



AFOQ
EMBRYOLOGY

Embryology

(Gametogenesis)

* The male genital system

Primary sex organs
(testis)

- secretion of hormone (تستسترون)
- formation of sperm

Secondary sex organs

- (duct system → transport of sperm outside)
- (some glands → provide nutrition of sperm)

[1] The testis :

- Situated outside the body in the scrotum, needs (lower temperature to function normally) أقل درجة الحرارة

[2] The conducting system :

رحلة انتقال sperm

1- يتم تصنيع sperm في testis وتنتقل عبر الأنابيب الصغيرة
↓ إلى

2- البربخ epididymis ← هو عبارة عن قناة واحدة تجمع فيها كل الأنابيب الصغيرة

طوله 6 مترات طولها 6 مترات (عكس sperm وهي تتركز في خلال هذه الفترة sperm)

3- الوعاء الناقل Vas deferens ← sperm ينتقل داخله Urinary bladder وحيث انتقاله في (ampulla vas) ← sperm

* Seminal vesicle ← تفرز سائل يفرز sperm وتنتقل مع ampulla في

قناة ejaculatory duct (الأنبوب القاذوة للمني) ومنه ثم إلى مجرى البول.

4- ejaculatory duct

↓
Urethra.

5

* The Female genital system

Primary sex organs
(ovaries)

- secretion of female hormone (estrogen, progesterone)
- formation of ova

Secondary sex organs
(uterus)

- (fallopian tube)
- (vagina)
- (external genital organs)
- (sex gland)
- (breast)

1] The ovary :-

↳ formation of ova from puberty to menopause.

2] Fallopian tubes :-

↳ 10 cm in length

↳ it's the site of fertilization, occurs at its lateral end

3] The Uterus :-

↳ Consist of cervix, body and fundus.

↳ Implantation of the fertilized ovum occurs in Uterus.

↓ غرس الجنين في الرحم

General Embryology

↳ Sequence of event that occur until the production of a new full term human being from a single cell (zygote) ^{مرحلة 9 شهر}

Human Development

Embryonic period

↳ first 8 weeks

↳ فيما تتم مرحلة نمو الأعضاء (organogenesis)

Fetal period

↳ تبدأ هذه المرحلة من الأسبوع التاسع

حتى الشهر التاسع (فترة الحمل)

↳ تتم فيها نمو الأعضاء، ويكتسب الجنين وزنه ونفجه

Gametogenesis

fertilization ^{تخصيب} * خطوة

↳ process of formation of mature functioning male and female gametes. ^{نظفة ناضجة قادرة على الأعضاء والنقاء}

* يحدث تغير في النواة والسيولازم في طليعة الأم

↳ ① تقل عدد الكروموسومات إلى النصف

↳ ② changes in the shape of germ cell ^{التغيير في الشكل}

↳ ovum → كيسة السيولازم لتغذية الزائجوت ^{تزيد}

↳ sperm → (head, neck, tail) ^{نقل كيسة السيولازم فتكونه}

Steps of gametogenesis

Proliferation

تكاثر
by repeated mitosis

Growth

نمو
للخلايا النامية

Maturation

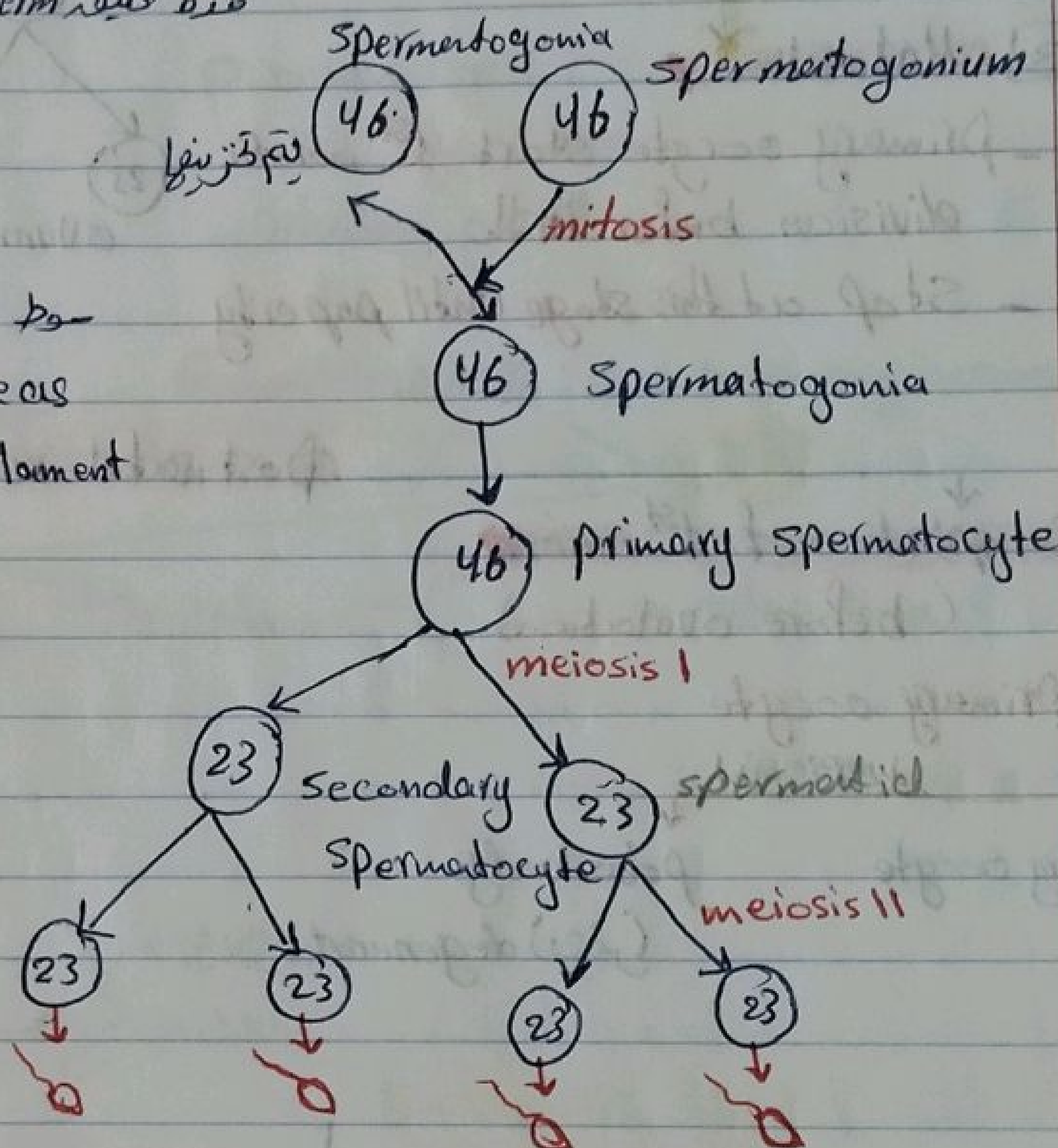
نضج
by meiotic division

* Spermatogenesis

- formation of mature motile sperm ^{مقولة وناضجة}
- يبدأ في جنين عند بلوغ الذكر المولود
- مدة قليلة sperm من 60-64 فترة

Spermiogenesis

- * Golgi → acrosomal cap
- * Centrioles → axial filament
- * Mitochondria → middle piece
helical sheath around the filament
- * Nucleus → نوية بيضوية (الرأس)



* Oogenesis

- formation of mature oocyte
- ① المرحلة الأولى: من الشهر الثالث في الجنين إلى الولادة
- ② المرحلة الثانية: من البلوغ إلى سن انقطاع الطمث

قليلة
البويضات

Steps of Oogenesis

Prenatal maturation

- تكاثر الخلايا
- start 1st meiotic division

Birth - puberty

Postnatal maturation

- Complete of 1st meiotic
- 2nd meiotic division

Prenatal maturation

1] Proliferation

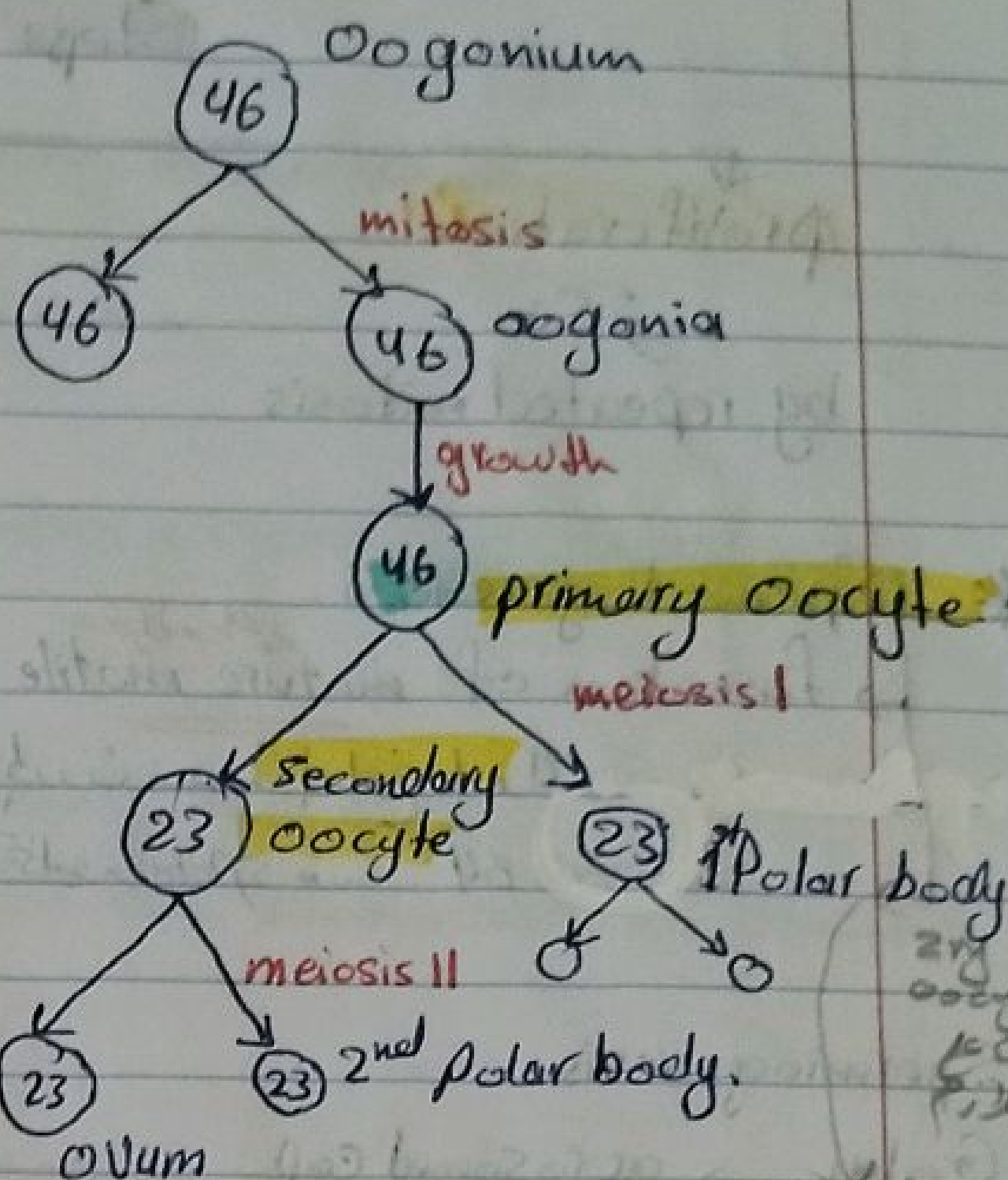
Oogonia giving daughter oogonia by mitosis

2] Growth

All daughter oogonia grow giving primary oocytes

3] Maturation

- Primary oocyte start 1st meiotic division before birth
- Stop at this stage until puberty



Postnatal maturation

Completion of 1st meiosis (before ovulation)

- Primary oocyte

meiosis I

Secondary oocyte

polar body

(جری) degenerates

Secondary meiosis (after fertilization)

- Secondary oocyte

meiosis II

Mature ovum

polar body

(جری)

Spermatogenesis

Oogenesis

- | | |
|---|--|
| 1- Occurs in testis | 1- Occurs in the ovary |
| 2- Starts after puberty | 2- Starts during foetal life |
| 3- Continues till old age | 3- Ends at menopause (45-50 years) |
| 4- every daughter spermatogonium gives 4 equal spermatids | 4- Every daughter oogonium gives one ovum and 3 polar body. |
| 5- every spermatid transforms to a motile sperm | 5- No stage of transformation occurs and ovum is non-motile. |

Female reproductive cycles

Ovarian cycle

- Follicular phase (14 days)
- Luteal phase (14 days)

* Ovulation occurs at 14th day.

