

# Protocoles d'exploration en endocrinologie

## EXPLORATION DE LA CORTICOSURRENALE

**ATTENTION : Pas de traitements en cours avec PREDNISONE ou PREDNISOLONE (croisement dans le dosage) !**

- 1- STIMULATION à L'ACTH** (Tétracosactide de Dechdra / Synacthène immédiat) : **Diagnostic d'hypercorticisme et d'hypocorticisme/Contrôle de traitement**
  - **T0 (cortisol basal)** : Prise de sang (PS) n°1, puis injection IM ou IV d'ACTH (0,
    - **Tétracosactide** :
      - Chien <10kg : ¼ ampoule (0,5ml)
      - Chien 10-20 kg : ½ ampoule (1 ml)
      - Chien 20-30 kg : ¾ ampoule (1,5 ml)
      - Chien >30 kg : 1 ampoule (2ml)
    - **Synacthène** : 1 ampoule jusqu'à 25-30 kg PV)
  - **Cortisol post ACTH**: 1h à 1h30 en IM, ¾ heures à 2 heures en IV après l'injection. Conserver à +4°C jusqu'à l'envoi.
- 2- FREINAGE à DOSE FAIBLE : Diagnostic d'hypercorticisme**
  - **T0** : PS n°1, puis injection IV de dexaméthasone (**0,01mg/kg chez le chien, 0,1mg/kg chez le chat**)
  - **T0+4h** : PS n°2, 4 heures après l'injection
  - **T0 + 8h** : PS n°3, 8 heures après l'injection. Conserver à +4°C jusqu'à l'envoi.
- 3- RAPPORT URINAIRE CORTISOL/CREATININE (RCCU) : Diagnostic d'hypercorticisme**
  - Faire récolter **par le propriétaire** les urines du **matin 2 jours après la consultation** (1mL)
  - Le prélèvement est à conserver à +4°C et à acheminer rapidement au laboratoire.
- 4- FREINAGE à DOSE FORTE : Diagnostic étiologique d'un hypercorticisme**
  - **T0** : PS n°1, puis injection IV de dexaméthasone (**0,1mg/kg**)
  - **T0+4h** : PS n°2, 4 heures après l'injection
  - **T0 + 8h** : PS n°3, 8 heures après l'injection.
- 5- Dosage de l'ACTH: Diagnostic étiologique d'un hypercorticisme**
  - Une prise de sang afin récolte sur tube « trasylol » contenant EDTA+Aprotinine
  - Le plasma est conservé à conserver à +4°C et à acheminer rapidement au laboratoire.

## EXPLORATION DE LA THYROÏDE

- **DOSAGE DE LA THYROXINE TOTALE (tT4)** : Prise de sang sur tube sec ou hépariné (2mL). Centrifuger et envoyer le plasma ou le sérum.
- **DOSAGE DE LA TSH (CANINE)**: Prise de sang sur tube sec ou hépariné (2mL), sur le même prélèvement que la tT4.
  - **Recherche d'hypothyroïdie (Chez le chien)** : Le dosage de tT4 présente peu de faux négatifs et permet donc d'éliminer une suspicion clinique d'hypothyroïdie si la concentration en tT4 est > 25 nmol/L. Par contre cette épreuve présente des faux-positifs : la concentration en tT4 peut être <5nmol/L chez des chiens non hypothyroïdiens à maladies ou traitements intercurrents.  
**Une mesure de TSH conjointement à celle de tT4 est donc nécessaire lors de recherche d'hypothyroïdie.**
  - **Contrôle de traitement** : Dosage de tT4 4 à 6 heures après la prise du comprimé (animal à jeun). Une mesure conjointe de TSH est également intéressante.
  - **Recherche d'une hyperthyroïdie (Chat++/chien)** : Le dosage de tT4 est généralement suffisant. Eventuellement, en cas de doute, un test de freinage à la T3 peut être effectué ( PS avant et 2 jours après un traitement par T3 (Cynomel , 1 comprimé matin, midi et soir jusqu'à la PS n°2))

## EXPLORATION DES GONADES

- 1- TESTICULES**
  - Hypogonadisme** : PS aux temps 0 et +24heures après injection d'hCG (50 U/kg IM) : dosage Testostérone
  - Tumeur sécrétante des cellules de Sertoli** : PS isolée, dosage Progestérone + Estradiol + Testostérone
- 2- OVAIRES** : Les valeurs usuelles sont variables en fonction du cycle. Il peut être intéressant d'effectuer plusieurs prélèvements à 8/15 jours d'intervalle et de réaliser en parallèle des frottis vaginaux.

## EXPLORATION DU PANCREAS ENDOCRINE

- **DOSAGE DE L'INSULINE PLASMATIQUE** : Surtout intéressante en cas de suspicion d'insulinome avec hypoglycémies et crises convulsives.
- **DOSAGE DES FRUCTOSAMINES** : Intéressante pour suivre les ajustements de traitement, différencier les hyperglycémies de stress chez le chat ou évaluer une hypothèse d'hypoglycémie chronique.

## EXPLORATION DES MALASSIMILATIONS CHRONIQUES

- **DOSAGE DE LA TLI (CHIEN UNIQUEMENT)**: Diagnostic des insuffisances pancréatiques exocrines
- **DOSAGE DES FOLATES ET B12** : Sérum ou plasma chez un sujet à la diète depuis au moins 8 heures (veille au soir). Le prélèvement peut être conservé plusieurs jours à température ambiante et donc être expédié par la poste.

## EXPLORATION DES PARATHYROÏDES

- **DOSAGE DE LA PTH** : Plasma recueilli sur tubes EDTA avec Trasylol (envoi sur demande). Le prélèvement peut être conservé ensuite un jour à +4°C et expédié par la poste. Si demande de dosage simultané de Ca/P, un autre tube (plasma ou sérum, pas EDTA) est nécessaire.

**TOUS RENSEIGNEMENTS au 04 78 44 24 11 ou sur [www.vetagro-sup/biomed](http://www.vetagro-sup/biomed)**