



Prescription du bilan hormonal en gynécologie

Dr ROUGIER Charlotte
Chef de clinique-Assistant des hôpitaux
Spécialité gynécologie médicale
Service d'endocrinologie-médecine de la reproduction
CHU Archet 2 Nice

Dans quel contexte ?

4 situations principales

- **Retard pubertaire**
- **Troubles du cycle**
- **Hyperandrogénie**
- **Infertilité**

Anamnèse +++

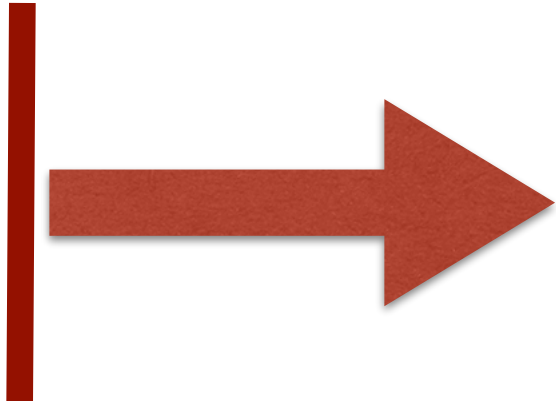
- **Analyse sémiologique des cycles menstruels**
- **Symptômes**
- **Apparition de signes cliniques**
- **Antécédents gynécologiques et obstétricaux**
- **Antécédents médicaux, chirurgicaux et familiaux**
- **Traitements en cours, contraception**
- **...**

Examen clinique +++

- **Âge**
- **Poids, taille, IMC, répartition des graisses**
- **Développement pubertaire (stades de Tanner)**
- **Signes d'hypoestrogénie**
- **Galactorrhée (spontanée ou provoquée)**
- **Signes d'hyperandrogénie (score de Ferriman et Gallwey)**

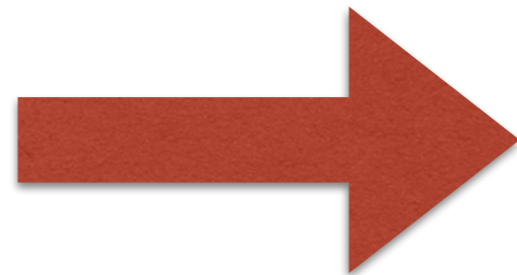
**Quel bilan en
gynécologie ?**

Bilan sanguin de base

- **FSH**
 - **Estradiol**
- 
- Toujours associés**

Bilan sanguin de base

- **Progestérone**



**Cycle ovulatoire?
Pas d'intérêt en pratique**

Troubles du cycle et/ou de signes cliniques d'hyperandrogénie

- **LH**
- **Prolactine**
- **Testostérone totale**
- **TSH**

Troubles du cycle et/ou de signes cliniques d'hyperandrogénie

- **Delta 4-Androstènedione**
- **17-hydroxyprogesterone**
- **SDHEA** (*sulfate de déhydroépiandrostérone*)

Quand le prescrire ?

Bilan hormonal

- **Entre le 2^{ème} et le 5^{ème} jour du cycle**
- Cycle spontané ou déclenché
(Dydrogestérone, Duphaston® 10 jours)
- **Sans traitement anti-gonadotrope
(pilule)**