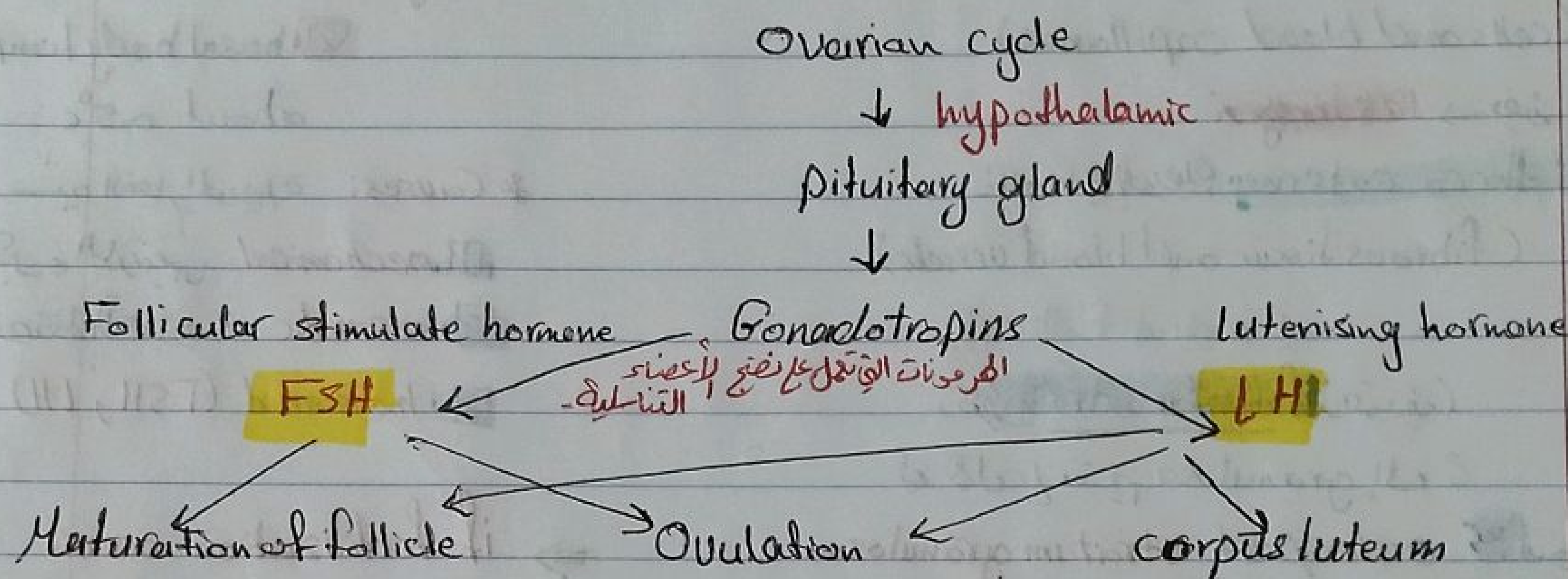
البويضات تطلق من ال Ovary في يوم 14 من الدورة

* Female reproductive cycle every month $\rightarrow$ 28 days $\pm$ week

* The 2 cycles occur with each others

Uterine Cycle

- Menstruation (bleeding) 1st - 5th days
- Repair 6th - 9th days
- Proliferation 10th - 16th days
- Secretion 17th - 28th days



$\leftarrow$ الرجعات في البويضات

FSH $\rightarrow$ يعمل على روتين المهرمون الذي يفرز من البويضات

LH $\rightarrow$ يعمل على روتين المهرمون الذي يفرز من الجسم الأصفر

* Ovary $\rightarrow$ فيه نوعين خلايا

Follicular cells

له خلايا غلافية لا تفرز الهرمونات

Stromal cells

له خلايا لحم البويضة

* يحدث التبويض في اليوم ال 14 في دورة 28 يوم $\leftarrow$ (14 يوم الثاني هم الثاني عند كل النساء)

أما في دورة 30 يوم يحدث التبويض في اليوم ال 16

18 ~ ~ ~ ~ ~ 32

Ovarian cycle

1 Follicular phase

follicular cells

↓

granulosa cells (تزداد التعداد) primary oocyte

* zona pellucida غلاف

→ granulosa تفضل oocyte عن

Stroma cells

1 theca interna : غلاف داخلي (cells and blood capillaries)

→ estrogen

2 theca externa : غلاف خارجي (fibrous tissue and blood vessels)

(antral follicle)

* follicular antrum (تجويف) تفضل granulosa إلى

- SG → 1 outer part stratum granulosum
- CR → 2 Inner part Corona radiata (oocyte)
- CO → 3 cumulus oophorus binding the oocyte to one side of the follicle

* 2.5cm والبالي فصل على موصلة ناعمة (Graafian) Mature follicle

37-35

← الرضوان من البليات

عارة عن جلاويروسه تكون سائفة granulosa مع primary oocyte

* كل بويضة يصير لها ovulation بروج مع 15-20

34

* primordial follicle → 1st mitotic division (primary oocyte) في عبارة عن خلايا primitive cells

primary oocyte

granulosa cell

theca cell

ovarian connective tissue

* يبقى هذا oocyte تقريبا 40000 عند البلوغ و 500 فقط بقوا لا ovulated

2 Ovulation

في الشهرية كمثل عند أسبوعي للموصلة وحيث انقجار الموصلة الناعمة

↓

2ry oocyte + Corona radiata

* time : on the 14th day of menstrual cycle

* Signs : 1 lower abdominal pain 2 basal body temperature about 0.5°C

* Causes : 1 mechanical 2 osmotic 3 hormonal (FSH, LH)

للتفاكير في الجارنيجر

المنظور أسبوعي

3 hormonal (FSH, LH)

⇒ if fertilization occurs

2ry oocyte

↓ 2nd meiotic division

mature ovum + 2nd polar body

* mature ovum → (3 covering)

1 vitelline membrane غشاء ظهيف

2 zona pellucida مدهوا البويضة

3 corona radiata cells (مبرا)

ovarian cycle ← تابع

[3] luteal phase

* Corpus luteum ← بقايا

↓ بواسطة أنثى

(LH)

مؤثرات غدد
جسم الأنثى

← يفرز هرمون progesterone

→ responsible for secretory stage of uterine cycle

The Fate of corpus luteum :-

if fertilization occurs:

يعيش

corpus luteum

← يفرز progesterone (3-4 أشهر)

لتقوية الجنين

← وبعد ذلك يمتدد و degenerates

if no fertilization

← يتحول إلى أنثى

corpus luteum

(corpus albicans)

← وبعد ذلك يمتدد و degenerates

و تعود الدورة في الشهر التالي

The Uterine cycle

↓ [1] Menstruation

* 1st - 5th days

* 50 - 60 cc of blood

* superficial layers of endometrium → موجودة في الطبقة السطحية

→ [2] Repair

* 6th - 9th days

* إصلاح بطانة الرحم إلى وقت

* Epithelial of uterine → التزيف

→ divide, spread to cover the raw

endometrium by flat cells become longer, straight

→ [3] proliferation

* 10th - 16th days

* The cell become

→ Columnar

→ grows endometrium

to become 3mm thick

→ uterine glands

become longer, straight

→ [4] Secretion

* 17th - 28th days

* The endometrium

↓ تصبح

thicker (5-7) mm

↓ 3 layers

* (cell columnar)

* (The uterine glands)

↓ تصبح

more convoluted

full of secretion

* (The spiral arteries)

↓ تصبح

dilated + tortuous

* (The endometrium)

↓ تصبح

edematous +

soft

* If fertilization occurs :-

→ [1] the endometrium → تصبح → thicker + more vascular

→ [2] No menstruation occurs.

* If no fertilization occurs :-

→ [1] menstruation will occur on 28th day

→ [2] the cycle will be repeated.

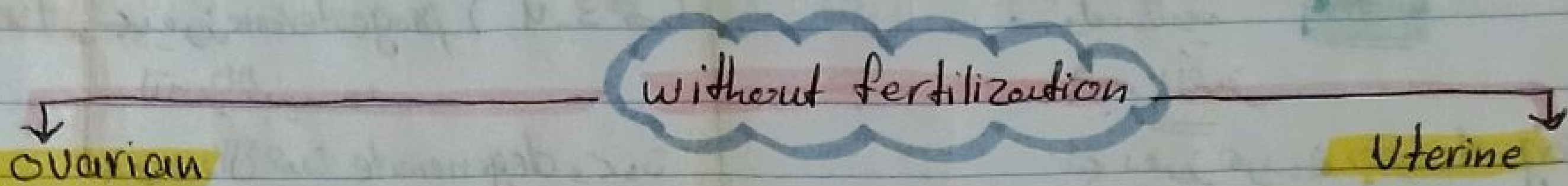
مرحلة Repair و Proliferation تعتمد على هرمون estrogen الذي يفرز *

بواسطة theca interna من Granulosa follicle

أما مرحلة Secretory تعتمد على هرمون Progesterone الذي يفرز *

بواسطة الجسم الأصفر Corpus luteum

itrot 2.7



Primary oocyte خلية ب follicular cell

وتتبعه كبريت و صارت (theca interna, externa)

مature و صارت حويصلة حويصلة ← و صارت

theca interna تنفرز

لـ استروجن

في نفس الوقت

من اليوم الأول للخصب بطانة الرحم

تسقط و حيث تتركز

تصلح بطانة الرحم وتكثر

بطانة الرحم

يحدث على

تخرج البويضة

ولم الجسم الأصفر يفرز البروجسترون

يحدث على

تصبح الأوعية الدموية في بطانة الرحم

ملينة بالدم و الغدد مليئة بالافرازات

و بطانة الرحم حميلة تصل 7mm

و بالتالي ثم الجسم الأصفر يفرز و يموت

ينقطع افراز البروجسترون عن الرحم

و تصبح بطانة الرحم فتهدك و تسقط و حيث تتركز

ثم تعاد الدورة في الشهر التالي

Diagram illustrating the process "with fertilization". A horizontal line connects "Ovarian" (left) and "Uterine" (right). A cloud labeled "with fertilization" is in the center. Arrows point from the cloud to both "Ovarian" and "Uterine".

