## Männliche Geschlechtsorgane

Lutz Slomianka – Anatomisches Institut, Universität Zürich

### Übersicht I

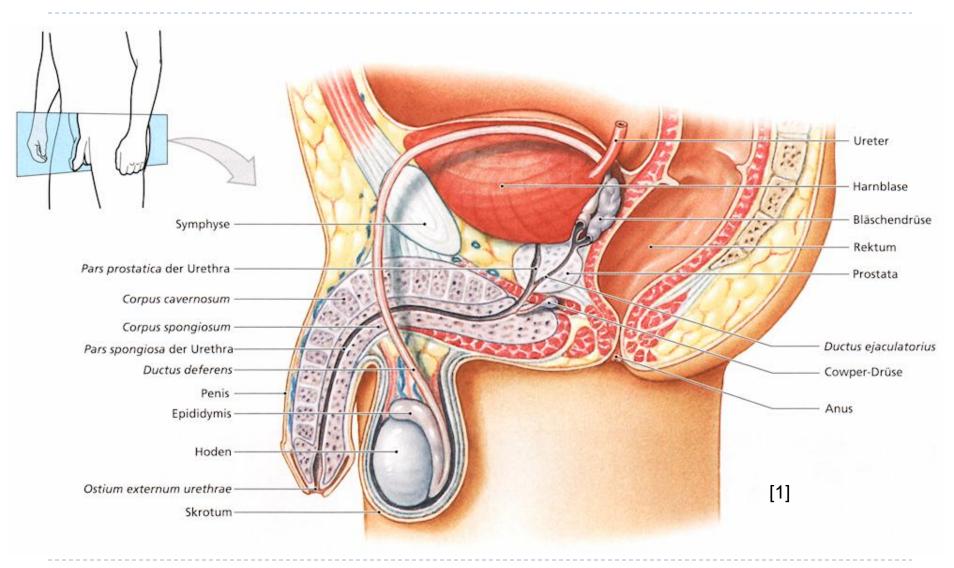
### äussere Geschlechtsorgane

- Penis
- Harnröhre (Urethra)
- Skrotum

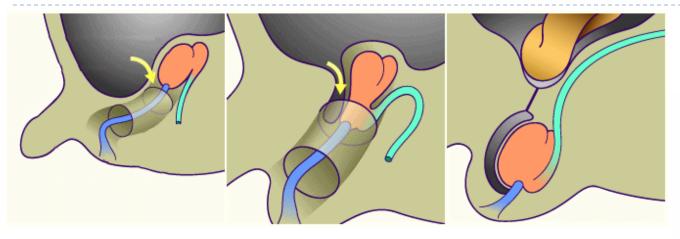
### innere Geschlechtsorgane

- Hoden (Testis)
- Nebenhoden (Epididymis)
- Samenleiter / Samenstrang (Ductus deferens / Funiculus spermaticus)
- Akzessorische Geschlechtsdrüsen
  - Bläschendrüse (Glandula vesiculosa)
  - Vorsteherdrüse (Prostata)
- Spermatogenese der ganze prozess von progentior cell zur undifferenzierten spermatozoen
  - Produktion der männlichen Keimzellen
  - Spermiogenese: morphologische Reifung der Keimzellen spermatozoe bis zur finalen zellen

# Übersicht II



## Testis: Abstieg



Abstieg in das Cavum serosum testis im Scrotum um die Geburt

"Durchtritt" durch die Wand des Rumpfes; Begleitung des Testis durch Faszien und Muskeln der Körperwand; Bildung des Canalis inguinalis – Schwachstelle: Inguinalhernien

4-5 cm lang, ~3 cm Ø, ~25 ml Volumen

Orchidometrie; tagesrhythmische Schwankungefallszu viel druck ist. Testosteronsynthese (morgens ↗)

