

GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

Epreuve de vérification des connaissances fondamentales

LES 2 SUJETS SONT A TRAITER

Sujet : 1

Vous recevez en consultation Mme T âgée de 42 ans pour un suivi gynécologique qu'elle n'a plus eu depuis sa dernière grossesse. Elle utilise comme méthode contraceptive un dispositif utérin au cuivre. Le dernier frottis réalisé il y a 8 ans retrouvait un résultat « ASC-US ». Un suivi avait été programmé par son gynécologue mais la patiente n'avait pas eu le temps de le faire. Elle a accouché 4 fois par les voies naturelles d'enfants qui se portent bien. Vous notez à l'interrogatoire qu'elle fume 10 cigarettes par jour depuis 10 ans.

Question N° 1

Que signifie le résultat ASC-US ?

Quelles conduites à tenir auraient pu être proposées devant les résultats de son frottis ASC-US il y a 8 ans ?

Question N° 2

Citez les 4 principaux cofacteurs associés au développement du cancer du col de l'utérus ?

Question N° 3

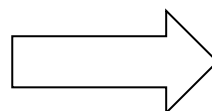
Devant un frottis initialement ASC-US, quel est la probabilité de lésion de haut grade ?

Question N° 4

Quelles sont les indications de la prévention secondaire du cancer du col de l'utérus en France ?

Question N° 5

Vous réalisez un frottis lors de cette consultation. Décrivez la réalisation.



TSVP

Question N° 6

Vous recevez le résultat du frottis : « frottis présentant des anomalies cellulaires évoquant une lésion intra-épithéliale de haut grade avec présence de nombreux koilocytes ».

Interprétez ce résultat.

Question N° 7

Quel est l'examen complémentaire à pratiquer dans ce cas ?

Décrivez sa réalisation.

Question N° 8

Le résultat de cet examen confirme la présence d'une lésion de haut grade – CIN3.

Quels sont les deux principaux génotypes d'HPV responsables de lésions de haut grade du col de l'utérus ?

Quel traitement proposez-vous ?

Question N° 9

Quelles sont les complications de ce traitement ?

Question N° 10

Mme T vous demande s'il existe une indication de dépistage chez sa fille de 14 ans ?

Celle de 18 ans ?

Si non, que pouvez-vous proposer et selon quelles modalités ?

Sujet : 2

Vous recevez pour sa première consultation de suivi de grossesse une patiente de 35 ans d'origine caucasienne.

Il s'agit d'une 1^{ère} grossesse.

Elle mesure 1m65 et pèse 54 Kg.

Elle est de groupe A Rhesus négatif.

Elle vous montre le compte rendu d'une échographie de dépistage faite le jour même ayant permis de dater la grossesse à 15 SA. La clarté nucale a été mesurée à 2,4 mm.

Question N° 1

A ce terme, quelle stratégie de dépistage de la trisomie 21 proposez-vous à la patiente ?

Argumentez.

Question N° 2

Quel intervalle de mesure de Longueur cranio caudale (LCC) permet de mesurer une clarté nucale ?

Question N° 3

Quels sont les critères qui permettent de calculer le score de Herman ?

Question N° 4

Le résultat du test prescrit à la question 1 est 1/240.

Quelle est la signification de ce résultat ?

Quelle(s) information(s) donnez-vous à la patiente ?

Question N° 5

Citez les 2 paramètres échographiques qui permettent de dater avec le plus de précision une grossesse découverte à 16SA ?

Question N° 6

Vous prescrivez à la patiente un bilan biologique de début de grossesse.

Quelle est votre prescription ?

Question N° 7

La sérologie toxoplasmose est négative.

Quelle est votre attitude ?

Détaillez

Question N° 8

Quelle est votre attitude concernant le rhésus de la patiente ?

Question N° 9

Concernant le suivi échographique proposé en France, combien d'échographies de dépistage sont-elles prévues pour une grossesse non compliquée et à quel(s) terme(s) ?

Citer leurs principaux objectifs respectifs ?

Question N° 10

Si 2 embryons avaient été visualisés lors de l'échographie du 1^{er} trimestre, comment aurait-on pu définir la chorionicité ?