

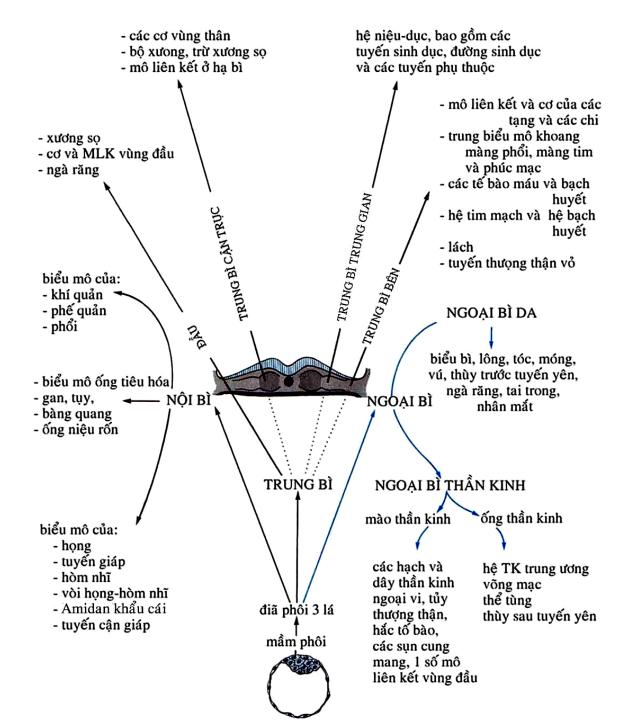
#### BỘ MÔN MÔ PHÔI KHOA Y – ĐH Y DƯỢC TPHCM

# SỰ HÌNH THÀNH HỆ TIẾT NIỆU

ThS. Đặng Trần Quân

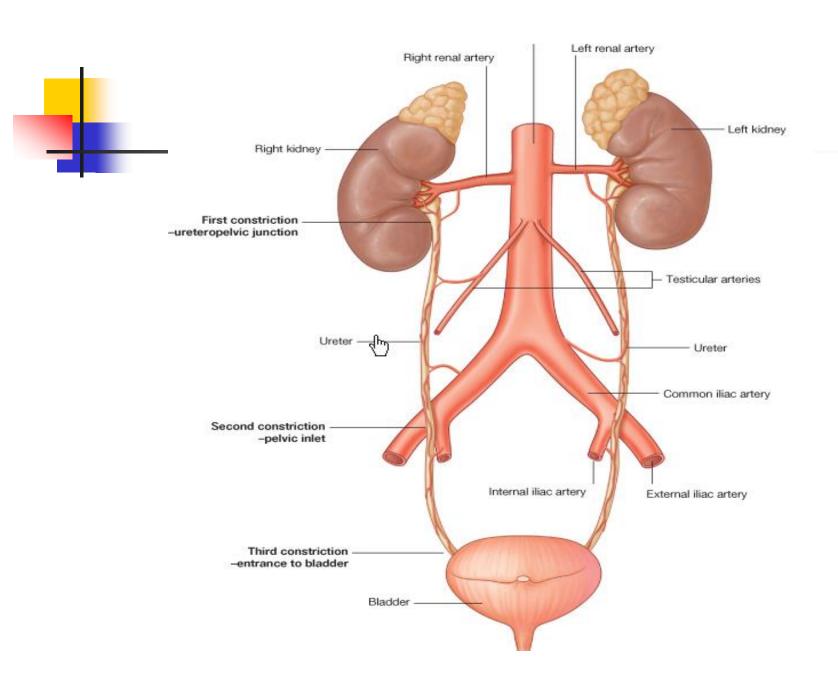
# **MỤC TIÊU**

- Mô tả giai đoạn phát triển của tiền thận
   trung thân hâu thân
- Mô tả sự hình thành bàng quang và niệu đạo
- Một số phát triển bất thường của hệ tiết niệu

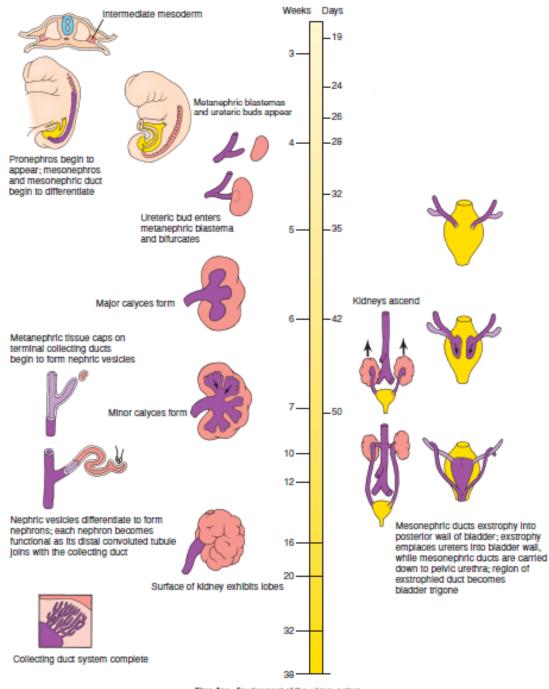


#### ĐẠI CƯƠNG

- Hệ tiết niệu có chức năng điều hoà nội môi đồng thời là một tuyến nội tiết, gồm:
  - (1) Thận: lọc nước tiếu;
  - (2) Niệu quản: dẫn nước tiểu;
  - (3) Bàng quang: lưu giữ nước tiểu và
  - (4) Niệu đạo: thải nước tiểu ra ngoài.



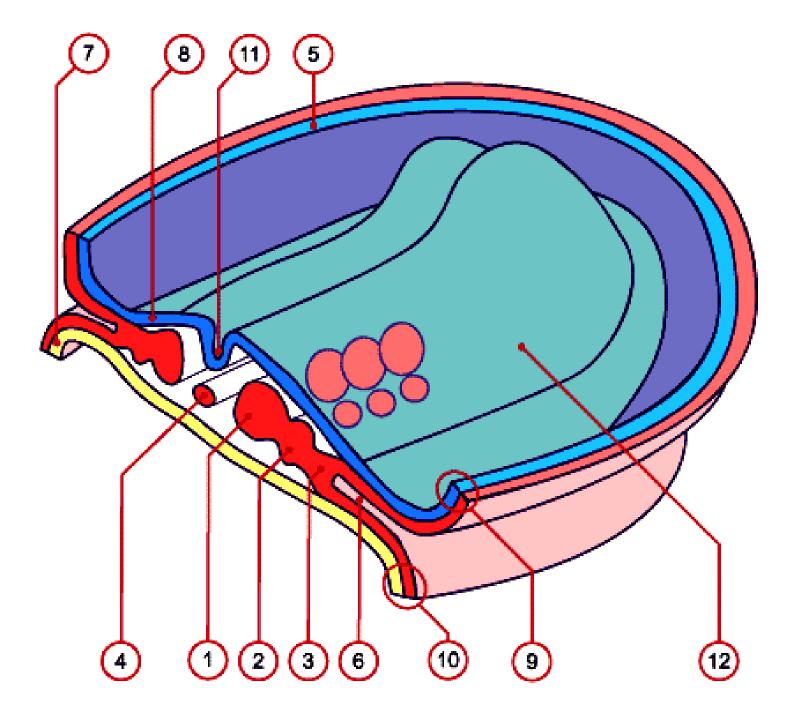
#### Các giai đoạn phát triển của hệ tiết niệu

