

Hyperglycémie provoquée par voie orale (HGPO) Oral Glucose Tolerance Test, en anglais (OGTT)

Principe : étude de la tolérance au glucose

Indications : dépistage du pré-diabète ou du diabète.

Conditions préalables

- Le patient ne doit pas être grabataire ou immobilisé (test ambulatoire).
- Le test ne doit pas être pratiqué pendant une maladie aiguë ou la convalescence.
- L'épreuve doit être effectuée le matin, après une durée de jeûne d'au moins 8 heures.
- Le patient peut boire de l'eau

Précautions particulières

- Le patient doit être assis pendant le test.
- Toute médication hypoglycémiante ou hyperglycémiante doit être supprimée plusieurs jours avant l'épreuve (par exemple : glucocorticoïdes ; en cas de doute, voir avec l'endocrinologue).

Surveillances-effets secondaires

- Risque de vomissements : arrêt du test à évaluer avec le médecin.

Déroulement du test

- Administration per os en 3 à 5 minutes de 75 g de glucose anhydre (sachet à commander à la pharmacie, code 440090) dilué dans 300 cc d'eau, additionnée d'un peu de jus de citron. S'assurer qu'il ne reste pas de sucre non dilué au fond du récipient (mettre d'abord l'eau, ensuite la poudre).
- Le sang veineux est prélevé **avant** l'épreuve, et **2 heures** après la fin de l'ingestion du glucose. Observer rigoureusement les temps de prélèvement.
- Pendant toute la durée du test, le patient reste au repos, couché ou assis. **Il ne doit pas fumer ni consommer de café.**

Attention : deux valeurs, prises dans la journée, supérieures ou égales à **11,1 mmol/l** avec symptômes de diabète (polyurie, polydipsie), ou deux valeurs à jeun, supérieures ou égales à **7 mmol/l**, posent le diagnostic de **diabète** et rendent l'épreuve de surcharge au glucose inutile. L'HbA1c peut être aussi utilisée pour le diagnostic de pré-diabète ou de diabète.

Création :	Dr François Jornayvaz, médecin adjoint agrégé responsable d'unité ; service d'endocrinologie et de diabétologie; Luz Grand-Guillaume-Perrenoud, ISC en diabétologie, Direction des soins
Vérification :	
Validation :	Prof. Jacques Philippe, médecin chef service d'endocrinologie et de diabétologie
Date :	Décembre 2017

Prélèvements

Tous les prélèvements seront effectués sur du **sang veineux**. Toutefois, en cas de difficulté exceptionnelle, on pourra prélever du sang capillaire.

Ne pas oublier d'indiquer sur la fiche de laboratoire s'il s'agit de sang veineux ou capillaire. (A jeun, la glycémie **capillaire** est assez superposable à la glycémie veineuse, toutefois à 1 et 2 heures postprandiales, elle est **plus élevée** de 10 à 15 % que la glycémie veineuse).

Horaire des prélèvements sanguins	0'	120'
-----------------------------------	----	------

Réipients

MICROTAINER gris à 0,5 ml

Support de la demande

Requête Labo (Chimie/glucose)

ATTENTION : Étiqueter les tubes en indiquant l'ordre de prélèvements : **(Temps 0', Temps 120')** et les envoyer ensemble

Interprétation

Au besoin, contacter le diabétologue de garde 33562.

Pour le dépistage du diabète gestationnel, se référer au diabétologue de garde car les valeurs diagnostiques sont différentes.

Création :	Dr François Jornayvaz, médecin adjoint agrégé responsable d'unité, service d'endocrinologie et de diabétologie; Luz Grand-Guillaume-Perrenoud, ISC en diabétologie, Direction des soins
Vérification :	
Validation :	Prof. Jacques Philippe, médecin chef service d'endocrinologie et de diabétologie
Date :	Décembre 2017