Vos questions de la TTR et leurs réponses: (pour chaque cours pck on est géniale)

AGF:

1)C'est quoi le péritoine ? Pourquoi les ovaires sont des organes péritonéaux vrais ?

Le péritoine est membrane séreuse qui recouvre les organes de la cavité abdominale

Les ovaires sont des organes intra-péritonéaux vrais car ils sont dans la cavité péritonéale (en gros de gros ils sont aussi dans l'abdomen) mais ils **ne sont pas recouvert de péritoine +++**

2) Est-ce que l'albuginée est une séreuse ?

NON l'albuginée est un tissu conjonctifs dense qui entoure les ovaires .

(attention la c'est juste de la précision pour mieux comprendre les séreuses regroupent : le péritoine , la plèvre et le péricarde mais pour le coup ce n'est pas le truc le plus important)

3) C'est quoi l'atrésie?

L'atrésie c'est un phénomène de diminution jusqu'à ce que les cellules disparaissent (en gros les cellules vont subir un phénomène d'apoptose=suicide cellulaire et le phénomène globale=le fait que leur nombre diminue ça c'est l'atrésie)

4) C'est quoi un globule polaire?

C'est le matériel génétique non utilisé (c'est pour ça qu'on l'expulse en gros on en veut pas)

5) C'est quoi la folliculogénèse?

La folliculogénèse c'est un phénomène continu qui correspond à la phase de croissance des follicules (tut'rappel : follicules = cellule germinale+cellules folliculaires endocrines autour)

6) Le corps jaune survient après la libération du 2^e globule polaire ?

Le corps jaune survient à chaque fin d'ovulation pour chaque cycles menstruels . La libération du 2^{nd} globule polaire survient que s'il y a eu fécondation . Attention s'il y a

fécondation alors le corps jaune persiste et devient blanc . S'il n'y a pas fécondation il se détruit et disparaît .

7) C'est quoi le rendement méiotique ?

C'est le nombre de cellules filles obtenues après la méiose

8) C'est quoi un pool souche de réserve?

C'est un stock de cellules pour faire court chez la femme ce stock a un nombre fixe et déterminé alors que chez l'homme il est illimité.

9) Différence ovogonies et ovocytes?

En fait c'est la même chose , tout au long de son « voyage » la cellule germinale va prendre plusieurs nom : ovogonies puis ovocytes primaire et secondaire puis ovule et enfin zygote(s'il est fécondé)

10) À quoi sert la zone pellucide?

La zone pellucide est une matrice de glycoprotéines sulfatés qui se trouve entre l'ovocyte et les cellules folliculaires (elle apparaît au stade de follicules primaires)

11) Qu'est ce que la thèque?

Ce sont des cellules qui vont sécrétés les androgènes (hormone)

12) C'est quoi le facteur OMI?

OMI= ovocyte méiotic inhibithor (*c'est de l'anglais*) il va intervenir et bloqué la méiose des cellules germinales .

13) La perméabilité des trompes est-elle normale ou est-ce que c'est une anomalie ?

Afin d'obtenir une grossesse spontanée les trompes doivent être perméables ou au moins l'une d'elle

14) Qu'elle est la différence entre follicule et ovule ?

L'ovule c'est la cellules germinale à la fin de sa première partie de cycle . Différent du follicules (= cellule germinale + cellules folliculaires endocrines autour)

AGM:

1) C'est quoi le tractus?

Le tractus c'est l'ensemble des organes qui constitue un appareil. En mode testicules + glandes exocrines + pénis + canaux pairs ce sont des organes et l'ensemble ça fait l'appareil génital masculin.

2) La prostate a-t-elle la même fonction que les glandes de Cowper?

Alors NON pas du tout. La prostate on ne la détaille pas en BDR mais selon la définition la prostate joue un rôle dans la production de sperme en produisant un liquide prostatique (ce n'est pas à savoir ça c'est juste pour info).

Et les glandes de Cowper elles vont sécréter un liquide lubrifiant.

3) La spermatogenèse se passe quand?

Elle débute à la puberté chez l'homme et elle va se produire en permanence jusqu'à la mort. Bien sûr elle sera moins efficace à un âge avancé.

4) A quoi correspond l'andropause?

