

Rapport global TCS

Informations générales du test

Parcours : 51922325013

Session : 5

Formateur : Dr FLECHTNER

Nombre de stagiaires : 10

Question	-2	-1	0	+1	+2
Si vous pensiez à un retard simple de la croissance et de la puberté...1. Et que vous apprenez à l'interrogatoire que le père a grandi au lycée = + 2	0	0	3	1	6
Si vous pensiez à un retard simple de la croissance et de la puberté...1. Et que la construction de la courbe de croissance montre un ralentissementstatural progressif depuis l'âge de 8 ans = - 2	5	3	0	0	2
Si vous pensiez à un retard simple de la croissance et de la puberté...1. Et que Pierre se plaint de céphalées depuis 6 mois = - 2	7	2	0	0	1
Si vous pensiez demander un âge osseuxEt que vous constatez1. Une absence de développement pubertaire (volume testiculaire 3ml) = + 2	0	2	2	2	4
Si vous pensiez demander un dosage des hormones thyroïdiennes Et que vous constatez1. Qu'un dosage de TSH était à 2,8 mUI/l il y a 2 ans (norme : 0.39-3.54) = 0	0	0	7	3	0
Si vous pensiez demander un dosage de l'hormone de croissance de baseEt que vous constatez1. Un âge osseux de 12 ans = + 2	1	1	4	3	1
Sous stimulation par Betaxolol-Glucagon le pic de GH est égal à 8,3mUI/l (norme > ou = 20 mUI/l). Vous suspectez un déficit en GH.1. Vous constatez dans le bilan des Ac anti-transglutaminase très positifs = - 2	2	1	4	2	1
Sous stimulation par Betaxolol-Glucagon le pic de GH est égal à 8,3mUI/l (norme > ou = 20 mUI/l). Vous suspectez un déficit en GH.1. Un deuxième test de stimulation donne un pic de GH à 21,4 mUI/l = - 2	2	6	0	2	0
Sous stimulation par Betaxolol-Glucagon le pic de GH est égal à 8,3mUI/l (norme > ou = 20 mUI/l). Vous suspectez un déficit en GH.1. Une IRM a été pratiquée, à la demande d'un autre médecin du fait des céphalées et n'a montré aucune anomalie, y compris au niveau de la région hypothalamo-hypophysaire = 0	0	0	9	0	0