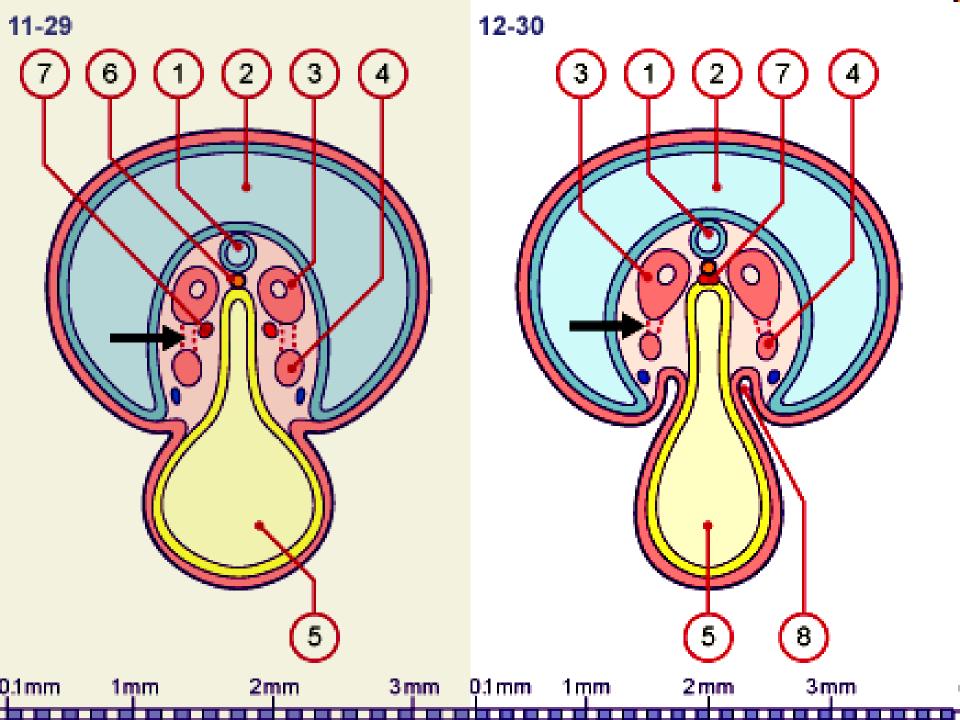


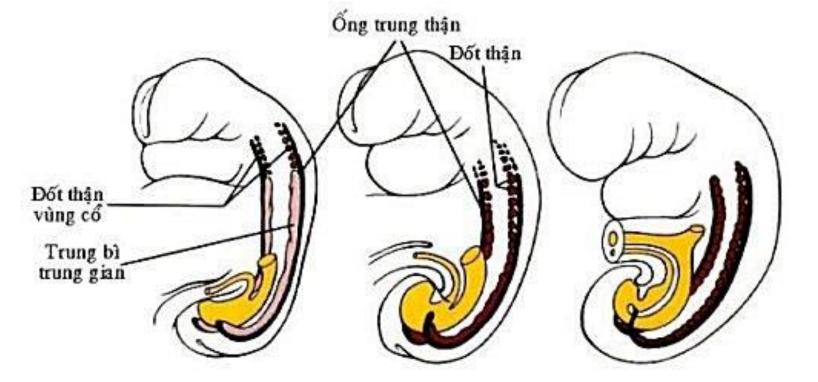
Time line. Development of the urinary system.

# ĐẠI CƯƠNG

- Khi phôi khép mình, trung bì trung gian di chuyển khỏi các đốt nguyên thủy lên phía trên, đến hai bên động mạch chủ tạo thành gờ niệu dục.
- Phần tạo hệ tiết niệu gọi là dải sinh thận, còn phần tạo hệ sinh dục là gờ tuyến sinh dục hay gờ sinh dục.



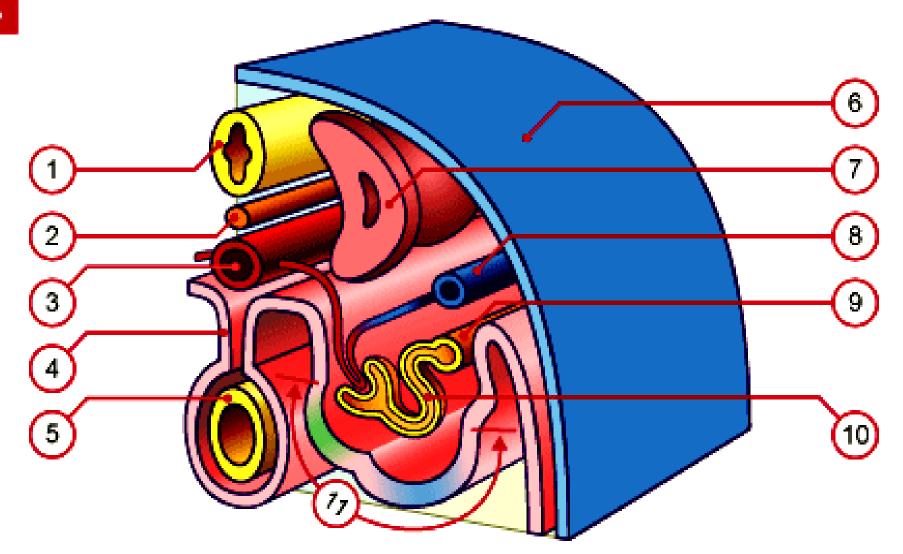






### TIỀN THẬN

- Đầu tuần thứ 4, các đốt phôi cố tạo nên các đốt phôi thận vùng cổ hay tiền thận. Tiền thận chỉ phát triển đến mức độ đốt phôi rồi tiêu đi.
- Tiền thận là cấu trúc nguyên sơ không có chức năng, được xem như là một sự lặp lại của quá trình tiến hoá.

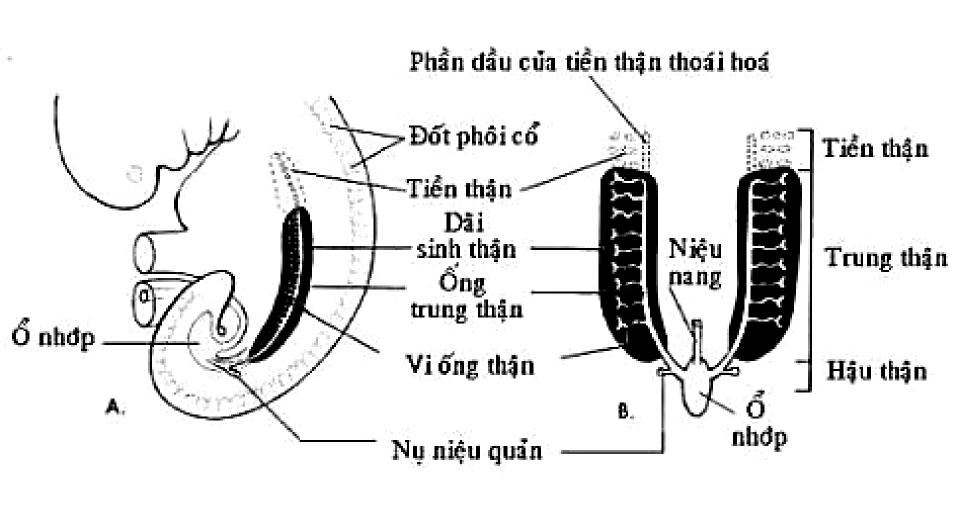




- Cuối tuần 4, trung bì trung gian biệt hoá thành **trung thận** và chứa khoảng 40 cặp *vi ống thận*.
- Các cặp vi ống xuất hiện từ trên xuống dưới: khi bên dưới hình thành thì bên trên tiêu đi.
- Cuối tuần 5, có khoảng 20 cặp vi ống.



