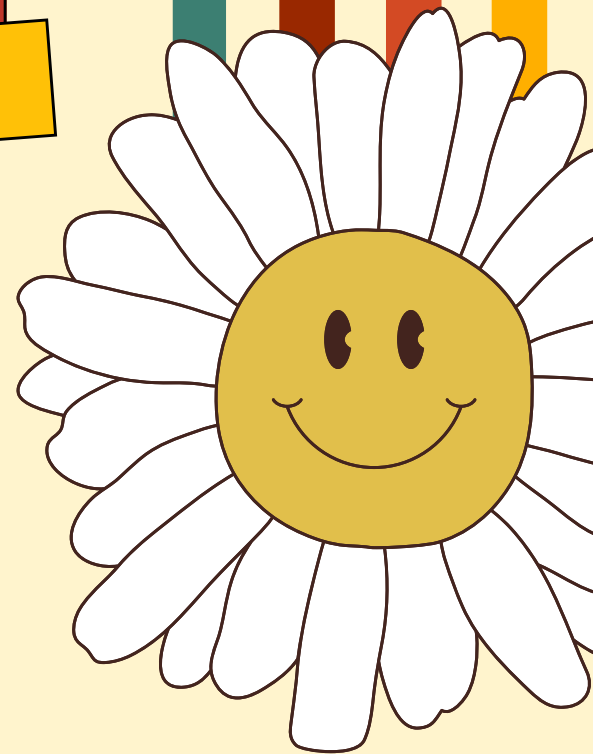


Le Récap, Embrya,

Le retour

Live Discord 26/03

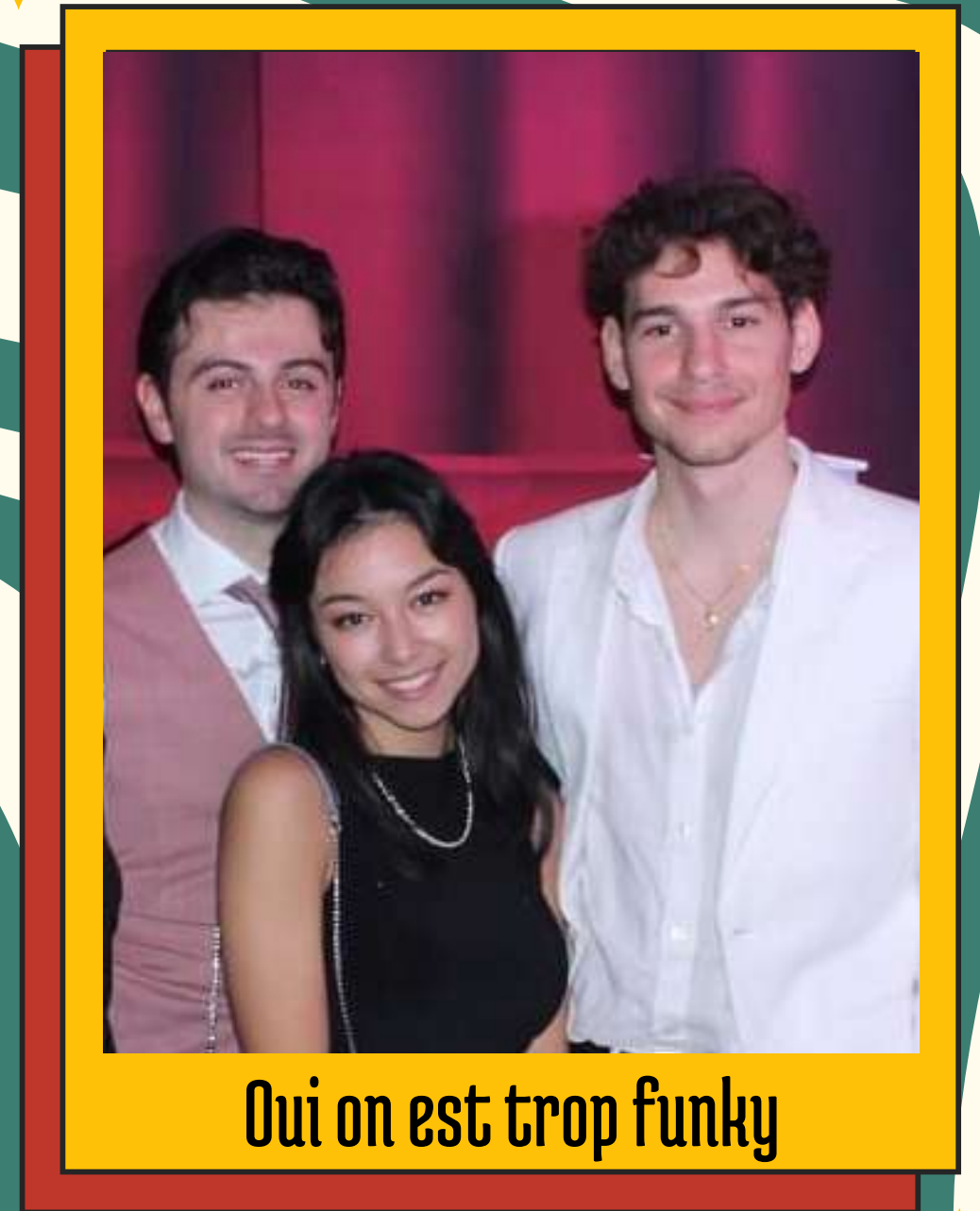
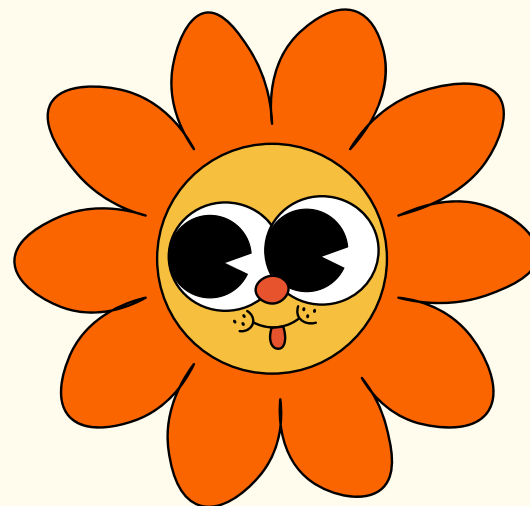
by akemi, SaleGosse & long-mimi





Au programme :

- Evolution de l'épiblaste secondaire
- Evolution du mésoblaste
- Evolution de l'entoblaste
- Annexes
- FAQ





*Evolution de
l'épiblaste secondaire*





l'épiblaste secondaire est à l'origine de :

- l'épiderme
- des phanères
- des épithéliums sensoriels
- du cristallin
- des épithéliums buccal et anal
- de l'adénohypophyse
- des adamantoblastes

- Placodes cristalliniennes (EpiB2) -> invagination -> vésicules cristalliniennes -> cristallins

- Proencéphale (neurectoB) -> 2 évaginations -> vésicules optiques -> cupules optiques -> rétine et nerf optique

Placodes otiques = auditive

Région du RHOMBENCÉPHALE

De chaque côté de l'appareil branchial

Placodes optiques = cristalliniennes :

Région du PROENCÉPHALE

de chaque côté du bourgeon naso-frontal

Placodes olfactives

Partie basse du bourgeon naso-frontal

Se forment à S4

Non indiqué mais schéma : PROENCÉPHALE

Pour finir

-> L'épiblaste II donne naissance à :

- **Paroi interne des lèvres et de la cavité buccale**
- **L'épithélium du 1/3 distal du canal anal**

-> l'épaississement du plafond du stomodeum se transforme en :

