# Пре-и постнатальный онтогенез.

Тема 3.1. Развитие сердца

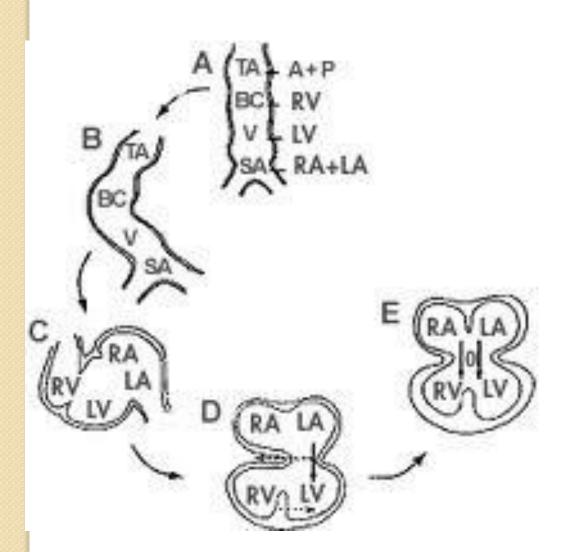
## РЕГЛАМЕНТ ЗАНЯТИЯ

№ п/п	Этап практического занятия	Примерное распределение учебного времени (%, мин) 3 ак.часа	
1	Организационная часть		
1.1	Приветствие, овладение вниманием аудитории, установление контакта с аудиторией	~ 7% ~ 10 мин	
1.2	Проверка присутствующих (отсутствующих), записи в журнале		
2	Введение	~ 7% ~ 10 мин	
2.1	Сообщение темы, цели (актуальность и проблемность практического занятия), план практического занятия		
3	Разбор и контроль материала		
3.1	Разбор материала с элементами опроса/дискуссии и разбором ситуационных задач с использованием плазменных панелей, муляжей для демонстрации	~ 60% ~ 80 мин	
3.2	Тестовый контроль		
4.	Ориентирование на новую тему		
4.1	Введение в новую тему с демонстрацией презентации и учебных пособий.	~ 20% ~ 25 мин	
4.2	Выдача методических указаний		
5	Заключительная часть		
5.1	Подведение итогов работы. Оценка результатов, ответы на вопросы. Информация для студентов, которые получили неудовлетворительные оценки	~ 7% ~ 10 мин	
5.2	Задание для самостоятельной работы, источники информации, рекомендуемая литература		
6	Завершение занятия, оформление учебного журнала		

# УЧЕБНЫЕ ЦЕЛИ ЗАНЯТИЯ

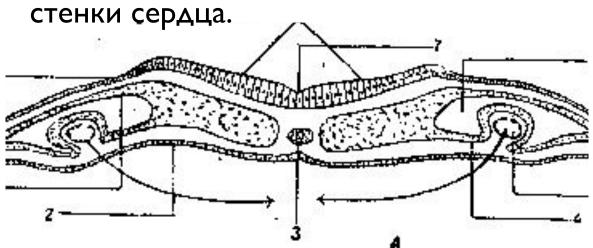
	Общекуль	бщекультурные компетенции (ОК)		
	ПК-16	Способен и готов		
/		использовать знания	Зн.1 - источники, стадии, сроки пренатального	
1		анатомо-физиологических	онтогенеза органов пищеварительной системы	
		основ организма	Зн.2 - стадии, сроки постнатального онтогенеза	
		взрослого человека и	органов пищеварительной системы	
		подростка для	Зн.3 - анатомические предпосылки возникновения	
		своевременной	пороков развития органов пищеварительной системы	
		диагностики заболеваний	Ум.1 - решать ситуационные задачи по онтогенезу	
		и патологических	человека	
		процессов	Ум.2 - рисовать схемы развития органов и систем	
			органов	
	Професси	Грофессиональные компетенции (ПК)		
	ПК-31	Способен и готов изучать		
		научно-медицинскую	Ум.1 - решать ситуационные задачи по онтогенезу	
		информацию,	человека	
		отечественный и		
		зарубежный опыт по		
		тематике исследования		

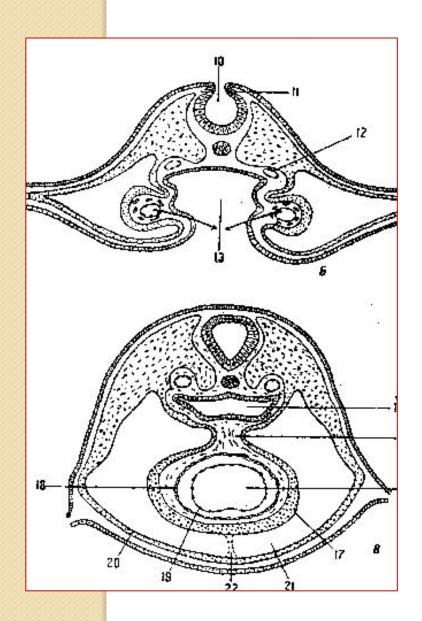
Назовите стадии развития сердца и сроки их наступления.



