



Formes moléculaires de la prolactine

(Big big prolactine ; big prolactine ; chromatographie de la prolactine ; formes circulantes de la prolactine)

Toute demande de dosage doit être accompagnée d'une fiche de renseignement (Cf fin du document).

En l'absence de fiche de renseignement, la chromatographie ne sera pas réalisée.

Conditions de prélèvement :

Prélever l'échantillon **après 10 heures du matin** pour éviter les élévations physiologiques de prolactine durant la nuit.

2 tubes secs sans gel (bouchon rouge)

Température ambiante si délai d'acheminement < 12 heures au-delà décanter et congeler à -20°C

Envoyer l'échantillon au :

Laboratoire d'Hormonologie – Centre de biologie et de pathologie Est

Groupement Hospitalier EST

59 boulevard Pinel

69677 BRON Cedex

Tél. : 04 72 35 72 93

Fax : 04 72 35 73 05

Responsable du dosage :

Dr Véronique Raverot veronique.raverot@chu-lyon.fr Tel : 04 72 35 74 61

Technique de dosage :

Deux dosages différents de Prolactine sont réalisés sur chaque échantillon : un avec une technique peu sensible à la macroprolactine, et un avec une technique très sensible à la macroprolactine. Une précipitation au PEG est également réalisée.

Si dans les deux cas la prolactinémie est < 30 µg/L la chromatographie n'est pas réalisée. La séparation est faite par gel filtration et dosage RIA des fractions éluées.



Hospices Civils de Lyon

FICHE DE RENSEIGNEMENT A COMPLETER ET A JOINDRE AU PRELEVEMENT

Médecin prescripteur :

Mail du médecin prescripteur :

Service :

Adresse :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :

M

F

Date du prélèvement :

MOTIVATION DE LA DEMANDE :

Eléments conduisant à suspecter la présence de formes moléculaires anormales de prolactine :

- circonstances de découverte de l'hyperprolactinémie :

- Valeur du taux obtenu dans un autre laboratoire :

UI/l

µg/l

- Nom de l'automate :

- Nom du fabricant du kit :

- présence d'une galactorrhée :

oui

non

spontanée

provoquée

- cycles menstruels :

ovulatoires

aménorrhée depuis

spanioménorrhée

signes de carence en oestrogènes

sous pilule estroprogestative

- antécédents génitaux :

nombre d'enfants

fausse couche

stérilité primaire

grossesse

secondaire

- prise de médicaments hypoprolactinémisants :

résultat sur la PRL ?

antérieur

actuel

- traitement en cours par médicaments hyperprolactinémisants (neuroleptiques) : oui

non

- résultat imagerie hypophysaire :

IRM

évolution ?

- étude antérieure des formes moléculaires de prolactine :

oui

non

réalisée le :

- ancienneté de l'hyperprolactinémie :