Ovarian

Uterine

في نفس الوقت

من اليوم الأول للخصب حيث تتركز

تصلح بطانة الرحم

يحدث على

* تتلوه البويضة الناضجة

* theca interna تنفرز

* تنفرز حويصلة جراف و تخرج البويضة

* البروجسترون يفرز الجسم الأصفر

يحدث على

بطانة الرحم مليئة بالدم والافرازات (حميلة)

في بطانة الرحم Implantation

لا يصل تتركز

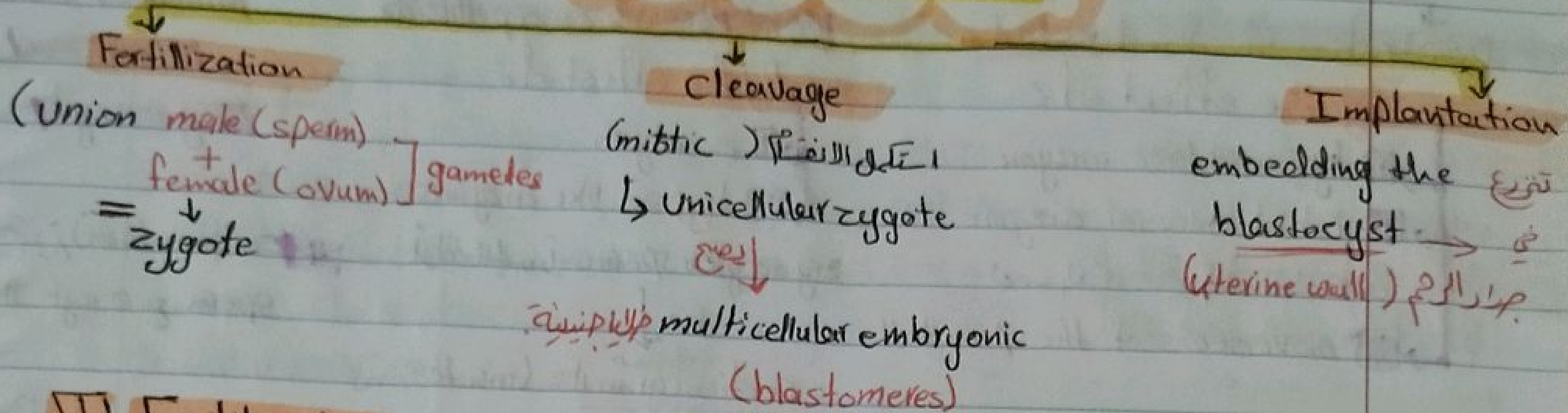
يحدث

و بالتالي

* ثم احضاب البويضة

* الجسم الأصفر يكبر لتغذية الجسم

Events of the first week



III Fertilization

- occurs at the lateral $\frac{1}{3}$ of fallopian tube
- fertilization site sperm 300 - 500
- only one sperm can penetrate the 2ry oocyte
- sperm loses its ability to fertilize after 48 hours

Fertilization

preparatory steps

- 1 sperm capacitation
- 2 Acrosomal reaction

Actual steps

- 1 penetration of corona radiata
- 2 penetration of zona pellucida
- 3 Union of cell membrane of sperm and the 2ry oocyte

Preparatory steps

III Sperm Capacitation

- final step in sperm maturation
- occurs in female genital tract
- removal of the glycoprotein coat from the cell membrane overlying the acrosomal region.

2 acrosomal reaction

- sperm penetrates zona pellucida
- hyaluronidase: digests corona radiata
- zonolysin and trypsin like substances to penetrate zona pellucida

removal of the glycoprotein coat from the cell membrane overlying the acrosomal region.

glycoprotein → acidity in sperm female genital tract

Actual steps

Penetration of coronal radiata

By the effect of:

- 1 hyaluronidase enzyme
- 2 tubal mucosal enzyme
- 3 movements of the sperm tail

Penetration of zona pellucida

By the effect of:

- 1 zonolysin
- 2 trypsin like enzymes

أول فاعل رأسي sperm للzy oocyte

تد

Cortical granule (inside

the oocyte

تفرز

lysosomal enzymes

↓

لحقى (zona permeability)

فتنق أي sperm بهذا أنه

ختره ال zona pellucida

وإسب (zonal block)

Union of the

sperm and

zy oocyte

* يتم دمج (cell membrane)

لل sperm مع oocyte

* غشاء ال oocyte رصع

(impermeable)

لأي sperm آخر.

* (2nd meiotic) oocyte

division

↓ giving

mature ovum

2nd + polar body

* تفرز coronal radiata بعد دمج sperm حوا.

Results of fertilization

1 The zy oocyte finishes its 2nd meiotic division

2 Restoration of diploid number of chromosomes (46)

3 لتقدير جنس الجنين
 $\rightarrow \text{sperm } (22+x) + \text{ovum } (22+x) = (44+xx) \text{ (female)}$

$\rightarrow \text{sperm } (22+y) + \text{ovum } (22+x) = (44+xy) \text{ (male)}$

4 Determination of the general characters by the autosomes

الصفات العامة (لونه الشعر/الطول/لونه الخ...)

5 sperm releases activating factors ^{الشد} after fusion to start cleavage of the zygote.

لشأن انقسام الزيجوت

* The head of the sperm will be (swollen) rounded to form the male pronucleus

الرأس المتضخم دمج sperm مع oocyte

الرأس head of sperm (متضخم)

male pronucleus

* male + female pronuclei = one nucle

(46 chromosomes) $\Rightarrow$ (zygote)

11 30 hours after fertilization

Cleavage of the zygote

(Multicellular embryo, zygote)

12 72 hours after

Fertilization

13 4th day after fertilization

* Start of mitotic divisions
↓ to
multicellular mass of embryonic cells (blastomeres)

morula stage
(12-16) cell stage

uterine cavity

* Zygote moves → uterine cavity
بواسطة حركة الأهداب الموجودة في قناة فالوب

morula
(كرة خلية)

1 zone pellucida → disappears
2 absorption of fluid

uterine cavity

morula

blastocyst

كيسة جنينية

* The cavity of the blastocyst (blastocoele)

غرفة خلية جنينية

* الخلايا تتركب على شكلين

1 outer cell mass → forms the trophoblast

2 inner cell mass →
(formative) خلايا التكاثر

(implantation)
واحدة من خلايا الجنين

* The blastocyst now has two poles:

1 Embryonic pole → (inner cell mass)

2 Ab embryonic pole → opposite pole of the blastocyst

Implantation

(Embedding of the blastocyst into the uterine wall.)

Posterior wall

midline

near the fundus

(body of uterus)

Fundus

6th day after fertilization

9th day after fertilization

* The trophoblast over the embryonic pole adheres to the uterine wall.

* The blastocyst is completely implanted

* The site of implantation is closed by fibrin

clot

* Start to erode the endometrium

* the blastocyst progressively penetrates.

* trophoblastic

Outer: syncytiotrophoblast layer

inner: cytotrophoblast

N.B

By the end of 1st week (7th day) after fertilization, the blastocyst is implanted **Superficially**
 لقفل على التقرية من endometrium بقل أو الذاب

Abnormal sites of implantation

Intra-Uterine

(Placenta previa) **المقعة سابقية البسي**

↓

in the lower uterine segment

- [1] placenta previa lateralls
 نازلة لتي بة في واحة servix
- [2] placenta previa marginalls
 بقت جزية partially covers the internal os
- [3] placenta previa centralls
 أقفص أنواع placenta previa completely covers the internal os

Extra-Uterine

- [1] Tubal pregnancy
 في قناة فالوب
- [2] Abdominal pregnancy
 في جوف البطن
- [3] Ovarian pregnancy
 على سطح البص

* Ectopic pregnancy **كل خارج مكان الطبيعي**

→ Can't reach the full term

→ inadequate nutrition

→ weak implantation site

* internal os means the opening of the servix into the body of uterus.

فتحة عنق الرحم داخل جدار الرحم

The decidua - It's the endometrium of the pregnant uterus (gravid endometrium)

→ Called decidua because it will be separated completely at the time of the child birth (decidua → structure that will separate)

After fertilization, the endometrium will start decidua reactions :-

- [1] Uterine glands → will distended with secretions **فتق**
- [2] Stromal cells → will be vacuolated and filled with lipids and glycogen **غالب**

Parts of the decidua

- [1] Decidua capsularis (uterine cavity, blastocyst) **superficial**
- [2] Decidua basalis (wall of uterus, blastocyst) **deep**
- [3] Decidua parietalis (wall of the uterus) **التي تبطن**

Events of the 2nd week

Bilaminar embryonic disc

It's formation of circular, transparent embryonic disc formed of 2 layers:

- 1 Epiblast: the future ectoderm (الطبقة العليا)
- 2 Hypoblast: the future endoderm (الطبقة السفلى)

Extraembryonic mesoderm

- Arises from the hypoblast
- It surrounds the amnion and the yolk sac separating them from the trophoblast.

Chorion

- It's the wall of the chorionic vesicle (الجدار الخارجى للفقاعة المشيمية)
- Chorion (هو الذي يتصل بالرحم)

1 The bilaminar embryonic disc

Epiblast

* الخلايا تكون عمودية (columnar)

* تقع بالمستقبل (ectoderm)

→ داخل epiblast يظهر جوف

صغير اسمه (amniotic cavity)

→ small cavity

- * Epiblast give rise to amnioblasts which surround the amniotic cavity and forming the amnion.

هي الخلايا التي تحاط الجوف

Hypoblast

* الخلايا تكون مكعبة الشكل (cuboidal)

* تقع بالمستقبل (endoderm)

They are adjacent to the

exo-coelomic cavity (تسمى الحيز الأول)

(1ry yolk sac)

→ قاعه عظام (exocoelomic membrane)

وهو غشاء يحاط (تسمى الحيز الأول) 1ry yolk sac

- it is formed by flattened cells arising from the hypoblast

وهو أيضاً غشاء يحاط الحيز الأول

Cytotrophoblast cells

2 The extraembryonic mesoderm

• It is the 1ry mesoderm

• It arises from hypoblast cells.

• It surrounds the amnion and the 1ry yolk sac separating them from the trophoblast.

وتكون جوف اسمه (extra embryonic coelom) وهو عبارة عن:

→ Small cavities appear in the mesoderm

→ these spaces coalesce together forming single cavity

(extra-embryonic coelom)

the mesoderm divided into two layers

outer layer ^{الطبقة الخارجية}

- * lining the trophoblast
(somatic or parietal layer
من الطبقة الجسمية من هذا الميزودرم)

inner layer ^{الطبقة الداخلية}

- * covering the yolk sac
(visceral layer of this
من الطبقة الجسمية من هذا الميزودرم)

The blastocyst now is called
the chorionic vesicle

- * Later on, the amniotic cavity expands, and the yolk sac shrinks.
The extra-embryonic coelom will be greatly obliterated.

N.B

- * The extra-embryonic coelom incompletely surrounds the chorionic vesicle, because a part of mesoderm stays without cavitation. This part forms the connecting stalk which connects the cervical part of the embryonic disc to the wall of vesicle allowing fetal blood vessels to pass between the placenta to the fetus.

← هذا الجزء من الجوف وهذا الجزء هو embryo. trophoblast من جدار المشيمة الأوعية الدموية تغذي به الجنين والمشيمة ضيق التغذية من المشيمة (placenta)

- * Spaces will appear in the syncyto-trophoblast forming a network (syncytial lacunae) ^{جيوب السنسيتيال}

تظهر فراغات ذلك على التدرج implantation

- * With continuous erosion of the endometrium during implantation, the maternal ^{جيوب دموية} sinusoids will be reached, now maternal blood can enter the ^{أنماويق / جيوب} lacunar system and flow inside the trophoblastic system (utero-placental circulation)

الجيوب الدموية للأم ← خزان الدم للوهدة في الرحم تدخل بها lacunar (syncytiotrophoblast) وبها دم الأم يدخل بها trophoblast ونسبي الانتشار الذي يصل (utero-placental circulation) يعني قرب الدم والدورة الدموية بين الرحم والمشيمة.

