

TUTORAT UE UFP 2011-2012

CORRECTION Séance n°1 – Semaine du 14/ 04 /2012

Morphogénèse et Morphologie du placenta *- Dr Lavabre -*

Séance préparée par Camille Merle, Fatima ZarhaTahri et Anna Niarchos (L2
Maieutique)

QCM n°1 : c, d

- a) Faux : ce sont des macromères
- b) Faux : il ne tapisse qu'une partie de la cavité contrairement au trophoblaste.
- c) **Vrai**
- d) **Vrai**
- e) Faux : le stade blastocyste apparaît au 6^{ème} jour de développement embryonnaire.

QCM n°2 : a, c, d

- a) **Vrai**
- b) Faux : l'endomètre est une muqueuse
- c) **Vrai**
- d) **Vrai**
- e) Faux : c'est le col utérin.

QCM n°3 : a, b, c, d

- a) **Vrai.**
- b) **Vrai.**
- c) **Vrai.**
- d) **Vrai.**
- e) Faux : l'épithélium endométrial est envahi par la prolifération du trophoblaste

QCM n°4 : a, d, e

- a) **Vrai**
- b) Faux : caduque ovulaire ou réfléchie ; la caduque placentaire correspond à la caduque basilaire.
- c) Faux : caduque pariétale.
- d) **Vrai**
- e) **Vrai**

QCM n°5 : a, b, d, e

- a) **Vrai.**
- b) **Vrai.**
- c) Faux : la phase d'œdème du chorion a lieu de J20 à J21, pour concorder avec l'ovulation à J14 du cycle du blastocyste.
- d) **Vrai** : cette épaisseur maximale permet à l'embryon de se loger véritablement dans l'endomètre.
- e) **Vrai.**

QCM n°6 : a

- a) **Vrai** : c'est à partir de la 3^{ème} semaine que les villosités apparaissent. On distingue trois types de villosités :
 - primaires au 15^{ème} jour
 - secondaire entre le 16^{ème} et le 18^{ème} jour
 - tertiaire entre le 19^{ème} et le 21^{ème} jour.
- b) **Faux** : il ne se trouve que dans la zone embryonnaire au niveau de l'insertion du cordon ombilical, mais il est fonctionnel avant d'avoir atteint sa forme définitive.
- c) **Faux** : c'est le cytotrophoblaste qui prolifère dans le syncytiotrophoblaste, ce qui est à l'origine de la formation des villosités.
- d) **Faux** : attention c'est du mésenchyme extra-embryonnaire provenant de la lame chorale. A ce moment-là, il y a formation des villosités libres et des villosités crampons.
- e) **Faux** : les villosités crampons se mettent en place au stade des villosités secondaires. Elles ancrent la zone embryonnaire à la muqueuse utérine.

QCM n°7 : b, c, e

- a) **Faux** : une des caractéristiques du placenta humain est la présence de villosités, on distingue des villosités primaires, secondaires et tertiaires : le placenta est **villeux**.
- b) **Vrai** : il y a formation de pseudo-cotylédons par les septums qui partent de la lame basale, cette séparation n'est pas complète chez l'Homme d'où le nom de pseudo-cotylédons.
- c) **Vrai** : la circulation placentaire est reliée à celle de l'embryon par des vaisseaux allantochooriaux.
- d) **Faux** : il est hémochorial car il y a formation de lacs sanguins maternels = chambres intervilleuses contenant du sang maternel formant la barrière sang maternel-sang fœtal.
- e) **Vrai** : le placenta fœtal et la muqueuse utérine transformée (formation de cellules déciduale au 4^{ème} mois) tombent après l'expulsion (la délivrance). On parle aussi de caduques : on distingue les caduques basilaire (en regard de la zone d'implantation), pariétale (sur le reste de la cavité utérine) et ovulaire ou réfléchie (qui entoure l'œuf).

QCM n°8 : a, c, e

- a) **Vrai** : les dimensions à connaître !
- b) **Faux** : les troncs villeux se développent au niveau de la plaque chorale qui se trouve en contact avec la cavité amniotique (poche des eaux).
- c) **Vrai** : au niveau de la plaque chorale, on parle aussi de pseudo-cotylédon.
- d) **Faux** : c'est au 4^{ème} mois donc au 2^{ème} trimestre qu'il y a formation de la couche fibrinoïde de Nitabuch.
- e) **Vrai**

QCM n°9 : c

- a) **Faux** : le sang ne passe pas la barrière !! Ce sont les vitamines, l'O₂, les immunoglobulines...et CO₂, hormones etc. qui traversent la barrière placentaire.
- b) **Faux** : il y a bien quatre couches qui sont dans l'ordre : le syncytiotrophoblaste, le cytotrophoblaste, le mésenchyme et l'endothélium vasculaire.
- c) **Vrai** : la chambre intervilleuse contient du sang maternel. Lors des contractions utérines le débit diminue du fait de la vasoconstriction des artères.
- d) **Faux** : les artères spiralées ramènent du sang maternel et non pas du sang fœtal.
- e) **Faux** : la barrière placentaire représente une surface de 10 à 15 m².

QCM n°10 : a, c, d

- a) **Vrai** : l'ébauche cardiaque est en position extra embryonnaire au début de la délimitation (début 4^{ème} semaine). Au milieu de la 4^{ème} semaine, il passe en position intra-embryonnaire pour acquérir sa position définitive à la fin de la délimitation

- b) Faux : l'ébauche cardiaque migre en position ventrale !!
- c) **Vrai**
- d) **Vrai** : l'endocarde et le myocarde dérivent de la splanchnopleure, le péricarde, lui, est constitué de deux feuillettes : le pariétal dérive de la somatopleure et le viscéral de la splanchnopleure.
- e) Faux : la gelée cardiaque est formée de conjonctif qui dérive de la splanchnopleure !!!

