

Rapport global STEP

Informations générales du test

Parcours : E.Learning PUBERTE

Session : 2

Formateur : Dr JESURAN

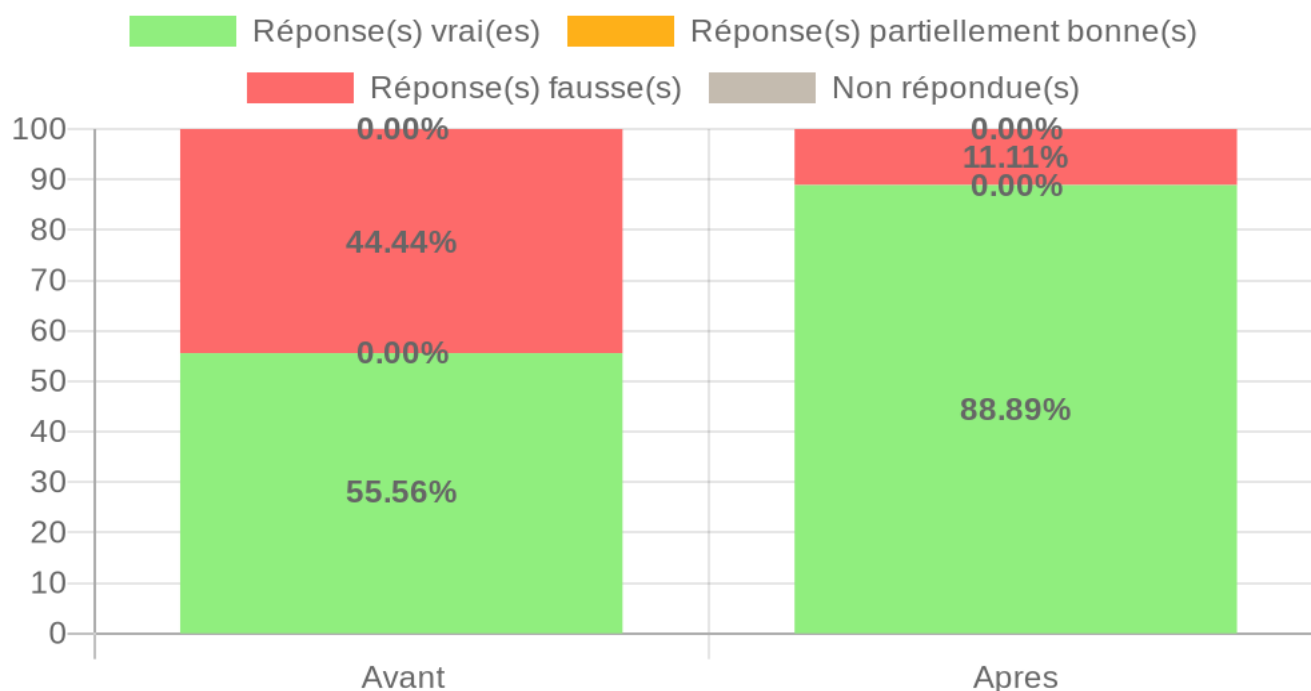
Nombre de stagiaires : 18

% de bonnes réponses avant : 48.07 %

% de bonnes réponses après : 62.80 %

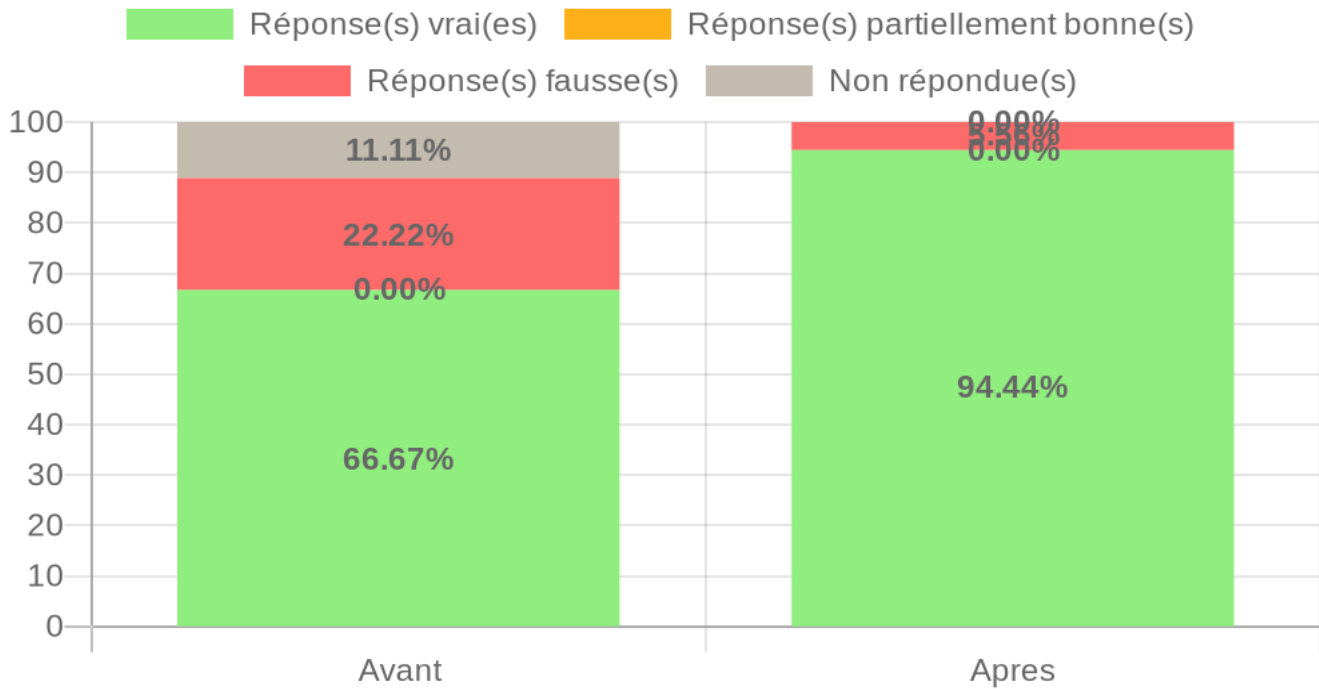
Q 1: Quelle est l'information indispensable pour orienter votre prise en charge initiale ?

Réponse(s) attendue(s) : 1. L'infléchissement de la courbe de croissance vers le haut.



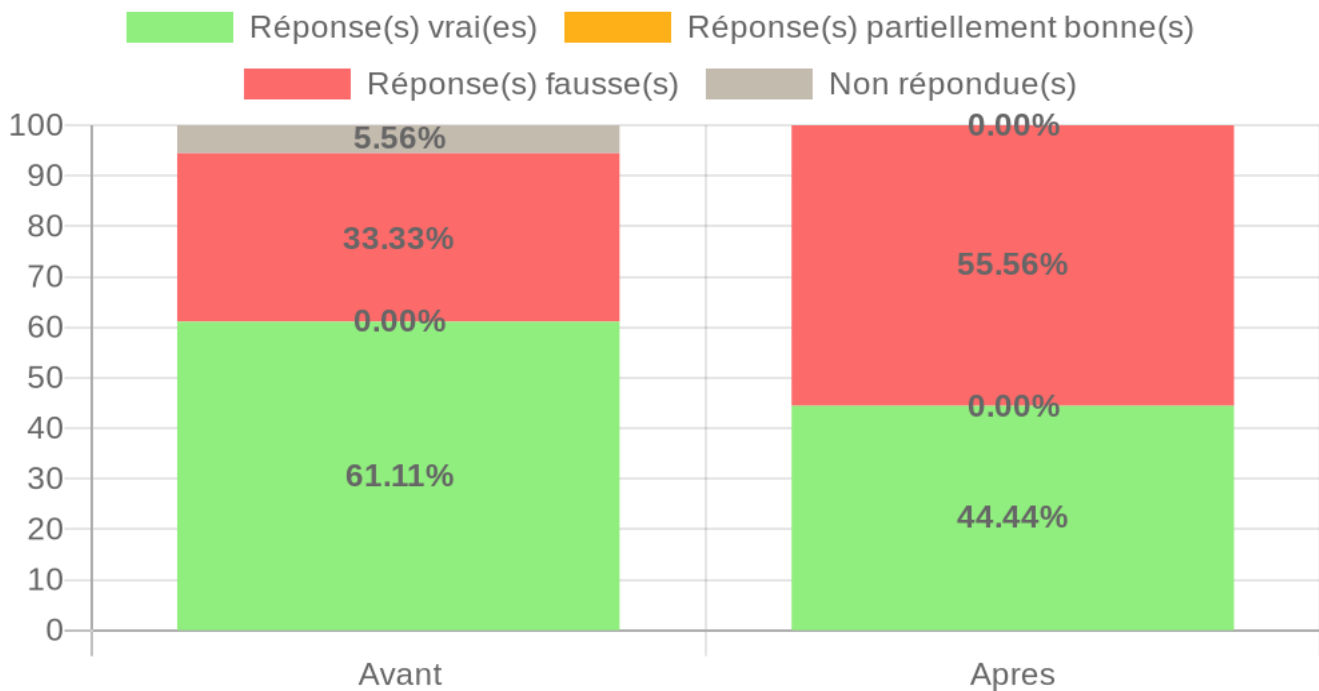
Q 2: Vous constatez que la poussée mammaire est isolée, il n'y a pas d'autre signe pubertaire ni d'accélération staturale. Quelle hypothèse vous semble la plus probable à l'issue de cette consultation ?

