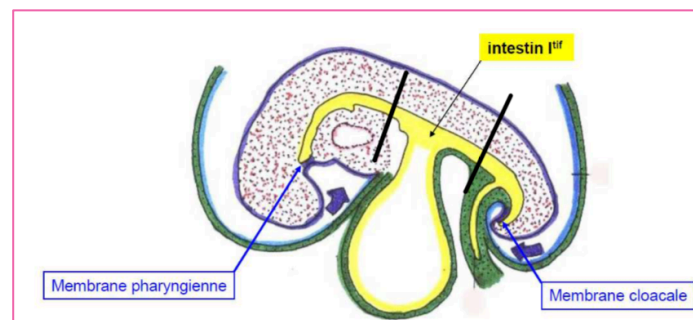


# Évolution de l'entoblaste

Lors de la délimitation, le **plafond de la VVII** est internalisé dans l'embryon et forme l'intestin primitif.

Ce dernier se divise en **3 portions** (nommées en fonction de leur position anatomique) :

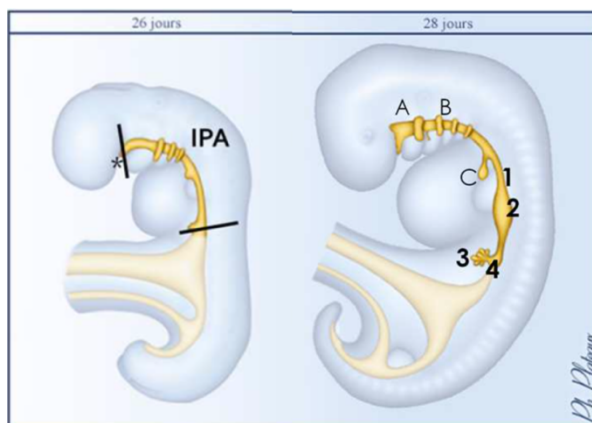
- L'intestin primitif **antérieur ou crânial** (IPA)
- L'intestin primitif **moyen** (IPM)
- L'intestin primitif **postérieur ou caudal** (IPP)



## L'intestin primitif antérieur

L'IPA est **au départ** fermé en avant par la membrane pharyngienne. À J27, celle-ci se résorbe, permettant la **communication** entre IPA et **cavité amniotique**.

- On a ainsi la formation du stomodéum, ébauche de la future bouche



L'IPA se divise lui-même en 2 parties :

- Portion **céphalique** (ou pharyngienne)
- Portion **caudale**

Ces dernières donneront respectivement (+++) :

Portion céphalique	Portion caudale
Cavité buccale (A)	Œsophage (1)
Pharynx (B)	Estomac (2)
Diverticule respiratoire (C)	Foie et voies biliaires (3)
	Partie proximale du duodénum (4)

## L'intestin primitif moyen

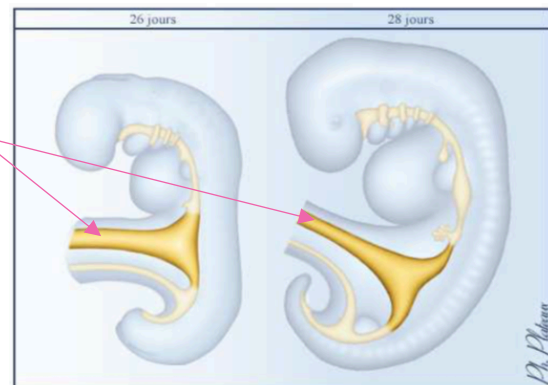
Il se situe juste après la portion caudale de l'IPA.

Il est relié à la **vésicule vitelline** par le canal vitellin (compris dans le cordon ombilical)

Il sera à l'origine de :

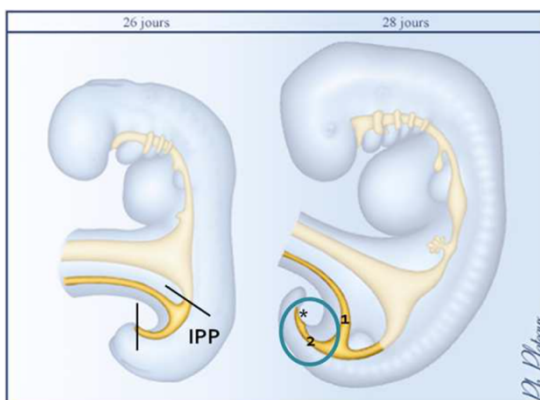
- Partie **terminale** du **duodénum**
- **Jéuno-iléon**
- Partie **proximale** du **côlon**

Petit rappel : cordon ombilical = *pédicule vitellin* (vsx + canal vitellin + MEE) + *pédicule embryonnaire*



## L'intestin primitif postérieur

C'est la dernière partie de l'intestin primitif.



Sa partie **ventrale** est en communication avec l'allantoïde (1) (compris lui aussi dans le cordon ombilical)

Sa partie **terminale** est un cloaque (2) fermé par la **membrane cloacale** (\*).

Il sera à l'origine de :

- Partie **distale** du **côlon**
- **Rectum**
- **Canal anal**

Important : le cloaque est une partie qui est à la fois **commune à l'allantoïde** mais aussi à l'**IPP**

- C'est la portion terminale de l'IP

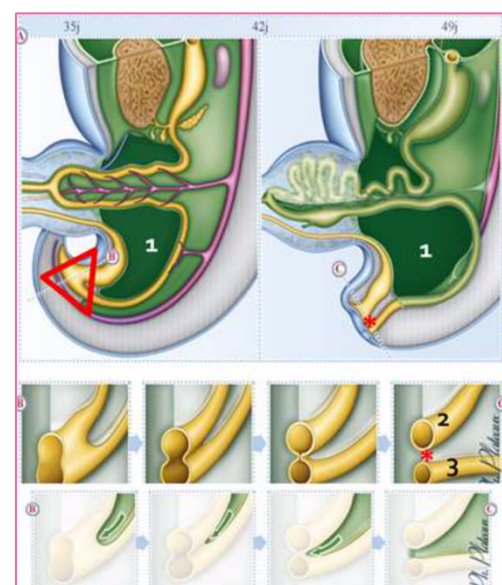
Le cloaque sera cloisonné par la suite par l'éperon périnéal (1) (ou **septum uro-rectal**) dérivant du MIE.

Le septum uro-rectal va progresser en direction caudale jusqu'au contact de la membrane cloacale.

Aux alentours de la **7<sup>ème</sup> semaine**, il divise le cloaque en deux :

- **Sinus uro-génital** en avant (2)
- **Canal ano-rectal** en arrière (3)

La jonction entre le septum et la membrane cloacale formera le périnée (\*).

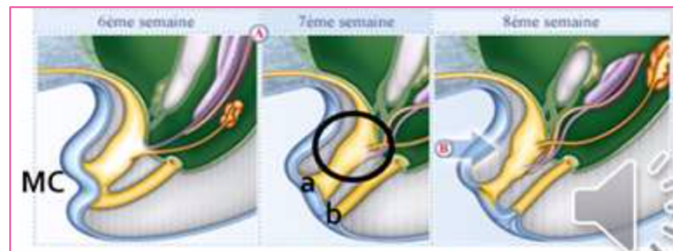


Point info : le **périnée** est un ensemble de muscles permettant la **réten**tion des viscères. Il est situé entre l'urètre en avant et l'anus en arrière.

La membrane cloacale va se différencier en :

- Membrane **uro-génitale** en avant
- Membrane **anale** en arrière

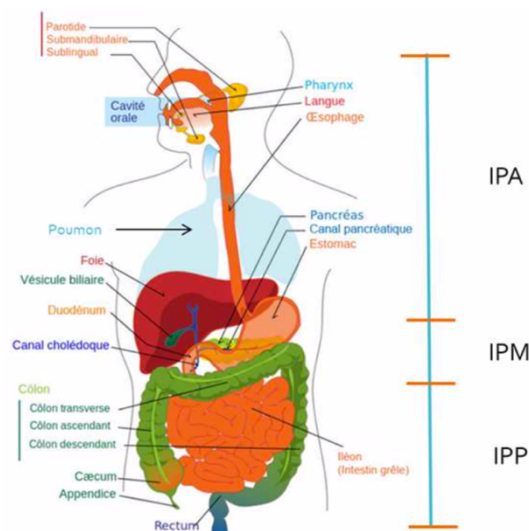
Vers la **6<sup>ème</sup> semaine**, au moment où s'individualise le septum uro-rectal, la partie moyenne de l'allantoïde se dilate pour former la **vessie**.



L'entoblaste forme les **épithéliums** (revêtement et glandulaires) de :

- Tube digestif + glandes annexes (foie, pancréas)
- Oreille moyenne (caisse du tympan et trompe d'Eustache)
- Amygdales palatines
- Thyroïdes et parathyroïdes
- Thymus
- Appareil respiratoire
- Vessie + urètre

Les autres structures (TC, musculaire, ...) dérivent du **mésenchyme** environnant et non de l'entoblaste



Aidez-vous de ce schéma pour vous aider à bien comprendre et visualiser à peu près « qui donne quoi », vous verrez c'est assez logique !