L'andropause est la baisse progressive du taux de testostérone associée à l'âge chez l'homme. Mais elle n'est pas systématique, ce n'est pas du tout comme la ménopause.

5) Quelle est la définition des spermatogonies ?

C'est la cellule souche (=cellule de base) des spermatozoïdes. Vraiment c'est le début de tout et ça va former par division les spermatocytes primaires.

Petit rappel: spermatogonie 👉 spermatocyte primaire 👉 spermatocyte secondaire 👉 spermatide 👉 spermatozoïde

6) C'est quoi la condensation du noyau?

Alors ce sera expliqué dans ma fiche complète donc tu verras quand elle sortira mi-septembre après l'EB 1 :)

7) Est ce que les anomalies des spz peuvent avoir un impact lors d'une grossesse ?

Alors en fait si un spermatozoïde a une anomalie ça va l'empêcher (la plupart du temps) d'atteindre l'ovaire. En gros il n'y aura jamais fécondation donc jamais de grossesse.

Mais si jamais beaucoup de spz ont des anomalies on peut avoir des difficultés de grossesse voire des stérilités mais normalement il y a pas mal de spz normaux qui vont pouvoir atteindre l'ovaire et le féconder. Donc finalement oui si c'est presque tous et non si c'est les chiffres normaux.

PS: C'est tout à fait normal d'avoir des spz avec des anomalies, comme je vous l'ai dit, il y en a 96% qui sont dysfonctionnels chez TOUS LES HOMMES.

8) Est ce que le canal déférent sert de lieu de stockage?

Non, le lieu de stockage des spermatozoïdes, une fois qu'ils sont complètement différenciés, c'est **l'épididyme ++.**

Le canal déférent va juste servir à **transporter** les spermatozoïdes jusqu'au canal éjaculateur.

9) Qu'est ce que ça provoque un spz avec un dysfonctionnement au flagelle ?

Alors le flagelle c'est ce qui permet au spz de se déplacer. Si jamais il y a un dysfonctionnement, le spz ne va **PAS** pouvoir se déplacer (ou alors mal) donc comme je l'ai déjà dit, il ne va jamais atteindre l'ovaire pour le féconder.

Mitose:

1) Le point de contrôle sert à quoi ? Est-ce que ce sont des checkpoints ?

Les points de contrôle (=chekpoint) sont là pour s'assurer que toutes les conditions pour passer à l'étape suivante sont remplies. Par exemple le contrôle en métaphase sert à s'assurer que les chromosomes sont bien alignés sur la plaque équatoriale.

2) La réplication est semi-conservative en termes de quantité ou de gènes ?

On peut considérer qu'elle est semi-conservative en termes d'ADN, puisque chaque molécule fille d'ADN hérité d'un brin d'ADN parental. La molécule mère d'ADN s'écarte en 2 brins et chacuns de ces brins sert de modèle/matrice pour synthétiser le brin d'ADN complémentaire.

3) Est-ce qu'il y a un checkpoint intra S?

Ce n'est pas mentionné dans le cours, donc pas à apprendre mais oui il en existe une pour s'assurer que la réplication s'est bien déroulée et qu'il n'y a pas de lésion d'ADN.

4) Et l'interphase c'est quoi?

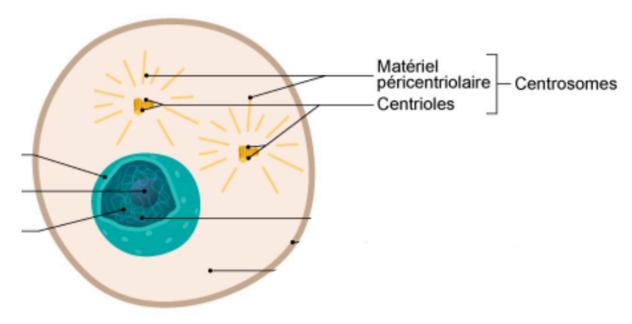
L'interphase correspond aux phases G1(croissance et préparation à la réplication), S (réplication) et G2 (croissance et préparation à la mitose).

5) Le fuseau mitotique c'est quoi?

