

Table des matières

Les auteurs	V
Avant-propos	IX
Abréviations	XVII

I Connaissances

1	Item 35 – UE 2 Contraception	3
	I. Description et mode d'action des différentes classes de contraception hormonale	3
	II. Aspects pratiques de la prescription du traitement contraceptif	6
	III. Contre-indications des contraceptifs oraux	7
	IV. Indications et sélection des utilisatrices	7
	V. Efficacité des différents moyens contraceptifs hormonaux	8
	VI. Tolérance des contraceptifs oraux	10
	VII. Surveillance de la contraception	12
	VIII. Contraception hormonale chez les femmes à risque	13
	IX. Contraception d'urgence	16
2	Item 37 – UE 2 Stérilité du couple : conduite de la première consultation	19
	I. Généralités, définitions, prévalences	19
	II. Interrogatoire	19
	III. Examen clinique	21
	IV. Examens complémentaires orientés	23
	V. Étiologie de l'infertilité du couple	28
	VI. Conclusion	32
3	Item 40 – UE 2 Aménorrhée	35
	I. Conduite diagnostique	35
	II. Causes des aménorrhées	40
	III. Conclusion	51
4	Item 47 – UE 2 Puberté normale et pathologique	53
	I. Puberté normale	53
	II. Retards pubertaires	56
	III. Pubertés précoces	61
5	Item 48 – UE 2 Pathologie génito-scrotale chez le garçon et chez l'homme : cryptorchidie	69
	I. Cryptorchidie chez l'enfant	69
	II. Cryptorchidie à l'âge adulte	71
6	Item 51 – UE 2 Retard de croissance staturo-pondérale	73
	I. Les grandes phases de la croissance	73
	II. Évaluation clinique de la croissance	74
	III. Principales causes de retard statural	77
	IV. Exploration d'un retard statural	81
	V. Quand faut-il parler de petite taille « idiopathique » ?	82
7	Item 78 – UE 3 Dopage	83
	I. Conduite dopante et objectifs du dopage	83
	II. Substances hormonales utilisées	84
	III. Le concept de passeport biologique	88
	IV. La lutte contre le dopage en France	89
8	Item 120 – UE 5 Ménopause et andropause	93
	Ménopause	93
	I. Définition et diagnostic	93
	II. Conséquences de la ménopause	94
	III. Traitement hormonal de la ménopause, bénéfices et risques	96

IV. Moyens thérapeutiques	98
V. Contre-indications et indications du traitement hormonal de la ménopause	100
VI. Surveillance et durée du traitement	102
VII. Alternatives thérapeutiques au traitement hormonal	103
VIII. Conclusion	103
Andropause	105
I. Symptômes conduisant à une consultation médicale	106
II. Affirmer l'hypogonadisme	107
III. Différencier un hypogonadisme hypogonadotrope d'une insuffisance testiculaire primitive	109
IV. Diagnostic étiologique	109
V. Hypogonadismes hypogonadotrophiques acquis à l'âge adulte	110
9 Item 122 – UE 5 Trouble de l'érection	113
I. Physiologie	113
II. Définition	114
III. Conduite diagnostique devant un trouble de l'érection	114
IV. Étiologie	117
V. Aspects endocriniens des troubles de l'érection	117
VI. Prise en charge thérapeutique d'un trouble de l'érection	123
10 Item 124 – UE 5 Ostéopathies fragilisantes	127
I. Définition	127
II. Classification	127
III. Étiologie	129
IV. Hyperthyroïdies et traitements par hormones thyroïdiennes	134
V. Hypercortisolisme et corticothérapie	135
VI. Hyperparathyroïdie primitive	138
VII. Caractéristiques des ostéoporoses chez l'homme	141
11 Item 207 – UE 7 Sarcoïdose	143
I. Tableau endocrinien	143
II. Tableau radiologique	144
III. Diagnostic différentiel	144
IV. Diagnostiquer une sarcoïdose hypothalamo-hypophysaire chez un patient suivi pour une sarcoïdose	144
V. Diagnostiquer une sarcoïdose hypothalamo-hypophysaire chez un patient sans notion préalable de sarcoïdose	145
VI. Principes du traitement	147
12 Item 215 – UE 7 Pathologie du fer chez l'adulte et l'enfant : hémochromatose	149
I. Définition	149
II. Physiopathologie	149
III. Manifestations cliniques	152
IV. Diagnostic de l'hémochromatose	155
V. Stades de l'hémochromatose primitive	158
VI. Prise en charge thérapeutique	158
13 Items 219, 220 – UE 8 Facteurs de risque cardiovasculaire, prévention. Dyslipidémies	163
I. Définitions	163
II. Facteurs de risque à prendre en compte	165
III. Tabac	168
IV. Hyperlipidémies	169
V. Hypertension artérielle et risque cardiovasculaire	178
VI. Diabète et risque cardiovasculaire	179
VII. Prise en charge du risque cardiovasculaire	179
14 Item 221 – UE 8 Hypertension artérielle de l'adulte : causes endocriniennes	193
I. Hypertension et bilan minimal	193
II. Politique de dépistage d'une HTA secondaire	193