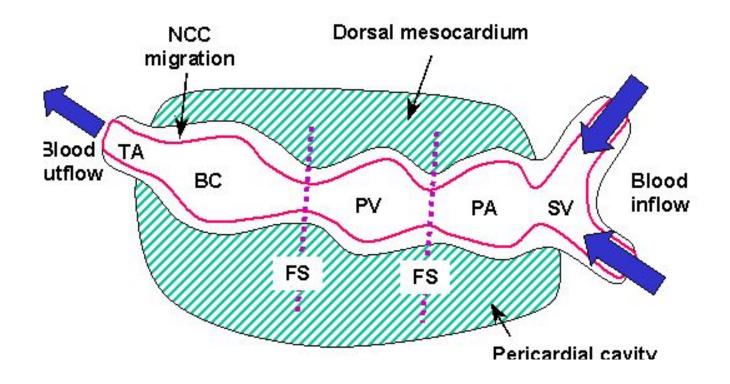
Назовите стадию развития сердца, сроки её наступления.

Назовите эмбриональные структуры и их дефинитивные производные в составе

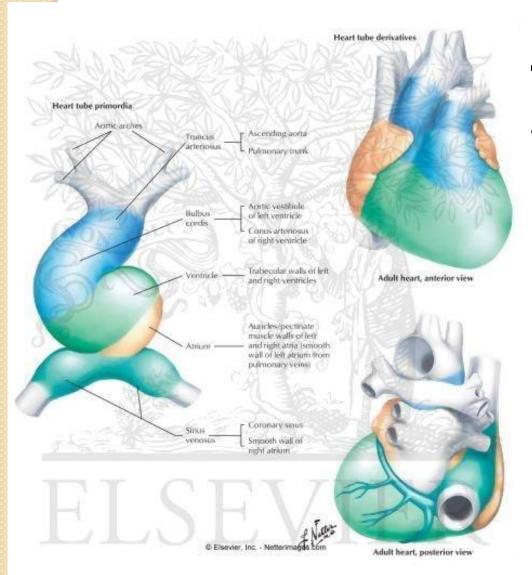




Объясните происходящие процессы. Как образуется полость перикарда? Какая стадия развития сердца наступает после соединения парных закладок?

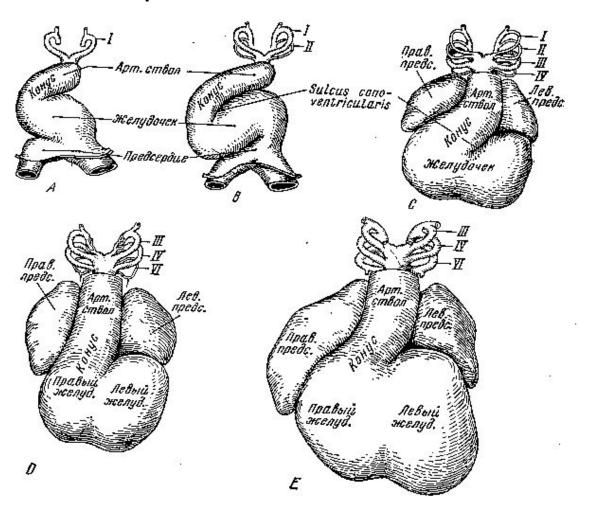


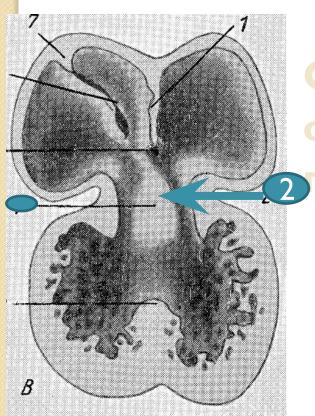
Назовите отделы трубчатого сердца



Назовите дефинитивные производные отделов трубчатого сердца

# Как изменяется положение отделов трубчатого сердца на стадии сердечной петли?



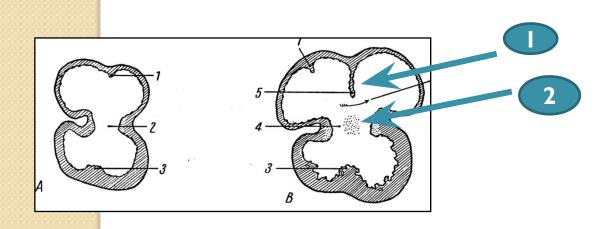


Стадия формирования перегородок

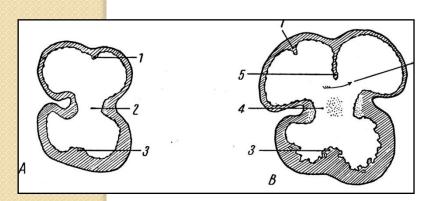
Назовите эмбриональные структуры:

1.?

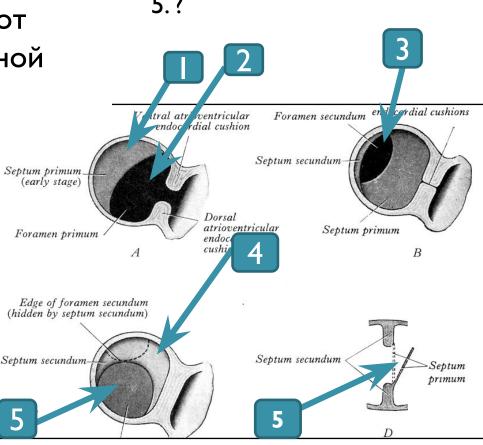
2.?



