



LE SYSTEME REPRODUCTEUR :

ANATOMIE APPAREIL FEMININ

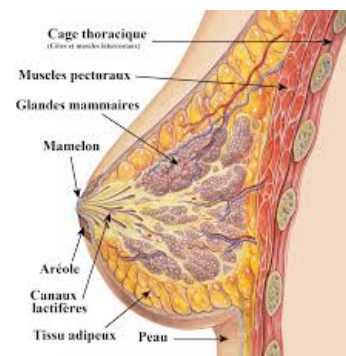
LE PERINEE :

- **Pubis** (= mont de Vénus) : recouvre **symphyse pubienne**, départ mont du pubis des grandes lèvres (replis de peau adipeuse) jusqu'à l'arrière
- **Prépuce** : union des deux **petites lèvres** recouvrant le **clitoris** (homologue du pénis de l'homme), voies urinaires et génitales séparées
- **Hymen** : mbr obstruant partiellement (permet passage des règles) le vagin
- **Glandes de BARTHOLIN** ou **vestibules majeures** : **humidifient** et **lubrifient** app génital, facilite le coït

LES GLANDES MAMMAIRES :

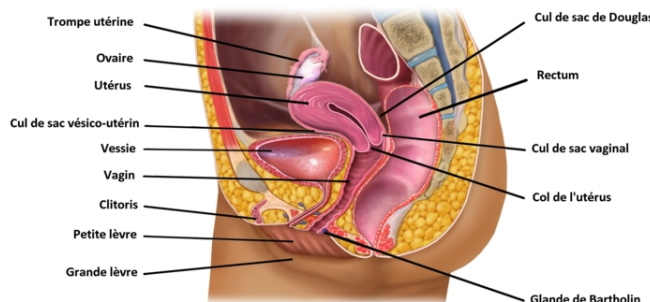
= **Glandes exocrines**

- Tissu graisseux
- Repose sur muscles pectoraux
- Comporte **15-20 lobes**, en rayon autour de l'**aréole**, débouchant dans le **mamelon**. Chaque lobes → **lobules** qui renferment les **alvéoles** (produit le lait)
- Lait conduit par les **conduits lactifères** vers le mamelon
- Chez l'homme : seins demeurent immatures et n'ont aucun rôle



A l'intérieur de la cavité pelvienne : petit bassin entouré par les os de la ceinture pelvienne et cavité péritonéale.

- **Vagin** : cavité à paroi **mince** et **musclée**
- PH **acide** : **3,8 – 4,5** : **incompatible** survit spz, pH sperme : **7,2 – 8** (neutraliser acidité du vagin)
- **Lubrifié** par : glandes vestibulaires + mucus cervical
- **Hymen** : mbr très vascularisée, forme et résistance variable
- **Col de l'utérus** : plusieurs **ligaments** au **péritoine** et au **sacrum**, constitué de TC rigide et d'une musculature qui entourent le canal cervical.
- **Glandes** de la muq cervicale sécrètent un **mucus épais** : glaire **ferme** l'orifice du col + **protège** des germes. La glaire **s'éclaircit** : ouverture partielle du canal pdt jours **fécondables et menstruations**.
- **Utérus** : situé dans le **bassin** entre le **rectum** et la base de la **vessie**
- 3 couches de tissus :
- **PERIMETRIUM** : **tunique séreuse**, partie du péritoine viscéral, **maintient l'utérus** dans l'abdomen
- **MYOMETRE** : muscle utérin qui se **contracte** pdt : menstruations, accouchement, délivrance (placenta)
- **ENDOMETRE** : **tunique interne** où se **niche l'œuf** si **fécondation**, très irrigué par les **a. spiralées**, nbr glandes **endocrines**, couche fonctionnelle de l'endomètre se modifie sous **influence des H** en vue de la **nidation** de l'œuf. Les **vaisseaux sanguins** se dvpt pour vasculariser muq utérine = **l'implantation** de l'embryon. Les glandes utérines **grossissent** et **sécrètent** du **glycogène** riche en **nutriments** qui vont **soutenir l'embryon** jusqu'à **implantation** dans **muq hyper-vascularisée**
- **Trompes** : **captent** l'ovocyte après ovulation grâce aux **franges**. Lieu de **fécondation** de l'ovocyte, 1/3 externe, pas reliés directement aux ovaires.
- Transfert de l'ovocyte puis le zygote vers l'utérus ; la progression se fait grâce à des **MOUVEMENTS PERISTALTIQUES**
- Trompe utérine (= de Fallope) se termine par le **pavillon de Fallope** coiffant l'ovaire
- Pavillons de la trompe



