

Test de freinage minute (test au DECTANCYL®)

Page 1/1

PRINCIPE

La dexaméthasone (DECTANCYL®) est un corticoïde de synthèse (analogue du cortisol) qui **rétro-inhibe**, à faible dose, la **sécrétion hypophysaire** physiologique **de l'ACTH**, ce qui empêche la synthèse du cortisol (effet inhibiteur 40 fois supérieur à celui du cortisol).

C'est le premier test à faire devant une suspicion clinique de syndrome de Cushing. En cas de freinage efficace, on peut exclure le diagnostic de syndrome de Cushing. Sinon, d'autres investigations doivent être menées.

La dexaméthasone n'interfère pas avec les dosages de cortisol plasmatique et urinaire.

PREPARATION DU PATIENT

- Âge : dès 16 ans
- Suspendre toute corticothérapie
- **Sujet à jeun** depuis 23h00 jusqu'au lendemain, **au repos** pendant l'épreuve.
- Prélèvement de cortisol sanguin à **8 heures**.

MATERIEL

- **1 tube sec** pour cortisol.
- Produit administré : DECTANCYL® (dexaméthasone) : **2 comprimés à 0,5 mg**, fournis par la pharmacie.

PROTOCOLE

Test de freination faible (= freinage rapide) :

- ✓ **J 0 à 23 h** : **2 comprimés de DECTANCYL®**.
- ✓ **J 1 à 8 h** : prise de sang pour dosage de cortisol.

TRANSMISSION AU LABORATOIRE

Tube + bon de demande d'examen précisant le test effectué.

- Cotation : Cortisol : B 60 (code 10/0462).

RESULTATS

Interprétation :

On préfère mettre le seuil à 50 nmol/l : dans ce cas, le test a une bonne sensibilité, mais une faible spécificité (30 % de faux positifs)

Réponse normale : le cortisol plasmatique < 50 nmol/l. Une réponse normale (positive) permet d'éliminer tous les hypercorticismes (sensibilité excellente).

Réponse négative : le cortisol plasmatique > 50 nmol/l, Ce type de réponse s'observe dans les Cushing, pseudo Cushing, etc... Il doit être complété par un dosage de cortisol libre urinaire des 24 heures.

Rédaction : F Lefèvre (Biologie)

Relecture / Validation : Dr E. Bourrinet (Endocrinologie)

Diffusé le 19/06/2012