



Міністерство охорони здоров'я України  
Запорізький державний медичний університет

## Доповідь

з наукової дисципліни: Нормальна анатомія людини.

На тему:

**Ембріональний розвиток гепатобіліарної зони,  
аномалії її формування та розвитку.**



Виконав студент II курсу,  
1-го медичного факультету, 5-ї групи:

**Соколовський Д.М.**

Науковий керівник:  
**ас. Абросімов Ю.Ю.**

Запоріжжя – 2015 рік

## **План доповіді:**

- 1. Ембріональний розвиток печінки, жовчного міхура та жовчовивідних шляхів.**
- 2. Ембріональний розвиток підшлункової залози.**
- 3. Аномалії розвитку гепатобіліарної зони:**
  - a) Аномалії розвитку печінки, жовчного міхура.**
  - b) Аномалії розвитку підшлункової залози.**

**Список використаної літератури.**



**Warning!**

**Ембріональний розвиток печінки, жовчного міхура та жовчовивідних шляхів.**

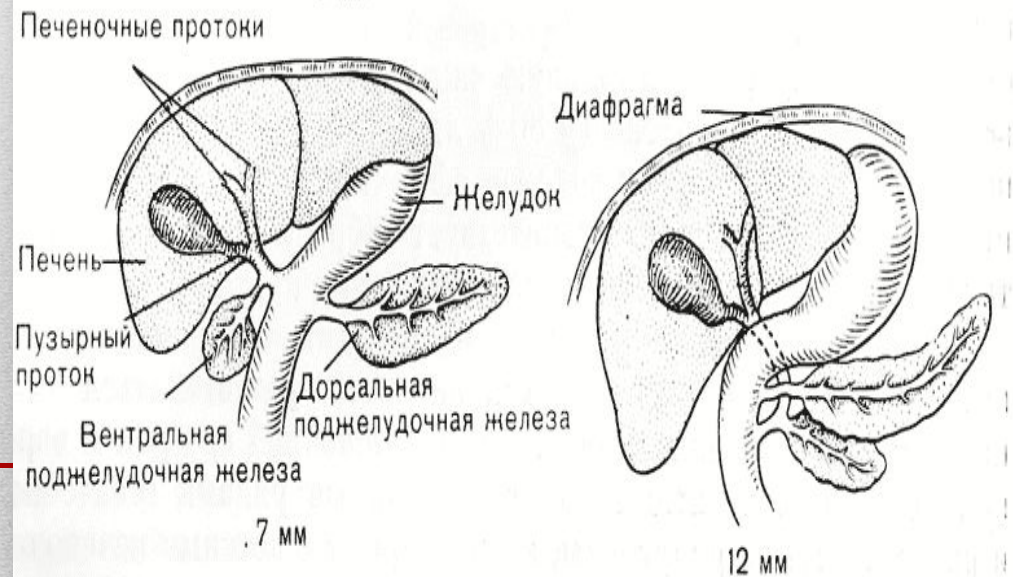
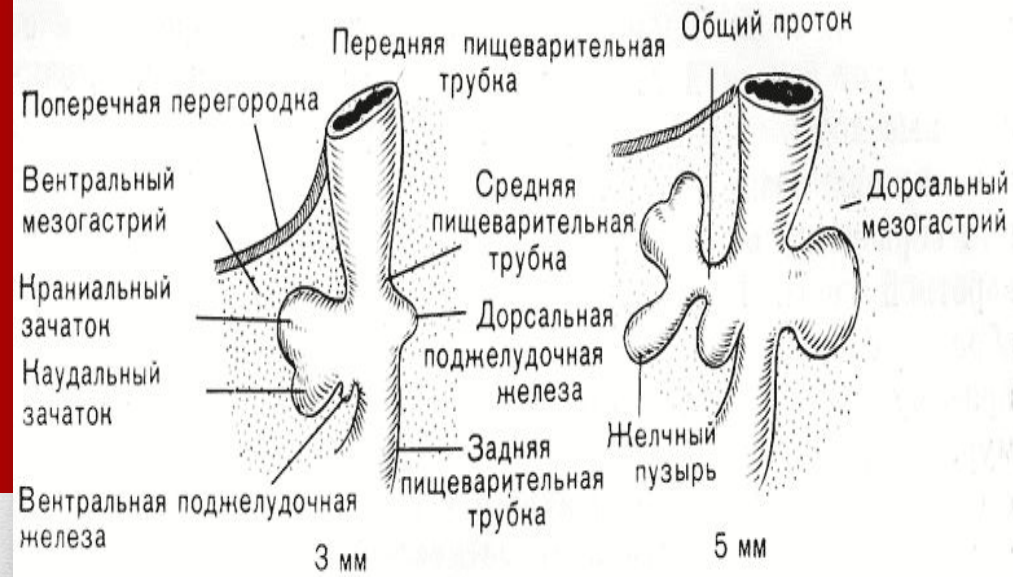
---

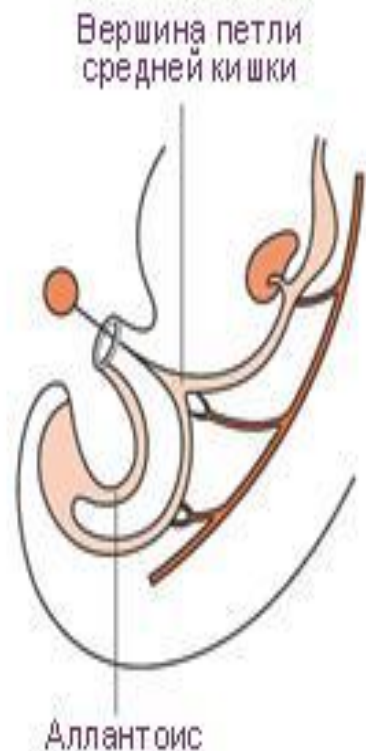


Печінка з системою протоків і жовчний міхур розвиваються з печінкового дивертикулу вентрального відділу ентодерми первинної середньої кишки.

