

Ou était-ce le mâle ?

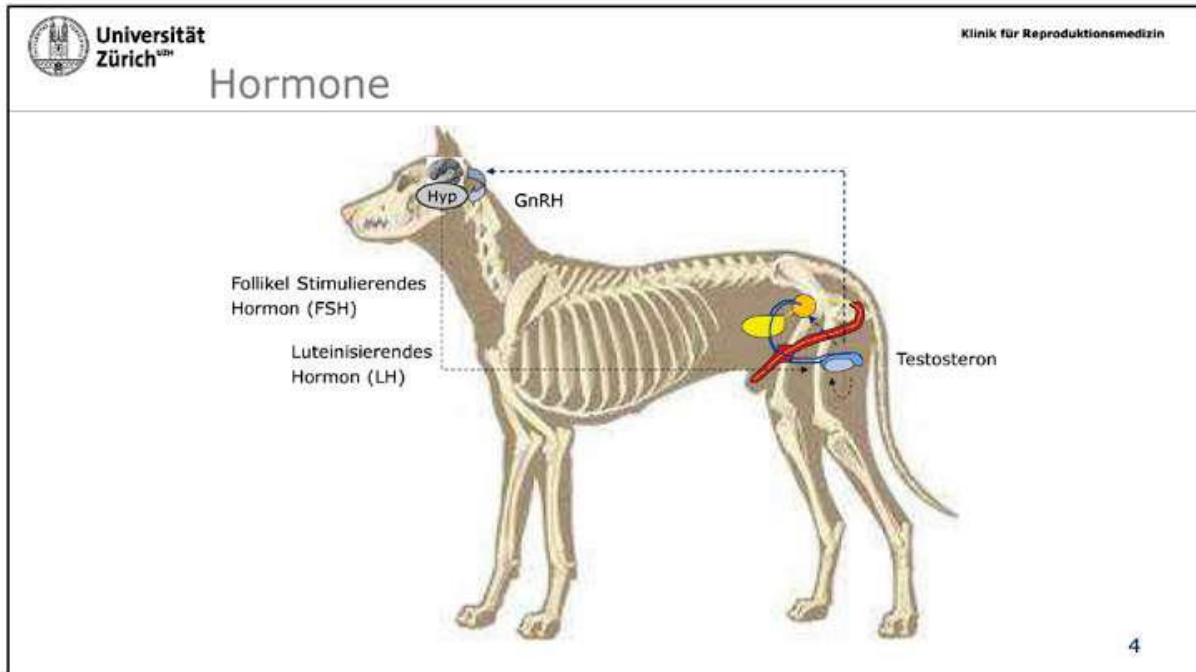
Formation continue PET VET pour les éleveurs/éleveuses de chiens

À quoi ça ressemble à l'intérieur d'un mâle et quelles hormones jouent un rôle ?

Résumé de la conférence par Christine Niederberger / Traduction Deepl & Pascale Walker :

Maître de conférences Dr Sebastian Artl

Directeur du département de reproduction des petits animaux à l'hôpital vétérinaire universitaire, Faculté Vetsuisse, Université de Zurich. Vétérinaire spécialisé en médecine de la reproduction



Copyright UHZ

Testostérone

Produite dans les cellules de Leydig des testicules

Nécessaire pour :

- Le développement des spermatozoïdes

- >La résection des kystes

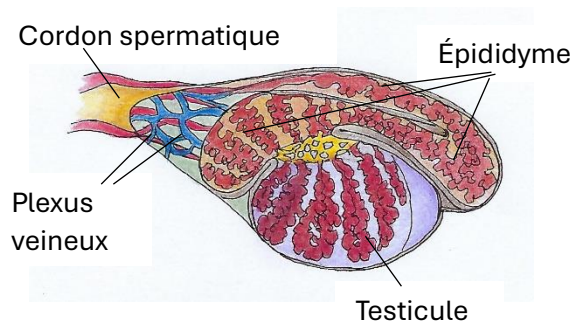
- La formation musculaire

- Ralentit la croissance osseuse pendant la puberté

- Le comportement masculin/la confiance en soi

- Peut augmenter les risques de certaines maladies et en prévenir d'autres

Testicules et épидидymes



Copyright nic

Testicule :

Production de spermatozoïdes

Épididyme :

Maturation et stockage des spermatozoïdes ; le développement des spermatozoïdes dure 60 à 62 jours

Scrotum (poche cutanée contenant les testicules et l'épididyme) :

Protection et régulation de la température (température optimale : 34 °C à 35 °C)

Échangeur de chaleur :

Réseau veineux en forme de vrilles entourant le cordon spermatique.

