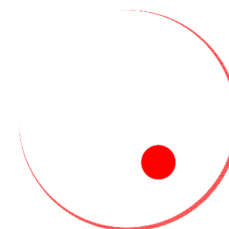


MUNI  
MED



Department of  
Histology and  
Embryology

# EMBRYOLOGIE

PRO PORODNÍ ASISTENTKY

PODZIM 2019

MUNI  
LÉKAŘSKÁ  
FAKULTA

Soňa Kloudová  
[sona.kloudova@med.muni.cz](mailto:sona.kloudova@med.muni.cz)

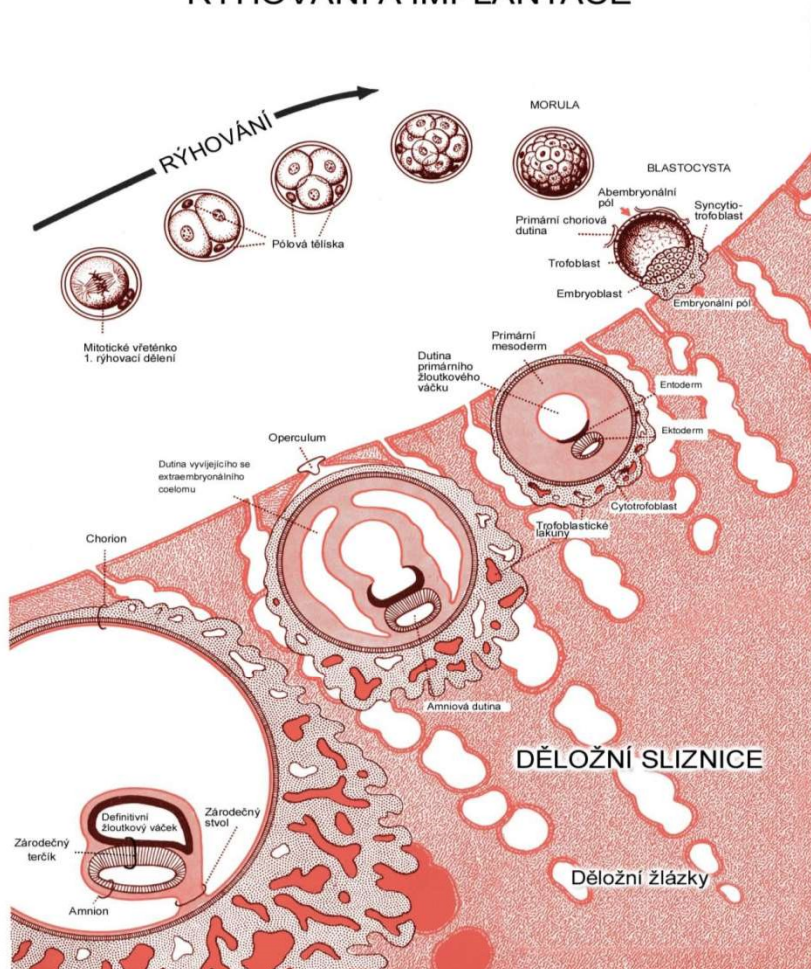


11.10.2019

- **Implantace a vznik vícečetného těhotenství.**
- **Zárodečný terčík, žloutkový a amniový váček.**
- **Vznik třetího zárodečného listu a osových útvarů embrya.**
- **Odškrcení zárodku od okolí.**
- **Vývoj zevního tvaru zárodku, vývoj končetin.**

# Implantace lidského zárodku

## RÝHOVÁNÍ A IMPLANTACE



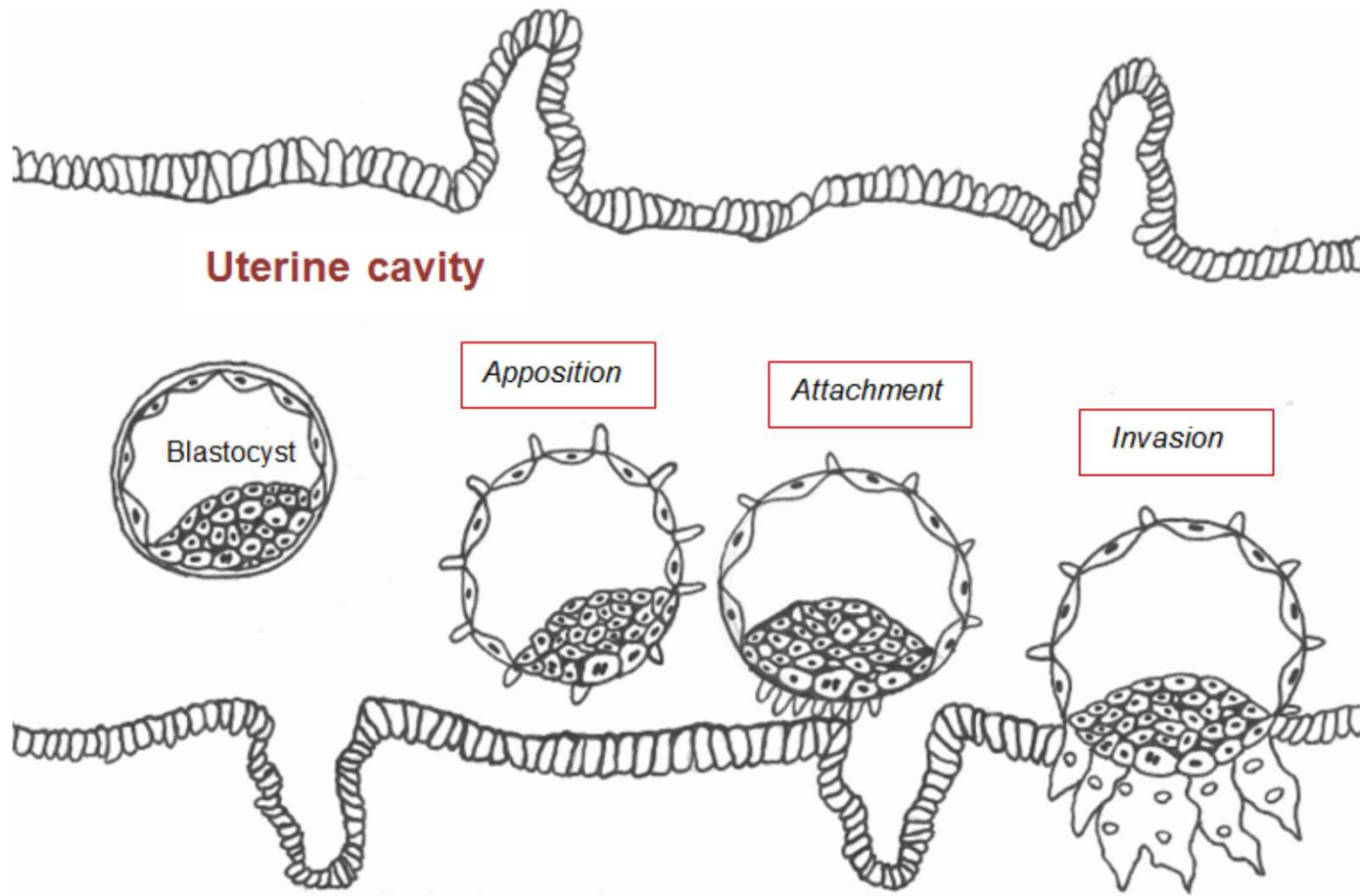
## Způsoby výživy zárodku:

- **cytotrofé** (do zahájení implantace)
- **histiotrofé** (od zahájení implantace do narušení krevních cév)
- **hemotrofé** (od počátku kontaktu syncytiotrofoblastu s krví do konce těhotenství)

## Implantace = nidace

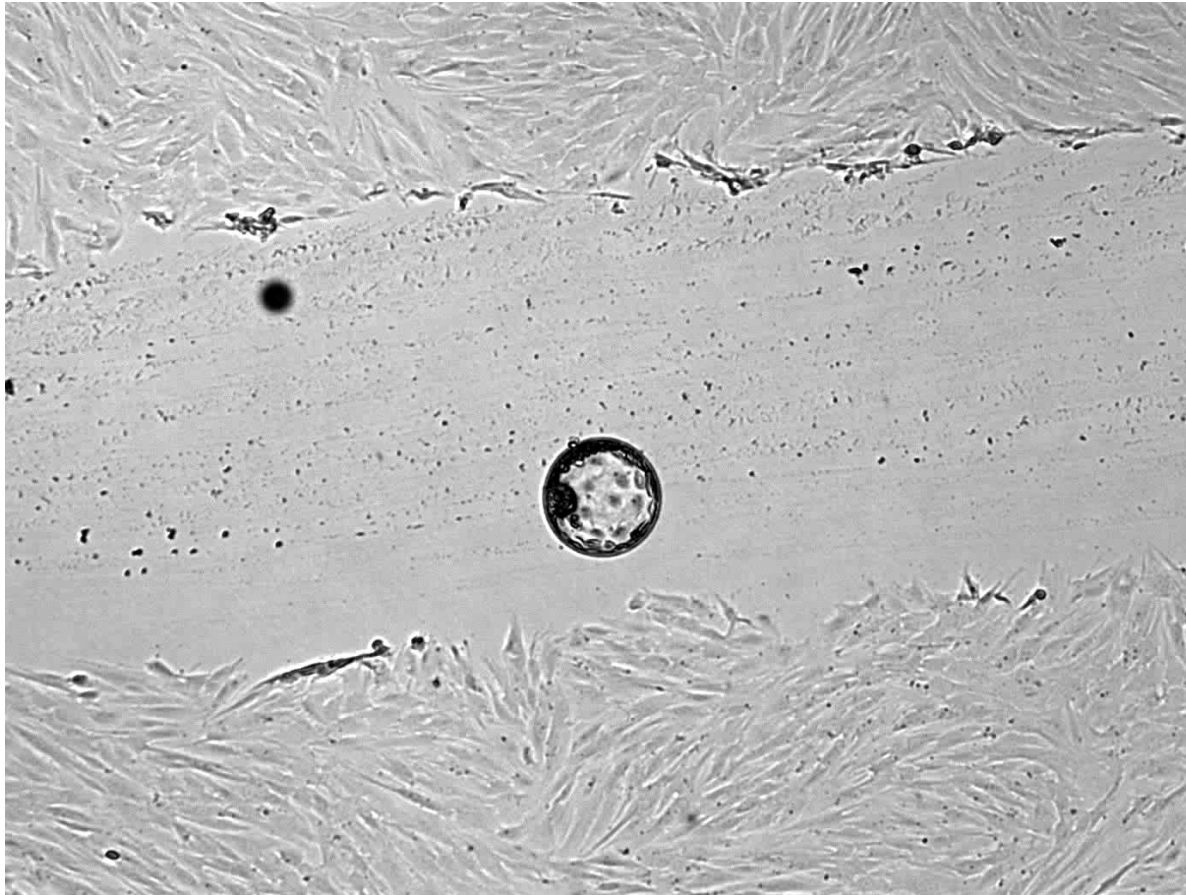
- 6-7 den po oplození
- embryo ve stádiu zralé, plně „vyhatchované“ blastocysty (bez zony pellucidy)

# Implantace

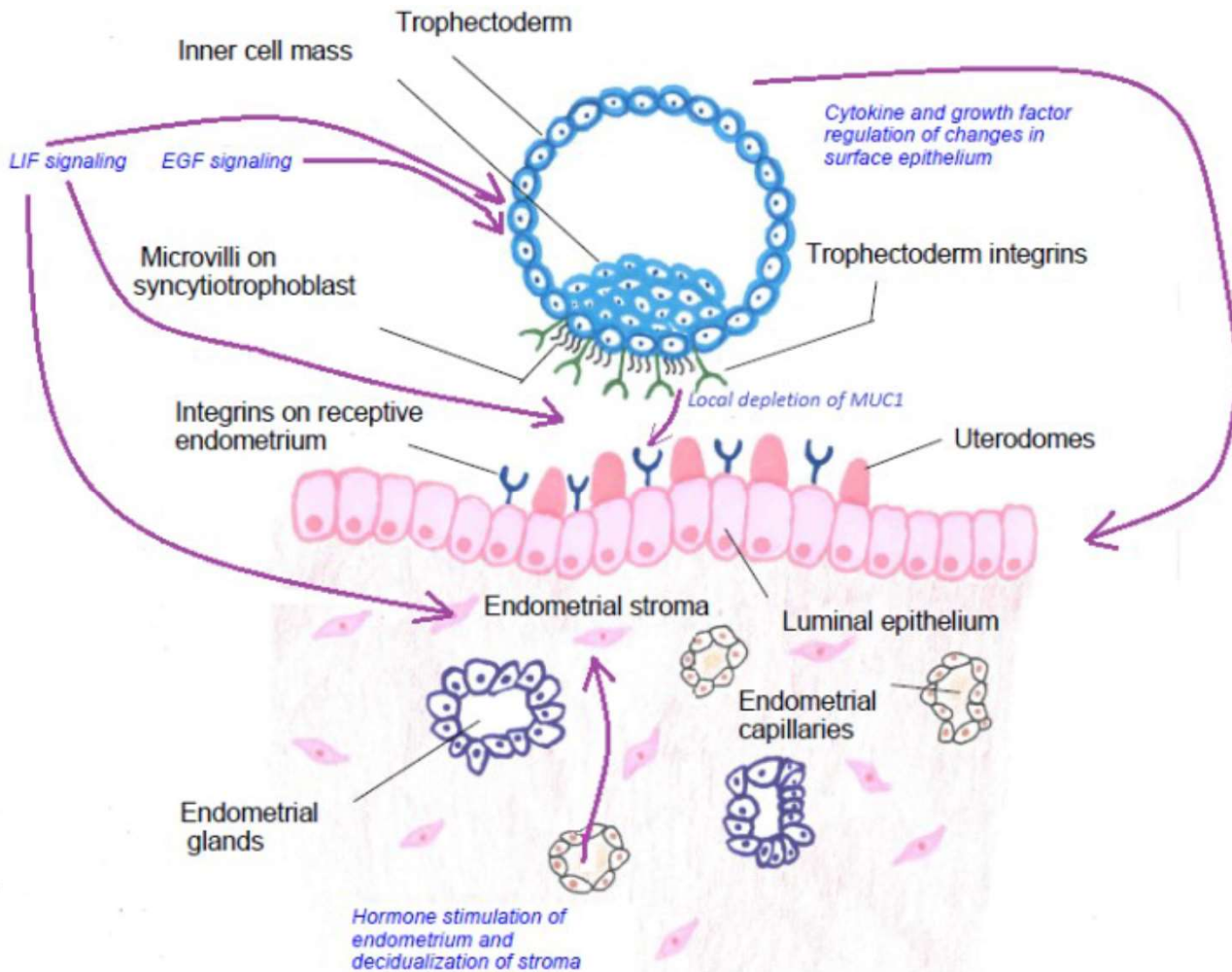


# Implantace

Modelování  
implantace  
*ex vivo*



# Implantace



Endometrium: endometriální epitel, endometriální stroma

Adhesivní molekuly – adheze a aktivace trofoblastu (vysoce invazivní tkáň)

Lokální imunitní reakce – nutná selektivní imunoprese

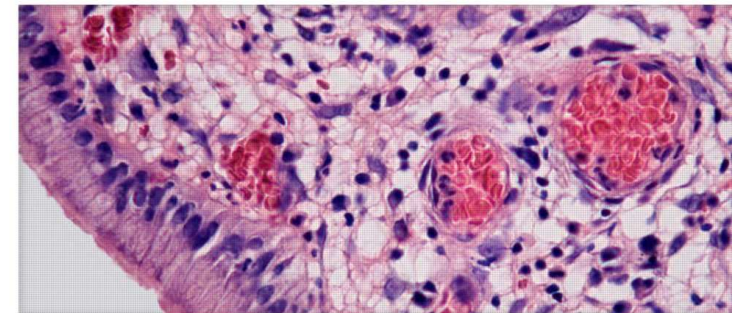
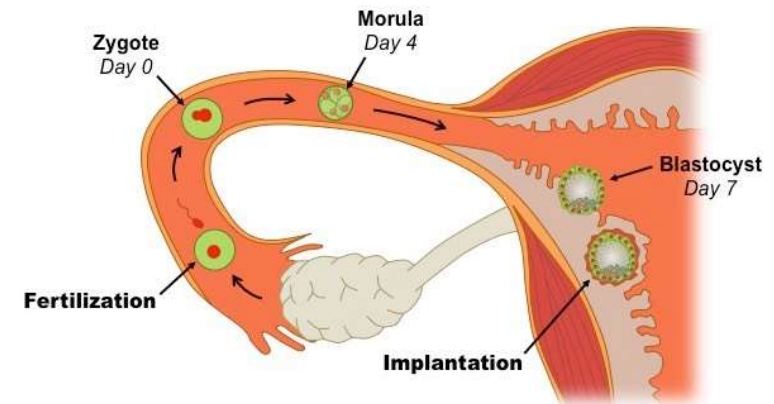
# Implantace

Implantační okno:

