

SOMMAIRE: ENDOCRINOLOGIE

transversalité

module	n°question	titre du chapitre	page	
INTRODUCTION				
-	-	préface	p. 1	
-	-	sommaire du fascicule	p. 2	
-	-	items du programme officiel	p. 6	
-	-	recommandations disponibles	p. 8	
-	-	www.fascicules.fr	p. 10	
ORIENTATIONS DIAGNOSTIQUES				
(A)	-	syndrome polyurie-polydipsie (SPP)	p. 12	
-	-	diabète insipide - déficit en ADH		
-	-	sécrétion inappropriée d'hormone antidiurétique (SIADH)		
-	-	poly-endocrinopathies: poly-endocrinopathies auto-immunes (PEAS), néoplasies endocriniennes multiples (NEM) et tumeurs neuro-endocrines (TNE)	p. 14	
PATHOLOGIES DU MÉTABOLISME GLUCIDIQUE - DIABÉTOLOGIE				
(A)	M11	n° 206 hypoglycémie	p. 16	
(A) (R)	MGS	n° 233	diabète sucré de type 1 - diabète insulino-dépendant (DID)	p. 20
(A) (R)			diabète sucré de type 2 - diabète non insulino-dépendant (DNID)	p. 26
(A)	MGS	n° 233	complications aiguës métaboliques du diabète	p. 30
(A)			- acidocétose diabétique - coma diabétique	
(A)			- coma hyperosmolaire	p. 31
(A)			- acidose lactique	
(A)			- hypoglycémie du patient diabétique	
(A)	MGS	n° 233	complications chroniques dégénératives du diabète	p. 34
(A)			- ophtalmologiques - rétinopathie diabétique (RD)	p. 36
(A)			- néphropathie diabétique	p. 38
(A) (R)	MGS	n° 233	- neuropathies diabétiques	p. 40
(A)			- macroangiopathie (maladie athéromateuse)	p. 42

hépatogastroentéro

ophtalmologie

néphrologie

neurologie

cardiologie

réa
réa
réa

PATHOLOGIES DU MÉTABOLISME LIPIDIQUE - DYSLIPIDÉMIES

(A)	-	-	métabolisme lipidique: rappels physiologiques	p. 44
(A) (R)	M09	n°129	dyslipidémies - hyperlipoprotéinémies (HLP)	p. 46
(A) (R)	MGS	n° 267	obésité de l'enfant et de l'adulte	p. 50

PATHOLOGIES THYROÏDIENNES ET PARATHYROÏDIENNES

(A)	-	-	thyroïde: rappels physiologiques	p. 54
(F)	-	-	pathologies thyroïdiennes: physiopathologie simplifiée	p. 56
(A)	MGS	n° 241	goitre et nodule thyroïdien	p. 58
			cancer de la thyroïde	p. 62
(A) (R)	MGS	n° 246	hyperthyroïdie - thyrotoxicose	p. 64
(A)			maladie de Basedow	p. 67
(A) (R)	MGS	n° 248	hypothyroïdie de l'adulte - insuffisance thyroïdienne	p. 70
(A)	MGS	n° 319	hypercalcémie	p. 72
(A)		-	hyperparathyroïdie primaire	p. 75

néphrologie

PATHOLOGIES SURRÉNALIENNES

(A)	-	-	surrénale: rappels physiologiques	p. 76
(F)	-	-	exploration de l'axe corticotrope	p. 78
(F)	-	-	pathologies de l'axe corticotrope: physiopathologie simplifiée	p. 79
(A) (R)	M09	n° 130	hypertension artérielle secondaire d'origine endocrinienne	p. 80
(A)		-	hyperaldostérionisme primaire et secondaire	p. 82
	M09	n° 130	phéochromocytome: tumeur médullosurrénalienne	p. 84
(A)	MGS	n° 220	hypercortisolismes - syndromes de Cushing	p. 86
(I) (A)	M11	n° 174	corticothérapie: modalités, complications	p. 90
	MGS	n° 255	insuffisance surrénale chronique (ISC) - déficit corticotrope	p. 94
(A)		-	stratégie diagnostique d'une insuffisance rénale lente	p. 96
		-	insuffisance surrénale aiguë (ISA)	p. 97

cardiologie

néphrologie

immunologie

PATHOLOGIES HYPOPHYSAIRES						
			adénomes hypophysaires	p. 98	neurologie	
(A)	MGS	n° 220	- hyperprolactinémie	p. 99		
(A)			- maladie de Cushing : hypersécrétion d'ACTH			
			- acromégalie : hypersécrétion de somatotrophine (GH)			
			- Insuffisance hypophysaire = hypopituitarisme	p. 100		
			- syndrome de masse hypophysaire = syndrome tumoral			
MALADIES DE SURCHARGE						
(A)	(R)	MGS	n° 242	hémochromatose - perturbations du bilan martial	p. 102	hépatogastroentéro
ANNEXES						
(F)		-	-	troubles biochimiques dans les endocrinopathies	p. 104	
		-	-	glossaire d'endocrinologie	p. 106	
(F)		-	-	examens biologiques : résultats normaux chez l'adulte	p. 114	
		-	-	abréviations et sigles utilisés : liste exhaustive	p. 118	

MO1 = module du programme officiel (1 à 11)

MGS = maladies et grands syndromes

OD = orientations diagnostiques

HP = chapitre clairement hors programme

tiret (-) = chapitre indirectement au programme

(A) = chapitre comportant un arbre décisionnel

(F) = fiche de synthèse ou chapitre contenant une fiche de synthèse

(P) = posologies à connaître selon le programme officiel 2004

(R) = pathologie ayant fait l'objet de recommandations officielles

(I) = chapitre comportant de l'iconographie / imagerie médicale

réa = chapitre comportant des indications de réanimation

chlr = chapitre comportant des indications de chirurgie

MAJ = mises à jour importantes par rapport à l'édition précédente

transversalité = chapitre retrouvé à l'identique dans un autre fascicule

Contenu protégé par copyright