



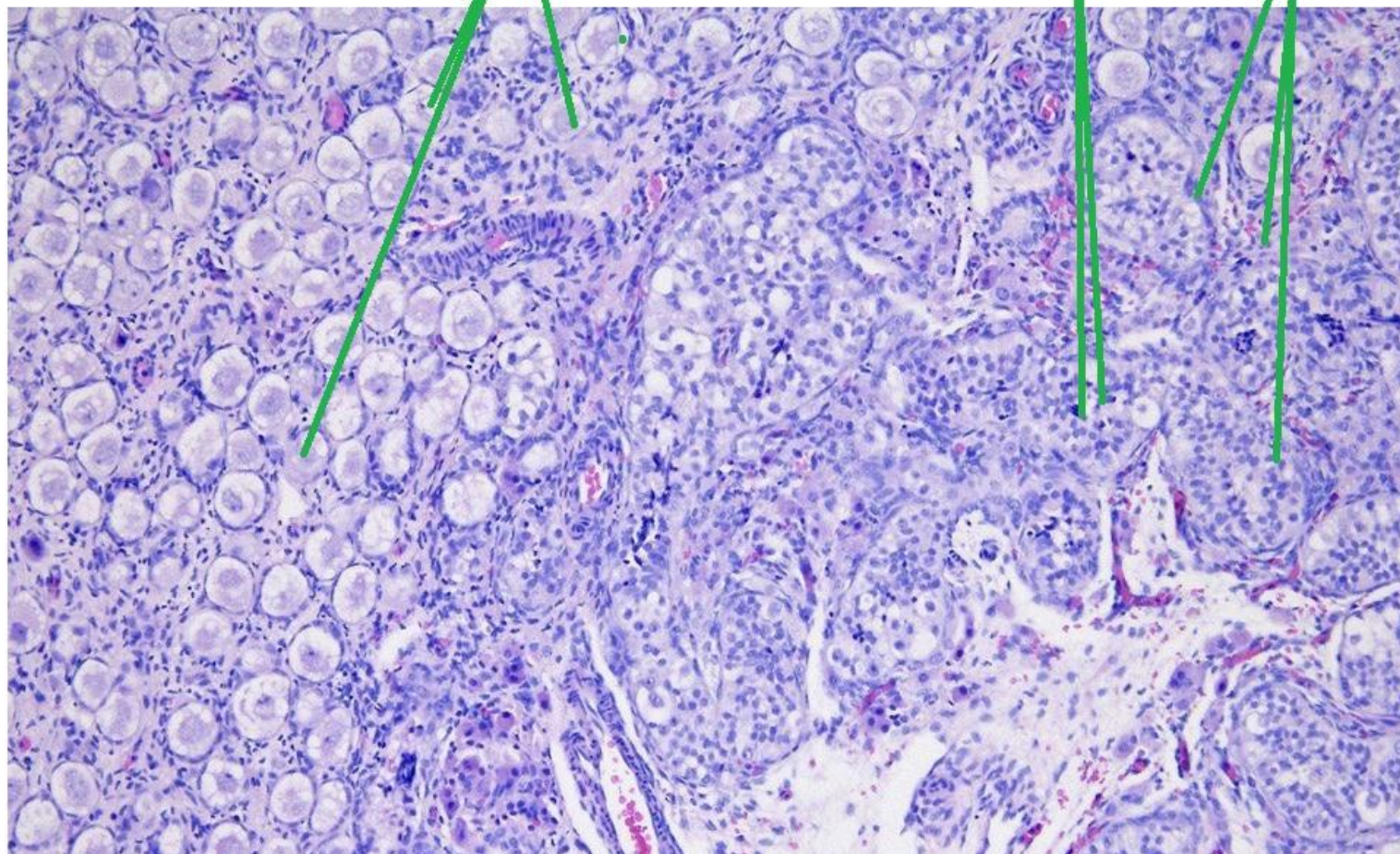
ИСТИННЫЙ ГЕРМАФРОДИТИЗМ

Подготовила: Алексеева Лилия

ЧТО ТАКОЕ
ОВОТЕСТИС?

