

# Séminaire d'Endocrinologie Pédiatrique et Développement



Lundi 13 et mardi 14 janvier **2025**

Auditorium – Sorbonne Université  
Site Jussieu, 4 Place Jussieu, Paris 75005

## Comité scientifique

Pr Jacques **BELTRAND**  
Pr Jean-Claude **CAREL**  
Pr Juliane **LÉGER**  
Pr Agnès **LINGLART**

Pr Laetitia **MARTINERIE**  
Pr Irène **NETCHINE**  
Pr Michel **POLAK**  
Pr Raphaël **RAPPAPORT**

## Pré-programme

### CONFÉRENCES D'ACTUALITÉS

#### • EPIGENETICS, GENETICS AND PUBERTY.

Pr Ana Claudia **LATRONICO**

Endocrinologue, Université de Sao Paulo – Brésil.

#### • COMMENT NOS ENFANTS NOUS FONT HUMAINS ?

Pr Jean-Jacques **HUBLIN**

Paléoanthropologue, Collège de France - Paris.

#### • OBESITY, A HOLISTIC VIEW INCLUDING GENETICS AND TARGETED TREATMENTS.

Pr Martin **WABITSCH**

Pédiatre endocrinologue, Université d'Ulm – Allemagne.

#### • DÉVELOPPEMENT DE L'OVAIRE, PLACE DE WT1.

Pr Marie-Christine **CHABOISSIER**

Directrice de recherche Group "Sex determination and fertility" - Institut de Biologie Valrose (iBV) - UMR-Inserm U1091-CNRS 7277 - Université Cote d'Azur - Nice.

### EXPOSÉS

#### DIABÈTE SUCRÉ :

- ▶ Dépister les sujets à risque de diabète de type 1 et présenter les recommandations.
- ▶ Mettre en place la boucle fermée chez les adolescents.
- ▶ Préciser le suivi au long-cours de la boucle fermée.
- ▶ Déterminer les besoins psycho-sociaux des enfants utilisant la boucle fermée.

#### ENDOCRINOLOGIE NÉONATALE : DE LA DIFFICULTÉ DES ESSAIS CLINIQUES :

- ▶ Savoir prendre en charge l'hypoglycémie des enfants prématurés.
- ▶ Présenter l'approche thérapeutique nouvelle de l'hyperglycémie du prématuré.
- ▶ Evaluer l'impact de l'administration de Fludrocortisone sur la balance hydro-électrolytique chez le grand prématuré : PHRC Miniprem.

#### CROISSANCE – HYPOPHYSE :

- ▶ Analyser les données concernant l'hormone de croissance à longue durée (LAGH) : utilisation, efficacité, sécurité et aspects pratiques.
- ▶ Déficit isolé en hormone de croissance : description et nouvelles mutations.

#### CAS CLINIQUE : UN CAS POUR UN MESSAGE

- ▶ Environ 5 / 6 cas seront abordés

#### DÉPISTAGE NÉONATAL :

- ▶ Améliorer et révolutionner le dépistage néonatal : mythe ou réalité ?
- ▶ Comprendre la corrélation entre le TSH et l'hypothyroïdie congénitale : une histoire de seuil ?
- ▶ Améliorer le dépistage du bloc en 21 hydroxylase : spectroscopie de masse et intelligence artificielle.

#### OBÉSITÉ SYNDROMIQUE : VUE HOLISTIQUE INCLUANT LA GÉNÉTIQUE ET LES NOUVEAUX TRAITEMENTS

- ▶ Spécifier le profil métabolique des patients atteints de syndrome de Noonan.

#### CALCIUM ET MÉTABOLISME OSSEUX :

- ▶ Traiter l'hypercalcémie agoniste et antagoniste du VDR.
- ▶ Connaître l'influence de l'obésité sur la minéralisation osseuse.

#### GONADE – PUBERTÉ – GYNÉCOLOGIE :

- ▶ Évaluer l'impact de la mutations WT1 sur le devenir des ovaires.
- ▶ Reconnaître les signes de puberté chez les enfants atteints du syndrome de RETT.
- ▶ Préciser l'âge et le motif de consultation lors d'un premier contact avec la gynécologue en pédiatrie.
- ▶ Détecter les gonadotrophines urinaires dans les pubertés précoces.