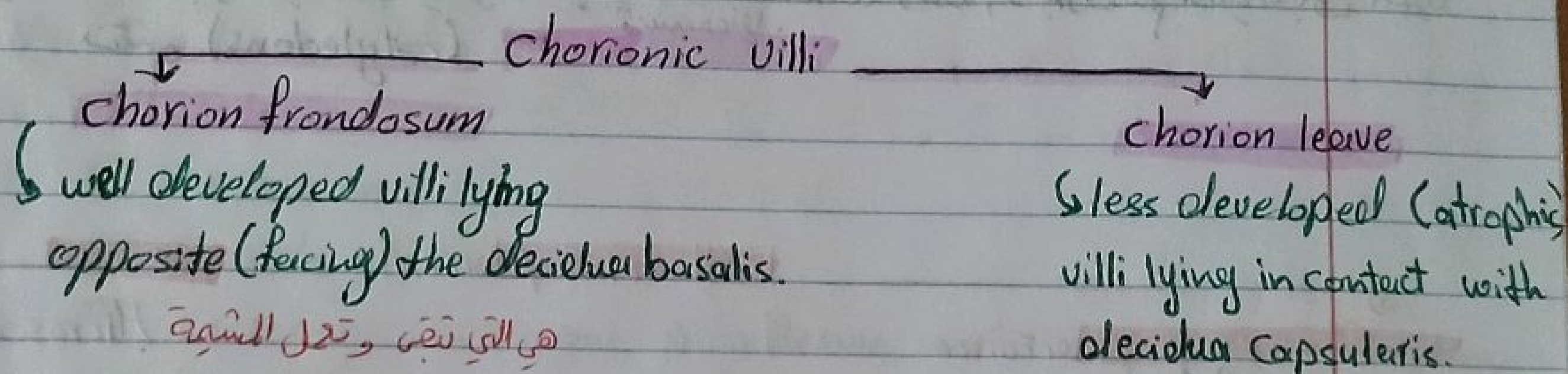
The chorion → It is the wall of the chorionic vesicle.

يتكون من ثلاث طبقات:

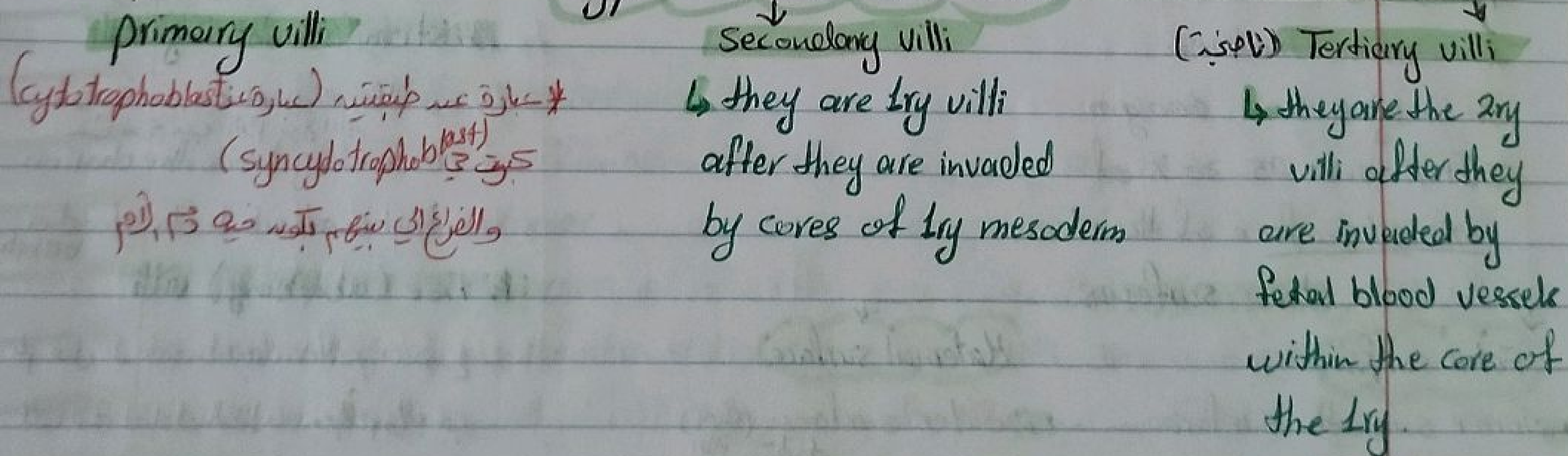
- 1] Syncytiotrophoblast
- 2] Cytotrophoblast
- 3] Somatic layer of the trophoblastic mesoderm.

* Large number of proliferations of the cytotrophoblast towards the outer surface of the chorionic vesicle will form the **chorionic villi** (chorionic villi) حيث تكاثرات الحموية الشكل في cytotrophoblast وتكون

* These proliferations thought to be induced by the underlying somatic layer of the trophoblastic mesoderm.



Types of chorionic villi



هي عبارة عن villi 2nd به دم

مصاص تقيم للأوعية الدموية

فمن fetus (عنه يصير تبادل للغذاء والأكسجين)

بين الأم والجنين

(هي عبارة عن syncytiotrophoblast و cytotrophoblast

و trophoblastic mesoderm و أوعية دموية من P.O.)

Development of placenta

Fetal part

↳ It is the chorion frondosum

* It is the 1st site of nutrition and gas exchange between the mother and the fetus.

* It is formed by the beginning of the 4th month.

(الجزء الأيسر في الحمل يسمى في الشهر الرابع)

Maternal part

↳ It is the decidua basalis

* Decidual cells will form a number of ^{جوانب} septa projecting into the inter-villous space during 4th - 5th months, dividing the placenta into compartments (cotyledons)

المشيمة تنقسم إلى جوانب نامية السبي (في الفترات إلى chorionic villi) وهذه الجوانب تنقسم المشيمة إلى أجزاء (cotyledons) تسمى

Full term placenta

Gross appearance

* It is flattened disc

* 15-25 cm diameter

* 3 cm thickness

* weighs 500-600 gm

* It covers 25-30 % of internal surface of the uterus.

two surfaces

Fetal surface

- inner smooth surface
- covered by amnion
- umbilical cord is attached near its center

Maternal surface

- outer surface (الواجهة)
- 15-20 cotyledons separated by grooves (مفصولة 2) decidua septa جوانب

Microscopic appearance

[1] tertiary chorionic villi يظهر

وعين تضيق

* stem (anchoring) villi

(واحدة لل- endometrium) تتأخر.

تتبع الرحم وتتبع الرحم

extending from the chorion to be attach to the decidua basalis

* Free (absorbing) villi

لم يصل لل- decidua basalis على توسع

المادة لتبادل الغازات بين الأم والجنين

* تمتد بين laterally

[2] The inter-villous space

* filled with maternal blood

ويفرقة بواحدة- syncytiotrophoblast

[3] Cytotrophoblastic shell

* syncytiotrophoblast تتكون أكثر وقتها

وتنتشر بحرية وشمال طبقة غلاف

لل- decidua

لتتبع أي اختراق

The placental barrier

(الحاجز بين دم الأم و دم الجنين)

↳ maternal blood filling the inter-villous spaces

↳ fetal blood in the fetal blood vessels within the free chorionic villi

Placental barrier

↓ In the 1st half of pregnancy

في النصف الأول من الحمل (barrier) تتكون من 4 طبقات

- 1 syncytiotrophoblast
- 2 cytotrophoblast
- 3 trophoblastic mesoderm
- 4 endothelium of fetal blood vessels.

الخلايا البطانية للأوعية الدموية للجنين

↓ In the 2nd half of pregnancy.

في النصف الثاني من الحمل (barrier) يتكون من 2 طبقتين

- 1 syncytiotrophoblast
- 2 endothelium of fetal blood vessels.

طبقة cytotrophoblast

طبقة trophoblastic mesoderm →

* Functions of the placenta :

1 Nutritive

2 Respiration

3 Excretory

4 Secretory : estrogen, progesterone and chorionic gonadotrophins.

تبدأ أن تظهر في urine للأم في الأسبوع التاسع من الحمل → gonadotrophins

5 Barrier

* Placental circulation :

في الشهر الرابع البشري يتكون من 2 umbilical arteries و 1 umbilical vein

1 2 umbilical arteries → carry deoxygenated blood and branch to form capillaries of the villi

الحمل الدم الغير مؤكسج منه البشري إلى المشيمة

و تتوزع إلى شعيرات دموية داخل villi كدخاقل إلى maternal blood الموجود في inter-villous

وعبر تبادل للأكسجين بين دم الأم والجنين ويرجع الدم المؤكسج للبشري عبر الـ left umbilical vein

2 Gaseous exchange occur between these capillaries and the maternal blood present in the inter-villous spaces.

3 one (left) umbilical vein returns the oxygenated blood to the fetus

Anomalies of the placenta

Abnormal site

(If it's attached to the lower uterine segment (placenta previa) or Centralis, marginellis, or lateralis

N.B

* Chorion epithelioma: malignant tumor of placenta
 صومع خبيث في المشيمة

Abnormal distribution

* (Diffuse placenta)

Chorionic frondosum occupies an extensive area (placenta membranacea)
 تآخر جز كبير من الرحم

* (Accessory lobule)
 من نسيج المشيمة وتكونت من نسيج المشيمة فقط بالقاذ
 Placenta succenturiata

* (Divided placenta (bipartite, tripartite)
 تنقسم لجزئين أو ثلاثة أجزاء

Abnormal site of umbilical cord

* Battledore placenta
 umbilical cord غير متصل
 في منتصف المشيمة
 margin بمنتصف

* Velamentous insertion of the cord
 the umbilical cord is attached just away from the margin of the placenta (Fetal membranes غير متصل بالمشيمة)

Twins

Uni-ovular

توائم أحادي البويضة (البويضة)

- 30% incidence
- Monozygotic = one egg
- Identical → نفس الجين
 نفس الصفات ماعدا (البويضة) = لاثنين
- Usually single placenta with one or two amnion sac

Bioovular

توائم ثنائي البويضة (بويضة لكل واحد منفردا)

- 70% incidence
- Dizygotic = two eggs (2 ova + 2 sperms)
- Non identical → الجنس مختلف
 الصفات الجينية مختلفة
- Double placenta and amnion.

Some Identical twins may have incomplete separation (conjoined twins) they may be:

- [1] Thoracopagus: fused at chest region
- [2] Pygopagus: fused at sacral region
- [3] Craniopagus: fused at the head.

Events of the 3rd week

I Tri-laminar embryonic disc (gastrulation)

- A Appearance of the primitive streak.
- B Notochord development.
- C Differentiation of the three germ layers (formation of the intraembryonic mesoderm)

II Development of the nervous system

- it includes the development of the neural tube from the ectoderm.

III Folding of the embryonic disc

- it is the ventral folding of the embryonic disc by the end of the 3rd week (starts at 20th day of pregnancy)

في هذه المرحلة يتحول من قرص إلى أنبوب

II The tri-laminar embryonic disc (gastrulation)

Appearance of the primitive streak

Development of the notochord

Intraembryonic mesoderm

الخطوة الأولى

Appearance of the primitive streak and primitive node

الخطوة الثانية

Formation of the primitive groove and primitive pit.

الخطوة الثالثة

Migration (invagination) of the epiblast cells towards the streak to slip beneath it.

الخطوة الأولى

Formation of notochordal process.

