Эмбриогенез лёгких
Эмбриогенез лёгких состоит из последовательных стадий: эмбриональной, псевдогландулярной, каналикулярной, стадии образования мешочков и альвеолярной.
□ Эмбриональная стадия происходит на 3—6 нед гестационного периода. Характерно развитие главных воздухопроводящих путей — бронхов крупного, среднего и отчасти мелкого калибра. В эту стадию идёт формирование бронхиального дерева: появление бороздки в основании примитивной глотки, затем ларинготрахеальное выпячивание в примитивную мезенхиму, образующее примитивный зачаток лёгких.
Затем происходит дихотомическое деление <u>ларинготрахеального выпячивания</u> , что приводит к образованию главных, долевых, сегментарных и субсегментарных бронхов. Прилежащая мезенхима— источник развития соединительнотканного каркаса, хрящевых пластинок и гладкомышечной ткани бронхов.
□ Псевдогландулярная стадия соответствует периоду 6–16 нед гестационного периода. Формирование дистальных отделов респираторного дерева вплоть до терминальных бронхиол.

□ Каналикулярная стадия — 16–28 нед гестационного периода. Происходит дальнейшее формирование дистальных отделов лёгкого, в частности, ацинусов. Ацинусы структурные единицы лёгких, они берут начало от терминальных бронхиол, после дихотомического деления переходящих в респираторные бронхиолы. В стенках последних возникают мешотчатые выпячивания, окружённые сосудистой мезенхимой, что делает возможным газообмен с воздухом. □ Стадия образования мешочков занимает период 28–36 нед гестационного периода.

Происходит увеличение количества мешотчатых выпячиваний, покрытых пневмоцитам	И
типа и снабжённых сетью капилляров. Возникают лимфатические капилляры и сосуд	Ы.

□ Альвеолярная стадия протекает с 36 нед гестационного периода до 4—8 лет. Идёт формирование альвеолярных ходов

, увеличение количества альвеол. В эмбриональном периоде лёгкое — орган, заполненный жидкостью. После рождения это орган, заполненный воздухом, где происходит газообмен. В этот период созревает ткань лёгкого. Возникают клетки, активно синтезирующие сурфактант. Морфологически зрелые альвеолы при рождении ребёнка отсутствуют, их обнаруживают не ранее, чем через 5 нед после рождения.

Формирование лёгочной артерии происходит из жаберной дуги. Она врастает в мезенхиму примитивного зачатка лёгкого вдоль зачатков бронхов. У эмбриона и плода стенки лёгочной артерии достигают значительной толщины, что компенсирует высокое давление в ней в данный период, равное давлению в аорте. После рождения, когда давление в малом круге кровообращения относительно низкое, происходит обратное развитие внутренней оболочки сосуда. Лёгочные вены сформированы из выпячивания стенки левого предсердия.

	•		_	
- N /	Ірпинина	прпит :	заболевания	I DOLKINA
ıv	іслипипа	MEANI 3	าดเบเมเธอดิตหว	1 1151 6118

Интересные статьи:

Эмб	риогенез	UELKNA
		ICI KIIK

1)	Аномалии	развития
	/ III O Manieri	Dasbulun

2) Язвенная болезнь

3) Предраковые состояния