

Қарағанды Мемлекеттік Медицина Университеті
Анатомия кафедрасы

СӘЖ

Тақырыбы: “Ұрықтың қан айналу жүйесі”

Дайындаған: Аззамова Х. Б.

210-төп ЖМФ

Қабылдаған: Габдуллина Г. С.

Қарағанды 2009

Жоспары

1. Кіріспе
2. Негізгі бөлім
 - а) Эмбриондың кезеңдегі қанның түзілуі
 - ә) Қан айналым жүйесінің қалыптасуы
 - б) Ұрықтың қан айналым кезеңдері
 - в) Ұрықтың қан айналым мүшелерінің қалдықтары
3. Қорытынды
4. Қолданылған әдебиеттер

Kipicpe

Алғашқы қан тамырлары эмбриогенездің 2-3 аптасында сары уыз қапшығының қабырғасындағы мезинхимадан пайда болады. Сонымен қатар хорионның құрамындағы қан аралышықтары деп аталатын бөлігінде де дамиды. Аралышықта орналасқан мезинхима жасушаларының біразынан алғашқы қан тамырларының эндотелийі түзіледі. Ал аралышықтың орта бөлігіндегі жасушалары дөңгелек пішінге айналып, алғашқы қан жасушаларын түзеді.

Негізгі бөлім

Ұрықтың даму кезінде қан айналымы 3 кезеңде өтеді:

- 1) сарыуыздық;
- 2) аллантоистық;
- 3) плацентарлық.

Сарыуыздық кезең

- Сарыуыздық кезеңінде қан айналым жүйесі адамда өте қысқа мерзімде өтеді. Ол имплантация кезеңінде басталып, 2 аптаға дейін созылады. Бұл кезде оттегі және қоректік заттар трофобласт жасушалары арқылы түседі. Ерте онтогенетикалық дамуға тән қан айналымы осылай өтеді.

Аллантоистық қан айналым

Аллантоистық қан айналым жүктіліктің 8-ші аптасының соңында басталады және 8 аптаға жалғасады, яғни жүктіліктің 15-16-шы аптасына дейін жалғасады. Аллантоистамырсыз трофобластқа қарай өседі және фетальдық тамырларды да қамтиды.

Аллантоистың грофобластпен жақындауы нәтижесінде фетальдық тамырлар трофобластың тамырсыз көпіршіктеріне қарай өседі және хорион тамырлы болады.

Аллантоистық қан айналымы ұрықтың дамуында негізгі орын алады, себебі ол оттегі мен қоректік заттарды анынан ұрыққа тасымалдайды. Аллантоистық қан айналымның бұзылуы ұрықтың өліміне алып келеді.

Плацентарлық қан айналым

- аллантоистық қан айналымның орнына келеді. Ол жүктіліктің 3-4-ші айында басталады. Плацентарлық қан айналым пайда болуы ұрықтың дамуы және өсуімен бірге жүзег асырылады (ұрықтың тыныс алу, зәр шығару, барьерлік, зат алмасу, транспортты, эндокринді жүйелері дамиды). Плацентаның гемохориальді түрінде ана мен ұрықтың организмдерінің арасында толық және адекватты алмасу жүреді және ана – ұрық адаптациялық реакциялар жүйесі орнайды.



