

◆ Table des matières ◆

CHAPITRE 1 ► EXAMEN GYNÉCOLOGIQUE	17
I. INTRODUCTION	17
II. INTERROGATOIRE.....	17
III. EXAMEN CLINIQUE	18
CHAPITRE 2 ► EXAMEN PRÉNUPTIAL	22
 Question n° 15, Module 2. De la conception à la naissance	
I. INTRODUCTION	22
II. OBJECTIFS DE LA CONSULTATION PRÉCONCEPTIONNELLE	22
III. SITUATIONS À RISQUE	22
IV. CONDUITE DE LA CONSULTATION PRÉNUPTIALE.....	24
V. RÉDACTION DU CERTIFICAT.....	24
CHAPITRE 3 ► GROSSESSE NORMALE. BESOINS NUTRITIONNELS D'UNE FEMME ENCEINTE	26
 Question n° 16, Module 2. De la conception à la naissance	
I. INTRODUCTION	26
II. SURVEILLANCE DURANT LES 3 PREMIERS MOIS DE LA GROSSESSE.....	27
III. SURVEILLANCE AU COURS DU DEUXIÈME ET TROISIÈME TRIMESTRE	34
IV. EXAMEN DU 9 ^e MOIS.....	36
V. PRÉPARATION À LA NAISSANCE.....	38
VI. BESOINS NUTRITIONNELS DE LA FEMME ENCEINTE	39
<i>BASES DE L'EXAMEN ÉCHOGRAPHIQUE OBSTÉTRICAL</i>	<i>45</i>
CHAPITRE 4 ► DIABÈTE GESTATIONNEL.....	52
 Question n° 17, Module 2. De la conception à la naissance	
I. DÉFINITIONS	52
II. ÉPIDÉMIOLOGIE	52
III. DIAGNOSTIC ET DÉPISTAGE.....	53
IV. PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE	54
V. PRISE EN CHARGE OBSTÉTRICALE	55
VI. PRINCIPALES COMPLICATIONS.....	57
<i>DIABÈTE ANTÉRIEUR À LA GROSSESSE.....</i>	<i>60</i>

**CHAPITRE 5 ► PRINCIPALES COMPLICATIONS
DE LA GROSSESSE. HTA-PRÉ-ÉCLAMPSIE.
SYNDROME PRÉ-ÉCLAMPTIQUE 65**

Question n° 17, Module 2. De la conception à la naissance

I.	DÉFINITIONS	65
II.	ÉPIDÉMIOLOGIE	66
III.	PHYSIOPATHOLOGIE	67
IV.	DIAGNOSTIC ET DÉPISTAGE.....	67
V.	PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE	70
VI.	ÉVOLUTION AU LONG COURS.....	72
VII.	CONCLUSION.....	72

**CHAPITRE 6 ► PRINCIPALES COMPLICATIONS
DE LA GROSSESSE. FIÈVRE ET GROSSESSE 75**

Question n° 17, Module 2. De la conception à la naissance

I.	INTRODUCTION	75
II.	DIAGNOSTIC: EXAMEN CLINIQUE ET BILAN PARACLINIQUE	76
III.	PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE EN L'ABSENCE D'ORIENTATION DIAGNOSTIQUE	80

**CHAPITRE 7 ► PRINCIPALES COMPLICATIONS
DE LA GROSSESSE. HÉMORRAGIE GÉNITALE.
INTERRUPTION DE GROSSESSE..... 82**

Question n° 17, Module 2. De la conception à la naissance

I.	INTRODUCTION	82
II.	ORIENTATION DIAGNOSTIQUE	83
III.	MÉTRORRAGIES DU 1 ^{er} TRIMESTRE DE GROSSESSE	83
IV.	MÉTRORRAGIES DU 3 ^e TRIMESTRE DE LA GROSSESSE	92
V.	HÉMORRAGIES DU 2 ^e TRIMESTRE DE LA GROSSESSE	101

IMMUNISATION SANGUINE FŒTO-MATERNELLE (IFM) 104

**CHAPITRE 8 ► MENACE D'ACCOUCHEMENT PRÉMATURÉ.
PRÉMATURITÉ..... 114**

**Questions n° 17 et n° 21,
Module 2. De la conception à la naissance**

I.	INTRODUCTION-DÉFINITIONS	114
II.	ÉPIDÉMIOLOGIE	115
III.	FACTEURS DE RISQUE ET ÉTILOGIES DES ACCOUCHEMENTS PRÉMATURÉS	115
IV.	DIAGNOSTIC ET DÉPISTAGE.....	121
V.	PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE D'UNE MAP ENTRE 24 ET 35 SA	123
VI.	PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE D'UNE MAP AU-DELÀ DE 35 SA	126
VII.	PRÉVENTION DE LA MAP	127