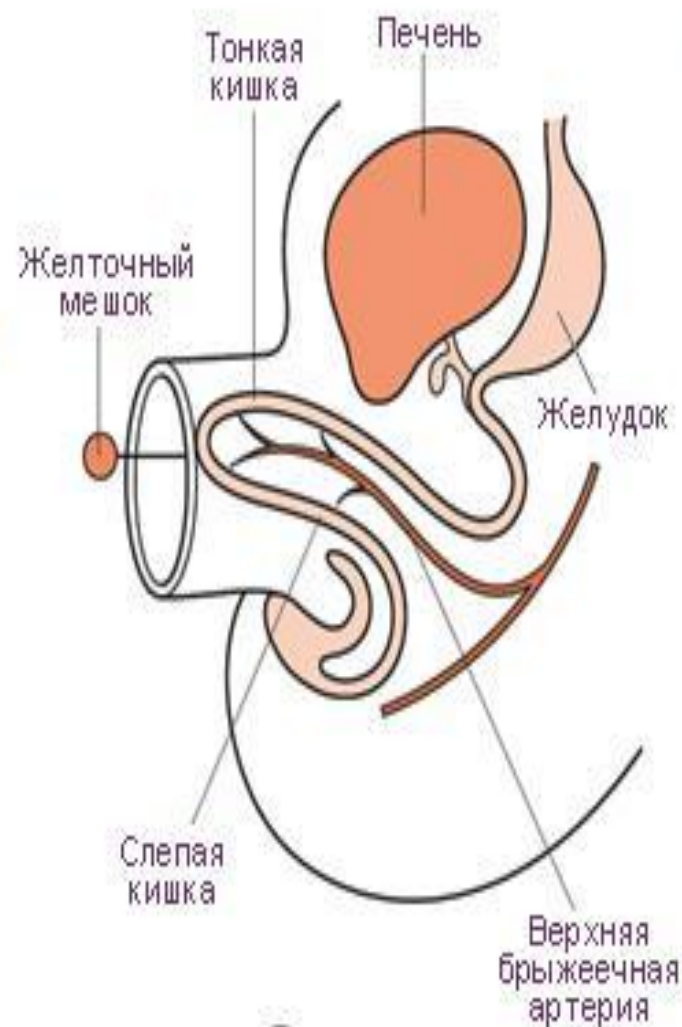
З проксимального відділу дивертикулу формуються жовчні протоки, з дистального - печінкові балки.

На 6-му тижні стають помітні проsvіти печінкових балок - «жовчні капіляри». У місці злиття проток каудальна частина первинного віросту розширюється (ductus cystica), утворюючи закладку жовчного міхура, яка швидко подовжується, приймаючи форму мішечка.