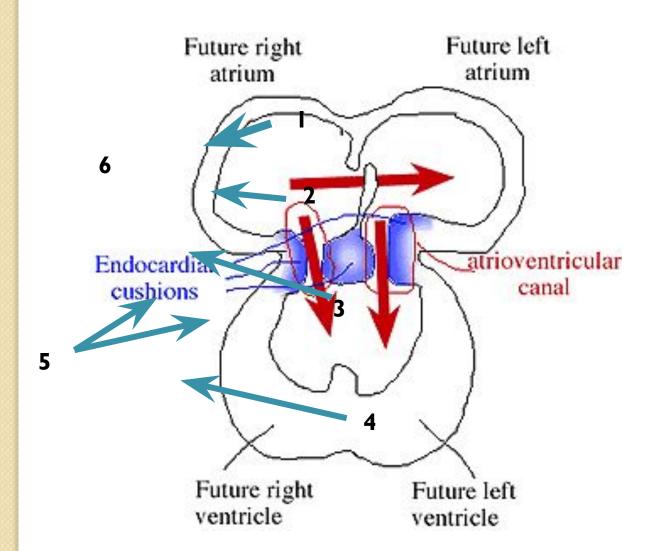
Как формируется межпредсердная перегородка? В какой 2.? последовательности происходит 3.? формирование её структурных 4.? 5.? процесс имеет для нормальной

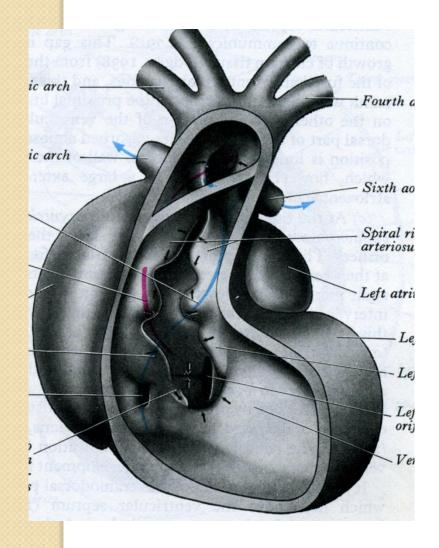


гемодинамики плода?

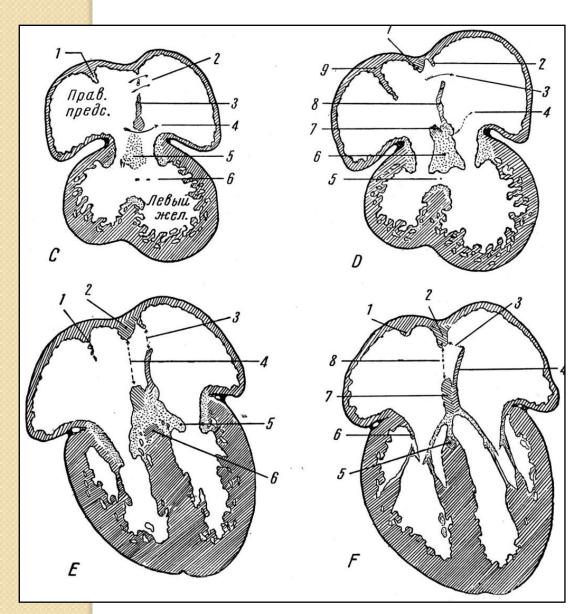


## Обязательный рисунок





Назовите происходящий процесс и формирующиеся анатомические образования

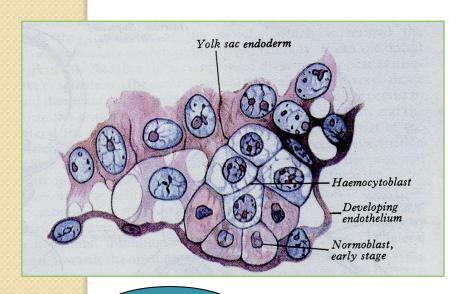


Назовите эмбриональные источники формирования мышечной и перепончатой частей межжелудочковой перегородки.

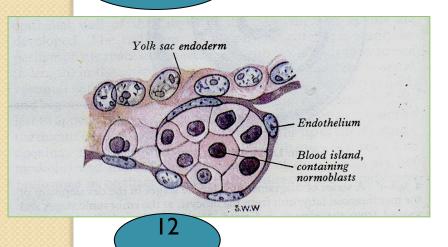
# Пре-и постнатальный онтогенез. Введение в новую тему:

