

LABORATOIRE DE BIOLOGIE ET PATHOLOGIE DU CHU DIJON BOURGOGNE

PLATEFORME DE BIOLOGIE HOSPITALO-UNIVERSITAIRE

Secteur de Biochimie Plateau Automatisé

Dr Ségolène GAMBERT (tel [03.80.2]9.56.94)

Tél : [03.80.2]9.57.10 (secrétariat) / [03.80.2]9.50.98 (poste technique)

Fax : 03.80.29.36.60 (secrétariat)

Mail : segolene.gambert@chu-dijon.fr

TEST au TRH / Prolactine ADULTE**But du test**

Bilan d'une hyperprolactinémie.

Protocole

Produits administrés : ampoule de Stimu-TSH 250 µg (2ml)

- A jeun depuis 12 heures, n'ayant absorbé ni thé, ni café.
- Au repos depuis 30 minutes.
- Mise en place d'un cathéter veineux.
- T0 : prélèvement veineux pour dosage de prolactine puis injection en IVL d'une ampoule de Stimu-TSH de 250 µg (2ml), puis rincer le cathlon avec 50 ml de sérum physiologique.
- Prélèvements veineux à T 15 min, T 30 min, T 60 min et T 120min pour dosages de prolactine.

Possibilité de coupler simultanément au test au LH-RH.

Onglet « BIOCHIMIE TESTS » dans Order-IT : « T. au TRH / prolactine »

Effets secondaires

Sensation de chaleur, flush, nausées, sensations vertigineuses, lipothymies, céphalées, sensation de miction impérieuse, sécheresse buccale.

Rarement : variations de la TA (élévation ou baisse), nécrose d'adénome hypophysaire, réaction d'hypersensibilité à TRH (angio-œdème, bronchospasme), convulsions.

Contre-indications

- grossesse
- épilepsie
- infarctus du myocarde à la phase aigüe ou angor instable

Interprétation

- Réponse normale : prolactine multipliée par 2 sous TRH.
- En cas d'hyperprolactinémie, si pas de stimulation ou faible de la prolactine sous TRH : en faveur d'un micro-prolactinome (attention environ 20% de faux-positifs).

Examens

Onglet « BIOCHIMIE TESTS » dans Order-IT : « T. au TRH / prolactine »

Prolactine : sérum



Jaune 3,5 mL