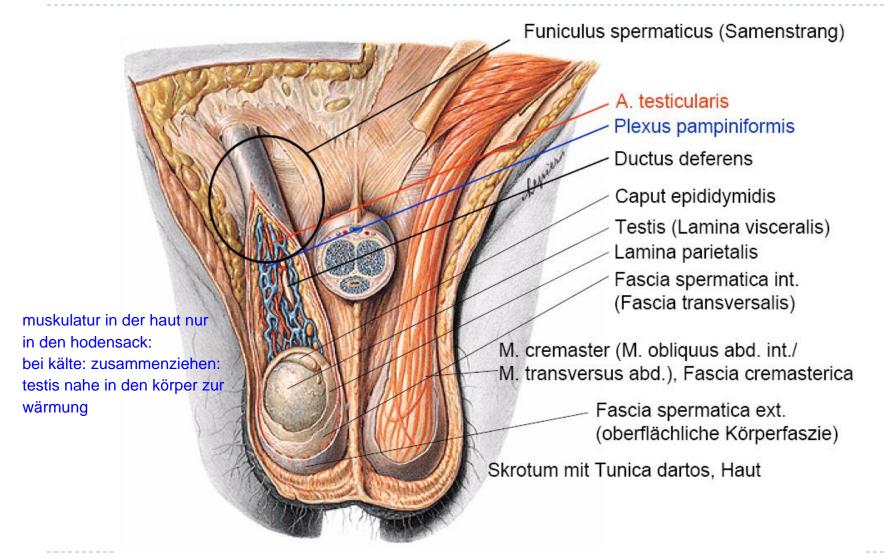
Mediastinum testis

Ein- und Austritt von Blutgefässen und Nerven (Mesorchium); Verbindung zwischen Hoden und Nebenhoden

organe unter der haut - ein bruch zb könnte ein bisschen darm unten beim hodensack sein. da sehr eng, kommt es zur anemie (blutarmut) am darm und

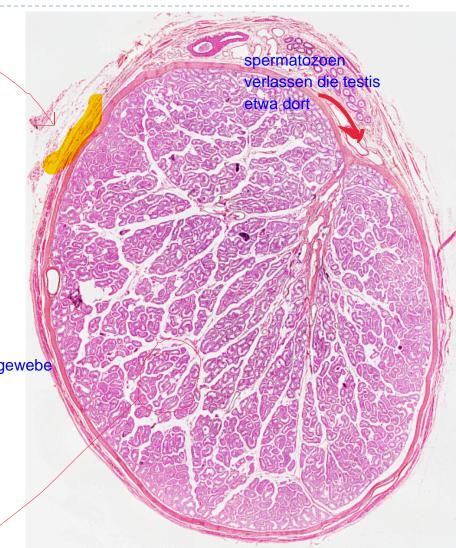


### Testis: Hüllen



## Testis: Aufbau

- dicke Bindegewebskapsel Tunicaalbuginea
- Tunica vasculosa
- Hodenläppchen
  - keine vollständige Trennung
- Samenkanälchen Tubuli seminiferi contortii gewunden
  - ausgekleidet durch Keimepithel
- Tubuli recti
  - nur Sertoli-Zellen
- interstitielles Bindegewebe hohlräume im bindegewebe
  - Leydig-Zellen: endokrin Testosteron (LHstimuliert)
- Rete testis
  - Austritt als Ductuli efferentes durch das Mediastinum testis



## Testis: Samenkanälchen I

#### Tubuli seminiferi contortii

 $\emptyset \sim 0.2$  mm, 30-60 cm lang, mehrere Hundert

#### **Lamina limitans**

glatte Muskelzellen

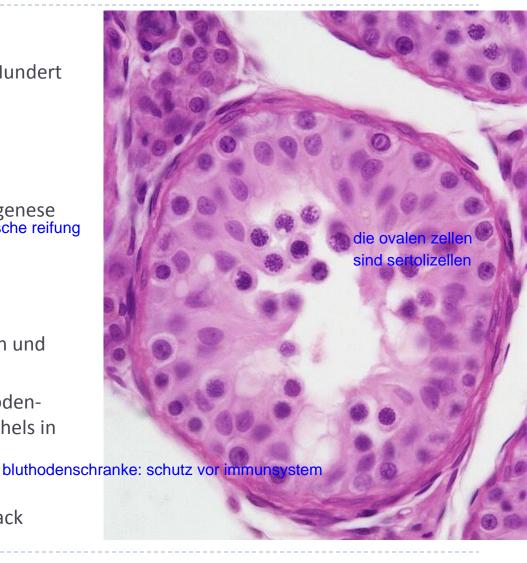
### Keimepithel

- Keimzellen → Spermato- und Spermiogenese morpholgische reifung
- Sertolizellen

#### Sertolizellen

- ovaler Kern mit deutlichem Nucleolus
- Stützzellen der Keimzellen; mechanisch und metabolisch
- Interzellularbrücken bilden die Blut-Hoden-Schranke → Unterteilung des Keimepithels in basale und luminale Abteilungen
- stimuliert durch FSH
- endokrine Funktionen: Inhibin-Feedback luminaler teil

basaler <del>teil</del>



## Testis: Samenkanälchen II

### Keimepithel

### Spermatogonien

Stammzellen (Typ A) und Progenitoren (Typ B); mitotische Teilung der Progenitoren in