Réponse(s) attendue(s) : 1. Une prémature thélarche.



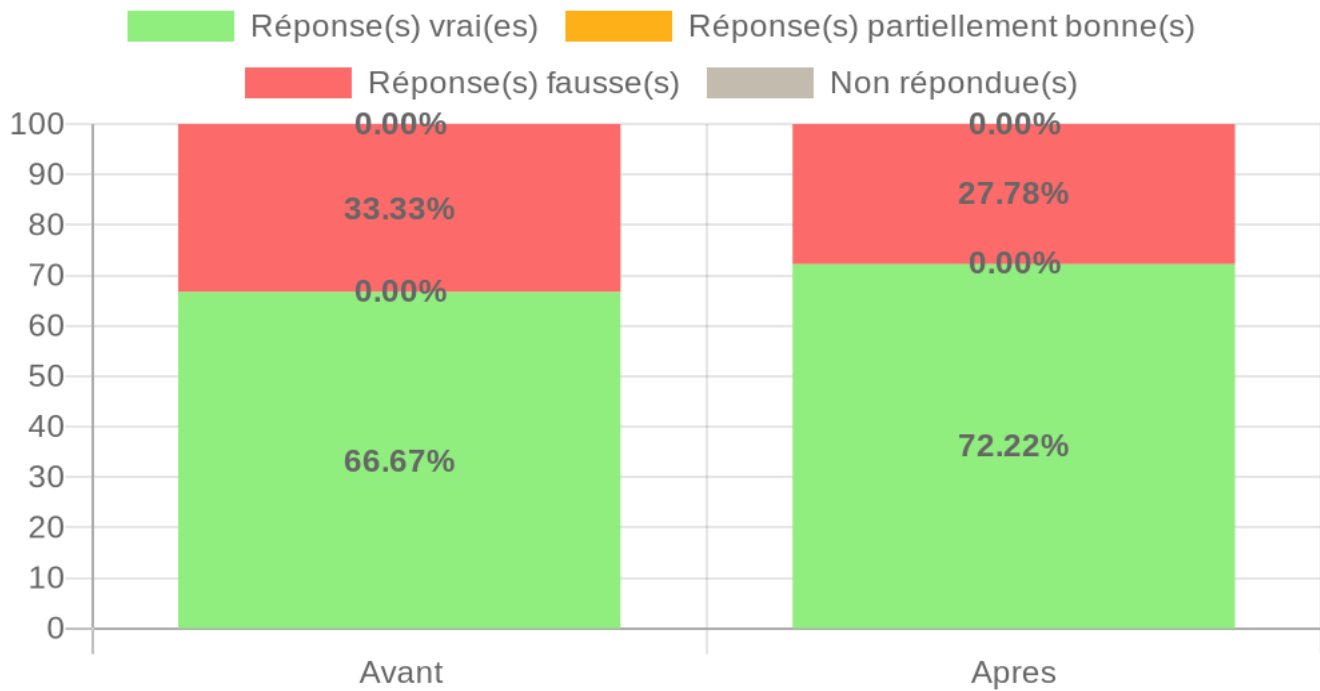
Q 3: À ce stade de la consultation, vous demandez en priorité :

Réponse(s) attendue(s) : 1. Une radiographie de l'âge osseux et une échographie pelvienne.



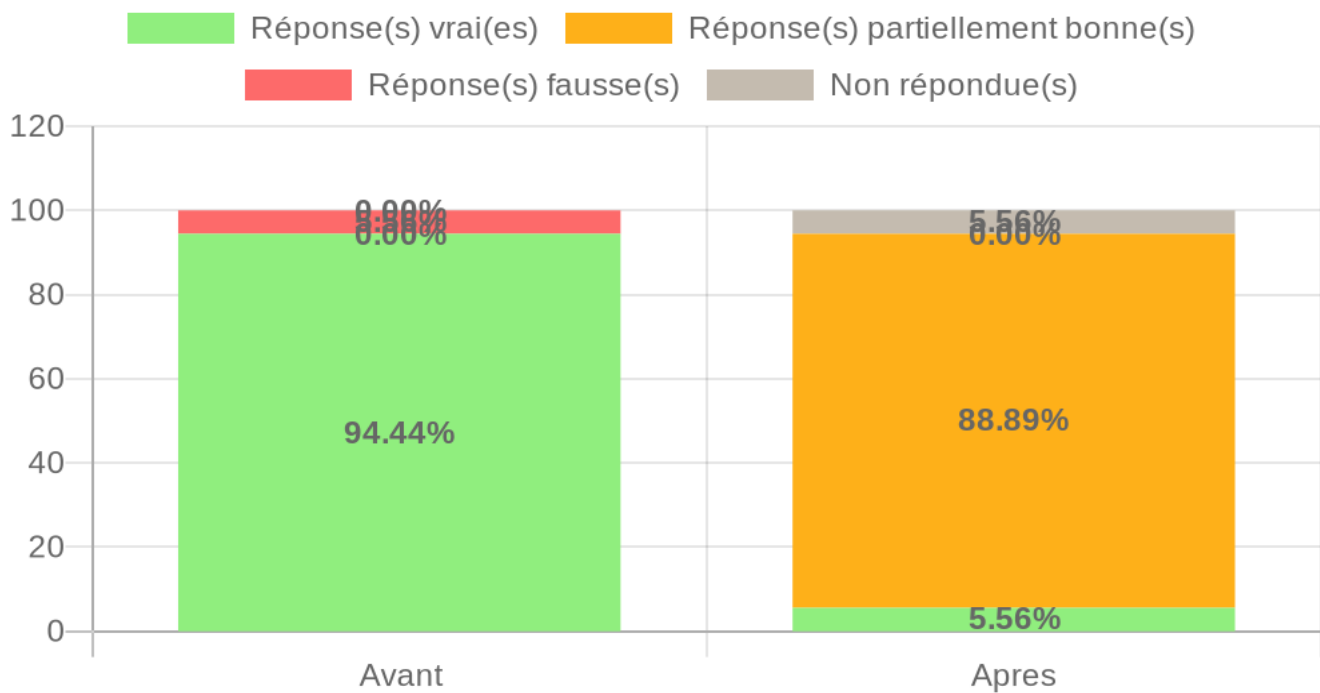
Q 4: 3 mois plus tard, la poussée mammaire a disparu. La maman ne vient donc pas en consultation, elle vous appelle pour annuler au dernier moment. Quelle réponse ne vous semble pas adaptée ?

Réponse(s) attendue(s) : 1. Il n'est plus nécessaire de revoir l'enfant pour la surveillance pubertaire.



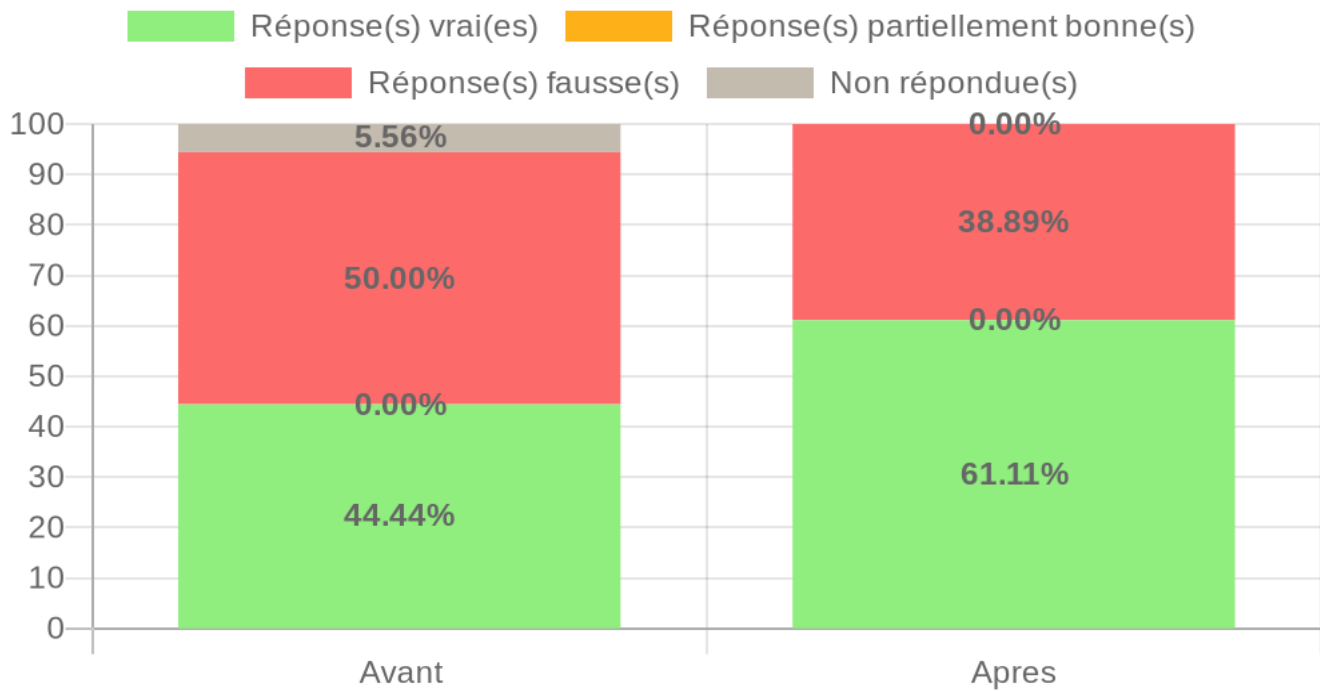
Q 5: À 7 ans ½, vous revoyez l'enfant qui présente une nouvelle poussée mammaire bilatérale avec des poils pubiens. Elle mesure 131 cm et pèse 35 kg. Elle est très fière de ressembler à sa soeur de 12 ans. Que faites-vous en première intention ?

