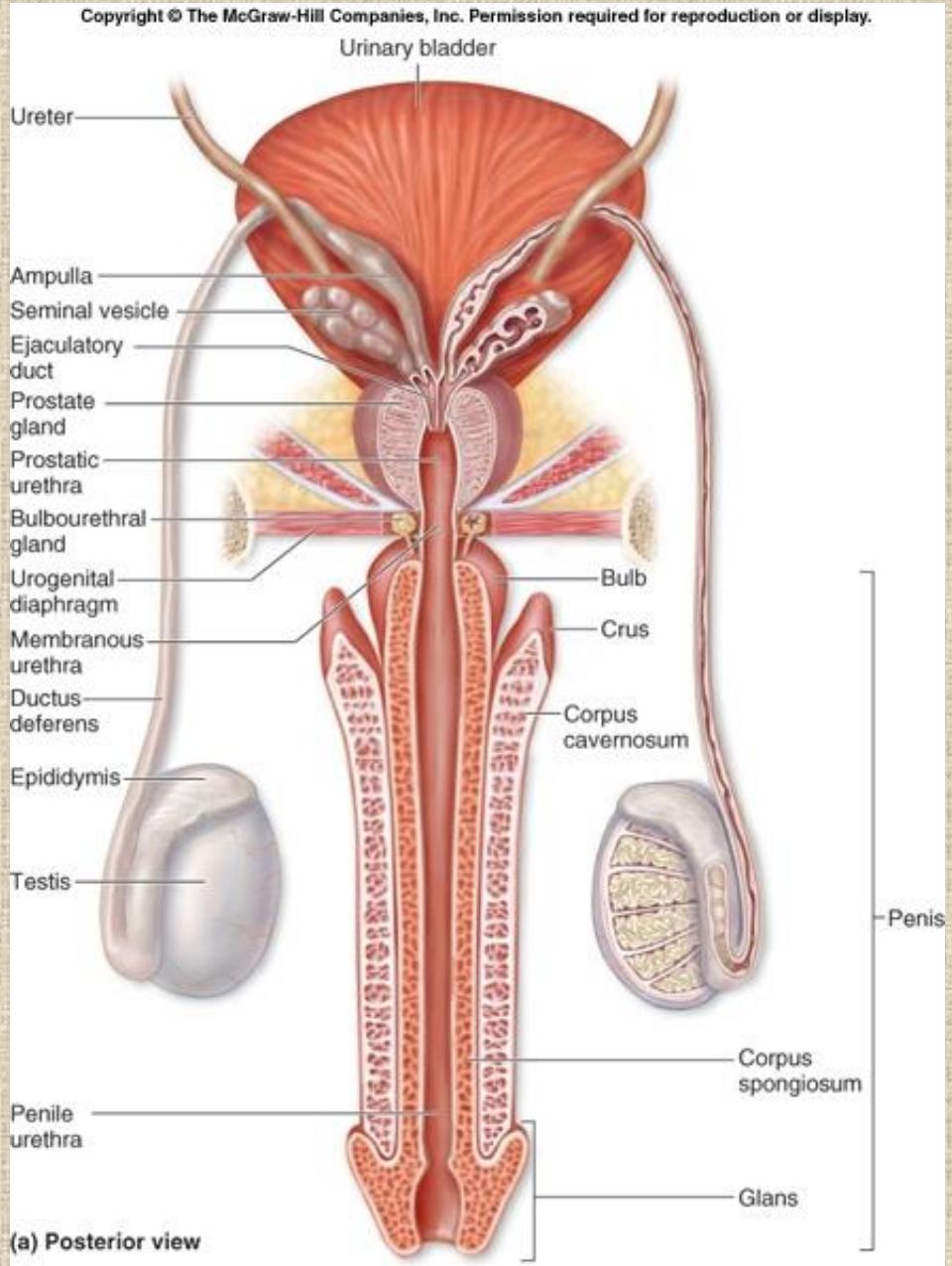


Mužský pohlavní systém

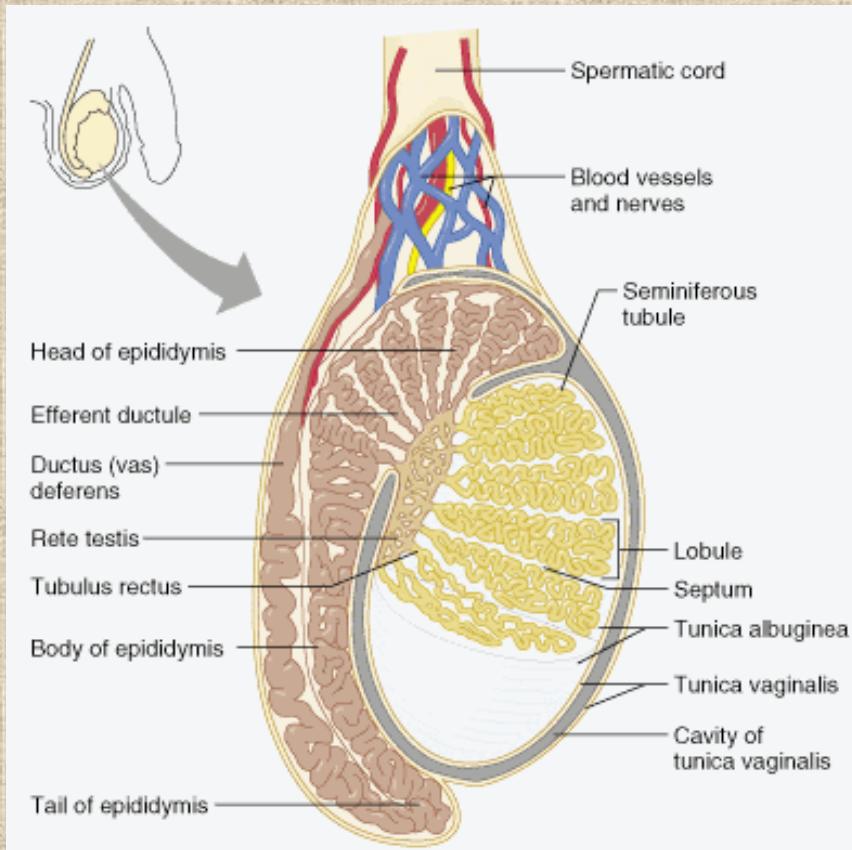
- **Testes** – mužské gonády
- **Vývodní pohlavní cesty**
 - Tubuli recti
 - Rete testis
 - Ductuli efferentes
 - Ductus epididymis
 - Ductus deferens
 - Ampulla ductus deferentis
 - Ductus ejaculatorius
 - Urethra
- **Přídatné žlázy**
 - Vesiculae seminales
 - Prostata
 - Gll.bulbourethrales
- **Penis a scrotum**



TESTIS

- **Tubuli seminiferi contorti**
- **Vývodní pohlavní cesty**
 - Tubuli recti
 - Rete testis

- Ductuli efferentes
- Ductus epididymis
 - součást epididymis
- Ductus deferens
 - jako součást funikulus spermaticus



(a)

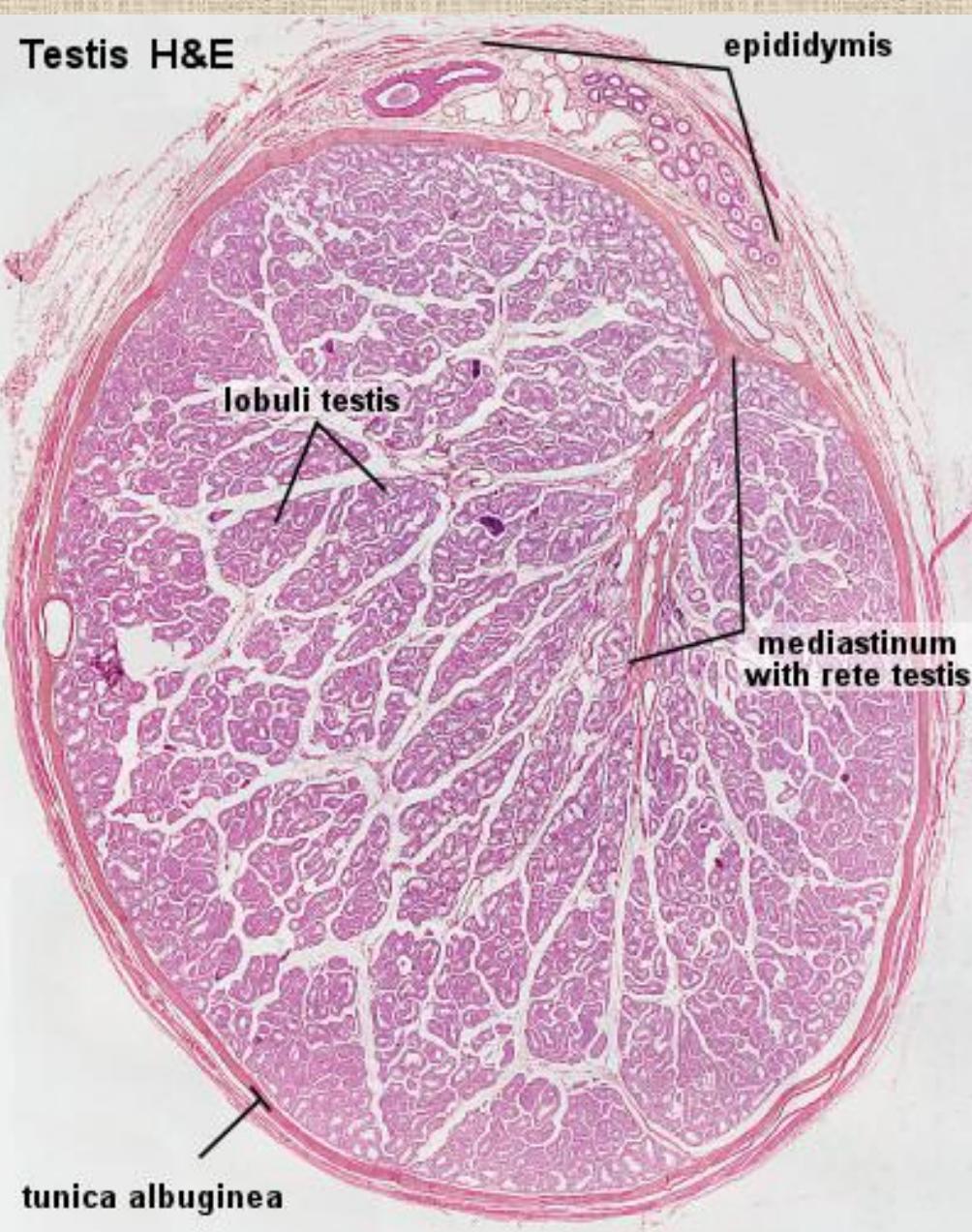
Copyright © 2001 Benjamin Cummings, an imprint of Addison Wesley Longman, Inc.