Незрелые фолликулы

сперматогонии клетки Сертоли



ГЕНОТИПЫ

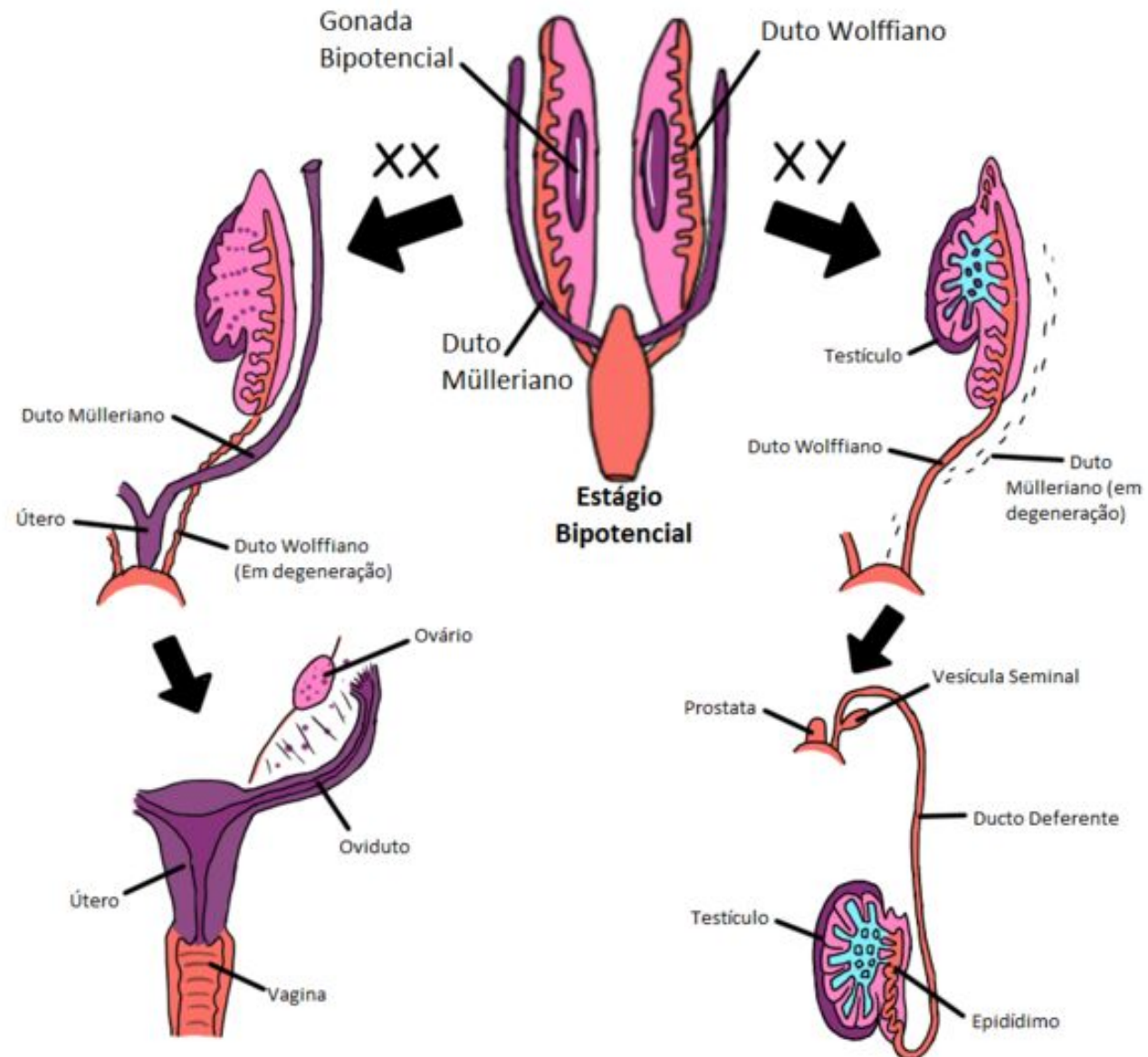
46 XX

