

Хаджи Исмаил А. И.
**РАЗМЕРЫ АДЕНОМ, УРОВНИ ПРОЛАКТИНА И ЭФФЕКТИВНОСТЬ
ЛЕЧЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ПРОЛАКТИНОМАМИ**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Билодид И. К.

Кафедра эндокринологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Аденомы гипофиза занимают среди всех первичных интракраниальных опухолей третье место. По частоте встречаются от 10 до 18%. Наиболее часто эти новообразования диагностируются у людей в возрасте 20–50 лет. В структуре всех аденом гипофиза преобладают пролактиномы (около 35%). Синдром гиперпролактинемии является одной из главных причин бесплодия женщин репродуктивного возраста.

Цель: провести анализ размеров аденом гипофиза, секретирующих пролактин в динамике через 3 года, уровни пролактина и эффективности лечения пациентов, состоящих на диспансерном учете.

Материалы и методы. Проведен анализ 74 медицинской карты пациентов с пролактинсекретирующей аденомой гипофиза, находящихся на диспансерном учете с 2012 г. в Минском городском эндокринологическом диспансере. В группу вошли женщины в возрасте 19-47 лет и мужчины 21-43 лет. Были анализированы: уровни пролактина, размер аденомы гипофиза (по заключению МРТ-исследования), эффективность лечения.

Результаты и их обсуждение. Исследование включало 2 группы: 1-я группа – 71 пациентка, средний возраст 31,7 лет. Согласно лабораторным данным средний уровень пролактина в год постановки диагноза составил 1557,9 мЕд/л, что значительно превышает норму; в динамике через 2 года после начала лечения достиг 381,4 мЕд/л (в пределах нормы). Нормализация уровня пролактина диагностирована в 77,5% случаев. Согласно анализу размеров аденом (по данным МРТ) в год постановки диагноза размер аденомы составлял менее 5 мм в 63,4% случаев, 5-10 мм в 39,6% случаев, более 10 мм в 7% случаев. В динамике через 2 года после начала лечения аденома не определяется в 25,4% случаев, менее 5 мм выявляется в 24%, 5-10 мм в 46,5%, более 10 мм в 4,2%. 2-я группа – 3 пациента, мужчины, средний возраст 31,3 лет. Согласно лабораторным данным средний уровень пролактина в год постановки диагноза составил 1054 мЕд/л, что значительно превышает норму; в динамике через 2 года после начала лечения не превысил норму и составил 236,9 мЕд/л. Нормализация уровня пролактина отмечена в 66,7% случаев. Диагностика посредством МРТ в год постановки диагноза: размер микроаденомы менее 5 мм выявляется в 66,7% случаев, 5-10 мм в 33,3%; в динамике через 2 года после начала лечения: микроаденома не определяется в 66,7% случаев, менее 5 мм выявляется в 33,3%.

Выводы. Использование современных технологий позволило выявить 93% пролактином в пределах турецкого седла размером менее 1 см.

В 95,8% случаев прослеживается положительная динамика в течении данного заболевания.

Нормализация уровня пролактина наступила у 77,5% пациенток на фоне лечения.