

# ◆ Table des matières ◆

## ENDOCRINOLOGIE

CHAPITRE 1 ► RETARD DE CROISSANCE STATURO-PONDÉRAL	19
----------------------------------------------------	----

### Module 3. Maturation et vulnérabilité – Question n° 36

I. COMPRENDRE LA PHYSIOPATHOLOGIE EN 6 POINTS	19
II. DIAGNOSTIC POSITIF	20
III. PARACLINIQUE SYSTÉMATIQUE (À COMPLÉTER EN FONCTION DE L'ÉTIOLOGIE SUSPECTÉE)	21
IV. DÉMARCHE ÉTIOLOGIQUE	21
ANNEXE 1: RETARD DE CROISSANCE STATURO-PONDÉRAL D'ORIGINE ENDOCRINIENNE	25
ANNEXE 2: RETARD DE CROISSANCE STATURO-PONDÉRAL D'ORIGINE NUTRITIONNELLE	27

CHAPITRE 2 ► PUBERTÉ NORMALE ET PATHOLOGIQUE	31
----------------------------------------------	----

### Module 3: Maturation et vulnérabilité – Question n° 38

I. PHYSIOLOGIE DE LA PUBERTÉ NORMALE	31
II. RETARD PUBERTAIRE OU IMPUBÉRISME	35
III. AVANCE PUBERTAIRE	39

CHAPITRE 3 ► AMÉNORRHÉE	43
-------------------------	----

### Troisième partie: orientation diagnostique – Question n° 296

#### AMÉNORRHÉE PRIMAIRE

I. LES BASES INDISPENSABLES...	43
II. INTERROGATOIRE	44
III. EXAMEN	44
IV. PARACLINIQUE SYSTÉMATIQUE (À COMPLÉTER EN FONCTION DES DONNÉES DE L'EXAMEN)	44
V. DÉMARCHE DIAGNOSTIQUE	45

#### AMÉNORRHÉE SECONDAIRE

I. LES BASES INDISPENSABLES...	49
II. INTERROGATOIRE	49
III. EXAMEN	49
IV. DÉMARCHE DIAGNOSTIQUE DEVANT UNE AMÉNORRHÉE SECONDAIRE	50

---

**CHAPITRE 4 ► MÉNOPAUSE ET ANDROPAUSE** 59


---

**Module 5 : Vieillesse – Question n° 55**
**MÉNOPAUSE**

- |                                               |    |
|-----------------------------------------------|----|
| I. COMPRENDRE LA PHYSIOPATHOLOGIE EN 6 POINTS | 59 |
| II. DIAGNOSTIC POSITIF                        | 60 |
| III. BILAN PARACLINIQUE                       | 60 |
| IV. PRISE EN CHARGE                           | 61 |

**ANDROPAUSE**

- |                        |    |
|------------------------|----|
| I. POINTS IMPORTANTS   | 66 |
| II. DIAGNOSTIC POSITIF | 66 |

---

**CHAPITRE 5 ► HYPERTHYROÏDIE** 69


---

**Deuxième partie : Maladies et grands syndromes – Question n° 246**

- |                                               |    |
|-----------------------------------------------|----|
| I. COMPRENDRE LA PHYSIOPATHOLOGIE EN 4 POINTS | 69 |
| II. FLASH ÉPIDÉMIOLOGIE                       | 71 |
| III. DIAGNOSTIC POSITIF                       | 71 |
| IV. DIAGNOSTIC ÉTIOLOGIQUE                    | 71 |
| V. DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL                    | 73 |
| VI. ÉVOLUTION/COMPLICATIONS                   | 73 |
| VII. TRAITEMENT                               | 76 |
| VIII. HYPERTHYROÏDIE ET GROSSESSE             | 78 |

---

**CHAPITRE 6 ► HYPOTHYROÏDIE** 83


---

**Deuxième partie : Maladies et grands syndromes – Question n° 248**

- |                                               |    |
|-----------------------------------------------|----|
| I. COMPRENDRE LA PHYSIOPATHOLOGIE EN 6 POINTS | 83 |
| II. FLASH ÉPIDÉMIOLOGIE                       | 84 |
| III. DIAGNOSTIC POSITIF                       | 84 |
| IV. DIAGNOSTIC ÉTIOLOGIQUE                    | 86 |
| V. ÉVOLUTION                                  | 87 |
| VI. TRAITEMENT                                | 88 |

