# Aula 1 - Gametogênese – 06/07/22 (Nyara Mourão T.XXVII)

segunda-feira, 27 de junho de 2022 15:22

• Embriologia – Se inicia com a fecundação e vai até o nascimento (há controvérsia, já que o pulmão se forma até os 8 anos de idade)

#### **GAMETOGÊNESE**

#### >ESPERMATOGÊNESE:

- Origem do espermatozoide: Embrião -> No teto da vesícula vitelínica II (anexo embrionário) forma-se as células germinativas primordiais, que se formam na 3 semana, e a partir da 5 semana migram para o testículo em formação no embrião, por movimentos ameboides a atração quimiotática.
- As Células Germinativas primordiais, nos testículos, passam por proliferação mitótica, formando milhares de células idênticas.
- Células Germinativas primordiais -> Espermatogônia
- A partir do 5º mês a C. G. Primordiais viram **espermatogônia** (Célula 2n = 23 pares, ou 46 cromossomos ou 92 cromátides)
- A espermatogônia fica em quiescência até a puberdade (11 anos) -> Por isso o Homem nasce com células em mitose.
  - (Fatores que desencadeiam a puberdade: Estimulo externo, principalmente temperatura, e os 5 sentidos.)
- A espermatogônia na puberdade deixa a quiescência e se torna ativa, podendo realizar a meiose. Nem todas as espermatogônias entram em meiose ao mesmo tempo, um grande número permanece realizando mitose Espermatogônia A, outras irão fazer a MEIOSE, espermatogônia B (originada pelo tipo A).
- Espermatogônia  $\rightarrow$  Espermatócito I  $\rightarrow$  Espermatócito II  $\rightarrow$  Espermátide  $\rightarrow$  Espermatozóide
- A espermatogênese começa nos túbulos seminíferos do testículo,
- Os **hormônios** e o **ácido retinoico** começam a agir sobre a espermatogônia tipo B, ela aumenta de tamanho e se transforma em **Espermatócitos I**
- 1º Meiose: Espermatócito II REDUCIONAL (24 dias)
- 2ª Divisão meiótica: Separa as cromátides irmãs forma o Espermátide (8hrs)
- A espermátide se especializa, no processo denominado espermiogênese, em ESPERMATOZÓIDE
- > A Espermátide faz exsudação, joga citoplasma para fora. O acrossomo fica em uma extremidade e os centríolos vão para outro lado. O núcleo fica próximo ao acrossomo, onde forma-se a cabeça, e as mitocôndrias ficam próximo ao centríolo, formando a cauda.
- > O Acrossomo é uma estrutura cheia de enzimas, formado pela condensação do complexo de Golggi.

Espermatogônia	2n	46 cromossomos	92 cromátides		
Ação de hormônios					
Espermatócito I	2n	46 cromossomos	92 cromátides		
1º Divisão meiótica					
Espermatócito II	n	23 cromossomos	46 cromátides		
2º Divisão meiótica					
Espermátide	n	23 cromossomos	23 cromátides		
Espermiogênese					
Espermatozóide	n	23 cromossomos	23 cromátides		

- **Hipotálamo:** Na puberdade, ele produz um Fator de liberação chamado de GnRH que atua na hipófise e induz a produção de LH e FSH.
- Nos túbulos seminíferos, na periferia, possuem as **células de Sustentação ou células de Sertoli**, que sequestram as espermatogônias para seu interior.
- Nas células intersticiais (entre os túbulos seminíferos) nos testículos, há receptor para o LH. Nessas células há colesterol circulante. Essas células então, lança mão do colesterol e LH e produz e libera a Testosterona.
- Na corrente sanguínea agora tem GnRH, LH, FSH e testosterona.

- As células de sustentação (ou células de Sertoli), na presença de FSH (tem receptor pra ele) e testosterona transforma parte dessa testosterona em estrógeno e ainda produz um andrógeno -> hormônio controlador das células intersticiais.
  - > O Estrógeno e o hormônio controlador não cai na corrente sanguínea, ele vai até as células intersticiais por secreção parácrina. (célula a célula)
  - > A célula de sustentação agora produz outro **andrógeno** que se liga a testosterona e vai para a parte liquida (lumem) do túbulo e estimula a formação do espermatozoide -> **Espermatogênese**
- Na presença de muita testosterona, As células de sustentação produz a **Inibina para inibir o hipotálamo a cessar a produção de LH e FSH.** 
  - ♦ Hipotálamo → GnRH → Hipófise → LH e FSH
  - ♦ LH + Colesterol → Células intersticiais → Testosterona
  - ♦ FSH + testosterona → Células de sustentação → **Estrógeno + Hormônio controlador das células intersticiais**
  - ♦ Célula de sustentação → Testosterona + Andrógeno → **Estimula a Espermatogênese**