45 X0

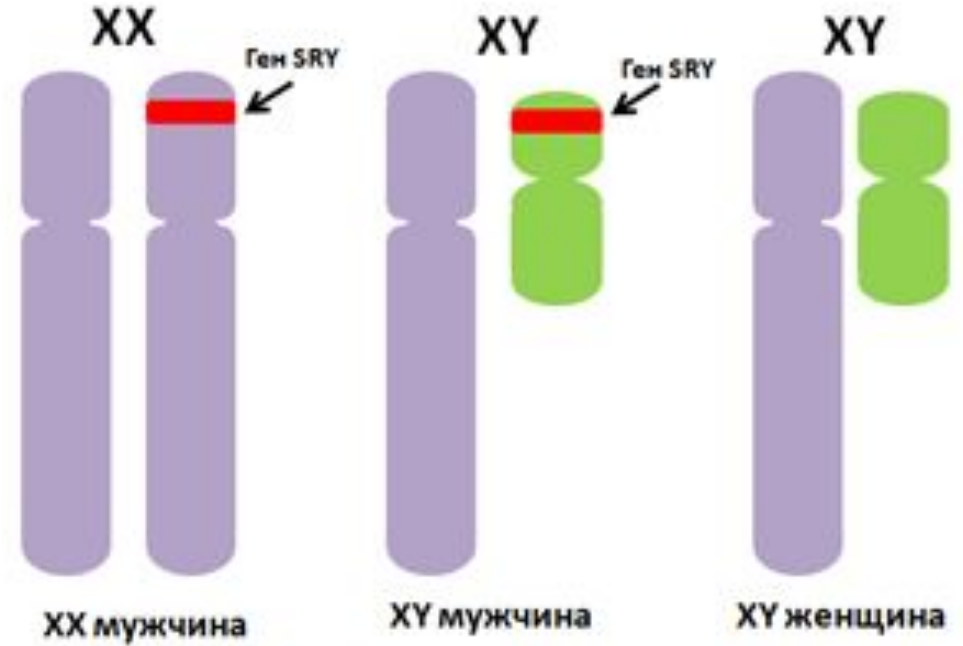
46 XY

47 XXY

ΠΑΤΟΓΕΝΕΣ



Детерминация пола у человека