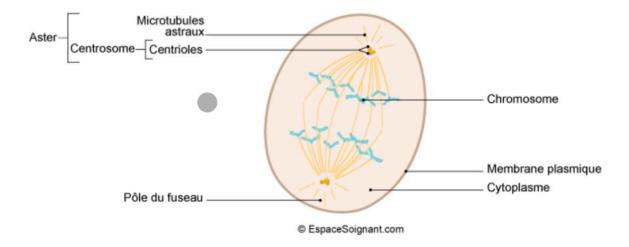
C'est pas trop détaillé dans le cours, mais c'est important de comprendre ce que c'est que je vais vous le détailler.

Dans une cellule, nous avons un centrosome, qui correspond au centre organisateur des microtubules (cf. la biocell jvais pas vous expliquer ce que c'est un microtubule). Ce centrosome est composé de 2 centrioles.

Au cours de la phase S, ce centrosome se duplique



Au cours de la prophase, ce centrosome composé de 4 centrioles se divise pour former 2 centrosomes composés de 2 centrioles chacuns. Ce sont ces 2 centrosomes qui vont migrer vers les 2 pôles de la cellules et qui forment grâce à des microtubules le fuseau mitotique. Les 2 centrosomes accompagnés de microtubules rayonnants/astraux constituent des asters. Ce fuseau mitotique permettra la ségrégation des chromosomes.



- 6) Les chromosomes se condense avant ou durant la prophase ?

 Durant.
 - 7) Dans l'anaphase il n'y a plus de membrane nucléaire?

Non parce que si il y en avait une, c'est-à-dire si les chromosomes étaient emprisonnés dans le noyau, ils ne pourraient pas se séparer et aller rejoindre les 2 pôles de la cellules.

8) C'est quoi un kinétochore?

C'est une protéine d'ancrage qui s'accroche d'un côté au centromère et de l'autre côté aux microtubules. Ainsi lors de l'anaphase, les microtubules vont tracter sur les kinétochores pour casser le centromère et séparer les 2 chromatides.

9) Les crossing overs c'est que en méiose?

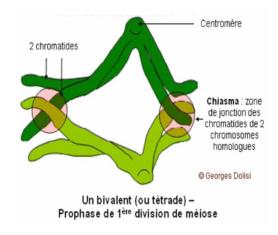
Oui

10) Est ce que centromère = chiasma?

NONNN, rien à voir.

centromère : endroit où les 2 chromatides d'un chromosomes sont accrochées

chiasma: endroit où les chromatides se chevauchent lors d'un crossing-over



11) Les parties de prophase 1 sont présentes lors de la mitose aussi ? Non que méiose.

12)Les crossing over ont lieu lors du brassage intrachromosomique?

Oui

13) Méiose 2 = mitose?

C'est ça, la méiose II est une mitose SANS PHASE S

Différenciation sexuelle :

1) Est-ce que les femmes sont stériles avec le syndrome de Rokitansky?

Non elles ne sont pas stériles, elles n'ont juste pas la structure nécessaire pour permettre l'implantation de l'embryon (l'utérus). Mais après une greffe d'utérus elles peuvent tomber enceintes.

2) Est-ce que tu peux rappeler ce que c'est un androgène ?

Hormones stéroïdes mâles (testostérone et dérivés).

3) Qu'est-ce qu'un vagin borgne?

Cela résulte d'une anomalie de la variation du développement génital et ça donne un vagin sous développé.

4) Avec la cryptorchidie ça reste dans l'abdomen?

Soit ça reste en intra-abdominal, soit au niveau du canal inguinal (région de l'aine)

5) Au stade 5 de l'échelle de Prader on considère le patient comme une femme ou un homme ?

Phénotypiquement, on aura un phénotype masculin mais par contre chromosomiquement, il s'agit toujours d'une personne avec un caryotype XX.

6) Elle apparaît après un déséquilibre ou à la naissance ?

Cette anomalie apparaît in utéro et on s'en rend compte à la naissance

7) Que permet l'hormone DHT?

Elle permet la différenciation du sinus uro-génital dans le sens masculin.

8) Chez l'hypospadias est-ce que la reproduction est possible?

Oui parce que il n'y a aucun problème au niveau des gamètes et que il y a une reconstruction chirurgicale.