

Weibliche Geschlechtsorgane

Menstruationszyklus

Männliche Geschlechtsorgane

Becken

Emese Pálfi
Semmelweis Universität
Anatomisches, Histologisches und Embryologisches Institut

Geschlechtsorgane

1. Gonaden – produzieren Geschlechtszellen:

Hoden – kontinuierlich, viel

Eierstock – zyklisch, wenig (~ 400),

2. Ausführungsgänge – mit Schleimhaut bedeckt:

♂ **Wolff-Gang**: paarig

♀ **Müller-Gang** – unterer Teil verschmelzt miteinander → Gabärmutter

Aufgabe:

♂ Ausführungsgang für Samenzellen

♀ Versorgung und Schutz von Fetus

3. Drüsen: Hauptmasse von Samen

4. Copulationsorgan

Maybe vagina jokes are
funny and I'm just ovary
acting.



someecards
user card

Eierstock
(Ovarium)

Eierleiter
(Tuba uterina)

Gebärmutter
(Uterus)

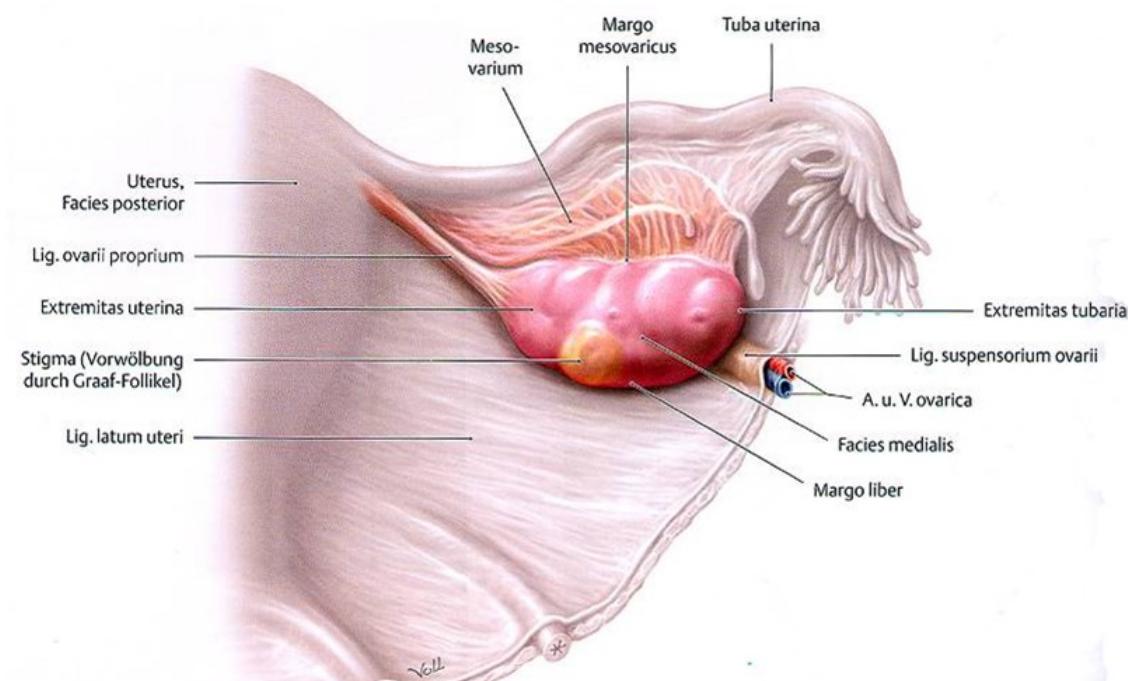
Scheide
(Vagina)

Eierstock (*Ovarium*)



- mandelförmig
- „intraperitoneal“ – mit Bauchfell (*Peritoneum*) bedeckt

Blutversorgung:
A. ovarica





1200 µm

Peritoneales Epithelium – einsichtiges kubisches Epithel

Tunica albuginea - Bgw

Cortex ovarii - Rinde

Medulla ovarii - Mark

Eizellbildung

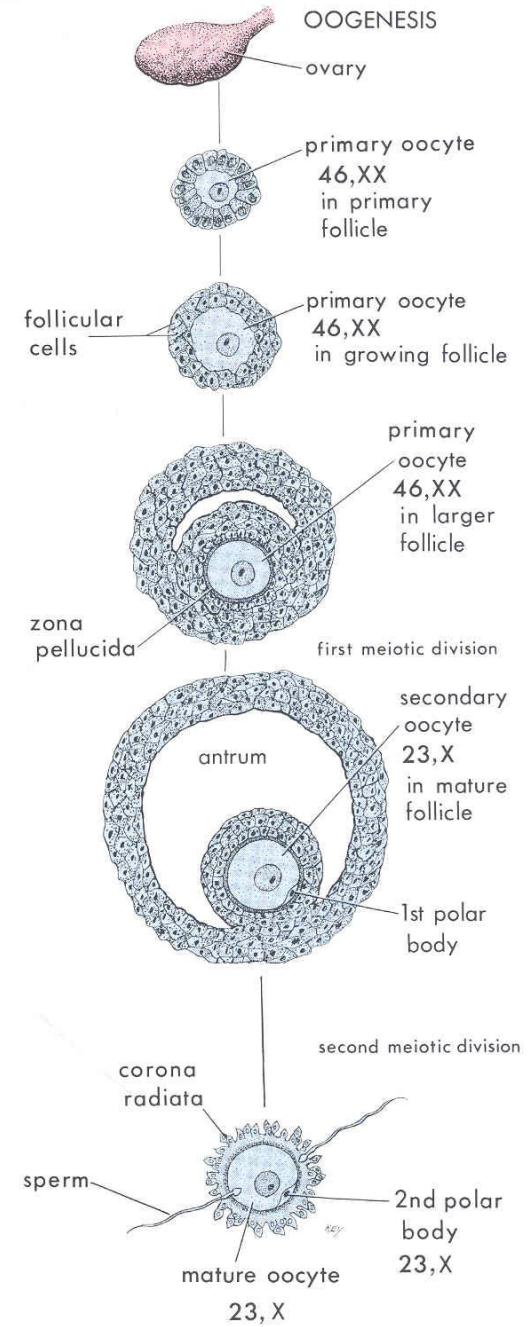
Oogenese:

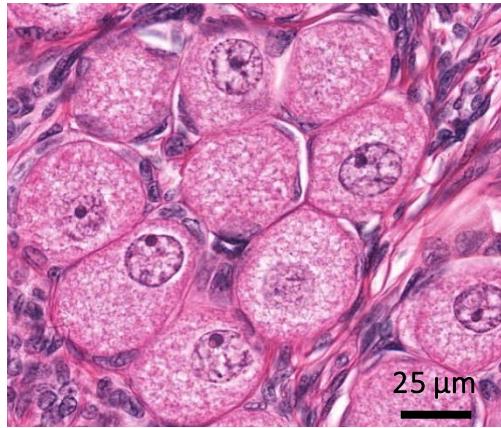
Vermehrungsperiode

während der Fetalentwicklung abgeschlossen
Urkeimzellen = Oogonien (1 Million)

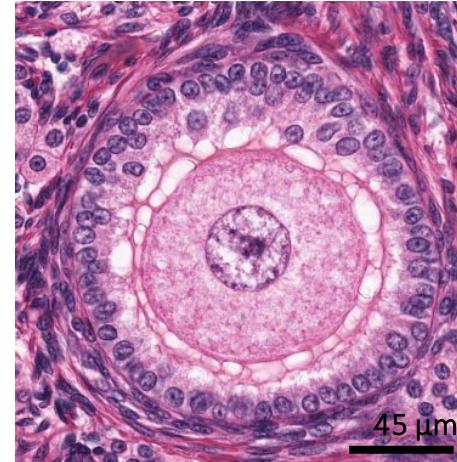
Reifungsperiode

primäre Oozyten (400.000) – 1. Reifeteilung
sekundäre Oozyten – 2. Reifeteilung wird nur bei
Befruchtung beendet

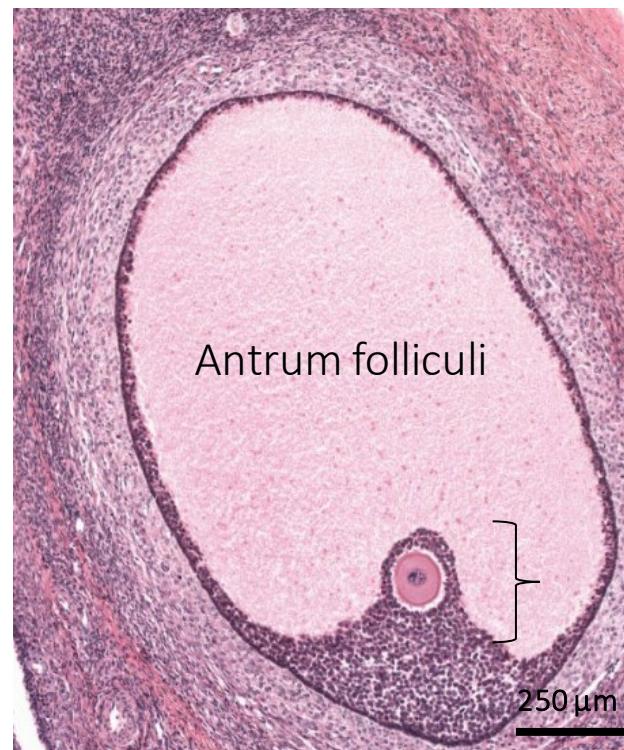
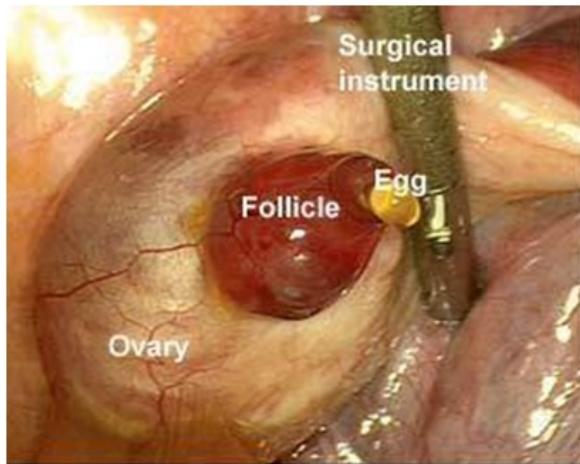




Primärfollikel



Sekundärfollikel



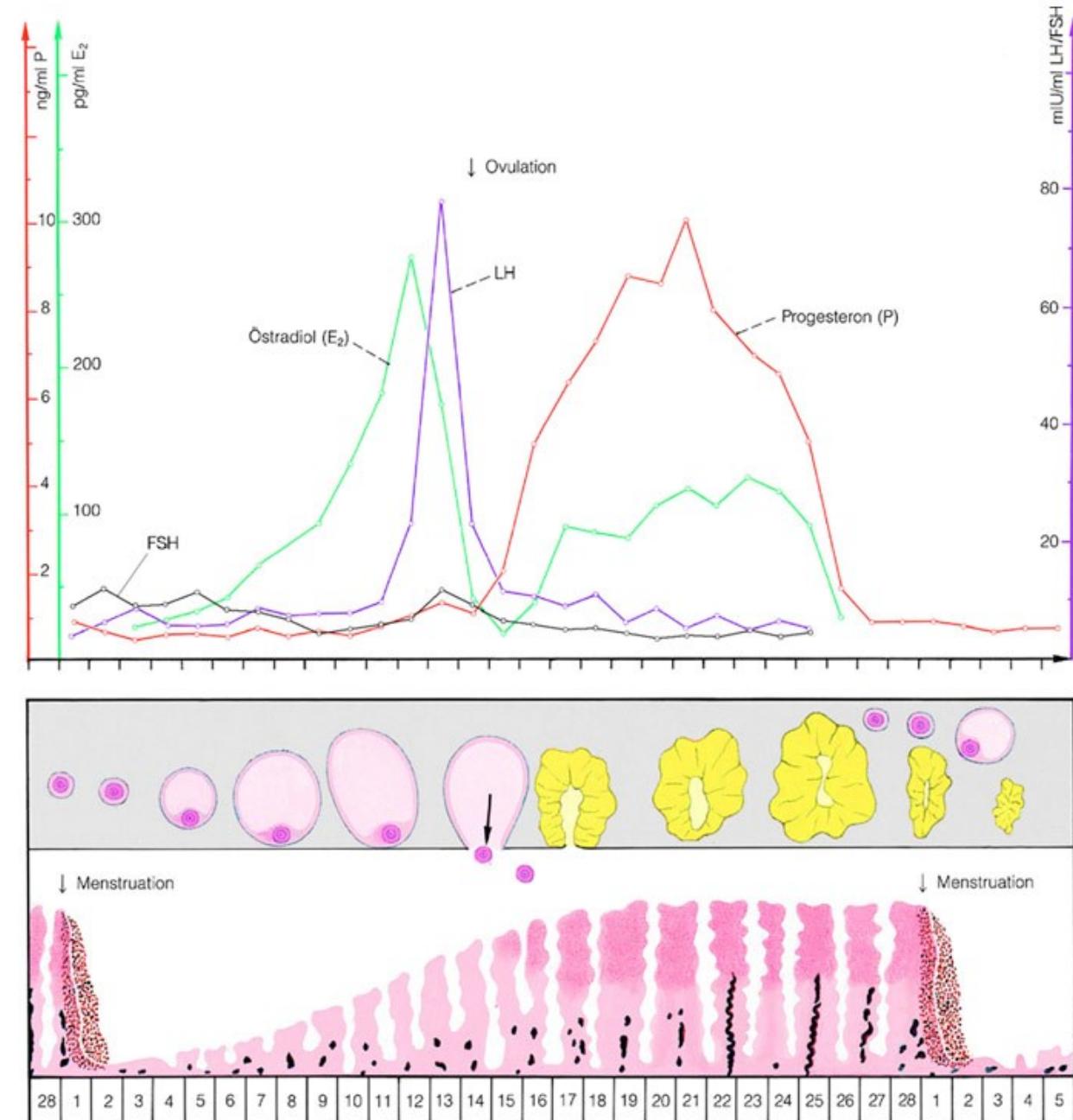
Antrum folliculi

Cumulus oophorus
Primäre Oozyt

Tertiärfollikel/Bläschenfollikel
Sprungreifer/Graafscher Follikel
Hormonproduktion: Follikelhormone,
Östrogene



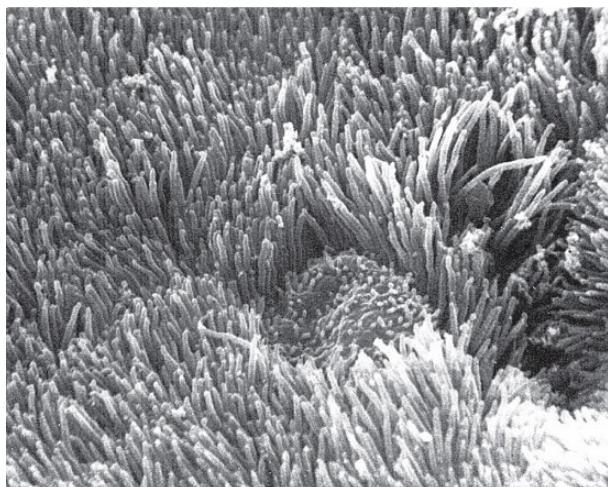
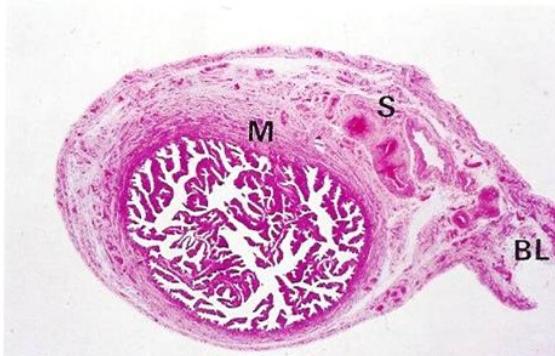
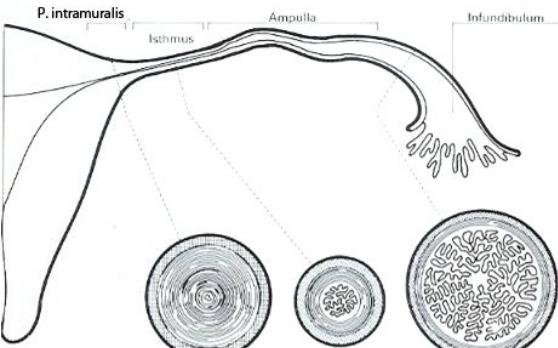
Blutung – *Corpus haemorrhagicum*
Gelbkörper (*Corpus luteum*)
Hormonproduktion: Progesteron, Östrogene