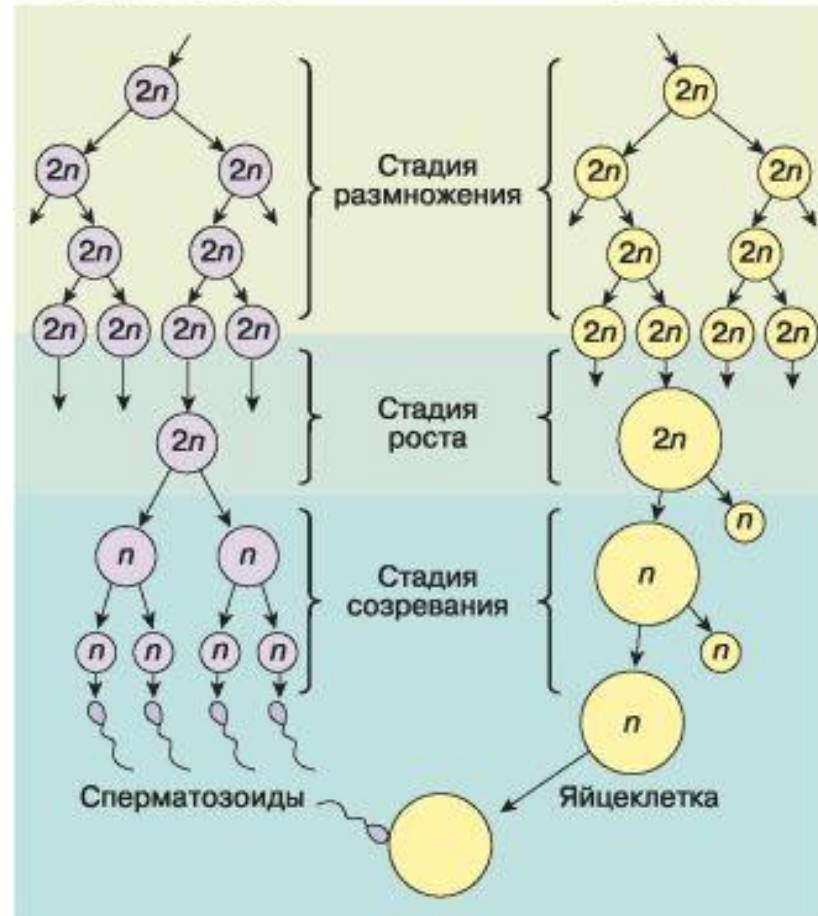




Сперматогенез

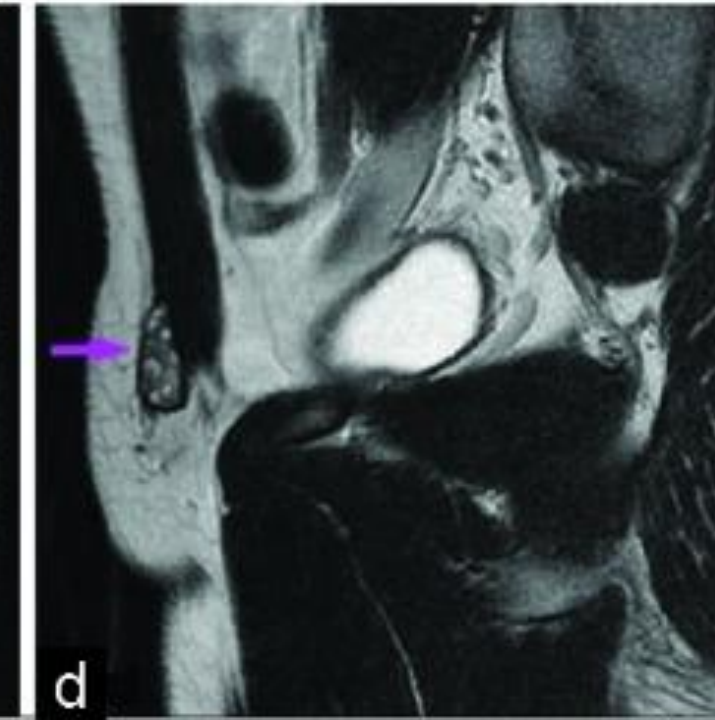