**Deuxième partie : Maladies et grands syndromes – Question n° 241**

GOITRE

I. INTERROGATOIRE	91
II. EXAMEN	91
III. PARACLINIQUE SYSTÉMATIQUE	92
IV. DIAGNOSTIC ÉTIOLOGIQUE	92

NODULE THYROÏDIEN

I. POINTS IMPORTANTS	95
II. FLASH ÉPIDÉMIOLOGIE	95
III. DÉMARCHE DIAGNOSTIQUE: RECHERCHER LA MALIGNITÉ	95

CANCERS THYROÏDIENS

I. QUELQUES NOTIONS D'ÉPIDÉMIOLOGIE	99
II. CANCERS THYROÏDIENS DIFFÉRENCIÉS DE SOUCHE FOLLICULAIRE	99
III. CANCER MÉDULLAIRE DE LA THYROÏDE	102
IV. CANCERS INDIFFÉRENCIÉS DE LA THYROÏDE	105

CHAPITRE 8 ► ADÉNOME HYPOPHYSAIRE

107

**Deuxième partie : Maladies et grands syndromes – Question n° 220**

I. COMPRENDRE LA PHYSIOPATHOLOGIE EN 10 POINTS	107
II. DIAGNOSTIQUER UN ADÉNOME HYPOPHYSAIRE	110
III. BILAN PARACLINIQUE D'UN ADÉNOME HYPOPHYSAIRE	111
IV. DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL D'UN ADÉNOME HYPOPHYSAIRE	112

ANNEXE 1: HYPOPITUITARISME 112

ANNEXE 2: HYPERSÉCRÉTION D'HORMONE DE CROISSANCE – ACROMÉGALIE 114

ANNEXE 3: HYPERPROLACTINÉMIE 116

ANNEXE 4: HYPERSÉCRÉTION D'ACTH – MALADIE DE CUSHING 118

ANNEXE 5: HYPERSÉCRÉTION THYRÉOTROPE & GONADOTROPE 123

ANNEXE 6: LES TESTS DYNAMIQUES 123

ANNEXE 7: CONDUITE À TENIR DEVANT UN INCIDENTALOME HYPOPHYSAIRE 124

ANNEXE 8: IRM HYPOPHYSAIRE 125

« HORS PROGRAMME » POUR LES CURIEUX, UN PEU DE THÉRAPEUTIQUE 128

**Module 9 : Athérosclérose – hypertension – thrombose – Question n° 130**

I. INTRODUCTION	131
II. HYPERCORTICISME (VOIR ITEM 220)	133
III. HYPERALDOSTÉRONISME	136
IV. PHÉOCHROMOCYTOME	140
ANNEXE 1: BILAN DEVANT UN « INCIDENTALOME » SURRÉNALIEN	141

## CHAPITRE 10 ► INSUFFISANCE SURRÉNALE

145

**Deuxième partie : Maladies et grands syndromes – Question n° 255**

I. COMPRENDRE LA PHYSIOPATHOLOGIE EN 8 POINTS	145
II. FLASH ÉPIDÉMIOLOGIE	146
III. INSUFFISANCE SURRÉNALE CHRONIQUE	147
IV. COMPLICATION : INSUFFISANCE SURRÉNALE AIGUË	148
V. TRAITEMENT	149
ANNEXE 1: CORTICOTHÉRAPIE ET INSUFFISANCE SURRÉNALIENNE	150
ANNEXE 2: INSUFFISANCE SURRÉNALIENNE ET BLOCS ENZYMATIQUES SURRÉNALIENS	151

## CHAPITRE 11 ► HÉMOCHROMATOSE

155

**Deuxième partie : Maladies et grands syndromes – Question n° 242**

I. INTRODUCTION – ÉPIDÉMIOLOGIE	155
II. COMPRENDRE LA PHYSIOPATHOLOGIE EN 3 POINTS	155
III. GÉNÉTIQUE	156
IV. CLINIQUE	156
V. DIAGNOSTIC POSITIF	159
VI. DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL	159
VII. DÉPISTAGE FAMILIAL	160
VIII. TRAITEMENT	160

