

# NOUVEAUX CAHIERS DE L'INFIRMIÈRE

sous la direction de

Léon Perlemuter - Jacques Quevauvilliers - Gabriel Perlemuter - Béatrice Amar - Lucien Aubert

## Soins infirmiers aux personnes atteintes d'affections endocriniennes

Léon Perlemuter



avec à l'intérieur un  
« cahier  
d'entraînement »

8.

2<sup>e</sup> édition

 MASSON

FD 692/T8

# NOUVEAUX CAHIERS DE L'INFIRMIÈRE

sous la direction de

**L. PERLEMUTER**  
Professeur des universités,  
praticien hospitalier

**J. QUEVAUVILLIERS**  
Professeur émérite

**G. PERLEMUTER**  
Interne des hôpitaux

**B. AMAR**  
Cadre infirmier-formateur

**L. AUBERT**  
Directeur d'IFSI

8



avec à l'intérieur un  
" cahier  
d'entraînement "

## Soins infirmiers aux personnes atteintes d'affections endocriniennes

**Léon PERLEMUTER**

Professeur des universités, praticien hospitalier,  
chef du service d'endocrinologie-diabétologie, hôpital Henri-Mondor, université Paris-XII, Créteil

Avec la collaboration de :

**CADRES INFIRMIERS** : Muriel AMSELEM, Andrée BERNARD, Janine SAMMARCELLI.

**INFIRMIÈRES et INFIRMIERS** : Gérard MANUEL, Liliane SIMON, Thérésina TEKOU.

**DIÉTÉTICIENNE** : Sylvie DEILHES.

24130 2/12

2<sup>e</sup> édition

 **MASSON**

# Table des matières

Avant-propos de la collection .....	V
<b>1. Les hormones</b> .....	1
<b>Qu'est-ce qu'une hormone?</b> .....	1
Un peu d'histoire (1) — Définition générale (1) — Il existe trois types d'hormones (1) — Les hormones agissent sur les cellules à deux niveaux (1)	
Les hormones polypeptidiques .....	2
Synthèse (2) — Transport (3) — Action (3)	
Dérivés de la tyrosine et stéroïdes .....	3
Les dérivés de la tyrosine (3)	
Les hormones stéroïdiennes .....	4
Mode d'action (4)	
<b>La régulation hormonale</b> .....	4
La vie simple et brutale .....	4
Régulations d'urgence (4)	
La vie complexe et les comportements .....	5
Les fonctions hormonales (5) — Les régulations (7)	
<b>2. Hypophyse</b> .....	9
<b>Antéhypophyse</b> .....	9
Anatomie .....	9
Anatomie descriptive (9) — Rapports essentiels (10) — Vascularisation (10)	
Physiologie .....	10
Hormones hypophysaires (10) — Stimulines hypophysaires (11)	
Insuffisance antéhypophysaire .....	13
Le syndrome clinique (13) — Examens biologiques (13) — Traitement (14)	
Acromégalie .....	17
Définition (17) — Étiologie (17) — Le syndrome clinique (17) — Le syndrome radiologique (18) — Le syndrome biologique (19) — Traitement d'un adénome somatotrope (19) — Pronostic (22)	
Hyperprolactinémie .....	22
Le syndrome clinique (22) — Les examens biologiques (22) — Traitement (25)	
<b>Posthypophyse</b> .....	25
Physiologie .....	25
L'hormone antidiurétique (25) — Régulation de la sécrétion (26) — Effets physiologiques (26) — En pathologie (26)	
Diabète insipide .....	26
Signes cliniques (26) — Signes biologiques (26) — Diagnostic (28) — Causes (28) — Traitement (29) — Polydipsie primaire (potomanie) (29)	
Syndrome de Schwartz-Bartter (SIADH) .....	29
Signes cliniques (29) — Signes biologiques (29) — Causes (30) — Traitement symptomatique (30) — SIADH chronique (31) — Traitement étiologique (31)	