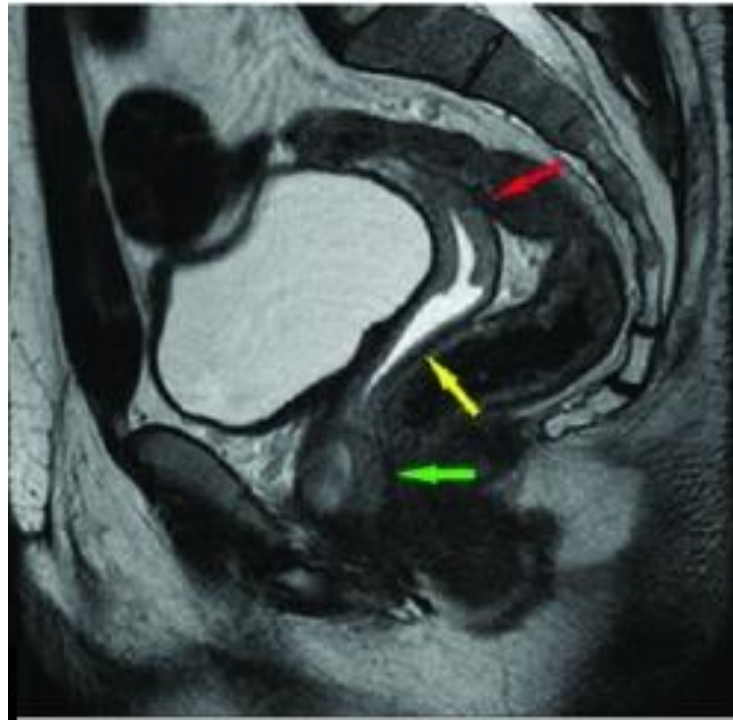
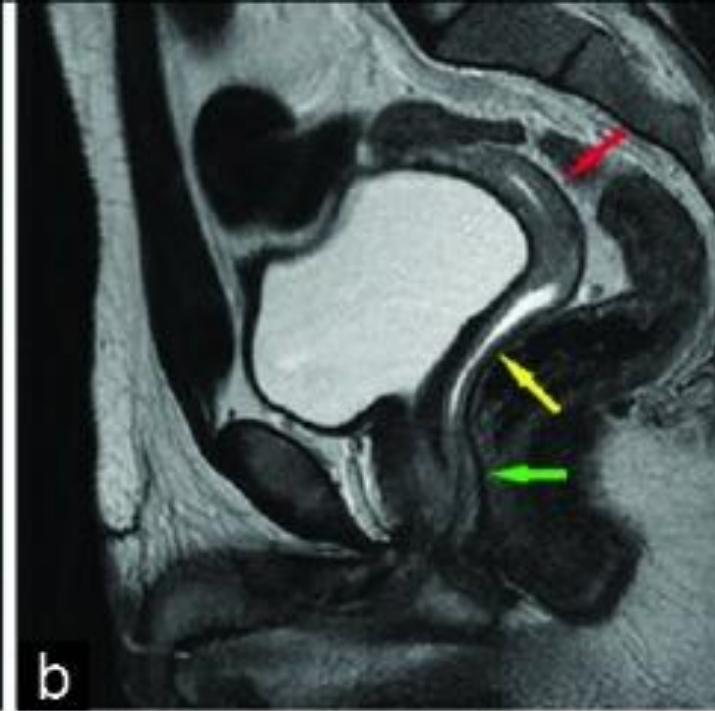
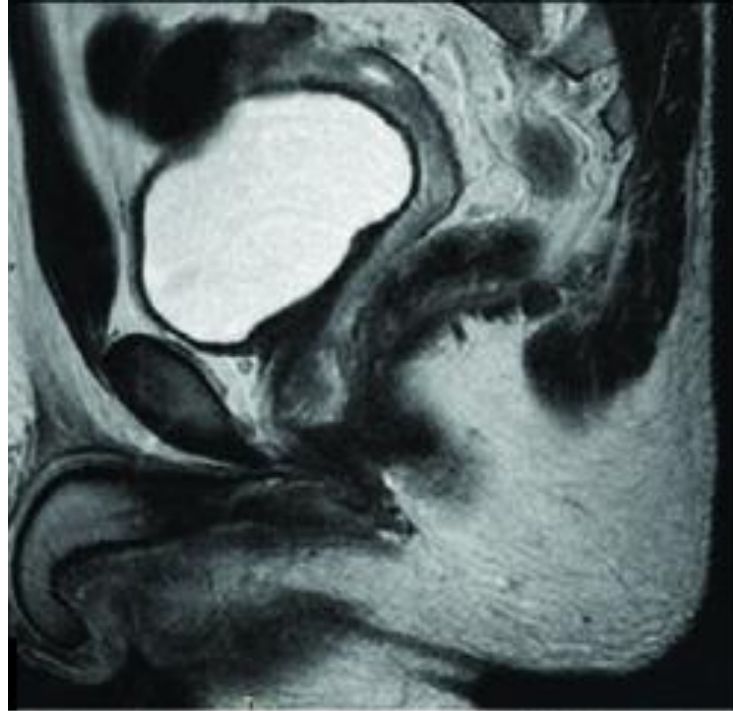