Réponse(s) attendue(s) : 1. Vous prescrivez une IRM hypophysaire.



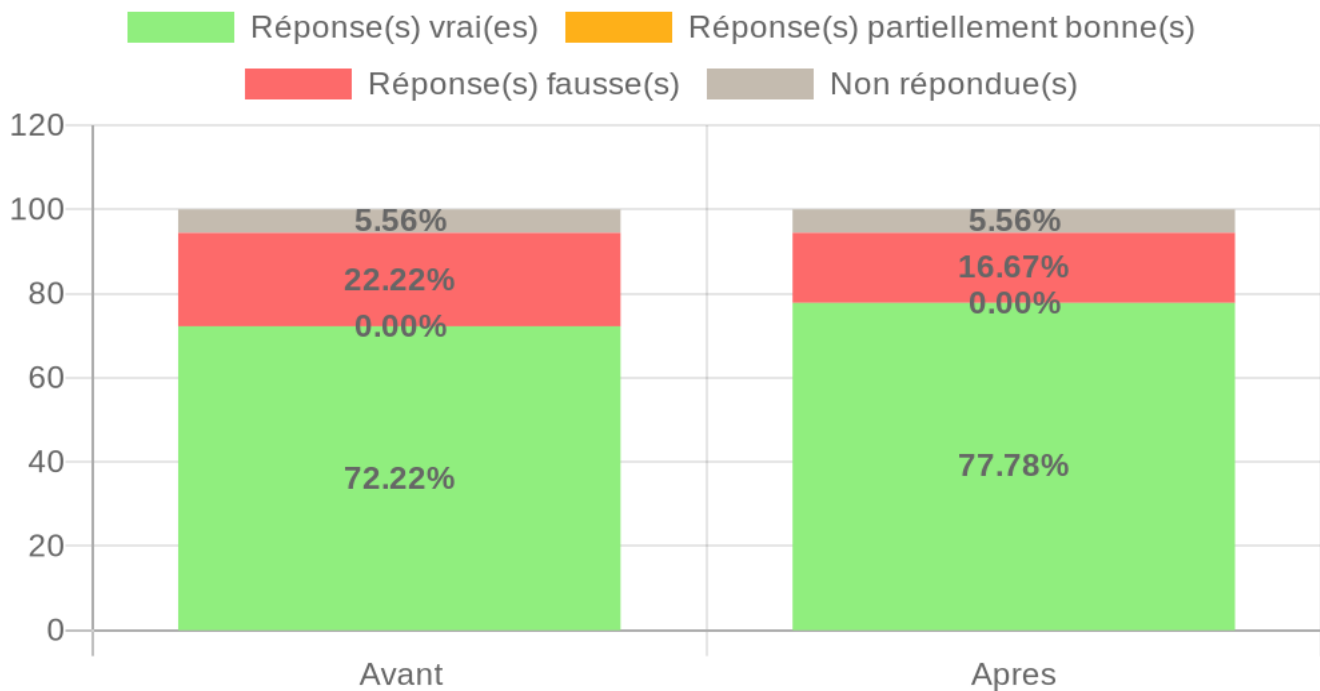
Q 6: La maman vous demande ce qui a pu déclencher cette puberté, quelle réponse ne vous semble pas adaptée ?

Réponse(s) attendue(s) : 1. La puberté précoce est le plus souvent familiale.



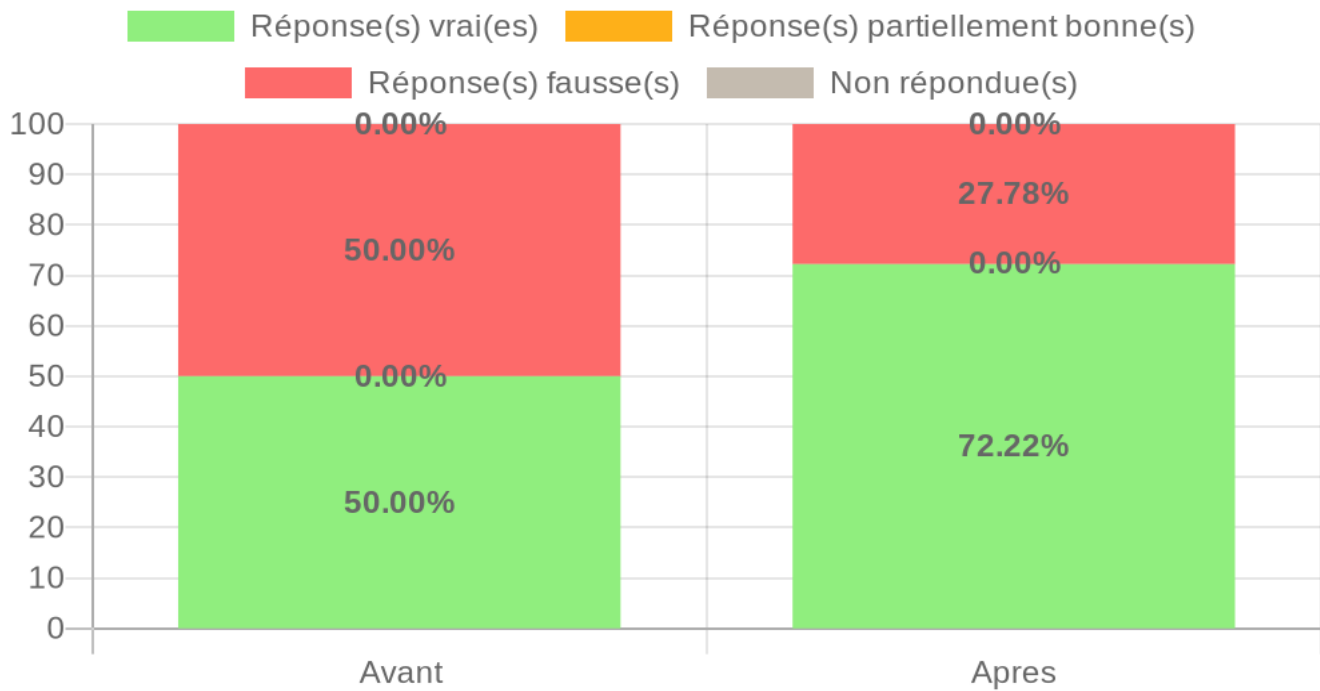
Q 7: Quelle est l'information primordiale pour orienter votre diagnostic ?