**20-24 den cyklu - 6-7 den po početí**

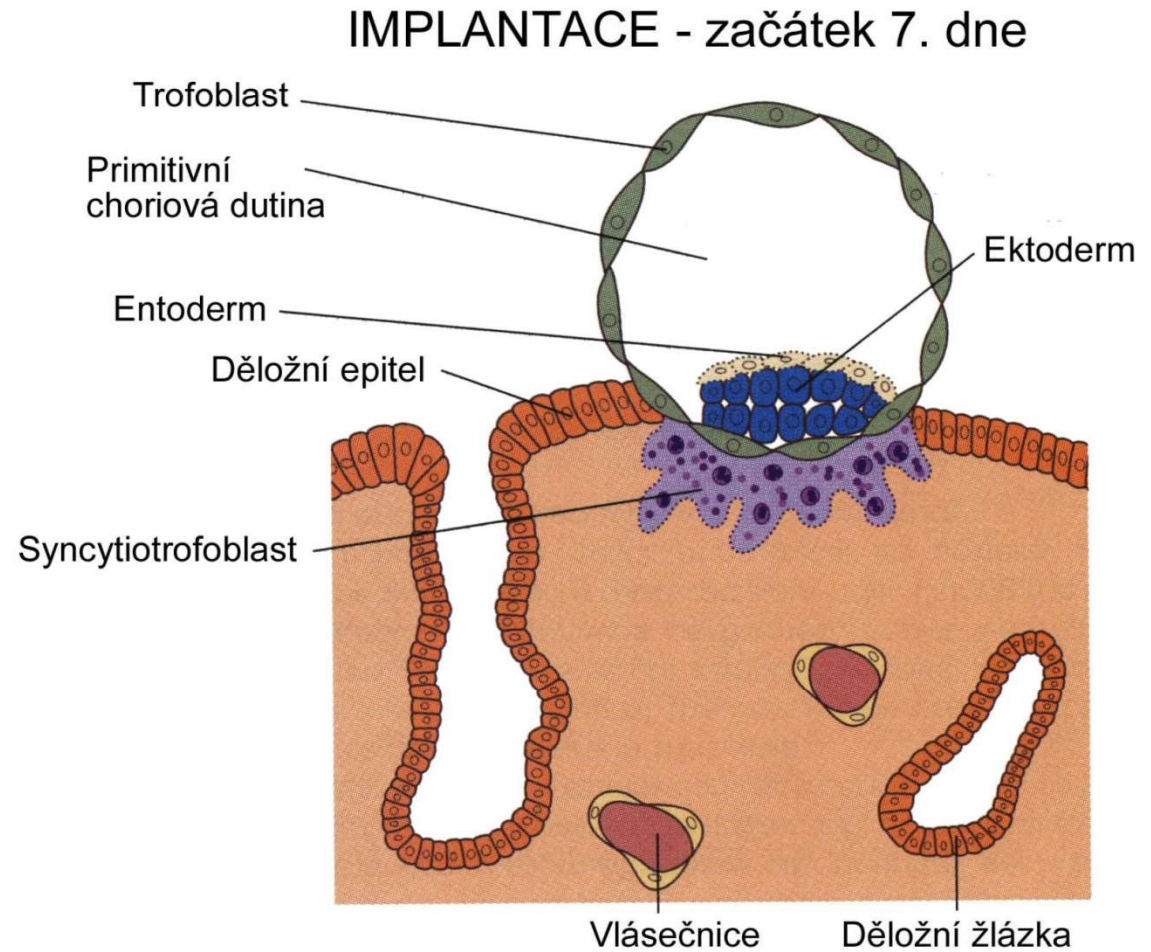
Znaky probíhající implantace:

- Implantační kráter – morfologicky rozpoznatelný slizniční defekt
- Operculum – víčko, 10-11 den  
- zanořené embryo překryto endometriálním epitelem
- Deciduální reakce – zmnoží se cévy kolem implantovaného embrya a fibrobrasty děložního epitelia se transformují na deciduální buňky, které akumulují glykogen a tuky, vznikne **decidua** = těhotenská děložní sliznice
- Implantační krvácení (špinění)



# Implantace

**Trofoblast** se po kontaktu s děložním epitelem diferencuje v **cytotrofoblast** (vnitřní) a **syncytiotrofoblast** (vnější) mnohojadernou cytoplazmatickou masu

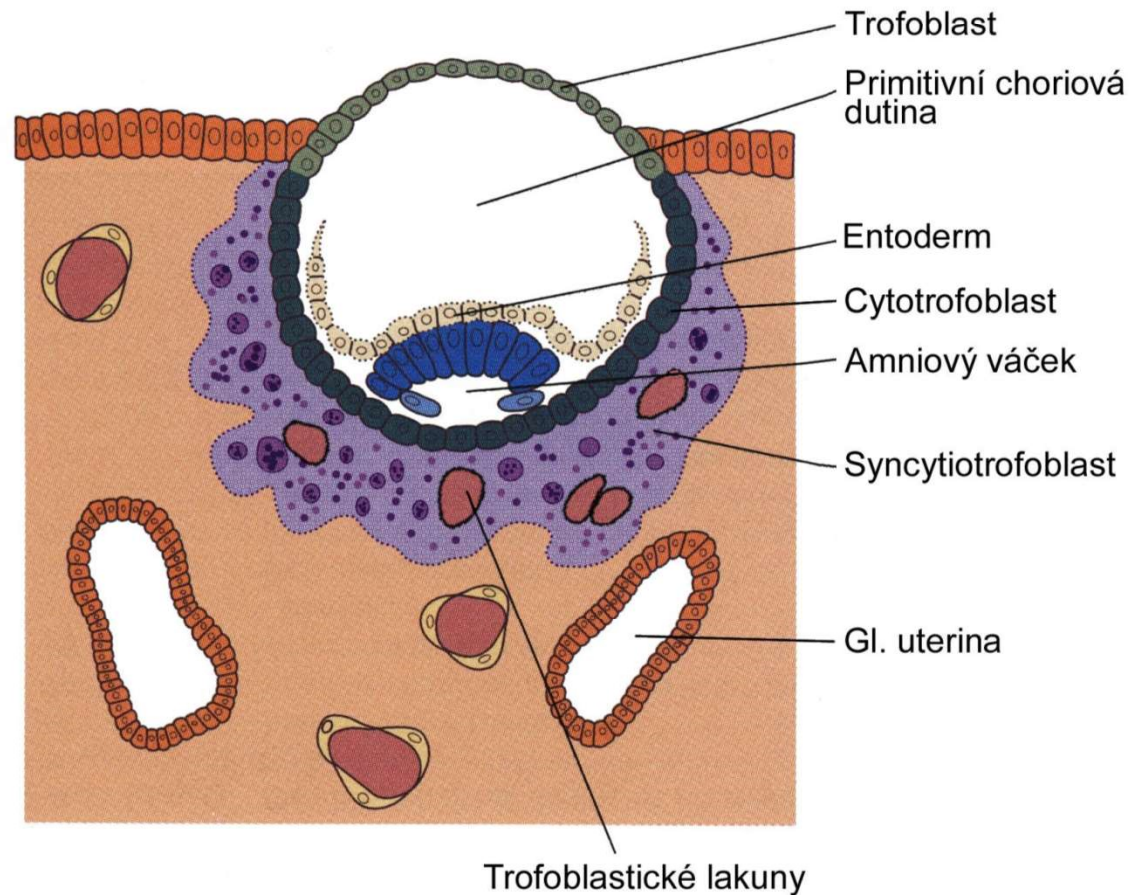




# Implantace

**Trofoblast** se po kontaktu s děložním epitelem diferencuje v **cytotrofoblast** (vnitřní) a **syncytiotrofoblast** (vnější) mnohojadernou cytoplazmatickou masu

## IMPLANTACE - 8 1/2 dne

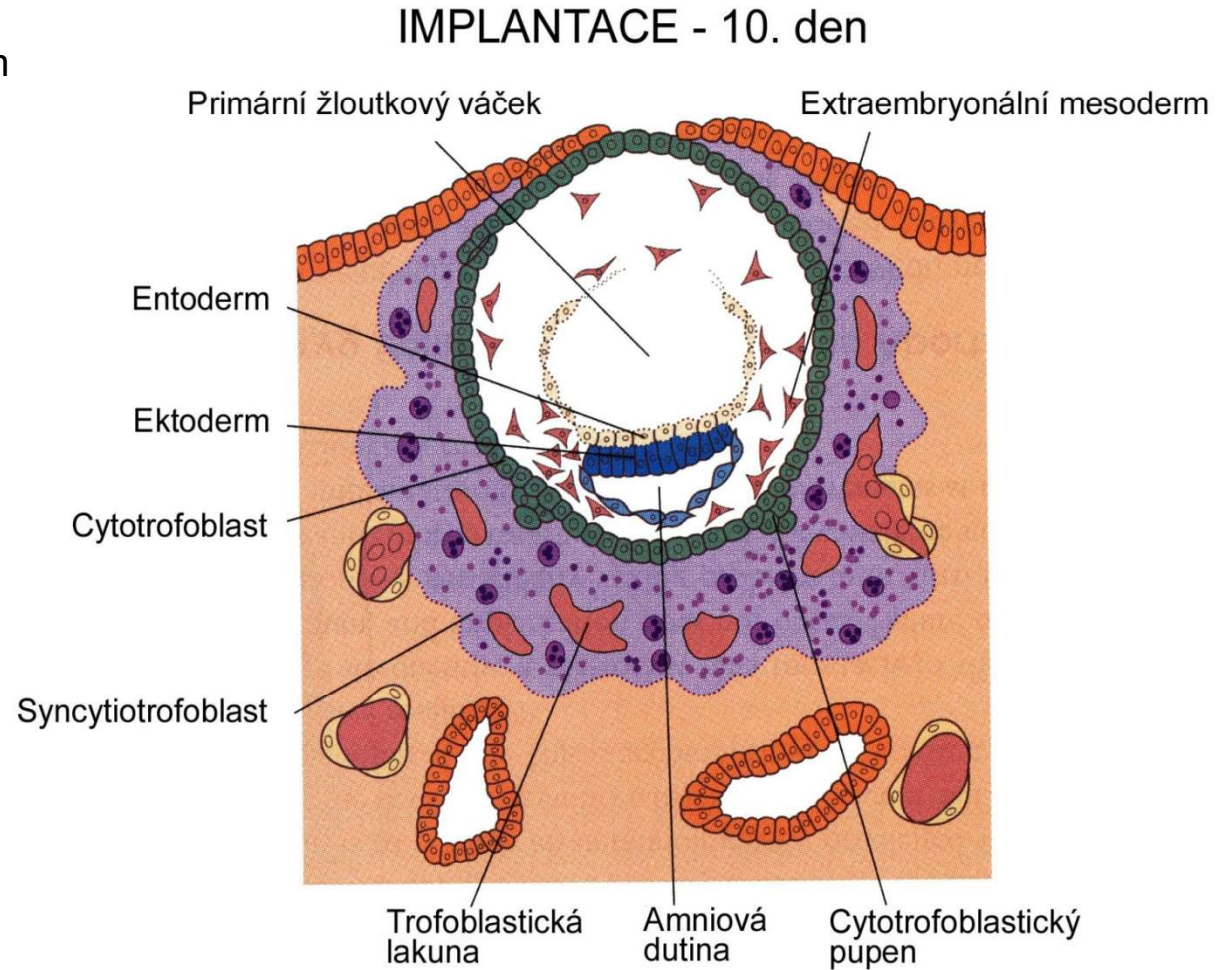


# Implantace

**Trofoblast** se po kontaktu s děložním epitelem diferencuje v **cytotrofoblast** (vnitřní) a **syncytiotrofoblast** (vnější) mnohояdernou cytoplazmatickou masu

## Cytotrofoblastické pupeny

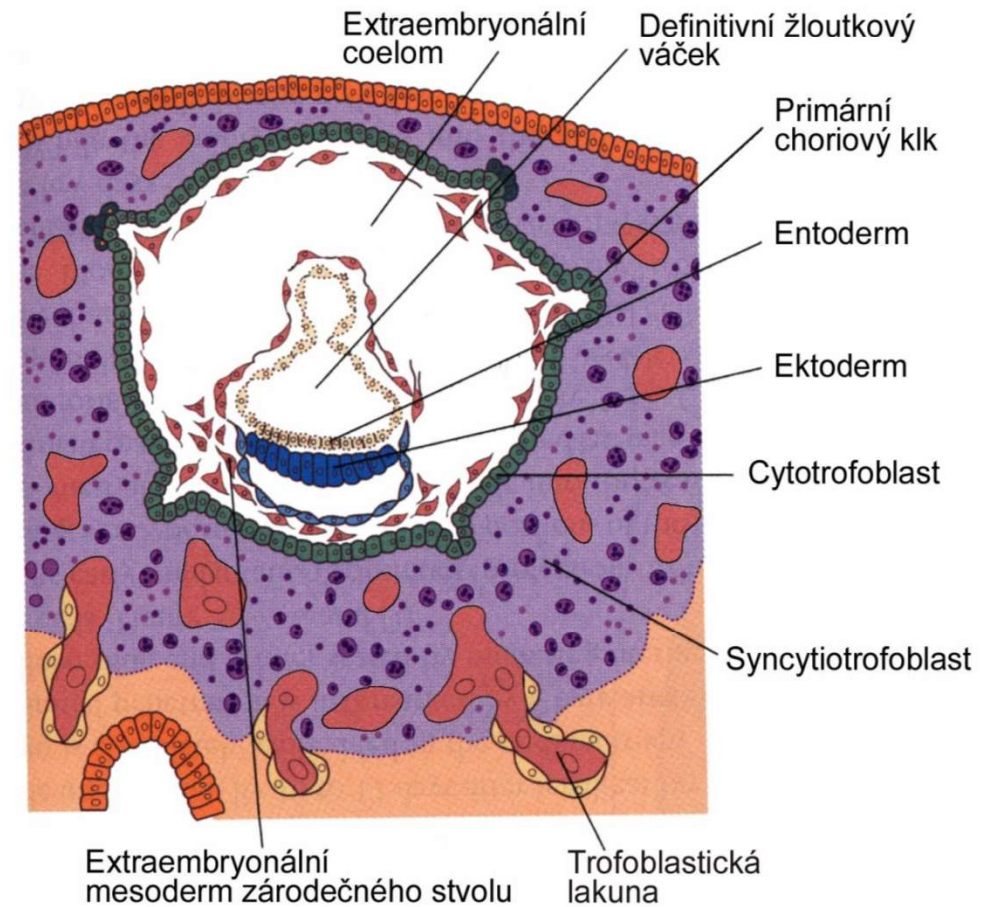
- místa příštích choriových klků, počátek přeměny cytotrofoblastu v chorion



# Implantace

**Trofoblast** se po kontaktu s děložním epitelem diferencuje v **cytotrofoblast** (vnitřní) a **syncytiotrofoblast** (vnější) mnohojadernou cytoplazmatickou masu

## IMPLANTACE - 13. den



# Vícečetné těhotenství

<b>Dvojčata</b>	<b>1:100</b>
<b>Trojčata</b>	<b>1:10.000</b>
<b>Čtyřčata</b>	<b>1:1.000.000</b>

## **Monozygotické**

- jeden oocyt oplodněn jednou spermií a k rozdělení dochází později
- geneticky identičtí jedinci stejného pohlaví
- uspořádání plodových obalů se liší podle toho, kdy došlo k rozdělení embrya
- riziko v populaci 0,42 %

## **Dizygotické**

- dva oocyty oplodněny dvěma spermii, zárodky se vyvíjejí samostatně

# Chyby ve vývoji embrya a v implantaci

## ❖ Zastavení preimplantačního vývoje

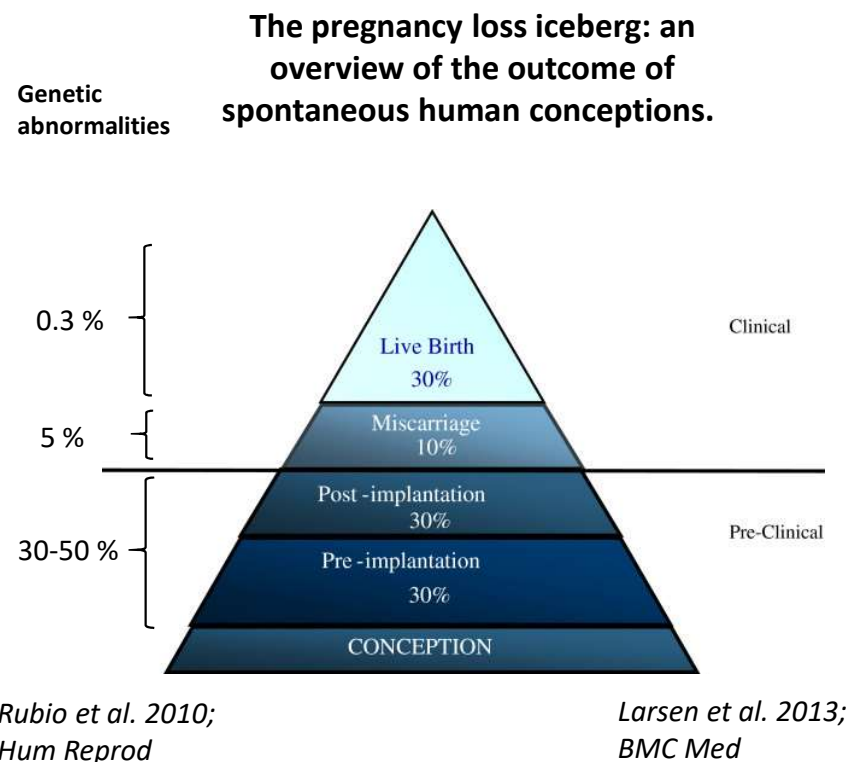
## ❖ Selhání implantace

## ❖ Časná těhotenská ztráta

- zánik embrya po detekci hCG (zánik biochemické gravidity)
- k většině spontánních ztrát dochází v 3 týdnu těhotenství