CHAPITRE 9 ► GROSSESSE EXTRA-UTÉRINE.....129**Question n° 18, Module 2. De la conception à la naissance**

I.	INTRODUCTION	129
II.	ÉPIDÉMIOLOGIE	129
III.	PHYSIOPATHOLOGIE	130
IV.	DIAGNOSTIC	131
V.	PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE	135
VI.	FERTILITÉ ULTÉRIEURE	138

**CHAPITRE 10 ► TROUBLES PSYCHIQUES DE LA GROSSESSE
ET DU POST-PARTUM.....141****Question n° 19, Module 2. De la conception à la naissance**

I.	INTRODUCTION	141
II.	TROUBLES PSYCHIATRIQUES ANTÉRIEURS À L'ACCOUCHEMENT ...	141
III.	TROUBLES PSYCHOPATHOLOGIQUES AU COURS DE LA GROSSESSE.....	142
IV.	TROUBLES PSYCHOPATHOLOGIQUES DURANT LE POST-PARTUM..	143

**CHAPITRE 11 ► PRÉVENTION DES RISQUES FŒTAUX:
INFECTION, MÉDICAMENTS, TOXIQUES,
IRRADIATION** 146**Question n° 20, Module 2. De la conception à la naissance**

I.	INFECTIONS	146
II.	MÉDICAMENTS	168
III.	TOXIQUES, IRRADIATION	171

**CHAPITRE 12 ► INFECTIONS URINAIRES DE L'ENFANT
ET DE L'ADULTE. LEUCOCYTURIE.
(PARTICULARITÉS CHEZ LA FEMME ENCEINTE) .. 181****Question n° 93, Module 7. Santé et environnement –
Maladies transmissibles**

I.	INTRODUCTION	181
II.	INTERROGATOIRE ET EXAMEN CLINIQUE	181
III.	VARIÉTÉS CLINIQUES, COMPLICATIONS, DIAGNOSTICS DIFFÉRENTIELS	182
IV.	TRAITEMENT	183

CHAPITRE 13 ► RETARD DE CROISSANCE INTRA-UTÉRIN.....185**Question n° 21, Module 2. De la conception à la naissance**

I.	INTRODUCTION	185
II.	DÉFINITIONS ET COURBES	185
III.	ÉTILOGIES	187
IV.	DIAGNOSTIC ET BILAN D'UN RCIU.....	189
V.	SURVEILLANCE ET PRISE EN CHARGE	190
VI.	PRÉVENTION	191

**CHAPITRE 14 ► ACCOUCHEMENT, DÉLIVRANCE
ET SUITES DE COUCHES NORMALES..... 194**

Question n° 22, Module 2. De la conception à la naissance

I.	INTRODUCTION-DÉFINITIONS	194
II.	RAPPELS ANATOMIQUES.....	195
III.	ACCUEIL DE LA PATIENTE EN SALLE DE NAISSANCE	200
IV.	SURVEILLANCE DU DÉROULEMENT DU TRAVAIL	202
V.	SUITES DE COUCHES NORMALES	210
VI.	L'ACCOUCHEMENT INOPINÉ À DOMICILE	213
	ÉTUDE DU RYTHME CARDIAQUE FŒTAL.....	219

CHAPITRE 15 ► HÉMORRAGIE DE LA DÉLIVRANCE 225

Question n° 25, Module 2. De la conception à la naissance

I.	INTRODUCTION	225
II.	ÉPIDÉMIOLOGIE	225
III.	ÉTILOGIES	225
IV.	DIAGNOSTIC	227
V.	PRÉVENTION	227
VI.	PRINCIPES DU TRAITEMENT	227
VII.	COMPLICATIONS	228

**CHAPITRE 16 ► SUITES DE COUCHES PATHOLOGIQUES:
PATHOLOGIE MATERNELLE DANS LES 40 JOURS..230**

Question n° 25, Module 2. De la conception à la naissance

I.	INTRODUCTION	230
II.	INTERROGATOIRE ET EXAMEN CLINIQUE	230
III.	COMPLICATIONS DU POST-PARTUM, BILAN ET TRAITEMENT	231

CHAPITRE 17 ► ALLAITEMENT ET COMPLICATIONS.....234

Question n° 24, Module 2. De la conception à la naissance

I.	INTRODUCTION	234
II.	DÉROULEMENT DE L'ALLAITEMENT, ARRÊT DE LA LACTATION	235
III.	CONTRE-INDICATIONS ET SUSPENSION DE L'ALLAITEMENT	235
IV.	COMPLICATIONS RENCONTRÉES AU COURS DE L'ALLAITEMENT ET TRAITEMENTS.....	235
V.	CONCLUSION.....	237

