

UNIVERSITE ABOUBEKEUR BELKAID
FACULTE DE MEDECINE DE TLEMCEM

Examen du module de gynéco-obstétrique

Partie théorique : Mardi 09/07/2019 a 14h00

1-Quelles sont les formes macroscopiques du cancer du col utérin (réponses justes)

- a. Forme ulcérente
- b. Forme végétante
- c. Forme bourgeno-ulcérente
- d. Forme bourgeno-végétante
- e. Forme infiltrante

2-Quels sont les facteurs de risque du cancer du col utérin

- a. le papilloma virus 16 et 18
- b. précocité des rapports sexuels
- c. partenaires sexuels multiples
- d. haut niveau socio-economique
- e. HTA et diabète

3-Le diagnostic du cancer in situ du col utérin se fait par

- a. le FCV
- b. la colposcopie
- c. la biopsie dirigée par colposcopie
- d. l'échographie
- e. l'IRM

4- Le traitement du cancer invasif clinique (Stade 1b) se fait par :

- a. colpohystérectomie élargie avec lymphadenectomie pelvienne homolatérale
- b. suivi d'une curithérapie utérovaginale
- c. suivi d'une radiothérapie externe trans-cutané
- d. radiothérapie-chimiothérapie concomitantes
- e. radiothérapie seule

5-Le Dg de l'HRP est basé sur (QCM) :

- a. douleurs utérine brutales
- b. metrorragies faite de sang noiratre
- c. metrorragies faite de sang rouge
- d. hypértonie utérine
- e. les bcf sont absents ou diminués

6-Le traitement de l'HRP est basé sur (QCM) :

- ✓ a. la réanimation et l'évacuation utérine impérative et urgente
- b. si mort in utéro , accouchement par césarienne
- c. si enfant vivant, accouchement par césarienne
- d. accouchement dirigé par voie basse si dilatation a 07-08 cm et enfant vivant
- e. accouchement normale si MIU et hypértonie utérine

7-Le Dg différentiel de l'HRP se fait avec :

- a. Placenta preavia
- b. Rupture uterine
- c. Hemorragie de Benkiser
- d. Neoplasie cervicale plus grossesse
- e. Pancreatite aigue pour la douleur abdominale

8-La délivrance physiologique doit retenir 04 conditions :

- a. délivrance complete
- b. bonne rétraction utérine
- c. vacuité utérine incomplète
- d. hémostase normale
- e. vacuité utérine complète

9-Les principes du TRT de l'hémorragie de la délivrance sont :

- a. l'administration des ocytocique (syntosinon et methergin)
- b. reanimation médicale
- c. assurer la vacuité utérine et l'intégrité de la filiere génitale
- d. prostaglandines (Cytotec) par voie orale
- e. la ligatures des arteres hypogastriques

Quelles sont les étiologies de la ^{cause de H/D/D} toxémie gravidique (QCM) :

- a. l'atonie utérine
- b. la rétention placentaire partielle ou totale
- c. les troubles de l'hémostase
- d. la crise d'éclampsie
- e. toutes les réponses sont justes

11- Le traitement de la GEU (QCM) :

- a. la cœlioscopie est contre indiquée en cas de GEU rompue avec hypotension
- b. la cœlioscopie est indiquée en cas d'utérus multiloculaire
- c. la salpingectomie peut être réalisée par *Cœlioscopie*
- d. la récurrence homolatérale oblige de faire un traitement radical
- e. le traitement peut être médical

12- dans la suspicion d'une infection à Chlamydia (les réponses justes)

- a. la cœlioscopie diagnostic
- b. le prélèvement bactériologique et sérologique
- c. l'antibiothérapie à base d'Augmentin 01 03 fois par jour et Ofloxac 200mg 02 fois par jour pendant 15 jours
- d. la cœlioscopie de contrôle une année après
- e. le traitement systématique du partenaire

13- Indiquez les facteurs de risque de l'ostéoporose (QCM)

- a. la consommation de l'alcool et du tabac
- b. la pratique régulière d'un sport
- c. l'obésité
- d. les carences en apport calcique dans l'alimentation
- e. les ATCD familiaux

