

- 6) Parmi les complications suivantes, laquelle (lesquelles) est (sont) augmentée(s) en cas de diabète gestationnel ?
- Stomatite herpétique.
 - Hydramnios.
 - Décollement des épaules lors de l'accouchement.
 - Souffrance fœtale en fin de grossesse.
- 7) La score d'APGAR apprécie chez le nouveau-né :
- La coloration de la peau.
 - La fréquence cardiaque.
 - Le battement des ailes du nez.
 - La réaction à la stimulation.
- 8) Chez un nouveau-né, la constatation d'une artère ombilicale unique :
- Est sans conséquences cliniques.
 - Doit faire rechercher une anomalie génito-urinaire.
 - Doit faire rechercher une anomalie cardio vasculaire.
 - Doit faire rechercher une anomalie nerveuse.
- 9) Après l'accouchement, on appelle rétention placentaire complète, une absence d'expulsion du placenta :
- A 20 min
 - A 30 min
 - A 01 Heure
 - A 02 Heures

Mme B. se présente aux urgences pour des métrorragies à 12 SA. Elle est déjà mère d'une petite fille. Elle n'a aucun antécédent personnel ou familial. Elle est de groupe ORhD négatif, immunisée contre la rubéole et la toxoplasmose. Sa sérologie VIH est négative. Son conjoint est RhD positif.

10) Quel(s) examen(s) sera(ont) réalisé(s) ?

- Un dosage de β -hCG sanguine.
- Un dosage de β -hCG urinaire.
- Une recherche d'agglutinines irrégulières.
- Une échographie pelvienne.

Parmi les propositions suivantes laquelle (lesquelles) est (sont) correcte(s) ?

- La prévention de l'allo-immunisation repose sur l'injection d'immunoglobulines anti-RhD.
- La prévention est inutile chez cette patiente, son conjoint étant RhD positif.
- L'injection d'immunoglobulines anti-D doit être réalisée dans les 72 heures.
- L'injection d'immunoglobulines anti-D est inutile car elle en a déjà reçu lors de sa précédente grossesse.

11) Mme B. accouche par voie basse d'un garçon de 3 870 g.

Parmi les propositions suivantes relatives à la prévention de l'iso-immunisation dans le post-partum, laquelle (sont) exacte(s) ?

- Vous réalisez une détermination du groupe sanguin Rh phénotype du nouveau-né.
- Vous réalisez une injection de gammaglobulines anti-D.
- La posologie sera adaptée au test de Kleihauer.
- Vous réalisez un test de Coombs chez le nouveau-né.

12) Mme B. est diabétique depuis son enfance ? Elle se présente à la consultation prénatale.

Quelle(s) est (sont) la (les) affirmation(s) vraie(s) concernant les besoins en insuline au cours de la grossesse ?

- Augmentation des besoins en insuline en début de grossesse.
- Diminution des besoins en insuline en début de grossesse.
- Augmentation des besoins en insuline au 2^{ème} trimestre.
- Diminution des besoins en insuline au 2^{ème} trimestre.

13) Parmi les complications maternelles suivantes, laquelle (lesquelles) est (sont) augmentée(s) en cas de diabète gestationnel ?

- Hypoglycémie sévère.
- Acidocétose.
- Aggravation d'une rétinopathie préexistante.
- Cholestase gravidique.

14) Parmi les complications néonatales suivantes, laquelle (lesquelles) est (sont) augmentée(s) en cas de diabète gestationnel ?

- Macrosomie.
- Hypoglycémie.
- Hypocalcémie.
- Hypertension artérielle.

16) Parmi les méthodes contraceptives récentes, laquelle (desquelles) sera (seront) envisageable(s) 1 mois après l'accouchement en l'absence d'allaitement maternel ?

- a. Contraception microprogestative combinée minitabulée.
- b. Contraception microprogestative.
- c. Contraception par dispositif intra-utérin au cuivre.
- d. Contraception par dispositif intra-utérin à la progestérone.

Vous recevez en urgence Mme G., 23 ans, nullipare, pour des douleurs pelviennes latéralisées à gauche, d'apparition progressive. La patiente n'a pas de contraception hormonale. L'examen retrouve une température à 38 °C et une douleur sans défense en fosse iliaque gauche. Les flancs lombaires sont libres. Le toucher vaginal note un empatement du cul-de-sac vaginal gauche.

17) Quelle(s) est (sont) l'(es) hypothèse(s) diagnostique(s) à ce stade ?

- a. Pyélonéphrite aiguë gauche.
- b. Sigmoïdite aiguë.
- c. Grossesse extra-utérine gauche.
- d. Salpingite aiguë gauche.

