



Tests dynamiques

Tests de tolérance au glucose (dépistage du diabète).....	2
Glycémie à jeun et post-prandiale	2
Hyperglycémie provoquée par voie orale (HGPO) et tests de charge en glucose	2
Hyperglycémie provoquée par voie orale (HGPO) dans le cadre du dépistage du diabète gestationnel	3
Autre tests.....	4
Test au Synacthène®	4
Test respiratoire ou recherche d'Helicobacter Pylori ou HELI-KIT® ou INFAL®	4



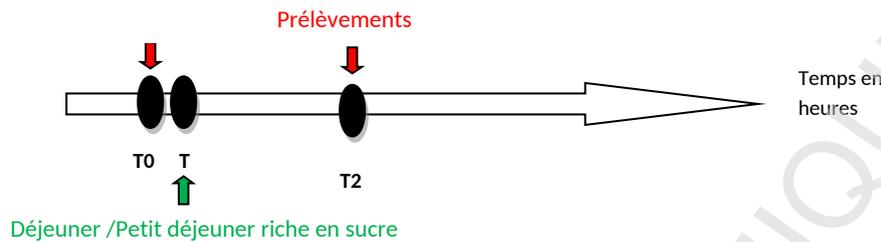
TESTS DE TOLÉRANCE AU GLUCOSE (DÉPISTAGE DU DIABÈTE)

Le patient doit être impérativement à jeun pour le premier prélèvement.

Glycémie à jeun et post-prandiale



1. Réaliser le prélèvement sur le tube fluoré (gris) sur un patient à jeun.
2. Puis réaliser un 2ème prélèvement 1h30 après la fin ou 2 heures après le début d'un déjeuner ou un petit déjeuner riche en sucre.



Hyperglycémie provoquée par voie orale (HGPO) et tests de charge en glucose

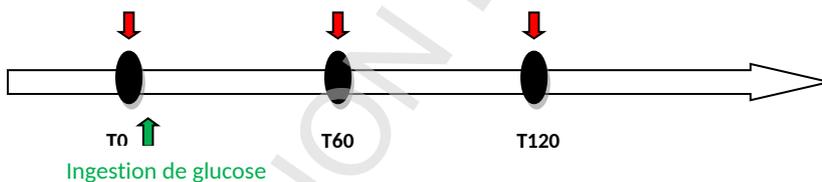
Pour le diagnostic du Diabète Sucré :

1. Réaliser le prélèvement à T= 0 lorsque le patient est à jeun.
2. Le patient ingère en 5 minutes la quantité de glucose prescrite par le médecin :
 - o Sachet de 75 g de glucose dissout dans 250 ml d'eau.
 - o Ou solution glucosée prête à l'emploi agréée par le service qualité de 75 g de glucose.
3. Prélèvement à 1h et 2h après l'ingestion du glucose (**HYPER2**)
4. Il peut être prescrit simultanément des dosages de l'insuline et/ou de peptide C.



Il demeure impérativement au repos au laboratoire pendant toute la durée de l'épreuve sous surveillance.

Prélèvements sanguins



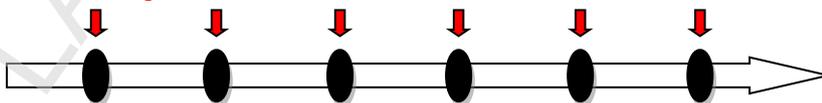
Il n'y a pas de dosage de glycosurie durant l'épreuve d'hyperglycémie provoquée.

Dans de rares cas, il peut être réalisé une HGPO 100g.

Celle-ci n'est à réaliser que sur prescription explicite. (HYPER6)

Elle consiste en l'ingestion d'une solution glucosée prête à l'emploi agréée par le service qualité (2 x solution à 50g de glucose) ou de 100g de sucre dilué dans 300ml d'eau avec prélèvement sanguin à jeun puis à T30 T60 T90 T120 et T180 minutes. Des recueils d'urine sont réalisés en parallèle à T0, T60, T120 et T180 minutes.

