

Test Glucose 75 g po – investigation de l'acromégalie

Principe

Détermination de la réponse de l'axe somatotrope à l'induction d'un freinage par ingestion de 75 g de glucose.

Prélèvements sanguins pré- et post-ingestion pour le dosage de l'HGH et le cas échéant de l'insuline et/ou du glucose.

Lorsque le même test est réalisé pour déterminer la tolérance au glucose, consulter « Test Glucose 75 po –tolérance au glucose».

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).

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 : nausées.

Patient

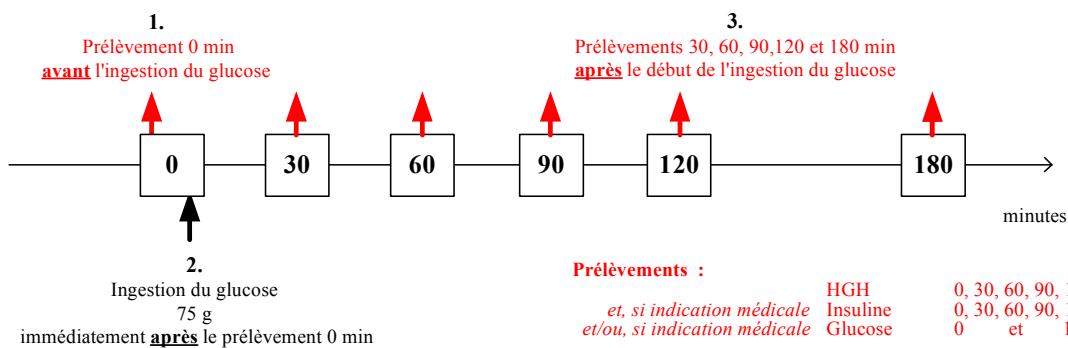
- Age dès 16 ans
- Horaire entre 8h00 et 10h00 de préférence (PMU : prise de rendez-vous préalable par le médecin avec le CMA - tél. 44910)
- Traitements en cours sauf indication médicale, suspendre tout traitement par les antidiabétiques oraux ou par l'insuline le matin du test
- Préparation régime normal dans les jours précédant le test, à jeun depuis la veille au soir
- Le jour du test 30 minutes de repos avant le début du test (sans fumer) ; prévoir une collation après le test (jus d'orange et pain)
- Position durant le test assise (sans fumer)

Matériel spécifique nécessaire

- Agent actif glucose anhydre, 75 g/300 ml d'eau dissolution dans 300 ml d'eau minérale non gazeuse à T° ambiante, en remuant jusqu'à obtention d'une solution limpide, aromatiser au jus de citron)
- Demande(s) d'examen BON N° 010 « CHUV - LCC Sang » : pour analyse du glucose si souhaitée, un formulaire par prélèvement BON N° 040 « CHUV - Endocrinologie » : pour analyses de l'HGH et de l'insuline (LEM) ; un seul formulaire pour l'ensemble des prélèvements, cocher le(s) profil(s) test/analyses désiré(s) au verso
- Matériel pour prélèvements

Analyses et prélèvements souhaités	Cathéter veineux 20G (Venflon)	Robinet 3 voies Luer	Multi-adaptateur	Ampoule 10 ml NaCl 0,9%	Seringue 10 ml Luer (rincage NaCl)	Monovette sérum 4,5 ml (rincage aspiration)	Adaptateur avec membrane	Monovette fluorure 2,7 ml (glucose)	Monovette sérum 4,5 ml (HGH)	Monovette héparine (orange) 2,6 ml (insuline)
HGH 0, 30, 60, 90, 120 et 180 min	1	1	5	5	5	5	6			
Insuline 0, 30, 60, 90, 120 et 180 min								6		
Glucose 0 et 120 min							2			

Protocole et procédure



1. Temps 0 min (1 prélèvement avant ingestion)

0 min : • placer le cathéter veineux (Venflon) • HGH : prélever une monovette sérum (blanche) de 4,5 ml ; si insuline : une monovette héparine (orange) de 2,6 ml ; si glycémie, une monovette fluorure (jaune) de 2,7 ml • rincer le cathéter par NaCl 0,9 % (ampoule).

2. Temps 0 (ingestion)

0 min : • immédiatement après le prélèvement sanguin, faire ingérer les 75 g de glucose en solution en maximum 5 minutes (enclencher le chronomètre au début de l'ingestion et noter l'heure).

3. Temps 30 à 180 min (1 à 5 prélèvements après ingestion)

30, 60, 90, 120 et 180 min exactement après le début de l'ingestion : • 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 rincer le cathéter par NaCl (sauf après le dernier prélèvement).

Transmission des prélèvements au laboratoire

Les monovettes doivent être rigoureusement étiquetées avec indication des temps de prélèvement.

Après chaque prélèvement, transmettre les échantillons pour analyse du glucose à la Réception des laboratoires BH18-100 (BON N° 010).

Conserver par contre les prélèvements pour analyse de l'HGH et de l'insuline à 4 °C (frigo) ou sur glace pendant toute l'épreuve.

Dès la fin du test, les acheminer de suite au BH18-100 (transport à T° ambiante) ; les échantillons destinés à l'analyse de l'insuline doivent être acheminés par transporteur afin d'éviter toute hémolyse (PP non admis)).