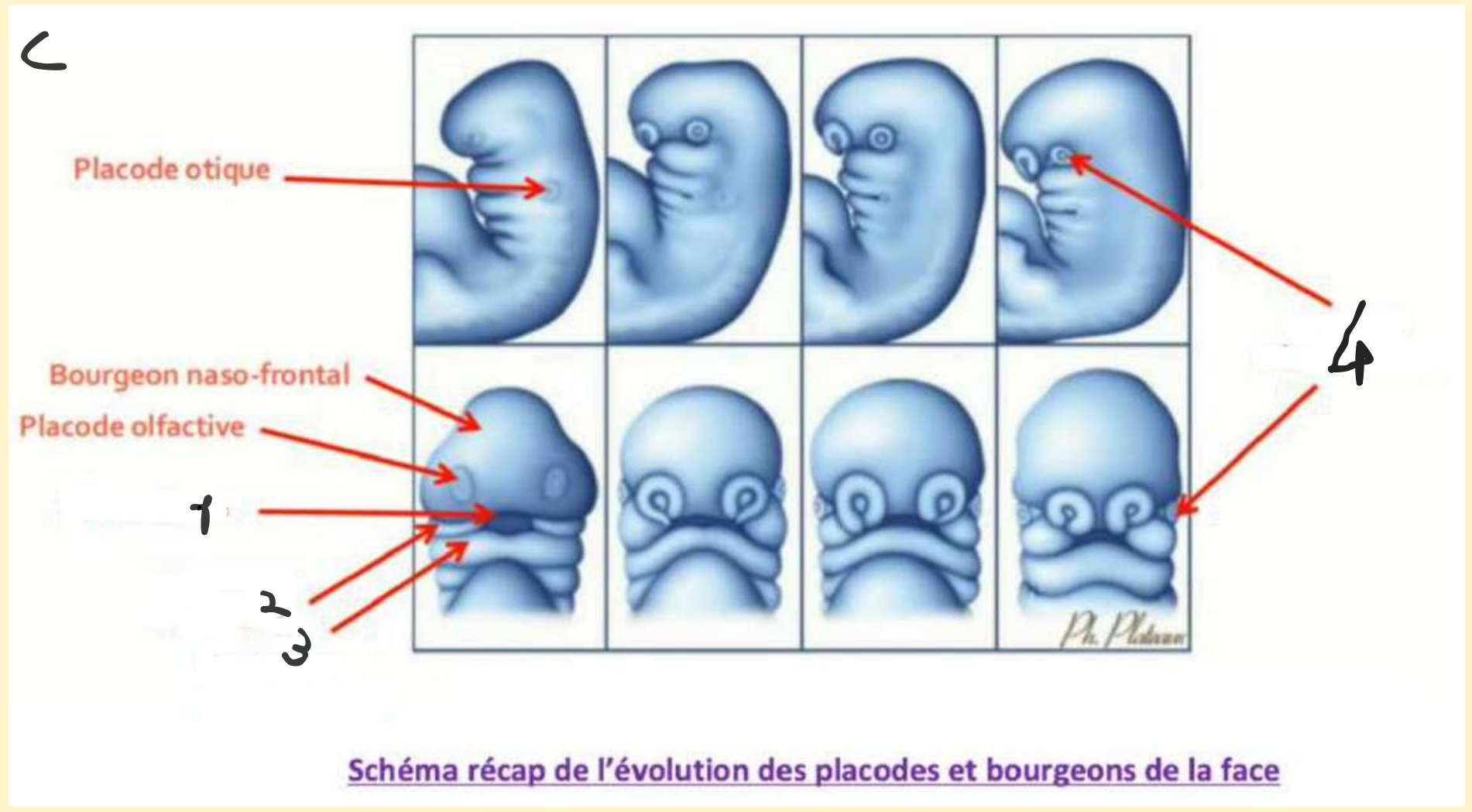
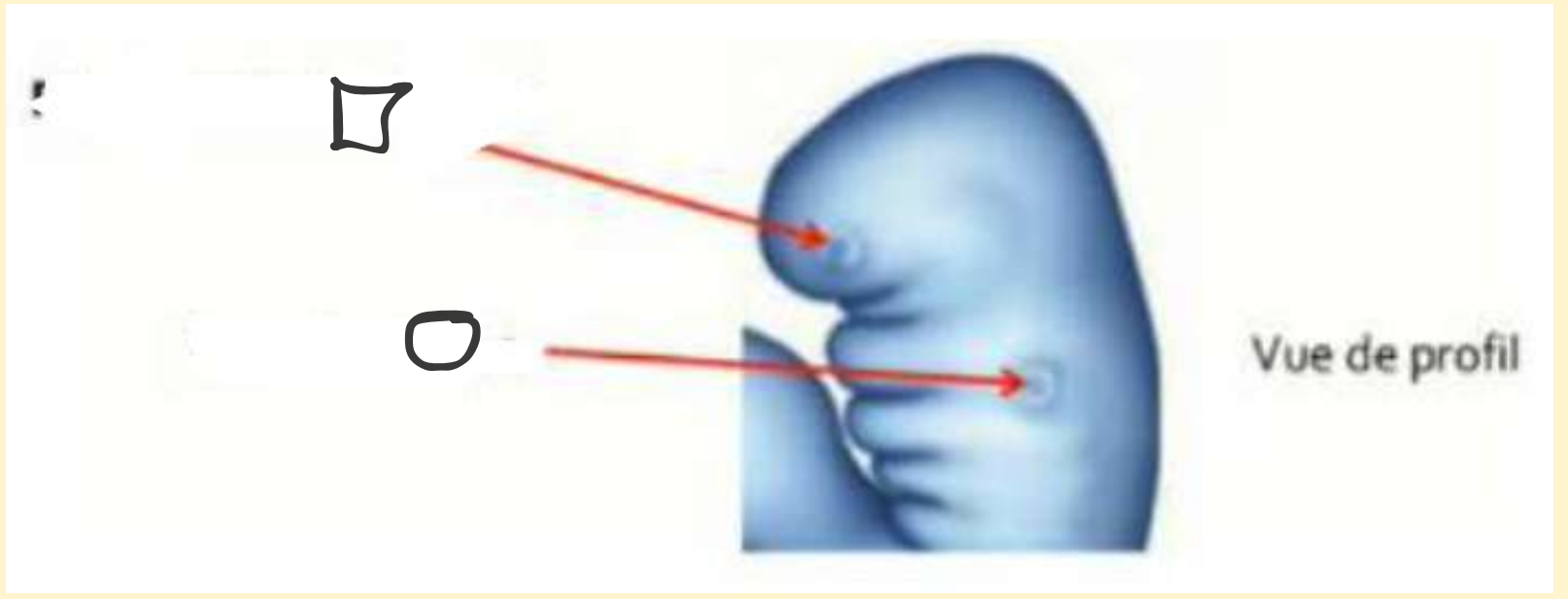
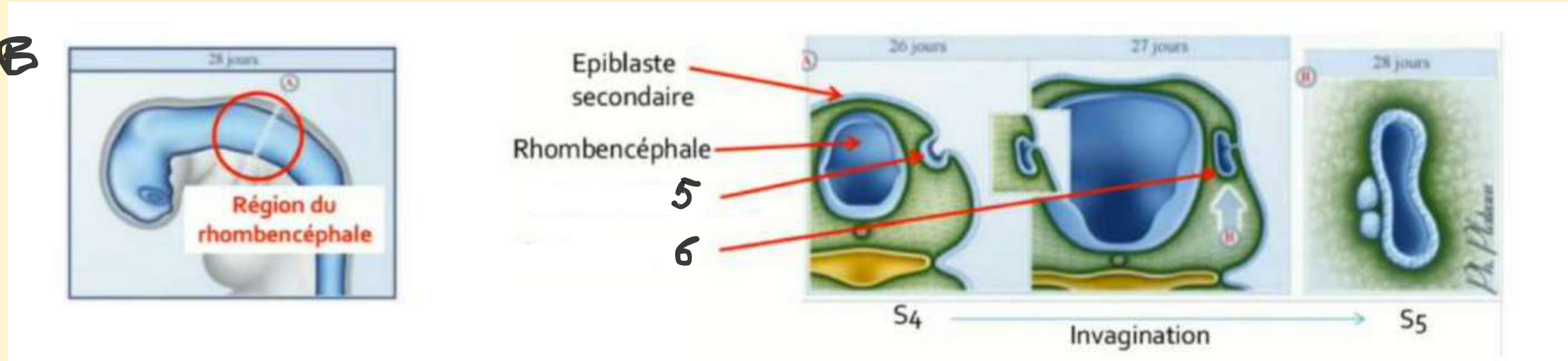
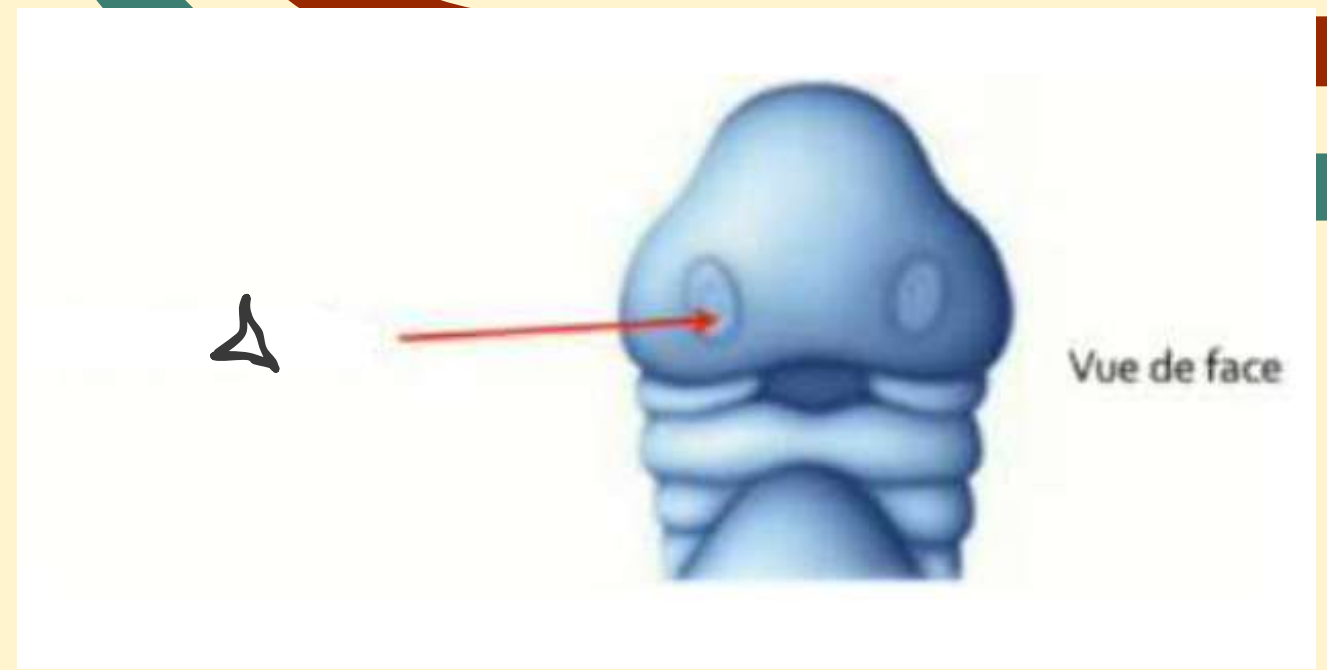
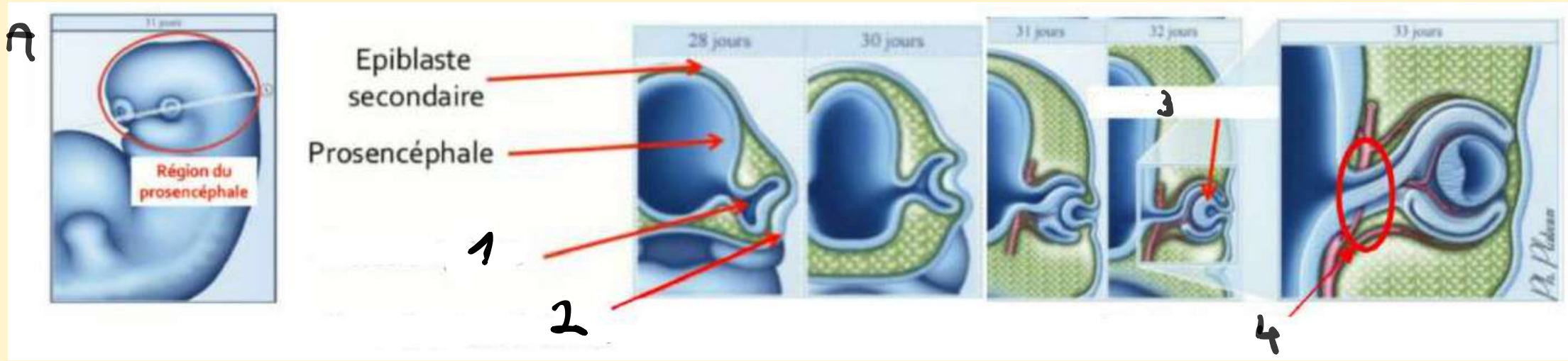
- **Adénohypophyse**

	COMPOSITION	ORIGINE
OREILLE EXTERNE	- Pavillon : 6 bourgeons auriculaires	1 ^{ère} et 2 ^{ème} paire d'arc branchiaux
	- Conduit auditif externe (CAE)	1 ^{ère} poche branchiale ectoblastique Rappel : poches ectoblastique = épiblastique (donc l'épibII participe à sa formation)
OREILLE MOYENNE	- Osselets	1 ^{ère} et 2 ^{ème} paire d'arc branchiaux
	- Caisse du tympan - Trompes auditives / d'Eustache	1 ^{ère} poche branchiale entoblastique (donc l'entoblaste participe à sa formation)
OREILLE INTERNE	- Labyrinthe membraneux	Vésicule otique

Rappel : l'appareil branchial provient du mésoblaste para-axial et de l'entoblaste

A noter : L'épibII participe à la formation de l'oreille interne et externe seulement

Future question à la prof : Toutes les placodes se forment en S4 ? Les olfactives aussi ??



