

GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

Sujet :

Une jeune femme, 2^{ème} geste, 1^{ère} pare de 36 ans consulte pour sa grossesse le 22 janvier 13. Le jour du transfert de deux embryons lors de sa tentative de procréation médicalement assistée est le 20 novembre 2012. Ses antécédents médicaux sont les suivants :

Un premier enfant né à terme mais ayant développé en période néonatale immédiate une infection à streptocoque B

Epilepsie de type grand mal traitée par Dépakine (acide valproïque)

Tabagisme de 10 cigarettes par jour

Allergie à la pénicilline

Question N°1 :

Quels sont les facteurs de risques que vous relevez et quelles sont les actions qui auraient pu être entreprises pour les diminuer avant ou au début de la grossesse ?

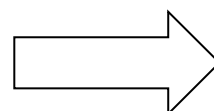
Question N°2 :

A 12 SA, vous confirmez le diagnostic de grossesse gémellaire : sur quels éléments allez vous préciser la chorionicité ? En cas de doute sur celle ci, que proposez vous ?

Question N°3 :

La grossesse est bichoriale, quel est votre attitude vis à vis du dépistage de la trisomie 21 ?

SUITE AU VERSO



Question N°4 :

Cette patiente est hospitalisée pour pyélonéphrite le 14 février 2013.

Indiquez votre prise en charge thérapeutique dans les 24h du diagnostic ?

Question N°5 :

A 32 SA, elle se plaint de contractions utérines sans rupture prématurée et le bilan infectieux est négatif. L'écho du col est à 8mm. Quelle est votre attitude dans les 48 premières heures ?

Question N°6 :

Le 16 juillet 2013, la patiente est hospitalisée pour une rupture prématurée des membranes et n'est pas en travail. J1 est eutrophe et en présentation céphalique. Le score de Bishop $\geq$ à 6. Quelle est votre stratégie vis à vis du risque infectieux ?

Question N°7 :

la patiente accouche par voie basse de J1 en présentation céphalique sous analgésie péridurale efficace. Le deuxième jumeau reste en présentation céphalique haute et mobile. Quelle est votre attitude ?

Question N°8 :

Suite à la délivrance dirigée immédiate de cette patiente, un saignement supérieur à la normale est noté. Quelle est votre prise en charge dans les 30 premières minutes ?