

Exemple d'examen écrit – Endocrinologie gynécologique de la reproduction et de l'infertilité

Question 1

Nommez **CINQ** trouvailles caractéristiques, lors de l'examen physique ou des examens diagnostiques, observées chez les patientes présentant un syndrome classique d'insensibilité complète aux androgènes.

RÉPONSE MODÈLE (0,5 point par réponse, 2,5 points au total)

- Organes génitaux externes féminins normaux
- Testicules intra-abdominaux ou inguinaux bilatéraux
- Seins normaux
- Poils pubiens absents ou clairsemés
- Structures wolffiennes hypoplasiques ou absentes
- Testostérone plasmatique normale ou élevée
- Taux élevé de LH
- Caryotype 46,XY
- Partie supérieure du vagin courte, absente ou se terminant en cul-de-sac
- Taille au-dessus de la moyenne pour une personne de sexe féminin
- Utérus absent (structures müllériennes absentes)

Question 2

Nommez **TROIS** effets du tabagisme maternel sur la reproduction.

RÉPONSE MODÈLE (1 point par réponse, 3 points au total)

- Diminution du taux de grossesse / de fécondité
- Augmentation du taux de fausse-couche
- Augmentation du taux de grossesse ectopique
- Poids à la naissance plus faible
- Diminution de l'âge de la ménopause
- Diminution de la réserve ovarienne



Question 3

La *Loi sur la procréation assistée* fournit une définition de l'« embryon humain ». Jusqu'à combien de jours après la fécondation cette définition s'applique-t-elle (en excluant toute période pendant laquelle son développement a été interrompu)?

RÉPONSE MODÈLE (1 point)

- 56 jours

Question 4

On a diagnostiqué un cancer anal chez une femme de 29 ans et elle doit subir une radiothérapie. Nommez **TROIS** options pour préserver la fertilité de cette patiente et lui permettre de concevoir avec ses gamètes.

RÉPONSE MODÈLE (1 point par réponse, 3 points au total)

- Transposition ovarienne (ovariopexie)
- Cryopréservation d'embryons
- Cryopréservation d'ovocytes
- Cryopréservation de tissus ovariens
- Agoniste de la GnRH

Question 5

Durant une fécondation in vitro (FIV) avec protocole antagoniste, vous déterminez que la patiente présente un risque accru de syndrome d'hyperstimulation ovarienne (SHSO). Nommez **CINQ** méthodes pour réduire le risque de SHSO durant un cycle de FIV.

RÉPONSE MODÈLE (1 point par réponse, 5 points au total)

- Diminuer l'exposition aux gonadotrophines – limiter la stimulation ovarienne – diminuer la dose du traitement de stimulation ovarienne – stimulation douce
- Utiliser une dose plus faible d'hCG pour stimuler l'ovulation
- Déclencher un pic de LH avec un agoniste de la GnRH
- Annulation du cycle (accepter « arrêter le traitement »)
- « *Coasting* » (suspension de l'administration de gonadotrophine, tout en assurant la suppression hypophysaire)
- Administrer un agoniste des récepteurs de la dopamine (cabergoline)
- Congeler tous les embryons
- LH recombinante pour obtenir un pic.