عملية مؤقتة

الخطوة الثانية

Notochordal Canal

الخطوة الثالثة

Neuroenteric Canal

الخطوة الرابعة

The definitive notochord.

يظهر groove

إلى ثلاث كتل

II para-axial mesoderm

2 intermediate mesoderm

3 lateral plate mesoderm

تتبع على جانبي

mesoderm midline

خطوة الأولى

Appearance of the primitive streak

- It is the 1st sign in gastrulation at the beginning of 3rd week.
أول علامة تظهر في gastrulation
- Tritaminar embryonic disc becomes bilaminar embryonic disc and then gastrulation *
يقول 3 germ layers → gastrulation *
embryo بعد ما يغيره folding في جوف المعدة وينشأ gastrula (فصية تصغير معدة)
- It is a thickened linear band of the epiblast cells.
يظهر خط سميك في epiblast في ذيل الجنين
- It appears caudally in the median plan of the dorsal aspect of the embryonic disc
- With its continuous elongation by adding more cells to its caudal end, its cranial end proliferates forming the primitive node.
الأكسجة

N.B

- * With the appearance of the primitive streak, it is possible to identify the following:
 - the embryo's cranio-caudal axis (الرأسية - الخلفية)
 - the cranial end / caudal ends
 - the right and left sides
 - its dorsal and ventral surfaces.

- * By cut section - formation of the primitive groove / الخطوة الثانية and primitive pit

- Invagination (inward movement) of the epiblast cells occurs forming a narrow groove in the primitive streak (primitive groove)
في حيز تطبيعية (تخليق) لا epiblast فتكون groove و يسمى (primitive groove)
- which is continuous with a small depression in the primitive node (primitive pit) ← ويوجد نقطة في primitive node

Migration of the epiblast cells towards the streak. / الخطوة الثالثة

- Epiblast cells migrate towards the streak, and detached from the epiblast and slip beneath it

تهاجر خلايا الـ epiblast وتنفصل عن primitive streak
* أول خلايا وصلت الـ hypoblast تحت الهايبوبلاست ويحصل له انزاحة ويبطل موجود الـ hypoblast
(يصبح الـ definitive endoderm)

- The first cells to invaginate will invade the hypoblast and displace it forming the definitive endoderm.

* باقى خلايا التي لم تهاجر هي التي تلتو الـ ectoderm

- The remaining cells of the epiblast are now referred to as (the ectoderm)
- Some of the invaginated epiblast cells remain in the space between ectoderm and newly formed definitive endoderm will form a 3rd germ layer (mesoderm)

* الخلايا التي تبقى في المساحة تكون طبقة الـ mesoderm

- once the formation of the definitive endoderm and mesoderm are complete, the epiblast cells will stop migration towards the primitive streak, now the gastrulation is complete.

N.B

* At the cranial end of the embryonic disc, the endoderm cells become columnar, forming a thickening (prochordal plate), this thickening form with the overlying ectoderm what is called the oral membrane (buccopharyngeal membrane)

← الغدة ناعية رأس الجنين يوجد (prochordal plate) ← الـ endoderm وبيد الغشاء الفوي البعوي (buccopharyngeal membrane) الـ ectoderm
الـ mesoderm

* From the previous information, it is clear that the epiblast cells are the source of the three germ layers of the embryonic disc.

* Notochord development *

↳ It is the temporary axial skeleton of the embryo, which will be replaced by the vertebral column (the permanent axial skeleton)

هو هيكلي مؤقت في جنين (يتم استبداله بالعمود الفقري) المستقبلي

↳ It is formed by proliferation of the primitive node cells forming a solid rod of cells (notochordal process, or head process) in the middle line between the ectoderm and the endoderm.

الخلايا تتكاثر وتكون عمود هيكلي من خلايا اسم (notochordal process) وينمو ناحية رأس الجنين
Primitive node في المنتصف بين ectoderm و endoderm

* النقرة الموضوعة بـ Primitive node وتكون قناة اسمها (notochordal canal) تنحني

↳ Anteriorly → تنحني قويفة في notochord

(Notochordal canal) → will be formed as a forward extension from the primitive pit which passes anteriorly, so the notochordal canal is connected to the amniotic cavity at the primitive pit.

↳ Notochordal - endodermal plate will be formed by the fusion of the floor of the notochordal canal with the underlying endoderm.
notochordal plate ← floor (الارضية تتألف من notochordal و endoderm)

↳ Neuroenteric canal → will be formed by breaking down and disappearance of the notochordal - endodermal plate → making a temporary connection between the amniotic cavity and the yolk sac (yolk sac, amniotic cavity)

↳ The definitive notochord will be formed by the remaining part of the notochordal plate.

جزء الذي يبقى من notochordal plate

↳ The endoderm below the notochord will be reconstructed to form the roof of the yolk sac.

ينغزل من amniotic cavity و yolk sac

N.B As mentioned before, the notochord will be replaced by the vertebral column (the permanent axial skeleton), the remnants of the notochord will form the central part of the intervertebral disc (nucleus pulposus) هو التي تقع إصغرات بين الفقرات

هو بقايا ال notochord

* notochord → solid core of cells located between the ectoderm and the endoderm in the middle line of the embryo.

العمود مؤقت في منتصف جسم البهي (ما جز طالة الفقرات طالت)

* The intraembryonic mesoderm *

↳ it is formed by the 17th day of pregnancy

↳ Starts as a sheet of loose tissue on either sides of the notochord, between the ectoderm and the endoderm.

تكون من طبقة من النسيج على جانبي ال notochord

↳ it will be absent in 3 regions :-

- Region of the notochord
- oral membrane
- Cloacal membrane.

لا يوجد فيها طبقة mesoderm

↳ its source is the epiblast cells through : primitive streak (major source), primitive node, and notochord.

⇐ عند حدوث (development of embryo) يظهر (2 longitudinal grooves) في طبقة ال mesoderm

والتي تنقسم ال mesoderm إلى ؟

↓
para-axial mesoderm
(beside the notochord)

↓
intermediate mesoderm
(intermediate in position)

↓
Lateral plate mesoderm
(situated laterally)

II Para-axial mesoderm :-

- ↳ Transverse grooves appear in the ~~area~~ para-axial mesoderm at about 20th day of pregnancy dividing it into small blocks (somites)
(Cranio-caudal) ← من الرأس إلى الذيل

Rate // of appearance of these somites :-
ثلاثة أزواج ← three somites → 20th day

- three somites every day from 21th - 30th day.

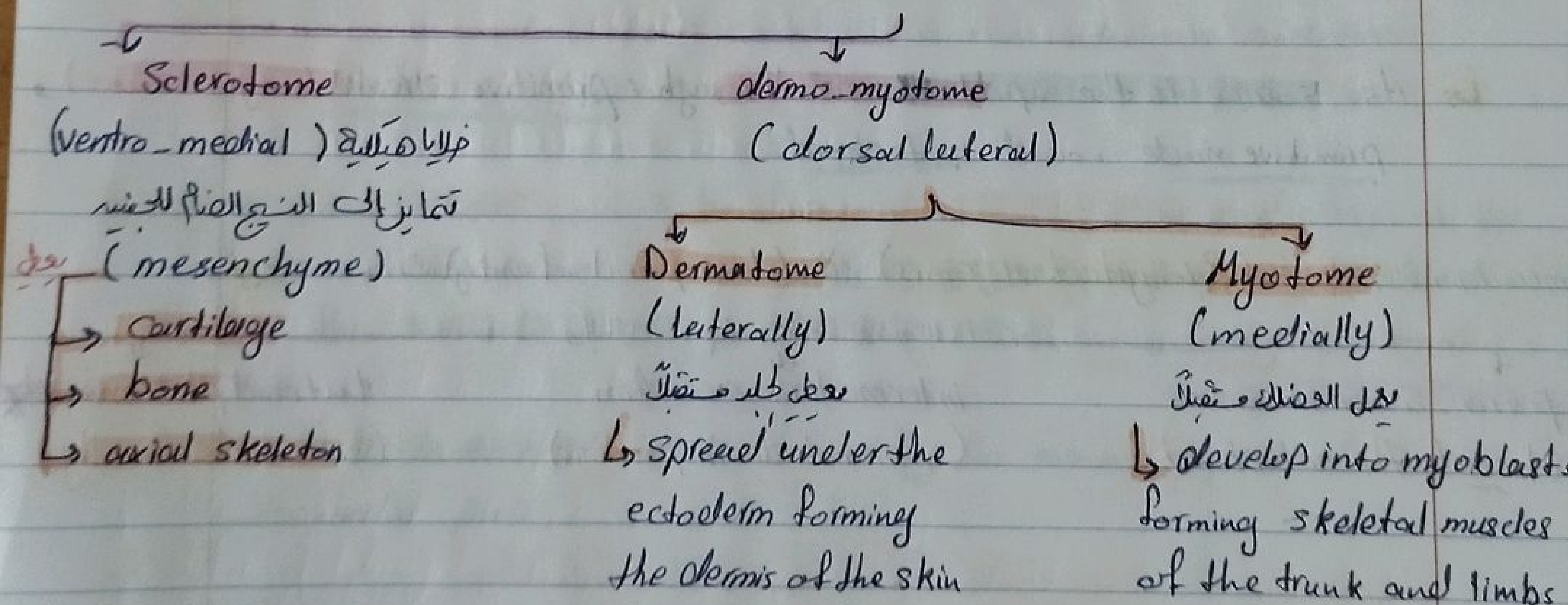
(by the end of 1st month = 30-31 pairs of somites are formed)

- * the rate slows afterwards till 40th day till finally total of 42-44 pairs of somites are formed.

N.B 42-44 pairs of somites are arranged as : 4 occipital, 8 cervical, 12 thoracic, 5 lumbar, 5 sacral, and 8-10 coccygeal

- Fate of the somites :-

- ↳ Somites will differentiate in a Cranio-caudal direction at the end of 4th week, and each somite will divide into :-



[2] intermediate mesoderm 3- → (موجود مكان الكلى)

↳ formed of two longitudinal bands (one on each side) lying in an intermediate position between para-axial mesoderm (medially) and lateral plate mesoderm (laterally)

* in the cervical region → it become totally segmented giving (pronephros)

* in the thoracic region → it becomes partially segmented giving (mesonephros)

* in the lumbar region → it remains unsegmented forming a solid mass (nephrogenic cord), which forms the urogenital system.

* Derivatives of the intermediate mesoderm:-

(The cortex of the suprarenal gland, kidneys, and gonads (testes and ovaries))

[3] lateral plate mesoderm 3-

↳ it lies laterally near the edges of the embryonic disc.

↳ Cavities appear within the lateral plate mesoderm, these cavities unite together forming the intra-embryonic coelom, dividing the lateral plate mesoderm into two layers 3 - هذا التجويف قسم lateral plate mesoderm - إلى طبقتين

↓
[1] Somatic (parietal) layer
بالنسبة إلى ectoderm وvisceral

↳ muscles
↳ Connective tissue
↳ Supporting elements of the body wall

* Supplied by somatic nerves.

↓
[2] Splanchnic (visceral)
بالنسبة إلى endoderm وvisceral

↳ Serous membrane (pleura, pericardium, peritoneum...)
الغشاء الباطني للجسم
↳ Smooth muscles and C.T of respiratory and gastro intestinal tracts.

* Supplied by autonomic nerves.

[2] Development of the nervous system (neurulation)

الأنبوب العصبي

[A] Formation of the neural tube :-

it formed by the ectoderm covering the notochord (neuro-ectoderm) at the beginning of the 3rd week.

← والباقي يتكون ← Neural plate * إبطه العصبي

appears as median thickened band of the ectoderm over the notochord. this band extends from the primitive node to the buccopharyngeal membrane.