Testis

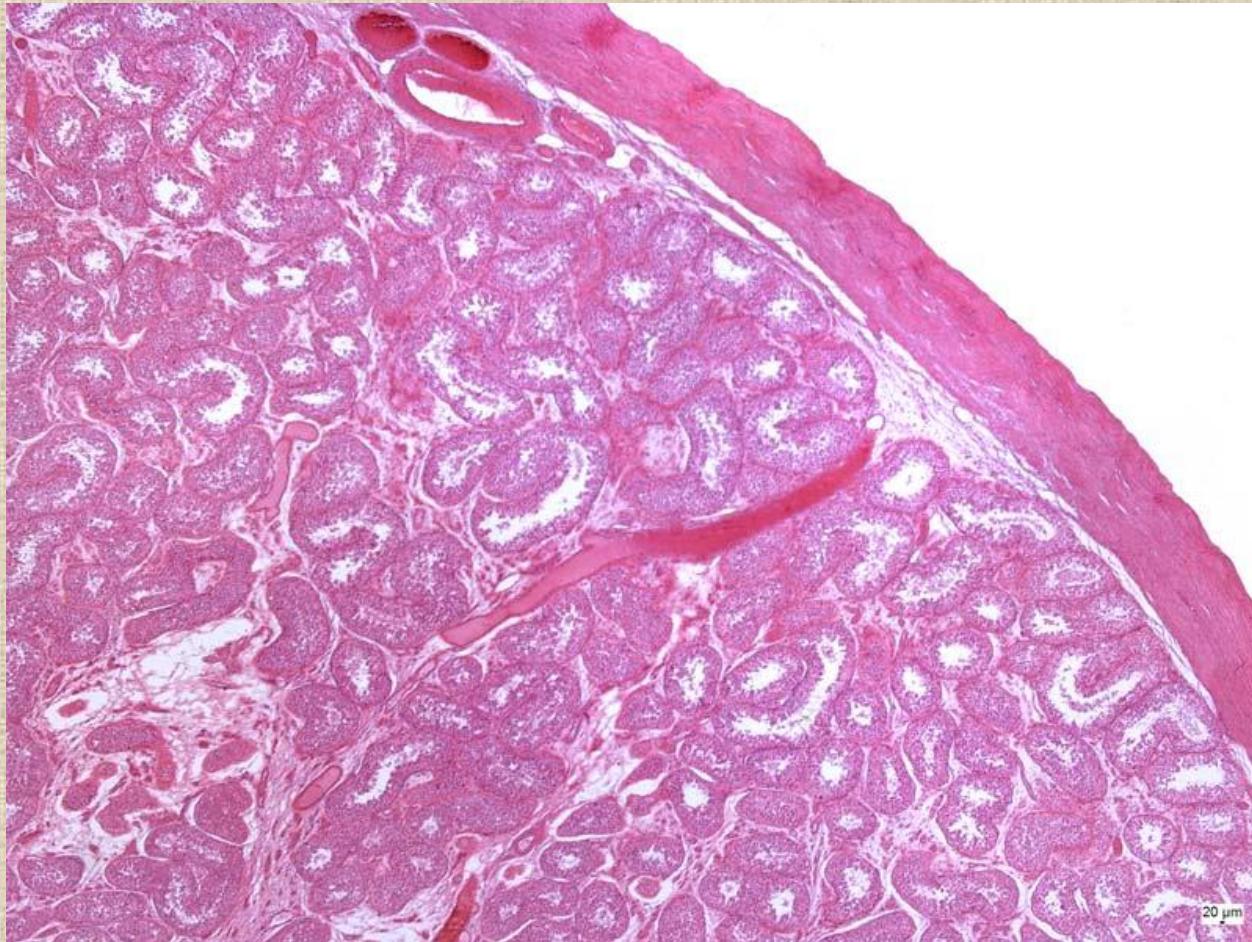
- **vazivo**

- tunica albuginea + epiorchium
- mediastinum testis /corpus Highmori/ s rete testis
- tenká septula → lobuli /250/ s 2-4 kanálky
- intersticiální vazivo

- **tubuli seminiferi contorti**



Testis

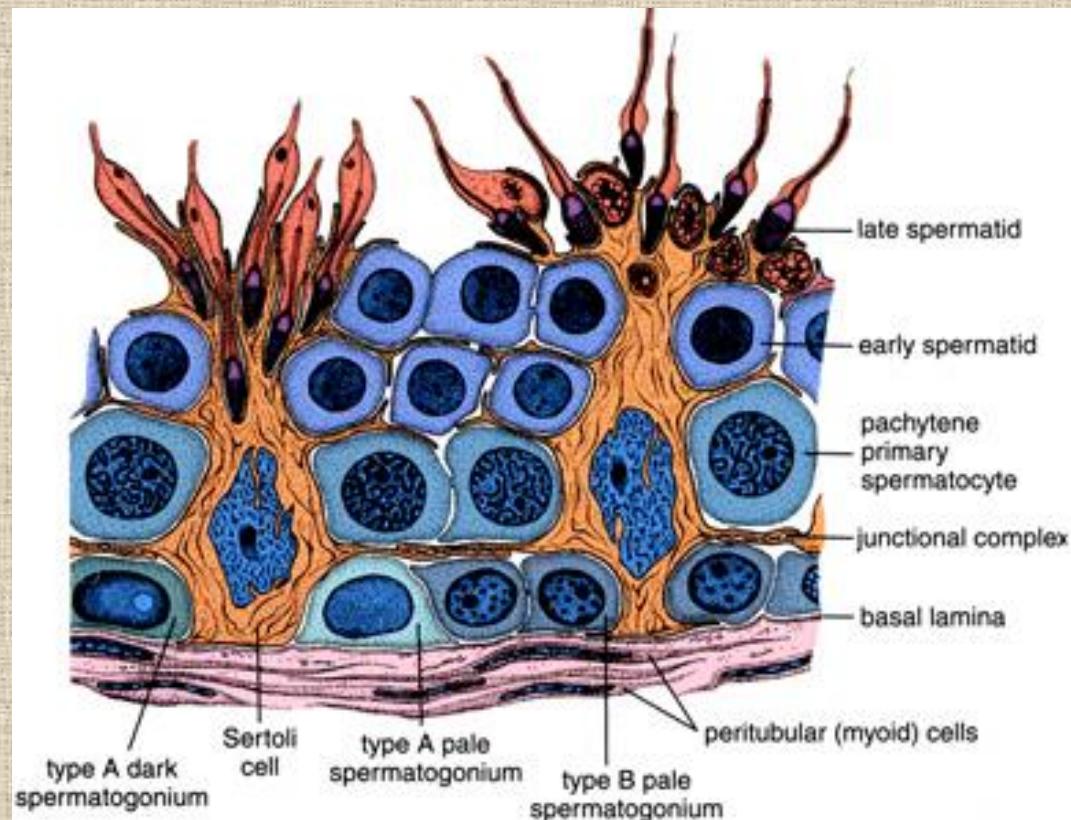


**tubuli seminiferi
contorti**

30-70 cm, 200 μm

Testis – semenný epitel

- spermatogonie A a B /46ch/
 - asymetrická mitóza
- primární spermatocyty /46ch/
 - **meióza** – 1. redukční dělení
- sekundární spermatocyty /23ch, 2c DNA/
 - **meióza** – 2. redukční dělení
- spermatidy /23ch, 1c DNA/
 - časné a pozdní
- spermie



velikost buněk: 12 → 17-19 → 10 → 7-9

Testis H&E

Leydig cells

smooth muscle

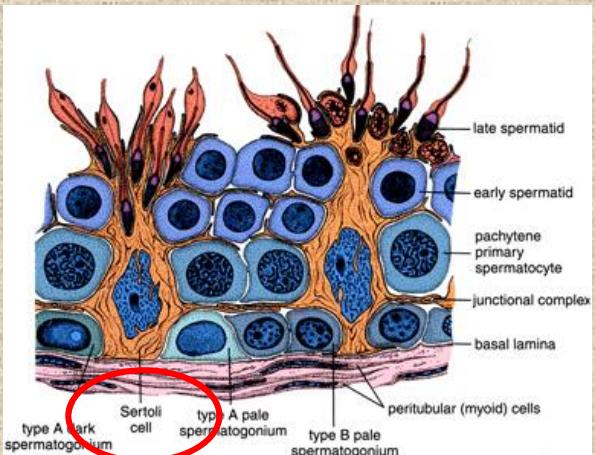
Sertoli
cells

jádra

spermatogonia

spermatids

primary spermatocytes

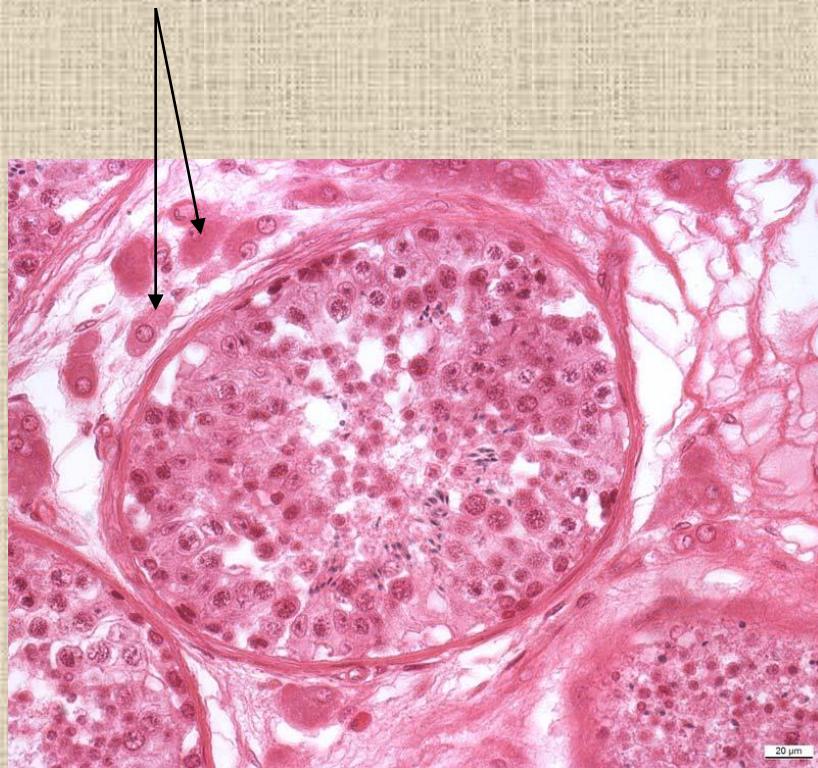


Sertoliho buňky

- podpůrná a ochranná – bariéra hematotestikulární
- sekreční – ABP, inhibin
- fagocytární
- endokrinní

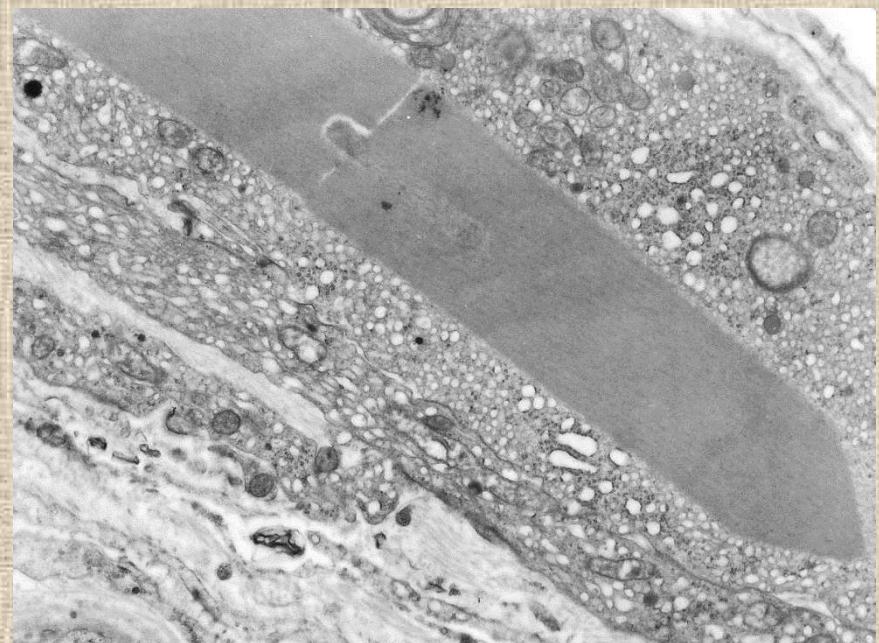
zárodečný epitel + lamina basalis + membrana propria /fibroblasty+myoidní buňky/

