

Évaluation de la prescription du dosage de l'hormone de croissance GH au CHU d'Annaba

BENCHAAR Y¹, GOURIA¹, BENYAHIA S¹, BENHARKAT S¹
Service de Biochimie Clinique, CHU Annaba
benchaarmohamed@gmail.com

Objectif :

Evaluer la fréquence et la pertinence de la prescription de la GH au niveau du CHU Annaba.

Matériel et méthodes:

- Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive qui a concerné 70 demandes de la GH émanant des différents services du CHU Annaba entre le 18 janvier 2021 et le 21 février 2022.
- Les paramètres étudiés sont le bon de prescription (identification du malade, du service prescripteur et des renseignements cliniques) et les résultats du dosage de la GH.
- Le dosage de la GH a été réalisé par immunochimie luminescence sur l'analyseur Cobas e411. Les seuils retenus pour l'interprétation des tests statiques et dynamiques sont ceux recommandés par le fournisseur (Roche Diagnostics).

Tableau1 . Les seuils d'interprétation des tests statiques et dynamiques

Epreuve statique	GH (pg/ml)	Épreuve dynamique (test de stimulation à l'insuline ou bien à la clonidine)	GH (pg/ml)
Valeur normale	700-2000	Réponse normale	Toute les valeurs du pic > 10000 pg/ml + présence d'un pic de sécrétion entre 30-90 min
Suspicion de GHD	GH < 700 pg/ml +Présence de signe clinique évocateurs de GHD	GHD (Déficit en GH)	une et/ou des valeurs de pic < 10000 pg/ml + absence d'un pic de sécrétion

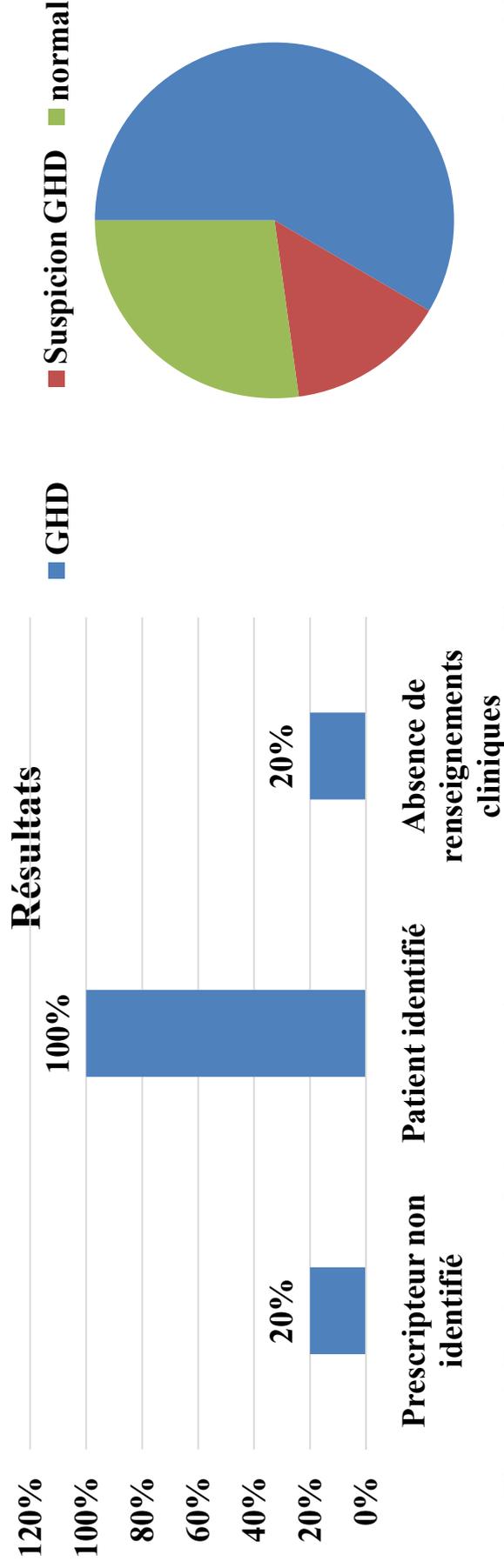


Figure 1. Evaluation de la prescription

Figure 2. Résultats selon les normes de la méthode

Conclusion

Notre étude a montré l'importance du dosage de la GH dans le dépistage et le diagnostic des anomalies de croissance staturo-pondérale et l'intérêt de la sensibilisation des prescripteurs et une confrontation bioclinique pour permettre une meilleure prise en charge de ces anomalies.