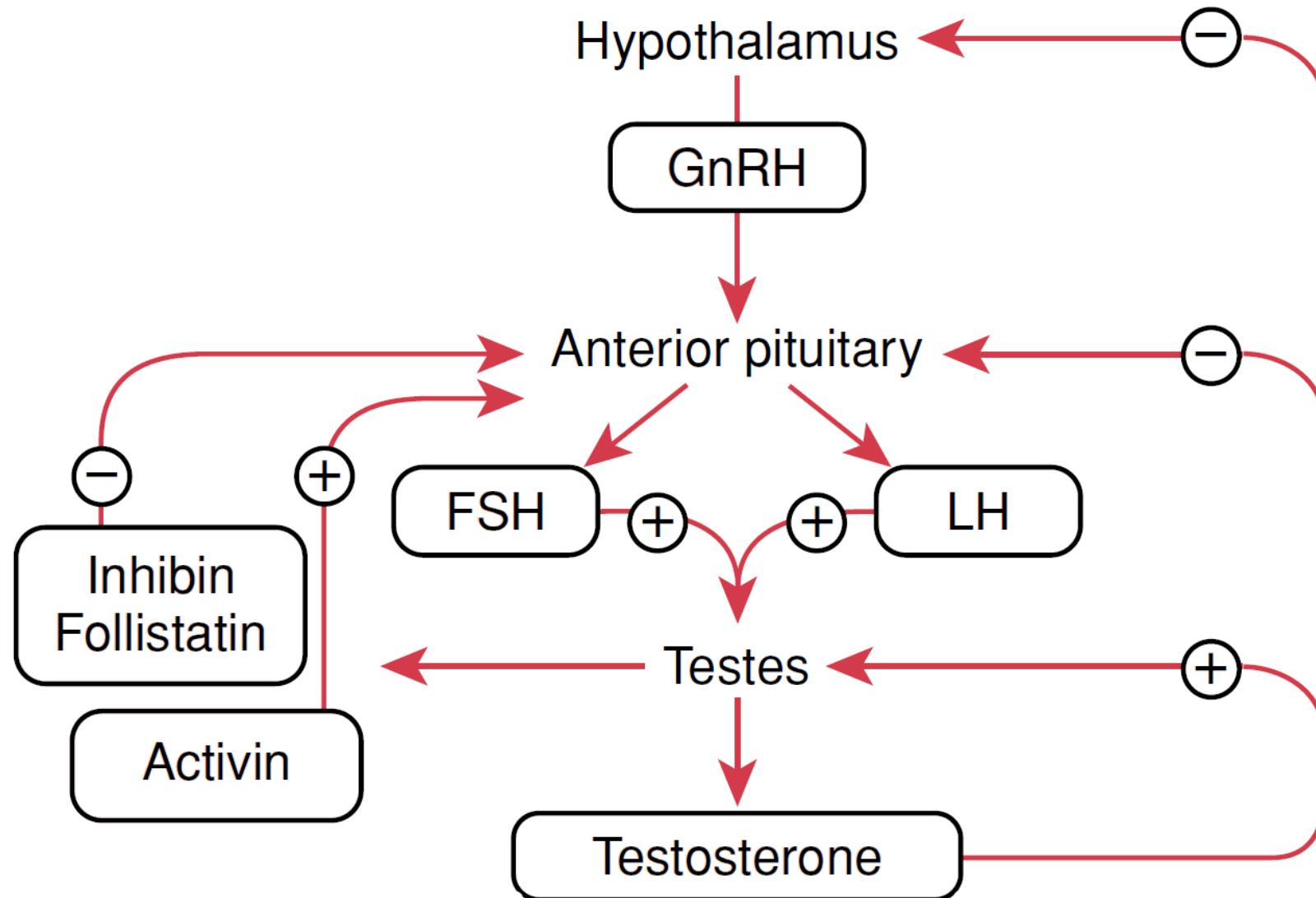


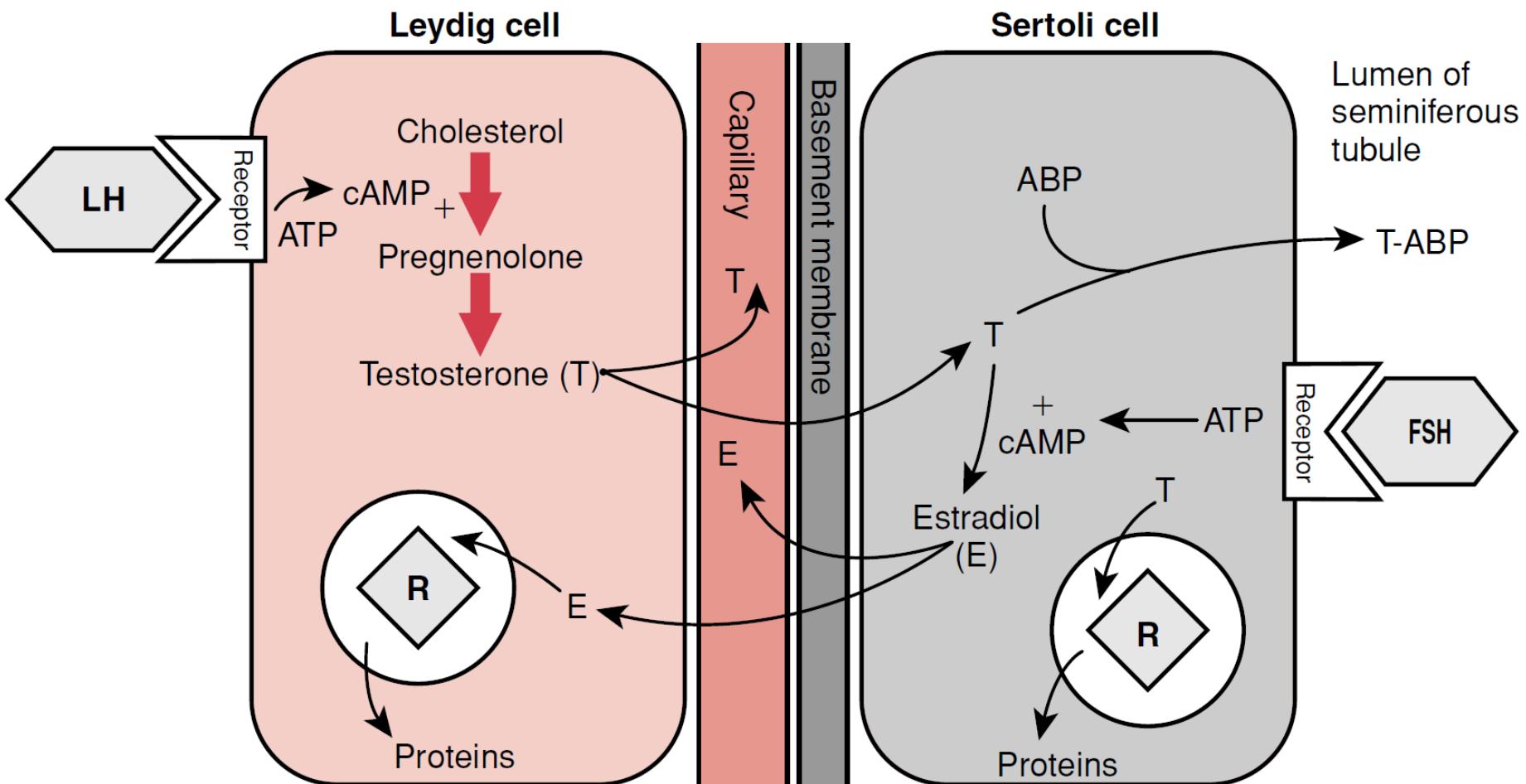
FYZIOLOGIE REPRODUKCE



HYPOTALAMUS - HYPOFYZA - GONÁDY



HORMONÁLNÍ CYKLUS



FUNKCE TESTOSTERONU

The EFFECTS of TESTOSTERONE



BONES

Bone mass density maintenance



MUSCLES

Muscle growth
Increased strength
Increased endurance



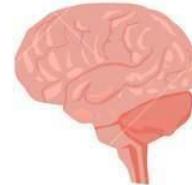
SKIN

Hair growth
Collagen growth



BRAIN

Increased sex drive
Improved mood
Confidence
Memory function



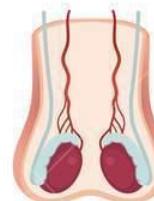
BONE MARROW

Red blood cell production

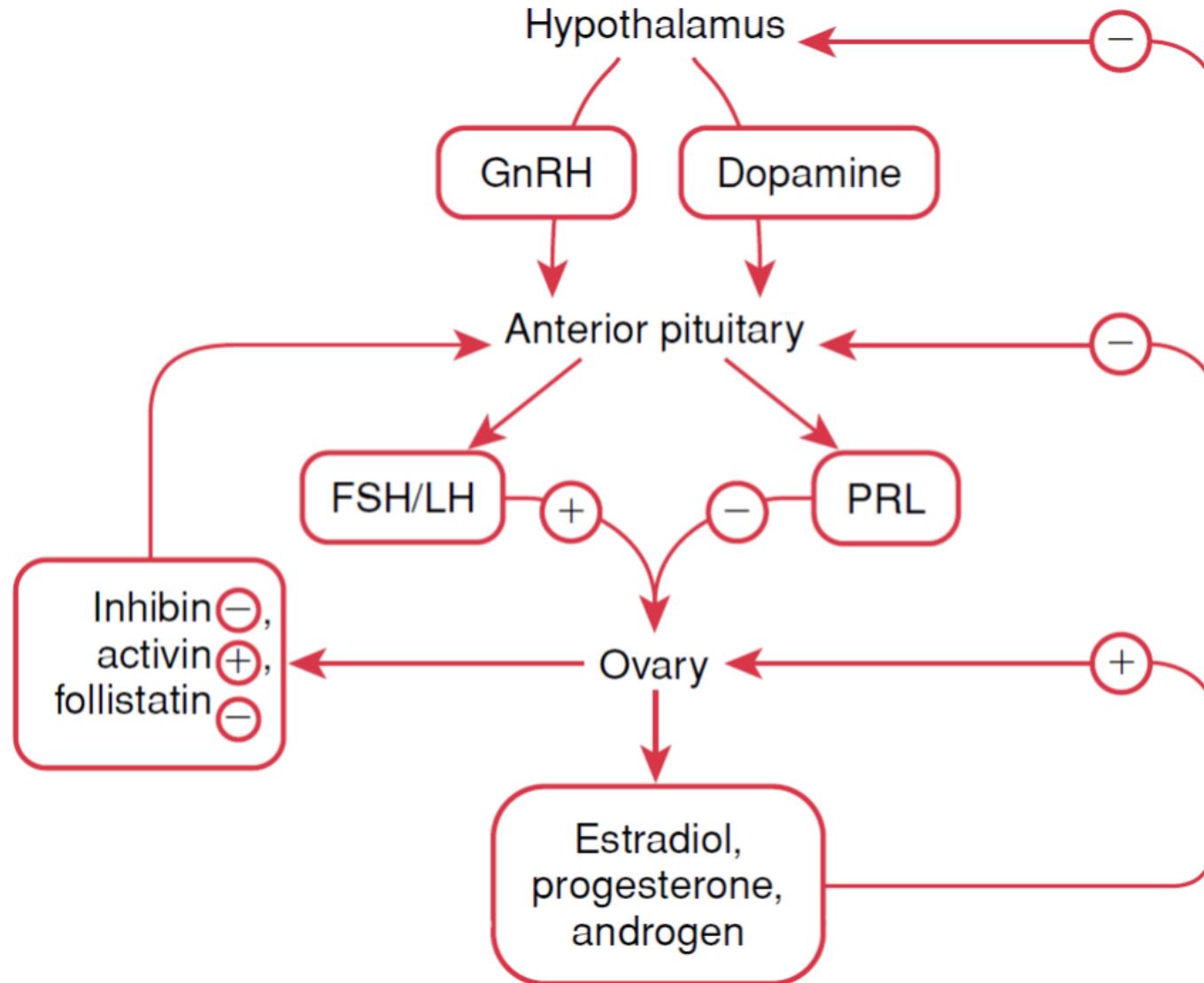


SEX ORGANS

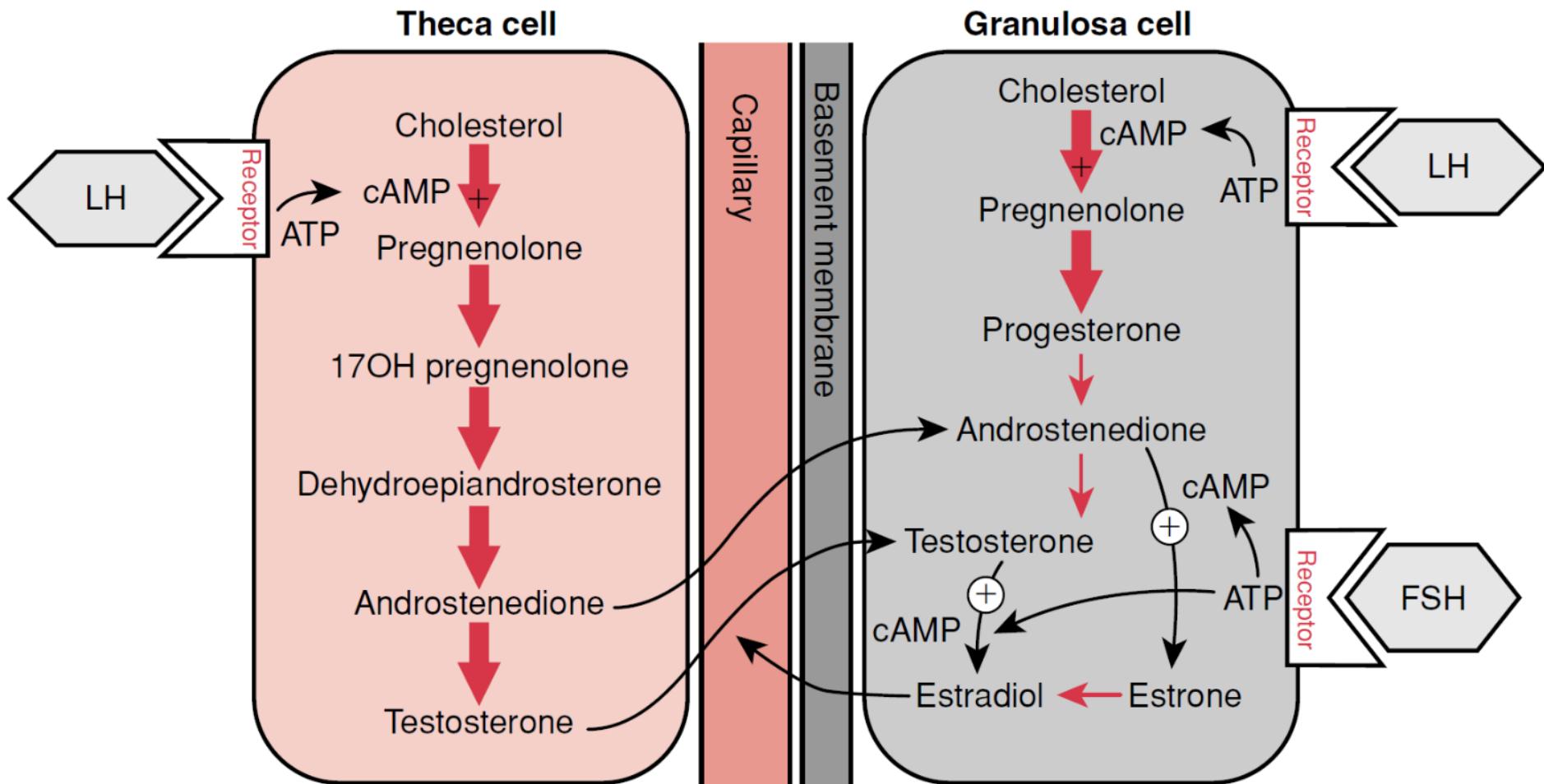
Sperm production
Erectile function
Prostate growth