14- La maladie de Paget du sein est :

- a. un carcinome
- b. se transmet par l'allaitement
- c. est une atteinte du mamelon souvent associée à un cancer mammaire sous-jacent
- d. fréquent chez les africaines

apparaît après 50 ans

15- Dans l'association Diabète et grossesse :

- a. une altération de la sensibilité à l'insuline au deuxième trimestre qui oblige de diminuer les doses de l'insulinothérapie
- b. le pronostic fœtal dépend de l'ancienneté du diabète, des complications dégénératives et des causes infectieuses
- c. le risque de cardiopathie hypertensive est fréquent si l'épaisseur du séptum est supérieure à 03mm à terme
- d. la polyglobulie néonatale nécessite des saignées si l'hématocrite est supérieure ou égale à 50 %
- e. le diabète gestationnel nécessite un dépistage par le test d'Osulivillan associé à une HGOP en cas de facteurs de risque à un âge de grossesse compris entre 24 et 26 SA

16- La rupture sur utérus cicatriciel est : (les réponses justes)

- a. la fréquence est de 03 à 04 % en occident
- b. les cicatrices d'origine obstétricales sont réputées d'être moins solides
- c. le fœtus est toujours vivant
- d. les cicatrices d'origine gynécologiques sont réputées d'être moins solides
- e. le dg se fait à la révision utérine

17- Le fibrome utérin est une tumeur bénigne encapsulée développée au dépend du tissu conjonctif et musculaire, cependant quelles sont les réponses justes :

- a. pendant la grossesse, l'intervention chirurgicale est proscrite
- b. durant le travail la césarienne peut être d'indication large
- c. le fibrome sous muqueux de moins de 04 cm est réséqué par l'anse diathermique
- d. l'usage des anti-fibrinolytiques peut être une option thérapeutique en cas d'échec de traitement classiques
- e. l'embolisation pré opératoire est utilisée en cas de myome sous serreux

18- Dans les infections génitales hautes il est recommandé d'effectuer (QCM) :

- a. une NFS et dosage de la CRP
- b. une échographie pelvienne élimine une forme compliquée
- c. en cas de doute diagnostique, une biopsie peut être réalisée
- d. le scanner est effectué si les critères cliniques et échographiques sont incertains
- e. la celioscopie diagnostique n'est pas recommandée en première intention sauf en cas de doute après l'imagerie

19- Quelles sont les réponses justes concernant la GEU :

- a. la fréquence a quintuplé durant les 20 dernières années
- b. la seule cause est celle qui retarde le passage de l'œuf
- c. le myomètre est hypertrophié mais moins que la grossesse intra utérine du même âge
- d. la masse annexielles avec le signe de MANDOR
- e. la cœlioscopie après le 2ème jour de retard retrouve une trompe violacée et dilatée

20- Quels sont les éléments de pronostic dans la toxémie gravidique (QCM) :

- a. l'uricémie supérieure à 350 $\mu\text{mole} / \text{L}$
- b. la thrombopénie inférieure à 100.000 plaquettes / mm^3 de sang
- c. une protéinurie des 24h supérieure à 1gr
- d. un taux élevé des transaminases
- e. toutes les réponses sont justes

21- Mme B se présente aux urgences pour des métrorragies à 08 sa de grossesse, elle est de groupe sanguin O négatif, immunisée contre la rubéole et la toxoplasmose, son

conjoint est de groupage A positif

Quel(s) examen(s) réalisez-vous?

- a) Un dosage des B HCG sanguin
- b) Une CRP
- c) Une sérologie toxoplasmose et rubéole
- d) Une recherche d'agglutinines irrégulières
- e) Une échographie pelvienne

22- Vous recevez madame G 27 ans enceinte de 12sa +03 jours, elle a confirmé sa grossesse, elle a des antécédents de macrosomie fœtale et elle n'a réalisé aucun examen biologique pour l'instant, l'examen clinique est sans particularité.

Quel(s) examen(s) biologique(s) prescrivez-vous?

- a) ionogramme et créatinine
- b) Glycémie à jeun, bandelette urinaire
- c) Sérologie toxoplasmose rubéole
- d) Groupage rhésus
- e) CRP

23- Au cours du travail, vous percevez la petite fontanelle en bas et à gauche de la patiente, parmi les propositions suivantes, lesquelles sont exactes ?