Réponse(s) attendue(s) : 1. La taille des testicules



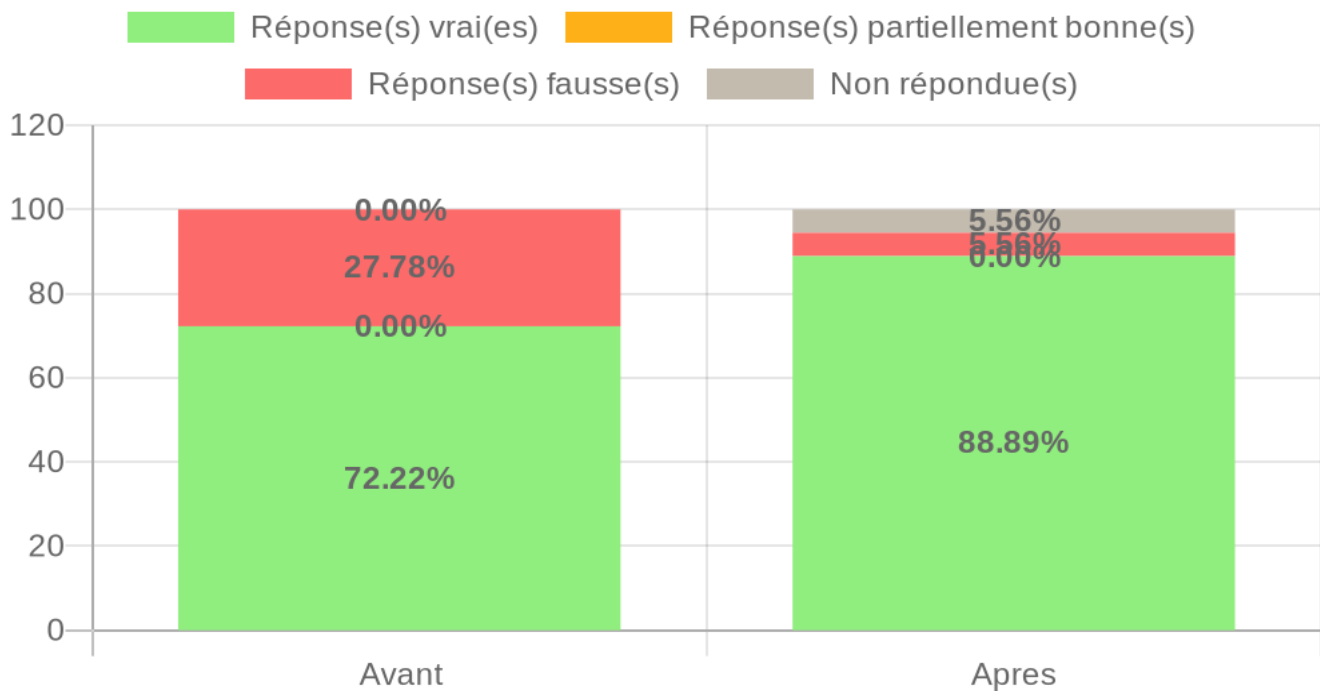
Q 8: Vous constatez que la croissance est régulière et que les testicules mesurent 10 mL. Quelle hypothèse formulez-vous à l'issue de cette consultation ?

Réponse(s) attendue(s) : 1. Une puberté précoce centrale



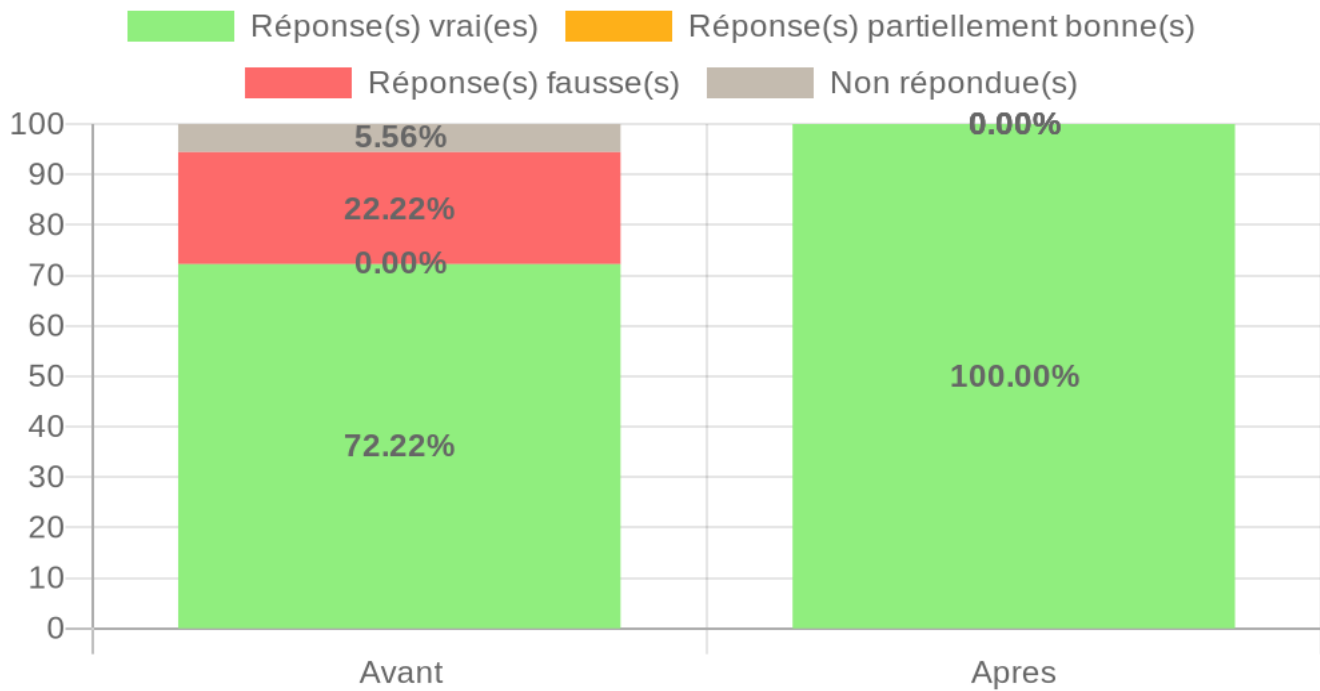
Q 9: À ce stade de la consultation, vous prescrivez :Quelle est la réponse fausse ?

Réponse(s) attendue(s) : 1. Pas d'examen complémentaires et un contrôle clinique dans 3 mois



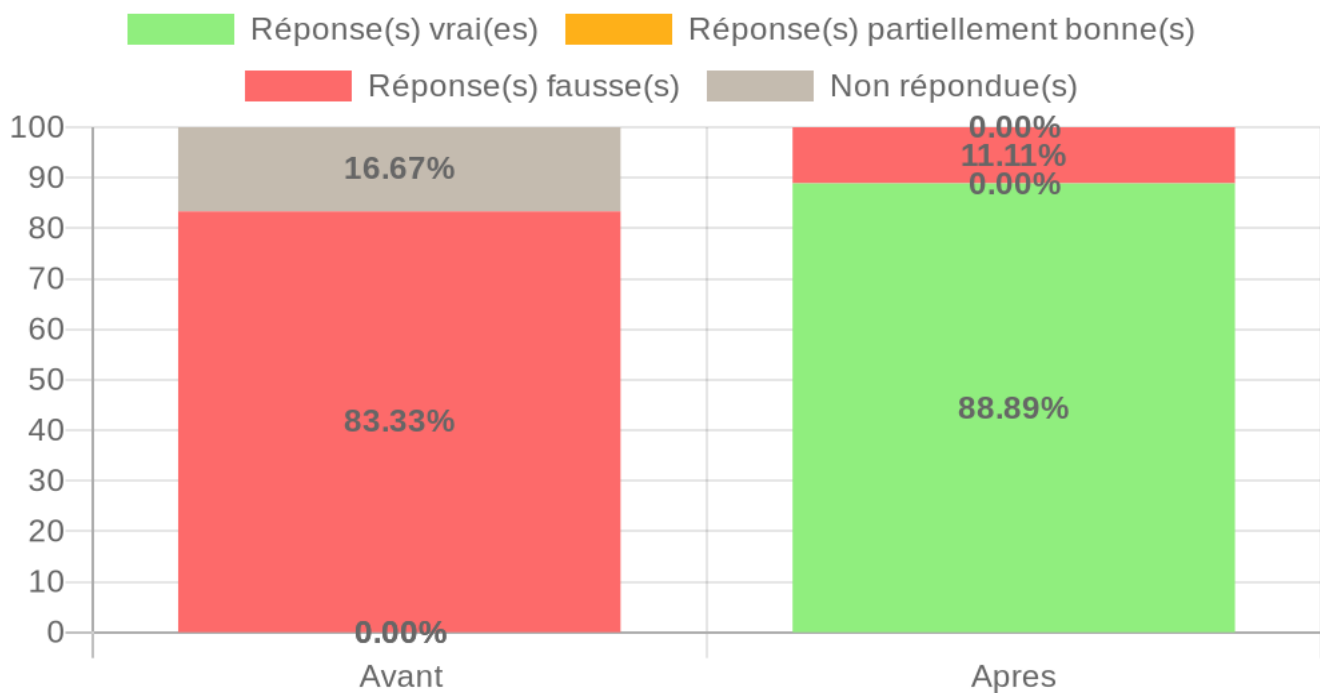
Q 10: Quelle réponse ci-dessous ne vous semble pas du tout adaptée ?

Réponse(s) attendue(s) : 1. Vous prédiriez une taille finale de 170 cm.