## CHAPITRE 12 ► HYPERCALCÉMIE

163

**Troisième partie : Orientation diagnostique – Question n° 319**

I. COMPRENDRE LA PHYSIOLOGIE EN 7 POINTS	163
II. ÉPIDÉMIOLOGIE	164
III. DIAGNOSTIC POSITIF	164
IV. DIAGNOSTIC ÉTIOLOGIQUE	165
V. TRAITEMENT	167

**Deuxième partie : Maladies et grands syndromes – Question n° 233**

PHYSIOPATHOLOGIE-DIAGNOSTIC-TRAITEMENT

I. QUELQUES NOTIONS FONDAMENTALES...	173
II. DIABÈTE DE TYPE 1	174
III. DIABÈTE DE TYPE 2	182
IV. AUTRES TYPES DE DIABÈTES	192

COMPLICATIONS MÉTABOLIQUES AIGUËS DU DIABÈTE

L'ACIDOCÉTOSE DIABÉTIQUE

I. COMPRENDRE LA PHYSIOPATHOLOGIE	194
II. DIAGNOSTIC POSITIF	196
III. DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL	201
IV. TRAITEMENT	202
V. CONCLUSION	206

LE COMA HYPEROSMOLAIRE

I. DÉFINITION	207
II. PHYSIOPATHOLOGIE	207
III. DIAGNOSTIC POSITIF	209
IV. PRONOSTIC	210
V. TRAITEMENT	210
VI. CONCLUSION	213

L'ACIDOSE LACTIQUE

I. PHYSIOPATHOLOGIE	214
II. DÉFINITION	214
III. DIAGNOSTIC POSITIF	215
IV. TRAITEMENT	215
V. TRAITEMENT PRÉVENTIF	216

COMPLICATIONS CHRONIQUES DU DIABÈTE

I. LA RÉTINOPATHIE DIABÉTIQUE	217
II. LA NÉPHROPATHIE DIABÉTIQUE	223
III. LA NEUROPATHIE DIABÉTIQUE	228

IV. LA MACROANGIOPATHIE DIABÉTIQUE	231
V. LE MAL PERFORANT PLANTAIRE (MPP)	234
VI. LES AUTRES COMPLICATIONS	236
<b>CHAPITRE 14 ► DIABÈTE ET GROSSESSE</b>	<b>239</b>

**Module 2 : De la conception à la naissance – Question n° 17**

LA GROSSESSE CHEZ LA FEMME DIABÉTIQUE

I. RISQUES DE LA GROSSESSE CHEZ LA FEMME DIABÉTIQUE	239
II. PRISE EN CHARGE DE LA PATIENTE DIABÉTIQUE AVEC DÉSIR DE GROSSESSE	242

LE DIABÈTE GESTATIONNEL

I. DÉFINITION	247
II. FACTEURS DE RISQUE DU DIABÈTE GESTATIONNEL	247
III. STRATÉGIE DE DÉPISTAGE	247
IV. RISQUES DU DIABÈTE GESTATIONNEL	249

<b>CHAPITRE 15 ► HYPOGLYCÉMIE</b>	<b>253</b>
-----------------------------------	------------

**Module 11 : Synthèse clinique et thérapeutique – Question n° 206**

I. COMPRENDRE LA PHYSIOPATHOLOGIE EN 8 POINTS	253
II. DIAGNOSTIC POSITIF	254
III. DIAGNOSTIC ÉTIOLOGIQUE	256
IV. ÉVOLUTION	258
V. TRAITEMENT	258

<b>CHAPITRE 16 ► TROUBLES DE L'ÉQUILIBRE ACIDO-BASIQUE ET DÉSORDRES HYDRO-ÉLECTROLYTIQUE</b>	<b>261</b>
--------------------------------------------------------------------------------------------------	------------

**Module 11 : Synthèse clinique et thérapeutique – Question n° 219**

HYPONATRÉMIE EN ENDOCRINOLOGIE

I. SIGNES CLINIQUES D'HYPONATRÉMIE	261
II. FAUSSES HYPONATRÉMIES EN ENDOCRINOLOGIE	261
III. HYPONATRÉMIE DE DÉPLÉTION EN ENDOCRINOLOGIE	262
IV. HYPONATRÉMIE DE DILUTION EN ENDOCRINOLOGIE	262