## ❖ Spontánní abort

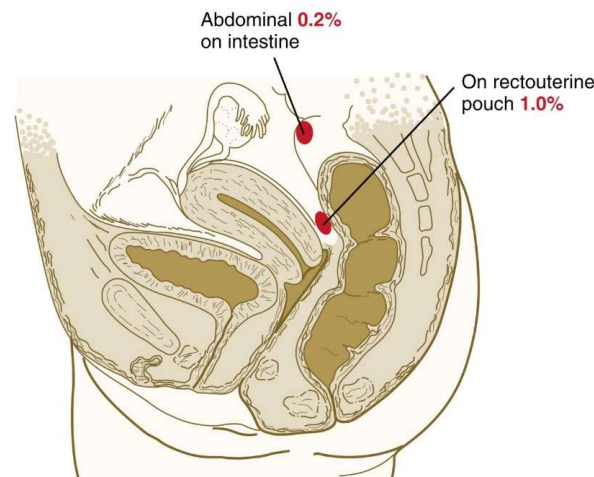
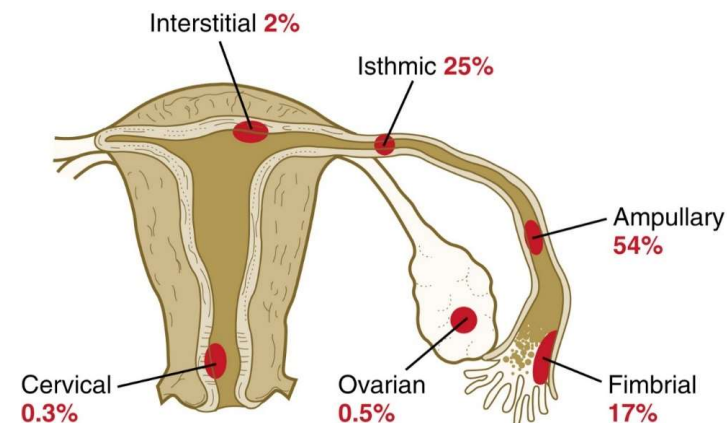
- zánik embrya po detekci akce srdeční (zánik klinické gravidity)
- většina zanikajících embryí obsahuje chromozomální abnormality neslučitelné se životem



# Chyby ve vývoji embrya a v implantaci

## Mimoděložní těhotenství (ektopická gravidita)

- implantace embrya na neobvyklém místě, nejčastěji v tubě vejcovodu
  - tubární gravidita, ovariální gravidita, peritoneální gravidita
- často u pacientek s endometriózou nebo po chirurgickém zákroku
- normální znaky těhotenství
- 2-2,5 měsíc rostoucí embryo způsobí bolest, ruptura vejcovodu, silné krvácení
- život ohrožující stav



# Chyby ve vývoji embrya a v implantaci

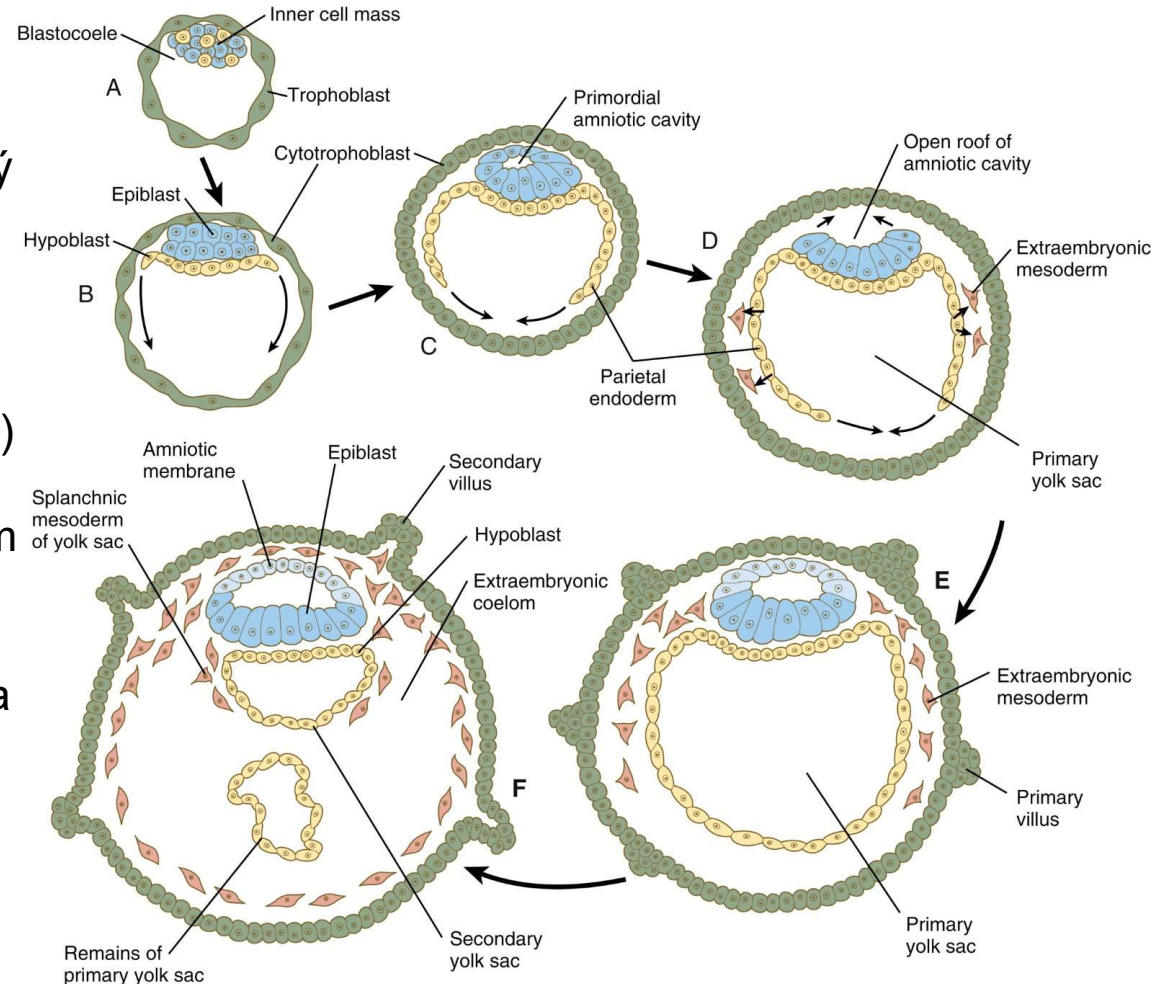
Ektopická gravidita – ruptura tuby vejcovodu



# Změny v blastocystě v průběhu implantace

**Embryoblast** se diferencuje v **entoderm** (**hypoblast**; obrácený do dutiny blastocysty) a **ektoderm** (**epiblast**; přivrácený k cytotrofoblastu) = vznik **zárodečného terčíku**

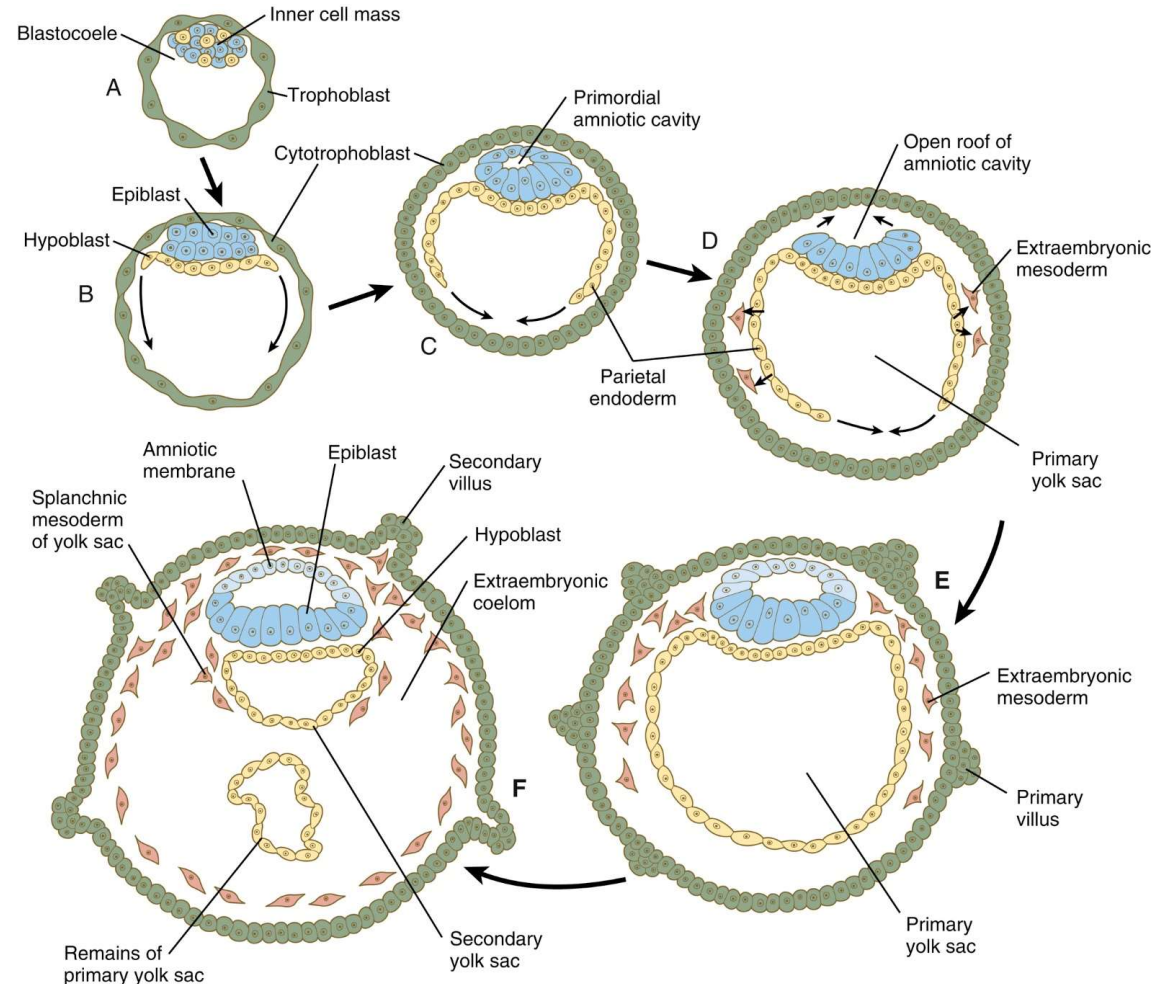
- dutina blastocysty se vyplní řídkou tkání – **extraembryonální mezoderm** (mezoblast)
- vznik **amniového váčku** mezi ektodermem a cytotrofoblastem
- vznik **žloutkového váčku**: primární=dutina v extraembryonálním mezodermu přivrácená k entodermu, ohraničená Heuserovou membránou (buňky extraembryonálního mezodermu)



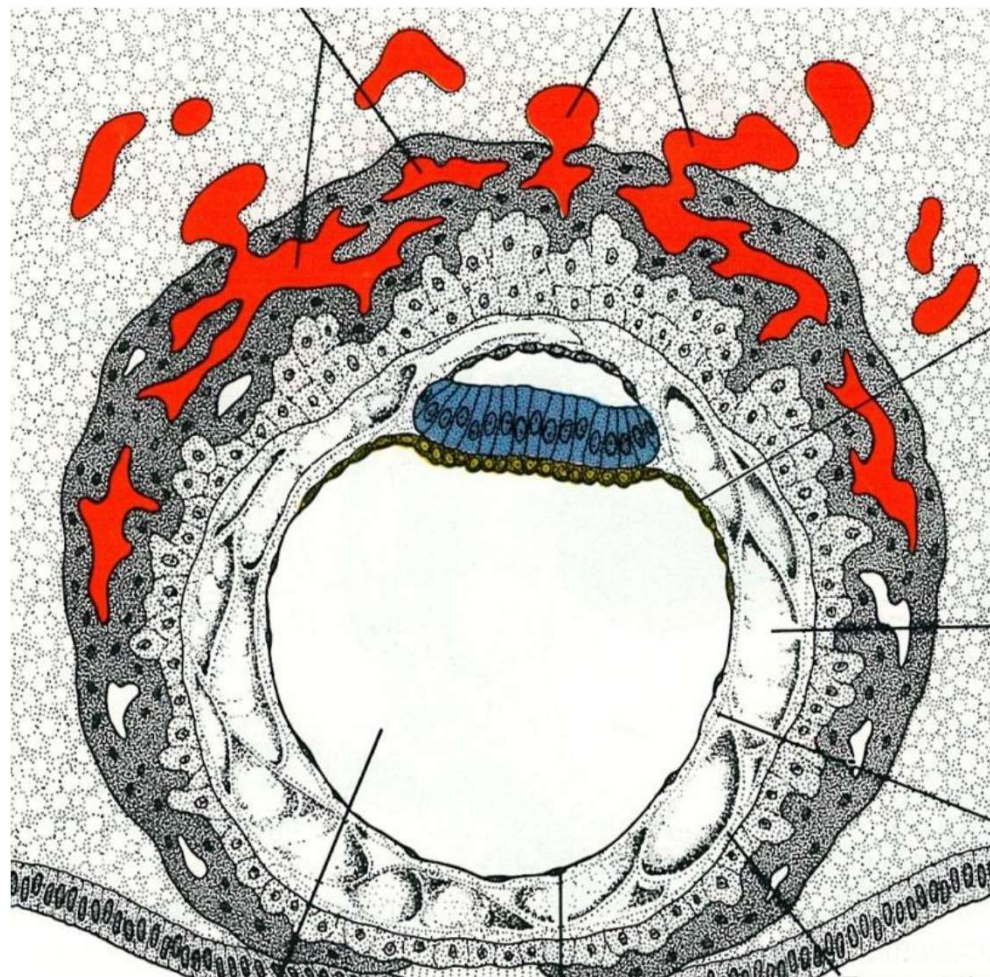


# Změny v blastocystě v průběhu implantace

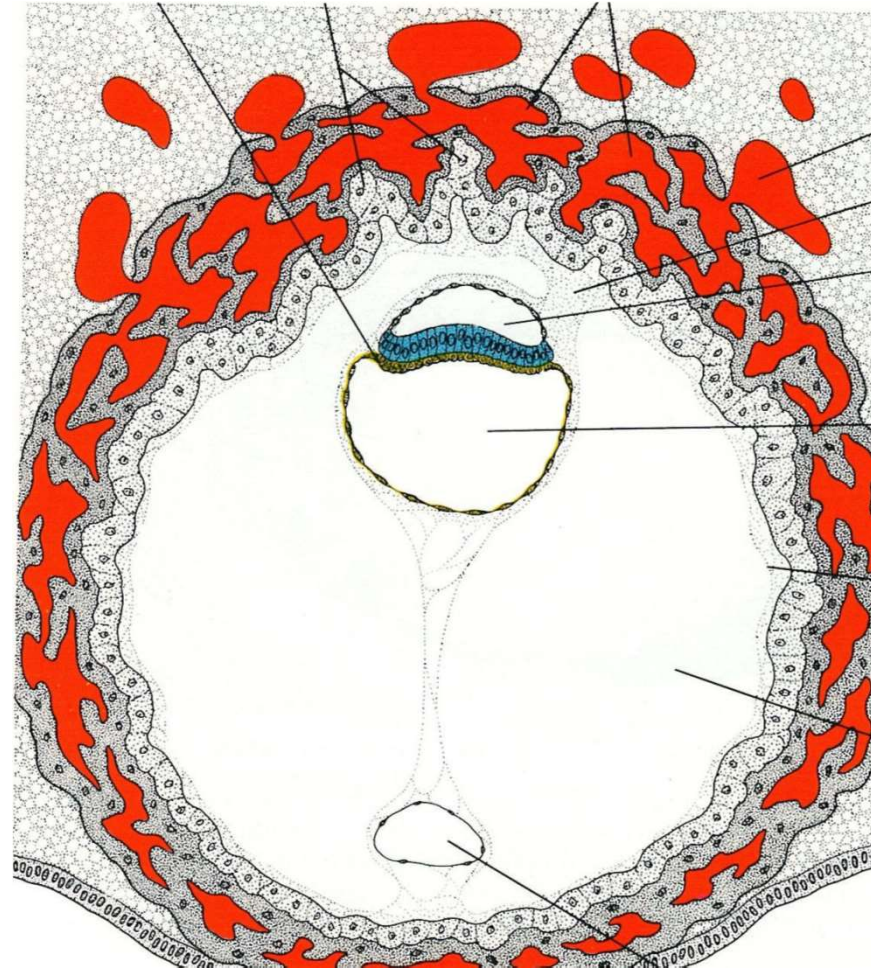
- **definitivní žlutkový váček** (menší než primární) vzniká **prorůstáním entodermu po Heuserově membráně**
- vznik dutinek v extraembryonálním mezodermu - jejich splynutím vznikne **choriová dutina (extraembryonální coelom)**
- extraembryonální mezoderm pak tvoří vrstvu pokrývající cytotrofoblast, amniotický váček (**extraembryonální somatopleura**) a žlutkový váček (**extraembryonální splanchnopleura**)
- **zárodečný (úponový) stvol** = provazec extraembryonálního mezodermu spojující amniotický váček s choriem



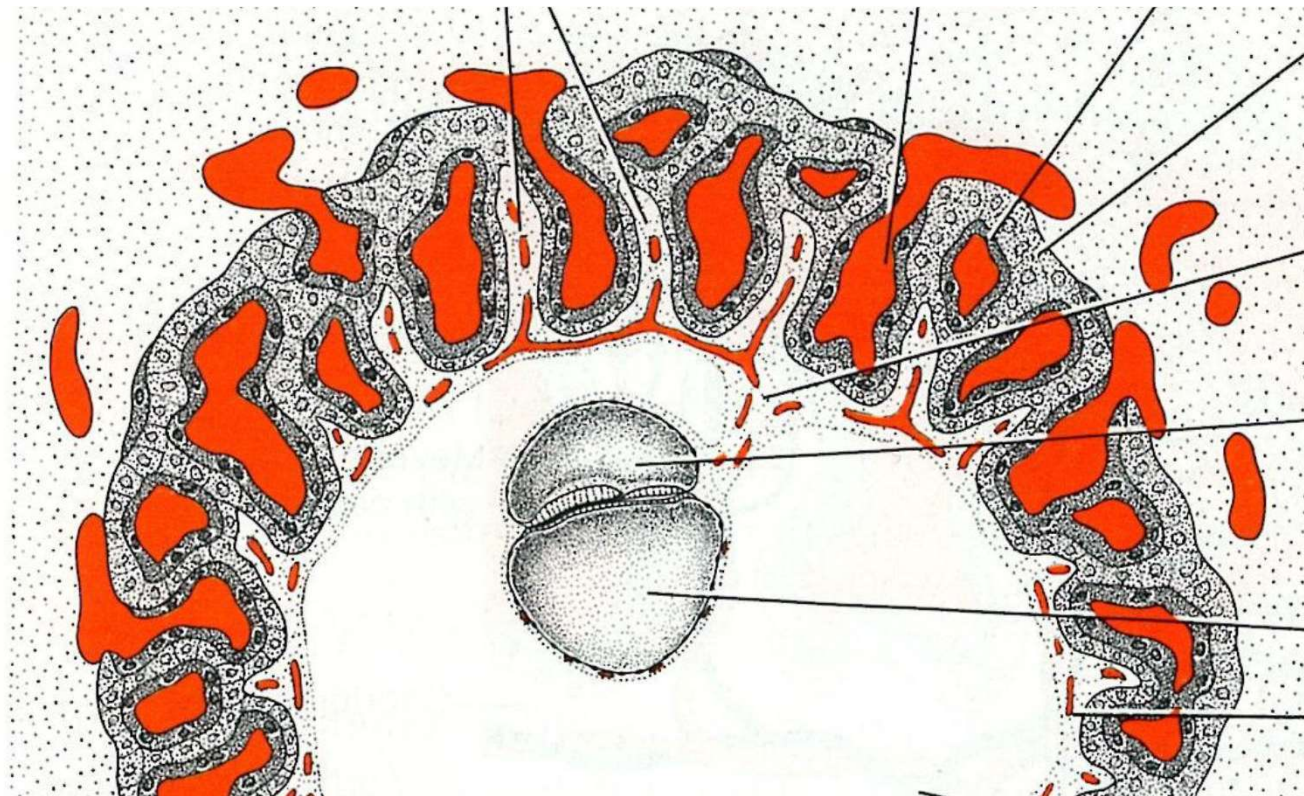
# Změny v blastocystě v průběhu implantace