Các vi ống thận biệt hoá thành các đơn vị sinh niệu, về phía đầu có một cuộn mạch ấn lõm vào tạo thành bao Bowman. Đơn vị sinh niệu và bao Bowman gọi chung là tiểu cầu thận.





#### TRUNG THẬN

- Cặp ống trung thận xuất hiện ban đầu ở vùng ngực, phía sau ngoài trung thận, sau đó tăng trưởng xuống dưới, dính vào ổ nhớp.
- Ông tạo lòng từ dưới lên trên, biến ống từ đặc thành ống trung thận có lòng.
- Các vi ống thận sau đó dính vào các ống trung thận, vì vậy đơn vị sinh niệu có thể đổ vào ổ nhớp.

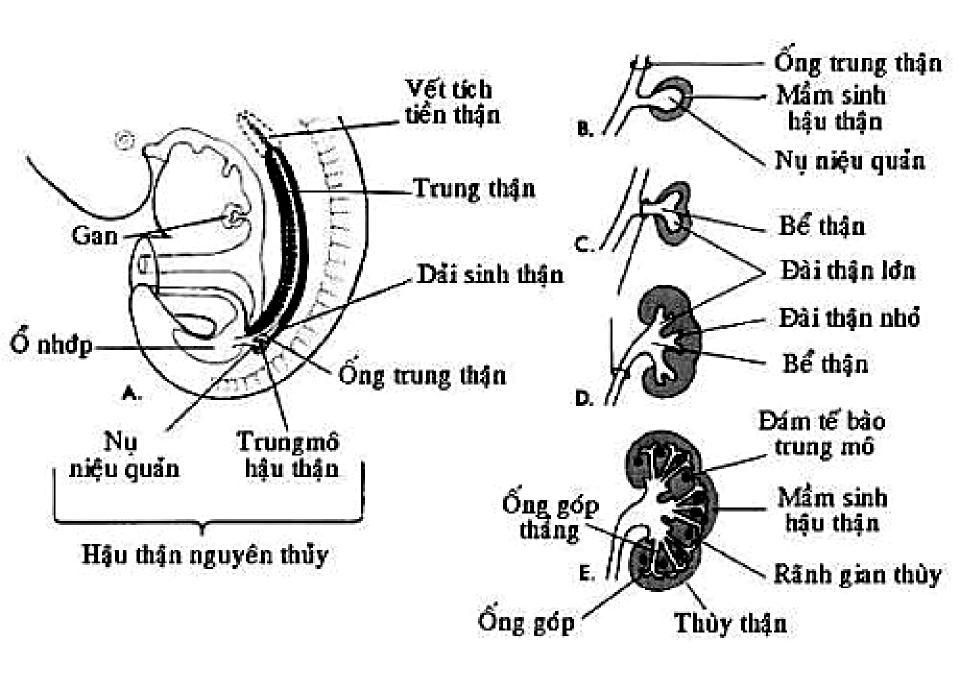


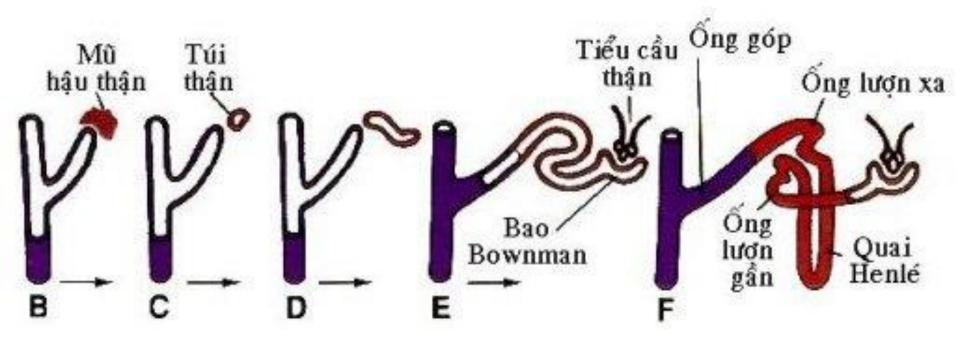
#### TRUNG THẬN

Trung thận tạo ra nước tiểu từ tuần 6 đến tuần 10, sau đó thì tiêu đi hoàn toàn ở nữ, ở nam thì ống trung thận và một số vi ống thận tạo nên các cấu trúc quan trọng của đường sinh dục.

## HẬU THẬN

**Hậu thận** bắt đầu nảy mầm cuối tuần 5, từ đoạn đuôi của dải sinh thận. Ở đoạn này, dải sinh thận không chia đốt và được gọi là *mầm sinh hậu thận*.





# HẬU THẬN

Đầu dưới các ống trung thận cho ra *nụ niệu* quản.

Nụ niệu quản chia thành hai nhánh kích thích mầm sinh hậu thận phân thành hai thùy: trên và dưới.

Nụ niệu quản tiếp tục phân chia, lần phân nhánh đầu tạo nên *bể thận* → đài thận lớn → đài thận nhỏ → ống góp (12-13 thế hệ)



Do ống góp chia nhánh nhiều lần, mầm sinh hậu thận bị đứt đoạn → mũ hậu thận → túi thận → vi ống thận có một đầu kín một đầu thông với ống góp.

Đầu kín có cuộn mao mạch ấn lõm vào trở thành bao Bowman. Đoạn thông với ống góp dài dần và lần lượt tạo ra *ống lượn gần, quai Henlé* và *ống lượn xa* 