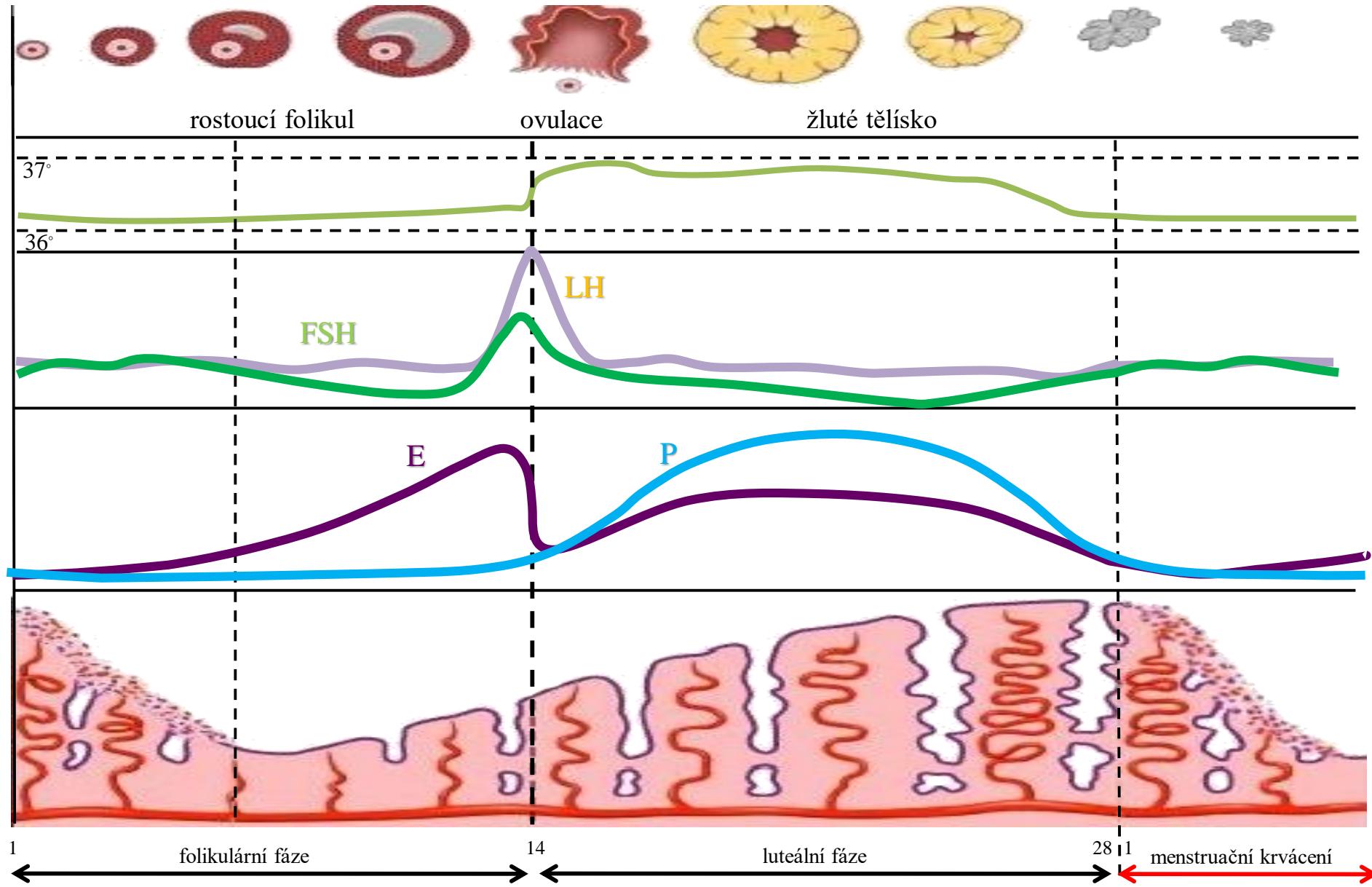
HYPOTALAMUS - HYPOFÝZA - GONÁDY



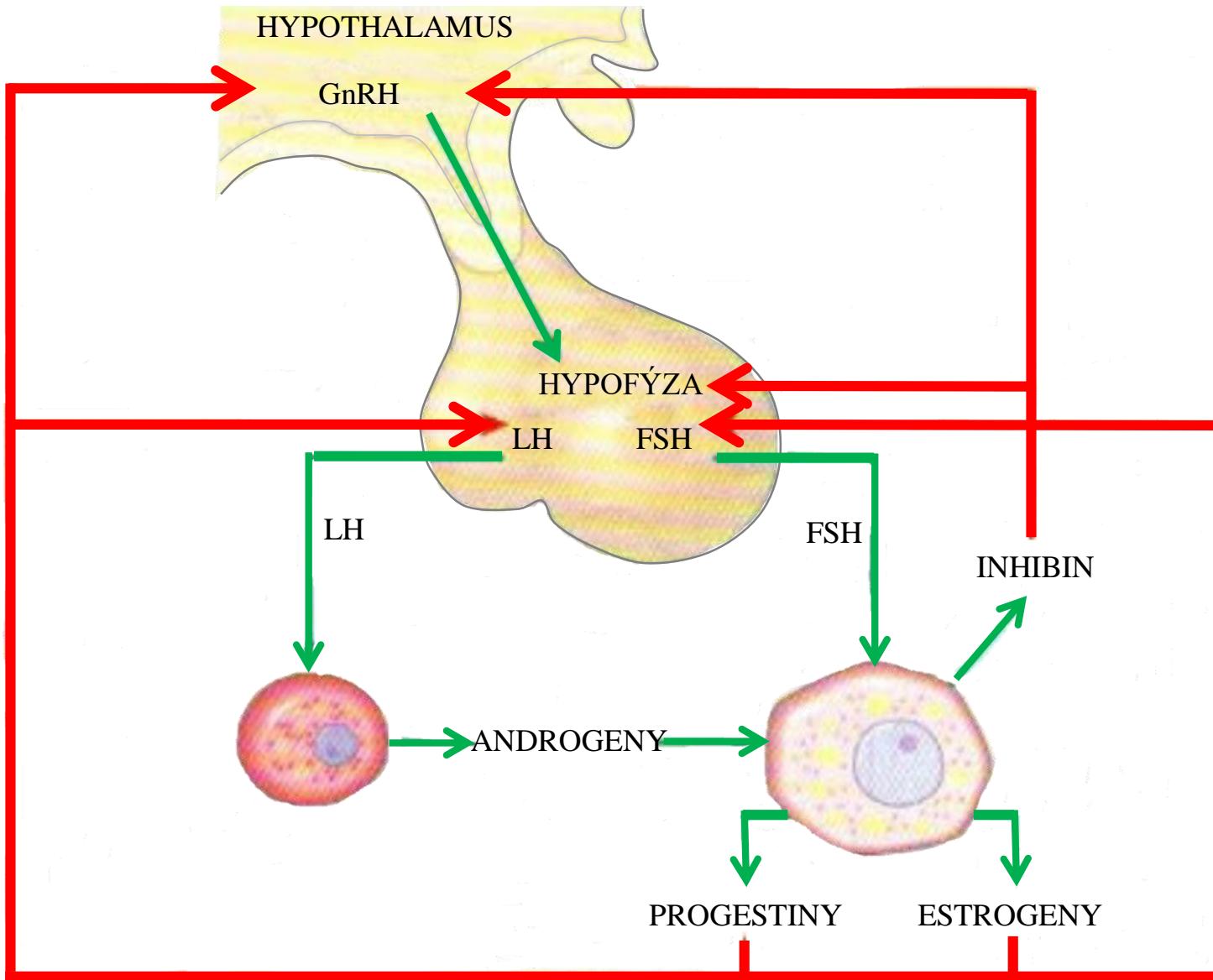
HORMONÁLNÍ CYKLUS



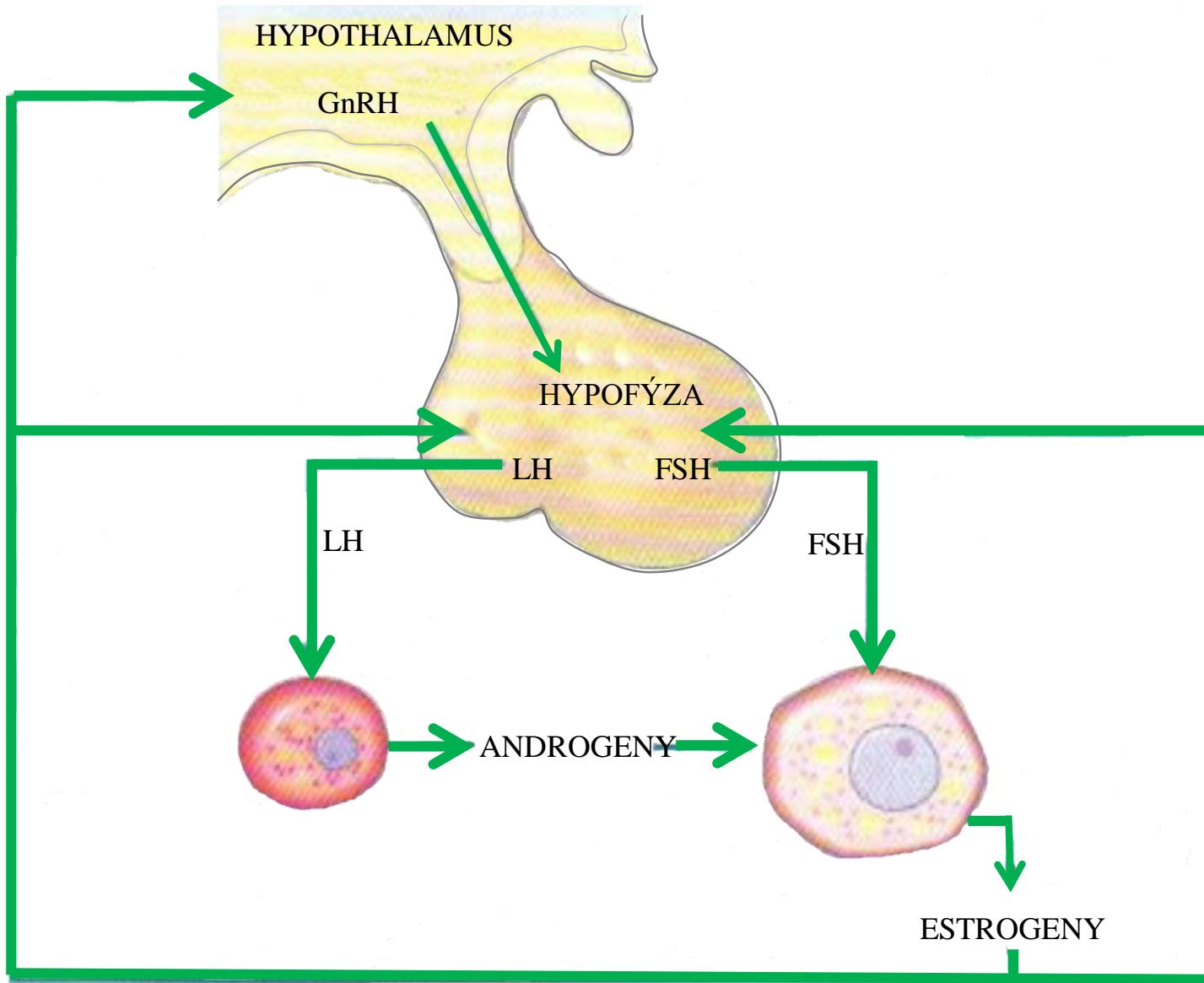
MENSTRUACNÍ CYKLUS



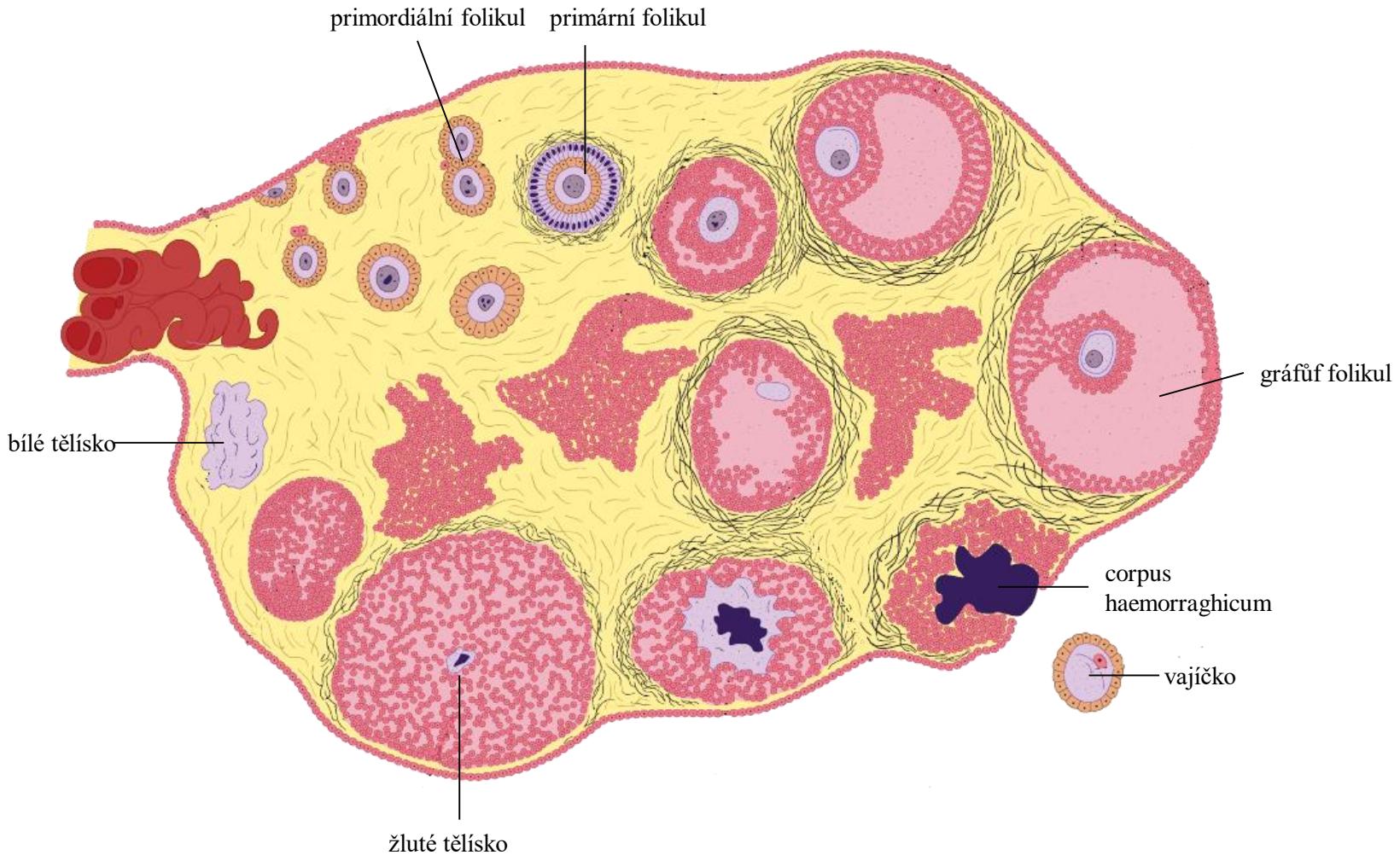
NEGATIVNÍ ZPĚTNÁ VAZBA



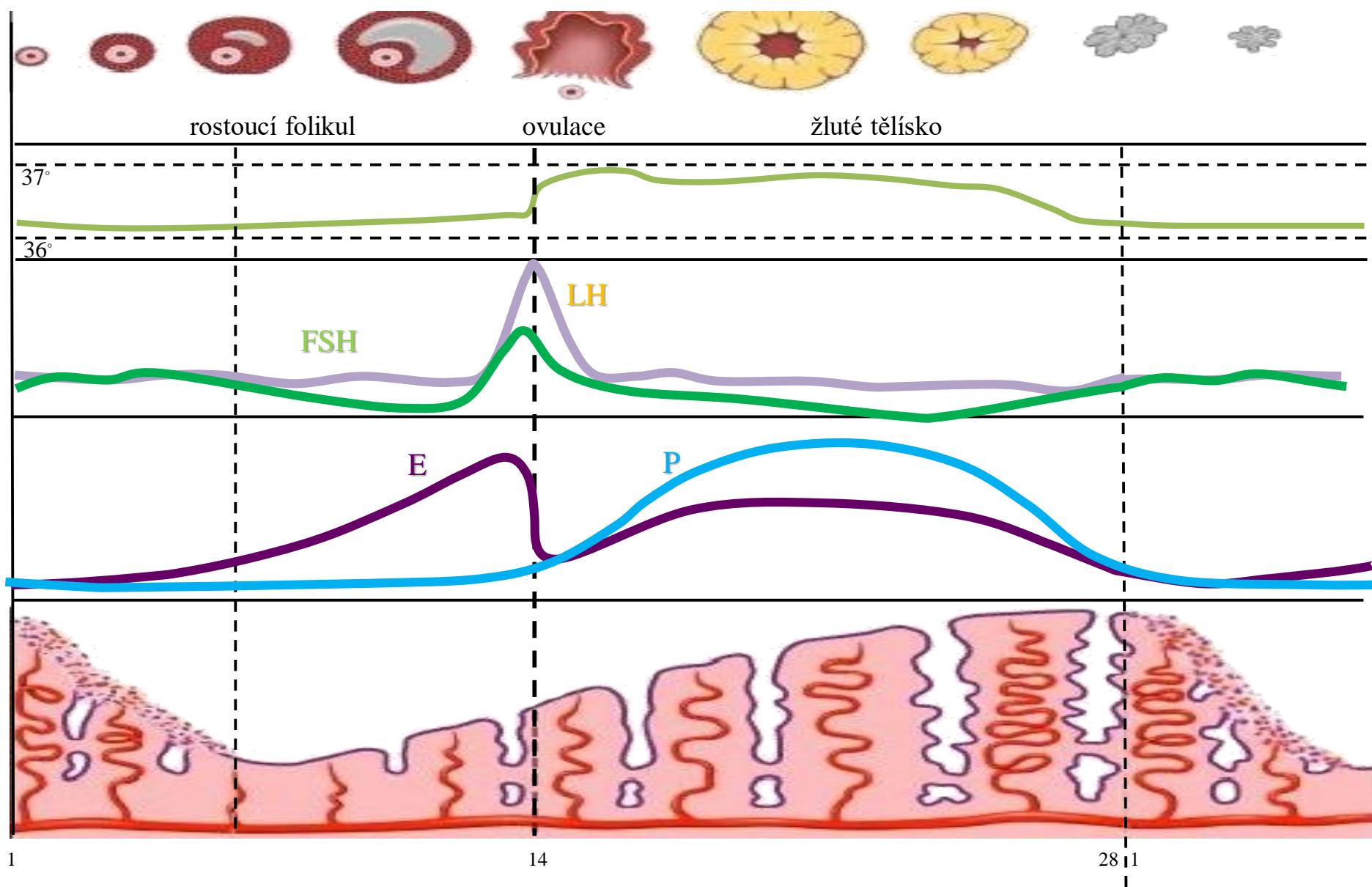
POZITIVNÍ ZPĚTNÁ VAZBA



OVARIÁLNÍ CYKLUS



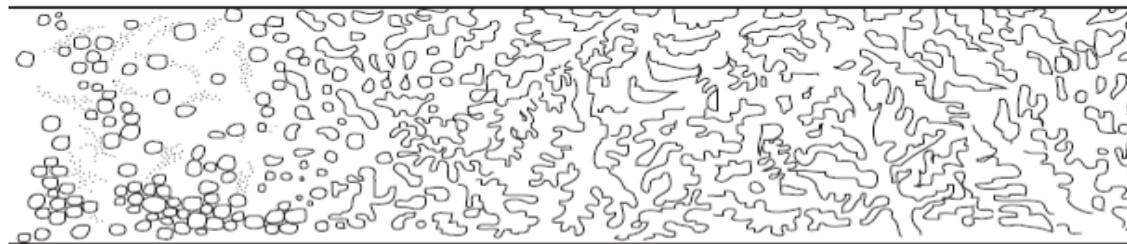
MENSTRUACNÍ CYKLUS



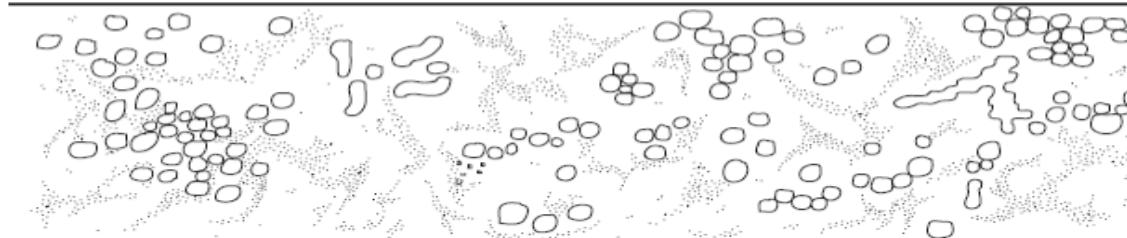
CYKLICKÉ ZMĚNY DĚLOŽNÍHO HRDLA

- mukóza děložního krčku nepodléhá cyklickým deskvamacím
- jsou pravidelné změny cervikálního hlenu
- estrogeny činí hlen řidší a alkaličtější
- progesteron činí hlen hustým, vazkým a zvyšuje v něm obsah buněk