## primäre Spermatozyten bei denen findet crossing over stat

- gross, sichtbare 'Chromosomen'
- verlängerte Prophase der ersten meiotischen Teilung
  (22 Tage!); teilen sich in chromosomen in der phase sichtbar
  schnürre sind chromosomen falls sichtbar

### sekundäre Spermatozyten

- sehr kurzlebiges Stadium
- treten unmittelbar in zweite meiotische Teilung ein (keine Replikation der DNA)

### Spermatiden

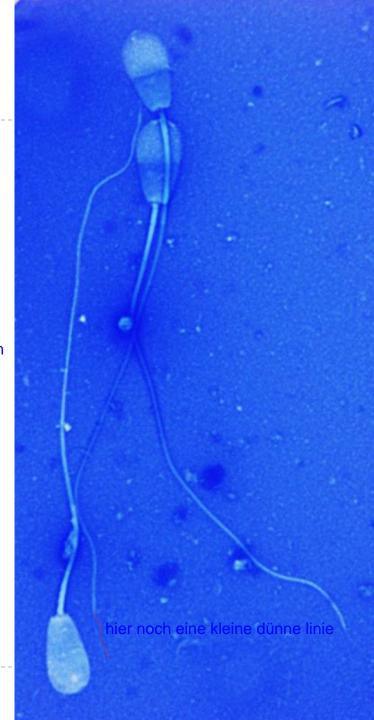
- haploid
- morphologische Reifung zu Spermatozoen (Spermiogenese)
- spätere Zellteilungen oft nicht vollständig
  - Zytoplasmabrücken



## Spermatozoa

### Spermiogenese

- morphologische Reifung der Spermatiden zu Spermatozoen (~ 60 μm lang)
- Kopf sehr flacher kopf
  - Kondensation des Chromatins im Zellkern
  - ▶ Bildung des Akrosoms → Befruchtung
  - ~ 5 μm lang
- ▶ **Geissel** bewegt sich korkenzieherartig ist besser zur fortbewegung in dem millieu
  - zentrales Axonema im ganzen Verlauf bis ganz hinten
  - **Hals:** Zentriole
  - Mittelstück: ringförmige Mitochondrien um das Axonema
  - Hauptstück: fibröse Scheide um Axonema, ~45 μm lang
  - **Endstück**: nur Axonema und Zellmembran
- Normalbereich (60-120 Mio./ml)
  - KL Hypospermie (20-40 Mio./ml); Oligospermie (1-20 Mio./ml); Kryptospermie (<1 Mio./ml); Azoospermie (keine reifen Spermien, aber andere Zellen der Spermiogenese); Aspermie (auch keine Vorstufen z. B. bei Verschluss der Samenwege); Polyspermie (>300 Mio./ml); Teratospermie (>30% abnormale Spermien)

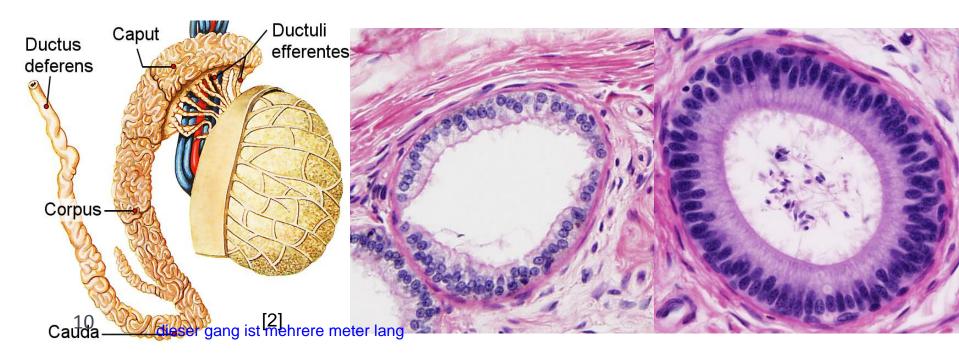


## **Epididymis**

- vom kranialen zum kaudalen Hodenpol gegliedert in Caput, Corpus und Cauda epididymidis
- ~ 10 Ductuli efferentes im Caput
  - unregelmässig hohes Epithel; Kinozilien-tragende und absorptive Zellen umgeben von einer dünnen Schicht glatter Muskelzellen
- Ductus epididymidis

vergrössern oberfläche der zellle

- mehrreihiges, hochprismatisches Epithel bestehend aus Basalzellen und Hauptzellen mit Stereozilien
- Sekretion, Absorption und endokrine Funktionen
- ▶ Ausreifung der Spermatozoen → erst jetzt bewegungs- und befruchtungs**fähig**