Organes génitaux externes

Organes génitaux internes





- **Ovaires** : de chaque côté de l'utérus, maintenus au **bassin**, à l'**utérus** et au **péritoine** grâce à des **ligaments**.
- 2 fonctions : **EXOCRINE** : émission **C germinale** pour **fécondation** + **ENDOCRINE** : sécrétion **H**
- **Œstrogènes** : **FÉCONDATION** : dvpt caract sexuels 2nd féminins + active la phase proliférative pdt cycle menstruel
- **Progestérone** : **NIDATION ET GROSSESSE** : Active **phase sécrétoire** au cours du **cycle menstruel** + **Stimulation** gland mammaires + **Inhibition** contractions de l'utérus pdt **grossesse**
- Glandes **reproductrices**, contiennent **plusieurs follicules** à différentes étapes de maturation.
- **OVOGENESE** : processus de formation de l'ovule
- **Ovocyte** : C reproductrice femelle, durée de vie : **12-24h après ovulation**, noyau à **23chr**

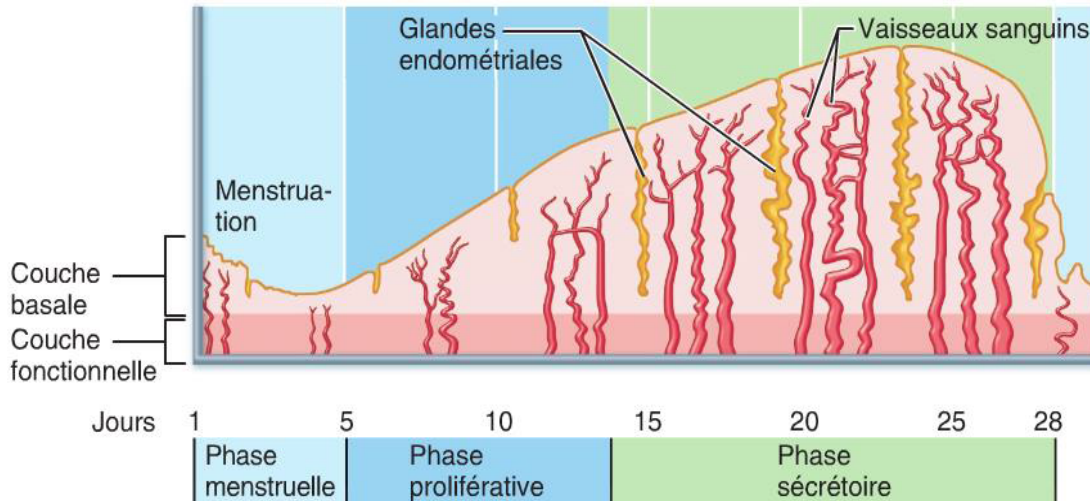
PHYSIOLOGIE APPAREIL FEMININ

Ensemble des **phénomènes physiologiques de la femme** préparant l'organisme à une éventuelle **fécondation** et survenant le plus souvent de façon **périodique** en réponse aux **variations** des concentrations sanguines des **hormones ovariennes**. La manifestation la plus visible de ces modifications est la **menstruation**.

En dehors des phases de grossesse et d'allaitement, le **cycle menstruel** est divisé en **3 phases** :

- **Phase menstruelle** ou règles : **J1 à J5** : **vaisseaux sanguins** se spament et la couche fonctionnelle **desquame**. A cette période, la **glaire cervicale** s'éclaircit et laisse passer **flux menstruel**.
- **Phase proliférative (préovulatoire)** ou régénération : **J6 à J14** : **couche basale** élabore **nouvelle couche** fonctionnelle et provoque une **régénération** des vaisseaux sanguins + glandes utérines. **Glandes** grossissent et **artères spinales** plus nombreuses
- Début : **glaire cervicale** : épaisse, protège utérus
- Fin : **J12**, **œstrogènes** la rendent claire et cristalline pour faciliter passage spz
- **Phase sécrétoire ou postovulatoire** : **J15 à J28** : **vaisseaux** se développent pour irriguer +++ la **muqueuse utérine**. Se prépare pour une éventuelle **fécondation**. **Glaire cervicale** s'épaissit et retrouve sa consistance **visqueuse**.
- Si **fécondation** : bouchon muqueux, empêche spz, et protège embryon des germes
- Si **ovule non fécondé** : période infertile

