

**DEMANDE DE DOSAGES ENDOCRINIENS REALISES PAR L'INFIRMIERE
D'ENDOCRINOLOGIE**

Demandé par Dr(e) :

Téléphone : Date :

Motif de la demande/Diagnostic :

Traitement endocrino :

.....

➤ **Dépistage d'un hyperaldostéronisme primaire (remplir formulaire spécifique) :**

- Activité de la rénine
- Aldostérolone
- Aldostéronurie

Remarques : sous diltiazem et/ou doxazosine, régime sodé, normoK, Na et creat urines

➤ **Phéochromocytome/paragangliome (remplir formulaire spécifique):**

- Métanéphrines plasmatiques libres (envoyées au CHUV)
(CAVE : interférences avec ttt SSRI et tricycliques, à jeûn, absence de tabac et caféine dans les 12h précédentes, test fait avec venflon, 15 min au repos)
- Normétanéphrines/métanéphrines fractionnées dans les urines de 24h (attention bidon spécial acidifié)/créatininurie
- Chromogranine
- NSE (éno-lase neuro-spécifique)

➤ **Recherche d'un hypercorticisme :**

- Cortisolurie de 24h avec créatininurie
- Cortisol plasmatique à 8h à jeûn après suppression par 1mg de Dexaméthasone® la veille à minuit
- Cortisol libre salivaire à minuit 2 soirs de suite (donner récipient et mode d'emploi pour recueil de la salive)
- Une fois confirmé hypercorticisme → dosage de l'ACTH (tube à mettre dans la glace)

➤ **Suivi lors d'une substitution en testostérolone (Nebido)**

- Injection i.m. Nebido mg toutes les semaines
- Prise de sang (testostérolone totale, PSA, hémato-crite) avant la injection
- Pic de la testostérolone totale à 2 semaines après injection

➤ **Bilan lors d'un hirsutisme/aménorrhée**

- LH, FSH, estradiol, testostérolone totale, prolactine, androstérolone, DHEAS, 17OH progestérolone (à faire en début de cycle et sans contraceptif !), prolactine

- **Suspicion de cancer médullaire de la thyroïde**
 - Calcitonine
 - CEA
- **Autre bilan**
 - **Cf feuille de demande d'analyse standard**
 -
- **Autre traitement**
 -
 -

✓ **Merci de cocher les analyses demandées**

A envoyer à la :

Consultation infirmière d'Endocrinologie et d'Hypertension – 2^{ème} étage bâtiment de liaison

Pneu 8721 – Tél. 022 372 93 25 – Fax 022 372 93 10

Email : cs-infirmiere.endocrino-hypertension@hcuge.ch