

ПРОЛАКТИН И ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЯ: НЕКОТОРЫЕ ОНТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ

© Евгений Леонидович Струков

ФГБУН НИИ мозга человека им. Н.П. Бехтеревой РАН. 197376, Санкт-Петербург, ул.Акад. Павлова, 9

PROLACTIN AND HYPERPROLACTINEMIA: SOME ONTOGENETIC ASPECTS

© Evgeniy L. Strucov

Research Institute of the Human Brain. N.P. Bekhterevoy. 197376, St. Petersburg, ul.Akad. Pavlova, 9

Пролактин — полипептидный гормон, секретируемый передней долей гипофиза, состоящий из 199 аминокислот и существующий в виде трех изоформ, был описан первоначально в 30-е годы 20 века. Основными, широко известными клиническими эффектами синдрома гиперпролактинемии являются формирование специфической аденомы гипофиза — пролактиномы, лактация и бесплодие. Женское грудное молоко содержит очень значительное количество пролактина в каждом миллилитре, однако, роль пролактина в грудном вскармливании и росте на первом году известна недостаточно.

Секреция пролактина гипофизом находится под постоянным ингибирующим контролем дофамина, поэтому вне беременности и лактации синдром гиперпролактинемии является достаточно редким. Рецепторы пролактина относятся к 1 классу цитокиновых рецепторов, а изоформа пролактина с массой 14 кДа — к новому классу вазоингибинов. Описано около 300 физиологических эффектов пролактина, из которых можно выделить лактационные, иммунологические, пролиферативные, ангиотрофные, репродуктивные, нефротропные, осмотические.

К настоящему времени описана эктопическая секреция пролактина многими тканями и

клеточными линиями человека и животных, особенно при злокачественной трансформации. Для биологического тестирования пролиферативной активности пролактина используется линия крысиной лимфомы Noble 2. Достоверно доказано на популяционном уровне: гиперпролактинемия и эктопическая секреция пролактина является неблагоприятным фактором прогноза у больных раком молочной железы и простаты. Получены данные о гиперпролактинемии как неблагоприятном маркере течения у больных лейкозами, раком толстой кишки, яичников, тела и шейки матки. Эпидемиологическая достоверная связь отмечена между нарастанием уровня пролактина крови и частотой заболеваний ИБС и гипертонической болезни и хронической болезни почек, послеродовой кардиомиопатии. Имеются достоверные данные о гиперпролактинемии как неблагоприятном показателе прогноза при ряде ревматических болезней — СКВ и ревматоидном артрите. Приведенные данные свидетельствуют о важности изучения патофизиологических особенностей феномена гиперпролактинемии и общем неблагоприятном прогностическом значении феномена гиперпролактинемии в онтогенезе.