Bilan hormonal

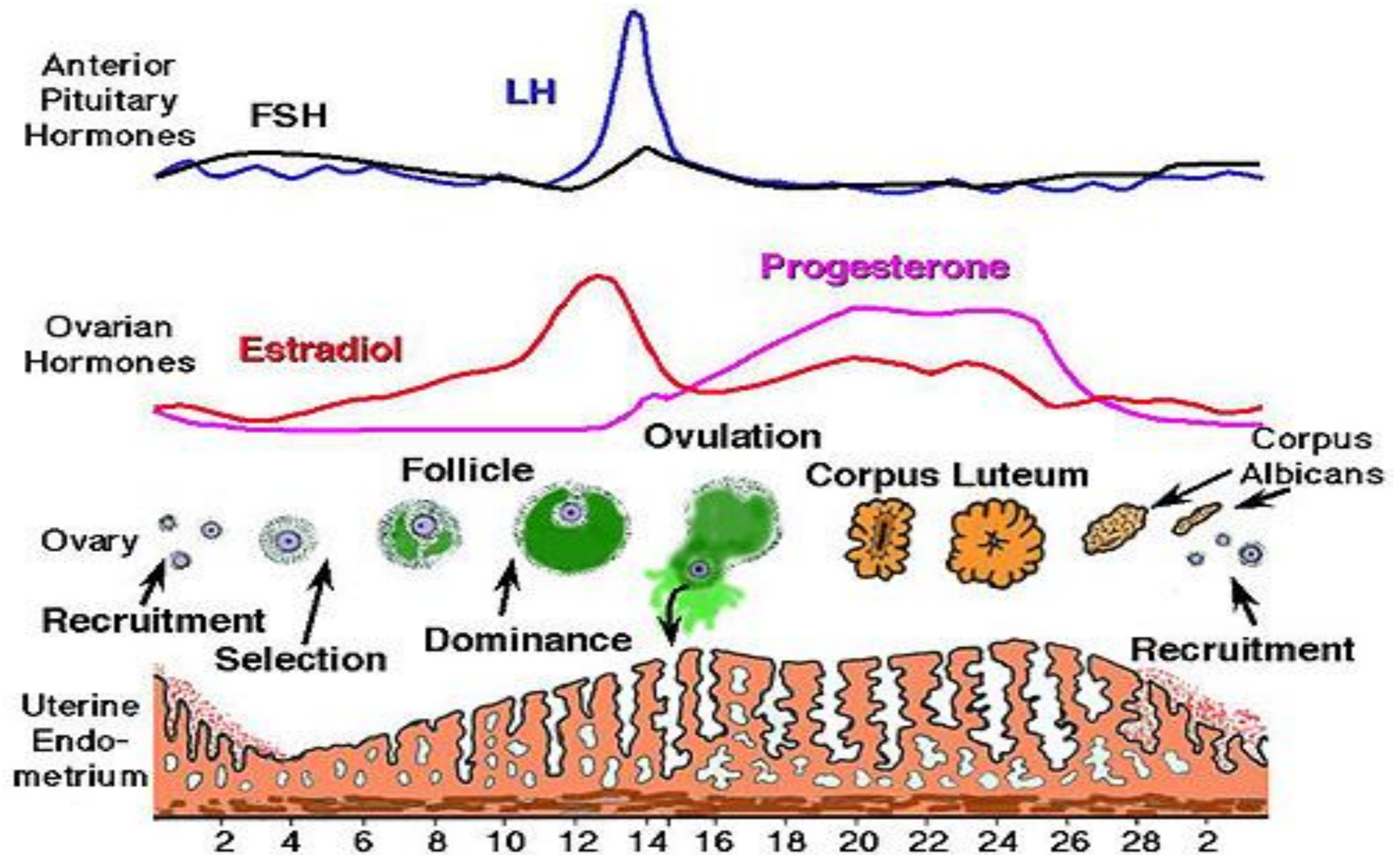
- Entre le 2^{ème} et le 5^{ème} jour du cycle
- Cycle spontané ou déclenché
(Dydrogestérone, Duphaston® 10 jours)
- Sans traitement anti-gonadotrope
(pilule)



**Ne pas doser la
progestérone !**

**Comment
l'interpréter ?**

Le cycle menstruel



Cas clinique

- Mme V., 32 ans, aménorrhée secondaire depuis 1 an.
- Bouffées de chaleur associées
- EC: Poids 60 kg, Taille 1,70 m, IMC 21 kg/m²
Sécheresse vulvo-vaginale
- Test au Duphaston® négatif

