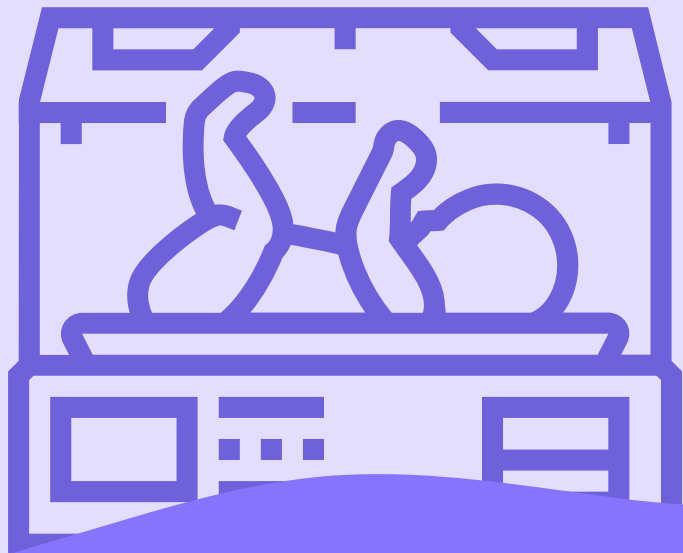




MMEUTIQUE

TRAVAIL ET ACCOUCHEMENT SPORTIFS

Annales

Pr.

Simon



Tutorat Santé Lorraine
Année 2025-2026

A propos du travail et de l'accouchement normal :

- A. Pour être considéré comme normal, le travail doit débuter de façon spontanée
- B. Le travail est considéré comme normal s'il intègre la notion d'absence de risques identifiés en début de travail
- C. L'accouchement est normal si l'enfant naît entre 37 et 41 semaines d'aménorrhées
- D. L'accouchement ne peut être considéré comme normal si la femme a déjà eu une césarienne lors d'une précédente grossesse
- E. En cas de pose d'une anesthésie péridurale, le travail et l'accouchement ne sont plus considérés comme physiologiques

A propos du déclenchement spontané du travail :

- A. La corticoreleasing hormone (CRH) est produite exclusivement par le placenta
- B. Le cortisol stimule de manière indirecte la production d'ACTH
- C. La maturation des poumons du fœtus va entraîner une baisse de surfactant
- D. Les prostaglandines ont pour effet de mûrir le col utérin et de contracter l'utérus
- E. Le cortisol favorise la maturation fœtale pulmonaire

A propos des différents stades et phases du travail :

- A. La phase d'expulsion se termine par la délivrance du placenta
- B. La phase active peut avoir une durée physiologique de 12 heures
- C. En phase de latence, on intervient si la vitesse de dilatation est $< 1\text{cm}/4\text{h}$
- D. Le 2e stade du travail correspond à la descente et à la rotation de la tête fœtale
- E. A 6 cm de dilatation, une vitesse de dilatation d' $1\text{cm}/3\text{h}$ ne nécessite pas d'intervention



A propos de l'anatomie du muscle utérin :

- A. C'est un muscle lisse
- B. Les contractions débutent dans le segment inférieur puis sont transmises au col utérin
- C. Les fibres musculaires formant la couche sous-muqueuse sont longitudinales
- D. Les fibres musculaires formant la couche musculaire externe sont longitudinales
- E. La couche intermédiaire du muscle utérin permet la ligature vivante de Pinard qui limite les saignements en post-partum.

A propos de l'engagement du mobile fœtal dans le bassin, une seule réponse est vraie (QRU) :

- A. La tête fœtale est considérée comme engagée lorsque son plus petit diamètre a franchi le détroit moyen du bassin maternel
- B. La tête fœtale est considérée comme engagée lorsque son plus grand diamètre a franchi le détroit inférieur du bassin maternel
- C. La tête fœtale est considérée comme engagée lorsque son plus petit diamètre a franchi le détroit supérieur du bassin maternel
- D. La tête fœtale est considérée comme engagée lorsque son plus grand diamètre a franchi le détroit inférieur du bassin maternel
- E. La tête fœtale est considérée comme engagée lorsque son plus grand diamètre a franchi le détroit supérieur du bassin maternel

A propos des modifications cervicales durant le travail :