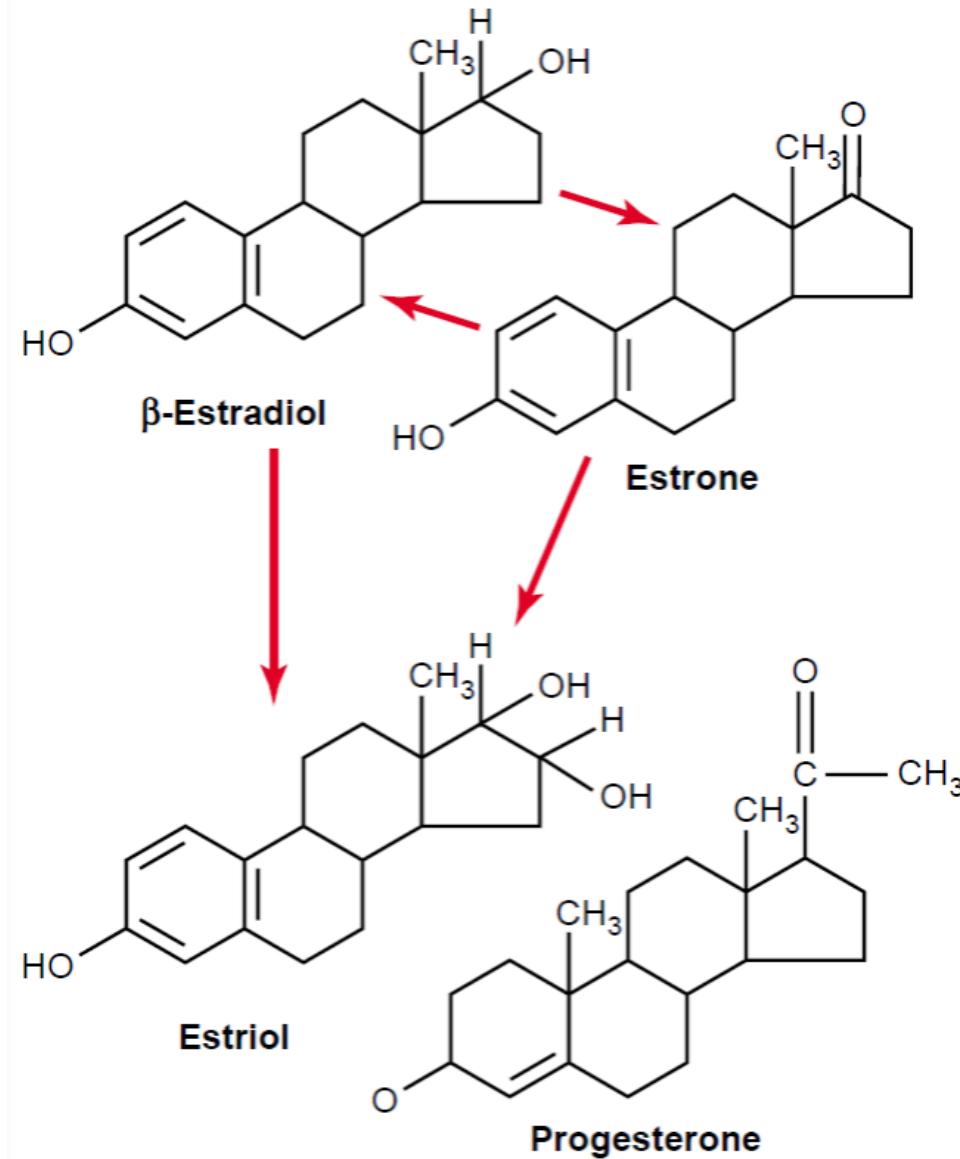
normální cyklus, 14. děn



normální cyklus, uprostřed luteální fáze



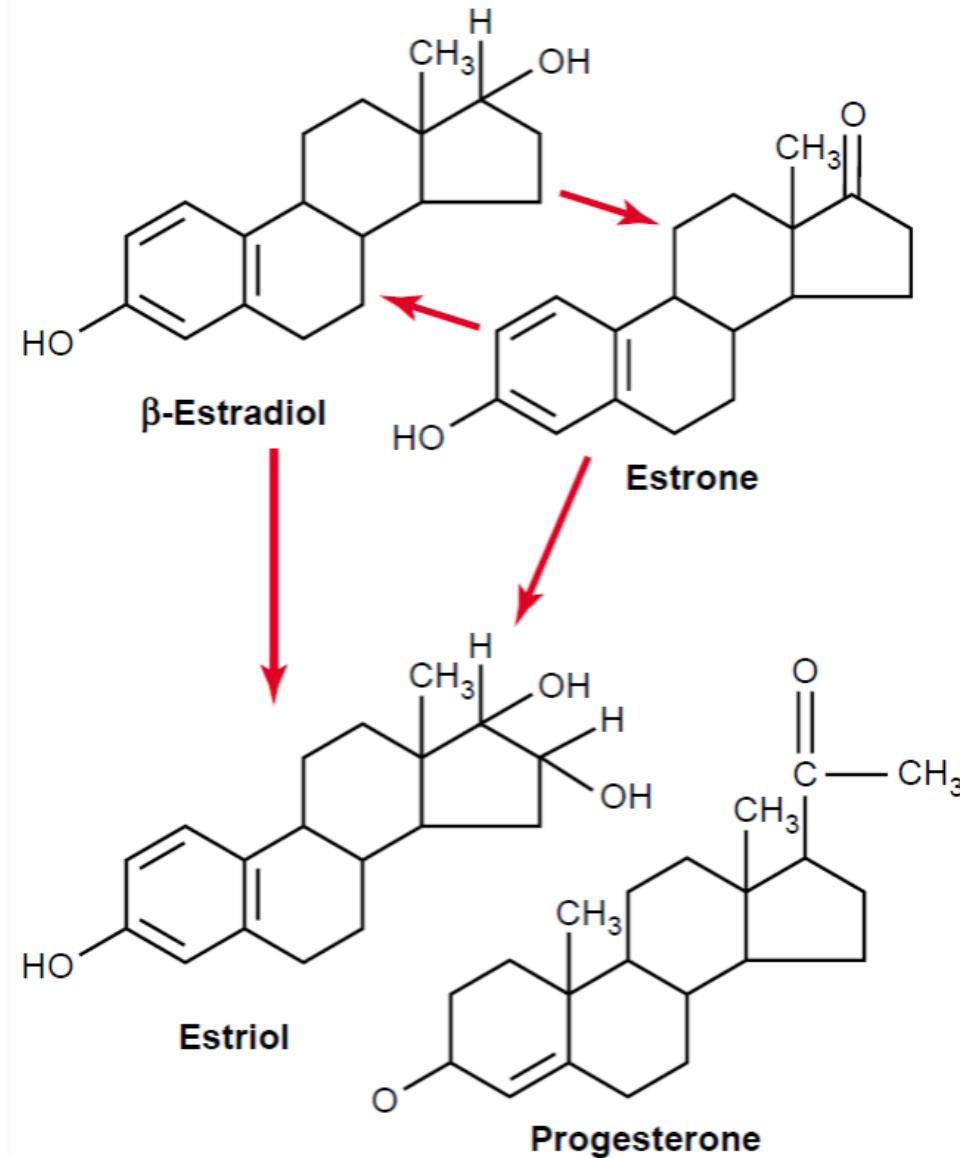
ÚČINKY HORMONŮ



Estrogeny:

- přeměňuje vaginální epitel, na epitel více rezistentní k traumatům/infekci
- proliferace endometriálních žláz
- proliferace mukózních žláz vejcovodů
- vývoj stromální tkáně prsou
- uložení tuku

ÚČINKY HORMONŮ



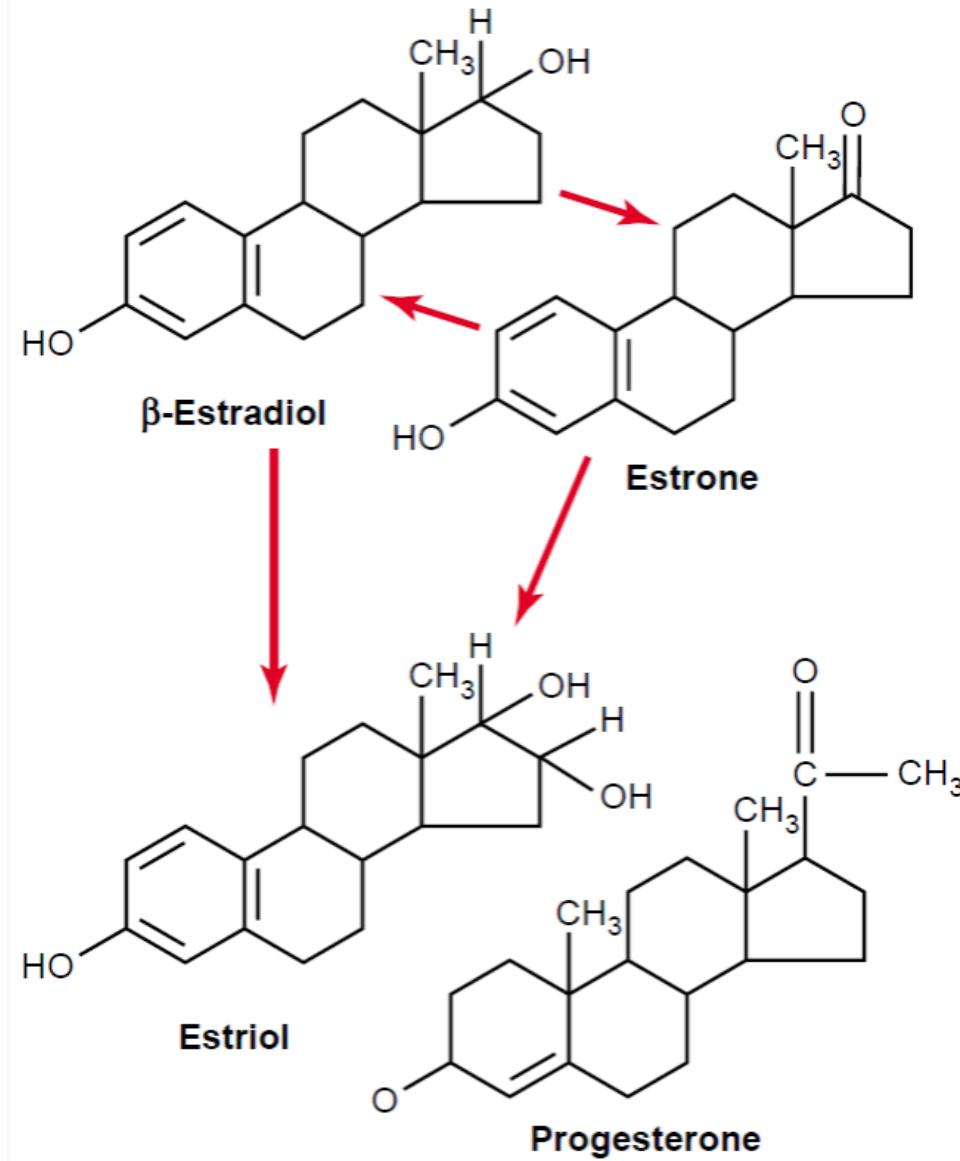
Estrogeny:

- inhibuje aktivitu osteoklastů
- stimuluje růst kostí

Menopauza

- zvýšená aktivita osteoklastů, snížené zásobení vápníkem a fosfáty
- snižuje metabolickou aktivitu
- působí jako aldosteron

ÚČINKY HORMONŮ



Progesteron:

- sekretorní změny endometria (luteální fáze)
- podpora sekrece mukózní vrstvy vejcovodů (trofika-fertilizáce)
- vývoj lobulů

ANTIKONCEPCE

BARIÉROVÉ METODY:

- mužský kondom
- ženský kondom
- cervikální klobouček
- pesar

METODY ZALOŽENÉ NA JISTÉM ZPŮSOBU CHOVÁNÍ:

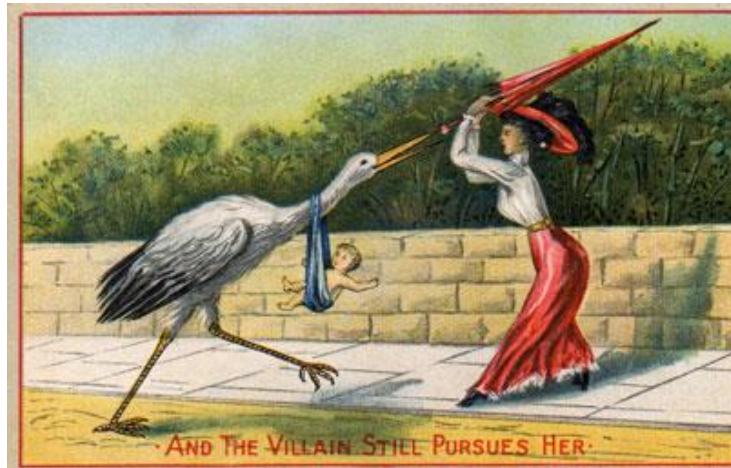
- přirozené plánování rodičovství
- přerušovaná soulož
- laktace

HORMONÁLNÍ ANTIKOMCEPCE:

- tablety užívané per os
- podkožní implantáty
- náplasti
- nitroděložní tělska
- vaginální kroužky

NITRODĚLOŽNÍ TĚLÍSKA:

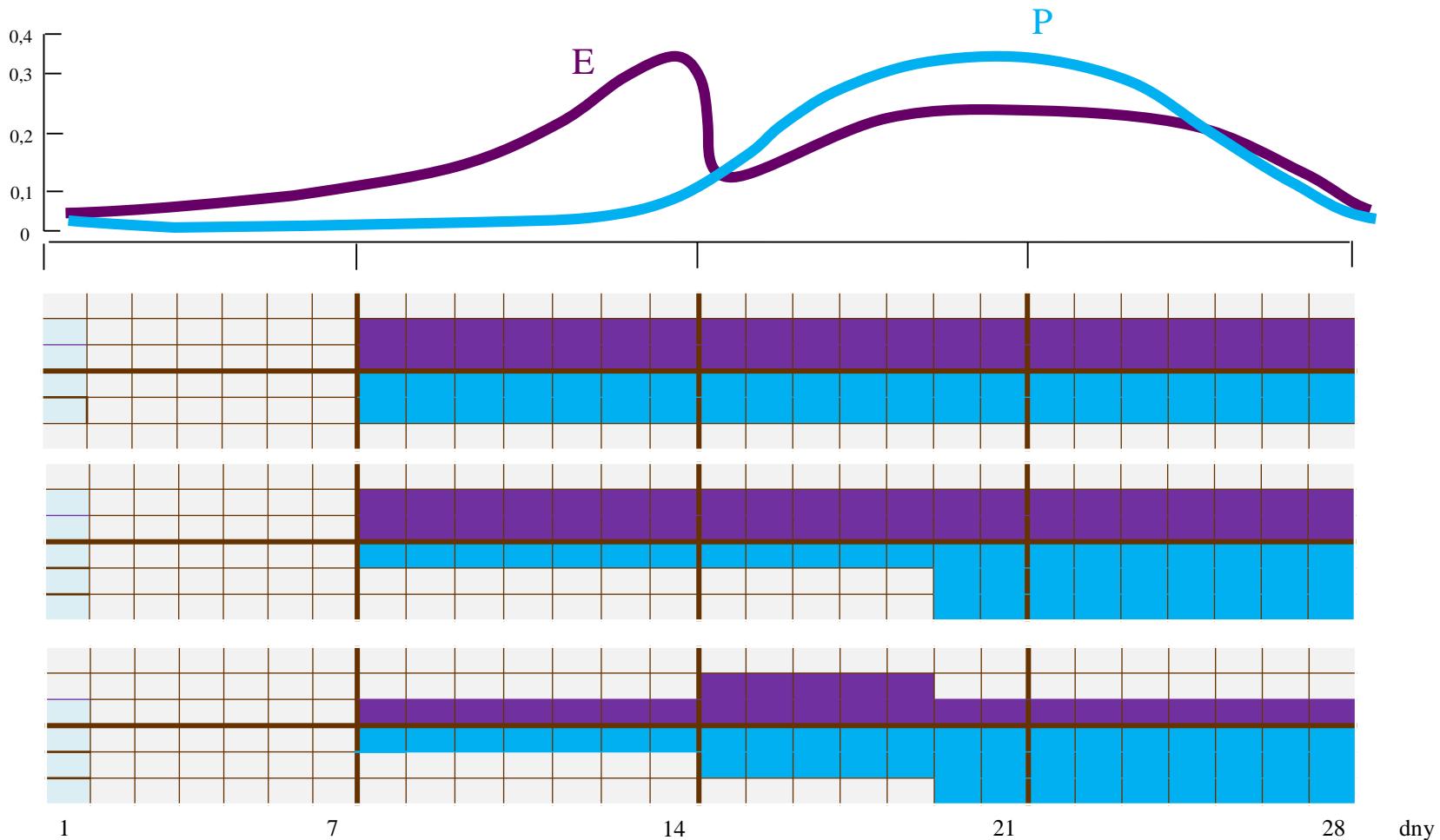
- měděná nitroděložní tělska
- nitroděložní tělska s levonorgestrelem



STERILIZACE:

- podvázání vejcovodů
- vasektomie

ORÁLNÍ HA



ORÁLNÍ HA

Progesteronní účinky:

- Inhibice ovulace potlačením LH;
- Zahušťování cervikálního hlenu - transport spermíí;
- Možná inhibice kapacitace spermíí;
- Omezení implantace - atrofie endometriálních žláz.

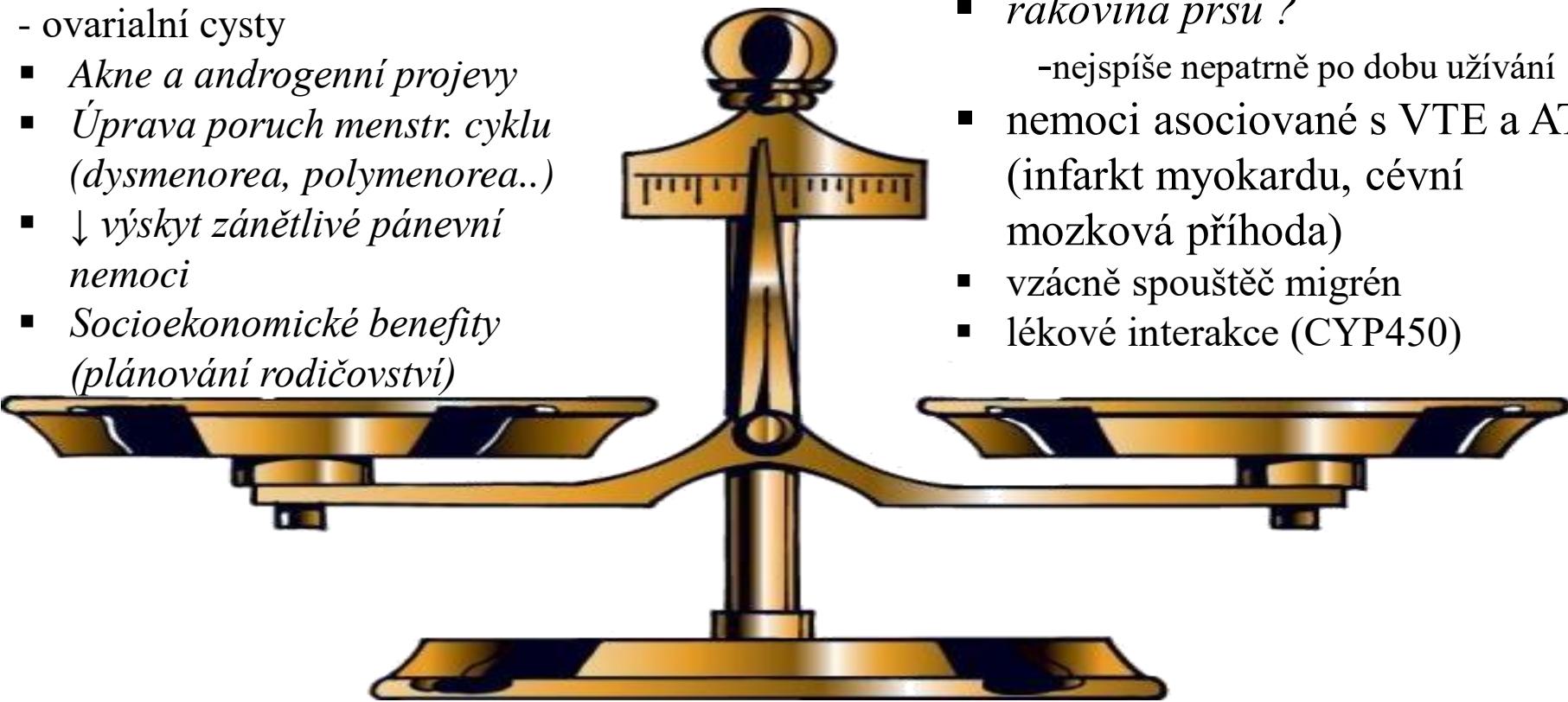
Estrogenní účinky zahrnují :

- Částečná inhibice ovulace - potlačení FSH a LH, v závislosti na dávce;
- Změna sekrecí a buněčných struktur endometria.

