

#001

Objectifs du carnet

Puberté Normale et Pathologique

Carte de révision gynéco-obstétrique

- 1 Puberté normale suit développement mammaire, pilosité, croissance puis ménarche.
- 2 Puberté précoce: signes avant âge attendu, vitesse de croissance accélérée.
- 3 Retard pubertaire: absence de développement ou aménorrhée primaire selon âge.
- 4 Évaluer taille, poids, courbe, Tanner, antécédents et signes neurologiques.

Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

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

#002

Reconnaître et orienter

- Puberté normale suit développement mammaire, pilosité, croissance puis ménarche.
- Puberté précoce: signes avant âge attendu, vitesse de croissance accélérée.
- Retard pubertaire: absence de développement ou aménorrhée primaire selon âge.
- Évaluer taille, poids, courbe, Tanner, antécédents et signes neurologiques.

#003

Prise en charge et surveillance

- Bilan: âge osseux, FSH/LH, estradiol, TSH, prolactine selon contexte.
- Puberté précoce centrale peut nécessiter IRM selon âge et signes.
- Retard constitutionnel, insuffisance ovarienne et origine hypothalamique à distinguer.
- Prendre en compte retentissement psychologique.

#004

Pièges fréquents

- Pour Puberté Normale et Pathologique, toujours éliminer une grossesse devant douleur, saignement ou aménorrhée en âge de procréer.
- En pathologie pubertaire, grossesse, abus, tumeur ou maladie chronique doivent être envisagés devant retard, avance ou saignement atypique.
- Pour Puberté Normale et Pathologique, ne pas banaliser douleur pelvienne, saignement post-ménopausique, fièvre ou vulnérabilité.
- Pour Puberté Normale et Pathologique, adapter chaque décision au terme, au projet de grossesse, au consentement et au terrain.

#005

Synthèse opérationnelle

- Pour Puberté Normale et Pathologique, dater, localiser, mesurer la gravité et choisir l'examen qui change la conduite.
- Pour Puberté Normale et Pathologique, associer prévention, information loyale, contraception ou projet parental selon le contexte.
- Pour Puberté Normale et Pathologique, coordonner gynécologie, obstétrique, anesthésie, pédiatrie, oncologie ou psychiatrie si besoin.
- Pour Puberté Normale et Pathologique, prévoir suivi, signes d'alerte et accès rapide aux soins.

Sources: Référentiel du Collège National des Gynécologues et Obstétriciens Français; Recommandations HAS, CNGOF et INCa selon les thèmes; Supports locaux SSD1/Alex/29-Gynécologie obstétricale; Banque d'images recadrées SSD1/Carnets/phase1_collecte