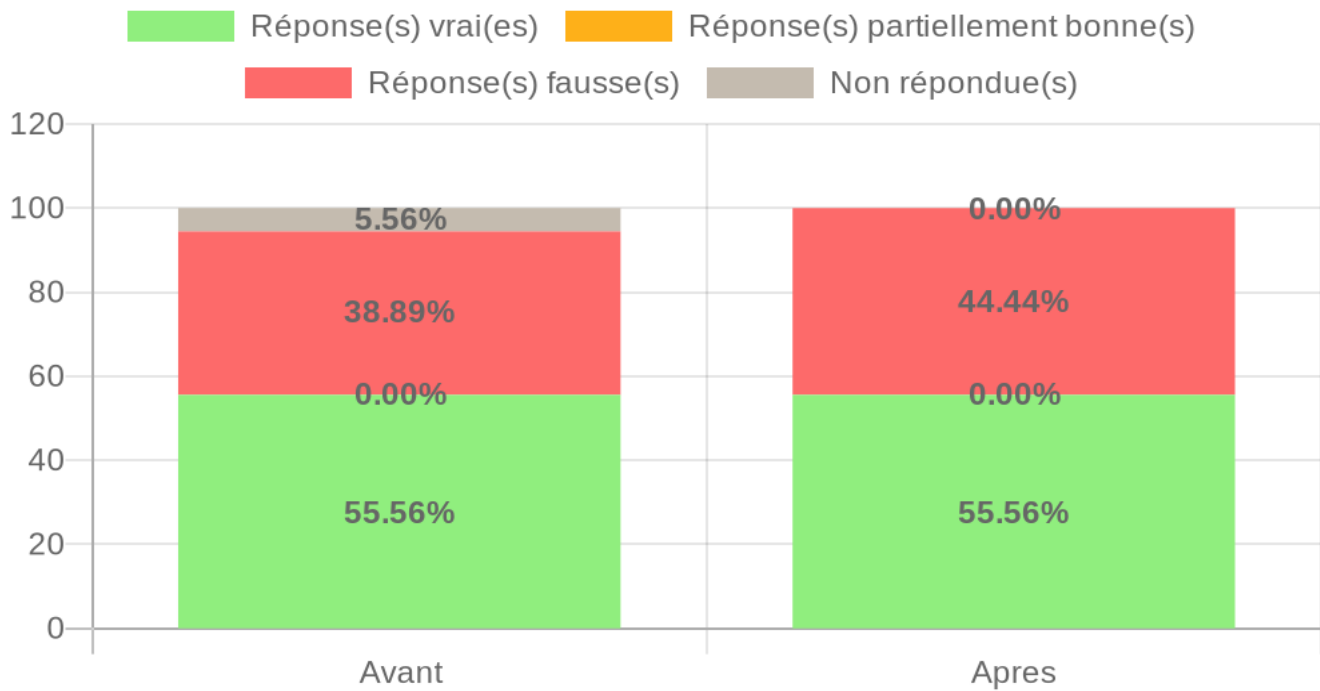
Q 11: Quelle est la cotation de Tanner ?

Réponse(s) attendue(s): 1. P2 S2



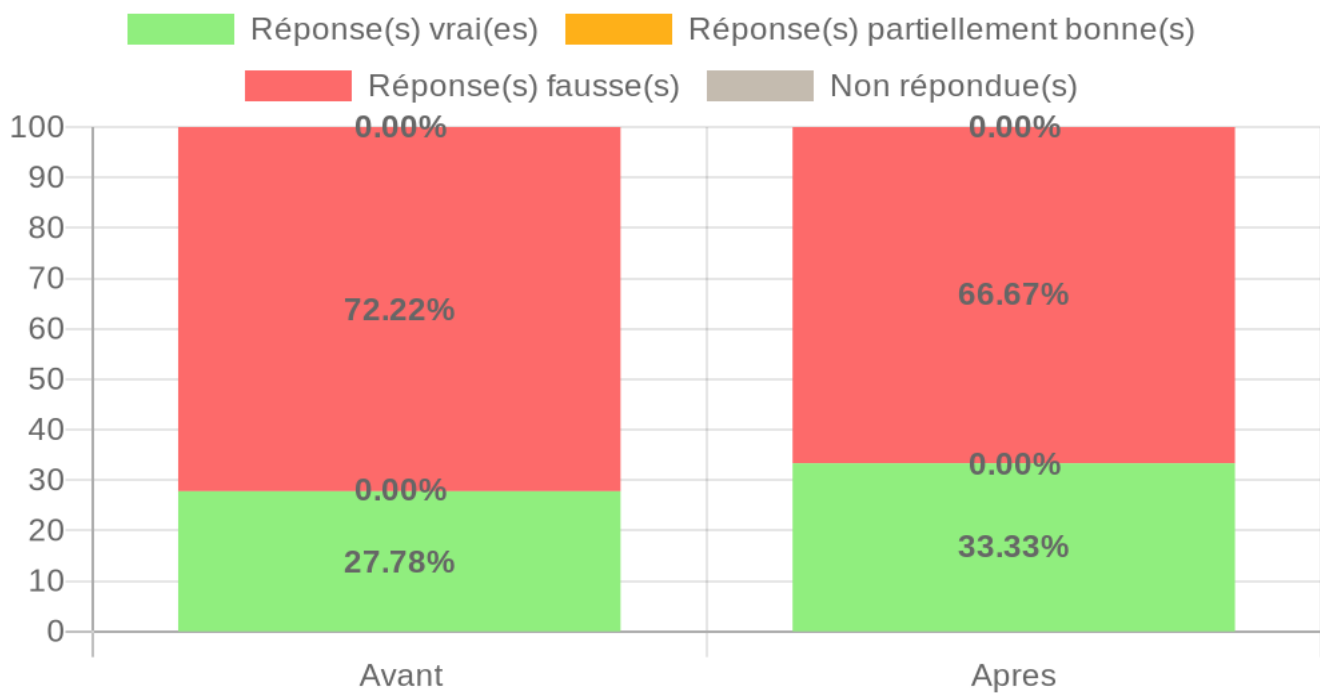
Q 12: Quelles sont les questions à poser pour orienter votre diagnostic ? Indiquez la réponse fausse.

Réponse(s) attendue(s): 1. Notion de redoublement



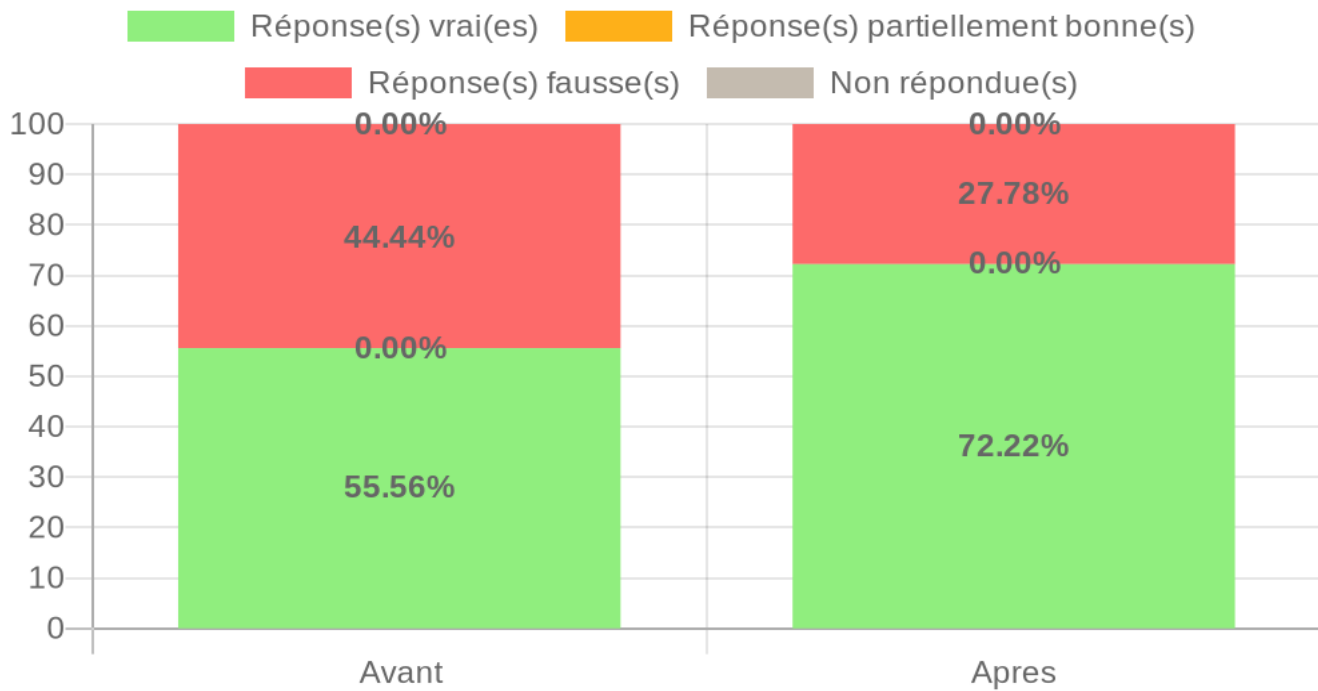
Q 13: Quels sont les éléments concernant la naissance et l'enfance qui vous semblent importants à chercher ? Indiquez la réponse fausse.

