



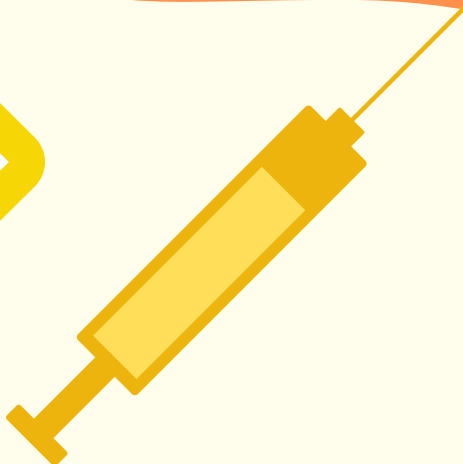
VIE 8

# GRANDES ÉTAPES DE LA VIE GÉNÉRIQUE



*Annales*

*Pr. Crociati*



**Tutorat Santé Lorraine**  
Année 2025-2026

**A propos de la ménopause :**

- A. On observe biologiquement, au stade de la ménopause installée, des taux de FSH effondrés et une hyper-œstrogénie relative.
- B. Le diagnostic de la ménopause est établi cliniquement rétrospectivement après une aménorrhée d'une durée d'un an.
- C. Le syndrome vasomoteur touchant certaines femmes à la survenue de la ménopause est caractérisé par des bouffées de chaleur répétitives diurnes et nocturnes.
- D. L'ostéoporose favorise la survenue de tassements et fractures lors de traumatismes minimes.
- E. Le climat hormonal à la ménopause est propice au développement de troubles périnéaux sphinctériens.

**A propos du cycle menstruel :**

- A. En première phase du cycle, c'est la gonadotrophine FSH qui permet la croissance et la maturation folliculaire.
- B. L'échographie pelvienne est un examen de première intention dans l'exploration des troubles du cycle menstruel.
- C. Dans le cadre des explorations du cycle menstruel, le dosage biologique des gonadotrophines (LH/FSH) est réalisé en phase lutéale.
- D. La courbe ménothermique permet d'évaluer la survenue d'une ovulation avec une augmentation de la température corporelle en 1ère partie du cycle.
- E. En phase lutéale, le corps jaune sécrète de la progestérone en quantité importante afin d'entraîner la prolifération de la dentelle utérine.



**Concernant les mécanismes liés à l'activation de la puberté, indiquez-la ou les réponses exacte(s) :**

- A. L'hormone GnRH est sécrétée de manière pulsatile au sein de l'antéhypophyse.
- B. Les neurones Kisspeptines possèdent des récepteurs aux hormones stéroïdes ovariennes qui permettent des rétrocontrôles indirects sur la sécrétion de GnRH.
- C. On appelle "gonadotrophines" les hormones lutéinisantes (LH) et folliculo stimulantes (FSH).
- D. L'hormone prolactine (PRL) joue un rôle essentiel dans l'activation pubertaire à l'adolescence.
- E. L'ovaire possède une double fonction endocrine ; il sécrète d'une part les stéroïdes sexuels et d'autre part les androgènes.

**Concernant le cycle menstruel, indiquez la ou les réponses exacte(s) :**

- A. En première phase du cycle, c'est la gonadotrophine FSH qui permet la croissance et la maturation folliculaire.
- B. En phase lutéale, le corps jaune sécrète de la progestérone en quantité importante afin d'entraîner la prolifération de la dentelle utérine.
- C. La courbe ménothermique permet d'évaluer la survenue d'une ovulation avec une augmentation de la température corporelle en 1ère partie du cycle.
- D. Dans le cadre des explorations du cycle menstruel, le dosage biologique des gonadotrophines (LH/FSH) est réalisé en phase lutéale.
- E. L'échographie pelvienne est un examen de première intention dans l'exploration des troubles du cycle menstruel.

**Concernant la ménopause, indiquez-la ou les réponses exacte(s) :**

- A. On observe biologiquement, au stade de la ménopause installée, des taux de FSH effondrés et une hyper-œstrogénie relative.
- B. Le diagnostic de la ménopause est établi cliniquement rétrospectivement après une aménorrhée d'une durée d'un an.
- C. Le syndrome vasomoteur touchant certaines femmes à la survenue de la ménopause est caractérisé par des bouffées de chaleur répétitives diurnes et nocturnes.
- D. Le climat hormonal à la ménopause est propice au développement de troubles périnéaux sphinctériens.
- E. L'ostéoporose favorise la survenue de tassements et fractures lors de traumatismes minimes.