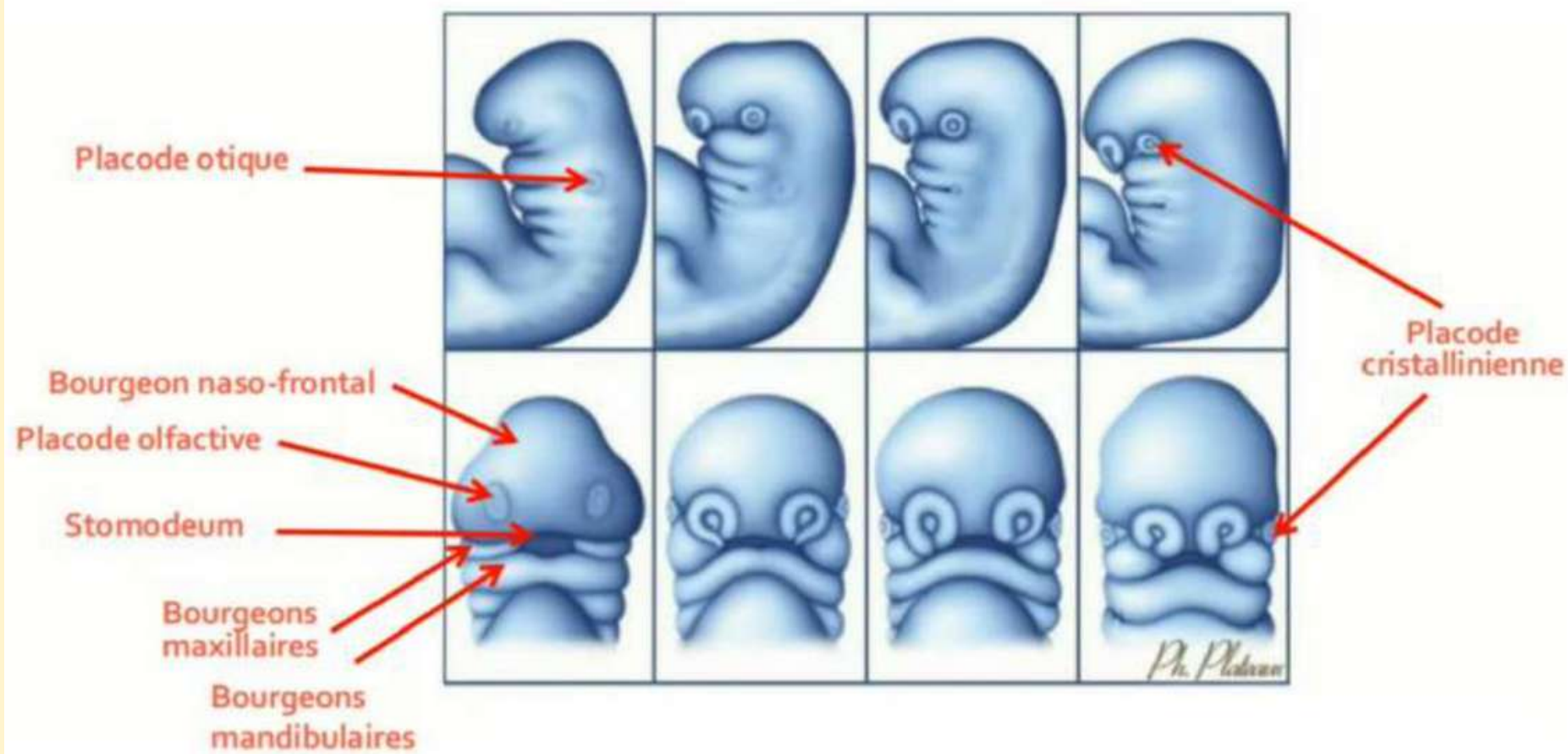
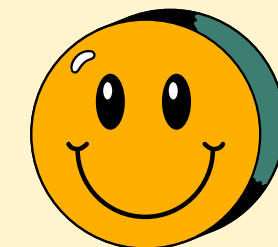
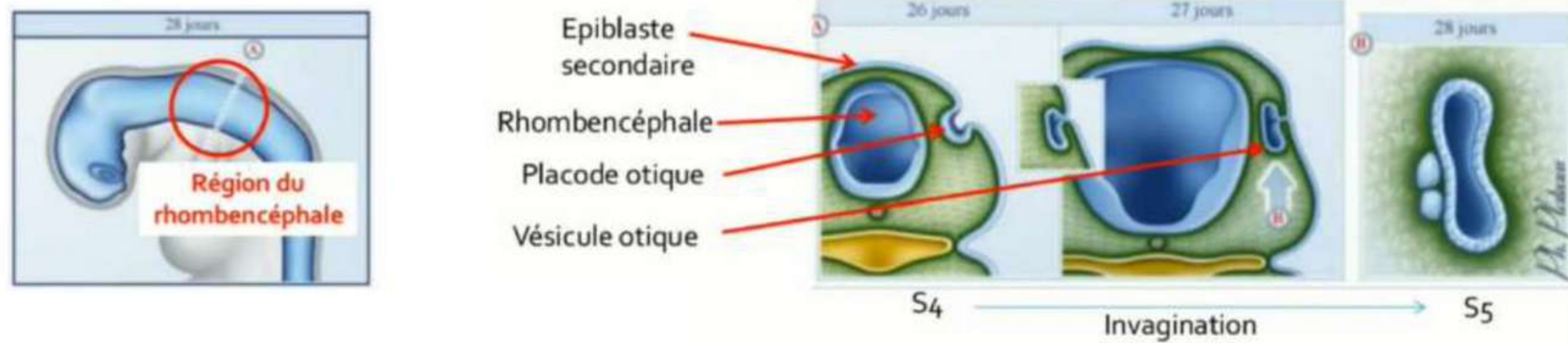
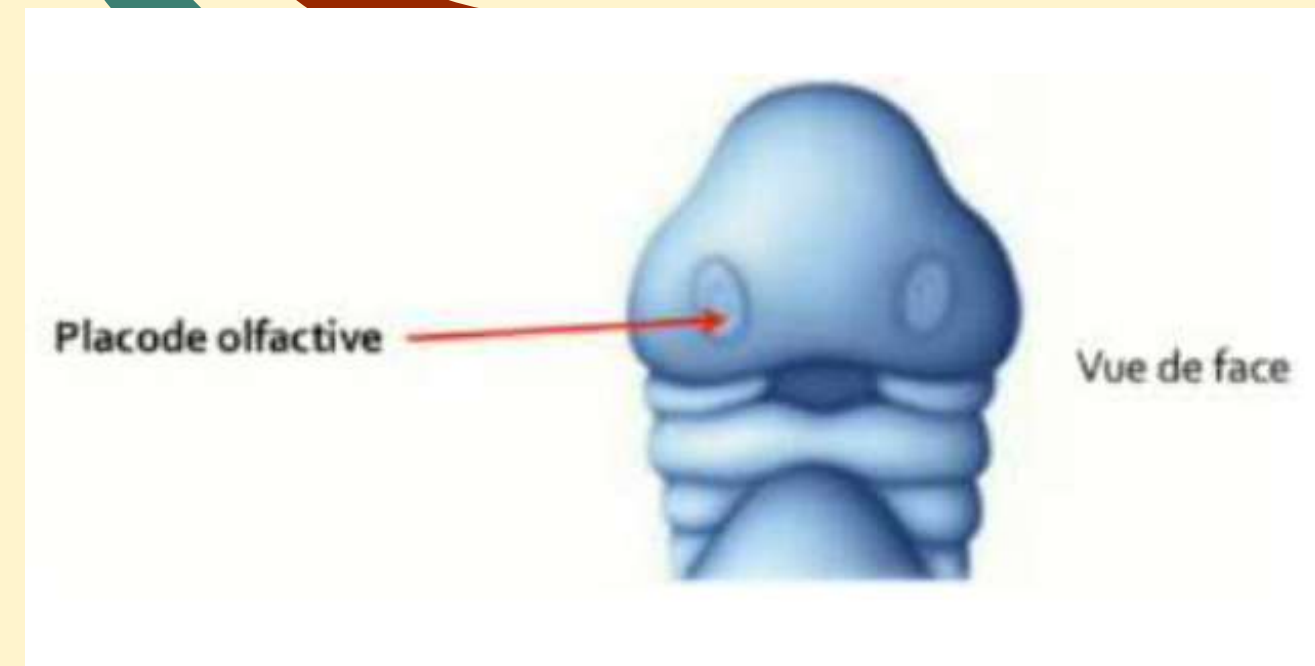
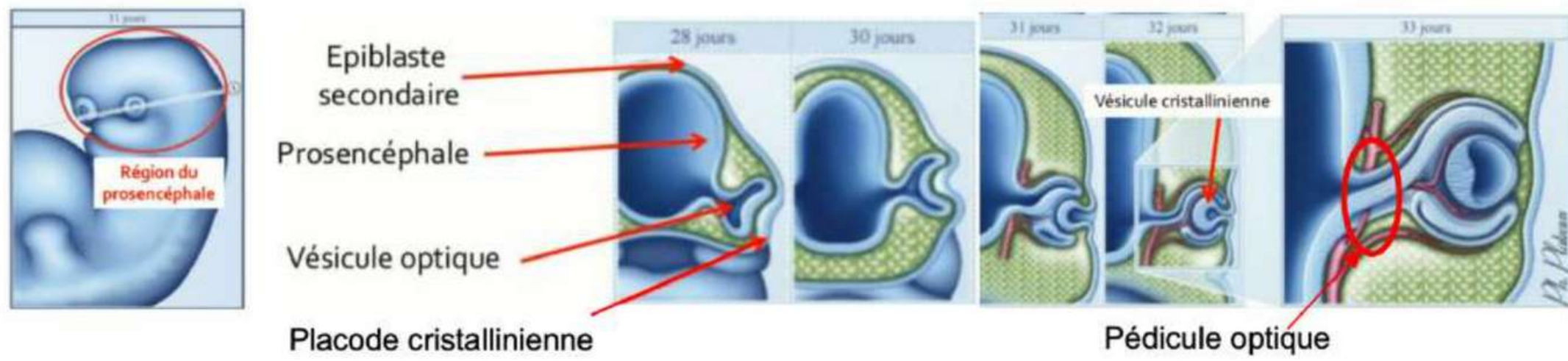
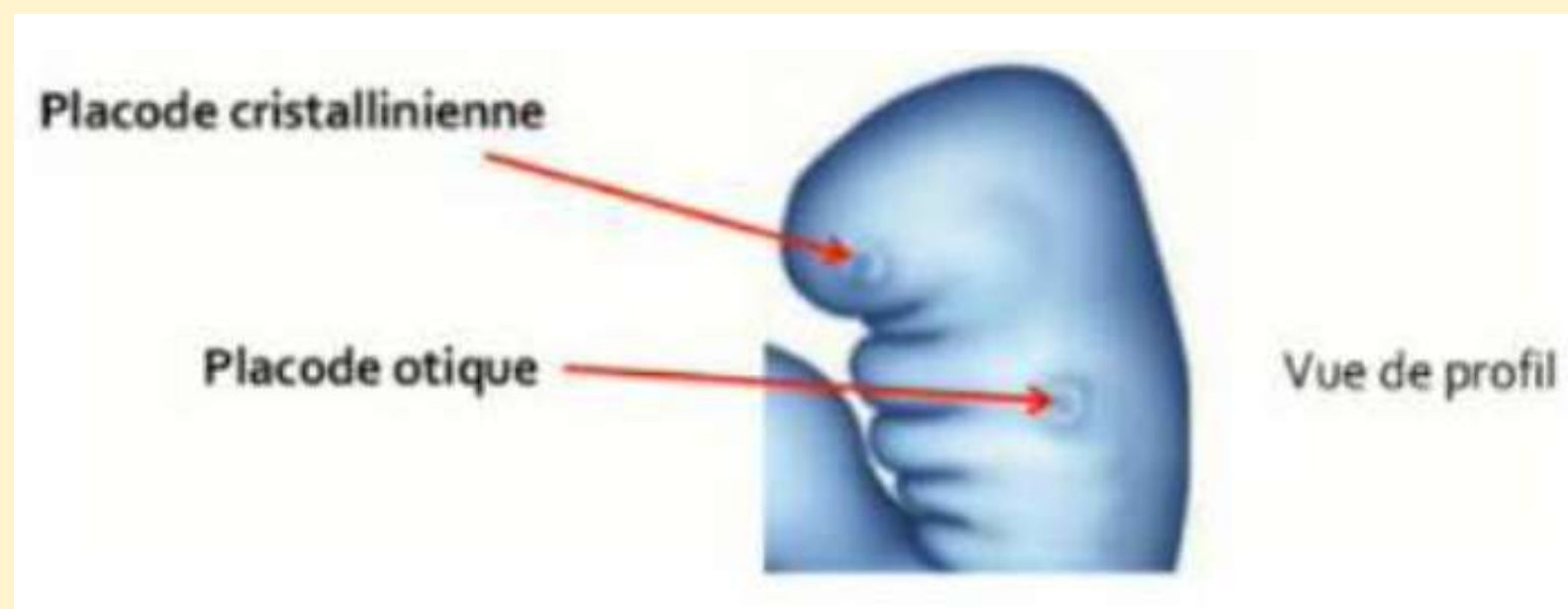


Schéma récap de l'évolution des placodes et bourgeons de la face

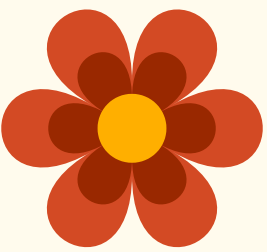




*Evolution du
mésoblaste*



Textes à trous ! ✨ ✨ ✨

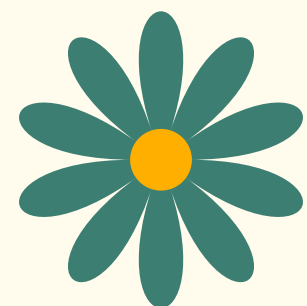


La métamérisation débute dans la région
... et
progressive vers la région ...

La somitogenèse est un processus ... , ... , ... et ...

Les 7 paires de somatomères au niveau ...
donneront ... et participeront à la
formation des ...

Les somites, au niveau ... seront à l'origine
du ... , des ... et du ...

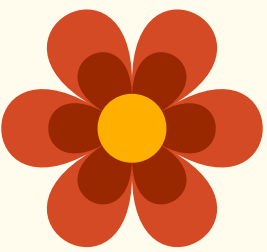


Au niveau de chaque métamère, le
myotome s'étire dans un sens ... et donne
deux contigents: ... et ...

Les cellules du sclérotome migrent autour de
la corde et donnent ... , autour du TN et
donnent ... et ... en arrière, et latéralement
pour former ... et ...



Textes à trous ! ✨ ✨ ✨

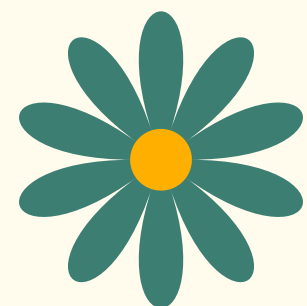


La métamérisation débute dans la région **crâniale** et progresse vers la région **caudale**

La somitogenèse est un processus **séquentiel**, **symétrique**, **unidirectionnel** et **synchrone**

Les 7 paires de somatomères au niveau **céphalique** donneront les **muscles striés cranio-faciaux** et participeront à la formation des **arcs branchiaux**

Les somites, au niveau **occipito-coccygien** seront à l'origine du **squelette de l'appareil locomoteur**, des **muscles de la paroi** et du **tissu conjonctif**



Au niveau de chaque métamère, le myotome s'étire dans un sens **dorso-ventral** et donne deux contigents: l'**épimère** et l'**hypomère**

Les cellules du sclérotome migrent autour de la corde et donnent le **CV**, autour du TN et donnent l'**AV** et le **PE** en arrière, et latéralement pour former les **AT** et les **côtes**



Qui suis-je ?

A. Je suis un tissu conjonctif jeune, je participe entre autres à la formation des vertèbres. Je suis ... ?

B. Mes cellules prennent un aspect fusiforme. Je participe à la formation des muscles striés squelettiques. Je suis ... ?

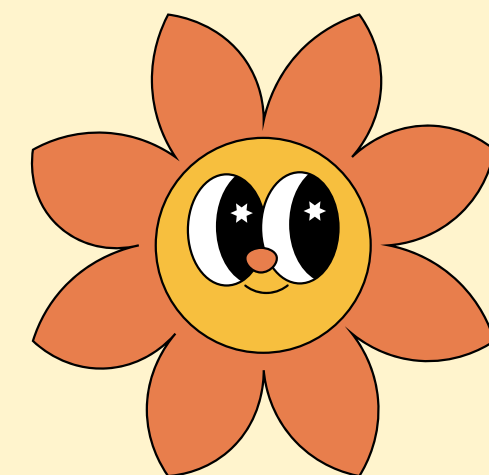
C. Mes cellules restent des fibroblastes et je donnerai le futur derme. Je suis ... ?



