

ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ИЗБЫТОЧНОЙ МЫССЫ ТЕЛА НА РЕЗУЛЬТАТ КАНЮЛИРОВАННОГО ТЕСТА У ПАЦИЕНТОВ С ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЕЙ

Малышко М.А.¹, Карлович Н.В.², Юреня Е.В.², Мохорт Т.В.¹

¹ УЗ «Минский городской клинический эндокринологический центр», г. Минск, Беларусь

² УО «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Беларусь

Введение: Пролактин – полифункциональный гормон полипептидной природы, который участвует в регуляции репродуктивной системы, водно-электролитного, углеводного и жирового обмена. Повышение уровня пролактина часто ассоциировано с увеличением массы тела, что подтверждено в ряде исследований.

Ключевые слова: Синдром гиперпролактинемии, канюлированный тест, пролактин, стресс-индуцированная гиперпролактинемия, ожирение.

Цель исследования: Оценить влияние избыточной массы тела на результат канюлированного теста на пролактин у пациентов с умеренной гиперпролактинемией.

Материалы и методы: В исследование были включены 120 пациентов с гиперпролактинемией, 96 (78,0%) лиц женского пола и 27 (22,0%) – мужского, в возрасте 18-50 лет, которым был проведен канюлированный тест на пролактин. После катетеризации вены устанавливался венозный катетер (канюля), забор крови выполнялся непосредственно сразу после канюлирования (T0), затем через 60 минут (T1) и 120 минут (T2).

Результаты канюлированного теста расценивали как положительный тест – при сохранении повышения пролактина выше нормального значения во всех трех пробах (T0, T1, T2), и он соответствовал истинной гиперпролактинемии, сомнительный – если гиперпролактинемия сохранялась в T0 и T1, и отрицательный – если гиперпролактинемия была только в точке T0, что оценивалось как стресс-индуцированная гиперпролактинемия. Была проведена оценка индекса массы тела и частоты избыточной массы тела и ожирения у пациентов с гиперпролактинемией и влияния на результат теста избыточной массы тела и ожирения.

Результаты: Исходно сывороточная концентрация пролактина составила 867,0 мМЕ/л (545,3-1051,5), у 35 пациентов показатель превысил 1000 мМЕ/л, что соответствует умеренной гиперпролактинемии. Положительный канюлированный тест на пролактин установлен в 36,7%. Отрицательный тест, т.е. снижение сывороточной концентрации пролактина до нормальных значений, зарегистрирован у 47,5% пациентов. Избыточная масса тела и ожирение была установлена у 38 (31,7%) пациентов. В подгруппе с положительным канюлированным тестом удельный вес пациентов с избыточной массой тела и ожирением составил 22,7%, с отрицательным тестом – 31,6%, с сомнительным – 52,6% ($\chi^2=58$; $p<0,001$). В подгруппе пациентов с отрицательным канюлированным тестом, избыточная масса тела и ожирение были установлены в 1,3 раза чаще, а в подгруппе с сомнительным тестом – в 2,3 раза чаще, чем у пациентов с положительным тестом.

Медиана пролактина у 82 пациентов с $ИМТ \leq 25 \text{ кг/м}^2$ в Т0 составила 640,6 (451-1065) мМЕ/л, снизилась до 527 (387-762,8) мМЕ/л в Т1 и до 437,2 (313,6-604,4) мМЕ/л в Т2. У 38 пациентов в подгруппе с $ИМТ > 25 \text{ кг/м}^2$, медиана пролактина в Т0 была сопоставима с подгруппой пациентов с нормальной массой тела, но достоверно ниже ($p < 0,002$) в точках Т1 и Т2 и составила 620,0 (420-835,4) мМЕ/л в Т1 снизилась до нормальных значений -487,6 (306,6-662) мМЕ/л и в Т2 составила 348,3 (257,6-615) мМЕ/л

Закключение: Приведенные результаты исследования позволяют выдвинуть гипотезу, что избыточная масса тела и ожирение сопровождаются незначительным (до 50 нг/мл или 1000 мМЕ/л) повышением пролактина. В ходе канюлированного теста на пролактин у пациентов с избыточной массой тела и ожирением нормализация показателя пролактина происходит чаще, чем у пациентов с нормальной массой тела.

Контактное лицо: Малышко Мария Андреевна,
врач-эндокринолог УЗ «УЗ «Минский городской клинический
эндокринологический центр», г. Минск, Беларусь.

Телефон: +375 (29) 304-08-29

E-mail: doc-malyshko@yandex.ru

<https://doi.org/10.14341/ozhirenie-conf-2024-oct10-12-2024-72>

10-12 ОКТЯБРЯ 2024

II МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС

ОЖИРЕНИЕ

И МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ:

2024
ГОД СЕМЬИ

ОСОЗНАННАЯ ПЕРЕЗАГРУЗКА

ОРГАНИЗАТОРЫ



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЭНЦ

ГНЦ ФГБУ «НМИЦ
эндокринологии»
Минздрава России



СБОРНИК ТЕЗИСОВ