- A. Le col se tonifie au fur et à mesure du travail
- B. Le col se dirige vers l'avant au fur et à mesure du travail
- C. Le col s'efface au fur et à mesure du travail
- D. Le col se dilate au fur et à mesure du travail
- E. Le col s'allonge au fur et à mesure du travail



A propos du travail et de l'accouchement normal :

- A. Pour être considéré comme normal, le travail doit débuter de façon spontanée.
- B. Le travail est considéré comme normal s'il intègre la notion d'absence de risques identifiés en début de travail.
- C. L'accouchement est normal si l'enfant naît entre 37 et 41 semaines d'aménorrhées.
- D. L'accouchement ne peut être considéré comme normal si elle a déjà eu une césarienne lors d'une précédente grossesse.
- E. En cas de pose d'une anesthésie péridurale, le travail et l'accouchement ne sont plus considérés comme physiologiques.

A propos du déclenchement spontané du travail :

- A. La corticorealisant hormone (CRH) est produite exclusivement par le placenta.
- B. Le cortisol stimule de manière indirecte la production d'ACTH.
- C. La maturation des poumons du fœtus va entraîner une baisse de surfactant.
- D. Les prostaglandines ont pour effet de mûrir le col utérin et de contracter l'utérus.
- E. Le cortisol favorise la maturation fœtale pulmonaire.

A propos des différents stades et phases du travail :

- A. La phase d'expulsion se termine par la délivrance du placenta.
- B. La phase active peut avoir une durée jusqu'à 12 à 14 heures.
- C. En phase de latence, on intervient si la vitesse de dilatation est $< 1\text{cm}/4\text{h}$.
- D. Le 2e stade du travail correspond à la descente et à la rotation de la tête fœtale.
- E. A 6 cm de dilatation, une vitesse de dilatation d' $1\text{cm}/3\text{h}$ ne nécessite pas d'intervention.



A propos du travail et de l'accouchement normal :

- A. Pour être considéré comme normal, le travail doit débuter de façon spontanée.
- B. Le travail est considéré comme normal s'il intègre la notion d'absence de risques identifiés en début de travail.
- C. L'accouchement est normal si l'enfant naît entre 37 et 41 semaines d'aménorrhées.
- D. En présence d'un climat ne permettant pas le bien-être maternel et familial, le travail et l'accouchement ne sont plus considérés comme normaux.
- E. En cas d'utilisation d'ocytocine et d'une rupture artificielle des membranes, le travail et l'accouchement ne sont plus considérés comme normaux.

A propos du déclenchement spontané du travail, cocher la bonne réponse :

- A. Deux acteurs entrent en jeu : la mère et le fœtus.
- B. La corticorealisant hormone intervenant dans le déclenchement du travail est d'origine essentiellement maternelle.
- C. Sous l'effet de la dégradation de son collagène et d'un pic d'élastine produite par le placenta, le col perd sa rigidité.
- D. La valeur fonctionnelle de la progestérone reste stable.
- E. Les glucocorticoïdes favorisent la maturation fœtale pulmonaire, intestinale et neurale.

A propos des différents stades et phases du travail , cocher la bonne réponse :

- A. La phase d'expulsion se termine par la délivrance du placenta.
- B. La phase active peut avoir une durée jusqu'à 12 à 14 heures.
- C. Durant la phase de latence, l'utilisation de toute médication n'est pas recommandée.
- D. Le 2e stade du travail correspond à la descente et à la rotation de la tête fœtale.
- E. On considère que la phase de latence débute dès l'apparition de contractions régulières et potentiellement douloureuses.



A propos de l'ocytocine, dans le déclenchement spontané du travail :

- A.** Elle est sécrétée par l'hypophyse maternelle.
- B.** Elle favorise la libération de prostaglandines par les cellules trophoblastiques.
- C.** Elle facilite les transitions des ions calciques au niveau de la fibre musculaire.
- D.** Elle favorise la libération de l'ACTH par les cellules trophoblastiques.
- E.** Elle est sécrétée par le chorion des membranes placentaires.



Lors du travail physiologique, les contractions utérines :

- A. Sont volontaires et variables selon les personnes.
- B. Sont involontaires, intermittentes et rythmées.
- C. Elles intéressent tout l'utérus, l'abdomen et le périnée.
- D. Elles peuvent être perçues par le praticien, par un palper externe utérin.
- E. Elles ont une intensité > 20 mm/Hg.