QCM 11 : b, c, d, f, h, j

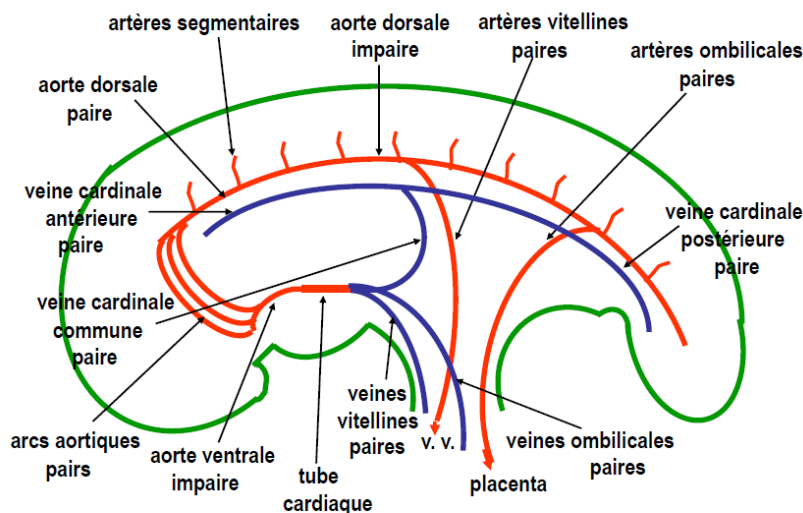
- a) Faux endocarde
- b) **Vrai**
- c) **Vrai**
- d) **Vrai**
- e) Faux c'est le manchon mésoblastique (myocarde)
- f) **Vrai**
- g) Faux splanchnopleure
- h) **Vrai**
- i) Faux somatopleure
- j) **Vrai**

QCM 12 : a

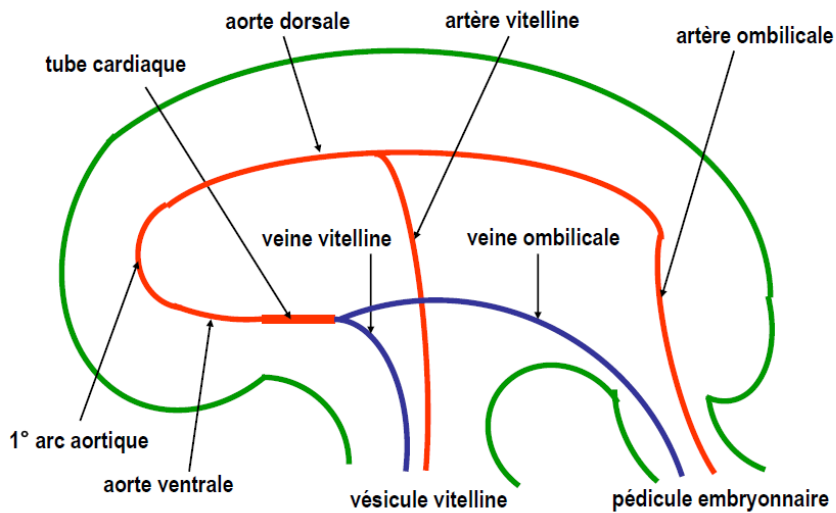
- a) **Vrai**
- b) Faux : dès 6 semaines
- c) Faux : il y a une coexistence entre 12 et 41 semaines des deux mécanismes avec une augmentation d'efficacité de la moelle osseuse et une diminution de l'activité du foie.
- d) Faux : il n'y a plus d'hémoglobine embryonnaire à partir de 3 mois de grossesse donc elle ne peut être présente à la naissance, mais il y a des traces d'hémoglobines fœtale tout au long de la vie de l'individu.
- e) Faux : c'est l'inverse la meilleure affinité permet au fœtus de récupérer l'O2 maternel.

QCM 13 : a, e

- a) **Vrai**
- b) Faux : c'est pour vider le CO2
- c) Faux : pour le sens, car les veines viennent du cordon. Le reste de la proposition est vrai.
- d) Faux : car il y a 2 aortes ventrales, 2 arcs aortiques, dans les 1° arcs branchiaux 2 aortes dorsales, 2 artères vitellines, 2 artères ombilicales, 2 veines vitellines, 2 veines ombilicales.
- e) **Vrai** : il faut vraiment visualiser les choses. Ces deux schémas pourront vous aider.



Fin du 1° mois



Ébauches vasculaires toutes paires

QCM 14 : a, b

- a) **Vrai**
- b) **Vrai**
- c) Faux : les hormones fœtales ont un très grand rôle, notamment lors de l'accouchement, elles traversent donc la barrière.
- d) Faux :
- e) Faux : il y a aussi l'endocytose et l'effraction.

QCM 15 : c, d

- a) Faux : les dizygotes ne partagent que 50% de patrimoine génétique en commun. Ils sont à l'identique des enfants de la même fratrie
- b) Faux : les ovopathies peuvent expliquer les grossesses à géméllité mono-zygote.
- c) **Vrai** : choriale correspond au placenta, amniotique à la cavité amniotique donc si au départ, on a deux œufs, on ne pourra jamais avoir un unique placenta pour les deux jumeaux.
- d) **Vrai** : les trois stades caractéristiques sont avant le stade blastocyste, avant l'amniogenèse ou après l'amniogenèse.
- e) Faux : possible si la scission s'effectue avant le stade blastocyste.