



**Conseil Scientifique**  
Domaine de la Santé

# Prévention primaire en médecine générale : L'adolescent

**FICHE PRATIQUE**

2 0 2 1

## Fiche pratique : Prévention primaire en médecine générale chez l'adolescent (10-19 ans)

### Anamnèse

#### FACTEURS DE RISQUE

##### Tabagisme actif/passif

- Prévenir l'initiation au tabagisme
- Rechercher une exposition passive
- En cas de tabagisme actif :
  - Les 5 A :
    - Ask : questionner sur les habitudes
    - Assess : évaluer la volonté d'arrêter
    - Advise : donner des conseils clairs et brefs
    - Assist : soutenir la volonté d'arrêter
    - Arrange : assurer le suivi
  - Proposer un programme de sevrage

**Test de Fagerström simplifié en 2 questions pour évaluer une dépendance à la nicotine**

<https://sante.public.lu/fr/prevention/tabac/test-dependance/index.php>  
[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2014-11/outil\\_tests\\_fagerstrom.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2014-11/outil_tests_fagerstrom.pdf)

**Savoir expliquer la relation causale entre la quantité de tabac fumé et le risque de cancer : le calcul des paquets/année (si > 30 PA haut risque de cancer)**

##### Alcoolisme

- Evaluer une surconsommation d'alcool
- Rechercher un ou des épisodes de Binge-Drinking
- Rechercher des épisodes d'hospitalisation pour éthylisme aigu

##### Déséquilibres alimentaires

- Y penser dans les situations suivantes :
  - L'adolescence est une phase où le risque de troubles du comportement alimentaire est plus élevé (anorexie, boulimie, orthorexie ...)
  - Des pathologies entraînant une malabsorption (p.ex. MICI)
  - Régimes alimentaires spéciaux et à risque de déséquilibre
- Si besoin proposer une consultation chez une diététicienne

##### Manque d'activité physique

- Evaluer l'activité physique
- Donnez des conseils :  
Recommandations selon l'OMS : avoir une activité physique d'au moins 60 mn par jour, c'est à dire toute activité où l'enfant et l'adolescent est en mouvement et non 60 min de sport intensif.

Questionnaire IPAQ

<https://www.diabeclic.com/active-physique-ipaq>

##### Infections

- Information du patient (hygiène de base et gestes barrière)
- Conseils sur les IST

##### Conduites addictives

- Repérer une ou des conduites addictives :
  - Drogues
  - Abus médicamenteux
  - Jeux de hasard
  - Internet

Questionnaire DAST-20

[https://www.emcdda.europa.eu/attachements.cfm/att\\_61480\\_EN\\_DAST\\_2008.pdf](https://www.emcdda.europa.eu/attachements.cfm/att_61480_EN_DAST_2008.pdf)

Indice canadien du jeu excessif

<http://www.srae-addicto-pdl.fr/files/00/02/10/00021018-46dc2a8157eee07c56aeee73c4b2101d/jeu-hasard-argent.pdf>

Internet Addiction Test

<http://www.addictauvergne.fr/addictauvergne/wp-content/uploads/2013/06/Test-iat.pdf>



### Risques psycho-sociaux

<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Risques psychologiques             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Risque de décrochage scolaire</li> <li>○ Recherche harcèlement (école, domicile, réseaux sociaux)</li> <li>○ Hyperactivité et troubles de l'attention</li> <li>○ Apparition d'un syndrome anxio-dépressif</li> <li>○ Baisse de la vue et/ou de l'ouïe</li> <li>○ Risques liés à la puberté (troubles de l'adaptation à l'adolescence)</li> </ul> </li> <li>→ Savoir éventuellement aborder un problème de violence domestique</li> </ul>	<p>Test MDI (OMS) <i><a href="https://psychology-tools.com/test/major-depression-inventory">https://psychology-tools.com/test/major-depression-inventory</a></i></p>
---	--

### AUTRES ACTIONS DE PRÉVENTIONS

#### Vaccinations

<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Vérifier le carnet de santé pour indiquer les dates de rappels</li> <li>→ Savoir convaincre si hésitations</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rappels DTaP IPV, actuellement tous les 10 ans</li> <li>• Vaccination contre le HPV (vaccin nonavalent actuellement)</li> <li>• Vaccination contre hépatite B si non fait dans la petite enfance</li> </ul>
--	--

## Paramètres cliniques et biologiques

#### HTA

<ul style="list-style-type: none"> <li>→ <b>La mesure la tension artérielle (TA) est suivie en médecine scolaire et n'est pas effectuée systématiquement au cabinet</b>, uniquement en cas de facteur de risque (obésité, ACTD familiaux d'HTA)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• voir Diagrammes de Nancy d'André et al. pour évaluation</li> <li>• utiliser un brassard adapté</li> </ul>
--	--

#### Poids et taille

<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Rechercher une anomalie pondérale</li> </ul>	<p>Body mass index (BMI=IMC) : 18, 5 &gt; BMI &lt; 24.9 kg/m<sup>2</sup> Courbes de référence en médecine scolaire</p>
---	--

#### Aspect de la peau

<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Rechercher des lésions cutanées</li> <li>→ Surveiller</li> <li>→ Si doute, adresser à un dermatologue</li> </ul>	<p>Les 5 caractéristiques d'une lésion cutanée à suivre :</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">A : asymétrie</td> <td style="width: 50%;">D : diamètre</td> </tr> <tr> <td>B : bord irréguliers</td> <td>E : Evolution</td> </tr> <tr> <td>C : couleur</td> <td></td> </tr> </table>	A : asymétrie	D : diamètre	B : bord irréguliers	E : Evolution	C : couleur	
A : asymétrie	D : diamètre						
B : bord irréguliers	E : Evolution						
C : couleur							

#### Bilan lipidique

<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Le bilan lipidique n'est pas effectué systématiquement chez l'adolescent, uniquement en cas d'hypercholestérolémie familiale ou de diabète</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• LDL &lt; 130 mg/dl</li> <li>• HDL &gt; 35 mg/dl</li> </ul>
--	---

#### Diabète sucré

<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Recommander :             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Alimentation équilibrée</li> <li>○ Activité physique régulière</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bandelette urinaire est effectuée systématiquement en médecine scolaire</li> <li>• Le type 2 est très rare chez l'adolescent, uniquement en cas d'ATCD familiaux: Test de FINDRISK (Finnish Diabetes Risk Score † Lindström et al. Finnish Diabetes Association)</li> <li>• Doser la glycémie</li> <li>• Eventuellement doser l'HbA1C</li> </ul>
---	---