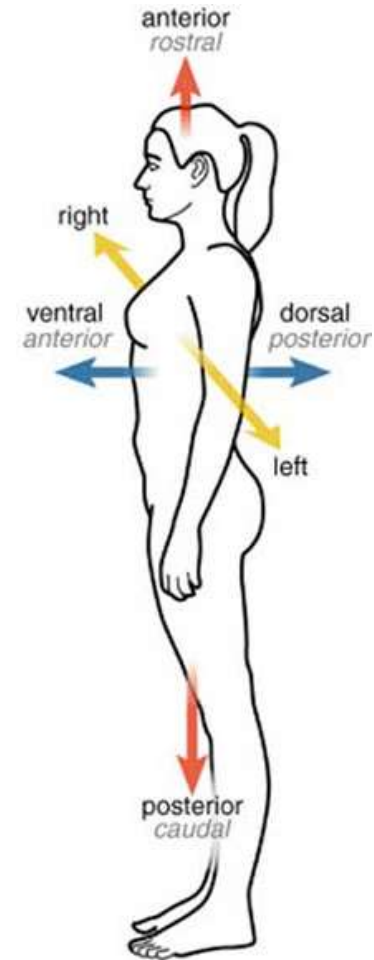
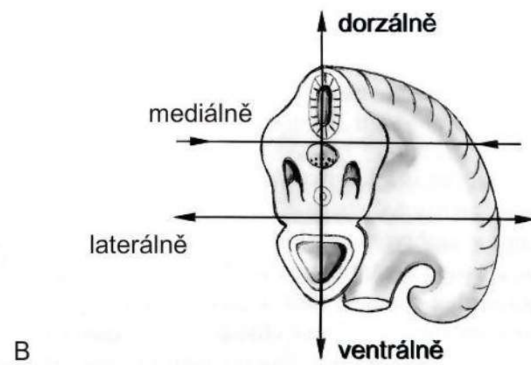
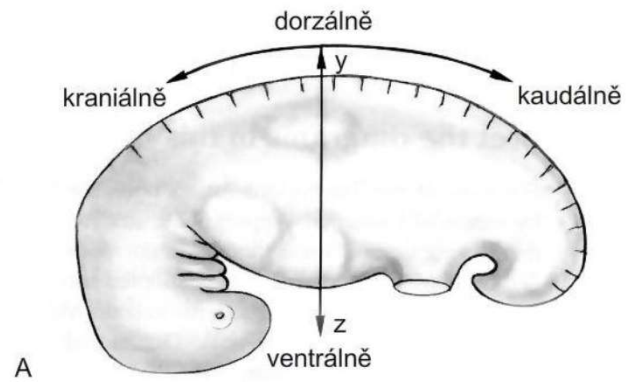
# Změny v blastocystě v průběhu implantace