<b>3. Thyroïde</b> .....	33
<b>Anatomie</b> .....	33
Anatomie descriptive .....	33
<i>Les lobes latéraux (33) — L'isthme (33)</i> .....	
Rapports .....	33
<i>L'axe aéro-digestif (33) — Les glandes parathyroïdes (34) — En dehors de la loge : le cou (34)</i> .....	
Vaisseaux et nerfs .....	34
<b>Histologie</b> .....	34
<i>Les cellules thyroïdiennes (34) — La thyroglobuline (35)</i> .....	
<b>Physiologie</b> .....	35
L'iode .....	35
Biosynthèse des hormones thyroïdiennes .....	35
La sécrétion hormonale .....	36
<i>La T4 ou thyroxine (36) — La T3 ou triiodothyronine (36)</i> .....	
Régulation de la sécrétion thyroïdienne .....	36
Actions des hormones thyroïdiennes .....	36
<i>Sur les tissus (36) — Sur les métabolismes (37)</i> .....	
<b>Explorations de la thyroïde</b> .....	37
Examen clinique .....	37
Examens paracliniques .....	37
<i>La sécrétion thyroïdienne (37) — La morphologie (40) — L'immunologie (40) — L'histologie (41)</i> .....	
Examens généraux .....	41
<b>Hyperthyroïdies</b> .....	41
Le syndrome d'hyperthyroïdie (thyrotoxicose) .....	41
<i>Signes cliniques (41) — Signes biologiques (41)</i> .....	
La maladie de Basedow .....	42
<i>Définition (42) — Forme typique (42) — Formes frustes (43) — Formes compliquées (43) — Formes étiologiques (43) — Formes selon le terrain (43) — Traitement des formes habituelles (43) — Traitements des complications (46)</i> .....	
Aspects cliniques des hyperthyroïdies .....	47
<i>Adénome toxique (47) — Goitre multinodulaire hétérogène toxique (GMNHT) (47) — Hyperthyroïdies par surcharge iodée (47) — Thyrotoxicose factice (47) — Tumeur hypophysaire à TSH (47)</i> .....	
<b>Hypothyroïdies</b> .....	48
Syndrome d'hypothyroïdie .....	48
<i>Symptômes (48) — Examens complémentaires (49) — Formes frustes (49) — Formes compliquées (49)</i> .....	
Formes étiologiques .....	50
Traitement .....	51
<i>L'opothérapie thyroïdienne : traitement nécessaire à vie (51) — Une surveillance à vie (51)</i> .....	
<b>Thyroïdites</b> .....	52
Thyroïdite de Hashimoto .....	52
<i>Trois signes dominent (52) — Traitement (52)</i> .....	
Thyroïdite de Quervain .....	52
<i>Symptômes (52) — Biologie (52) — Évolution (52) — Traitement (52)</i> .....	
<b>Goitre simple</b> .....	52
<i>Définition (52) — Symptômes (52) — Examens complémentaires (53) — Traitement (53)</i> .....	

<b>Nodules et cancers</b> .....	53
Nodule thyroïdien isolé .....	53
Symptômes (53) — Examens complémentaires (53) — Traitement (54)	
Cancers thyroïdiens .....	54
Circonstances de découverte (54) — Orientation diagnostique (54) — Cancers différenciés (54) — Le cancer anaplasique (< 10 %) (55) — Le cancer médullaire (10 %) (55)	
<hr/>	
<b>4. Surrénales</b> .....	4
<hr/>	
<b>Corticosurrénales</b> .....	57
Anatomie .....	57
Anatomie descriptive (57) — Rapports (57) — Vaisseaux et nerfs (57)	
Histologie .....	58
Physiologie .....	58
Les hormones surrénales (58) — Pathologie corticosurrénalienne (60)	
Insuffisance surrénale .....	60
Signes cliniques (61) — Examens complémentaires (62) — Formes cliniques (63) — Traitement (65) — Traitement d'une cause (65) — Prévention des crises aiguës (66) — Insuffisance surrénale aiguë (66)	
Syndrome de Cushing .....	68
Physiopathologie (68) — Manifestations cliniques (68) — Diagnostic étiologique (71) — Traitement (72) — Indications (73)	
Hyperaldostéronisme .....	73
Clinique (74) — Biologie (74) — Examens préopératoires (74)	
<b>Médullosurrénales</b> .....	75
Physiopathologie .....	75
Synthèse et catabolisme (75) — Effets physiologiques (75) — En pathologie (75)	
Péochromocytome .....	75
Signes cliniques (75) — Examens paracliniques (77) — Traitement (78)	
<hr/>	
<b>5. Parathyroïdes</b> .....	79
<hr/>	
Anatomie .....	79
Description (79) — Rapports (79) — Vascularisation (79)	
Physiologie .....	79
Biosynthèse (79) — Mode d'action de la PTH (79) — Régulation de la sécrétion (80) — Interactions hormonales (80)	
Hyperparathyroïdie .....	81
Signes cliniques (81) — Signes biologiques (82) — Examens utiles au diagnostic (82) — Examens de localisation (82) — Formes étiologiques (83) — Traitement (83)	
Hypoparathyroïdie .....	83
Signes cliniques (83) — Signes biologiques (84) — Un ECG est nécessaire (85) — Traitement (85)	
<hr/>	
<b>6. Testicules</b> .....	87
<hr/>	
Anatomie .....	87
Situation (87) — Forme et dimensions (87) — Consistance et aspect (87) — Principaux rapports (87) — Vaisseaux et nerfs (87)	