Cycle menstruel





Cycle hormonal	<p>La régulation hormonale s'établit au moment de la puberté. L'hypothalamus et l'hypophyse gèrent toute l'activité.</p> <ul style="list-style-type: none">- L'hypothalamus libère la gonadolibérine (=Gn-Rh) qui stimule l'hypophyse- L'hypophyse libère à son tour 2 hormones qui stimulent les ovaires- Folliculostimulante = FSH : croissance et maturation du follicule- Lutéinisante = LH : déclenche l'ovulation <p>FSH + LH stimule les Ovaires puis ils vont sécréter :</p> <ul style="list-style-type: none">- Œstrogène : par le follicule (7^{ème} jour), puis corps jaune → fécondation- Progestérone : par corps jaune (14^{ème} jour) → protéger l'embryon <p>Phase menstruelle : J1 à J5 :</p> <ul style="list-style-type: none">- Hypothalamus au repos : ↘ Gn-Rh- Hypophyse pas stimulée : ↘ FSH et LH- Ovaires pas stimulés : ↘ Œstrogènes et progestérone <p>Phase proliférative : J6 à J14 :</p> <ul style="list-style-type: none">- Hypothalamus s'active : ↗ Gn-Rh- Hypophyse stimulée : ↗ FSH et LH- Ovaires stimulés : ↗ Œstrogènes et progestérone <p>Phase sécrétoire ou lutéale : J15 à J28 :</p> <ul style="list-style-type: none">- <u>Pour l'ovulation :</u><ul style="list-style-type: none">o Taux LH le + élevé = OVULATIONo Taux œstrogène + élevéo Rétro-inhibition axe hypothalamo-hypophysaire : ↘ Gn-Rho ↘ FSH et LH- <u>Après ovulation :</u><ul style="list-style-type: none">o Progestérone ↗o Œstrogène ↘o Si non fécondation : progestérone ↘o Si fécondation : progestérone → (nécessaire à la survie œuf) <p>Pendant l'accouchement, 2 hormones :</p> <p>Relaxine :</p> <ul style="list-style-type: none">- Relâchement symphyse pubienne et ligaments pelviens- Dilatation + effacement du col utérin <p>Ocytocine : accouchement + allaitement</p> <ul style="list-style-type: none">- Contraction utérine- Ejection du lait pendant l'allaitement
Cycle ovarien	<p>Ensemble des phénomènes mensuels se déroulant dans l'ovaire dont le but est la maturation d'un ovule</p> <ul style="list-style-type: none">- Phase folliculaire : 6 étapes → maturation follicule- Ovulation : paroi de l'ovule se rompt à l'endroit de la saillie formée par le follicule ovarique mûr, ovocyte expulsé dans cavité péritonéale. Il sera capté dans ses trompes grâce aux franges- Phase lutéale : formation corps jaune, à partir follicule rompu. Il se dégénère en l'absence de grossesse. Sinon il persiste jusqu'à ce que le placenta soit prêt à élaborer des hormones à sa place
Variations thermiques	<p>La température corporelle subit des variations au cours du cycle menstruel</p> <ul style="list-style-type: none">- Sous l'influence de la LH, environ 24h avant l'ovulation / sous influence de la progestérone sécrétée par le corps jaune- Induit l'augmentation de la T°C d'environ 0,5°C jusqu'à menstruation