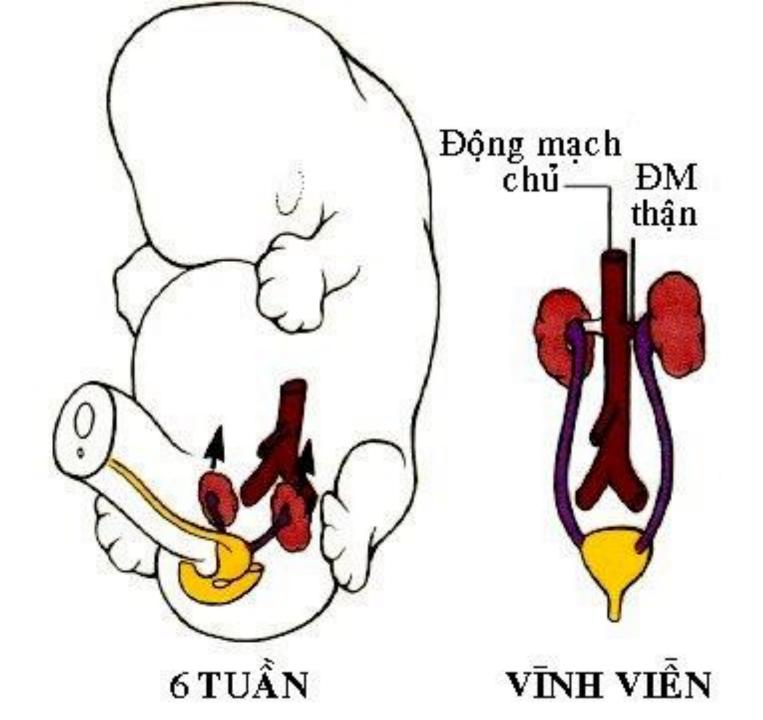


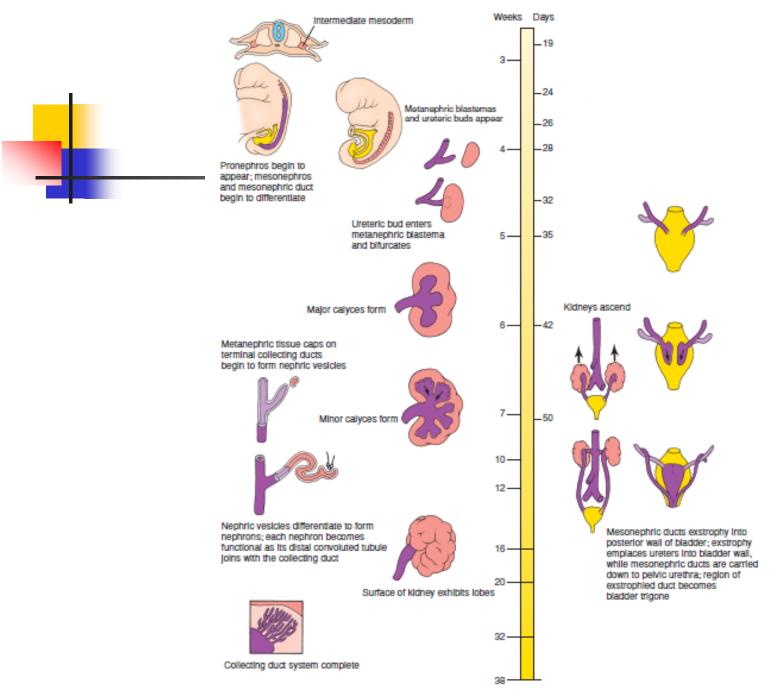
- Thận vĩnh viễn hình thành từ nụ niệu quản và mầm sinh hậu thận.
- Thận phôi thai có nhiều thùy, số lượng giảm dần theo thai kỳ, nhưng có thể thấy rõ ở trẻ mới sinh. Các thùy giảm dần do các nephron tăng trưởng kích thước (không tăng số lượng)



### DI CHUYỂN CỦA THẬN

- Lúc đầu, thận nằm trong vùng chậu hông, phía trước xương cùng.
- Do ổ bụng lớn thêm, phôi mất độ cong, thận từ từ đi lên, đến tuần thứ 9 thì tới vị trí thận vĩnh viễn.
- Trong quá trình đi lên, lúc đầu rốn thận hướng về phía trước, sau đó thận xoay 900 nên rốn thận dần hướng vào trong.



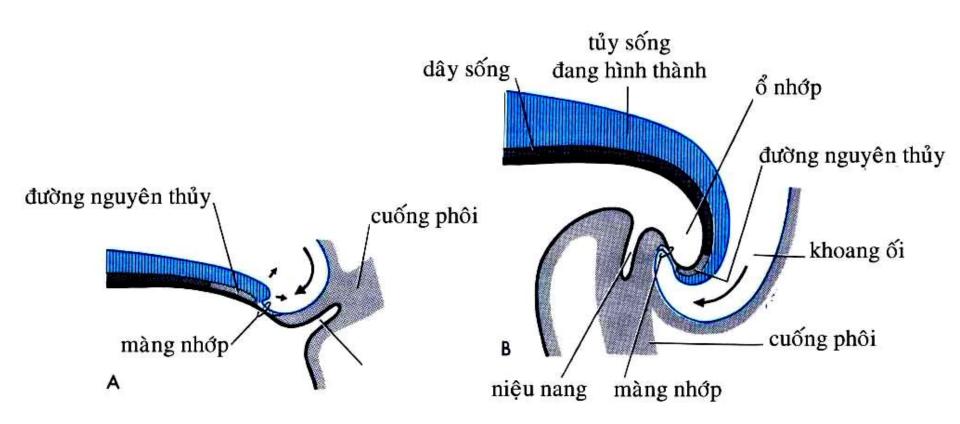


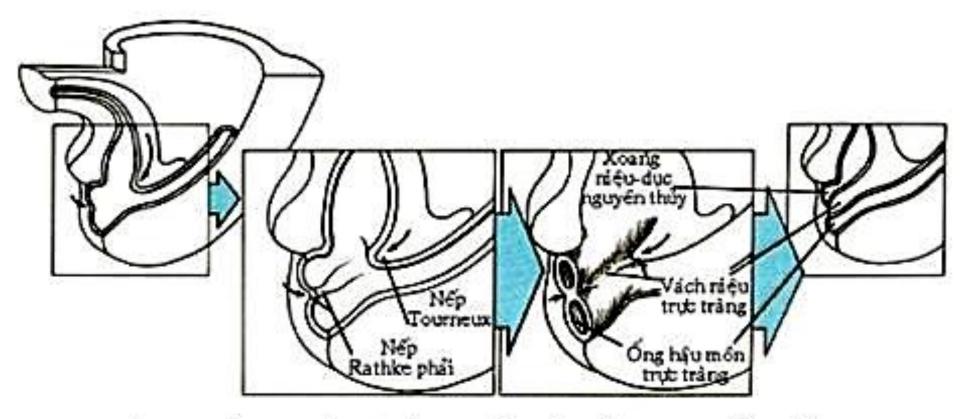
Time line. Development of the urinary system.



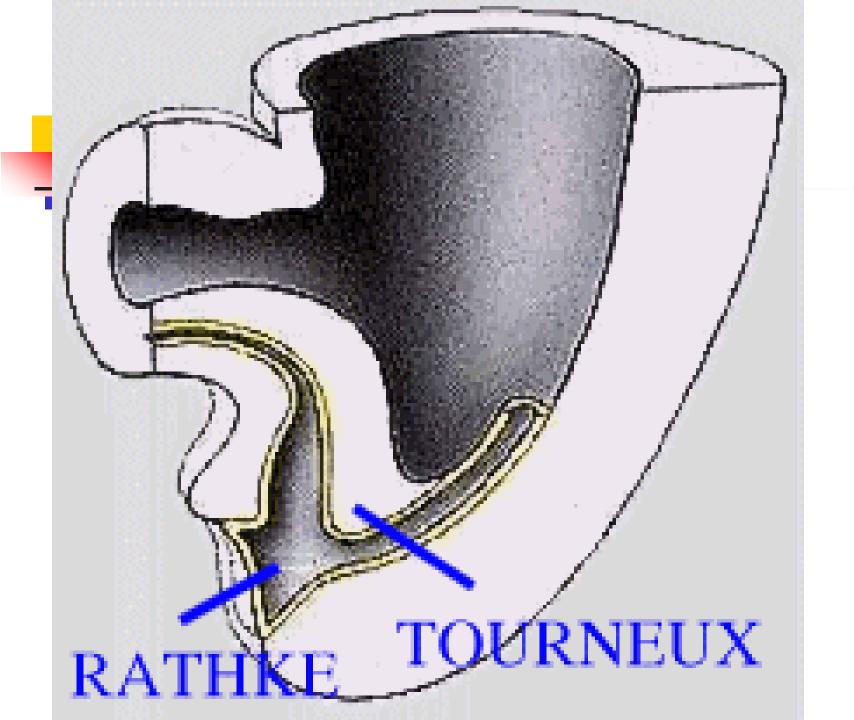
#### BÀNG QUANG VÀ TRỰC TRÀNG

- Vách niệu-trực tràng ngăn ổ nhớp thành xoang niệu-dục nguyên thủy ở trước và ống hậu môntrực tràng ở phía sau, gồm 3 đoạn từ trên xuống dưới:
  - đoạn bàng quang trên cùng,
  - đoạn chậu hông ở giữa
  - doạn dương vật ở dưới cùng phình ra sát màng niệu-dục.