Le déclenchement spontané du travail :

- A. Est principalement régulé par l'axe hypothalamo hypophyso-surrénalien maternel.
- B. Pourrait être lié à un étirement des membres foetales et des tissus placentaires.
- C. Pourrait être lié à un stress oxydatif foetal.
- D. Est entre autres, lié à une diminution du taux de progestérone circulante.
- E. Est lié à un ensemble de phénomènes inflammatoires, endocriniens et cellulaires.



Correction : 2023 - 2024

Item A, D et E sont justes

A. Vrai : Définition : Un accouchement normal débute de façon spontanée et ne s'accompagne que de faibles risques identifiés au début du travail. Cette situation (quant aux risques évalués en continu) perdure tout au long du travail et de l'accouchement.

B. Faux : Il peut y avoir des risques si ce sont des risques faibles.

C. Faux : L'accouchement est normal si l'enfant naît entre 37 et 42SA.

D. Vrai : Une femme qui a déjà eu une césarienne a un utérus cicatriciel, d'après les recommandations HAS 2017, ses futures accouchements ne seront pas considérés comme normaux.

E. Vrai : La péridurale est une analgésie locorégionale qui est non incluse dans le travail et l'accouchement normal.

Item D et E sont justes

A. Faux : La CRH peut également être produite par l'hypothalamus.

B. Faux : C'est la CRH qui stimule la production d'ACTH.

C. Faux : C'est justement la maturation des poumons du fœtus qui vont créer le surfactant.

D. Vrai : Les prostaglandines et l'ocytocine entraînent des contractions et des utérotonies

E. Vrai.

Item B et E sont justes

A. Faux : C'est le troisième stade qui se termine par la délivrance du placenta.

B. Vrai : Si l'on ne prend en compte déjà que la dilatation de 5cm à 7cm, 1cm se dilate en environ 4h, ce qui fait déjà 12 heures pour cette première partie.

C. Faux : Il n'y a pas d'interventions systématiques durant ce stade.

D. Faux : Le 2e stade correspond à la phase de descente et de rotation mais également à la phase d'expulsion.

E. Vrai : En dessous de 7cm, la dilatation se fait pour + ou - 1cm en 4h.



Item A, D et E sont justes

A. Vrai.

B. Faux : Les contractions débutent dans le fond utérin et sont orientées vers le segment inférieur.

C. Faux : La couche sous-muqueuse est formée de fibres musculaires circulaires.

D. Vrai.

E. Vrai.

Item E est juste

A. Faux.

B. Faux.

C. Faux.

D. Faux.

E. Vrai.

Item B, C et D sont justes

A. Faux : Le col passe de tonique à mou.

B. Vrai : Le col passe de postérieur donc l'arrière vers l'antérieur donc l'avant.

C. Vrai : Le col passe de long à effacer.

D. Vrai : Le col se dilate jusqu'à dilatation complète.

E. Faux : Le col ne s'allonge pas, au contraire, il s'efface.



Correction : 2022 - 2023

A, D et E sont vrais

A. Vrai : Un accouchement normal débute de façon spontanée.

B. Faux : Un accouchement normal peut s'accompagner, au début du travail, de faibles risques identifiés.

C. Faux : L'accouchement est normal si l'enfant naît entre 37 et 42SA.

D. Vrai : L'utérus cicatriciel (suite à une césarienne par exemple) ne qualifie plus l'accouchement comme normal.

E. Vrai : La pose d'une péridurale est une intervention (tout comme l'administration d'ocytocine) qui ne permet pas de qualifier l'accouchement comme physiologique.

D et E sont vrais

A. Faux : Le CRH est aussi produit par l'hypothalamus, même si c'est l'augmentation de CRH placentaire qui déclenche le travail spontané.

B. Faux : C'est l'ACTH qui stimule la production de cortisol. À l'inverse, le cortisol peut exercer un rétrocontrôle négatif sur la sécrétion d'ACTH.

C. Faux : La maturation des poumons du fœtus entraîne une augmentation de surfactant qui va être dégradé dans le liquide amniotique.

D. Vrai : La dégradation du surfactant libère des protéines inflammatoires. Cela entraîne la sécrétion de prostaglandines par l'amniochorion qui vont entraîner une maturation du col utérin et des contractions utérines.