# Změny v blastocystě v průběhu implantace



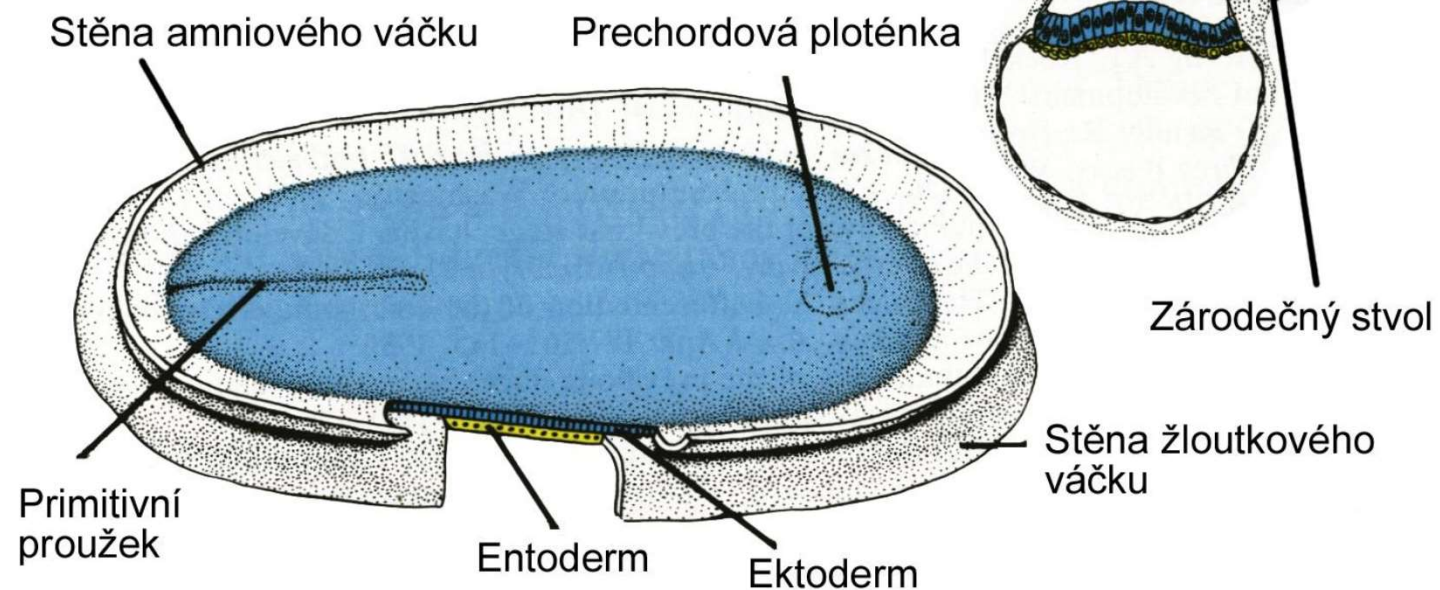
# Orientace



### 3. týden vývoje – zárodečný terčik

*dorzální strana*

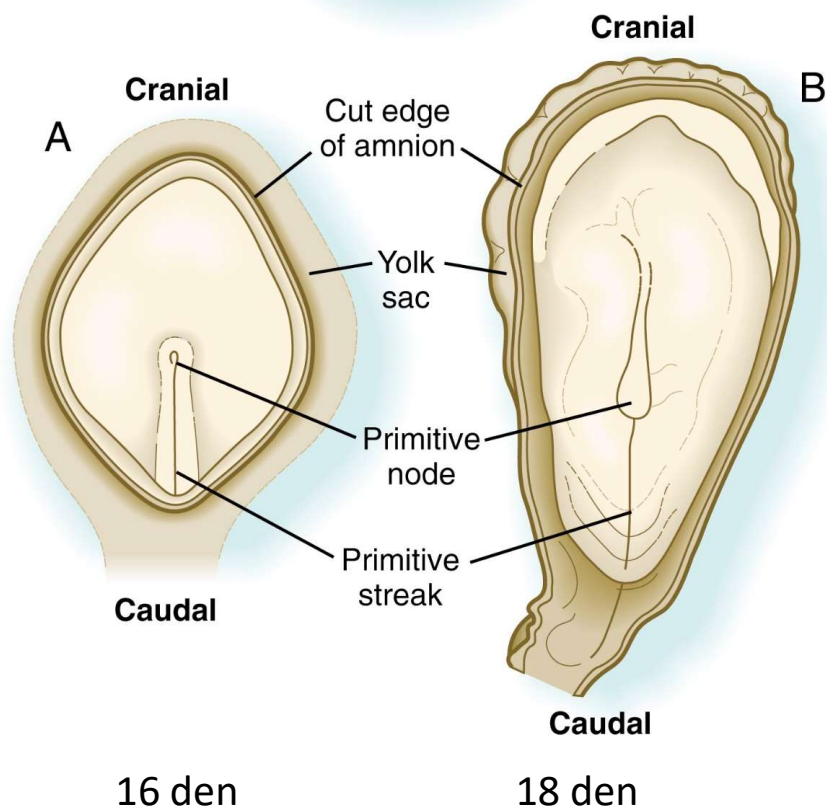
14. den vývoje



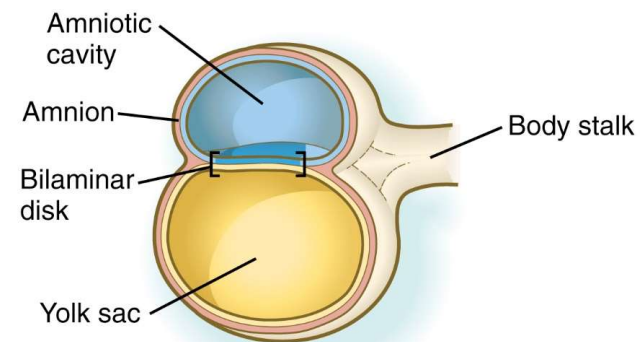
*sagitální řez*

### 3. týden vývoje – zárodečný terčik

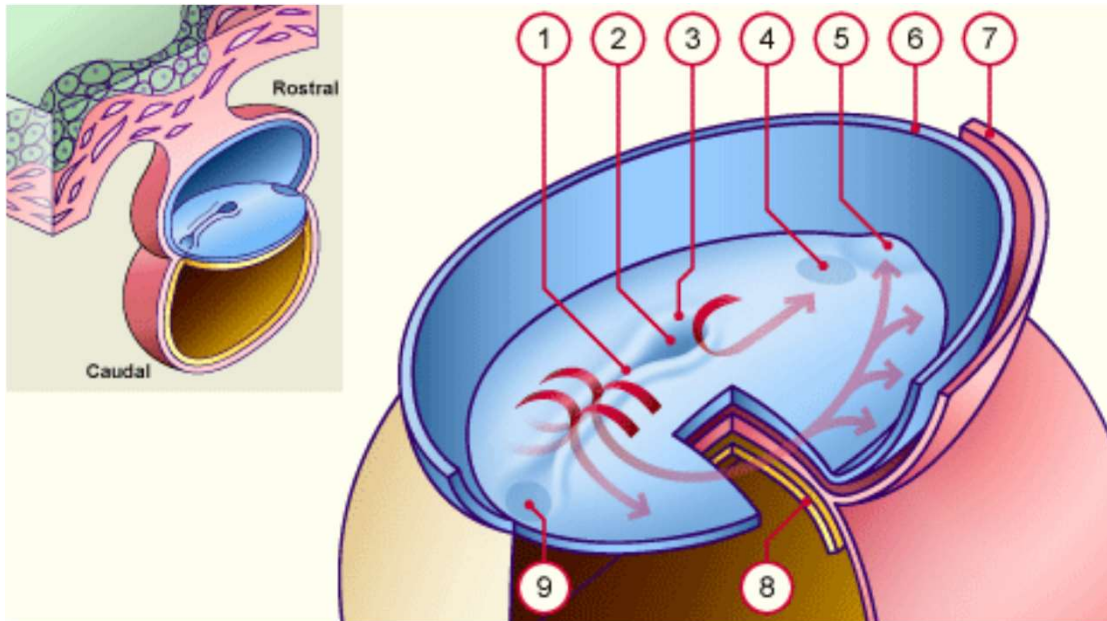
*dorzální strana*



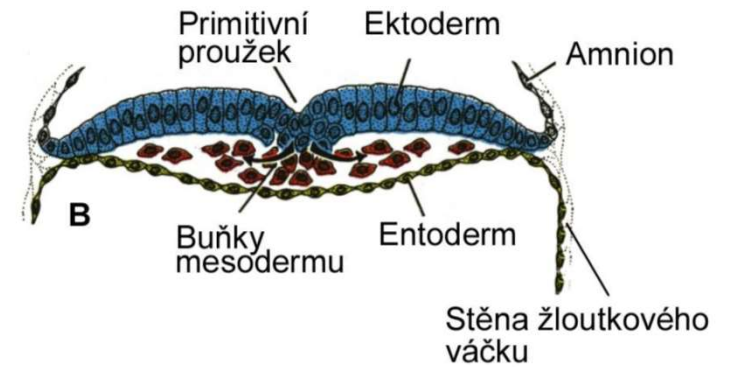
*sagitální řez*



# Gastrulace



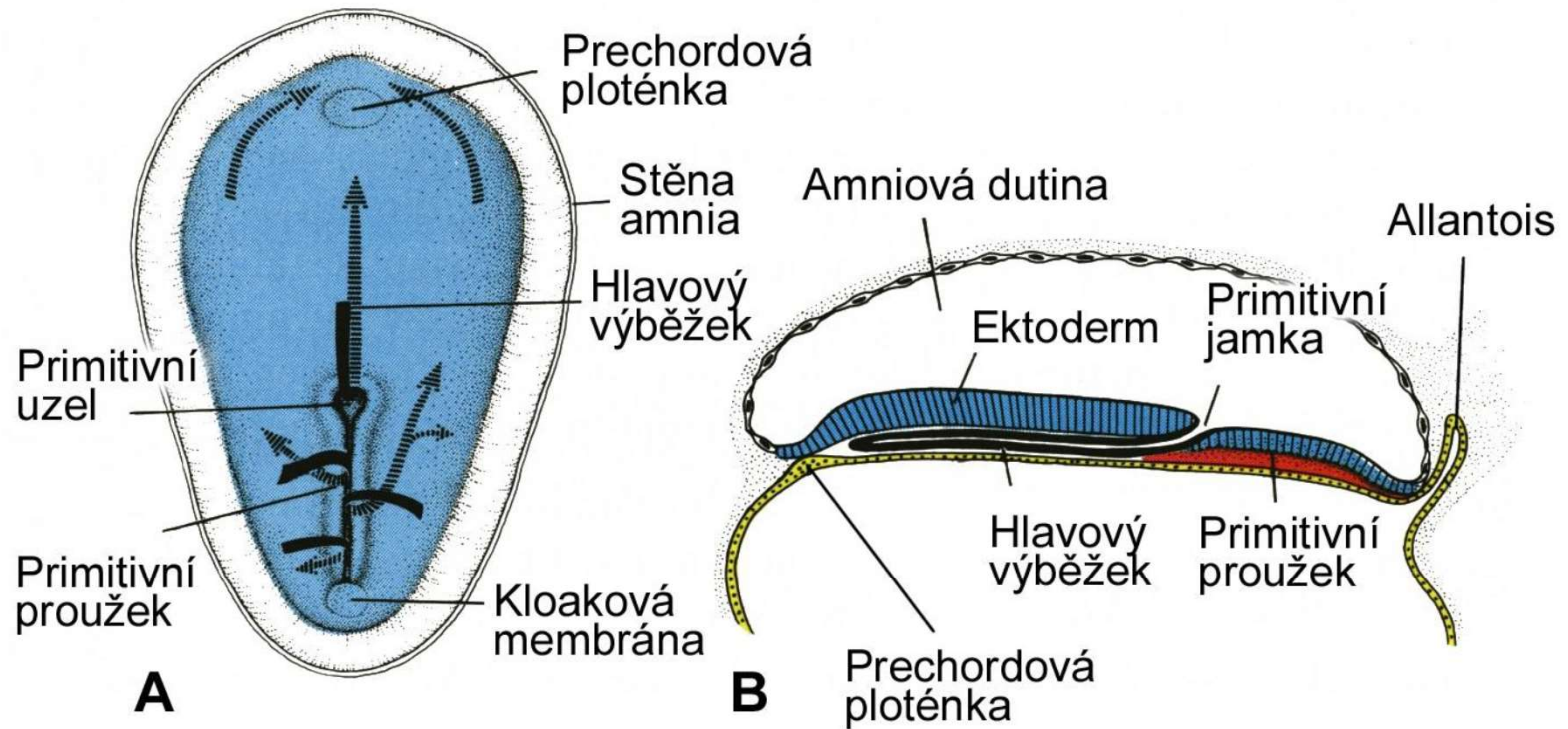
16 den



A - pohled na dorzální stranu  
B - příčný řez terčíkem

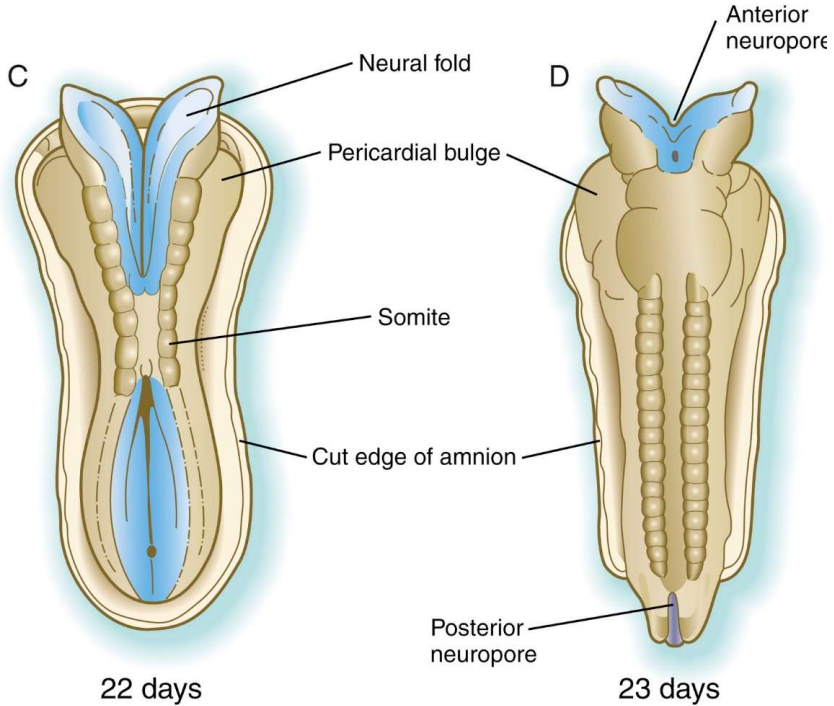
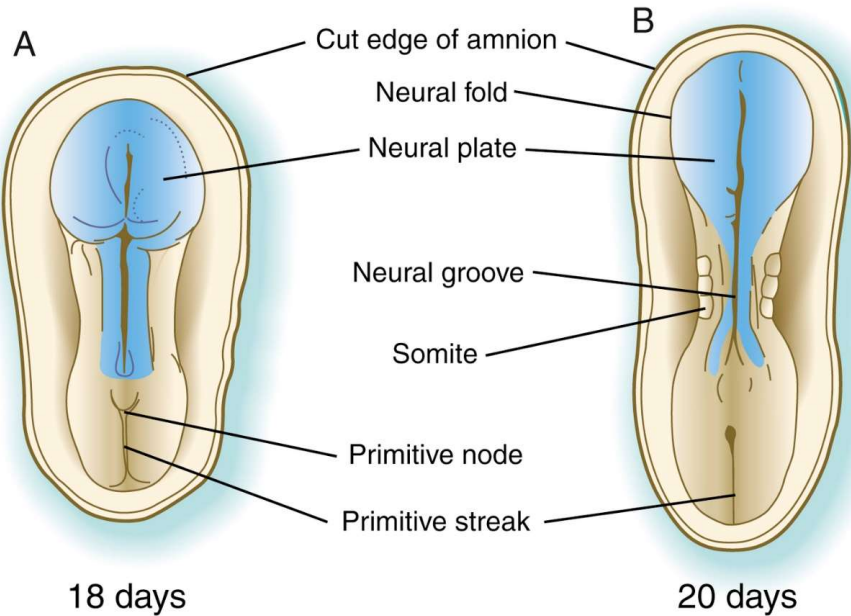


# Gastrulace

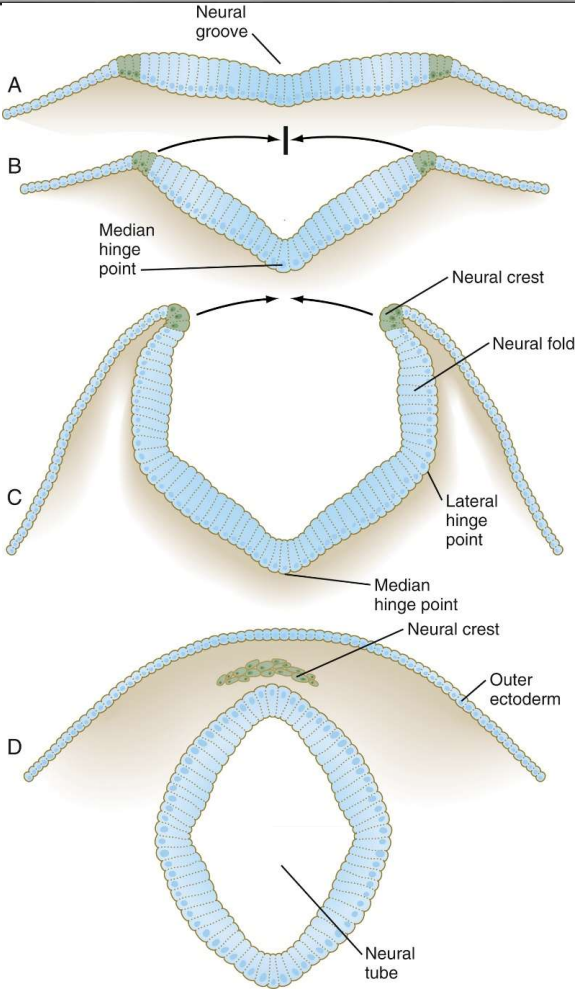


A : pohled na dorzální stranu  
B : podélný mediánní řez

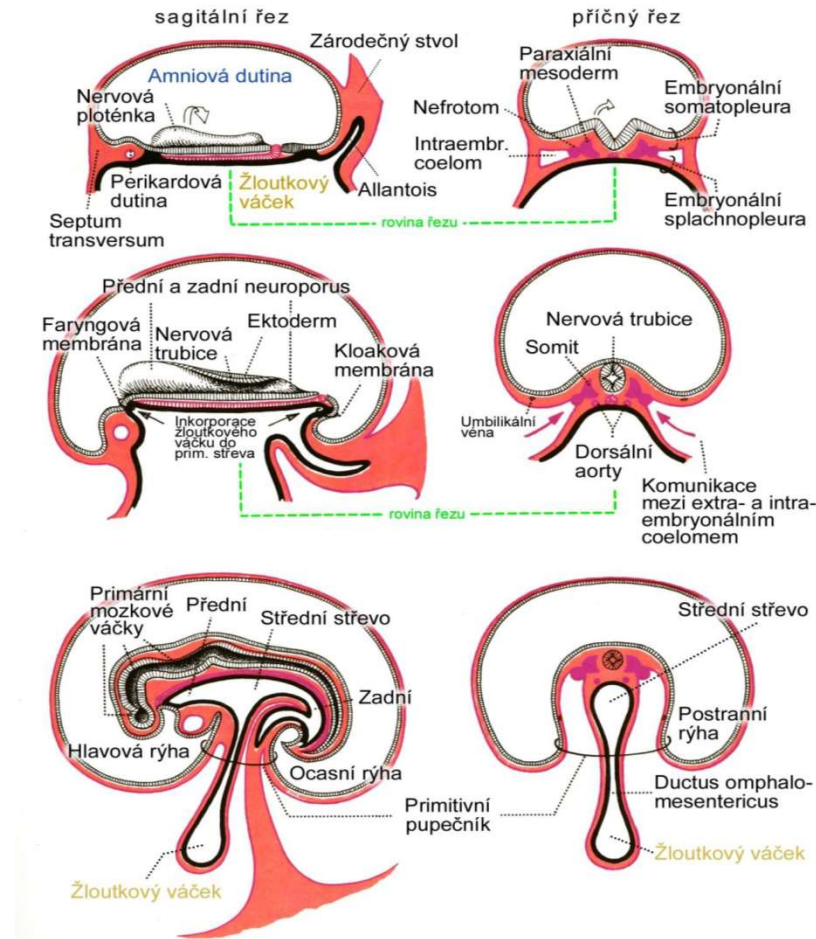
# Neurulace



# Neurulace



# Neurulace a flexe zárodku



# Dynamika

## Gastrulace

<https://www.youtube.com/watch?v=ADlYn0ImTNg&fbclid=IwAR37AznLMWaNJABDtTDcoKB156zgv1GoDSazyDOaFy9kSA8U1hwVdLXCCsw>

## Neurulace

[https://www.youtube.com/watch?v=IGLexQR9xGs&fbclid=IwAR31zL-Vyl1wrGxofzliQFPKz7UAqdv0H-Ddk-Z2x6hHkEuFmTBit\\_xpadM](https://www.youtube.com/watch?v=IGLexQR9xGs&fbclid=IwAR31zL-Vyl1wrGxofzliQFPKz7UAqdv0H-Ddk-Z2x6hHkEuFmTBit_xpadM)

## Flexe

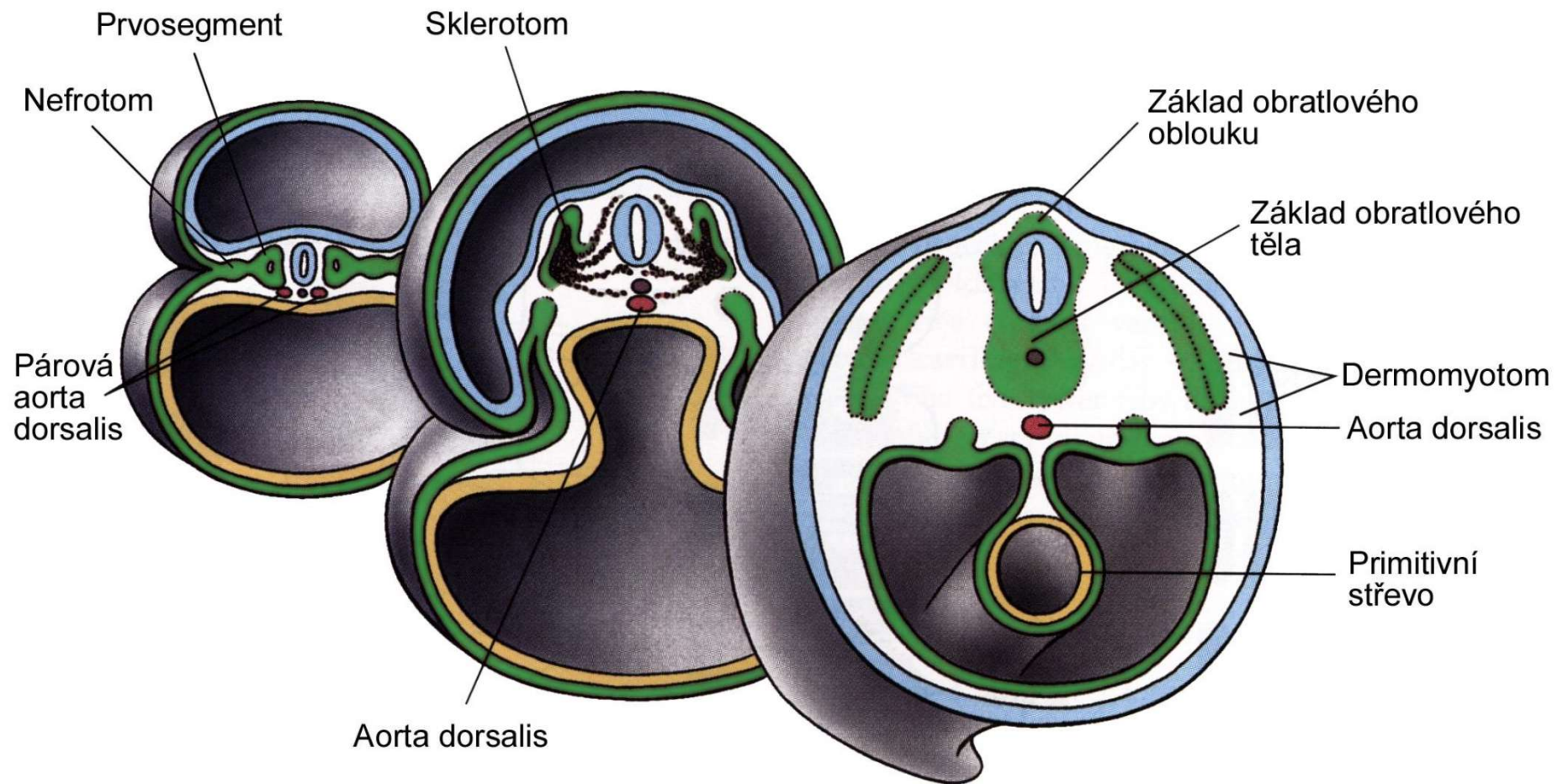
[https://www.youtube.com/watch?v=yXUv4MPuNTA&fbclid=IwAR3JJ\\_vYTuncXe4watGEpnbrgob\\_gVhHeIQR7DDpXOU2a4cXytt2Pmr\\_70o](https://www.youtube.com/watch?v=yXUv4MPuNTA&fbclid=IwAR3JJ_vYTuncXe4watGEpnbrgob_gVhHeIQR7DDpXOU2a4cXytt2Pmr_70o)

<https://www.youtube.com/watch?v=qMnpxP6EeIY>

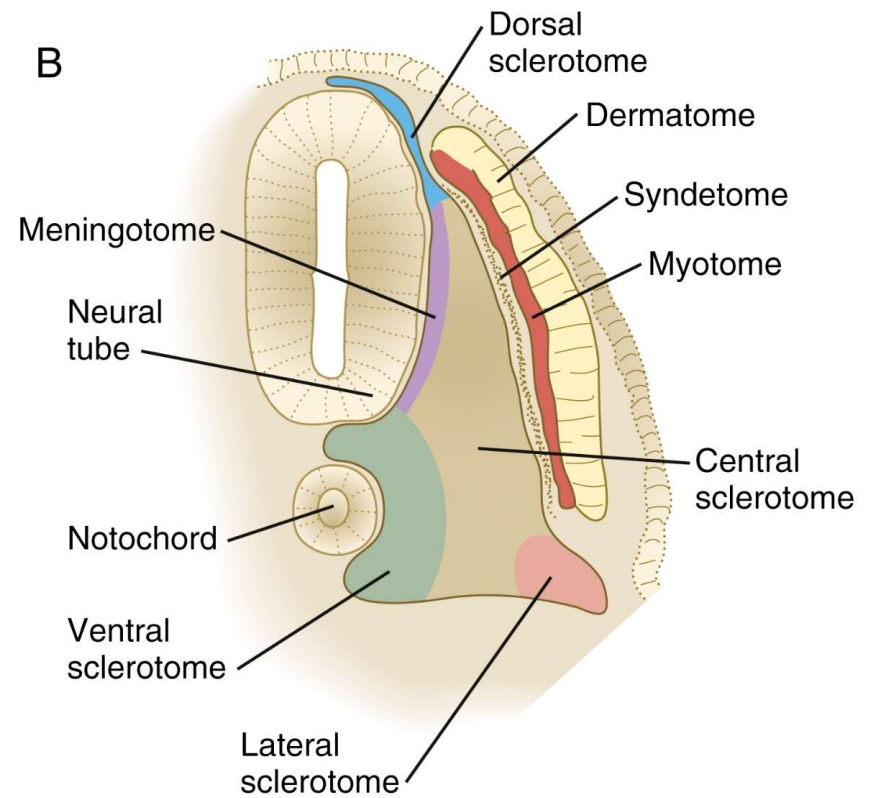
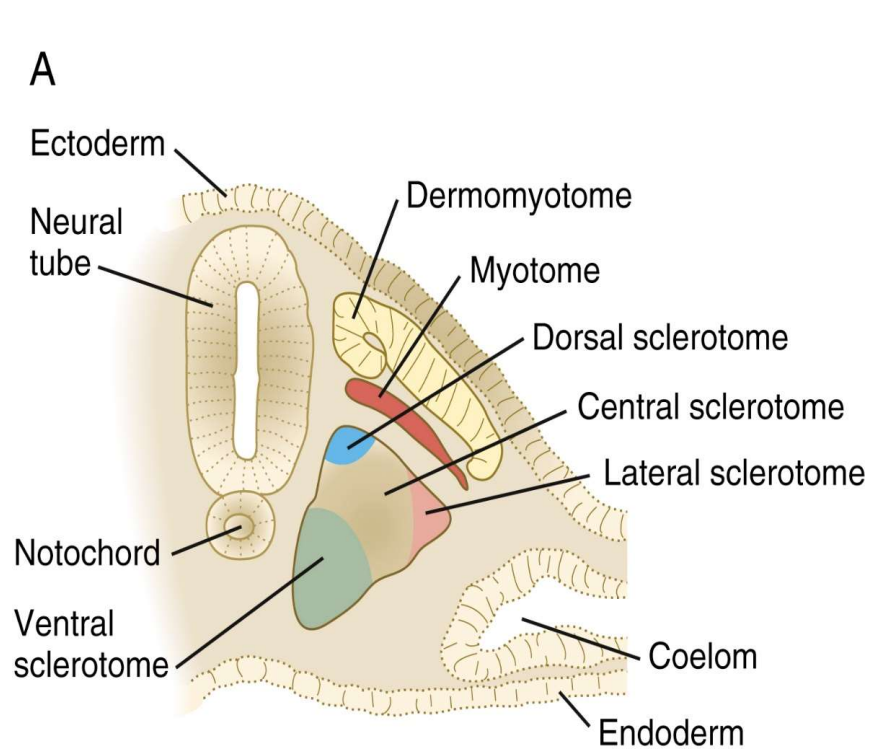
# Vznik somitů

- diferenciace začátkem 4 týdne
- paraaxiální mezoderm se dělí příčně postavenými zářezy na párové (po stranách chordy uložené útvary epitelové stavby) prvosegmenty - **somity**
- Segmentační proces počíná v úrovni kraniálního konce chordy a pokračuje kaudálně – **somitové stádium**
- Prvosegment se záhy diferencuje do 3 částí: ventromediální **sklerotom**, mediální **myotom**, dorzolaterální **dermatom**
- Do konce 5. týdne se vytvoří 42-44 párů somitů
- Podle počtu somitů se určuje stáří zárodku

