

۱. بینابینی - نقش ترشح هورمون جنسی نر را بر عهده دارند.
۲. (۱) قرار گرفتن کیسه بیضه خارج و پایین محوطه شکمی (۲) وجود شبکه‌ای از رگ‌های کوچک در کیسه بیضه
۳. اسپرماتوگونی یا لایه زاینده - اسپرماتوسیت اولیه
۴. محل تقسیم میتوز نزدیک سطح خارجی لوله‌ها و میوز در درون لوله به سمت وسط
۵. چهار یاخته به نام اسپرماتید
۶. یاخته‌های اسپرماتوگونی، اسپرماتوسیت اولیه، اسپرماتوسیت ثانویه، اسپرماتید و اسپرم یا گامت
۷. ۱- با ترشحات خود تمایز اسپرم‌ها را هدایت می‌کنند.
- ۲- پشتیبانی، تغذیه یاخته‌های جنسی
- ۳- بیگانه‌خواری باکتری‌ها
۸. یاخته‌ها از هم جدا و تاژک‌دار می‌شوند - مقدار زیادی از سیتوپلاسم خود را از دست می‌دهند - هسته آن فشرده شده در سر به صورت مجزا قرار می‌گیرد و یاخته حالت کشیده پیدا می‌کند.
۹. ۱-۴۶ ۲- مضاعف (دو کروماتیدی) ۳-۲۳ ۴- هاپلوئید ۵- دو کروماتیدی ۶- میوز یک ۷-۲۳ ۸- هاپلوئید ۹- میوز ۲
۱۰. وزیکول سمینال (۲ عدد) پروستات (یک عدد) پیازی میزراهی (۲ عدد)
۱۱. LH و FSH
۱۲. FSH یاخته‌های سرتولی و LH یاخته‌های بینابینی
۱۳. تحریک رشد اندام‌های مختلف به ویژه ماهیچه‌ها و استخوان‌ها - بروز صفات ثانویه مثل بم شدن صدا، رویدن مو در صورت و قسمت‌های دیگر بدن
۱۴. بازخورد منفی
۱۵. ۱- رحم ۲- دو تخمدان ۳- دو لوله رحم (فالوپ) ۴- گردن رحم ۵- واژن
۱۶. حدود یک میلیون
۱۷. رابطه مستقیم با رشد فولیکول، استروژن بیشتری ترشح می‌شود.
۱۸. در ادامه مسیر به تغذیه و محافظت از اووسیت کمک می‌کنند.
۱۹. رشد و ضخیم شدن آندومتر
۲۰. در غلظت کم از آزاد شدن FSH و LH ممانعت می‌کند (منفی) در حدود روز چهاردهم دوره، افزایش یک باره آن، محرکی برای آزاد شدن مقدار زیادی FSH و LH از هیپوفیز پیشین می‌شود (مثبت).
۲۱. مقدار آن‌ها کم است. (در صورتی که بارداری صورت نگیرد)
۲۲. حین عبور اسپرم از لایه خارجی - زیرا آنزیم‌های آن، لایه داخلی را هضم کند.
۲۳. زمانی که غشای یک اسپرم و غشای اووسیت ثانویه به همدیگر تماس پیدا کنند.
۲۴. وقتی کروموزوم‌های اسپرم‌ها می‌شود.
۲۵. استروژن و پروژسترون
۲۶. استروژن و پروژسترون
۲۷. لوله رحم به سمت رحم
۲۸. یاخته‌هایی تخصص نیافته‌اند که توانایی تبدیل شدن به یاخته‌های متفاوتی را دارند.
۲۹. یک هورمون است که از یاخته‌های تروفوبلاست ترشح می‌شود.
۳۰. در حفاظت و تغذیه جنین نقش دارد.

۳۱. جسم زرد از بین می‌رود و کاهش پروژسترون سبب عدم رشد رحم می‌شود در نهایت جنین سقط می‌شود.
۳۲. تروموپلاست
۳۳. ممکن است یاخته‌های بنیادی از هم جدا شوند یا توده درونی بلاستوسیست به دو یا چند قسمت تقسیم شود.
۳۴. ممکن است در بعضی از زنان یا مردان، یاخته جنسی تولید نشود یا به دلایلی بین اسپرم و تخمک لقاح موفق انجام نشود.
۳۵. روی رشد و نمو جنین تأثیر سوء دارد.
۳۶. بعضی از پادتن‌ها