

SISTEMUL REPRODUCĂTOR LA OM

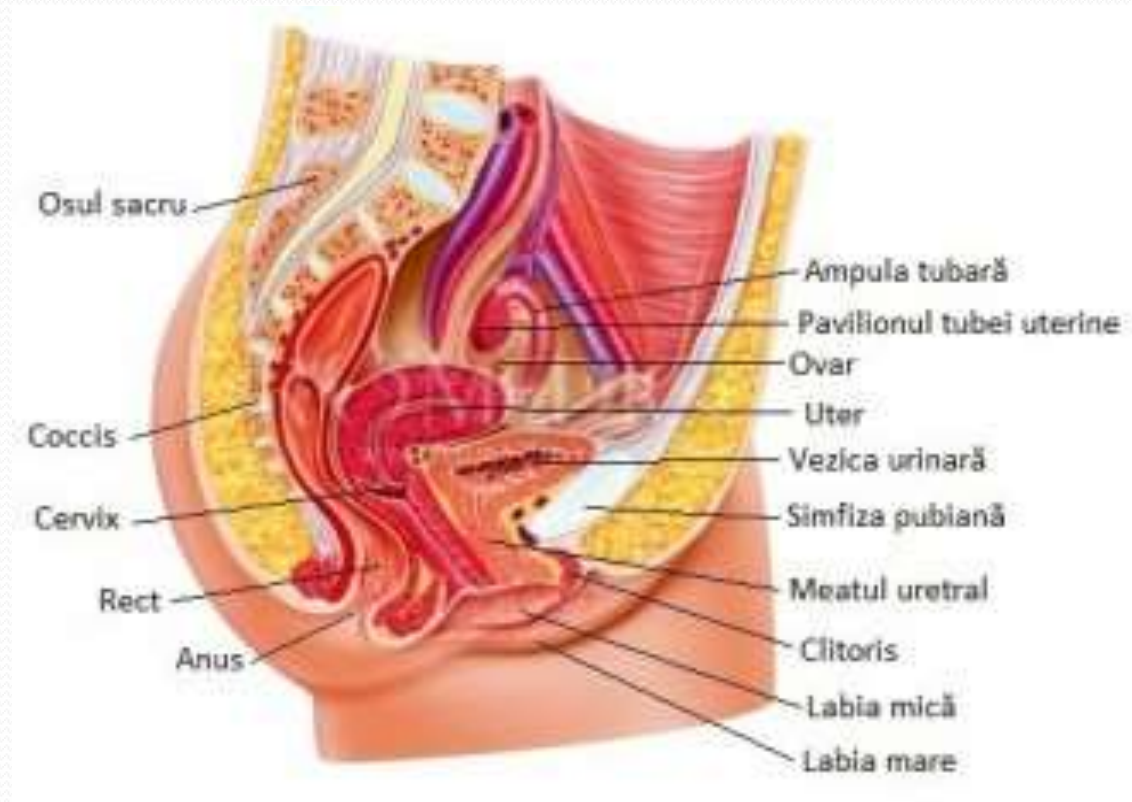
1- ANATOMIA

2- FIZIOLOGIA

Sistemul reproducător feminin

- Este format din:
- Ovarele sunt glande sexuale femeiești, care prezintă 2 zone: zona corticală (la exterior) unde se găsesc foliculii ovarieni și zona medulară (la interior) care conține țesut conjunctiv, vase de sânge și nervi. Ovarele sunt glande sexuale mixte: partea exocrină secretă ovule, iar partea endocrină produce hormonii estrogeni și progesteron.
- Trompele uterine sunt în număr de 2 și fac legătura dintre ovare și uter.
- Uterul este un organ unic, are formă de pară, iar la extremitatea dinspre vagin prezintă colul uterin. Uterul are rolul de a găzdui fătul.
- Vulva
- Glandele mamare: sunt glande anexe