Réponse(s) attendue(s) : 1. Une intervention précoce pour hernie de l'ovaire



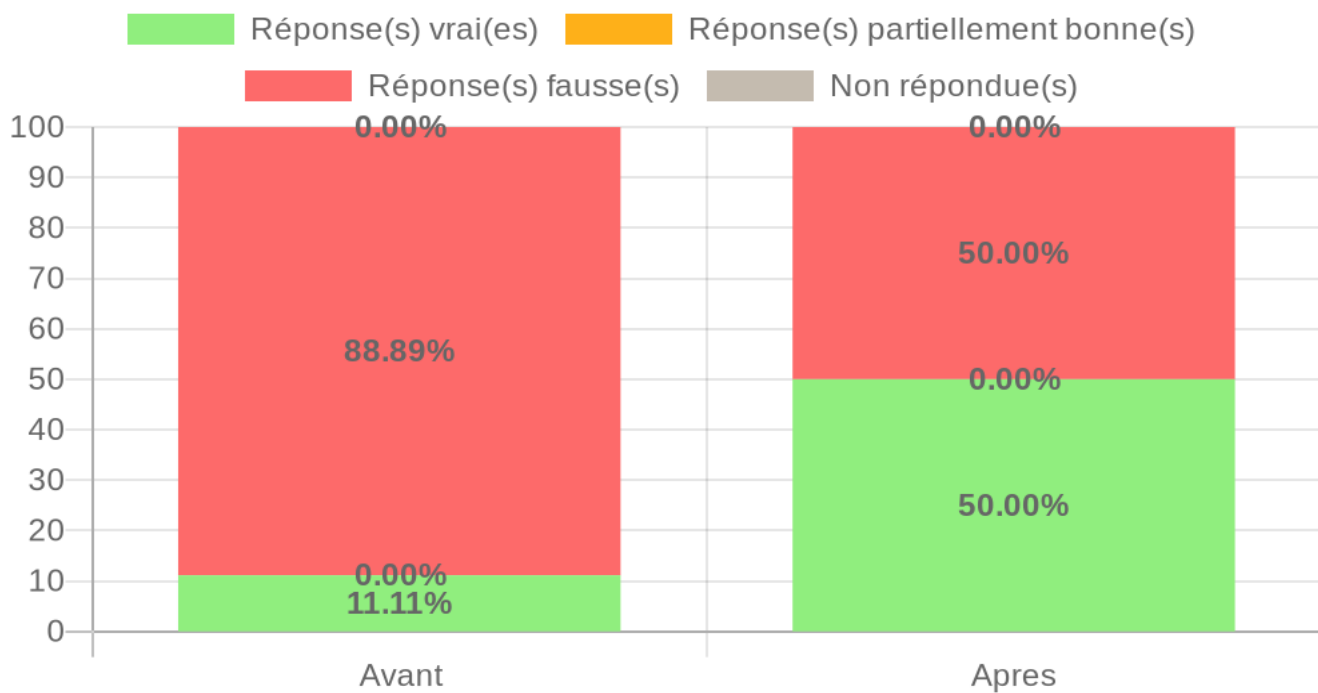
Q 14: Quels sont les examens de première intention à demander ? Indiquez la réponse fausse.

Réponse(s) attendue(s) : 1. Un test au LH-RH



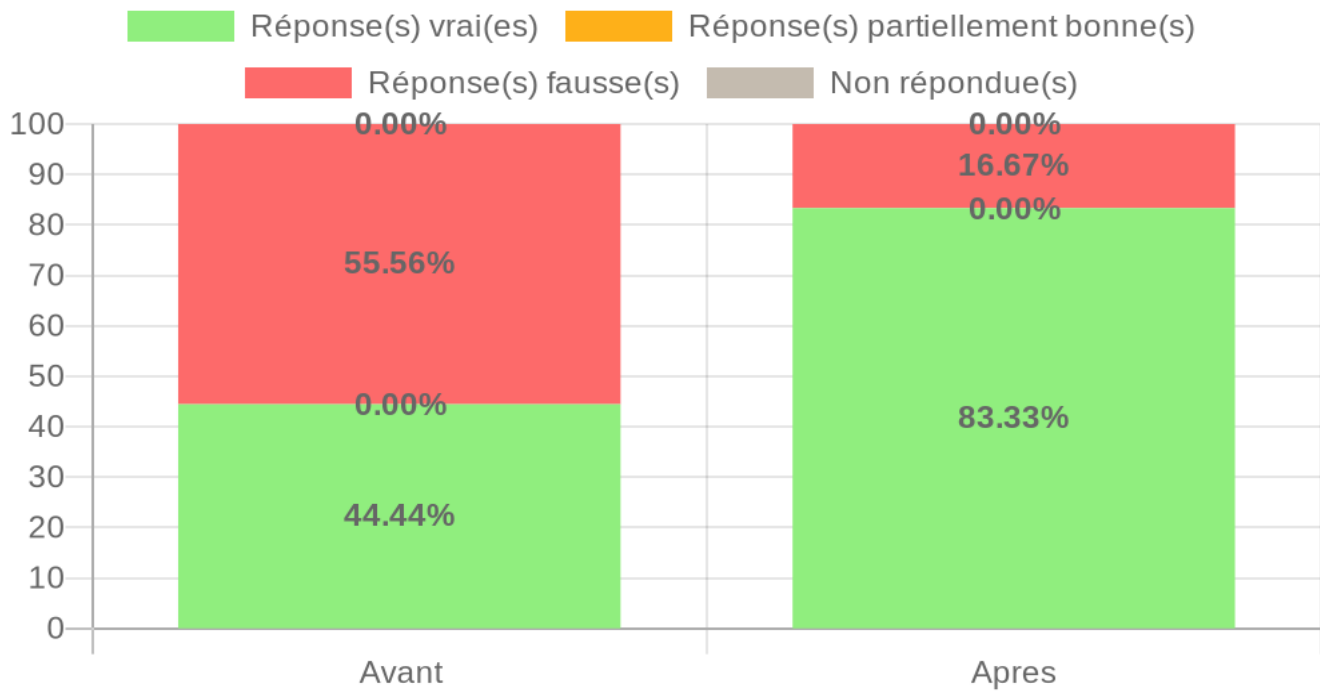
Q 15: La taille de naissance est à - 2 DS, la croissance s'est ralentie, qu'attendez-vous d'un dosage de FSH ?

Réponse(s) attendue(s) : 1. Rien, il n'a aucun intérêt si la puberté n'a pas démarré.



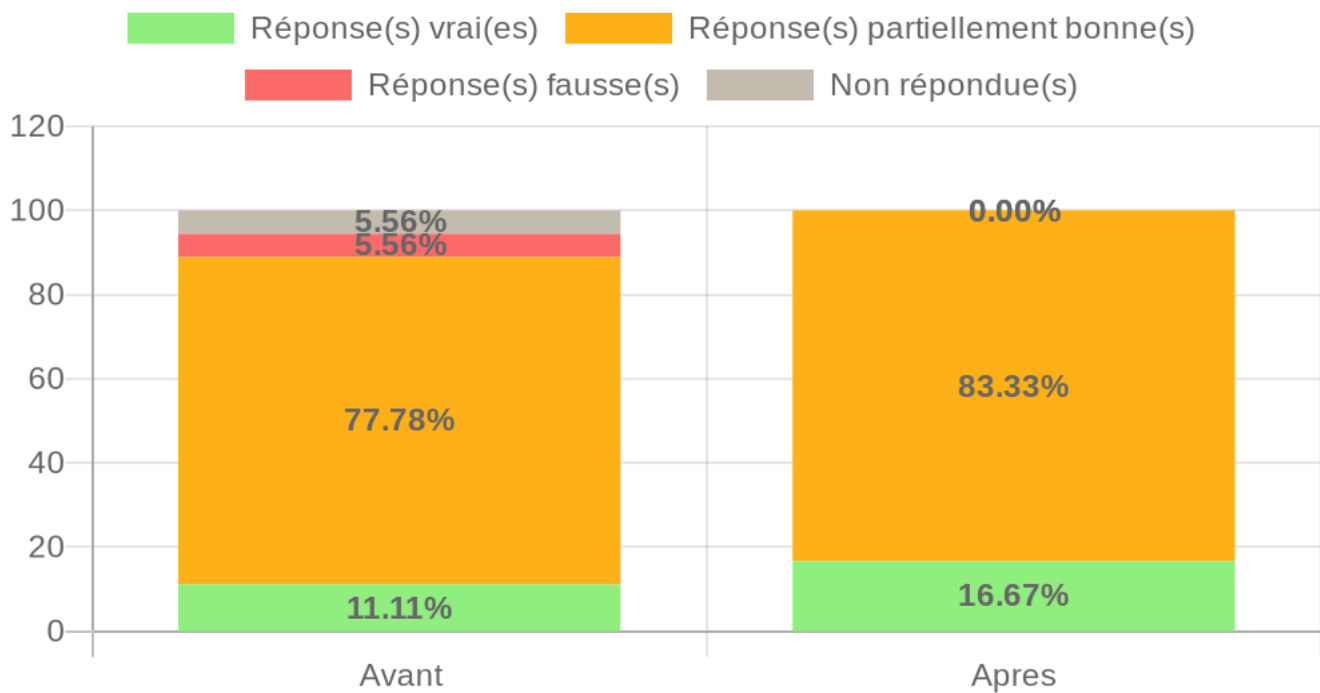
Q 16: Concernant le retard mental chez les filles atteintes d'un syndrome de Turner, quelle est la proposition fausse ?