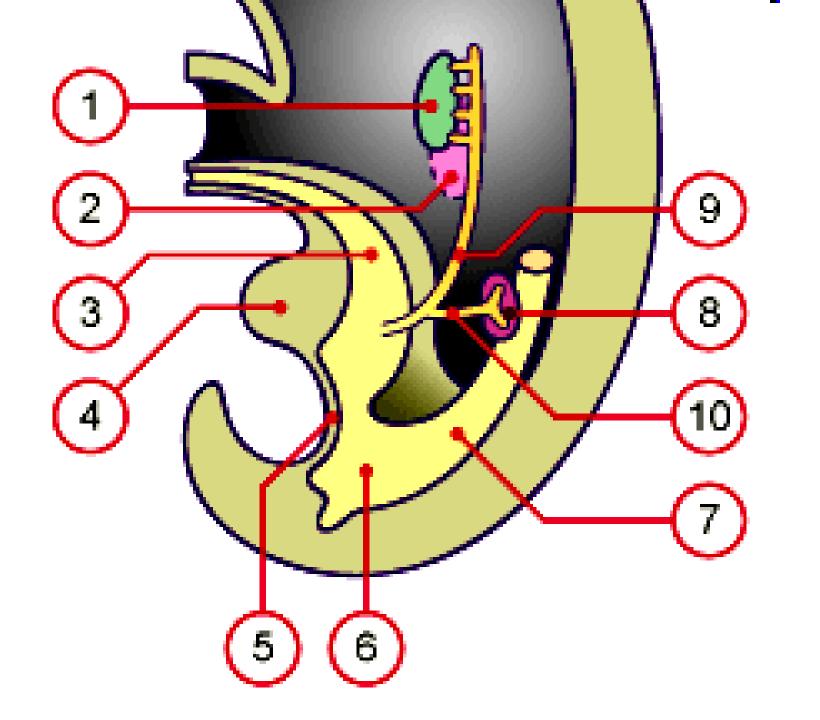
VÁCH NIỆU-TRỰC TRÀNG VÀ SỰ PHÂN CHIA Ở NHỚP