Le sang de l'artère testiculaire est refroidi selon le principe du contre-courant.

La descente du testicule

1. Descente dans l'abdomen
2. Passage à travers le canal inguinal
3. Descente dans le scrotum

→ La descente devrait être achevée 14 jours après la naissance ?

Le testicule devrait se trouver dans le scrotum à la 8e semaine. On parle ensuite de descente testiculaire retardée si le testicule n'est pas descendu à l'âge de 6 mois

→ Cryptorchidie

Le canal inguinal se referme vers l'âge de 6 mois, ce qui rend une descente ultérieure pratiquement impossible.

Il semble exister certaines variations entre les races en ce qui concerne la descente des testicules. Il n'existe pas de test génétique pour la cryptorchidie et on suppose que la descente des testicules est régulée par toute une série de gènes. En cas de descente retardée, il se pourrait que certains de ces gènes soient défectueux. Il est malheureusement impossible à ce jour de déterminer quelle influence cela aura sur la descendance, car aucune étude n'a été menée à ce sujet. Il se pourrait toutefois qu'un mâle présentant une descente retardée transmette cette caractéristique à sa descendance – ou que ses descendants présentent même un risque accru de cryptorchidie. La question est donc de savoir si un mâle présentant une descente retardée est un bon étalon.

De plus, on ne choisit pas un étalon principalement en fonction de la descente des testicules. Au contraire, de nombreux autres facteurs (absence de certains problèmes génétiques, hanches, conformation, etc.) jouent également un rôle important – voire un rôle encore plus important. Par ailleurs, dans de nombreuses races, nous ne pouvons pas nous permettre de retirer de l'élevage les mâles présentant une descente retardée des testicules, car la base d'élevage est de toute façon déjà très réduite.

*C'est pourquoi il convient d'examiner attentivement la descente des testicules en tant que critère, peut-être plus attentivement qu'auparavant, mais sans pour autant la surestimer. Il serait toutefois souhaitable que des registres soient tenus à ce sujet au sein des clubs ou de groupes spécifiques sur plusieurs générations. **Explications du Dr Sebastian Arlt, maître de conférences***

Spermatozoïde

La plus petite cellule du corps, composée d'une tête (ADN et acrosome), d'un corps (mitochondries) et d'une queue

Les spermatozoïdes sont haploïdes (demi-jeu de chromosomes) > barrière hémato-testiculaire

Prostate

Glande sexuelle accessoire

Produit les phases 1 et 3 de l'éjaculat

Indispensable à la spermatogenèse (formation des spermatozoïdes)

Maladies de la prostate

Hyperplasie bénigne de la prostate (HBP) – hypertrophie de la prostate

Touchant les mâles non castrés, 16 % chez les chiens de 2 ans, 50 % chez ceux de 5 ans

Symptômes

Souvent asymptomatique

Écoulement sanguinolent ou sang dans les urines

Problème d'évacuation des selles (selles molles)

Diagnostic

Palpation rectale ou abdominale

Échographie

Radiographie

Prélèvement d'éjaculat

Biopsie

Traitement

En principe, uniquement en cas de signes cliniques

Castration chirurgicale

Traitement médicamenteux

Kystes

Souvent associés à une hypertrophie de la prostate

Symptômes

Similaires à ceux de l'hypertrophie de la prostate

Traitement

Résection chirurgicale des kystes

Prostatite

Infection ascendante

Souvent simultanée à une cystite

Peut être aiguë, chronique ou due à un abcès

Traitement

Antibiotiques

Ablation chirurgicale

Tumeurs

Plutôt rares

Plutôt chez les mâles âgés

Plutôt chez les mâles castrés

Plutôt malignes > importance d'un diagnostic et d'un traitement précoces

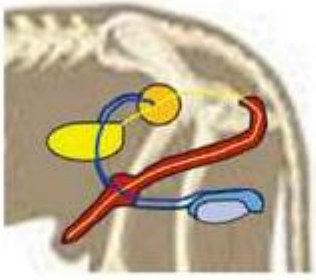
Sécrétion prostatique

Irrigation de l'urètre

Nutrition des spermatozoïdes

Transport des spermatozoïdes

Pénis



Copyright UHZ

Corps caverneux

- Relativement souples, assurent la stabilité du pénis
- Protègent l'urètre

Prépuce

- Protège le pénis
- Un léger écoulement chez les mâles non castrés est normal

CONCLUSION

La fertilité d'un mâle repose sur de nombreux processus complexes.

- En cas de doute, procéder à des examens andrologiques ciblés