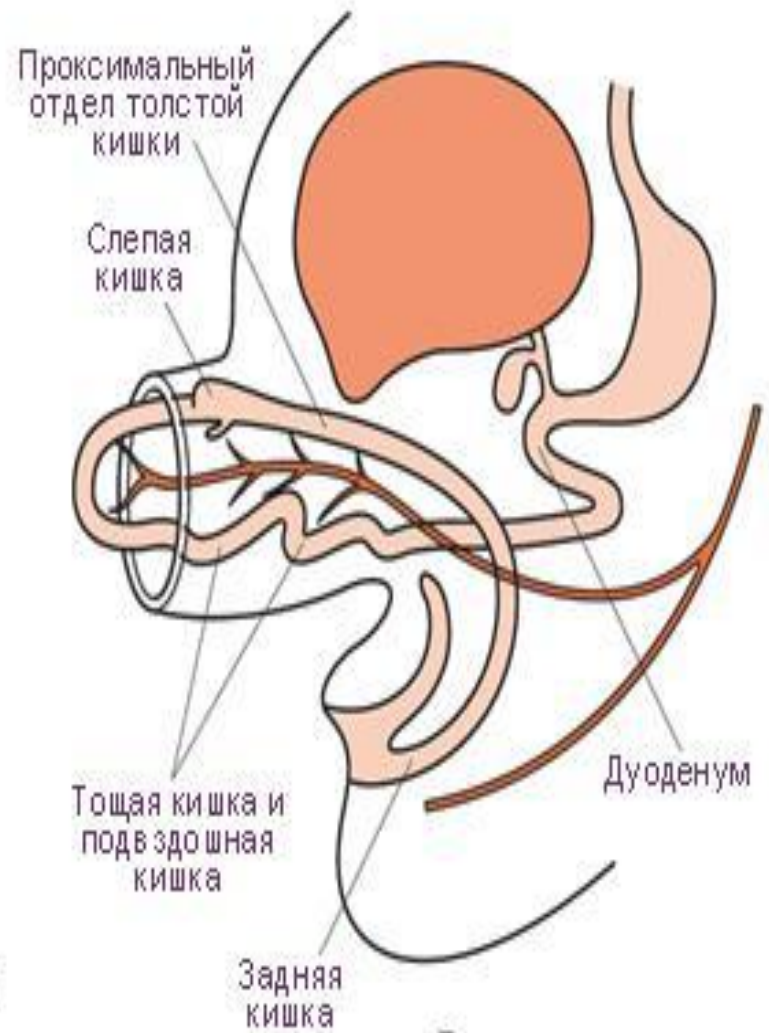




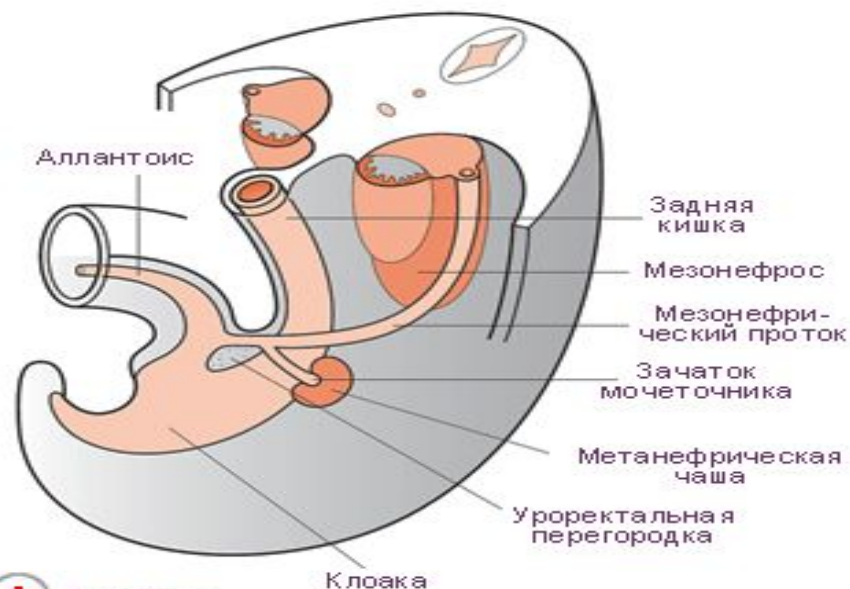
**А** 4 недели



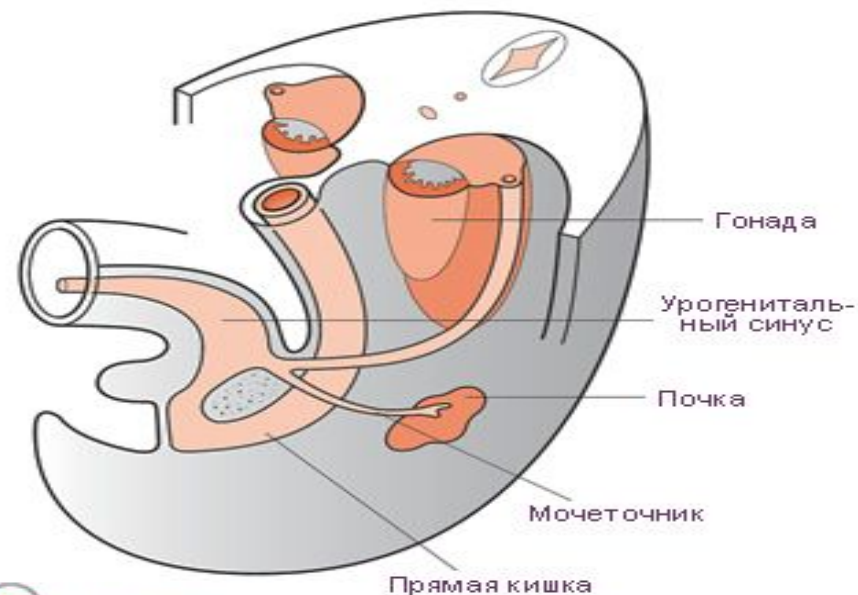
**Б** 5 недель



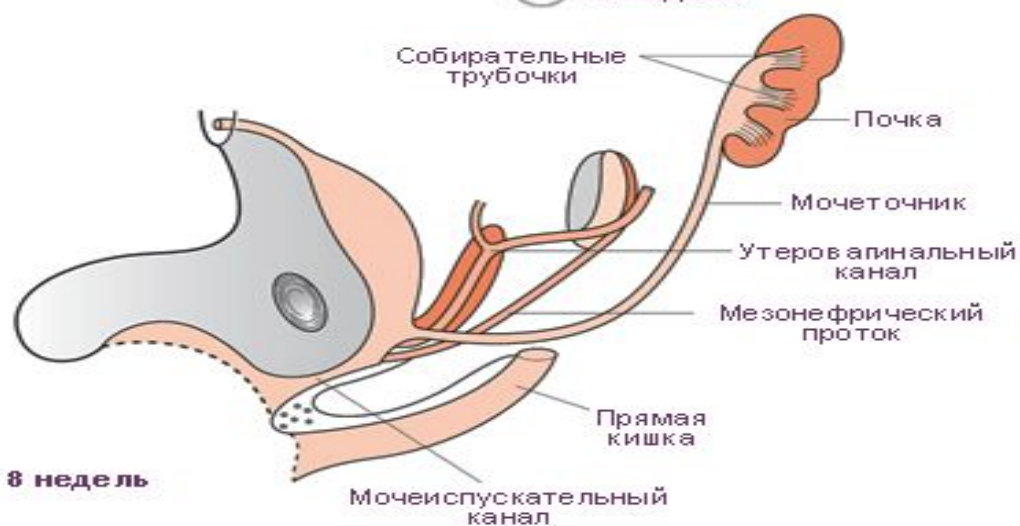
**В** 7 недель



**А** 5 недель

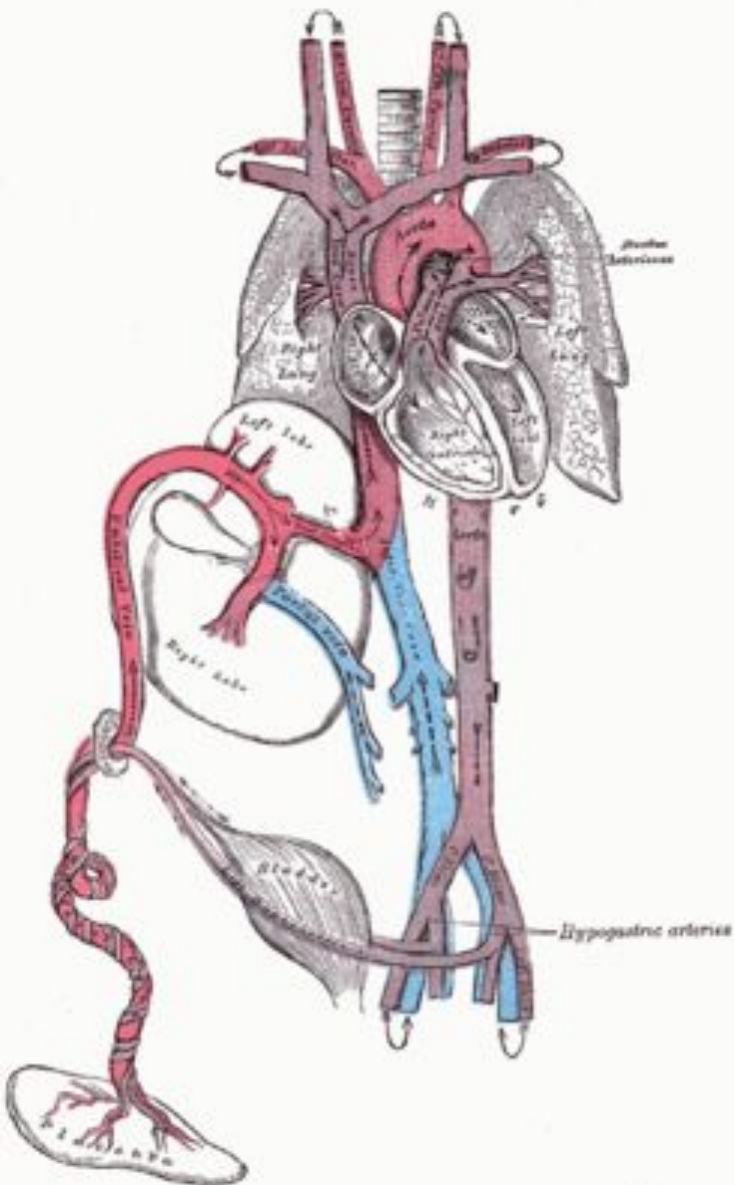


**Б** 6 недель



**В** 8 недель





Алantoїсні, або пупкові вени, проникаючи в тіло ембріона, охоплюються зростаючою печінкою. Відбувається зрощення пупкових вен та судинної мережі печінки, і через неї починає проходити плацентарна кров. Саме тому у внутрішньоутробному періоді печінка отримує найбільш багату киснем і живильними речовинами кров.