Leydigovy buňky



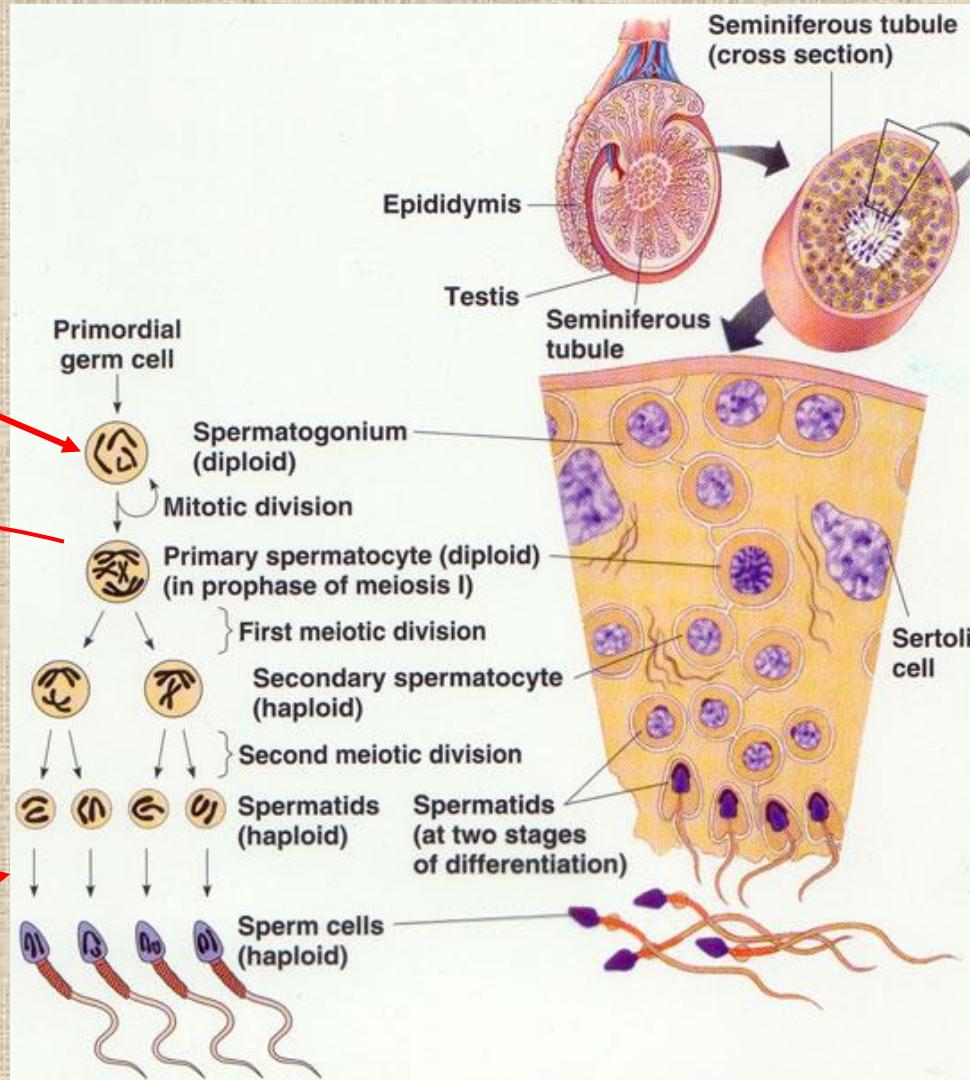
produkce testosteronu

steroidogenní buňka – AER, lipidové kapky, mitochondrie s tubuly, (Reinkeho krystaly)

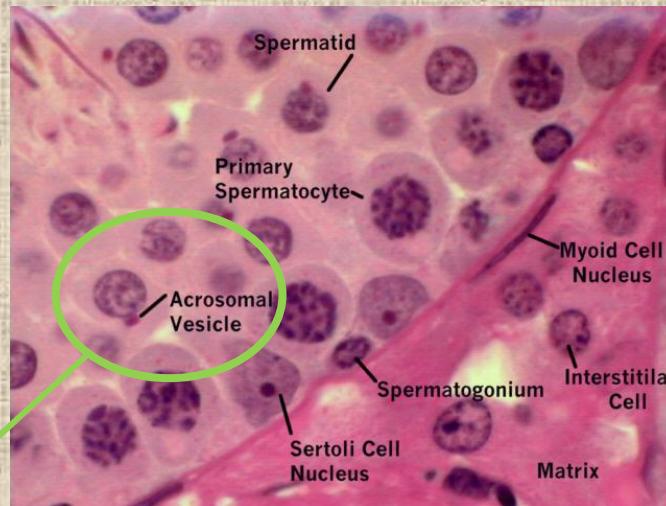


Spermatogeneze

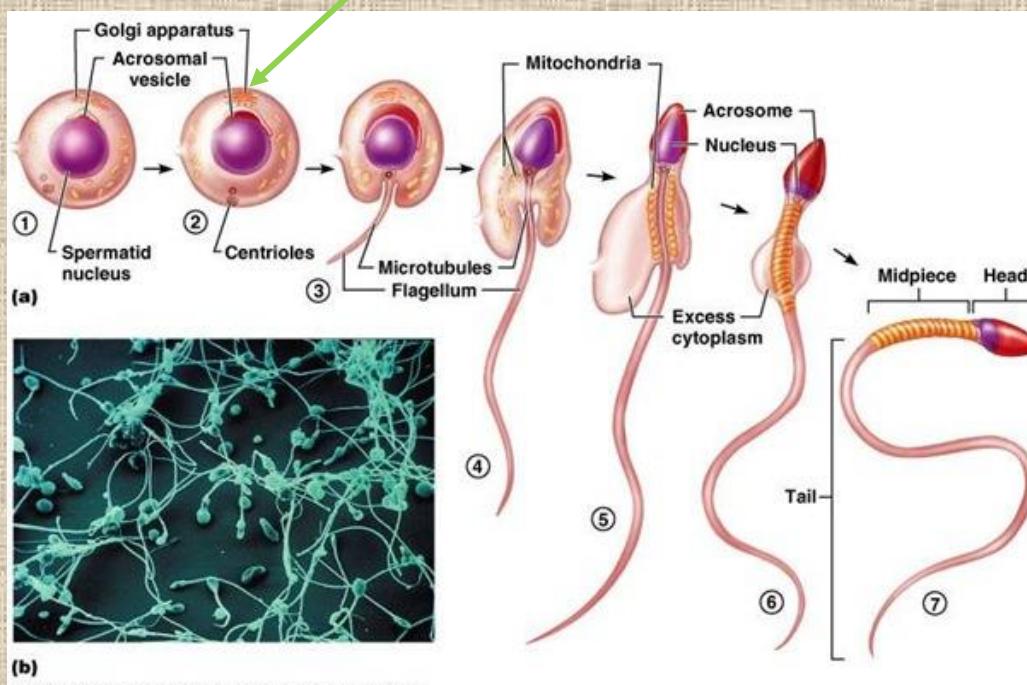
- spermatocytogeneze
 - 16 dní
- meióza
 - I – 24 dní
 - II – několik hodin
- spremiogeneze
 - 24 dní



Spermiogeneze



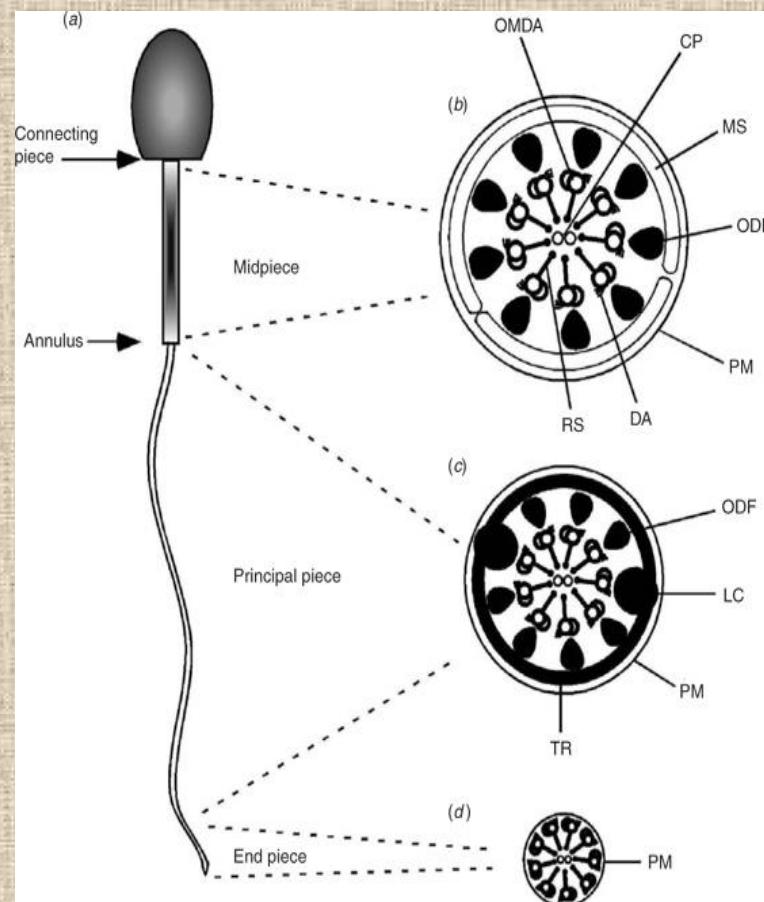
apikální část



Spermie

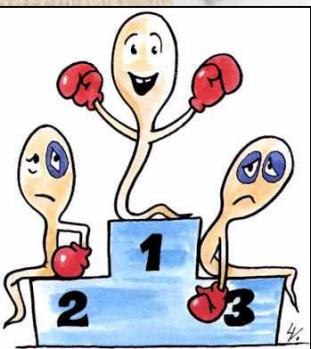
- hlavička
- krček
 - 1 μm
- proximální centriol, 9 podélných, ale segmentovaných chord
- bičík
 - 50-55 μm
 - *pars mediális*
 - distální centriol
 - **axonema + 9 podélných hladkých chord**
 - *vagina mitochondrialis*
 - *pars principalis*
 - **axonema + 9 hladkých chord**
 - fibrózní pochva
 - *pars terminalis*
 - pouze **axonema**