Тема 3.2. Развитие артерий

### Онтогенез артерий



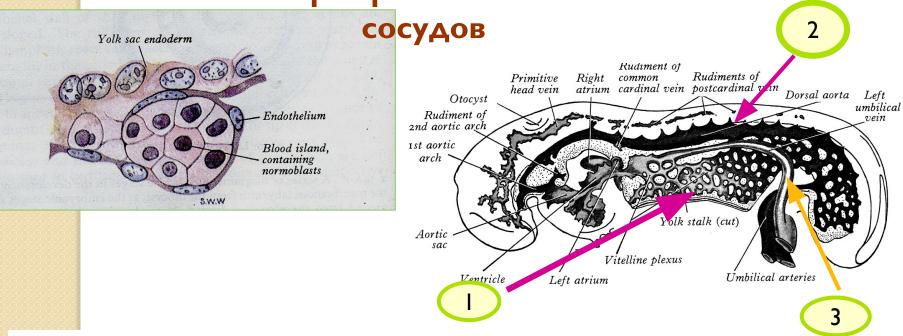
8 день



## 1. Кровяные островки в стенке желточного мешка

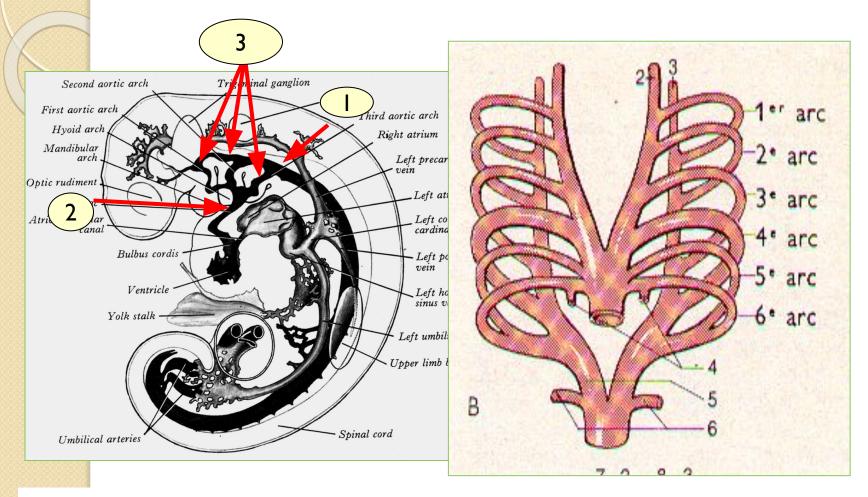
Источником образования сосудов в онтогенезе у человека служит внезародышевая мезенхима. Мезенхимные клетки образуют скопления в стенке желточного мешка. Расположенные на периферии островков клетки превращаются ангиобласты, формирующие сосудов. Клетки, расположенные в центральной части – СКК – стволовые клетки крови (гемоцитобласты).

2. Формирование осевых



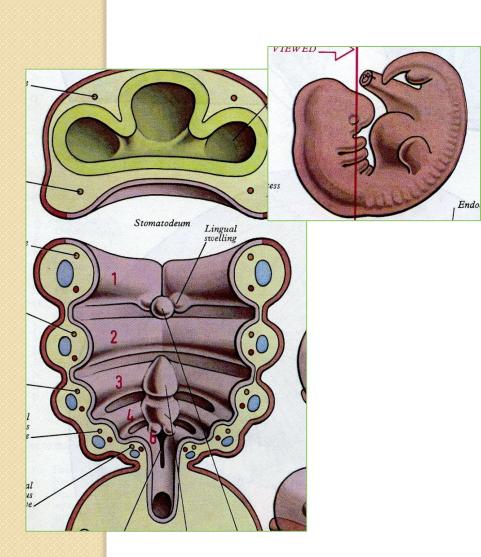
Формируется первичная сосудистая сеть в стенке желточного мешка (I). Одновременно зародышевая мезенхима формирует в теле эмбриона осевой кровеносный сосуд — дорзальную аорту (2). Соединение внезародышевых и зародышевых кровеносных сосудов происходит на 2 неделе эмбриональной жизни посредством желточного протока (3). В сосуды эмбриона начинают поступать клетки крови.