Після регресії жовткового мішку парні жовтково-брижові вени з'єднуються один з одним перемичками, причому деякі частини пустують, що і призводить до утворення ворітної (непарної) вени. Дистальні протоки починають збирати кров з капілярів ШКТ, що розвивається, і направляють її через ворітну вену до печінки.

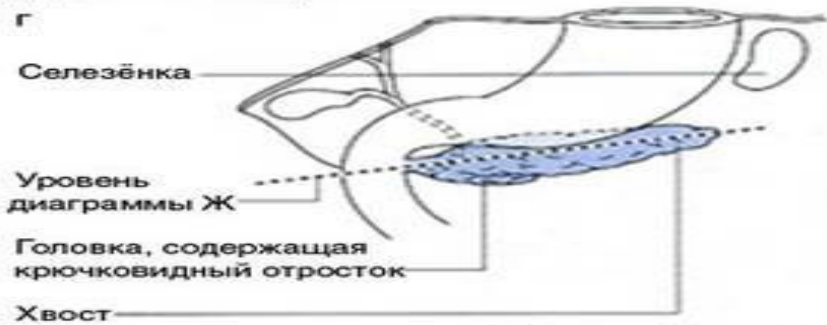
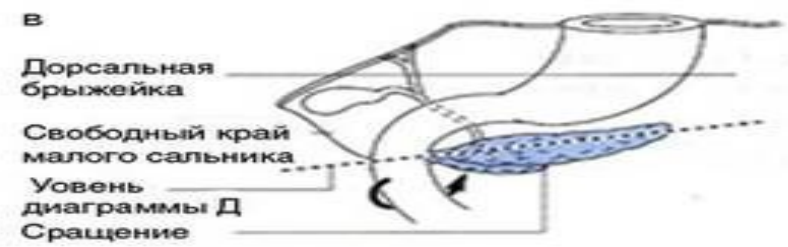
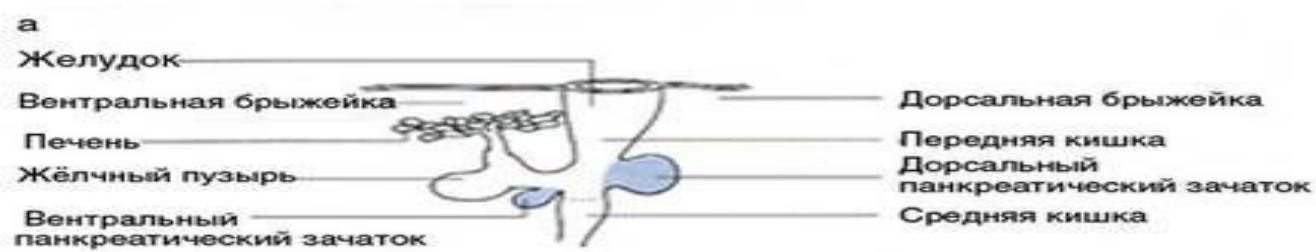
Особливістю кровообігу в печінці є те, що кров, вже одного разу пройшла через капіляри кишківника, збирається в ворітну вену, вдруге проходить через мережу капілярів-синусоїдів і тільки потім через печінкові вени, розташовані проксимальніше тих частин жовтково-брижових вен, де в них вросли печінкові балки, йде безпосередньо до серця.

Отже, між залізистою печінковою тканиною і кровоносними судинами є тісна взаємообумовленість і залежність. Поряд з портальною системою, розвивається і артеріальна система кровопостачання, що відходить від стовбура черевної артерії. Як у дорослої людини, так і у ембріона (і плоду) харчові речовини після всмоктування з ШКТ спочатку надходять у печінку. Об'єм крові ворітного і плацентарного кровообігу значно більше, ніж обсяг крові, що надходить з печінкової артерії.