55-65 μm

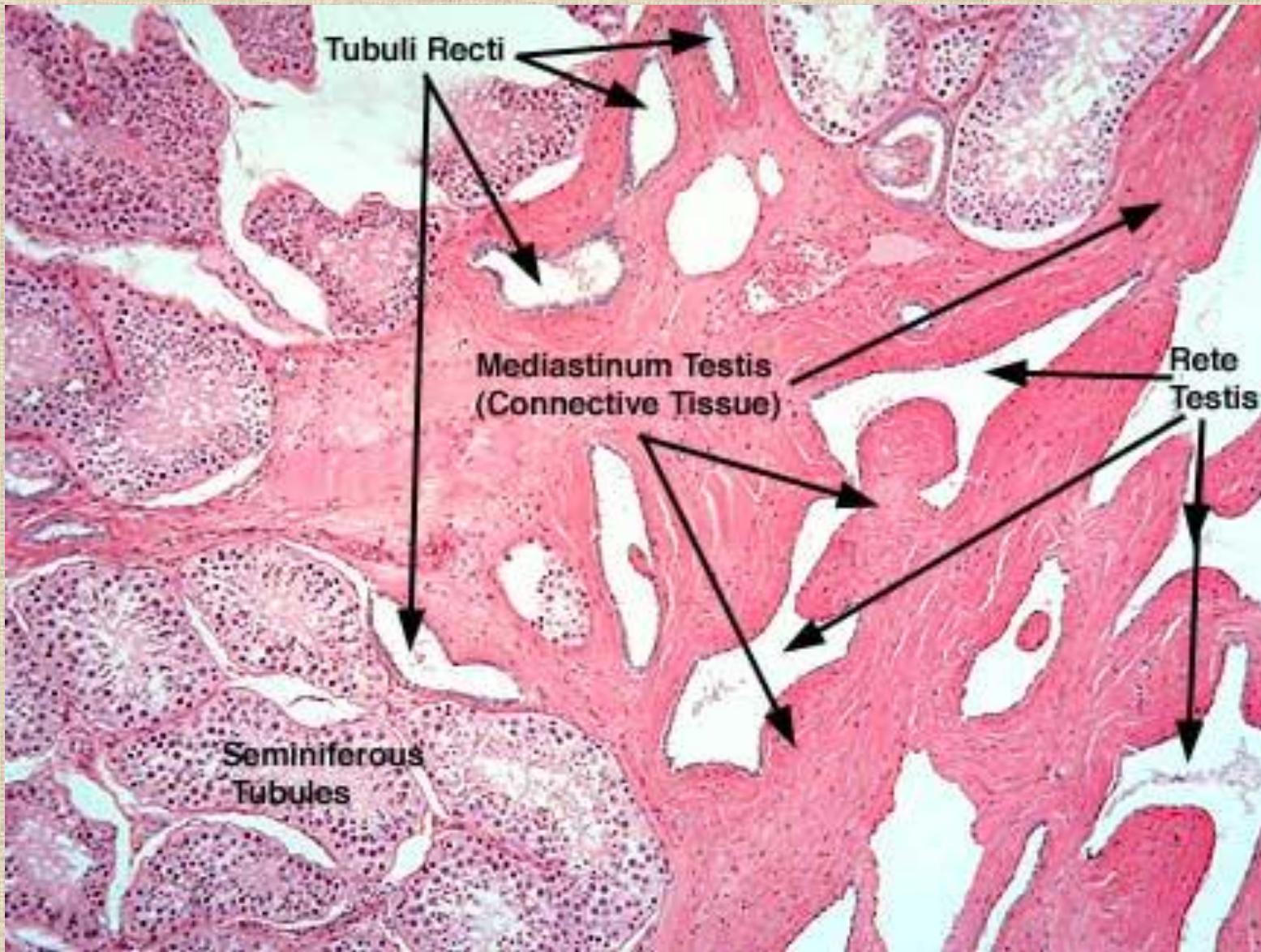




0,5 μ m



Mediastinum testis



Mediastinum testis



Epididymis

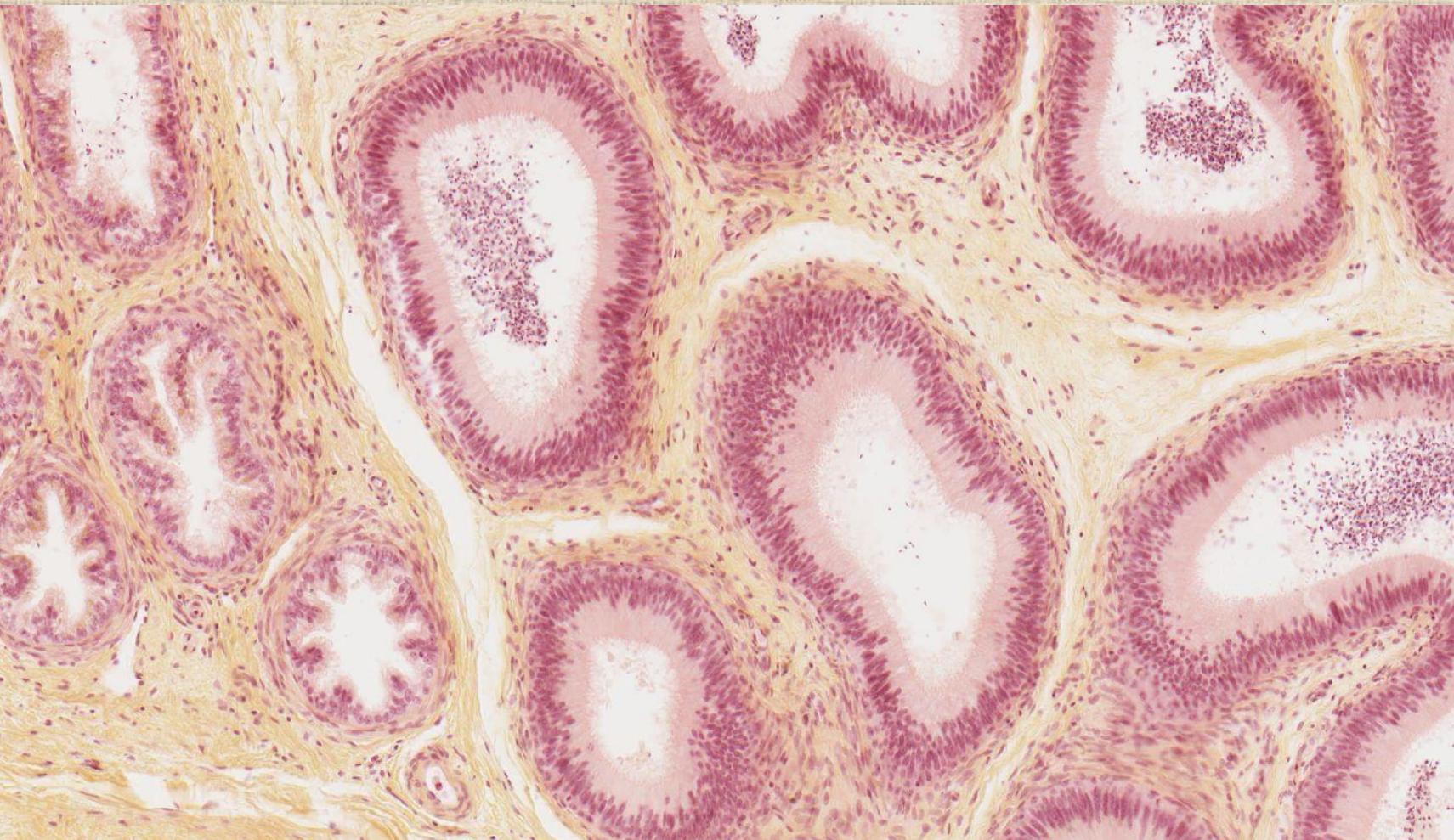
- vazivo /capsula fibrosa + septa + intersticiální vazivo/
- kanálky /epitel + l.b. + lamina propria s hladkými svalovými buňkami/
 - **ductuli efferentes** /caput/ – 12-18
 - **ductus epididymidis** /corpus a cauda/-1