## Samenstrang

### Ductus deferens (19 nächste Folie)

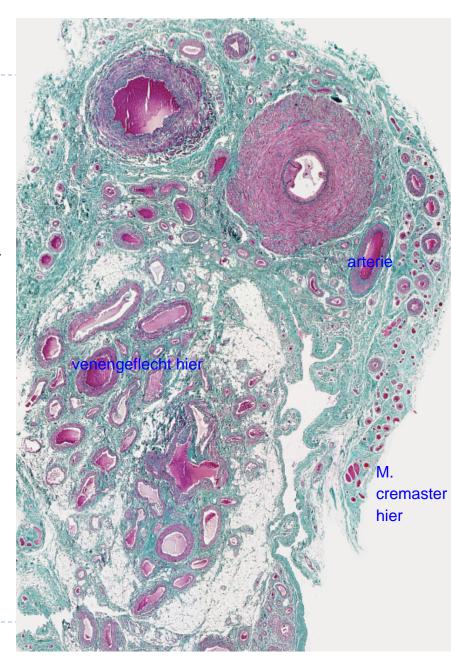
- Verbindung zwischen Nebenhoden und Harnröhre
- mehrreihiges, hochprismatisches Epithel mit Stereozilien & Lamina propria
- sehr dicke, dreischichtige Muskelwand (palpierbar)
- vor der Mündung der Bläschendrüsen erweitert zur Ampulla ductus deferens (Folie 12: 19)

#### Arterien

- **A. testicularis**, A. ductus deferentis
- typisch mehrere Äste

#### Venen

- Plexus pampiniformis: ungewöhnlich dickwandiges Venengeflecht; Wärmetauscher (~35°C optimal für Spermatogenese)
- Lymphgefässe und Nerven
- M. cremaster
  - Hebung der Hoden bei Kälte

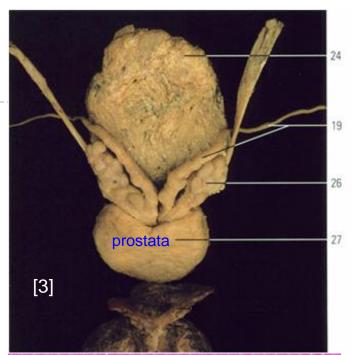


## Bläschendrüse

- Samenblase Vesicula seminalis (26)
  - oval, abgeflacht, ~5 cm lang
  - b dorsal zur Blase (24) und ventral vom Rektum
- ein langer, stark gewundener Gang tubuläre Drüse
  - gefaltete Mukosa mit mehrreihigen, hochprismatischen Drüsenepithel
  - umgeben von glatter Muskulatur und bindegewebiger Kapsel
- stimuliert durch Testosteron

#### **Sekret**

- ~2/3 des Ejakulats
- Proteine
- Prostaglandine: Effekt auf die Muskulatur im weiblichen Genitaltrakt
- Fructose: Energiequelle für die Spermatozoen (diagnostisch)





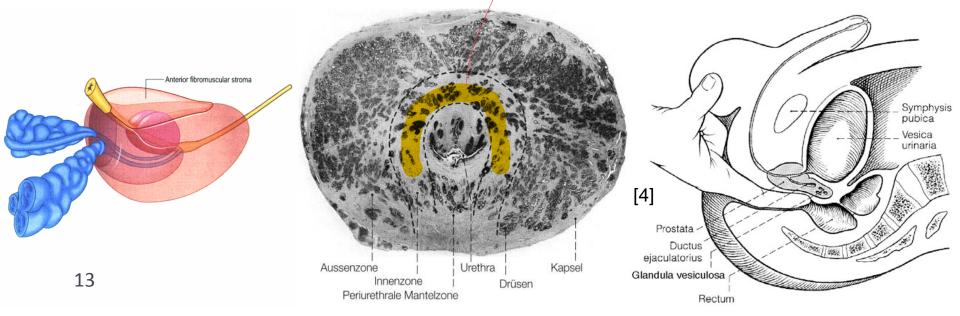
### Prostata

dieser bereich wächst beim tumor, kann lange dauern wenn man aufs wc muss, da es die äussere schicht nach aussen drückt

