

GYNECOLOGIE MEDICALE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

Sujet :

Question n° 1

Chez une patiente de 22 ans présentant une aménorrhée primaire et qui n'est pas enceinte, quelles investigations réalisez vous ?

Question n° 2

Par quels examens évaluez vous la « réserve ovarienne » d'une femme en âge de procréer ?

Question n° 3

Quelles investigations réalisez vous en première intention pour explorer le versant « masculin » d'une infertilité ?

Question n° 4

Mme L. est une patiente de 23 ans nulligeste nullipare qui vous consulte car elle n'a plus de règles depuis 6 mois.

Elle a présenté ses premières règles à l'âge de 14 ans, initialement elles étaient régulières puis les cycles se sont espacés.

Elle pèse 90 kg pour 160 cm, elle se trouve très « poilue ».

Quel(s) premier(s) diagnostics devez vous éliminer au vu de cette observation ?

Question n° 5

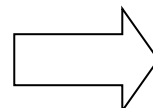
Le test au progestatif induit des saignements. Les examens montrent une prolactinémie normale, une LH et une AMH très élevées.

Une échographie pelvienne réalisée en ville retrouve en tout 40 follicules antraux.

Quel diagnostic évoquez vous ? et sur quels critères ?

Question n° 6

Quel traitement envisagez vous pour traiter l'hirsutisme ?



TSVP

Question n° 7

Madame L revient en consultation 3 ans plus tard car elle a réalisé un test urinaire de grossesse qui s'est révélé positif. Elle a présenté il y a 2 ans un adénome à prolactine opéré et sans récurrence depuis. Elle a depuis des cycles réguliers de 28 jours. La date de ses dernières règles remonte à dix semaines. Madame X. a une situation familiale stable et un emploi régulier dans la fonction publique. Elle doit cependant prendre le bus 2h par jour. Son suivi gynécologique était fait en ville régulièrement. Elle fume 15 cigarettes par jour. Elle prend de l'iode et de l'acide folique. Son indice de masse corporelle est toujours à 35.

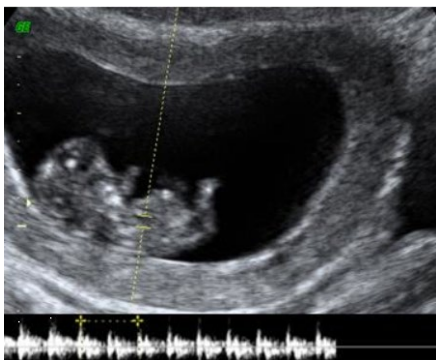
Mme L se plaint d'une douleur pelvienne peu intense mais persistante et retrouvée au touché vaginal, Quels examens pratiquer ?

Question n°8

Quels conseils hygiéno diététique donnez vous à votre patiente

Question n°9

l'échographie pelvienne montre l'image suivante sans anomalie associé, qu'en concluez vous :



Question N°10

Vous revoyez ensuite Mme L à 12 SA, elle vous ramène son échographie du 1^{er} trimestre, les mensurations embryonnaires sont concordantes , il n'y aucune anomalie placentaire ni utérine ni annexielle. La clarté nucale est mesurée à 1,2 mm pour une longueur craniocaudale à 75mm. Mme X est très inquiète par rapport au risque de trisomie 21 et vous demande quelle est l'attitude médicale la plus raisonnable à proposer et à discuter.