

Assistert befruktning

Gutter med Klinefelters syndrom har oftest normale nivåer av mannlig kjønnshormon både før og i begynnelsen av puberteten. Deretter omdannes gradvis testikkelvevet til bindevev. De aller fleste voksne menn med diagnosen har en sterkt nedsatt fruktbarhet. (Personer med en mosaikktilstand har større sjanse for å være fruktbare). Nedsatt fruktbarhet er ofte årsak til at diagnosen oppdages. Den nedsatte fruktbarheten utgjør ofte et stort problem for menn med syndromet og deres partner. Det er viktig å gi dem tid til å bearbeide denne situasjonen.

Menn med Klinefelters syndrom kan ha levedyktige spermier i testiklene. For disse er det mulig å hente ut sædceller direkte fra testiklene og sette dem inn i et egg ved hjelp av assistert befruktning (TESE (testicular sperm extraction) og ICSI (Intracytoplasmatisk sperminjeksjon)). Det er også anledning til å hente ut og fryse ned sædceller for eventuell senere bruk.

Rapporter fra hele verden viser at flere enn 100 barn har kommet til verden ved bruk av TESE og ICSI på menn med Klinefelters syndrom. Det kan imidlertid se ut til at metoden innebærer en viss økt risiko for kromosomforandringer hos fosteret (4). [Hentet fra Frambu](#)

Les mer om [assistert befruktning ved Klinefelters syndrom](#) hos bioteknologinemnda.