BENEFITY A RIZIKA HA

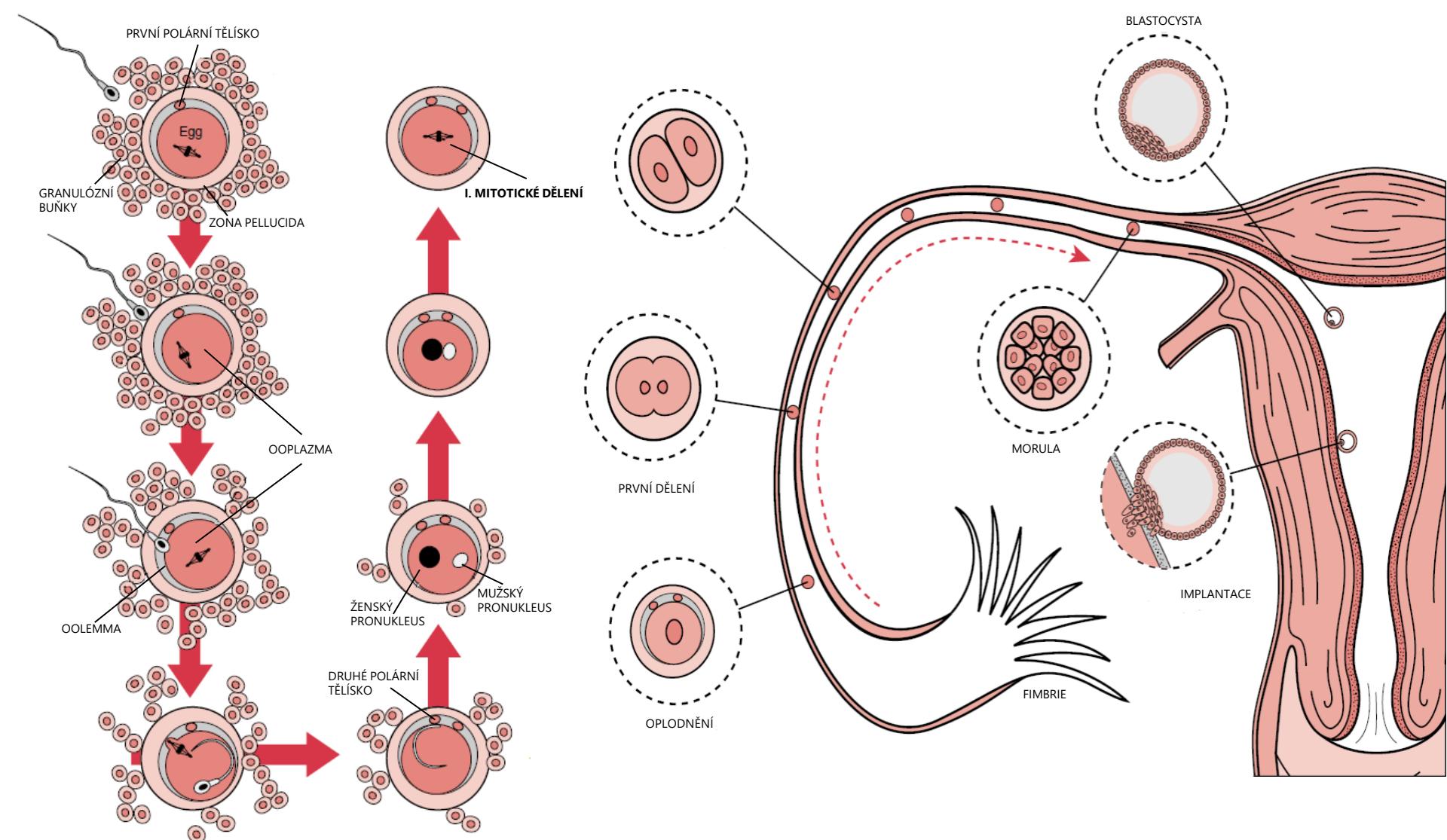
- snížení rizika vzniku celkové rakoviny o 12%:
 - ca ovaria
 - ca endometria
 - ca kolorektra
 - ovarialní cysty
- Akne a androgenní projevy
- Úprava poruch menstr. cyklu (dysmenorea, polymenorea..)
- ↓ výskyt zánětlivé pánevni nemoci
- Socioekonomicke benefity (plánování rodičovství)

- Trombotická nemoc
 - 1-2/100t/rok vs. 2-4/100t/rok
 - !vrozené poruchy koagulace!
- rakovina prsů ?
 - nejspíše nepatrně po dobu užívání
- nemoci asociované s VTE a AT (infarkt myokardu, cévní mozková příhoda)
- vzácně spouštěč migrén
- lékové interakce (CYP450)

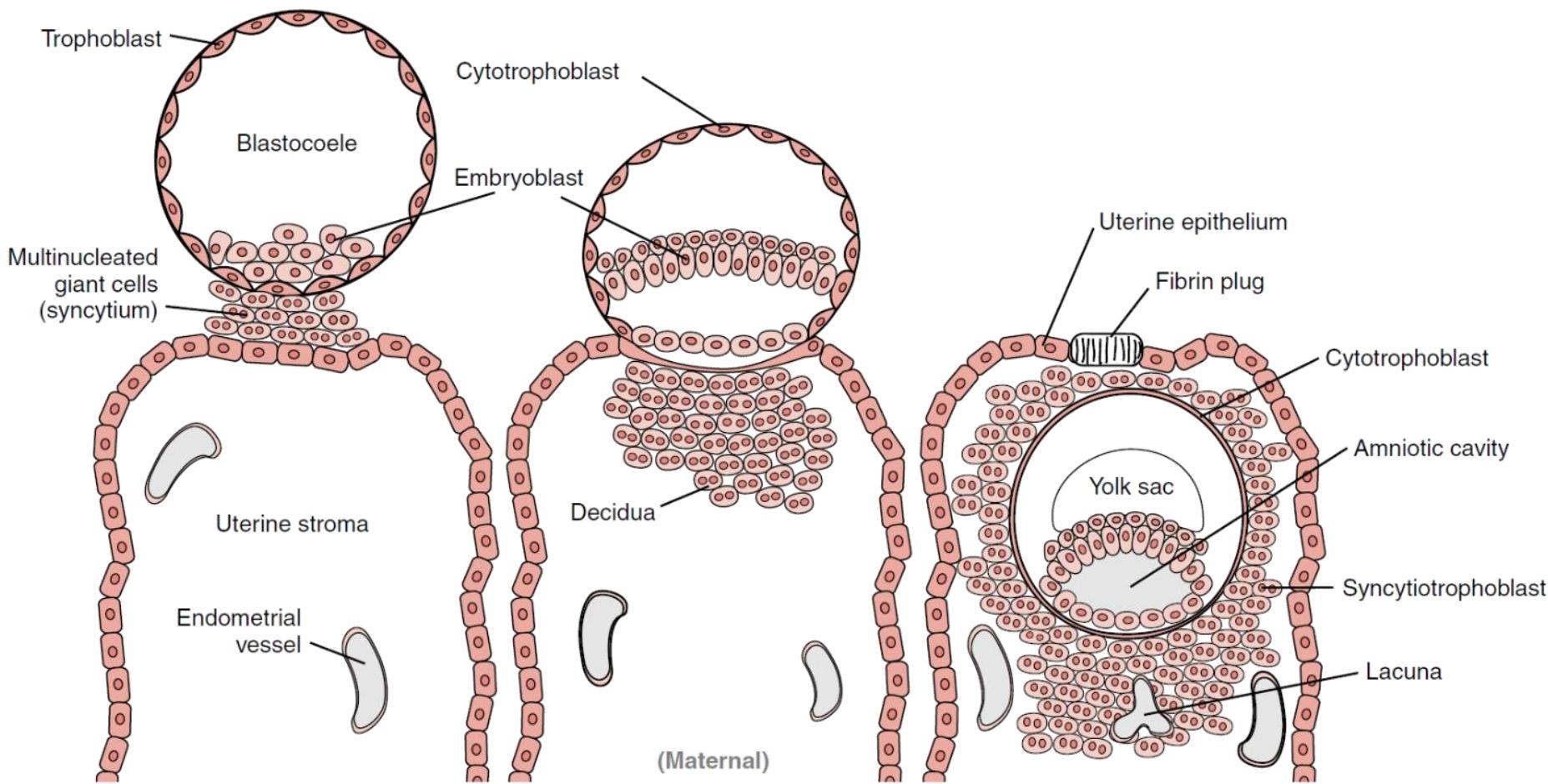


HA je léčivo, které se nesmí užívat navzdory kontraindikacím

PROCESY OPLODNĚNÍ



PROCESY OPLODNĚNÍ



FUNKCE PLACENTY

I. TRANSPORTNÍ FUNKCE

- a. transport respiračních plynů
- b. transport a metabolismus sacharidů
- c. transport a metabolismus aminokyselin
- d. transport a metabolismus lipidů
- e. transport vody, minerálů a vitaminů

II. ENDOKRINNÍ FUNKCE

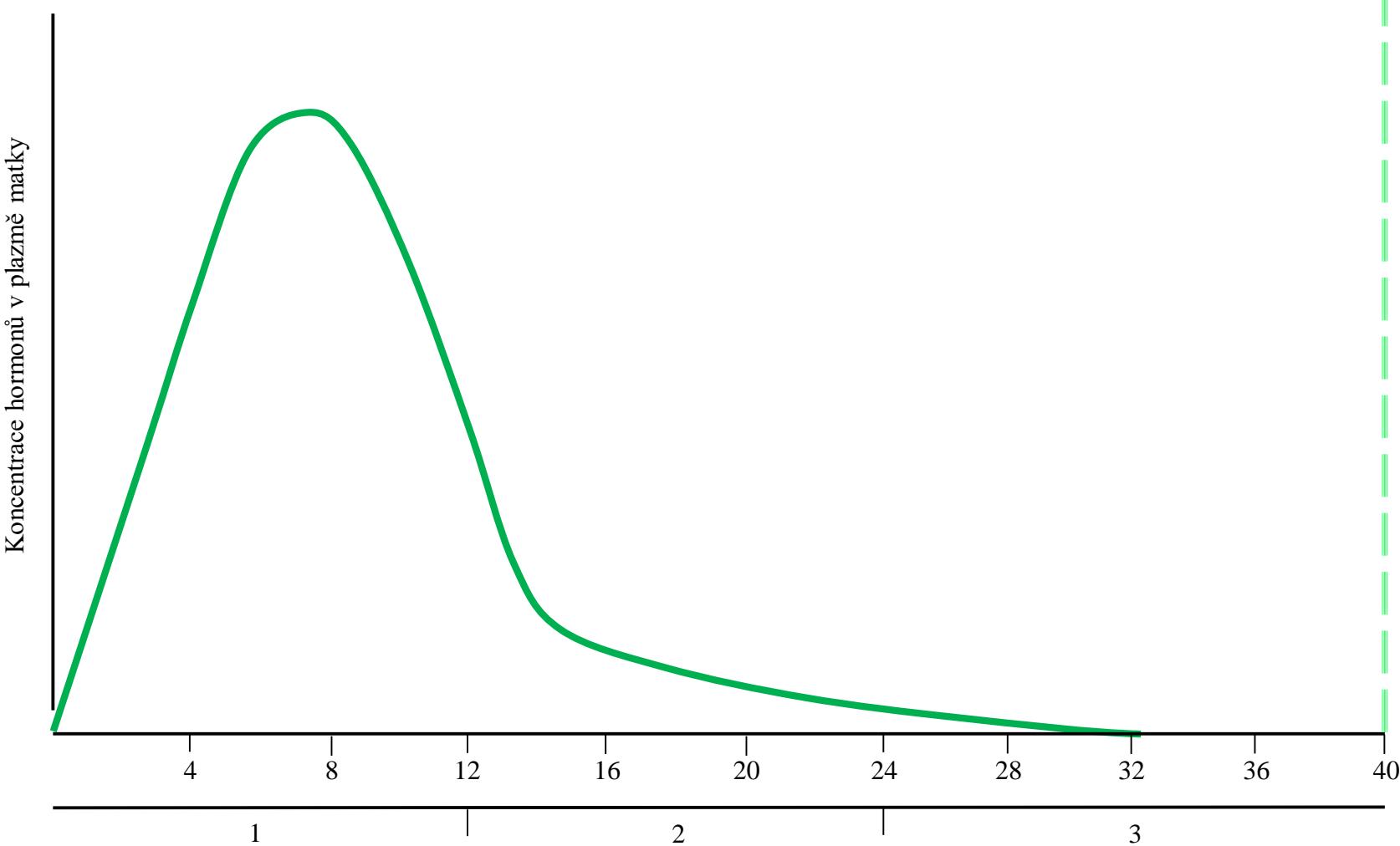
- a. Estrogeny
- b. Progesteron
- c. Lidský choriongonadotropin
- d. Lidsky placentární laktogen
- e. Faktory růstu (epidermal and insulin-like growth factors)

III. PROTEKTIVNÍ FUNKCE

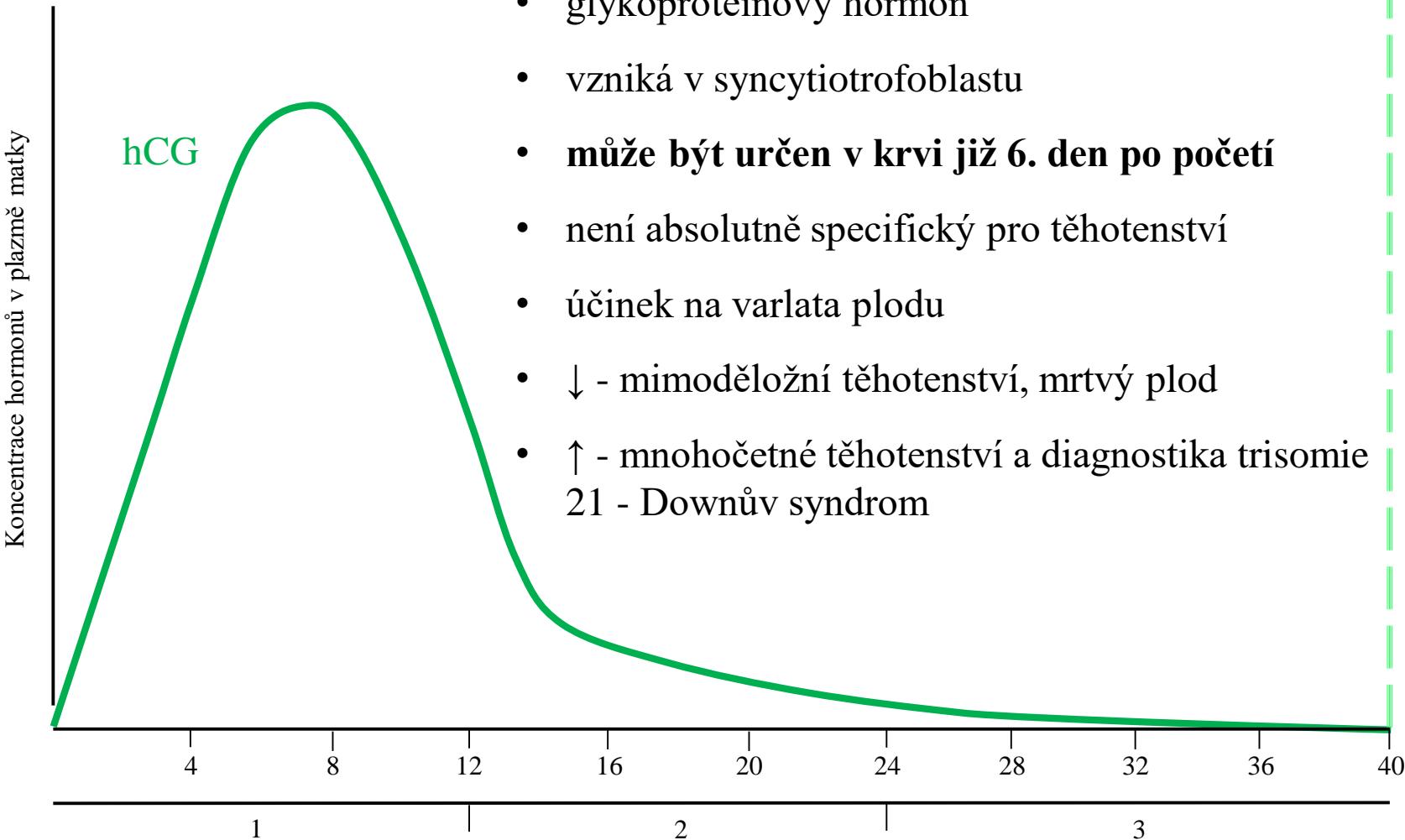
- a. Cytochrom P450 (xenobiotiky)
- b. Pinocytóza (IgG)
- c. Bariera proti přenosu bakterií, virů atd.



TĚHOTENSKÉ HORMONY

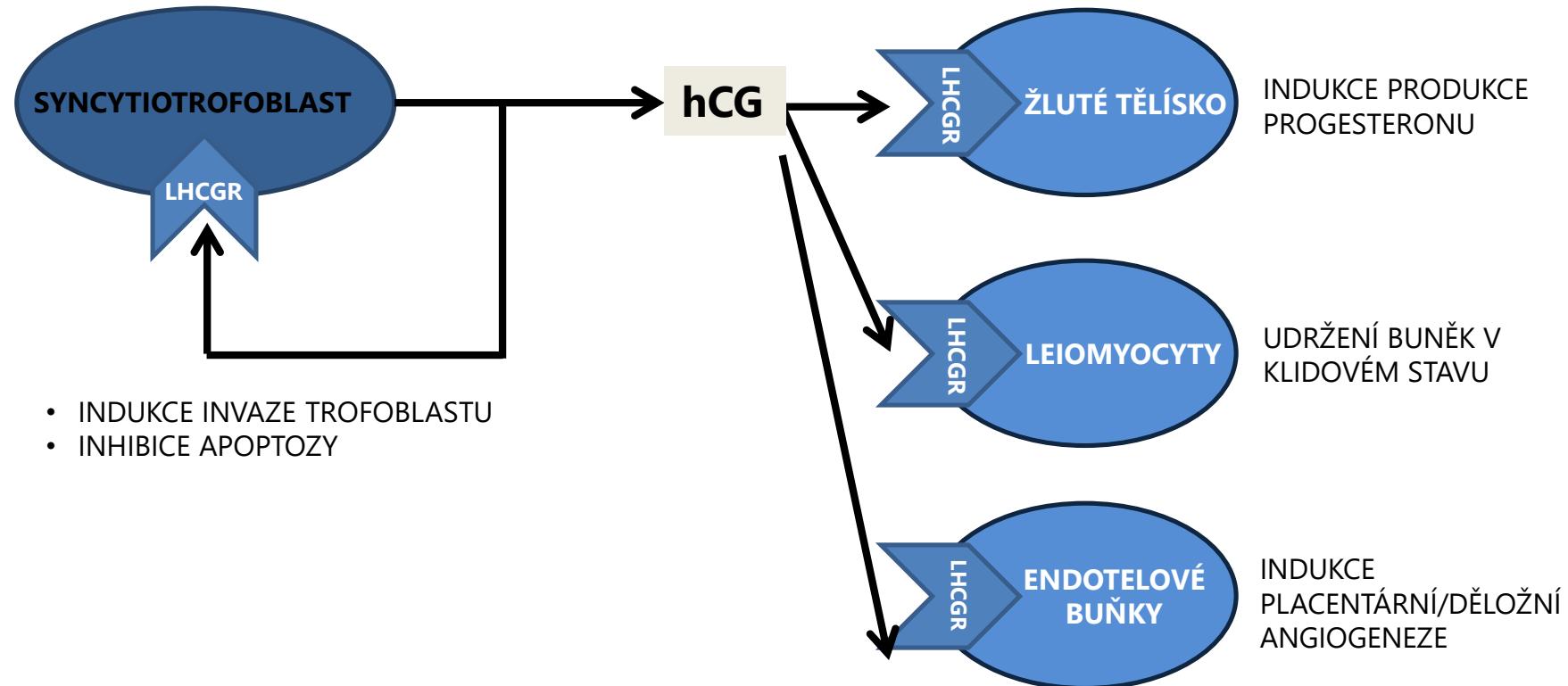


TĚHOTENSKÉ HORMONY

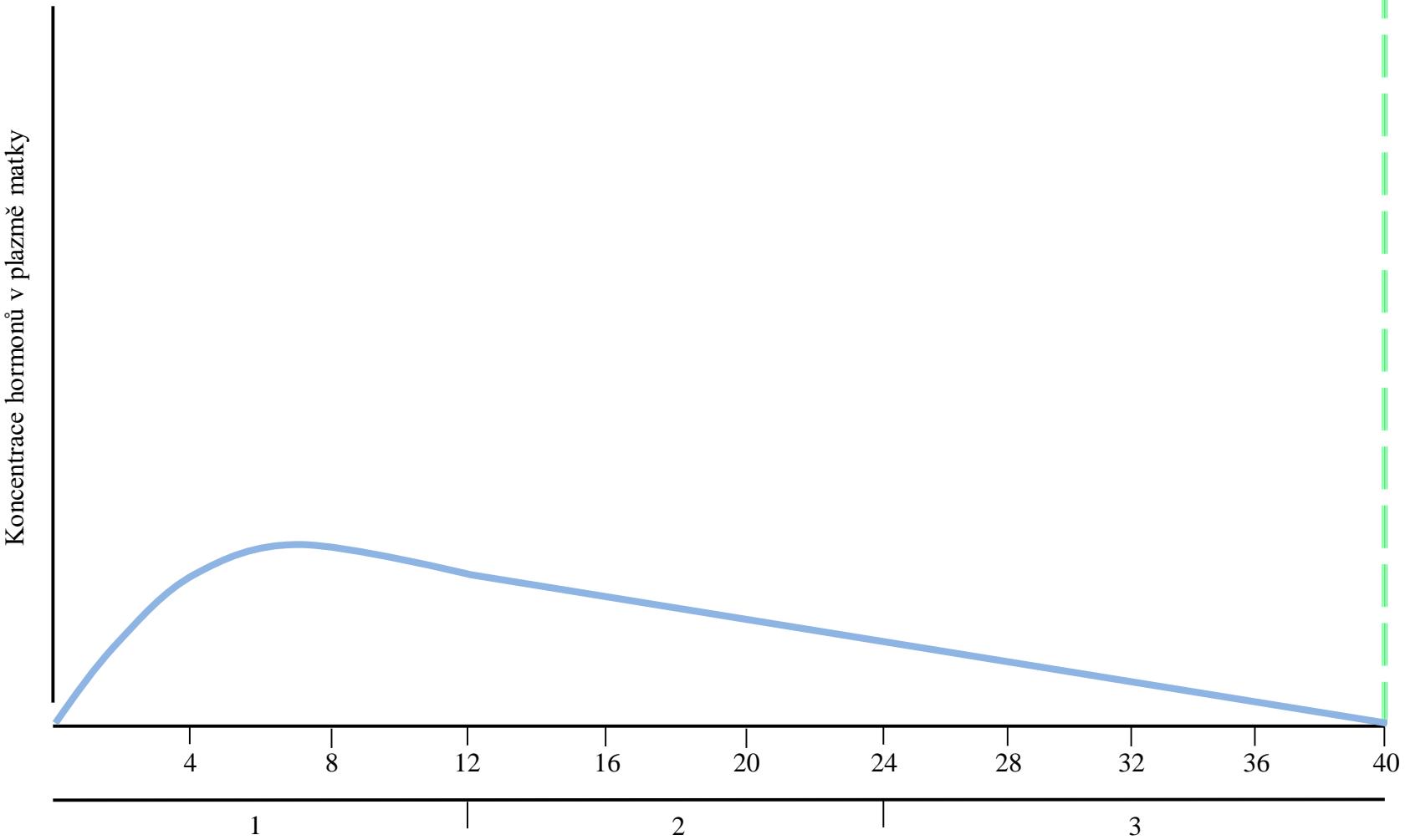


- glykoproteinový hormon
- vzniká v syncytiotrofoblastu
- **může být určen v krvi již 6. den po početí**
- není absolutně specifický pro těhotenství
- účinek na varlata plodu
- ↓ - mimoděložní těhotenství, mrtvý plod
- ↑ - mnohočetné těhotenství a diagnostika trisomie 21 - Downův syndrom

