

PASSAGE VERS LE MONDE

ADULTE

DES JEUNES ADULTES ATTEINTS DU SYNDROME DE TURNER

Ce document vous donne l'ensemble des recommandations et des suivis cliniques au moment de la transition vers le milieu adulte.



Adapté des recommandations de Bondy, CA,
(au nom du *Turner Syndrome Consensus Study Group*).
Care of Girls and Women with Turner Syndrome:
A Guideline of the Turner Syndrome Study Group.
*J Clin Endocrinol/Metab*2007; 92(1) : 10-25.

	TRANSITION	ANNUEL	1-2 ANS	2-3 ANS	3-5 ANS	COMMENTAIRES ET RECOMMANDATIONS
BIEN-ÊTRE ET SANTÉ MENTALE	⚙️	⚙️				Soutien psychologique/social et évaluation du bien-être général, de l'image corporelle, du stress et de l'adaptation.
MODE DE VIE ET COMPORTEMENTS SAINS	⚙️	⚙️				Revue de l'alimentation, de l'activité physique et des comportements à risque (tabac, alcool, drogues).
SEXUALITÉ ET SANTÉ EN MATIÈRE DE REPRODUCTION	⚙️	⚙️				Traitement de substitution des hormones ovariennes. Substitution nécessaire jusqu'à l'âge de la ménopause. Contraception et prévention des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS). Santé en matière de reproduction et options de fertilité. Revue de la santé des seins et des organes pelviens.
EXAMEN PHYSIQUE	⚙️	⚙️				
EXAMEN DES SEINS ET TEST PAP			⚙️			À chaque année ou au 2 ans.
TENSION ARTÉRIELLE	⚙️	⚙️				Suivi de la tension artérielle plus fréquent si le résultat se situe aux limites de la normale. L'hypertension artérielle devrait être traitée.
IMC (Poids en kg / (Taille en cm) ²)	⚙️	⚙️				IMC recommandé : inférieur à 25 kg/m ² .
LYMPHŒDÈME	⚙️	⚙️				Si présent, obtenir des conseils sur la coupe des ongles d'orteils, l'ajustement des chaussures et le soin des pieds par un podiatre.
ÉVALUATION DES GRAINS DE BEAUTÉ	⚙️	⚙️				Selon les critères ABCDE (Asymétrie; Bords irréguliers; Couleur non homogène; Diamètre croissant; Évolution).
ANALYSE SANGUINE DE DÉPISTAGE :						
MALADIE THYROÏDIENNE (TSH et anti-TPO)	⚙️	⚙️				Dépister dès le jeune âge : fréquence encore plus accrue dès la trentaine.
DIABÈTE (Glycémie aléatoire et à jeun, analyse d'urine, HbA _{1c} et épreuve d'hyperglycémie provoquée par voie orale, au besoin)	⚙️	⚙️				Le diabète est 2 à 4 fois plus fréquent. Les symptômes du diabète sont une soif inhabituelle (polydipsie) et un besoin fréquent d'uriner (polyurie).
MALADIE RÉNALE (BUN et créatinine)		⚙️				Si antécédents d'infections à répétition des reins ou de la vessie.
CHOLESTÉROL ÉLEVÉ (Lipidémie à jeun, cholestérol, LDL, HDL, triglycérides et ALT)		⚙️				Si cholestérolémie élevée : modification des habitudes de vie (alimentation de meilleure qualité, diminution des portions, perte de poids et activité physique fréquente et régulière) et si requis, traitement médicamenteux.
MALADIE CELIAQUE (TGT, anticorps IgA)				⚙️ (tous les 2 à 5 ans)		Si présence d'anémie ou de faibles réserves en fer, devancer le dépistage.
ÉVALUATION CARDIAQUE*		⚙️ (si anomalies cardiaques)			⚙️ (sans anomalies cardiaques)	* Si grossesse envisagée : évaluation complète de la fonction cardiaque par ECG, IRM cardiaque. Si absence d'anomalie cardiaque, dépistage de la dilatation et de la dissection de l'aorte par IRM. Bracelet d'alerte médicale en cas de maladie cardiaque/risque de dissection de l'aorte.
ECG		⚙️			⚙️	
ÉCHOGRAPHIE		⚙️			⚙️	
TOMODENSITOMÉTRIE/IRM AU BESOIN		⚙️			⚙️	
ANTIBIOTHÉRAPIE PRÉVENTIVE (prophylaxie de l'endocardite bactérienne spontanée)		⚙️				Si anomalie cardiaque, évaluer la nécessité d'une antibiothérapie préventive avant toute intervention invasive (intervention dentaire, chirurgie).
VUE			⚙️			À chaque année ou au 2 ans.
OUÏE (audiologie)		⚙️ (si perte auditive)		⚙️ (sans perte auditive)		Si requises, les prothèses auditives devraient être portées aussitôt que recommandées.
DEXA (analyse de la densité minérale osseuse) (25OH vit. D)	⚙️				⚙️	Dépistage de l'ostéoporose et d'une faible densité minérale osseuse. Un apport adéquat en calcium et en vitamine D par le biais de l'alimentation ou d'un supplément est fortement recommandé ainsi que des exercices physiques réguliers.



CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier
universitaire mère-enfant

Université 
de Montréal

PASSAGE VERS LE MONDE

ADULTE

TON BILAN
SANTÉ

Au moment de la transition des soins pédiatriques vers les soins adultes, il est important que les parents, les professionnels de la santé et les jeunes adultes atteints du syndrome de Turner **COLLABORENT TOUS ENSEMBLE** afin que cette étape se déroule de manière la plus harmonieuse possible.

Prendre ses
responsabilités et
préparer sa transition
vers les soins
de santé pour
adultes

CE DOCUMENT A ÉTÉ APPROUVÉ PAR
le comité d'approbation interdisciplinaire du nouveau matériel
de formation ou d'information destiné à la clientèle

Document révisé par Carole Bélanger, infirmière en endocrinologie, et Caroline Nicolas, stagiaire de l'Université de Montréal avec la collaboration des membres de l'équipe médicale en endocrinologie (août 2016).