

Синдром Клайнфельтера



Выполнила :
студентка 1-го курса 2-ой группы
отделения «Сестринское
дело»

Колледжа ВолГМУ
Телегина Дарья

Причина обращения в медико-генетическую консультацию

Родители заметили, что их 12-летний ребенок выше своих сверстников и рост происходит очень быстро

Родители

Отец: Астахов Иван Сергеевич

Дата рождения: 03.08.1976

Место проживания: ул.Дагестанская 64а кв.33

Профессия: Плотник

Возраст: 36 лет

Пол: мужской

Мать: Астахова Нина Васильевна

Дата рождения: 15.10.1979

Место проживания: ул.Дагестанская 64а кв.33

Профессия: Домохозяйка

Возраст: 33 года

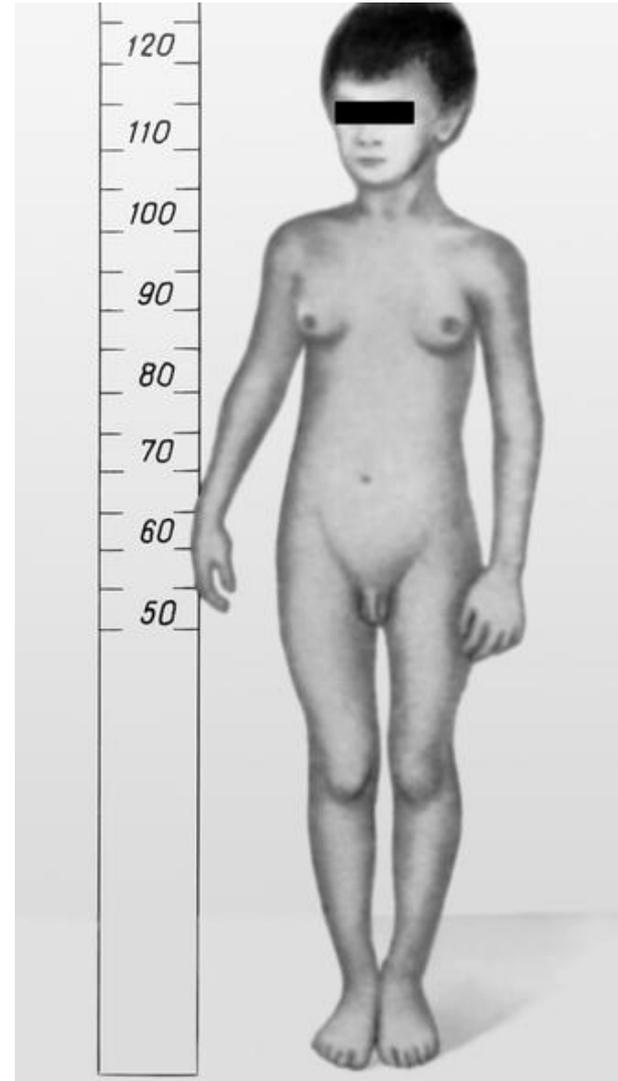
Пол: женский

Сын: Астахов Леонид Иванович

День рождения: 06.11.2000 г

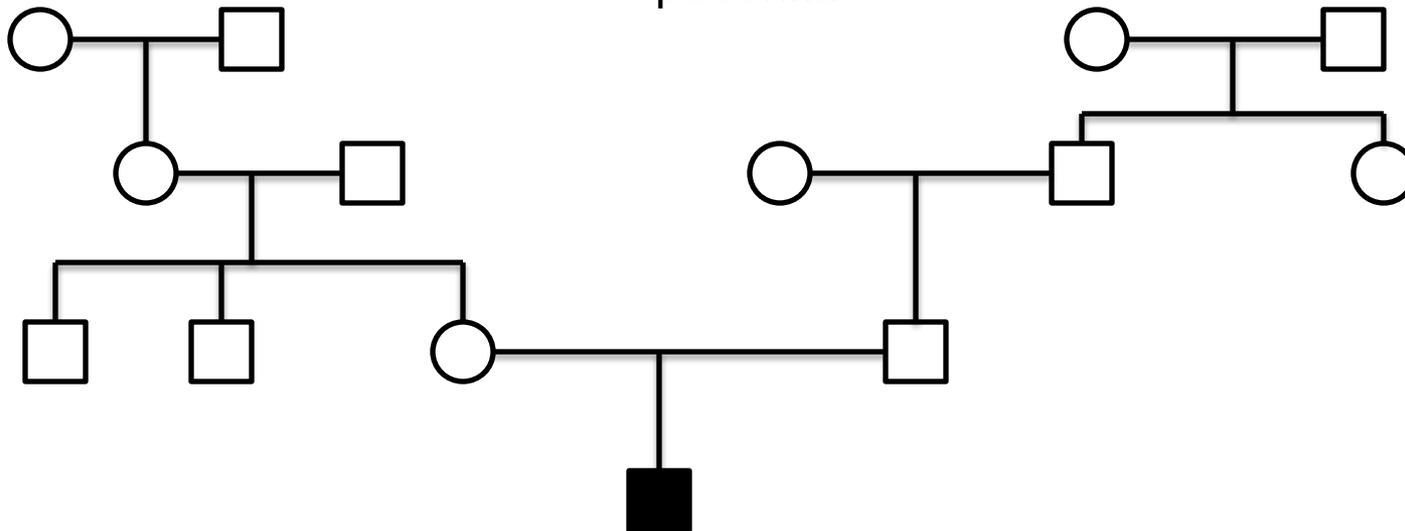
Возраст: 12 лет

Пол: мужской



Семейный анамнез

Родители обратились в медико-генетическую консультацию с целью выяснения заболеваемости ребенка



Синдром Клайнфельтера не
прослеживается

Анамнез жизни

Условия жизни родителей: оптимальные.

Место работы: Мать- домохозяйка

Отец-плотник

Вредные привычки: Мать - отсутствуют

Отец-курение

Особенности течения беременности: I-беременность, I-роды в срок

Особенности течения родов: без осложнений, продолжительность первого периода-10 часов 15 мин., второго периода-30 мин.

Длительность безводного периода: 2 часа, 1,5 литр

Развитие ребенка проходило нормально до 6 лет, после 6 лет замечался интенсивный рост