LIDSKÝ CHORIONGONADOTROPIN



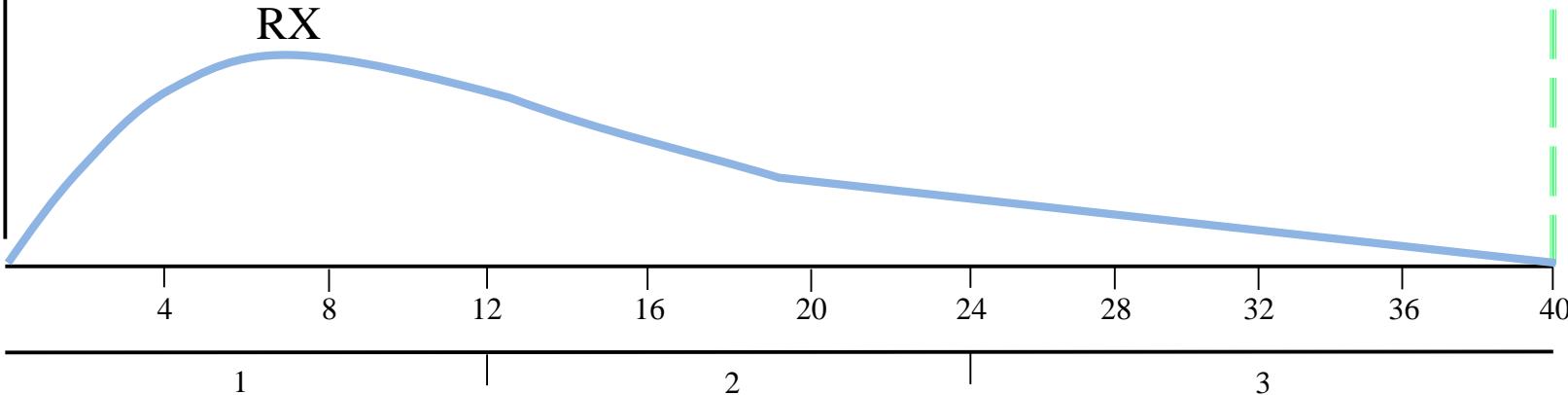
TĚHOTENSKÉ HORMONY



TĚHOTENSKÉ HORMONY

- proteinový hormon
- heterodimer, dva peptidové řetězci 24 a 29 aminokyselin, spojené disulfidovými můstky
- u lidí existují 3 druhy relaxinu
- RLX_1 a RLX_2 – organy reprodukce a můžou být detekovány v systémovém oběhu
- RLX_3 – v mozkové tkáni a není cirkulujícím hormonem (regulace stresu a chuti k jídlu)

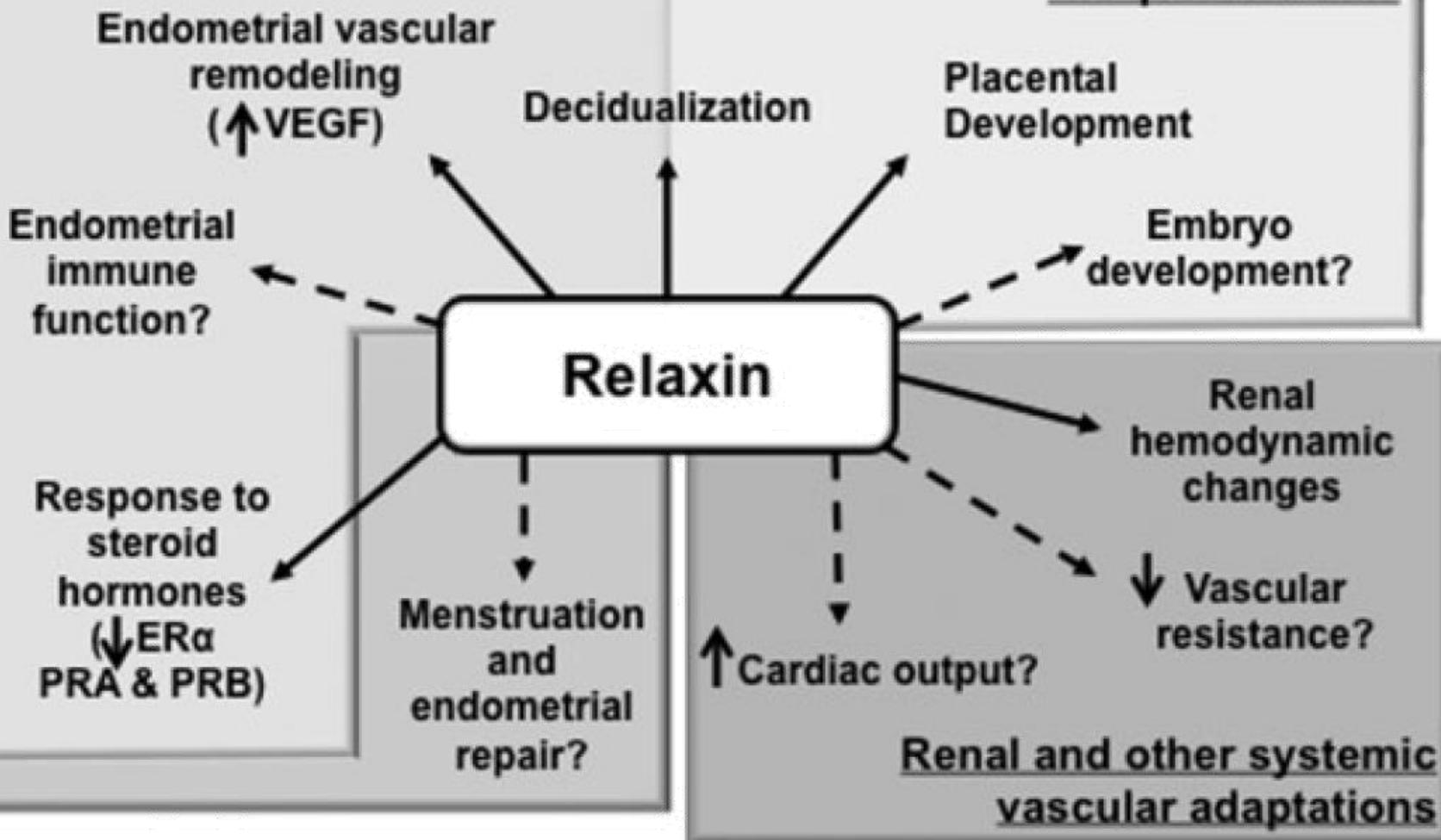
Konzentrace hormonů v plazmě matky



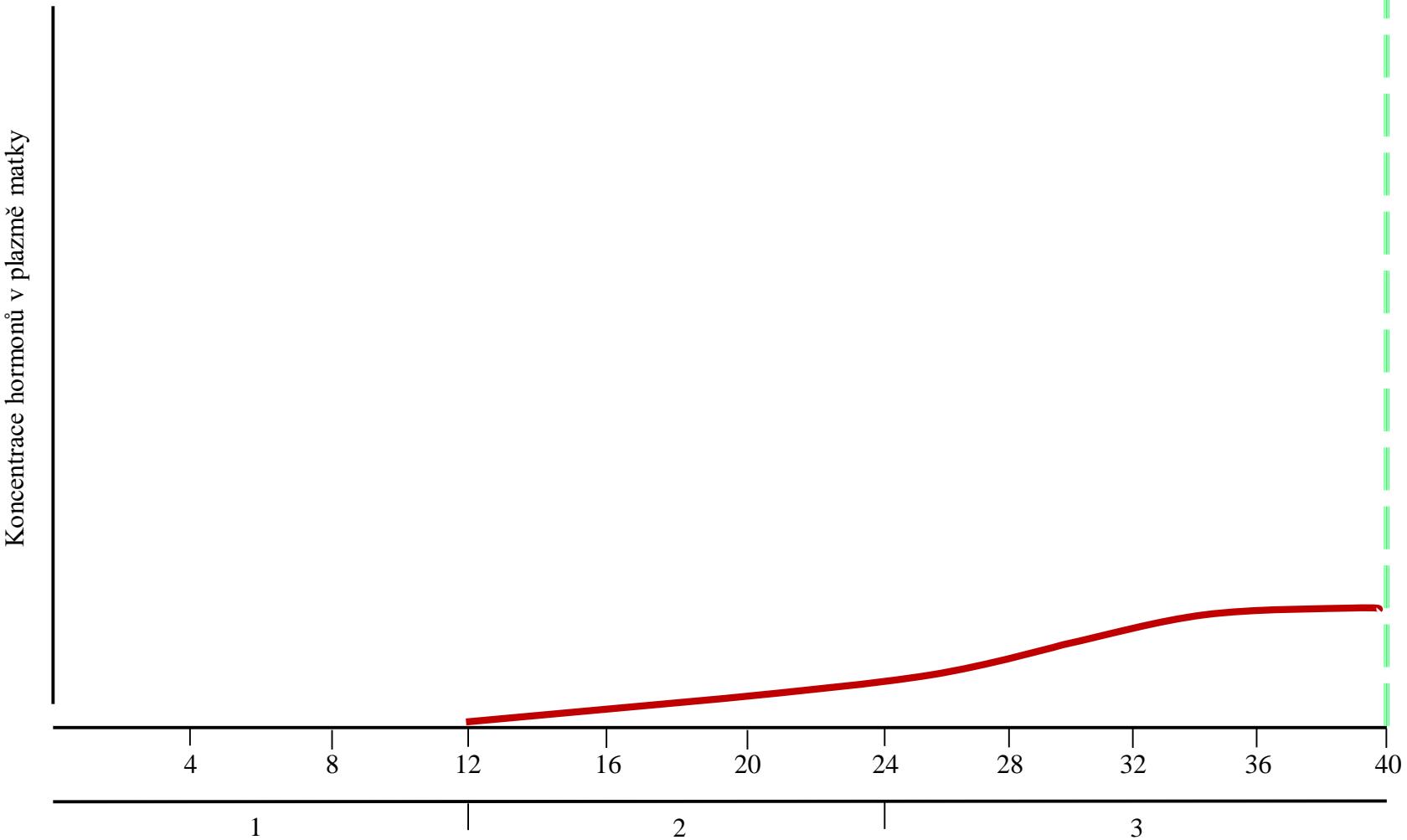
RELAXIN

Uterine growth and remodeling

Preparation for implantation and placentation



TĚHOTENSKÉ HORMONY

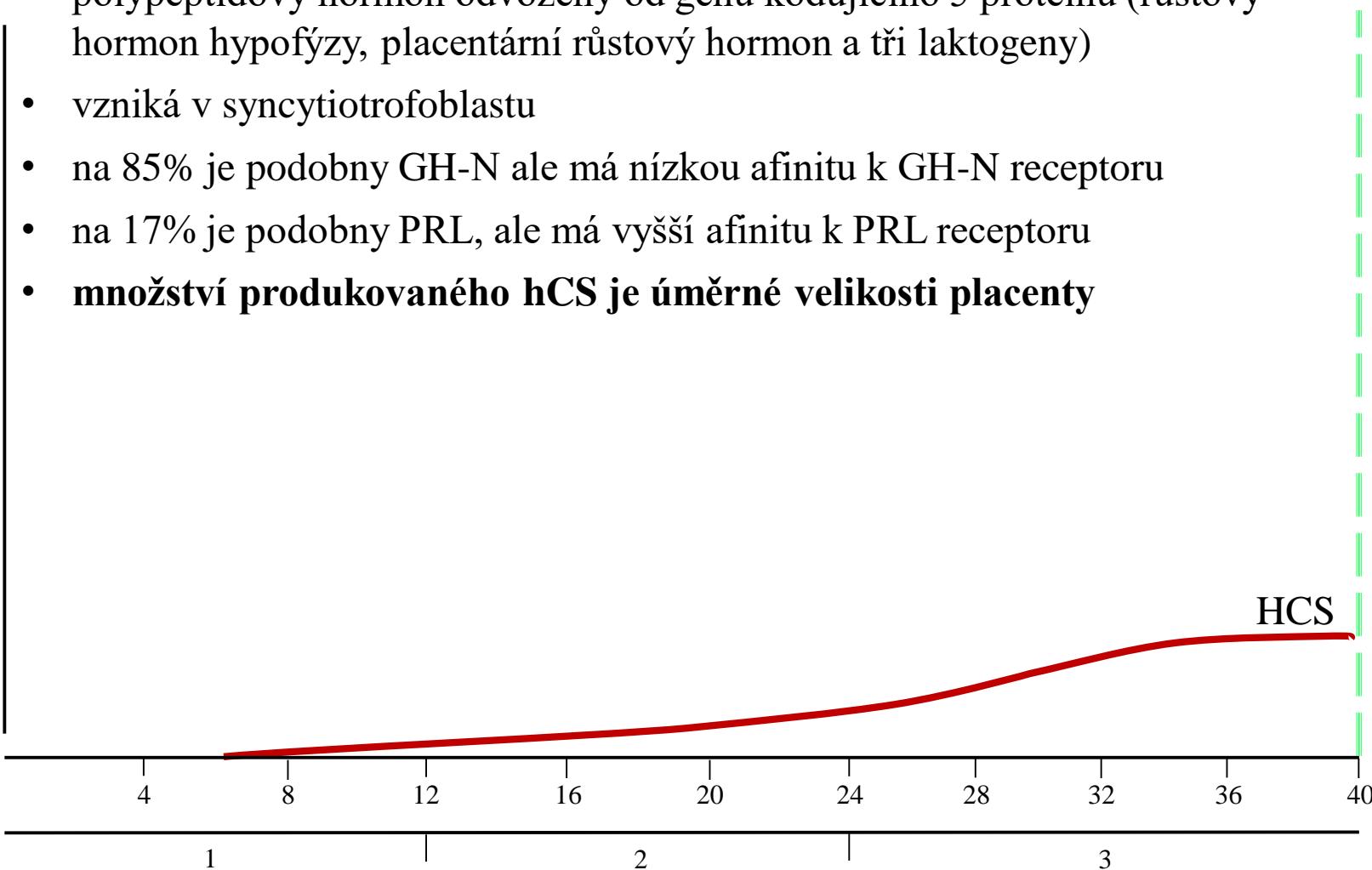


TĚHOTENSKÉ HORMONY

lidský placentární laktogen (hPL)

- polypeptidový hormon odvozený od genu kódujícího 5 proteinů (růstový hormon hypofýzy, placentární růstový hormon a tři laktogeny)
- vzniká v syncytiotrofoblastu
- na 85% je podobný GH-N ale má nízkou afinitu k GH-N receptoru
- na 17% je podobný PRL, ale má vyšší afinitu k PRL receptoru
- **množství produkovaného hCS je úměrné velikosti placenty**

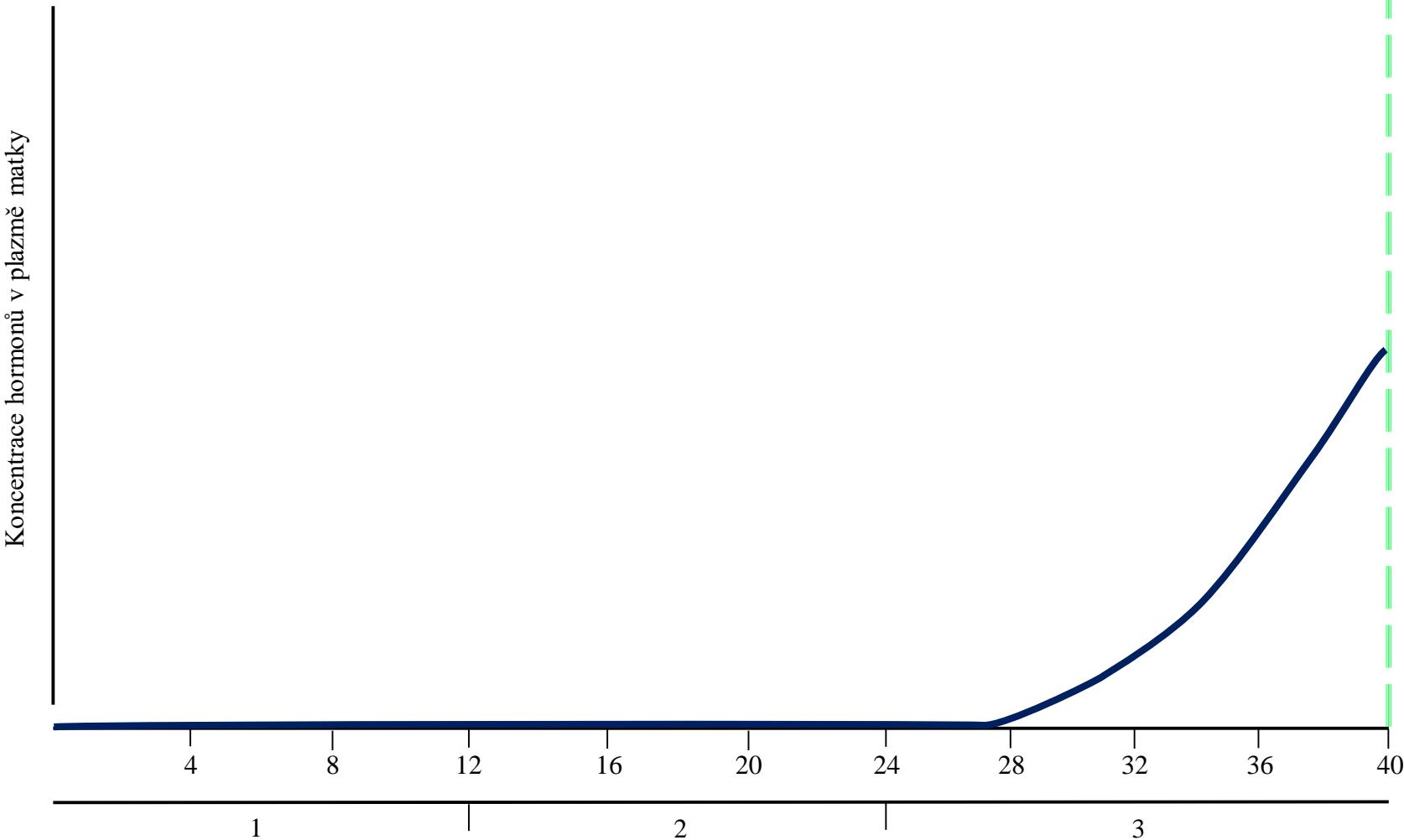
Konzentrace hormonů v plazmě matky



CHORIOVÝ SOMATOMAMOTROPIN

- v počátku těhotenství: přispívá k nárůstu hmotnosti a k akumulaci zásob tuku (hyperfagie, zvýšený příjem glukózy)
- v třetím trimestru: způsobuje zvýšenou lipolýzu a mobilizaci tuku
- snižuje citlivost na inzulín
- působí retenci dusíku, draslíku a vápníku, lipolýzu a pokles utilizace glukózy v těhotenství
- stimuluje uvolňování parathormonu a kortizolu (vliv na produkci estrogenů)
- podporuje vývoj prsu