pohyb spermí nadvarletem – 8-17 dní

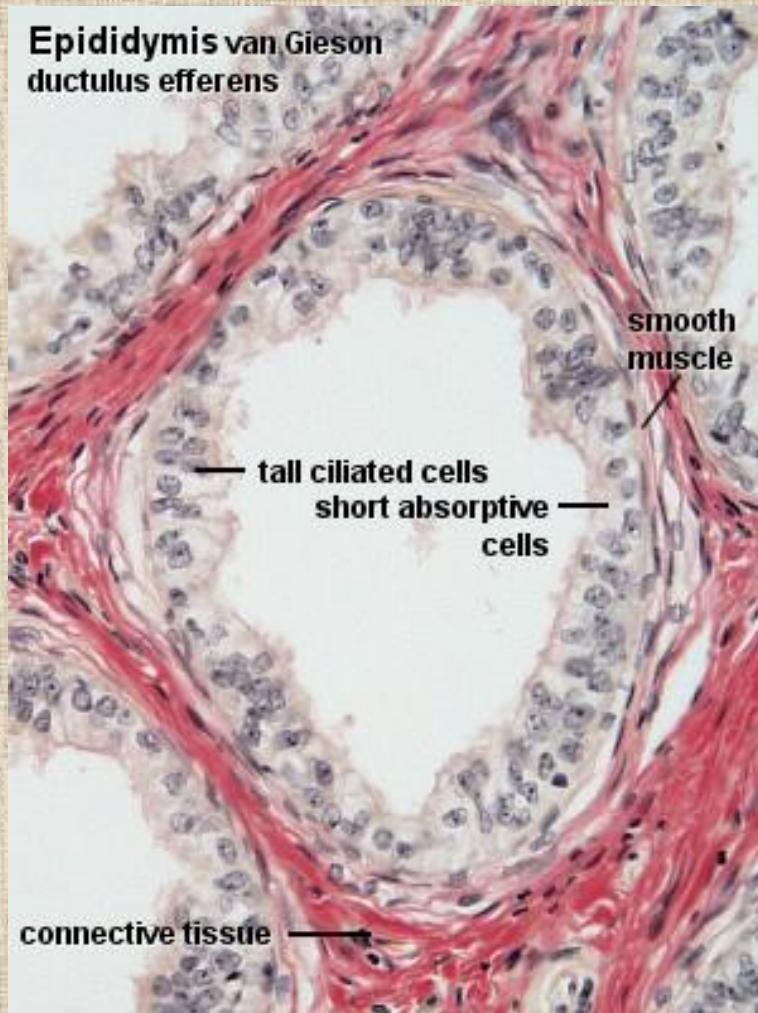
7.5 cm

Epididymis

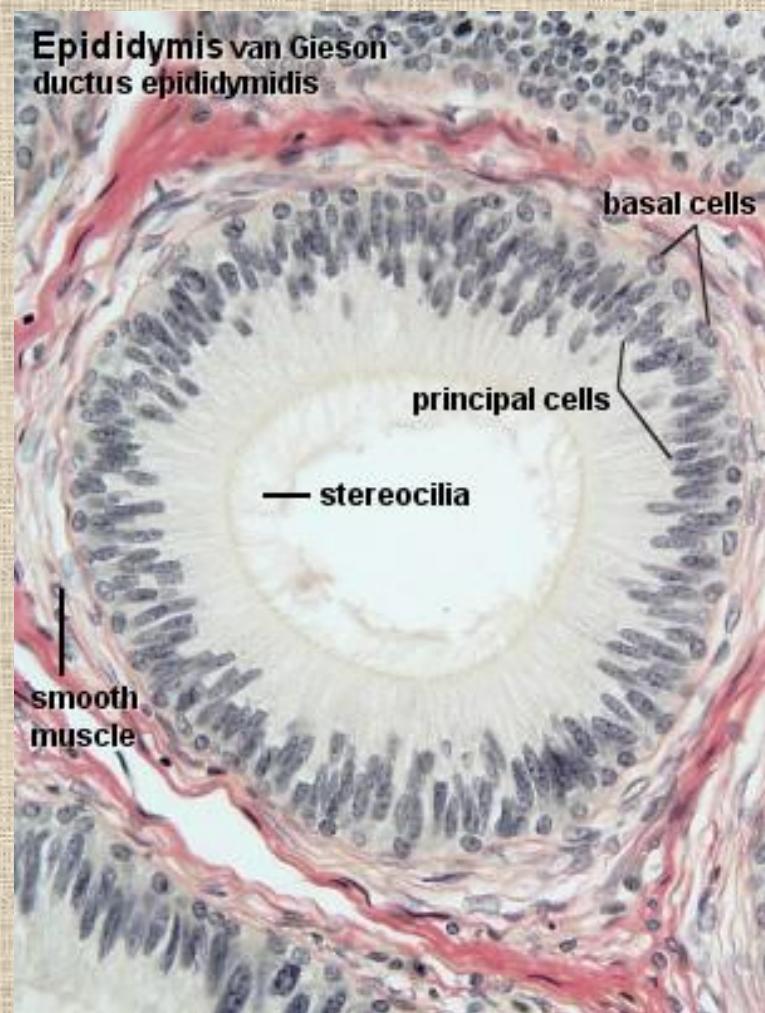


Epididymis

15-20 cm



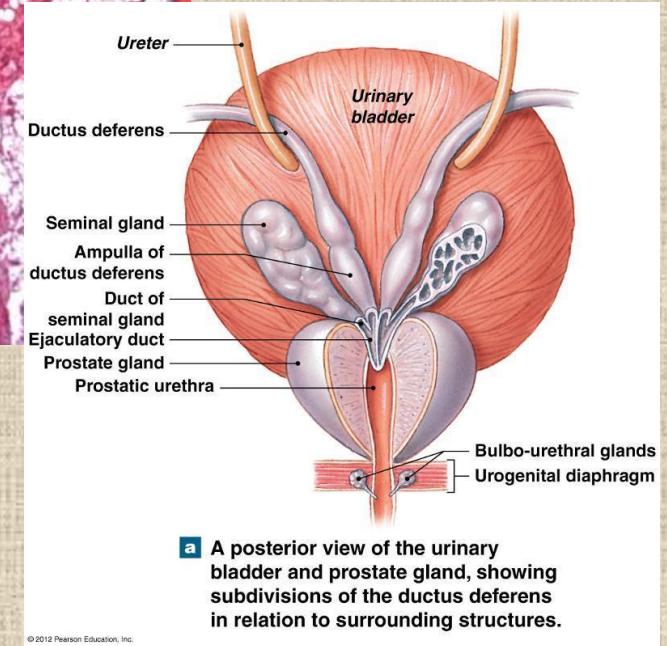
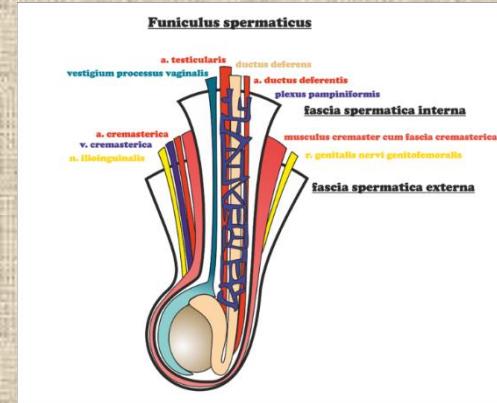
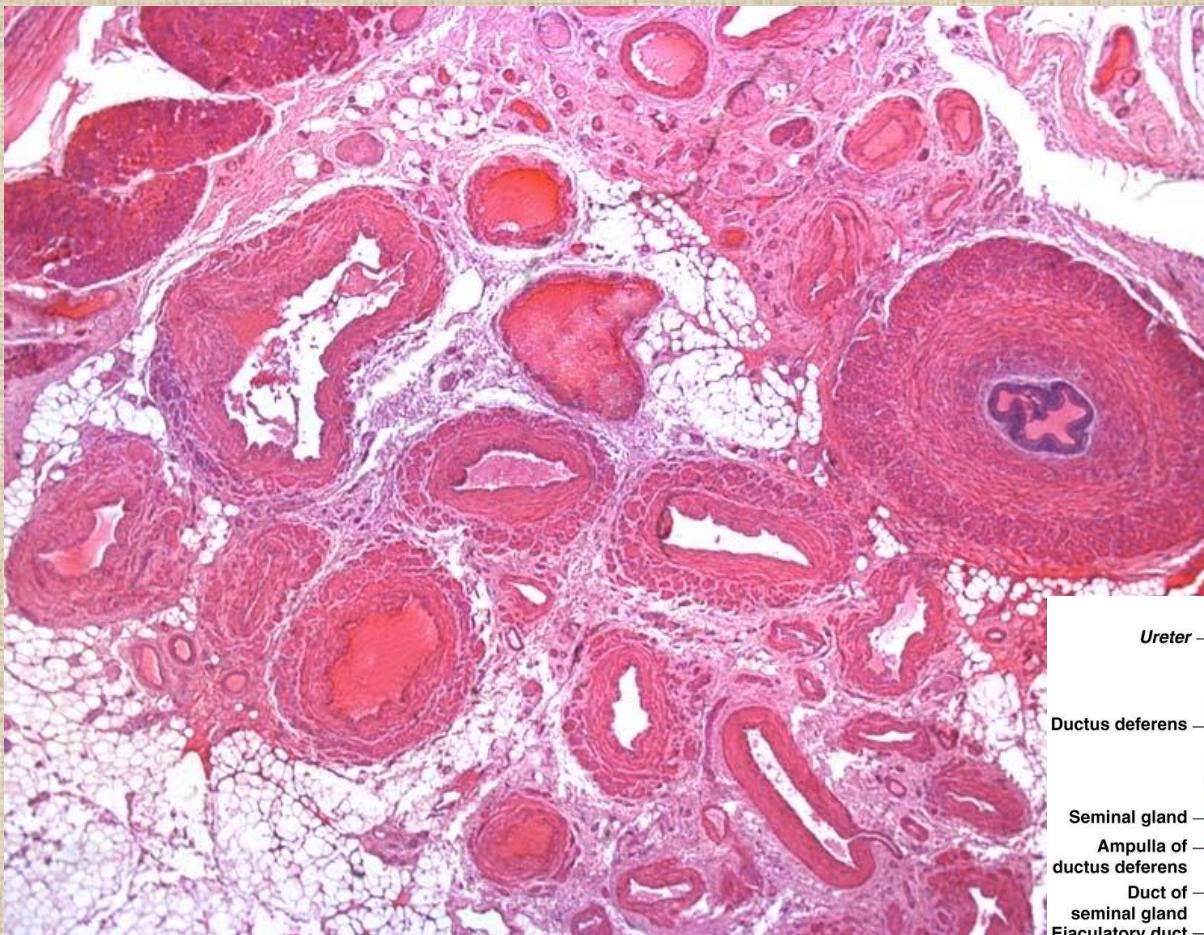
4-6 m



kubický → dvouřadý cylindrický

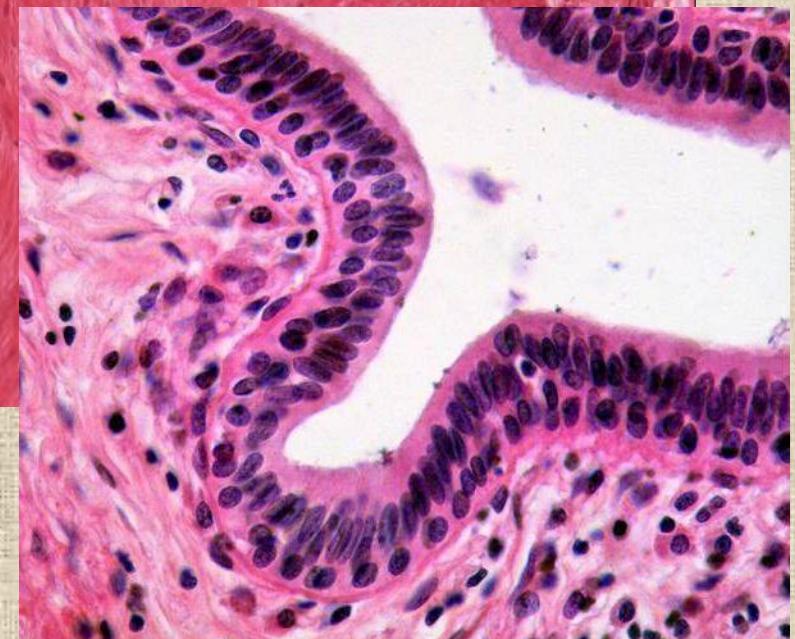
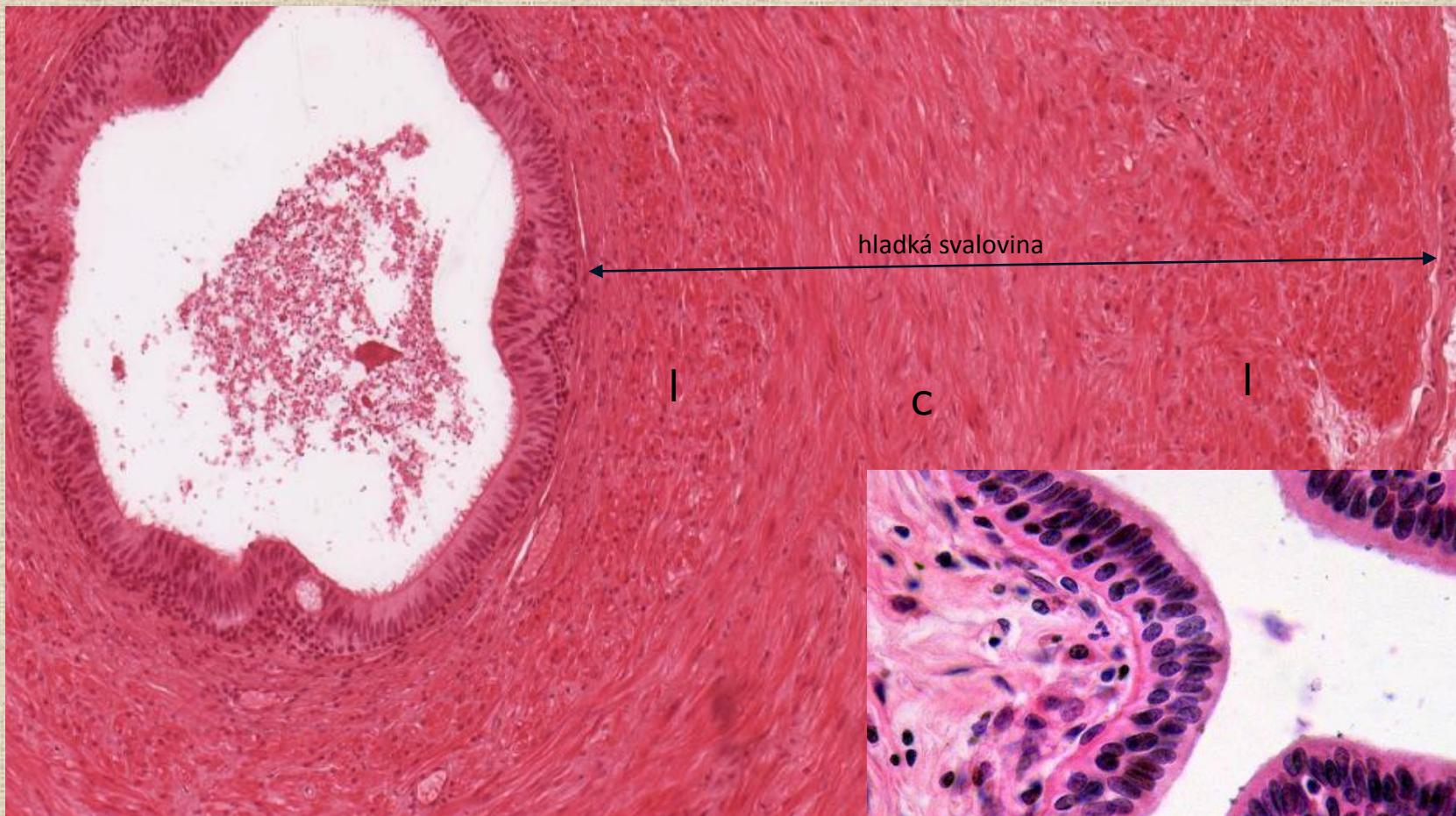
dvouřadý cylindrický