# Diferenciace somitů (prvosegmentů)

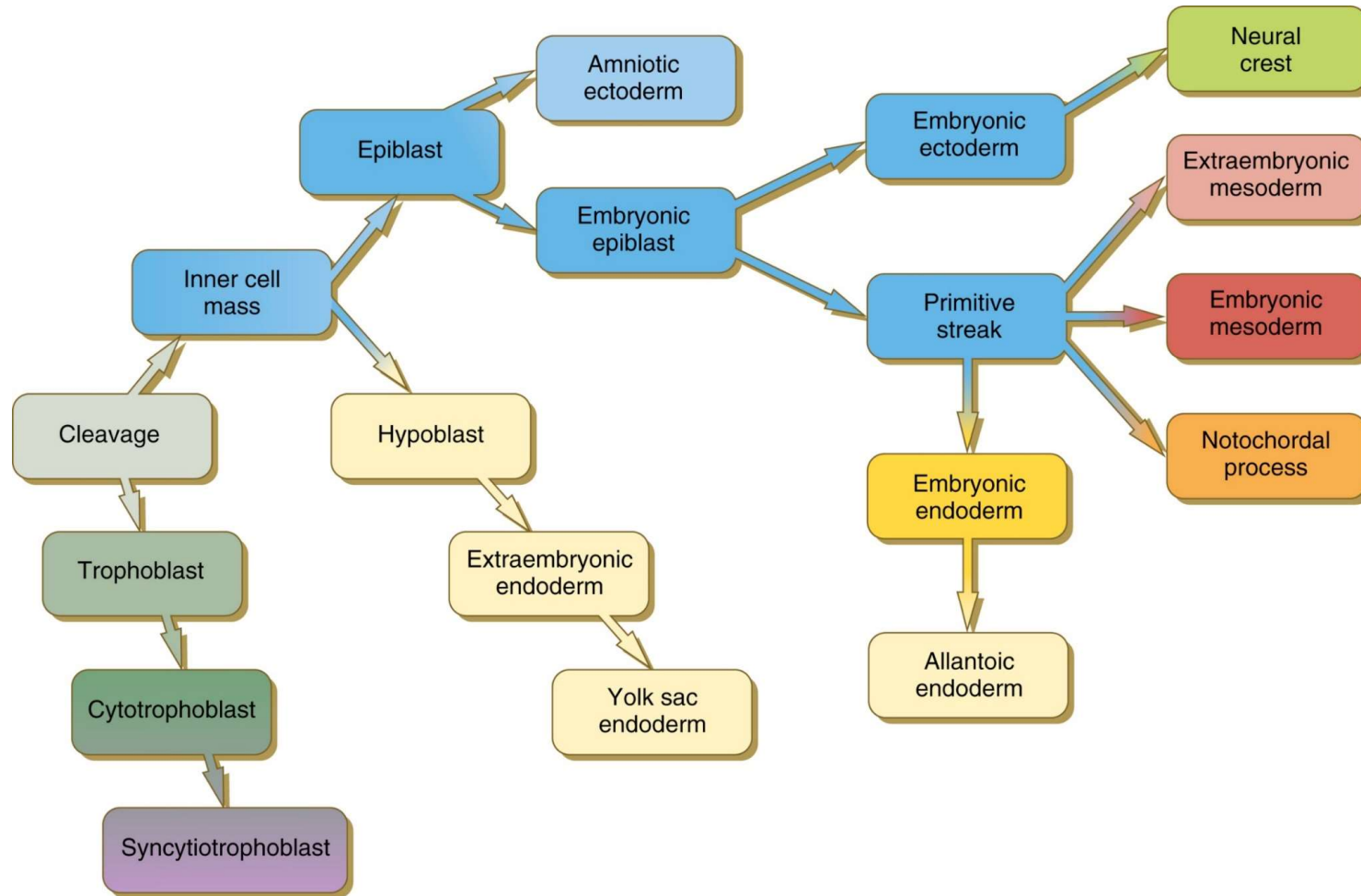


# Organizace somitů





# Buněčné a tkáňové linie v savčím embryu



# Deriváty ektodermu

- Neuroektoderm (nervový systém , sítnice oka)
- Epidermis kůže a adnexa kožní (žlázy potní, mazové, mléčná, vlas, nehet)
- Vnitřní ucho (výselka blanitého labyrintu)
- Epitel rohovky, čočka oční
- Část výsletky dutiny ústní
- Sklovina zubu
- Přední lalok hypofýzy

# Deriváty mezodermu

- Svalová tkáň příčně pruhovaná kosterní a srdeční
- Močové a pohlavní ústrojí
- Kůra nadledviny
- Výstelka tělních dutin (hrudní, břišní, perikardové)

# Deriváty entodermu

- Trávicí trubice (výstelka i žlázy)
- Dýchací systém (výsleťka a žlázy dýchacích cest, výstelka plicních alveolů)
- Část vývodných cest močových
- Výstelka středoušní dutiny a Eustachovy trubice
- Štítná žláza a příštítná tělíska
- Epitelové retikulum brzlíku

# Deriváty mezenchymu

- Pijivové tkáně (vazivo chrupavka, kost)
- Hladká svalová tkáň
- Krevní a lymfatické cévy
- Lymfatická tkáň (slezina a lymfatické uzliny)

# 1. týden vývoje

- Oplození (zygota)
- rýhování (blastomery)
- Morula (3dny)
- Blastocysta časná a pozdní (5-6 den)
- Implantace

## 2. týden vývoje

- Implantace
- Diferenciace embryoblastu na ektoderm a entoderm; **dvouvrstevný zárodečný terčik**
- Vznik amniové dutiny
- Vývoj primárního a sekundárního žloutkového váčku
- Vznik extraembryonálního coelomu (choriové dutiny)
- Zárodečný stvol, chorion a primární choriové klky

## 3. týden vývoje

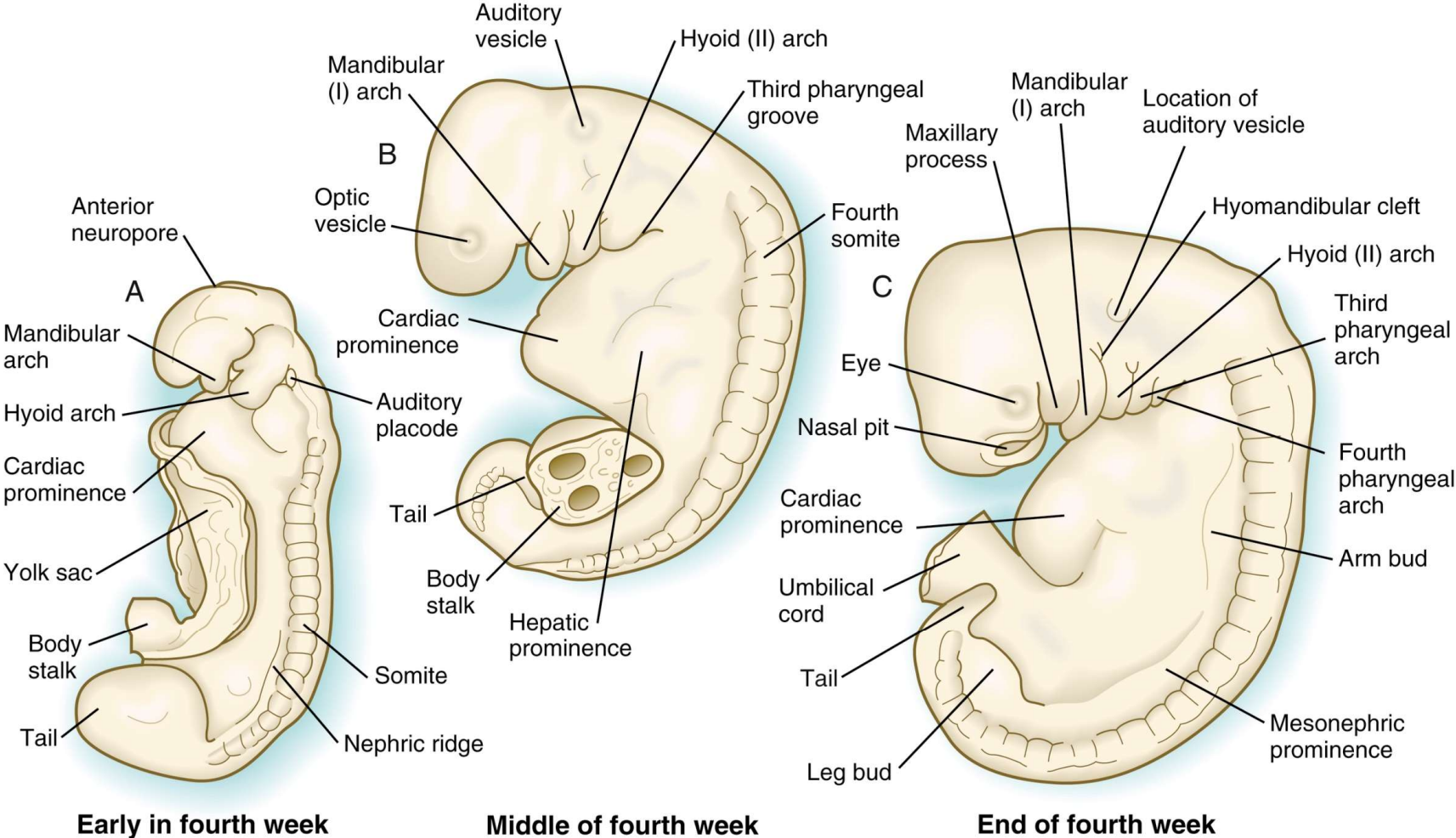
- Trojvrstevný zárodečný terčik
- Primitivní proužek a primitivní rýha
- Primitivní uzel a primitivní jamka
- Chordomezodermový výběžek a chorda
- Neurální ploténka, neurální rýha, postupné uzavírání nervové trubice
- Somity (21 den)
- Mezi 21 a 22 dnem začíná tepat srdce

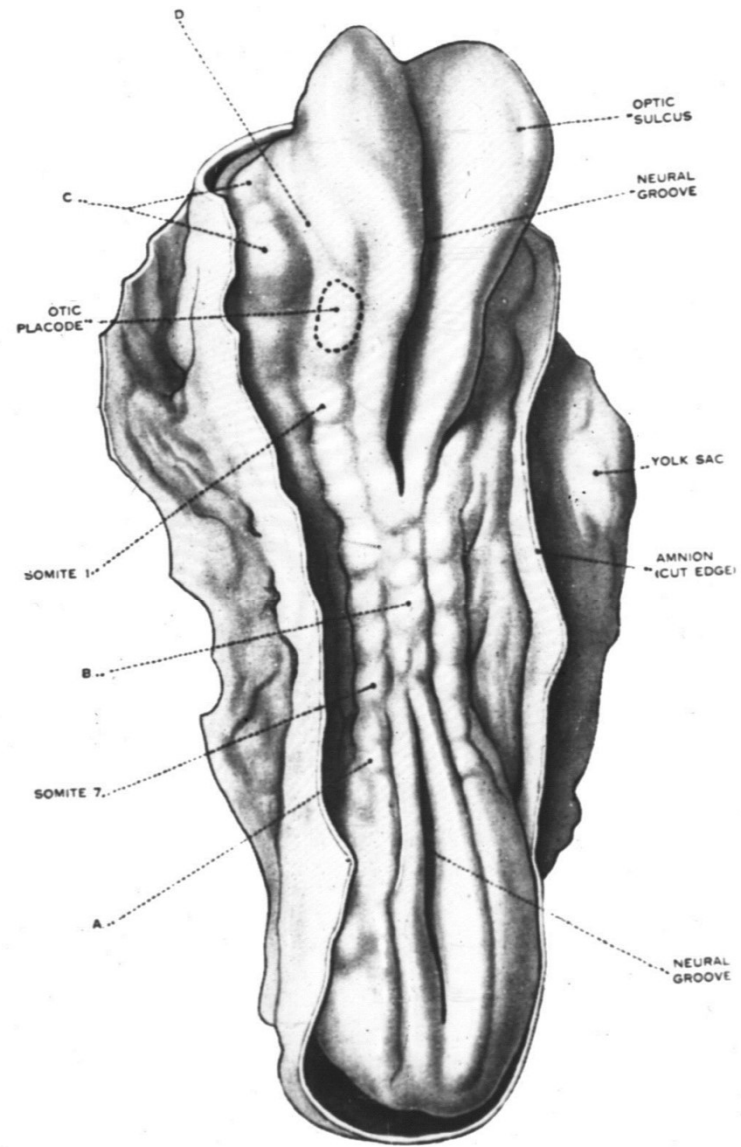


## 4. týden vývoje

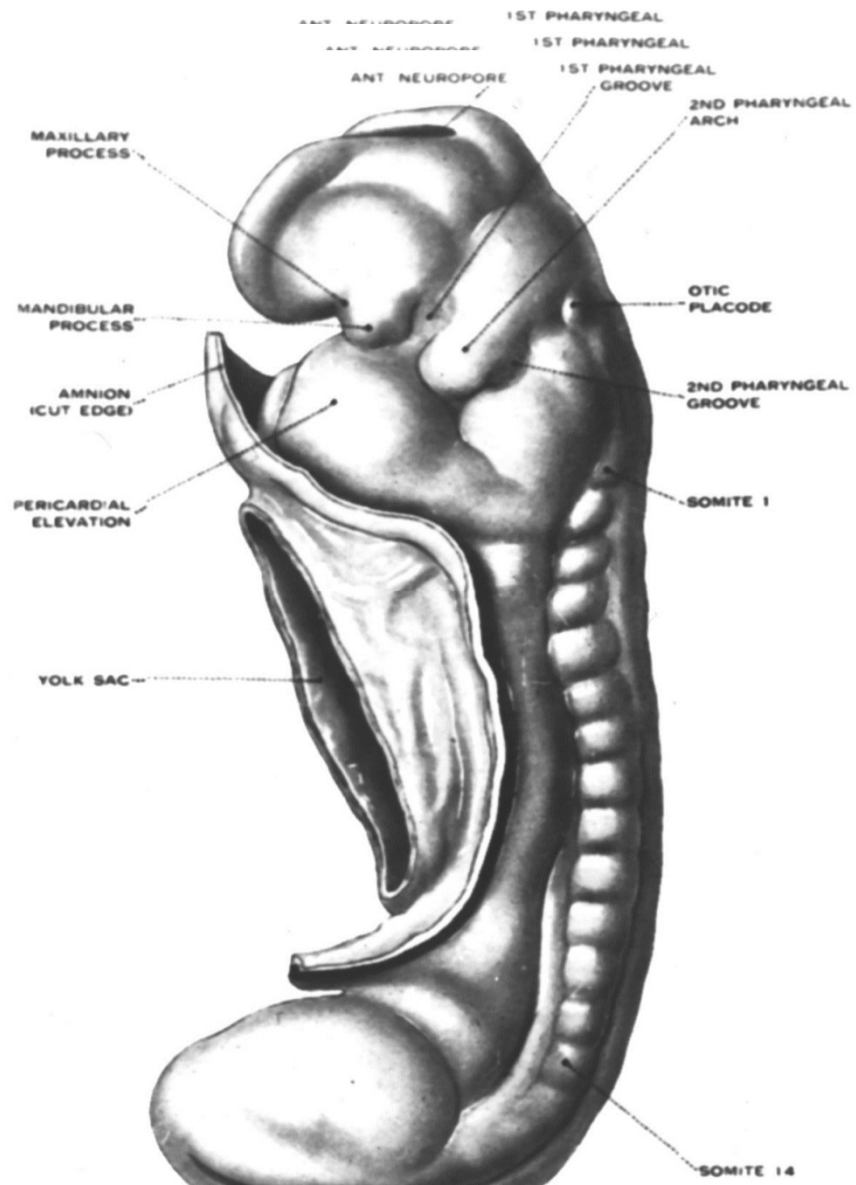
- Ohraničování a flexe zárodku- vznik trubicového těla a vývoj pupečníku
- Funguje srdce
- Základ mozku (3 váčky)
- Tvoří se základy oka a ucha (24-25 den)
- Tvoří se žaberní oblouky (1. a 2., 22-23 den)
- Vzniká horní končetinový pupen (26.- 27 den)

