



CENTRE HOSPITALIER INTERCOMMUNAL

Pôle Femme Mère Enfant

SERVICE DE PEDIATRIE

240 Avenue de Saint Lambert - BP 110

83608 FREJUS CEDEX

04 94 40 20 83

TEST A L'INSULINE

Indications: Exploration d'un ralentissement de la vitesse de croissance ou exploration systématique en cas de pathologie hypophysaire s'accompagnant fréquemment d'un déficit en hormone de croissance comme les tumeurs de la région hypothalamo-hypophysaire ou les irradiations de la région.

Matériel :

- perfusion sérum physio
- ampoules de 20 ml de glucosé à 30 %
- 1 ampoule de GLUCAGEN®
- insuline rapide type ACTRAPID ou UMULINE à la dose de 0,1 U/kg en IV lent diluée dans un volume d'au moins 0,5 ml soit
- Glucomètre au pied du lit

Réalisation :

	Heure		Dosages	Tubes nécessaires	Dex tros	
T0		Injection d'insuline IV	GH Glycémie cortisol	1 gris 2 secs		
T + 15 mn			GH Glycémie cortisol	1 gris 2 secs		
T + 30 mn			GH Glycémie cortisol	1 gris 2 secs		
T + 45 mn			GH Glycémie cortisol	1 gris 2 secs		
T + 60 mn			GH Glycémie cortisol	1 gris 2 secs		
T + 90 mn			GH Glycémie cortisol	1 gris 2 secs		

Précautions :

- L'épreuve peut générer une hypoglycémie importante, surtout chez les sujets ayant un déficit hypophysaire.
- Rechercher tout signe d'hypoglycémie comme altération de la conscience, sensation pénible de faim, sueurs, agitation anormale, avant des convulsions éventuelles.
- Faire dextro + glycémie supplémentaire
- Injecter une ampoule de GLUCAGEN IM + 1 ampoule de G 30 % dans le cathéter.
- Continuer les prélèvements aux temps prévus.

Contre-indications :

- Nourrissons, épilepsie

Interprétation :

- Un pic de cortisol $>$ ou $=$ à 18- 20 $\mu\text{g/dl}$ (500-550 nmol/L) est considéré comme normal.
- C'est le test de référence pour le diagnostic d'insuffisance corticotrope partielle.

Etiquette patient

Nom infirmière