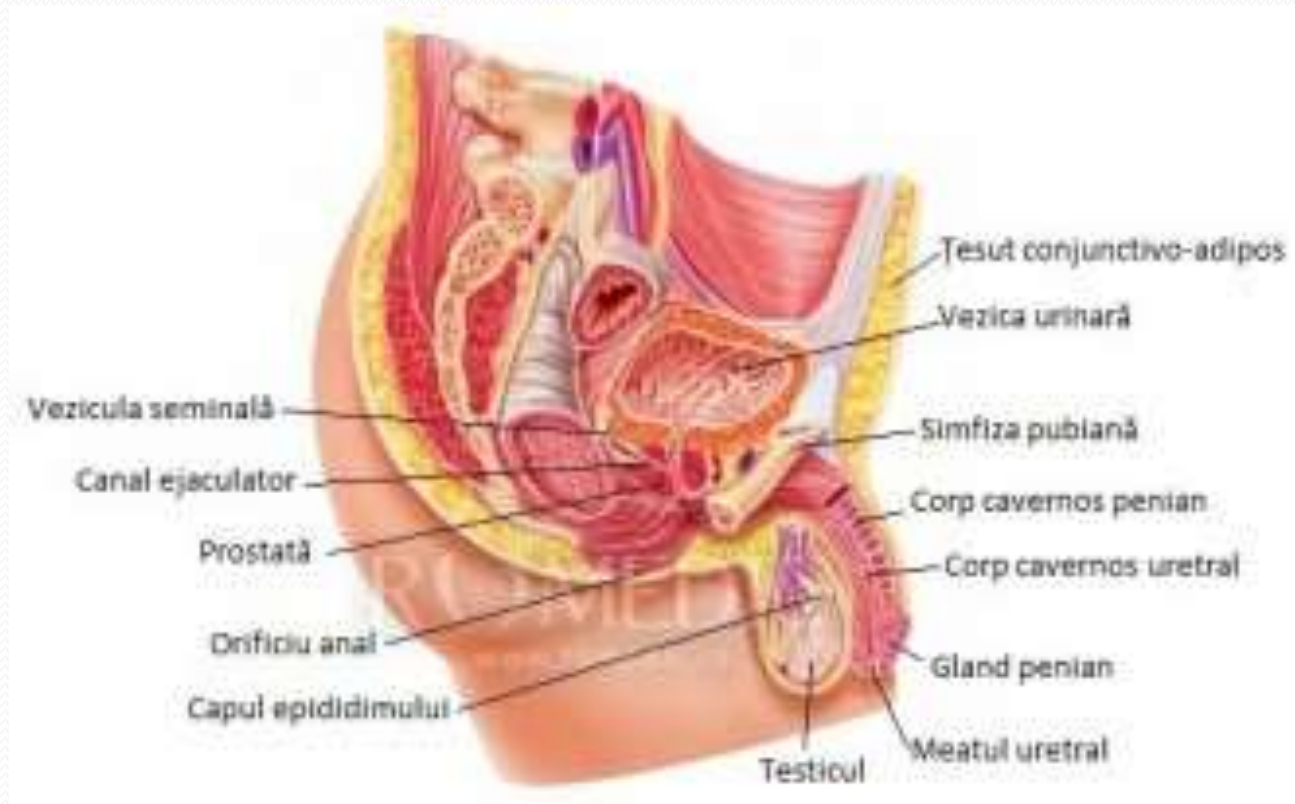
ANATOMIA SISTEMULUI FEMININ



Sistemul reproducător masculin

- Este format din:
- Testicule sunt glande sexuale bărbătești pereche, dispuse într-un pliu tegumentar numit scrot. Acestea sunt glande sexuale mixte, partea exocrină produce spermatozoizi iar partea endocrină produce hormoni androgeni-testosteron. Sperma trece succesiv prin canalul epididimului, canal deferent și canal ejaculator care se varsă în uretră.
- Canalele spermatiche au rolul de a conduce lichidul seminal.
- Penisul reprezintă organul copulator erectil masculin.
- Glande anexe: prostată și vezicule seminale.

ANATOMIA SISTEMULUI MASCULIN



FIZIOLOGIA

- **FERTILIZAREA**
- Timpul in care se poate produce fertilizarea ovulului nu este cunoscut cu exactitate dar se pare ca este de 12-24 de ore dupa ovulație. Ovulele imature sunt fertilizabile 36 ore pentru fertilizarea “in vitro”
- Timpul in care spermatozoizii își păstrează capacitatea fertilizantă după ejaculare este probabil de 48-72 de ore, cu toate ca mobilitatea se mentine, chiar daca se pierde capacitatea de fertilizare
- Există date care pledează pentru anumite interacțiuni între spermatozoid si ovul care permit fertilizarea:

FECUNDAȚIA

- Daca un spermatozoid intalneste si penetreaza un ovul matur, rezultat in urma ovulatiei, ovulul va fi fecundat. Cand spermatozoidul penetreaza ovulul, la suprafata ovulului apar anumite modificari ale invelisului sau proteic, care au rolul de a impiedica patrunderea unui alt spermatozoid. Incepand chiar din momentul fertilizarii, bagajul genetic al copilului este complet, inclusiv in ceea ce priveste sexul sau. Datorita faptului ca mama nu poate furniza decat cromozomi sexuali de tip X (orice persoana de sex feminin prezinta in bagajul genetic o pereche de cromozomi sexuali XX), daca un spermatozoid de tip Y fecundeaza ovulul, copilul va fi baiat (XY); pe de alta parte, daca un spermatozoid de tip X fecundeaza ovulul, copilul va fi fata (XX).

PRIMA ETAPĂ

- In primele 24 de ore dupa producerea fecundatiei, ovulul incepe sa se divida rapid in mai multe celule. El ramane in trompa uterina timp de aproximativ trei zile. Ovulul fecundat (numit **zigot**) continua sa se divida pe masura ce se deplaseaza incet prin trompa uterina catre uter, unde urmeaza sa se ataseze la nivelul endometrului (proces numit implantare sau nidare).