**CHAPITRE 18 ► ANOMALIES DU CYCLE MENSTRUEL.
MÉTRORRAGIES 239**

Question n° 26, Module 2. De la conception à la naissance

I.	INTRODUCTION	239
II.	DÉROULEMENT DU CYCLE MENSTRUEL NORMAL	240
III.	EXPLORATION DU CYCLE MENSTRUEL	241
IV.	PRINCIPAUX TROUBLES DU CYCLE.....	242
V.	ÉTILOGIES DES MÉTRORRAGIES	243
VI.	EXAMENS COMPLÉMENTAIRES EN CAS DE MÉTRORRAGIES	244
VII.	SYNDROME PRÉMENSTRUEL ET DYSMÉNORRHÉE	244

CHAPITRE 19 ► CONTRACEPTION.....248**Question n° 27, Module 2. De la conception à la naissance**

I.	INTRODUCTION-DÉFINITIONS.....	248
II.	CONTRACEPTION OESTROPROGESTATIVE	249
III.	CONTRACEPTION HORMONALE PAR PROGESTATIFS.....	253
IV.	DISPOSITIFS INTRA-UTÉRINS (DIU).....	256
V.	CONTRACEPTION LOCALE	259
VI.	CONTRACEPTION PAR MÉTHODES NATURELLES	259
VII.	CONTRACEPTION D'URGENCE.....	260
VIII.	SITUATIONS PARTICULIÈRES	261
IX.	STÉRILISATION FÉMININE ET MASCLINE	263

CHAPITRE 20 ► INTERRUPTION VOLONTAIRE DE GROSSESSE266**Question n° 28, Module 2. De la conception à la naissance**

I.	ÉPIDÉMIOLOGIE	266
II.	MODALITÉS RÉGLEMENTAIRES	266
III.	CONDITIONS LÉGALES ET INFORMATIONS DE LA FEMME	266
IV.	CONDITIONS LÉGALES POUR LE MÉDECIN	267
V.	CONDITIONS LÉGALES POUR L'ÉTABLISSEMENT	268
VI.	CONDITIONS LÉGALES HORS ÉTABLISSEMENT.....	268
VII.	TARIFS ET REMBOURSEMENT PAR L'ASSURANCE MALADIE	268
VIII.	COMPLICATIONS ET RÉPERCUSSIONS DE L'IVG.....	270
IX.	VISITE APRÈS TRAITEMENT	270

**CHAPITRE 21 ► STÉRILITÉ DU COUPLE: CONDUITE
DE LA PREMIÈRE CONSULTATION.....271****Question n° 29, Module 2. De la conception à la naissance**

I.	INTRODUCTION	271
II.	ÉPIDÉMIOLOGIE	271
III.	FACTEURS DE RISQUE ET CAUSES D'INFERTILITÉ	271
IV.	DIAGNOSTIC	272
V.	EXEMPLES DE CONDUITES DIAGNOSTIQUES	277

**CHAPITRE 22 ► ASSISTANCE MÉDICALE À LA PROCRÉATION.
PRINCIPAUX ASPECTS BIOLOGIQUES,
MÉDICAUX ET ÉTHIQUES**278**Question n° 30, Module 2. De la conception à la naissance**

I.	INTRODUCTION	278
II.	INDUCTION SIMPLE DE L'OVULATION	278
III.	INSÉMINATION ARTIFICIELLE (IA)	279
IV.	FÉCONDATION <i>IN VITRO</i> (FIV)	280
V.	INJECTION INTRACYTOPLASMIQUE DU SPERMATOZOÏDE (ICSI)	282
VI.	DON D'OVOCYTES	282
VII.	DON DE SPERME	283
VIII.	CRYOCONSERVATION DES EMBRYONS, OVAIRES OU SPERMATOZOÏDES.....	283
IX.	ÉTHIQUE ET ASPECTS LÉGAUX.....	284

**CHAPITRE 23 ► PROBLÈMES POSÉS PAR LES MALADIES
GÉNÉTIQUES À PROPOS D'UNE MALADIE
D'INSTABILITÉ: LE SYNDROME DE L'X FRAGILE ...286**