Prélèvements sanguins







Hyperglycémie provoquée par voie orale (HGPO) dans le cadre du dépistage du diabète gestationnel

Le dépistage du Diabète Gestationnel se réalise entre 24-28 SA (Semaines d'Aménorrhée)

L'HAS et le CNGOF (Collège National des Gynécologues et Obstétriciens Français) recommandent, comme seul test de diagnostic du diabète gestationnel, l'HGPO 75g avec mesures des glycémies à t0, 1heure et 2 heures.

□ **HGPO 75g** avec dosage de la glycémie à jeun, à 1 heure (sauf prescription contraire) et à 2 heures après ingestion de 75g de glucose. (**HYPER2**)

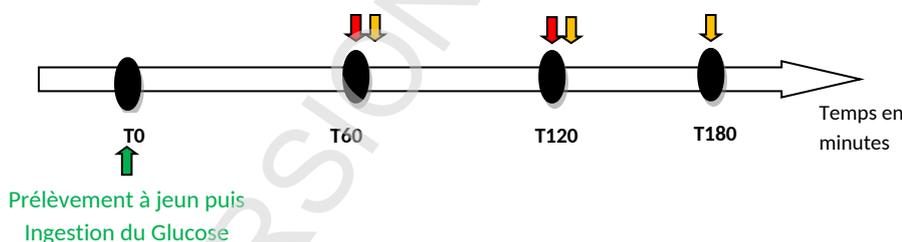
Il n'y a pas de dosage de glycosurie pendant les HGPO, seule la glycosurie à jeun est effectuée si celle-ci est prescrite.

Devant une ordonnance avec prescription d'une HGPO sans précision, il faut privilégier l'HGPO 75g avec 3 prélèvements car celle-ci est mieux tolérée et permet en un seul test de diagnostiquer un diabète gestationnel. (**HYPER2**)

NB :

- 75 g de glucose dissout dans 250 ml d'eau à absorber en moins de 5 minutes ou solution glucosée prête à l'emploi agréée par le service qualité à 75 g de glucose.
- 100 g de glucose dissout dans 300 ml d'eau à absorber en moins de 5 minutes ou solution glucosée prête à l'emploi agréée par le service qualité 2 x 50 g de glucose.
- Si **HGPO 75g** = prélèvements à T=60 mn et T=120 mn ; (**HYPER2**)
- Si **HGPO 100g** = prélèvements T60, T120 et, T=180 mn ; (**HYPER3**)

Prélèvements variables en fonction de quantité de glucose ingérée



Il n'y a pas de dosage de glycosurie durant l'épreuve d'hyperglycémie provoquée.



AUTRE TESTS

Test au Synacthène® rapide ou immédiat avec dosage du cortisol



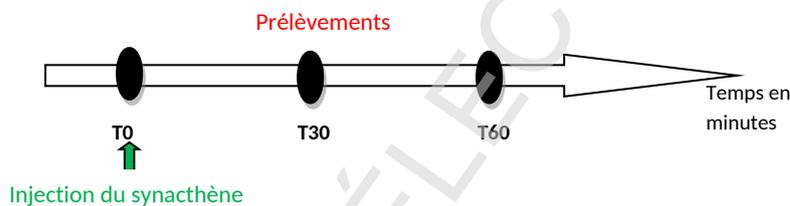
L'injection de Synacthène® ne peut être réalisée que par un médecin-biologiste ou une infirmière, après s'être assuré de l'absence de terrain allergique ou asthmatique. En référer au biologiste en cas de doute.

Le prélèvement sanguin doit être fait à **distance de toute prise de corticoïdes** :

- Si le patient prend un traitement oral par **corticoïdes de synthèse**, la dernière prise doit être la **veille au matin**
cortisone / **prédnisone** = CORTANCYL® / **prédnisone** = SOLUPRED® HYDROCORTANCYL®
dexaméthasone = DECTANCYL® / **bétaméthasone**

- Si le patient prend un traitement oral par **hydrocortisone** : la dernière prise doit être la **veille à midi**.