- a) Présentation de front
- b) présentation de bregma
- c) présentation de sommet
- d) variété antérieure
- e) variété postérieure

24. Madame X vous consulte pour sa visite du 7ème, vous constatez une hauteur à 22 cm. que dites-vous à la patiente?

- a) La hauteur utérine est normale
- b) La hauteur utérine est trop importante
- c) La hauteur utérine est insuffisante, il faut faire une échographie
- d) Vous avez peut-être un oligoamnios (réduction du liquide amniotique)
- e) Vérifier le terme de la grossesse

25. En reprenant un dossier médical de l'une de vos patientes vous constatez une cassure du poids foetale inférieur au 3 percentile avec un poids de naissance à 1500 a parmi les propositions suivantes lesquelles sont exactes?

- a) Cet enfant a un poids de naissance normal, vous rassurez les parents
- b) Cet enfant présente un retard de croissance intra utérin
- c) Cet enfant est à risque d'hyperglycémie vu son poids
- d) Nécessite un bilan étiologique
- e) Toutes les réponses sont fausses

26. patiente E âgée de 25 ans, nulligeste sans contraceptions, ses menstruations durent généralement 4 jours ne sont pas abondantes, se sont progressivement accompagnées par des douleurs en bas du ventre l'empêchant par moment d'aller travailler, elle vient consulter aux urgences des douleurs pelviennes intenses, Quel(s) est (sont) le(s) diagnostic(s) le(s) plus probable(s)

- a) Adénomyose
- b) Utérus polomyomateux
- c) Dysménorrhée essentielle
- d) Grossesse extra-utérine
- e) Endométriose

27. Quels symptômes recherchez-vous à l'interrogatoire en faveur d'une endométriose

- a) Leucorrhée
- b) Meno métrorragies
- c) Dyspareunies profondes
- d) Douleurs de défécation pendant les règles
- e) Infertilité

28. Quel est l'examen d'imagerie de première ligne chez une jeune femme que vous allez demander

- a) IRM imagerie par résonance magnétique
- b) Echographie endo vaginale
- c) Scanner abdominopelvien
- d) Hystérocopie
- e) Hystérosalpingographie

29. les présentations défléchies peuvent avoir pour cause

- a) Un bassin anormal
- b) La multiparité
- c) Un foetus eutrophe
- d) Un obstacle prævia
- e) Un placenta fundique

30. parmi les variétés d'engagement en cas de présentation de siège, quelle est la plus fréquente

- a) SIDP
- b) SIGP
- c) SIGA
- d) SIDA
- e) Les variétés transverses

31. la stérilité d'origine ovarienne est explorée par :

- a) Dosage de FSH, LH, prolactine au 22^{ème} jour du cycle.
- b) Courbe de température.
- c) Echographie pelvienne.
- d) Hystérosalpingographie.
- e) Cœlioscopie.

32. la stérilité d'origine tubaire est explorée par :

- a) Bilan hormonale a J02.
- b) Hystérosalpingographie.
- c) Hysteroscopie.
- d) Cœlioscopie.
- e) Sérologie chlamydiae.

33. patiente XX âgée de 30ans G2P1 qui présente une grossesse de 10SA avec un tableau sérologique de la toxoplasmose suivant : IgM+ IgG + test d'avidité 80% quelle sera votre CAT:

- a) Instaurer un traitement a la base de la rovamycine.
- b) Interruption de la grossesse.
- c) Amniocentèse.
- d) Surveillance échographique.
- e) Repense a+b+d.

34. le syndrome de Rokitansky kuster associer :

- a) Aplasie utérine.
- b) Aplasie vaginale.
- c) Trompe et ovaire absent.
- d) Caryotype normale.
- e) Mal formation rénale présente.

35. citer parmi les étiologies suivante celles qui sont responsables d'une aménorrhée primaire avec caractère sexuelle secondaire présent et normaux :

- a) Le syndrome de testicule féminisant.
- b) Le syndrome de Rokitansky kuster.
- c) Tumeur ovarienne virilisante.
- d) L'imperforation hyménale.
- e) La TBC génitale pré pubertaire.

