

## EVALUATION DE GYNECO-OBSTETRIQUE LICENCE 2 SAGE FEMME

**Répondre par vrai ou faux :**

**Réponse exacte : + 0,5 ; Réponse incorrecte : - 0,5**

- 1- Lors de la TTC si le cordon se coupe, la révision utérine n'est pas indispensable F
- 2- La révision utérine se fait avec des gants propres F
- 3- Le cerclage se fait à partir de la 11<sup>e</sup> SA V
- 4- Le but de la GATPA est d'accélérer le décollement du placenta afin de réduire les pertes sanguines F
- 5- Dans la présentation de siège complet on perçoit les fesses et pieds du fœtus V
- 6- La procidence du cordon est la chute du cordon en avant de la présentation à membranes intactes F
- 7- Devant un HRP l'on doit prescrire un bilan sanguin avant toute action F
- 8- La CPN recentrée ne concerne que les grossesses à risque F
- 9- L'éclampsie se définit comme un syndrome convulsif survenant chez une femme enceinte en travail F
- 10- La CPN du 3<sup>e</sup> trimestre permet d'évaluer le pronostic d'accouchement par voie basse V
- 11- Le traitement prophylactique anti palustre débute uniquement lorsque la femme enceinte ressent les MAF F
- 12- Les facteurs de mortalité maternelle se traduisent par les 3 retards V
- 13- Dans la GEU les signes sympathiques de la grossesse sont moins marqués V
- 14- La procidence du cordon est une chute du cordon en arrière, de la présentation à membranes rompues F
- 15- Le traitement de la GEU consiste en une césarienne en urgence F
- 16- La MAP se définit par une modification du col associée à des contractions utérines, survenant entre 20 SA et 30 SA F
- 17- Le sulfate de magnésium permet la prévention de la crise d'éclampsie V
- 18- La rupture utérine fait partie des causes de métrorragies du 2<sup>e</sup> trimestre F
- 19- Dans l'HRP, l'étiologie la plus rencontrée est le traumatisme abdominal F
- 20- La SFA se traduit par une altération du rythme cardiaque fœtal et un RCIU F

**Questions à choix multiple : Réponse exacte : + 0,5 ; Réponse incorrecte : - 0,5**

- 1- Les différents placentas observés au cours du travail sont :
  - A- **Le placenta praevia recouvrant**
  - B- Le placenta praevia central
  - C- Le placenta non recouvrant
  
- 2- L'élément (ou les) suivant (s) fait (ou font) partie des facteurs de risque de l'hémorragie de la délivrance :
  - A- **Antécédent d'hémorragie de la délivrance**
  - B- Primiparité
  - C- Grossesse extra utérine
  
- 3- Dans quel pathologie l'hypertension artérielle est-elle un facteur favorisant :
  - A- Le placenta praevia
  - B- **L'hématome retro placentaire**
  - C- La rupture utérine
  
- 4- L'évaluation du bien-être fœtal est appréciée par :
  - A- **Le rythme cardiaque foetal**
  - B- Degré de modelage de la tête
  - C- Le niveau de la présentation fœtale
  
- 5- La grossesse extra-utérine est :
  - A- Une grossesse qui peut évoluer à terme
  - B- Une prolifération anormale du trophoblaste
  - C- De localisation abdominale dans la majorité des cas
  - D- **L'implantation de l'œuf en dehors de la cavité utérine**
  
- 6- Quels sont les signes cliniques en faveur d'une GEU ?
  - A- L'utérus est augmenté de volume
  - B- **Des métrorragies minimales sépia**
  - C- L'œuf est perçu sous la peau
  - D- **Masse latéro-utérine**

- 7- Les métrorragies du premier trimestre doivent évoquer en premier lieu :
- A- Une grossesse arrêtée
  - B- Une GEU**
  - C- Une grossesse molaire**
  - D- Une rupture utérine
- 8- Les objectifs de la 1ere CPN sont :
- A. Réévaluer les facteurs de risque
  - B. Vérifier la bonne évolutivité de la grossesse
  - C. Faire les prescriptions V**
  - D. Confirmer la grossesse V**
- 9- Les examens sanguins faisant partie du bilan biologique de la CPN sont :
- A. Groupes sanguins et Rhésus V**
  - B. ECBU
  - C. Électrophorèse des protides sanguines
  - D. Uricémie
  - E. Ag HBe
- 10- Citez deux causes fœtales de prématurité
- A. Hydramnios V**
  - B. Grossesse multiple V**
  - C. Anémie
  - D. HTA
- 11- Quels sont les gestes à faire en cas de procidence du cordon battant :
- A. Recouvrir le cordon avec des compresses humides V**
  - B. Installer la patiente en décubitus latéral gauche pour accélérer le travail
  - C. Faire des TV réguliers pour surveiller la descente du fœtus
  - D. Hospitaliser la patiente

- 12- Donner les signes de l'éclampsisme :
- A. Barre épigastrique V
  - B. Convulsions généralisées
  - C. Nausées V
  - D. Troubles sensitifs
  - E. Macrosomie
- 13- En cas de placenta prævia on peut retrouver les signes suivants :
- A. HU excessive
  - B. Signes de choc non en rapport avec les saignements
  - C. Col cerclé
  - D. Perception d'un matelas placentaire V
- 14- Les signes suivants sont retrouvés le plus souvent dans la rupture utérine :
- A. BDCF présents
  - B. Col cerclé
  - C. Presentation fœtale fixée au TV
  - D. Fœtus perçu sous la peau V
- 15- Quels sont les complications liées à l'HRP :
- A. Choc hypovolémique V
  - B. Rupture utérine
  - C. Fièvre
  - D. Endométrite