

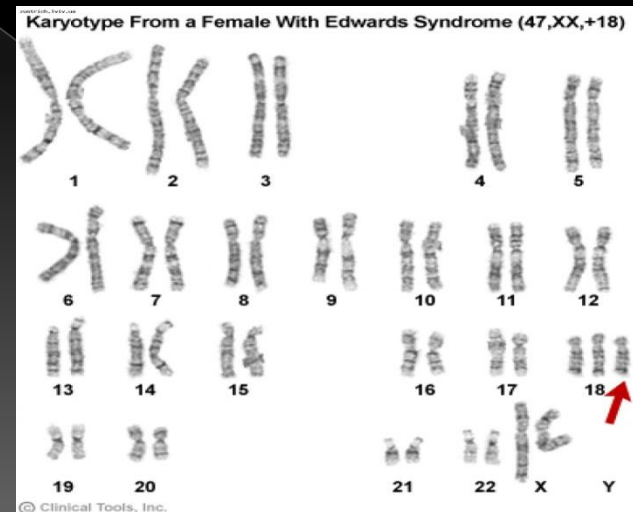
Синдром Шерешевского-Тернера

Подготовили: студентки 1 курса 111 группы
Егорова Зинаида и Тюрина Ангелина
Проверил: преподаватель биологии
Коновалова Л.В.

ГБОУ СПО ТОМУ № 1 Узловая
2012

Синдром Шерешевского-Тернера

- это нарушение развития половых желез вызванное аномалией половых хромосом. Развитие половых желез нарушается уже в раннем периоде развития зародыша. Этот синдром встречается с частотой одна на три тысячи родившихся девочек. Во время деления половых клеток родителей нарушается расхождение половых хромосом в результате чего вместо нормального количества X-хромосом (а в норме у женщины их две), зародыш получает только одну X-хромосому. Набор хромосом получается неполным.



У ребенка с синдромом **Шерешевского-Тернера** возникает первичное недоразвитие половых органов. Вместо яичников образуются тяжи из соединительной ткани, матка недоразвита. Этот синдром может сочетаться с недоразвитием других органов. Уже при рождении девочки обнаруживают утолщение кожных складок на затылке, типичный отек кистей рук и стоп. Часто ребенок рождается маленьким, с низкой массой тела.

Внешний вид ребенка

рост маленький

маленькая нижняя
челюсть

оттопыренные уши

короткая шей с крыло –
видными складками

искривление рук в
области локтевых суставов



Клинические симптомы Шереевского-Тернера.

Симптом:	Частота, % общего числа больных
Маленький рост	100%
Врожденная лимфедерма	65%
Крыловидные складки	65%
Низкий рост волос на шее	75%
Уплощенная грудная клетка	55%
Короткая шея	50%
Вальгусное искривление	45%
Изменение ногтей на стопах и кистях	75%
Высокое нёбо	70%

Лечение больных

реконструктивная
психотерапевтичес-
хирургия (врождён-
ные пороки
внутренних
органов)

пластическая
хирургия (удаление
крыловидных складок
и т.д.)

гормональные пре-
параты (эстрогены,
гормон роста)

ское



Диагностика

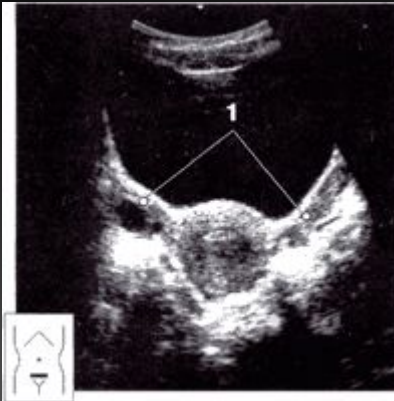
Общий анализ
крови

суточное выделение с
мочой эстрогенов и
гонадотропинов

консультация у
гинеколога

определение полового
хроматина и кариотипа

УЗИ матки и яичников



Для людей синдромом Шерешевского-Тернера результаты обследования будут следующими: в анализе крови - снижение количества эстрогенов и повышение гормонов гипофиза (гонадотропинов), особенно фоллитропина. Повышенное суточное выделение с мочой гонадотропинов и снижение эстрогенов.

При ультразвуковом исследовании не находят яичников, матка имеет недоразвитый вид.

При рентгеновском обследовании находят остеопороз (разрежение костной ткани) и различные аномалии развития костного скелета.

Нередко у людей, страдающих данным синдромом, будут встречаться такие заболевания, как сахарный диабет, воспаления толстого кишечника и желудочно-кишечные кровотечения, зоб и тиреоидиты.

Окончательно подтверждает диагноз генетическое исследование.

Спасибо за внимание!!!