

Protocoles Opérationnels Standardisés Thérapeutiques et Exploratoires

FICHE P.O.S.T.E — ENDOCRINOLOGIE — HYPOPHYSE · PROTOCOLE EXPLORATOIRE

Réf. POSTE-HYP-EXP-TRH · Version 2.0 — validée le
21/06/2026

TEST AU TRH (prolactine, GH) — protocole

Objet

Étudier la réponse de la prolactine (et, de façon paradoxale, de la GH) à la stimulation par le TRH — utile dans l'exploration de l'hyperprolactinémie et de l'acromégalie.

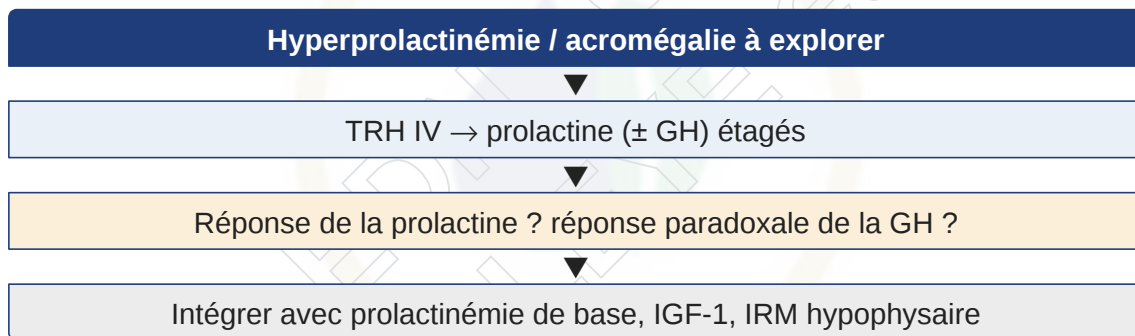
Indications

- Exploration d'une **hyperprolactinémie** (caractère fonctionnel vs tumoral).
- Exploration de l'**acromégalie** : recherche d'une **réponse paradoxale de la GH** au TRH.

Protocole de réalisation

- Patient à jeun, au repos ; voie veineuse.
- Injection IV de **TRH** ; prélèvements étagés (T0, ~15, 30, 60 min).
- Doser la **prolactine** (± **GH** dans le contexte d'acromégalie).

Algorithme décisionnel



Interprétation

- **Prolactine** : faible réponse en faveur d'un prolactinome ; réponse conservée plutôt en faveur d'une hyperprolactinémie fonctionnelle (interprétation à nuancer).
- **Réponse paradoxale de la GH** au TRH : argument en faveur d'une acromégalie (à confronter à l'IGF-1 et à la non-freination sous HGPO).

Points de vigilance

- Test d'appoint : ne remplace pas la prolactinémie de base, l'IGF-1 et l'IRM.
- Tenir compte des médicaments et du contexte.

Adaptation à notre contexte (ressources limitées)

- Réserver aux cas sélectionnés ; prolactinémie de base et IGF-1 suffisent le plus souvent.
- Organiser le recours/téléexpertise pour la réalisation et l'interprétation.