



كلية العلوم

القسم : علم الحياة

السنة : الرابعة

المادة : تنامي جنيني

المحاضرة : الثامنة/نظري/د. فبينا

{{ مكتبة A to Z }}

مكتبة A to Z : Facebook Group

كلية العلوم ، كلية الصيدلة ، الهندسة التقنية

يمكنكم طلب المحاضرات برسالة نصية (SMS) أو عبر (What's app-Telegram) على الرقم 0931497960



# التشكل الجنيني عند الثدييات

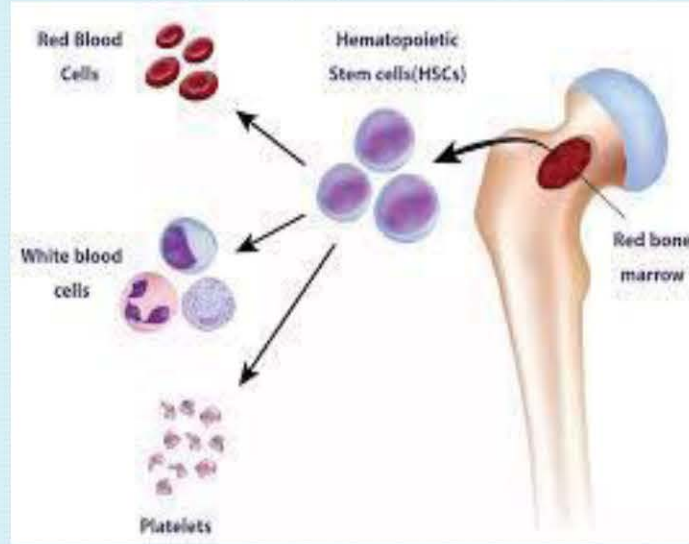
المحاضرة التاسعة

## التطورات التي تطرأ على الجنين بدءاً من الأسبوع الثالث من الحمل

- ب - تطور جهاز الدوران:
- يبدأ الجهاز الوعائي بالظهور عند جنين الإنسان في منتصف الأسبوع الثالث من التطور الجنيني.
- تقوم الوريقة الداخلية بتحريض الوريقة الوسطى الحشوية لتتحول إلى صانعات الأوعية.
- تتكاثر هذه الخلايا وتتجمع على شكل عناقيد تدعى الأكياس الوعائية .
- تتوضع تلك التجمعات في البداية على طرفي الجنين ، ثم تنتشر بعد ذلك باتجاه رأسي وتتحد مع بعضها في الناحية الأمامية مشكلة صغيرة من الأوعية الدموية الضفيرية على شكل نضوة الفرس.
- الجزء المركزي الأمامي لهذه الضفيرة يُعرف بالمنطقة المشكلة للقلب .
- كما تظهر عناقيد أخرى من الخلايا المولدة للأوعية بموازية الخط المنصف للجنين ، لتشكل زوج من الأوعية الطولانية يدعيان الأبهريين الظهرين ، يتصل الأبهريان الظهران فيما بعد مع الضفيرة التي أخذت شكل نضوة الفرس عن طريق مجموعة من الأوعية تدعى الأقواس الأبهريّة .
- قبل حدوث الالتواءات الجنينية ، يتوضع الجزء المركزي من المنطقة المولدة للقلب أمام الصفيحة العصبية ، ومع انغلاق الأنبوب العصبي ونموه السريع نحو المقدمة ، يحدث الالتواء الراسي ، فيدفع الجزء المركزي من المنطقة المولدة للقلب بالاتجاه البطني ،

- و نتيجة الالتواء الجانبي للجنين يلتحم الأنبوبان القلبيان لتشكيل أنبوب قلبي واحد .
- في أثناء حدوث التطورات السابقة تزداد سماكة الوريقة الوسطى المجاورة للأنبوب القلبي ليشكل العضلة القلبية ، كما تهاجر خلايا من الوريقة الوسطى الموجودة في منطقة الجيب الوريدي إلى كامل الأنبوب القلبي لتشكيل الغشاء المغلف للقلب **Epicardium** .
- بذلك يصبح القلب مؤلفاً من ثلاث طبقات :
- **Endocardium** : تعطي شغاف القلب ( الغشاء المبطن للقلب ) .
- **Myocardium** : تعطي الجدار العضلي للقلب .
- **Epicardium** : تعطي التامور الحشوي .
- تشكل الدم في المرحلة الجنينية :
- ١ - المرحلة البدئية :
- يبدأ تشكل الخلايا الدموية بعد أسبوعين من الإخصاب .
- تنشأ أول الخلايا الدموية في الجزر الدموية **Blood island** التي تظهر في الأسبوع الأول من عمر الجنين في الوريقة الوسطى خارج الجنين ، حيث يتم تشكل أرومات الخلايا الحمراء البدئية ، والتي تسمى بأرومات الخلايا الحمراء البدئية ، وهي خلايا كبيرة الحجم وذات نواة كبيرة ، وأثناء هذه الفترة تبدأ الأوعية الدموية بالتشكل ، ويبدأ إفراز البلازما ليتم تشكل الدم بالكامل .