**A propos des mécanismes de l'activation pubertaire :**

- A. Le niveau initial du système de régulation du Gonadostat est situé au sein de l'hypothalamus.
- B. Les stéroïdes placentaires ont une action de rétrocontrôle négatif du gonadostat en fin de grossesse.
- C. La sécrétion pulsatile de l'hormone GnRH entraîne progressivement une augmentation des sécrétions des gonadotrophines (FSH et LH) par l'antéhypophyse.
- D. Le rapport pic LH / pic FSH est un bon indicateur du niveau d'activation hypothalamo- hypophysaire avec une prédominance de la FSH.
- E. L'adrénarchie est l'ensemble des phénomènes endocriniens responsables du développement des organes génitaux chez la fille.

**Durant le cycle menstruel chez la femme :**

- A. Le follicule dominant exerce un rétrocontrôle positif précis sur l'axe hypothalamo- hypophysaire afin de stopper la croissance des autres follicules.
- B. La sécrétion stable et importante d'œstradiol par le follicule de De Graaf entraîne un rétrocontrôle positif sur l'hypothalamus.
- C. En phase lutéale, le corps jaune sécrète de la progestérone en quantité importante afin d'entraîner la prolifération de la dentelle utérine pour le potentiel accueil d'un ovule fécondé.
- D. La courbe ménothermique permet à la femme d'évaluer la survenue d'une ovulation avec une augmentation de la température corporelle en première partie de cycle.
- E. Dans le cadre des explorations du cycle menstruel, le dosage biologique des gonadotrophines (LH/FSH) est réalisé en phase lutéale.

**Parmi les 5 réponses suivantes, quelles sont les affirmations justes concernant la survenue d'une grossesse inopinée :**

- A. Une grossesse sur 3 est non prévue.
- B. La grossesse survient chez un quart des femmes ayant recours à une contraception.
- C. La grossesse survient chez 30% des femmes utilisant des méthodes naturelles.
- D. La grossesse survient chez 12% des femmes utilisant le préservatif.
- E. La grossesse survient chez moins d'un quart des femmes qui utilisent la pilule.



**Au cours de la puberté chez la jeune fille :**

- A. Les stéroïdes placentaires ont une action de rétrocontrôle négatif du gonadostat en fin de grossesse.
- B. La sécrétion pulsatile de l'hormone GnRH entraîne progressivement une diminution des sécrétions des gonadotrophines (FSH et LH) par l'antéhypophyse.
- C. L'adrénarchie est l'ensemble des phénomènes endocriniens responsables du développement des organes génitaux chez la fille.
- D. La ménarche débute en moyenne à 13 ans chez les adolescentes en France.
- E. En cas de suspicion de puberté précoce ou tardive, on peut réaliser une détermination de l'âge osseux par une radiographie du poignet droit chez l'enfant afin d'observer 'apparition du sésamoïde du pouce.

**Durant le cycle menstruel chez la femme :**

- A. Le follicule dominant exerce un rétrocontrôle positif précis sur l'axe hypothalamo- hypophysaire afin de stopper la croissance des autres follicules.
- B. La sécrétion stable et importante d'œstradiol par le follicule de De Graaf entraîne un rétrocontrôle positif sur l'hypothalamus.
- C. La disparition du corps jaune au 26ème jour du cycle provoque l'arrêt de synthèse de la progestérone et induit la desquamation de l'endomètre.
- D. La courbe ménothermique permet à la femme d'évaluer la survenue d'une ovulation avec une augmentation de la température corporelle en première partie de cycle.
- E. Le dosage biologique des gonadotrophines (LH/FSH) est réalisé en phase lutéale du cycle.

**Concernant la prise en charge de la ménopause :**

- A. On recommande aux femmes ménopausées un régime riche en acide gras pour prévenir l'ostéoporose.
- B. On encourage les femmes à poursuivre une activité physique régulière et adaptée afin de maintenir une masse musculaire et de lutter contre le risque de chute.
- C. Les traitements hormonaux substitutifs peuvent être prescrits aux femmes atteintes d'une thrombophilie si elles ont un syndrome climatérique handicapant.
- D. Le suivi gynécologique de la femme ménopausée doit être encouragée annuellement.
- E. Les troubles périnéo-sphinctériens peuvent être améliorés par l'utilisation de traitements œstrogéniques locaux et la réalisation de rééducation périnéale.



## Correction : 2023 - 2024

### Item B, C, D et E sont justes

**A. Faux :** Il y a une augmentation du taux de FSH et une hypoestrogénie. Par contre, on retrouve une hyperandrogénie relative.

**B. Vrai.**

**C. Vrai :** Plus la nuit mais aussi le jour.

**D. Vrai :** Ca fait partir du tableau clinique de la ménopause.

**E. Vrai :** Cela est provoqué notamment par l'atrophie du système immunitaire. NB: on écrit plutôt périnéo-sphinctérien mais ce n'est sûrement pas un piège de la professeur.