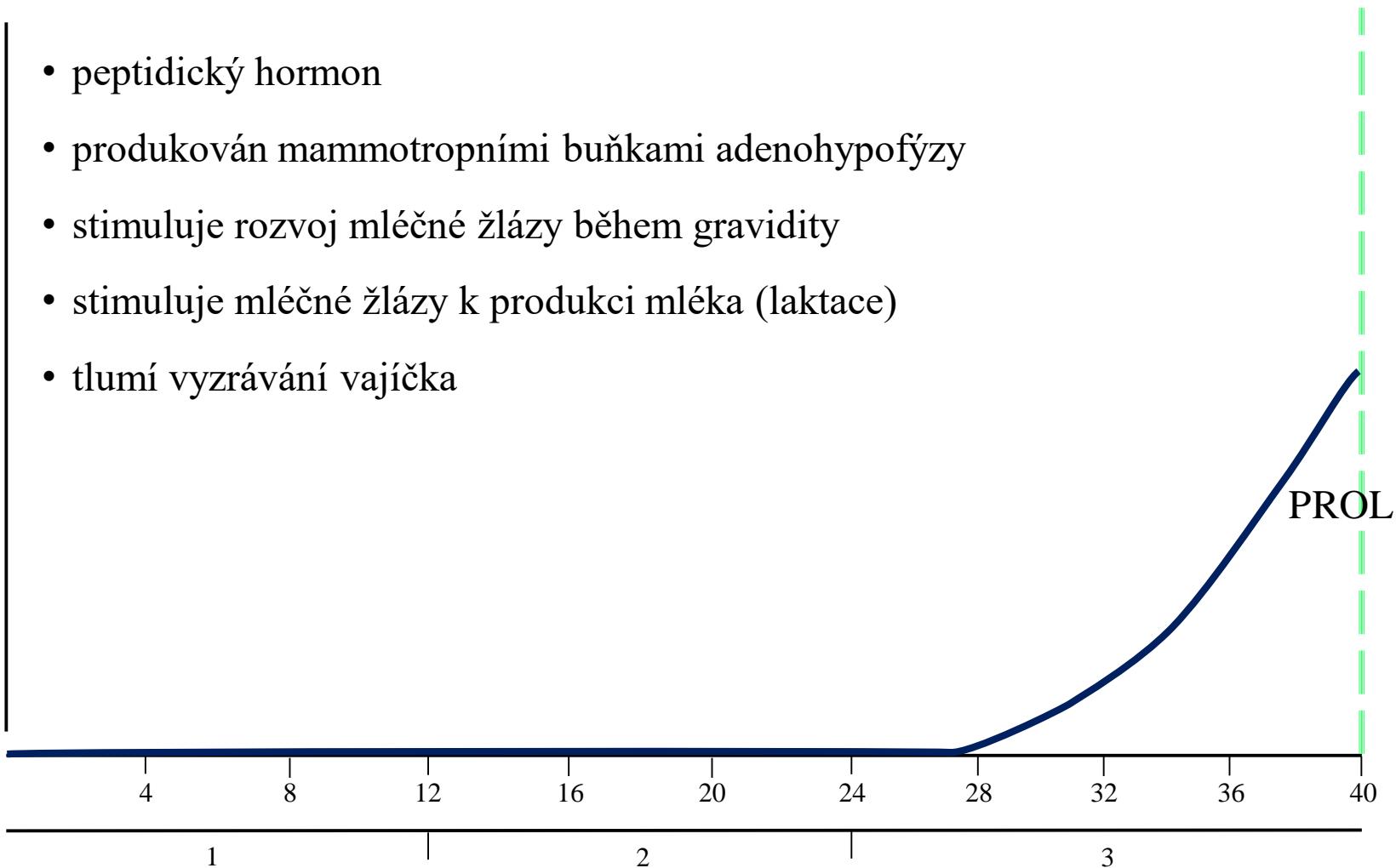
TĚHOTENSKÉ HORMONY



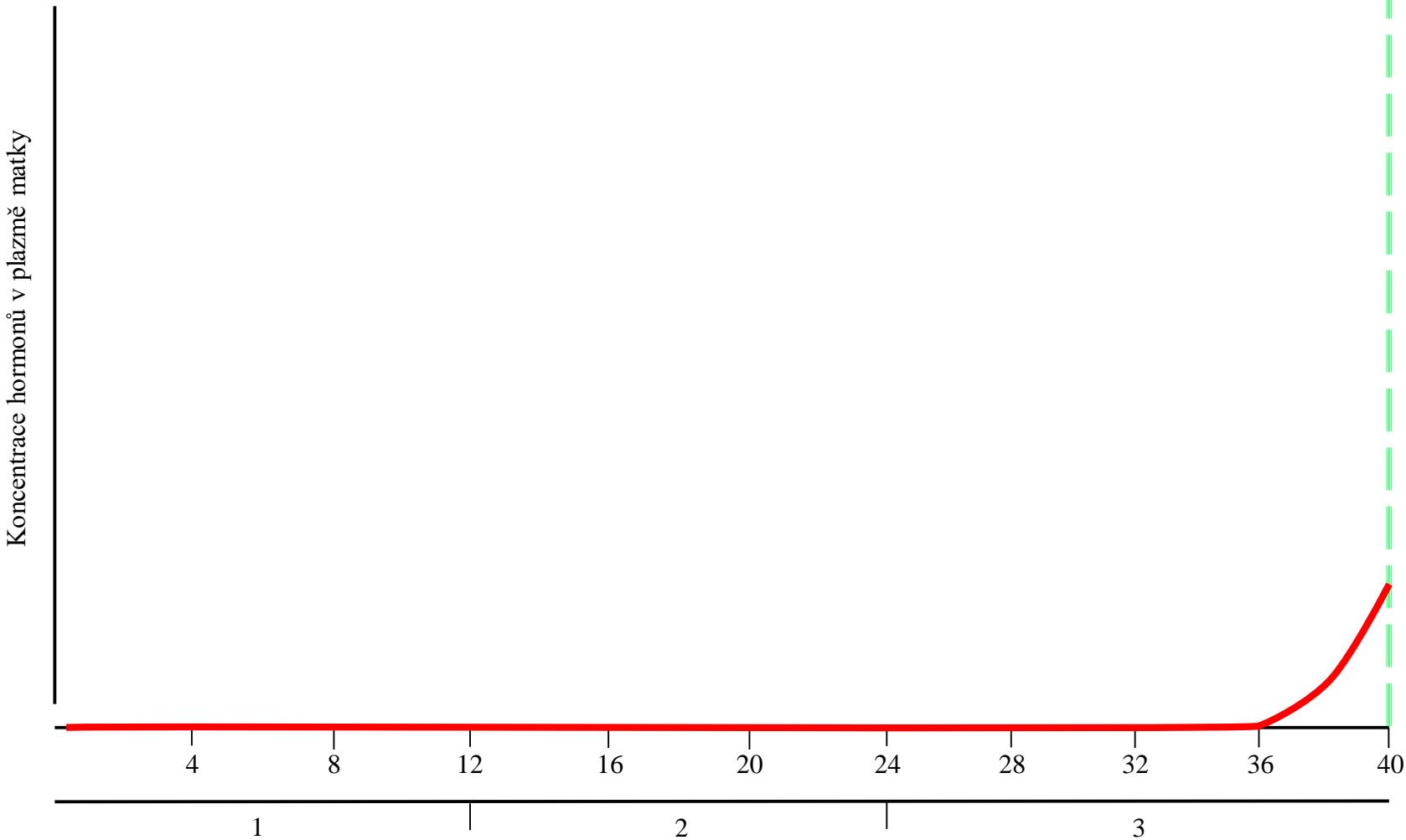
TĚHOTENSKÉ HORMONY

Koncentrace hormonů v plazmě matky

- peptidický hormon
- produkován mammotropními buňkami adenohypofýzy
- stimuluje rozvoj mléčné žlázy během gravidity
- stimuluje mléčné žlázy k produkci mléka (laktace)
- tlumí vyzrávání vajíčka



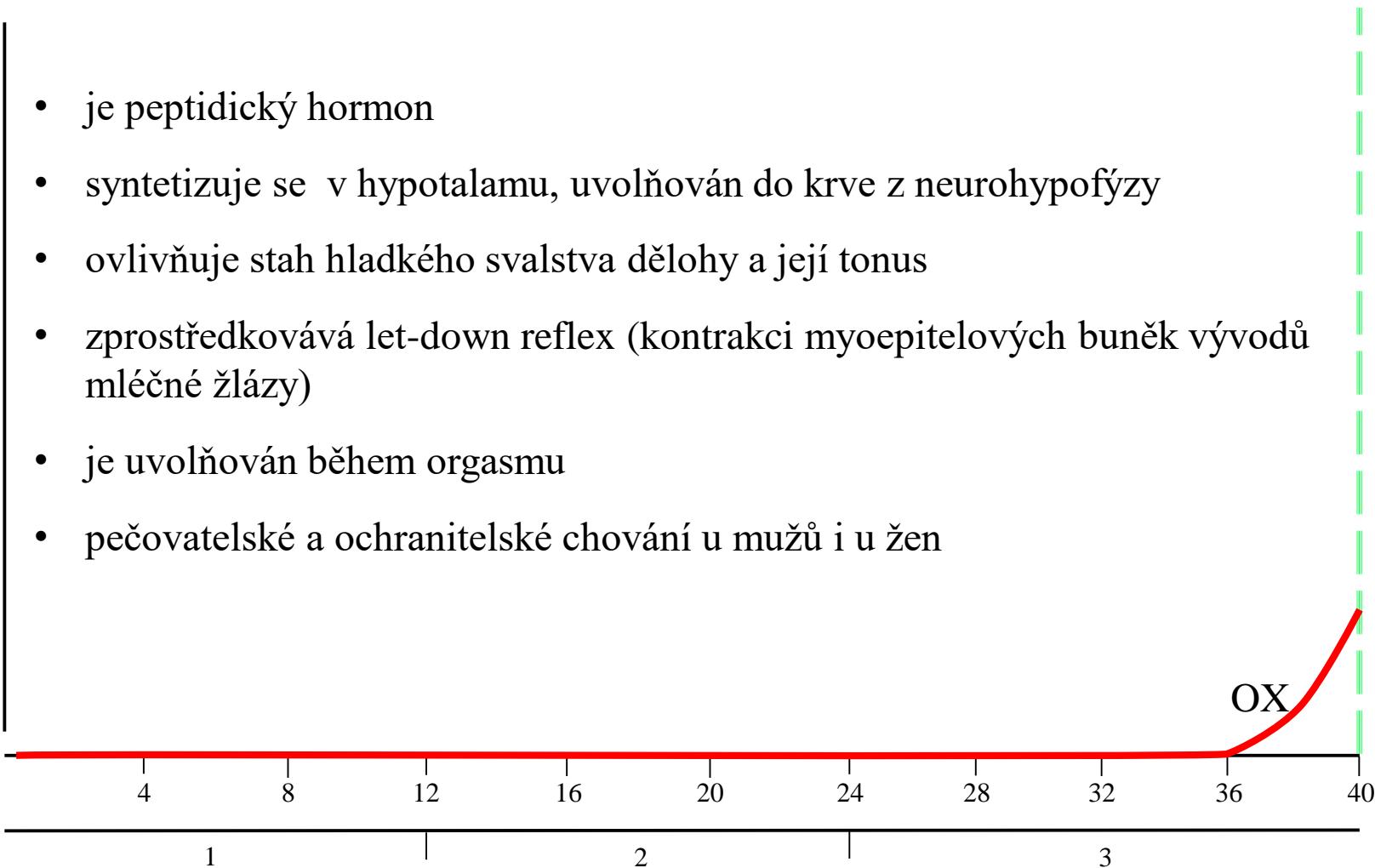
TĚHOTENSKÉ HORMONY



TĚHOTENSKÉ HORMONY

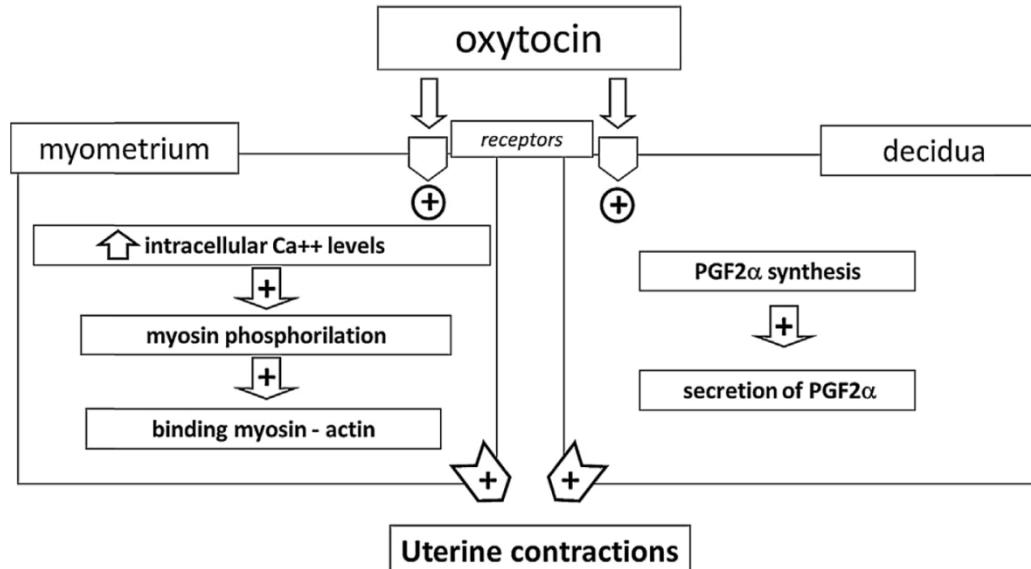
- je peptidický hormon
- syntetizuje se v hypotalamu, uvolňován do krve z neurohypofýzy
- ovlivňuje stav hladkého svalstva dělohy a její tonus
- zprostředkovává let-down reflex (kontrakci myoepitelových buněk vývodů mléčné žlázy)
- je uvolňován během orgasmu
- pečovatelské a ochranitelské chování u mužů i u žen

