



## 1. **Objet et domaine d'application**

Ce document décrit les différents tests dynamiques sans injection réalisés au laboratoire :

- 1- Épreuve de freinage rapide : test à la Dexaméthasone
- 2- Test au citrate de Clomifène
- 3- Test d'hyperglycémie provoquée par voie orale : dépistage du diabète gestationnel
- 4- Test d'hyperglycémie provoquée par voie orale : HGPO 75g (Hors contexte de grossesse)
- 5- Test au D-Xylose

## 2. **Références**

- Norme NF EN ISO 15189 : chap.5.4

## 3. **Documents associés**

Se reporter dans le LQ à la fiche correspondant à cette instruction, rubrique "documents associés".

## 4. **Définitions et abréviations**

N.A.

## 5. **Responsabilités**

Les prélèvements nécessaires aux tests sont réalisés au laboratoire par les préleveurs du laboratoire (infirmières, techniciens préleveurs et biologistes).

## 6. **Modalités**



## 6.1. Epreuve de freinage rapide : test à la Dexaméthasone

**BUT DU TEST :** - Exploration des hypercortisolismes

**Code Histone :** DEXA (Test à la Dexaméthasone)

### Matériel :

- Comprimé de Dectancy® ou Décadron® (0,5 mg)
- Tubes secs pour dosages Cortisol
- Tubes spéciaux EDTA + Aprotinine pour dosages ACTH

### Mode opératoire :

- J0, T 8h : Prélèvement J0 à 8 heures d'1 tube sec pour cortisol et d'1 tube EDTA + Aprotinine pour ACTH.
- J0, T 24h : Ingestion de 1 mg de Dexaméthasone (2 comprimés) à minuit.
- J+1, T 8h : Prélèvement à J+1 à 8 heures d'1 tube sec pour cortisol et d'1 tube EDTA pour ACTH.

CORTISOL	J0 T 8h	J+1 T 8h
ACTH	J0 T 8h	J+1. T 8h



**MINUIT : 2 cp (1mg) de Dexaméthasone**



## 6.2. Test au citrate de Clomifène

**BUT DU TEST :** - Exploration de la fonction gonadotrope au cours des aménorrhées et/ou des anovulations.

### Remarques :

- Chez la femme, réaliser une courbe de température pendant toute la durée du cycle.
- Contre-indications : grossesse, maladies rétinienne, affections ophtalmologiques, ovariectomie unilatérale, kystes ovariens, troubles hépatiques graves.
- Effets secondaires : bouffées de chaleur, troubles visuels, modification de la qualité et de la quantité de glaire cervicale. Le Clomid® peut aussi entraîner une hypertrophie ovarienne qui régresse spontanément à l'arrêt du traitement mais imposant repos et surveillance médicale.

### Produit administré :

- Citrate de Clomifène : Clomid® (comprimés à 50 mg)

### Mode opératoire :

- Au 5<sup>ème</sup> jour du cycle chez la femme réglée (ou à un jour quelconque en cas d'aménorrhées, administration per os de 100 mg/j de Clomid®, pendant 5 J.
- Prélèvements sanguins entre 8h et 9h sur tube sec (sérum) :

FSH	J1	J3		J5	J8	
LH	J1	J3		J5	J8	
OESTRADIOL	J1	J3		J5	J8	J22
INHIBINE B			J4	J5		
AMH			J4	J5		
PROGESTÉRON						J22

▲  
**J0 : Règles**



### 6.3. Test d'hyperglycémie provoquée par voie orale : dépistage du diabète gestationnel

**Code Histone :** HGPO (questions pour contexte)

#### **Indications :**

Il est recommandé, en présence d'au moins un des critères suivants :

- âge maternel  $\geq$  35 ans,
- IMC  $\geq$  25 kg/m<sup>2</sup>,
- Antécédents de diabète chez les apparentés au 1<sup>er</sup> degré,
- Antécédents personnel de DG ou d'enfant macrosome
- Biométries fœtales > 97<sup>ème</sup> percentile ou hydramnios

De demander :