Réponse(s) attendue(s) : 1. Est toujours présent en cas de syndrome de Turner en mosaïque



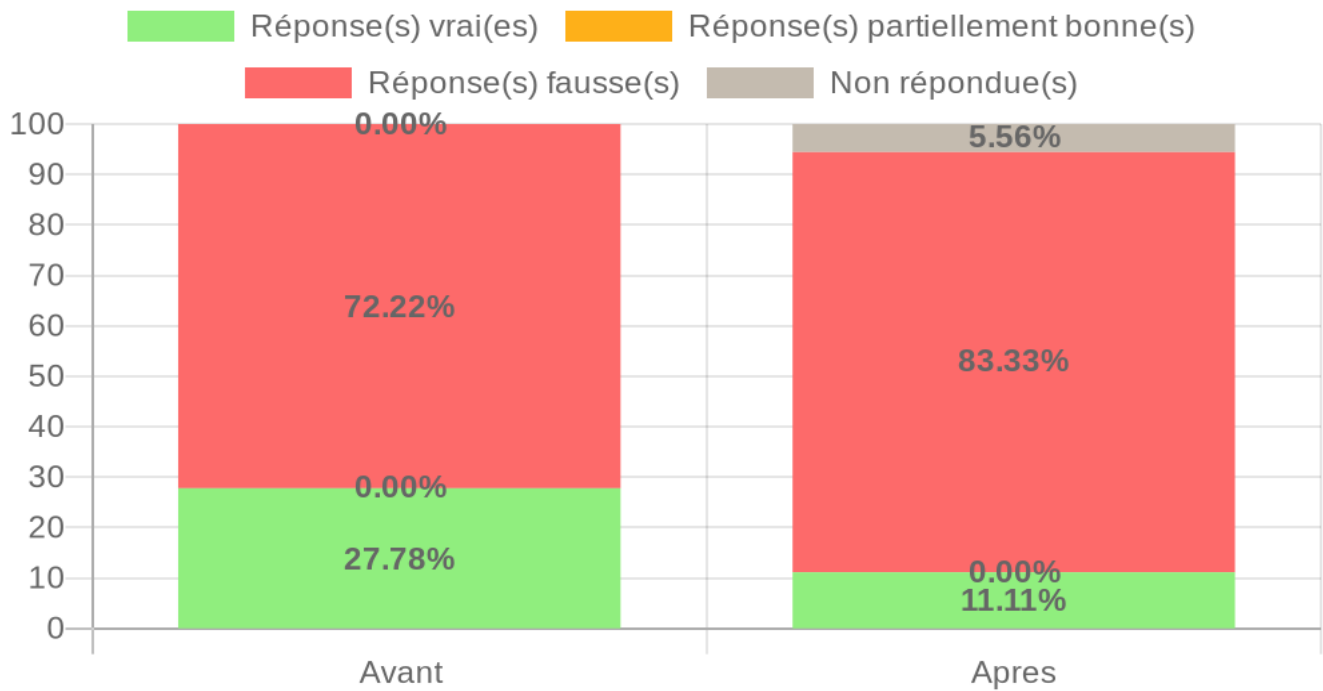
Q 17: Dans le cas de Valériane, on parle de : indiquez les 2 réponses justes.

- Réponse(s) attendue(s) :** 1. Retard pubertaire car elle n'a pas de développement mammaire à 14 ans
 2. Démarrage pubertaire parce qu'elle a une pilosité pubienne



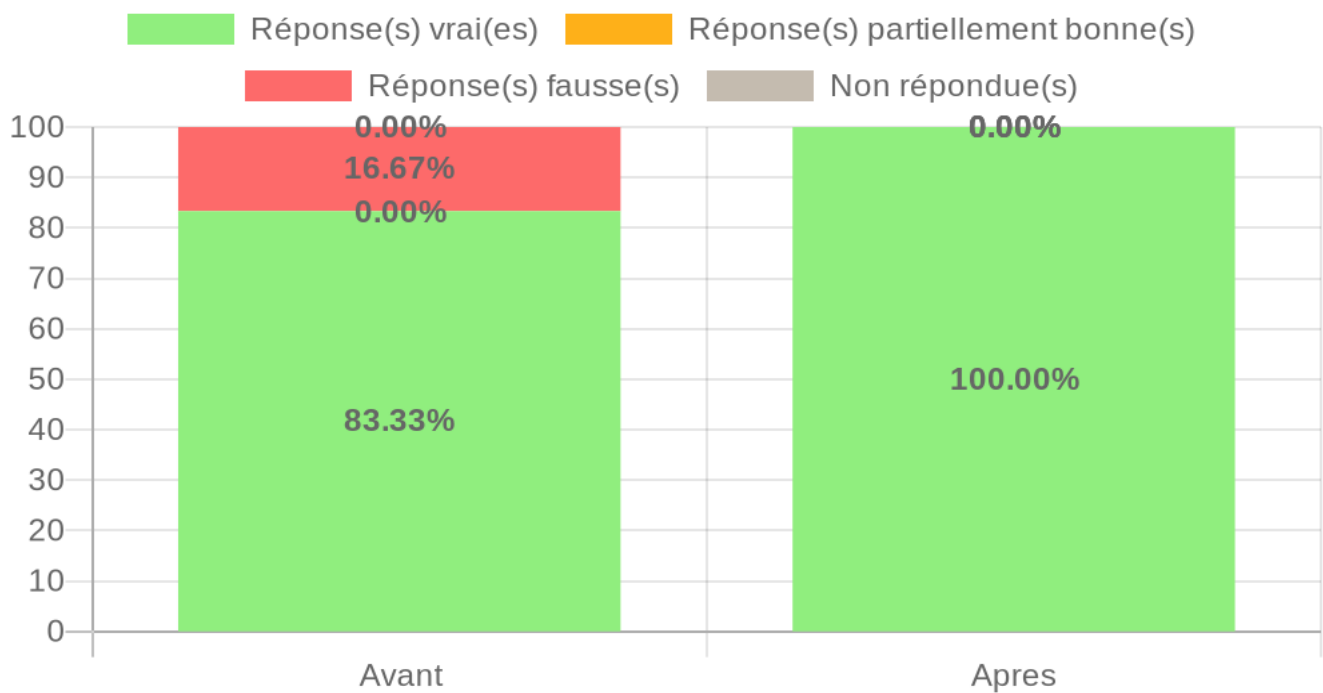
Q 18: La courbe de croissance objective un infléchissement staturo-pondéral progressif et harmonieux depuis l'âge de 11 ans. Qu'évoquez-vous? Indiquez la réponse fausse.