HYPOCALCÉMIE

I. SIGNES CLINIQUES	263
II. BILAN ÉTIOLOGIQUE	263
III. PRINCIPALES ÉTIOLOGIES	263
IV. TRAITEMENT	264

## SYNDROME POLYURO-POLYDIPSIQUE

- I. TOUJOURS GLYCÉMIE À JEUN ET CALCÉMIE EN PREMIÈRE INTENTION! 265
- II. LE DIABÈTE INSIPIDE 265

## NUTRITION

- CHAPITRE 17 ► FACTEURS DE RISQUE CARDIO-VASCULAIRE ET PRÉVENTION-DYSLIPIDÉMIES 269

### **Module 9 : Athérosclérose – hypertension – thrombose – Question n° 129**

- I. DÉFINITIONS 269
- II. LES DYSLIPIDÉMIES 270
- III. CONCLUSION 285

- CHAPITRE 18 ► OBÉSITÉ DE L'ENFANT ET DE L'ADULTE 289

### **Deuxième partie : Maladies et grands syndromes – Question n° 267**

- I. COMPRENDRE LA PHYSIOPATHOLOGIE EN 3 POINTS 289
- II. FACTEURS DÉTERMINANTS DE L'OBÉSITÉ 289
- III. ÉPIDÉMIOLOGIE 290
- IV. DÉFINITION ET CLASSIFICATION 290
- V. DIAGNOSTIC 292
- VI. COMPLICATIONS DE L'OBÉSITÉ 294
- VII. TRAITEMENT 297

- CHAPITRE 19 ► PRESCRIPTION D'UN RÉGIME DIÉTÉTIQUE 303

### **Module 11 : Synthèse clinique et thérapeutique – Question n° 179**

- I. INTRODUCTION 303
- II. ÉVALUATION DES APPORTS: ENQUÊTE ALIMENTAIRE 303
- III. OBJECTIFS DE LA PREMIÈRE CONSULTATION 304
- IV. CONSEILS GÉNÉRAUX ET PIÈGES A ÉVITER 304
- V. FACTEURS FAVORISANT L'ADHÉSION AUX RÉGIMES DIÉTÉTIQUES 305
- VI. PRESCRIPTION 306
- VII. PRINCIPAUX RÉGIMES DIÉTÉTIQUES 306

CHAPITRE 20 ► BESOINS NUTRITIONNELS ET APPORTS ALIMENTAIRES DE L'ADULTE. ÉVALUATION DE L'ÉTAT NUTRITIONNEL. DÉNUTRITION	311
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----

**Module 7 : Santé et environnement – maladies transmissibles – Question n° 110**

I. BESOINS NUTRITIONNELS DE L'ADULTE	312
II. BESOINS NUTRITIONNELS CHEZ LA FEMME ENCEINTE	317
III. BESOINS NUTRITIONNELS CHEZ LE SPORTIF	320
IV. BESOINS NUTRITIONNELS CHEZ LE SUJET ÂGÉ	323
V. ÉVALUER L'ÉTAT NUTRITIONNEL	324

CHAPITRE 21 ► TROUBLES DU COMPORTEMENT ALIMENTAIRE DE L'ENFANT ET DE L'ADULTE	337
-------------------------------------------------------------------------------	-----

**Module 3 : Maturation et vulnérabilité – Question n° 42**

I. INTRODUCTION	337
II. ANOREXIE MENTALE	337
III. BOULIMIE NERVEUSE	345

CHAPITRE 22 ► TROUBLES NUTRITIONNELS DU SUJET ÂGÉ	353
---------------------------------------------------	-----

**Module 5 : Vieillesse – Question n° 61**

I. COMPRENDRE LA PHYSIOPATHOLOGIE	353
II. ÉPIDÉMIOLOGIE	354
III. BESOINS NUTRITIONNELS CHEZ LE SUJET ÂGÉ	355
IV. DIAGNOSTIC	355
V. PRISE EN CHARGE	357
VI. ÉVOLUTION	359
VII. CONCLUSION	359

**ANNEXES**

ANNEXE 1 ► ENDOCRINOLOGIE « TRANSVERSALE »	363
ANNEXE 2 ► ABÉCÉDAIRE THÉRAPEUTIQUE EN ENDOCRINOLOGIE	377
ANNEXE 3 ► ASSOCIATION D'ENDOCRINOPATHIES	387
ANNEXE 4 ► DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE EN ENDOCRINOLOGIE	391
ANNEXE 5 ► QUELQUES RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES	397