D. Je suis précurseur des tendons, on m'a identifié récemment. Je suis ... ?

E. Je suis un résidu de chorde, je me trouve au niveau des disques intervertébraux. Je suis ... ?

F. Je suis une partie annulaire qui provient du sclérotome. Je suis aussi au niveau des DIV Je suis ... ?



Qui suis-je ?

A. Je suis un tissu conjonctif jeune, je participe entre autres à la formation des vertèbres. Je suis le **sclérotome**

B. Mes cellules prennent un aspect fusiforme. Je participe à la formation des muscles striés squelettiques. Je suis le **myotome**

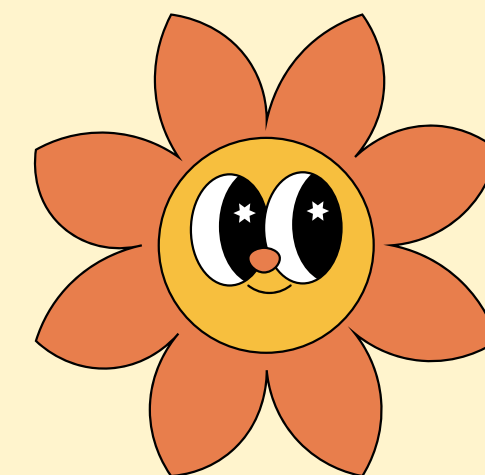
C. Mes cellules restent des fibroblastes et je donnerai le futur derme. Je suis le **dermatome**



D. Je suis précurseur des tendons, on m'a identifié récemment. Je suis le **syndétome**

E. Je suis un résidu de chorde, je me trouve au niveau des disques intervertébraux. Je suis le **nucléus pulposus**

F. Je suis une partie annulaire qui provient du sclérotome. Je suis aussi au niveau des DIV Je suis l'**annulus fibrosus**



VRAI FAUX

Au niveau cervical, les muscles de la face, du pharynx et du larynx proviennent des myotomes

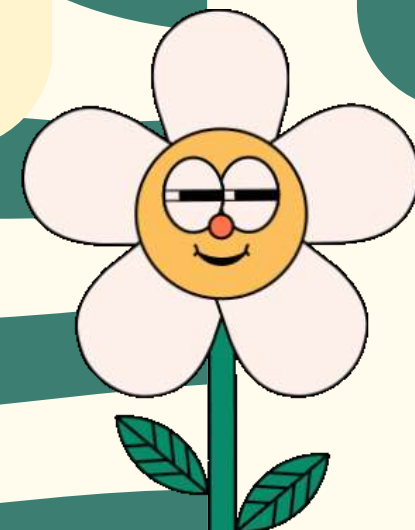
Les néphrotomes sont présents de O2 à C5 uniquement

Le mésonéphros donnera les gonades mâles, le tractus génital masculin et des voies urinaires sus-vésicales

Le glomérule est l'unité fonctionnelle du rein

Le métanéphros ne se métamérise pas

Les néphrotomes se situent en dedans des somites



VRAI FAUX

Au niveau cervical, les muscles de la face, du pharynx et du larynx proviennent des myotomes

Faux ! C'est des arcs pharyngés

Les néphrotomes sont présents de O2 à C5 uniquement

Faux ! De O2 à L4

Le mésonéphros donnera les gonades mâles, le tractus génital masculin et des voies urinaires sus-vésicales

Vrai !

Le glomérule est l'unité fonctionnelle du rein
Faux ! C'est le néphron

Le métanéphros ne se métamérise pas
Vrai !

Les néphrotomes se situent en dedans des somites
Faux ! En dehors

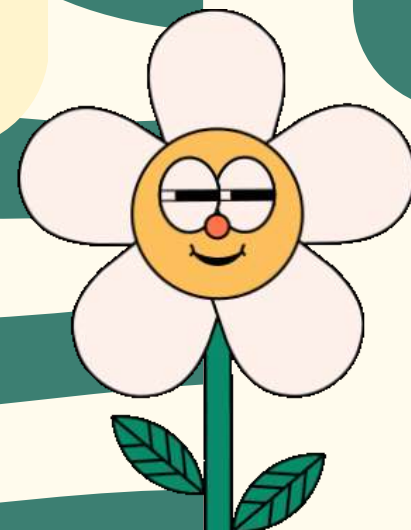


Schéma à légender

(même si vous êtes déjà des légendes...) #rizz

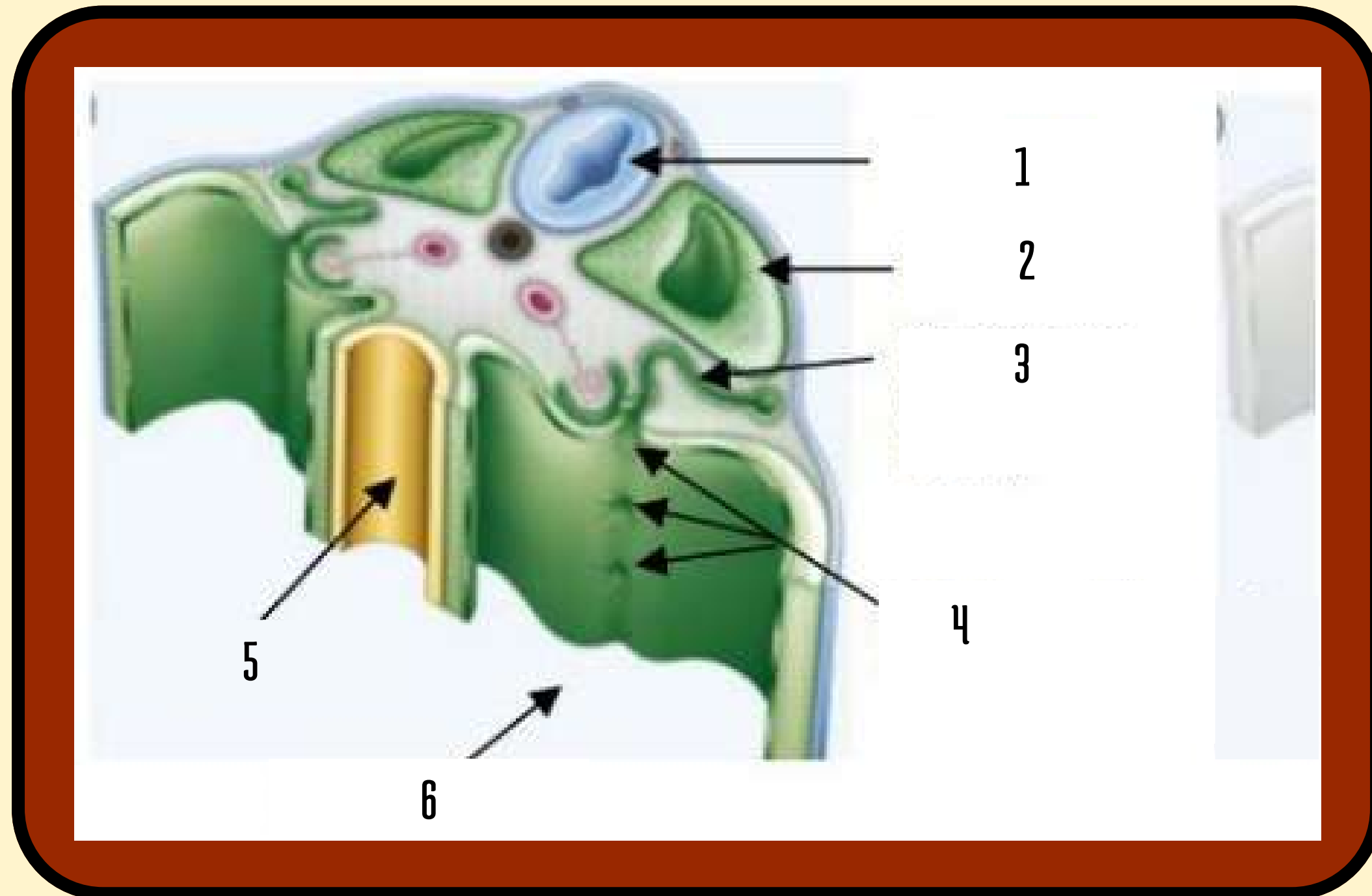
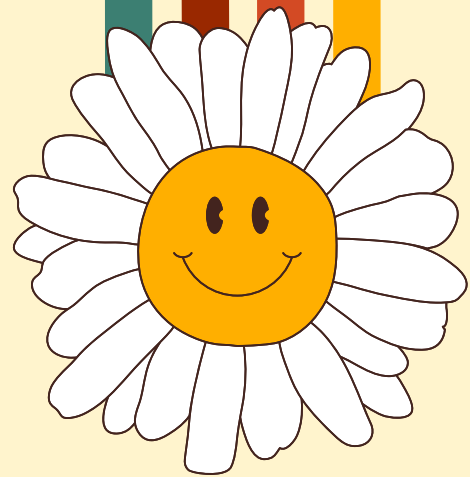
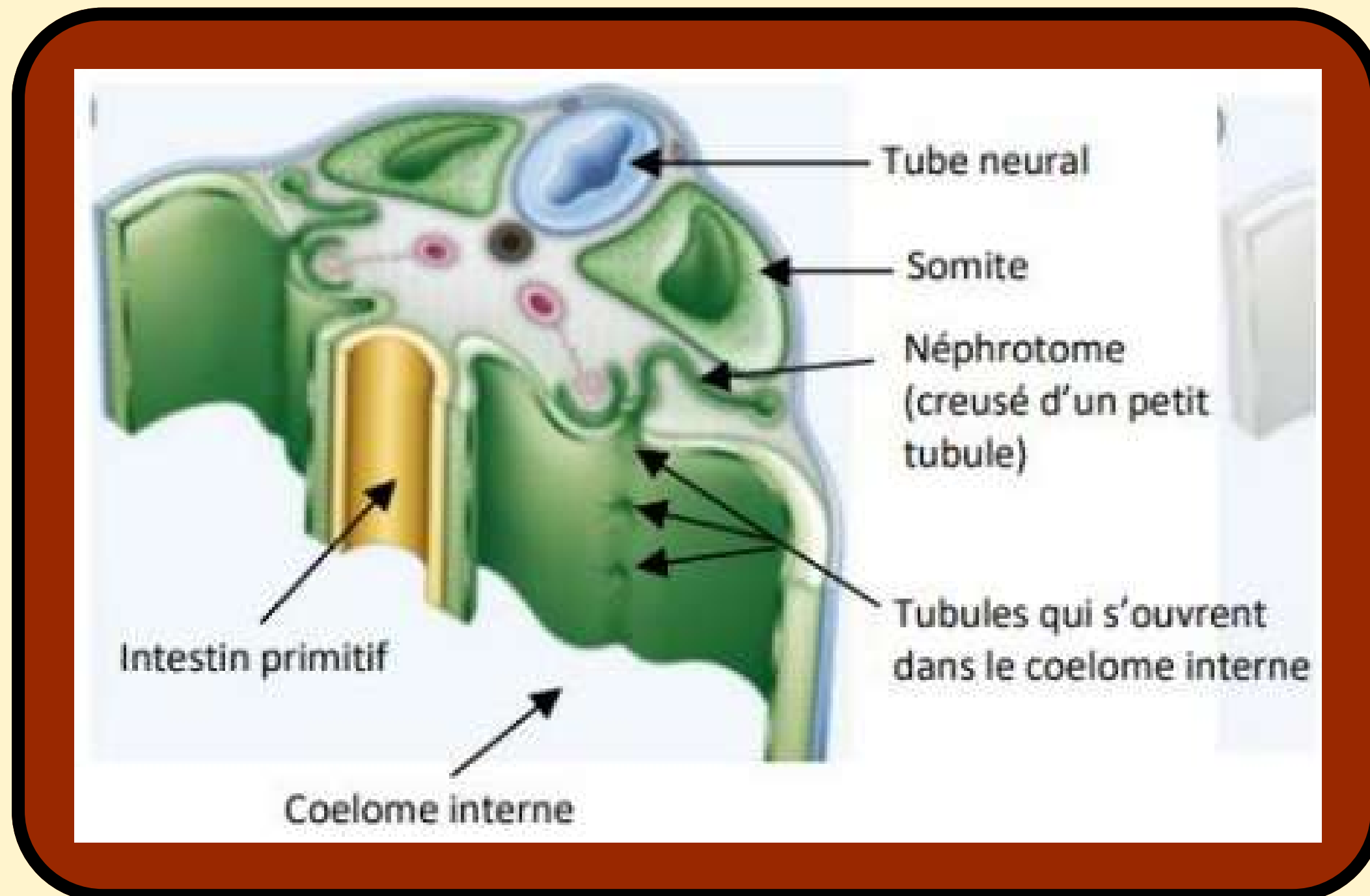
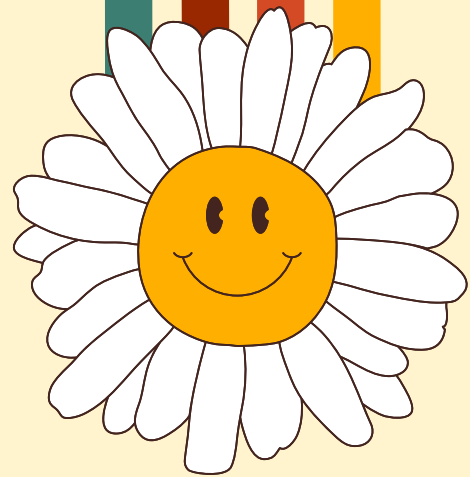