Ductus deferens – jako součást funiculus spermaticus



Ductus deferens

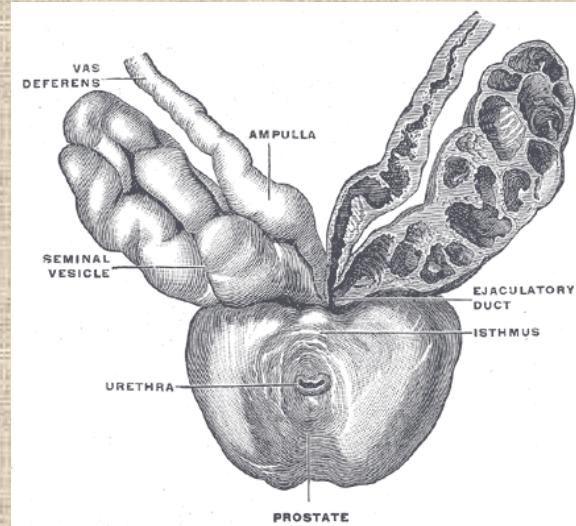
40-50 cm



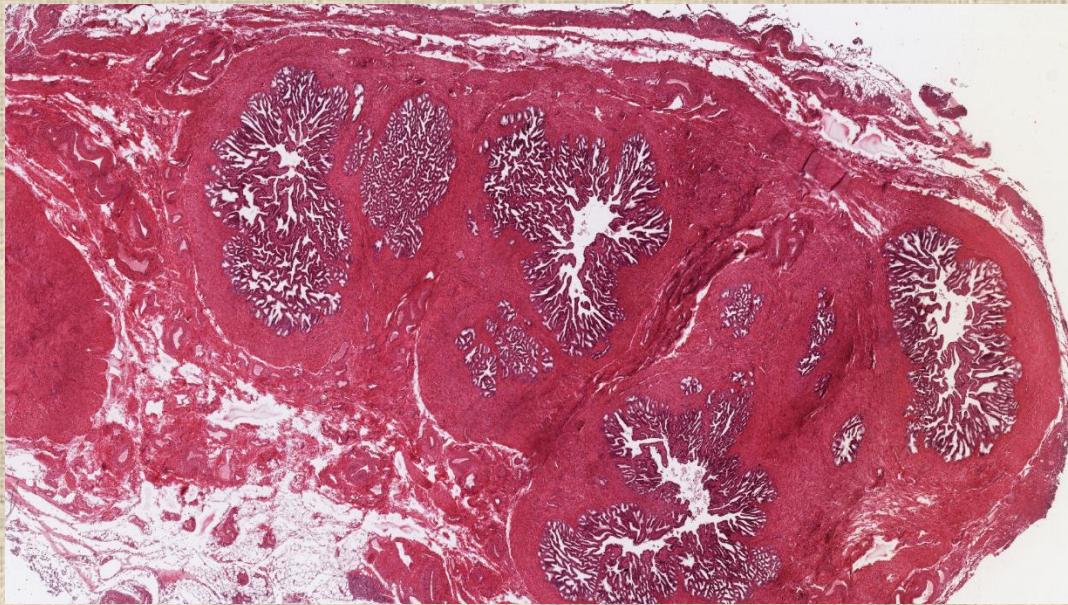
Semenné váčky – glandulae vesiculosae

- vyvíjí se jako výchlipka ductus deferens
- každý semenný váček obsahuje 1 stočený kanálek (asi 10-15 cm dlouhý)
- stavba
 - sliznice – rozvětvené anastomozující řasy
 - tunica muscularis
 - adventitia
- alkalický sekret tvoří 60-70 % ejakulátu – fruktóza /zdroj energie/, prostaglandiny..

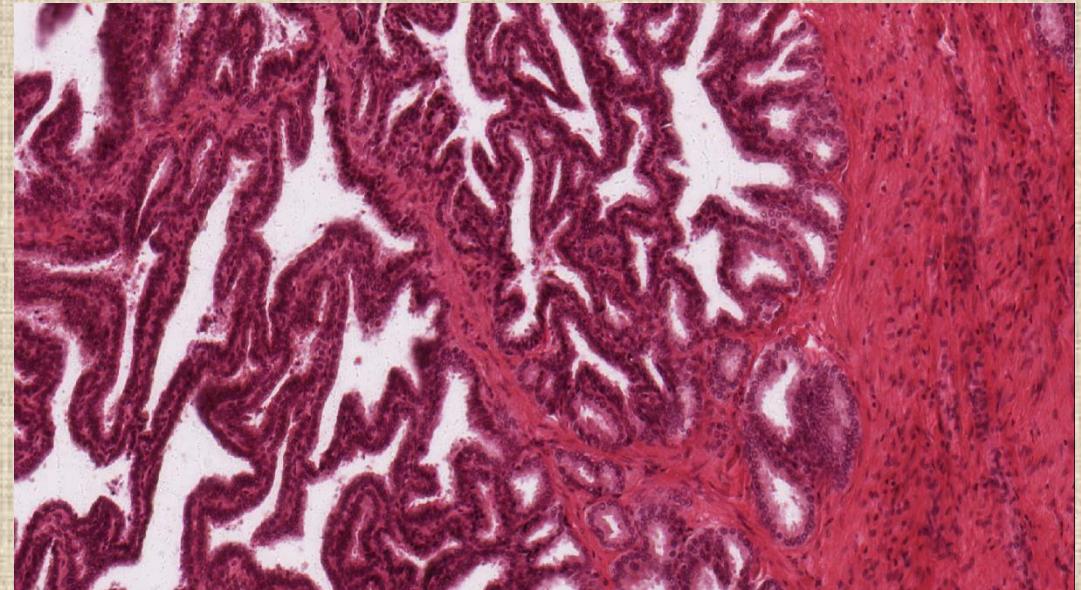
4-5 cm x 2 cm



Vesicula seminalis (gl. vesiculosa)



hladká svalovina – long, cirk
orientovaná, kontrakce při
ejakulaci

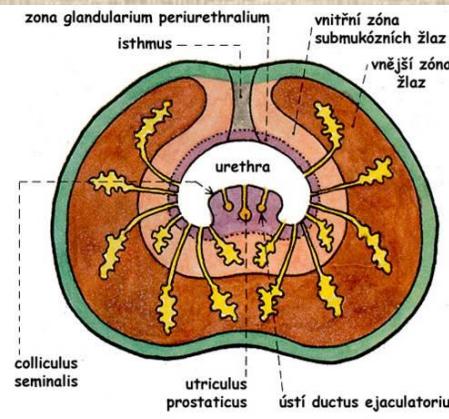


epitel – od jednovrstevného
kubického → cylindrický → dvouřadý cylindrický

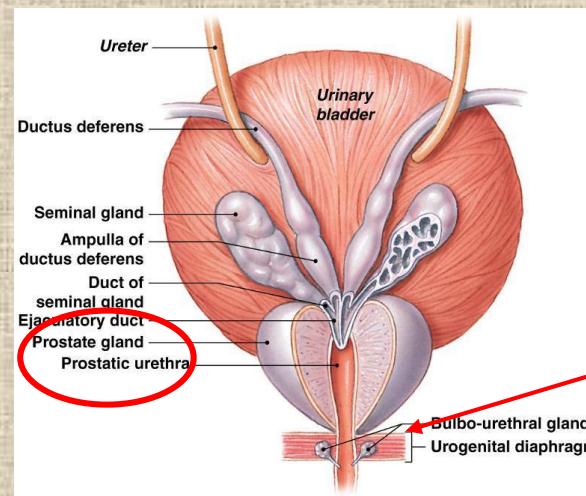
Prostata

- 30-50 tubuloalveolárních žlázek, jejichž vývody se spojují a ústí samostatnými vývody (15-32) v pars prostatica urethrae
- vazivově-svalové stroma
- klasifikace žlázek
 - hlavní /na periferii, vnější/
 - podslizniční /ve vnitřní zóně/
 - slizniční /v nejvnitřnější zóně/

kyselý sekret-15-30% ejakulátu, kyselá fosfatáza, PSA..



