

**HYPERGLYCEMIE PROVOQUEE PAR VOIE ORALE(HGPO) 3H
Freination de la GH**

BUT : test de freination de l'axe somatotrope (GH)

EFFETS SECONDAIRES : nausées, hypoglycémie « réactionnelle » (sueurs, palpitations, tremblements, malaises, troubles visuels... surtout après la 2^{ème} heure).

REALISATION :

Patient à jeun depuis 12h.

Position au repos (allongée ou 1/2 assise).

Sucre, jus de fruit, disponibles dans le service.

T -15 ' : GH 1 tube sec avec gel 5ml, bouchon rouge foncé

**T0' : GLYCEMIE 1 tube 2 ml Fluorure de Na/ Oxalate de K , bouchon gris
GH 1 tube sec avec gel 5ml, bouchon rouge foncé**

-Puis faire boire en maximum 5 min 75 g de glucose (= 250ml de G30%).

Dosages à T30' T60' T90' T120' T150' T180'

GLYCEMIE : 1 x 6 tubes 2 ml Fluorure de Na/ Oxalate de K , bouchon gris

GH : 1 x 6 tubes sec avec gel 5ml, bouchon rouge foncé

	T-15'	T0	T30'	T60'	T90'	T120'	T150'
Glycémie							
GH							

Indiquer le temps T sur les tubes.

Protocole Test dynamique (rédigé en collaboration avec les médecins du service Diabeto-Endocrinologie)