LEM **34 060 DI** Page 1/2 Version 002 du 31.05.2010 Valable dès le 01.06.2010

Test Dexaméthasone - CRH ovin combiné (DEX/CRH - Yanovski)

Principe

Détermination de la réponse de l'axe corticotrope à une stimulation par injection intraveineuse de 1 μ g/kg de CRH ovin (peptide de synthèse), ou de 100 μ g si le poids du patient est supérieur à 100 kg, après freinage de l'axe corticotrope par administration sur 2 jours de 8 x 0.5 mg de dexaméthasone. Prélèvements sanguins pré- et post-stimulation pour le dosage de l'ACTH et/ou du cortisol.

Indications cliniques et interprétation, effets secondaires

Contacter le consultant d'endocrinologie du Service EDM (par bip 740648 ou par le 111 de nuit et le week-end).

Pas de valeurs de référence disponibles pour ce test.

Effets secondaires transitoires : rougeur faciale et cou, sensation d'oppression thoracique, goût métallique

Patient

• Age dès 16 ans

• Horaire déroulement du test sur 3 jours (J-2 à J0)

(PMU: pour Jour J0, prise de rendez-vous <u>préalable</u> par le médecin avec le CMA - tél. 44910)

J-2 12h00 à J0 06h00, ingestion de 0.5 mg de dexaméthasone toutes les 6 heures

(PMU: médicament fourni par le médecin (CMA_B))

J0 à 07h45, début du test CRH (1h45 après la dernière prise de dexaméthasone)

Traitements en cours
Préparation (J-2 à J0)
corticothérapie : à suspendre selon entente avec le consultant d'endocrinologie (bip 740648)
de J-2 à 12h00 → J0 à 06h00 : administration de 0.5 mg de dexaméthasone toutes les 6 heures

• Le jour du test (J0) à jeun de J-1 en soirée à J0 à 07h45, pas d'exercice physique intense, 15 minutes de repos avant le début du

test, vérifier que le patient a pris correctement la dexaméthasone

• Position durant le test assise ou couchée (après avoir déterminé le poids du patient)

Matériel spécifique nécessaire

• Agent actif Dexaméthasone Galepharm – 4 comprimés de 1 mg à partager

o-CRF (Clinalfa), 1 ampoule de 100 μg (lyophilisat à conserver à -20 °C, contenu variant légèrement selon le lot), à reconstituer par 1 ml de NaCl 0,9 % (ampoule jointe) ; si non disponibilité, utiliser h-CRH trifluoroacétate

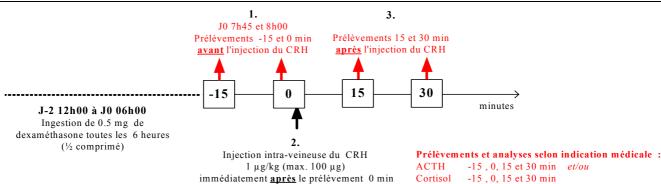
(Ferring), ampoule à 100 μg (lyophilisat).

• Demande d'examen BON N° 040 « Endocrinologie et marqueurs », compléter les rubriques figurant au verso sous 2.

• Matériel pour injection et prélèvements

Analyses	et prélèvements	Cathé	_{ster ve} in Robii	eux 200 net 3 vo	3 (Venf ies (Lu de perfu Flex	ilon) er) sion 250 ml	NaCl (,9 % Luer hi-adpa Seri	tateur ngue 1 Aigi	ml (Lue ille 210	ir) 3 (Luer novett) e sérum Japtatel Japtasel	4,5 ml ur avec ringue ringue	(rinçag membr 5 ml (L) ube spéc	ge aspiration) Grane Juer) (prélèvement) Juer) (prélèvement) Grand ACTH (ACTH) Grand ACTH (ACTH) Junovette sérum 4,5 v Junovette sérum 4,5 v	ml (Cortisol)
ACTH Cortisol	-15, 0, 15, 30 min -15, 0, 15, 30 min		1	1	1	1	4	1	1	4	4	4	4	4		

Protocole et procédure



1. Temps -15 et 0 min

(2 prélèvements <u>avant</u> 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 4,5 ml), jeter • ACTH : prélever 4 ml avec une seringue de 5 ml à transvaser dans un tube spécial • cortisol : prélever une monovette sérum (blanche) de 4,5 ml • rétablir la perfusion • enclencher un chronomètre • 2 minutes avant le temps 0 min, reconstituer 1 ampoule de CRH par 1 ml de NaCl, l'agiter doucement.

0 min : • retirer 3-5 ml de sang (monovette sérum 4,5 ml), jeter, puis selon indication médicale, effectuer le(s) prélèvement(s) sanguin(s) • rétablir la perfusion.

2. Temps **0**

(injection)

0 min : • injecter immédiatement iv les 1 μg/kg de CRH (ou 100 μg si poids corporel supérieur à 100 kg) en bolus en 30 sec (seringue de 1 ml, par ex : 0,6 ml / 60 kg) • rincer rapidement avec NaCl 0,9 % (ampoule) • rétablir la perfusion • remettre le chronomètre à 0, l'enclencher et noter l'heure.

3. Temps 15 et 30 min

(2 prélèvements <u>après</u> injection)

15 et 30 min exactement après l'injection du CRH : • à chaque temps, retirer 3-5 ml de sang (monovette sérum 4,5 ml), jeter, puis selon indication médicale, effectuer le(s) prélèvement(s) et rétablir la perfusion.

Protocole valide le jour de l'impression :

Endocrinologie, diabétologie et métabo	LEM 34 060 DI Page 2/2			
Processus de prestations		Version 002 du 31.05.2010		
Rédigé par FR	Autorisé par : OB	Valable dès le 01.06.2010		

Transmission des prélèvements au laboratoire

Les tubes spéciaux et les monovettes doivent être rigoureusement étiquetés avec indication des temps de prélèvement.

Prélèvement(s) –15 et 0 min : si <u>ACTH</u>, conserver le prélèvement -15 min à 4°C (frigo) ou sur glace dans l'attente du prélèvement 0 min puis acheminer immédiatement les 2 premiers prélèvements <u>par transporteur</u> à la Réception des laboratoires BH18-100 (tubes spéciaux ACTH sur glace et monovettes cortisol le cas échéant) ; si cortisol uniquement, conserver les prélèvements à 4 °C (frigo) ou sur glace durant toute la durée du test.

Prélèvement(s) 15 et 30 min: si <u>ACTH</u>, conserver le prélèvement 15 min à 4 °C (frigo) ou sur glace dans l'attente du prélèvement 30 min puis acheminer de suite les 2 prélèvements <u>par transporteur</u> au BH18-100 (tubes spéciaux ACTH sur glace et monovettes le cas échéant). Si cortisol uniquement, conserver les prélèvements à 4 °C (frigo) ou sur glace durant toute l'épreuve ; dès la fin du test, les acheminer de suite au BH18-100 (transport à T° ambiante).