Головной мозг. Извилины появляются на поверхности мозга, начиная с 20 нед внутриутробного развития. Вещество мозга мягкое, желатинообразное, граница между серым и белым веществом не выражена, что связано с незаконченной миелинизацией нервных волокон.

У недоношенных детей под эпендимой желудочков расположен зародышевый слой из клеток — предшественников нейронов, постепенно мигрирующих в другие области головного мозга. Зародышевый слой исчезает к 34–36 нед внутриутробного развития.

Почки. У недоношенного ребёнка в субкапсулярной зоне расположены примитивные клубочки, в них париетальный и висцеральный листки капсулы Боумена выстланы кубическим эпителием. Число слоёв примитивных клубочков уменьшается (три слоя в 22 нед, два — в 26 нед, один слой — в 34 нед). Гломерулогенез заканчивается к 36 нед внутриутробного развития.

Печень у недоношенных детей относительно большая, однако ферментные системы её незрелы. Физиологическая желтуха, возникающая после рождения в связи с разрушением фетального гемоглобина, у недоношенных детей бывает более выраженной и длительной из-за недостаточной активности глюкуронилтрансферазы. Характерно выраженное экстрамедуллярное кроветворение.

Надпочечники. Корковое вещество бывает сформировано к 21–22 нед беременности. Особенность строения надпочечников плода — наличие фетальной коры, состоящей из крупных полигональных клеток с крупными светлыми ядрами и пенистой цитоплазмой, расположенных в виде радиальных тяжей. После рождения ребёнка происходит редуцирование фетальной коры. Дефинитивная кора состоит из субкапсулярно расположенных клеток клубочковой зоны, лишь у зрелых плодов наблюдают начало формирования пучковой зоны. Мозговое вещество представлено небольшими группами базофильных клеток.

Интересные статьи:

1) Классификация лимфом

2) Клинические проявления

3) Апластическая анемия