III. Hyperminéralocorticismes primaires	196
IV. HTA endocrines iatrogènes	200
V. Phéochromocytomes et paragangliomes fonctionnels	201
VI. Syndrome de Cushing	204
VII. Causes rares d'HTA endocrine	208
15 Item 238 – UE 8 Hypoglycémie	211
I. Définition	211
II. Physiopathologie	212
III. Symptômes et signes	212
IV. Causes	213
16 Item 239 – UE 8 Goitre, nodules thyroïdiens et cancers thyroïdiens	219
Goitre	219
I. Prérequis	219
II. Définition	220
III. Évaluation	220
IV. Goitre simple	221
V. Autres pathologies thyroïdiennes responsables de goitre	225
Nodule thyroïdien	227
I. Définition	227
II. Épidémiologie	227
III. Évaluation	228
IV. Stratégies thérapeutiques	232
V. Situations particulières	233
Cancers thyroïdiens	235
I. Mode de découverte	235
II. Anatomie pathologique	236
III. Facteurs pronostiques des cancers de la thyroïde	236
IV. Prise en charge thérapeutique	237
17 Item 240 – UE 8 Hyperthyroïdie	247
I. Définition	247
II. Syndrome de thyrotoxicose	247
III. Étiologie des hyperthyroïdies	250
IV. Formes cliniques des thyrotoxicoses selon le terrain	257
V. Traitement des thyrotoxicoses	258
18 Item 241 – UE 8 Hypothyroïdie	265
I. Généralités et définition de l'hypothyroïdie	265
II. Séméiologie de l'hypothyroïdie	266
III. Étiologie des hypothyroïdies	270
IV. Traitement	274
19 Item 242 – UE 8 Adénome hypophysaire	279
I. Découverte de l'adénome hypophysaire devant un syndrome tumoral	279
II. Découverte de l'adénome hypophysaire devant un syndrome d'hypersécrétion	282
III. Découverte de l'adénome hypophysaire devant un tableau d'insuffisance antéhypophysaire	291
20 Item 243 – UE 8 Insuffisance surrénale chez l'adulte et l'enfant	297
I. Insuffisance surrénale lente	297
II. Insuffisance surrénale aiguë	309
III. Arrêt d'une corticothérapie	312
21 Item 244 – UE 8 Gynécomastie	315
I. Définition	315
II. Physiopathologie	315
III. Démarche diagnostique	316
IV. Traitement	321

