LE CAMPUS
Eurofins Biomnis

# Suspicion diagnostique d'insuffisance surrénalienne
(hors insuffisance surrénalienne aiguë)

Cortisolémie à 8h

- < 50 ng/mL → Insuffisance surrénalienne
- 50-210 ng/mL → Test au synacthène immédiat
  Dosage cortisolémie à 60 min
- > 210 ng/mL → Pas d'insuffisance surrénalienne

Test au synacthène immédiat
Dosage cortisolémie à 60 min

- Cortisol > 210 ng/mL → Test normal
  Pas d'insuffisance surrénalienne
- Cortisol < 210 ng/mL → Insuffisance surrénalienne → ACTH

ACTH

- Normale ou diminuée → Insuffisance corticotrope haute
  - Vérifier l'absence de corticothérapie
  - Aldostérone et rénine le plus souvent normales ou légère-ment ↘
  → IRM hypophysaire → Adénome ?
- Elevée → Doser Aldostérone et rénine
  Aldostérone N ou ↘ et rénine ↗
  (hypoNa et hyper K)
  → Scanner surrénalien → Maladie d'Addison (insuffisance surrénale primaire ou périphérique)

eurofins | Biomnis