36. en cas d'un cancer de l'ovaire la cœlioscopie diagnostique :

- a) a intérêt majeur dans le diagnostique d'une carcinose péritonéale.
- b) permet de raccourcir le délai de la mise en route de la chimiothérapie.
- c) Est souvent la voie de résection de la tumeur
- d) Est la référence pour évaluer la résécabilité tumorale.
- e) Permet de préciser la cartographie des métastases abdominopelvienne.

37. les critères per opératoire faisant suspecté la malignité d'une masse ovarienne sont :

- a) Une vascularisation abondante et anarchique.
- b) Une taille supérieure a 10cm
- c) L'association d'une ascite et des granulations péritonéale.
- d) La présence des végétations exo et endokystique.
- e) Son adhérence à l'utérus ou au colon.

concernant le cancer de l'endomètre :

- a) Se manifeste par des métrorragies provoquées.
- b) Son diagnostic repose sur l'Hysteroscopie + biopsie.
- c) Nécessitant un curage lymphatique iliaque quelque soit le stade.
- d) Bonne réponse a la chimiothérapie.
- e) Son pronostic est le plus meilleur car découvert souvent au stade précoce.
- f)

39. la conduite thérapeutique pour un cystadenome séreux de l'ovaire est :

- a) Exérèse chirurgicale + radiothérapie.
- b) Exérèse chirurgicale + chimiothérapie.
- c) Traitement par progestatifs.
- d) L'exérèse chirurgicale.
- e) Abstention.

40. un homme âgé de 28ans a un spermogramme qui montre une azoospermie. les testicules sont de volume normale. Quel (s) examen (s) complémentaire (s) demandez-vous en premier ?

- a) Dosage de la prolactine.
- b) Dosage de la testostérone plasmatique.
- c) Dosage de la FSH plasmatique.
- d) Echographie testiculaire.
- e) Echographie prostatique.



Nom

Prénom

Salle/Place

Matricule

Ce sujet contient 40 QCM

Cocher les cases au stylo noir avec un astérisque épais : croix avec une barre horizontale ou verticale (ou)

- | | A | B | C | D | E | | A | B | C | D | E | | |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| 1. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABE
T:ABE
0,526/0,526 | 26. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:CDE
T:DE
0,000/0,526 |
| 2. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABC
T:ABC
0,526/0,526 | 27. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BCDE
T:CDE
0,000/0,526 |
| 3. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABCD
T:ABC
0,000/0,526 | 28. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:B
0,526/0,526 |
| 4. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AC
T:ABC
0,000/0,526 | 29. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABD
T:ABD
0,526/0,526 |
| 5. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABDE
T:ABDE
0,526/0,526 | 30. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
0,526/0,526 |
| 6. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ACDE
T:ACD
0,000/0,526 | 31. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCE
T:BCE
0,000/0,526 |
| 7. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABCD
T:ABCD
0,000/0,526 | 32. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BDE
T:BDE
0,526/0,526 |
| 8. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABDE
T:ABDE
0,526/0,526 | 33. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ACD
T:D
0,000/0,526 |
| 9. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCE
T:ABCE
0,526/0,526 | 34. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABDE
T:ABDE
0,526/0,526 |
| 10. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABC
T:ABC
0,526/0,526 | 35. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BDE
T:ABDE
0,000/0,526 |
| | A | B | C | D | E | | A | B | C | D | E | | |
| 11. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ACDE
T:ACD
0,526/0,526 | 36. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCDE
T:ABDE
0,000/0,526 |
| 12. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BE
T:X
0,000/0,526 | 37. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCDE
T:ABCD
0,000/0,526 |
| 13. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ACDE
T:X
0,000/0,526 | 38. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BE
T:BE
0,526/0,526 |
| 14. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:CE
T:C
0,000/0,526 | 39. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:D
0,000/0,526 |
| 15. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BE
T:BE
0,526/0,526 | 40. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABCD
T:C
0,000/0,526 |
| 16. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BE
T:ABCE
0,000/0,526 | | | | | | | |
| 17. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCDE
T:ABCD
0,000/0,526 | | | | | | | |
| 18. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABDE
T:ABCDE
0,000/0,526 | | | | | | | |
| 19. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:CDE
T:CD
0,000/0,526 | | | | | | | |
| 20. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABC
T:ABC
0,526/0,526 | | | | | | | |
| | A | B | C | D | E | | | | | | | | |
| 21. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ADE
T:DE
0,000/0,526 | | | | | | | |
| 22. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BCD
T:BCD
0,526/0,526 | | | | | | | |
| 23. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:CE
T:CE
0,526/0,526 | | | | | | | |
| 24. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:CDE
T:CDE
0,526/0,526 | | | | | | | |
| 25. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BD
T:BD
0,526/0,526 | | | | | | | |