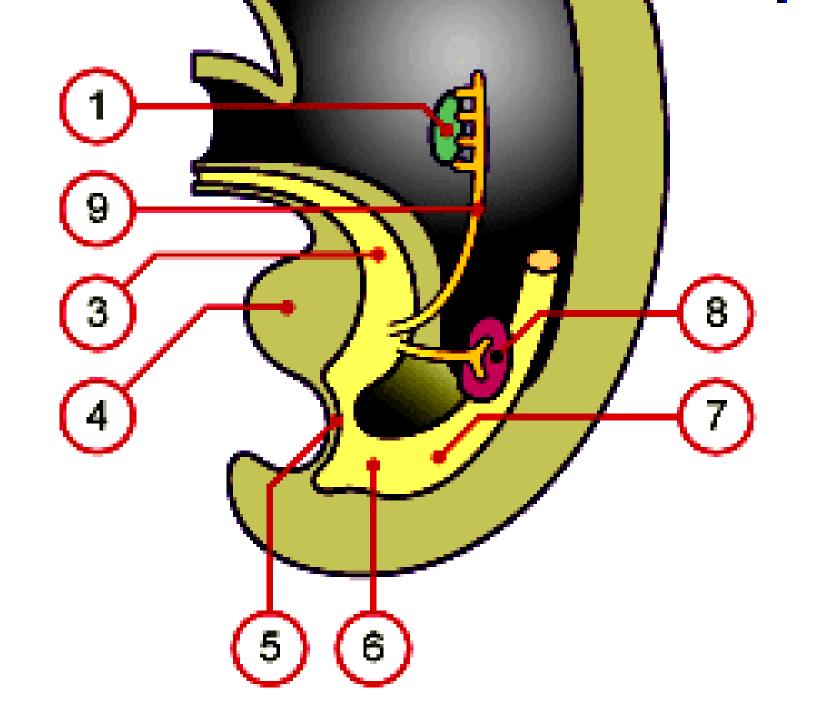


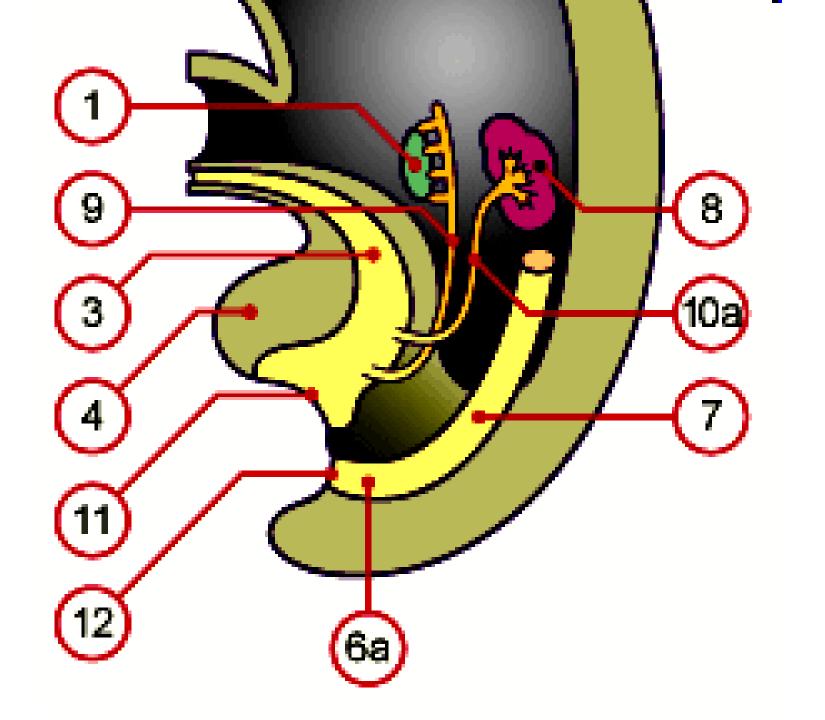


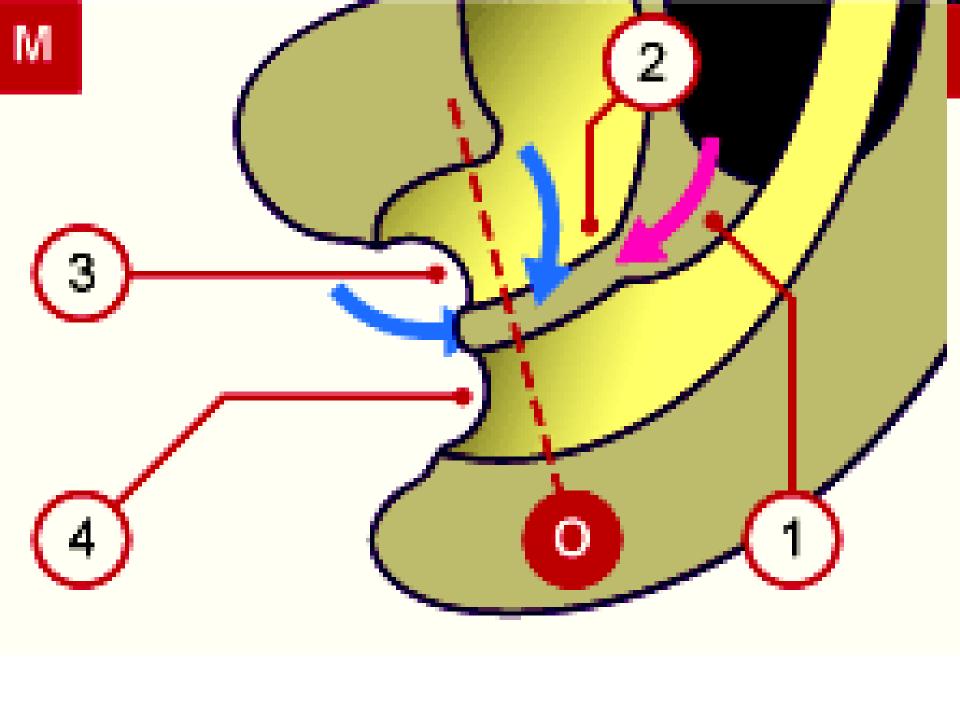
#### BÀNG QUANG VÀ TRỰC TRÀNG

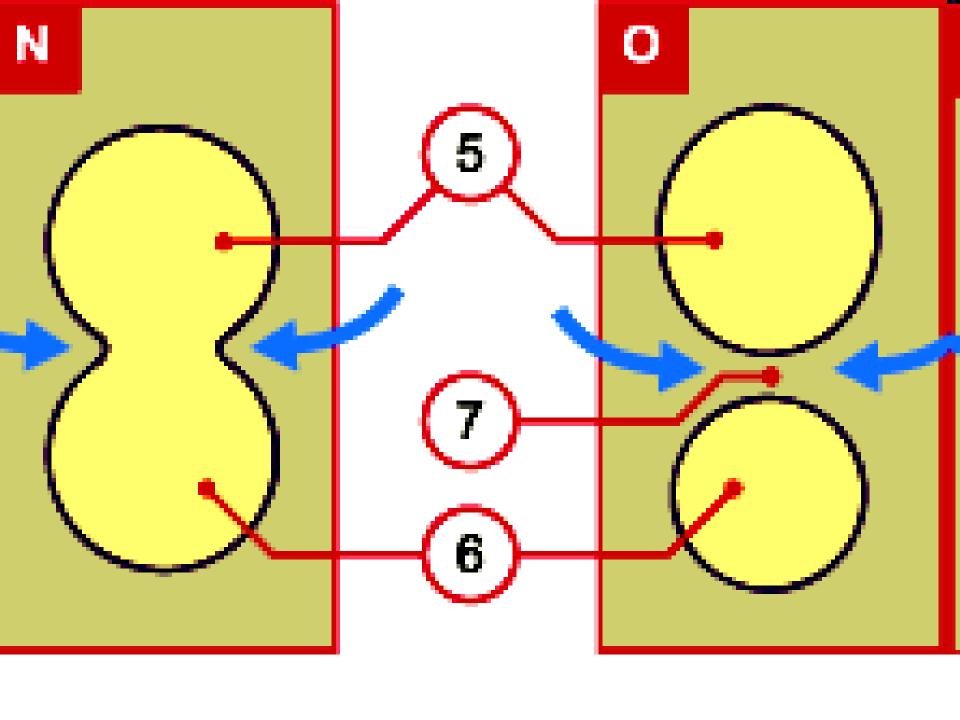
- Đoạn bàng quang của xoang niệu-dục thông với niệu nang ở phía bụng và ống trung thận dọc ở phía lưng.
- Do thận đi lên, các lỗ niệu quản dời lên theo, kết quả là các ống trung thận dọc và niệu quản mở riêng rẽ vào bàng quang.







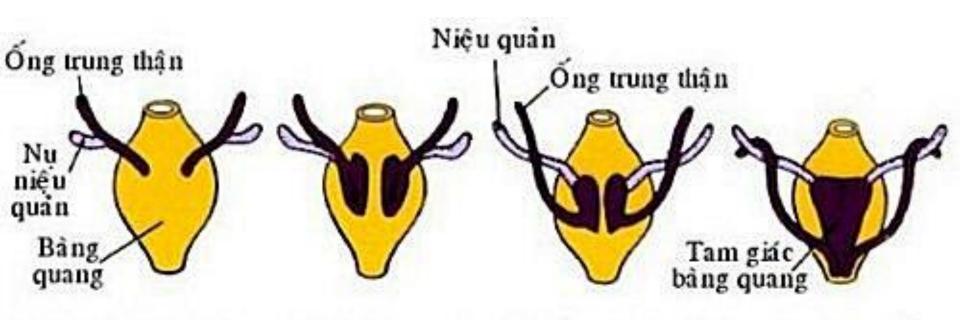




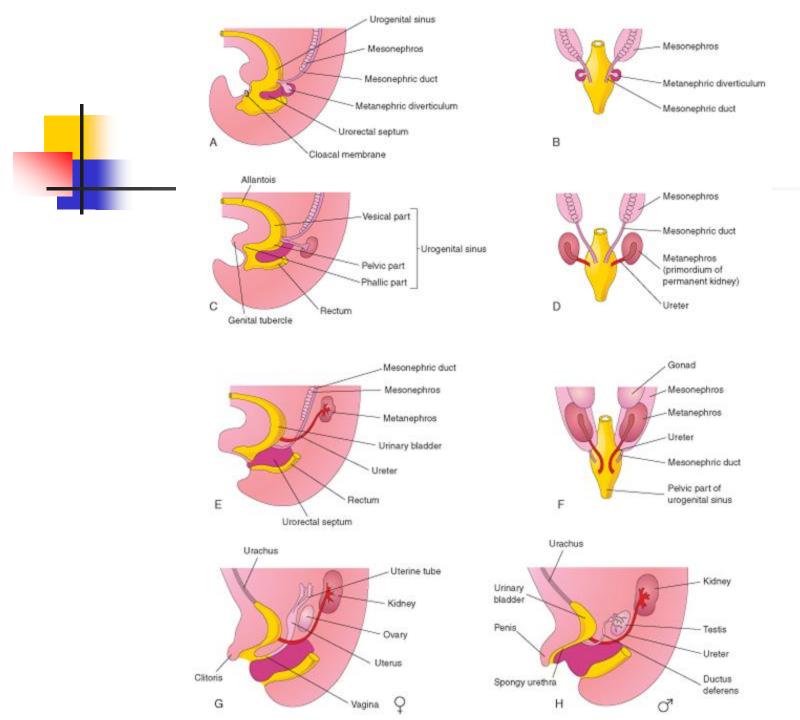


#### **BÀNG QUANG VÀ TRỰC TRÀNG**

- Ở nam, các lỗ của ống trung thận tiến sát vào nhau, đổ vào đoạn niệu đạo tiền liệt và đoạn dưới trở thành ống phóng tinh.
- Ở nữ, ống trung thận bị thoái hoá đi.
- Các lỗ niệu quản ngày càng xa nhau do bàng quang lớn dần, hai lỗ niệu quản cùng với các lỗ của ống trung thận giới hạn một vùng gọi là tam giác bàng quang

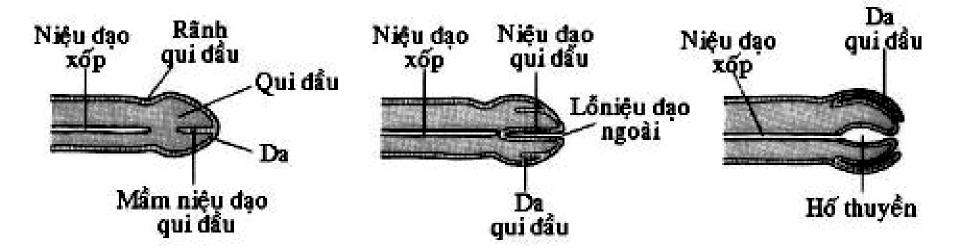


Sự hình thành tam giác bàng quang từ ống trung thận và niệu quản



# Niệu đạo

- Toàn bộ biểu mô niệu đạo nữ và phần lớn ở nam có nguồn gốc nội bì xoang niệu-dục.
- Riêng đoạn niệu đạo quy đầu ở nam có nguồn gốc ngoại bì do mầm niệu đạo quy đầu tạo nên (từ ngoại bì tiến vào trong quy đầu đến đoạn niệu đạo xốp, nối vào và tạo lòng).