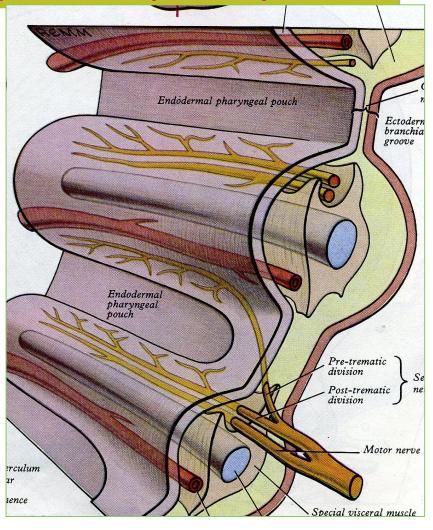
#### 3. Формирование жаберных артерий

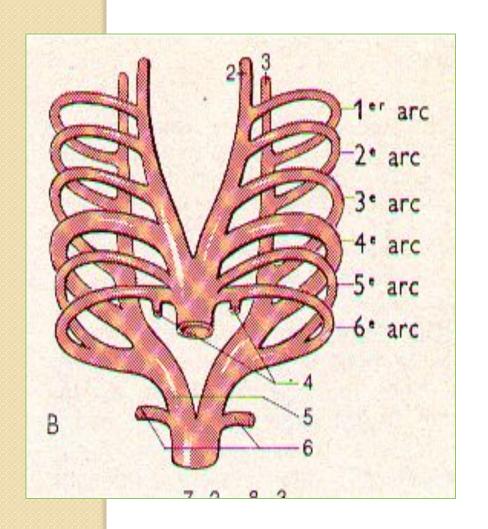


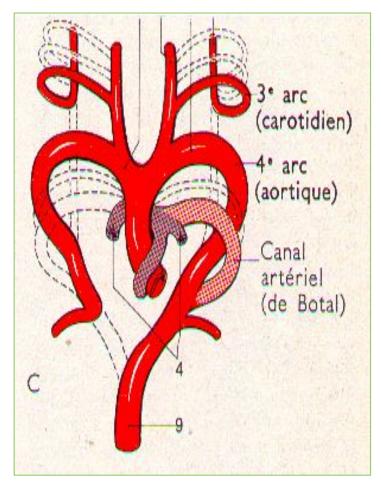
Образуются артериальные дуги (3), которые связывают дорзальную (1) и вентральную (2) аорты эмбриона.

## Жаберные артерии, жаберные дуги

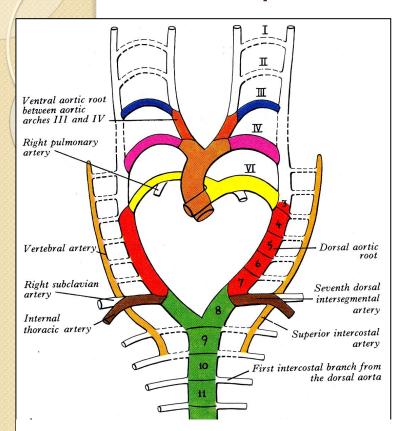




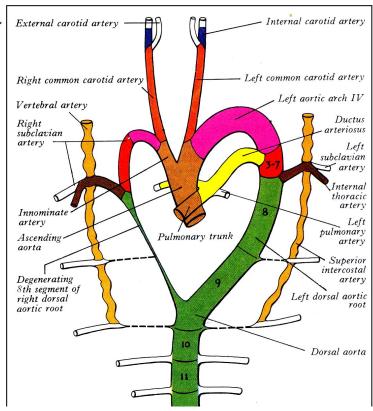




### Развитие аорты, легочных артерий и артериального



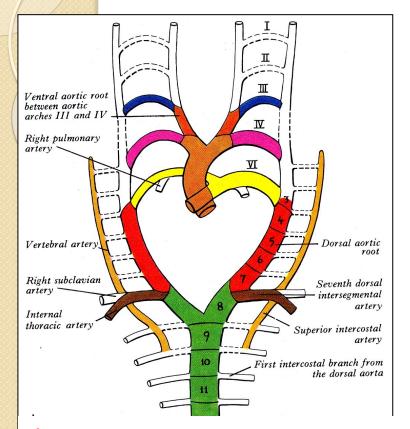
протока

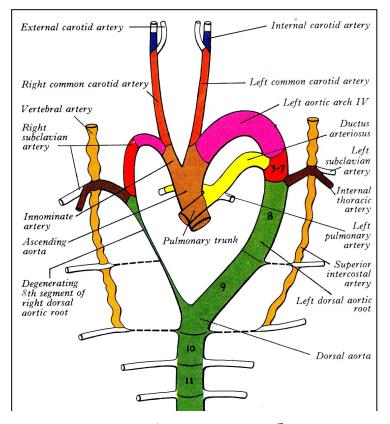


Восходящая аорта развивается из артериального ствола.

Дуга аорты — из участка вентральной аорты, четвёртой жаберной артерии и участка дорсальной аорты.

Грудная аорта развивается из дорсальной аорты.

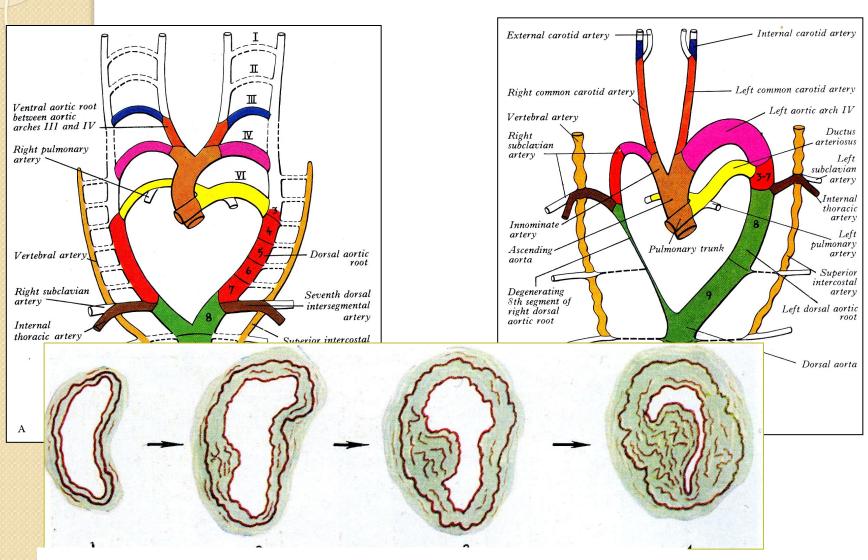




Легочные артерии — из проксимальных отделов 6 — х жаберных артерий.