22	Item 245 – UE 8 Diabète sucré de types 1 et 2 de l'enfant et de l'adulte. Complications	323
	Définition et diagnostic	323
	Diabète de type 1	325
	I. Épidémiologie	325
	II. Physiopathologie	326
	III. Signes cliniques	329
	IV. Évolution	331
	V. Prise en charge thérapeutique	333
	VI. Cas particuliers	341
	Diabète de type 2	343
	I. Épidémiologie	343
	II. Physiopathologie	343
	III. Signes cliniques et dépistage	345
	IV. Évolution	348
	V. Traitement	348
	Complications dégénératives et métaboliques du diabète	359
	I. Physiopathologie des complications vasculaires	359
	II. Rétinopathie diabétique	361
	III. Néphropathie diabétique	369
	IV. Neuropathie diabétique	377
	V. Macroangiopathie	384
	VI. Pied diabétique	389
	VII. Autres complications	395
	VIII. Complications métaboliques du diabète	400
23	Item 249 – UE 8 Amaigrissement : causes endocrines	407
	I. Interrogatoire général	407
	II. Enquête alimentaire	408
	III. Examen clinique	408
	IV. Examens complémentaires	409
	V. Étiologie endocrinienne	409
24	Item 251 – UE 8 Obésité de l'enfant et de l'adulte	413
	Obésité de l'adulte	413
	I. Définitions	413
	II. Épidémiologie	414
	III. Étiologie et histoire naturelle	415
	IV. Complications de l'obésité	416
	V. Abord clinique du patient obèse	416
	VI. Traitements	418
	Obésité de l'enfant et de l'adolescent	423
	I. Définition du surpoids et de l'obésité en pédiatrie	423
	II. Épidémiologie	424
	III. Étiologie et histoire naturelle	424
	IV. Complications de l'obésité	426
	V. Approche clinique	428
	VI. Traitement	429
25	Item 252 – UE 8 Nutrition et grossesse : diabète gestationnel	431
	I. Rappels physiologiques	431
	II. Prise en charge du diabète connu avant la grossesse, ou diabète prégestationnel	432
	III. Prise en charge du diabète révélé par la grossesse, ou diabète gestationnel	439
26	Item 253 – UE 8 Aptitude au sport chez l'adulte et l'enfant. Besoins nutritionnels chez le sportif	445
	I. Examen médical d'aptitude au sport	445
	II. Bénéfices et inconvénients de la pratique sportive chez l'adulte	447
	III. Bénéfices et inconvénients de la pratique sportive chez l'enfant	448
	IV. Besoins nutritionnels du sportif (enfant et adulte)	450

27	Item 265 – UE 8 Désordres hydroélectrolytiques : hypocalcémie, dyskaliémie, hyponatrémie	455
	Hypocalcémie	455
	I. Diagnostic clinique	455
	II. Causes de l'hypocalcémie	457
	III. Traitement de l'hypocalcémie	459
	Hyperkaliémie, hypokaliémie : causes endocrines	459
	I. Hyperkaliémie	459
	II. Hypokaliémie	461
	Hyponatrémie d'origine endocrinienne - SIADH	464
	I. Définition	464
	II. Physiopathologie de l'hormone antidiurétique, ou vasopressine	465
	III. Diagnostic positif du SIADH	465
	IV. Diagnostic différentiel d'une hyponatrémie	466
	V. Diagnostic étiologique d'un SIADH	467
	VI. Traitement de l'hyponatrémie	468
28	Item 266 – UE 8 Hypercalcémie	471
	I. Rappels physiologiques	471
	II. Définition biologique	472
	III. Clinique	473
	IV. Diagnostic étiologique	474
	V. Traitement	481
29	Item 303 – UE 9 Tumeurs de l'ovaire : tumeurs hormono-sécrétantes	485
	I. Tumeurs ovariennes sécrétant des œstrogènes	485
	II. Tumeurs ovariennes sécrétant des androgènes	486
	III. Tumeurs germinales sécrétantes	488
30	Item 305 – UE 9 Tumeurs du pancréas endocrine	489
	I. Définitions	489
	II. Grades histopronostiques	489
	III. Présentation clinique	489
	IV. Imagerie conventionnelle et fonctionnelle	490
31	Item 310 – UE 9 Tumeurs du testicule : aspects endocriniens	493
	I. Tumeurs stromales	493
	II. Tumeurs germinales	495
	III. Inclusions surrénaliennes	495
	IV. Prise en charge des tumeurs testiculaires	495
II	Entraînement	
	Cas cliniques	499
	Énoncés et questions	499
	Réponses	555
	Index	579