Testosterona alta, celulas de sustentação produz inibina -> que diminui LH

## > OOGÊNESE

- Origem do óvulo: Embrião -> No teto da vesícula vitelínica II (anexo embrionário) forma-se as células germinativas primordiais, que se formam na 3 semana, e a partir da 5 semana migram para as o ovário em formação em formação no embrião, por movimentos ameboides a atração quimiotática.
- As Células Germinativas primordiais, nas gônadas, passam por proliferação mitótica, formando milhares de células idênticas.
- Células Germinativas primordiais -> Oogônia
- Células germinativas primordiais se multiplicam por mitoses, em torno do 3º mês se transformam em oogônia, que também fazem divisão mitótica.
- A Oogônia recebe hormônios (ingerência hormonal) e aumenta de tamanho, devido ao ambiente, sua mãe está produzindo os hormônio femininos, se transformando em Oócito I (no 5º mês). (nascemos com cerca de 2 milhões de oócitos I em prófase I, e até a puberdade sobrevivem 40 mil, e apenas 400 são ovulados)
- Puberdade → Oócito I → Oócito I (em prófase I) → Nasce → Puberdade → Oócito II → Oócito II (em Metáfase II)
   Fecundação → Óvulo
- O Oócito entra em divisão meiótica e para em Profase I da meiose I
- Puberdade mulher: 9 a 11 anos
- Chegando na puberdade a mulher da continuidade a divisão meiótica
- 1º Divisão: Forma 1 oócito II e um corpúsculo polar (Não se divide mais)
- 2º Divisão: Óvulo fertilizado e 1 corpúsculo polar.
- > Para que os oócitos p**ermaneçam em prófase I,** ela tem o folículo primordial: Um oócito primário parado em prófase I, envolvido por **células foliculares achatadas ou células da granulosa.** Essas células da granulosa produz um hormônio inibidor da meiose -> POR ISSO O OÓCITO FICA PARADO NA PRÓFASE I

Oogônia	2n	46 cromossomos	92 cromátides
Ação de horônios			
Oócito I	2n	46 cromossomos	92 cromátides
Meiose I			
Oócito I - Prófase I	2 n	46 cromossomos	92 cromátides
Termina Meiose I (Puberdade)			
Oócito II (+ C. Polar I)	1n	23 cromossomos	46 cromátides
Meiose II			
Oócito II - Metáfase II	1n	23 cromossomos	46 cromátides
Termina Meiose II na fecundação			
Óvulo Fertlizado (+ C. Polar II)	1n	23 cromossomos	23 cromátides

Obs: A mulher nasce com gameta em meiose na prófase I e o homem mitose (espermatogônia).

## Aula 2 – Fecundação - 11/07/22 (Nyara Mourão T.XXVII)

segunda-feira, 11 de julho de 2022 1

#### **CICLO MENSTRUAL**

- Folículo primordial: Um oócito primário parado em prófase I, envolvido por Células foliculares achatadas ou células da granulosa.
- Essas células da granulosa produz um hormônio inibidor da meiose (cAMP) -> POR ISSO O OÓCITO FICA PARADO NA PRÓFASE I

#### Oócito + Células circunjacente = Folículo

- Após iniciar a meiose (ainda embrião) as células do ovário começam rodear o ovócito forma o → Folículo primordial -> Nasce com o folículo primordial e fica quiescente ate a puberdade
- Na puberdade, em torno de 5 a 20 folículos reconhecem o FSH -> Células foliculares que eram achatadas viram cuboides, que tem capacidade mitótica
- Quando o oócito recebe uma camada completa de células → Folículo Primário
- Conforme o folículo primário vai se desenvolvendo, surge uma camada de glicoproteínas (não celular), entre a o oócito e as células foliculares, chamada → Zona pelúcida
- O oócito com mais de uma camada de células foliculares é denominado → Folículo Secundário
- Um Conjunto adicional de revestimento celular, derivado do tecido conjuntivo ovariano, com a indução do LH, começa a se form ar ao redor do ovócito → Teca Interna e Teca Externa
  - o Teca Interna: Vascularizada e Glandular
  - o Teca Externa: Tecido conjuntivo