← يبدأ بالظهور فوق ال notochord وتصبح حافة ectoderm سمكية وممتدة primitive node
← buccopharyngeal membrane

← ثم يظهر groove ← (neural groove)

بسبب الأطراف السمكية بدأت ترتفع والباقي يظهر groove بالفضة

→ is formed by elevation of the edges of the neural plate forming right and left neural folds.

← يتكون (Neural tube)

* is formed by continuous deepening of the neural groove with approximation of the right and left neural folds to the middle line to be fused together.

تستمر الأطراف السمكية بالارتفاع يميناً ويساراً ويتكون جوف داخلي

ويبدأ هذا الجوف بالتكون من 4th somite وبذلك يحد اتجاهه cranial و caudal

ومن خلفه neural groove فاعداً آخر فقة من فوقه (cranial) وآخر فقة من دونه (caudal)

لأنهم ليسوا موصولين ب amniotic cavity

* the canal is closed except its cranial and caudal ends which are still open and connected to the amniotic cavity (anterior and posterior neuro-po

closure of the neuro-pores :-

* the anterior one closes on 25th day.

* the posterior one closes on 27th day.

B Formation of the neural crest :- (نervous tissue, ectoderm ^{بني})

↳ it formed at the neuro-ectodermal junction of both sides of the neural fold.

it gives the following :-

- * peripheral and autonomic nervous system.
- * Medulla of the ^{ectodermal in origin} suprarenal gland (cortex is mesodermal)
- * pia and arachnoid matters.
- * Schwann cells and neurilemmal sheaths
- * melanocytes
- * Carotid and aortic bodies.

3 Folding of the embryonic disc

* It is the ventral folding of the embryonic disc by the end of the 3rd week (20th day) ^{بني، جنبه باللفاف (اللفاف)}

* The embryo will be changed from a tri-laminar disc into cylinder

Folding in the horizontal plane

(it results in the development of two lateral body folds)

Folding in the median plane

(it results in development of the cranial and caudal folds)

* Folding is caused by different rates of growth of the embryonic structures :-

حيث أن folding بني وجود أجزاء في بني يتغير سرعة نمو أجزاء أخرى مثل :-

- * Rapid growth of the cranial end of neural tube. ^{تصبح متقبل دماغ}
- * Growth of axial part of the embryo faster than its periphery ^{تتغير لبني بنمو أسرع من الأطراف}
- * Enlargement of the amniotic cavity.

وال yolk sac يصغر

Results of folding :-

يصبح شلالاً مضطرباً

1] After folding, the embryonic disc becomes cylindrical and the embryo gains its characteristic features :-

A] the amniotic cavity almost completely surrounds the embryo

الـ (amniotic cavity) حيزاً بالجنين من جميع الجوانب

B] the connecting stalk comes to lie on the ventral aspect of the embryo, then it forms the umbilical cord.

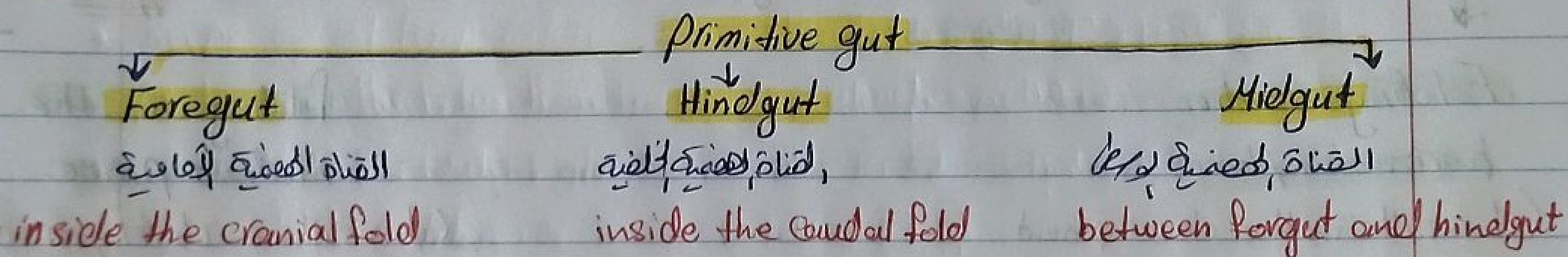
الـ (connecting stalk) يصبح على الطول الأفقي للبيبي ويستقبل رشح umbilical cord

القناة الهضمية

2] Formation of the gut tube :-

- As a result of the two lateral folds, the dorsal part of the endodermally-lined yolk sac is incorporated into the body of the embryo forming the primitive gut tube.

الـ yolk sac يصفى نتيجة للثني الجانبي للبيبي ← ويكون القناة الهضمية الأولية (primitive gut tube)



* و الجزء الباقي خارج الجنين يكون ← كيس الحويصلات (Primitive yolk sac)

و يكون متصل بالقناة الهضمية بواسطة القناة الهضمية الأولية (Vitello-intestinal duct)

3] Change of positions of certain structures :-

- Notice the arrangement of the septum transversum, pericardial cavity, and the oral membrane :-

عظم الحجاب الحاجز في المستقبل

عظم القلب في المستقبل

عظم الفم في المستقبل

- Before folding :- septum transversum is cranial, the oral membrane is caudal, and the pericardial cavity lies between them.

الفم تحت القلب، والقلب تحت الحجاب الحاجز

- After the cranial fold: the oral membrane becomes cranial, the septum transversum becomes caudal, and the pericardial cavity lies between them (caudal to oral membrane, and cranial to septum transversum) صِلَة حِجَارِ الْفَمِ خَوْفَ وَالْقَلْبِ بِالْفَتْحِ وَالْحِجَابِ بِالْجَزْأَةِ الْقَلْبِ

Before folding - the cloacal membrane is cranial to the connecting stalk. خَلْفَةُ إِنْشَاءِ الْفَرْجِ (فَتْحٌ بِرَجٍّ مُتَقَبِّلٍ)

After folding - the cloacal membrane occupies the caudal end of the embryo.

Features of the Folded disc

The cranial end

- Forebrain swelling (الْمَخْزَعُ مُتَقَبِّلًا) caused by developing forebrain
- pericardial swelling (الْقَلْبُ مُتَقَبِّلًا) caused by developing heart
- Stomodeum (الْفَمُ مُتَقَبِّلًا) depression between both swellings

The Ventral aspect

- it shows a wide umbilical الْعُرْوَةُ مُتَقَبِّلًا

The caudal end

- cloacal membrane caudally. (فَتْحٌ بِرَجٍّ مُتَقَبِّلًا)
- Allantois and connecting stalk cranial to the cloacal membrane

The fetal membrane

- * Fetal membranes develop from the zygote
- * They are the structures which don't share in the formation of the embryonic disc. لَا تَشَارِكُ فِي تَشَكُّلِهِ

Amnion

- At the dorsal aspect of the embryonic disc

Yolk sac and allantois

- it includes primitive and definitive yolk sac

Connecting stalk

- it forms the umbilical cord

Chorion and fetal part of

- placenta.

The amnion

The amniotic sac

- * it develops on the dorsal aspect of the embryonic disc
- * Both its roof (amniogenic epithelium) and floor are derived from the ectoderm
- * its enlargement to surround the fetus is one of the causes of flooding.
- * it enlarges while the yolk sac shrinks, and the extra-embryonic coelom becomes greatly obliterated.

كلمة ياكتر ال (amniotic) cavity يضر ال (yolk sac)

The amniotic fluid

هو السائل الموجود داخل amniotic sac
تُفَرِّزُه الخلايا المبطنة للـ amniotic cavity
التي جرت من ectoderm

- * it is formed by the amniogenic cells, and the fetal urine.
- * its amount at birth = 1 liter.

* Functions of the amniotic fluid :-

- Allows free fetal movement حركة الحبيبة
- Keeps equal temperature around the fetus درجة حرارة ثابتة للحبيبة
- protection the fetus from trauma حماية الحبيبة من الصدمات
- Nutritive (water, glucose, amino acids) تغذية الحبيبة
- It contains antibodies حبيبة يكتسب مناعة
- Swallowing of amniotic fluid helps in suckling reflex development يتعود الحبيبة على اللعاب والشراب
- It acts as medium for excretion of fetal urine.

N.B. * During labor, the amniotic fluid forms a bag of fore-waters helping the cervical dilatation and its rupture liberate the sterile fluid cleaning the birth canal.

* **oligohydramnios** :- means abnormally little amount of the amniotic fluid leading to dry labor. المياه القليلة حبيبة تكون قليلة وتؤدي إلى صعوبة في الولادة

↳ it occurs with agenesis of the fetal kidney (congenital absence of kidney) في غياب الكلية ← يعني المياه التي يبدونها ما يملأها في urine

زادہ فی تحیۃ الہ

* **polyhydramnios**: means abnormally excessive amount of the amniotic fluid.

↳ it occurs with atresia of the fetal esophagus (no swallowing of the amniotic fluid)

Amniocentesis :-

↳ It is process of obtaining a sample of the amniotic fluid.

↳ it helps in chromosomal analysis of the exfoliated cells of the fetus for early detection of congenital ~~amni~~ anomalies.

The yolk sac and allantois

The primitive yolk sac
primary : it is the blastocoele
which is lined by the
exo-coelomic membrane.

Secondary: it is the smaller cavity which is lined by hypoblast (after appearance of the extra-embryonic)

Allantois :-

- it is endodermal outgrowth from yolk sac
- At first, it is solid, then becomes canalized
- invades the connecting stalk

هو نوع من endoderm ويصل الى
و يبقى قنات.

The definitive yolk sac

- it is the remaining part of the secondary yolk sac (after folding)
- its connected to the midgut by the vitello-intestinal duct.

Connecting stalk and the umbilical cord.

Stages of development :-

- the extra embryonic mesoderm at earlier stage connects the caudal end of the embryonic disc to the chorion receiving the allantois, and the umbilical vessels develop in it

chorion go caudal end ال (extra embryonic mesoderm) neck Stalk
After folding :-

- The connecting stalk changes its position to be shifted ventrally and fuses with the mesoderm which surrounds the vitello-intestinal duct forming the early umbilical cord.

تحتوي جوارب على مادة فنية من البولي و *Fusion* مع *mesoderm* التي لها

umbilical cord ← meso vitello-intestinal duct

⇒ The early cord contains :-

- * 2 umbilical arteries + 1 left umbilical vein
- * mesoderm
- * two rudimentary ducts (allantois and the vitello-intestinal duct)

Fate of the umbilical cord

At birth

- * it is 50 cm long and 0.5 cm in diameter.
- * it extends between the fetal umbilical to the center of fetal surface of the placenta (it is covered by amnion)

⇒ it contains :-

- 2 umbilical arteries + 1 left umbilical vein
- Wharton's jelly مادة صلبة
- Allantois and the vitello-intestinal duct.

Postnatal changes

- * left umbilical vein : forms the ligamentum teres of the liver.
- * The two umbilical arteries : form the medial umbilical folds
- * Allantois : form the urachus, then the median umbilical ligament
عبارة عن قناة توصل المثانة البولية بالضرة

Anomalies of the umbilical cord.

In length

Too short cord (< 20 cm)

leads to early separation of placenta

يؤدي إلى ولادة مبكرة

Too long cord (> 120 cm)

leads to coils around

the fetal neck and asphyxia

تلتف حول رقبة الجنين وتخنقه

knots (عقدة)

* False knot : Caused by local accumulation of Wharton's jelly. it may be normally present.

* True knot : it is a real knot leading to asphyxia

تجمع وصول الدم من وإلى الجنين

Battledore Placenta : the cord is attached to the margin of the placenta.

