

Test Synacthen® 0,25 mg iv

Principe

Détermination de la réponse des surrénales à une stimulation par injection intraveineuse de 0,25 mg de Synacthen® (peptide de synthèse, a.a. 1-24 de l'ACTH humaine 1-39). Prélèvements sanguins pré- et post-stimulation pour le dosage du cortisol ou/et de la progestérone 17-OH. Dosage complémentaire de l'ACTH basale recommandé (cette analyse n'est pas réalisable post injection du synacthen®).

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 : aucun.

Patient

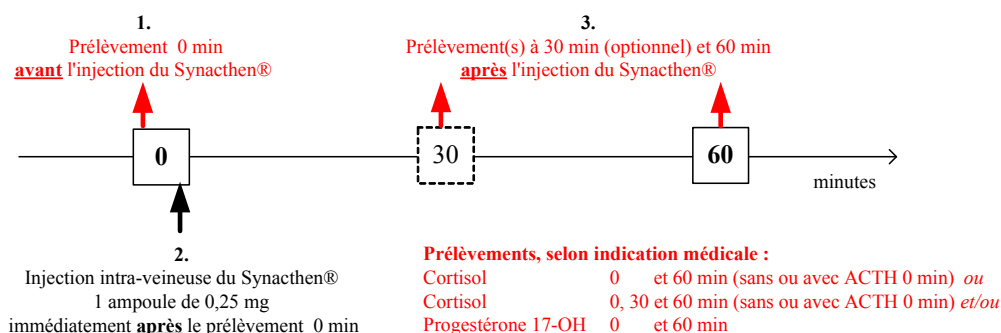
- **Age** : dès 16 ans
- **Horaire** : entre 6h00 et 10h00 de préférence
(PMU : prise de rendez-vous préalable par le médecin avec le CMA - tél. 44910, excepté urgences)
- **Traitements en cours** : corticothérapie : à suspendre selon entente avec le consultant d'endocrinologie (bip 740648)
- **Préparation** : aucune disposition particulière, pas de nécessité d'être à jeun
- **Le jour du test** : 15 minutes de repos avant le début du test
- **Position durant le test** : assise ou couchée

Matériel spécifique nécessaire

- **Agent actif** : Synacthen® (Novartis), 1 ampoule de 0,25 mg / 1 ml (ne pas utiliser le Synacthen® Retard)
- **Demande d'examen** : BON N° 040 « Endocrinologie et marqueurs », cocher le(s) profil(s) test/analyses désiré(s) au verso (un seul bon)
- **Matériel pour injection et prélèvements**

Analyses et prélèvements souhaités										Cathéter veineux 20G (Venflon) Robinet 3 voies Luer Aiguille 21G Luer Multi-adaptateur Seringue 1 ml Luer (Synacthen®) Ampoule 10 ml NaCl 0,9 % Monovette sérum 4,5 ml (rinçage aspiration) Seringue 5 ml Luer (rinçage NaCl) Monovette sérum 4,5 ml (cortisol) Monovette héparine 2,6 ml (prog-17-OH) Seringue 5 ml Luer (prélèvement) Adaptateur avec membrane Tube spécial ACTH (ACTH)									
Cortisol 0 et 60 min	1	1		2	1	1	1	1	2										
Cortisol 0 et 60 min, ACTH 0 min				1			1	2		1	1	1							
Cortisol 0, 30 et 60 min				3			2	2	3										
Cortisol 0, 30 et 60 min, ACTH 0 min				2			2	3		1	1	1							
Progestérone 17-OH 0 et 60 min			1	2			1	1		2									

Protocole et procédure



- 1. Temps 0 min**
(1 prélèvement avant injection)
0 min : • placer le cathéter veineux (Venflon) • prélever une monovette sérum (blanche) de 4,5 ml (cortisol) et / ou héparine (orange) de 2,6 ml (progestérone 17-OH) • si ACTH, prélever 4 ml avec une seringue de 5 ml à transvaser dans le tube spécial.
- 2. Temps 0**
(injection)
0 min : • injecter immédiatement iv les 0,25 mg / 1 ml de Synacthen® en 10 secondes (seringue de 1 ml) • repousser le contenu du cathéter par 5 ml de NaCl 0,9 % (ampoule) • enclencher un chronomètre et noter l'heure.
- 3. Temps 30 et 60 min**
(1-2 prélèvement(s) après injection)
30 min et/ou 60 min exactement après l'injection du Synacthen® : • 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 repousser le contenu du cathéter par 5 ml de NaCl.

Transmission des prélèvements au laboratoire

Le tube spécial et les monovettes doivent être rigoureusement étiquetés avec indication des temps de prélèvement.

Prélèvement(s) 0 min : si ACTH, acheminer immédiatement le tube spécial et la monovette par transporteur à la Réception des Laboratoires BH18-100 (tube spécial sur glace) ; si cortisol et/ou progestérone 17-OH uniquement, conserver la monovette à 4 °C (frigo) ou sur glace pendant l'épreuve.

Prélèvement(s) 30 et/ou 60 min : dès la fin du test, transmettre de suite l'ensemble des prélèvements au BH18-100, sans oublier le prélèvement 0 min si celui-ci a été conservé à 4 °C (transport à T° ambiante).