#### INÍCIO DO CICLO – Fase do crescimento ou estrogênica (5-14)

- LH e FSH Circulando na corrente sanguínea
- O FSH é reconhecido pela célula da granulosa que começa sofrer mitose e aumentar → Maturação folicular
- A membrana do oócito induz a membrana das células foliculares a produzir uma glicoproteína amorfa com capacidade angiogênica Zona pelúcida
- Teca interna e Teca externa -> Tecido conjuntivo frouxo
- A Teca interna sob ação do LH produz um andrógeno → Ex. Progesterona
- O andrógeno (progesterona) é encaminhado para as células da granulosa, nessas células há uma enzima chamada aromatase, a aromatase converte o andrógeno em → Estrógeno
- Estrógeno é encaminhado para a corrente sanguínea.
- O Estrógeno estimula formação de receptores de LH nas células da granulosa
- No útero, Sob ação do estrógeno a camada basal do endométrio forma a camada funcional do endométrio → Tecido conjuntivo com vasos e glândulas. Na tuba uterina há alteração das células ciliadas do epitélio e a atividade das células do músculo liso.
- Glândulas do endométrio produzem mucina e glicogênio e os vasos que vão levar O2.
- O folículo vai amadurecendo sob ação do estrógeno, e formam receptores de LH para responder ao pico, e chegando próximo ao 14 dia, grande produção de estrógeno, faz um pico de LH. Nesse momento o estrógeno diminui, as células foliculares, sob ação do LH param de produzir o hormônio inibidor da meiose.
- Quando tem o pico do LH, com o foliculo maduro, é produzido o líquido antral (espaço = Antro).
- A meiose então da continuidade, formando um oócito secundário e um corpúsculo polar.
- O oócito em torno do 14 dia sai em metáfase II do ovário (rompe o folículo) e vai até o terço distal das trompas (ampola), envolvido pela zona pelúcida e células foliculares (Corona radiata)
- Após a ovulação, o folículo se transforma em corpo lúteo, que continua liberando hormônios. A célula da granulosa sofre grandes alterações estruturais e bioquímicas e agora produzem progesterona como produto principal de secreção, células da teca ainda produzem progesterona.
- O oócito fica nas tubas uterinas cerca de 24 hrs
- Os hormônios hipofisários estimulam os folículos ovarianos a produzirem estrogênio e progesterona, que atuam significativamen te nos tecidos reprodutivos femininos. Na gravidez, a permanência do corpo lúteo continua a produção da progesterona, que mantém o embrião inicial, até a placenta começar a produzir hormônios suficientes para manter a gravidez.

#### > Sem fecundação

- O Hipotálamo percebe que não teve fecundação pela falta de HCG
- O hipotálamo então faz diminuir FSH e LH, quando diminui esses hormônios, o corpo lúteo diminui a produção de progesterona e estrógeno, e as células da granulosa produzem a Inibina, que dará mais um feedback negativo a hipófise, confimando que a diminuição dos hormônios estava certo.
- Em torno do 27-28 (fase isquêmica, sem hormônio) dias a camada do endométrio descama (as glandulas param de produzir mucina e glicogenio e os vasos param de transportar O2).

#### > Com Fecundação

• Do epidídimo, o espermatozoide vai para o ducto deferente (não tem motilidade, vai por movimento peristáltico), passa pela gl ândula seminal (recebe liquido seminal e glicoproteína), próstata (recebe o líquido prostático), uretra e é lançado na vagina. (70 a 80 milhões) (Vagina ácida mata os espermatozoide Y, logo mais chance de ter mulher X, se a vagina é básica, morre mais rápidos o X, então tem mais chance de ter filho homem.)

Página 4 de Embriologia

- O espermatozoide fecunda o oócito (14 dia) no terço distal da tuba, na ampola. (Cerca de 200 a 300 chegam lá)
- O corpo lúteo continua produzindo estrogênio e progesterona (maior quantidade), e o endométrio continua produzindo glicogênio e mucina
- O espermatozoide quando chega ao oócito, perde a glicoproteína (processo chamado capacitação 7hrs), pelos fluidos da tuba, assim a
  membrana próximo ao acrossoma fica porosa, facilitando a adesão ao oócito
- Enzima do acrossoma Hialuronidase e Acrosina
- **Reação acrossômica** = Fusão da Membrana do acrossomo com a membrana do espermatozoide, ela fica porosa e ideal para liberar as enzimas.
- A hialuronidase digere ou neutraliza as células foliculares
- Zona pelúcida tem uma proteína chamada ZP3
- Acrosina é liberada e é reconhecida pela ZP3, nesse momento o espermatozoide entra, e então ao entrar, a ZP1 modifica a ZP3 para que nenhum espermatozoide entra -> Evita a Polispermia (há também uma rápida despolarização da M.P do ovócito, impedindo a entrada de outros espermatozoides)
- O espermatozoide chega na membrana do oócito, e a membrana dos dois se fundem, entra o núcleo e organelas e fica de fora a membrana.
- Nesse momento o oócito completa a segunda meiose e forma o óvulo e outro corpúsculo polar.
- Os Dois núcleos estão agora com 23 cromátides, elas se duplicam, formam o pró-núcleo feminino e pró-núcleo masculino e por atração quimiotática, os núcleos se fundem e formam 23 pares e cromossomos -> Formando o ovo ou zigoto (célula somática)

Corpo albicans, quando a placenta materna já está formada.

