

# TUTORAT UE UFP 2011-2012

## Séance n°1 – Semaine du 16/04/2012

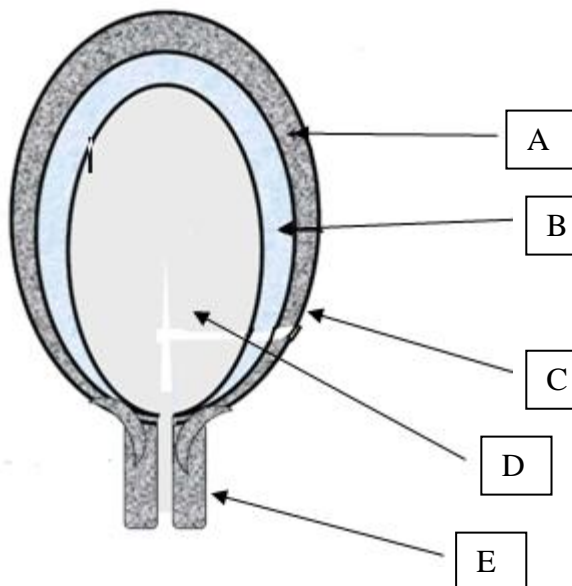
### *Morphogénèse et Morphologie du placenta* *- Dr Lavabre -*

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

**QCM n°1 : Concernant le blastocyste, indiquez la (ou les) proposition(s) exacte(s) :**

- a) L'embryoblaste est formé de micromères.
- b) L'embryoblaste tapisse la totalité de la cavité blastocystique.
- c) L'éclosion permet la sortie du blastocyste de la zone pellucide.
- d) L'éclosion est indispensable à la nidation.
- e) Le stade de blastocyste apparaît à la 6<sup>ème</sup> semaine.
- f) Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°2 : Concernant les parois de l'utérus dessiné ci-dessous, indiquez la (ou les) proposition(s) exacte(s) :**

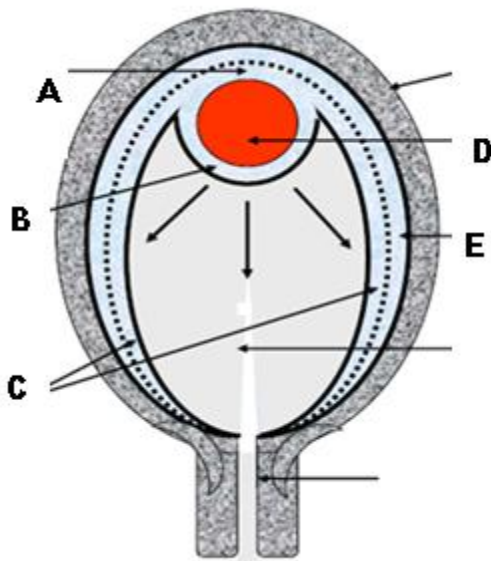


- a) Myomètre ou musculuse.
- b) Endomètre ou séreuse.
- c) Péritoine ou séreuse.
- d) Cavité utérine.
- e) Corps utérin.
- f) Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°3 : Concernant la fixation à l'endomètre, indiquez la (ou les) propositions exactes**

- :
- a) Elle se fait au 7<sup>ème</sup> jour, le blastocyste entre en contact avec l'endomètre par son pôle embryonnaire.
  - b) Cette fixation nécessite des enzymes protéolytiques provenant du trophoblaste.
  - c) Elle est d'abord réversible avec des interdigitations.
  - d) La fixation stable est possible grâce à l'apparition des cytokines (IL-1, LIF et M-CSF).
  - e) L'épithélium endométrial est envahi par la prolifération de l'embryoblaste.
  - f) Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°4 : Concernant les caduques ou décidues, indiquer la (ou les) proposition (s) exacte (s) :**



- a) Caduque basilaire.
- b) Caduque placentaire.
- c) Caduque ovulaire.
- d) Sphère choriale.
- e) Endomètre.
- f) Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°5 : Concernant le cycle menstruel, indiquez la (ou les) propositions exactes :**

- a) La desquamation de J1 à J4 correspond à l'évacuation de la zone fonctionnelle.
- b) La prolifération de J9 à J14 permet le développement de glandes onduleuses et d'artérioles spiralées dans la zone fonctionnelle de l'endomètre.
- c) La phase d'œdème du chorion à J14-J15 correspond à la fenêtre d'implantation du blastocyste.