Menstruationszyklus:

1. Regenerationsphase
1-4. Tage
Ausfalls des Progesterons
Anstieg der Östrogene
2. Proliferationsphase
5-15. Tage
„östrogene Phase“
die Drüsen wenden vergrößert
Spiralarterien entstehen
prämenstruelle Hyperthermie
3. Sekretionsphase
15-28. Tage
„Progesteron Phase“
-> Ischämie, Blutung, Abstoßung
-> Schwangerschaft

Eileiter (Tuba uterina)



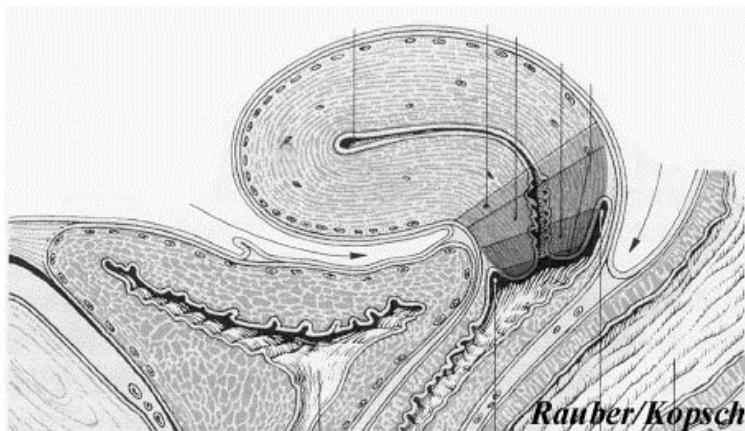
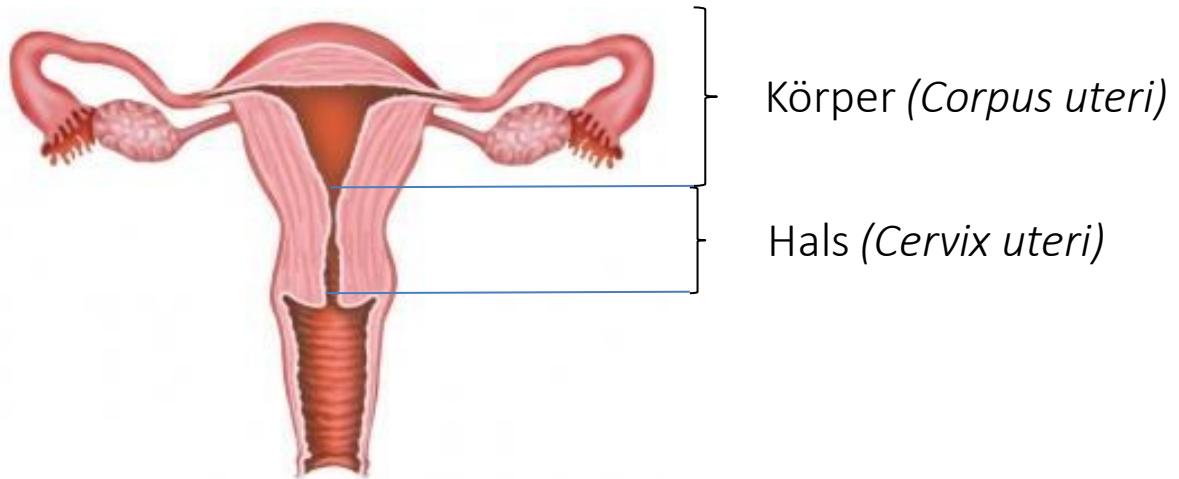
- 10-13 cm lang
- d= 2-5 mm
- Intraperitoneal

Flimmerepithel

Blutversorgung:
A. ovarica
A. uterina rr. tubarii

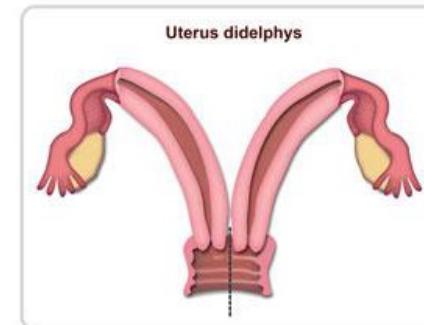
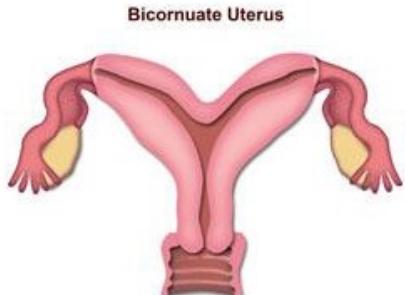
Gebärmutter (Uterus)

- biernenförmig
- Muskelorgan
- infraperitoneal



- **Excavatio vesicouterina**
- **Excavatio rectouterina**
(Douglas-Raum)

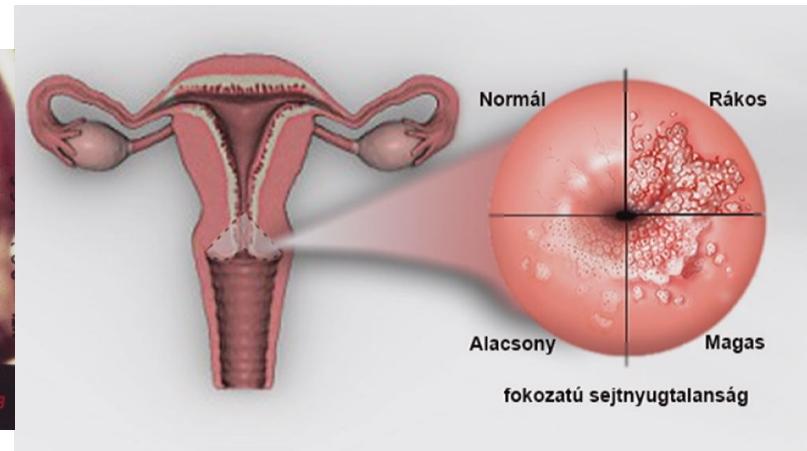
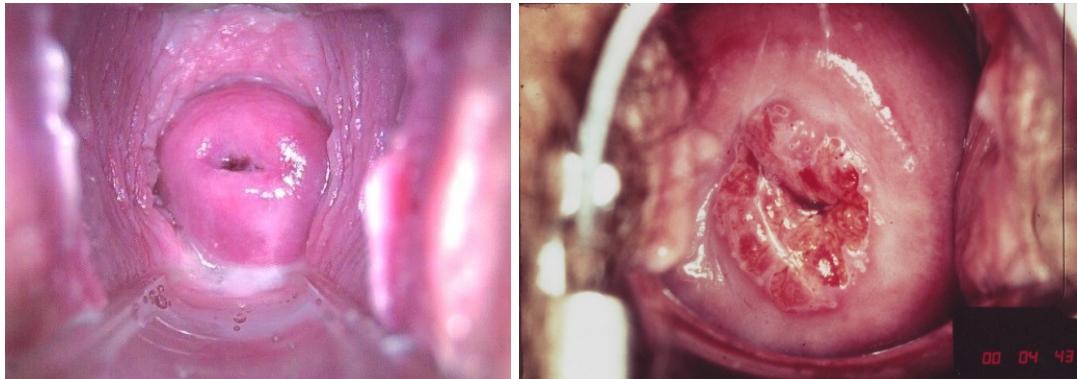
Blutversorgung: A. uterina



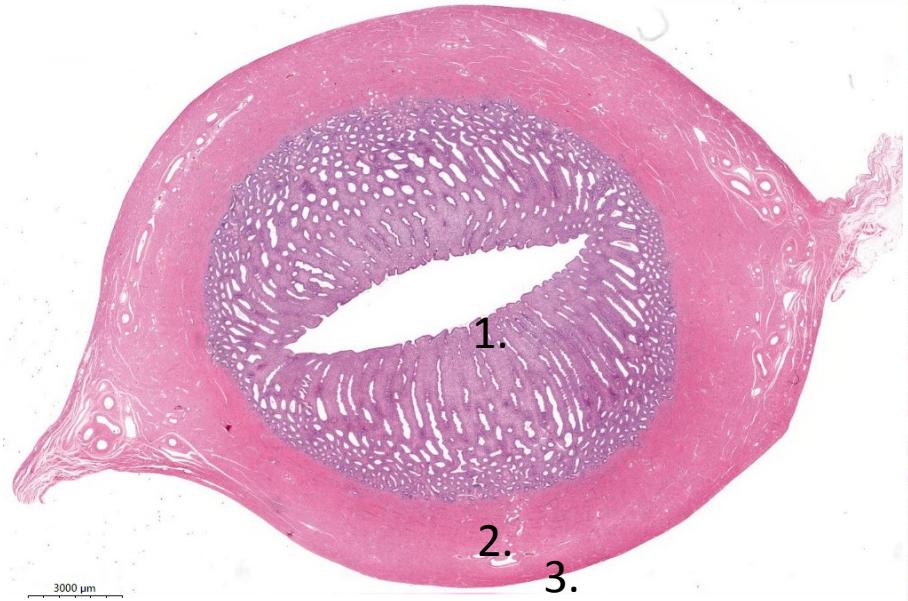
Äußere Muttermund (*Ostium uteri externum*)



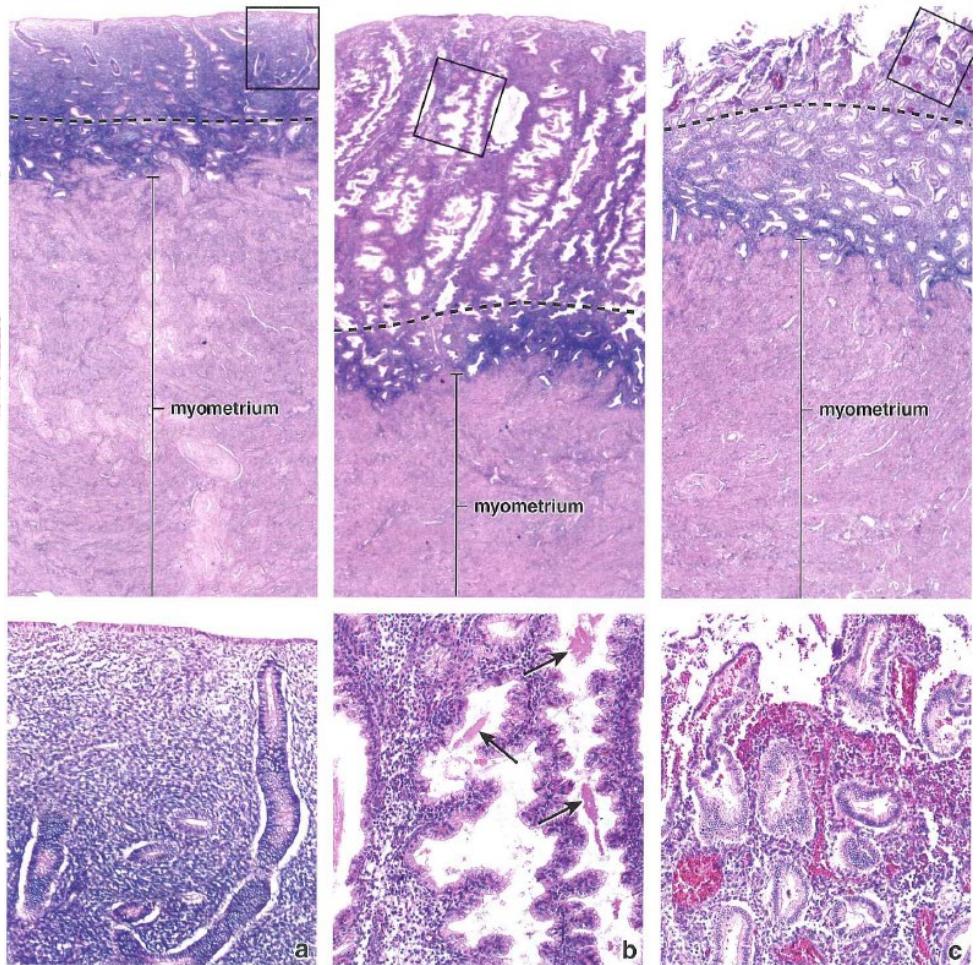
Nullipara
Multipara



1. Perimetrium
2. Myometrium
3. Endometrium



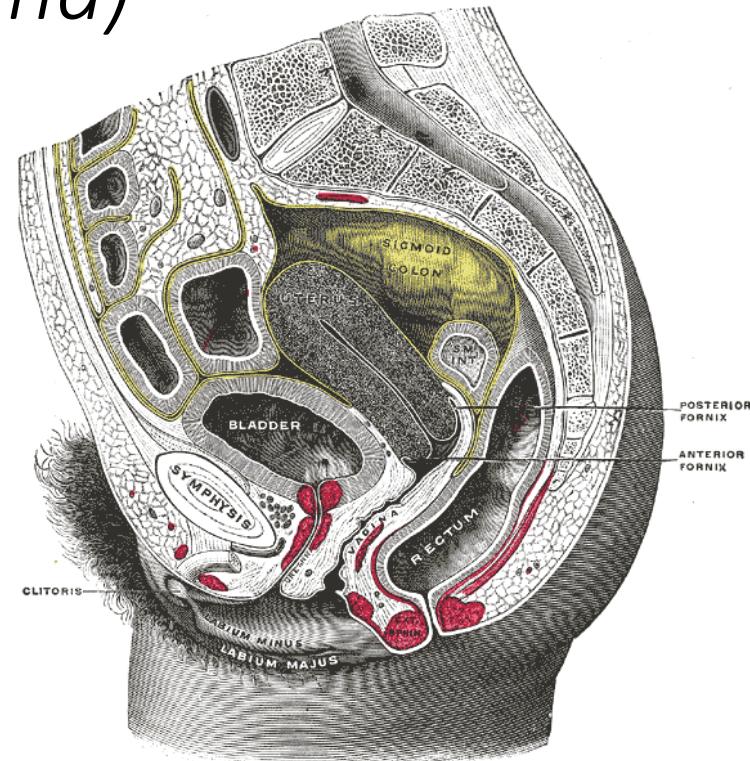
1. Proliferationsphase
2. Sekretionsphase
3. Regressive phase



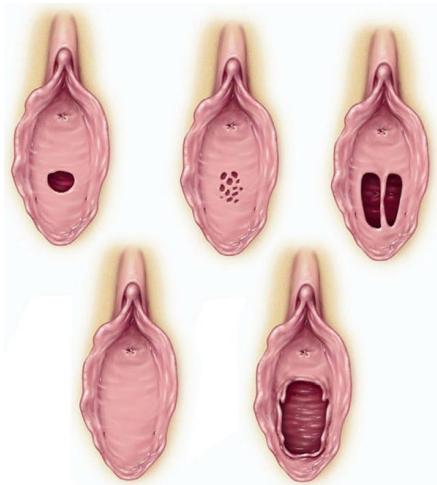
Scheide (*Vagina*)

- häufig-muskuläres Rohr
 - neigt 30-40° nach hinten
 - Fornix vaginae anterior et posterior
 - Vestibulum vaginae
-
- Mehrsichtiges unverhorntes Plattenepithel

Blutversorgung: A. vaginalis (A. uterina)



