

МОУ «Оршанская средняя общеобразовательная школа»

Синдром Клайнфельтера

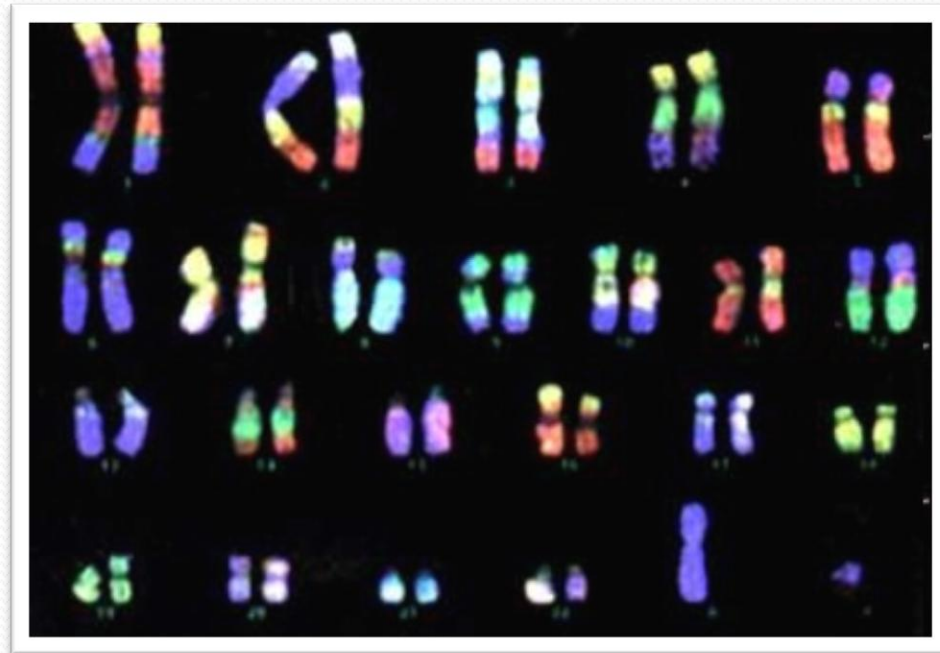
Выполнила :
Ученица 11 «А»класса
Антонова Светлана

2010 г.

Синдром Клайнфельтера — генетическое заболевание.

Болезнь была открыта в 1942 г. Гарри Клайнфельтером.

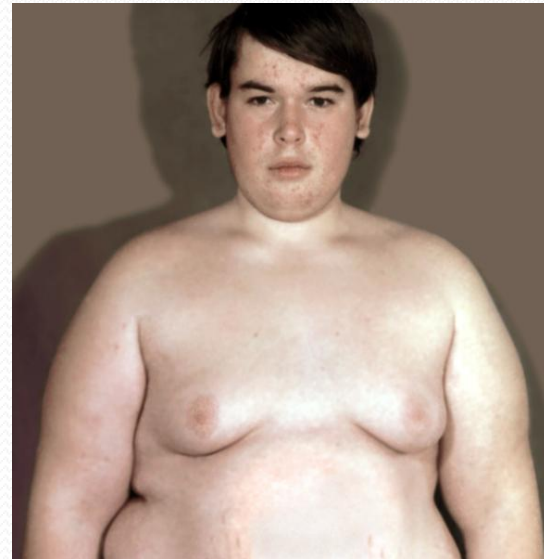
Синдром Клайнфельтера, является одной из наиболее распространенных врожденных эндокринных патологий, до сих пор относится к самым частым заболеваниям, остающимся без диагностики и лечения. Генетической особенностью этого синдрома является разнообразие цитогенетических вариантов и их сочетаний (мозаицизм). Наиболее часто встречающийся кариотип при синдроме Клайнфельтера — 47,XXY.



Признаки заболевания

Клиническая картина начинает проявляться у мальчиков в период полового созревания:

- высокий рост
- длинные конечности и относительно короткое туловище
- склонность к ожирению.
- гинекомастия - повышенное выделение женских половых гормонов(увеличение грудных желез)
- Проблемы психического развития
- бесплодие
- Венозная патология
- Больные очень внушаемы, вялы, апатичны, безынициативны, у них часто отмечается умственная отсталость



Больной мальчик 16 лет



Увеличение грудных желез



Венозная паталогия



Лечение

- Единственным методом лечения является назначение заместительной терапии препаратами тестостерона. Данная терапия у таких пациентов проводится пожизненно. Начинать заместительную терапию необходимо как можно раньше, чтобы предотвратить появление симптомов и тяжелых последствий недостатка тестостерона. Гормональная терапия устраняет все клинические проявления, кроме бесплодия.
- На данный момент препаратом выбора для проведения длительной заместительной гормональной терапии является препарат Небидо (принимается 1 раз в 3 месяца)



Вероятность заболевания

- 1 из 500 мальчиков оказывается больным синдромом Клайнфельтера, так в Москве находятся 12000 больных человек этим заболеванием.





**Спасибо за
внимание!**