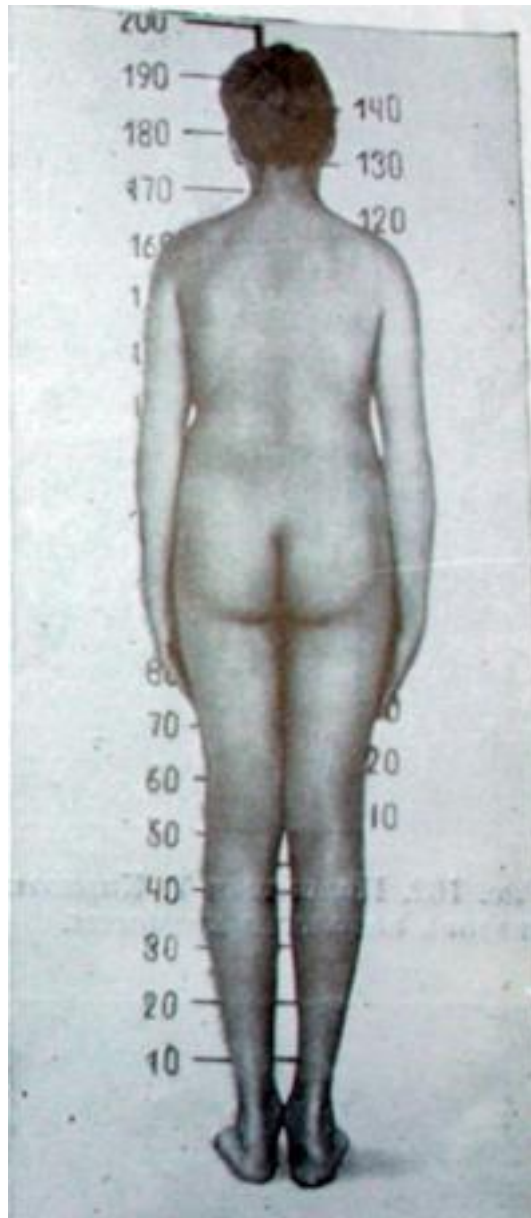


Синдром полисомии Y- хромосомы

Выполнила Селянина Настя 11 «А»

Наиболее часто встречается синдром полисомии по Y-хромосоме при наличии кариотипа 47,XY₂. Частота этого синдрома составляет 1:1000 новорожденных мальчиков. Появление дополнительной Y-хромосомы в большинстве случаев не приводит к появлению аномалий строения и функционирования наружных и внутренних половых органов. Такие мужчины часто имеют нормальную фертильность, а вероятность рождения ребенка с хромосомными aberrациями у них не превышает общепопуляционные показатели. Лишь у определенной части больных наблюдается гипогенитализм и азооспермия. Особенностью синдрома является: высокий рост(больше 180см.), удлинение конечностей, грубоватые черты лица, некоторое снижение интеллекта, склонность к антисоциальному поведению, агрессивности. Их речь достаточно односложна, с элементами моторной и сенсорной афазии. Еще одной формой полисомии по Y-хромосоме является кариотип 48,XY₂Y₂. Считается, что частота возникновения этой хромосомной аномалии не превышает 1:50000 новорожденных. Описано лишь несколько таких больных, их фенотип был сходен с фенотипом мужчин с синдромом 47, XY₂: больные страдали импотенцией и бесплодием, также у них выявлялся гипогонадизм.



Конституция ХУУ. Особенности телосложения.

Лечение

- При дисомии по Y-хромосоме лечения обычно не требуется. Оно проводится только при наличии явных патологических изменений (гормонотерапия при недоразвитии гениталий, противосудорожная терапия и т.д.)

Наличие кариотипа 47,XYУ бывает с частотой 1:1000 новорожденных мальчиков.

Наличие кариотип 48,XYУУ. Считается, что частота возникновения этой хромосомной аномалии не превышает 1:50000 новорожденных.