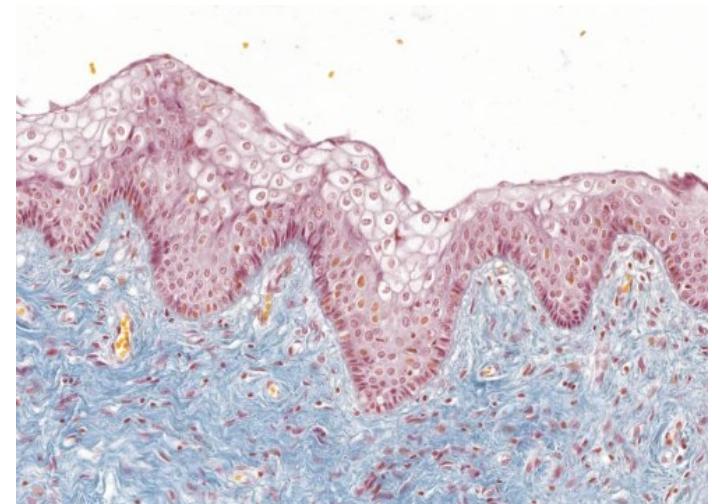
Hymen



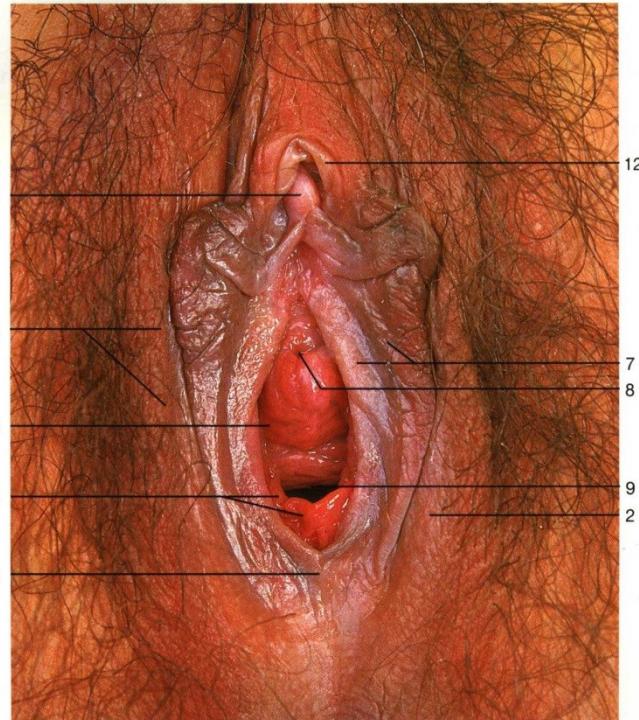
Before



After



Äußere weibliche Geschlechtsorgane



Kitzler (*Clitoris*)

Große Schamlippen (*Labium majus pudendi*)

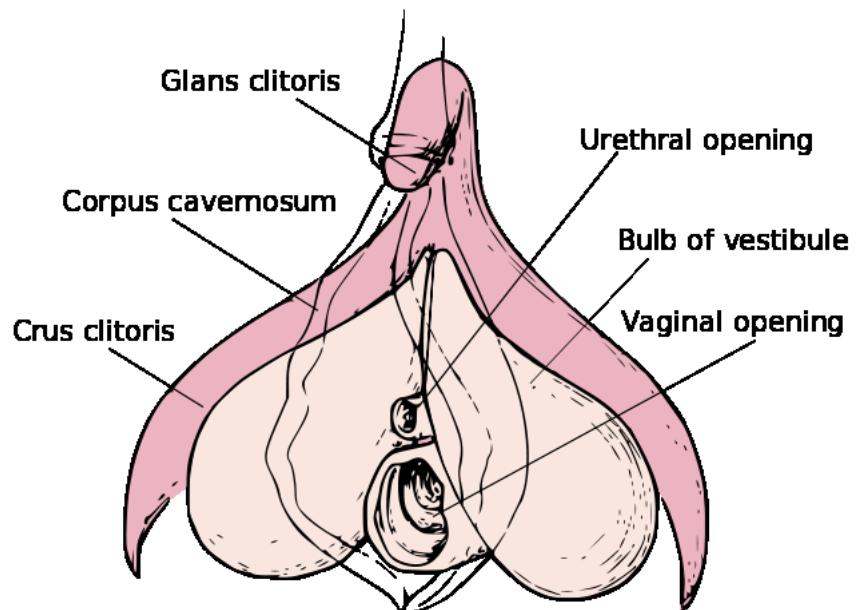
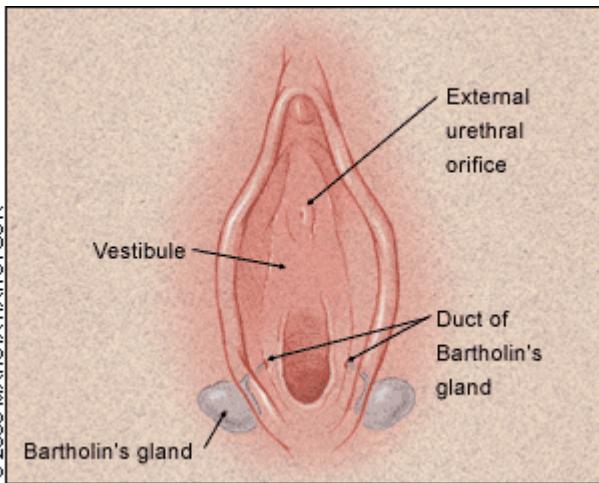
Kleine Schamlippen (*Labium minor pudendi*)

Vestibulum vaginae

Scheidenmündung (*Ostium vaginae*)

Blutversorgung:

Äste von A. pudenda interna und A. femoralis



Schwangerschaft

- Befruchtung
- Furchung
- Implantation
- Embryonale Phase
- Foetale Phase

Veränderungen in Schwangerschaft

Brust

- Schwellung

Äußere Geschlechtsorgane

- Hyperämie

Gebärmutter

- Zahl und Größe von glatte Muskelzellen erhöht

Eierstock

- Progesteron produktion
- Keine Ovulation

Gewicht

- Energielagerung



Hoden (*Testis*)

Nebenhoden (*Epididymis*)

Samenleiter (*Ductus deferens*)

Samenbläschen (*Vesicula seminalis*)

Vorstehdrüse (*Prostata*)

Cowpersche Drüse (*Glandula bulbourethralis*)

Penis

My brain: it's my second favorite organ.

(Woody Allen)

Hoden (*Testis*)



- Hängen im Hodensack (*Scrotum*)
- Gefäßstiel - Samenstrang
- pflaumenförmig

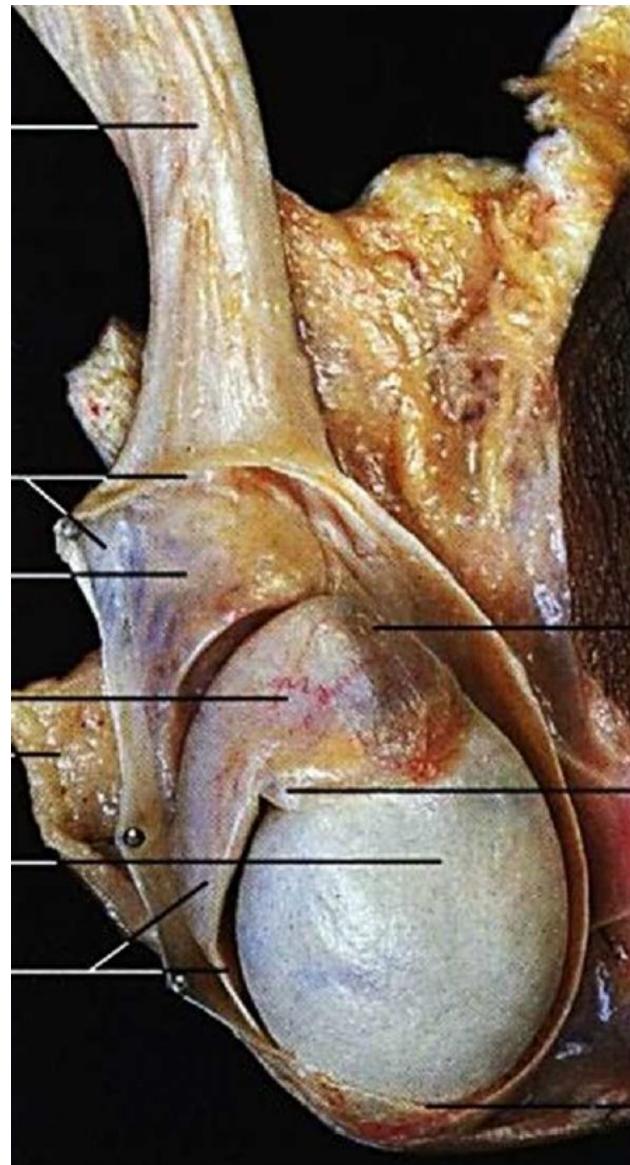
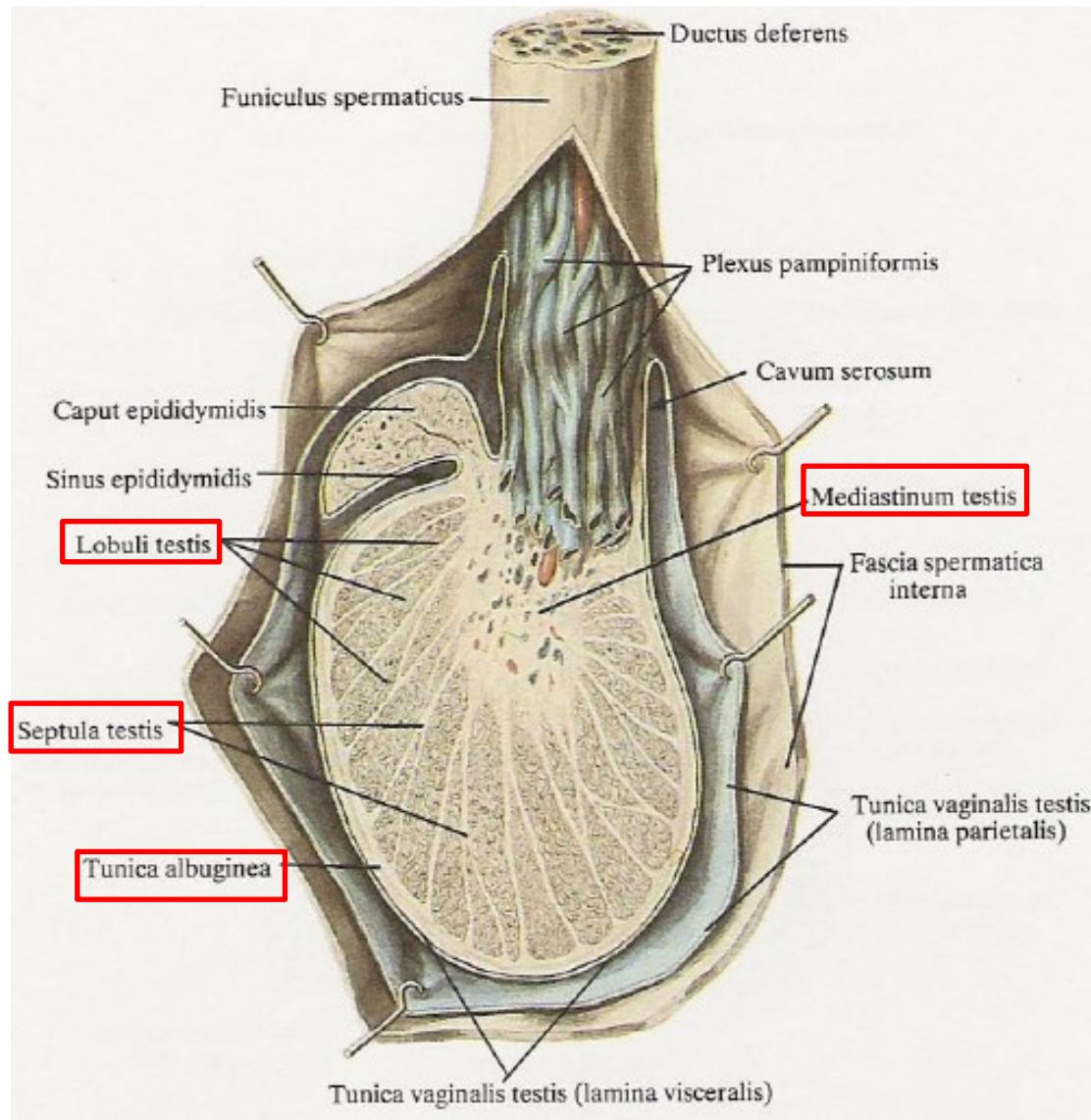
Blutversorgung:

A. testicularis – Aorta abdominalis

Plexus pampiniformis- v. cava inferior (rechts) / v. renalis (links)

Lymphgefäße:

Nodi lymphatici paraaortici



Hodenhülle (*Tunica vaginalis testis*)

Descensus testis

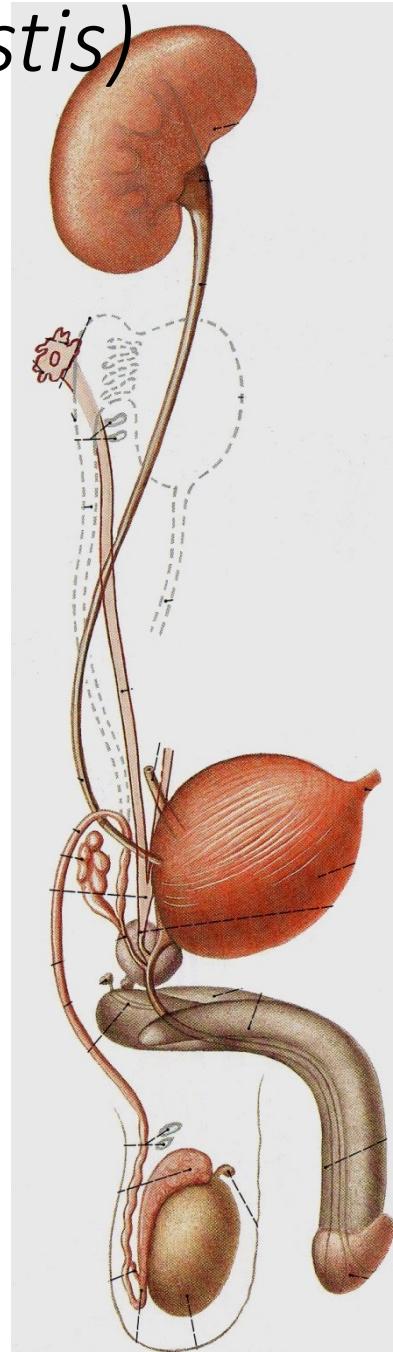
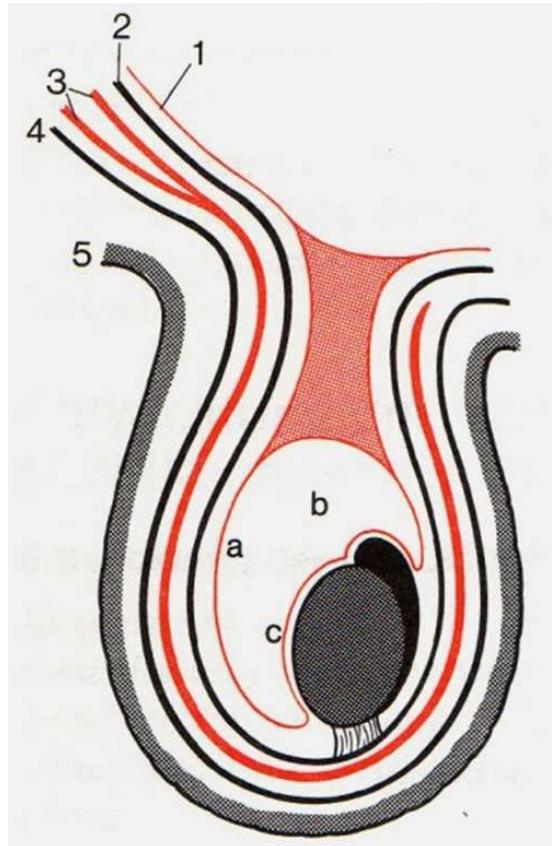
-2-7. Schwangerschaftsmonat