### Item A, B et E sont justes

**A. Vrai :** En phase folliculaire (1ère phase du cycle), il y a une augmentation de la sécrétion de FSH qui va stimuler la maturation et la croissance des follicules.

**B. Vrai :** Dans le cas de troubles du cycle ovarien on utilisera bien l'échographie pelvienne en 1ère intention car c'est un examen simple et rapide. Il permet d'observer les ovaires, la réserve ovarienne, l'utérus (taille, aspect, épaisseur...) et le corps jaune.

**C. Faux :** Le dosage des gonadotrophines est réalisé en phase folliculaire entre J3 et J5 du cycle. Ce dosage permet de détecter des troubles de la puberté, troubles de la fertilité, troubles du cycle menstruel (aménorrhée), tableau d'hyperandrogénie (syndrome ovaires polykystiques), surveillance biologique au cours des parcours de PMA (stimulation ovarienne), péri-ménopause.

**D. Faux :** Il y a une augmentation de la température corporelle de 0,5°C en 2ème partie de cycle.

**E. Vrai :** En phase lutéale le corps jaune sécrète de la progestérone ce qui va entraîner un rétrocontrôle négatif sur le complexe hypothalamo-hypophysaire et sur la prolifération de la dentelle utérine.



## Correction : 2022 - 2023

**B, C et E sont vrais**

**A. Faux :** La GnRH est sécrétée de manière pulsatile au sein de l'hypothalamus.

**B. Vrai :** Les neurones à kisspeptines sont décrits dans le cours comme des relai des hormones stéroïdes, grâce aux récepteurs œstrogènes, progestérone et androgènes.

**C. Vrai :** Ce sont vraiment ces deux hormones qui permettent la régulation ovarienne et la régulation du cycle menstruel.

**D. Faux :** La PRL a un rôle essentiel dans l'initiation de la lactation.

**E. Vrai :** L'ovaire possède également une fonction exocrine pour la production de gamètes.

**A, B et E sont justes.**

**A. Vrai :** En effet, la FSH (= follicular stimulating hormone) intervient dans la première phase du cycle pour la croissance et la maturation folliculaire.

**B. Vrai :** Pour le potentiel d'accueil d'un ovule fécondé.

**C. Faux :** Il y a une augmentation de température corporelle en deuxième partie du cycle.

**D. Faux :** On réalise les dosages en phase folliculaire.

**E. Vrai :** Dans le cas de troubles du cycle ovarien on utilisera bien l'échographie pelvienne en 1ère intention car c'est un examen simple et rapide. Il permet d'observer les ovaires, la réserve ovarienne, l'utérus (taille, aspect, épaisseur...) et le corps jaune.

**B, C, D et E sont justes.**

**A. Faux :** Au contraire, on observe une augmentation de FSH et une chute d'œstradiol.

**B. Vrai :** En effet, c'est bien après 1 an. 3 mois, 6 mois ne suffisent pas, même si on observe bien un espacement des cycles ou une dérégulation.

**C. Vrai :** Il est décrit comme une sensation ascendante de chaleur vers le visage et le thorax. Il ne se produit pas chez toutes les femmes, et peut être plus ou moins invalidant.

**D. Vrai :** Ce mécanisme est dû à l'hypo-œstrogénie qui entraîne des modifications dans la sphère urogénital, avec la baisse de la trophicité des tissus de la vessie, des difficultés de contrôle à l'effort ou au repos.

**E. Vrai :** La ménopause est aussi le moment de modifications du remodelage osseux, et l'apparition d'ostéoporose, responsable de fragilisation.

## Correction : 2021 - 2022

**A, B et C sont justes.**

**A. Vrai :** Cette information est tirée mot pour mot du cours.

**B. Vrai :** On parle ici du stade fœtal avec la mise en place du gonadostat par la formation des neurones à GnRH à la fin du 1er trimestre de grossesse. Puis l'activité hypophysaire est importante jusqu'en milieu de grossesse jusqu'au rétrocontrôle négatif en fin de grossesse par les stéroïdes placentaires.

**C. Vrai :** Une fois que la GnRH est sécrétée par l'hypothalamus, elle est transférée par voie vasculaire dans l'anté-hypophyse qui a une réponse sécrétoire de 2 hormones : la LH et la FSH qui sont des gonadotrophines et qui ont une action directe sur l'ovaire.

**D. Faux :** Attention, ici c'est vrai sauf que c'est la LH qui est supérieure à la FSH.

**E. Faux :** L'adrénarchie correspond plutôt à la maturation des glandes surrénaliennes (puberté surrénalienne) qui débute vers 7-8 ans et qui entraîne une augmentation de la pilosité.