- ٢ - المرحلة الكبدية :
- يبدأ الكبد بتشكيل الخلايا الدموية في الأسبوع السادس من عمر الجنين ، حتى يصبح الكبد المنتج الرئيس لها حتى الشهر السابع من عمر الجنين .
- يبدأ الكبد بتكوين أرومات الكريات الحمراء ، ثم يتبعها بتكوين الخلايا البيضاء ، وأرومات الخلايا الضخمة التي تعد سلف الصفائح الدموية .
- مع العلم بأن أرومات الكريات الحمراء تتحول إلى خلايا عديمة النواة ، مما يجعلها أكثر مرونة ويعطيها القدرة على حمل الأوكسجين .
- وفي حوالي الشهر الثالث من الحمل يساهم الطحال والعقد اللمفاوية في تكوين الخلايا الدموية . وبعد الولادة ينقص إنتاج الطحال والعقد اللمفاوية للخلايا الدموية تدريجياً حتى يتوقف نهائياً .
- ٣ - المرحلة النخاعية :
- في الأشهر الثلاثة الأخيرة من الحمل يقل إنتاج الكبد للخلايا الدموية ، ويبدأ نخاع العظم بتكوين خلايا الدم ، حيث يصل إلى ذروته في الشهر الأخير من الحمل ، ويصبح نخاع العظم هو المنطقة الرئيسة لإنتاج الخلايا الدموية مدى الحياة ( شكل ٥٧ ) .



( شكل ٥٧ ) :يوضح دور نخاع العظم في تكوين خلايا الدم

- ج - تطور جهاز الهضم:
- ينطوي الجنين انطواءً رأسياً ذليلاً و جانبياً ، و نتيجةً لذلك فإن جزءاً من جوف الكيس المحي المبطن بالوريقة الداخلية ينفتح على المضغة مشكلاً المعي البدائي .
- في الجزأين الرأسي و الذيلي من المضغة يشكل المعى البدائي أنبوباً هو المعى الأمامي و المعى الخلفي على التوالي . و يبقى الجزء المتوسط وهو المعى المتوسط على اتصال مؤقت بالكيس المحي بواسطة القناة المحية ( السويقة المحية) .
- يُقسم المعى البدائي إلى أربعة مستويات هي :
- ١- البلعوم : يمتد من الغشاء الفموي البلعومي إلى الرتج الرغامي القصبي.
- ٢- المعى الأمامى : يلي البلعوم و يمتد حتى النوء الكبدى .
- ينشأ عن المعى الأمامى : المرى والمعدة والجزء الأنسى من الإثنى عشر حتى مدخل الصفراء . أما الكبد و البنكرياس والجهاز الصفراوى فهي تتنامى من الظهارية المبطننة للجزء العلوى من الإثنى عشر .
- ٣- المعى المتوسط : يبدأ من سوية البرعم الكبدى ، ويمتد إلى الأنبوب الموصل لثنثي القولون المستعرض . يشكل المعى المتوسط العروة المعوية الأولية التي تنمو بسرعة كبيرة خلال الأسبوع السادس .
- ٤- المعى الخلفى : يمتد من الثلث الأيسر للقولون المستعرض إلى الصفيحة الشرجية . وينشأ عن مؤخرة المعى الخلفى المنطقة الممتدة من الثلث الوحشي للقولون المستعرض إلى الجزء العلوى من القناة الشرجية .

تشكل الوريقة الداخلية البطانة الظهارية للسبيل الهضمي ،وينشأ عنها الغدد الملحقة بجهاز الهضم مثل البنكرياس والكبد ، بينما ينشأ العضل و النسيج الضام عن الوريقة الوسطى الحشوية .