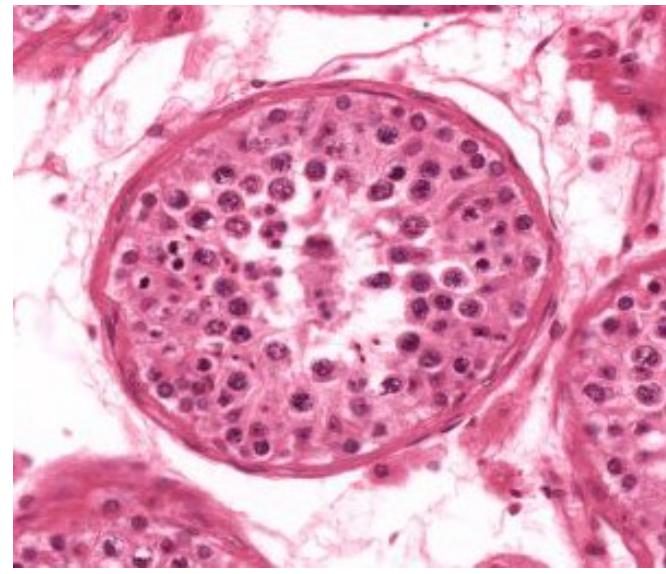
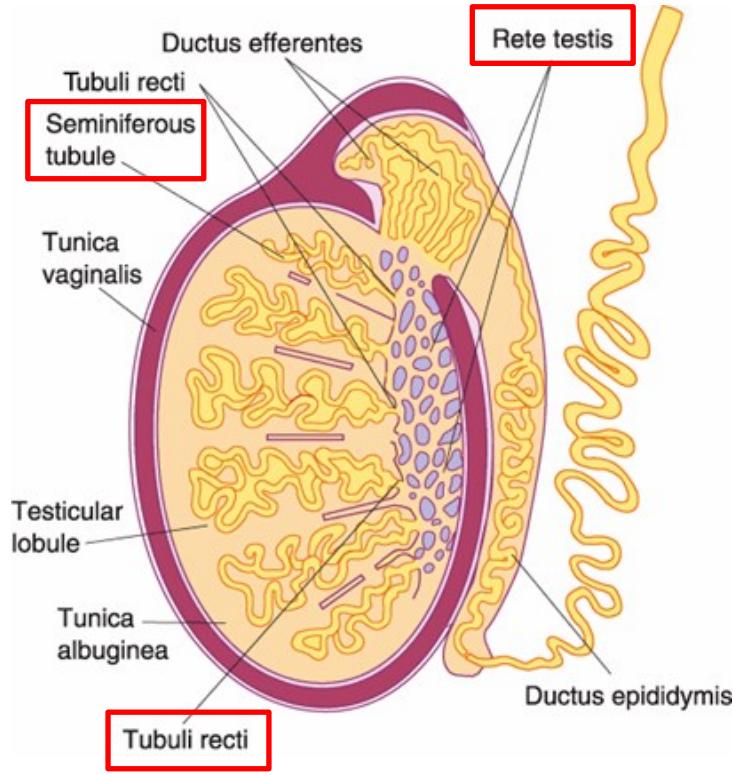
- Von L1

Versteckte Hoden

Cremaster reflex

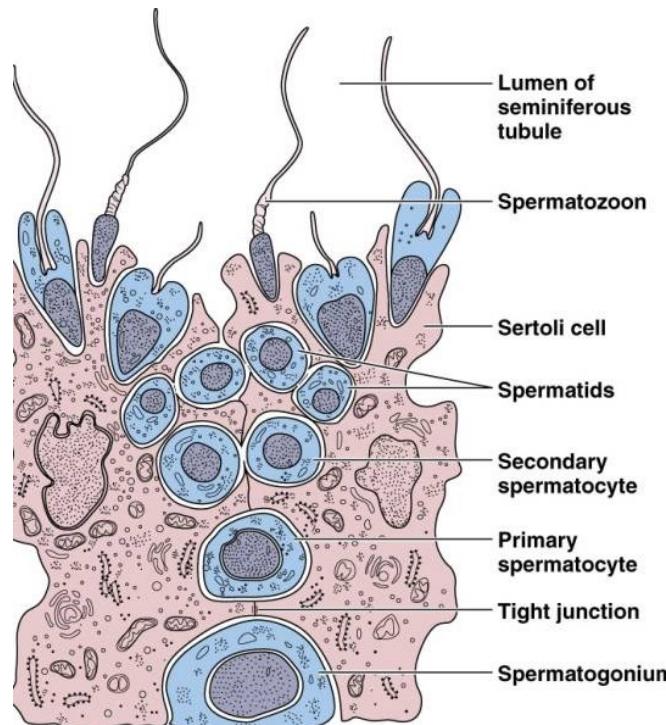
- Haut (5)
- Fascia (4)
- Muskeln(3)
- Fascia transversalis (2)
- Bauchfell (*Peritoneum*) (1)



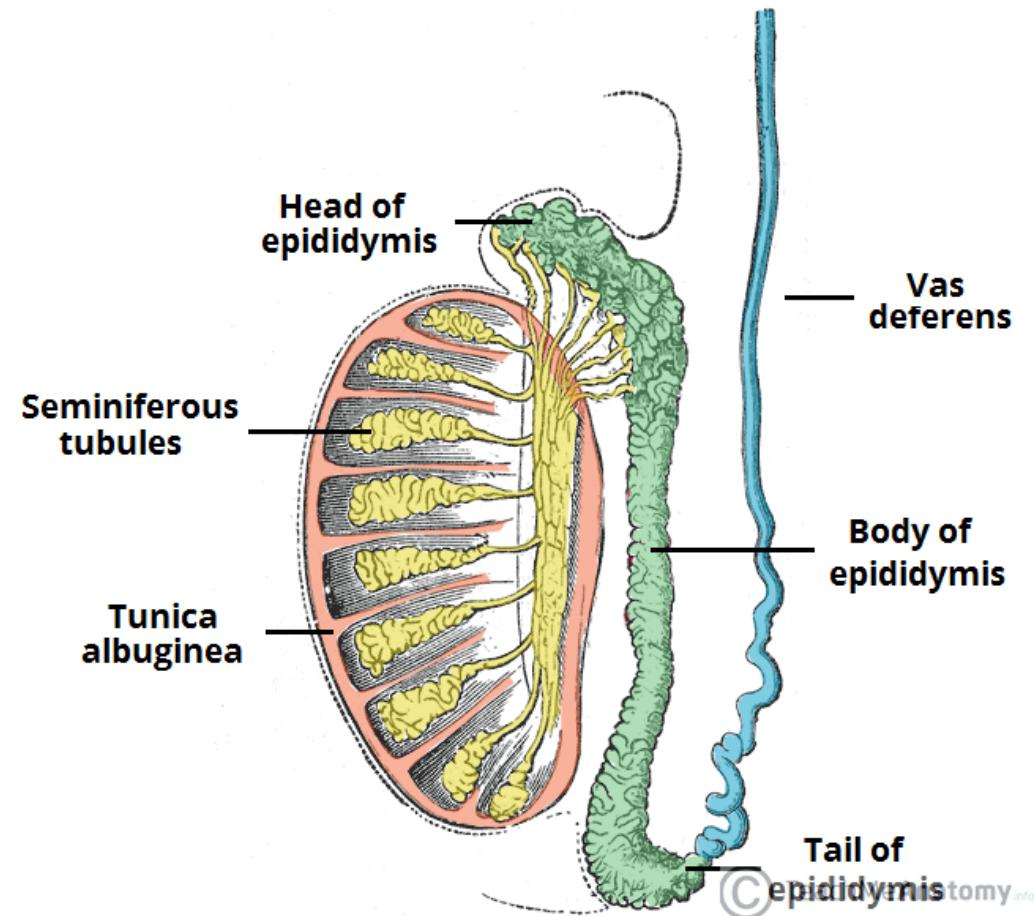


Samenkanälchen (*Tubuli seminiferi contorti*)

- Spermatozoen
- Sertoli-Zellen
 - sezernieren Samenflüssigkeit
 - produzieren Lactat und Pyruvat für die Spermien
 - Blut-Hoden Schranke
- Zwischenzellen (Leydig-Zellen)
 - Bildung der Testosteron

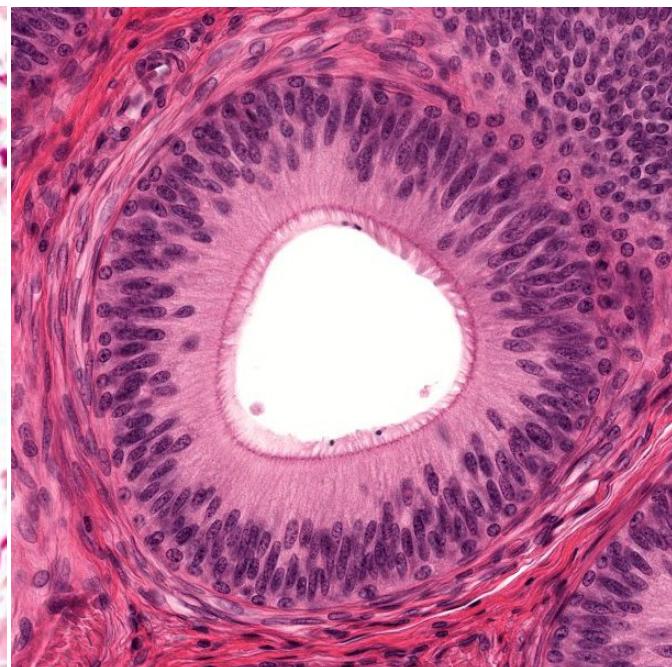
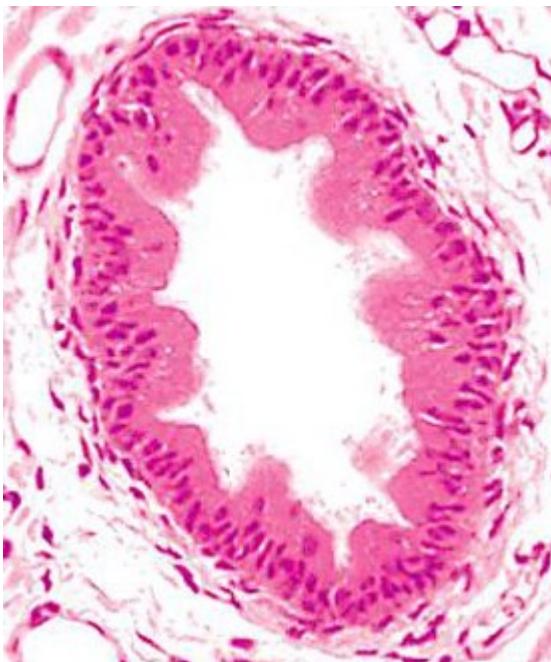
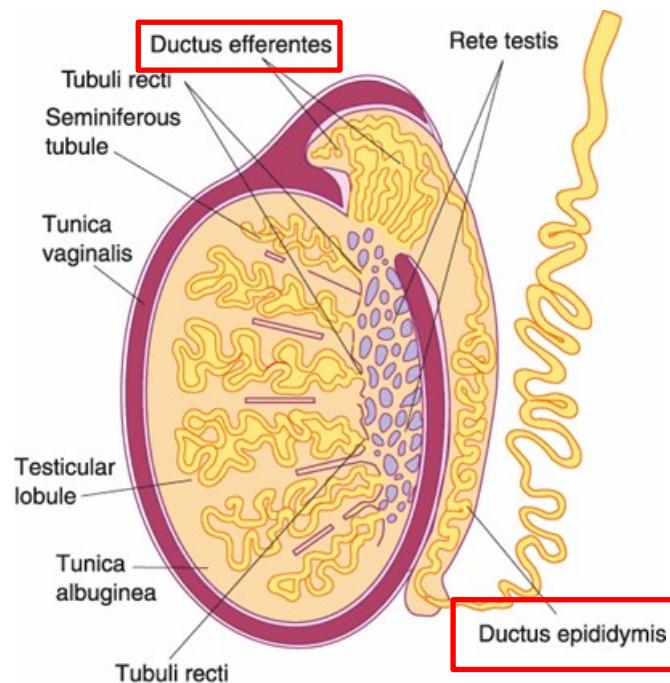


Nebenhoden (Epididymis)



- Caput
- Cauda
- Ductus deferens

Blut- und Lymphgefäßse
sind identisch mit den
Hoden.



Ductuli efferentes testis
12- 14 Kanälchen
Länge: 20 cm (in 2 cm
gewunden)

*Hochprismatisches Epithel
mit Stereozilien*

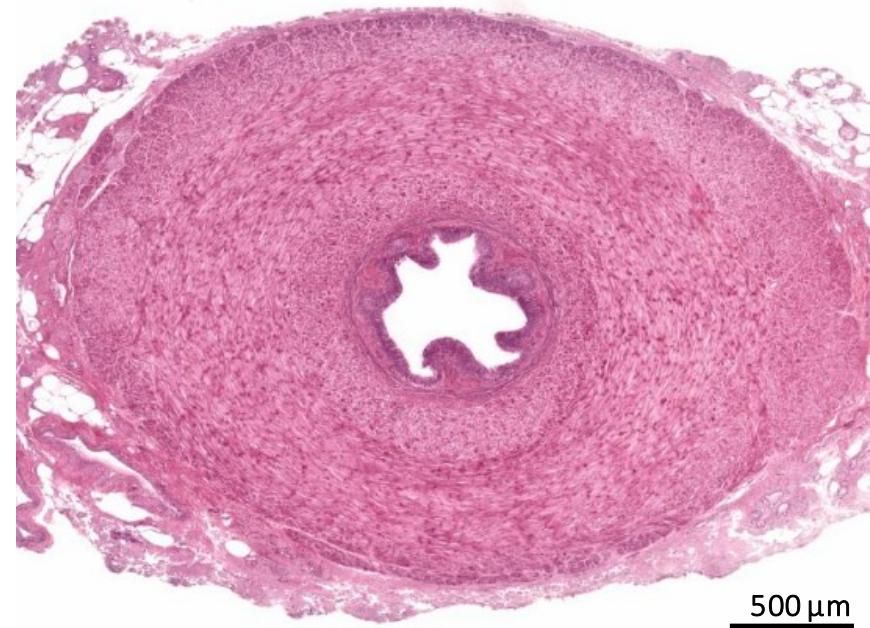
Ductus epididymis
1 Stück
Länge: 4m

*Zweireihiges
hochprismatisches Epithel
mit Stereozilien*

Samenleiter (*Ductus/vas deferens*)

- Länge: 45 cm
- d=2 mm
- Durchmesser von Lumen: 0,2-0,3 mm

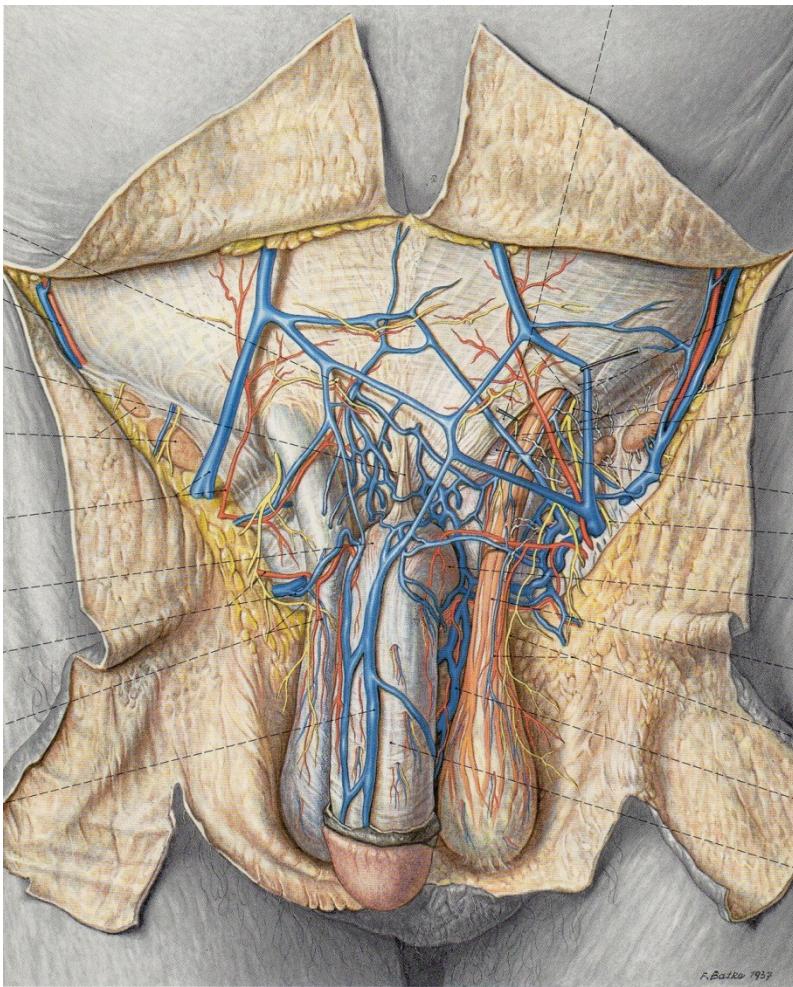
Blutversorgung: A. ductus deferentis



Zweireihiges hochprismatisches Epithel mit Stereozilien
Glatte Muskulatur
Elastische Fasern