Фенотипический анализ

Рост: 181 см

Вес : 63кг

Окружность головы: 48

Волосы: прямые , по всей поверхности; темно-русые; запах – отсутствует.

Глаза: круглые, карие, нормально посажены, кожные складки – отсутствуют.

Брови: темные, густые, дугообразные, несращенны.

Ресницы: длинные, загнутые кверху, темные, густые.

Движение глаз: в норме.

Ушные раковины: средней длины, тонкие; мочки ушей неприращены; завитки в норме; звуковосприятие в норме.

Нос: прямой с узкими крыльями; подвижность крыльев - в норме.

Рот: алые губы, тонкие; расщелина – отсутствует; зубы: 10 штук;

язык: средней длины ; подвижность – в норме.

Подбородок: узкий, заостренный;

Шея: тонкая, длинная; подвижность – в норме.

Грудная клетка: узкая; увеличение грудных желез; подвижность- в норме.

Живот: плоский; талия - высокая

Конечности: верхние конечности одинаковой длины; нижние конечности длинные одинаковой длины, значительно длиннее туловища ; кисти – на обеих руках имеется 5 пальцев, не сращены; стопы – 5 пальцев на каждой ноге, не сращены.

НПО: пол - мужской; маленькие плотные яички; негустое оволосение лобка

Дерматоглифическое исследование



Заключение

Диагноз: Синдром Клайнфельтера

Прогноз: Больные синдромом Клайнфельтера вполне жизнеспособны и при правильном своевременном лечении имеют полноценную жизнь.

Совет семье: соблюдать гормональную терапию, а именно препаратами тестостерона.