Dezvoltarea embrionara

- In urmatoarele trei saptamani, celulele blastocistului incep sa se dezvolte ca grupuri de celule (clumps) in acea mica structura rotunda, astfel formandu-se primele celule nervoase ale copilului.
In procesul sau de dezvoltare, copilul este numit **embrion** din momentul conceptiei si pana in a opta saptamana de sarcina. Dupa a opta saptamana si pana in momentul nasterii, copilul este numit **fat**.

STADIILE DE DEZVOLTARE A FĂTULUI

- Stadiile de dezvoltare ale unei sarcini se numesc trimestre sau perioade de trei luni, datorita schimbarilor distincte care apar in fiecare stadiu.



NAȘTEREA



METODE DE CONTRACEPTIE

- Metodele contraceptive sau metodele anticoncepționale reprezintă ansamblul de metode utilizate pentru a prevenii apariția sarcinii. Există numeroase metode contraceptive disponibile pe piață. Cele mai cunoscute metode contraceptive sunt pastilele anticoncepționale, prezervativul, dispozitivele intrauterine, vasectomia și legarea trompelor.
- Fiecare persoană trebuie să își aleagă metoda contraceptivă cea mai potrivită, care să îi ofere încredere și care să poată să fie folosită de fiecare dată în timpul unui act sexual.
- Clasificarea metodelor contraceptive:
- Contraceptive de barieră: prezervativele convenționale, prezervativele feminine, diafragma, cupa cervicală, buretele vaginal
- Contraceptive hormonale: pilula contraceptivă, injecțiile hormonale contraceptive, plasturii hormonal (patch hormonal), inelele vaginale contraceptive, implantul contraceptiv;
- Dispozitive intrauterine
- Contraceptive de urgență
- Metode contraceptive definitive : ligaturarea trompelor, vasectomia
- Alte metode contraceptive: alăptatul, monitorizarea ovulației.+ CITIȚI LA PG117

IGIENA ORGANELOR GENITALE

- igienă intimă adecvată nu doar conferă un sentiment de prosepțime, dar, mai ales, ajută la prevenirea micilor tulburări care afectează aparatul genital . Prin **igienă** se înțeleg toate acele demersuri utile menținerii în stare bună de sănătate a organelor genitale. Îngrijirea personală reprezintă, deci, un prim pas important pentru o prevenție corectă.

FACTORI DE RISC

- Infectiile cu transmitere sexuala (ITS) sunt acele infectii transmise prin contact sexual. Sunt cauzate de diverse bacterii, paraziti, ciuperci si virusuri. Testarea pentru ITS este importanta intrucat o persoana poate avea o infectie fara sa cunoasca acest lucru (in majoritatea cazurilor, nu exista semne sau simptome). Acesta este motivul pentru care medicii prefera termenul de infectie cu transmitere sexuala (ITS) si nu boala cu transmitere sexuala (BTS), deoarece poti avea o infectie fara sa ai simptome de boala.



CAUZE

- **Contact sexual neprotejat.** Daca exista penetrare vaginala sau anala, iar partenerul/partenera infectat/a nu foloseste prezervativ din
- latex creste semnificativ riscul de infectie cu ITS. Folosirea improprie sau nepotrivita a prezervativelor poate, de asemenea, sa creasca riscul. Sexul oral poate fi mai putin riscant, insa infectiile pot fi transmise in lipsa unui prezervativ din latex sau a barajului dentar (bucata subtire din latex sau silicon, utilizata si in cabinetele stomatologice pentru izolarea dintilor, care poate fi folosita pentru evitarea contactului piele - piele).
- **Contact sexual cu parteneri multipli.** Cu cat este mai mare numarul de parteneri, cu atat mai crescut este riscul de ITS. Este valabil atat pentru partenerii simultani, cat si pentru relatiile monogame consecutive.
- **Istoric de ITS.** Daca ai avut o ITS esti la risc sa dobandesti o alta ITS.
- **Raport sexual fortat sau activitate sexuala fortata.** Experienta unui viol se dovedeste traumatizanta. Oricat ti-ar fi de greu, este important sa mergi la specialist in cel mai scurt timp pentru a beneficia de screening, tratament si sprijin emotional.
- **Abuz de alcool sau de droguri recreationale.** Abuzul de substante poate sa inhibe discernamantul si, astfel, sa predispona la comportamente riscante.
- **Droguri injectabile.** Impartirea acelor determina raspandirea multor infectii severe, intre care HIV, hepatita B si hepatita C.
- **Varsta tanara.** Jumatate dintre ITS afecteaza persoane intre 15 si 24 de ani.
- **Medicamente pentru disfunctie erectila.** Asigura-te ca esti la curent cu practicile sexuale sigure daca soliciți medicului unul dintre aceste medicamente.

CERINȚE

- 1. ÎN CAIETE NOTAȚI TITLURILE+ NOȚIUNILE SUBLINIATE
- 2. CITIȚI DIN MANUAL PG 102-116

