

Procvičování: Hyperprolaktinémie/vstupní informace

Anamnéza

RA

- Oba rodiče žijí, zdraví, mladší sestra 21 let zdráva, manžel zdrav.

OA

- Běžné dětské choroby, alergie 0, operace 0, léky neužívá. Nekouří, alkohol zcela příležitostně.

GA

- Menses od 14 let, do 26 let cyklus zcela pravidelný 28/5. Porody 0, potraty 0, gynekologicky dosud vážněji nestonala. Antikoncepce 0.

Nynější onemocnění

- Asi 1,5 roku se snaží neúspěšně otěhotnět, poslední půl rok se menses výrazně opožďuje, někdy zcela vynechá. Krvácení však přiměřené co do intenzity. Subjektivní potíže nemá, jen ji v poslední době stresuje, že i při spíše častějším pohlavním styku, vzhledem k oboustrannému přání dítěte, se jí nedaří přijít do jiného stavu. Manžel zdrav, nutí ji ke gynekologickému vyšetření a zjištění příčiny neúspěchu. P.M. před 6 týdny.

Fyzikální vyšetření

- Pacientka přiměřené výživy, orientovaná, snad lehce neurotická, TK 120/60, P 76, břicho klidné, měkké.

Laboratorní vyšetření

- KO – v normě;
- biochemické vyšetření – v normě;
- hormonální hladiny – zvýšené hodnoty prolaktinu – 35 µg/l (norma do 16 µg/l).

Gynekologické vyšetření

- Prsy volné, žlaznaté, oboustranně bez resistance, expresí zjišťujeme oboustranně mléčný sekret z bradavky, axily volné.
- Vaginální vyšetření – děloha nezvětšená, tuhá, volná, v AVF, nebolestivá, adnexální krajiny volné, oboustranně hmatná nezvětšená ovaria v typické lokalizaci, hrdlo uzavřeno, cavum Douglasi volné.
- UZ vaginální sonda – děloha 75 mm v podélné ose, sliznice děložní střední, cca 8 mm vysoká, ovaria v typické lokalizaci, 3×3,5 cm, ojedinělé drobné cystičky oboustranně do průměru 0,5 cm. Volnou tekutinu v dutině břišní neprokazujeme.

1 O jakou endokrinologickou poruchu se nejspíše jedná?

- ☐ hyperdopaminémii
- ☐ adenom hypofýzy
- ☐ hyperprolaktinémii
- ☐ nízkou hladinu FSH

2 Jaká je pravděpodobná příčina sterility pacientky?

- ☐ nízká sekrece GnRH a LH
- ☐ vysoká sekrece GnRH a LH
- ☐ vysoká sekrece GnRH a nízká sekrece LH
- ☐ nízká sekrece estradiolu
- ☐ vysoká sekrece estradiolu

Submit

[← Zpět na stránku Kazuistika - úvod](#)

[Pokračovat na Diferenciální diagnostika →](#)