- Réponse(s) attendue(s) :** 1. Une hyperthyroïdie



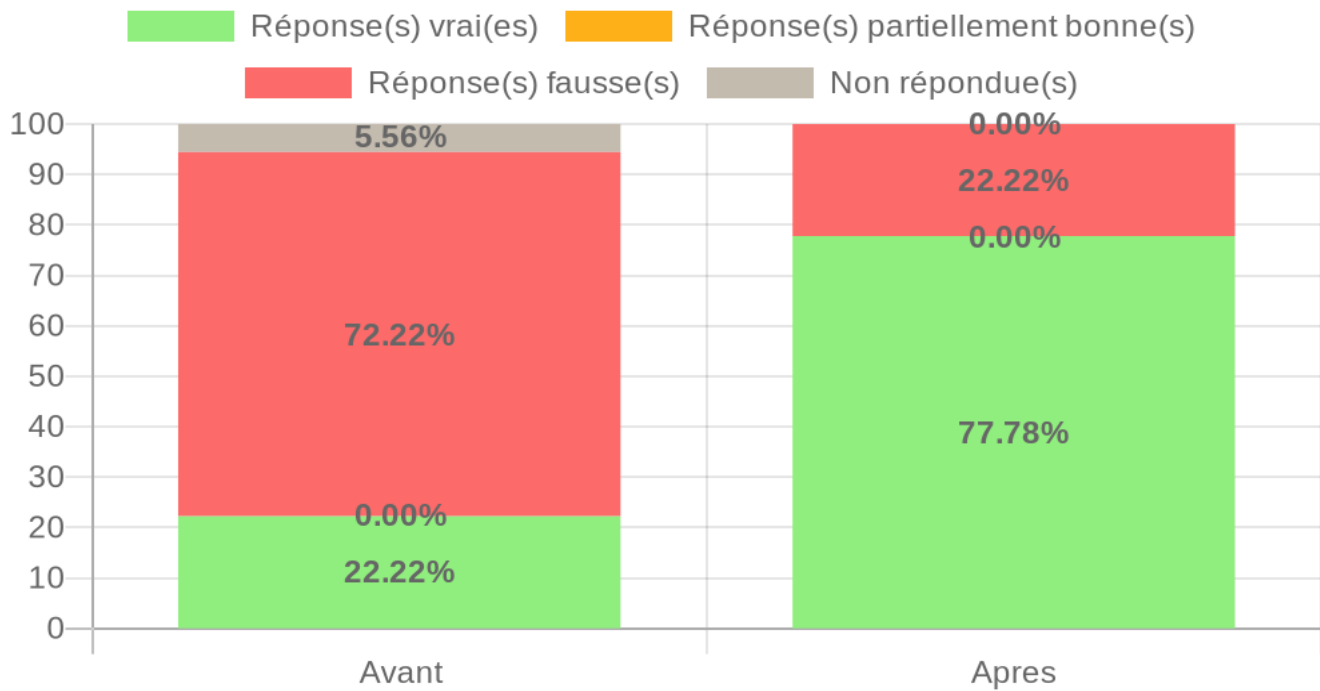
Q 19: Lors de la palpation des testicules, vous confirmez l'absence de démarrage pubertaire si les testicules mesurent :

Réponse(s) attendue(s) : 1. volume: 3 ml



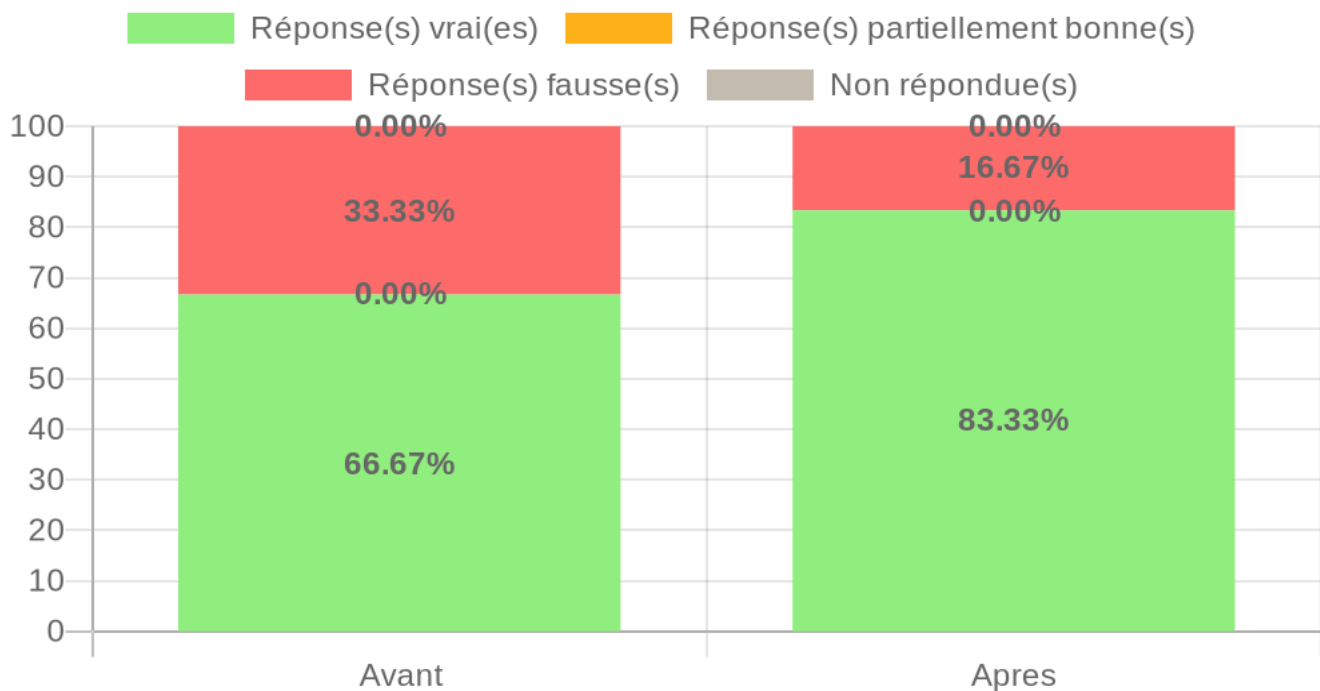
Q 20: Vous constatez quelques poils pubiens et des testicules qui mesurent 4 ml. Quelle est la classification de Tanner ?

Réponse(s) attendue(s) : 1. P1 G0



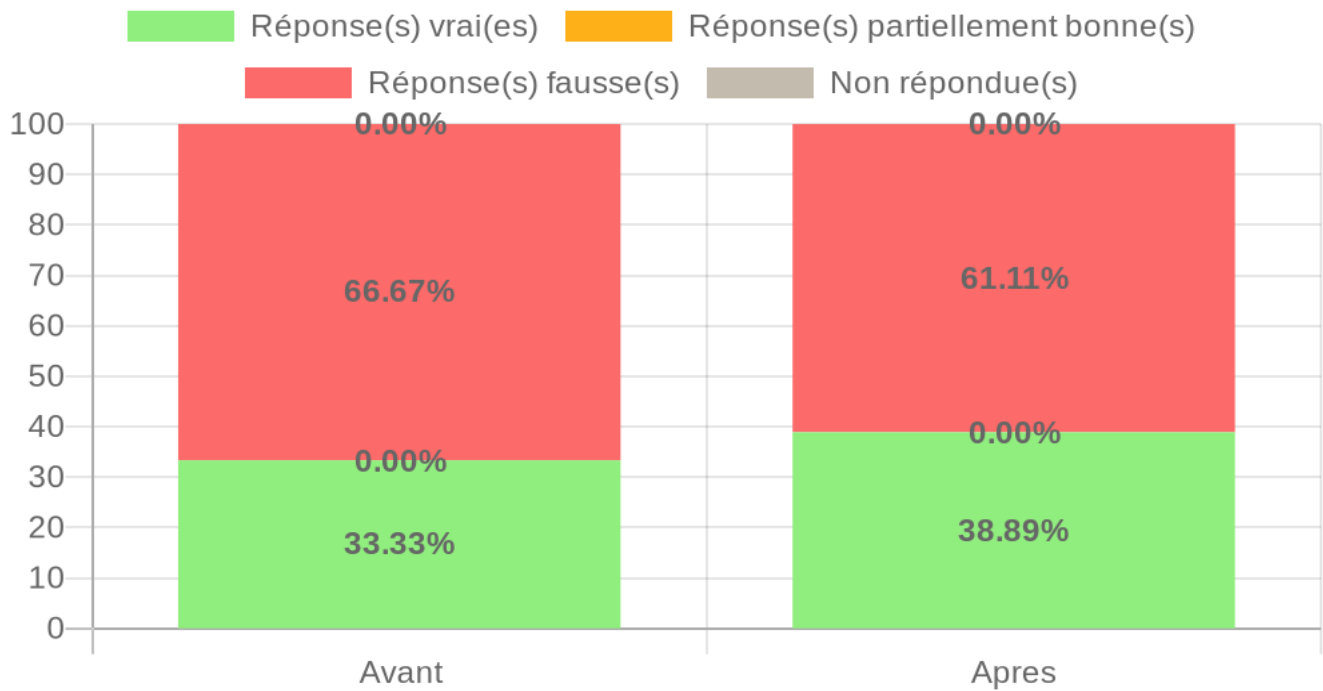
Q 21: Pierre est en sport étude et vous apprenez que son père a fait un pic de croissance tardif et que sa grand-mère a une pathologie thyroïdienne. Vous estimez que pour avancer dans le diagnostic il est...

Réponse(s) attendue(s) : 1. utile de faire un bilan thyroïdien



Q 22: Dans l'hypothèse d'un hypogonadisme hypogonadotrope, vous interrogez les parents de Pierre à la recherche de 3 éléments évocateurs : indiquez la réponse fausse.

Réponse(s) attendue(s) : 1. Troubles auditifs dans la famille proche



Q 23: Concernant la croissance pendant la puberté : indiquez la réponse juste.

Réponse(s) attendue(s) : 1. Le pic de croissance pubertaire se fait en général après le stade P3