18) Parmi les signes ci-dessous, quel(s) est (sont) l'(es) élément(s) en faveur d'une éclampsie ?

- a. Un âge < 35 ans.
- b. Une protéinurie significative.
- c. Des œdèmes de la face et des mains.
- d. Une insomnie.

19) Quel(s) est (sont) l'(es) objectif(s) de la corticothérapie anténatale ?

- a. Prévention de la menace d'accouchement prématuré.
- b. Augmentation du taux de plaquettes.
- c. Diminution du risque de maladie des membranes hyalines.
- d. Diminution du risque d'hémorragie intraventriculaire.

20) Parmi les propositions suivantes relatives à la grippe associée à la grossesse, laquelle (lesquelles) est (sont) exacte(s) ?

- a. Cette vaccination ne peut se faire qu'au-delà de 15 SA.
- b. Cette vaccination ne peut se pratiquer qu'au dernier trimestre.
- c. Cette vaccination protégera le nouveau-né jusqu'à 6 mois de vie.
- d. La femme enceinte grippée est plus à risque de complications sévères qu'une femme grippée non enceinte.

21) Quel(s) signe(s) clinique(s) est (sont) évocateur(s) d'une grossesse extra-utérine ?

- a. Douleurs hypogastriques.
- b. Métrorragies de sang marron.
- c. Douleurs pelviennes latéralisées au toucher vaginal.
- d. Douleurs du cul-de-sac de Douglas.

22) Quelle(s) est (sont) la (les) complication(s) possible(s) des fibromes ?

- a. Anémie.
- b. Nécrobiose aseptique.
- c. Cancer de l'endomètre.
- d. Ménorragies.

23) Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) la (les) complication(s) associée(s) à la prééclampsie ?

- a. Œdème aigu pulmonaire.
- b. Insuffisance rénale.
- c. Rupture utérine.
- d. Coagulation intravasculaire disséminée.

24) Parmi les propositions suivantes relatives à l'infection materno-foetale toxoplasmique, laquelle (lesquelles) est (sont) exacte(s) ?

- a. La transmission est élevée au 1^{er} trimestre.
- b. Les risques malformatifs sont faibles au 1^{er} trimestre.
- c. Les risques malformatifs sont élevés au 3^{ème} trimestre.
- d. En cas de séroconversion, un traitement par spiramycine sera instauré.

25) On note comme conséquence de la carence en fer chez la femme enceinte :

- a. Une menace d'accouchement prématuré.
- b. Un avortement.
- c. Une diminution immunitaire.
- d. Des malformations fœtales.

Après l'accouchement, le corps utérin reprend son état prégravidique en :

- a. 15 jours.
- b. 01 mois.
- c. 40 jours.
- d. 02 mois.

- 27) Une dysenterie se manifeste par :
- a. Une diarrhée qui débute brutalement et dure moins de 14 jours.
 - b. Des épisodes diarrhéiques dont la durée est longue.
 - c. L'émission de sang macroscopique dans les selles.
 - d. Toutes les propositions sont fausses.
- 28) Une carence en iode chez un enfant peut être responsable de :
- a. Déficit mental
 - b. Cécité.
 - c. Goitre.
 - d. Rachitisme.
- 29) Chez un enfant de 2 à 12 mois la respiration est dite rapide quand elle est :
- a. De 50 cycles ou plus par min
 - b. De 40 cycles ou plus par min
 - c. Entre 30 et 35 cycles par min
 - d. Entre 35 et 40 cycles par min
- 30) La dépression du post-partum survient :
- a. Entre le 1^{er} jour et le 1^{er} mois.
 - b. Entre le 13^{ème} jour et le 2^{ème} mois.
 - c. Entre le 15^{ème} jour et le 2^{ème} mois.
 - d. Entre le 15^{ème} jour et le 3^{ème} mois.

Wadifa Info

www.wadifa-info.com

Le sujet suivant à préparer

النموذج التالي للتحضير

نموذج مباراة توظيف تقني من الدرجة الثالثة - وزارة الإدماج الاقتصادي والمقاولة الصغرى والتشغيل والكفاءات 2025

Modèle de concours : Technicien – 3e grade – Ministère de
l'Inclusion Économique, de la Petite Entreprise, de l'Emploi et
des Compétences 2025

www.wadifa-info.com/fr/modele-concours/390

Chaîne WhatsApp

قناة واتساب

المباريات الجديدة والنتائج كل يوم

Nouveaux concours et résultats chaque jour

www.wadifa-info.com/wa

Le site

الموقع

كل المباريات المفتوحة والنماذج مع التصحيح، مجاناً

Tous les concours ouverts et les sujets corrigés, gratuits

www.wadifa-info.com