# PHÔI THAI SINH LÝ HỌC

#### Hậu thận:

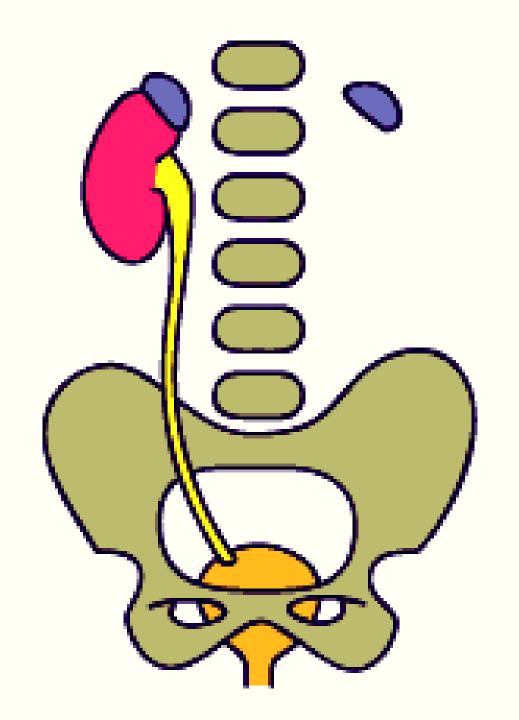
- nước tiểu được tạo ra trong suốt thai kỳ, được tiết vào khoang ối và chiếm phần lớn lượng nước ối.
- Trước khi ra đời, chất thải được bài tiết bằng tuần hoàn nhau-thai → thận không có chức năng điều hoà nội môi.
- Trong bụng mẹ, thai uống nước ối, mỗi ngày thai trưởng thành có thể uống trung bình vài trăm mililít nước. Sau đó, nước ối được hấp thu vào ống tiêu hoá, và vì vậy, thận có chức năng điều hoà, giữ hằng định lượng nước ối trong buồng tử cung.
- Trong các trường hợp vô thận hoặc nghẽn niệu đạo
  thiểu ối.

- U nang thận bấm sinh hay tật thận đa nang:
  - nhiều nang nhỏ trong nhu mô
  - gây suy thận và tử vong nếu không được ghép thận.
  - di truyền gien lặn, gien trội hoặc đa yếu tố.
  - do bất thường ống góp, nụ niệu quản, hoặc vi ống thận gây nghên tắc, ứ đọng nước tiểu.

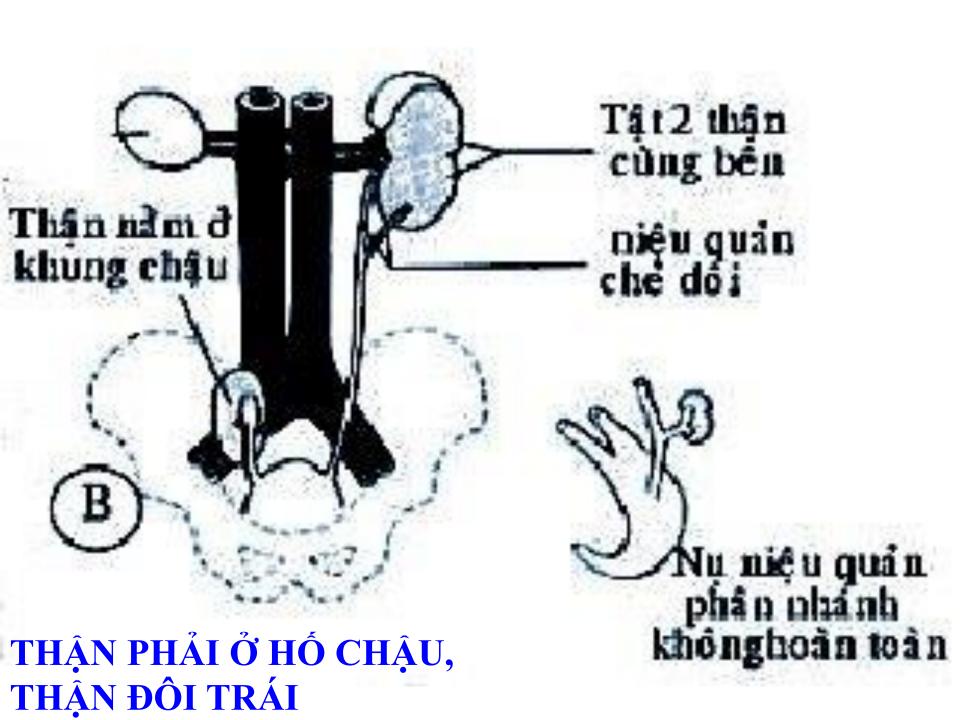
- Thận không phát triển :
  - hiếm gặp, chỉ thấy ở thai còn trong bụng mẹ vì không thể sống lâu sau khi ra đời.
  - do nụ niệu quản không tiến vào mầm sinh hậu thận hoặc do nụ niệu quản bị thoái hoá sớm.

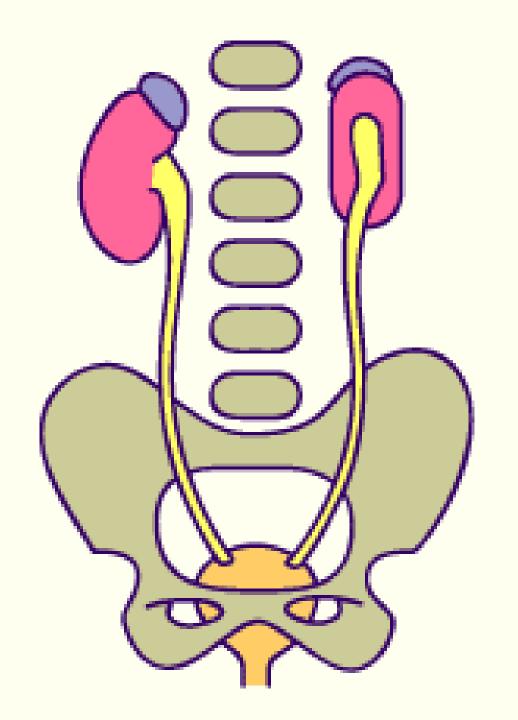
Thận hình móng ngựa: trong quá trình phát triển, đầu dưới hai mầm sinh hậu thận bị sát nhập vào nhau, tạo thành hình chữ U hoặc hình dĩa.

- Thận lạc chỗ: liên quan đến quá trình đi lên của thận. Nguyên nhân: vì mầm sinh hậu thận nằm gần chỗ chia nhánh của động mạch chủ nên các nhánh này có thể gây rôi loạn sự đi lên của thận.
- Thận thừa: do có hai nụ niệu quản.
- Thận xoay bất thường: hiểm gặp, thường kèm theo thận lạc chỗ.