Question n° 31, Module 2. De la conception à la naissance

I.	INTRODUCTION	286
II.	GÉNÉTIQUE	286
III.	DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE PRÉLÈVEMENT SANGUIN	287
IV.	DIAGNOSTIC CLINIQUE	288
V.	CONSEIL GÉNÉTIQUE.....	289
VI.	DIAGNOSTIC PRÉNATAL.....	289
VII.	PRISE EN CHARGE.....	290

**CHAPITRE 24 ► PROBLÈMES POSÉS PAR LES MALADIES
GÉNÉTIQUES À PROPOS D'UNE MALADIE
GÉNIQUE : LA MUCOVISCIDOSE.....292**

Question n° 31, Module 2. De la conception à la naissance

I.	INTRODUCTION	292
II.	PHYSIOPATHOLOGIE	292
III.	GÉNÉTIQUE MOLÉCULAIRE	293
IV.	DIAGNOSTIC	293
V.	CONSEIL GÉNÉTIQUE.....	296
VI.	BASES DE LA PRISE EN CHARGE D'UN ENFANT ATTEINT DE MUCOVISCIDOSE	297

**CHAPITRE 25 ► PROBLÈMES POSÉS PAR LES MALADIES
GÉNÉTIQUES À PROPOS D'UNE MALADIE
CHROMOSOMIQUE: LA TRISOMIE 21 300**

Question n° 31, Module 2. De la conception à la naissance

I.	INTRODUCTION	300
II.	STRATÉGIES DE DÉPISTAGE DE LA TRISOMIE 21	301
III.	DIAGNOSTIC ANTÉNATAL.....	303
IV.	DIAGNOSTIC NÉONATAL ET ÉVOLUTION DE L'ENFANT	306
V.	LE CONSEIL GÉNÉTIQUE EN MÉDECINE FŒTALE.....	308
VI.	DEMANDE D'INTERRUPTION MÉDICALE DE GROSSESSE	308

CHAPITRE 26 ► MÉNOPAUSE 311

Question n° 55, Module 5. Vieillissement

I.	INTRODUCTION	311
II.	INTERROGATOIRE ET EXAMEN CLINIQUE	311
III.	TRAITEMENT	313

CHAPITRE 27 ► PROLAPSUS ET INCONTINENCE URINAIRE 318

I.	INTRODUCTION	318
II.	ÉPIDÉMIOLOGIE	318
III.	PHYSIOPATHOLOGIE	319
IV.	DIAGNOSTIC	319
V.	PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE	321
VI.	TRAITEMENT CHIRURGICAL DU PROLAPSUS.....	321
VII.	TRAITEMENT CHIRURGICAL DE L'INCONTINENCE URINAIRE D'EFFORT.....	322

**CHAPITRE 28 ► INFECTIONS GÉNITALES DE LA FEMME
(SALPINGITE)..... 325**

**Question n° 88, Module 7. Santé et environnement –
Maladies transmissibles**

I.	INTRODUCTION	325
II.	ÉPIDÉMIOLOGIE	325
III.	PHYSIOPATHOLOGIE ET GERMES EN CAUSE.....	326
IV.	DIAGNOSTIC	326
V.	COMPLICATIONS	328
VI.	PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE	329

CHAPITRE 29 ► LEUCORRHÉES..... 333

**Question n° 88, Module 7. Santé et environnement –
Maladies transmissibles**

I.	PHYSIOPATHOLOGIE	333
II.	DIAGNOSTIC	333
III.	ÉTILOGIES ET PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE	334
IV.	FORMES CLINIQUES.....	337

**CHAPITRE 30 ► DÉPISTAGE DES ÉTATS PRÉCANCÉREUX
DU COL DE L'UTÉRUS 339**

Question n° 147, Module 10. Cancérologie – Oncohématologie

I.	INTRODUCTION	339
II.	ÉPIDÉMIOLOGIE	339
III.	PHYSIOPATHOLOGIE	339
IV.	TECHNIQUES DE FROTTIS.....	341
V.	CONDUITE À TENIR APRÈS FROTTIS ANORMAL	342
VI.	SURVEILLANCE	345

CHAPITRE 31 ► CANCER DU COL UTÉRIN347**Question n° 147, Module 10. Cancérologie – Oncohématologie**

I.	INTRODUCTION	347
II.	ÉPIDÉMIOLOGIE	347
III.	PHYSIOPATHOLOGIE	348
IV.	ANATOMOPATHOLOGIE.....	349
V.	DIAGNOSTIC	349
VI.	PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE.....	353
VII.	COMPLICATIONS	354
VIII.	SURVEILLANCE	354
IX.	PRÉVENTION	355