ANATOMIE ET PHYSIOLOGIE APPAREIL MASCULIN

<p>Organes génitaux externes</p>	<p>Le pénis ou verge : Organe de copulation masculin, formé de tissus érectile → érection ++ Constitué d'une racine fixe (bulbe du pénis), siégeant dans le périnée + un corps mobile qui se termine par une partie renflée : le gland du pénis Corps constitué de 3 masses cylindriques de tissus érectile : 2 dorsaux caverneux et le corps spongieux qui entoure l'urètre. Lors de l'érection : riche apport sanguin : corps caverneux irrigués par stimulation (réflexe parasymphatique, entraîne libération monoxyde d'azote – NO) - Dilatation vaisseaux du pénis - Compression du retour veineux : maintien érection par engorgement - Compression urètre protégée par corps spongieux</p> <p>Le scrotum : Sac de peau lâche dont l'intérieur est divisé en 2 compartiments : chacun un testicule Les fibres musculaires lisses sous l'influence du froid se contractent et rapprochent les testicules Chaud : se détendent pour éloigner les testicules du corps. Ils sont maintenus à une T°C idéale, environ 3°C en moins que celle du corps afin de produire des sptz viables</p>
<p>Organes génitaux internes</p>	<p>Testicules : fabriquent les gamètes (sptz), constitués de nombreux lobules renfermant chacun 1-4 tubules séminifères Tubules séminifères : - Cellules germinales → sptz : phase de maturation de 72 jours - Cellules de Sertoli : rôle nourricier pour cellules germinales - Cellules de Leydig : cellules endocrines → testostérone pour sptz</p> <p>Voies excrétrices : Epididyme + Conduit déférent + Conduit éjaculateur + urètre</p>
<p>Glandes annexes</p>	<p>Prostate : sécrète liquide fluide, laiteux qui constitue 30% du sperme et lui donne son apparence Vésicules séminales : sécrètent le liquide séminal : liquide jaunâtre et visqueux - Protège et active les sptz - pH légèrement alcalin</p> <p>Les glandes bulbo-urétrales ou glandes de Cowper : chaque côté de l'urètre, sous la prostate. Sécrètent liquide lubrifiant pré-éjaculatoire lors de l'excitation : - Enlève les traces d'urine dans l'urètre - Lubrifie le gland</p> <p>Savoir repérer : testicules, épидидyme, scrotum, conduit déférent et éjaculateur, prostate, corps caverneux et spongieux, gland du pénis et prépuce</p> <div data-bbox="790 1041 1532 1489" style="text-align: center;"> <p>APPAREIL GÉNITAL MASCULIN</p> <p>© EspaceSoignant.com</p> </div>
<p>2 fonctions des testicules</p>	<p>EXOCHRINE : production sptz = SPERMATOGENESE - Plusieurs millions de sptz / jour - Maturation : 72 jours - Pendant la maturation : sptz migre → l'épididyme où il devient mature et fertile - Stockage sptz nouvellement formés dans l'épididyme - Si pas éjaculés : phagocytés par cellules épithéliales - Durée de vie dans voie génitales féminines : jusqu'à 5 jours</p> <p>Le sperme : 2 à 5 mL, couleur soit jaunâtre soit opalescente, odeur âcre, pH = 7,2-8 (alcalin) → neutralise l'acidité du vagin Associé aux sptz (concentration variable de 20 à 150 millions / mL), globules blancs et quelques cellules épithéliales</p> <p>ENDOCRINE : hormone sexuelle mâle : TESTOSTERONE</p>





	<p>Puberté : sécrétion Gonadostimulines par l'hypophyse ↗ développement testiculaire + sécrétion de la testostérone qui va achever le développement génital</p> <p>Dvpt + fonctionnement = axe hypothalamo-hypophyso-gonadique</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hypothalamus libère Gn-Rh → sang par l'adénohypophyse - Adénohypophyse → FSH + LH - LH stimule sécrétion testostérone en agissant sur cellules interstitielles de Leydig - FSH stimule production sptz en agissant sur cellules de Sertoli - Rétro-inhibition par l'inhibine sur l'hypothalamus et l'adénohypophyse
--	---

VIEILLISSEMENT APPAREIL REPRODUCTEUR	
Femme 45-55 ans	<p>MENOPAUSE : aménorrhée pendant au moins un an</p> <ul style="list-style-type: none"> - Disparition de l'ovulation et des menstruations - Diminution puis arrêt sécrétion d'œstrogènes - Arrêt production d'ovules par les ovaires - Arrêt production progestérone
Homme 45-65 ans	<p>ANDROMIOSE : Baisse progressive du taux de testostérone disponible</p> <p>HYPERPLASIE BENIGNE PROSTATIQUE : augmentation de volume de la prostate qui peut comprimer l'urètre et entrainer une gêne de la miction. Dvpt dû aux hormones et à l'âge.</p>

Petite image de prévention

Source : <https://www.digilowcost.com/news/sortez-couvert/>