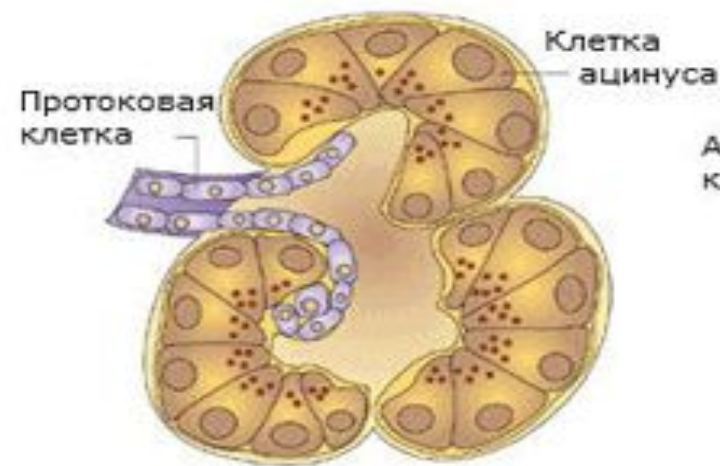
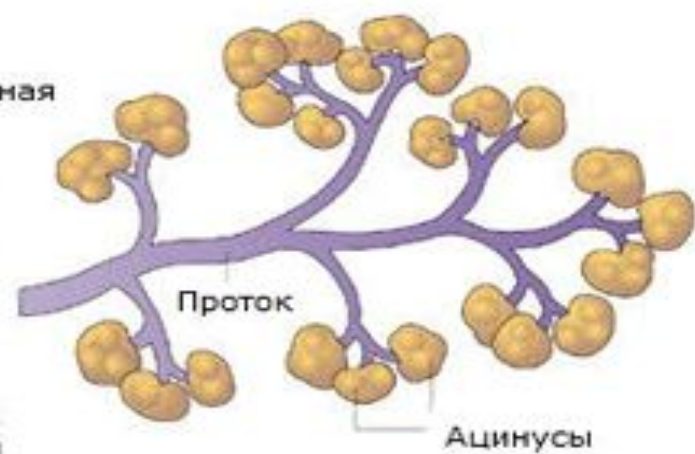
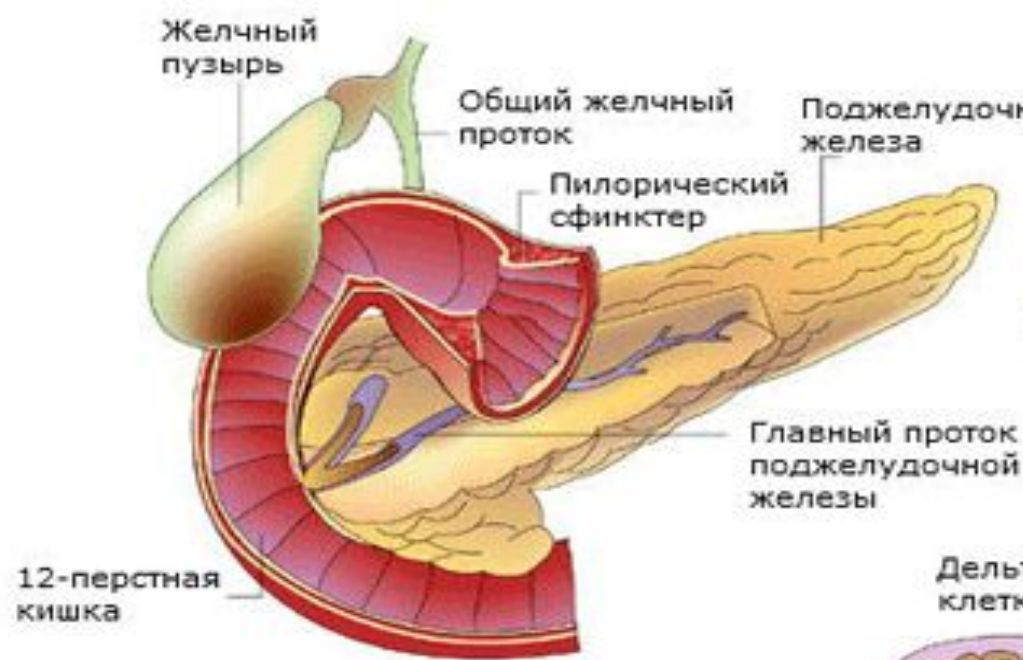


# **Ембріональний розвиток підшлункової залози**

---





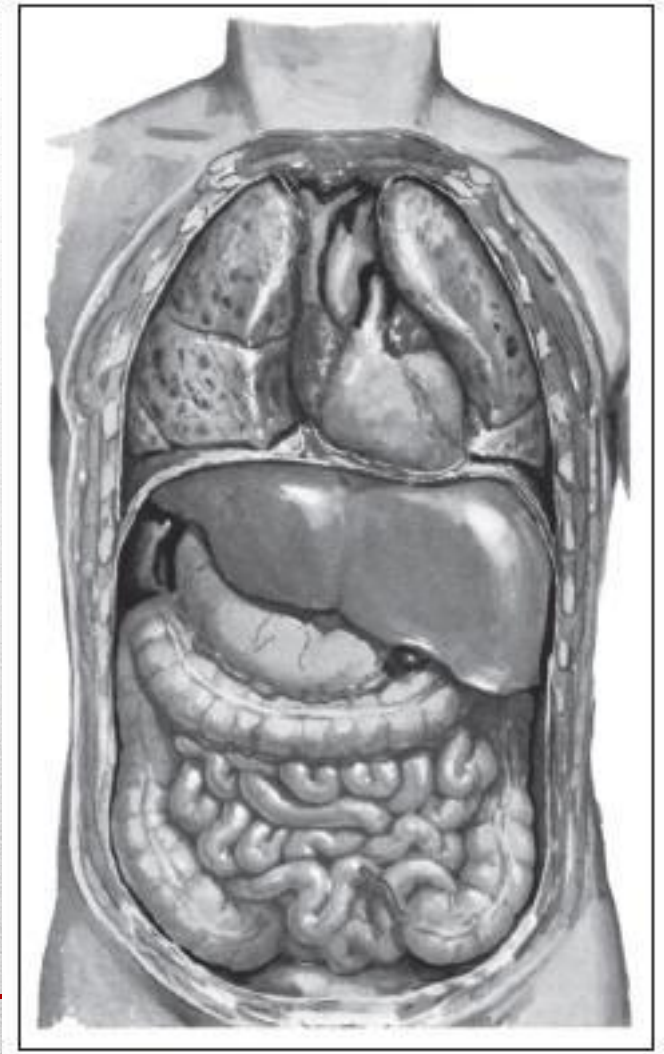
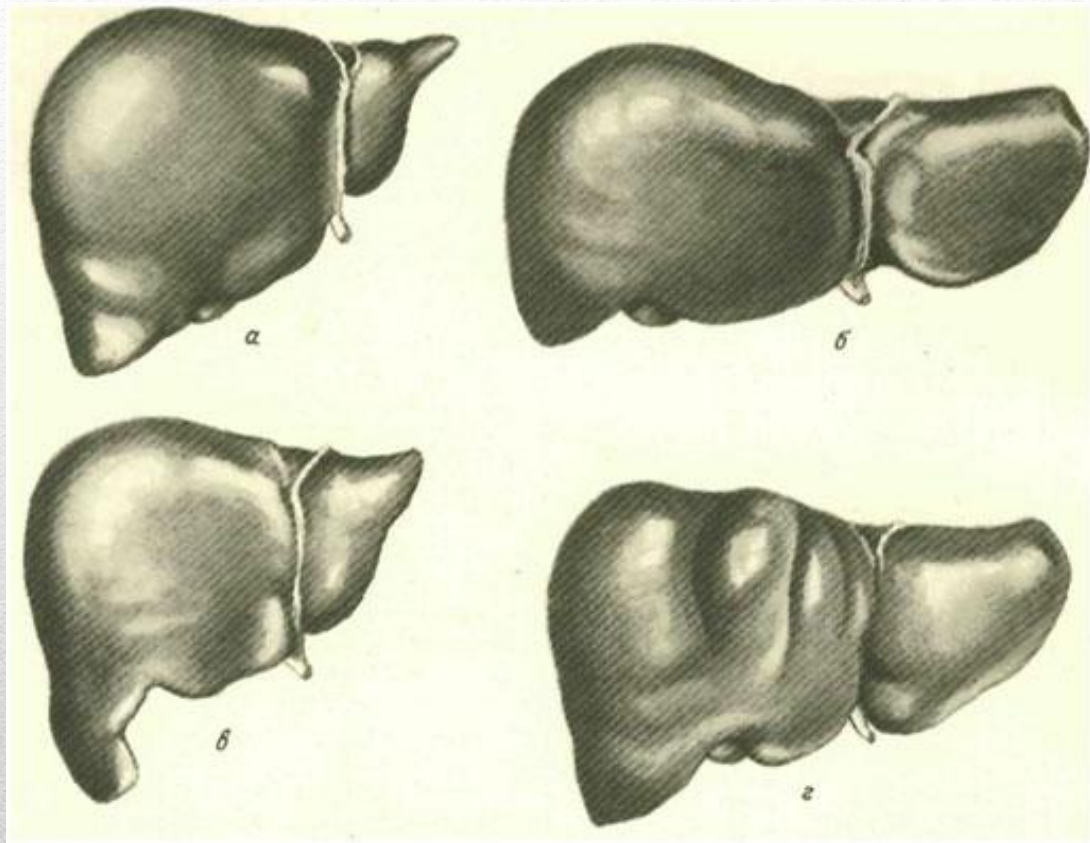