2x3x4 cm

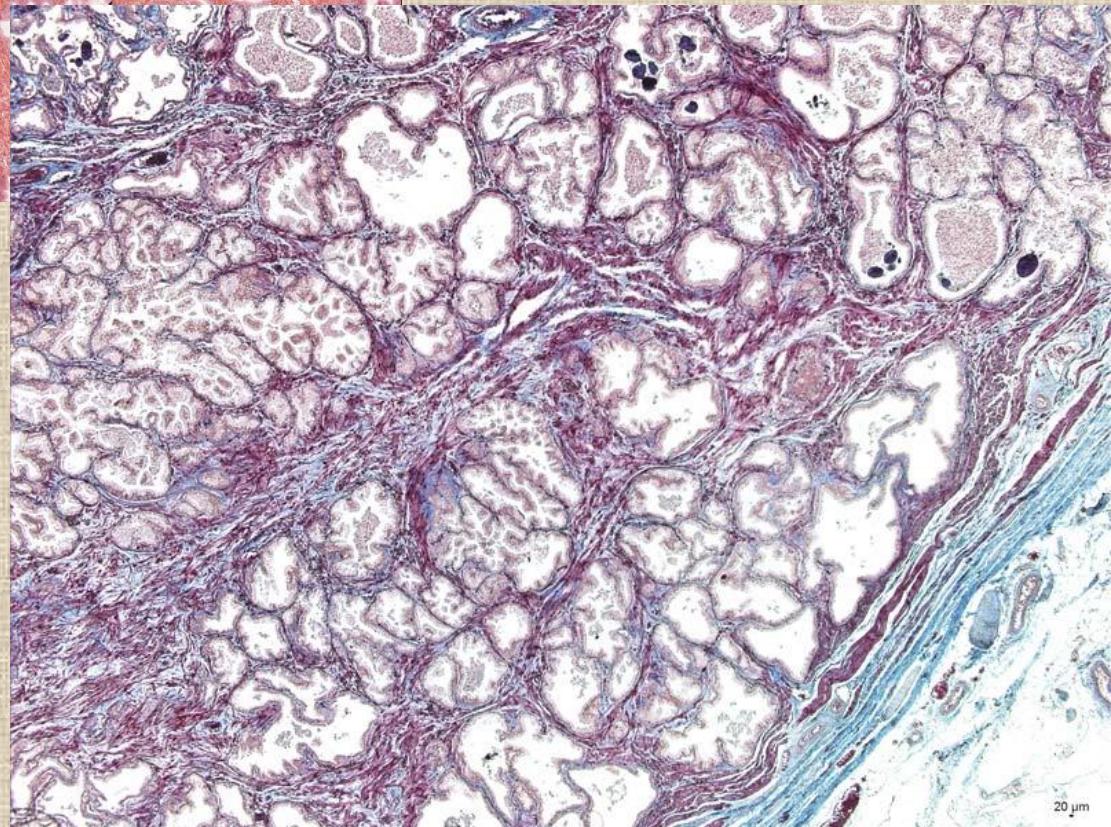
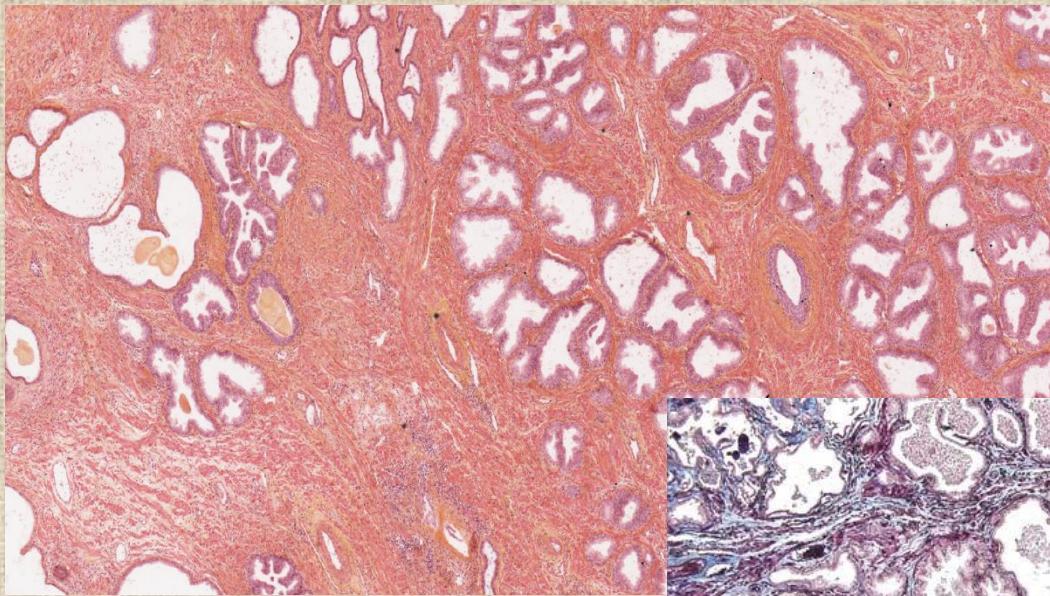


a A posterior view of the urinary bladder and prostate gland, showing subdivisions of the ductus deferens in relation to surrounding structures.

Glandulae
bulbourethrales

mucinózní

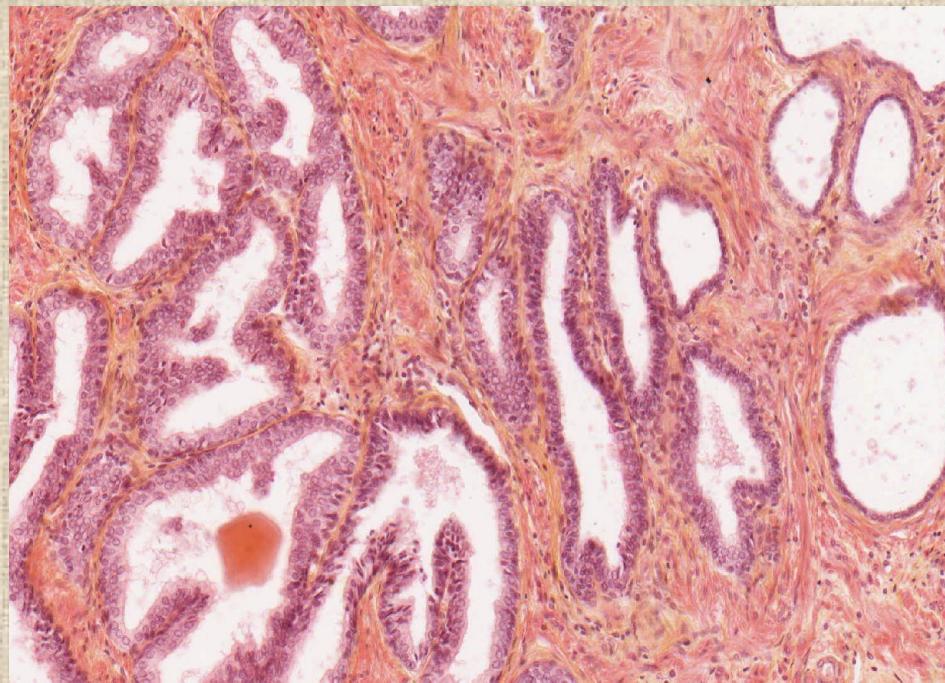
Prostata



epitel je plochý až dvouřadý cylindrický
(apokrinní sekrece)

Prostata

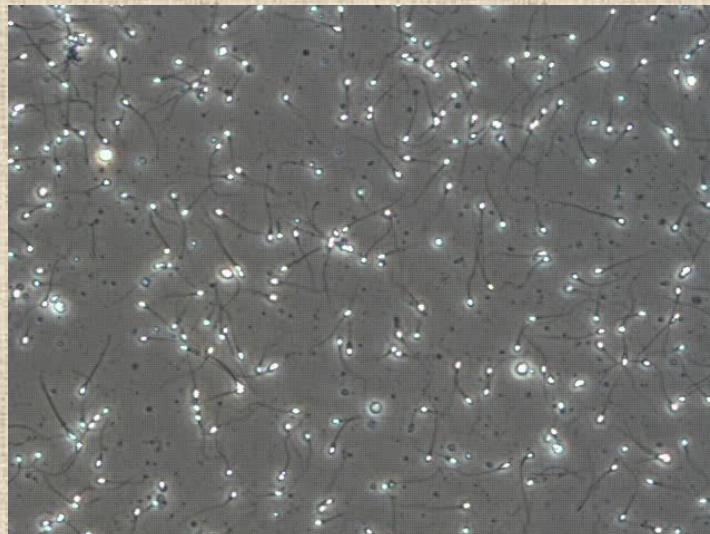
- *corpora amylacea* - kulovitá eosinofilní tělíska (průměr kolem 0.25 mm, až do 2 mm)
- objevují se už v 7. měsíci fetálního vývoje, počet se zvyšuje s věkem
- mohou kalcifikovat
- stávají se i součástí ejakulátu



Ejakulát

- 1. sekret urethrálních a bulbourethrálních žlázek
- 2. sekret z prostaty (kyselý)
- 3. spermie a testikulární tekutina
- 4. sekret ze semenných váčků (zásaditý)

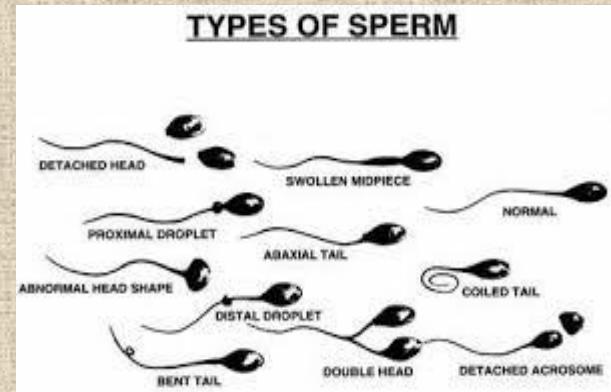
- seminální plazma
- formovaná složka:
 - **spermie** (40-100 mil/ml) - dříve
 - epitelie z vývodních cest
 - degenerované buňky testis
 - bílé krvinky (do 2 %) - dříve
 - reziduální tělska
 - prostatické konkrementy
 - lipidové kapky..



Hodnocení spermiogramu

Referenční hodnoty spermiogramu (hraniční hodnoty pro normospermii) dle WHO 2010:

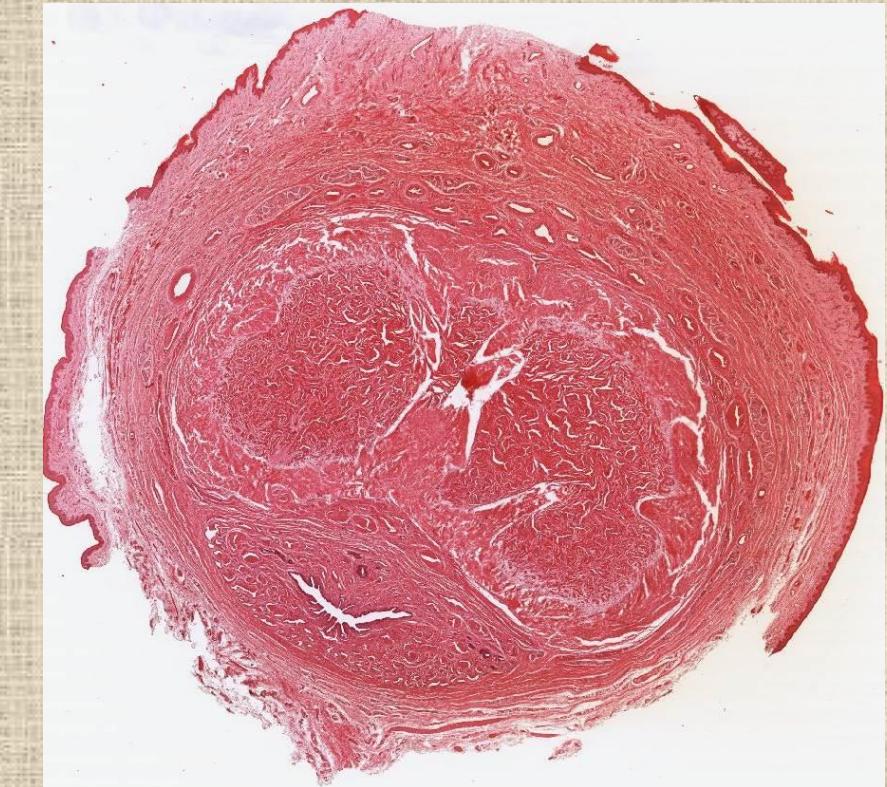
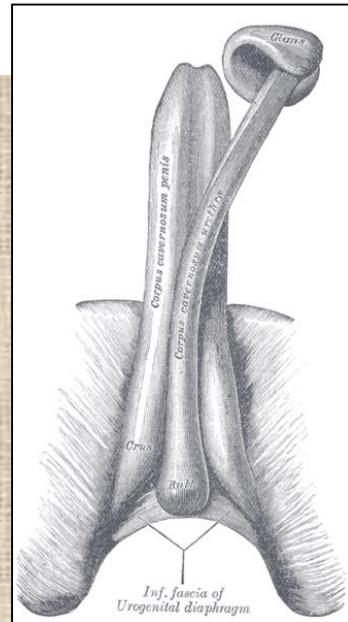
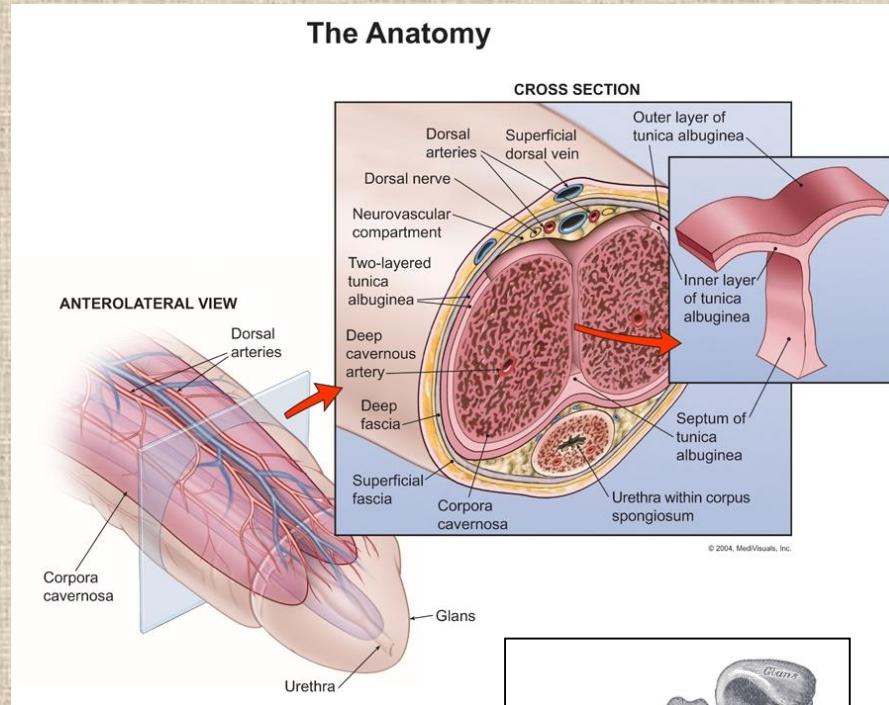
- objem: 1,5 ml a více
- pH: 7,2 a vyšší
- koncentrace: nejméně **15 mil./1ml** ejakulátu
- celkem alespoň 39 mil.
- pohyblivost: nejméně 40 % pohyblivých a 32% progresivně (=vpřed) pohyblivých
- morfologie: nejméně **4 %** normální stavby
- podíl živých spermíí: nejméně 58 %