E. Vrai : Le cortisol favorise la maturation des organes périphériques du fœtus, dont les poumons.



B et E sont vrais

A. Faux : Elle commence au début des efforts expulsifs et se termine à la naissance de l'enfant. La délivrance du placenta correspond à la fin du 3ème stade du travail qui débute avec la naissance de l'enfant.

B. Vrai : Les vitesses de dilatation du col recommandées en phase active sont de +/- 1 cm/4h jusqu'à 7 cm et +/- 1 cm/2h de 7 cm à dilatation complète ce qui peut correspondre à une durée de 12 à 14 heures.

C. Faux : En phase de latence, il n'y a pas d'intervention systématique. C'est en phase active qu'on intervient si la vitesse de dilatation est inférieure à 1 cm/4h jusqu'à 7 cm.

D. Faux : Au 2ème stade, on retrouve 2 phases : phase de descente et de rotation ainsi que la phase d'expulsion.

E. Vrai : À 6 cm de dilatation, une vitesse de dilatation supérieure ou égale à 1 cm/4h ne nécessite pas d'intervention.



Correction : 2021 - 2022

A et E sont vrais

A. Vrai : Un accouchement normal débute de façon spontanée et ne s'accompagne que de faibles risques identifiés au début du travail.

B. Faux : Un accouchement normal peut s'accompagner, au début du travail, de faibles risques identifiés.

C. Faux : C'est entre 37 et 42 SA.

D. Faux : Cela ne fait pas parti des critères de la HAS.

E. Vrai : L'accouchement ne sera plus considérée comme normal car son début est provoqué.

E est vrai

A. Faux : Il y 3 acteurs qui entrent en jeu : le fœtus, la mère et le placenta.

B. Faux : Cette hormone est produite par les membranes et le placenta, elle n'est donc pas d'origine maternelle.

C. Faux : C'est un pic de relaxine qui est produit par le placenta.

D. Faux : Attention celui-ci est stable durant le déclenchement du travail mais lorsque son taux chute cela provoque le déclenchement.

E. Vrai : Le surfactant va servir de récepteurs aux glucocorticoïdes.

B est vrai

A. Faux : C'est la troisième phase qui se termine par la délivrance du placenta. La phase d'expulsion se termine par la naissance de l'enfant.

B. Vrai : La phase active correspond à la dilatation du col de 5 à 6 cm jusqu'à dilatation complète. Sachant que la vitesse de dilatation est de +/- 1cm /4h jusqu'à 7cm et de +/- 1cm /2h de 7cm à dilatation complète. Si on fait les calculs, on peut arriver à une durée entre maximal entre 12 et 14h.

C. Faux : Il a des interventions médicales et médicamenteuses recommandées par l'HAS.

D. Faux : Attention la deuxième phase correspond à la phase de descente et de rotation ET la phase d'expulsion.

E. Faux : Elle commence par l'apparition des premières contractions utérines régulières ET rythmées et potentiellement douloureuse jusqu'à une dilatation cervicale de 5-6cm.



A, B, C sont vrais

A. Vrai : L'ocytocine est produite par l'axe hypothalamo-hypophyso-surrénalien (HPA).

B. Vrai : Elle favorise la libération de prostaglandine PGF2 alpha et de CRH.

C. Vrai : L'ocytocine favorise le Ca^{2+} dans les cellules et les contractions des cellules de l'utérus.

D. Faux : Cf item B.

E. Faux : Cf item A.



Correction : 2020 - 2021

B, C, D et E sont vrais

A. Faux : Elles sont involontaires.

B. Vrai : Cf cours.

C. Vrai

D. Vrai : On peut les évaluer par la palpation, via un capteur externe (monitoring) ou interne, voire même avec un palper abdo obstétrical.

E. Vrai : Leur tonus de base est à 20 mmHg et il peut augmenter.

A, B, C, D, et E sont vrais

A. Vrai : L'axe hypothalamo-hypophyso-surrénalien, aussi appelé HPA.

B. Vrai : Il y a un stress oxydatif produit par l'étirement des tissus qui entraîne une production inflammatoire chez le fœtus favorisant le déclenchement spontané.

C. Vrai : Cf correction item B.

D. Vrai : Sa chute provoque le déclenchement.

E. Vrai : Tous les phénomènes sont liés entre eux.