# 4. týden vývoje embrya

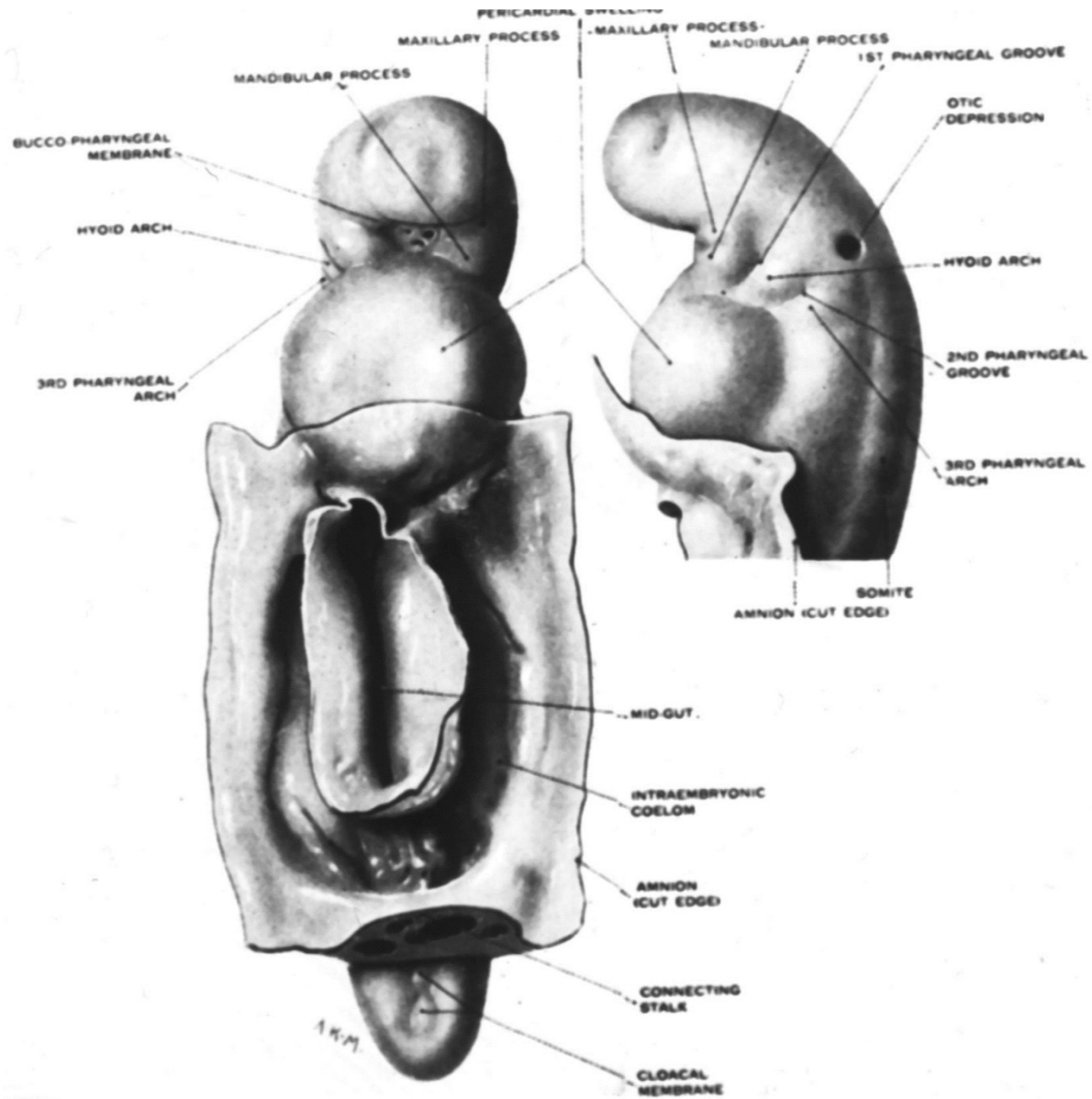




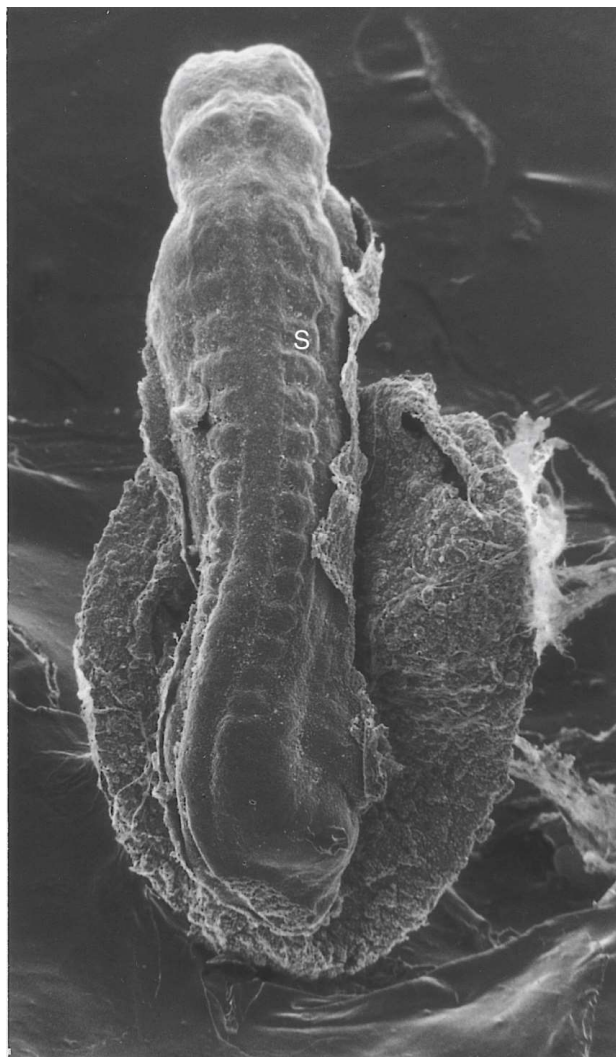
22. den



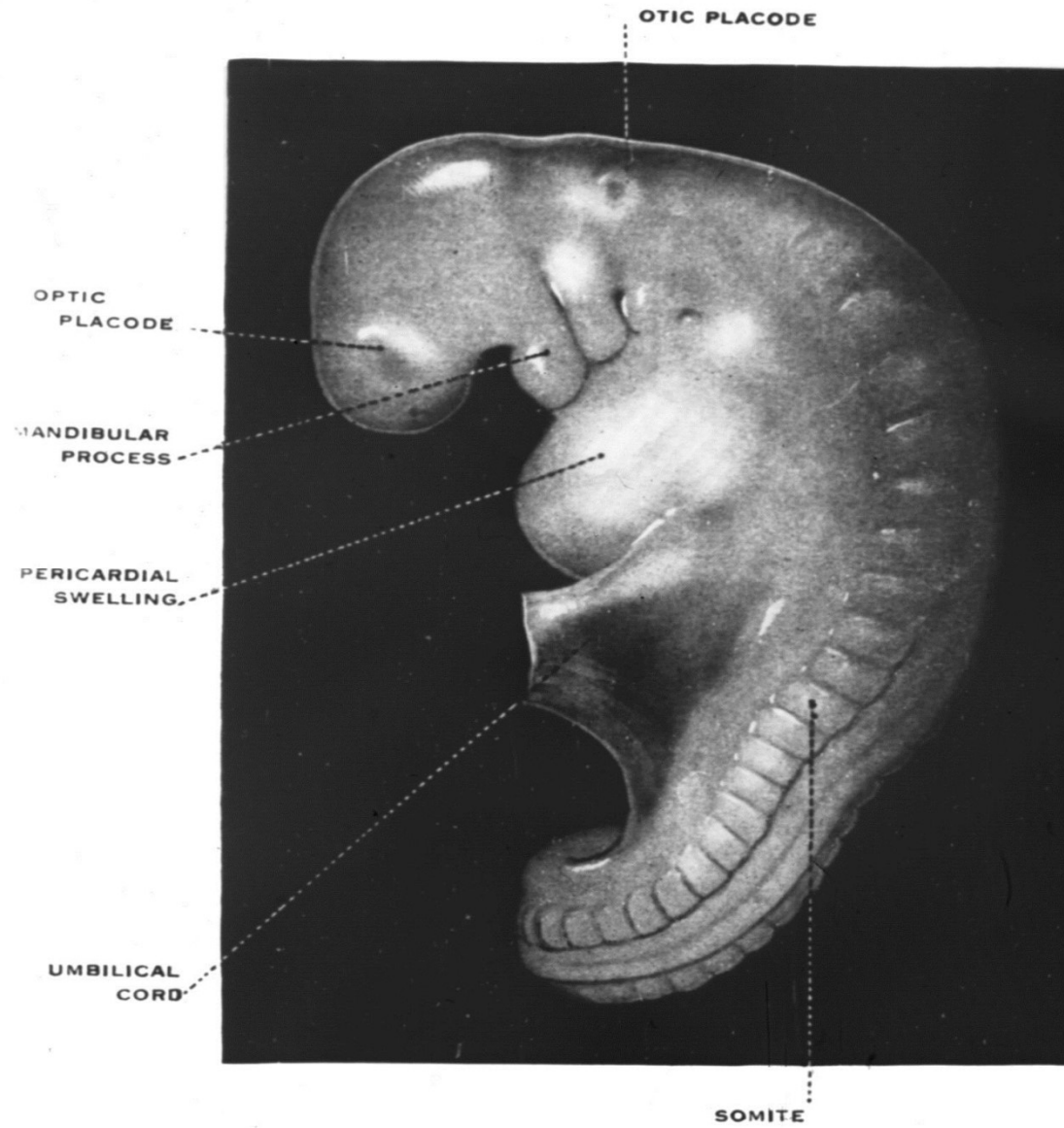
25. den



26. den



26. den  
3 mm

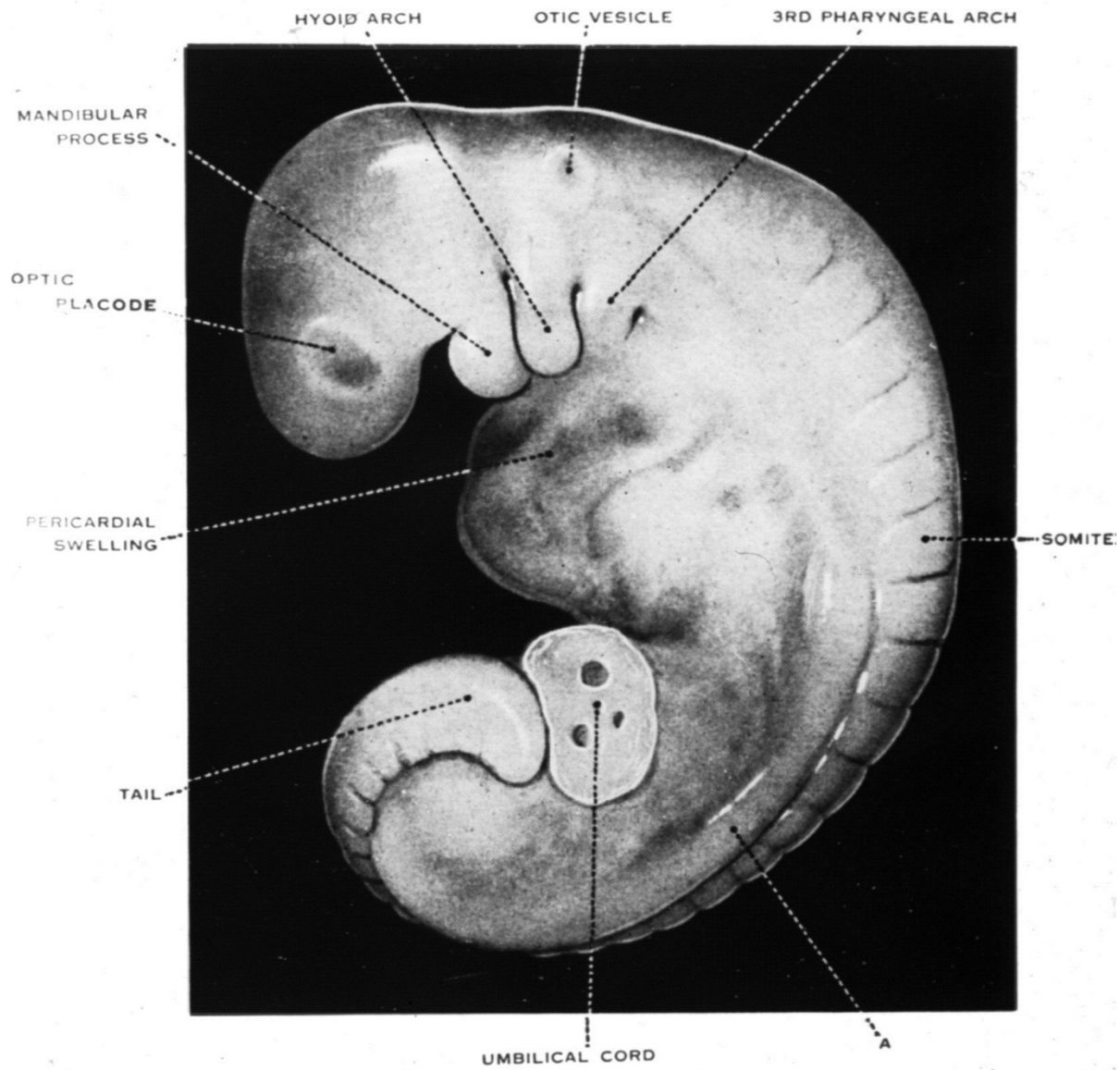


29. den

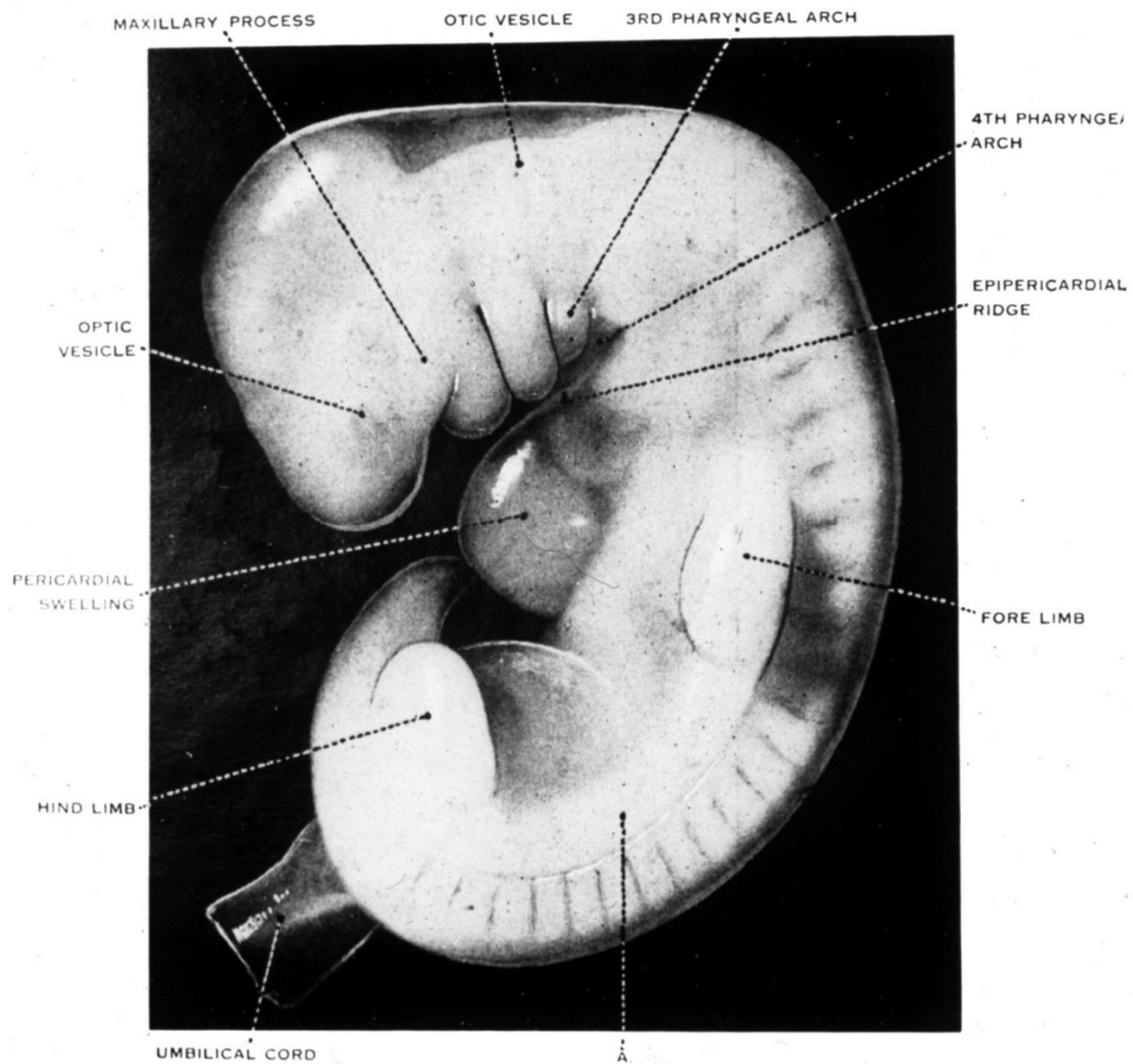


30. den  
4 mm

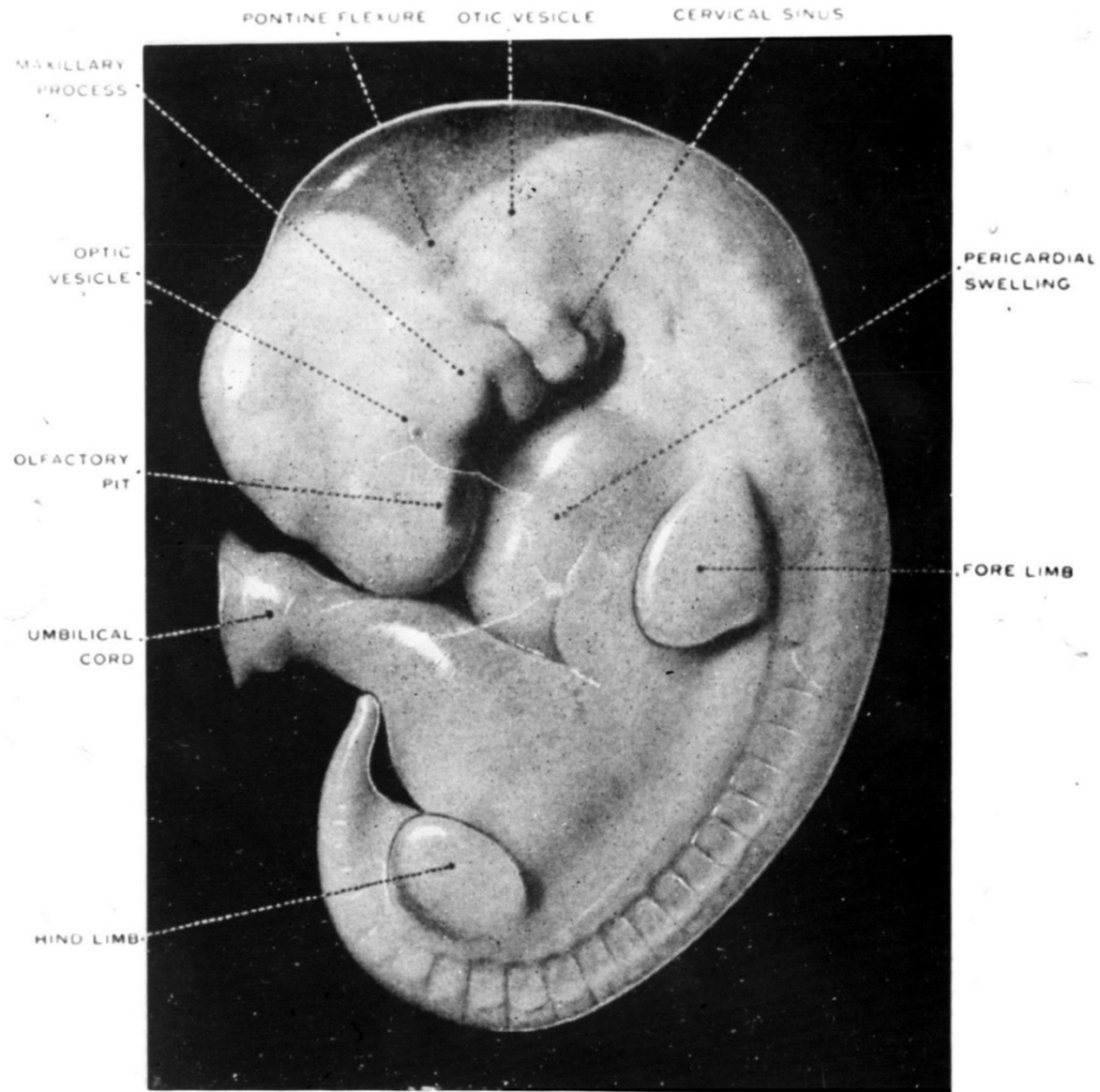




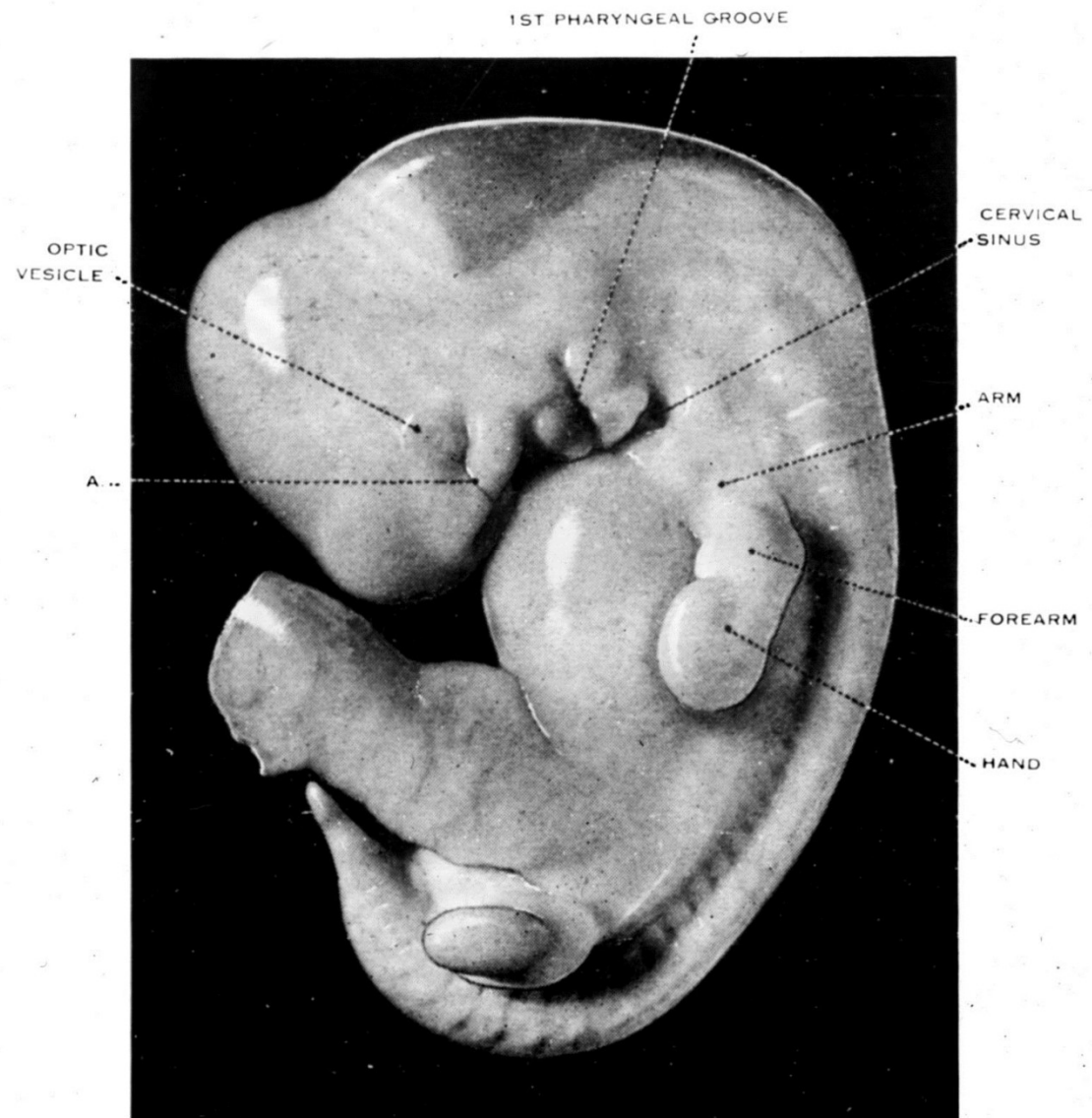
31 den



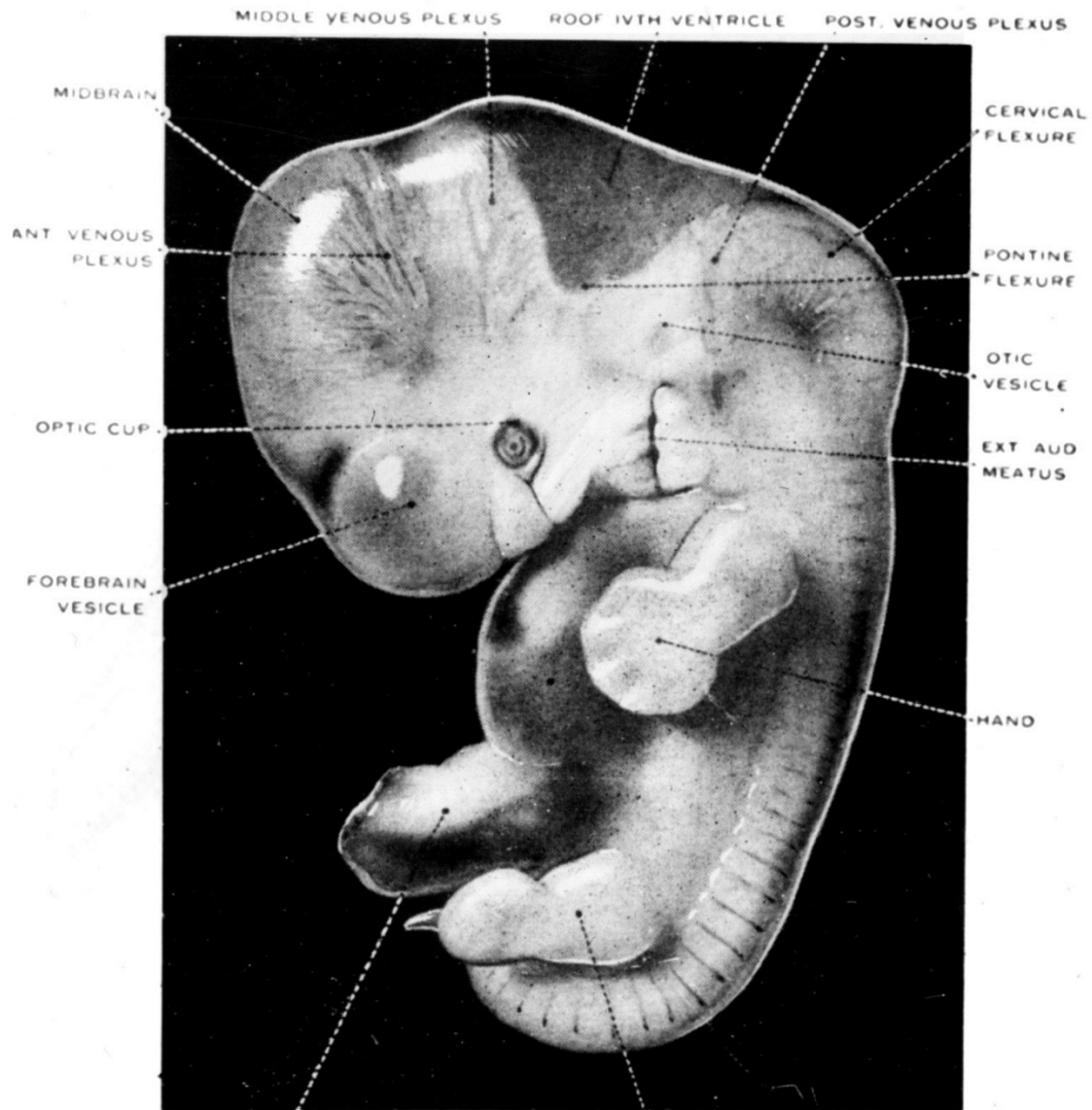
34 den



36. den



40. den



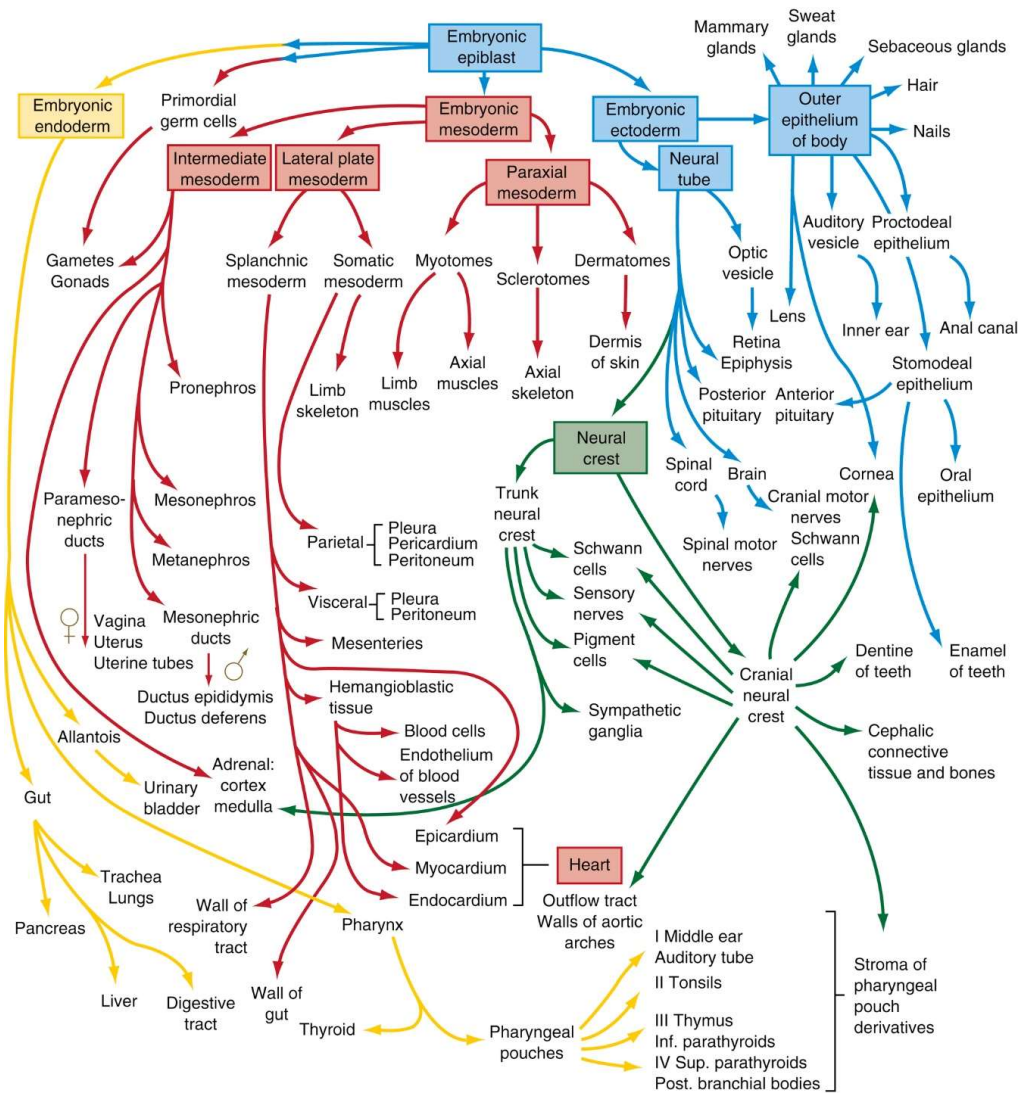
43. den



47. den



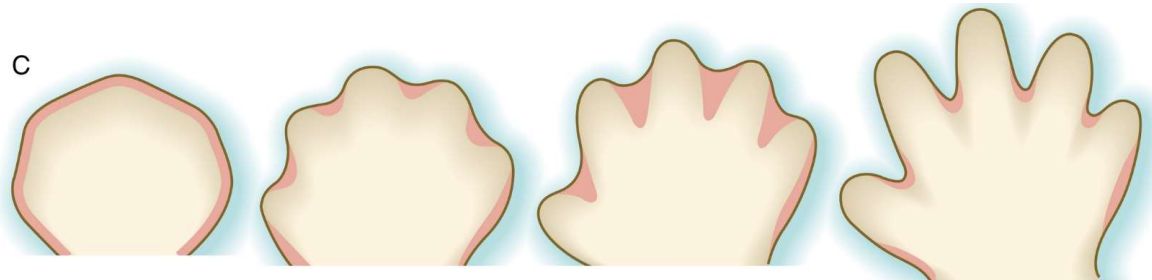
60. den



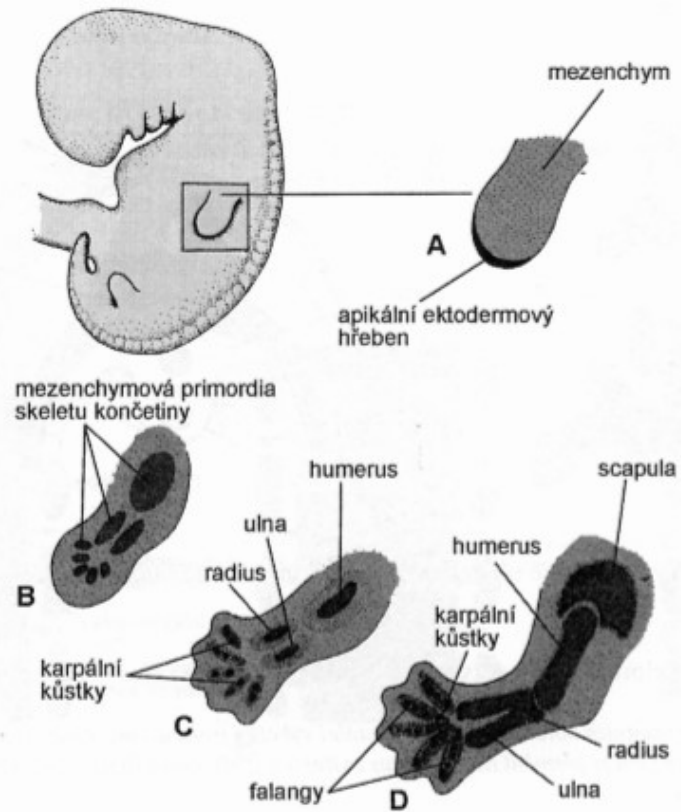


# Vývoj končetin

- Začíná koncem 4 týdne vývoje
- Končetinové pupeny – ložiskové proliferace mezenchymu somatopleury
- Pupeny rostou ventrokaudálně, tvar ploutvičky