- une glycémie à jeun lors de la 1<sup>ère</sup> consultation prénatale (au 1<sup>er</sup> trimestre) avec un seuil fixé à 0,92 g/l (5,1 mmol/l)
- puis, pour les patientes non diagnostiquées par la 1<sup>ère</sup> glycémie à jeun, une HGPO avec 75g de glucose entre 24 et 28 semaines avec 3 valeurs dont une seule pathologique permet de retenir le diagnostic de diabète gestationnel :
  - T 0  $\geq$  0,92 g/l (5,1 mmol/l) ou
  - T 1h  $\geq$  1,80 g/l (10 mmol/l) ou
  - T 2h  $\geq$  1,53 g/l (8,5 mmol/l)

Pour les patientes n'ayant pas eu de test de dépistage du diabète gestationnel, une HGPO avec 75g de glucose peut être effectuée au 3<sup>ème</sup> trimestre.

Pour le suivi, l'objectif est :

- à jeun : une glycémie < 0,95 g/l
- à 2 h en post prandial : une glycémie < 1,20 g/l

Source : *Journal de Gynécologie Obstétrique et Biologie de la Reproduction* (2010)39, S338-S342

#### **Produit administré :**

- Glucose : 75 g

#### **Mode opératoire :**

- Patient à jeun depuis 12h.
- Possibilité de poser un cathéter veineux périphérique
- T0 : Prélever un tube de sang veineux pour dosage de la glycémie à jeun (tube fluoré). Administrer par voie orale 75 g de glucose.
- T60 : Prélever un tube de sang veineux pour dosage de la glycémie (tube fluoré) à 60 min.
- T120 : Prélever un tube de sang veineux pour dosage de la glycémie (tube fluoré) à 120 min.

GLYCEMIE	T0	T+60	T+120
----------	----	------	-------



**Ingestion de 75 g de glucose**



#### 6.4. Test d'hyperglycémie provoquée par voie orale : HGPO 75g (Hors contexte de grossesse)

**BUT DU TEST :** Exploration des cellules Bêta des ilots de Langerhans du pancréas.

**Code Histone :** HGPO (questions pour contexte)

#### **Produit administré :**

- Glucose : 75 g

#### **Mode opératoire :**

- Patient à jeun depuis 12h.
- Patient au repos strict pendant toute la durée de l'épreuve.
- Poser un cathéter veineux périphérique.
- T0 : Prélever un tube de sang veineux pour dosage de la glycémie à jeun (tube fluoré). Administrer par voie orale 75 g de glucose.
- T30, T60, T90, T120 : Prélever un tube de sang veineux pour dosage de la glycémie (tube fluoré).
- En cas d'exploration d'une hypoglycémie, poursuivre les dosages à T150 min., T180min., T210 min., T240 min, T270 min.et T300 min.

GLYCEMIE	T0	T+30	T+60	T+90	T+120	...
----------	----	------	------	------	-------	-----



**Ingestion de 75 g de glucose**

#### **Interprétation :**

Selon les recommandations de l'ANAES :

- diagnostic de diabète : glycémie supérieure ou égale à 1,26 g/l (7 mmol/l) à jeun, ou glycémie supérieure à 2 g/l (11,1 mmol/l) à la 2ème heure de l'HGPO
- diagnostic d'intolérance aux hydrates de carbone : glycémie à jeun inférieure à 1,26 g/l + glycémie à la 2ème heure de l'HGPO comprise entre 1,40 et 2 g/l +/- une valeur intermédiaire (30, 60, 90 minutes) supérieure ou égale à 2 g/l.



## 6.5. Test au D-Xylose

**BUT DU TEST :** - Dépistage des malabsorptions intestinales.

**Code Histone :** analyses transmises à Biomnis (Xylose sérum)

**Remarque :**

- Le sujet doit être au repos et à jeun.

**Produit administré :**

- D-xylose :
  - Adulte et enfant de plus de 30 kg : 5g
  - Enfant de moins de 30 kg : 0,7g/kg pour les enfants

**Mode opératoire :**

- T0 : prélèvement sanguin d'un tube sec pour taux de base de D-xylose (sérum)
- Faire absorber 5 g de D-xylose dans 500 ml d'eau (ou 0,7g/kg dans 100 ou 200 ml d'eau chez l'enfant de moins de 30 kg.)
- Prélèvement sanguin 1 h après administration de xylose

XYLOSE (sang)	T0	T+1H
---------------	----	------

**Ingestion du D-xylose**