



# TUTORAT Les Nuits Blanches



2023/2024

Semestre 4

Promo 2022/2025

UECP 29 Pathologies gynécologiques et endocriniennes  
Correction des Annales



Durée : 20 minutes

**QCM 1 : Quels sont les critères de qualité d'une mammographie de dépistage ?**

A. Elle est bilatérale et comparative

**Vrai**

B. Elle ne comporte qu'une incidence de face

**Faux : il y a une deuxième incidence en oblique-externe.**

C. Elle comporte obligatoirement 2 incidences : face et profil

**Faux : cf D.**

D. Elle comporte obligatoirement 2 incidences : face et oblique externe

**Vrai**

E. Elle comporte obligatoirement 3 incidences : face, profil et oblique externe

**Faux : cf D.**

**QCM 2 : Quelles classifications radiologiques sont évocatrices d'une mammographie anormale ?**

A. BIRADS 1

**Faux : la classification est normale.**

B. ACR 5

**Vrai**

C. BIRADS 5

**Vrai**

D. ACR 1

**Faux : il s'agit d'une mammographie normale.**

E. ACRO

**Vrai**

**QCM 3 : Les images suivantes suspectent une malignité sur une mammographie :**

A. Une macro-calcification de 3 cm

**Vrai**

B. Une opacité d'aspect irrégulier, à bords flous

**Vrai**

C. Une masse « spiculée » ou « stellaire »

**Vrai**

D. Une masse hypoéchogène à bords nets

**Faux : ce n'est pas spécialement inquiétant, il est tout de même nécessaire de réaliser des examens complémentaires pour en être sur.**

E. Une zone grasseuse

**Faux : c'est une caractéristique normale du sein.**

**QCM 4 : Concernant la datation de la grossesse :**



A. La date des dernières règles (DDR) correspond au moyen le plus fiable de dater une grossesse.

**Faux : la datation échographie est le moyen le plus fiable (longueur cranio caudale).**

B. Le terme théorique correspond à la DDR + 9 mois

**Faux : Le terme théorique correspond au DDR + 14 jours (date de début de grossesse) + 9 mois.**

C. La longueur cranio caudale (LCC) correspond au moyen le plus fiable de dater une grossesse.

**Vrai**

D. Concernant l'icographie ci-dessus, il s'agit d'une mesure de la LCC.

**Faux**

E. Concernant l'icographie ci-dessus, il s'agit d'une mesure de clarté nucale.

**Vrai**

**QCM 5 : Vous recevez dans votre cabinet de radiologie, Mme M, 30 ans, sans antécédent, pour une échographie de localisation de grossesse. Elle a fait une prise de sang qui retrouve des BHCG à 14 000 UI/L, elle se plaint de métrorragies minimales et de quelques douleurs pelviennes.**

Voici l'échographie :



A. La grossesse est intra utérine, vous rassurez la patiente

**Faux : cf D.**

B. Sur ce cliché, l'endomètre est épaissi

**Faux**

C. Sur ce cliché, vous visualisez une kyste ovarien droit

**Vrai**

D. Il s'agit d'une grossesse extra-utérine, il faut l'adresser aux urgences

**Vrai**

E. L'utérus est visualisé en coupe transversale sur ce cliché

**Vrai**

**QCM 6 : A propos de l'endométriose :**

A. Il s'agit d'une pathologie caractérisée par la présence de muqueuse endométriale dans le myomètre.

**Faux : La définition histologique correspond à la présence de tissu endométrial en dehors de la cavité utérine, c'est-à-dire dans la cavité abdominale.**

B. Il existe 4 formes anatomiques d'endométriose (superficielle, profonde, ovarienne, adénomyose).

**Vrai**

C. Les traitements médicaux disponibles sont hormonaux et non curatifs.

**Vrai**

D. L'imagerie de première intention à réaliser est un TDM abdomino pelvien.

**Faux : c'est l'IRM pelvienne.**

E. Elle entraîne des dysménorrhées et dyspareunies fréquentes.

**Vrai**

**QCM 7 : A propos des fibromes utérins :**

A. Il s'agit de la pathologie bénigne gynécologique la plus fréquente.

**Vrai**

B. Les ménométrorragies sont fréquentes.

**Vrai**

C. Il peut exister un syndrome compressif sur des fibromes de type 0.

**Vrai**

D. En cas de croissance rapide ou de volume important, il faut éliminer le risque de sarcome.

**Vrai**

E. L'embolisation fait partie des traitements possibles.

**Vrai**

**QCM 8 : A propos des douleurs pelviennes aiguës :**

A. Le traitement d'une torsion d'annexe est une urgence dans les 6 heures.

**Vrai**

B. Le diagnostic de torsion d'annexe est échographique.

**Vrai**

C. Hémorragie intra kystique est une urgence chirurgicale.

**Faux : il n'y a pas de risque de choc hémorragique, le suivi peut être réaliser à distance.**

D. En cas de rupture de kyste hémorragique il est retrouvé un épanchement intra abdominal à l'échographie.

**Faux : on retrouve un kyste ovarien bien limité et non rompu avec fin piqueté (représente le sang).**

E. Toute douleur abdominale chez une femme en âge de procréer doit motiver un dosage de BHCG.

**Vrai**

**QCM 9 : Concernant la thyroïde :**

A. Il s'agit d'une glande endocrine

**Vrai**

B. Il s'agit d'une glande exocrine

**Vrai**

C. Elle est située en arrière de la trachée

**Faux : elle est accolée à la trachée en avant.**

D. Elle est constituée majoritairement de cellules folliculaires

**Vrai**

E. L'examen de référence pour son analyse est le scanner

**Faux : c'est le dosage de la TSH.**

**QCM 10 : Concernant les hormones produites par les surrénales :**

A. La sécrétion du cortisol est sous la dépendance de la TSH

**Faux : le cortisol est sécrété par la glande corticosurrénale.**

B. La corticosurrénale produit des androgènes, du cortisol et de l'aldostérone

**Vrai**

C. La corticosurrénale produit de la noradrénaline et de l'adrénaline

**Faux : c'est la médullosurrénale (catécholamines).**

D. L'excès de noradrénaline et d'adrénaline entraîne une tachycardie

**Vrai**

E. Chez les femmes, il n'y a pas de sécrétion d'androgène par la surrénale

**Faux : il y en a une mais elle est moindre.**