1. Réaliser **entre 7h et 8h** un prélèvement du cortisol sur tube hépariné
2. Injecter l'ampoule de Synacthène® prescrite par le médecin et apportée par le patient (vérifier la date de péremption).
Dose : Adulte : 0,25 mg/ml (1 ampoule) / Enfant : 0,25 mg/m² de surface corporelle (sans dépasser 0,25 mg)
3. Réaliser à nouveau un prélèvement après 30 et 60 minutes après l'injection, le patient étant resté au repos et sous surveillance au laboratoire dans l'intervalle de temps. **Code d'enregistrement ODANCIO : SYN**



En cas de prescription de test au Synacthène avec une seule prise de sang à 60 minutes après injection utilisez le **Code d'enregistrement ODANCIO : SYN2**.

Test au Synacthène® rapide ou immédiat avec dosage des autres hormones surrénaliennes :

17-hydroxyprogestérone, 21-déoxycortisol, 11-déoxycortisol, 17-hydroxyprégnénolone, déhydroépiandrostérone, androstènedione, 11-déoxycorticostérone, aldostérone

La procédure est la même que pour le dosage du cortisol mais les codes SYN et SYN2 ne s'appliquent pas.

Analyses envoyées au laboratoire spécialisé : se référer au manuel de prélèvement CERBA pour les préconisations.



Test respiratoire ou recherche d'Helicobacter Pylori ou HELI-KIT® ou INFAI®

Examen envoyé au laboratoire spécialisé.

A réaliser au laboratoire de préférence sur rendez-vous.

Si sans rendez-vous, le patient doit avoir respecté **strictement** ces consignes.

Le patient :

- I. Doit se **procurer en pharmacie le matériel nécessaire** à la réalisation du test (sur ordonnance de votre médecin) L'amener obligatoirement au laboratoire, sans l'avoir ouvert, le jour de l'examen.

Test HELIKIT* 75mg valable pour les adultes à partir de 18 ans

Test INFAI* 45mg valable pour les enfants âgés de 3 à 11 ans

Test INFAI* 75mg valable pour les adultes et adolescents à partir de 12 ans

 Ce test est contre-indiqué en cas de grossesse et d'allaitement

- II. Doit venir le jour de l'examen **strictement à jeun de 12h00** : **ni boire ni manger ni fumer** et prévoir de rester au laboratoire pendant toute la durée de l'examen.



- III.** Le test doit être réalisé après l'arrêt de certains médicaments :
- 4 semaines après l'arrêt de tout traitement antibiotique
 - 2 semaines après l'arrêt des traitements anti-sécrétoires
- dont les suivants (*liste non exhaustive, donnée à titre indicatif*) :

IPP (inhibiteurs de la pompe à protons)		Anti-H2 (antihistaminiques)	
Oméprazole :	MOPRAL / ZOLTUM	Cimétidine :	CIMETIDINE
Esoméprazole :	INEXIUM/NEXIUM	Ranitidine :	AZANTAC/RANIPLEX/RANITIDINE
Lansoprazole :	LANZOR /OGAST/OGASTORO	Famotidine :	FAMOTIDINE
Pantoprazole :	EUPANTOL / INIPOMP	Nizatidine :	NIZAXID
Rabéprazole :	PARIET	Autres	
		Misoprostol :	GYMISO
		Sucralfate :	KEAL / ULCAR

- 24 heures après l'arrêt des anti-acides et pansements gastro-intestinaux tels que (*liste non exhaustive, donnée à titre indicatif*) :

ACTAPULGITE,
BEDELIX, BOLINAN
GASTROPULGITE, GASTROPAX, GAVISCON, GAVISCONELL
GELOX
MAALOX, MARGA, MOXYDAR
PHOSPHALUGEL, POLY-KARAYA
PEPSANE, POLYSILANE
NEUTROSE
RENNIE, RIOPAN, ROCGEL
SILIGAZ, SMECTA
XOLAAM.

- IV.** Pendant l'épreuve, le patient ne peut ni boire, ni manger, ni fumer.

Délai approximatif de réalisation de l'examen : **minimum 40 MINUTES** (2 prélèvements réalisés à 30 min d'intervalle).

Recueil des échantillons :

Se référer à la notice contenue dans le kit de prélèvement.