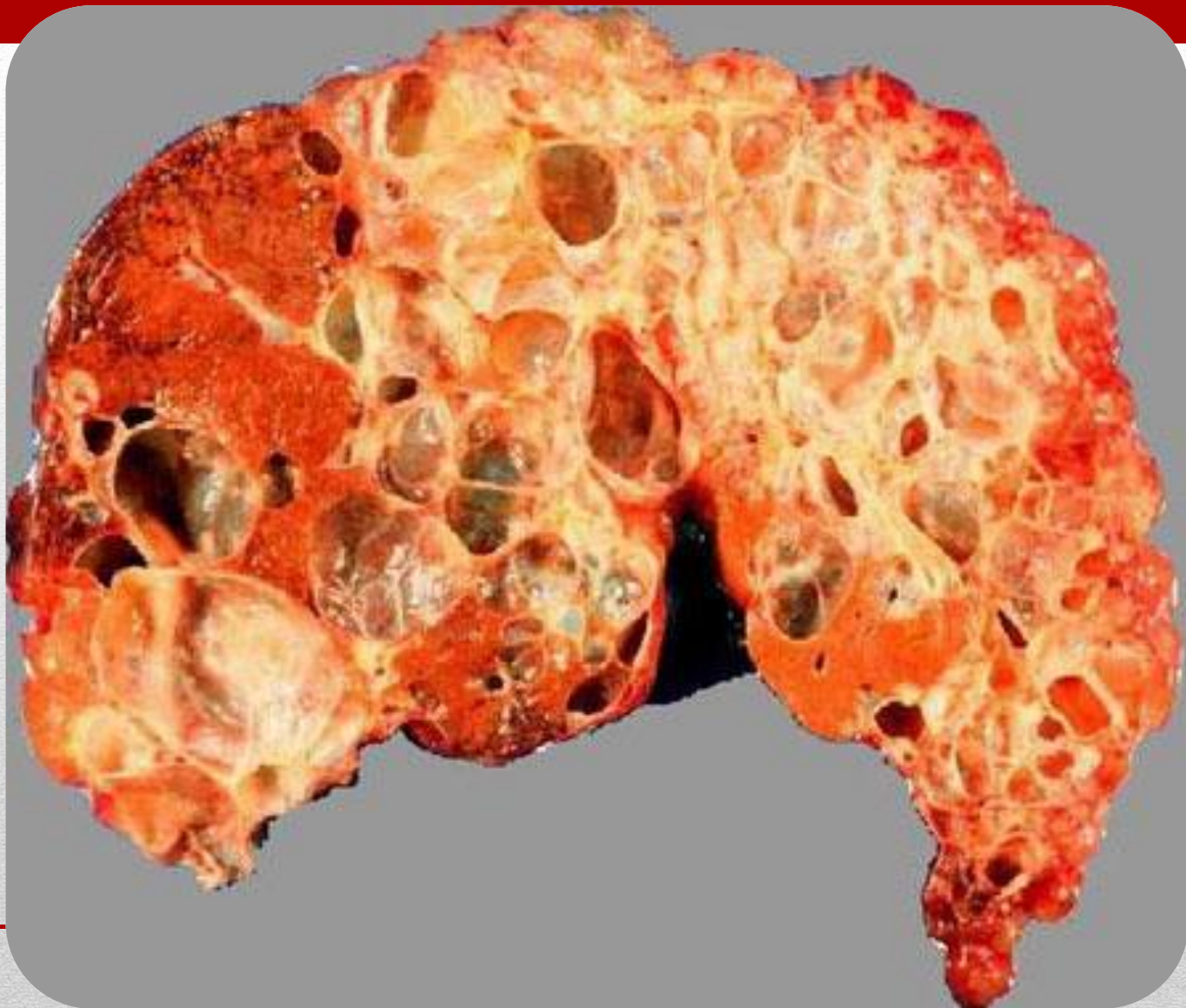


**Аномалії розвитку печінки, жовчного міхура та підшлункової залози.**

---









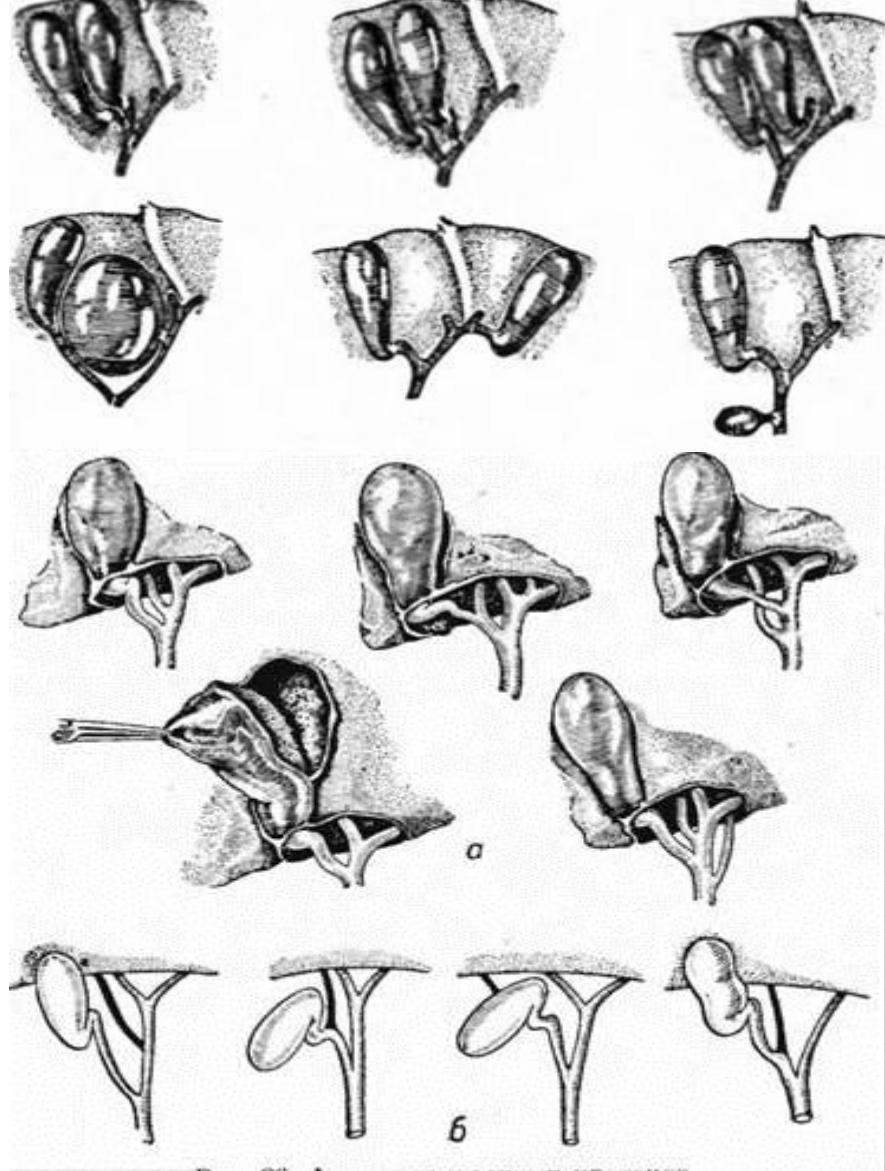
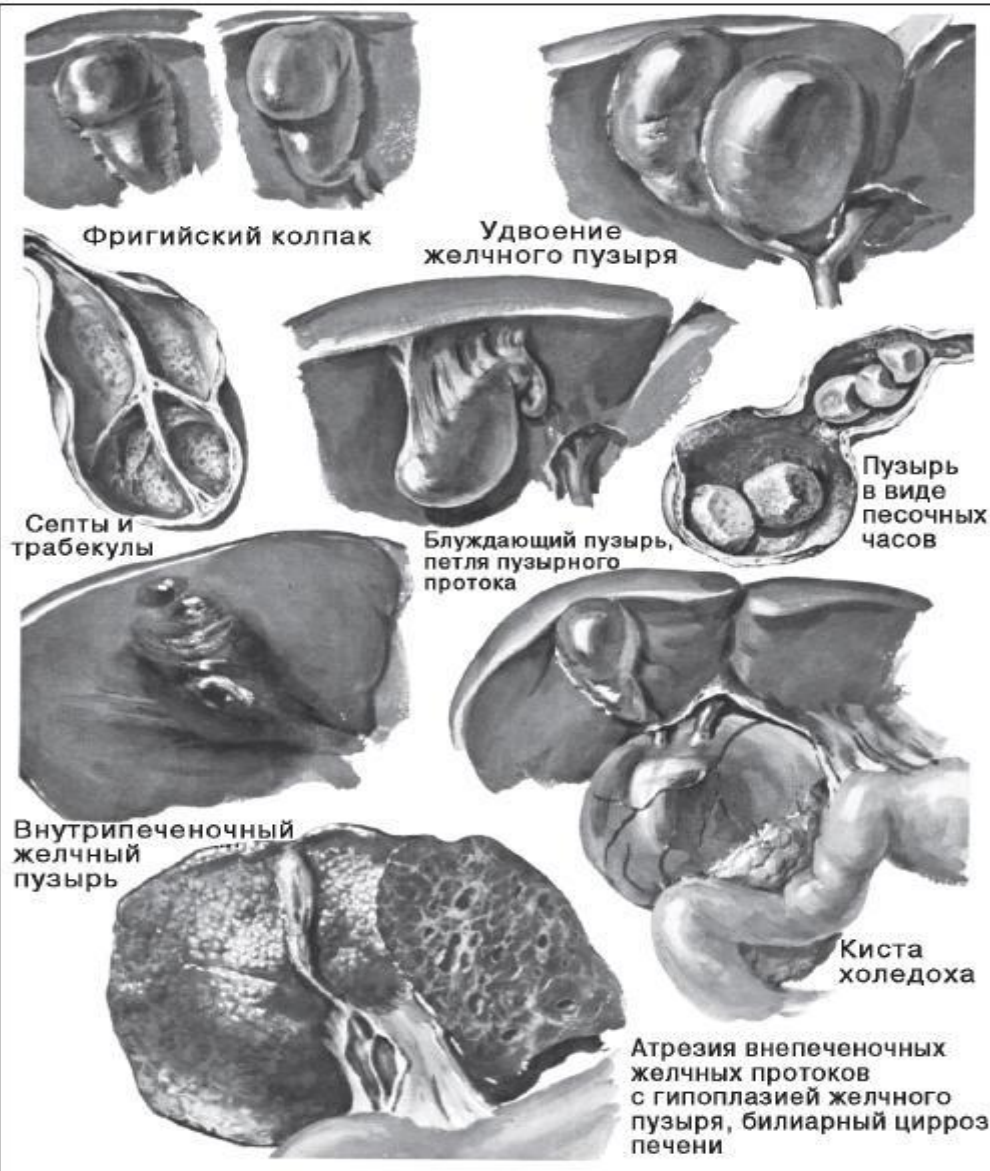
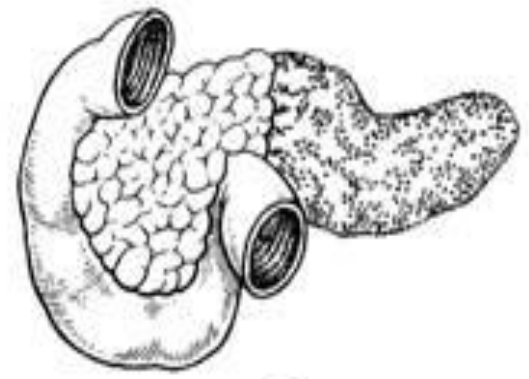