Vasectomia: Verschnürung von Ductus deferens
Tubuli seminiferi contorti sterbt

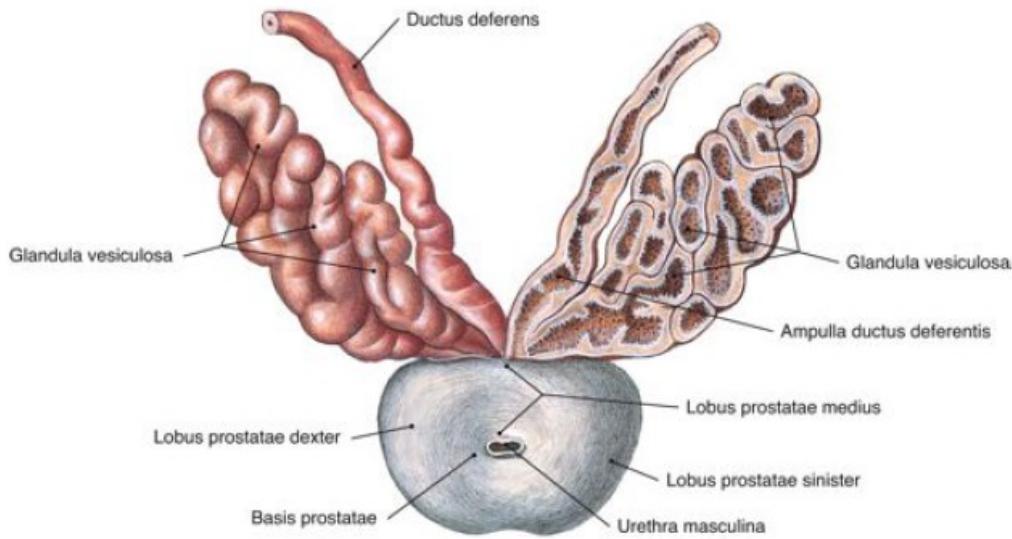
Samenstrang (*Funiculus spermaticus*)



Ductus deferens
A. testicularis
Plexus pampiniformis
A. ductus deferentis
Vegetative Nerven
Ramus genitalis nervus genitofemoralis



Samenbläschen (Vesicula seminalis)



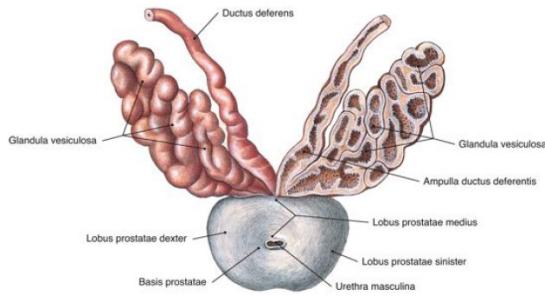
Ductus excretorius + ductus deferens =
ductus ejaculatorius

Hochprismatisches Epithel

Exokrine Drüse
Alkalisches Sekret (pH 7.3)
Hauptmasse von Sperma
Fruktose

Blutversorgung: A. ductus deferentis





Vorstehdrüse (*Prostata*)

Gestalt und Größe Eßkastanie ähnlich
Exokrine Drüse

sauernes Sekret (pH 6.45)

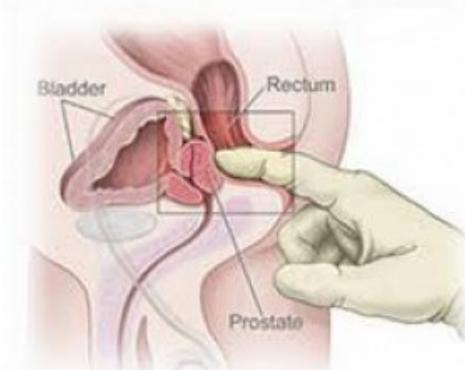
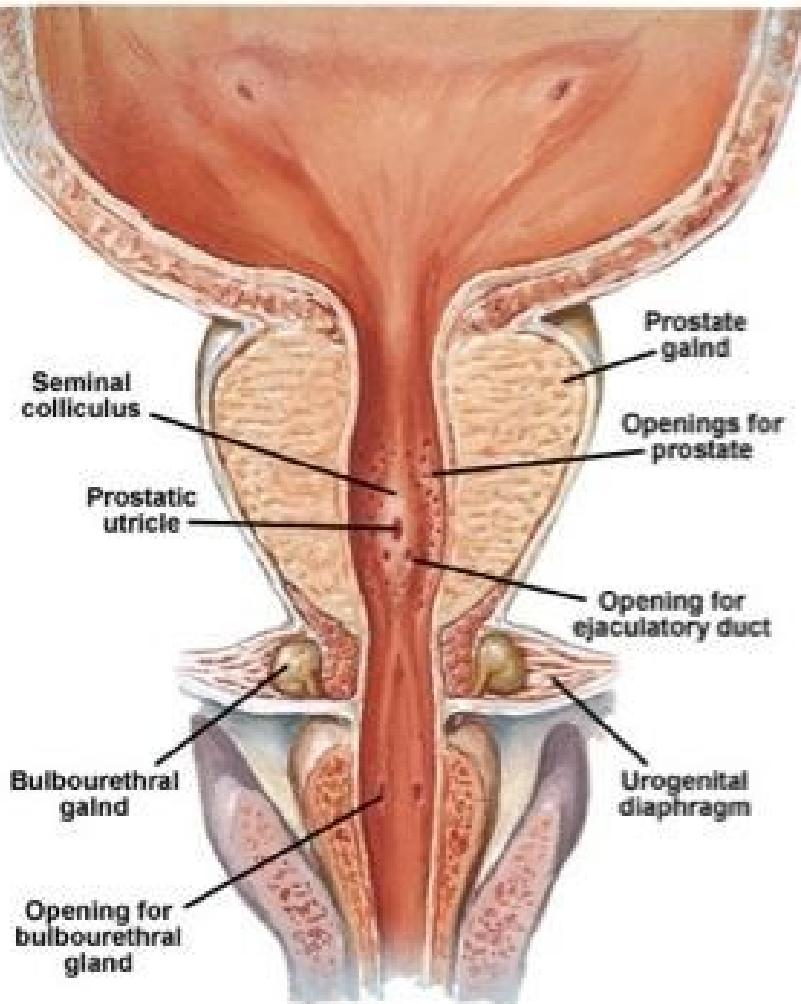
Pars prostatica urethrae
Ductus ejaculatorius

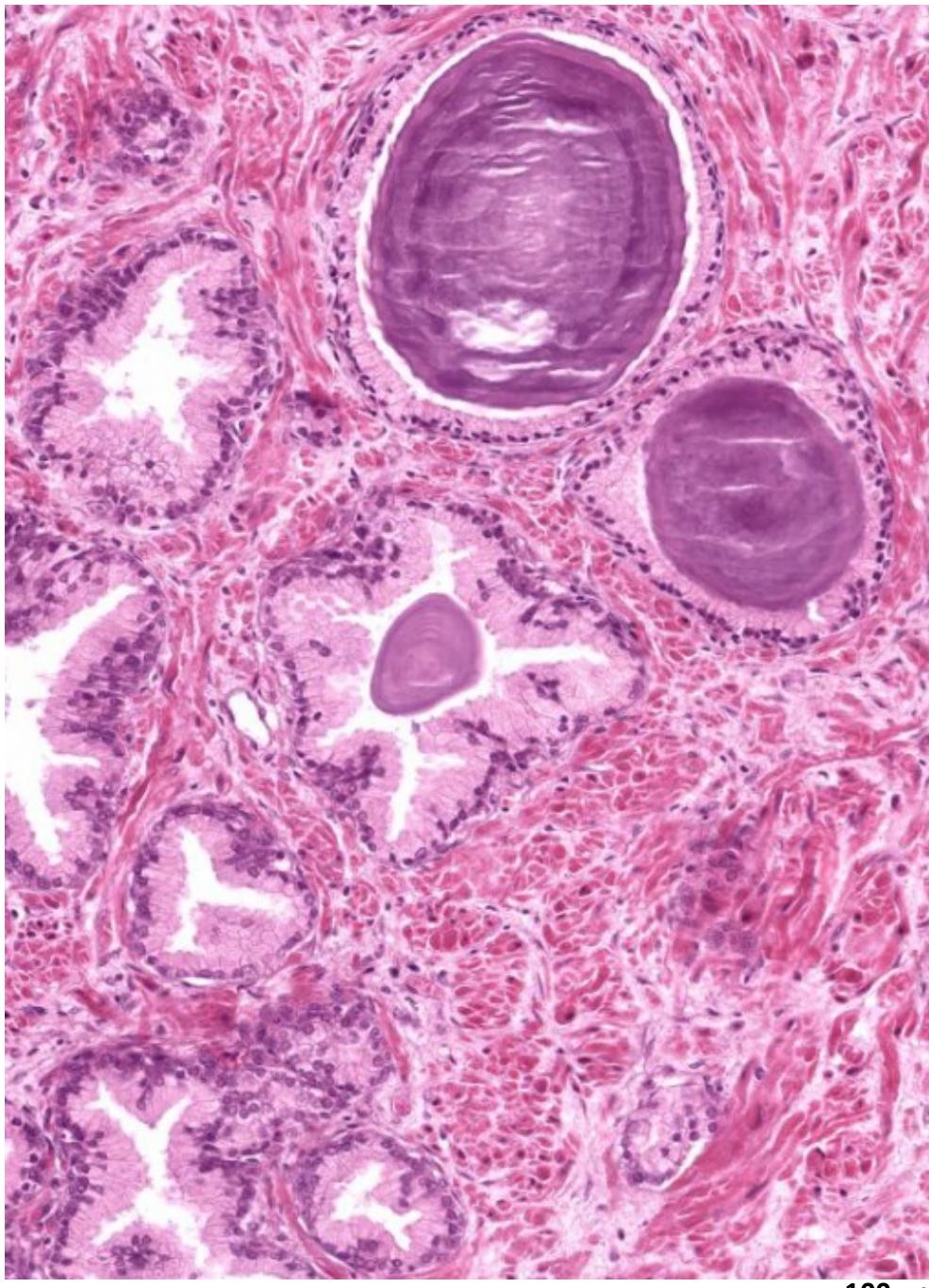
Blutversorgung:

- A. pudenda interna
- A. vesicalis inferior
- A. rectalis media

Lymphgefäße:

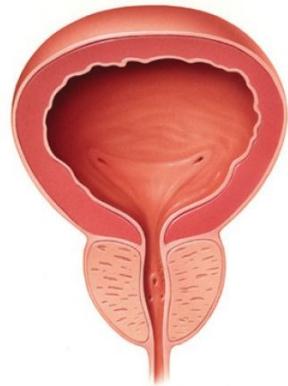
- A. Iliaca interna und sacrale Lymphknoten



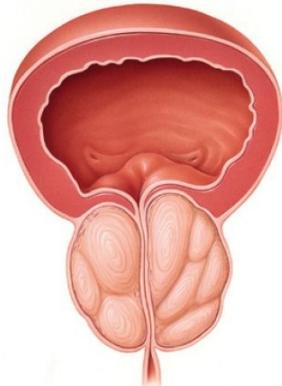


30-40 tubuloalveolare Drüsen
Glatte Muskulatur
Zweireihiges hochprismatisches Epithel

