

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

TEST A LA DEXAMETHASONE- FREINAGE STANDARD (FAIBLE)

BUT: Exploration d'un hypercorticisme = diagnostic de syndrome de Cushing.

(examen de deuxième intention dans le diagnostic positif d'un syndrome de Cushing, lorsque les résultats aux tests de première intention* sont discordants).

* Les tests de première intention dans le diagnostic positif de syndrome Cushing sont :

Test de freinage minute,
Cortisol libre urinaire sur 24h
Cortisol salivaire à minuit

PRESCRIPTION : Test à la dexaméthasone : freinage long (0.5 mg) (freinage standard).

DEXAL

SANG + URINE - TEST A LA DEXAMETHASONE : FREINAGE LONG(0.5MG)

Code labo DEXAL. Inclut les dosages de cortisolémie et de cortisol libre urinaire, à J0 et à J2. Les dosages de cortisol libre urinaire sont envoyés par le laboratoire à notre prestataire qui réalise le dosage de créatinine urinaire avec (il est impératif de bien préciser la diurèse lors de l'envoi des tubes !).

REALISATION :

S'assurer de l'absence de prise de glucocorticoïdes.

- **J-1 : 08h :** Vider la vessie et **débuter un recueil des urines des 24 heures** (tube Urines des 24H non acidifiées).
- **J0 : 08h :** **Terminer le recueil des urines des 24 heures : préciser la diurèse**
Cortisol Libre Urinaire (FLU) et créatininurie : 2 x 4 ml Tubes urines beiges
Cortisol plasmatique à 8h : 1 tube sec avec gel 5ml, bouchon rouge foncé
Une fois les prélèvements (sanguin et urinaire) réalisés : débuter le traitement par 0.5 mg de Dexaméthasone (DXM) : un Cp de Dectancyl^R 0.5 mg toutes les 6 heures pendant 48 heures (soit 4 mg au total).
= un comprimé de Dectancyl^R à 8h, 14h, 20h
- **J1 :** **Poursuite du traitement** par un comprimé de Dectancyl^R 0.5 mg à 2h, 8h, 14h, 20h
08h : débuter un recueil des urines des 24 heures (tube Urines des 24H non acidifiées).
- **J2 :** un comprimé de Dectancyl^R à 2h
08h : Terminer le recueil des urines des 24 heures : préciser la diurèse
Cortisol Libre Urinaire (FLU) et créatininurie 2 x 4 ml Tubes urines beiges
Cortisol plasmatique à 8h 1 tube sec avec gel 5ml, bouchon rouge foncé

	J-1	J0	J1	J2
DXM 0,5mg/6h		8h 14h 20h ↓ ↓ ↓	2h 8h 14h 20h ↓ ↓ ↓ ↓	2h ↓
Urines/24h : FLU + créatininurie		← →	← →	← →
CORTISOLEMIE		8h ↑ (avant prise de DXM)		8h ↑ (6h après la dernière prise de DXM)

Interprétation :

Cortisolémie J0 : normale si comprise entre 110 – 540 nmol/L

Cortisolémie J2 : doit être freinée => cortisolémie <50 nmol/l (soit < 18 ng/ml)

Cortisol libre urinaire J0 : normale si 30 à 200 nmol/24h

Cortisol libre urinaire J2 : doit être freiné => cortisol libre urinaire < 28 nmol/24h (<10 µg/24h)

L'évaluation du freinage en fonction des corticostéroïdes urinaires a une moins bonne sensibilité et spécificité par rapport à l'évaluation en fonction des valeurs plasmatiques du cortisol.

Une réponse anormale au test de freinage standard est en faveur d'un hypercortisolisme.