

UE23A - 3<sup>ème</sup> ANNEE

ENSEIGNEMENTS DIRIGES

**ENDOCRINOLOGIE**

**ED3**

ANNEE 2024-2025

# ENDOCRINOLOGIE - ED3

## Cas clinique 1

Mme T., 54 ans, se plaint de fatigue depuis quelques mois et décide de consulter son médecin. A l'interrogatoire le médecin constate que Mme T. est souvent essoufflée et a de plus en plus du mal à réaliser ses activités quotidiennes (monter des escaliers, jardinage, etc.). Elle dit avoir moins bien supporté le dernier hiver : elle sortait peu car le froid la fatiguait trop. La patiente déclare également avoir pris du poids (7 kg) depuis 5 mois sans avoir augmenté son apport calorique ainsi qu'avoir des difficultés à se concentrer affectant son loisir préféré, la lecture. L'examen physique révèle une pression artérielle = 145/95 mmHg, un pouls = 52 pulsations/min et un IMC = 28 kg/m<sup>2</sup>. L'examen cutané montre une peau sèche avec des œdèmes ne prenant pas le godet, prédominant aux mains et aux pieds, et la palpation du cou met en évidence un goitre diffus modéré de consistance ferme. Le médecin émet l'hypothèse diagnostique d'hypothyroïdie et demande des examens complémentaires.

**Question 1. Décrivez le rôle de l'axe hypothalamo-hypophysaire dans la régulation de la synthèse des hormones thyroïdiennes.**

**Question 2. Quels éléments cliniques vont permettre de penser à une hypothyroïdie ? Comment peut-on expliquer le développement des principaux symptômes de l'hypothyroïdie ?**

La patiente présente le bilan biologique suivant :

Se Cholestérol total	7,55 mmol/L	(VU : 4,10-6,20 mmol/L)
Sg Erythrocytes	3,7 T/L	(VU femme : 4,2-5,2 T/L)
Sg Hémoglobine	105 g/L	(VU femme : 120-150 g/L)
PI Tétraiodothyronine libre (T4L) :	8 pmol/L	(VU : 10-23 pmol/L)
PI Hormone thyroïdienne (TSH) :	12,4 mU/L	(VU : 0,3-6,0 mU/L)

**Question 3. Quels sont les arguments biologiques en faveur d'une hypothyroïdie ? Cette hypothyroïdie est-elle d'origine centrale ou périphérique ? Justifiez votre réponse.**

**Question 4. Quelle est la démarche permettant d'affirmer le diagnostic de thyroïdite de Hashimoto ?**

**Question 5. Quel est le traitement de l'hypothyroïdie avérée, comme c'est le cas de Mme T. ?**

## **Cas clinique 2**

### **Hypercortisolisme (syndrome de Cushing)**

**Question 1. Citez les principales manifestations cliniques de l'hypercortisolisme (syndrome de Cushing). Expliquez les mécanismes physiopathologiques de ces manifestations.**

**Question 2. Quelles sont les causes d'hypercortisolisme ?**

**Question 3. Quelle est la stratégie diagnostique devant un hypercortisolisme ?**