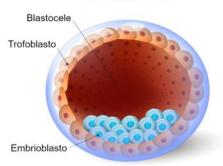
# Aula 3 - 1ª Semana de Desenvolvimento 13/07 (Nyara Mourão T.XXVII)

quarta-feira, 13 de julho de 2022 08:16

## 1º SEMANA DO DESENVOLVIMENTO EMBRIONÁRIO (do dia 14 a 21)

- O Zigoto formou-se na fecundação.
- Forma-se também na fase anterior o corpo lúteo, que produz progesterona pelas células da Teca e agora pelas células granulosas, e estrógeno em pequena quantidade pelas células granulosas
- No útero as glândulas estão produzindo mucina e glicogênio
- O ovozigoto sob a ação dos hormônios produzidos pelo corpo lúteo e pelas glândulas da camada funcional do endométrio, inicia-se o processo de **segmentação ou clivagem.** 
  - 1º Segmentação: ovozigoto é clivado e dividido longitudinalmente (momento em que pode ocorrer a gestação gemelar, gêmeos idênticos).
  - 2º segmentação longitudinal e perpendicular a primeira
  - 3ª segmentação é transversal
  - As demais segmentações são aleatórias formando os Blastômeros
- Em torno do dia 19 a estrutura se transforma em Mórula (+ de 16 blastômeros) e cai na cavidade uterina e perde a zona pelúcida. A coroa radiata (células da granulosa), é perdida durante a clivagem.
- A mórula ao perder a zona pelúcida e se diferencia em **Blastocisto**, fluidos entraram nele.
- O Blastocisto possui células condensadas chamadas de **embrioblastos**, e células que o envolvem chamadas de **trofoblastos**, e ainda tem a **Cavidade blastocistica ou blastocele**
- -> Funções da zona pelúcida: dentre várias funções, destacam-se Serve como barreira, permitindo que só um espermatozoide tenha acesso ao óvulo, impede a implantação prematura do embrião em clivagem na parede da tuba uterina.

## Blastocisto



- O blastocisto fica 2 dias procurando lugar ideal pra implantar
- O Blastocisto implanta na parte superior do útero, no colo, ele toca na camada funcional do endométrio pelo trofoblasto. Quando ele toca na camada funcional essa parte se diferencia em Citotrofoblasto, e adquire capacidade mitótica para se dividir.
  - (Se implanta na parte inferior, tem-se placenta prévia no parto (placenta sai primeiro))
- Termina então a primeira semana de desenvolvimento, em trono do 21 dia.

## 2ª SEMANA DE DESNVOLVEMENTO EMBRIONÁRIO (dia 21 ao 28)

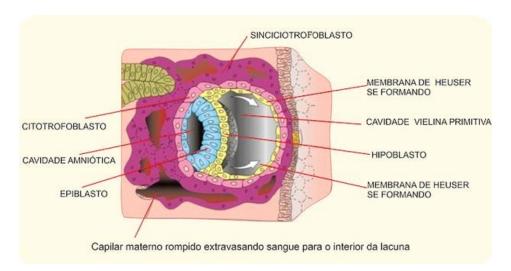
## Trofoblasto -> Citotrofoblasto onde se implantou no útero

- Quando o Blastocisto toca a camada funcional que começa a se implantar, surge o sítio imunológico, por conta da grande quantidade de glicogênio produzido.
- O Citotrofoblasto produz **Sinciciotrofoblasto** camada de célula multinucleada sem membrana delimitada, que vão produzir **HCG e Enzimas hidrolíticas** para hidrolisar a camada funcional do Endométrio
- O HCG na corrente sanguínea chega ao hipotálamo "avisando que houve fecundação".
- As enzimas hidrolíticas hidrolisam o tec. Conjuntivo da camada funcional do endométrio. As células desse

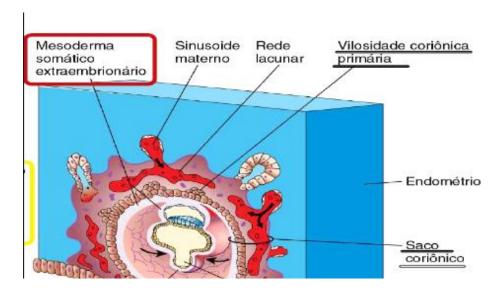
- tecido vão sofrendo apoptose e formando os espaços, dando início a placenta materna.
- As enzimas hidrolíticas ainda na camada funcional hidrolisam o endotélio dos vasos e epitélio glândula, assim o sangue (O2) e a mucina e glicogênio que estão dentro dessas estruturas vão para os espaços vazios, das células do tecido conjuntivo que sofreram apoptose.
- No final da 2ª semana (28), o blastocisto está inserido na camada funcional e ocorre a circulação útero placentária através de difusão facilitada.