А



Б



В



Г



Д



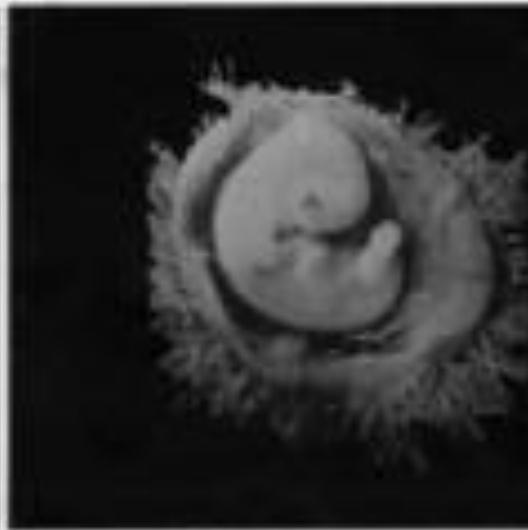
Е



Ж



З



И



К



Л



М



Н

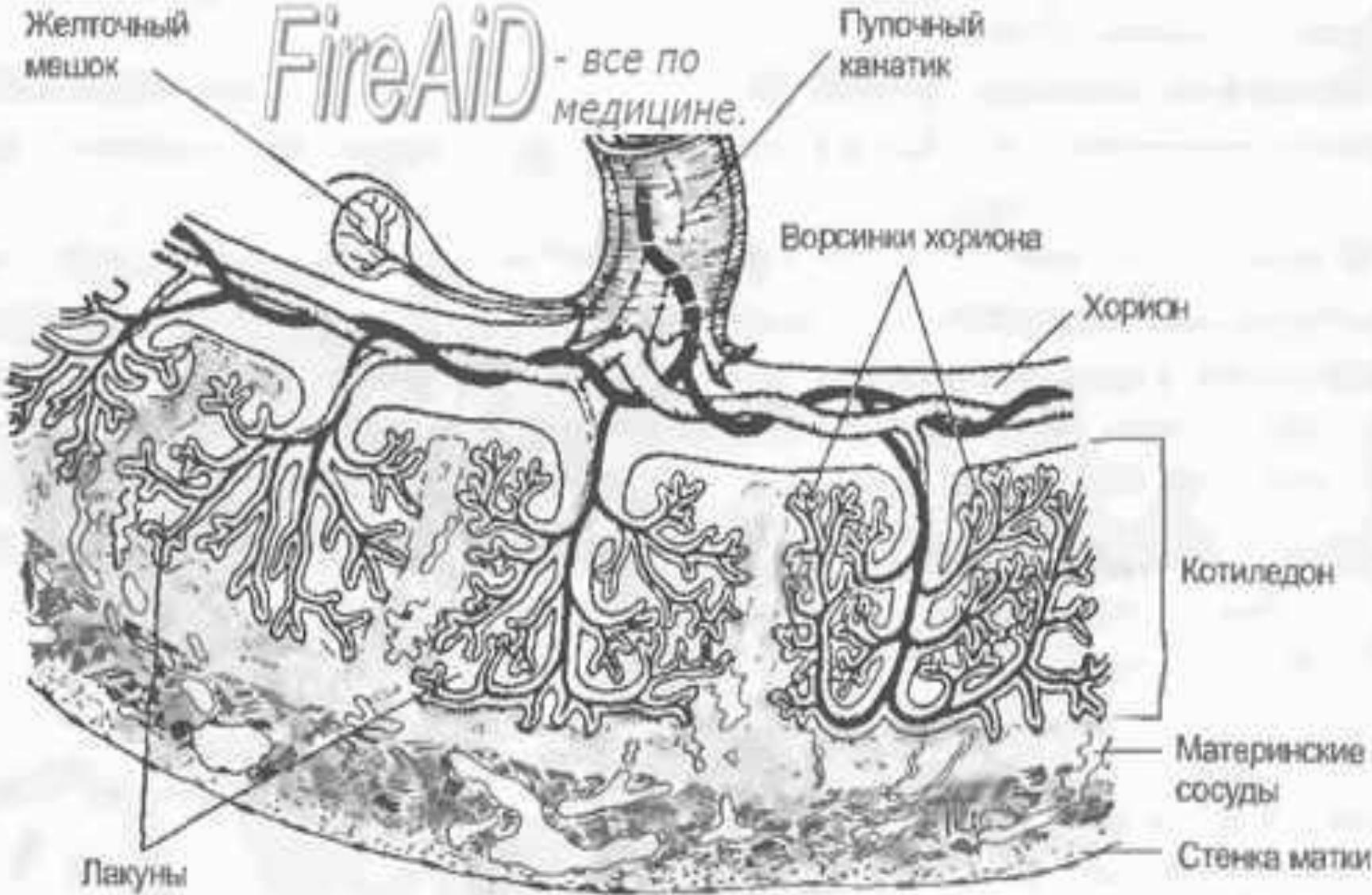
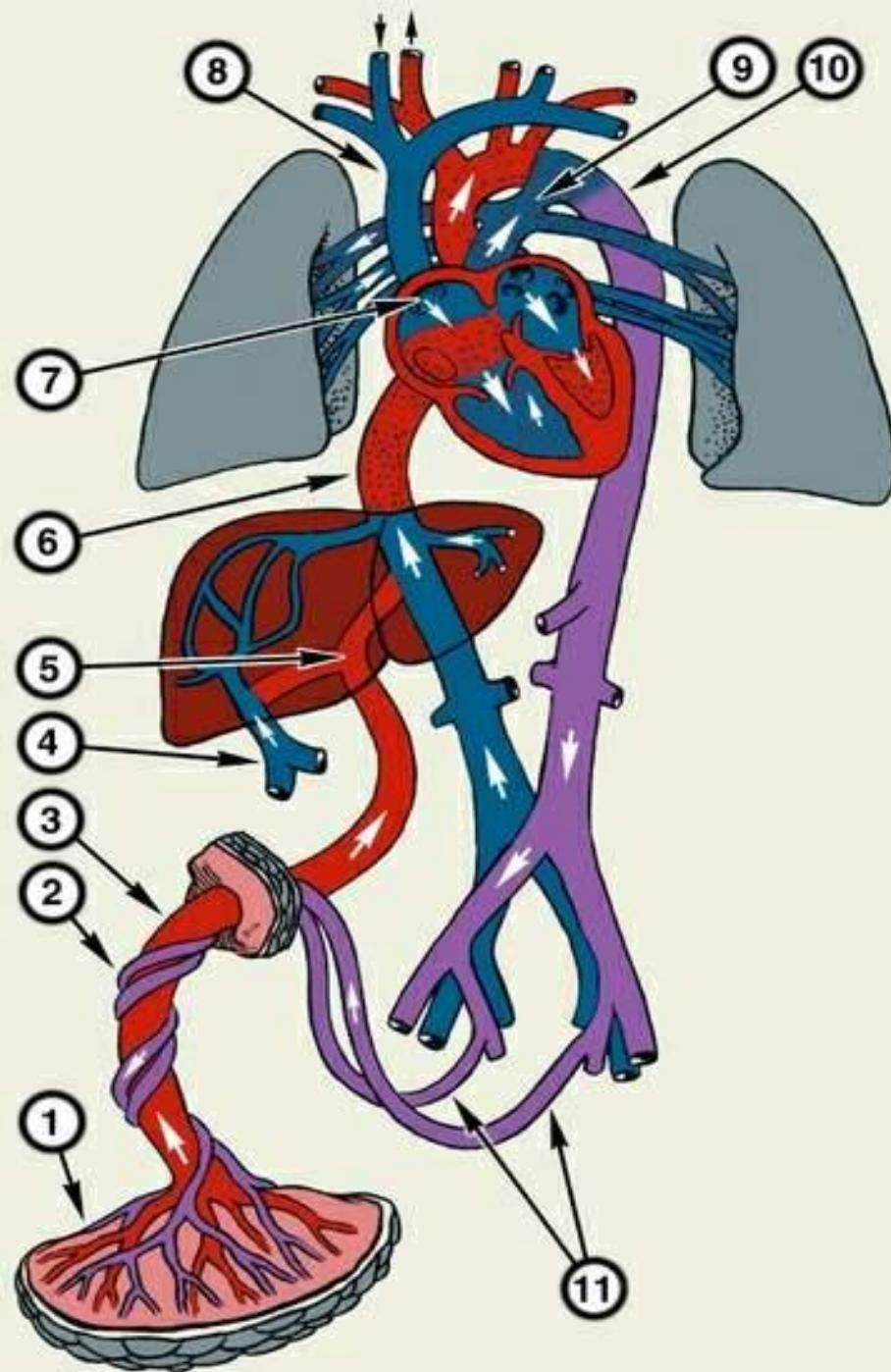