- **normozoospermie:** normální ejakulát dle popsaných parametrů
- **asthenozoospermie:** snížená pohyblivost spermíí
- **oligozoospermie:** spermíí méně nežli stanovená norma
- **teratozoospermie:** málo morfologicky normálních spermíí
- **oligoastenoteratospermie:** smíšená porucha počtu, pohyblivosti a morfologie
- **azoospermie:** v ejakulátu nejsou spermie
- **nekrozoospermie:** spermie v nativním preparátu jsou mrtvě, norma je 58% živých spermíí
- **pyospermie:** přítomnost leukocytů v ejakulátu, norma je do 1 milionu leukocytů/ml

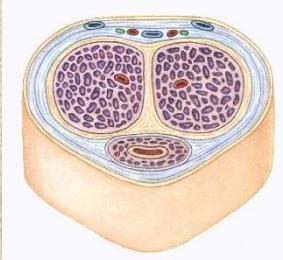
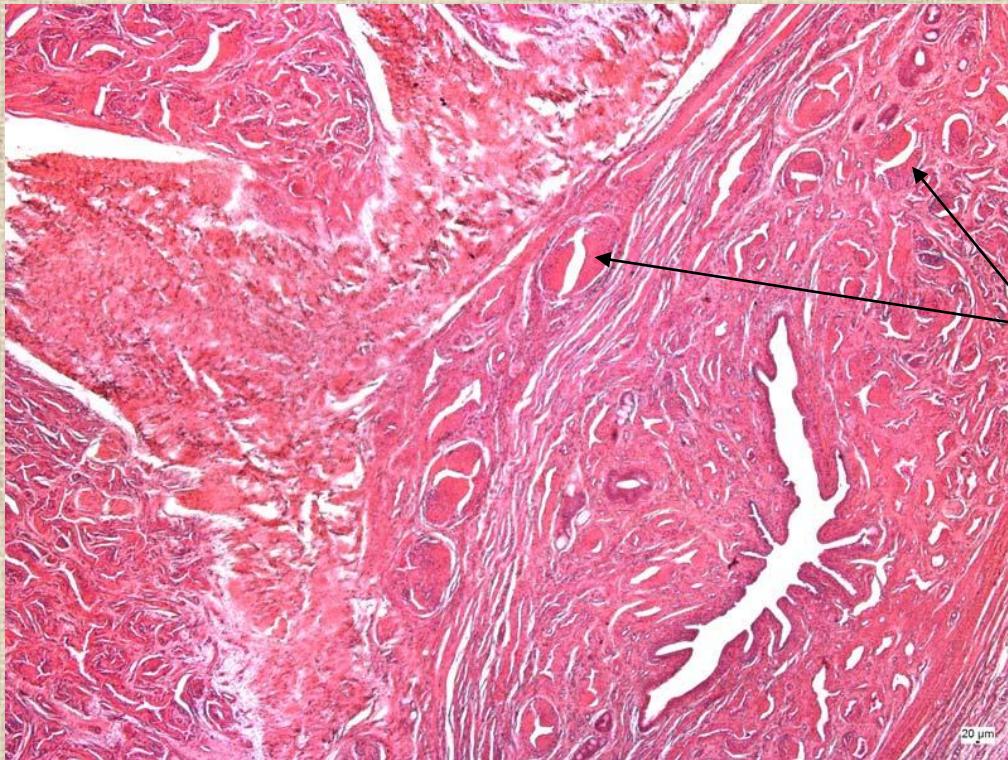
Penis (pyj, phallos)

The Anatomy



corpora cavernosa penis
corpus spongiosum penis

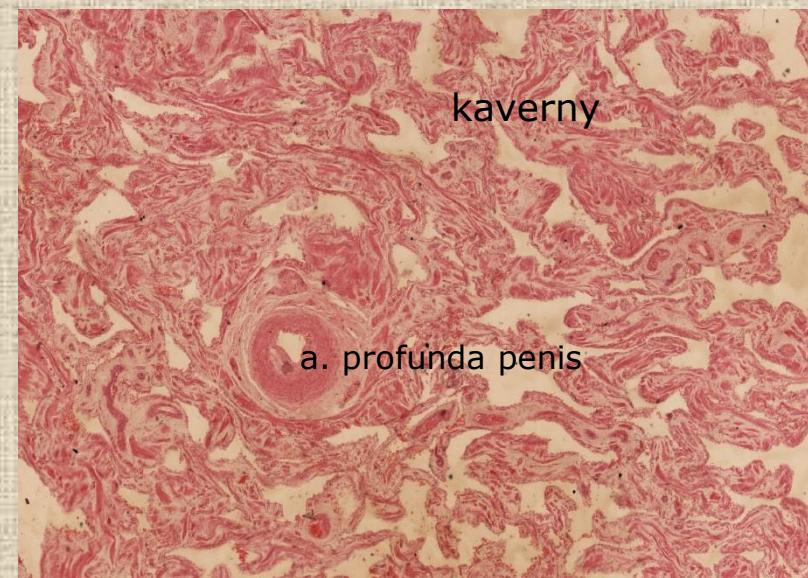
Penis



aa. helicinae s intimálními (Ebnerovými)
polštářky

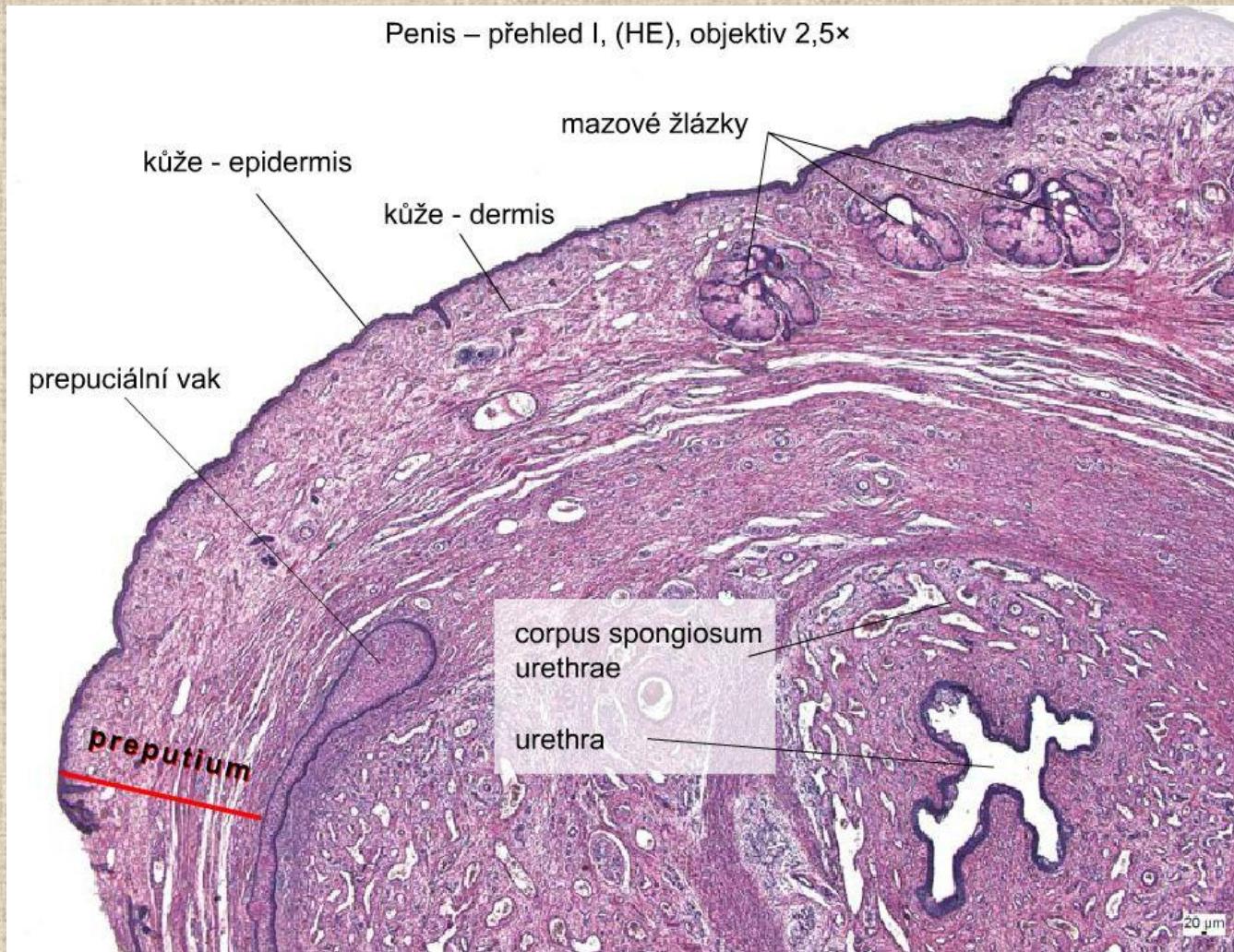
Mechanismus erekce

- relaxace hladkých svalových buněk v aa.
helicinae → otevření AV anastomóz → krev
proudí do kaveren těles → napíná se tunica
albuginea a uzavírájí se odtokové žíly



emise, ejakulace, orgasmus..... kontrakce hladké svaloviny – snížení krevního přítoku, uzavírájí
se AV anastomózy, krev žilami odtéká, penis ochabne

Glans penis



gll. sebaceae Tyson – smegma praeputii

Děkuji Vám za pozornost.

Jana Dumková

otázky a komentáře na:
jdumkova@med.muni.cz