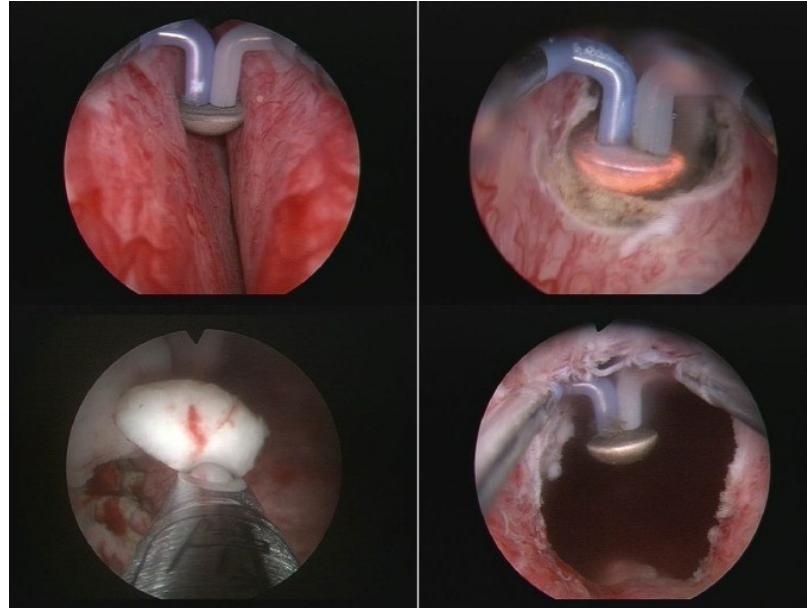
Prostatahyperthrophie



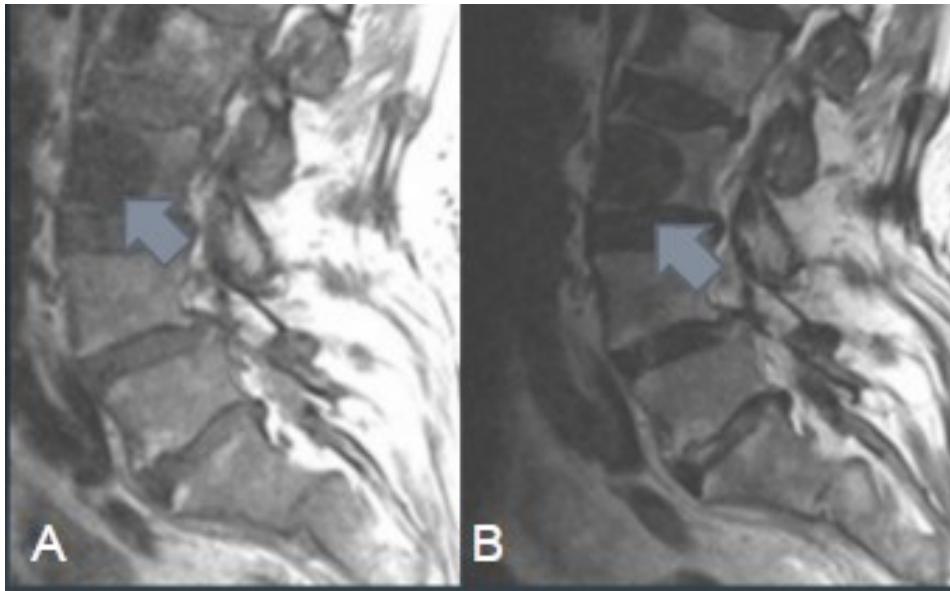
Normal Prostate



Enlarged Prostate

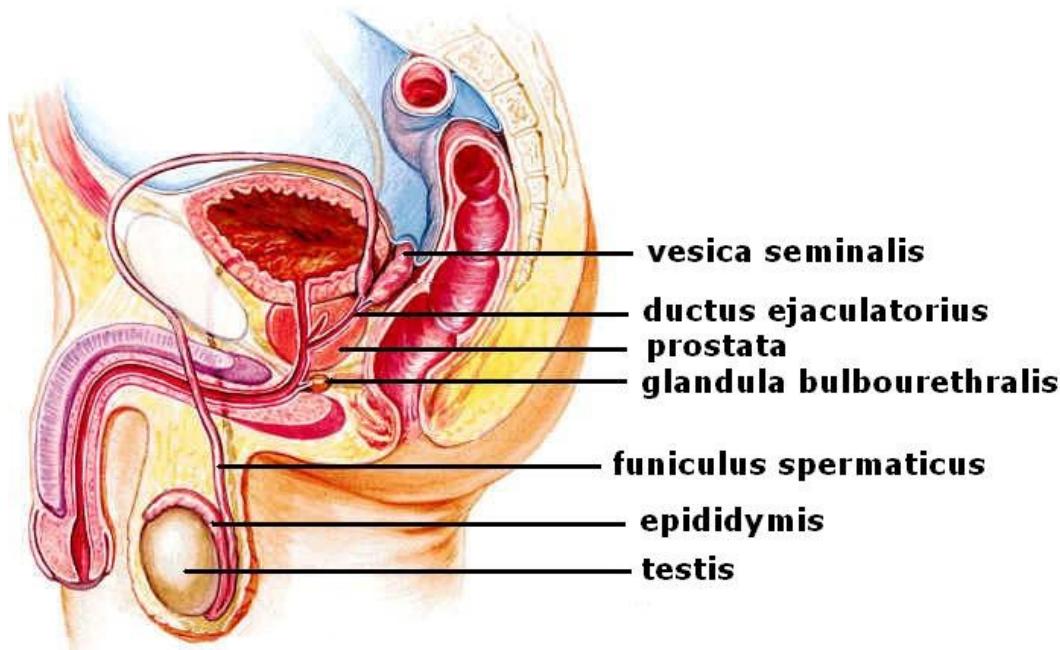


TUR



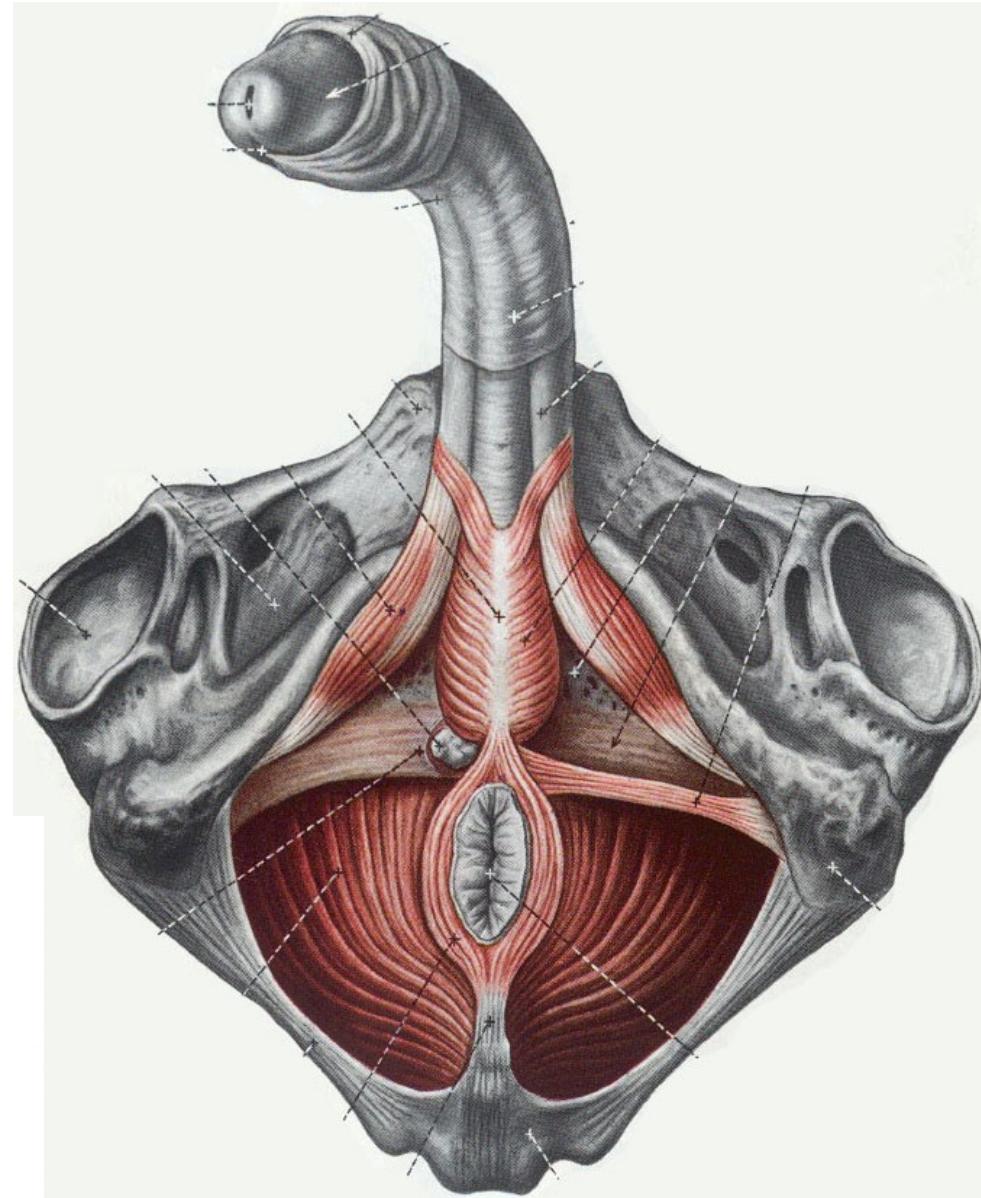
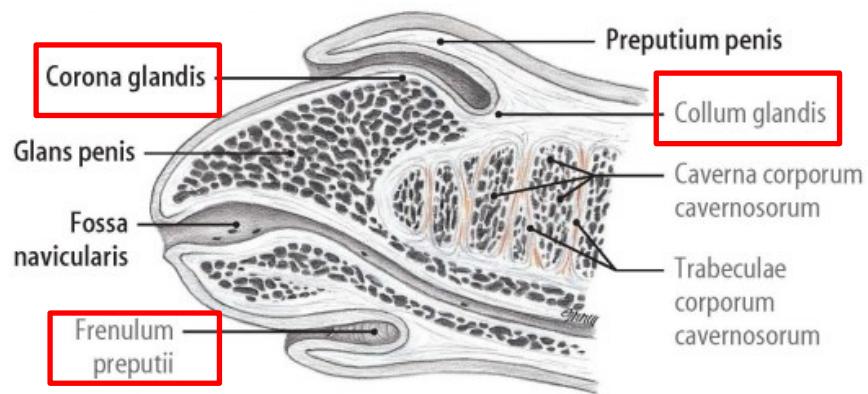
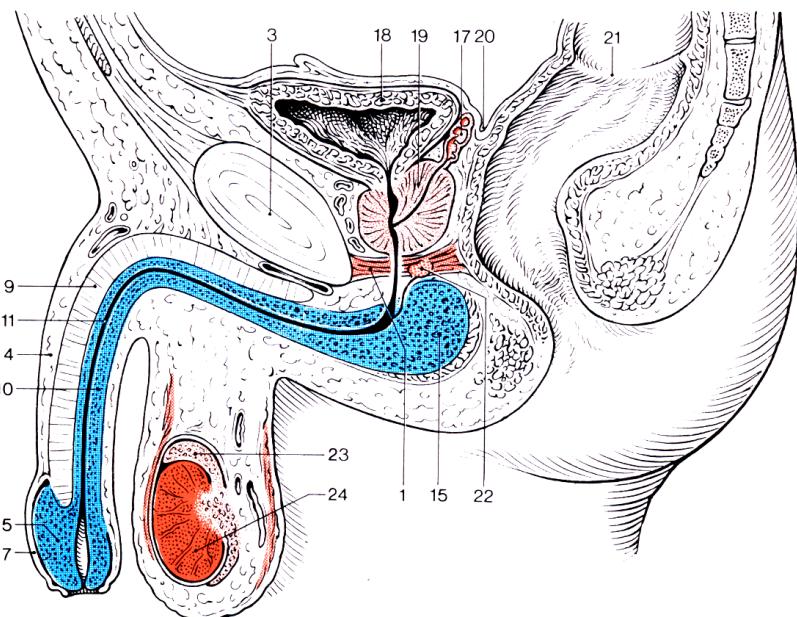
MRI Alte: 66 Jahre L3 Metastase

Cowpersche Drüse (*Glandula bulbourethralis*)

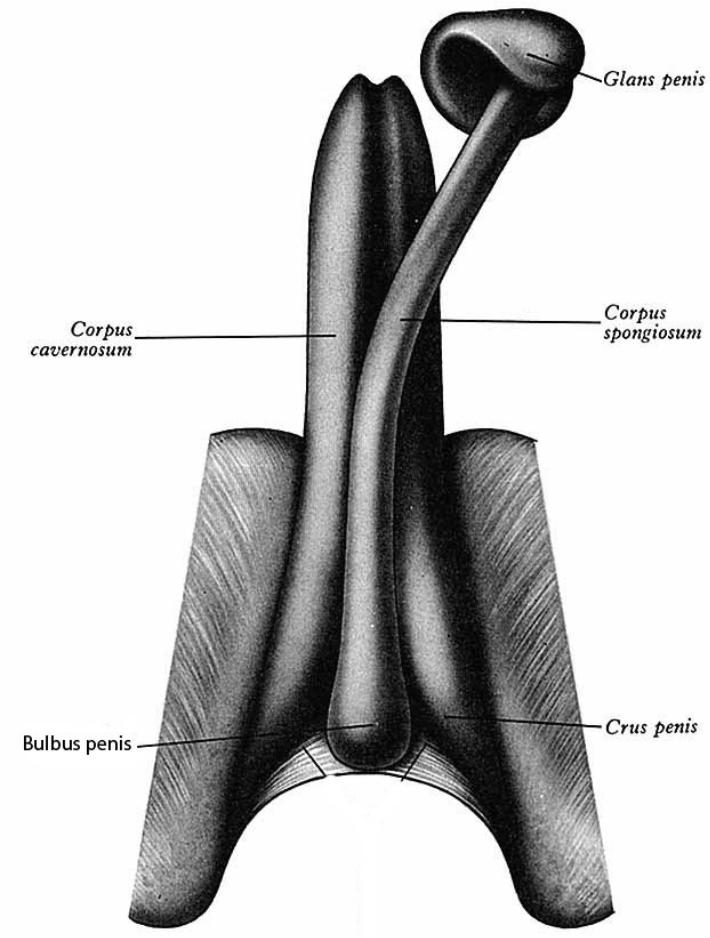


Erbsengroße,
tubuloalveolare Drüse
Liegt in Diaphragma
urogenitale

Penis



Musc. Bulbospongiosus
Musc. Ischiocavernosus
Diaphragma urogenitale

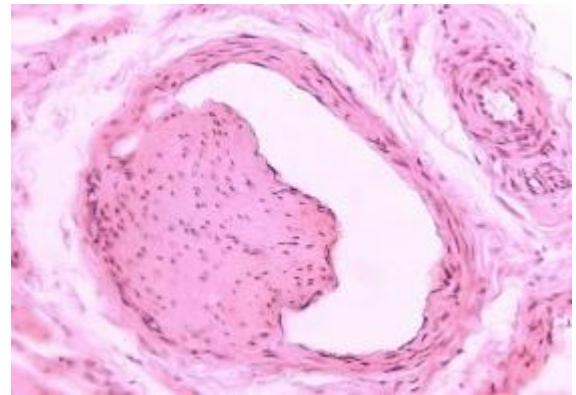
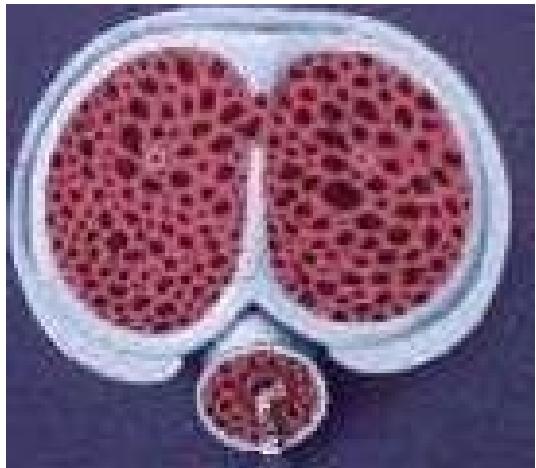


Corpus cavernosum penis
Corpus spongiosum penis
Glans penis
Tunica albuginea

V. dorsalis penis
A. dorsalis penis
N. dorsalis penis
Aa. profundae penis

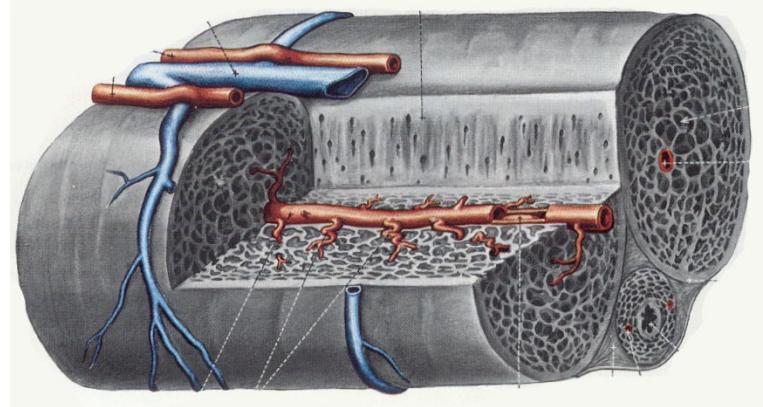
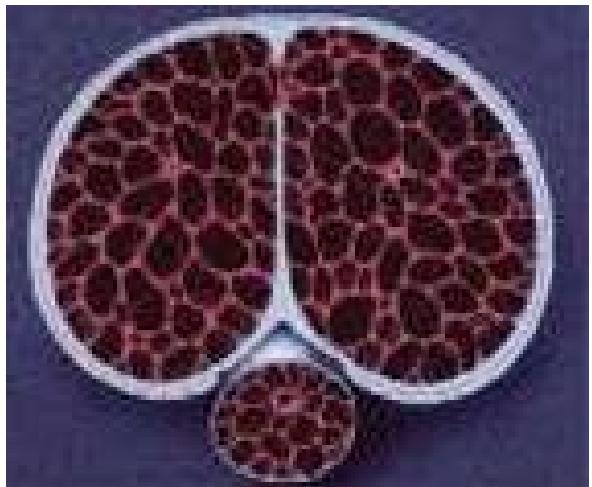
Erektion

Parasimpatischer Einfluss



Ejakulation

Sympatischer Einfluss



Urethra masculina

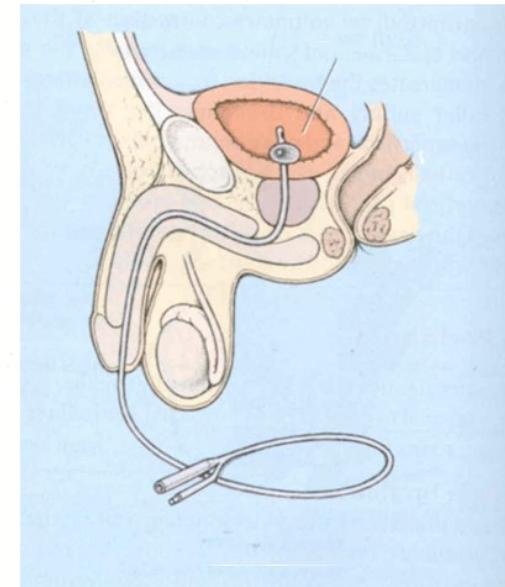
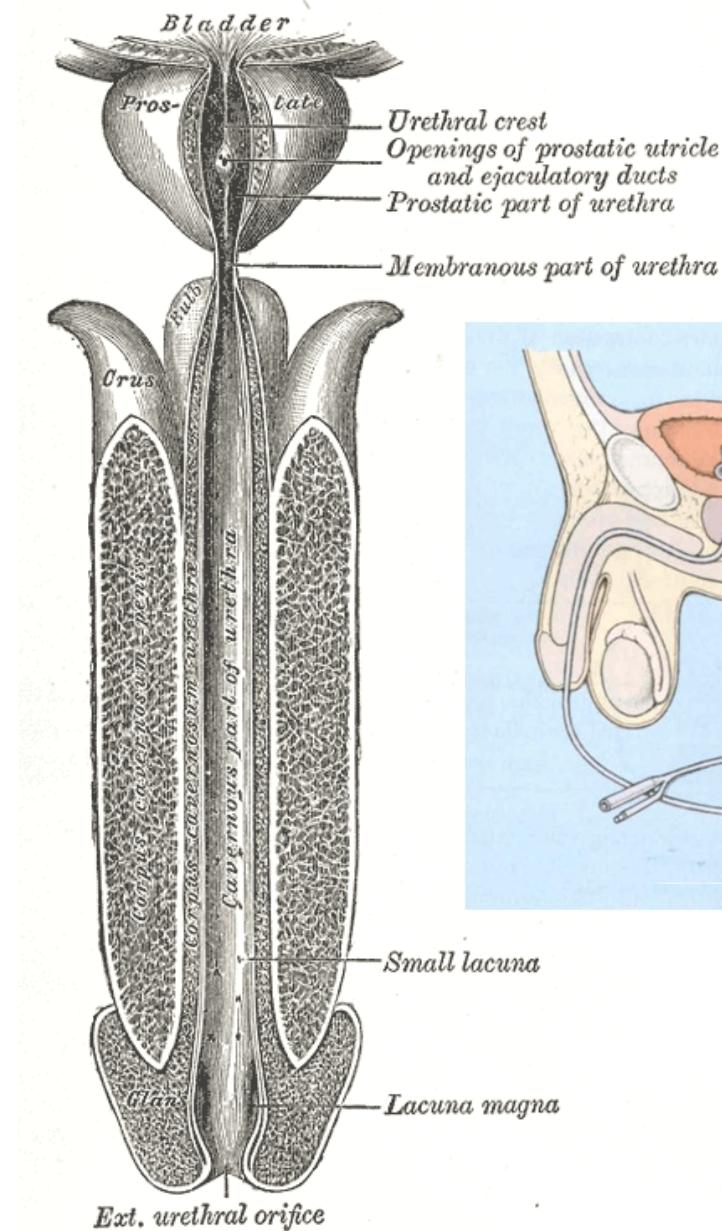
1. Ostium urethrae internum