Овогенез

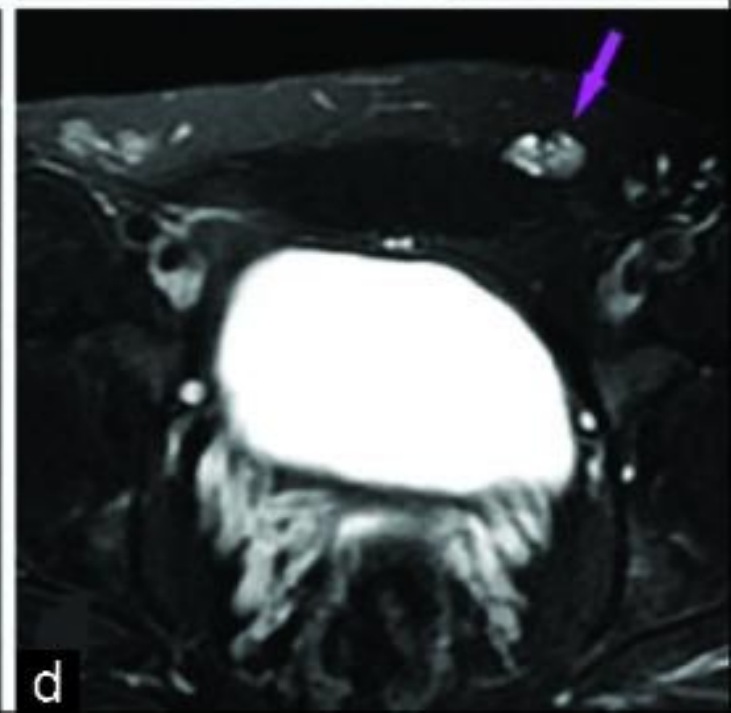
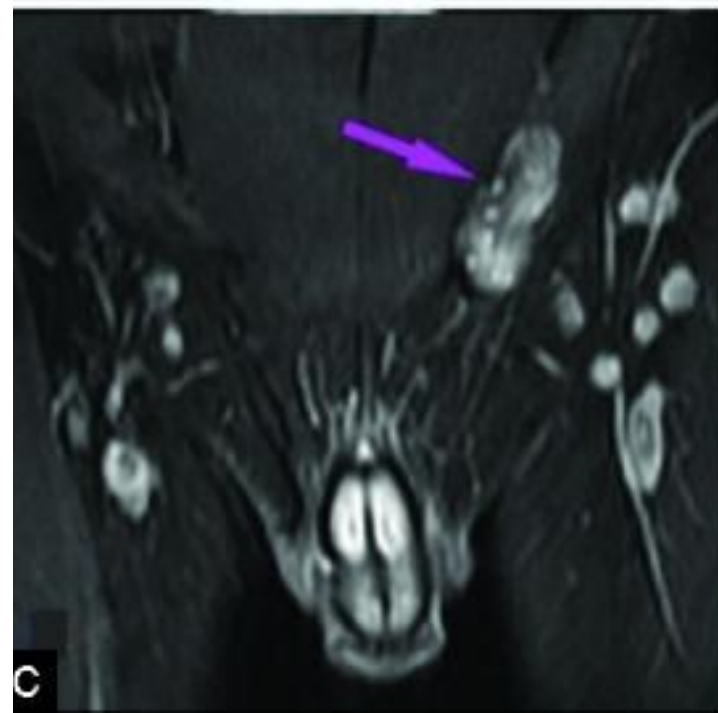
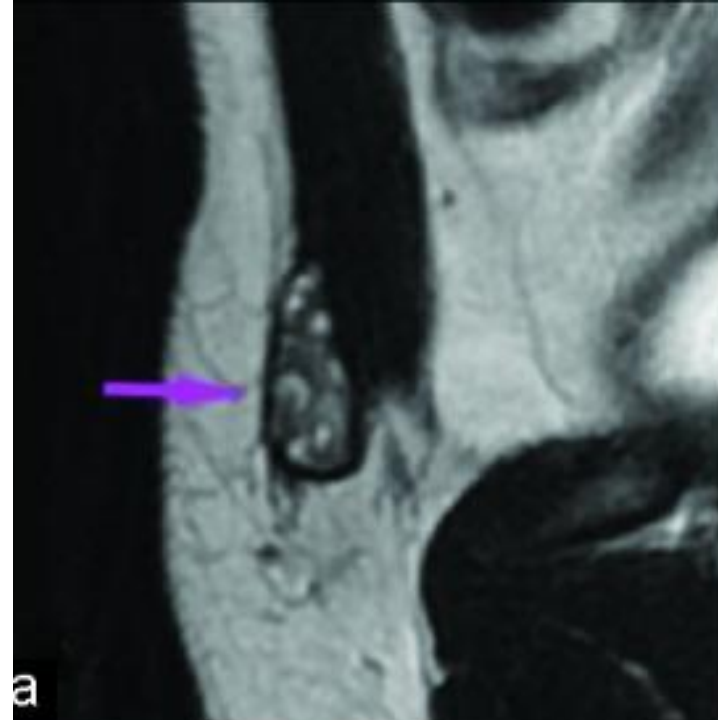