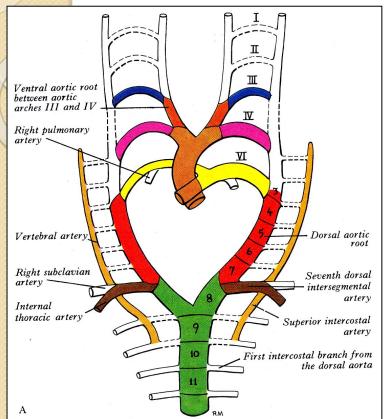
Дистальная часть правой 6 артерии теряет связь с дорсальной аортой и редуцируется.

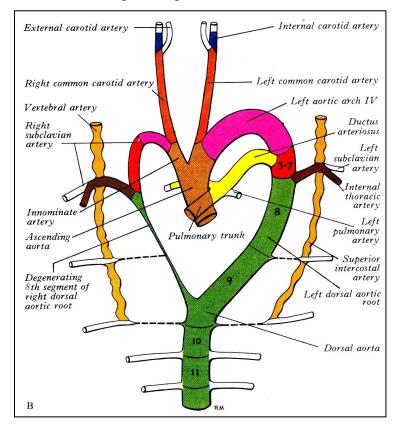
Левая 6 жаберная артерия сохраняет связь с дорсальной аортой и функционирует до рождения как Боталлов проток.



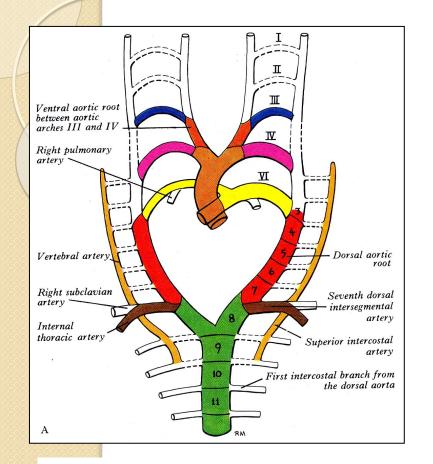
Изменения в Боталловом протоке после рождения

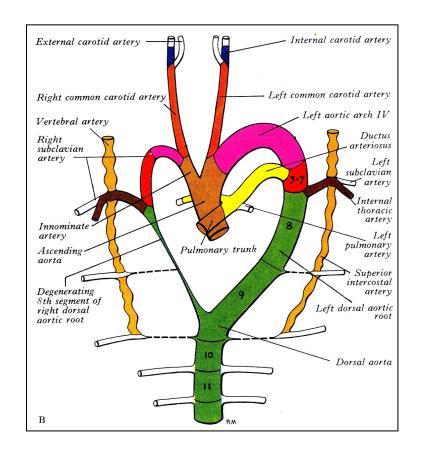
### Развитие сонных артерий





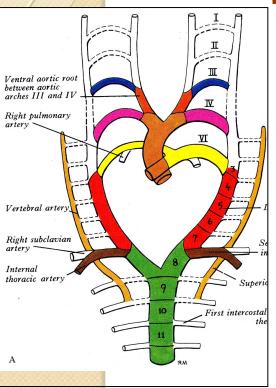
Общие сонные артерии развиваются из участка вентральной аорты от 3 до 4 жаберной артерии. Наружная сонная артерия - из вентральной аорты, внутренняя — из 3 жаберной артерии и дорсальной аорты.

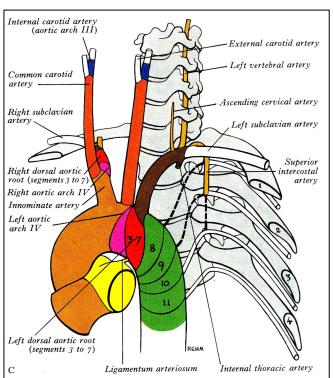


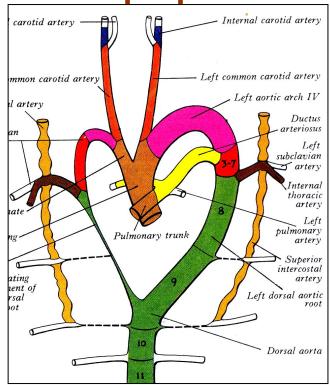


Правая общая сонная артерия отходит в дефинитивном состоянии от плечеголовного ствола, а левая — от дуги аорты. Это связано с тем, что правая вентральная аорта от 3 до 4 жаберных артерий преобразуется в плечеголовной ствол, а слева входит в состав дуги аорты.