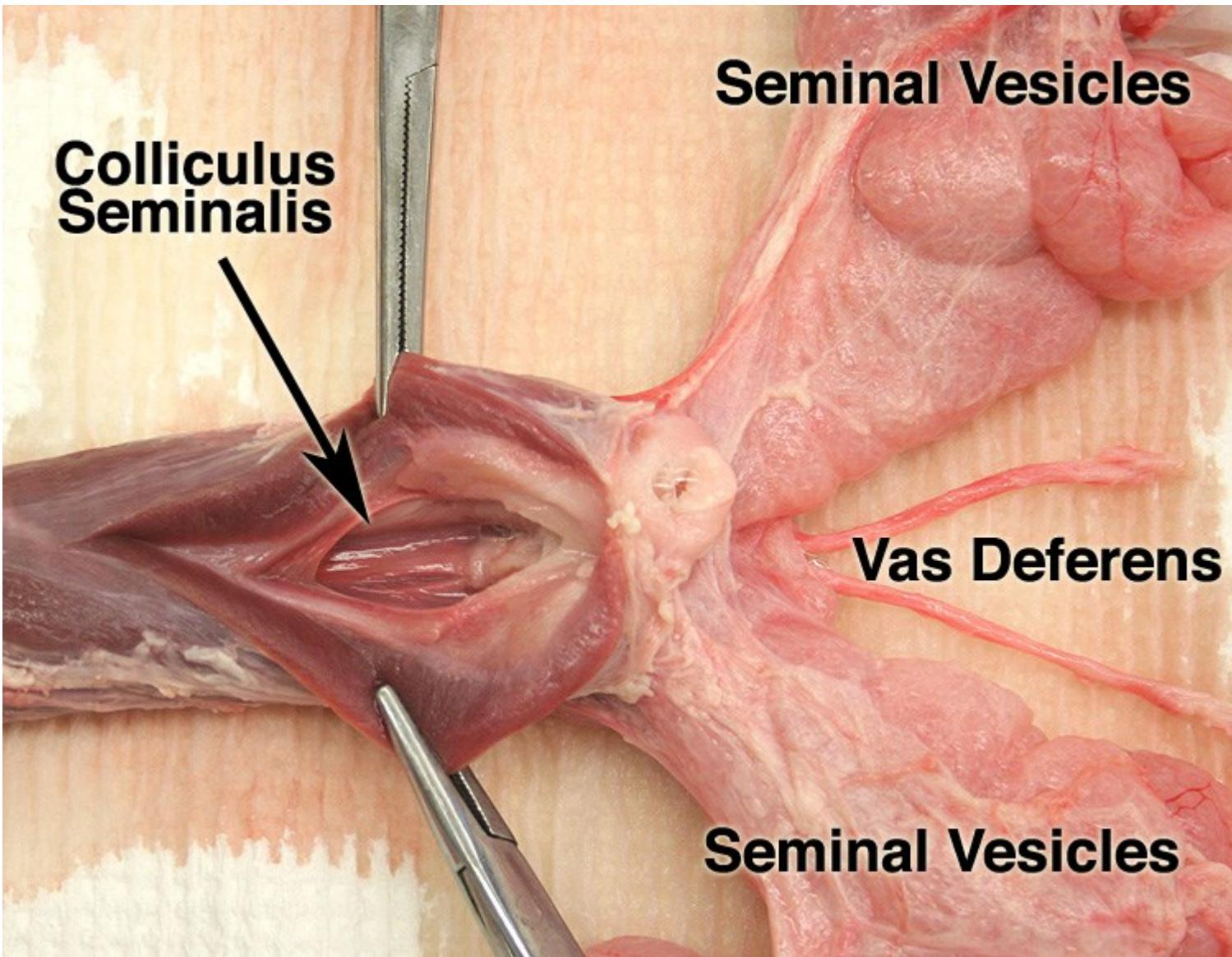
2. Pars prostatica:
Mündung von Ductus ejaculatorius

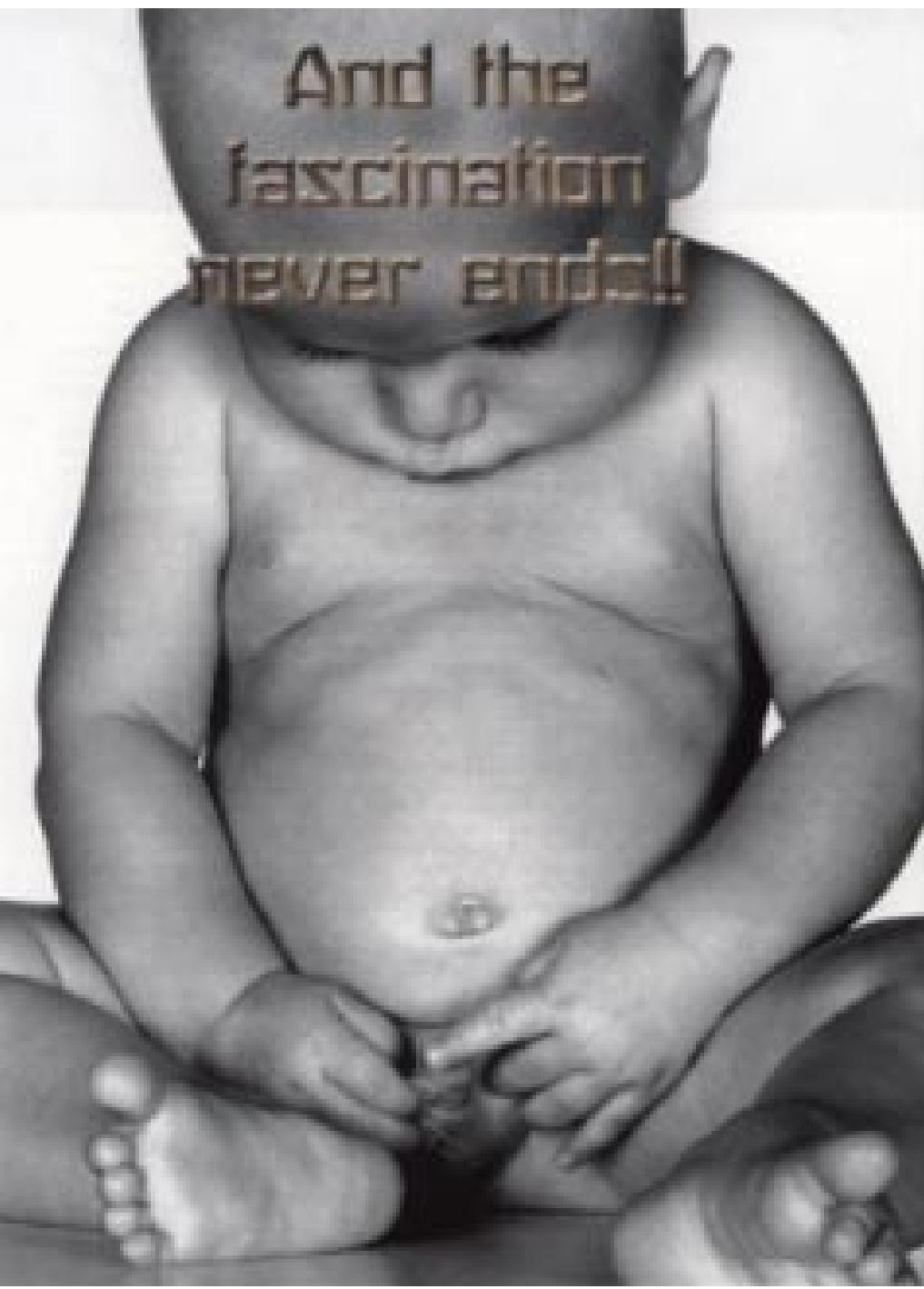
3. Pars membranacea: Diaphragma urogenitale

4. Pars spongiosa: Corpus spongiosum penis

5. Ostium urethrae externum

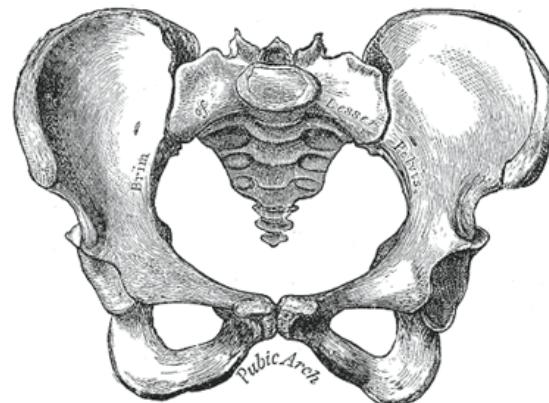
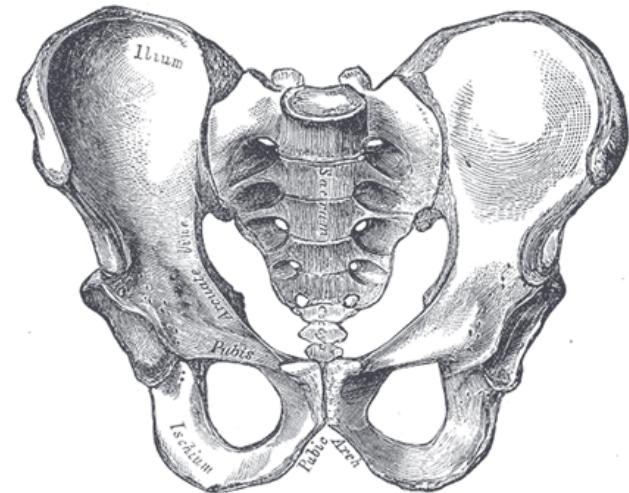




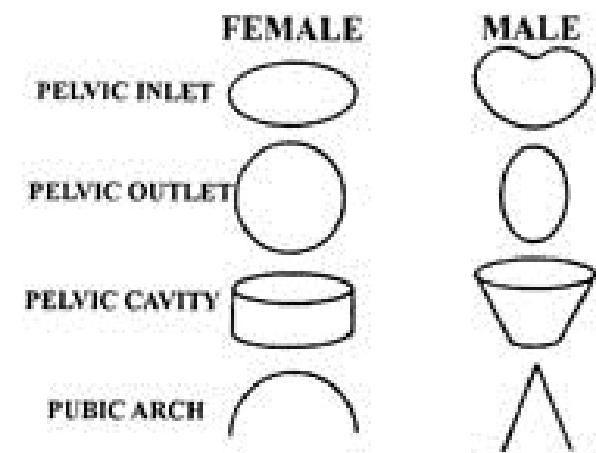
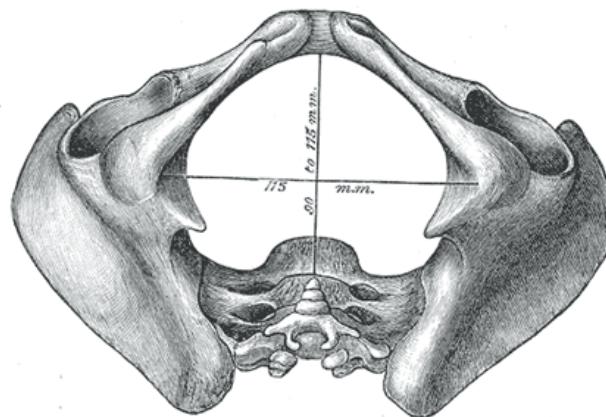
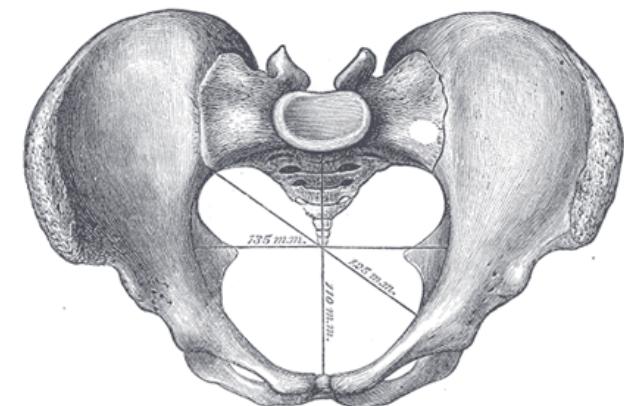


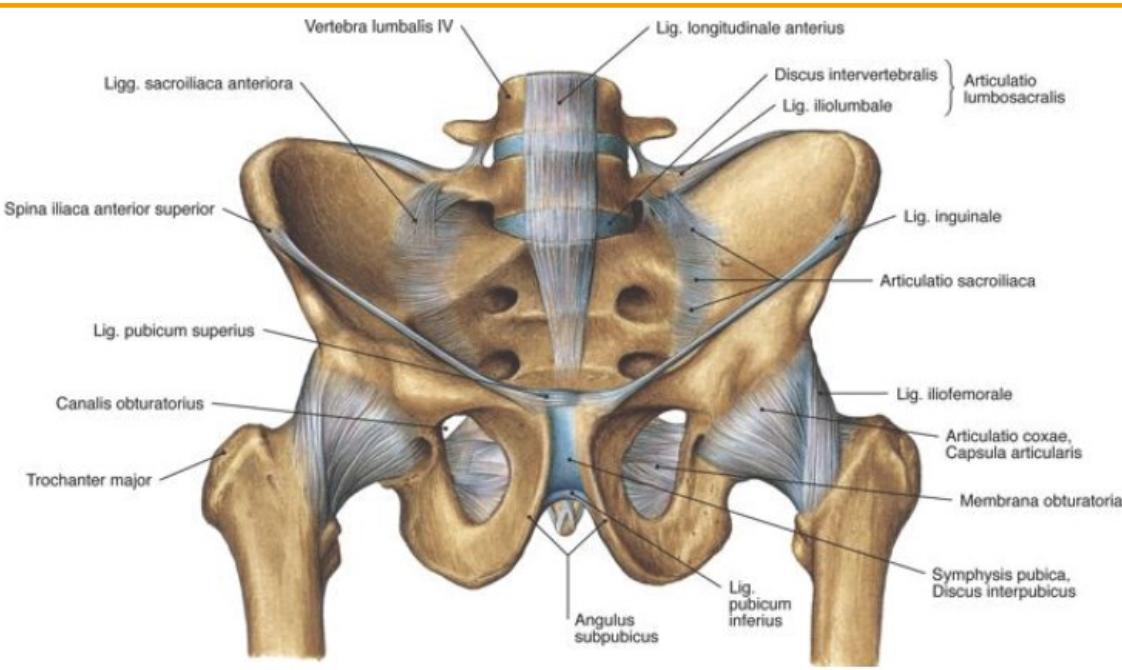
And the
fascination
never ends!

