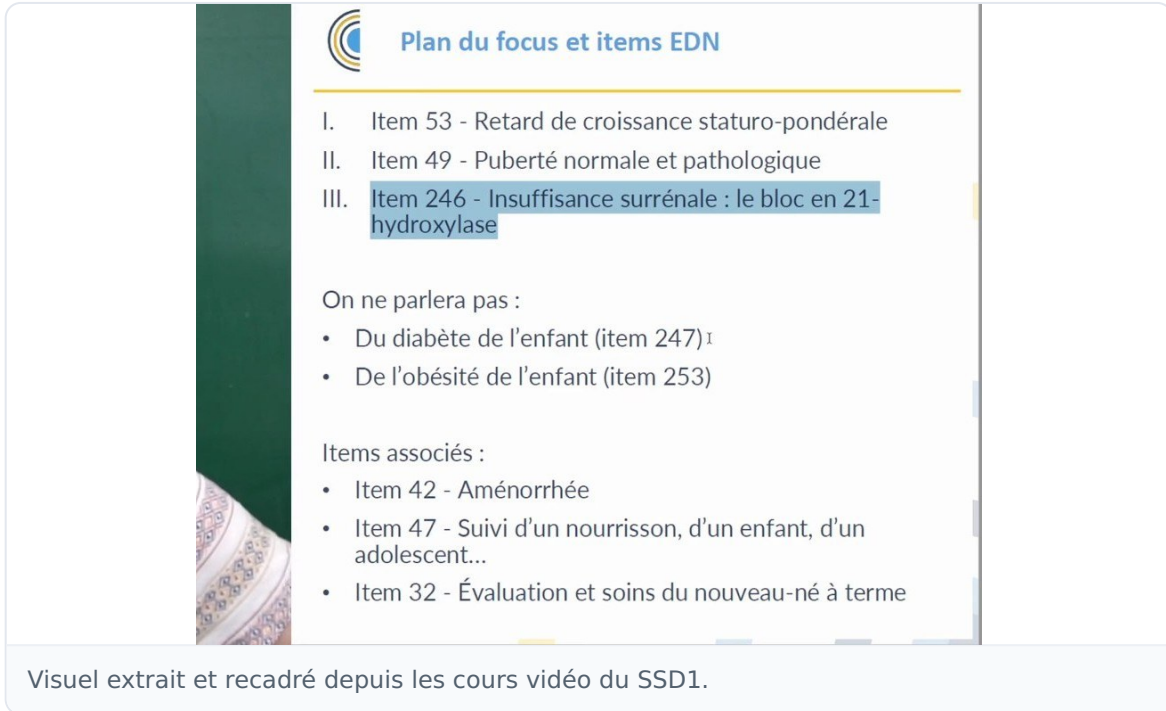


#001

Objectifs du carnet



The screenshot shows a presentation slide with a dark green vertical bar on the left. The title 'Plan du focus et items EDN' is at the top right. Below it, a list of items is shown: I. Item 53 - Retard de croissance staturo-pondérale, II. Item 49 - Puberté normale et pathologique, and III. Item 246 - Insuffisance surrénale : le bloc en 21-hydroxylase (highlighted in blue). Below the list, it says 'On ne parlera pas :' followed by two bullet points: 'Du diabète de l'enfant (item 247)¹' and 'De l'obésité de l'enfant (item 253)'. Then it says 'Items associés :' followed by three bullet points: 'Item 42 - Aménorrhée', 'Item 47 - Suivi d'un nourrisson, d'un enfant, d'un adolescent...', and 'Item 32 - Évaluation et soins du nouveau-né à terme'. At the bottom, a caption reads 'Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.'

Plan du focus et items EDN

- I. Item 53 - Retard de croissance staturo-pondérale
- II. Item 49 - Puberté normale et pathologique
- III. Item 246 - Insuffisance surrénale : le bloc en 21-hydroxylase

On ne parlera pas :

- Du diabète de l'enfant (item 247)¹
- De l'obésité de l'enfant (item 253)

Items associés :

- Item 42 - Aménorrhée
- Item 47 - Suivi d'un nourrisson, d'un enfant, d'un adolescent...
- Item 32 - Évaluation et soins du nouveau-né à terme

Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Maîtriser le raisonnement devant endocrinologie pédiatrique en contexte EDN et en garde.
- Pour Endocrinologie Pédiatrique, identifier les signes de gravité avant de détailler l'étiologie.
- Pour Endocrinologie Pédiatrique, choisir les examens utiles sans multiplier les explorations non contributives.
- Pour Endocrinologie Pédiatrique, connaître les traitements initiaux, la surveillance et les critères d'avis spécialisé.

#002

Croissance et puberte

- Tracer taille, poids, IMC et vitesse de croissance sur courbes adaptees.
- Une cassure staturale impose recherche de maladie chronique, endocrine ou nutritionnelle.
- Puberte precoce ou retardee se juge sur stade de Tanner, age osseux et tempo evolutif.
- L'histoire familiale et les tailles parentales sont indispensables.

#003

Bilan initial

- Age osseux, TSH/T4L, IGF-1, NFS, CRP, ionogramme et bilan coeliaque selon contexte.
- LH/FSH, estradiol/testosterone et tests dynamiques selon puberte.
- IRM hypothalamo-hypophysaire si deficit hypophysaire, puberte centrale precoce ou signes neurologiques.
- Toujours chercher retentissement psychologique et scolaire.

#004

Situations a connaitre

- Diabete de type 1: polyuro-polydipsie, amaigrissement, cetose et education insulinique.
- Hypothyroidie congenital ou acquise: croissance, fatigue, constipation et retard pubertaire.
- Insuffisance surrenale: hypoglycemie, hyperpigmentation, hypotension et urgence hydrocortisone.
- Obesite pediatrique: rechercher complications, contexte familial et troubles du comportement alimentaire.

#005

Pieges EDN

- Un dosage hormonal isole ne suffit pas si le contexte, l'heure ou le traitement rendent le resultat non interpretable.
- Toujours rechercher grossesse, iatrogenie, insuffisance renale et maladie aigue devant une anomalie endocrine.
- Les urgences endocriniennes se traitent avant confirmation exhaustive si le risque vital est plausible.
- Penser au retentissement: os, coeur, rein, fertilité, nutrition, peau, sommeil et qualite de vie.

#006

Mini-cas a savoir resoudre

- Nommer l'axe hormonal atteint et dire s'il s'agit d'un excès, déficit ou résistance.
- Choisir le premier test biologique utile, puis l'imagerie seulement si elle change la conduite.
- Identifier les signes qui imposent hospitalisation ou avis spécialisé urgent.
- Prevoir surveillance, education du patient et adaptation au terrain.

Sources: Referentiel du Collège des enseignants d'endocrinologie, diabetologie et nutrition; Société Francaise d'Endocrinologie et Société Francophone du Diabète; HAS 2024: stratégie thérapeutique et parcours de soins du diabète de type 2; Supports locaux SSD1/Alex/3- Endocrinologie; Banque d'images recadrées SSD1/Carnets/phase1_collect 