Развитие подключичных и позвоночных артерий

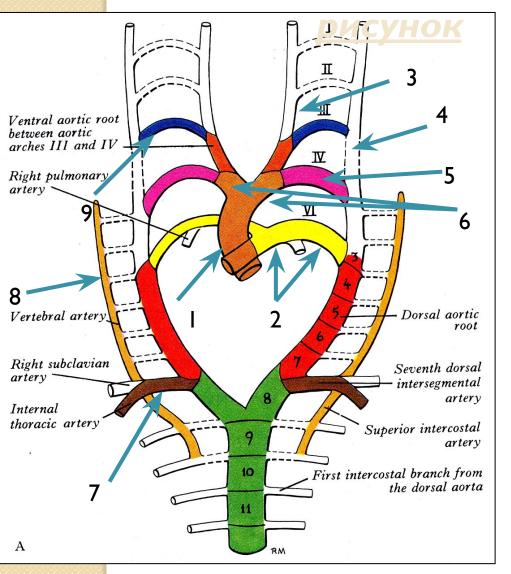






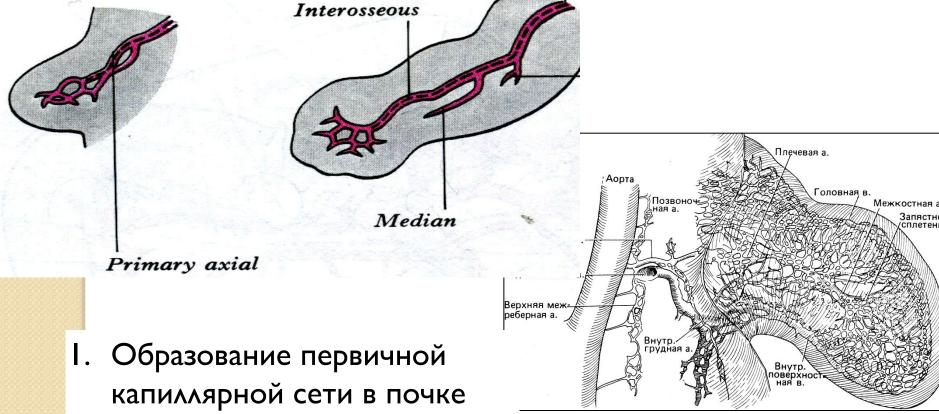
Проксимальный отдел правой подключичной артерии развивается из 4 жаберной артерии, средний - из участка дорсальной аорты, дистальный из 7 межсегментарной артерии. Левая подключичная артерия — из 7 межсегментарной артерии. Позвоночные артерии — из вертикальных анастомозов между I — 7 межсегментарными артериями.

### <u>Обязательный</u>



- Артериальный ствол и его производные аорта и легочной ствол
- 2. Шестая жаберная артерия и её производные проксимальные отделы легочных артерий и артериальный проток
- 3. Вентральная аорта
- 4. Дорсальная аорта
- 5. Четвёртая жаберная артерия и её производные справа и слева
- 6. Корни вентральной аорты и их производные справа и слева
- 7. Седьмая межсегментарная артерия и её производные справа и слева
- 8. Позвоночная артерия
- 9. Третья жаберная артерия и её производное

#### Формирование артерий верхней конечности

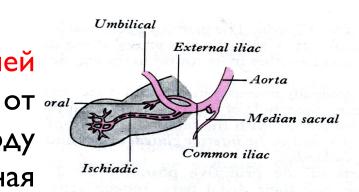


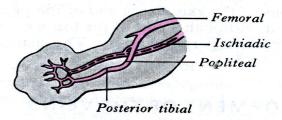
- капиллярной сети в почке конечности
- 2. Формирование первичной осевой артерии, которая сопровождает главный нервный ствол.