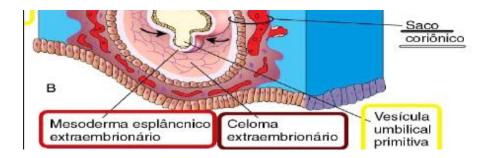
#### Embrioblastos -> Amnioblasto, Epiblasto e hipoblasto

- O embrioblasto se diferencia em 3 estruturas:
  - 1ª Camada: Células amnioblásticas (em contato com o citotrofoblasto) -> Produz liquido e empurra as outras duas camadas, formado a cavidade amniótica.
  - 2ª grupo de células : Epiblasto
  - 3º Grupo de células: Hipoblasto -> O hipoblasto forma uma membrana exocelômica que acompanha o citotrofoblasto e envolve a cavidade blastocistica, formando vesícula vitelínica primária.



- O **Hipoblasto** produz um tecido conjuntivo frouxo, chamado de **mesoderma extraembrionário**, ao redor das cavidades, separando o trofoblasto da cavidade amniótica e vesícula vitelínica.
- O mesoderma extraembrionário forma um espaço no meio dele, se separa em duas porções, essas porções terão o seguintes nomes:
  - Mesoderma extraembrionário Lateral Somático: parte que está em contato com o citotrofoblasto e
    parte que está em contato com a cavidade amnióticas.
  - Mesoderma extraembrionário Lateral Esplâncnico: Parte que está em contato com a cavidade da vesícula vitelínica primaria
  - Pedúnculo do embrião: A parte do tecido que não separou. Da origem ao cordão umbilical
  - Espaço celoma extraembrionário: Espaço criado
- Quando o Hipoblasto diminui a vesícula vitelínica primária -> Transforma em Vesícula Vitelínica secundária.





## Final da segunda semana: formação da placenta fetal:

- O Sinciciotrofoblasto agora envolve toda a estrutura, não tem mais trofoblasto, agora só tem citotrofoblasto.
- O Citotrofoblasto vai formar um grupo de células, ou seja prolongamentos como "dedos", que formarão, chamadas vilosidade coriônicas primarias que irão formar a placenta fetal.
- Coágulo de fibrina -> Se forma após a entrada da estrutura toda na camada funcional, fazendo uma tamponagem.

# Aula 4 - 3ª Semana de Desenvolvimento (Nyara Mourão T.XXVII)

segunda-feira, 18 de julho de 2022 16:10

- No final da segunda semana o embrião está dividido em duas camadas de células achatadas: Epiblasto e Hipoblasto, que formam o disco embrionário bilaminar.
- Possui duas cavidades: Cavidade amniótica e vesícula vitelínica secundária, que são separadas pelo disco bi laminar.
- Possui o Pedúnculo do embrião.

#### INÍCIO DA 3ª SEMANA:

- ✓ Processo de gastrulação -> Movimentos celulares que acontece na parte dorsal do epiblasto, responsável pela formação dos 3 folhetos embrionários.
- ✓ O Epiblasto, que formará sozinho os 3 folhetos, possui faces: Face Dorsal (Está em contato com a cavidade amniótica) e Face Ventral (Está em contato com o hipoblasto)
- ✓ Fusão do epiblasto e hipoblasto e dois pontos: Formando membrana Bucofaringe ou orofaringe ou placa precordal (formará a cavidade bucal) e Membrana Cloacal (formará o ânus)

#### **DURANTE A 3ª SEMANA:**

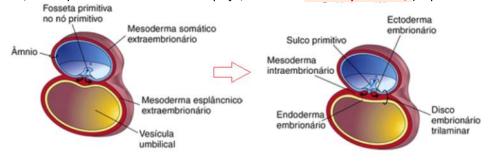
- ✓ Aparecimento da linha primitiva.
- ✓ Desenvolvimento da notocorda.
- ✓ Diferenciação das três camadas germinativas.

#### FINAL DA 3ª SEMANA:

✓ Diferenciação no embrião (podemos chamar de embrião na terceira semana, e o coração é o primeiro órgão a se formar no embrião), formação dos vasos, das vilosidades coriônicas terciárias, (placenta fetal e materna estão formadas)

