Objet : Ce mode opératoire a pour objet de définir les règles à suivre pour effectuer un test d'hypoglycémie insulinique au laboratoire de biologie médicale du Groupe Hospitalier Public du Sud de l'Oise [GHPSO]

Secteur concerné : Cellule Qualité Laboratoire GHPSO
Site de Creil : Secrétariat, Prélèvement et services de soins
Site de Senlis : Secrétariat, Prélèvement et services de soins

Destinataires : Cellule Qualité Laboratoire GHPSO
Site de Creil : Biologiste, Cadre de Santé, Technicien de laboratoire médical, Infirmière, secrétaire
Site de Senlis : Biologiste, Cadre de Santé, Technicien de laboratoire médical, Infirmière, secrétaire

Référence :
☞ Exigences particulières concernant la qualité et la compétence, laboratoire d'analyses médicales, Norme NF EN ISO 15189
☞ SH REF 02 : Recueil des exigences spécifiques pour l'accréditation des laboratoires de biologie médicale, Cofrac
☞ Autres documents opposables du Cofrac.

I. INDICATION

Recherche d'un déficit corticotrope (ACTH) et/ ou somatotrope (GH)

II. CONDITIONS

Patient hospitalisé.
Appeler le laboratoire la veille de l'examen pour les prévenir (glycémies faites en urgence jusqu'à obtention de l'hypoglycémie).
A jeun, au repos, allongé.
Dernière prise d'hydrocortisone la veille à midi. Vérifier l'absence de prise de corticoïdes.

Au temps 0 : Injection d'insuline rapide ou d'Humalog® ou de Novorapid®
FAIRE HUMALOG SAUF SPECIFICATION AUTRE
0,1 U/kg poids (adulte)
0,05 U/kg poids (enfant, adulte suspect d'insuffisance surrénale)
0,2 U/kg poids (adulte obèse, diabète de type 2)
0,1 U/kg poids (adulte diabétique de type 1 + dose habituelle d'insuline)

III. PRELEVEMENTS

2 accès veineux

	Dans le service	Si besoin 1 tube fluorure GRIS	1 tube hépariné avec gel	1 tube sec avec gel sérum congelé	1 tube EDTA APROTININE plasma congelé
- 15'			Cortisol	GH*	ACTH*
0 - injection	Glycémie capillaire	Glycémie labo en urgence	Cortisol	GH*	ACTH*
15 (si analogues)	Glycémie capillaire	Glycémie labo en urgence	Cortisol	GH*	ACTH*
30'	Glycémie capillaire	Glycémie labo en urgence	Cortisol	GH*	ACTH*

45’	Glycémie capillaire	Glycémie labo en urgence	Cortisol	GH*	
60’	Glycémie capillaire	Glycémie labo	Cortisol	GH*	
90’	Glycémie capillaire	Glycémie labo	Cortisol	GH*	

* si précisé

IV. RESULTATS :

Pour que la stimulation soit valable, la glycémie doit être inférieure à 0,40 g/l (2,2 mmol/l), ou doit chuter d’au moins 50%, sinon continuer en injectant le double de la dose d’insuline initiale

Le cortisol doit être supérieur à 21 µg/100 ml soit 555 nmol/L.

La GH doit être supérieure à 6,6 ng ou 20 mUI/ml. Déficit sévère si pic < 3,3 ng ou 10 mUI/ml, (conversion technique Immunotech d’un rapport 3)

V. EFFETS SECONDAIRES :

Malaise hypoglycémique, si mal supporté : injecter 30 cc de sérum glucosé à 30% et CONTINUER LES PRELEVEMENTS

VI. CONTRE-INDICATIONS :

Maladies cardio-vasculaires
Antécédent d’accident vasculaire cérébral
Epilepsie
Age > 70 ans