

Protocoles Opérationnels Standardisés Thérapeutiques et Exploratoires

FICHE P.O.S.T.E — ENDOCRINOLOGIE — SURRÉNALES · PROTOCOLE EXPLORATOIRE

Réf. POSTE-SUR-EXP-METO · Version 2.0 — validée le
21/06/2026

TEST COURT À LA MÉTOPIRONE (métyrapone) — protocole

Objet

Explorer la réserve hypophysaire en ACTH (intégrité de l'axe corticotrope) : la métopirone bloque la 11 β -hydroxylase, levant le rétrocontrôle et stimulant l'ACTH puis le 11-désoxycortisol (composé S).

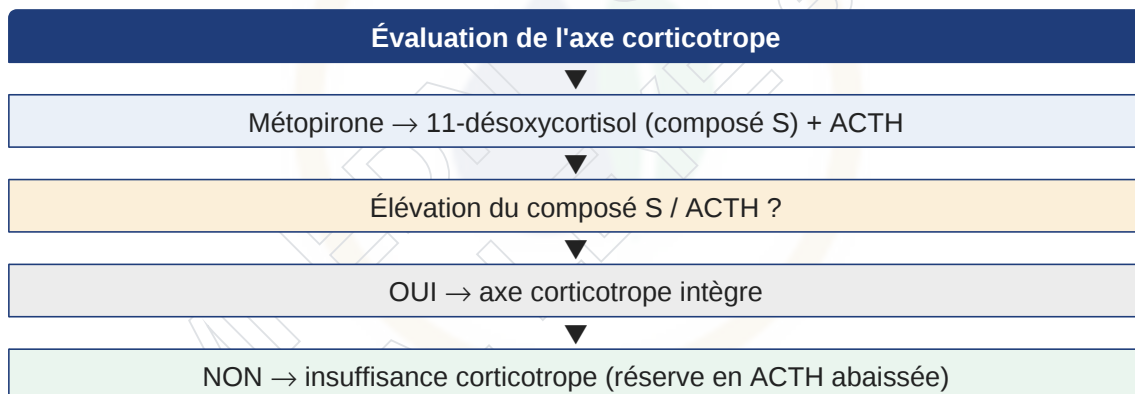
Indications

- Évaluation d'une **insuffisance corticotrope** (axe hypothalamo-hypophyso-surrénalien), notamment d'origine centrale.
- Exploration de l'axe corticotrope dans certaines enquêtes étiologiques.

Protocole de réalisation

- Métopirone (métyrapone) per os** (dose adaptée au poids), administrée typiquement le soir/à minuit selon le protocole.
- Doser au matin le **11-désoxycortisol (composé S)**, le **cortisol** et l'**ACTH**.
- Réalisation en milieu surveillé (risque de décompensation surrénalienne).

Algorithme décisionnel



Interprétation

- Réponse normale** : élévation franche du 11-désoxycortisol et de l'ACTH → axe corticotrope fonctionnel.
- Réponse insuffisante** → insuffisance corticotrope (centrale).
- Confronter aux autres tests (cortisol 8 h, Synacthène, hypoglycémie insulinique).

Points de vigilance

- Risque de crise surrénalienne** : test sous surveillance, hydrocortisone disponible ; contre-indiqué en cas d'insuffisance surrénale patente non substituée.
- Interférences médicamenteuses (inducteurs) à prendre en compte.

Adaptation à notre contexte (ressources limitées)

- Disponibilité de la métopirone et du dosage du 11-désoxycortisol limitée : réserver aux indications précises, en lien avec un centre spécialisé.
- Alternatives plus accessibles pour explorer l'axe : cortisol 8 h, test au Synacthène ; téléexpertise pour l'interprétation.