

GYNECOLOGIE MEDICALE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques Tous les sujets sont à traiter

Sujet : N°1

Mme T. âgée de 25 ans a arrêté sa pilule depuis 3 mois. Elle consulte pour aménorrhée post-pilule. Elle pèse 70 kg et mesure 1m 65, elle est secrétaire. Elle décrit dans ces antécédents une spanioménorrhée primaire pour laquelle elle a été mise sous pilule depuis l'âge de 15 ans. Elle n'a pas d'autre antécédent particulier.

Question n° 1

Quel premier diagnostic devez-vous évoquer?

Question n° 2

Que recherchez-vous à l'examen clinique après avoir éliminé ce premier diagnostic?

Question n° 3

Quels examens biologiques prescrivez-vous pour préciser votre diagnostic?

L'échographie pelvienne que vous avez prescrite met en évidence des ovaires porteurs d'une trentaine de follicules antraux.

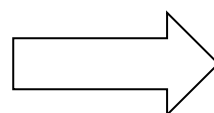
Question n°4

Quel diagnostic est le plus probable ?

Elle revient vous voir 2 mois après. Ses règles n'étant pas revenues depuis la prise de la contraception d'urgence, elle a fait un test urinaire de grossesse qui est positif. Elle envisage une interruption de grossesse.

Question n° 5

Expliquez-lui les modalités de la contraception hormonale d'urgence.



La patiente revient vous voir 1 an plus tard car elle a eu un rapport non protégé et elle craint une grossesse non désirée.

Question n° 6

Expliquez-lui les modalités de l'interruption volontaire de grossesse telle qu'elle est pratiquée en France (cadre légal, délai, modalités) ?

Question n°7

Expliquez les modalités du dépistage du diabète gestationnel tel qu'il est recommandé actuellement en France ?

SUJET N°2

Une patiente de 42 ans vient vous voir pour la première fois dans le cadre de son suivi gynécologique annuel. Elle a eu 3 enfants (1 fausse couche spontanée et 3 accouchements par voie basse) et elle n'a pas été vue depuis la naissance de son fils il y a un peu plus de 3 ans, son dernier frottis cervico vaginal date de cette période.

Question 1 :

Quelles sont les modalités du dépistage du cancer du col de l'utérus en France ?

Vous avez décidé de lui faire son frottis dont voici les résultats :

CYTOLOGIE DE L'EXOCOL ENDOCOL

Après traitement du prélèvement selon la technique ThinPrep, l'étalement est coloré par la méthode de Papanicolaou. Le matériel est de qualité satisfaisante et interprétable.

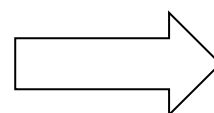
Ce frottis contient des cellules malpighiennes présentant des atypies d'origine indéterminée (ASC-US).
A côté de cellules épithéliales normales, on observe quelques cellules avec des noyaux plus volumineux aux contours nucléaires discrètement irréguliers et une chromatine un peu hétérogène. Leurs cytoplasmes restent basophiles sans caractères particuliers.
Il n'a pas été vu de koïlocyte.

CONCLUSION

Frottis contenant des cellules malpighiennes avec des anomalies de signification indéterminée (anomalies de type ASC-US selon la classification de Bethesda 2001).
Il n'a pas été vu de cellule maligne.

Question 2 :

Quelle prise en charge proposez-vous à partir des résultats de ce frottis ?



Le résultat de cet examen revient positif.

Question 3 :

Que proposez-vous ?

La patiente revient 5 ans après. Ses frottis se sont normalisés. Elle n'a pas de contraception. Elle présente des règles très abondantes depuis quelques mois et elle a fait un épisode de métrorragie récemment.

Question 4 :

Quelles sont les principales étiologies possibles de ces ménométrorragies ?

Question 5 :

Quelles investigations complémentaires allez-vous demander devant ce tableau ?

Les investigations retrouvent un fibrome utérin de type 1 de 2 cm.

Question n°6 :

Précisez à quoi correspond un fibrome de type 1 ?

Question n°7 :

Quel traitement proposez-vous ?

La patiente revient vous voir 5 ans plus tard. Elle est désormais ménopausée. Elle présente des métrorragies.

Question n°8 :

Quel est le diagnostic à évoquer et quelle stratégie d'investigation devez-vous mener ?