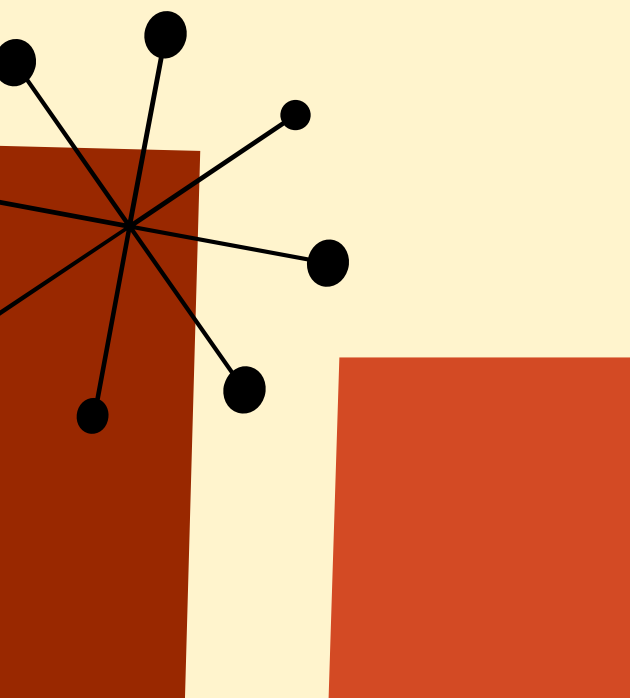
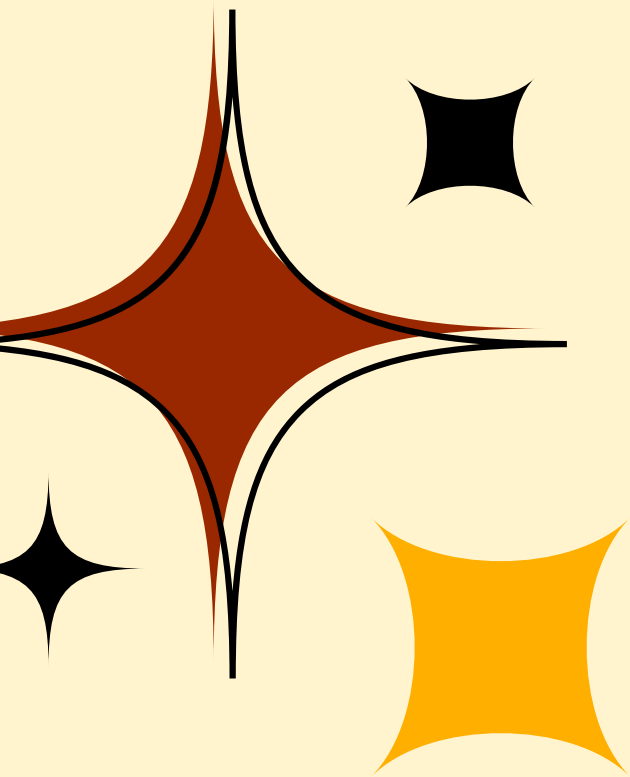
Schéma à légender

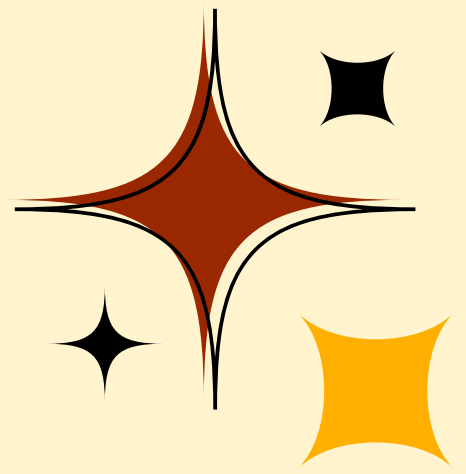
(même si vous êtes déjà des légendes...) #rizz



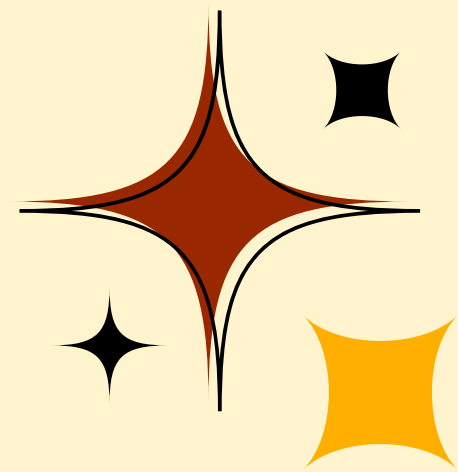


*Evolution de
l'antoblaste*





Textes à trous



L'intestin primitif est divisé en ... parties

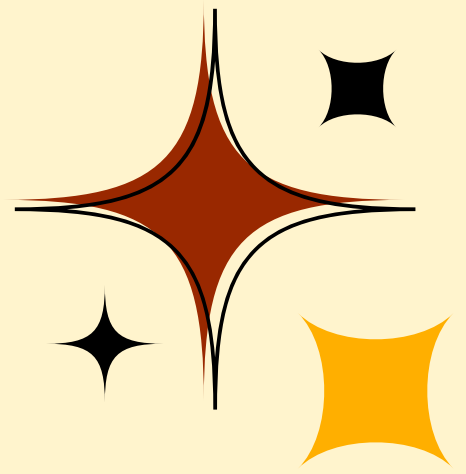
Les arcs branchiaux et le pharynx dérivent de la portion ...
de l'IPA

La partie ventrale de l'IPP est en communication avec ...

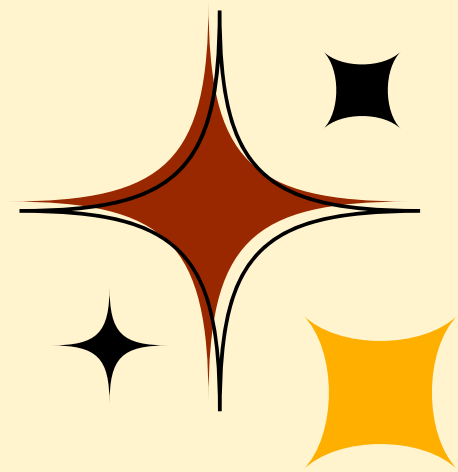
La zone de jonction entre ... et la ... formera le périnée

L'AB communique avec la CA au niveau du stomodeum à
partir de ...

A partir de la ... , on observe l'apparition de sillons ou poche
en externe et interne au niveau de l'AB



Textes à trous



L'intestin primitif est divisé en **3 parties**

Les arcs branchiaux et le pharynx dérivent de la portion **céphalique** de l'IPA

La partie ventrale de l'IPP est en communication avec **l'allantoïde**

La zone de jonction entre **l'éperon périnéal** et la **membrane cloacale** formera le périnée

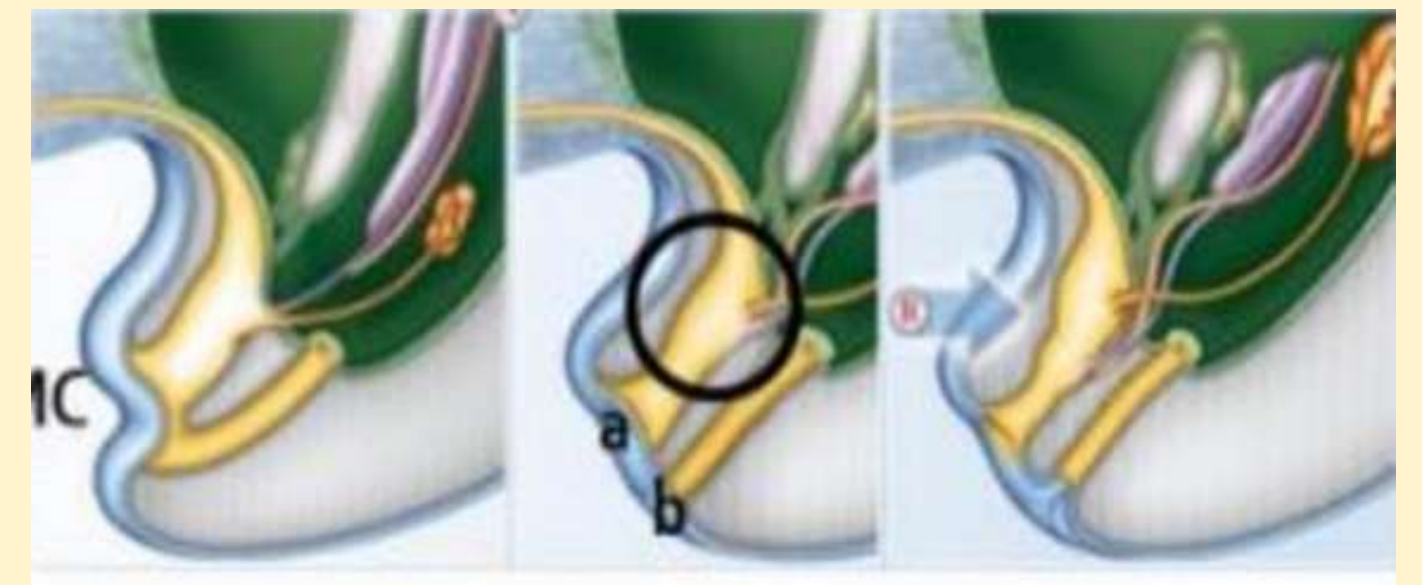
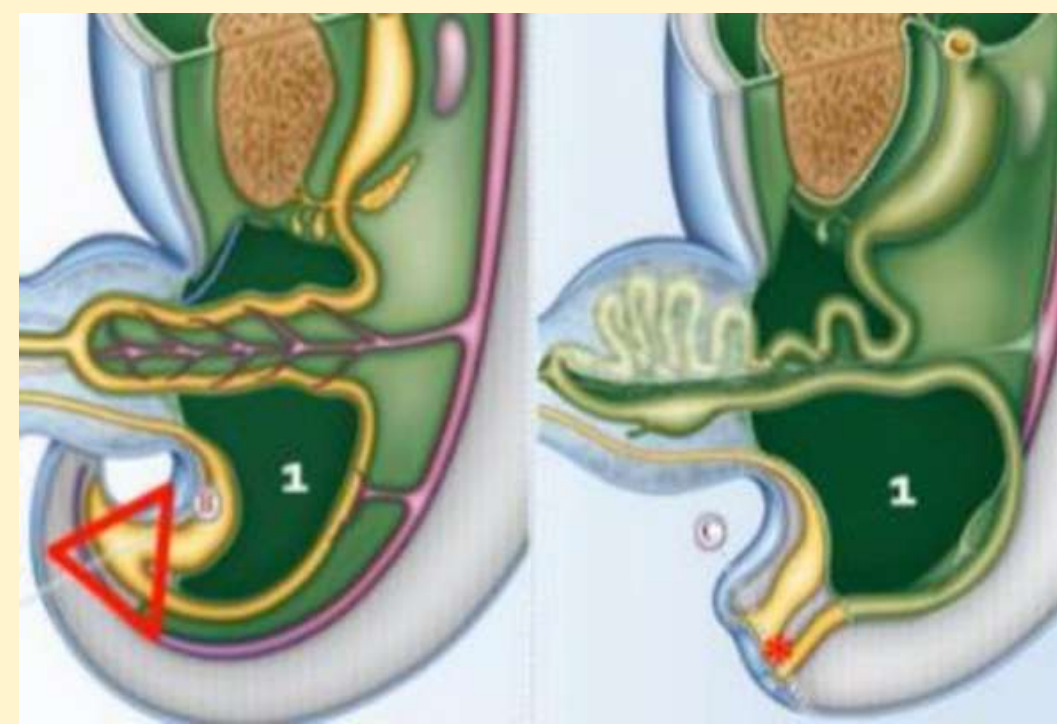
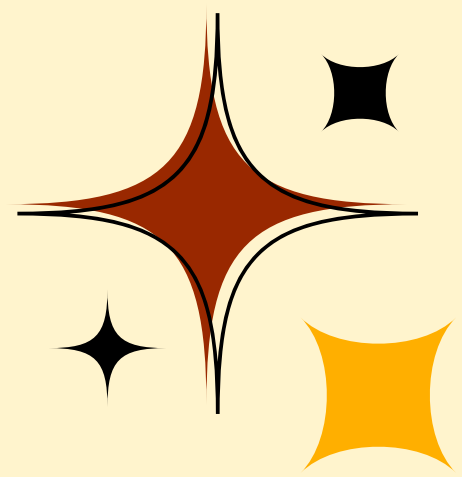
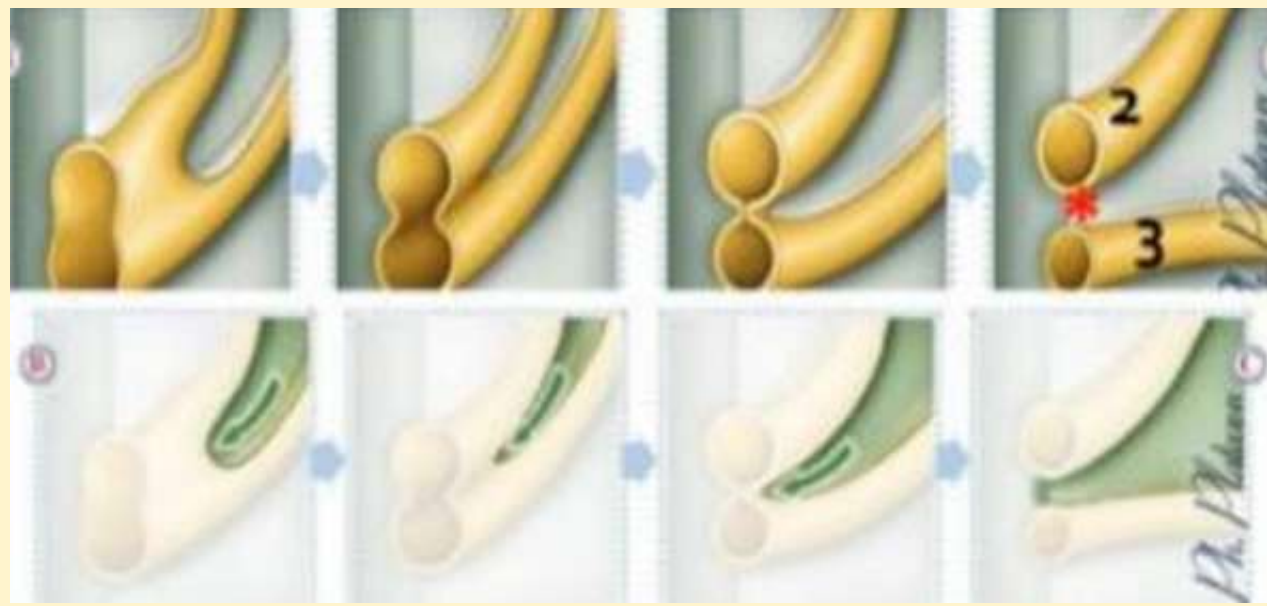
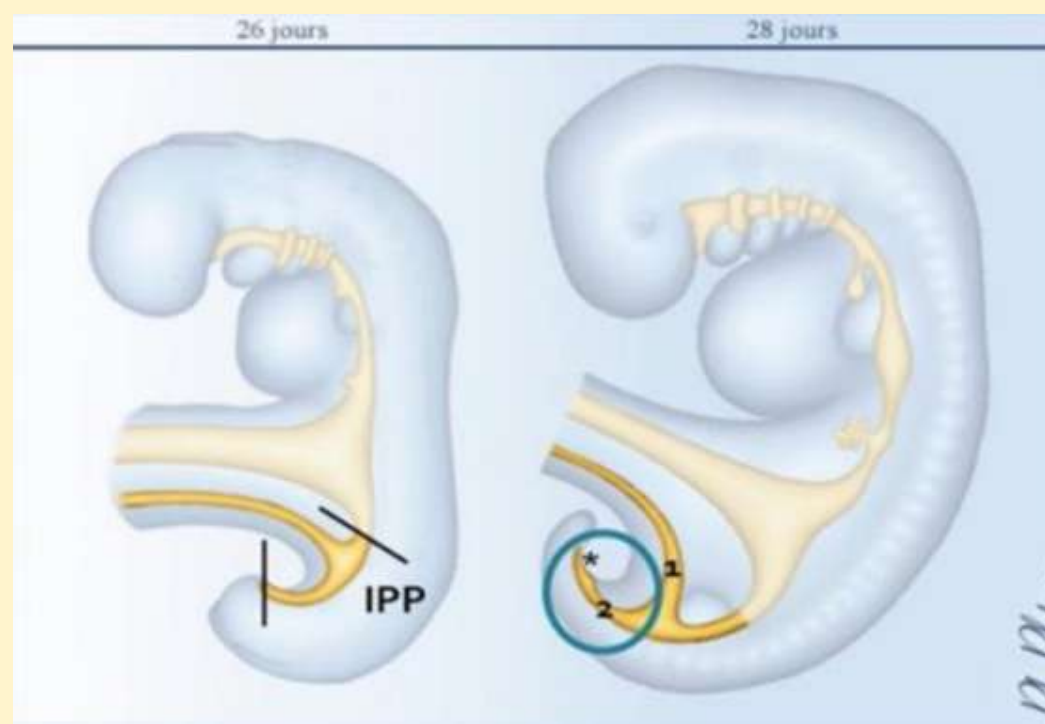
L'AB communique avec la CA au niveau du stomodeum à partir de **J27**

