

**Test TRH 0,2 mg iv**

**Principe**

Détermination de la sécrétion de TSH et/ou de HGH, sous-unité  $\alpha$  libre, PRL en réponse à une stimulation par injection intraveineuse de 0,2 mg de TRH (peptide de synthèse). Prélèvement(s) sanguin(s) pré- et/ou post-stimulation pour le dosage de ces paramètres.

**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 : nausées, palpitations, envie d'uriner, chaleur, goût métallique, céphalées.

**Patient**

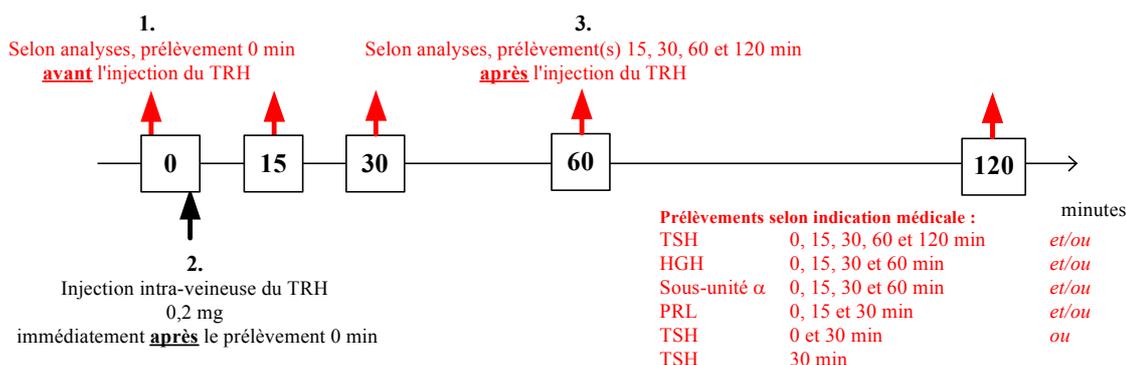
- **Age** : dès 16 ans
- **Horaire** : entre 8h00 et 18h00 de préférence  
(PMU : prise de rendez-vous préalable par le médecin avec le CMA - tél. 44910)
- **Traitements en cours** : le test ne peut pas être réalisé sous traitement à la dopamine ; en cas de dosage de la PRL, suspendre tout traitement par neuroleptiques durant les 24 heures précédant le test
- **Préparation** : aucune disposition particulière
- **Le jour du test** : miction avant test, 15 minutes de repos avant le début du test
- **Position durant le test** : assise ou couchée

**Matériel spécifique nécessaire**

- **Agent actif** : TRH (Ferring), 1 ampoule de 0,2 mg / 1 ml
- **Demande d'examen** : BON N° 040 « Endocrinologie et marqueurs », cocher le(s) profil(s) test/analyses désiré(s) au verso
- **Matériel pour injection et prélèvement(s)**

Analyses et prélèvements	Cathéter veineux 20G (Venflon)	Robinet 3 voies (Luer)	Set de perfusion Flex 250 ml NaCl 0,9%	Flex 100 ml NaCl 0,9%	Adaptateur Luer	Seringue 1 ml (Luer)	Aiguille 21G (Luer)	Ampoule 10 ml NaCl 0,9%	Multi-adaptateur Aiguille 21G	Aiguille 21G (monovette)	Monovette sérum 4,5 ml (rincage aspiration)	Adaptateur avec membrane	Monovette sérum 4,5 ml (TSH, HGH, sous-unité $\alpha$ )	Monovette héparine (orange) 2,6 ml (PRL)
TSH 0, 15, 30, 60 et 120 min				1						5	5	5	5	
HGH 0, 15, 30 et 60 min		1	1							4	4	4	4	
Sous-unité $\alpha$ 0, 15, 30 et 60 min	1							1	1					
PRL 0, 15 et 30 min										1	3	2	2	3
TSH 0 et 30 min											2	1	1	2
TSH 30 min											1			1

**Protocole et procédure**



- 1. Temps 0 min** (selon analyses : 1 prélèvement avant injection)

**0 min** : • si test de 60 ou 120 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 • prélever une monovette sérum (blanche) de 4,5 ml pour l'analyse souhaitée • rétablir la perfusion.

**0 min** : • si test de 30 min : placer le cathéter veineux • prélever une monovette sérum (blanche) de 4,5 ml (TSH) et / ou une monovette héparine (orange) de 2,6 ml (PRL) • rincer le cathéter avec 5 ml NaCl 0,9 % (ampoule).
- 2. Temps 0** (injection)

**0 min** : • injecter immédiatement iv les 0,2 mg de TRH en bolus en 30 sec (seringue de 1 ml) • rincer avec NaCl (ampoule) • rétablir la perfusion ou, en absence de perfusion, rincer le cathéter par 2 ml de NaCl (ampoule) • enclencher un chronomètre et noter l'heure.
- 3. Temps 15 à 120 min** (selon analyses : 1 à 4 prélèvements après injection)

**15, 30, 60 et 120 min** exactement après l'injection du TRH : • si cathéter : 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 ou, en absence de perfusion, rincer par 5 ml de NaCl.

**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).