## PROCESSO DE GASTRULAÇÃO

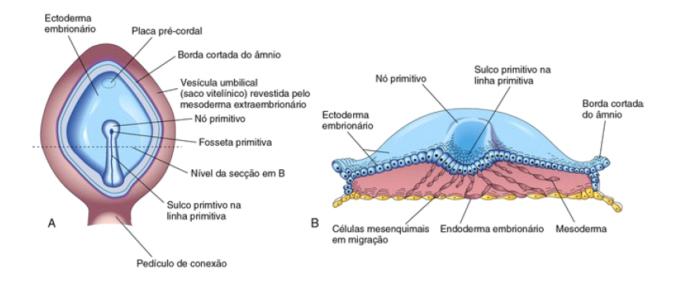
- O hipoblasto induz o processo de gastrulação;
- A gastrulação trata-se de movimentos celulares na face dorsal do epiblasto;
- Através dos movimentos celulares, as células da face dorsal do epiblasto se aglomeram na região central, formando a LINHA PRIMITIVA;
- Essa aglomeração é orientada pela membrana cloacal;
- A linha primitiva cresce em direção cefálica, até a metade da estrutura;
- Na metade da estrutura vai ocorrer outro aglomerado de células, formando o nó primitivo;
- Nesse instante (com a linha primitiva), é possível observar a simetria bilateral, com o epiblasto apresentando:
  - ✓ Face dorsal e ventral;
  - ✓ Lado esquerdo e direito;
  - ✓ Parte anterior e posterior.
- Linha primitiva vai invaginar, e no nó primitivo vai formar o sulco primitivo, um espaço, onde formara a notocorda.
- Paralelarmente, no nó primitivo forma-se um espaço, chamado fosseta primitiva; (depressão no nó primitivo)



## FORMAÇÃO DOS FOLHETOS EMBRIONÁRIOS

As células da face dorsal do epiblasto migram para o sulco primitivo, onde começarão a formar o mesênquima que vai dar origem aos mesodermas;

- O hipoblasto é o indutor para a diferenciação dos três folhetos embrionários.
- As células da face ventral do epiblasto desloca o hipoblasto, formando o endoderma, de tecido embrionário conjuntivo frouxo. (O hipoblasto desaparece)
- As células que permaneceram na face dorsal do epiblasto (que não migraram para o sulco primitivo), formam o ectoderma (epiblasto desaparece)
- Fica uma lamina de ectoderma na parte dorsal, endoderma na parte ventral e mesoderma no meio.
- A formação dos três folhetos embrionários concretiza o disco trilaminar.



## FORMAÇÃO DOS MESODERMAS

- As células da face dorsal do epiblasto que migraram para o sulco primitivo, vão originar três tipos de mesodermas:
  - ✓ Mesoderma da área cardiogênica (origina o coração e a cavidade pericárdica) que se localiza na parte anterior à membrana bucofaríngea;
  - Mesoderma que vai para a periferia, juntando-se com o mesoderma extraembrionário;
  - ✓ Mesoderma intraembrionário que forma o corpo do embrião (posteriormente se diferencia -> + p/ baixo ).

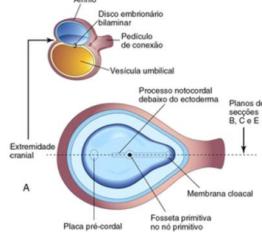
OBS:O mesoderma existe entre o ectoderma e o endoderma do disco em toda a sua extensão, **exceto na membrana** bucofaríngea; no plano mediano, ocupado pela notocorda e na membrana cloacal

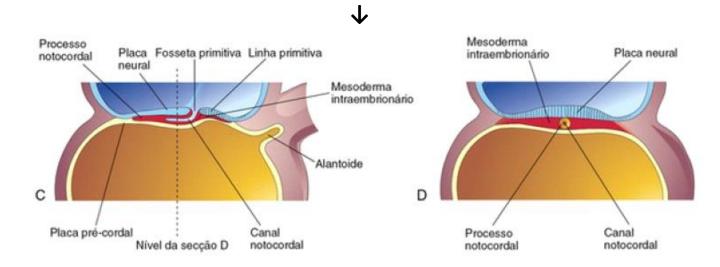
## FORMAÇÃO DA NOTOCORDA

- A formação da notocorda se inicia quando as células migram a partir dessa fosseta primitiva (ECTODERMA), em direção cefálica, formando o processo notocordal.
- Esse processo notocordal se alonga e adquire um lúmen -> canal notocordal

• O processo notocordal fica entre o ectoderma e o endoderma. Esse processo notocordal, cresce até alcançar a

