

EXAMEN BLANC**VERSION A**

Durée= 1 h 30 mn. Traiter toutes les questions. Total des points=20.

PREMIER GROUPE DE SUJET : Q.C.D. : total des points=3

DEUXIEME GROUPE DE SUJET : Q.C.M. à items : total des points=17

N.B.1-De la question 1 à la question 34 remplir soit l'alvéole(ou petit rectangle) soient les alvéoles des lettres alphabétiques en majuscule correspondant à la réponse juste ou aux réponses justes.

PREMIER GROUPE DE SUJET : Q.C.D. total des points=3

N.B.2- Chaque réponse juste vous donne droit à 0,25 point.

N.B.3- Chaque réponse fausse vous retranche 0,25 point

N.B.4- Chaque non réponse vous donne droit à 0 point

QUESTION 1

La délivrance artificielle est l'exploration manuelle de la cavité utérine après l'expulsion du placenta.

A : VRAI B : FAUX

QUESTION 2

La prophylaxie au cotrimoxazole doit débuter systématiquement dès que la gestante est dépistée séropositive au VIH quel que soit l'âge gestationnel. A : VRAI B : FAUX

QUESTION 3

L'hémorragie du post-partum immédiat est la 2^{ème} cause de décès maternel après la pré-éclampsie. A : VRAI B : FAUX

QUESTION 4

L'atonie utérine est la 1^{ère} cause des hémorragies du post-partum immédiat. A : VRAI B : FAUX

QUESTION 5

La révision utérine s'impose durant la traction contrôlée sur le cordon ombilical si le cordon ombilical se coupe. A : VRAI B : FAUX

QUESTION 6

Dans la présentation du siège décomplété (mode des fesses), on perçoit les fesses et les pieds du fœtus.

A : VRAI B : FAUX

QUESTION 7

Les leucorrhées blanches, très abondantes, liquides, mousseuses, évoquent une vaginite à Candida Albicans. A : VRAI B : FAUX

QUESTION 8

L'épisiotomie peut se pratiquer au cours de la 3^{ème} phase du travail de l'accouchement en cas d'accouchement dystocique avec souffrance fœtale aigüe. A : VRAI B : FAUX

QUESTION 9

L'ovulation survient toujours au 14^{ème} jour du cycle menstruel. A : VRAI B : FAUX

QUESTION 10

La G.A.T.P.A. est obligatoire après tout accouchement. A : VRAI B : FAUX

QUESTION 11

La prophylaxie anti-palustre doit commencer dès le 1^{er} trimestre de grossesse. **A : VRAI** B : FAUX

QUESTION 12

Dans la présentation de la face, on ne peut pas percevoir la petite fontanelle et la grande fontanelle au toucher vaginal quand le col est dilaté à 6 cm. **A : VRAI** B : FAUX

DEUXIEME GROUPE DE SUJET : Q.C.M. à items :

(Chaque réponse juste de la question 13 à la question 34 vous donne droit à 0,50 point sauf la réponse à la question 23 qui vaut 1 point)

Total des points=17pour tous les Q.C.M. à items

SUJET I=CAS CLINIQUE N°1. Points=2,5

Au cours de votre permanence de ce jour, vous avez reçu Madame CCC à 8 heures pour une visite prénatale. Le résumé de votre examen mentionnant les éléments capitaux à 8 heures est le suivant :

Age=24 ans ;2 avortements provoqués,1 avortement spontané à 4 mois(il s'agissait d'une grossesse gémellaire), 1 opération pour grossesse extra-utérine(G.E.U.) rompue au CHU de Cocody après une aménorrhée de 10 semaine; aucun enfant vivant; aucun enfant mort, aucun enfant mort-né, date des dernières règles=7 décembre 2018 ;son fœtus bouge très bien ;pas de contraction utérine ;TA=12/7cmHg ;température=37°C, hauteur utérine=31cm ;bruits du cœur fœtal=132/minute ;toucher vaginal avec gants stériles :col long ,ramolli médian, fermé, présentation céphalique mobile ,bassin normal, écoulement très abondant de liquide amniotique clair, périnée normal.

QUESTION 13

Quelle est la gestité antérieure à cette grossesse chez Madame CCC ? (relever la bonne réponse).

- A : 3
- B : 5
- C : 6
- D : 4**
- E : 2
- F : 1

QUESTION 14

Quelle est la parité de Madame CCC ? (relever la bonne réponse).

- A : 2
- B : 4
- C : 3
- D : 1
- E : 0**
- F : 5

QUESTION 15

Quel est le diamètre du bassin maternel qui est mesuré au cours du toucher vaginal ? (relever la bonne réponse).