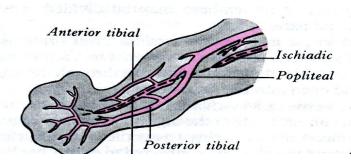


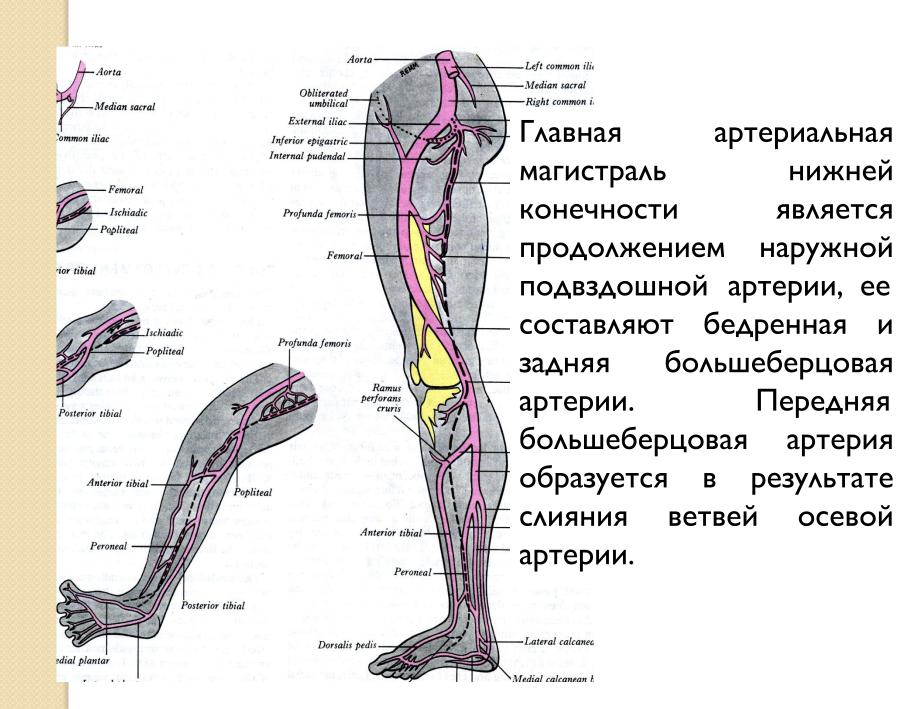
#### Развитие артерий нижней конечности

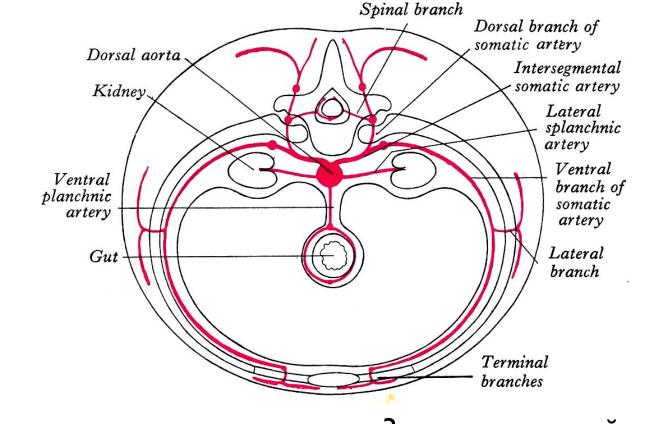
Осевая артерия нижней конечности берет начало от пупочной артерии и идет по ходу седалищного нерва (седалищная артерия). В дальнейшем она редуцируется, а дистальный ее участок сохраняется в виде малоберцовой артерии.











У эмбриона дорсальная аорта дает 3 группы артерий: дорсальные межсегментарные, латеральные сегментарные и вентральные сегментарные. Из дорсальных межсегментарных артерий образуются париетальные сосуды полостей тела. Латеральные сегментарные артерии развиваются в связи с выделительными и половыми органами, из них образуются диафрагмальные, надпочечниковые, почечные артерии и артерии половых желёз.

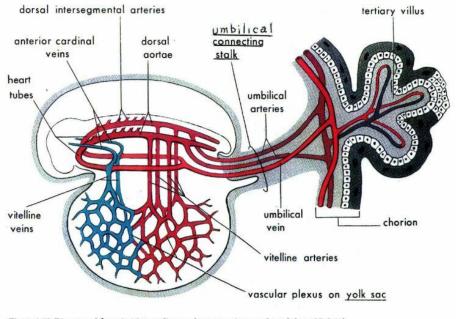
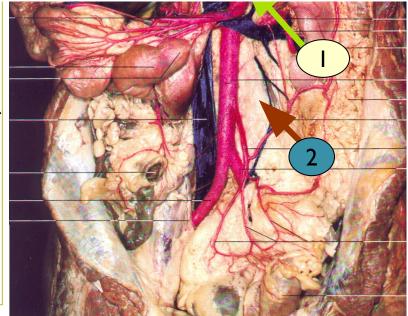


Figure 4-10. Diagram of the primitive cardiovascular system in an embryo (about 20 days).
Keith L. Moore, The Developing Human, 4th ed., 1988, p 61

Spinal branch somatic arter Dorsal aorta Intersegmental somatic artery Kidnev Lateral splanchnic artery Ventral Ventralbranch of planchnic somatic artery artery Lateral branch **Terminal** branches

Вентральные сегментарные артерии вначале представлены желточно – брызжеечными артериями, из которых образуется верхняя брыжеечная артерия. Чревный ствол и нижняя брыжеечная артерия образуются из нескольких сегментарных артерий путём формирования Dorsal branch вертикальных анастомозов.



## Вопросы для самоподготовки

- □Где образуются клетки стенки сосудов и клетки крови?
- □Как формируется осевой сосуд плода дорсальная аорта?
- □Где расположены жаберные артерии, какие сосуды соединяют?
- □Назовите источники формирования наружной и внутренней сонной артерии
- □Назовите источники формирования дуги аорты
- □Из каких эмбриональных сосудов формируется правая и левая подключичные артерии
- Писточники формирования позвоночной артерии
- □Назовите дефинитивные производные шестой жаберной артерии
- □Назовите осевую артерию верхней конечности и последовательность формирования дефинитивных сосудов предплечья и кисти
- □Назовите осевую артерию нижней конечности и последовательность формирования дефинитивных сосудов голени и стопы
- □Как формируются парные висцеральные ветви брюшной аорты?
- □Какие эмбриональные сосуды дают начало непарным висцеральным ветвям брюшной аорты?

## Темы для презентаций

- □Возможные варианты строения производных жаберных артерий
- Варианты артерий брюшной полости
- □Варианты артерий конечностей

## Литература

- Привес М.Г. Анатомия человека: учебник для студ.мед. вузов/ М.Г. Привес, Н.К. Лысенков, В.И. Бушкович. 12-е изд.,перераб.и доп.. СПб.: СПбМАПО, 2009. 720 с.УЧЛ Учебник, УЧЛ Рекомендовано отраслевым мин-вом
- Сапин, Михаил Романович. Анатомия человека: учебник для студентов медицинских вузов: в 3т./ М. Р. Сапин, Г. Л. Билич Т. I-3. -3-е изд.испр. и доп.. -608 с.: ил. УЧЛ Учебник, УЧЛ Рекомендовано отраслевым мин-вом
- Научная электронная библиотека: <a href="http://elibrary.ru/defaultx.asp">http://elibrary.ru/defaultx.asp</a>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам:
- http://window.edu.ru/