

ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЯ: дневник пациента



ФИО:



ДАТА РОЖДЕНИЯ:

ТЕРАПИЯ

ОБЪЕКТИВНЫЕ ДАННЫЕ

СУБЪЕКТИВНЫЕ ДАННЫЕ

ДАТА	Лекарственный препарат	Текущая дозировка	Текущий уровень пролактина	Результаты МРТ или иных исследований	Наблюдаемые изменения в симптоматике	Наблюдаемые побочные эффекты (переносимость)
	<input type="radio"/> оригинальный каберголин <input type="radio"/> дженерик каберголина <input type="radio"/> иное: _____ _____	_____ табл. _____ раз(а) в _____	_____ Размерность: _____			
	<input type="radio"/> оригинальный каберголин <input type="radio"/> дженерик каберголина <input type="radio"/> иное: _____ _____	_____ табл. _____ раз(а) в _____	_____ Размерность: _____			
	<input type="radio"/> оригинальный каберголин <input type="radio"/> дженерик каберголина <input type="radio"/> иное: _____ _____	_____ табл. _____ раз(а) в _____	_____ Размерность: _____			
	<input type="radio"/> оригинальный каберголин <input type="radio"/> дженерик каберголина <input type="radio"/> иное: _____ _____	_____ табл. _____ раз(а) в _____	_____ Размерность: _____			



Уровень пролактина определяется по анализу крови, который берут из вены утром натощак, но не менее чем через 3 часа после пробуждения¹



Рекомендуется исключить курение в течение часа перед проведением анализа и находиться в состоянии покоя около 15 минут перед забором крови на анализ^{1, 2}



Женщинам рекомендуется сдавать анализ в первую фазу менструального цикла (на 5–7-й день)²

Исключается гинекологическое обследование и осмотр молочных желез перед взятием крови.



За день до анализа и в день сдачи необходимо исключить физические нагрузки^{1, 2}



Если Вы принимаете какие-либо лекарственные препараты, **ОБЯЗАТЕЛЬНО** сообщите об этом врачу, назначившему анализ на пролактин.

Существует ряд лекарственных препаратов, которые повышают содержание пролактина в крови (гормональные контрацептивы, противорвотные средства, большинство нейролептиков и трициклических антидепрессантов и др.)⁴



За день до исследования необходимо воздержаться от сексуальных контактов, посещения сауны или бани и употребления алкоголя^{1–3}



Не рекомендуется сдавать анализ на пролактин после стрессовой ситуации. Поэтому при психологических стрессах любого характера отложите анализ на пролактин хотя бы на 3–4 дня^{1, 2}



Очень важно соблюдать все рекомендации при проведении исследования на определение уровня пролактина. В противном случае анализ может показать уровень пролактина выше нормы из-за неправильной подготовки к сдаче крови, что дезинформирует Вашего лечащего врача.

Физиологические нормы пролактина в сыворотке крови¹

♀ **ЖЕНЩИНЫ**

> 27 нг/мл

> 550 МЕД/л

♂ **МУЖЧИНЫ**

> 20 нг/мл

> 400 МЕД/л

НЕЙРОЛЕПТИКИ

Препаратами, наиболее часто вызывающими гиперпролактинемию, являются нейролептики, эффект которых опосредован D2-рецепторами мозга.

Уровни пролактина при введении этих препаратов повышаются в течение нескольких минут после внутримышечной инъекции, после перорального приема уровни постепенно увеличиваются в течение приблизительно недели и затем остаются постоянными, обычно на уровне менее 100 мкг/л.

до 90% пациентов,

принимающих **бутирофеноны** и **фенотиазины** в течение многих лет, демонстрировали повышенные уровни пролактина и, соответственно, **галакторею, аменорею и импотенцию.**

Уровень пролактина снижается до нормального в течение 48–96 часов при прекращении терапии нейролептиками.

НЕЙРОЛЕПТИКИ ИЗ ГРУПП*

фенотиазина | **бутирофенона** | **тиоксанта** | **бензамидов** | **дифенилбутилпиперидина**

АНТИДЕПРЕССАНТЫ

Доказано, что трициклические антидепрессанты вызывают легкую гиперпролактинемию. В ряде экспериментов один из наиболее известных антидепрессантов **амитриптилин** вызывал повышение уровня пролактина в 2 раза у 14%, а **дезипрамин** – у 50% пациентов. По имеющимся данным, **кломипрамин** вызывает гиперпролактинемию примерно

♂ у 60% мужчин
♀ у 88% женщин

Кроме того, в литературе описана масса отдельных случаев симптоматической гиперпролактинемии при использовании **имипрамина, мапротилина** и **амоксапина**. Интересно, что механизм, за счет которого эти препараты повышают уровни пролактина, до сих пор неизвестен.

АНТИДЕПРЕССАНТЫ ИЗ ГРУПП*

трициклические антидепрессанты – **амитриптилин** | **кломипрамин** | **имипрамин**
ингибиторы моноаминоксидазы – **моклобемид**

селективные ингибиторы обратного захвата – **серотонин** | **флуоксетин** | **пароксетин**

ОПИОИДНЫЕ АНАЛЬГЕТИКИ

В многочисленных испытаниях показано, что морфин и его аналоги способствуют увеличению высвобождения пролактина.

У пациентов, длительно применяющих **метадон**, в ряде клинических исследований нормальные базальные уровни пролактина кратковременно повышались через 2–4 часа после каждой дозы препарата.

АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫЕ ЛЕКАРСТВА

Из используемых в настоящее время антигипертензивных препаратов только **верапамил** является единственным средством, доказано вызывающим гиперпролактинемию.

При опросе пациентов, принимающих верапамил в клинических условиях, уровни пролактина были повышены у 8,5% пациентов

верапамил | **резерпин**

ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Препараты для повышения моторики ЖКТ и опорожнения желудка – **метоклопрамид** и **домперидон** – являются блокаторами D2 рецепторов и вызывают гиперпролактинемию, аменорею, галакторею и импотенцию у 50% пациентов.

Кроме того, вскоре после одобрения блокаторов рецепторов гистамина второго типа, таких как **циметидин** и **ранитидин** было опубликовано несколько кратких отчетов о пациентах, испытывающих симптомы, связанные с гиперпролактинемией.

домперидон | **метоклопрамид** | **циметидин** | **ранитидин**

ЭСТРОГЕНЫ

Физиологически высокие уровни эстрогенов, например, во время беременности, как известно, вызывают гиперплазию лактотрофов и гиперпролактинемию. При этом вопрос, являются ли эстрогены факторами развития гиперпролактинемии, является спорным.

Некоторые исследования показали, что от 12% до 30% женщин, получавших эстрогенсодержащие оральные контрацептивы, имели гиперпролактинемию, однако имеются и обратные данные.

ИНГИБИТОРЫ ПРОТЕАЗЫ

В 2000 году было описано 4 случая гиперпролактинемии при назначении ингибиторов протеазы в рамках антиретровирусной терапии.

Эти факты не были подтверждены в специальных исследованиях, однако опровержения они также не получили.

ДРУГИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА

Проведенное в 1985 году исследование показало, что использование **витамина D3** в течение 7 дней может привести к удвоению уровня пролактина, но никакие последующие исследования не подтвердили этот вывод.

ПРОТИВОПАРКИНСОНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА*
карбидоп | **леводопа** | **бенсеразид**

* Г.А. Мельниченко, Е.И. Марова, Л.К. Дзеранова и др. Гиперпролактинемия у женщин и мужчин: Пособие для врачей. – Москва: ГУ «Эндокринологический научный центр РАМН». Институт клинической эндокринологии, 2007.