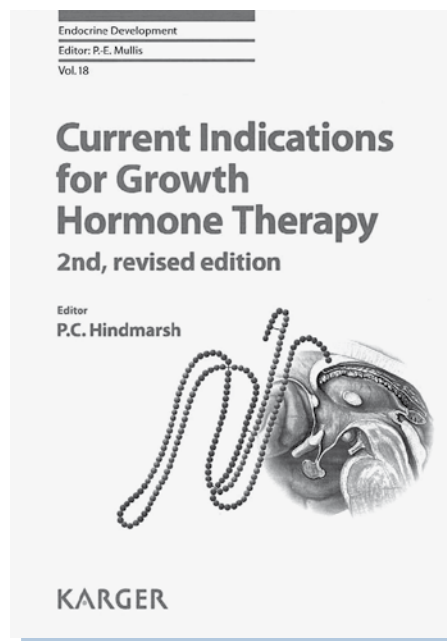


Current Indications for Growth Hormone Therapy

2nd, revised edition, Editor P.C. Hindmarsh, Karger Serie Endocrine Development (Vol. 18), 2010, ISSN: 1421-7082

Franziska Phan-Hug, Lausanne



Ce livre, écrit par des endocrinologues pédiatres renommés, est destiné à tous ceux qui s'intéressent à la croissance et donc à tous les pédiatres. Un résumé historique nous rappelle que cela fait déjà 50 ans que l'on a la possibilité de traiter des enfants par hormone de croissance. Depuis 1985, l'hormone biosynthétique permet de traiter un plus grand nombre d'enfant sans danger vis-à-vis de la maladie de Kreuzfeld Jacob qui existait auparavant avec l'hormone d'hypophyse extrait de cadavre. Le traitement initialement appliqué 1 x/semaine i.m. est actuellement utilisé 1 x/jour en sous-cutané. L'évolution dans le futur décrite par Peter Ranke vise à individualiser le dosage de l'hormone de croissance selon la réponse obtenue lors de la première année de traitement grâce à des modèles de prédiction qui pourront nous guider dans l'adaptation des doses. Parmi les nouveautés, Primus Mullis de Berne nous initie à la compréhension de la variabilité des réponses au traitement en nous introduisant dans le monde de la pharma-

cogénétique et de la pharmacogénomique.

Ce livre permettra, par une revue détaillée, de littérature, une mise à jour des indications plus nombreuses du traitement par l'hormone de croissance, sur le gain statural attendu selon la pathologie sous traitement par l'hormone de croissance, sur la démarche diagnostique et les pièges à éviter et sur les effets secondaires. Certaines indications comme la petite taille idiopathique et le syndrome de Noonan décrits dans ce livre ne sont pas encore acceptés par Swissmedic et ne sont pas prises en charge par l'AI ou la caisse maladie en Suisse. Par contre, l'indication à un traitement par l'hormone de croissance pour le déficit en gène shox qui concerne 3% des petites tailles idiopathique et les enfants avec retard de croissance intra-utérin, viennent d'être acceptée par swissmedic et le traitement est désormais remboursé par les caisses maladie.

Le chapitre sur la transition est bien documenté et fait le point sur l'importance du traitement de GH pour la minéralisation osseuse en mettant en valeur le rôle de l'endocrinologue pédiatre de réévaluer le fonctionnement hypophysaire à la fin de la croissance et définit alors le traitement pendant la phase de transition.

J'ai apprécié ce livre pour ses informations pratiques, incluant des nouveautés et des perspectives du traitement de GH et surtout pour le chapitre constituant une réflexion assez critique de l'evidence based médecine, mettant face à face la vérité scientifique et la pratique clinique quotidienne.