Konzentrace hormonů v plazmě matky

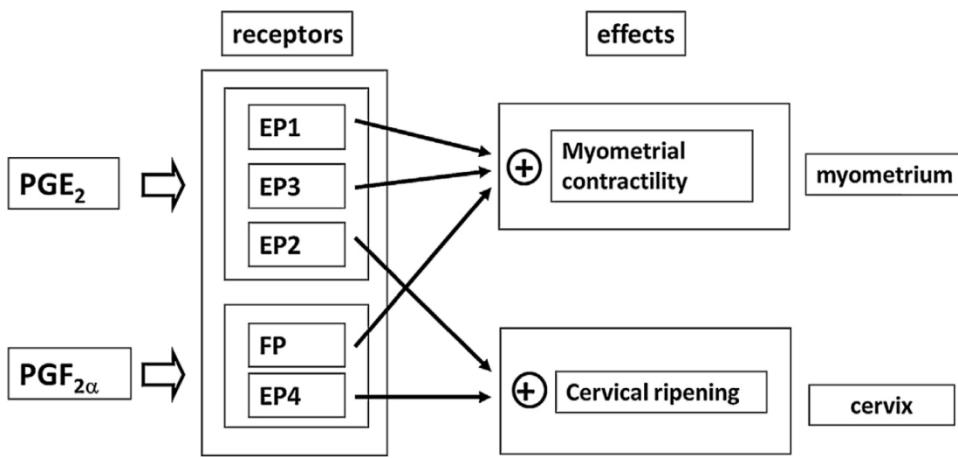


OXYTOCIN A PGS

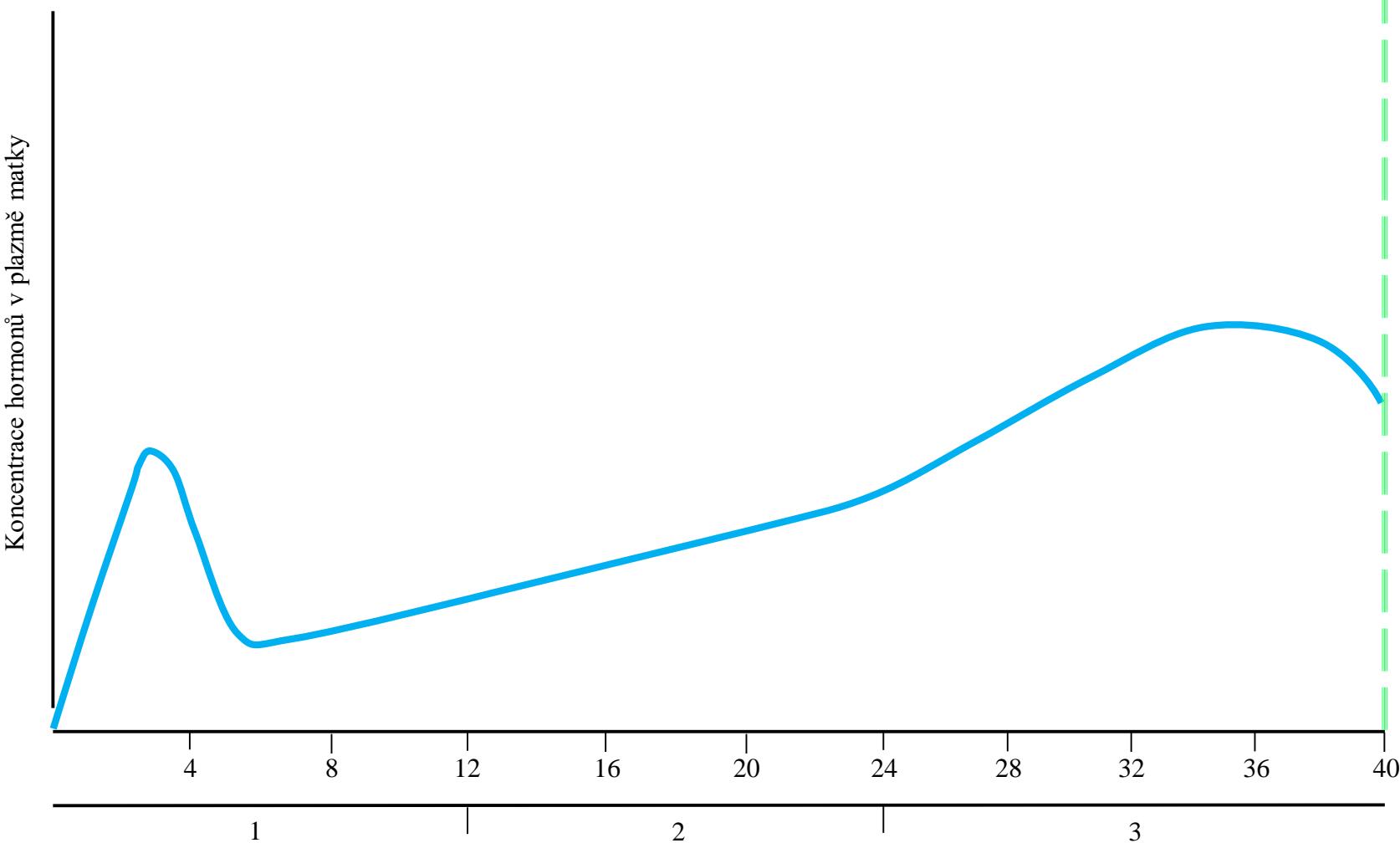
VLIV OXYTOCINU NA KONTRAKCI MYOMETRIA



ÚČINEK PROSTAGLANDINŮ NA MYOMETRIUM A CERVIX PŘI PORODU



TĚHOTENSKÉ HORMONY



TĚHOTENSKÉ HORMONY

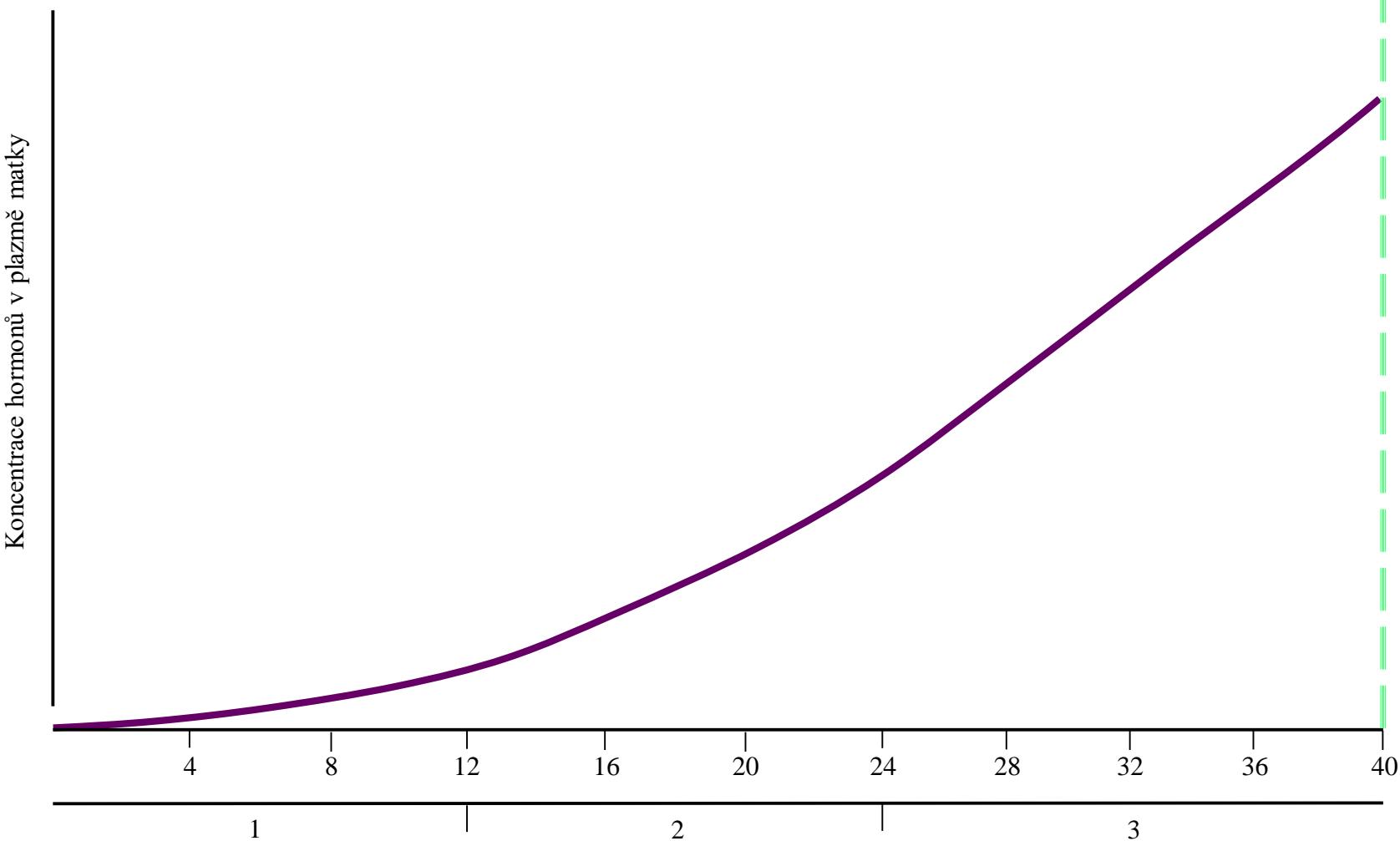
P (Progesteron)

- snižuje tonus děložního svalu a reaktivitu
- přispívá k vývoji embrya před implantací
- působí také na mléčnou žlázu, v níž stimuluje růst žlázových lalůčků, a na hladké svalstvo ostatních orgánů

Konzentrace hormonů v plazmě matky



TĚHOTENSKÉ HORMONY

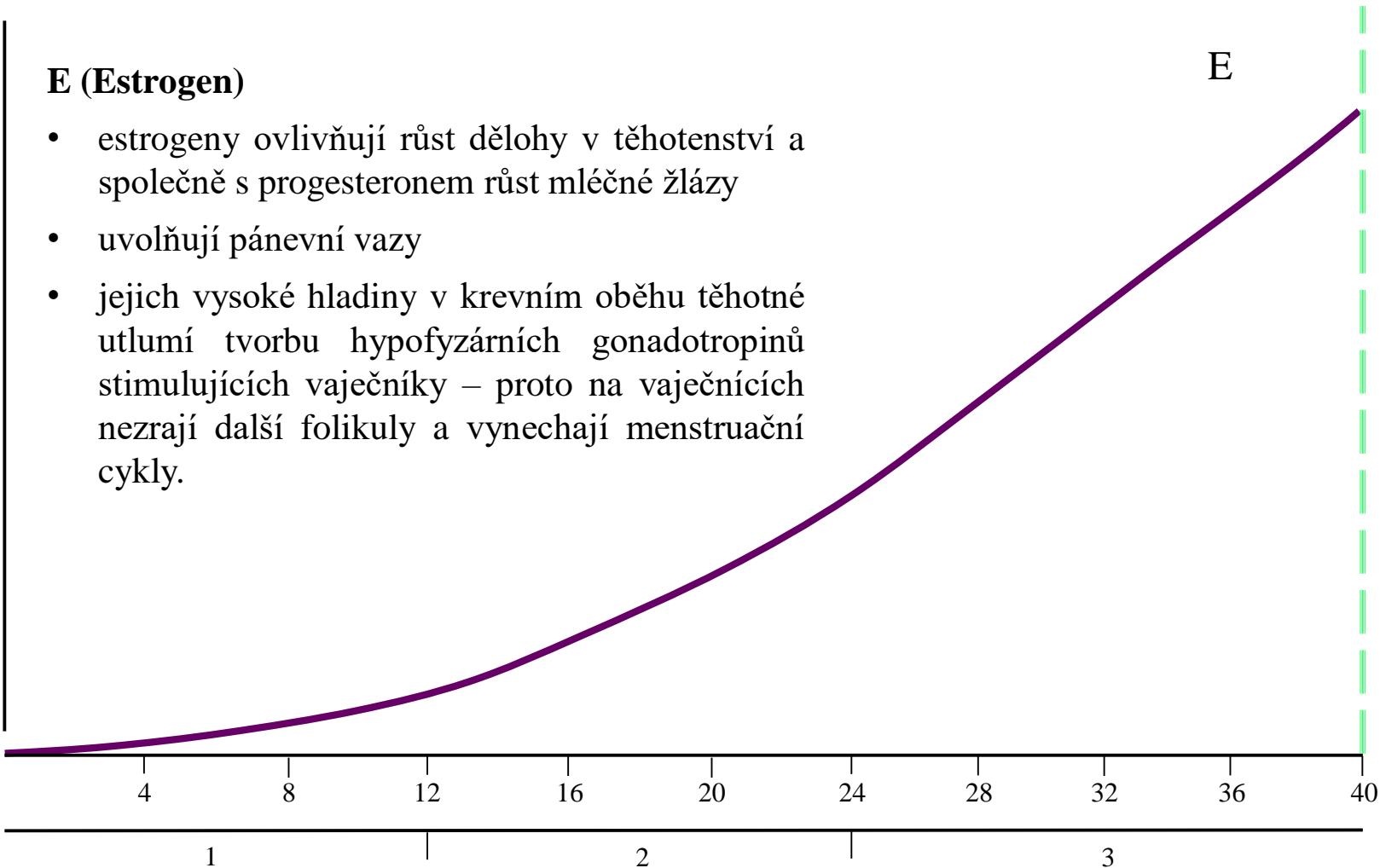


TĚHOTENSKÉ HORMONY

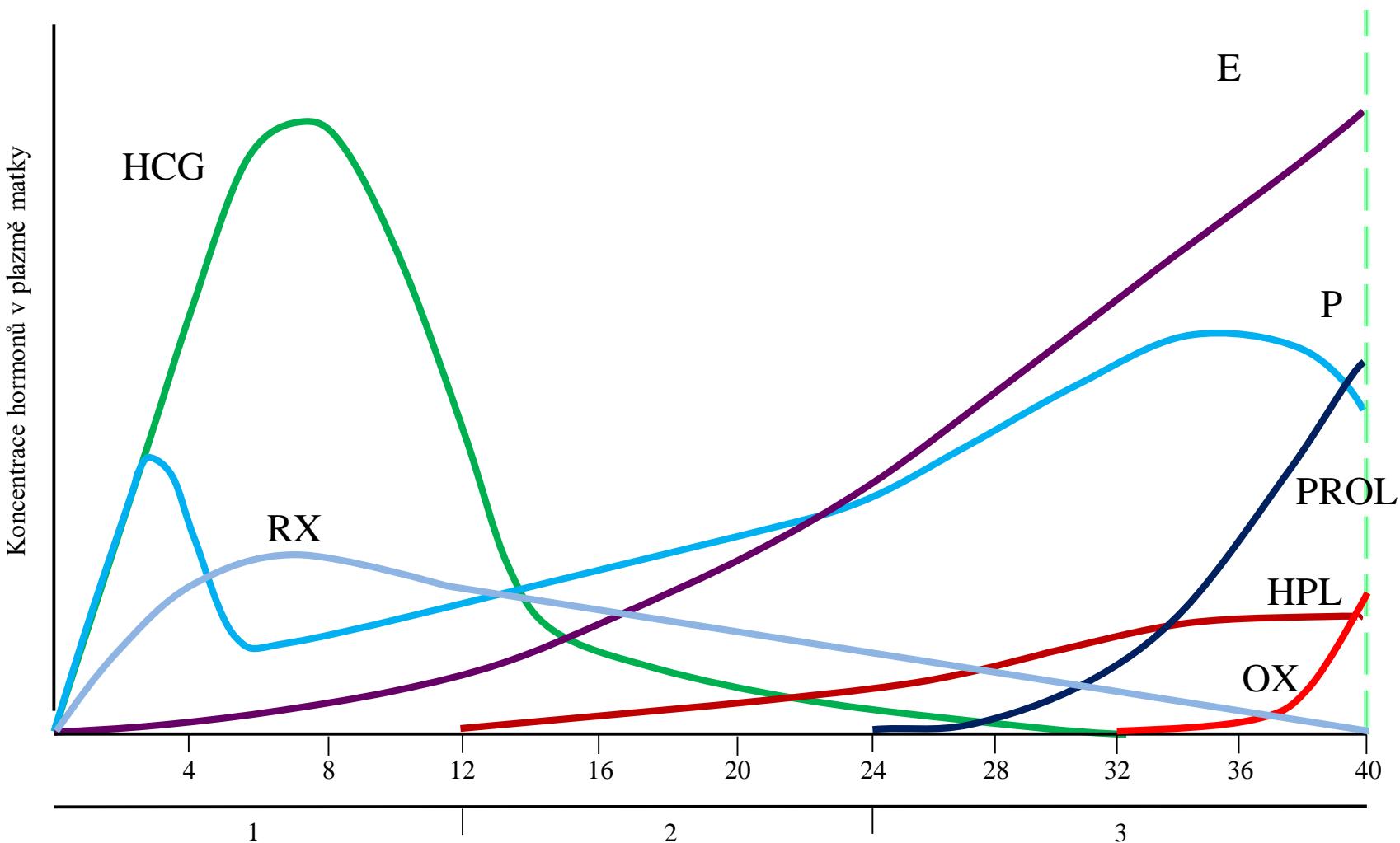
Koncentrace hormonů v plazmě matky

E (Estrogen)

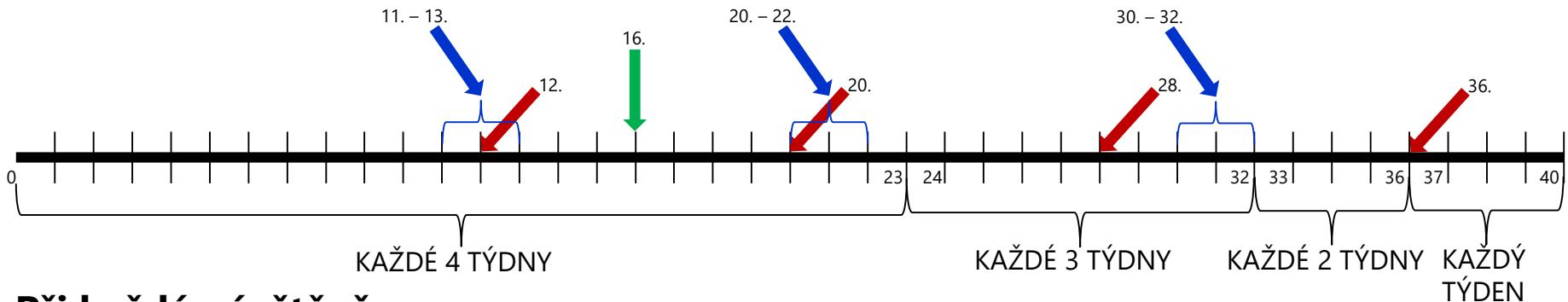
- estrogeny ovlivňují růst dělohy v těhotenství a společně s progesteronem růst mléčné žlázy
- uvolňují pánevní vazby
- jejich vysoké hladiny v krevním oběhu těhotné utlumí tvorbu hypofyzárních gonadotropinů stimulujících vaječníky – proto na vaječnících nezrají další folikuly a vynechají menstruační cykly.



TĚHOTENSKÉ HORMONY



PRENATÁLNÍ SCREENING



Při každé návštěvě:

- měření TK
- měření pulsu (P)
- kontrola váhových přírůstků
- vyšetření moči na přítomnost cukru a bílkovin

Ultrazvukové vyšetření

4x: na začátku k ověření gravidity, 11.-13. týden, 20.- 22. týden a 30.-32. týden.

Od 28. týdne by se měly poslouchat UZ ozvy miminka vždy!

18.-20. týden:

určení počtu plodů, přesné změření jednotlivých částí plodu a výpočet jeho stáří a hmotnosti, zjistování vrozených vývojových vad plodu, sledování srdeční činnosti plodu, určení množství plodové vody, určení uložení placenty

30. - 32. týden:

určení polohy plodu, přesné změření jednotlivých částí plodu a srovnání s předchozím vyšetřením, určení množství plodové vody, pozorování pohybové aktivity plodu, posouzení stavu placenty

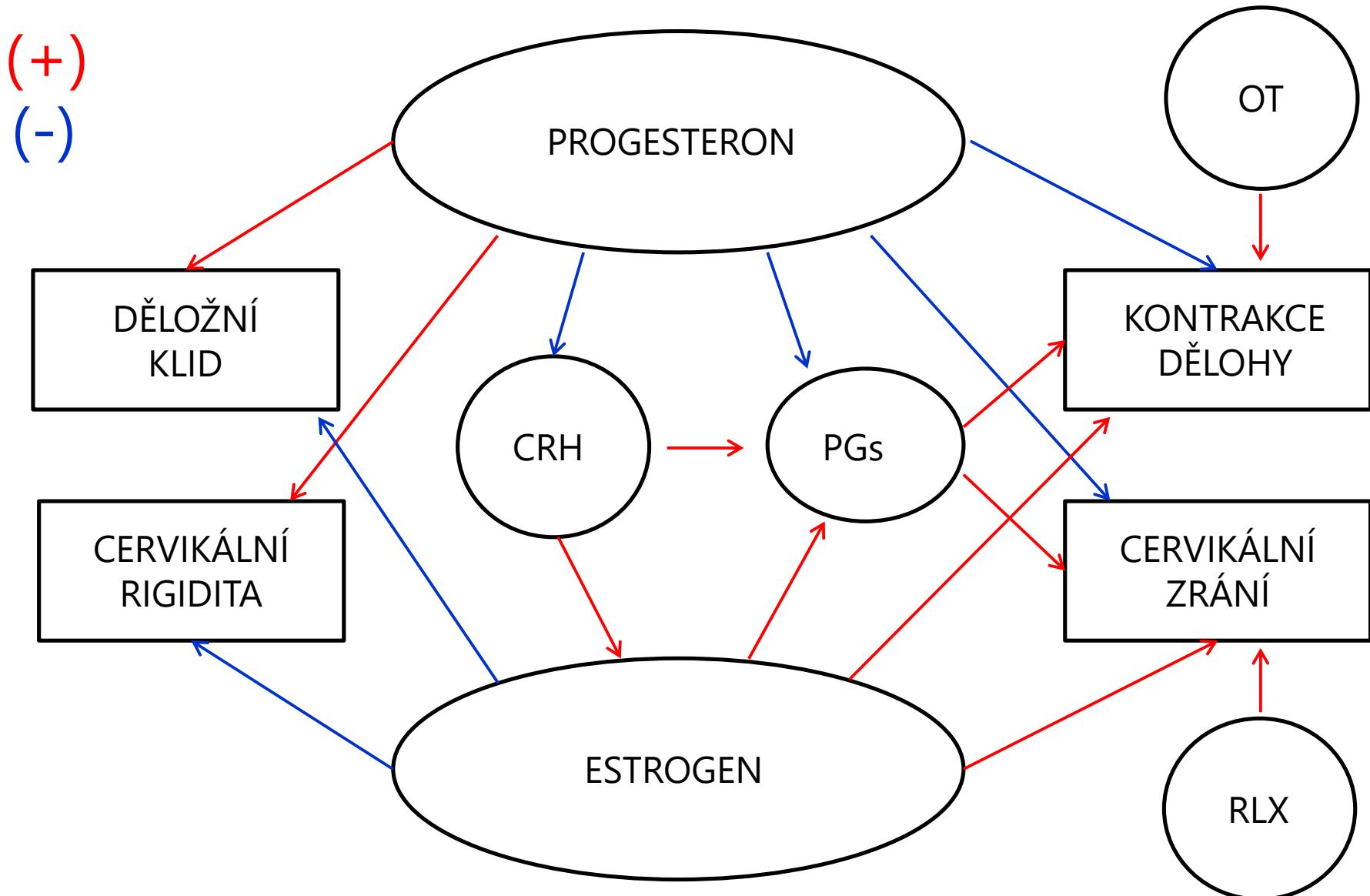
Screening mapování protilátek proti krevní skupině plodu