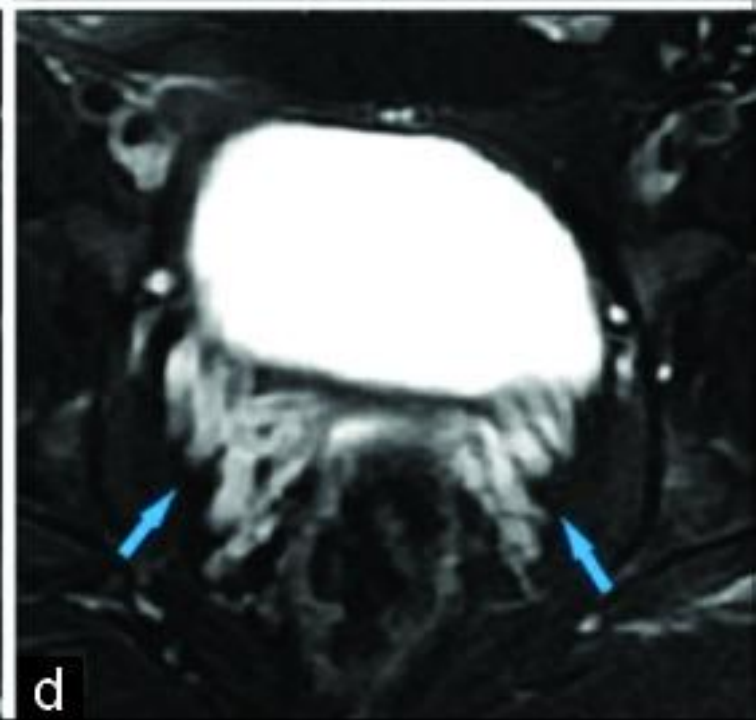
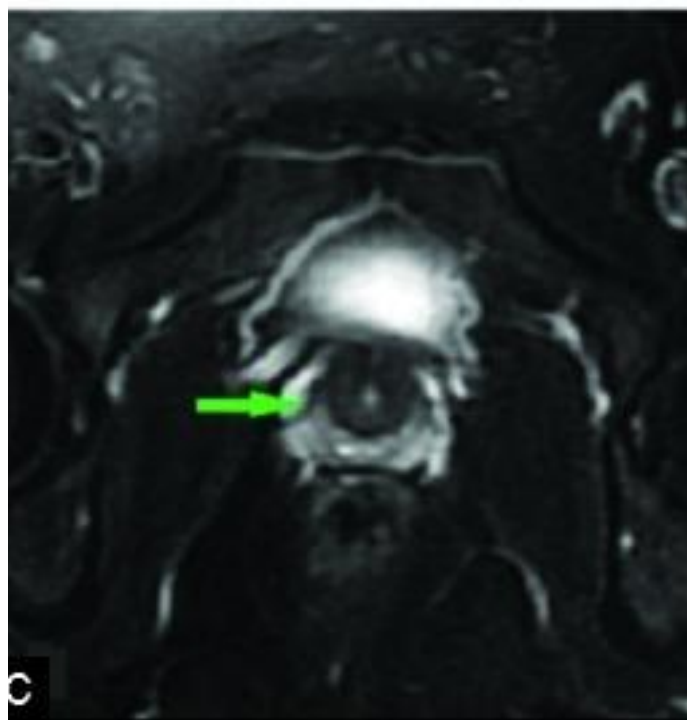
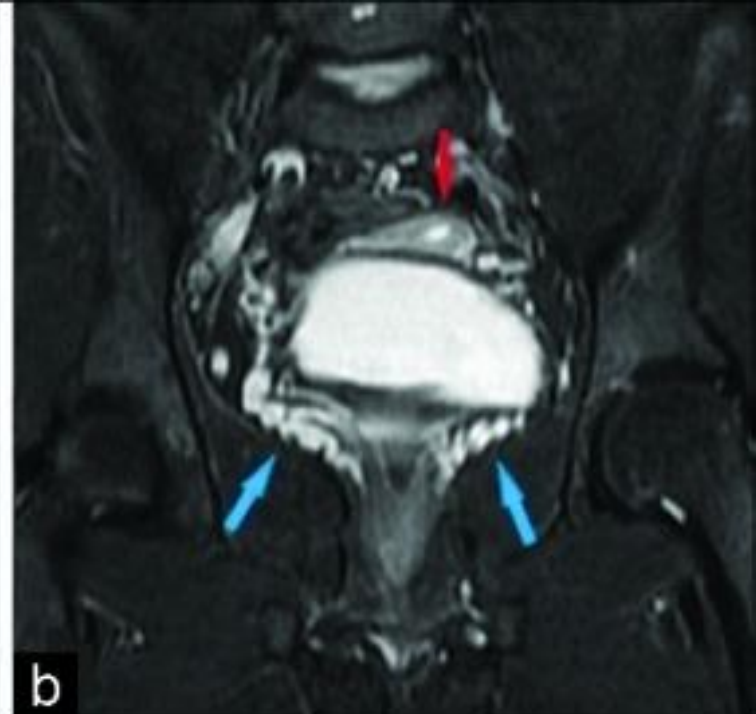
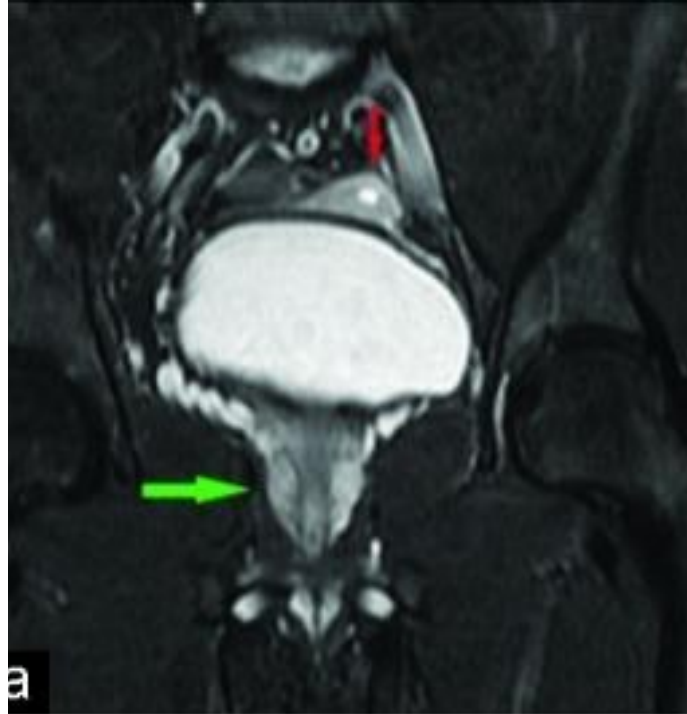
КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ 1