- A : Diamètre oblique gauche ou droit
- B : Diamètre bi-sciatique
- C :Diamètre bi-ischiatique
- D : Diamètre promonto-sous-cotyloïdien
- E : Diamètre promonto-rétro-pubien
- F : Diamètre promonto-sous-pubien**

QUESTION 16

Au cours de quel trimestre de grossesse doit-on mesurer ce diamètre ? (relever la bonne réponse).

- A : Deuxième trimestre de la grossesse
- B : Premier trimestre de la grossesse
- C : Troisième trimestre de la grossesse**
- D : Quatrième trimestre de la grossesse

QUESTION 17

Quelle est la valeur normale de ce diamètre qui est mesuré au toucher vaginal ? (relever la bonne réponse).

- A : 10,5 cm
- B : 10 cm
- C : 11 cm
- D : 12 cm**
- E : 12,5 cm
- F : 11,5 cm

SUJET II=CAS CLINIQUE N°2. Points=4,5

Mme A.A.A. est âgée de 60 ans. Sa belle-fille vous la confie en tant que sage-femme, ce jour, car elle saigne par voie vaginale, le sang est noir et s'écoule spontanément. Selon Mme A.A.A. « elle a commencé à revoir ses règles depuis 3 mois ; elle a déjà été opérée 2 fois : la 1^{ère} fois, il y a 25 ans et la 2^{ème} fois il y a 22 ans pour fibrome utérin sous-muqueux ; depuis 15 ans, le fibrome utérin sous-muqueux a récidivé avec les mêmes signes mais, cette fois-ci, elle a refusé de se faire opérer pour la 3^{ème} fois ; ses règles se sont arrêtées depuis 9 ans grâce à un traitement. » Elle pèse 98 kg pour 1,60m de taille. Votre toucher vaginal réalisé ce jour révèle : col long, médian, mou, fermé ; utérus gros, globuleux, mou ; du sang noir sur le gant d'examen.

QUESTION 18

Selon vous, indiquer la principale anomalie des règles dont devrait se plaindre Mme A.A.A. dans les 2 ou 3 mois précédant ses 2 opérations antérieures ? (relever les 2 propositions exactes)

- A : Règles faites de sang noir
- B : Règles de courte durée
- C : Règles peu abondantes
- D : Règles très abondantes**
- E : Retard des règles
- F : Règles prolongées**

QUESTION 19

En terme médical, comment s'appelle cette perturbation des règles ? (relever la bonne proposition)

- A : Aménorrhée
- B : Métorragies
- C : Ménorragies**
- D : Spanioménorrhée
- E : Dysménorrhée
- F : Hypoménorrhée

QUESTION 20

Relever 2(deux) synonymes du mot « fibrome utérin »

- A : Tumeur bénigne utérine
- B : Myome utérin**
- C : Myomètre utérin
- D : Fibroblaste utérin
- E : Tumeur maligne utérine

F : Fibromyome utérin

QUESTION 21

Juste avant de faire le toucher vaginal, quelle étape de l'examen gynécologique que la sage-femme a oubliée de mentionner chez Mme A.A.A. qui saigne par voie basse ? (relever la bonne proposition)

- A : Examen obstétrical
- B : Examen de l'état général
- C : Examen des seins
- D : Examen au spéculum**
- E : Examen des autres appareils
- F : Examen de la coloration des muqueuses sous- conjonctivales

QUESTION 22

Quelle est votre hypothèse diagnostique chez Mme A.A.A. ? (relever la bonne proposition)

A : Cancer de l'endomètre.

- B : Cancer du col utérin
- C : Cancer de l'ovaire
- D : Cancer de l'endocol
- E : Fibrome de l'utérus
- F : Myome de l'utérus

QUESTION 23

Indiquer l'examen complémentaire pour confirmer ce diagnostic chez Mme A.A.A. parmi les propositions suivantes (relever la bonne proposition) :

- A : Biopsie
- B : Echographie pelvienne
- C : Hystéro-salpingo-graphie
- D : Examen histologique**
- E : Echotomographie pelvienne
- F : Hystérogographie

SUJET III=CAS CLINIQUE N°3. Points=2,5

Mme B.B.B., 24 ans, 3^{ème} geste, 2^{ème} pare est admise en urgence pour vive douleur abdominale suivie de perte de sang noir en petite quantité sur grossesse à terme dans votre structure sanitaire primaire. On ne note pas d'antécédent pathologique. Elle a l'impression que son enfant ne bouge pas, la TA=16/10cmhg ; tout le ventre est dur et douloureux.

QUESTION 24

Quel est votre diagnostic ? (relever la réponse juste)

- A : Grossesse extra utérine non rompue
- B : Placenta prævia non recouvrant hémorragique.
- C : Syndrome de pré-rupture utérine
- D : Rupture utérine
- E : Hématome rétro placentaire**
- F : Placenta prævia recouvrant hémorragique.