د - تطور الجهاز البولي التناسلي :

١- الجهاز البولي : تتشكل الكلية جنينياً وفقاً لثلاث مراحل هي :

- الكلية الابتدائية .

- الكلية المتوسطة .

- الكلية النهائية .

تتشكل الكلية الابتدائية في بداية الأسبوع الرابع من الحمل . وتكون عبارة عن بضع مجموعات خلوية صلبة ، تشكل وحدات إفرازية لا وظيفية . ومع نهاية الأسبوع الرابع من الحمل يكون قد اختفى كل ما يدل على الكلية الابتدائية .

بالنسبة للكلية المتوسطة فهي تُشتق من الوريقة الوسطى ، و تبدأ أول الأنبيبات المفترزة من الكلية المتوسطة بالظهور مع بداية الأسبوع الرابع من الحمل ، كما تتشكل الكبيبة ، و يتشكل حول الكبيبة محفظة بومان ، و تسمى هذه البنى مجتمعة الجسم الكلوي . كما تتشكل قناة وولف أو قناة الكلية المتوسطة .

تشكل الكلية المتوسطة في منتصف الشهر الثاني من الحمل عضواً بيضاوياً كبيراً على جانبي الخط المنصف الطولي للجنين . ويتشكل الحرف البولي التناسلي الذي يتألف من الغدة التناسلية النامية على الجانب الأنسي لكل كلية .

تبقى قناة الكلية المتوسطة ( قناة وولف ) عند الذكر لتشارك في تشكيل الجهاز التناسلي ، لكنها تختفي لدى الأنثى .

تظهر الكلية النهائية ( الكلية الدائمة ) في الأسبوع الخامس من الحمل . وتتنامى وحداتها المفترزة من نسيج الوريقة الوسطى للكلية المتوسطة ، وتتنامى القنوات الجامعة للكلية الدائمة من البرعم الحالبى .

ينشأ عن البرعم الحالبى : الحالب والحويضة والكؤوس الكبيرة والصغيرة ، وحوالى مليون إلى ثلاثة ملايين من النبيبات الجامعة .

تشكل النبيبات مع كبيباتها النيفرونات التي يستمر تشكيلها إلى حين الولادة .

يبدأ إنتاج البول بعد تمايز الشعيرات الكبيبية ، حيث تتمايز تلك الشعيرات بدءاً من الأسبوع العاشر من الحمل .

تأخذ الكليتان مظهراً مفصصاً ، لكن يختفى التفصص أثناء مرحلة الرضاعة ( مرحلة ما بعد الولادة ) ( فسر ذلك ؟ ) : و ذلك نتيجة النمو الحجمي للنفرونات .

تصبح الكلية النهائية وظيفية في الأسبوع الثاني عشر من الحمل . يمر البول إلى الجوف السلوي ، ويمتزج بالسائل السلوي . يبتلع الجنين السائل ويعاد دورانه عبر الكليتين .

لا تكون الكليتان مسؤولتين عن طرح الفضلات في أثناء الحياة الجنينية ( فسر ذلك ؟ ) : لان المشيمة هي التي تقوم بهذا الدور آنذاك .

- ٢- الجهاز التناسلي :
- إن التمايز الجنسي عملية تتطلب تدخل العديد من المورثات ، و منها المورثات الجسمية .
- إن المفتاح في ثنائية الشكل الجنسي هو الصبغي Y ، الذي يحمل المورثة SRY أي المورثة المحددة للجنس .
- يشكل البروتين الناتج عن هذه المورثة عامل نسخ فيحرض العديد من المورثات المتتالية التي تحدد مصير الأعضاء التناسلية ، و بالتالي يحدث على التمايز الذكري ، ويتم في غيابه التمايز الأنثوي .
- على الرغم من أن جنس الجنين يتحدد وراثياً عند الإخصاب إلا أن الغدد التناسلية لا تكتسب ميزاتها المورفولوجية الذكورية أو الأنثوية إلا بدءاً من الأسبوع السابع من التشكل الجنيني .
- يتألف الجهاز التناسلي مما يلي :
- أ - الغدد التناسلية
- ب - القنوات التناسلية
- ج - الأعضاء التناسلية الظاهرة .
- تظهر الغدد التناسلية في بداية تشكلها على شكل زوج من الحواف الطولانية التي تدعى الحواف التناسلية ، حيث تتشكل بتكاثر الخلايا الظهارية ، و تكثف الوريقة المتوسطة المبطن لها . و لا تظهر الخلايا الجنسية في الحواف التناسلية حتى الأسبوع السادس من الحمل .