- 19-летний мужчина обратился с прогрессирующим двусторонним увеличением груди в течение последних 4 лет.
- Осмотр: двусторонняя гинекомастия без сопутствующей лимфаденопатии или выделений из сосков.
- Половые органы хорошо развитый мужской половой член с нормально расположенным единственным отверстием на головке полового члена. Наружное отверстие влагалища отсутствовало. Пациент не отмечал кровотечения из полового члена или каких-либо выделений из полового члена. В обеих скротальных областях гонады не прощупывались. Однако в левой паховой области пальпировалось образование, которое, вероятно, было гонадой.



- Лаб. данные: нормальный уровень общего тестостерона (322 нг/дл) и эстрадиола (28 пг/мл) для мужчины. Уровни дегидроэпиандростерона и пролактина в крови, а также исследование функции щитовидной железы были в норме. Однако уровни лютеинизирующего гормона (12,4 МЕ/л) и фолликулостимулирующего гормона (19,6 мМЕ/л) были повышены, что соответствует первичной тестикулярной недостаточности.





КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ 2

- 15-летний фенотипический мужчина Жалобы: гинекомастия с 12 лет. Год назад он заметил образование мошонки, но подумал, что это нормально. Он отрицал боль или изменение массы тела.
- Осмотр: гинекомастия (ткань молочных желез), оволосение лобка по мужскому типу. Определено подвижное образование 3 см кпереди от левой гонады. За год до этого он заметил образование в мошонке, но считал его нормальным.
- Лабораторное обследование: Тестостерон был низким, ЛГ и ФСГ были в норме, а пролактин и эстрадиол были повышены. Онкомаркеры в норме.
- УЗИ: очаговое кистозное образование с уровнем жидкости, содержащимся в интратестикулярной кисте справа. Не было продемонстрировано нормального внешнего вида левого яичка; имелась гетерогенная структура (5,0 × 1,0 × 1,4 см) с множественными небольшими кистами и экзогенной линейной структурой.