- Počátkem 7 týdne se vyvíjí základy prstů, přechodně jsou spojeny kožní duplikaturou, která koncem 2 měsíce vymizí (**apoptóza**)



# Vývoj končetin

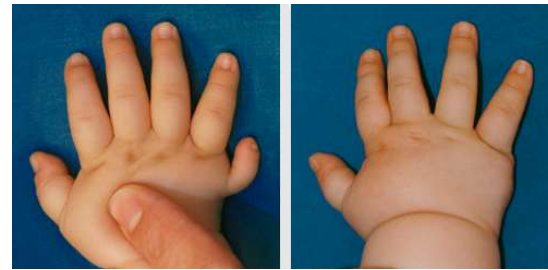


Vývoj končetin: A- 28. den, B- 34. den, C - polovina 6. týdne, D- konec 7. týdne.

# Anomálie vývoje končetin

- Genetické mutace, drogy, narušená interakce tkání, mechanické efekty

- Intrauterinní amputace

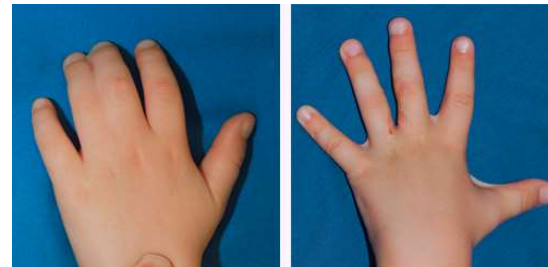


- **Polydaktylie**

- **Syndaktylie**

- Brachydaktylie

- Ektrodaktylie



<https://www.kispi.uzh.ch/de/patienten-und-angehoerige/fachbereiche/handchirurgie/Seiten/Syndaktylie.aspx>

<https://www.kispi.uzh.ch/de/zuweiser/fachbereiche/handchirurgie/Seiten/Polydaktylie.aspx>

<http://m.handsurgery.cz/news/vrozene-vady-ruky/>

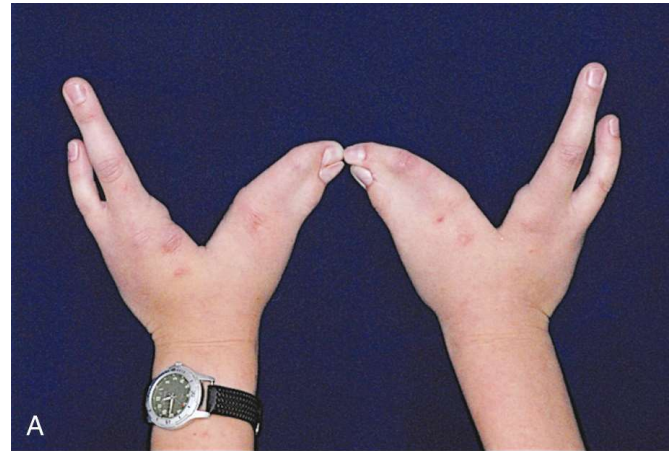
# Syndaktylie



# Diplopodie



# Split hand/split foot malformation



Mutace P63

Amelie