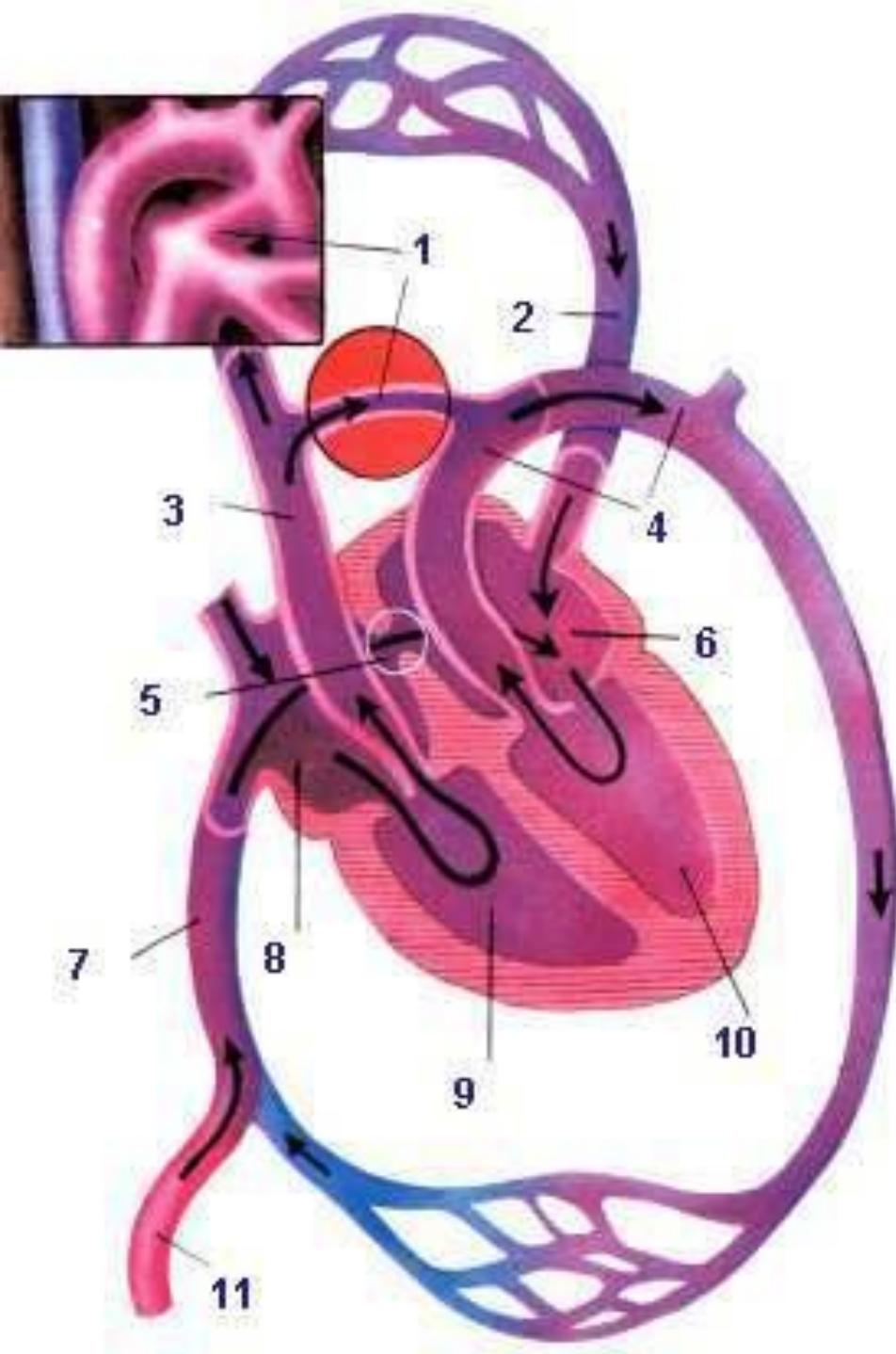
Рис. 3-19 Плацента. С увеличением срока беременности ворсинки становятся разветвлённые. В сформированной плаценте присутствуют скопления ворсинок — котиледоны. Часть ворсинок (закрепляющие, или якорные) более тесно связана с материнской тканью [36].

