

Синдром Клайнфельтера

Выполнила:
Борисова Н.В.

Причина

Наличие как минимум одной лишней X хромосомы у мальчиков, что приводит к нарушению полового созревания у них

Кариотип при синдроме Клайнфельтера:

- 47, XXУ
- 48, XXXУ (реже)
- 49, XXXXX (реже)

В норме у человека набор из 46 хромосом:
22 пары соматические и одна, отвечающая за пол.
Мужской «здоровый» кариотип – 46,XY

Распространенность

у мужчин в среднем - 0,2%

среди умственно отсталых - 1 - 2%

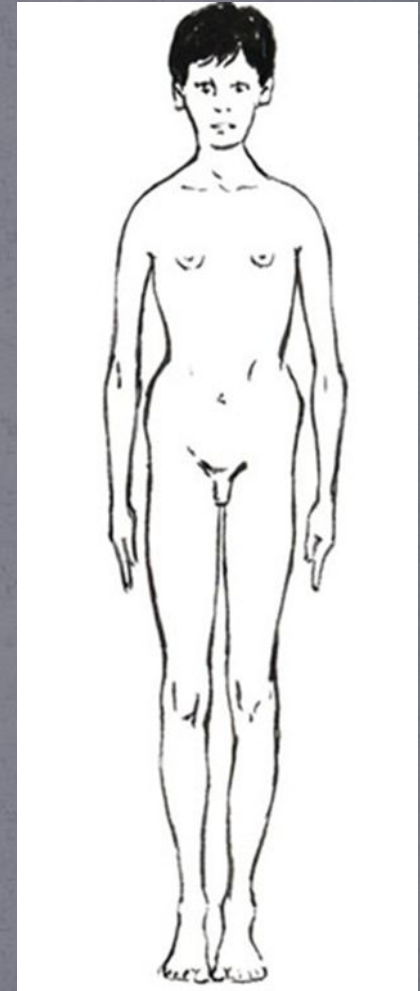
среди мертворожденных - 3,4%



Внешние признаки

Два типа телосложения:

- высокий рост с астеническими чертами телосложения
- евнухоидные пропорции и гинекомастия, которая может быть одно или двусторонней



Человек с типичным
нелеченным
(хирургией/гормонами)
Клайнфельтером.
Мозаичный 46,XY/47,XXY,
диагностированный в 19 лет.



Особенности психического развития

Сочетание интеллектуальной
недостаточности
с более глубокой незрелостью
эмоционально-волевой сферы.



Недостаточность:

- внимания;
- восприятия;
- памяти;
- абстрактного мышления;
- самостоятельности;
- чувства долга;
- ответственности;
- активности;
- волевых усилий.

Повышены:

- внушаемость;
- подражательность;
- подчиняемость;
- привязанность к близким с элементами назойливости;
- колебания настроения с эйфорическим оттенком;
- эксплозивные аффективные вспышки.

Заболевание не вылечивается полностью.

Коррекция:

- медикаментозная (пожизненная гормонотерапия);
- хирургическая (при сильно выраженной гинекомастии);
- логопедическая (при замедлении речи);
- усиление иммунитета (закаливание, занятия ЛФК)

Без лечения:

- задержка в умственном развитии может привести к дебилизму;
- тяжелые формы психических отклонений (алкоголизм, суицид, асоциальное поведение, наркомания);
- развитие ожирения,
- развитие диабета;
- усугубление имеющихся пороков сердца;
- хрупкость костей (инвалидизация, эндопротезирование);
- редко, но возможно возникновение новообразований из-за гинекомастии.