

TESTS DYNAMIQUES

TEST AU DECTANCYL

✓ PREPARATION DU PATIENT

- **Sujet à jeun depuis 12 heures**, au repos pendant l'épreuve.
- **Tous les prélèvements de cortisol plasmatique se feront à jeun à 8h.**

✓ MATERIEL

- **3 tubes secs gels** (ou sec) de 5 ml pour le cortisol.
- **Produit administré : DECTANCYL (dexaméthasone) : 2 ou 18 comprimés à 500µg**, fournis par la pharmacie.

✓ PROTOCOLE

- **Test de freination faible (= freinage rapide) :**
 - J0, 8h :** Prise de sang pour dosage de **cortisol**.
 - J0, 24h:** 2 comprimés de DECTANCYL
 - J1, 8h :** Prise de sang pour dosage de **cortisol**.
- **Test de freination fort (fait suite au test de freination faible)**
 - J1, 24h :** 16 comprimés de DECTANCYL
 - J2, 8h :** Prise de sang pour dosage de **cortisol**

TEST AU SYNACTHENE RAPIDE OU AU SYNACTHENE IMMEDIAT

✓ PREPARATION DU PATIENT

- **Sujet à jeun depuis 12 heures**, au repos pendant l'épreuve.

✓ MATERIEL

- **2 tubes secs gels** (ou sec) de 5 ml pour prélèvement de sang veineux.
- **Produit administré : SYNACTHENE IMMEDIAT** (1 ampoule de 0,25 mg), prescrit par le médecin et retiré par le patient en pharmacie.

✓ PROTOCOLE

8h du matin précisément :

- prélever un tube sec pour dosage du **cortisol (T0 = taux de base)**

injecter par voie IM ou IV immédiatement après, une ampoule de SYNACTHENE IMMEDIAT (0,25mg). (Demi dose pour l'enfant de moins de 18 mois).

Exactement 1 heure après :

- Prélever un tube sec pour dosage du **cortisol (T60)**

Note : il est important de faire ce test à 8 h le matin, car le **pic nyctéméral du cortisol plasmatique est compris entre 7 et 9 h.**

DEPISTAGE DU DIABETE

Critères (OMS)

Diabète si : **Glycémie à jeun > 1,26 g/l** (confirmé sur deux prélèvements consécutifs) et/ou **HGPO (75g) à 2 heures > 2 g/l**

1) Hyperglycémie provoquée par voie orale (HGPO) :

-à jeun depuis la veille au soir .

-prise de sang sur iodoacétate ou fluorure ou héparinate de lithium

-ingestion de **75 g** de glucose délayé dans 200 ml d'eau (préconisation o.m.s.) (1g/Kg chez l'enfant)

▣ HGPO classique :

- prises de sang à **T0, T30, T60, T120, T180 minutes** (on peut éventuellement prélever à 90' et 150')

- on recherchera éventuellement une glycosurie à 0, 60 ' et 180'

▣ HGPO simplifiée (OMS):

- dosage de la glycémie à **T0, T120**

2) Dépistage d'un diabète gestationnel (test de O'Sullivan) :

- Dosage de la glycémie après prise de **50 g** de glucose par voie orale.

- **Glycémie à jeun et à 60 ' +/-** recherche de glycosurie.

3) Confirmation d'un diabète gestationnel :

▣ stratégie en 2 temps (recommandations ALFEDIAM) :

- Suite à un test de O'Sullivan POSITIF

- on effectue une épreuve d'hyperglycémie provoquée par voie orale après une charge en glucose de **100 g**

- dosage de la glycémie à **T0, T60, T120,T180**

▣ Stratégie en 1 temps (recommandations OMS 2010) :

- pas de O'Sullivan

on effectue une épreuve d'hyperglycémie provoquée par voie orale après une charge en glucose de **75 g**

- dosage de la glycémie à **T0, T60, T120**

SURVEILLANCE THERAPEUTIQUE PAR LE DOSAGE DES MEDICAMENTS

- **PRELEVEMENT AVANT LA PRISE DU MATIN**
 - **POUR TOUS LES MEDICAMENTS**
- **CAS PARTICULIER :**
 - **Théophylline:** préciser l'heure de la dernière prise du médicament et de la prise de sang
 - **Héparine calcique :** à mi chemin entre deux injections (taux moyen) ou juste avant l'injection suivante (taux résiduel).
 - **Héparine bas PM :** 3 à 4 heures après l'injection.
 - **Isoniazide :** 3 à 4 heures après la prise de médicament.
 - **Théophylline simple :** avant la prise du médicament (taux résiduel) ou 2 heures après la prise (Pic sérique).
 - **Théophylline retard:** avant la prise du médicament (taux résiduel) ou 4-6 heures après la prise (Pic sérique).

ANALYSES NECESSITANT UN REGIME ADAPTE

- **SEROTONINE**
- **5HIA**
- **CATECHOLAMINES**
- **DERIVES METHOXYLES**
- **ACIDE VANYL MANDELIQUE (AVM)**

TABLEAU DE CORRESPONDANCE

DCI MOLECULES/SPECIALITES

DCI MOLECULES	SPECIALITE
Acide valproïque	Depakine
Benzodiazépines	Valium-Tranxène-Urbanyl-Mogadon
Carbamazépine	Tégretol
Ciclosporine	Sandimmun
Digitoxine	Digitaline
Digoxine	Digoxine-Coragoxine
Héparine bas PM	Fraxiparine-Fragmine-Lovenox
Héparine calcique	Calciparine
Isoniazide	Rimifon
Lithium	Teralithe
Lithium LP	Teralithe LP
Phenobarbital	Gardenal-Ortenal
Phénytoïne	Dihydan
Quinidine	Natishedine-Longacor
Tacrolimus	Prograf
Théophylline retard	Theophylline LP – Armophylline LP
Théophylline simple	Théophylline-Armophylline