CHAPITRE 32 ► CANCER DE L'ENDOMÈTRE.....357**Question n° 147, Module 10. Cancérologie – Oncohématologie**

I.	INTRODUCTION	357
II.	ÉPIDÉMIOLOGIE	357
III.	PHYSIOPATHOLOGIE	358
IV.	DIAGNOSTIC	359
V.	PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE.....	362
VI.	RÉCIDIVE.....	363
VII.	PRÉVENTION	363

CHAPITRE 33 ► FIBROMES 366**Question n° 147, Module 10. Cancérologie – Oncohématologie**

I.	INTRODUCTION	366
II.	ÉPIDÉMIOLOGIE	366
III.	PHYSIOPATHOLOGIE	366
IV.	DIAGNOSTIC	368
V.	PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE.....	370

CHAPITRE 34 ► TUMEURS BÉNIGNES DE L'OVaire 376**Question n° 153, Module 10. Cancérologie – Oncohématologie**

I.	INTRODUCTION	376
II.	PHYSIOPATHOLOGIE	376
III.	ÉTILOGIES.....	376
IV.	DIAGNOSTIC	377
V.	COMPLICATIONS DES KYSTES OVARIENS	379
VI.	PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE	380
VII.	CAS PARTICULIERS DES FEMMES ENCEINTES	381

Table des matières	15
--------------------	----

CHAPITRE 35 ► CANCER DE L'OVaire 384

Question n° 153, Module 10. Cancérologie – Oncohématologie

I. INTRODUCTION	384
II. PHYSIOPATHOLOGIE	384
III. ÉPIDÉMIOLOGIE	384
IV. DIAGNOSTIC	385
V. PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE	387
VI. CAS PARTICULIERS	389
VII. PRONOSTIC	390
VIII. SURVEILLANCE	390

CHAPITRE 36 ► CANCER DU SEIN 393

Question n° 159, Module 10. Cancérologie – Oncohématologie

I. INTRODUCTION	393
II. ÉPIDÉMIOLOGIE	393
III. PHYSIOPATHOLOGIE	394
IV. DÉPISTAGE	394
V. DIAGNOSTIC	394
VI. FORMES CLINIQUES	398
VII. FACTEURS DE MAUVAIS PRONOSTIC	401
VIII. PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE	401
IX. SURVEILLANCE	405
X. RÉSULTATS DU TRAITEMENT	405

CHAPITRE 37 ► LÉSIONS BÉNIGNES DU SEIN 409

Question n° 159, Module 10. Cancérologie – Oncohématologie

I. INTRODUCTION	409
II. TUMEURS BÉNIGNES	409
III. PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE	413
IV. SURVEILLANCE	414

CHAPITRE 38 ► DOULEUR ABDOMINALE AIGUË
CHEZ UNE FEMME ENCEINTE 415

**Question n° 196, Module 11. Synthèse clinique et thérapeutique –
de la plainte du patient à la décision thérapeutique – urgences**

I. INTRODUCTION	415
II. INTERROGATOIRE, EXAMEN CLINIQUE	415
III. EXAMENS COMPLÉMENTAIRES	416
IV. ÉTIOLOGIES	416

CHAPITRE 39 ► HÉMORRAGIE GÉNITALE CHEZ LA FEMME 419

**Question n° 243.
Deuxième partie. Maladies et grands syndromes**

I. INTRODUCTION	419
II. ÉTIOLOGIES	419
III. BILAN	420
IV. ATTITUDE THÉRAPEUTIQUE	421

CHAPITRE 40 ► ALGIES PELVIENNES CHEZ LA FEMME423**Question n° 292, Troisième partie. Orientations diagnostiques**

I.	INTRODUCTION	423
II.	INTERROGATOIRE ET EXAMEN CLINIQUE	423
III.	ÉTIOLOGIES	424

CHAPITRE 41 ► AMÉNORRHÉE427**Question n° 296, Troisième partie. Orientations diagnostiques**

I.	INTRODUCTION	427
II.	PHYSIOPATHOLOGIE	427
III.	ÉTIOLOGIES	427
IV.	DIAGNOSTIC	430

CHAPITRE 42 ► TUMÉFACTION PELVIENNE CHEZ LA FEMME..... 435**Question n° 342, Troisième partie. Orientations diagnostiques**

I.	INTRODUCTION	435
II.	DIAGNOSTIC	435
III.	ÉTIOLOGIES	437