- kastaniengrosses Organ (Folie 12: 27)
  - typisch ~40g; durchsetzt von Harnröhre und terminalen Abschnitt des Ductus deferens (Ductus ejaculatorius)

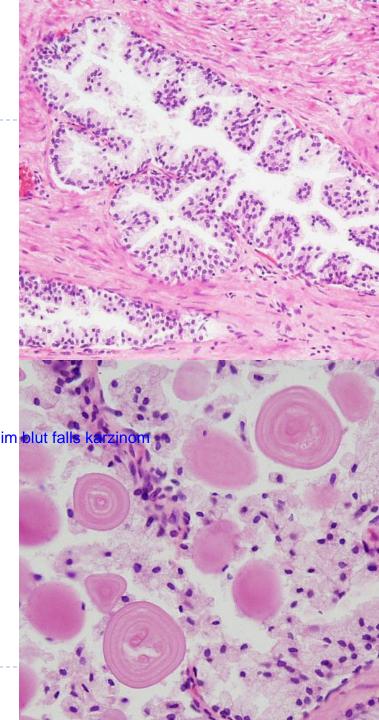
### Zonierung

- periurethrale Zone: Mukosadrüsen; Innenzone: Submukosadrüsen; Aussenzone: Hauptdrüsen
  - Wachstum zentraler Drüsenanteile; ~150g → benigne (gutartige) Prostatahyperplasie (BPH) → Einengung der Harnröhre; altersbedingt und nicht immer symptomatisch
  - Prostatakarzinom: überwiegend Aussenzone; häufigste Krebserkrankung bei Männern über 50



## Prostata: Histologie

- fibromuskuläres Bindegewebe
- tubuloalveolären Drüsen
- mehrreihiges, hochprismatisches Epithel
- dünnflüssiges Sekret, 15 30% des Ejakulats
  - lonen, z.B. Zink
  - Zitronensäure Puffer: pH 6.5 optimal für Beweglichkeit der Spermatozoen
  - ► **Fibrinolysin** Verflüssigung des Ejakulats
  - PSA (prostataspezifisches Antigen) → Beweglichkeit der Spermatozoen, Marker für Prostatakarzinomerhöhte konz im blut falls karzinom
  - bakteriostatische Polyamine; Spermin (Geruch kastanienblütenartig) und fluoreszierende Flavine (Gerichtsmedizin)
  - saure Phosphatase
- Prostatasteine
  - altersabhängige Grössenzunahme (bis 2 mm Ø);
     erscheinen vor der Geburt



### Penis

### paarige Penisschwellkörper – Corpora cavernosa

- kräftige Bindegewebshülle um venöse Kavernen zwischen einem Geflecht glatter Muskulatur
- zentral: Aa. profundae penis
- getrennt duch Septum penis
- setzen sich als Crura penis entlang der unteren Schambeinäste fort mit denen sie verwachsen sind
- Crura penis umgeben von Mm. ischiocavernosi

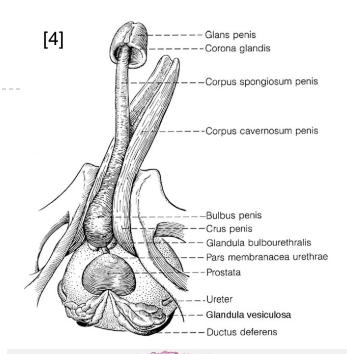
### Schwellkörper der Harn-Samen-Röhre – Corpus spongiosum

- beginnt mit dem Bulbus penis: Eintritt der Harnröhre
- endet mit der Eichel Glans penis

#### Erektion

- Füllung der Schwellkörper durch Öffnung der Aa. helicinae (Zweige der Aa. profundae penisthis is an artery
- ▶ Kontraktion der glatten Muskulatur → bis 1200 mm Hg

blutdruck im penis sehr viel höher als an anderen arterien. glatte muskulatur kentrahier sich und generiert sehr viel druck





## Bildquellen

- 1. Martini et al., 2012, Anatomie, 6. aktualisierte Auflage, Pearson
- 2. Paulsen und Waschke, 2010, Sobotta. Atlas der Anatomie des Menschen. Innere Organe, 23. Auflage, Urban & Fischer
- 3. Lütjen-Drecoll und Rohen, 1998, Atlas of Anatomy, The Functional Systems of the Human Body, Schattauer
- Benninghoff und Drenckhahn, 2003, Anatomie, Makroskopische Anatomie, Histologie, Embryologie, Zellbiologie, Band 1, 16. Auflage, Urban & Fischer