

### Article

Nivy R, Refsal KR, Ariel E, Kuzi S, Yas-Natan E, Mazaki-Tovi M. *The interpretive contribution of the baseline serum cortisol concentration of the ACTH stimulation test in the diagnosis of pituitary dependent hyperadrenocorticism in dogs.* J Vet Intern Med. 2018;1–6. <https://doi.org/10.1111/jvim.15330>

**Statut :** open access

### Résumé

#### Contexte

Les recommandations actuelles pour la réalisation du test de stimulation à l'ACTH (ACTHST) pour le diagnostic de l'hypercorticisme (HAC) préconisent la collecte du cortisol sérique basal (CB), mais il n'existe pas de référence pour l'interprétation de ce résultat.

#### Objectifs

Évaluer la contribution du CB du test ACTHST pour le diagnostic de l'HAC.

#### Sujets

Cinquante-quatre chiens ont été évalués pour une suspicion de HAC dans un hôpital de référence.

#### Méthodes

Les dossiers des chiens qui ont été évalués par le test ACTHST pour une suspicion d'HAC, ont été examinés. Des analyses de la fonction d'efficacité du récepteur (ROC) ont été utilisées pour évaluer la performance du CB, du cortisol post-stimulation (CP), de la différence de concentration entre le CP et le CB (DeltaC) et du quotient (RatioC) pour le diagnostic d'HAC en comparant l'aire sous la courbe ROC (AUC).

#### Résultats

L'AUC du cortisol post-stimulation (intervalle de confiance à 95% [IC]: 0,92; IC à 95%, 0,81-0,98) a été significativement supérieure au AUC du cortisol basal (0,70; IC à 95%, 0,56-0,82; P = 0,01) et du RatioC (0,55; IC à 95%, 0,41-0,69; P < 0,001) et n'était pas significativement différent de l'AUC du DeltaC (0,86; IC95%, 0,74-0,94; P = 0,09). Une valeur de cutoff optimale de 683 nmol/L (24,8 µg/dL) pour le cortisol post-stimulation a donné une sensibilité de 86% et une spécificité de 94%, respectivement, et une valeur seuil de 718 nmol / L (26,0 µg/dL) ont montré une spécificité de 100% et une sensibilité de 81% pour le diagnostic d'HAC d'origine hypophysaire.

#### Conclusions et importance clinique

Le cortisol post-stimulation a montré permettre une bonne capacité discriminatoire pour le diagnostic d'hypercorticisme d'origine hypophysaire. Il a été comparable au DeltaC, alors que le cortisol basal et le RatioC étaient inefficaces. Les recommandations actuelles de collecter un échantillon pour le cortisol basal semblent redondantes.

### Le « + » pratique pour vous

Cette étude semble montrer que le paramètre « cortisol basal », obtenu avant la stimulation ACTH, semble ne pas avoir d'importance majeure pour le diagnostic de l'hypercorticisme spontané d'origine hypophysaire. Le « cortisol post-stimulation » a montré un pouvoir discriminatoire bon à excellent pour le diagnostic final de cette maladie.

D'autres études sont nécessaires pour évaluer la pertinence du « cortisol basal » pour le diagnostic de l'hypercorticisme spontané d'origine surrénalienne.

**+ PLUS  
POUR VOUS**