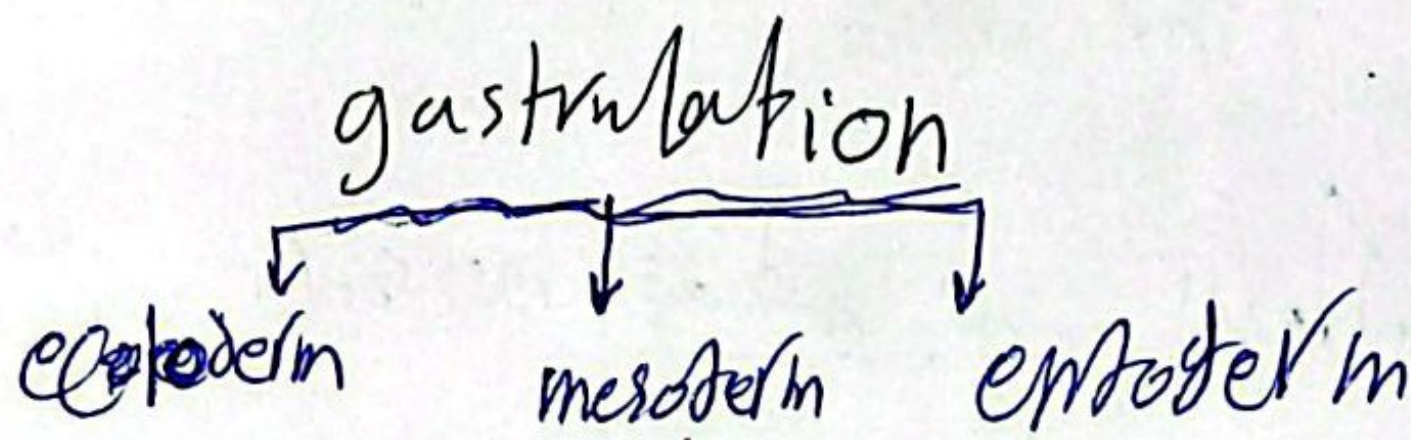
لا يكون ماسك في المشيمة

Valamentous insertion : the cord is attached

to the fetal membranes just away from the placental margin.

لا يكون ماسك في الغشاء وليس المشيمة

In attachment



طبقة النقص

epiblast

primitives streak

- تبدأ الصلبة بشكل خط 1

- بعد اختراق الخط بهير إلى invagination ويتكون أهدود

- يكونوا 15 و 16 يوم 15 → 16

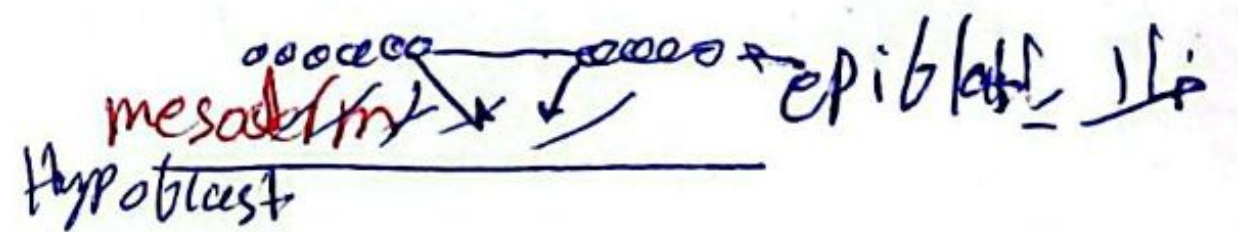
Day

- وسطنا صلبة Cephalic end ينشأ

عبارة عن صلبة
بالنقص في طبقة
الأسفل primitive pit

primitive node

- تتهاجر من منطقة الظل إلى epiblast وتأخذ شكل flask-shaped



✓ الذات هو 3 layers مكونة من epiblast

- primitive streak هو بطلع هاد فيكتور (FGF8) fibroblast growth factor

وهاد الفاكور حفز خلايا epiblast عنان تنزل لتحت

epiblast → ectoderm // Hypoblast → endoderm

mesoderm → طبقتين هادون

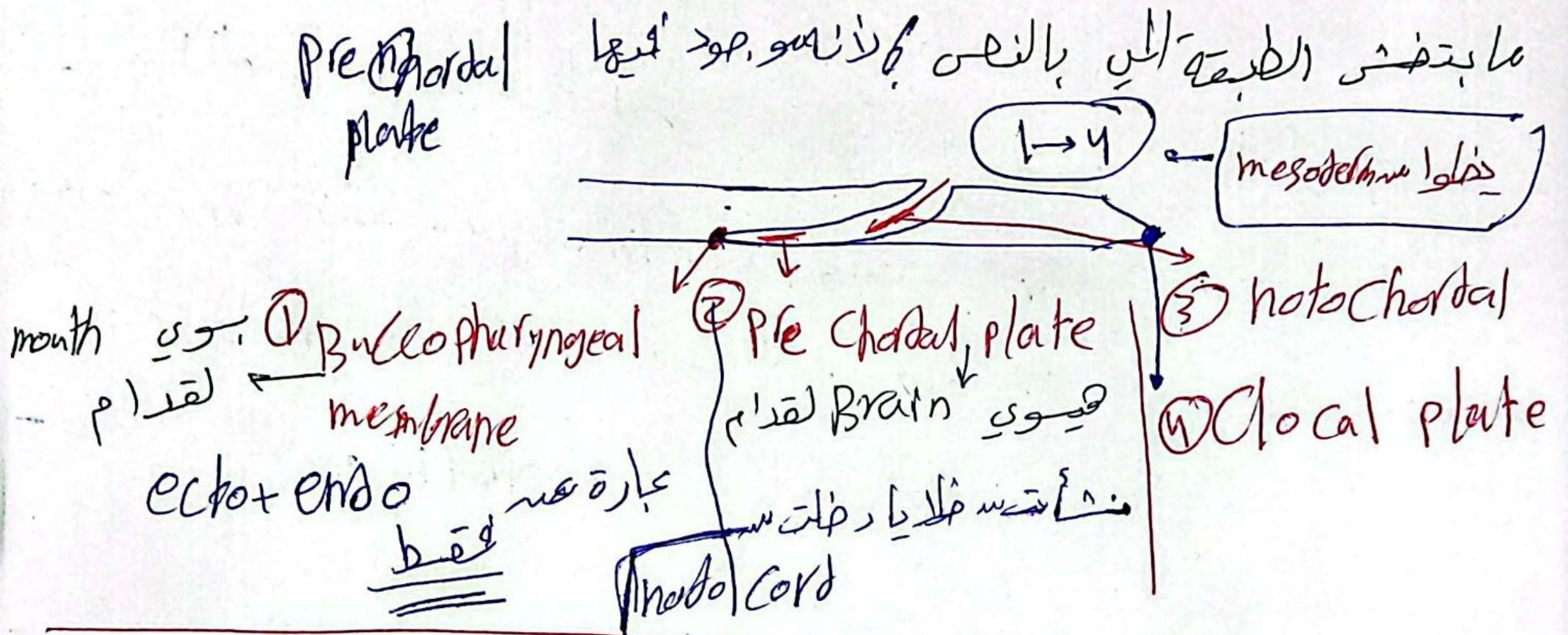


تنتشر بشكل جانبي
وتعبر الطبقة لتتكون

extra embryonic
mesoderm

وهي الطبقة الفلانية تلتصق مع

① ectoderm
endoderm
mesoderm تغطي سطح الأم الحية
طبقة



Formation of the notochord

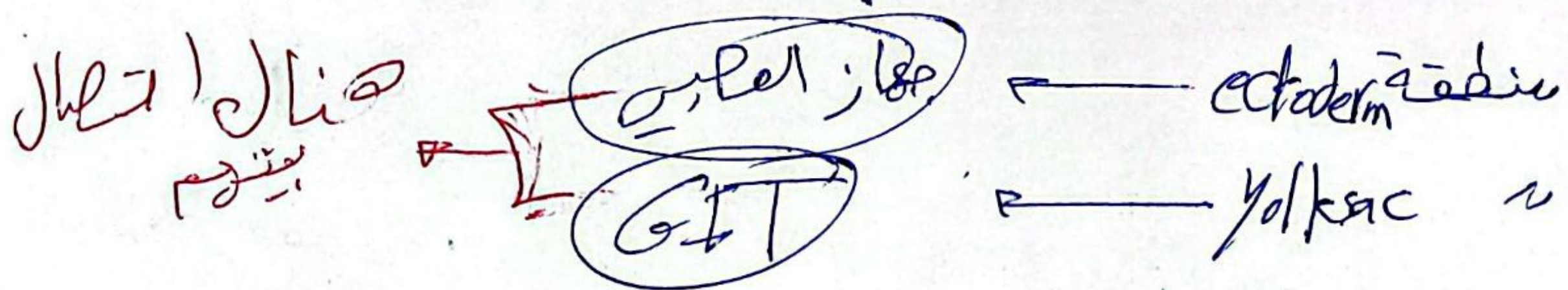
prechordal plate
notochord
prechordal plate cells
hypoblast
neural tube
ectoderm
Temporary axial skeleton for embryo
Being replaced later on by the vertebral column which is the permanent axial skeleton

Cranial end ← جدي Cranial regions

notochord هو خلية dynamic (المنطقة الأساسية يتكبر و المنطقة السطحية لتحت و تأثير)

notochord ← Prechordal plate و Primitive Pit

Chord و توي Tube و رة يسير اتحاد بين Amniotic و Yolk sac و يسير Tube و Nurenteric Canal



Caecal membrane ← posterior wall of the yolk sac
Allantois ←

بنتري الى البدي و اتجا ط

Anterior Visceral endoderm → (AVE) Head region

Prechordal plate + notochord → Cranial Region

paraxial mesoderm → Lateral edges

واله بالذات رة يشكل mesoderm (كلى و و و)

④ Growth of the embryonic Disc :-

4

- المنطقة العلوية « Cephalic end » تتكون أكبر من المنطقة بصير شكة ببطاوي
- ليس شكة المنطقة العلوية تبدأ أبدا الخلايا بصلية migration نحو الأسبوع الـ ١٤
- primitive streak يختفي بعد نهاية الأسبوع الرابع
- Cephalic end و تنظم أسفله من منطقة Caudal end

④ Growth of Trophoblast ④

- تبدأ بظهور نتوءات أسماء Primary villi تتكون من Cytotrophoblast
- تتكون من Syncytiotrophoblast
- تتكون من وتتوي نتوءات أسماء secondary تتكون من ١١
- ١١ Extraembryonic mesoderm
- أخر الأسبوع ③ و يتشكل ٢ هم فوق يحتوي على أوعية دموية
- Tertiary villi نفس تكون من Secondary لكن بها فتلا ١
- وهذه الأوعية و تتصل بـ Intraembryonic و بصير اتصال بدم البشري والأم
- و تتصل بـ Circulatory system
- بدا أثبت embryo عند endometrium و أختر من Villus بـ Cytotrophoblast
- بصير ارتباط بينهم و يتسوا بـ Cytotrophoblast shell
- و يصل بصير أسماء anchoring Villi

Terminal Villi

21st Day

Terminal Villi

19th - 20th Day

Chorionic cavity

Connecting stalk

Umbilical Cord

ثالثا فترة 3-8 weeks

organogenesis لا يسير فيها

3-8

الأشهر

Tissues + organs ← ectoderm
mesoderm
endoderm → 3 layer germ

في نهاية هذه الفترة كل main organ يكونوا جاهزين
العيب الخلقي في هذه الفترة ولو صار في قبل هذه الفترة لا يسير
abortion