- تتنامي القنوات المجاورة للكلية المتوسطة لدى الذكر لتشكل البربخ و القنوات الصادرة عن الخصية . أما لدى الأنثى فتتنامي القنوات المجاورة للكلية المتوسطة إلى القنوات التناسلية الرئيسية وهي الرحم و المهبل .
- تتنامي جملة القنوات و الأعضاء التناسلية الظاهرة بتأثير الهرمونات ، حيث ينبه هرمون التستوسترون المفرز من خلايا ليدغ في الخصية ظهور البربخ و الأسهر من قنوات الكلية المتوسطة .
- و ينبه هرمون دي هيدروتستوسترون ظهور الأعضاء التناسلية الخارجية ( القضيب و الصفن و البروستات ) .
- تؤثر الأستروجينات في ظهور الرحم وعنق الرحم والجزء العلوي من المهبل بدءاً من الجملة المجاورة للكلية المتوسطة .
- و تنبه الأستروجينات أيضاً تمايز الأعضاء التناسلية الأنثوية الظاهرة .
- إن حدوث خلل في إنتاج الهرمونات الخصيوية أو في الاستجابة لها يؤدي إلى سيطرة الميزات الأنثوية تحت تأثير أستروجينات الأم والمشيمة .

• ح - تطور الجهاز السائر:

• ١ - تطور الجلد :

• يكون للجلد مصدران:

• طبقة سطحية هي البشرة الجلدية : التي تتطور من الوريقة الخارجية السطحية .

• طبقة عميقة هي الأدمة الجلدية : التي تتطور من الوريقة الوسطى الواقعة تحتها .

• البشرة الجلدية :-

• في بداية الشهر الثاني تنقسم خلايا الوريقة الخارجية ، حيث تتشكل طبقة من خلايا مسطحة على السطح هي البشرة المحيطية ، وطبقة تحتها هي الطبقة القاعدية للبشرة .

• ومع التكاثر اللاحق لخلايا الطبقة القاعدية تتشكل طبقة ثالثة انتقالية بين الطبقتين السابقتين .

• وفي نهاية الشهر الرابع نميز في البشرة الجلدية أربع طبقات من الداخل إلى الخارج :

• ١ - طبقة قاعدية : مسؤولة عن الطبقة المنشئة ، التي تشكل فيما بعد جلد الأصابع على شكل انطباعات جلدية ( البصمة ) .

• ٢ - طبقة شائكة : تتألف من خلايا كثيرة عديدة الأوجه ترتبط ببعضها بألياف وتربة دقيقة

• ٣ - طبقة حبيبية : تحتوي خلاياها على حبيبات كيراتينية شفافة .

• ٤ - طبقة متقرنة : تشكل سطح الجلد المجعد ، وتتألف من خلايا ميتة متوسفة مشحونة بالكيراتين .

• خلال الأشهر الثلاثة من التطور الجنيني تغزو خلايا العرف العصبي البشرة الجلدية ،

حيث تقوم هذه الخلايا بتركيب صبغ الميلانين ، وتعرف هذه الخلايا باسم الخلايا الميلانينية ، حيث تسبب بعد الولادة تصبغ الجلد بالصبغ المعروف .

• الأدمة الجلدية :-

• تشتق الأدمة الجلدية من الوريقة الوسطى الجسمية .

• وخلال الشهرين الثالث و الرابع يشكل هذا النسيج الذي يسمى **Corium** الحليمات

الادمة ، والتي تندفع باتجاه المحيط ضمن طبقة البشرة الجلدية ، حيث تشتمل هذه الحليمات على وعاء دموي شعري صغير أو نهاية عصبية حسية . أما الطبقة العميقة من الأدمة فإنها تشتمل على كمية كبيرة من النسيج الشحمي .

• عند الولادة يكون الجلد مغطى بطلاء أبيض هو الطلاء الدهني ، الذي يتشكل من مفرزات

جلدية ، ومن خلايا البشرة الجلدية المتحللة والاشعار .

• يحمي هذا الطلاء جلد الجنين من السائل الأمنيوسي .



مكتبة  
A to Z