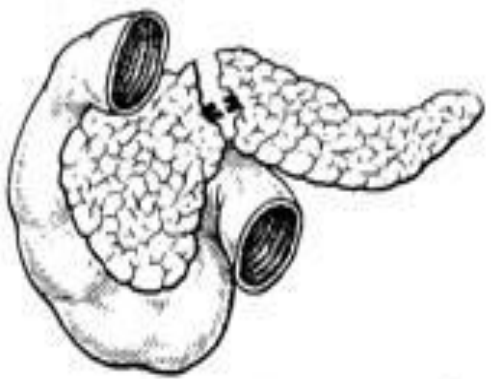
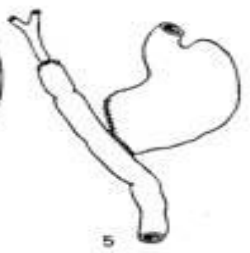
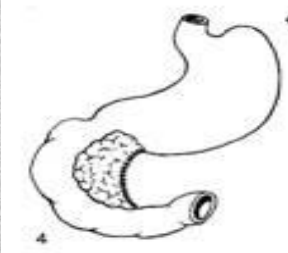
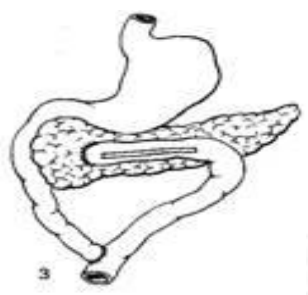
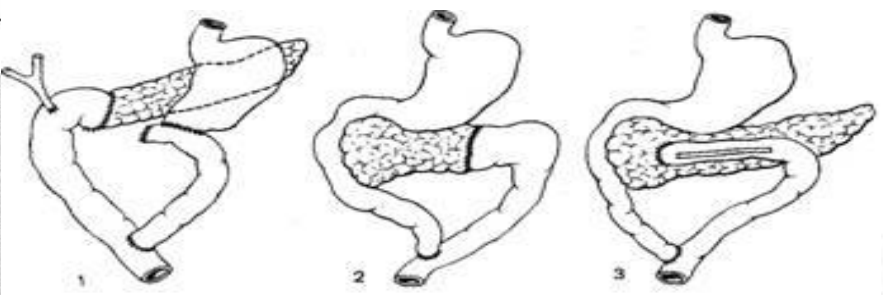
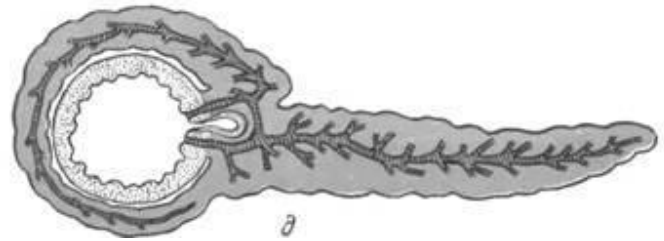