**B et C sont justes.**

**A. Faux :** Attention c'est un rétrocontrôle NEGATIF qui à lieu de manière précise sur la production de FSH qui passe sous la valeur du seuil, retirant l'apport nécessaire aux autres follicules qui sont en compétition pour la course à l'ovulation. Le follicule dominant est alors le seul à se développer jusqu'à l'ovulation, en cessant la production d'œstradiol.

**B. Vrai :** Cela se passe lors de la phase ovulatoire: lorsque l'œstradiol se maintient à un certain taux pendant 48 heures, on observe une augmentation du taux de la sécrétion de LH par rétrocontrôle POSITIF sur l'hypothalamus, qui aboutira à un pic de LH.

**C. Vrai :** Le corps jaune sécrète de la progestérone en quantité important ce qui va, certes, entraîner un rétrocontrôle négatif sur le complexe hypothalamo-hypophysaire mais également une prolifération de la dentine utérine.

**D. Faux :** L'élévation de la température corporelle s'observe en DEUXIEME partie du cycle !

**E. Faux :** Chez la femme réglée les dosages s'effectuent en général en phase FOLLICULAIRE précoce entre J3 et J5 du cycle.



**A, D et E sont justes.**

**A. Vrai :** 36% soit plus d'une grossesse sur trois n'est pas désirée en France (cela représente 350 000 grossesses).

**B. Faux :** C'est l'inverse 75% des femmes en âge de procréer déclarent utiliser pourtant une méthode contraceptive. Cela signifie alors que 25 % des femmes, qui ont une grossesse non désirée, ne prennent pas de contraceptif.

**C. Faux :** Les méthodes naturelles correspondent à 22% des grossesses non désirées.

**D. Vrai :** 12% des grossesses inopinées sont dues à une déchirure ou un problème de préservatif.

**E. Vrai :** Pour les femmes qui prennent la pilule cela correspond à 21% donc <25%.



## Correction : 2020 - 2021

**A et D sont justes.**

**A. Vrai :** Les stéroïdes placentaires ont une action de rétrocontrôle NÉGATIF du gonadostat en fin de grossesse. Les stéroïdes placentaires augmentent en nombre en vue de la taille du placenta.

**B. Faux :** La sécrétion pulsatile de l'hormone GnRH entraîne progressivement une AUGMENTATION des sécrétions des gonadotrophines (FSH et LH) par l'antéhypophyse.

**C. Faux :** C'est le gonadarque qui induit le développement des gonades et donc des organes génitaux chez la femme.

**D. Vrai :** La ménarche est la survenue des premières règles. Elle débute en moyenne à 13 ans chez les adolescentes en France (entre 11 et 14 ans).

**E. Faux :** La détermination de l'âge osseux par la radiographie se fait sur le poignet GAUCHE chez l'enfant afin d'observer l'apparition du sésamoïde du pouce.

**B et C sont justes.**

**A. Faux :** Le follicule dominant exerce un rétrocontrôle NÉGATIF précis sur l'axe hypothalamo-hypophysaire. La production de FSH va passer sous la valeur seuil, ce qui va retirer l'apport nécessaire aux autres follicules. (Leur croissance s'arrête donc).

**B. Vrai :** Quand l'œstradiol sécrété par le follicule de Graaf se maintient à un taux stable pendant 48h, il va y avoir un rétrocontrôle POSITIF sur l'hypothalamus. Cela va permettre une sécrétion plus importante de LH.

**C. Vrai :** C'est au 26ème jour (sans fécondation) que la disparition du corps jaune provoque un arrêt de la sécrétion de la progestérone. Cela provoque une desquamation d'une partie de l'endomètre (Soit, les règles).

**D. Faux :** L'élévation de la température corporelle s'effectue en deuxième partie du cycle. Le reste est juste.

**E. Faux :** Le dosage biologique des gonadotrophines (LH/FSH) est réalisé de préférence pendant la phase folliculaire précoce (J3-J5).



**B et D sont justes.**

**A. Faux :** On recommande aux femmes ménopausées un régime PAUVRE en graisses et sucres rapides.

**B. Vrai :** L'activité physique régulière et adaptée permet de maintenir une masse musculaire, de lutter contre le risque de chute, de limiter les risques de maladie cardio-vasculaire, la survenue de cancer, l'ostéoporose, la prise de poids etc...

**C. Faux :** La thrombophilie est une contre-indication absolue aux traitements hormonaux substitutifs.

**D. Vrai :** Le suivi gynécologique de la femme ménopausée doit être encouragé annuellement, et régulièrement.

**E. Faux :** Les troubles périnéaux-sphinctériens sont des modifications de la sphère cutanéomuqueuse. Donc, ils peuvent être améliorés par l'utilisation de traitements hormonaux locaux.

