

# TABLE DES MATIÈRES

## MODULE 0 – Endocrinologie

<b>A – Système hypothalamo-hypophysaire</b> .....	<b>15</b>
• Rappels Anatomie, Histologie, physiologie	
<b>B – Thyroïde : rappels d’anatomie, histologie et physiologie</b> .....	<b>19</b>
• Rappels d’Anatomie, Histologie et Physiologie	
<b>C – Surrénales : rappels anatomie, physiologie</b> .....	<b>23</b>
<b>D – Ovaires, testicules</b> .....	<b>29</b>
<b>E – Rappels sur métabolisme glucidique, insuline et glucagon</b> .....	<b>33</b>
<b>F – Métabolisme des lipides : rappel</b> .....	<b>37</b>
<b>G – Néoplasies endocriniennes multiples et polyendocrinopathie auto-immune</b> .....	<b>39</b>

## MODULE 1 – Apprentissage de l'exercice médical

<b>5.1 – Imagerie de l’hypophyse</b> .....	<b>43</b>
• Indications et stratégies d’utilisation des principaux examens d’imagerie	
• Argumenter et hiérarchiser l’apport des principales techniques d’imagerie	
• En évaluer le bénéfice, le risque et le coût	
<b>5.2 – Imagerie de la thyroïde</b> .....	<b>45</b>
• Indications et stratégies d’utilisation des principaux examens d’imagerie	
• Argumenter et hiérarchiser l’apport des principales techniques d’imagerie	
• En évaluer le bénéfice, le risque et le coût	
<b>5.3 – Imagerie de la surrénale</b> .....	<b>47</b>
• Indications et stratégies d’utilisation des principaux examens d’imagerie	
• Argumenter et hiérarchiser l’apport des principales techniques d’imagerie	
• En évaluer le bénéfice, le risque et le coût	

## MODULE 2 – De la conception à la naissance

<b>17 – Diabète gestationnel</b> .....	<b>53</b>
• Principales complications de la grossesse. Diabète gestationnel	
<b>27 – Contraception</b> .....	<b>57</b>
• Prescrire et expliquer une contraception	

## MODULE 5 – Vieillesse

<b>55-1 – Ménopause</b> .....	<b>65</b>
• Diagnostiquer la ménopause et ses conséquences pathologiques	
• Argumenter l’attitude thérapeutique et planifier le suivi d’une femme ménopausée	
<b>55-2 – Andropause</b> .....	<b>69</b>
• Diagnostiquer une andropause pathologique	

<b>61 – Troubles nutritionnels chez le sujet âgé .....</b>	<b>73</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostiquer un trouble nutritionnel chez le sujet âgé</li> <li>• Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi de l'évolution</li> </ul>	

## **MODULE 7 – Santé et environnement – Maladies transmissibles**

<b>110-1 – Besoins nutritionnels et apports alimentaires de l'adulte .....</b>	<b>81</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exposer les besoins nutritionnels de l'adulte, de la personne âgée, de la femme enceinte</li> </ul>	
<b>110-2 – Évaluation de l'état nutritionnel. Dénutrition.....</b>	<b>85</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exposer les besoins nutritionnels de l'adulte, de la personne âgée, de la femme enceinte</li> <li>• Évaluer l'état nutritionnel d'un adulte sain et d'un adulte malade</li> <li>• Argumenter la prise en charge d'une dénutrition</li> </ul>	

## **MODULE 9 – Athérosclérose hypertension thrombose**

<b>129 – Facteurs de risques cardiovasculaires .....</b>	<b>91</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expliquer les facteurs de risque cardiovasculaire et leur impact pathologique</li> <li>• Expliquer les modalités de prévention primaire et secondaire des facteurs de risque cardio-vasculaires et les stratégies individuelles et collectives</li> </ul>	
<b>129 bis – Dyslipidémies.....</b>	<b>95</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostiquer les principales dyslipidémies primitives et secondaires</li> <li>• Connaître les recommandations pour la prise en charge des dyslipidémies</li> </ul>	
<b>130-1 – Hypertension artérielle de l'adulte : définition, bilan minimal, dépistage HTA secondaire.....</b>	<b>101</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expliquer l'épidémiologie, les principales causes et l'histoire naturelle de l'hypertension artérielle de l'adulte</li> <li>• Réaliser le bilan initial d'une hypertension artérielle de l'adulte</li> <li>• Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient</li> <li>• Décrire les principes de la prise en charge au long cours</li> </ul>	
<b>130-2 – Hyperaldostéronisme primaire .....</b>	<b>103</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hypertension d'origine endocrinienne</li> </ul>	
<b>130-3 – Phéochromocytome .....</b>	<b>107</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hypertension artérielle d'origine endocrinienne</li> </ul>	
<b>130-4 – Syndrome de Cushing .....</b>	<b>111</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hypertension artérielle d'origine endocrinienne</li> </ul>	