UNIVERSITE ABOUBEKEUR BELKAID
FACULTE DE MEDECINE DE TLEMCEN

Examen du module de gynéco-obstétrique

Partie pratique : Mardi 09/07/2019 a 14h00

1. Concernant les indications de l'épisiotomie (cochez ~~la~~ ou les réponses justes) :

- a. périnée rigide de la primipare
- b. souffrance fœtale aigue
- c. présentation de siege
- d. extraction instrumentale
- e. présentation transverse

2. Concernant le partogramme (cochez la reponse fausse) :

- a. il est réalisé au cours de la grossesse
- b. il permet de juger l'évolution du travail
- c. il renseigne sur l'état de la poche des eaux
- d. il renseigne sur l'état émotionnel de la malade
- e. il renseigne sur la dilation du col

3. Quels sont les examens effectués lors du partogramme (cochez la reponse fausse):

- a. le touchez vaginal
- b. ERCF
- c. l'échographie
- d. surveillance des BCF
- e. surveillance de la couleur du liquide amniotique

4. Le touchez vaginal permet d'apprécier (cochez ~~la~~ réponses justes) :

- a. la dilatation du col
- b. type de présentation si le col est ouvert
- c. l'état de la poche des eaux
- d. la viabilité fœtale
- e. toutes les réponses sont juste

5. concernant la contraction utérine elle sont (cochez la réponse fausse) :

a. douloureuses

b. volontaires

c. totales

d. leur fréquence est de plus en plus intense au fur et a mesure

e. l'hypercinésie utérine est l'une des anomalies des contractions utérines

6. Au cour de l'accouchement normal le rythme cardiaque fœtale normal est de l'ordre de : (cochez la réponse juste)

a. 60-80 batt/min

b. 80-100 batt/min

c. 100-120 batt /min

d. 120-160 batt/min

e. 160-180 batt/min

7. l'épisiorraphie (cochez la reponse juste)

a. comence par la suture du plan cutané puis musculaire et enfin vaginal

b. se fait avant la délivrance

c. le touchez rectal n'est pas nécessaire

d. elle est faite avant le bilan lésionnel

e. n'est faite qu'après avoir fait un bilan lésionnel

8- L'échographie mammaire : (cochez la ou les réponses justes)

A/ Est une méthode de dépistage.

B/ Est la méthode de choix pour les femmes de plus de 50ans.

C/ Peut être utile en cas d'abcès.

D/ Est une méthode complémentaire à la mammographie.

E/ indiquée en cas de mastodynies

9- oligoménorrhée c'est des règles : (cochez la ou les réponses justes)

A- trop abondantes

B- trop longues

- longues et abondantes

D- avec un cycle court

E-très peu abondantes.

10-la pollakiménorrhée c'est des règles : (cochez la ou les réponses justes)

A-trop abondantes

B- trop longues

C- longues et abondantes

D- avec un cycle court

E-avec un cycle long

11-la glaire cervicale au 13^{ème} jour du cycle est : (cochez la ou les réponses justes)