- d) Lors de la phase d'œdème du chorion, la zone fonctionnelle de l'endomètre atteint son épaisseur maximale.
- e) La nidation ne peut se faire que s'il existe un synchronisme entre le cycle utérin et la segmentation.
- f) Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°6 : En ce qui concerne la formation du placenta, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :**

- a) Entre le 15<sup>ème</sup> au 21<sup>ème</sup> jour, le placenta acquiert des villosités.
- b) Entre le 2<sup>ème</sup> et le 3<sup>ème</sup> mois le placenta acquiert une forme discoïdale et s'étale dans toute la cavité utérine.
- c) Au 15<sup>ème</sup> jour, le syncytiotrophoblaste prolifère en émettant des bourgeons dans le cytotrophoblaste.
- d) Lors du stade des villosités secondaires, les colonnes cytotrophoblastiques présentent un axe de mésenchyme maternel.
- e) Au stade des villosités tertiaires, il y a mise en place des villosités crampons qui correspondent à des prolongements cytotrophoblastiques.
- f) Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°7 : Concernant les caractéristiques du placenta humain, indiquez la (ou les) proposition(s) exacte(s) :**

- a) Avilleux
- b) Pseudo-cotylédoné
- c) Allantochorial
- d) Endothélio-chorial
- e) Décidual
- f) Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°8 : A propos des membranes fœtales, indiquez la (ou les) proposition(s) exacte(s) :**

- a) Le placenta discoïdal mesure environ 20cm de diamètre pour une épaisseur de 3 cm.
- b) Des troncs villeux de 1<sup>er</sup>, 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> ordres se développent du côté de la plaque basale.
- c) A partir de la plaque basale se développent des septums donnant un aspect pseudo-cotylédoné au placenta (18-30).
- d) A partir du premier trimestre, la disparition de la coque cytotrophoblastique et du syncytiotrophoblaste au niveau de la plaque basale formera la couche fibrinoïde de Nitabuch.
- e) La couche fibrinoïde de Langhans se forme au cours du 2<sup>ème</sup> trimestre au niveau de la plaque chorale avec persistance d'îlots de cytotrophoblaste et de syncytiotrophoblaste.
- f) Toutes les propositions précédentes sont fausses.

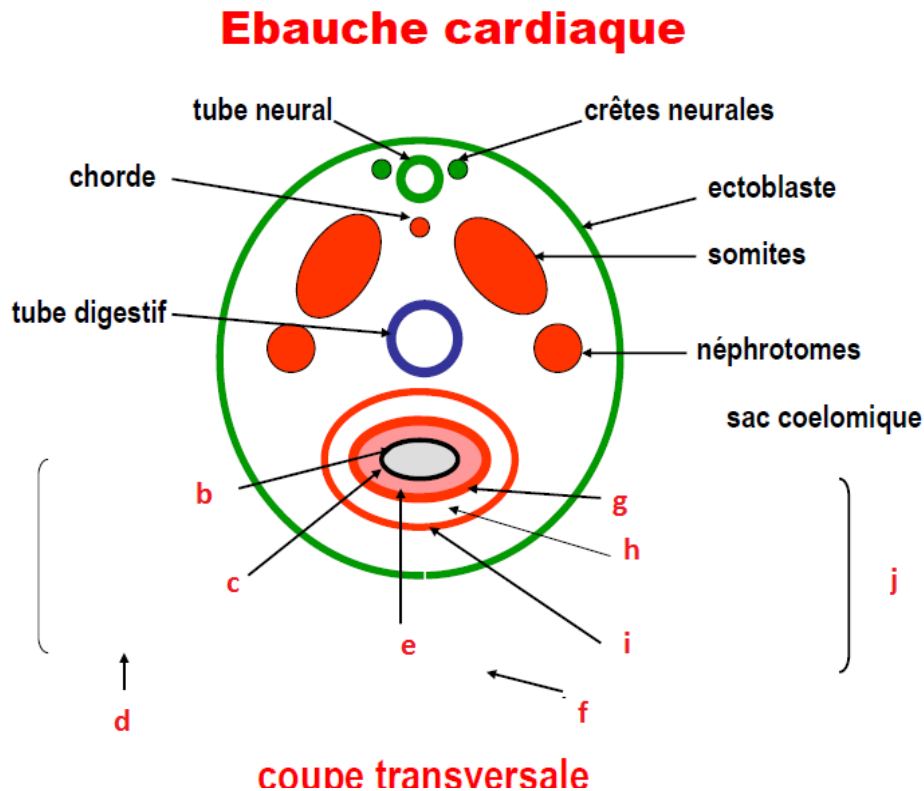
**QCM n°9 : A propos de la barrière placentaire, indiquez la (ou les) proposition(s) exacte(s) :**

- a) La barrière placentaire est représentée par l'ensemble des couches que doit traverser le sang maternel pour aller se mélanger au sang fœtal et vice versa.
- b) Elle est constituée de quatre couches. De l'extérieur vers l'intérieur on trouve le syncytiotrophoblaste, le cytotrophoblaste, l'endothélium des vaisseaux fœtaux et le mésenchyme.
- c) La chambre intervillieuse représente au total un volume de sang maternel de 150 ml.
- d) Le sang fœtal arrivant par les artères spiralées se mélange en permanence au sang déjà présent dans les chambres intervillieuses.
- e) La barrière placentaire présente une épaisseur de 2 à 6 mm et une surface d'environ 1m<sup>2</sup>.

