



TEST D'HYPERCALCIURIE PROVOQUEE PAR VOIE INTAVEINEUSE

Indications : Recherche d'une hypersécrétion urinaire de Calcium après charge IV de Ca

Préparation du patient :

A jeun

Régime normocalcique et supprimer les médicaments interférant avec le métabolisme P-Ca (Vit D, Ca, Corticoïdes,...) depuis 72 h.

La veille de l'épreuve :

Recueil des urines de 24 h

Doser la calciurie des 24 h

Le jour de l'épreuve :

Début de l'épreuve à T0

Le patient vide sa vessie à T0

Début de la perfusion à T0 :

Perfusion de **3 mg de calcium / kg** (Q3)

A passer dans 100 ml de sérum physiologique sur 30 minutes

Utiliser du Gluconate de calcium à 10% correspondant à **8,817 mg de calcium / ml**

Recueil des urines 2h après (T+2) le début de la perfusion

Noter le volume des urines sur les 2h.

Doser la calciurie des 2h

Calcul du % d'élimination :

Quantité physiologique de Ca éliminé sur 2h (calcul à partir de la calciurie des 24h)

$$Q1 = \text{Calciurie (en mg / 24h)} / 12$$

Quantité de Ca éliminé sur les 2h de l'épreuve

$$Q2 = \text{Calciurie (en mg / L)} \times \text{volume des urines des 2h (en L)}$$

Quantité de Ca injecté :

$$Q3 = 3 \text{ mg} \times \text{poids du patient (en kg)}$$

$$\% \text{ d'élimination} = 100 \times [(Q2 - Q1) / Q3]$$

Interprétation :

Valeur de référence : < 40% d'élimination

Attention : Il existe d'autres protocoles

Test de Pack : 1g calcium per os, sur 4h

Test de charge calcique : perf sur 3h de 13,2 mg / kg calcium, sur 2 jours