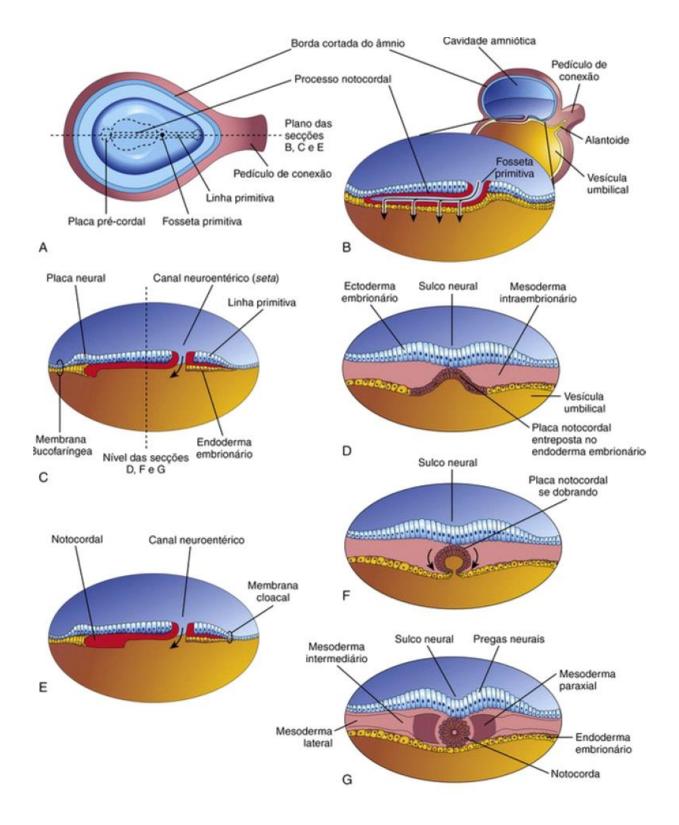
membrana bucofaríngea.





OBS: As células que estão migrando, migram lateral e cranialmente, se misturando com outras células mesodérmicas, entre o ectoderma e o endoderma, até alcançarem as margens do disco embrionário.

- O assoalho (parte de baixo) do processo notocordal se funde com o endoderma (Figura B), essas camadas então se degeneram, formando a placa notocordal (Figura D).
   (nesse momento vai haver um contato (Figura B), por um breve momento, da cavidade amniótica com a vesícula vitelínica secundária, pois o processo notocordal ainda está ligado à fosseta primitiva);
- As células da placa notocordal se proliferam, e começam se dobrar até formar a NOTOCORDA.
- A Parte dorsal da notocorda que está em contato com ectoderma chama Neuroectoderma



## ATENÇÂO:

- A notocorda sinaliza o processo de Neurulação, sinaliza a diferenciação do mesoderma intraembrionário e ajuda a compor a coluna vertebral com discos intercostais;
- Porque quem forma a coluna vertebral é o mesoderma intraembrionário paraxial

## DIFERENCIAÇÃO DO MESODERMA INTRAEMBRIONÁRIO

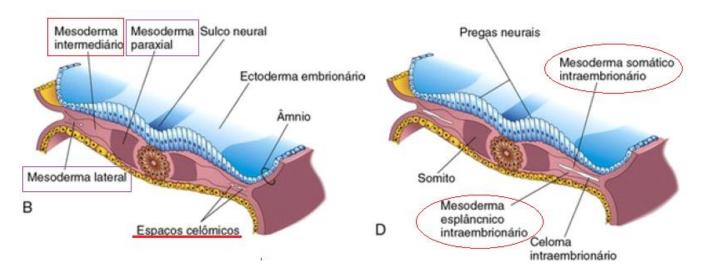
- A partir da sinalização da notocorda, o mesoderma intraembrionário se diferencia em três grupos:
  - ✓ Mesoderma intraembrionário paraxial (próximo a linha primitiva), possui três grupos celulares:
    - Miótomo: forma os músculos;
    - o **Dermátomo:** forma a derme e epiderme
    - Esclerótomo: forma ossos e cartilagens (por isso que quem forma a coluna vertebral é o MI paraxial)

#### ✓ Mesoderma intraembrionário intermediário:

• Forma o sistema urogenitário -> sistema urinário e reprodutor.

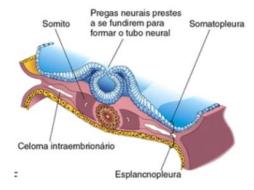
## ✓ Mesoderma intraembrionário lateral:

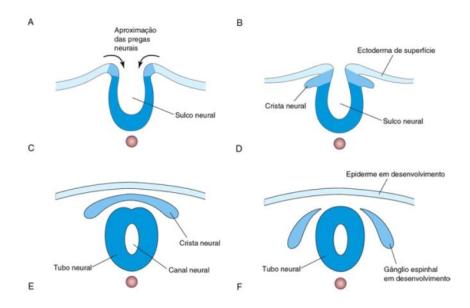
- Forma as cavidades das vísceras (cavidade abdominal);
- Nesse mesoderma, aparece espaços que se confluem, formando o celoma intraembrionário;
- o O celoma intraembrionário divide o mesoderma intraembrionário lateral em:
  - Mesoderma intraembrionário lateral somático: próximo ao ectoderma (por cima) -> junta-se com o ectoderma, formando a somatopleura -> VÃO FORMAR PARTE DA DERME E MÚSCULOS ESPECÍFICOS
  - Mesoderma intraembrionário lateral esplâncnico: próximo ao endoderma -> junta-se com o endoderma, formando a esplancnopleura -> VÃO FORMAR O SISTEMA RESPIRATÓRIO E DIGESTÓRIO



