

Terminologie système endocrinien

Termes	Définitions
Acétone = corps cétoniques	Lorsque le sucre ne peut plus être utilisé, la combustion des graisses produit de l'acétone. Odeur caractéristique de « pomme-reinette » dans l'haleine et dans les urines.
Acidocétose	Saturation sanguine de déchets acides, à majorité de corps cétoniques issus de la dégradation des lipides. Elle révèle une carence en insuline, donc un diabète. Cet excès de corps cétoniques se retrouve dans les urines (cétonurie); glycémies élevés mais glyco-génèse défailante. On retrouve une odeur de pomme reinette dans les urines et dans l'haleine. Une acidocétose non corrigée peut mener au coma
Acromégalie	Hypersécrétion pathologique d'hormones de croissance, cause d'un syndrome dysmorphique, se manifeste par un épaissement anarchique de certains os (mains, pieds, vertèbres, os du visage...)
Addison (maladie d')	(Maladie bronzée) Hyposécrétion aigue et pathologique des hormones cortico surrénaliennes, se manifestant par une pigmentation cutanée ocre/bronze
Basedow (maladie de)	Hyperthyroïdie auto immune avec production d'anticorps dirigés contre la thyroïde
Catabolisme	Ensemble des processus de transformation biochimique des substances de l'organisme, nécessaire à la production d'énergie.
Cétonurie	Présence de corps cétoniques dans les urines, provenant de la dégradation des lipides, par carence en insuline. Chez le sujet normal on parle d'acétonurie. (Pas de cétone)
Clairance	Coefficient d'épuration plasmatique rénale d'une substance = nombre de millimètres de plasma que le rein peut filtrer totalement de cette substance en une minute. Elle renseigne sur une éventuelle insuffisance rénale.

Coma hyperosmolaire	Coma induit par une déshydratation intense (canicule, manque d'apports hydriques, fuite potassique par polyurie...)
Coma hypoglycémique	Coma provoqué par un excès d'insuline endogène ou exogène. Tout coma inexplicé doit faire penser à une hypoglycémie sévère, donc nécessite une surveillance +/- correction glycémique immédiate
Coma myxoédémateux	Coma induit par une hypothyroïdie sévère (ralentissement important de l'activité motrice, cognitive et de l'homéostasie)
Cortisol	Hormone diurne produite par les glandes surrénales, régulée par l'hypothalamus et par l'hypophyse
Crétinisme	Déficit intellectuel lié à une hypothyroïdie congénitale
Cushing (syndrome de)	Tumeur de l'hypophyse (+/- maligne) sécrétant une hormone (ACTH) qui sur-stimule la production hormonale des glandes surrénales
Diabète de type 1	(DID ou diabète juvénile) Pathologie auto-immune de l'adulte jeune, se manifeste par une hyperglycémie chronique dû à la lyse progressive des cellules β des îlots de Langerhans (pancréas) <u>Symptômes</u> : polyurie, polydipsie, asthénie, polyphagie mais avec amaigrissement
Diabète de type 2	(DNID ou Diabète gras) Hyperglycémie chronique liée à un défaut progressif de sécrétion d'insuline. le pancréas fini par se fatiguer et stoppe la production d'insuline (insulino-requérance)
Diabète gestationnel	Diabète de la grossesse (occurrence entre le 6 ^e et le 7 ^e mois de gestation) spontanément résolutif ou se chronicise
Exophtalmie endocrine	Manifestation oculaire d'une hyperthyroïdie ; œdème des muscles rétro-oculaires associé à une inflammation locale des tissus graisseux provoquant la saillie des yeux hors de leur orbite
Glande exocrine	Glande produisant une substance conduite par un canal excréteur puis déversée soit à la surface de l'organe (glandes gastriques,

	intestinales, sudoripares...), soit dans une cavité naturelle (foie, intestin...)
Glande endocrine	Glande fabriquant des hormones directement déversées dans le sang et la lymphe. Elle est dépourvue de canal excréteur et est richement vascularisée
Glande mixte	Mix entre glande endocrine et exocrine ex: pancréas - Endocrine car sécrétion d'hormones (insuline, glucagon) - Exocrine avec la sécrétion du suc pancréatique, déversé le milieu extérieur (intestin)
Glucagon	Hormone hyperglycémiant, produite par le pancréas. Utilisé par voie injectable dans le traitement d'une hypoglycémie sévère.
Glycosurie	Présence excessive de sucre dans les urines.
Gynécomastie	Augmentation du volume des seins chez le garçon due à une tumeur bénigne testiculaire ou surrénalienne.
Hirsutisme	Hyper- pilosité testostéroïdienne féminine (poils durs et épais) de zones normalement glabres (zones sexuelles masculines)
Hypopituitarisme	Insuffisance antéhypophysaire d'origine tumorale se traduisant par une absence de puberté chez l'enfant, de troubles sexuels chez l'adulte ; nanisme...
Hyperthyroïdie	Hyperproduction hormonale de la thyroïde, son action excessive sur l'homéostasie se traduit par une accélération préjudiciable de tous les processus de fonctionnement corporel (hypertonie générale, transit digestif accéléré, hyperactivité, exophtalmie,...)
Hypothyroïdie	Hypo-production d'hormones thyroïdiennes, son action insuffisante sur l'homéostasie se traduit par un ralentissement préjudiciable de tous les processus de fonctionnement corporel (hypotonie générale, transit digestif ralenti, hypoactivité...)
Insulino-résistance	Réponse insuffisante des cellules hépatiques, musculaires et adipeuses à la production d'insuline endogène ou l'injection d'insuline exogène, cause une hyperglycémie.
NEM	Néoplasie Endocriniennes Multiples . Maladie génétique associant l'atteinte tumorale de plusieurs glandes (classification NEM1 ; NEM2a ; NEM2b)

Néoglucogenèse	Synthèse hépatique du glucose à partir de précurseurs non glucidiques (lipides...). Système parallèle à la glycolyse (précurseurs glucidiques)
Opothérapie	Utilisation thérapeutique d'extraits glandulaires. (Greffe d'îlots de Langerhans...)
Polydipsie	Soif intense et persistante (diabète...)
Polyphagie	Besoin excessif de manger, sans sensation de satiété
Potomanie	Besoin maladif, permanent et impérieux de boire de l'eau, symptôme psychiatrique
Rétinopathie	Conséquence tardive (> 5 ans) du diabète non stabilisé (HbA1c > 8 %), se traduit par une atteinte de la rétine, +/- grave selon le siège et l'importance des lésions.
Thermorégulation	Tendance du corps à obtenir un équilibre de température interne adaptée (travail du corps utilisant de l'énergie, lutte contre les agents pathogènes, adaptation nycthémerale, adaptation au milieu extérieur...)
Rétrocontrôle	Le système par rétrocontrôle négatif constitue le système de régulation le plus fréquent dans l'organisme. Ce mode de régulation propose une réponse qui tend à diminuer ou mettre fin au stimulus qui a déclenché la boucle de régulation (exemple : une augmentation de la glycémie entraîne la libération d'insuline qui permet de baisser la glycémie) Le rétrocontrôle positif tend à augmenter le stimulus et à l'entretenir, voir l'amplifier, dans une sorte de réaction en chaîne.