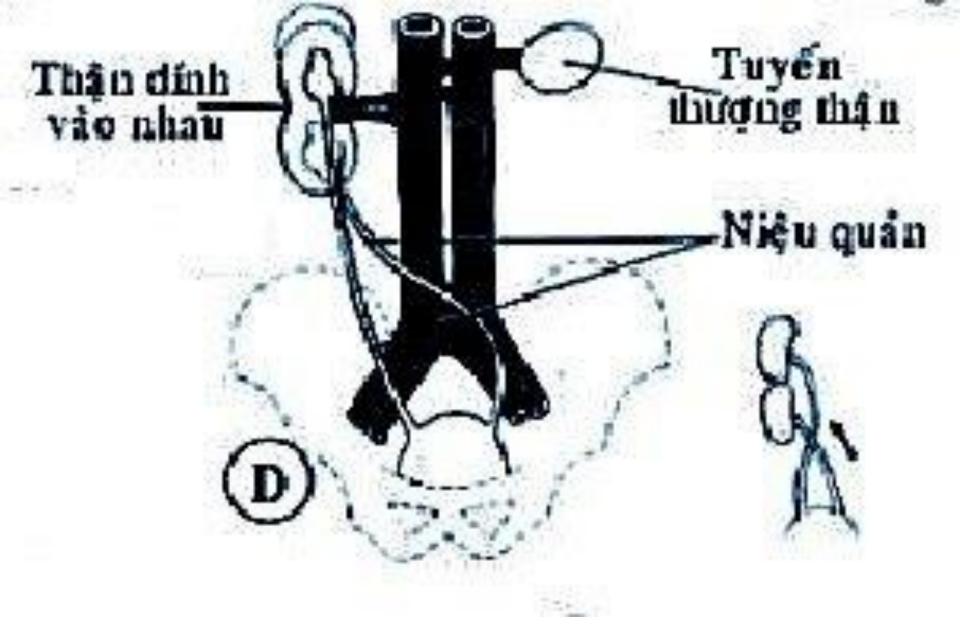


KHÔNG TẠO THẬN MỘT BÊN

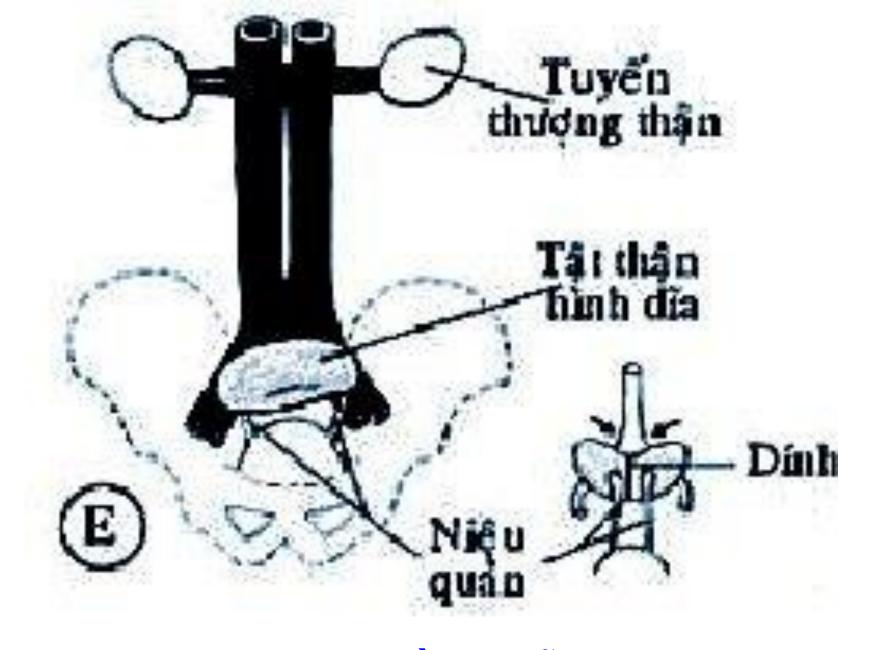




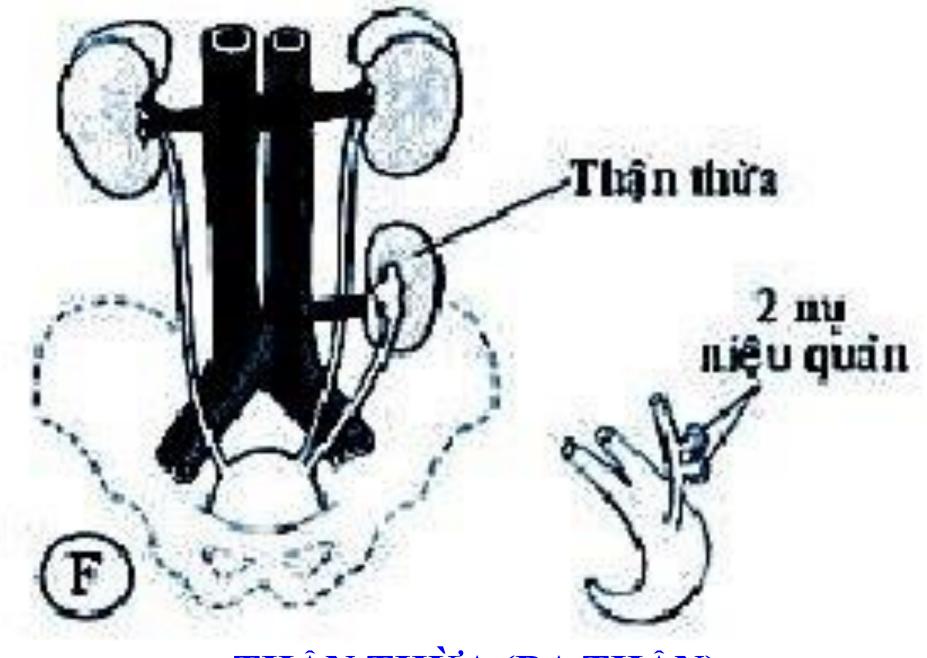
THẬN XOAY BẤT THƯỜNG



THẬN LẠC CHỔ ĐỐI BÊN

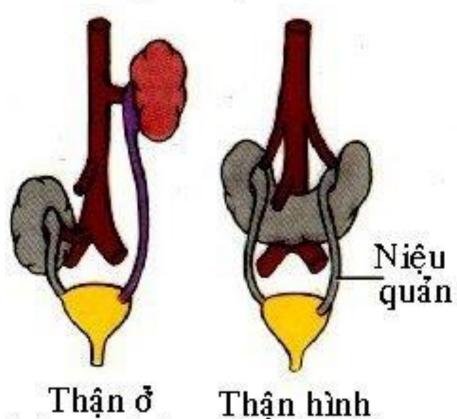


THẬN HÌNH DĨA



THẬN THÙA (BA THẬN)

#### THẬN LẠC CHỐ



Thận ở khung chậu

Thận hình chữ U

- Lộ bàng quang: hiếm gặp, chủ yếu chỉ gặp ở nam. Nguyên nhân: do quá trình khép mình của phôi không hoàn toàn, làm thành trước bụng không khép hết.
- Tật của nang ống niệu rốn: là ống nối giữa bàng quang và rốn, khi ra đời sẽ bị xơ hoá để trở thành dây chẳng rốn giữa. Trong trường hợp còn tồn tại sẽ cho ra một số tật như tật nang ống niệu rốn, tật dò ống niệu rốn, tật xoang ống niệu rốn.





#### Tài liệu tham khảo

- "PHÔI THAI HỌC" NXB Đại học quốc gia 2015, PGS. TS. Trần Công Toại
- "Larsen's Human Embryology", 12 edition, Gary C. Schoenwolf et al



# CÁM ƠN VÌ SỰ LẮNG NGHE