A partir de la **4ème semaine**, on observe l'apparition de sillons ou poche en externe et interne au niveau de l'AB

LES DIFFERENTS ELEMENTS:

- Eperon perineal
- membrane cloacale
- cloaque
- sinus UG
- sinus AR
- membrane anal
- membrane UG

IPP



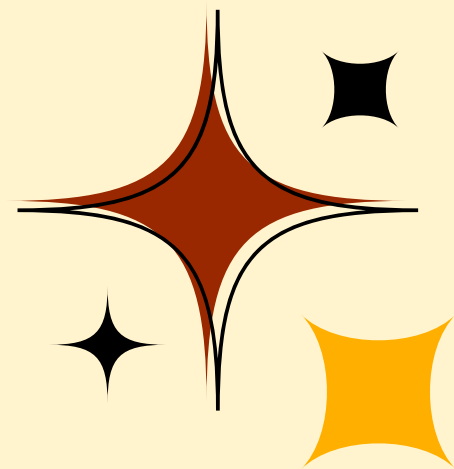
POCHE EPIBLASTIQUE:

-1er poche: épithelium de l'oreille
moyenne

-2ème poche:

-3ème poche: épithelium des
amygdales palatines

-4ème poche:



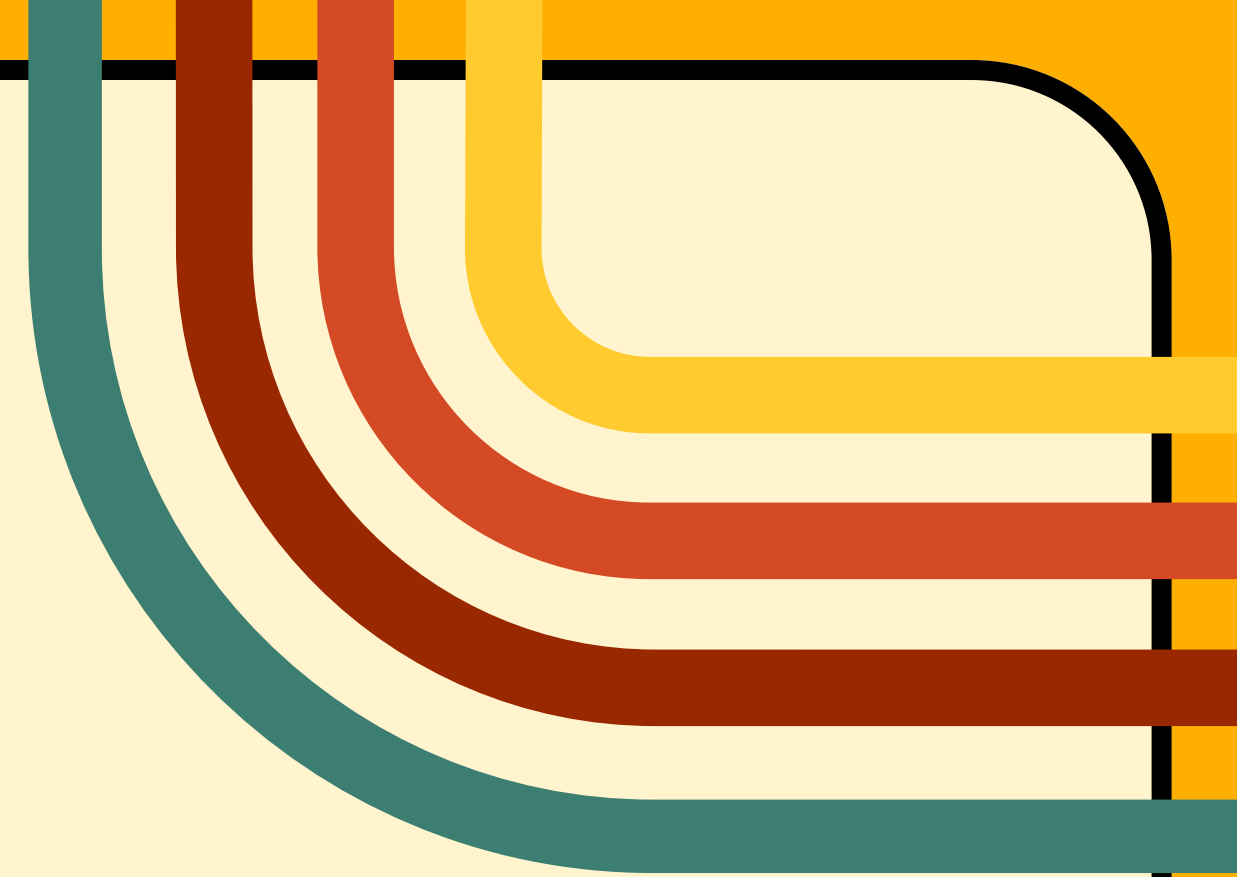
POCHE ENTOBLASTIQUE:

-1er poche:

-2ème poche: régresse

-3ème poche: sinus cervical

-4ème poche: régresse mais persite les cellules C



POCHE EPIBLASTIQUE:

-1er poche: **épithelium de la face externe du tympan et du CAE**

-2ème poche: **rég**

-3ème poche: **rég**

-4ème poche: **rég**

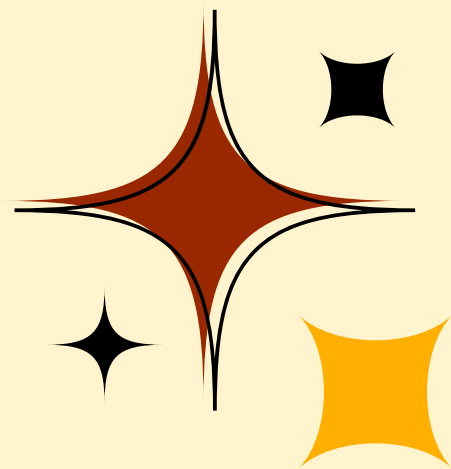
POCHE ENTOBLASTIQUE:

-1er poche: **épithelium de l'oreille moyenne**

-2ème poche: **épithelium des amygdales palatines**

-3ème poche: **parathyroïde inf et THYMUS**

-4ème poche: **parathyroïde sup et THYROÏDE**





Annexes



Annexes définitives :

- Placenta
- Membranes foetales
- Cavité amniotique
- Cordon

La circulation utero-placentaire (= utero-lacunaire)

- CIV (STT->lacunes->sang maternel->confluence)
- Artères UP -> CIV -> Veines UP

La circulation foeto-placentaire

- Villosités choriales tertiaires (capillaires sanguins au sein du MEE entouré de CTT entouré lui-même de STT)
- Cordon ombilical

Celle-ci rapproche, sans mettre en contact, le sang foetal du sang maternel présent dans la chambre intervillieuse

Le cordon ombilical comprend :

2 artères ombilicales qui conduisent le sang pauvre en oxygène de l'embryon puis du **foetus vers le placenta**

1 veine ombilicale qui ramène le sang oxygéné qui a circulé dans les villosités choriales **vers le foetus**.

