

Test de stimulation à la cosyntrophine

pour HCS (Hyperplasie congénitale des surrénales)

Instructions à l'attention des usagers

Votre médecin vous a prescrit, à vous ou à votre enfant, un test de stimulation à la cosyntrophine 250 mcg intraveineux pour effectuer le diagnostic d'une maladie appelée hyperplasie congénitale des glandes surrénales. Ces glandes produisent le cortisol, une hormone très importante pour le fonctionnement du corps humain. Pour la clientèle pédiatrique âgée de moins de 24 mois, la dose de cosyntrophine sera calculée selon le poids de l'enfant, avec une dose maximale de 125 mcg.

Le test aura lieu en médecine de jour ou en pédiatrie de jour de votre centre hospitalier. Durant le test, vous recevrez une injection d'un médicament appelé cosyntrophine. Des prises de sang seront faites avant et après l'injection de ce médicament. Le test se déroulera sur une période de 60 minutes.

Vous devez lire attentivement les instructions suivantes avant de faire le test.

Contre-indications au test

Certaines conditions peuvent entraîner des résultats faussement positifs ou faussement négatifs. Il n'est pas recommandé de faire ce test si vous êtes malade (ex. : grippe, gastro-entérite). Vous devez attendre d'être complètement rétabli avant de faire le test.

Si vous avez déjà reçu de la cosyntrophine, aussi appelée Cortrosyn, et que vous avez eu des réactions

indésirables ou allergiques, vous devez en parler avec votre endocrinologue avant de faire ce test.

Préparation au test

Votre médecin enverra la prescription pour votre test directement en médecine de jour qui vous contactera ensuite pour fixer un rendez-vous.

Clientèle féminine (femmes et filles menstruées) : le test doit être fait durant **les jours 1 à 10 après les dernières menstruations**, sauf si absence de menstruations.

Le jour avant le test

Certains médicaments doivent être **cessés 24 heures avant le test** (24 heures avant la première prise de sang). Ils pourront être repris immédiatement après la dernière prise de sang.

- **Corticostéroïdes par voie orale :** prednisone (Deltasone), cortisone (Cortone), fludrocortisone (Florinef), hydrocortisone (Cortef) et méthylprednisolone (Médrol).
- **Corticostéroïdes inhalés :** fluticasone propionate (Flovent^{MD}, Aermony Respiclick^{MD}), salmétérol + fluticasone (Advairt^{MD}, Wixela Inhub^{MD}), budésonide (Pulmicort^{MD}), formotérol + budésonide (Symbicort^{MD}), ciclésonide (Alvesco^{MD}), mométasone (Asmanex Twisthaler^{MD}), formotérol + mométasone

(Zenhale^{MD}), vilantérol + fluticasone (Breo Ellipta^{MD}) Beco, glycopyrronium, + formotérol + budésonide (Breztri aerosphèreTrelegy^{MD}), indacatérol + mométasone (Aectura Breezhaler^{MD}), uméclidinium + vilantérol + fluticasone (Trelegy Ellipta^{MD}), glycopyrronium + indacatérol + mométasone (Enerzair Breezhaler^{MD}) et fluticasone furoate (Arnuity^{MD}).

Tous les autres médicaments qui ne figurent pas dans la liste précédente peuvent être pris selon leur horaire habituel.

Si vous prenez des contraceptifs oraux (anovulants) ou de l'hormonothérapie de remplacement (Prémarine, Estrace, Estrogel), vous pouvez continuer de les prendre la veille du test.

Vous devrez aviser l'infirmière de la médecine de jour que vous prenez ce type de médicaments.

Vous n'avez pas besoin d'être à jeun pour faire ce test.

Déroulement du test

1. Le matin du test

- Vous présentez en médecine de jour (ou en pédiatrie de jour) à 8 h le jour de votre rendez-vous.
- On vous installera dans un lit pour la durée du test. Vous ne pourrez pas vous lever pendant le test. Il est recommandé d'aller uriner juste avant le test.
- Le personnel infirmier va vous installer un cathéter pour faire les prises de sang et pour vous administrer la cosyntrophine par voie intraveineuse.
- La première prise de sang aura lieu immédiatement avant l'injection de cosyntrophine.
- Il y aura ensuite une prise de sang 30 minutes après l'injection de la cosyntrophine, puis une autre après 60 minutes.

- Une surveillance sera effectuée pendant 60 minutes après l'injection de cosyntrophine afin de s'assurer de l'absence d'apparition d'effets indésirables.

2. Après le test

- Vous pourrez quitter après la dernière prise de sang.
- S'il y a lieu, vous pouvez reprendre la médication cessée la veille du test.

Effets secondaires

Le test de stimulation à la cosyntrophine est généralement bien toléré. Après l'injection de cosyntrophine, de rares personnes peuvent présenter des effets indésirables ou des symptômes de réaction allergique tels que de l'essoufflement, de la faiblesse, de la rougeur, de l'urticaire, des crampes, des nausées, des vomissements, etc.

Votre infirmière ou infirmier surveillera l'apparition d'effets secondaires et contactera au besoin l'endocrinologue de garde. Veuillez l'aviser immédiatement si vous ressentez un malaise durant le test.

Résultats

Les résultats de votre test seront envoyés directement à votre médecin qui communiquera avec vous.

Questions

Si vous avez des questions supplémentaires au sujet de ce test, nous vous recommandons de communiquer directement avec votre médecin.

Date du rendez-vous :