Becken



Hüftbein (*Os coxae*)
Kreuzbein (*Sacrum*)

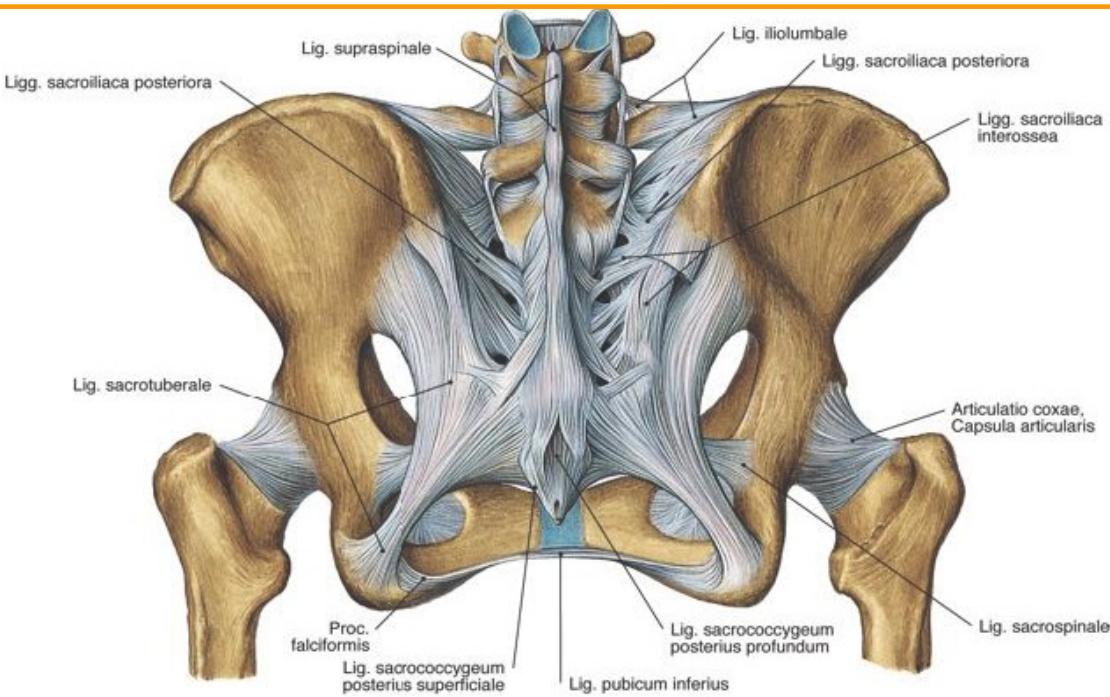




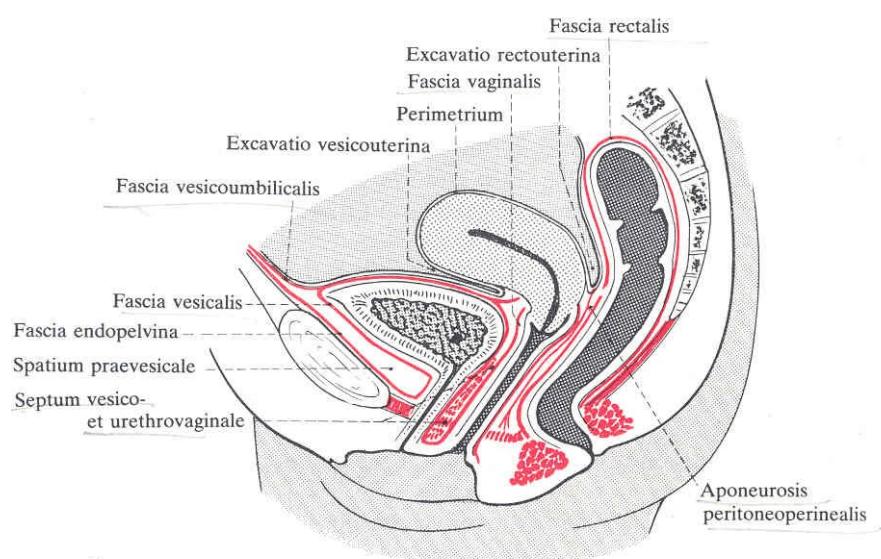
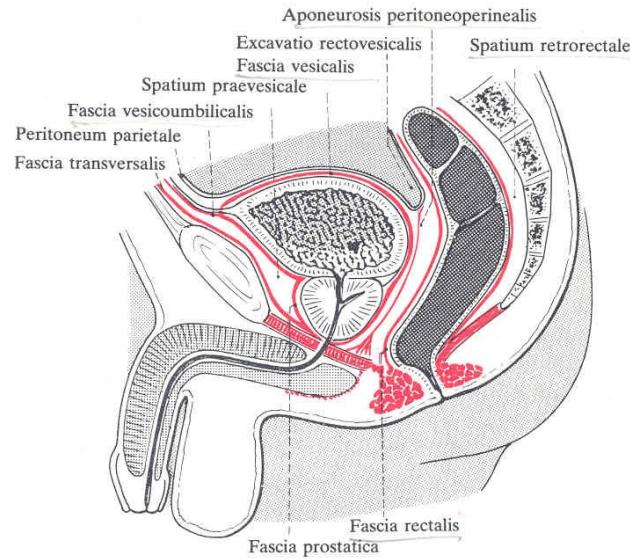
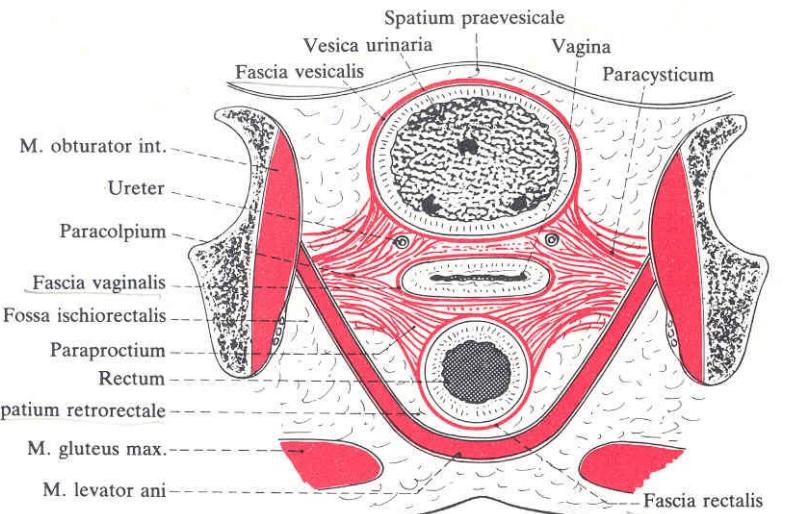
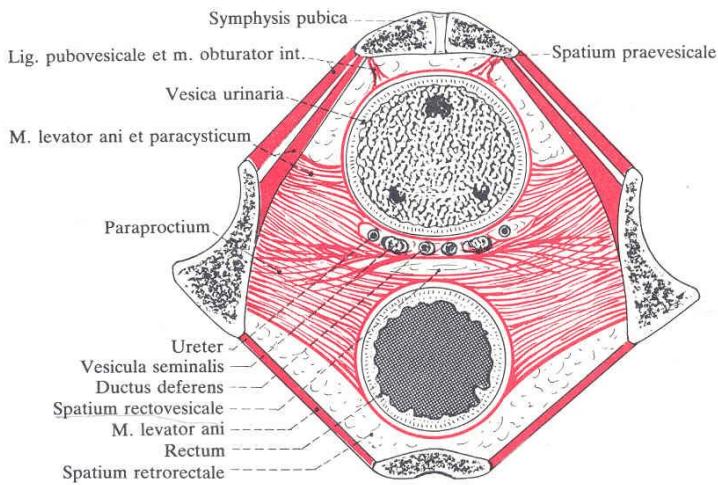
Art. sacroiliaca

Bänder:

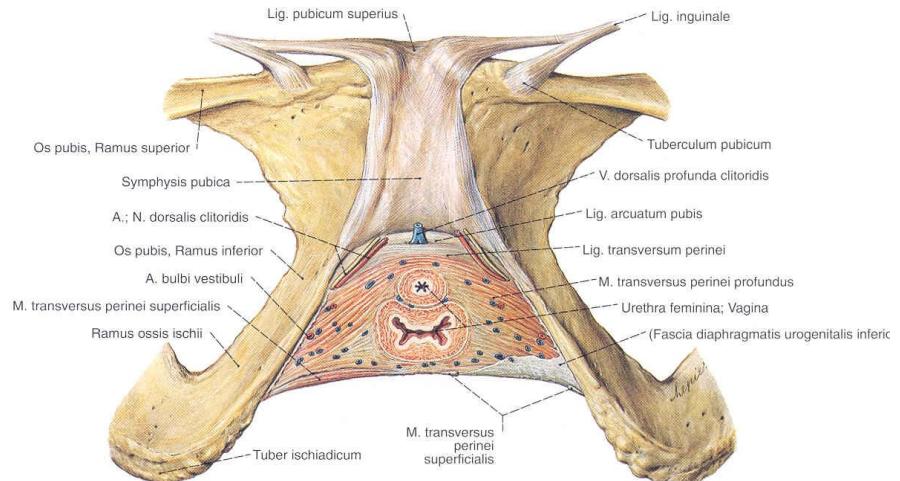
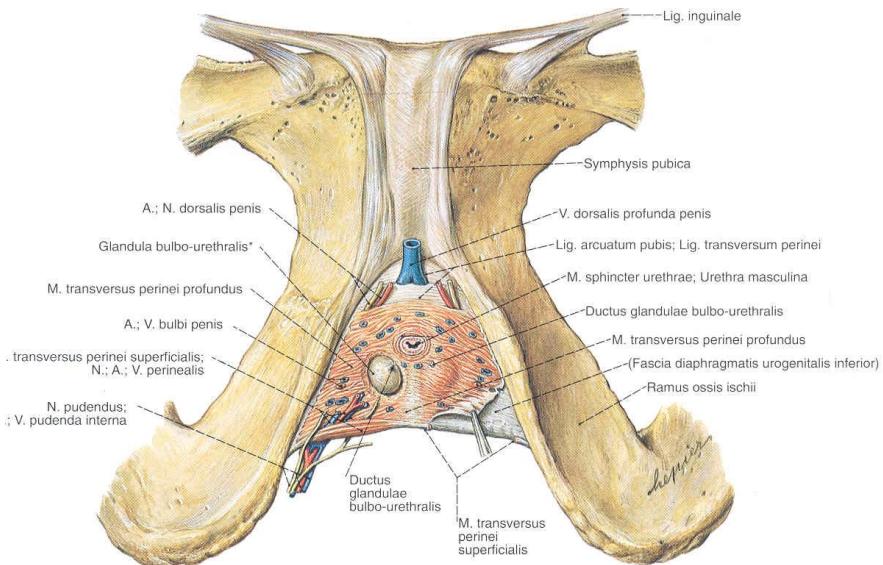
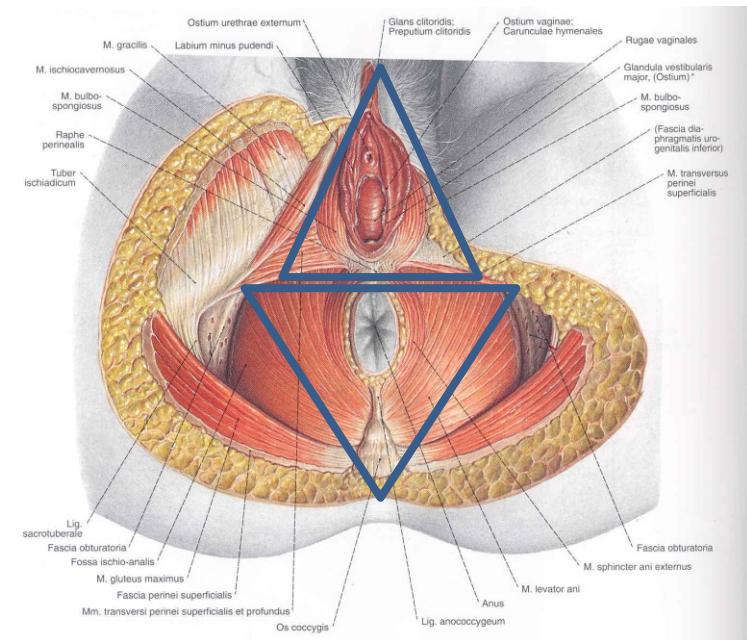
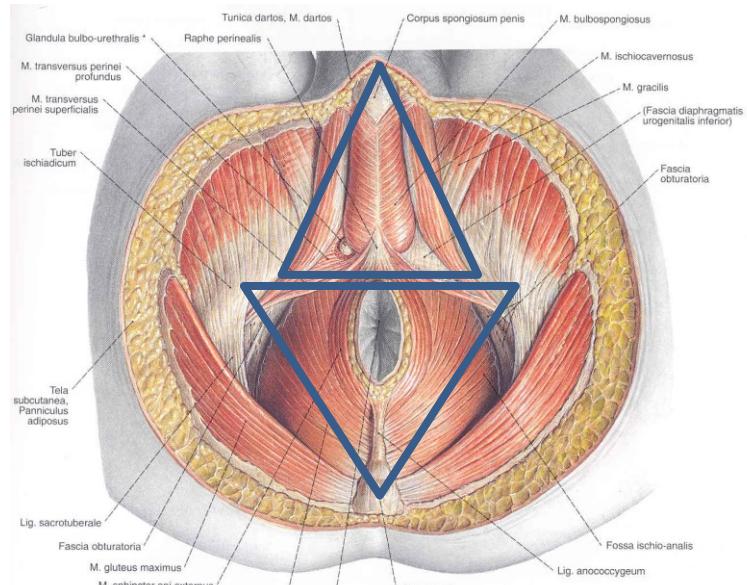
- Lig. iliolumbale
- Membrana obturatoria
- Lig. Sacrotuberale
- Lig. Sacrospinale



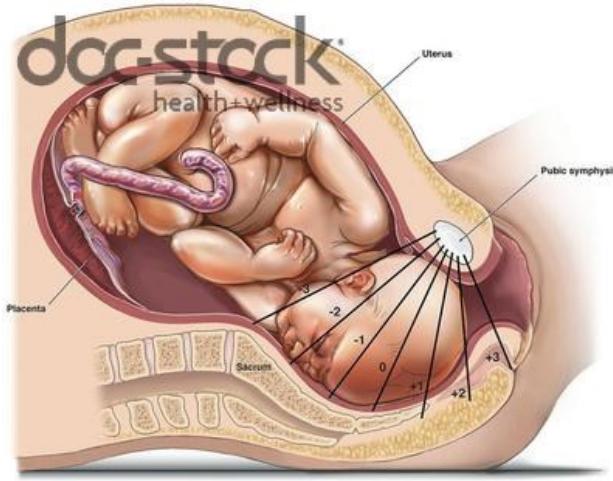
Beckeneingeweiden



Diaphragma urogenitale Diaphragma pelvis



Geburtskanal



Cut-away View of Mother with Fetus at +2 Station in Left Occiput Anterior (LOA) Presentation
© www.doc-stock.com Bildnr./Image no: 115410



Das kindliche Köpfchen beugt sich und dreht sich im Nacken, um tiefer in die runde Beckenhöhle eintreten zu können. Auf seinem ganzen Weg vom Beckeneingang bis auf den Beckenbogen ist das kindliche Köpfchen gebeugt.

Danke für die Aufmerksamkeit!

Literaturübersicht:

Dr. Alpár Alán: Külső és belső férfi nemi szervek; külső és belső női nemi szervek, emlő, terhességi változások

Dr. Baksa Gábor: Here, scrotum

Dr. Bálint Eszter: Külső és belső férfi nemi szervek, külső és belső női nemi szervek

Dr. Kántor Orsolya: Ovarium, tuba uterina

Dr. Kántor Orsolya : Penis, Männliche Harn(samen)röhre

Dr. Gáti Georgina: A külső női nemi szervek. A medencefenék szerkezete. A férfi és női gát

Dr. Székely Andrea: Anatomie des weiblichen Beckens

Réthelyi, Szentágóthai: Funkcionális anatómia

Röhlich: Szövettan

medcell.med.yale.edu

www.studyblue.com

anatomia.uw.hu

http://www.theodora.com/anatomy/the_pelvis.html

<http://e->

<http://learning.studmed.unibe.ch/MorphoMed/htmls/slide.html?morphomed%7Chisto%7Ccourse2%7Csexviril%7C22>

www.gfmer.ch

a-mellrak.blogspot.com