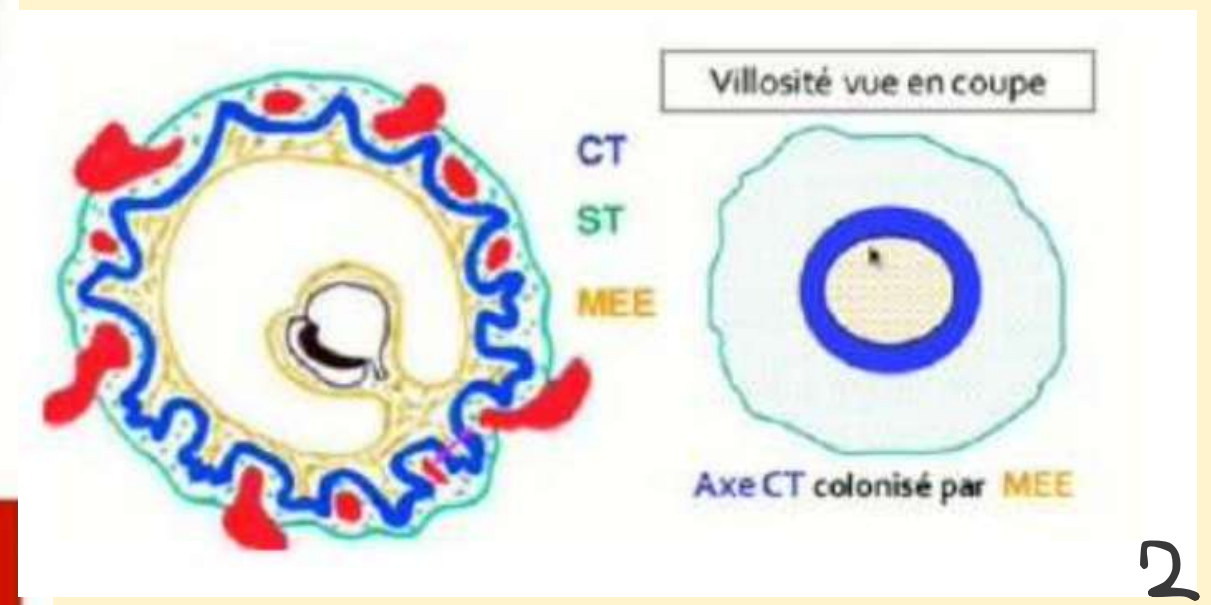
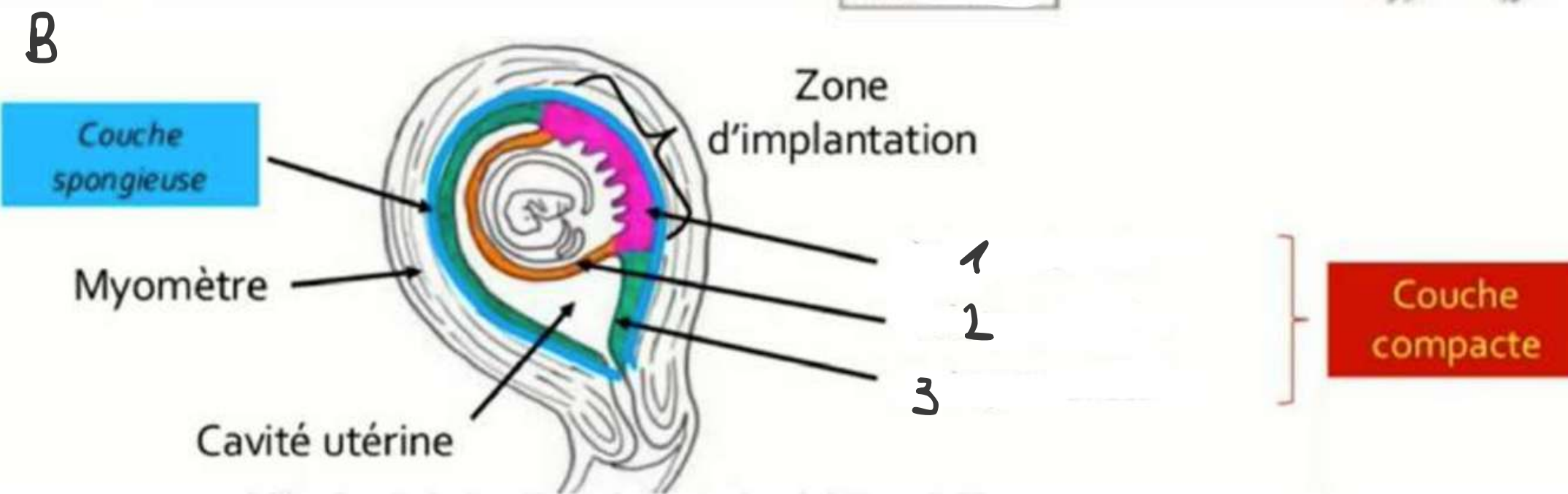
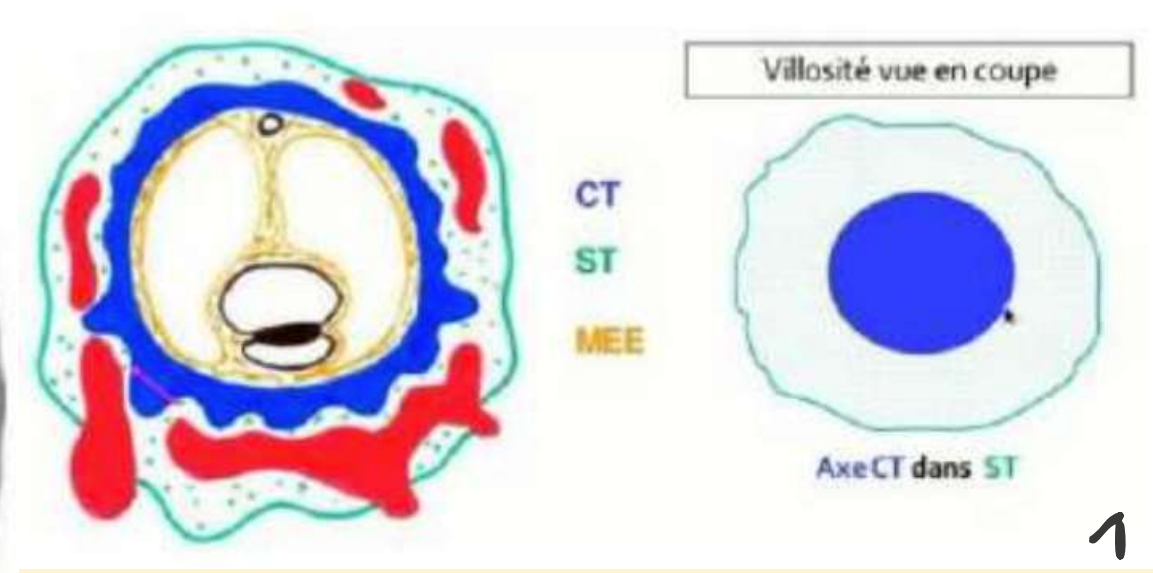
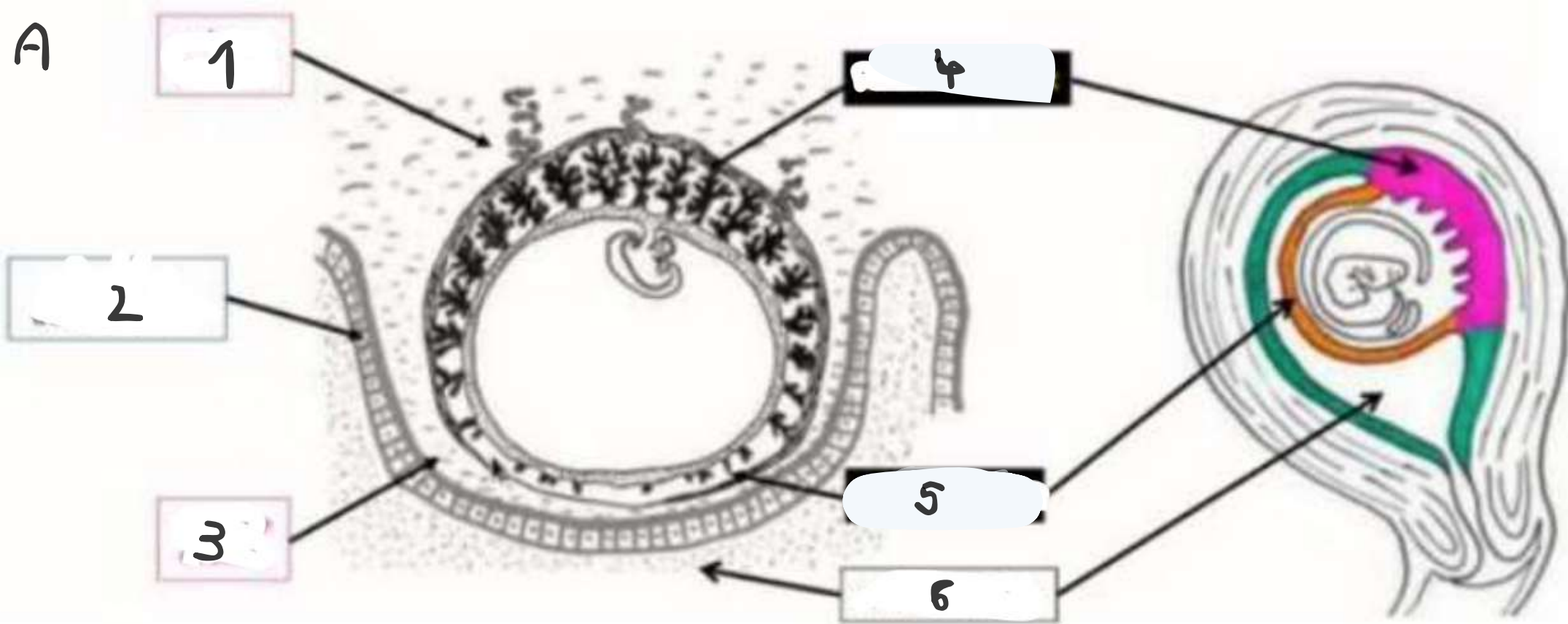
Quelques chiffres :

- 20 à 30 minutes
- 20 cm diamètre/3cm épaisseur
- 500 - 650 grammes
- 4 à 14m²
- 50 à 60 cm
- 15 à 20 mm de calibre

Le placenta est :

- Hémo-chorial : les villosités sont baignés dans (=par) le sang maternel
- Discoïde, non diffus
- Pseudo-cotylédoné : septums incomplets
- Décidual : participation des caduques maternelles.