## **MODULE 11 – Synthèse clinique et thérapeutique de la plainte du patient à la décision thérapeutique – urgence**

<b>179 – Prescription d'un régime diététique.....</b>	<b>117</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mener une enquête alimentaire et prescrire un régime diététique</li> <li>• Argumenter les facteurs favorisant l'adhésion aux régimes diététiques</li> <li>• Principe de prescription des principaux régimes diététiques</li> </ul>	
<b>206 – Hypoglycémie .....</b>	<b>121</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostiquer une hypoglycémie.</li> <li>• Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.</li> </ul>	

## Partie II – Maladies et grands syndromes (MGS)

<b>220-1 – Adénome hypophysaire : généralités</b> .....	<b>129</b>
• Diagnostiquer un adénome hypophysaire	
<b>220-2 – Adénome hypophysaire : adénome à prolactine</b> .....	<b>133</b>
• Diagnostiquer un adénome hypophysaire	
<b>220-3 – Adénome à GH : acromégalie</b> .....	<b>135</b>
• Adénome Hypophysaire	
<b>233-1 – Diabète sucré de type 1 de l'adulte</b> .....	<b>141</b>
• Diagnostiquer un diabète chez l'enfant et chez l'adulte	
• Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge	
• Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient	
• Décrire les principes de la prise en charge au long cours	
<b>233-2 – Diabète sucré de type 2 de l'adulte</b> .....	<b>145</b>
• Diagnostiquer un diabète chez l'enfant et chez l'adulte	
• Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge	
• Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient	
• Décrire les principes de la prise en charge au long cours)	
<b>233-3 – Complications métaboliques du diabète</b> .....	<b>151</b>
• Diagnostiquer un diabète chez l'enfant et chez l'adulte	
• Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge	
• Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient	
• Décrire les principes de la prise en charge au long cours	
<b>233-4 – Complications chroniques du diabète</b> .....	<b>155</b>
• Diagnostiquer un diabète chez l'enfant et chez l'adulte	
• Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge	
• Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient	
• Décrire les principes de la prise en charge au long cours	
<b>233-5 – Pied du diabétique</b> .....	<b>163</b>
• Diabète sucré de type 1 et 2 de l'enfant et de l'adulte. Complications	
• Diagnostiquer un diabète chez l'enfant et chez l'adulte	
• Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge	
• Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient	
• Décrire les principes de la prise en charge au long cours	
<b>233-6 – Diabète type 1 et grossesse</b> .....	<b>165</b>
• Diabète sucré de type 1 et 2 de l'enfant et de l'adulte. Complications	
• Diagnostiquer un diabète chez l'enfant et chez l'adulte	
• Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge	
• Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient	
• Décrire les principes de la prise en charge au long cours	
<b>241-1 – Goitre</b> .....	<b>169</b>
• Goitre et Nodules	
• Diagnostiquer un goitre et un nodule thyroïdien	
• Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient	
<b>241-2 – Nodule thyroïdien</b> .....	<b>173</b>
• Goitre et Nodules	
• Diagnostiquer un goitre et un nodule thyroïdien	
• Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.	

<b>246 – Hyperthyroïdie</b> .....	<b>177</b>
• Diagnostiquer une hyperthyroïdie	
• Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi des patients	
<b>248 – Hypothyroïdie</b> .....	<b>183</b>
• Diagnostiquer une hypothyroïdie	
• Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient	
<b>246-248 Supplément – Thyroïde et grossesse</b> .....	<b>187</b>
<b>255 – Insuffisance surrénale</b> .....	<b>189</b>
• Diagnostiquer une insuffisance surrénale aiguë et une insuffisance surrénale chronique	
• Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge	
<b>267 – Obésité</b> .....	<b>195</b>
• Diagnostiquer une obésité de l'enfant et de l'adulte	
• Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient	

### **Partie III – Orientation diagnostique devant**

---

<b>296 – Aménorrhée</b> .....	<b>201</b>
• Devant une aménorrhée, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents	
<b>319 – Hypercalcémie (avec le traitement)</b> .....	<b>205</b>
• Devant une hypercalcémie, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents	
• Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge	