

الباب الحادي عشر

طور في التكوين الجنيني لصغير الدجاجة

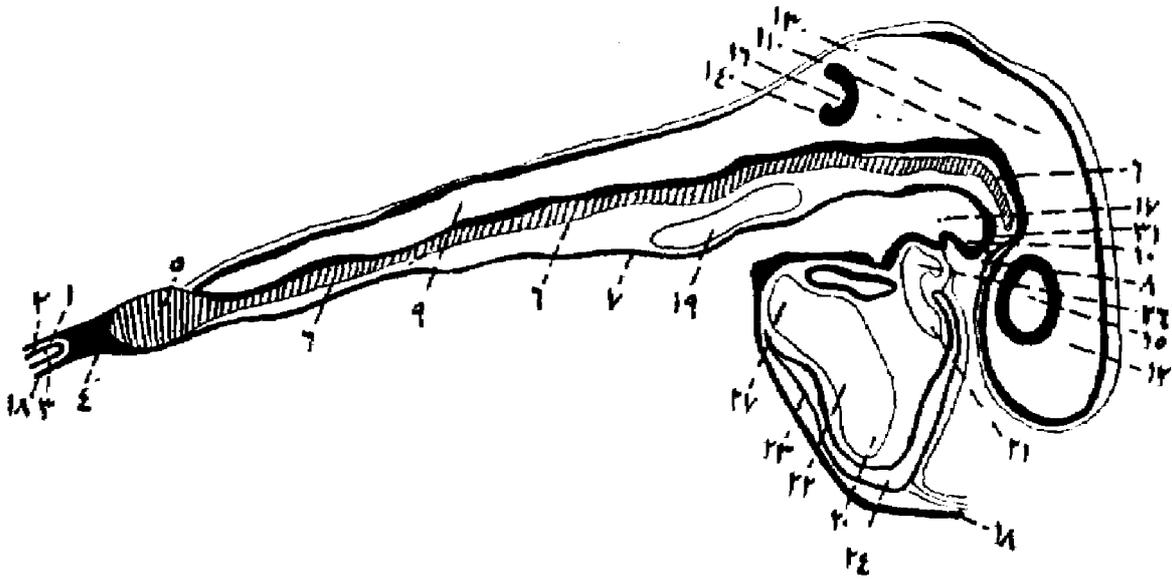
نبدأ بوصف شكل (٦٧) وهو مبتنى بياني من قطاعات الجنين المستعرضة (١) وقد تناولنا طريق ذلك في باب الطرق المختلفة المستعملة في دراسة الأجنة ، غير أنه يجب أن أشير الى أنني لم أستعن في عمل المبتنى بنقط ثابتة ، ومع ذلك فهو صحيح لا غبار عليه ، وقد تبين لي ذلك إثر مقارنته بأجنة موضوعة بأكملها على الشرائح الزجاجية وعمرها يقرب من عمر ذلك الجنين ، واذا فحصنا الطرف المؤخرى للجنين وجدنا تجويف السيلوم خارج الجنين (١) محدوداً من الجهة الظهرية بالجدار البدني (٢) ومن الجهة البطنية بالجدار المعوي (٣) ويتكون الأول منهما من الجرثومية الخارجة والوريقة البدنية من الجرثومية الوسطى ، بينما يتكون الثاني من الجرثومية الداخلة والوريقة الحشوية للجرثومية الوسطى ونشاهد امام السيلوم مباشرة الزر الذيلي (٤) وفيه تختلط الطبقات الجرثومية الثلاث بعضها ببعض فلا يمكن أن نميزها كطبقات مستقلة ونرى أمام الزر الذيلي بقايا الخط الأولى (٥) وهو في الواقع استدامة الزر الذيلي ، ويتكون الخط الأولى من أزيداد في سمك الجرثومية الخارجة منفصلاً عن الجرثومية الداخلية (٢) وسنشير في المقاطع المستعرضة الى علاقته بالجرثومية الوسطى ويستديم الخط الأولى الى الأمام مع الحبل الأصلي الظهرى (٦) وهو يمتد على طول الجنين الى أن يصل الى مقدمه قريباً من الجزء الفمي للغدة النخامية (٨) وهو منتهن في تلك المنطقة الى البطنية متبعاً أثر الانثناء الدماغى (١١) وتتكون الفقرات حول ذلك الحبل الظهرى في الأطوار التالية ، وهو يمثل العمود الفقري في كل الأطوار المبكرة حتى في الإنسان وهو أيضاً من الخصائص الهامة في الحبلات

(١) عمر الجنين ٦٠ ساعة .

(٢) يقول البعض بالتحام هذه بالخط الأولى .

التي تشمل فيما تشمل الفقرات ويتكون محور الجنين الطولى الأوسط من الحبل
الأصلى الظهرى والحط الأولى والزر الذيلى ، والأنسجة المحورية ذات أهمية
كبرى فى الأطوار المبكرة ولكن ليس هنا مجال بحثها .

يقع الحبل الظهرى (٦) بين الجدار الباطنى للقناة العصبية (٩، ١٢، ١٣، ١٤)
والجدار الظهرى للقناة الهضمية المقدمة (١٧) والجدار الظهرى للكيس الصفارى
(٧) وتقع القناة العصبية فى الجزء الظهرى من الجنين ممتدة من أقصى مؤخره
الى أقصى مقدمه وهى مكونة من جزءين . خلقى مستقيم قليل الاتساع نسبياً



(شكل ٦٧)

قطاع طولى أوسط لجنين صغير الدجاجة عمره ٦٠ ساعة
أبتنى من قطاعات مستعرضة $\times 156$ تقريباً

- (١) تجويف السيلوم خارج الجنين . (٢) الجدار البدنى . (٣) الجدار المعوى . (٤) الزر الذيلى
- (٥) الحط الأولى . (٦) الحبل الظهرى . (٧) الجدار الظهرى للكيس الصفارى . (٨) القدة
- النخامية الفمية . (٩) النخاع الشوكى . (١٠) الغشاء القصى البلعوى . (١١) الانثناء الدماغى
- (١٢) الحويصلة الدماغية المقدمة . (١٣) الحويصلة الدماغية الوسطى . (١٤) الحويصلة
- الدماغية المؤخرية . (١٥) موضع الحويصلة البصرية . (١٦) الآثار الأولى للأذن الداخلة .
- (١٧) القناة الهضمية المقدمة . (١٨) استدامة الجرثومية الداخلية مع جدار الكيس الصفارى
- (١٩) الأورطى الظهرى . (٢٠) البطين العام المفرد . (٢١) الانتفاخ الأورطى .
- (٢٢) الأذنين العام . (٢٣) الوريقة الجدارية للتامور المصل . (٢٤) تجويف التامور
- (٢٦) الأورطى البطنى . (٢٧) الحيب الوريدى . (٣١) الجدران الأمامى للقناة الهضمية المقدمة .

هو النخاع الشوكي (٩) وأمامي منثن على نفسه عند الانثناء الدماغى (١١) وهو الدماغ ويتكون من ثلاث حويصلات ولو أن حدودها ليست ظاهرة تماماً فى شكل (١) وهو القطاع الطولى الأوسط وهذه الحويصلات هى المؤخرية (١٤) والوسطى (١٣) والمقدمة (١٢) والجدار الظهرى للحويصلة المؤخرية رقيق كما نشاهد فى القطاع الطولى وفى القطاعات المستعرضة وهو الذى سينغمد بالأوعية فيما بعد ليكون الضفيرة المشيمية للبطين الرابع الدماغى ، وهو فى الواقع تجويف الحويصلة المؤخرية . أما جدرانها فتكون النخاع المستطيل ، تكون معه قنطرة فارول أيضا ، وتوجد الآثار الأولى للمخيش فى الجدار الظهرى أمام جزئه الرقيق مباشرة وتقع الحويصلة الوسطى (١٣) أمام ذلك عند الانثناء الدماغى ، ومنها يتكون الدماغ الأوسط ، ومن تجويفها تتكون قناة سيلفيس ، ويكون جل الجزء المنثنى الحويصلة الدماغية المقدمة (١٢) وقد رسمت الحويصلة العينية (١٥) فى موضعها الصحيح ولو أنها ليست فى الخط الأوسط ، بل هى على الجانبين ، كما سترى فى القطاعات المستعرضة وكذلك الحويصلة السمعية (١٦) .

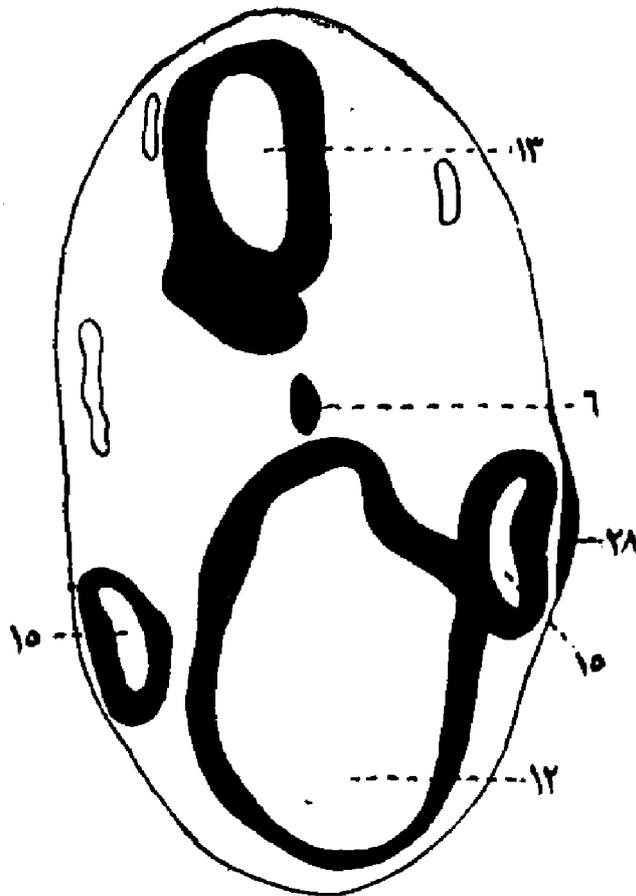
نشاهد بطنياً من الحبل الظهرى (٦) الجدار الظهرى للقناة الهضمية (٧) وهى بدورها الجزء الظهرى من الكيس الصفارى وقد انفصل جزؤها الأمامى تماماً عن الكيس الصفارى فأصبح القناة الهضمية المقدمة (١٧) ولا يزال جزؤها الباقى مستديماً مع الكيس الصفارى وتمثله هنا الجرثومية الداخلة (٧) وهى التى ستكون الغشاء المبطن للقناة الهضمية فيما بعد وتستديم عند طرفها (١٨) مع جدران الكيس الصفارى وهى ليست مرسومة هنا فيصبح الكيس الصفارى بما فى ذلك جزؤه الظهرى المكون للقناة الهضمية كيساً مغلقاً يستقر فوقه الجنين فى البيضة ، ولم تتكون القناة الهضمية المؤخرة بعد ، وعليه لم تتباين الحويصلة السجقية التى تكون فى أول أمرها انبعاثاً من تلك القناة وهى ذات أهمية فى التنفس فى أجنة الزواحف والطيور ، وكذلك فى تكوين المشيمة فى الثدييات كالحزير والليمور ولا يتصل الحبل الظهرى (٦) بالجدار الظهرى للقناة الهضمية (٧) اذ تفصلهما عن بعضهما مسافة تزداد اتساعاً نحو

الأمم ونشاهد فيها وعاء هو الأورطى الظهرى المفرد (٩) فى المناطق التى أصبح فيها كذلك باتحاد الأورطى الظهرى الأيمن (٢٩) بالأيسر (٣٠) كما سنشاهد فى القطاعات المستعرضة ويحتل الحبل الظهرى الساحة المحدودة بالجدار الأمامى للقناة الهضمية المقدمة (٣١) وجدار الدماغ فى منطقة انثنائه وهى ضيقة فى ذلك الجنين ، غير أن نمو الدماغ فى الأطوار التالية يزيدا اتساعاً ولا تتصل القناة الهضمية المقدمة (١٧) بالخارج إذ أن موضع الفم مغلق بالغشاء القمى البلعومى (١٠) ويتكون هذا الغشاء من وريقتين أحدهما داخلية مشتقة من الجرثومية الداخلة المكونة للجدار البطنى للقناة الهضمية المقدمة (١٧) والأخرى خارجة مشتقة من الجرثومية الخارجة ، ونرى فى مقدم هذا الغشاء انبعاجا من الجرثومية الخارجة هو الجزء القمى للغدة النخامية (٨) وسيتناول هذه المنطقة كما ذكرنا نشاط عظيم يتبين فى الأطوار التالية وإذا ماتكونت القناة الهضمية الخلفية فإنها تكون بالمثل مغلقة بالغشاء الشرجى فالضم والشرج متشابهان فى طريقة تكوينهما إذ ينتجان من تمزق الغشاء القمى البلعومى والغشاء الشرجى أو المرزى على التوالى ويتكون كل غشاء من تلاقى الجرثومية الخارجة بالداخلية فى منطقتيه .

يقع القلب فى المنطقة المحدودة ظهريا بالجدار البطنى للقناة الهضمية المقدمة (١٧) وأمامياً بالحفرة التى ستكون الفم فى المستقبل والحويصلة الدماغية المقدمة (١٢) ومن الخلفية بالطبقة الجرثومية الداخلة ومن الجهة البطنية كذلك ، وتستديم الجرثومية الداخلة مع الجدار البطنى للقناة الهضمية المقدمة (١٧) وجدار الكيس الصفارى (١٨) ولم يظهر كل القلب فى القطاع الأوسط الطولى إذا هو على شكل حرف S ونرى الأورطى البطنى خلف الغشاء القمى البلعومى مباشرة (٢٦) ويستديم بطنياً مع الانتفاخ الأورطى (٢١) ولا تظهر استدامة ذلك الجزء مع الجزء التالى من القلب وهو البطن العام (٢٠) الذى يليه الأذن العام (٢٢) فالجيب الوريدى (٢٧) وقد مثلت هذه بالاندوتليم (الخط المنقط) وسيكون هذا الغشاء المبطن للقلب أما الخط السميك فيحدد تجويف التامور (٢٤)

ووريقته الداخلة تكون الوريقة العضلية التامورية (٢٥) التي ستكون فيما بعد عضلات القلب والوريقة الحشوية للتامور أما الوريقة الخارجة فهي الطبقة الجدارية للتامور المصلى (٢٣) ونلاحظ هنا أن الأندوثلم لا يلتصق بالوريقة العضلية التامورية في منطقة الانتفاخ الأورطي والبطين العام . وسنشهد ذلك بوضوح في القطاعات المستعرضة ، وربما كان سبب ذلك ازدياد سمك الجدار العضلي في منطقة البطينين .

هذه فكرة عامة من الأنسجة الجنينية وعلاقتها بعضها ببعض في القطاع الطولي الأوسط ، وستزداد الحالة وضوحاً بشرح بعض القطاعات المستعرضة



شكل (٦٨)

قطاع مستعرض في صغير جنين الدجاجة
عمره (٦٠ ساعة)

(١٣) الحويصلة الدماغية الوسطى

(٦) الحبل الظهرى

(٢٨) الآثار الأولى للبلورية

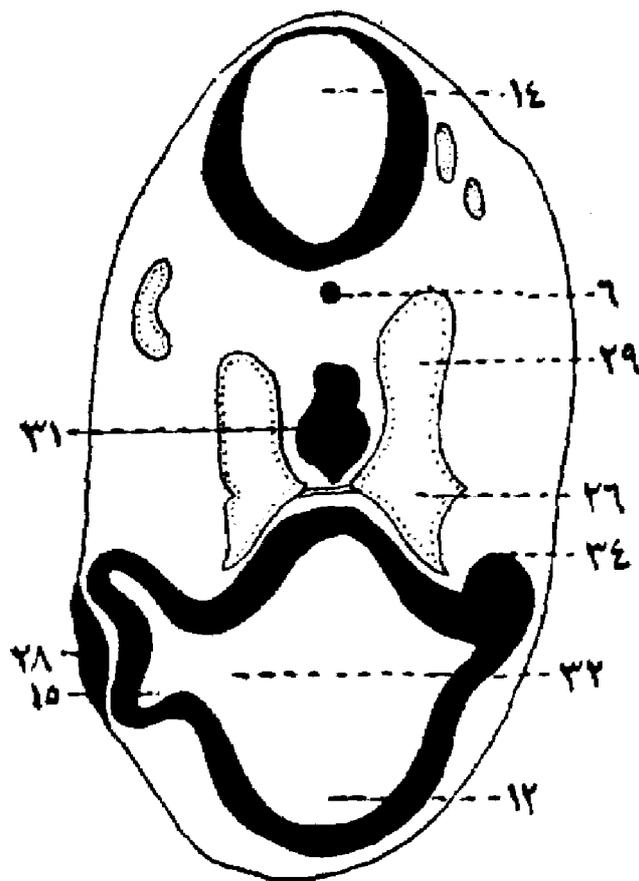
(١٥) الحويصلة البصرية

(١٢) الحويصلة الدماغية المقدمة

وقد نقلت هذه عن صور فوتوغرافية مجهرية . وقد آثرنا استعمالها عن الصور نفسها لوضوحها التام وتوخيا للسهولة وهي مرتبة من الأمام للمؤخرة ومن السهل معرفة مستوى القطاع المستعرض بالرجوع الى القطاع الطولي الأوسط .

نلاحظ في شكل (٦٨) الحويصلة الدماغية الوسطى (١٣) فالحبل الأصيلى الظهرى (٦) فالحويصلة الدماغية المقدمة (١٢) وهي أكثر اتساعاً

من الوسطى كما نشاهد على الجانبين الحويصلة العينية (١٥) متصلة جدرانها بجدار الحويصلة المقدمة على أحد الجانبين ومنفصلة على الجانب الآخر ، وعدم التماثل هذا ناتج عن أن القطاعات ليست مستعرضة تماما وسنرى في الشكل التالي استدامة تجويف هاتين الحويصلتين مع تجويف الحويصلة المقدمة وتحد الجرثومية الخارجة الشكل من الخارج وهي رقيقة إلا أنها تزداد سماكة تجاه الحويصلة العينية (١٥) مكونة الأثر الأول للبلورية (٢٨) وتزداد هذه حجما في الأطوار التالية فتصبح حويصلة منفصلة عن الخارجة وتسبب انغماد الحويصلة العينية (١١) ، فتصبح ذات طبقتين : تكون أحدهما الشبكية ، والأخرى طبقة الشبكية الملونة ، فيفصلهما تجويف كامن هو تجويف الحويصلة العينية . والحويصلة العينية ذات قيمة في علم الأجنة التجريبي ، فهي تخرص الخارجة في أي بقعة من الجنين لتكون البلورية إذا ما نقلت الحويصلة العينية من مكانها .



(شكل ٦٩)

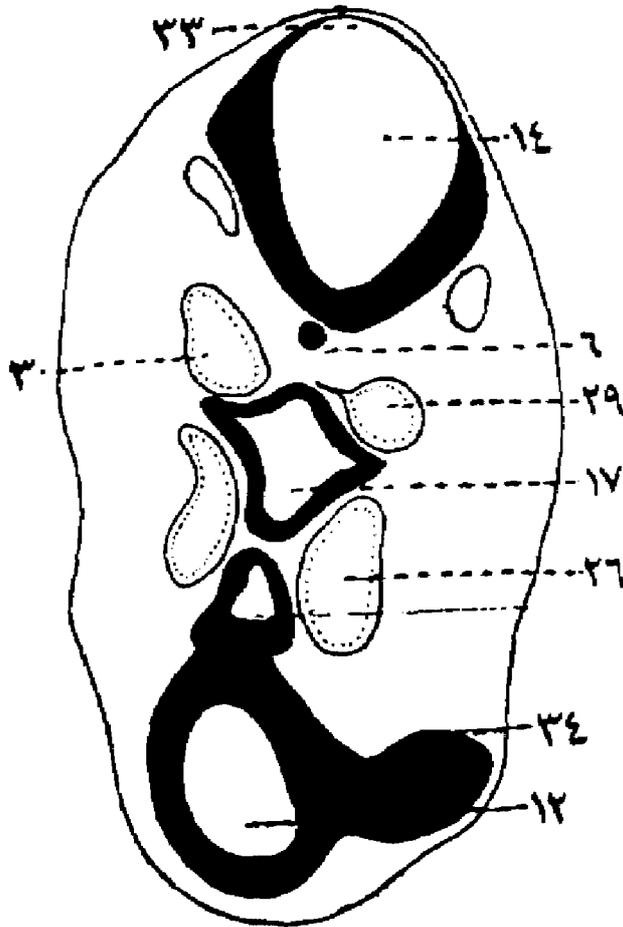
قطاع مستعرض في جنين صغير الدجاجة
(٦٠ ساعة)

- (١٤) الحويصلة الدماغية المؤخرية
- (٦) الحبل الظهرى .
- (٢٩) الأورطى الظهرى .
- (٢٦) الأورطى البطنى .
- (٣٤) جدار الحويصلة البصرية .
- (٣٢) العنق البصرى .
- (١٢) الحويصلة الدماغية المقدمة .
- (١٥) الحويصلة البصرية .
- (٢٨) الأثر الأول للبلوريه .
- (٣١) الجدار الأمامى للقناة الهضمية
المقدمة .

(١) والمعتقد أن هذا ليس سبباً كافياً لعملية انغماد الحويصلة البصرية .

وتركت لتستقر في مكان جديد ولذا فقد اعتبرت من عوامل التعضون (١) وهناك ساحة متروكة بيضاء تحتلها في الواقع خلايا الجرثومية الوسطى في منطقة الرأس . وهذا هو الحال في جميع الأشكال التالية ، إلا اذا ذكرنا في الوصف غير ذلك . وتوجد أيضاً أوعية دموية مبعثرة في القطاع .

ظهرت في شكل (٦٩) الحويصلة الدماغية المؤخرية (١٤) ذات الجدار الظهرى الرقيق (٣٣) ويقع الحبل الأصيلى الظهرى (٦) بطنياً منها كما يوجد بينه وبين الحويصلة الدماغية المقدمة (١٢) الجدار الأمامى للقناة الهضمية المقدمة (٣١) وعلى جانبي ذلك الجدار وعاءان مستطيلان : الجزء الظهرى من كل هو الأورطى الظهرى (٢٩ ، ٣٠) والجزء البطني هو الأورطى البطني . ويصل بينهما القوس الأورطى الأول كما نشاهد الحويصلة الدماغية المقدمة (١٢) والحويصلة العينية (١٥) ويصلهما ببعضهما البتق العيني (٢٣) والحويصلة العينية انبعاث إلى الوحشية من الحويصلة الدماغية المقدمة ونلاحظ أيضاً الآثار الأولى للبلورية (٢٨) وقد سبق أن وصفنا منشأها وقطاعاً في الجدار الخلفى للحويصلة العينية (٣٤) .



(شكل ٧٠)

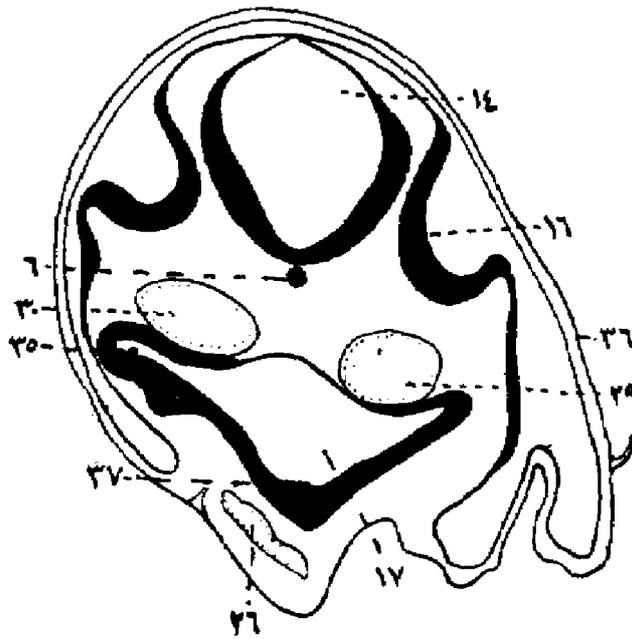
قطاع مستعرض في جنين صغير الدجاجة
(٦٠ ساعة)

- (١٤) الحويصلة الدماغية المؤخرية .
- (٦) الحبل الظهرى .
- (٢٩ و ٣٠) الأورطى الظهرى .
- (٢٦) الأورطى البطني .
- (١٧) القناة الهضمية المقدمة .
- (٨) الغدة النخامية الغمية .
- (٣٤) جدار الحويصلة البصرية .
- (١٢) الحويصلة الدماغية المقدمة .
- (٣٣) الجدار الظهرى للحويصلة الدماغية المؤخرية .

أما في شكل (٧٠) فحال الحويصلة المؤخرية (١٤) ذات الجدار الظهرى الرقيق والحبل الأصيل الظهرى الموضوع بطنياً منها في الخط الأوسط هي حالها في الشكل السابق وقد ظهرت القناة الهضمية المقدمة (١٧) وشكلها غير منتظم ويلصق جدارها الظهرى الأورطى الأيمن ولأيسر (٢٩ ، ٣٠) بينما نجد بطنياً منها وللوحشية الأورطى البطنى (٢٦) على كل جانب وبطنياً منها مباشرة الجزء القمى للغدة النخامية (٨) وهو ملاصق لها من جهة وللحويصلة الدماغية المقدمة من الجهة الأخرى وتستديم جدران هذه الأخيرة مع جدران العنق العيني (٣٢) والحويصلة العينية (١٥) وقد خرجنا هنا عن الآثار الأولى للبلورية .

(شكل ٧١)

قطاع مستعرض في جنين صغير الدجاجة
(٦٠ يوماً)

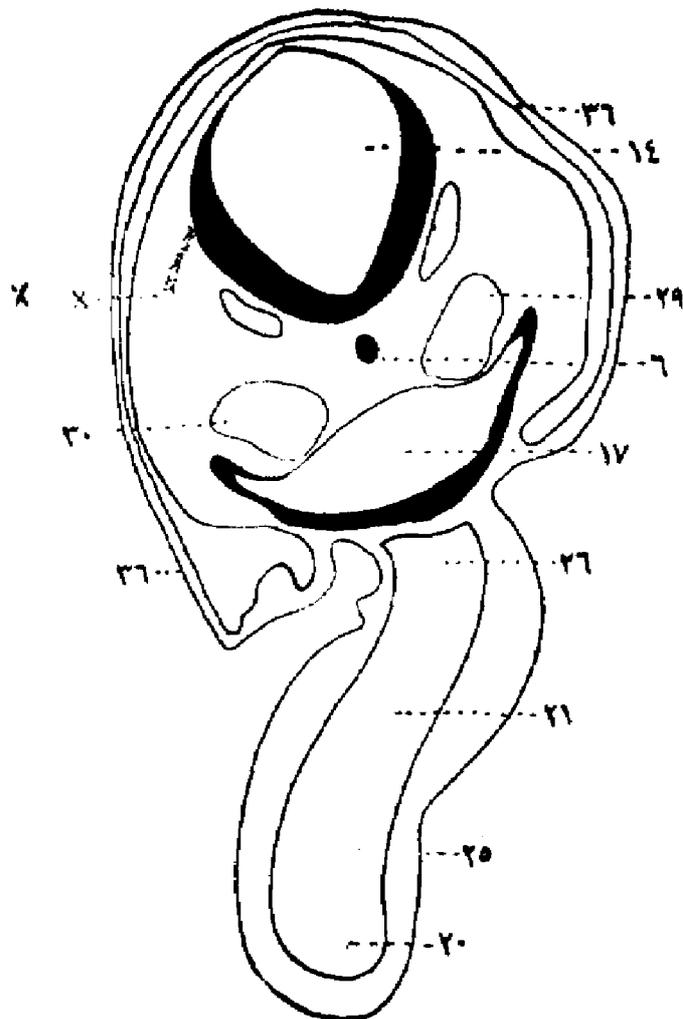


- (١٤) الحويصلة الدماغية المؤخرية .
- (١٦) الآثار الأولى للأذن الداخلة
- (٣٦) غشاء الأمنيون .
- (٣٠، ٢٩) الأورطى الظهرى .
- (١٧) القناة الهضمية المقدمة .
- (٢٦) الأورطى البطنى .
- (٣٧) الآثار الأولى للغدة الدرقية .
- (٣٥) جيب حشوى [بلعوى] .
- (٦) الحبل الظهرى .

يقع القطاع المرسوم في شكل (٧١) خلف منطقة الغشاء القمى البلعوى (١٠) ويزى جلياً الآثار الأولى للأذن الداخلية (١٦) على جانبي الحويصلة الخلفية (١٤) وهي مشتقة من الجرثومية الخارجية وتظهر على شكل حفرة سميقة الجدران ومفتوحة للخارج وهي شبيهة في هذا الطور بخطوط الأسماك الوحشية^(١) التي تحمل إلى دماغها ما يعترى الماء من تموجات وفتستطيع تقدير

Lateral line System (١)

ما يحيط بها من ظروف وتمائل الحفرة « السمعية » البلورية في طريقة تكوينها فتصبح في الأطوار التالية حويصلة منفصلة عن الجرثومية الخارجية ويتباين منها الغشاء المبطن لأجزاء الأذن الداخلية جميعها كالقوقعة والقنوات الهلالية ولا يزال الجدار الظهرى للحويصلة المؤخرية (٣٣) رقيقاً كما أن الحبل الأصلي الظهرى (٦) مستقر في موضعه المعتاد وقد ازداد قطر القناة الهضمية (١٧) المستعرض طولاً فكاد جدارها الجانبي يلاصق الجرثومية الخارجية وتكون بذلك حبيباً حشويماً (٣٥) وجدارها الظهرى أقل سمكا من البطني وبخاصة في منطقة الخط الأوسط والأورطى الظهرى الأيمن والأيسر (٢٩ ، ٣٠) مجاوران جدارها الظهرى ، كما أننا نشاهد انبعاجا في الجدار البطني في منطقة الخط الأوسط وهذا هو الأثر الأولى للغدة الدرقية (٣٧) ويقع الأورطى البطني (٢٦) بطنياً من ذلك ويحيط غشاء الأمنيون (٣٦) بالجزء الظهرى من الجنين ولكن الجدار البدنى وبالتالي غشاء الأمنيون لم يغطيا بعد الجزء البطني من الجنين .

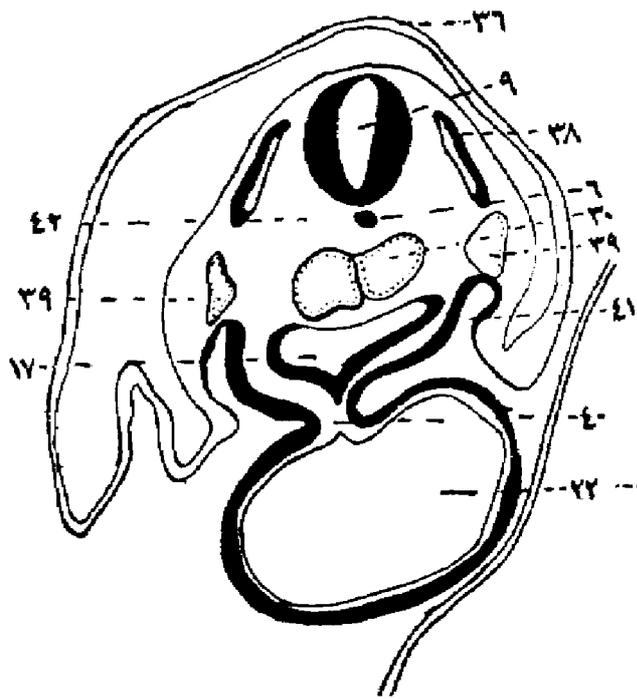


(شكل ٧٢)

قطاع مستعرض في جنين صغير الدجاجة
(٦٠ ساعة)

- (٣٦) غشاء الأمنيون .
- (١٤) الحويصلة الدماغية المؤخرية .
- (٢٩ ، ٣٠) الأورطى الظهرى .
- (٦) الحبل الظهرى .
- (١٧) القناة الهضمية المقدمة .
- (٢٦) الأورطى البطني .
- (٢١) الانتفاخ الأورطى .
- (٢٥) الوريقة العضلية التامورية .
- (٢٠) البطين العام المفرد .
- (X) العصب التوأى الثلاثى .

نشهد في شكل (٧٢) الحويصلة المؤخرية (١٤) بجدارها الظهرى الرقيق والعرف العصبي على أحد الجانبين محاولاً تكوين عقدة العصب التوأمي الثلاثي أما الحبل الظهرى (٦) والأورطى الظهرى الأيمن والأيسر (٢٩ ، ٣٠) في مواضعها السابق الإشارة إليها وقد ظهرت بعض أجزاء القلب بطنياً من القناة الهضمية (١٧) وهذه هي الانتفاخ الأورطى (٢١) فالبطين العام (٢٠) ويتكون كل جزء من وريقتين مفصولتين عن بعضهما : الداخلة وهي الرقيقة مكونة من الأندوثيليم والخارجة وهي السمكة مكونة من الوريقة العضلية التامورية وتوجد بين جزئي الوريقة العضلية التامورية زاوية تحدد الانتفاخ الأورطى من البطين العام . أما الوريقة الجدارية للسيلوم التامورى فلم تظهر هنا .



(شكل ٧٣)

قطاع مستعرض في جنين صغير الدجاجة
(٦٠ ساعة)

(٣٦) غشاء الأمنيون .

(٩) النخاع الشوكي .

(٣٨) الصفيحة العضلية الجلدية .

(٦) الحبل الأصيلي الظهرى .

(٣٠) الأورطى الظهرى .

(٣٩) الوريد الأصيلي المقدم .

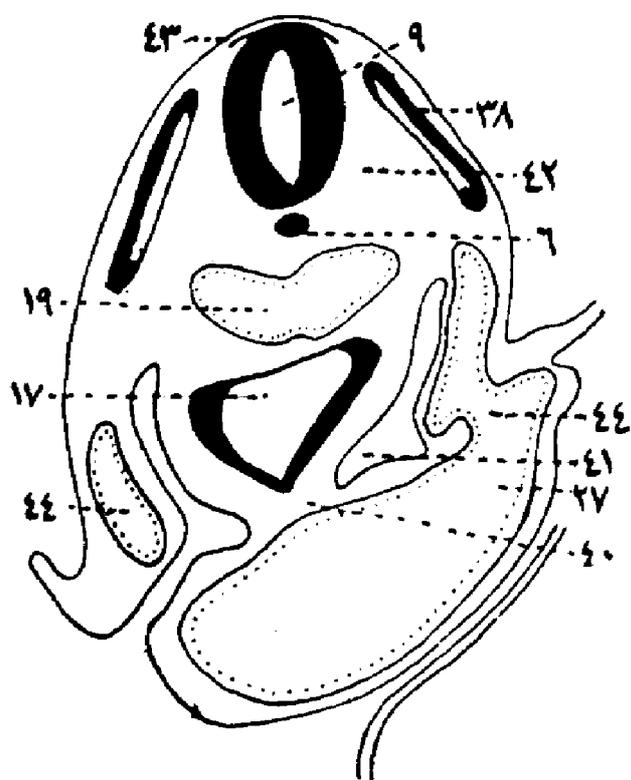
(٤١) تجويف السيلوم الجنيني .

(٤٠) مساريقا القلب الظهرية .

(٢٢) الأذنين العام (المشترك) . (١٧) القناة الهضمية المقدم . (٤٢) موضع الكتلة الصلبة .

شكل (٧٣) يقع ذلك القطاع في منطقة النخاع الشوكي (٩) ويمكن تمييزه عن الحويصلة المؤخرية الدماغية (١٤) بسهولة أما الحبل الأصيلي الظهرى (٦) ففي موضعه العادي غير أن هناك ظاهرتين لم نشاهدتهما في القطاعات السابقة إذ نرى الصفيحة العضلية الجلدية (٣٨) على جانبي الجسم من الناحية

الظهرية وكذا محاولة اتحاد الأورطى الظهرى الأيمن (٢٩) بالأيسر (٣٠) ليكونا الأورطى الظهرى المفرد ، ونشاهد موضع الكتلة الصلبة (٤٢) بين الحبل الظهرى والصفيحة العضلية الجلدية وستكون هذه الكتلة فى الأطوار التالية العمود الفقرى ، ولم نظهرها فى الرسم ولكنها ترى تحت المجهر كخلايا من الجرثومية الوسطى وهذه الكتلة الصلبة والصفيحة العضلية الجلدية هى نتيجة تباين الكتلة البدنية (١) التى سنراها فى الأشكال التالية (٤٩) وابتدىء ذلك التباين من الأمام متجها للمؤخرية وعليه سنرى فى شكلى ١٢ ، ١٣ الكتلة البدنية (٤٩) لم تتباين بعد ويقع الوريد الأصى المقدم (٣٩) بطنياً من الصفيحة العضلية الجلدية على الجانبين وقد قلت القناة الهضمية المقدمة (١٧) اتساعاً ويلاصق جدارها الظهرى الأورطى الظهرى الأيمن (٢٩) والأيسر (٣٠) وقد كادا يتحدان وعلى جانبها التجويف السيلومى



(شكل ٧٤)

قطاع مستعرض فى جنين صغير الدجاجة

(٦٠ ساعة)

- (٩) النخاع الشوكى .
- (٣٨) الصفيحة العضلية الجلدية .
- (٤٢) موضع الكتلة الصلبة .
- (٦) الحبل الأصى الظهرى .
- (٤٤) قناة كوفير .
- (٤١) تجويف السيلوم الجنبى .
- (٢٧) الجيب الوريدى .
- (٤٠) مساريقا القلب الظهرية .
- (١٧) القناة الهضمية المقدمة .
- (١٩) الأورطى الظهرى .
- (٤٣) العرف العصبى .

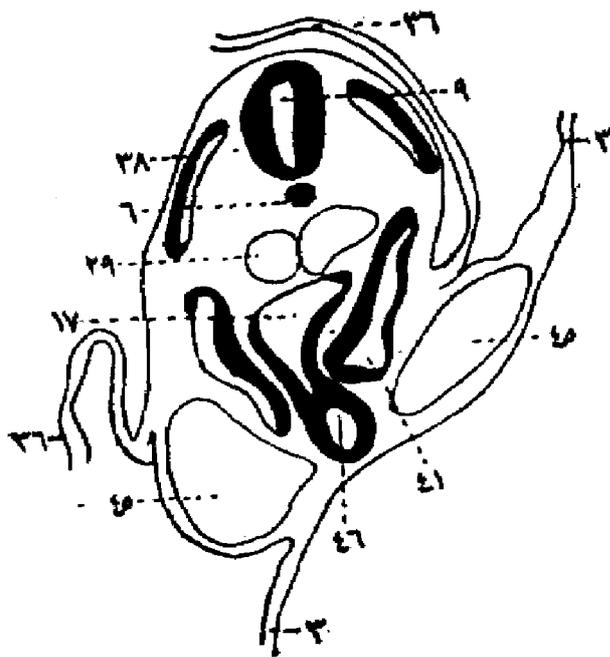
Somite (١)

الجنيني (٤١) ويقع بطنياً منها القلب وهو ممثل هنا بالأذين العام (٢٢) المكون من الأندوثيليم والوريقة العضلية التامورية ونلاحظ هنا أن الطبقتين ملتصقتان بخلاف ما رأينا في الشكل السابق في منطقة البطين والانتفاخ الأورطي . وهناك أيضا المساريقا الظهرية للقلب (٤٠) أما غشاء الأميون (٣٦) فكامل حول الجنين من الجهة الظهرية كما أنه يمكن إدراك طريقة تكوينه من الجرثومية الخارجية والوسطى المكونتان لجدار الجنين البدني .

النخاع الشوكي (٩) والحبل الأصلي الظهرى (٦) في شكل (٧٤) كما كانا في الشكل السابق غير أننا نشاهد العرف العصبي (٤٣) في المنطقة الظهرية من النخاع الشوكي وسيكون ذلك العرف في الأطوار التالية العقد العصبية الخلفية والحبل السيمپاتوى وجزءاً من الغدد فوق الكلى ، وتقع الصفائح العضلية الجلدية (٣٨) على الجانبين وقد اتصل الأورطي الظهرى الأيمن (٢٩) بالأيسر (٣٠) محاولين تكوين الأورطي الظهرى المفرد ، كما قلت القناة الهضمية المقدمة (١٧) اتساعاً ونشاهد على جانبها تجويف السيلوم الجنيني (٤١) وإلى الوحشية من ذلك التجويف يقع الوريد الأصلي المشترك أو قناة كوفير

(شكل ٧٥)

قطاع مستمر في جنين صغير الدجاجة
(٦٠ ساعة)

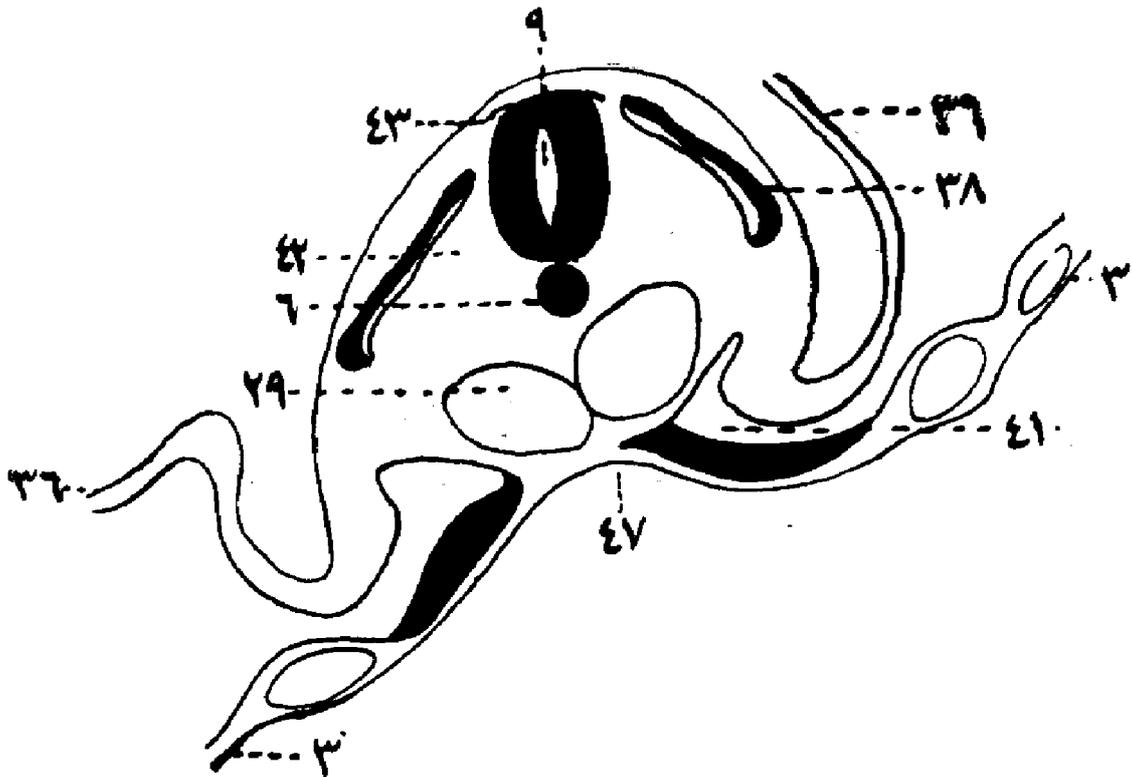


- (٣٦) غشاء الأميون .
- (٩) النخاع الشوكي .
- (٣) الجدار المعوى .
- (٤٥) الوريد الصفارى .
- (٤١) تجويف السيلوم الجنيني .
- (٤٦) الآثار الأولى للكبد .
- (١٧) القناة الهضمية المقدمة .

(٢٩) الأورطي الظهرى . (٦) الحبل الأصلي الظهرى . (٣٨) الصفيحة العضلية الجلدية .

(٤٤) وقد فتحت على الجهة اليسرى في الجيب الوريدي (٢٧) وجدار ذلك الجيب مكون من الأندوثيليم والطبقة العضلية التامورية ، وهما ملتصقان ببعضهما كما هي الحال في منطقة الأذين العام ؛ ولكن على عكس ما شاهدناه في منطقة الانتفاخ الأورطي والبطين العام (٢٠ ، ٢١) ونرى المساريقا القلبية الظهرية (٤٠) بطنياً من القناة الهضمية المقدمة في الحط الأوسط أما غشاء الأمنيون (٣٦) فلا يحيط بالجنين هنا إحاطة كاملة .

انتهت منطقة القلب في شكل (٧٥) ونرى على جانبي القناة الهضمية وريدين كبيرين في الجدار المعوي هما الوريدان الصفاريان (٤٥) ويفتح كل منهما في الجيب الوريدي (٢٧) الذي مرعلينا في الشكل السابق ، ونشاهد



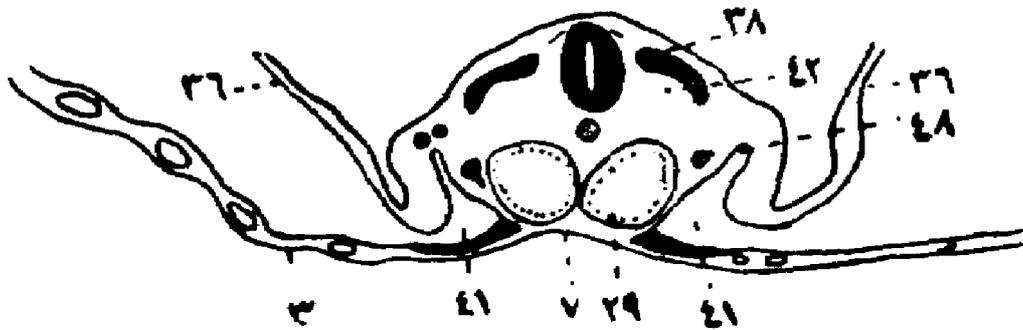
(شكل ٧٦)

قطاع مستعرض في جنين صغير الدجاجة (٦٠ ساعة)

(٩) النخاع الشوكي . (٣٦) غشاء الأمنيون . (٣٨) الصفيحة العضلية الجلدية .
 (٣) الجدار المعوي . (٤١) تجويف السيلوم الجنيني . (٤٧) القناة الهضمية مستديمة مع
 كيس الصفاري . (٢٩) الأورطي الظهرى . (٦) الحبل الظهرى . (٤٢) موضع الكتلة
 الصلبة . (٤٣) العرف العصبي .

على جانبي القناة الهضمية وظهرياً من هذين الوريدين تجويف السيلوم الجنيني (٤١) كما نلاحظ انبعاجاً في القناة الهضمية متجهاً إلى البطنية وهو في رأي الآثار الأولى للكبد (٤٦) أما باقي الأنسجة الموجودة في هذا الشكل فلا تختلف عما رأيناه في الشكل السابق .

أصبحت القناة الهضمية في شكل (٧٦) غير منفصلة عن الكيس الصفارى فهي عبارة عن جزئه الظهري وتراها هنا (٤٧) ممثلة بالجرثومية الداخلية يلاصقها على الجانبين طبقة سميكة من الجرثومية الوسطى ، وتستديم هاتان الطبقتان الى الوحشية ليكونا الجدار المعوي الذي يحوى أوعية صفارية بين وريقتيه ويقع الجدار البدني ظهرياً من الجدار المعوي وهما يحدان تجويف السيلوم المنقسم هنا الى قسم جنيني (٤١) وقسم خارج الجنين وينتهي الجدار البدني إلى جهة ظهر الجنين مكوناً القلنسوة الوحشية لغشاء الأمنيون (٣٦) ولكن الغشاء لم يكتمل حول الجنين ولم يتم الجدار البدني بعد للخط البطنى الأوسط أى أن الجدار البطنى البدني لم يتكون أما النخاع الشوكى (٩) والعرف العصبى (٤٣) والصفيحة العضلية الجلدية (٣٨) والحبل الأصيلى الظهري (٦) وموضع الكتلة الصلبة (٤٢) والأورطى الظهري الأيمن والأيسر (٢٩ ، ٣٠) فكما هي الأشكال السابقة .



(شكل ٧٧)

قطاع مستعرض في جنين صغير الدجاجة (٦٠ ساعة)

(٣٨) الصفيحة العضلية الجلدية (٤٢) موضع الكتلة الصلبة (٣٦) غشاء الأمنيون (٤٨) الآثار الأولى للكلى الوسطى (٤١) تجويف السيلوم الجنيني (٢٩) الأورطى الظهري (٧) الجدار الظهري للكيس الصفارى (٣) الجدار المعوي .

وشكل (٧٧) كالشكل السابق في دقائقه غير أن الآثار الأولى للكلى (٤٨) قد ظهرت وعلاقتها بالسيلوم الجنيني (٤١) في منطقة الكتلة الحلوية

الوسطى جديرة بالاعتبار اذ أنها تنشأ من هذه الكتلة وتجويف السيلوم منقسم الى قسم جنيني (٤١) وقسم خارج الجنين كما لاحظنا ذلك من قبل .

أشرنا من قبل الى أن تباين الكتلة البدنية^(١) (٤٩) الى الصفيحة العضلية الجلدية (٣٨) والكتلة الصلبة (٤٢) يتبدىء من الأمام وهاقد وصلنا في شكل (٧٨) الى منطقة لاتباين فيها فترى الكتلة البدنية (٤٩) على جانبي النخاع



(شكل ٧٨)

قطاع مستعرض في جنين صغير الدجاجة (٦٠ ساعة)

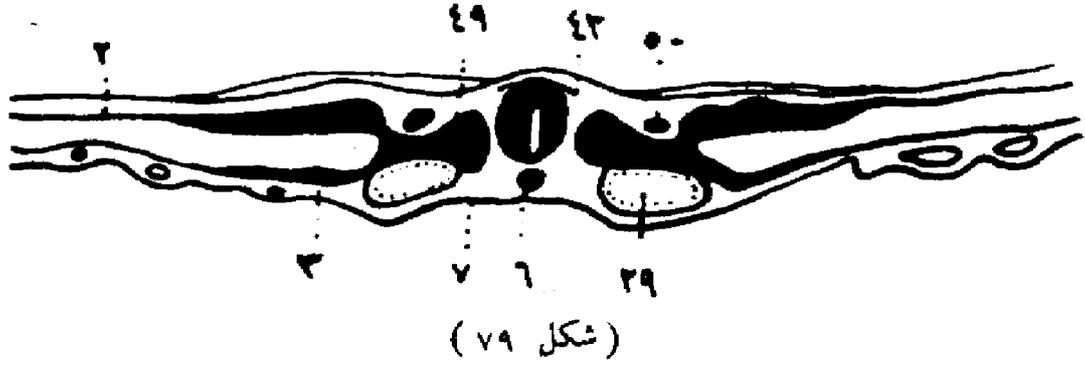
(٤٩) الكتلة البدنية (٩) النخاع الشوكي (٥٠) قناة وولف (٥١) الطبقة الجرثومية الخارجية (٥٤) للوريقة الحشوية للجرثومية الوسطى (٥٢) الطبقة الجرثومية الداخلية (٥٣) الوريقة البدنية للجرثومية الوسطى (٦) الحبل الظهرى (٣٠) الأورطى الظهرى (٤١) تجويف السيلوم الجنيني (٣) الجدار المعوى (٢) الجدار البدنى .

الشوكي (٩) وتستديم الى الوحشية مكونة الكتلة الحلوية الوسطى (٥٦) وتقع قناة وولف (٥٠) ظهرياً من هذه الكتلة بينما نجد الأورطى الظهرى الأيمن والأيسر (٢٩، ٣٠) بطنياً من الكتلة الحلوية الوسطى والكتلة البدنية (٤٩) والوعاءان متباعداً عن ذى قبل وقد انقسمت الصفيحة الوحشية الى وريقتين تصاحب الظهرية منهما (٥٣) الجرثومية الخارجية (٥١) ليكونا الجدار البدنى (٢) بينما تصاحب البطنية منهما (٥٤) الجرثومية الداخلية (٥٢) ليكون الجدار المعوى (٣) ويحد هذان الجداران تجويف السيلوم (٤١) أما الحبل الظهرى «٦» ففي موضعه المعتاد .

لايختلف شكل (٧٩) كثيراً عن سابقه غير أننا نلاحظ أن قناة وولف (٥٠) صماء وهى تتكون فى أول أمرها من اتحاد قنوات الكلى الأمامية

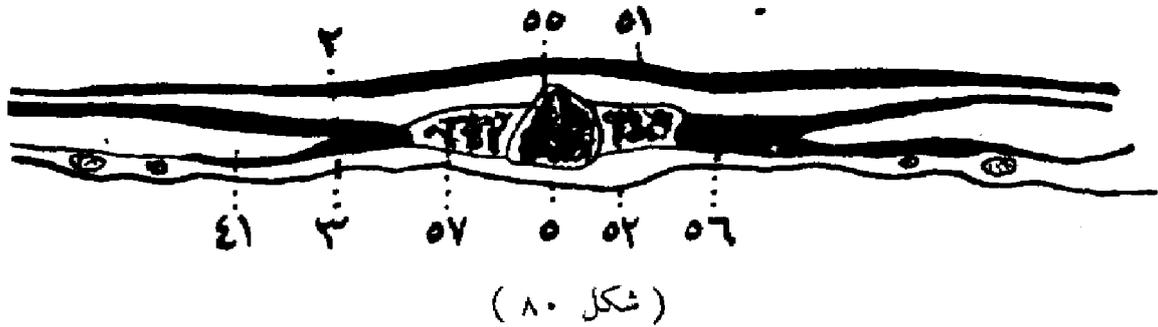
Somite (1)

والظاهر أن هذه قد ضمرت في هذا الجنين كما هو الحال في جميع الحبليات مع استثناء نوع أو اثنين) وطرفها الخلقى أصم ويكتسب تجويفه بالتدرج إلى أن يصل إلى المرز وهذا لم يتكون بعد في هذا الجنين أما العرف العصبي (٤٣) الذي سبق ذكره فظاهر هنا أيضاً .



شکل ٧٩) قطاع مستعرض في جنين صغير الدجاجة (٦٠ ساعة)

(٤٩) الكتلة البدنية (٤٣) العرف العصبي (٥٠) قناة وولف (٢٩) الأورطي الظهرى (٦) الحبل الظهرى (٧) الجدار الظهرى للكيس الصفارى (٣) الجدار المعوى (٢) الجدار البدنى .



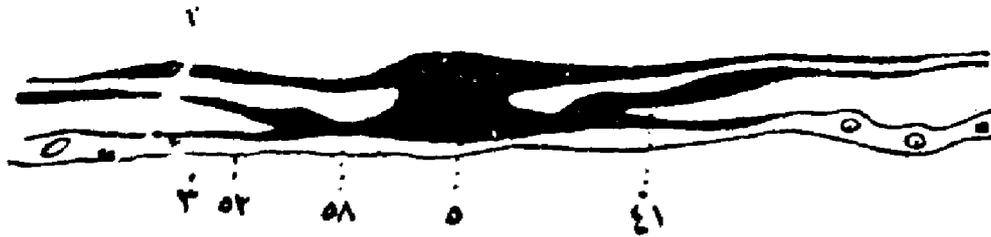
شکل ٨٠) قطاع مستعرض في جنين صغير الدجاجة (٦٠ ساعة)

(٥١) الطبقة الجرثومية الخارجية . (٣) الجدار المعوى . (٥٥) النهاية المؤخرية للنخاع الشوكى . (٢) الجدار البدنى . (٤١) تجويف السيلوم الجنينى . (٥٦) الكتلة الخاوية الوسطى . (٥) الحط الأولى . (٥٢) الطبقة الجرثومية الداخلية . (٥٧) الجرثومية الوسطى المحاذية لمحور الجنين .

نرى في الحط الأوسط في شكل (٨٠) كتلة خلوية جزؤها الظهرى هو نهاية النخاع الشوكى (٥٥) من الجهة المؤخرية أما الجزء البطنى من هذه الكتلة فهو الحط الأولى (٥) وهو ليس مندمجاً مع الجرثومية الداخلية (٥٢) التى تقع بطنياً منه وتشاهد على جانبي الكتلة الجرثومية الوسطى جار محور

الجنين (٥٧) ولم يتباين بعد لتكون الكتل البدنية (٤٩) وتستديم الجرثومية الوسطى الى الجهة الوحشية حيث تنقسم الى الوريقتين : البدنية (٥٣) والحشوية (٥٤) اللتين تصاحبان الجرثومية الخارجية والداخلية على التوالي ليكونا الجدار البدني (٢) والجدار المعوي (٣) .

انتهت منطقة النخاع الشوكي والحبل الظهرى في شكل (٨١) ونشاهد الخط الأولى (٥) في الوسط وهو بروز من الجرثومية الخارجية نتج من تكاثر خلاياها في اتجاه بطني والخط الأولى غير مندمج مع الجرثومية الداخلية (٥٢) ويستديم الخط الأولى إلى الوحشية مكوناً الجرثومية الوسطى (٥٨) وهي منقسمة في منطقة الصفيحة الوحشية الى الوريقة البدنية (٥٣) والوريقة الحشوية (٥٤) كالمعتاد ويمكننا أن نقدر علاقات الخط الأولى بالطبقات الجرثومية من دراسة هذا الشكل .



(شكل ٨١)

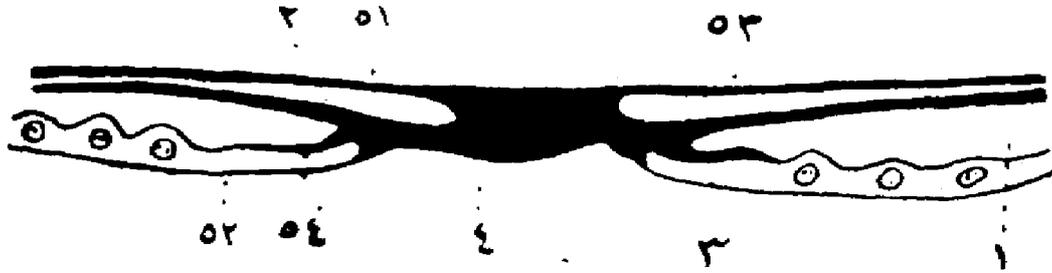
قطاع مستعرض في جنين صغير الدجاجة (٦٠ ساعة)

(٤١) تجويف السيلوم الجنيني (٥) الخط الأولى (٥٨) الجرثومية الوسطى (٥٢) الطبقة الجرثومية الداخلية (٣) الجدار المعوي (٢) الجدار البدني (٥١) الطبقة الجرثومية الخارجية

اندجت الطبقات الجرثومية الثلاث مع بعضها في الخط الأوسط في شكل (٨٢) مكونة الزرالذيلى (٤) ويمكن اعتبار الزرالذيلى (٤) والخط الأولى (٥) كتلة واحدة يتباين منها في الأطوار التالية الجزء الخلفى من الجنين ونشاهد على جانبي الخط الأوسط الطبقات الجرثومية متخذة نظامها العادى .

ملخص

أتينا هنا على وصف ذلك الطور الجنيني لصغير الدجاجة ويمكن اعتباره بوجه عام وصفاً للفقریات ذات الأميون ويمكن تلخيص ذلك الوصف كالاتى :



(شكل ٨٢)

قطاع مستعرض في جنين صغير الدجاجة (٦٠ ساعة)

(٥٣) الوريقة البدنية للجرثومية الوسطى (١) تجويف السيلوم خارج الجنين (٣) الجدار المعوى
(٤) الزر الذيلي (٥٤) الوريقة الحشوية للجرثومية الوسطى (٥٢) الطبقة الجرثومية الداخلية
(٢) الجدار البدني (٥١) الطبقة الجرثومية الخارجية .

يتكون المجموع العصبي من الدماغ والنخاع الشوكي وهما قناة ذات تجويف واسع وجدران رقيقة لم تتباين بعد ، وتنشئ القناة على نفسها مكونة الاثناء الدماغى ، أما الاثناء القنطرى والاثناء العنقى فلم يظهر ا بعد والعين فى طور الحويصلة العينية ، كما أن البللورية لم تتجاوز طور السماكة فى الخارجية والأذن الداخلية على شكل حفرة مفتوحة للخارج ، وهناك الآثار الأولى للعصب التوأى الثلاثى ونجد أيضاً العرف العصبي فى بعض القطاعات المستعرضة .

يمتد المحور الجنيني من أقصى المؤخرة إلى الأمام كما يرى فى القطاع الطولى الأوسط ويشتمل على الزر الذيلي فالخط الأولى فالجبل الأصيلى الظهرى ويصل هذا الأخير إلى منطقة الجزء القمى من الغدة النخامية حيث ينشئ على نفسه تابعاً فى ذلك الاثناء الدماغى وتقع على جانبيه فى الجزء الأمامى من جذع الجنين الكتلة الصلبة التى تباينت من الكتلة البدنية وهى التى ستكون العمود الفقرى فى الأطوار التالية ولم تتباين الكتلة البدنية فى الجزء الخلقى من جذع الجنين

وقد ظهرت في منطقة الكتلة الصلبة الصفايح العضلية الجلدية وهي التي ستكون فيما بعد عضلات الجذع والجزء الغائر من الجلد .

ويتكون المجموع الوعائي من القلب وهو على شكل حرف S والأورطي البطني والظهري وهذا الأخير مزدوج إلا في بعض مناطق أشرنا إليها في شكل (٦٧) كما أن هناك زوجاً من الأقواس الأورطية ونلاحظ أن أندوثيليم القلب مفصول عن الوريقة العضلية التامورية في منطقة الانتفاخ الأورطي والبطين العام .

انفصلت القناة الهضمية المقدمة من الكيس الصفارى ولم يتمزق بعد الغشاء القمي البلعومي كما أن القناة الهضمية الخلفية لم تتباين من الكيس الصفارى ولم تظهر القلنسوة الخلفية لغشاء الأميون ولكن القلنسوة الأمامية والقلنسوتين الجنانيتين ظهرتا وهناك أيضاً الآثار الأولى للغدة الدرقية والآثار الأولى للكبد والكلى بما في ذلك قناة وولف ولم تصل الأخيرة إلى منطقة المبرز الذي لم يظهر بعد .

مدلول الأعداد وأصله الانجليزي

- | | |
|--|---|
| 1. Extra-embryonal coelom | ١ - تجويف السيلوم خارج الجنين |
| 2. Somatopleure | ٢ - الجدار البدني |
| 3. Splanchnopleure | ٣ - الجدار المعوي |
| 4. Tail bud | ٤ - الزر الذيلي |
| 5. Primitive Streak | ٥ - الخط الأولى |
| 6. Notochord | ٦ - الحبل الظهرى الأصلي |
| 7. Dorsal Wall of yolk sac | ٧ - الجدار الظهرى للكيس الصفارى |
| 8. Buccal Hypophysis | ٨ - الجزء الفمى للغدة النخامية |
| 9. Spinal cord | ٩ - النخاع الشوكي |
| 10. Bucco-pharyngeal membrane | ١٠ - الغشاء الفمى البلعوى |
| 11. Cephalic Flexure | ١١ - الانثناء الدماغى |
| 12. Forebrain vesicle | ١٢ - الحويصلة الدماغية المقدمة |
| 13. Mid-Brain vesicle | ١٣ - الحويصلة الدماغية الوسطى |
| 14. Hind brain vesicle | ١٤ - الحويصلة الدماغية المؤخرية |
| 15. Optic vesicle | ١٥ - الحويصلة العينية |
| 16. Otic cup or pit | ١٦ - الآثار الأولى للأذن الداخلية |
| 17. Foregut | ١٧ - القناة الهضمية المقدمة |
| | ١٨ - استدامة الجرثومية الداخلية مع جدار الكيس الصفارى |
| 19. Single dorsal aorta | ١٩ - الأورطى الظهرى |
| 20. Ventricle | ٢٠ - البطن العام المفرد |
| 21. Bulbus cordis | ٢١ - الانتفاخ الأورطى |
| 22. Auricle | ٢٢ - الأذن العام |
| 23. Parietal layer of serous pericardium | ٢٣ - الوريقة الجدارية للتامور المصلى |

24. Pericardial cavity	٢٤ - تجويف التامور
25. Epimyocardial layer	٢٥ - الوريقة العضلية التامورية
26. Ventral aorta	٢٦ - الأورطى البطنى
27. Sinus venosus	٢٧ - الجيب الوريدي
28. Lense primordium	٢٨ - الآثار الأولى للبلورية
29. Rt dorsal aorta	٢٩ - الأورطى الظهرى الأيمن
30. Left dorsal aorta	٣٠ - الأورطى الظهرى الأيسر
31. Anterior wall of foregut	٣١ - الجدار الأمامى للقناة الهضمية المقدمة
32. Optic stalk	٣٢ - العنق العينى
33. Dorsal wall of Hind brain	٣٣ - الجدار الظهرى للحويصلة الدماغية المؤخرية
34. Wall of optic vesicle	٣٤ - جدار الحويصلة العينية
35. Visceral pouch	٣٥ - الجيب الحشوى
36. Amnion	٣٦ - غشاء الأمينون
37. Thyroid gland primordium	٣٧ - الآثار الأولى للغدة الدرقية
38. Dermo-myotomic plate	٣٨ - الصفيحة العضلية الجلدية
39. Anterior cardinal vein	٣٩ - الوريد الأسمى المقدم
40. Dorsal mesocardium	٤٠ - المساريقا الظهرية القلبية
41. Embryonal coelom	٤١ - تجويف السيلوم الجنينى
42. Position of sclerotome	٤٢ - موضع الكتلة الصلبة
43. Neural crest	٤٣ - العرف العصبى
44. Duct of Cuvier	٤٤ - قناة كوفير
45. Vitelline vein	٤٥ - الوريد الصفارى
46. Liver anlage	٤٦ - الآثار الأولى للكبد
	٤٧ - القناة الهضمية مفتوحة للكيس الصفارى
48. Primordium of mesonephros	٤٨ - الآثار الأولى للكلى الوسطى
49. Somite	٤٩ - الكتلة البدنية

50. Wolffian or mesonephric duct ٥٠- قناة وولف
51. Ectoderm ٥١- الطبقة الجرثومية الخارجية
52. Entoderm ٥٢- الطبقة الجرثومية الداخلية
53. Somatic layer of mesoderm ٥٣- الوريقة البدنية للجرثومية الوسطى
54. Splanchnic layer of mesoderm ٥٤- الوريقة الحشوية للجرثومية الوسطى
55. Posterior end of spinal cord ٥٥- النهاية المؤخرية للنخاع الشوكي
56. Intermediate cell mass ٥٦- الكتلة الخلوية الوسطى
57. Paraxial mesoderm ٥٧- الجرثومية الوسطى جارة محور الجنين
58. Mesoderm ٥٨- الجرثومية الوسطى