

TURNER SENDROMU

Turner sendromu, yalnızca kadınları etkileyen bir hastalıktır. Normalde iki tane olması gereken X kromozomunun bir tanesinin tamamen veya kısmen eksik olmasından kaynaklanır.

Turner sendromlu bir kız çocuğunda veya kadında iki X kromozomu (46,XX) yerine yalnızca bir X kromozomu (45,X) vardır. Boy kısalığı ve gonadal yetersizlik ile karakterizedir.

Turner Sendromunun (TS) insidansı 4000 ile 10000 canlı doğumda bir veya yaklaşık olarak her 2500 canlı kız bebek doğumunda birdir



İDİL REHBERLİK VE ARAŞTIRMA MERKEZİ



04865513323



idilram.meb.k12.tr



@idilram



YENİ MAH. 131 SK. NO 1
İDİL / ŞIRNAK

SEMPTOMLAR VE BELİRTİLER

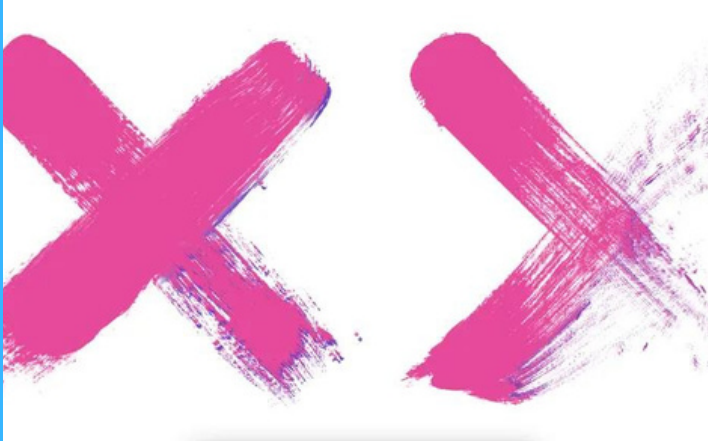
- Boy kısalığı, adet görememe, infertilite (kısırlık) nedeniyle kliniğe başvurabilirler.
- Olguların %90'ında gonadal yetersizlik vardır.
- Yumurta rezervi erken çocukluk döneminde yok olur ve overler ergenliğin başlaması için yeterli düzeyde hormon üretemez.
- Sözel olmayan öğrenme becerilerinde güçlük görülebilir.
- Yön bulma sorunları yaşayabilirler.
- Ayrıca sosyal iletişim gerektirecek durumlarda destek gerekebilir.
- Dikkat eksikliği, hiperaktivite ve anksiyeteye bağlı sorunlar olabilir.
- Tırnak hipoplazisi ve hiperkonveks tırnak yapısı, 4. ve 5.metakarpların geriye yerleşmesi, çok sayıda nevüs (ben) ve kubitus valgus gibi minör anomaliler olabilir.



EŞLİK EDEN BULGULAR

Kardiyovasküler sorunlar (aort koarktasyonu, biküspid aort), hipertansiyon, tiroid hastalıkları, tekrarlayan orta kulak iltihapları, renal anomaliler (at nalı böbrek, çift toplayıcı sistem anomalileri) ve otoimmün hastalıklara yatkınlık (Hashimoto tiroiditi, Graves hastalığı, ülseratif kolit, Crohn, Çöliak hastalığı) eşlik edebilir.

Kemik yoğunluğu ölçümü erişkin yaşlarda yapılmalı ve her 2-5 yılda bir kez tekrarlanmalıdır. Kalsiyum replasman tedavisi açısından bilgilendirilmelidir.



İDİL REHBERLİK VE ARAŞTIRMA MERKEZİ



04865513323



idilram.meb.k12.tr



@idilram



YENİ MAH. 131 SK. NO 1
İDİL / ŞIRNAK

TEDAVİ SÜRECİ

- Turner Sendromu olan olguların büyüme parametreleri ve ergenlik gelişimi yakından izlenmelidir. Büyüme hormonu tedavisi uygulanarak boy kısalığı engellenebilir.
- Hormon replasman (östrojen ve progesteron yerine koyma) tedavisi ile menstruasyon (adet görme) ve cinsiyet karakterlerinin (meme gelişimi gibi) normal gelişimi sağlanabilir.
- Estetik amaçlı yele boyun görünümü açısından cerrahi müdahale yapılabilir.
- Erken çocukluk döneminde fiziksel aktivite ve sağlıklı beslenme konusuna önem verilmelidir.
- Glukoz intoleransı, hipertansiyon ve osteoporozis obezite açısından bilgilendirilmelidir.
- İleri yaşlarda osteoporoz, hipertansiyon, diyabet ve hiperlipidemi açısından izlenmelidir.

