姫野隆雄 河邉麗美 浅井淑子 井上朋子 中岡義晴 森本義晴 (HORAC グランフロント大阪クリニック IVF なんばクリニック)

【目的】Klinefelter 症候群は、無精子症患者の約 10%に認められる 47,XXY を基本とする 性染色体異常である。精巣内で精子形成が認められなければ挙児不能となるが、精子が回 収できればその精子は正常染色体男性と染色体異常率に差がないとされている。今回当院 で TESE を実施した Klinefelter 症例について臨床的検討を行った。 【方法】 2006 年から 2016年6月までに当院で施行した micro dissectionTESE358 例のうちの Klinefelter 症候 群32症例について検討した。【成績】Klinefelter症候群の核型 はすべて47,XXYの非モザ イク型であった。32 症例中 12 症例(37.5%)に精子が回収できた。全体および精子回収の有 無についての症例検討では、男性年齢 26~47 歳(平均 36.0)(精子有:平均 36.1、無:平 均 36.0)、血中 FSH 値 18.6~68.6mIU/ml(平均 39.2)(精子有: 平均 41.35 無: 平均 37.66)、 血中テストステロン値 0.27~5.16ng/ml (平均 2.48)(精子有 : 平均 2.47、無 : 平均 2.37)、 精巣容積 1~6ml(平均 3.36)(精子有:平均 3.36、無:平均 3.36)であり精子の有無におい て全てのパラメーターで有意な差は認められなかった。精子を回収した 12 症例のうち 11 症例に IVF を実施した。採卵 20 周期、ET16 周期実地し、妊娠陽性が 5 例(31.3%)であり、 そのうち正常出産1例、妊娠9週まで正常発育が確認できた症例が1例、流産3例であっ た。【結論】非モザイク型 Klinefelter 症候群においても 37.5%の症例で精子回収は可能で あった。5例(31.3%)に妊娠が成立し、少なくとも1例は正常児が得られた。臨床所見で は精子採取可能かどうかの判断はできないことがわかった。