



CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier
universitaire mère-enfant

Pour l'amour des enfants

Université
de Montréal

Épreuves fonctionnelles d'endocrinologie

Axe somatotrope

- Indication : ralentissement de croissance (exclure d'abord autres causes)
- Arginine 500 mg/kg IV (maximum 30 g)
- Clonidine 0,125 mg/m² per os
- Considérer: « priming », obésité, hypothyroïdie

Réponse normale au laboratoire HSJ : GH > 5,5 µg/l

Axe gonadotrope

- Test au LHRH 100 mcg IV
Indications : puberté précoce ou tardive, hypogonadisme
Réponse pubère : Delta LH > Delta FSH
- Test à l'hCG (=LH-like): 2900 U/m² IM
Indications:
 - Présence et / ou fonction des testicules
 - Pseudo-hermaphrodisme mâleDosages (avant et jour 5) : Testostérone, éventuellement DHT et précurseurs de testost. m

Axe corticotrope

- Test à l'ACTH 1 µg IV (« Mini-Cortrosyn ») :
Indications :
 - Évaluation de la récupération de l'axe après corticothérapie
 - Établissement d'un diagnostic d'insuffisance corticotrope
- Test à l'ACTH 250 µg IV (125 µg SI < 18 mois) (Cortrosyn « standard ») :
Indications : révéler un bloc enzymatique de biosynthèse du cortisol (doser cortisol, 17 OH-P, DHEA)

Axe thyroïdienne

- Test au TRH (7 µg/kg, maximum 200) IV
Indications : hypothyroïdie centrale (recherche profil « hypothalamique »)

Hyperglycémie provoquée orale (HGPO)

- Glucose 1.75 g/kg poids idéal per os (maximum 75 g)
Indications: suspicion d'intolérance aux hydrates de carbone (obésité avec acanthosis nigricans) (doser glycémie et insuline).

Test au glucagon : 0.03 mg/kg IM

Indication : en fin de test de jeûne, pour éliminer hyperinsulinisme.

Test d'infusion calcique

- Gluconate de calcium 2 mg/kg IV (1 gr de gluconate de calcium=93 mg de calcium ++ +)
Indication : MEN2A