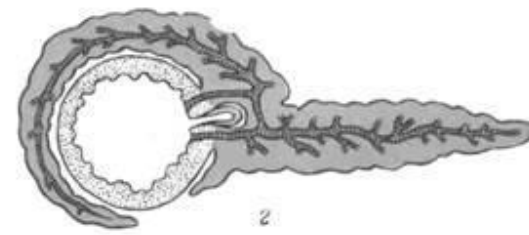
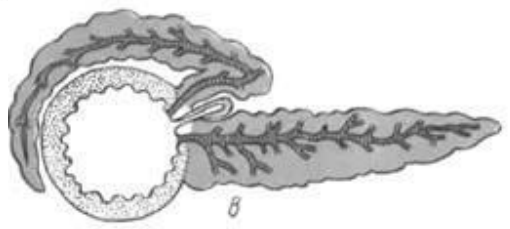
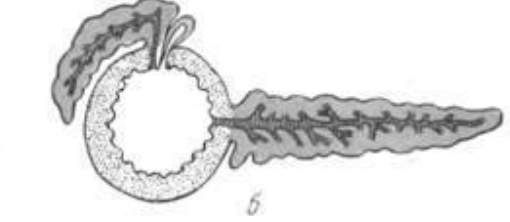
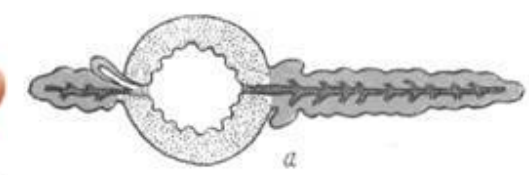
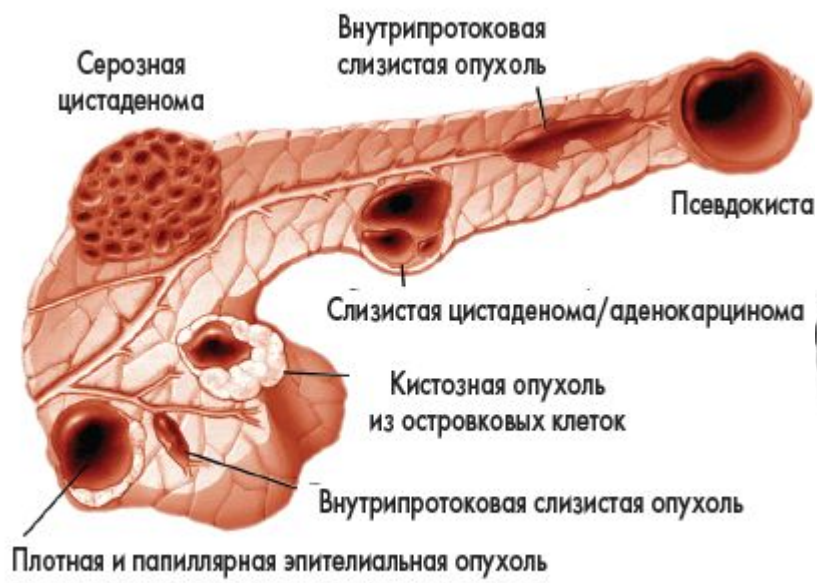


Рис. 26. Аномалии желчных протоков.





**Спасибо за внимание!**