QUESTION 25

On considère que vous êtes maintenant dans un CHU, indiquer les 2 (deux) gestes à réaliser parmi les propositions ci-dessous si son fœtus est vivant :

- A : Organiser très rapidement la référence

- B : Raser la patiente et organiser très rapidement la référence
- C : Hospitaliser la patiente après avoir averti le médecin
- D : Discuter avec le médecin des mesures à prendre
- E : Raser la patiente et entreprendre les mesures de réanimation**
- F : Préparer la patiente à une césarienne en urgence**

QUESTION 26

Relever les 2 (deux) complications à redouter chez Mme B.B.B. parmi les propositions suivantes :

- A : Décès maternel**
- B : Eclampsie
- C : Rupture utérine
- D : GEU rompue
- E : CIVD**
- F : Hellp syndrome

SUJET IV=CAS CLINIQUE N°4. Points=3,5

Mme C.C.C. ,32 ans, gestité 4, parité 3 est admise dans votre maternité rurale, hier à 5 heures, pour accouchement sur grossesse à terme. Elle perçoit très bien les mouvements fœtaux actifs ; les bruits du cœur fœtal =140 par minute et réguliers. Au toucher vaginal : col utérin dilaté à 10 cm ; poche des eaux bombante ; masse molle, irrégulière, séparée en 2 par un sillon, au centre de ce sillon les doigts tombent dans un trou, à l'une des extrémités de ce sillon, les doigts perçoivent le sexe masculin du fœtus et à l'autre extrémité de ce sillon se trouve le sacrum.

QUESTION 27

Le diamètre de cette présentation fœtale durant son engagement est :

- A : Le diamètre bi-sciatique
- B : Le diamètre oblique du détroit supérieur
- C : Le diamètre sous-occipito-bregmatique
- D : Le diamètre bi-trochantérien**
- E : Le diamètre bi-ischiatique
- F : Le diamètre sous-mento-bregmatique

QUESTION 28

En tant que sage-femme, relever les 3 (trois) éléments devant faire partie de votre conduite à tenir juste après votre examen.

- A : Rupture tempestive des membranes**
- B : Faire la GATPA
- C : Surveiller les bruits du cœur fœtal**
- D : Continuer à remplir correctement le partographe
- E : Faire la manœuvre de Bracht
- F : Placer une perfusion IV de 5 UI de syntocinon***

QUESTION 29

A 5 heures 10 minutes, les bruits du cœur fœtal sont à 170 /mn et irréguliers. En tant que sage-femme, indiquer votre conduite à tenir en relevant la manœuvre appropriée parmi les propositions suivantes :

- A : La petite extraction du siège
- B : La grande extraction du siège**
- C : La manœuvre de Bracht
- D : La manœuvre de Demelin
- E : La manœuvre de Pelleray et Suzor
- F : La manœuvre de Lovset

QUESTION 30

Parmi les propositions suivantes, relever les 2 (deux) qui font partie des étapes (ou temps) de cette manœuvre obstétricale.

- A : Application de ventouse obstétricale
- B : Rotation de 45 degrés
- C : Rotation de 180 degrés
- D : Rotation de 90 degrés
- E : Abaissement du pied
- F : Accouchement du siège

SUJET V : Points=4

QUESTION 31

Les signes suivants évoquent une salpingite aiguë ; relever les 2 qui sont fausses

- A : Douleur pelvienne spontanée
- B : Dysménorrhée
- C : Leucorrhées louches
- D : Douleur pelvienne augmentée par les rapports
- E : Fièvre au-dessus de 38 degrés
- F : Ménorragies

QUESTION 32

Parmi les propositions ci-dessous, relever les 2 qui ne sont pas des facteurs de risque d'hémorragie de la délivrance :

- A : Délivrance artificielle
- B : Fibrome utérin
- C : Chorio-amnionite
- D : GATPA
- E : Rétention fœtale prolongée
- F : Placenta prævia au cours de la grossesse actuelle

QUESTION 33

Parmi les gestes suivants, relever les 2 qu'il faut éviter chez une parturiente séropositive au VIH :

- A : Ne pas traire le cordon ombilical
- B : Rompre la poche des eaux dès que possible pour accélérer l'accouchement
- C : Nettoyer le cordon avec la solution de chlorexidine avant de le sectionner.
- D : Episiotomie
- E : Porter des bottes durant l'accouchement
- F : Porter un tablier et une charlotte durant l'accouchement

QUESTION 34

Parmi les éléments suivants, relever les 2 qui ne font pas partie des critères de définition de l'hémorragie de la délivrance :

- A : Période de survenue de la perte de sang (dans les 24 heures suivant la délivrance)
- B : Lieu de provenance de la perte de sang (lieu où était inséré le placenta)
- C : Rétention d'un ou des cotylédons
- D : Perte de sang provenant de l'aire d'insertion placentaire
- E : Quantité de sang perdu supérieur à 500 ml
- F : La couleur du sang qui est rouge vif

