

Развитие лёгких плода в первой половине внутриутробной жизни происходит путём образования из эпителия передней кишки системы ветвящихся трубочек — предшественников трахеи, бронхов, бронхиол.

С 16 нед сегментация бронхов закончена, на их концах образуются ацинусы, выстланные кубическим эпителием. **Дифференцировка** альвеол начинается на 24 нед беременности. Альвеолы выстланы кубическим эпителием, в эпителиальных клетках возникают первые [осмиофильные пластинчатые тельца](#).

Между 26-й и 32-й неделями происходит уплощение кубического эпителия, его дифференцировка в альвеолоциты первого и второго типов. Альвеолоциты второго типа немногочисленны, расположены небольшими группами, в основном, в местах ветвления альвеолярных ходов. Перегородки между альвеолами содержат много соединительной ткани, капилляры не имеют тесного контакта с просветом альвеол.

Дальнейшая дифференцировка

лёгких приводит к уменьшению количества соединительной ткани и увеличению количества капилляров, однако даже у доношенного новорождённого альвеолы маленькие, а перегородки толще, чем у взрослого. Развитие альвеол продолжается и после рождения. Лёгкие ребёнка начинают соответствовать лёгким взрослого лишь к 8 годам жизни. Следует отметить, что аномалии развития касающиеся данного органа в большинстве случаев несовместимы с жизнью. В случае, если ребенок родился живым, вероятность наступления летального исхода большая по сравнению с другими аплазиями.

Интересные статьи:

- 1) [Лейкемоидные реакции](#)

- 2) [Группы гемопоэтических опухолей](#)

- 3) [Классификация миелодиспластических синдромов](#)