

QUESTIONS OBSTETRIQUE

Citer les 4 facteurs de morbidité chez la femme enceinte

Citer les examens permettant de diagnostiquer une anomalie fœtale

10_ Accouchement (différentes phases ou étapes), rôle du placenta,...

2- prise en charge en service d'une patiente césarisée sortant du réveil.

3°/ Modifications chez la femme enceinte, indiquer si les éléments suivants sont augmentés ou diminués :

Vidange gastrique Ventilation minute
Débit cardiaque Pression artérielle
Protéïnémie Hématocrite
Filtration glomérulaire Coagulabilité (sauf facteur XI)

6) rôle du placenta?

2) Parturiente fait un malaise. Position ? Pourquoi ?

15) a/Quelles sont les 2 principales hormones ovariennes?
b/rôle sur l'endomètre et le col utérin

Risque maternel chez une diabétique enceinte

3 la cellule phase de la mitose à mettre dans l'ordre, les 3 éléments importants de la cellule, de quoi est constitué le chromosome, qu'est ce qui synthétise les protéines, comment est stocké l'énergie dans les mitochondries

7°) Expliquez le principe de fonctionnement du vaccin contre le cancer du de l'utérus.

17°) Il faut éviter le décubitus dorsal chez une femme enceinte en fin de grossesse: pourquoi?
Justifiez votre réponse.

12 Dans quelles circonstances doit-on toujours faire une injection de sérum anti-D

9°) Citez quatre modifications sanguines chez la femme enceinte.

-Facteurs de morbi/mortalité chez femme au cours de la grossesse et de l'accouchement.

14/ Signes Clinique, Paraclinique et Biologique de la Toxémie Gravidique. Complication majeure?

5. Signes cliniques et CAT devant une GEU rompue,

13) Une femme enceinte passe un examen échographique, elle fait un malaise. Le médecin l'a mise en décubitus latéral gauche. Son état s'améliore rapidement.

* Expliquez rapidement pourquoi

* Expliquez rapidement le mécanisme physiopathologique de cette amélioration

18- Définir :

- Grossesse extra utérine
- Eclampsie
- Placenta prævia
- Prématurité
- Médicament tocolytique

1) Définir anurie, dysurie, beta-HCG, métrorragie, caryotype.

16- Hormis les ? HCG, quels sont les examens sanguins obligatoires à la 1ère consultation de grossesse ?

8 Pourquoi faut-il mettre une parturiente en décubitus latéral gauche ?

15°) Qu'est qu'un placenta prævia? Quel est le risque majeur et les conséquences?

3. IVG délai légal pour une IVG et procédure à suivre pour demander une IVG

11. signe clinique d'une GEU non rompue

10 - une parturiente fait 1 malaise position? Pourquoi?