

19. Januar 2012

## INHALTSVERZEICHNIS

1. Anatomie VI - Die Frau (Histo)
- 1.1. Ovar
- 1.2. Follikelentwicklung
- 1.3. LH-Peak: Lufthnsa 437
- 1.4. Ovulation
- 1.5. Post-sprung
- 1.6. Zyklus
- 1.7. Leih-Eiter
- 1.8. Uterus
- 1.9. Blastozystenimplantation
- 1.10. Spermienaktivierung & Implantation
- 1.11. Plazenta & Versorgungslage
- 1.12. Implantationsort
- 1.13. Trophifrutti
- 1.14. Diffusionsstrecke

1. Februar 15-15.45: NUK-Vorlesungs-Nachholtermin

## 1. ANATOMIE VI - DIE FRAU (HISTO)

Krusche

### 1.1. Ovar.

- endokrine Drüse die zusätzlich Eier macht
- Mark: Infrastruktur
- Cortex: Follikel
- Peritonealüberzug → intraperitoneal
- Tunica albuginea wie beim Manne
- Stroma ovarii im Cortex ist hochspezialisiert, bildet selbst einen Teil der Follikel

### 1.2. Follikelentwicklung.

- 1 • zuerst primärer
- 1 • Graaf ist der Tertiärfollikel → Flüssigkeitsblase
- 1 • Graaf: z.N. LH-Peak aus der Hypophyse
- 1 • Eizelle muss zum Verlassen die ganze Oberfläche verdauen - auch das Peritoneum an diesem kleinen Platz
- 1 • wirklich offenes Auffangen durch den Trichter letztlich
- 2 • Corpus luteum (das was übrigbleibt) = Gelbkörper zur Hormonproduktion → Progesteron
- 2 • degeneriertes Gelbkörperchen: Corpus albicans
- 2 • Primordial-Follikel kommt vor dem Primärfollikel, unterscheiden sich durch das Epithel
- 2 • Zona pellucida: Auflagerungen auf der Eizelloberfläche = Liganden für die Spermien
- 2 • Theka folliculi: um die Zona pellucida herum
- 2 • Theka interna & Externa umgeben gemeinsam die Flüssigkeitshöhle
- 2 • Theka externa: Myofibroblasten
- 2 • Theka interna: Hormon & Flüssigkeit

### 1.3. LH-Peak: Lufthnsa 437.

- der Follikel produziert Östradiol
- die Hypophyse ist irgendwann mit dem Spiegel zufrieden, schüttet den LH-Peak aus und der Follikel ovuliert

### 1.4. Ovulation.

- Follikelgröße: 1,8-2,4cm (Sprungreif)
- Eizelle schwimmt mit der Follikelflüssigkeit heraus, diese Gerinnt sofort → dicker gut auffangbarer langsamer Knödel

### 1.5. Post-sprung.

- Granulosa- und Thekaluteinzellen produzieren beide Progesteron und Östradiol
- sie sind zu einer endokrinen Drüse geworden
- FSH: follikelstimulierendes Hormon

### 1.6. Zyklus.

- Reifung insgesamt von Primordial aus: 90 Tage
- Anfangs Reifung hormonunabhängig
- erst später verläuft alles Hormonabhängig – ab Tertiärfollikelstadium

### 1.7. Leih-Eiter.

- Eileiter ausgekleidet von Schleimhaut
- Mucosa sehr sehr stark aufgefältelt → nur noch wenig Lumen übrig
- → Eileiterentzündung führt gerne zur Verklebung (evtl Infertilität oder Hemi-)
- Zelltypen
  - Knorzilien schlagen richtung Uterus
  - sekretorische Zellen (Hormonabhängige Sekretkonfiguration)
  - Stäbchenzellen = alte Sekretzellen oder so

### 1.8. Uterus.

- Wandaufbau: Endo/Peri & Myometrium
- Mucosa = Endometrium, Serosa = Perimetrium
- Phasen: Proliferationsphase (Aufbau) → Sekretionsphase (Statuserhalt) → Tag 28.
- Ovulation: 12-16 Tage, meistens Tag 14
- Spermien leben 5 Tage - also hat man nach Blutungsbeginn nur 9 Tage sichere Zeit vor dem Eisprung
- Eizelle nur 24 Stunden befruchtbar
- dann nochmal 12 Tage an denen nichts passieren kann
- Stratum functionale des Uterus ist das was vorbereitend wächst
- Oben: stratum compactum
- viele Immunzellen in der Mittelschicht (Stratum Spongiosum)

### 1.9. Blastozystenimplantation.

- nur der Uterus ist geeignet
- Bauchhöhle: große Gefäße werden angeknabbert → Innere Blutungen → Ex
- Implantationsbreite Tag 20-24 = Implantationsfenster

### 1.10. Spermienaktivierung & Implantation.

- erst aktivierte Spermien können befruchten - frisch ejakulierte noch nicht
- Tag 3 Morula: der Fußball mit den vielen Zellen in Eizellgröße
- Blastozyste imlantiert dann → schlüpft gleichzeitig aus ihrer Um-schicht

### 1.11. Plazenta & Versorgungslage.

- Placenta: Teil des Feten
- Corion-Platte: Wird zur Placenta-Oberfläche quasi
- Plazenta-Zotten liegen im intravillösen Raum mit mütterlichen Spiralarterien
- Amnionepithel umgibt die komplette Amnionhöhle; Bestandteil der Eihäute
- Basalplatte: Unter der Plazenta

### 1.12. Implantationsort.

- normalerweise: hintere Wand, also quasi hinten-oben

### 1.13. Trophifrutti.

- Trophoblast wird zur Amnionhöhle, Plazenta
- Embryoblast liegt innen
- Lakunäre Phase: Implantat liegt komplett in der Uteruswand noch, da noch immer minimini
- Syszytiotrophoblasten: das was später die Plazenta ist → extraembryonales Mesoderm →
- FW nun eben: Chorion
- um den Tag 20 bereits wandern Embryonale Kapillaren in die Chorionzotten
- Dezidua-Zellen (mütterlich): Steuern den Ablauf der Implantation & begrenzen die Invasion Plus: Ernährung am Anfang – richtige Schicht

### 1.14. Diffusionsstrecke.

- wird laufend verkürzt
- anfangs: Mutter, Synzytiotrophoblast, Zytotrophoblast, Kapillare oder noch mehr
- Anfangs ist die Plazenta von der Ausdehnung ein vielfaches des Embryos