U Rh – žen: 12., 20., 28. a 36. týden

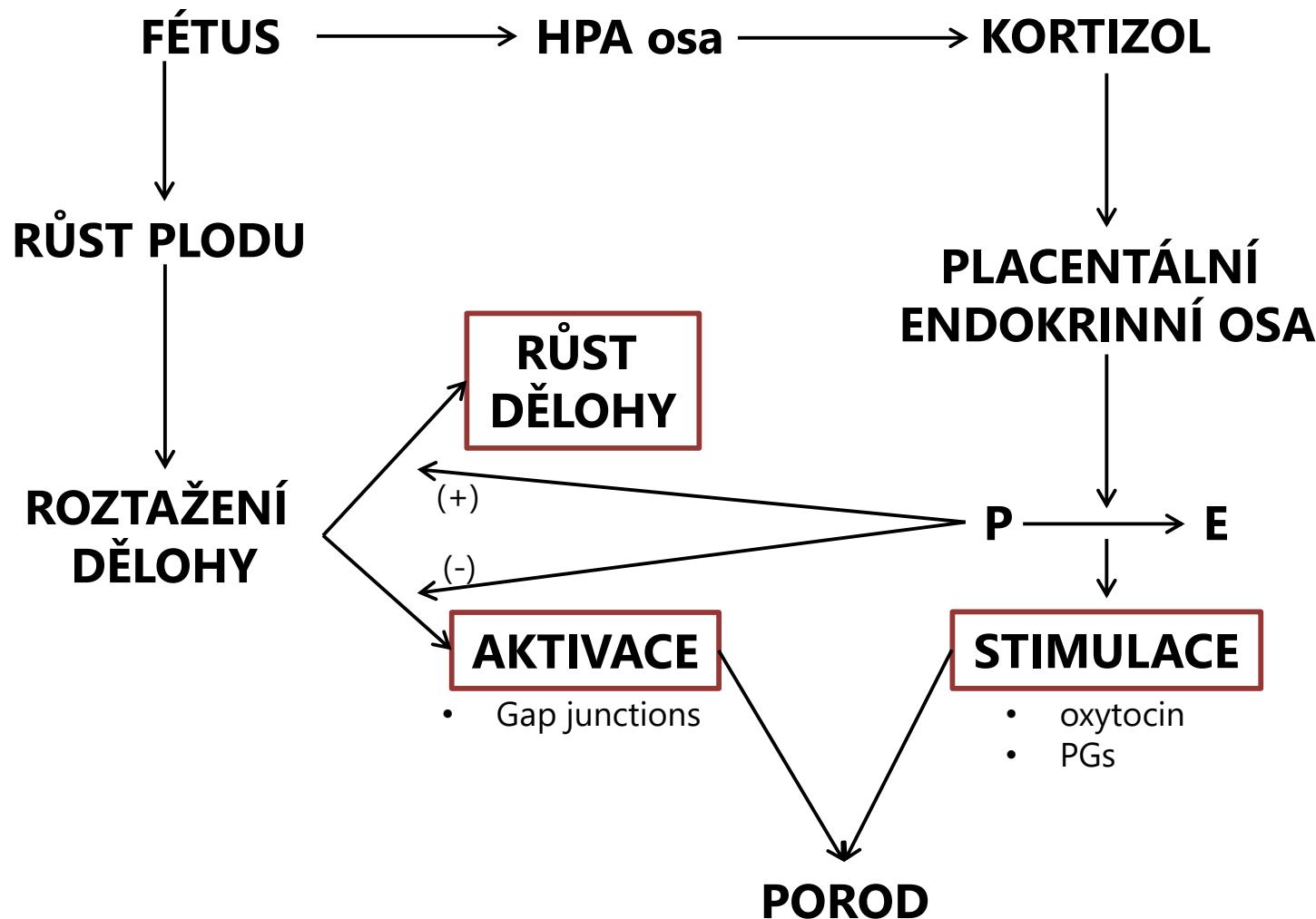
Triple test

Pokud nebyl proveden kombinovaný test, provádí se v 16. týdnu

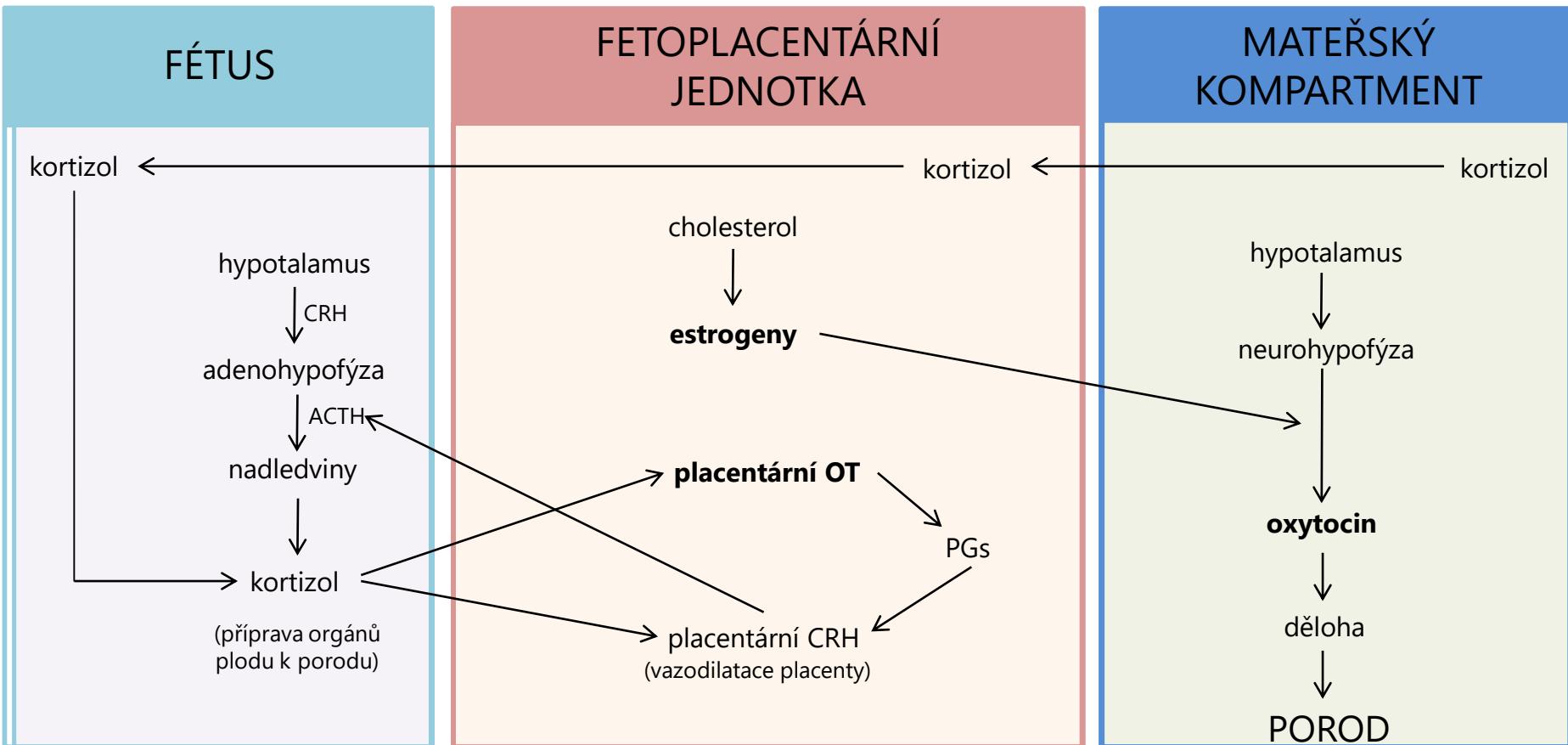
TĚHOTENSKÉ HORMONY



FETOPLACENTÁRNÍ JEDNOTKA

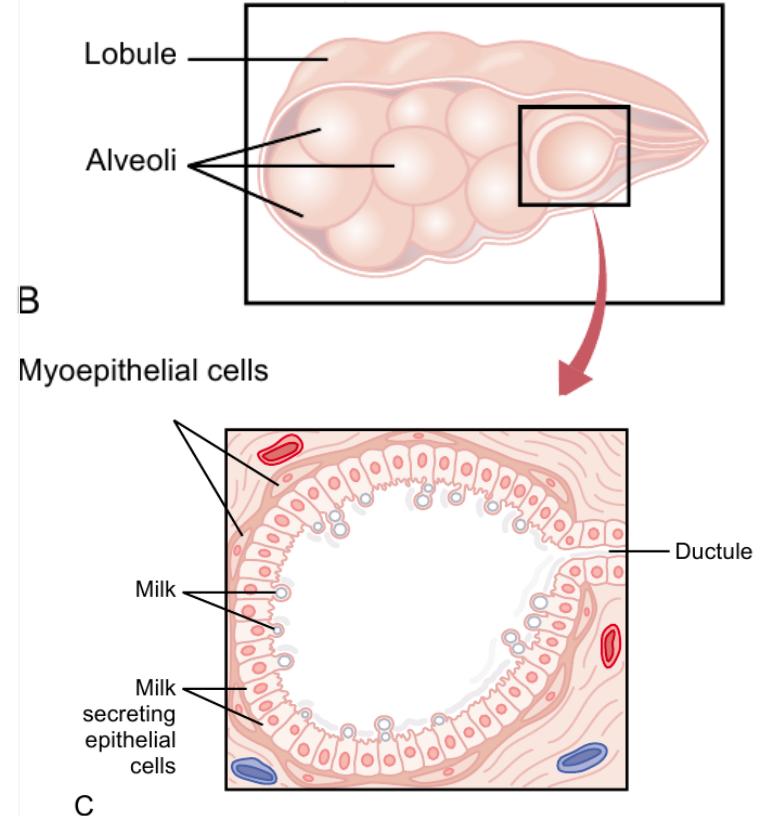
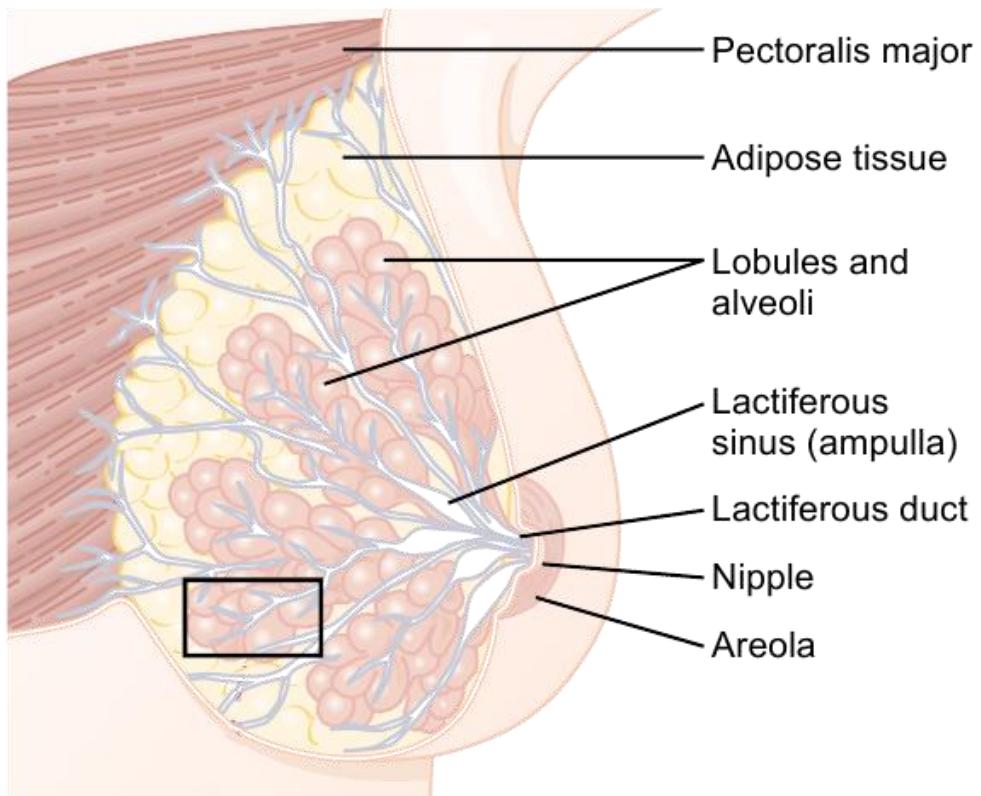


INDUKCE PORODU

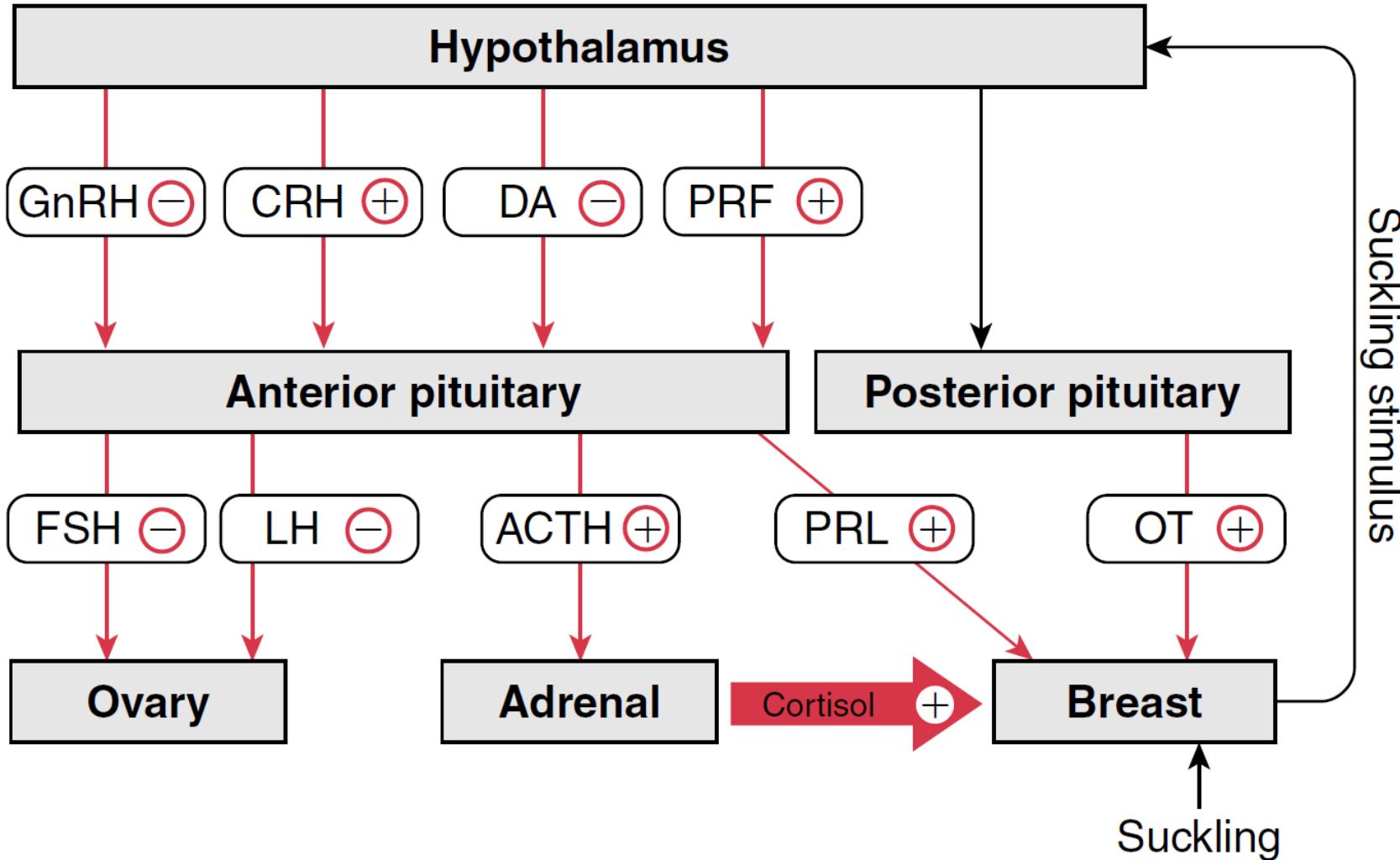


FYZIOLOGIE LAKTACE

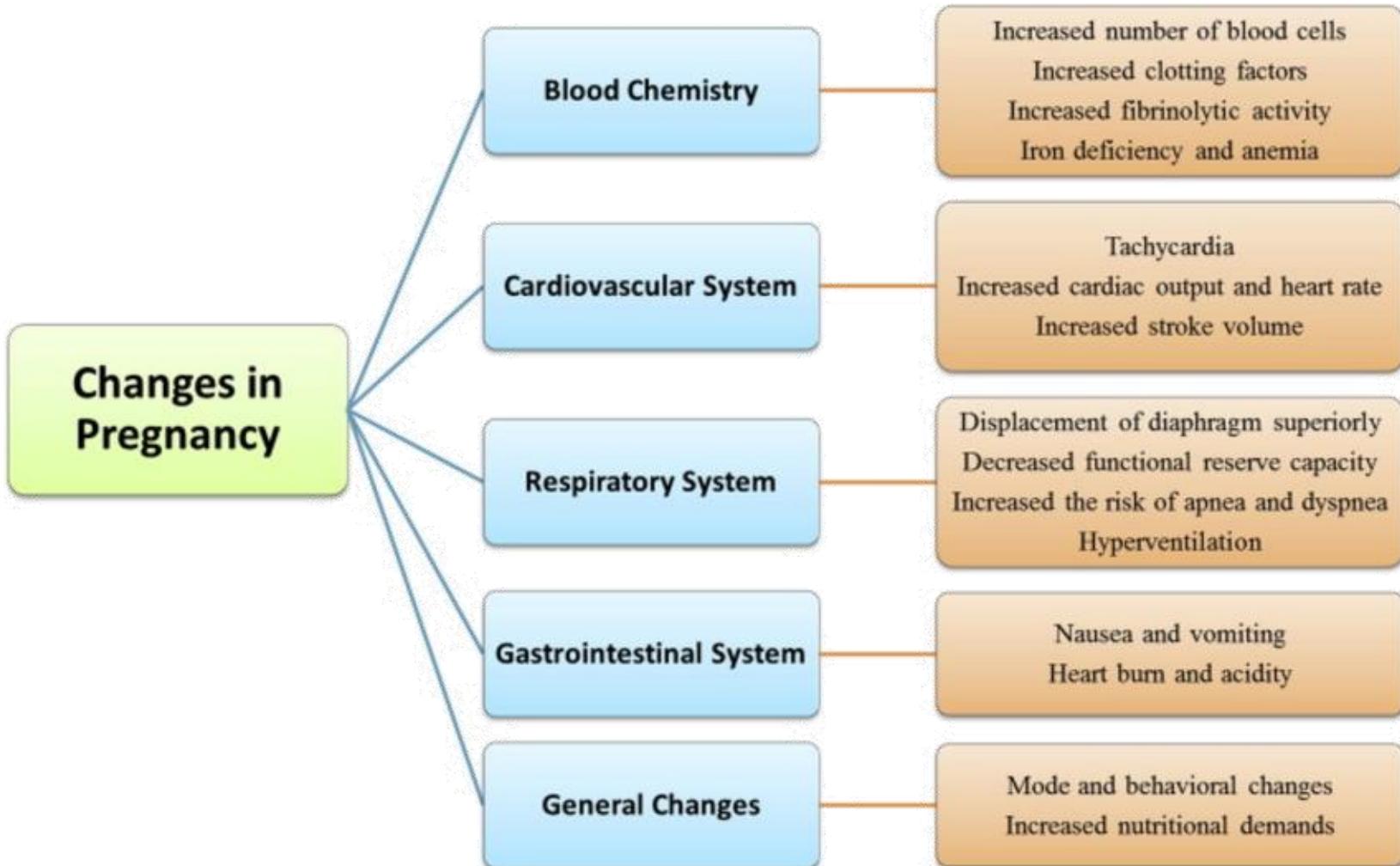
MLÉČNÁ ŽLÁZA



FYZIOLOGIE LAKTACE



FYZIOLOGICKÉ ZMĚNY U ŽENY V TĚHOTENSTVÍ



DĚKUJI ZA POZORNOST