A-limpide

B-abondante

C-louche

D-coagulée

E-filante

12.Avec l'échographie ultrasonore, l'estimation de l'âge gestationnel entre 9 _ 13 semaine d'aménorrhée se fait par la mesure de (cochez la ou les réponses justes) :

a) Le périmètre abdominal

b) Le périmètre crânien

c) La longueur cranio-caudale (LCC)

d) Le diamètre bipariétal

e) La longueur du fémur

13.Une échographie obstétricale à 34 semaine d'aménorrhée peut (cochez la ou les réponses justes) :

a) Permettre le diagnostic de placenta praevia

b) Permettre le diagnostic de retard de croissance

c) Permettre de mesurer le liquide amniotique

d) Permettre de déterminer la présentation

e) Toutes les réponses sont justes

14. Concernant l'échographie du premier trimestre, l'activité cardiaque est visible à partir de (cochez la réponse juste) :

- a) La 4ème semaine d'aménorrhée
- b) La 7ème semaine d'aménorrhée
- c) La 9ème semaine d'aménorrhée
- d) La 12ème semaine d'aménorrhée
- e) La 6ème semaine d'aménorrhée

15. Un curetage à visée diagnostique : (cochez la ou les réponses fausses)

- a) Est réalisé sous control hysteroscopique
- b) la dilatation du col par les bougies de Hégar est systématique
- c) Le cancer de l'endomètre constitue la principale indication
- d) Souvent réalisé d'une manière étagée
- e) Toutes les réponses sont fausses

16. Après un curetage la persistance de l'hémorragie est en rapport avec : (cochez la ou les réponses justes)

- a) Inertie utérine
- b) Persistance de débits
- c) Perforation utérine
- d) Traumatisme cervical
- e) Toutes les réponses sont justes

17. L'échographie obstétricale du premier trimestre permet de : (cochez la ou les réponses fausses)

- a) Déterminer la vitalité de la grossesse
- b) Réaliser une biométrie fœtale
- c) Faire un morphogramme
- d) Mesurer la clarté nucale
- e) Toutes les réponses sont fausses

18. Le curetage est indiqué en cas de : (cochez la réponse fausse)

- a) Avortement incomplet
- b) Grossesse arrêtée
- c) Suspicion de lésion néoplasique du col utérin
- d) Avortement molaire
- e) Avortement en cours hémorragique

19. La dilatation artificielle en cas de col fermé se fait au cours d'un curetage à l'aide : (les réponses justes)

- a) D'ocytociques
- b) De l'hystéromètre
- c) D'incision cervicale
- d) De bougies métalliques
- e) De pose de laminaires

20. la consultation gynécologique pour une démarche diagnostique se fait : (cochez la ou les réponses justes)

A -par un frottis cervico-utérin

B-lors d'un examen gynécologique systématique

C-en dehors de toute pathologie gynécologique

D-en cas de pathologie gynécologique

E-devant une plainte de la patiente.



Tlemcen, le Mardi 09 Juillet 2019

Gynécologie - Obstétrique, programme d'examen de : "Note pratique", de la :
Cinquième année Médecine

Nom: []

Prénom: []

Salle/Place: []
Matricule: []

Date de naissance: []

Ce sujet contient 20 QCM

Cocher les cases au stylo noir avec un astérisque épais : croix avec une barre horizontale ou verticale (ou)

- | | A | B | C | D | E | |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 1. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABCD
T:ABCD
1.000/1.000 |
| 2. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:A
1.000/1.000 |
| 3. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
1.000/1.000 |
| 4. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:ABCD
0.000/1.000 |
| 5. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:B
1.000/1.000 |
| 6. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:D
T:D
1.000/1.000 |
| 7. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:E
1.000/1.000 |
| 8. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCDE
T:CDE
0.000/1.000 |
| 9. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:E
1.000/1.000 |
| 10. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:D
T:D
1.000/1.000 |
| | A | B | C | D | E | |
| 11. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABE
T:ABE
1.000/1.000 |
| 12. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
1.000/1.000 |
| 13. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCDE
T:ABCDE
1.000/1.000 |
| 14. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:B
1.000/1.000 |
| 15. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:AE
T:ABCE
0.000/1.000 |
| 16. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCDE
T:ABCDE
1.000/1.000 |
| 17. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:CE
T:CE
1.000/1.000 |
| 18. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
1.000/1.000 |
| 19. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:DE
T:DE
1.000/1.000 |
| 20. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:DE
T:DE
1.000/1.000 |