Antwoordmodel docenten/assistenten

Ba Geneeskunde EA2030 / 2024-2025 / Jaar 1 / **3. Groei & ontwikkeling II** / Week 7 / C13 – Een atypisch genitaal / **VOW microscopische anatomie: geslachtsorganen**

Opmerking ovarium preparaten:

**Corpus luteum** zit niet in het ovarium preparaat maar is een apart preparaat.

De multi-lamellaire follikel wordt nog **primair** genoemd.

Pas als er een antrum te zien is dan is er sprake van een **secundair** follikel.

1. LH stimuleert de theca interna
2. Theca interna produceert androstenedion en testosteron
3. FSH en LH stimuleren granulosa cellen. FSH regelt oestradiol productie door de activiteit van aromatase te verhogen; LH zorgt voor de ovulatie en differentiatie tot luteine cellen
4. Granulosa maakt oestrogen uit androstenedione en testosteron via “aromatase” dit o.i.v. FSH
5. In corpus luteum: theca luteine produceert beetje oestrogeen (via granulosa) en beetje progesterone .
6. Granulosa luteine produceert progesteron (aanzet en in stand houden secretie fase)
7. Voeding en transport eicel (voeding/milieu)
8. Endometrium proliferatie en functionele (secretie fase) dikte!!
9. In secretie fase heeft ovulatie minder dan 14 dagen geleden plaatsgehad (het corpus luteum blijft 14 dagen bestaan)
10. Als er secretiefase is dan is er zeker een corpus luteum, want secretiefase is afhankelijk van progesteron, en dit wordt voornamelijk door CL geproduceerd. Bij proliferatie fase dan is het follikel nog op weg om te matureren en is er nog geen corpus luteum, want proliferatie staat onder controle van estrogeen gemaakt in de folliculaire fase van de cyclus.
11. Progesteron en oestrogeen.

Preparaat 1: Testis

***1. Wat is de functie van de Sertoli cellen?***

1) Vorming bloed-testis barrière door occluding junctions

2) Voorziening nutriënten aan spermatogenese

3) Hormoon productie: a) Androgen-binding protein (ABP), Estradiol, Inhibine en Mullerian-inhibiting substance (MIS; tijdens embryogenese)

4) Phagocytosis cytoplasmatische restanten van spermatogenese

***2. Welke twee oorzakelijke groepen van azoospermie worden onderscheiden bij ongewenste kinderloosheid bij de man?***

Obstructief en niet-obstructief

***3. Waar let de uroloog op bij het lichamelijk onderzoek bij infertiliteit?***

Grootte testis, aanleg en aspect van epididymis en vas deferens

***4. Welke cellen zijn aanwezig in de tubuli seminiferi?***

Alleen Sertoli cellen; geen spermatogenese

***5. Wat valt je op in het interstitium?***

Toename van Leydigcellen

***6. Welke conclusie kun je trekken voor de oorzaak en verdere behandeling van de ongewenste kinderloosheid?***

Het betreft een niet-obstructieve azoospermie bij Sertoli cell only. Er zijn geen opties op genetisch eigen kinderen bij deze man.

Preparaat 2: Epididymis

***7. Wat is de functie van de stereocilia in de epididymis?***

Stereocilia zijn gedifferentieerde lange microvilli die het absorberend oppervlak van een cel vegroten. De functie van stereocilia in epididymis is dus absorptie van restanten van de spermatozoën en vloeistof uit de testis.