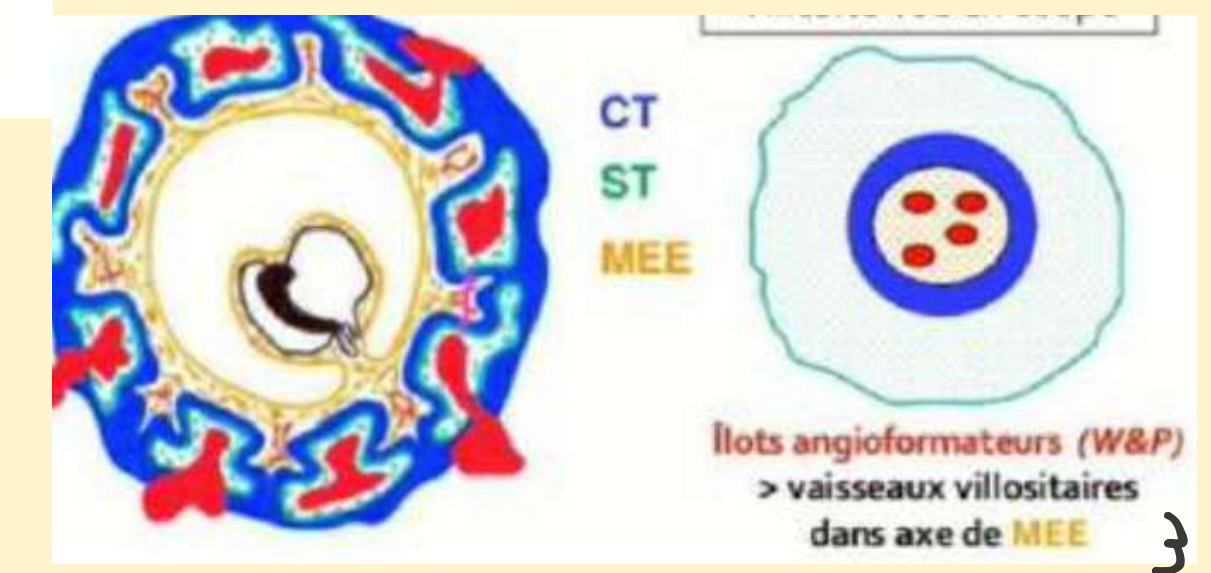


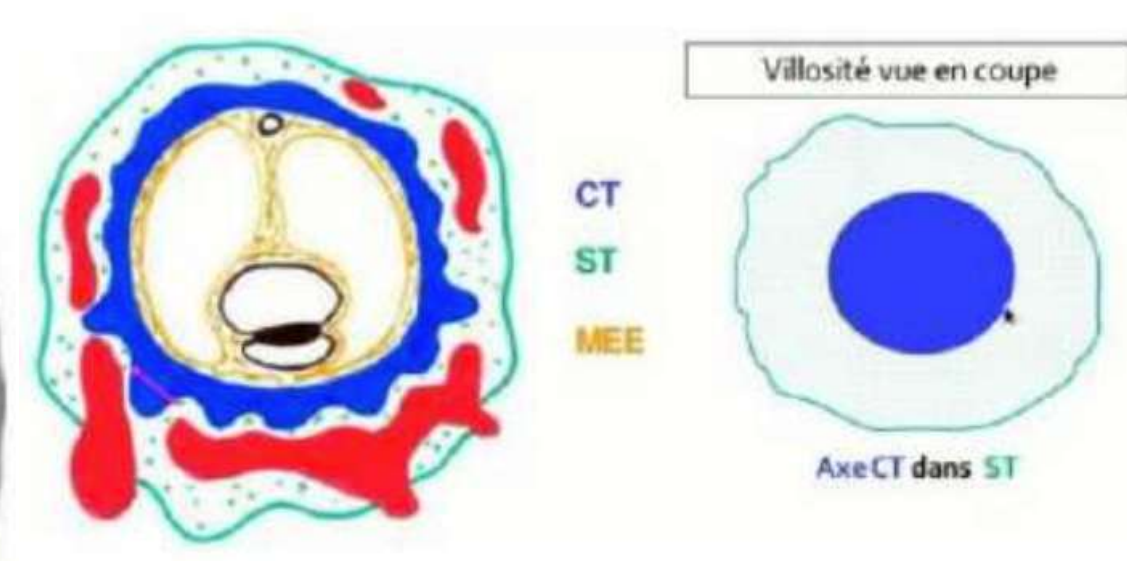
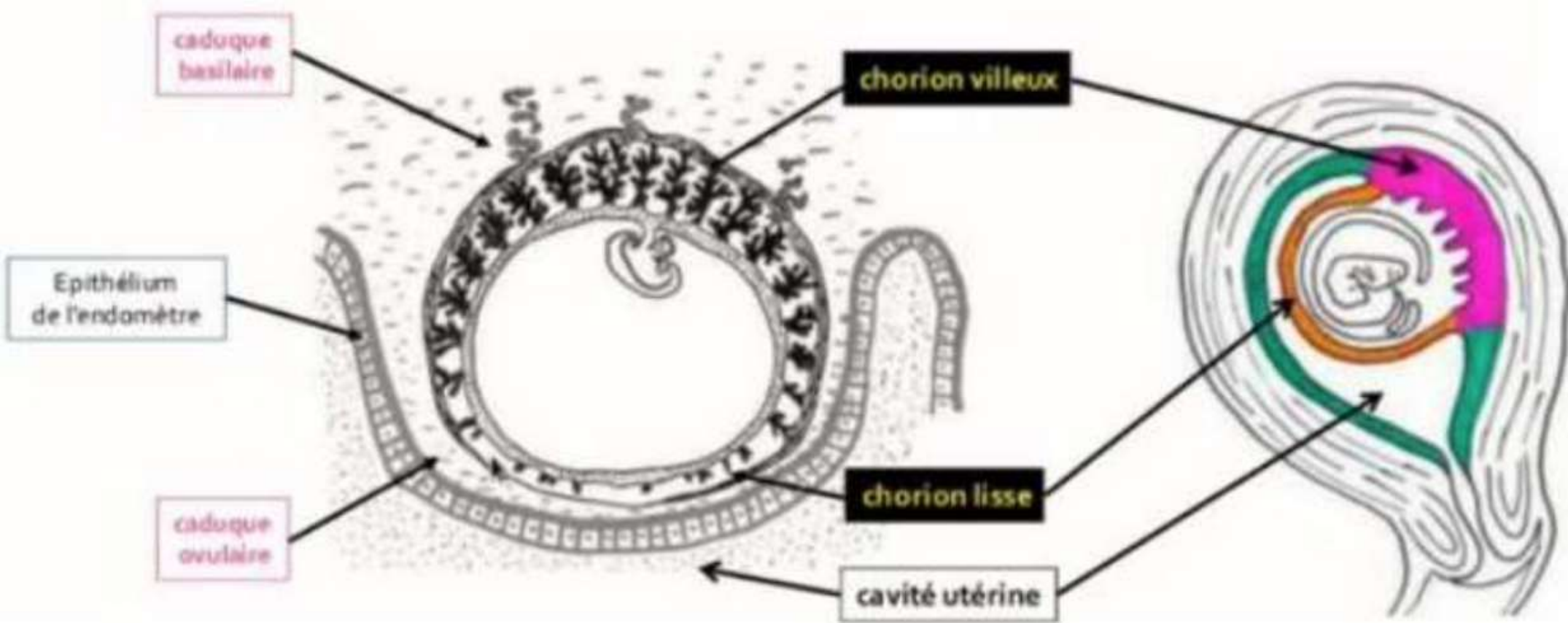


droite

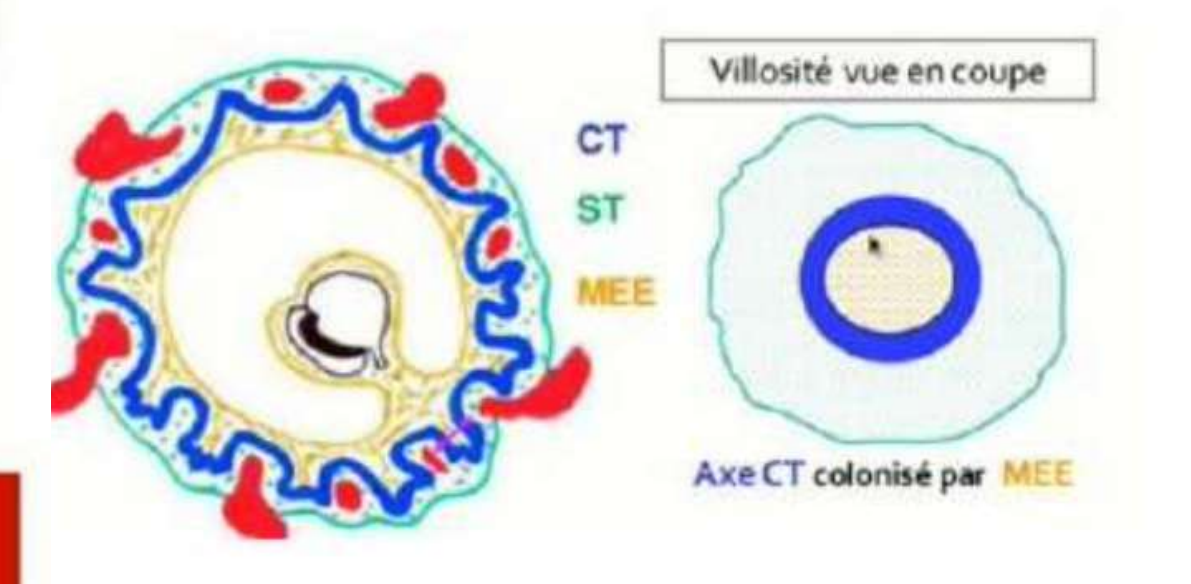
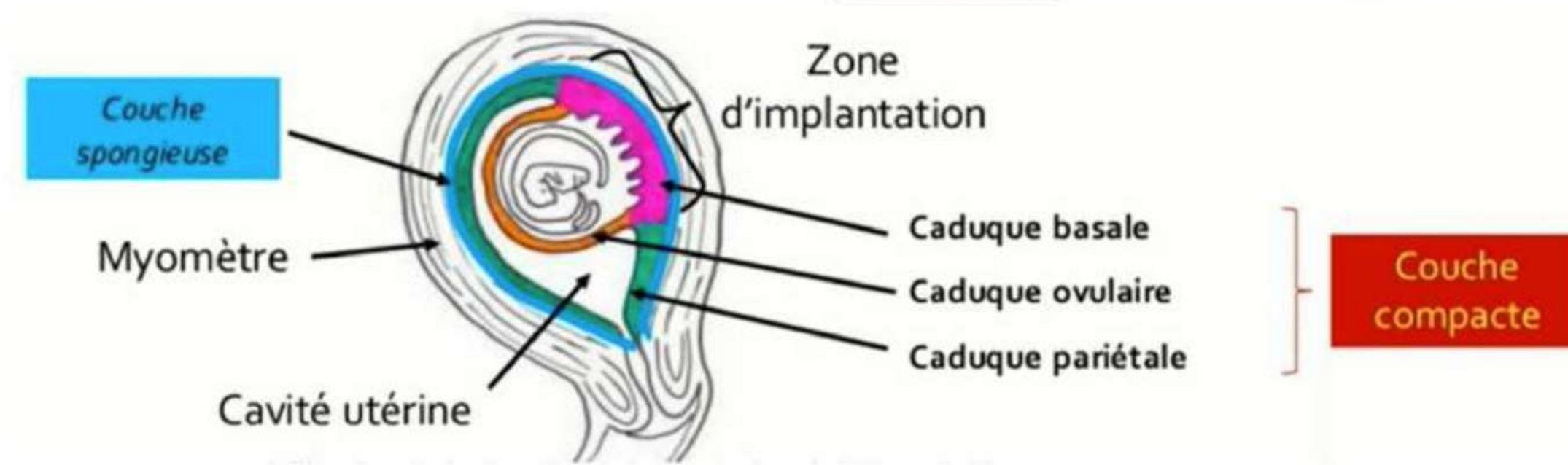


gauche



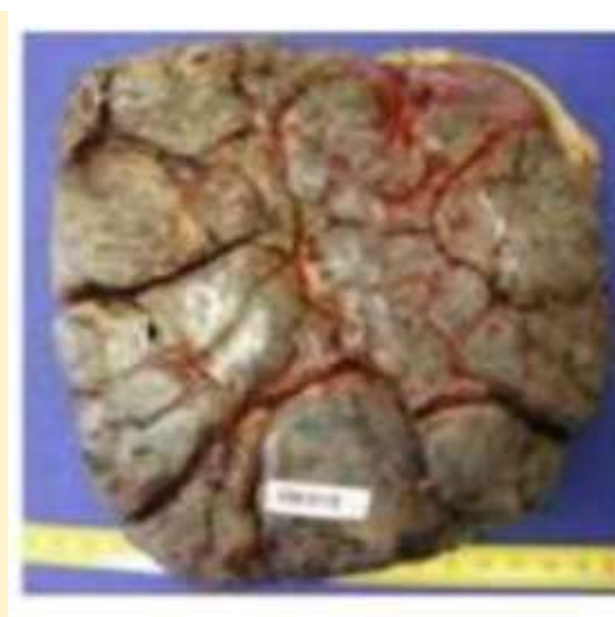


Villosités choriales primaire

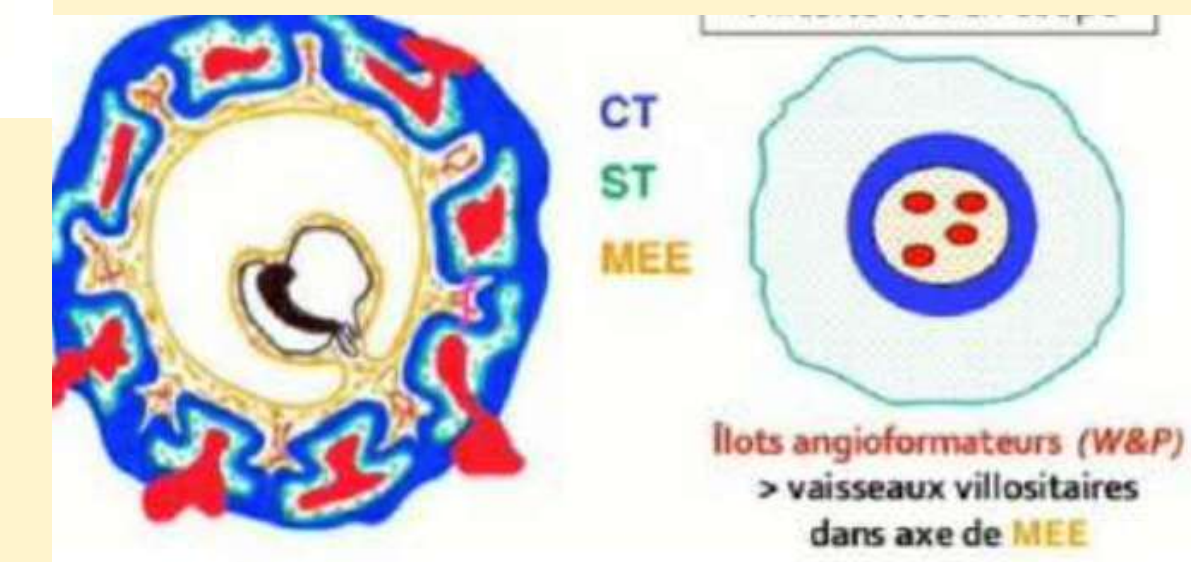


Villosités choriales secondaires

Face Maternelle



Face Foetale



Villosités choriales tertiaires

Merci de votre attention !

By Emma, Mathys & Milien
aka la meilleure team