④ Derivatives of the ectodermal germ layer:

Process

of neurulation

neural plates فيا بعد ectoderm

خلايا السكونة فيا بعد neuroectoderm

- Neurulation /

عملية تحويل (Plate) Tube
أنبوب

كلها حولت الحشف فيا تغلق كمان وكمان و السنتيف فيا ينحرف
فيها يتكون عند Tube ويتصوا بالفتحة ويضد بفتوح مشقوق وتحت

قوة Anterior (Cranial) ← قدام باليوم 25

تحت Posterior (Caudal) ← " " 28

ينزل Tube تحت و يتم ectoderm مشقوق وكمان ولا حافة حارة

وهيك بتكون Neurulation في منطقة اسطوانة
Spinal Cord ← narrow Caudal Portion

Brain + Brain Vesicles ← much broader, Cephalic
لأنه منطقة واسعة

خلايا رتجا جبر 1 - خلايا الوجة Neural crest cells (NCC)
 Lateral or Border Crest of the neuroectoderm Cells (NCC)

خلايا ثانية رتجا جبر 2 - Mesenchyme
 Embryonic connective tissue
 Dorsal pathway
 Ventral pathway
 رتجا جبر بطريقتين

① Dorsal pathway :-

Basal lamina رتجا جبر وتطوع في قنات في
 skin, dermis, hair, Nails
 melanocytes
 Basal lamina

② Ventral pathway :-

رتجا جبر 3 - Somite رتجا جبر شكل
 cells of sensory ganglia
 the adrenal medulla
 sympathetic neurons
 schwann cells

face + skull
 Craniofacial NCC رتجا جبر شكل خلايا NCC

- NCC important for many organs, tissues
 Fourth germ layer
 اصنافا بنسوبا

Thickenings - ectoderm رتجا جبر 2 - ectoderm Neural tube
 optic-placodes
 Lens-placodes
 وتسمى جزئيا

- otic-placodes invaginate and form hearing and main part of equilibrium
قلاص الأذن

- Lens-placodes invaginate and form lenses of the eyes
عدسات العين

⑧ ectodermal germ layer gives rise to organs :-

1) The Central nervous system (Neural Tube)

2) " peripheral " (NCC)

3) " sensory epithelium of ear, nose, eye

4) " epidermis → hair and nails

5) " subcutaneous gland

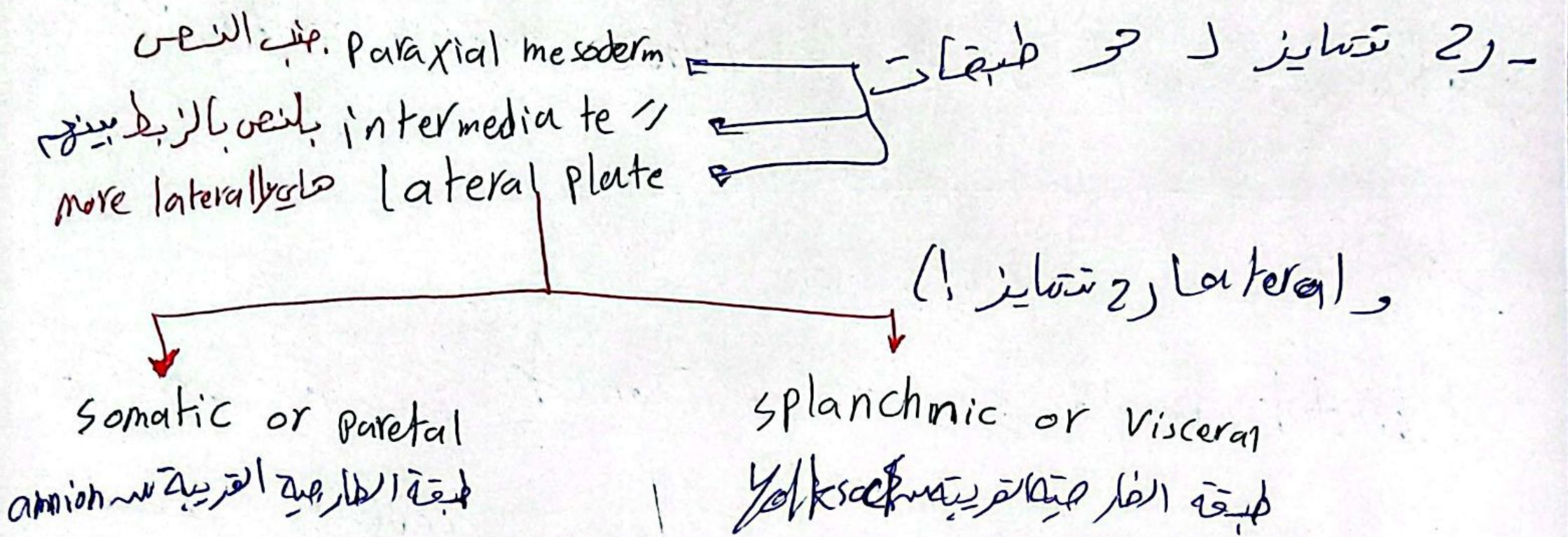
6) " mammary "

7) " pituitary "

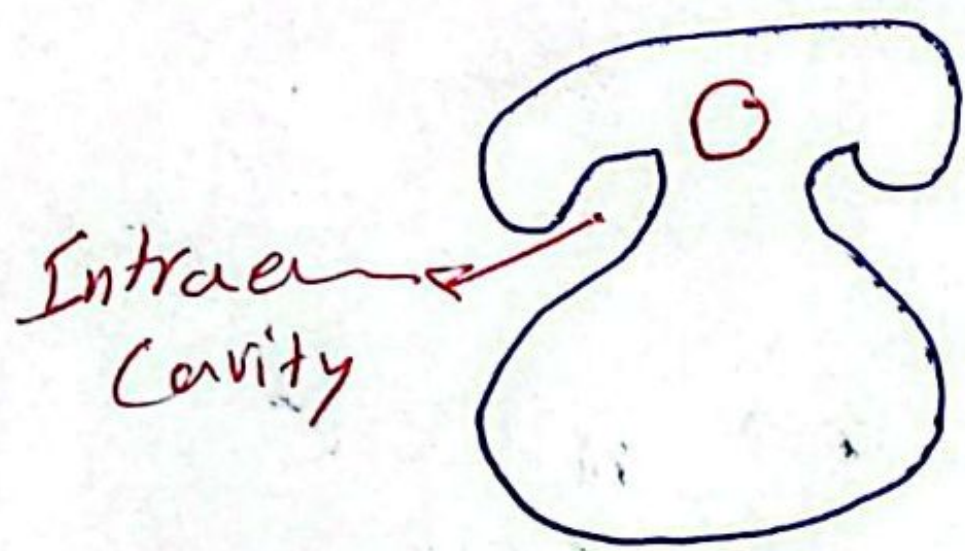
8) Enamel of the teeth

بياض السن

⑤ Derivatives of the mesoderm Germ layer



وهذه الطبقات تحتوي Cavity و Intraembryonic cavity ويكون متعلقين extraembryonic cavity



⑥ Paraxial mesoderm

segments

في بداية الاسبوع 3 رح تترب اهرار و somites و لقدام بي تكبر

somite

20th باليوم occipital region

اول somites رح تظهر بمنطقة

رح يطلع ③ somites كل يوم مبالا ميو 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12

ح يكون 42-44

4 occipital

8 cervical

12 Thoracic

5 Lumbar

2 sacral

توزيعة somites

First occipital + 5 → 7
Coccygeal

وهو Somites 2 متصل Vertebrae و 2 حدود Somites يعرف كسر البير

Somite Differentiation :-

فيسر شكلاني Donut و 2 قوي كور قاسم fibroblast

بالسنة medial + Ventral
2 لها جز على تميز
notochord + Neural Tube

و 2 قوي فلا 1 بها sclerotome 2 متصل vertebrae
ribs⁺

ملاية 2 قوي muscle cells
Back - عضلات

و 2 تندمج الطبقات التي يتوي عضلاتها ريبا dermomyotome

- skin of the back and muscle

- Inter Costal muscle

- some Limb muscle

- external and internal oblique muscle 2 Ventrolateral

- Transversus abdominis muscle

- Limb muscle

بطيئة - dermatome + myotome
herves supply
Somite - ال حوالها

sclerotome → Tendon, Cartilage and bone component

myotome → segmental muscle component

Derivatives of the endodermal Layer

- يتم صنع gastrointestinal tract (GIT) من طبقة endodermal germ layer وهذه الطبقة تكون

Roof of Yolk sac & ventral surface

position in fetal more ventrally

neural Tube

- كل السطح من ناحية Ventral (تسمى تسمى ما بعد Umbilical region) في

Connecting stalk

Yolk sac duct

لوسكر تسمى معي في أكلها، هو مشرر تتقلع و لا يمكن يكونه ventral Body wall defects

- رز تنبلع Yolk sac عنان تصل Gut و رز تقع (1) 3

1) foregut

2) midgut

3) hindgut

Brood stalk

Yolk sac في فريه

باللذد بقكونه واحة و كل ساكبر بيبي كل ما خاف و مارت اقول

epidermis

Foregut - oropharyngeal membrane رز تنقله و هو من لحد منطقة stomoderm

- ال oropharyngeal membrane رز يصير ruptures عنان يفتتح مع primitive gut

GIT

oral cavity مفتوح مع

Third month to Birth

The fetus and placenta

ملاحظة

الأسبوع 9 - الولادة fetal period

تتغير الأعضاء وتنضج بهذه الفترة (الفترة من الولادة 3)

الطول يزيد في الشهور 3 و 4 و 5 أما الأشهر الأخيرة الوزن اليومي

فترة الحمل 280 يوم أو 40 أسبوعاً من آخر دورة شهرية

دقائق النساء لكنه غشاء تكونه أدنى 266 يوم أو 38 أسبوعاً من بعد fertilization

الرأس يهدى ويأخذوا جراحة زرع ما كانه ويأخذوا باليد

بدأت الشعر الرفاس الرأس يكون نصص معجم
أخذوا باليد والأذن تظهر

Upper limb ينمو Lower limb

في الشهر الثالث تبدأ ossification centers يتكون العظام Long Bones
genitalia ونضج جنس المولود بالشهر 3

Abdominal cavity يكون intestinal لبرا ز hernia لكنه في الأسبوع 12 يظهر

يزيد الطول وليس الوزن وهذه الفترة وزنه أقل من ضلبي كيلو

يبدأ الجنين بالحركة وتصل فيه الأم والشعر يبدأ بالظهور

في آخر شهرية يبدأ الوزن بالزيادة

في الشهر 6 skin بشكل جيد غشاء من Connective Tissue

CNS

- في الشهر 6 حسب يصير كخدم التنسيم بينه respiratory و
ومش جاهزة و ما بقدر يبلع

- الشهر 7-6.5 طوله 25cm ووزنه 1100

- في ثلثي بنولوا بالشهر 7 "سبحاوي" ونسبة نجاحهم 90%

- بتظهر أفرش شهرية subcutaneous fat وتظهر مادة دهنية fatty substance

Vernix caseosa

- خلال الولادة لو طلع الرأس طلع كل شيء ولا يوجد تقيد اتبعد ذلك

- لازم أعرف كبر الربي بقيس وزنه وطوله وبيان عن L NMP

- من 16 - 30

femur
length

Abdominal
Circumference و biparietal diameter + head

- ليس لازم يصيب ويصرف ركتور النساء كبر الربي

عشان لو الأم كند pelvis أو small أو الطفل معه defect يعني متن يفتح
و يسه عليه تحريكه.