# هایپرپرولاکتینمی ناشی از پرتو درمانی تومورهای مغزی

دکتر فتح اله محققی[1*]، دکتر بابک عشرتی[2]، لعبت مجیدی[3]

۱- استادیار، متخصص رادیوتراپی آنکولوژی، دانشگاه علوم پزشکی اراک
۲- استادیار، متخصص اپیدمیولوژی، دانشگاه علوم پزشکی اراک
۳- دانشجوی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی همدان

تاریخ دریافت ۸۶/۳/۱۶، تاریخ پذیرش ۸۶/۶/۲۱

## چکیده

**مقدمه:** اختلالات اندوکرینی پس از پرتو درمانی در بیماران مبتلا به تومورهای مغزی از عوارض مهم درمان می‌باشد. هدف از این مطالعه بررسی میزان اختلال ترشح پرولاکتین در بیمارانی که تحت رادیوتراپی مغز (هیپوفیز و هیپوتالاموس) قرار گرفته‌اند، می‌باشد.

**روش کار:** این مطالعه توصیفی بر روی ۴۲ بیمار مبتلا به تومورهای مغزی مراجعه کننده به مرکز رادیوتراپی آنکولوژی همدان در سال ۸۳ تا ۸۵ انجام شده است. آزمایش اندازه‌گیری سطح سرمی پرولاکتین در شروع درمان، یک ماه بعد، سه ماه بعد، شش ماه بعد و یک سال پس از پایان پرتو درمانی انجام گردیده است. جهت ارائه اطلاعات از آمار توصیفی استفاده شده است.

**نتایج:** از ۴۲ بیمار مورد مطالعه ۶ بیمار از مطالعه حذف شدند که ۱ مورد به علت سابقه پرتو درمانی قبلی به ناحیه هیپوتالاموس و هیپوفیز، سه مورد به علت عدم مراجعه منظم برای پی‌گیری و دو مورد نیز به علت داشتن سابقه اختلال آندوکرینی در گذشته بود. از بیمارانی که درمان را طبق پروتکل به پایان رساندند، ۱۱ درصد در عرض شش ماه و ۲۲ درصد در پایان یک سال دچار هایپر پرولاکیتنمی شدند که این در خانم ها ۳۷ درصد و در آقایان ۱۵ درصد بوده است.

**نتیجه گیری:** اختلال ترشح پرولاکتین از عوارض دیررس رادیوتراپی مغز می‌باشد و درصد قابل توجهی از بیماران پس از رادیوتراپی مغز (ناحیه هیپوفیز و هیپوتالاموس) دچار اختلال در ترشح پرولاکتین (هایپر پرولاکتینمی) می‌شوند که این عارضه در افزایش میزان دوز اشعه دریافتی بیشتر دیده می شود و در زنان شایع‌تر است.

**واژگان کلیدی:** هایپرپرولاکتینمی، پرتو درمانی ، تومورهای مغزی

***نویسنده مسئول :** اراک، بیمارستان ولیعصر

Email: mohagheghfrt@yahoo.com