Переплетение кровеносных
сосудов эмбриона и матери



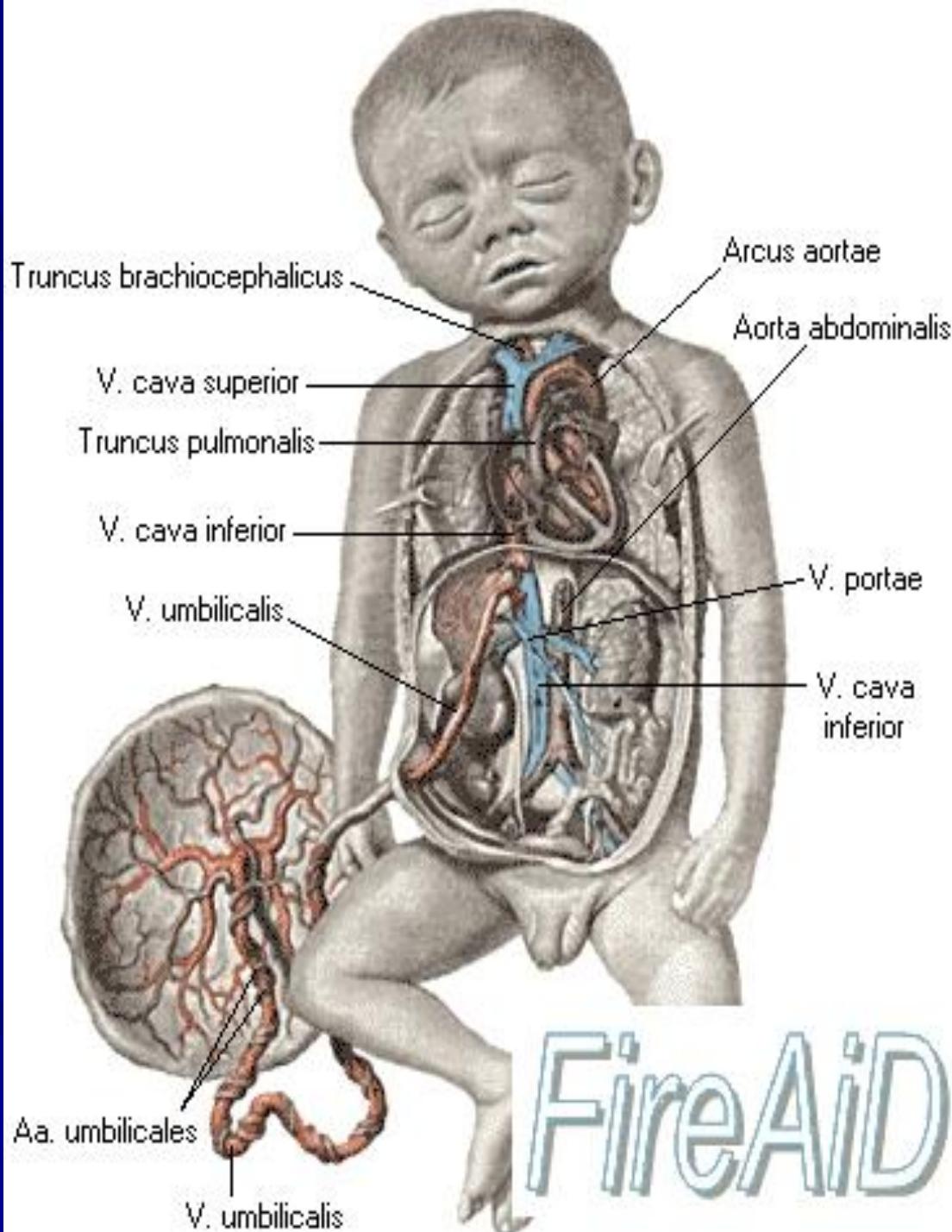
- Ұрықтың қанайналым жүйесінің схемасы: 1 — плацента; 2 — кіндік артериясы; 3 — кіндік венасы; 4 — қақпа венасы; 5 — веналық жол; 6 — төменгі қуыс вена; 7 — сопақ тесік; 8 — жоғарғы қуыс вена; 9 — артериялық жол; 10 — аорта; 11 — подчревные артерии. Құлғін түс - артериялық қан; көк — веналық; қызыл көк нүктелермен — құрамы артериялық қанға жақын аралас қан, көк қызыл нүктелермен — құрамы веналық қанға жақын аралас қан.





Белгіленуі

1. боталл протокы
2. өкпелік вена
3. өкпелік артерия
4. аорта
5. сопақ терезе
6. сол жақ жүрекшे
7. төменгі құыс вена
8. оң жақ жүрекше
9. оң жақ қарынша
10. сол жақ қарынша
11. кіндік тамырлары



*Ұрық ағзасынан
көмірқышқыл газы мен зат
алмасу өнімдерінің шығу
жолы*

Аортада → *Кіндік* → *Плацентада*
артериясы

Ұрықтың қан айналым мүшелерінің қалдықтары

- Lig. teres hepatis – кіндік венасы (v. umbilicalis) – тің қалдығы.
- Lig. venosum – веналық проток (ductus venosus) – тың қалдығы.
- Lig. Arteiosum – артериялық проток (ductus arteriosus) – тың қалдығы.
- Lig. Umblicalia medialia – оң және сол кіндік артериясының (a.a umbilicales dextra et sinistra) қалдығы.
- Foramen ovale → fossa ovalis

Корытынды

Қорыта айтқанда, ұрықтың қан айналым жүйесі плацента және ананың гемодинамикасымен тығыз байланысты. Ананың көңіл-күйі, қабылдаған қоректік заттары, сыртқы қолайсыз факторлар тікелей ұрыққа да әсер етеді. Ұрықтың қан айналым жүйесінің мүшелерінің қалыптасуы қауіпті кезеңдердің бірі болып саналады, яғни бұл кездегі бұзылыстар салдарынан тағамдағы біткен жүрек-тамыр жеткіліксіздігі және жүрек-тамыр жүйесінің күрделі ауытқуларына әкеледі. Жүрек-тамыр жүйесінің бұндай аурулары түсік тастауға, нәрестенің өмір сүру қабілетінің төмендеуіне және созылмалы ауруларға әкелуі мүмкін. Жүрек-тамыр жүйесі организмнің барлық жүйелерімен тығыз байланысты, сондықтан оның бұзылыстары организмнің жалпы өзгерістеріне әкеледі.

Қолданылған әдебиеттер

1. Алшынбай Рақышев “Адам анатомиясы”
2. Ж.О. Аяпова “Цитология, эмбриология және гистология”
3. Мухит Нурышев “Гистология және эмбриология негіздері”
4. www.google.kz
5. www.yandex.kz