

Test Pentagastrine 0,5 µg/kg iv (après perfusion de calcium)

Principe

Détermination de la sécrétion de calcitonine en réponse à une stimulation par perfusion de calcium et injection intraveineuse de 0,5 µg/kg de pentagastrine (analogue synthétique de la gastrine). Prélèvements sanguins pré- et post-stimulation. De cas en cas sur ordre médical, détermination complémentaire des taux sanguins de calcium, calcium ionisé, phosphore, albumine, créatinine et PTH en situation basale (-10 min).

Indications cliniques et interprétation, effets secondaires

Contactez 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 : sensation d'oppression thoracique et épigastrique.

Patient

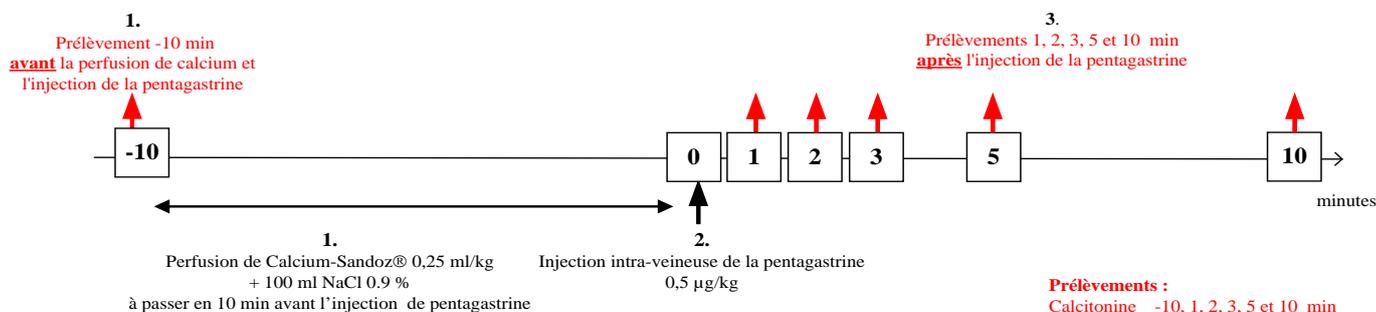
- **Age** : dès 16 ans
- **Horaire** : entre 8h00 et 10h00 de préférence
(PMU : prise de rendez-vous préalable par le médecin avec le CMA - tél. 44910)
- **Traitements en cours** : aucune disposition particulière
- **Préparation** : à jeun depuis la veille au soir
- **Le jour du test** : présence médicale indispensable durant le test ; 15 minutes de repos avant le début de celui-ci
- **Position durant le test** : assise ou couchée (après avoir déterminé le poids du patient)

Matériel spécifique nécessaire

- **Agents actifs** : Calcium-Sandoz® 10% Novartis, 1 à 3 ampoules à 10 ml contenant Calcij glubionas 1.375 g / 90 mg Ca⁺⁺, Pentagastrin Injection BP (Cambridge Laboratories), 1 ampoule de 2 ml (500 µg) à 250 µg/ml
- **Demande d'examen** : BON N° 040 « Endocrinologie et marqueurs » : pour l'analyse de la calcitonine; un seul formulaire pour l'ensemble des prélèvements, cocher le test au verso
- **Matériel pour injection et prélèvements** (le matériel destiné aux prélèvements complémentaires au temps -10 min n'est pas répertorié ci-dessous)

Analyse et prélèvements	Cathéter veineux 20G (Venflon) Robinet 3 voies (Luer) Set de perfusion Flex 100 ml NaCl 0,9 % Multi-adaptateur Luer Adaptateur Luer Seringue 10 ml (Luer) Seringue 2 ml (Luer) Aiguille 21G (Luer) Seringue 2 ml (Luer) (rinçage aspiration) Adaptateur avec membrane Monovette sérum 4,5 ml (calcitonine)											
Calcitonine -10, 1, 2, 3, 5 et 10 min	1	1	2	2	6	1	1	1	2	5	5	6

Protocole et procédure



1. Temps -10 à 0 min

(1 prélèvement avant perfusion et injection)

- **10 min** : • selon le poids du patient, préparer la perfusion de calcium en ajoutant 0,25 ml de Calcium-Sandoz® / kg à 100 ml de NaCl (par ex. 16,25 ml pour 65 kg ou 22,5 ml pour 90 kg à 100 ml de NaCl)
- placer le cathéter veineux (Venflon) et prélever 1 monovette sérum (blanche) de 4,5 ml ; effectuer les prélèvements complémentaires éventuels
- poser la perfusion de Ca sur pompe en réglant le débit de la pompe de manière à la perfuser totalement en 10 minutes (par ex. 697,5 ml/h pour 65 kg ou 735 ml/h pour 90 kg)
- enclencher un chronomètre.

2. Temps 0

(injection)

- 0 min** : • arrêter la perfusion de Ca, changer la tubulure et poser la perfusion d'entretien de NaCl (100 ml).
- 0 min** : • injecter immédiatement iv les 0,5 µg/kg de pentagastrine en bolus en 30 sec (seringue de 1 ml, par ex : 0,13 ml pour 65 kg ou 0,18 ml pour 90 kg, complétés à 1 ml par NaCl 0,9 %) • rétablir la perfusion
- remettre le chronomètre à 0, l'enclencher et noter l'heure.

3. Temps 1 à 10 min

(5 prélèvements après injection)

- 1, 2, 3, 5 et 10 min** exactement après l'injection de la pentagastrine : • à chaque temps, retirer 3-5 ml de sang (monovette sérum 4,5 ml), jeter, puis prélever une monovette sérum de 4,5 ml et rétablir la perfusion.

Transmission des prélèvements au laboratoire

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

Conserver les prélèvements à 4 °C (frigo) ou sur glace durant l'épreuve. Dès la fin du test, les acheminer immédiatement à la Réception des laboratoires BH18-100 (transport à T° ambiante).