

Test Sécrétine 2 U/kg iv

Principe

En cas de suspicion de syndrome de Zollinger-Ellison, détermination de la sécrétion de gastrine en réponse à une stimulation induite par injection intraveineuse de 2 U/kg de sécrétine (peptide de synthèse). Prélèvements sanguins pré- et post-stimulation pour le dosage de la gastrine.

Indications cliniques et interprétation, effets secondaires

Contactez le consultant du Service de gastro-entérologie (tél 40 739) ou celui d'endocrinologie du Service EDM (tél 68 144 ; LU-VE 08h00-18h00).

Les valeurs de référence figurant dans les rapports d'analyses ne sont valables que si le test est effectué selon les présentes indications. Effets secondaires transitoires : besoin d'uriner, diarrhée, malaise vagal, nausée, maux de tête, rougeur faciale, vertiges, urticaire.

Patient

- **Age** dès 16 ans
- **Horaire** entre 8h00 et 10h00 de préférence
(PMU : prise de rendez-vous préalable par le médecin avec le CMA - tél. 44 910)
- **Traitements en cours** si possible, suspension de tout traitement par inhibiteurs de la sécrétion acide durant les 3 à 7 jours précédant le test (anti-H2 : 3 jours, IPP : 7 jours) ; si nécessaire, traiter par un pansement gastrique jusqu'à 48 h avant le test
- **Préparation** à jeun depuis la veille au soir
- **Le jour du test** présence médicale indispensable lors de l'injection de la sécrétine, contrôle de la tension et miction avant test ; 15 minutes de repos avant le début du test
- **Position durant le test** assise ou couchée (après avoir déterminé le poids du patient)

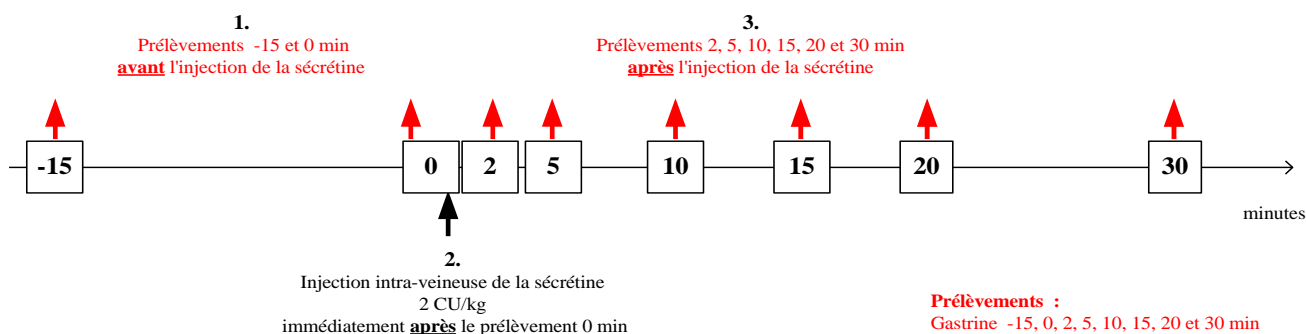
Matériel spécifique nécessaire

- **Agent actif** Secrelux® (SANOCHEMIA), 1 à 3 ampoules de 100 CU (Clinical Units), à reconstituer par 10 ml de solution (ampoules jointes)
- **Demande d'examen** Formulaire N° 040 « Chimie clinique – endocrinologie sang » ou via la prescription connectée (Soarian): remplir **une demande différente pour chaque temps** en cochant « gastrine » au recto et en indiquant le temps sous « Remarques » (par exemple : T+15).
- **Matériel pour injection et prélèvements**
 - 1x Cathéter Veineux 20G (Venflon)
 - 1x Robinet 3 voies (Luer)
 - 1x Set de perfusion
 - 1x Flex 250 ml NaCl 0,9 %
 - 1x Adaptateur Luer
 - 8x Multi-adaptateur Luer
 - 1x Seringue 10 ml (Luer)
 - 1x Aiguille 21G (Luer)
 - 8x Adaptateur avec membrane

Rinçage aspiration (-15, 0, 20, 30, 45, 60 et 90 min)
 8x Monovette sérum sans gel (blanc) 4.9 ml

Gastrine (-15, 0, 20, 30, 45, 60 et 90 min)
 8x Monovette sérum sans gel (blanc) 4.9 ml

Protocole et procédure



1. Temps -15 et 0 min

 (2 prélèvements avant injection)

- 15 min :

- placer le cathéter veineux (Venflon) et poser la perfusion d'entretien de NaCl (250 ml)
- retirer 3-5 ml de sang (monovette sérum 4,9 ml), jeter
- prélever une monovette sérum (blanc) de 4,9 ml
- rétablir la perfusion de NaCl
- enclencher un chronomètre
- selon le poids du patient, reconstituer 1 à 3 ampoules de sécrétine par 10 ml de la solution ad hoc (1 ampoule par 50 kg), la (les) agiter doucement et la (les) placer sur glace.

0 min :

- retirer 3-5 ml de sang (monovette sérum 4,9 ml), jeter
- prélever une monovette sérum (blanche) de 4,9 ml
- rétablir la perfusion.

2. Temps 0

(injection)

0 min :

- injecter immédiatement iv les 2 CU/kg de sécrétine en moins de 60 secondes (seringue(s) de 10 ml, 1 ampoule de 10 ml/50 kg, soit par ex : 13 ml pour 65 kg ou 18 ml pour 90 kg)
- rétablir la perfusion
- remettre le chronomètre à 0, l'enclencher à mi-injection et noter l'heure exacte.

3. Temps 2 à 30 min

 (6 prélèvements après injection)

2, 5, 10, 15, 20 et 30 min exactement après l'injection de la sécrétine :

- retirer 3-5 ml de sang (monovette sérum 4,9 ml)
- prélever une monovette sérum (blanche) de 4,9 ml
- rétablir la perfusion.

Transmission des prélèvements au laboratoire

Les monovettes doivent être rigoureusement étiquetées selon le formulaire correspondant. Eventuellement, indiquer les temps de prélèvement sur les étiquettes (par exemple : T+15).

La gastrine étant peu stable, il faudrait idéalement centrifuger les échantillons au plus vite afin de pouvoir décanter et congeler les plasmas. Si cela n'est pas possible dans le service de soin, conserver les prélèvements à 4 °C (frigo) ou sur glace pendant l'épreuve. Dès la fin du test, les acheminer **immédiatement** par transporteur à la Réception des Laboratoires BH18-100.

• Historique

Version	Validité dès	Justification	Changements importants
5.0	22.10.2021	Mise à jour	Demander un bon 40 par prélèvement.

• Signalétique du document

Rédaction	Localisation
CBU	VDoc