## **NEURULAÇÃO**

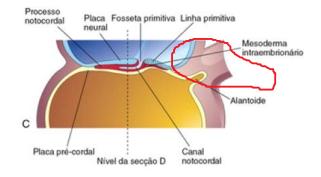
- A região do ectoderma que está sob a notocorda é denominada Neuroectoderma (ou placa neural)
- O restante do ectoderma das laterais vai se chamar ectoderma superficial
- Na placa neural, existe dois pontos laterais chamados de cristas neurais (estas, posteriormente, dão origem ao sistema nervoso periférico)
- A placa neural vai se invaginar, essa invaginação vai aprofundando, empurrando a notocorda; os ectodermas superficiais se aproximam até se fundir, formando o TUBO NEURAL que dará origem ao sistema nervoso central (TUBA NEURAL) e periférico (CRISTA NEURAL).
- O que fica na parte superior, formada de ectoderma superficial, vai formar a pele.





## FORMAÇÃO DOS VASOS

- A formação dos vasos é de origem extraembrionária;
- Na vesícula vitelínica secundária vai aparecer um **divertículo chamado ALANTÓIDE**, é um dobramento na vesícula vitelinica;
- O alantoide tem função importante no sistema urinário, mas também é um indutor para a formação dos vasos;
- O alantoide induz o mesoderma extraembrionário lateral esplâncnico à formar um grupo de células (Ilhotas sanguíneas) que se confluem formando os vasos;
- Primeiro, os vasos são formados no mesoderma extraembrionário lateral esplâncnico, depois no mesoderma extraembrionário lateral somático (que cobre a cavidade amniótica), depois no pedículo de conexão, depois no mesoderma extraembrionário lateral somático (que toca o citotrofoblasto) e depois nas vilosidades coriônicas secundárias.



#### **VILOSIDADES CORIÔNICAS**

- No final da 2° semama, o citotrofoblasto formou as vilosidades coriônicas primárias;
- Na 3°semana, o mesoderma extraembrionário lateral somático (que está tocando o citotrofoblasto) adentra as vilosidades coriônicas, fazendo parte de toda a estrutura, com isso formando as vilosidades coriônicas secundárias;
- Na formação dos vasos as vilosidades coriônicas viram terciárias.

# Aula 5 - 4ª Semana -20/07/22 (Nyara Mourão T.XXVII)

#### DOBRAMENTO CEFALO CAUDAL

- O dobramento das extremidades do embrião produz as pregas cefálica e caudal (figura C2) que resultam em uma movimentação das regiões cranial e caudal ventralmente, na cavidade amniótica, enquanto o embrião se alonga cranial e caudalmente.
- O Dobramento cefalo-caudal acontece por conta do crescimento do tubo neural na parte do prosencefalo (onde será a cabeça)
- O dobramento cefálico é mais acentuado que o caudal
- A Parte anterior do prosencefalo cresce e empurra a área cardiogênica, que vai incorporando na vesícula vitelínica secundária. (figura C2)
- Ao dobrar a porção caudal, o alantoide que está próximo ao pedúnculo do embrião também vai sendo empurrado.
- A vesícula vitelínica secundária está sedo incorporada e estrangulada, e começa a formar: o intestino anterior pelo dobramento cefálico, o intestino posterior pelo dobramento caudal, e intestino médio, formado pelo dobramentos cefalo-caudal e lateral > Formação de boca e ânus (figura C2)
- Desenvolvimento da área cardiogênica, que já vai tomando uma posição mais próxima daquela que ocupará definitivamente.
- Formação do cordão umbilical: Formado pela junção do pedúnculo do embrião, alantoide, vesícula vitelínica secundaria e vasos e mesoderma extraembrionário lateral esplâncnico. (figura D2)

Obs: A medida que o embrião vai se dobrando, ele vai levando o revestimento junto, que é a cavidade amniótica, e vai estrangulando a vesícula vitelínica, até que no final reste só um pequeno pedaço dela, que será o intestino, e a cavidade amniótica reveste todo o embrião.

### **DOBRAMENTO LATERAL**

- Ao mesmo tempo que acontece o crescimento cefalo-caudal e o dobramento, o embrião sofre o dobramento lateral.
- Existe uma Linha Imaginária que separa o mesoderma Intraembrionário e o mesoderma extraembrionário (o
  extraembrionário fica envolvendo a vesícula vitelínica e a cavidade amniótica e o M. intraembrionário é onde está a
  notocorda, onde estão os três folhetos embrionários).
- O celoma também é divido em intraembrionário e extraembrionário.
- O Mesoderma intraembrionário lateral somático da parte da cavidade amniótica se dobra até encostar, se fundir no intraembrionário laterall esplâncnico da vesícula vitelínica, formando assim o Celoma Intraembrionário (figura C3).