Histologie .....	88
<i>Le tissu interstitiel (88) — Les tubes séminifères (88)</i>	
Physiologie .....	88
<i>Fonction de reproduction (89) — Fonction endocrine (89) — Physiopathologie (89)</i>	
Examen d'un sujet atteint d'hypogonadisme .....	90
<i>L'examen clinique (90) — Les examens paracliniques (91)</i>	
Hypogonadisme testiculaire : le syndrome de Klinefelter .....	91
<i>Définition (91) — Orientation diagnostique (92)</i>	
<hr/>	
<b>7. Ovaires</b> .....	93
<hr/>	
Anatomie .....	93
<i>Situation (93) — Forme et dimensions (93) — Rapports (93)</i>	
Physiologie .....	94
<i>Le cycle menstruel (94) — La puberté féminine (98) — La préménopause (98) — La ménopause (99)</i>	
L'examen de l'ovaire et de ses fonctions .....	99
<i>L'examen clinique (99) — Les examens complémentaires (100)</i>	
Pathologie ovarienne endocrine .....	101
<i>Pathologie de la puberté (101) — Troubles du cycle menstruel (102) — La ménopause (103)</i>	
Syndrome de Turner .....	104
<i>Prévalence (104) — Signes avant la puberté (104) — Signes en période pubertaire (105) — Aspects particuliers (105) — Principes du traitement (105)</i>	
<hr/>	
<b>8. Hirsutisme</b> .....	107
<hr/>	
Définition .....	107
Physiopathologie .....	107
<i>Causes d'hyperandrogénie (107) — Mécanisme des troubles liés à l'hyperandrogénie (109)</i>	
Examen d'un hirsutisme .....	109
<i>Examen (109) — Orientation étiologique (109)</i>	
Traitement .....	111
<i>Hirsutismes ovariens (111) — Hirsutismes surrénaliens (111) — Hirsutismes idiopathiques (111)</i>	
Glossaire .....	113
<hr/>	
<b>Cahier d'entraînement</b> .....	117
<hr/>	
Index .....	141



avec à l'intérieur un  
« cahier  
d'entraînement »

Cette seconde édition du cahier n° 8 recouvre le programme du module « Soins infirmiers aux personnes atteintes d'affections endocriniennes » du diplôme d'État. Ce module comporte deux parties distinctes :

- L'endocrinologie proprement dite qui intéresse les soins aux personnes atteintes d'affections des diverses glandes endocrines : hypophyse, thyroïde, parathyroïdes, surrénales, testicules et ovaires ; qui fait l'objet de cet ouvrage.
- Les maladies métaboliques et nutritionnelles : diabète sucré, hyperlipidémies, obésité, dénutrition, traitées dans le Nouveau cahier de l'infirmière n° 9.

La spécialité a bénéficié ces dernières années de progrès majeurs dans le diagnostic et le traitement de maladies autrefois très graves. La nouvelle édition tient compte de cette évolution rapide : nouvelles explorations, nouveaux protocoles d'examen, fiches pharmacologiques remises à jour.

Les soins aux personnes atteintes d'affections des glandes endocrines sont particuliers par deux points : l'importance des protocoles infirmiers — surtout les tests biologiques et les examens complémentaires — et les comportements infirmiers, car il s'agit de patients chez lesquels la guérison est souvent impossible et dont la bonne santé dépend de la qualité de la relation avec l'équipe infirmière.

Un cahier d'entraînement en fin d'ouvrage permet à l'étudiant de vérifier l'assimilation des connaissances et de s'entraîner aux cas concrets (épreuve écrite du DE).

Léon Perlemuter  
Jacques Quevauvilliers  
Gabriel Perlemuter  
Béatrice Amar  
Lucien Aubert

1	Santé publique	À paraître	14
2	Soins infirmiers I : Concepts et théories, démarche de soins	À paraître	15
3	Soins infirmiers II : Démarches relationnelles et éducatives, initiation à la recherche	Soins infirmiers aux personnes atteintes d'affections néphrologiques et urologiques	16
4	Législation, éthique et déontologie, responsabilité, organisation du travail	Soins infirmiers aux personnes atteintes de maladies infectieuses et aux personnes atteintes de l'infection par le VIH	17
5	Hygiène	Soins infirmiers aux personnes atteintes d'affections du système nerveux	18
6	Sciences humaines	Soins infirmiers aux personnes atteintes d'hémopathies et de cancers	19
7	Soins infirmiers aux personnes atteintes d'affections cardio-vasculaires	Soins infirmiers aux personnes âgées et gériopsychiatrie	20
8	<b>Soins infirmiers aux personnes atteintes d'affections endocriniennes</b>	Soins infirmiers aux urgences et en réanimation, transfusion sanguine	21
9	Soins infirmiers aux personnes atteintes du diabète et d'affections métaboliques	Soins infirmiers en maternité et aux personnes atteintes d'affections gynécologiques	22
10	Soins infirmiers aux personnes atteintes d'affections digestives	Soins infirmiers aux personnes atteintes d'affections oto-rhino-laryngologiques, stomatologiques, ophtalmologiques	23
11	Soins infirmiers aux personnes atteintes d'affections respiratoires	Soins infirmiers aux personnes atteintes d'affections dermatologiques	24
12	Soins infirmiers aux personnes atteintes d'affections traumatologiques, orthopédiques et rhumatologiques	Soins infirmiers en pédiatrie et en pédopsychiatrie	25
13	Soins infirmiers aux adolescents et aux adultes atteints de troubles psychiatriques I : Névroses, troubles dépressifs II : Psychoses, états limites, perversions, états psychopathiques III : Comportements alimentaires, toxicomanie, alcoolisme	Pharmacologie	26
		Anatomie / Physiologie	27

**MASSON**

ISBN 2-225-85736-9



9 782225 857362