



Groupe de travail sur l'organisation et la  
méthodologie des laboratoires d'endocrinologie

Bonn, 25-28 novembre 1980

ICP/ATH 006/9  
30 septembre 1980

ORIGINAL : ANGLAIS

METHODOLOGIE : PROGRES ET TENDANCES

par la  
Dr Helena Krawczynska  
Professeur assistant, Chef du Laboratoire d'endocrinologie  
et de l'Unité d'endocrinologie pédiatrique,  
Centre médical d'Enseignement post-universitaire  
Varsovie (Pologne)



Les méthodes de laboratoire utilisées à l'heure actuelle pour le diagnostic des dérèglements endocriniens peuvent être classées comme suit :

1. Méthodes de dépistage :
  - a) exploration directe de l'hormone elle-même (TSH, T4 par exemple) ou de ses métabolites (17-CS, 17-OHCS, VMA)
  - b) estimation de la concentration des substances gouvernées par l'hormone (glucose, cholestérol, calcium, etc.)
  - c) mesure de la capacité des protéines de transport (de T3 sur résine par exemple).
2. Méthodes définitives utilisées pour une estimation plus ou moins exacte de l'hormone (T4, T3, TSH, cortisol, etc.), de son précurseur (17-alfa-progestérone par exemple) ou de ses catabolites (prégnandiol, prégnanetriol, prégnanetriolone par exemple).
3. Epreuves de stimulation pour l'exploration dynamique de la fonction des glandes endocrines et de leurs mécanismes régulateurs (épreuves au TRH, au LH-RH, hypoglycémie provoquée, etc.). Les méthodes des deuxième et troisième groupes, basées principalement sur le dosage radio-immunologique, la fluorométrie, la chromatographie en phase gazeuse et la spectrographie de masse, jouent maintenant un rôle prédominant dans le diagnostic endocrinologique courant.

Des nouvelles techniques, basées par exemple sur l'évaluation des récepteurs hormonaux, continuent à s'imposer dans la pratique de laboratoire.

Toutes les méthodes susmentionnées, habituellement coûteuses et compliquées, sont à utiliser de préférence pour le diagnostic de cas soigneusement sélectionnés.

On constate toutefois une tendance à développer le premier groupe de tests qui devraient être simples à exécuter et relativement bon marché. De cette façon, il sera possible de réaliser sur une grande échelle un programme d'investigations prophylactiques systématisées en endocrinologie, notamment chez les nouveau-nés (recherche de l'hypothyroïdie par exemple). La réalisation à grande échelle de ce programme permettra de déceler très rapidement les dérèglements des fonctions endocriniennes et donnera ainsi une chance de les compenser par un traitement adéquat mis en oeuvre au stade le plus précoce. De cette façon, les conséquences sociales négatives des dérèglements endocriniens pourront être éliminées.

The issue of this document does not constitute formal publication. It should not be reviewed, abstracted or quoted without the agreement of the World Health Organization Regional Office for Europe. Authors alone are responsible for views expressed in signed articles.

Dieses Dokument erscheint nicht als formelle Veröffentlichung. Es darf nur mit Genehmigung des Regionalbüros für Europa der Weltgesundheitsorganisation besprochen, in Kurzfassung gebracht oder zitiert werden. Beiträge, die mit Namensunterschrift erscheinen, geben ausschließlich die Meinung des Autors wieder.

Ce document ne constitue pas une publication. Il ne doit faire l'objet d'aucun compte rendu ou résumé ni d'aucune citation sans l'autorisation du Bureau régional de l'Europe de l'Organisation Mondiale de la Santé. Les opinions exprimées dans les articles signés n'engagent que leurs auteurs.

Настоящий документ не является официальной публикацией. Не разрешается рецензировать, аннотировать или цитировать этот документ без согласия Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения. Всю ответственность за взгляды, выраженные в подписанных авторами статьях, несут сами авторы.