

Question étudiant pour le professeur Fenichel

1. Dans le syndrome de résistance à l'AMH, les étudiants se demandent pourquoi on retrouve la présence des cellules de Sertoli et de Leydig et donc de testostérone alors que ces éléments sont AMH dépendant.

**La cellule de Sertoli se différencie et sécrète alors de l'AMH**

**L'AMH participe ensuite à la différenciation des cellules de Leydig mais par un mécanisme d'activation différent de celui impliqué pour le canal de Müller. (il existe deux récepteurs de l'AMH et plusieurs systèmes de transduction du signal post-récepteur).**

2. Pouvez-vous confirmer que le canal de Muller donne le 1/2 interne du vagin et le sinus uro-génital donne les 2/3 externes du vagin ?

**1/2 plus 2/3 = 5/6 !**

**Les deux tiers supérieur et interne sont d'origine müllérienne**

**Le tiers inférieur et externe provient du sinus uro-génital**

**1/3 2/3 les avis divergent peu importe ; l'important est la double origine embryologique et les parties supéro-interne et infero externe comme le montrent les malformations en clinique.**

3. Les étudiants aimeraient savoir quelle est l'origine embryologique des gonocytes primordiaux. Les précédentes années, il était dit endodermique, or cette année on retrouve aussi mésodermique.

**En fait l'origine au départ est l'ectoderme mais elles apparaissent au sein de l'endodème et du mésoderme de la vésicule vitelline**

4. Les étudiants aimeraient également savoir la semaine d'apparition du tubercule génital : est-ce la 5<sup>e</sup> ou la 7<sup>e</sup> semaine ? Nous leur avons dit que la fourchette d'apparition était trop petite pour avoir une date précise, ils aimeraient néanmoins une confirmation de votre part.

**5<sup>ième</sup> semaine**

5. Les étudiant aimerait également savoir, concernant Wnt4 s'il agissait uniquement sur la différenciation ou sur la prolifération des cellules mulleriennes ou les deux.

### **Différenciation et prolifération**

6. Concernant la descente testiculaire, pouvez confirmer cette année que INSL3 agit sur la phase Trans-abdominale et sur la phase inguinaux-scrotale ou juste sur la phase trans-abdominale ?

**Phase abdominale : INSL3 seul**

**Phase inguino-scrotale : testostérone essentiellement mais INSL3 y participe**