

**Item 21.**  
**Examen prénuptial**

- 1. Concernant le certificat prénuptial**
  - A. Il n'est plus obligatoire depuis 2008
  - B. Il concerne uniquement les mariages civils
  - C. Il doit stipuler par écrit la sérologie VIH
  - D. Il doit stipuler par écrit la sérologie toxoplasmose
  - E. Il est remis en mains propres au futur conjoint
  
- 2. Le bilan minimal chez la femme lors de la consultation prénuptiale doit comporter**
  - A. Sérologie toxoplasmose
  - B. Sérologie VIH
  - C. Sérologie rubéole
  - D. Groupe sanguin ABO et Rhésus
  - E. Sérologie syphilis
  
- 3. Les objectifs de l'examen prénuptial**
  - A. Informer le couple sur la vie sexuelle et la contraception
  - B. Proposer une vaccination contre la rougeole si la patiente est non immunisée
  - C. Informer les conjoints respectifs s'il existe une maladie transmissible
  - D. Rechercher des éléments pouvant entraîner une prise en charge obstétricale particulière
  - E. Établir un bilan médical

## *Corrigé*

**1. a, b**

PS. c : non : cet examen doit être prescrit mais le résultat ne doit pas apparaître sur le certificat

e : non : secret médical

**2. a, c, d**

PS. b : elle doit être proposée, mais non obligatoire.

**3. a, d, e**

PS. b : piège : vaccination contre la rubéole si non immunisée

**Item 22.**  
**Grossesse normale**

- 1. Quelles sont les modifications physiologiques du premier trimestre de la grossesse ?**
  - A. Mastodynies
  - B. Asthénie
  - C. Hypothermie
  - D. Vomissements
  - E. Irritabilité
  
- 2. Quels examens font partie du bilan initial obligatoire de début de grossesse ?**
  - A. Groupe sanguin ABO, recherche d'agglutinine irrégulière
  - B. TPHA, VDRL
  - C. Hépatite C
  - D. Sérologie toxoplasmose
  - E. Sérologie CMV
  
- 3. Quelles sont les modifications cardiovasculaires de la grossesse ?**
  - A. Augmentation du débit cardiaque de 30 à 50 %
  - B. Augmentation du volume sanguin maternel plus important sur le volume globulaire
  - C. Augmentation du volume sanguin maternel plus important sur le volume plasmatique
  - D. Augmentation des résistances vasculaires systémiques
  - E. Augmentation de taille des cavités cardiaques
  
- 4. En cas de grossesse à bas risque, quelle est la fréquence de la surveillance ?**
  - A. Une consultation tous les 15 jours
  - B. Une consultation tous les mois
  - C. Une échographie tous les mois
  - D. Une échographie à chaque trimestre
  - E. Une bandelette urinaire mensuelle

- 5. En consultation, comment évaluez-vous le bien-être fœtal ?**
- A. Toucher vaginal
  - B. Recherche de mouvements actifs fœtaux
  - C. Fréquence cardiaque fœtale
  - D. Hauteur utérine
  - E. Recherche de la position fœtale
- 6. Parmi les propositions suivantes, quelles sont celles présentant un risque obstétrical ?**
- A. Antécédent de fausse couche précoce
  - B. Antécédent de fausse couche tardive
  - C. Grossesse multiple
  - D. Primiparité
  - E. Antécédent de césarienne
- 7. Quels facteurs de risque retrouvés lors de la première consultation doivent imposer un suivi médical renforcé ?**
- A. Cardiopathie maternelle
  - B. Addiction maternelle à l'alcool
  - C. Hypothyroïdie bien équilibrée sous L-thyroxine
  - D. Antécédent d'infection urinaire à répétition
  - E. Lupus érythémateux disséminé
- 8. Quelles sont les indications du dépistage du diabète gestationnel ?**
- A. Âge maternel supérieur à 30 ans
  - B. Antécédent de diabète gestationnel
  - C. Antécédents familiaux de diabète au premier degré
  - D. Suspicion de macrosomie fœtale
  - E. Indice de masse corporelle supérieure à 25

- 9. Comment évaluer la bonne croissance fœtale au cours de la grossesse ?**
- A. Courbe de croissance des différentes échographies
  - B. Mesure de la hauteur utérine
  - C. Toucher vaginal
  - D. Prise de la tension artérielle
  - E. Mesure du périmètre abdominal
- 10. Comment évaluer en consultation le risque d'accouchement prématuré ?**
- A. Présence de contractions utérines
  - B. Antécédent de prééclampsie
  - C. Modifications cervicales
  - D. Antécédent de fausse couche précoce
  - E. Antécédent d'accouchement prématuré

## **Corrigé**

- 1. a, b, d, e**
- 2. a, b, d**  
PS. e : non : toujours pas obligatoire
- 3. a, c, e**  
b : non : Il existe une augmentation de la masse globulaire totale mais compte tenu de l'augmentation plus importante du secteur plasmatique, on notera une hémodilution.
- 4. b, d e**
- 5. b, c**
- 6. b, c, e**
- 7. a, b, e**
- 8. b, c, d, e**  
PS. a : non : Âge fixé à 35 ans
- 9. a, b**  
PS. e : non : mesure utilisée en cas d'excès de liquide amniotique uniquement
- 10. a, c, e**