- Bilan: FSH 40 U/l, E2 10 pg/ml, PRL 15 µg/ml, TSH 0,7 mU/l, Béta-HCG < 5

Cas clinique

- Mme V., 32 ans, aménorrhée secondaire depuis 1 an.
- Bouffées de chaleur associées
- EC: Poids 60 kg, Taille 1,70 m, IMC 21 kg/m²
Sécheresse vulvo-vaginale
- Test au Duphaston® négatif
- Bilan: FSH 40 U/l, E2 10 pg/ml, PRL 15 µg/ml, TSH 0,7 mU/l, Béta-HCG < 5

Insuffisance ovarienne précoce

Cas clinique

- Mme B., 25 ans, ménarche à 10 ans, aménorrhée secondaire depuis 9 mois (post-pilule).
- Poids 50 kg, Taille 1,70 m, IMC 17,3 kg/m²
- 2h sport/ jour, sélectivité alimentaire
- EC sans particularités
- Test au Duphaston® négatif

- Bilan: **FSH 0,2 U/l, LH 0,5 U/l, E2 20 pg/ml**, Testo T 0,4 µg/ml, TSH 1,2 mUI/l, PRL 18 µg/ml, Béta-HCG < 5

Cas clinique

- Mme B., 25 ans, ménarche à 10 ans, aménorrhée secondaire depuis 9 mois (post-pilule).
- Poids 50 kg, Taille 1,70 m, IMC 17,3 kg/m²
- 2h sport/ jour, sélectivité alimentaire
- EC sans particularités
- Test au Duphaston® négatif

- Bilan: **FSH 0,2 UI/l, LH 0,5 UI/l, E2 20 pg/ml**, Testo T 0,4 µg/ml, TSH 1,2 mUI/l, PRL 18 µg/ml, Béta-HCG < 5

Cause centrale

Cas clinique

- Mme C., 23 ans, ménarche 12 ans, aménorrhée secondaire depuis 4 mois.
- EC: Poids 60 kg, Taille 1,70 m, IMC 21 kg/m²
Galactorrhée bilatérale
- Test au Duphaston® négatif
- Bilan: FSH 4,5 U/l, LH 3 U/l, E2 20 pg/ml, PRL 130 µg/ml, TSH 2,4 mUI/l, Béta-HCG < 5

Cas clinique

- Mme C., 23 ans, ménarche 12 ans, aménorrhée secondaire depuis 4 mois.
- EC: Poids 60 kg, Taille 1,70 m, IMC 21 kg/m²
Galactorrhée bilatérale
- Test au Duphaston® négatif
- Bilan: FSH 4,5 U/l, LH 3 U/l, E2 20 pg/ml, PRL 130 µg/ml, TSH 2,4 mUI/l, Béta-HCG < 5

Hyperprolactinémie

Cas clinique

- Mme C., 23 ans, ménarche 11 ans, cycles irréguliers tous les 3 à 5 mois depuis.
- EC: Poids 80 kg, Taille 1,64 m, IMC 30, TT 88 cm
Hyperandrogénie clinique (hirsutisme, acné faciale et dos)
- Test au Duphaston® positif
- Bilan: FSH 4,5 U/l, LH 7 U/l, E2 40 pg/ml, PRL 12 µg/ml, TSH 2,4 mUI/l, **Testo T 0,7 µg/ml**, Béta-HCG < 5

Cas clinique

- Mme C., 23 ans, ménarche 11 ans, cycles irréguliers tous les 3 à 5 mois depuis.
- EC: Poids 80 kg, Taille 1,64 m, IMC 30, TT 88 cm
Hyperandrogénie clinique (hirsutisme, acné faciale et dos)
- Test au Duphaston® positif
- Bilan: FSH 4,5 U/l, LH 7 U/l, E2 40 pg/ml, PRL 12 µg/ml, TSH 2,4 mUI/l, **Testo T 0,7 µg/ml**, Béta-HCG < 5

Exploration hyperandrogénie

**Merci de votre
attention**