**QCM n°10 : A propos de l'ébauche cardiaque, indiquez la (ou les) proposition(s) exacte(s) :**

- a) L'ébauche cardiaque se développe à partir du mésoblaste.
- b) Les cellules formant l'ébauche cardiaque vont initialement migrer vers la partie dorsale de l'embryon, en extra-embryonnaire.
- c) A la fin de la délimitation (4<sup>ème</sup> semaine), le cœur est en position définitive.
- d) L'ébauche cardiaque est formée d'endocarde, de myocarde et de péricarde.
- e) A partir du 22<sup>ème</sup> jour, les deux tubes cardiaques fusionnent pour former un tube cardiaque impair ; il va être entouré de gelée cardiaque dérivant de la somatopleure.
- f) Toutes les propositions précédentes sont fausses

**QCM 11 : Concernant l'ébauche cardiaque, indiquez la (ou les) proposition(s) exacte(s) :**



- a) Myocarde
- b) Tube cardiaque (endothélium)
- c) Gelée de Wharton
- d) Origine splanchnopleure
- e) Endocarde
- f) Origine splanchnopleure
- g) Somatopleure
- h) Cœlome
- i) Splanchnopleure
- j) Péricarde
- k) Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM 12 : Concernant la formation des foyers vasculaires et hématopoïétiques, indiquez la (ou les) proposition(s) exacte(s) :**

- a) Les îlots de Wolf et Pander se situent entre autre dans le mésenchyme de la vésicule vitelline.

- b) Les vaisseaux perdent leur fonction hématopoïétique dès la 4<sup>ème</sup> semaine de la vie intra-utérine.
- c) Le foie voit sa fonction hématopoïétique disparaître dès que la moelle osseuse prend le relai.
- d) Les trois types d'hémoglobines existantes (embryonnaire, fœtale, adulte) coexistent au moment de la naissance.
- e) Les hémoglobines embryonnaire et fœtale ont une affinité pour l'O<sub>2</sub> différentes des hémoglobines adultes, ce qui explique leur moins bonne saturation en O<sub>2</sub>.
- f) Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM 13 : Concernant les ébauches vasculaires, indiquez la (ou les)**

**proposition(s) exacte(s) :**

- a) Lors de la 4<sup>ème</sup> semaine, le réseau vasculaire est pair.
- b) Les 4 artères, vitellines (2) et ombilicales (2), vont vers le placenta pour se charger en O<sub>2</sub>.
- c) Les veines vitellines et ombilicales vont vers le cordon ombilical pour se charger en O<sub>2</sub> et irriguer le fœtus.
- d) C'est un réseau vasculaire pair au 22<sup>e</sup> jour sauf pour les aortes ventrale et dorsale qui sont impaires.
- e) L'aorte dorsale, lors de sa division, va donner les artères vitellines droites et gauches et les artères ombilicales droites et gauches allant respectivement vers la vésicule vitelline et vers le pédicule embryonnaire.
- f) Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM 14 : Concernant les échanges fœto-maternels, indiquez la (ou les)**

**proposition(s) exacte(s) :**

- a) Les nutriments passent du sang maternel vers le sang fœtal.
- b) La barrière placentaire est constituée de 4 éléments (syncytiotrophoblaste, cytotrophoblaste, mésenchyme, endothélium vasculaire).
- c) Les hormones ne passent que dans le sens materno-fœtal.
- d) Les agents tératogènes et les hématies fœtales sont bloqués par la membrane placentaire.
- e) Les échanges se font tous par diffusion passives ou actives.
- f) Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM 15 : Concernant les gémellités et les annexes fœtales, indiquez la (ou les)**

**proposition(s) exacte(s) :**

- a) Les dizygotes (2 œufs) sont des faux jumeaux avec 100% de patrimoine génétique en commun, tout comme les monozygotes (un seul œuf) qui sont des vrais jumeaux.
- b) La pluri-ovulation ou l'ovopathie sont des facteurs pouvant expliquer la dizygotie.
- c) La gémellité dizygote monochoriale monoamniotique est impossible.
- d) En ce qui concerne les gémellités monozygotes, le moment de la scission influe sur le nombre de cavités amniotiques et de placentas.
- e) Après l'amniogénèse, on peut avoir un monozygote bichorial biamniotique.
- f) Toutes les propositions précédentes sont fausses.