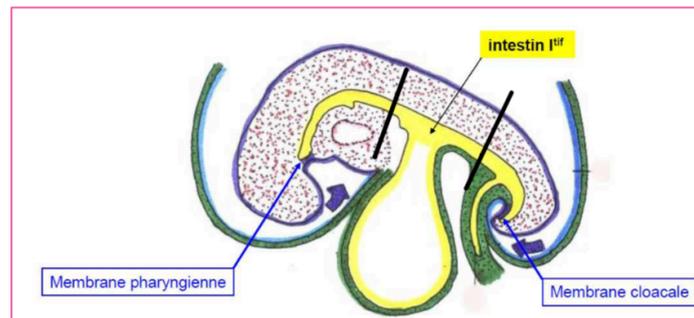


Évolution de l'entoblaste

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

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

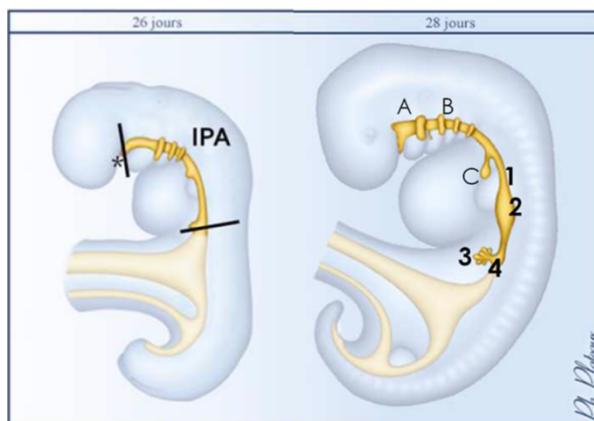
- L'intestin primitif **antérieur ou crânial** (IPA)
- L'intestin primitif **moyen** (IPM)
- L'intestin primitif **postérieur ou caudal** (IPP)



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

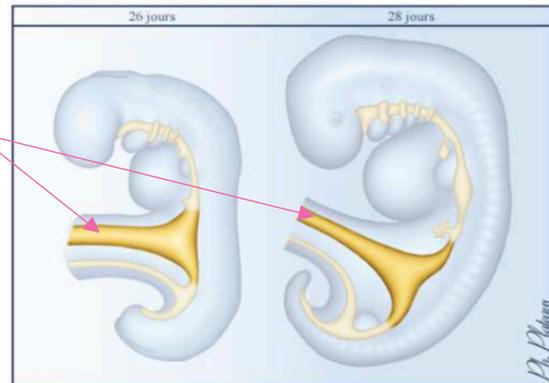
Il se situe juste après la portion caudale de l'IPA.

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

Il sera à l'origine de :

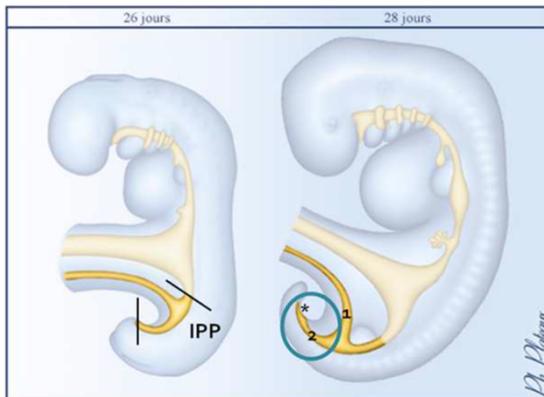
- Partie **terminale** du **duodénum**
- **Jéjuno-iléon**
- Partie **proximale** du **côlon**

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

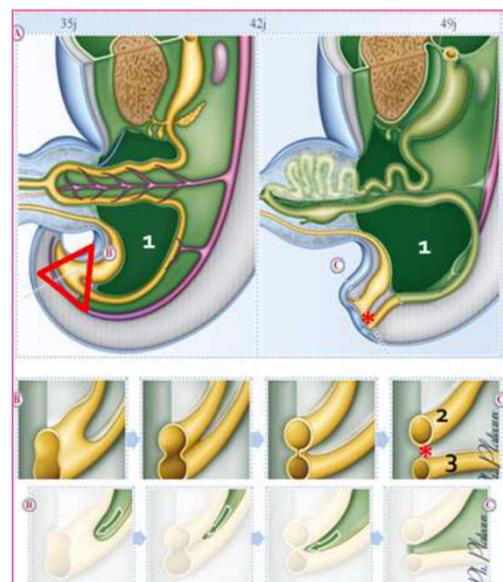
Le cloaque sera cloisonné par la suite par l'éperon périnéal (1) (ou **septum uro-rectal**) dérivant du MIE.

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

Aux alentours de la **7^{ème} 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 (*).

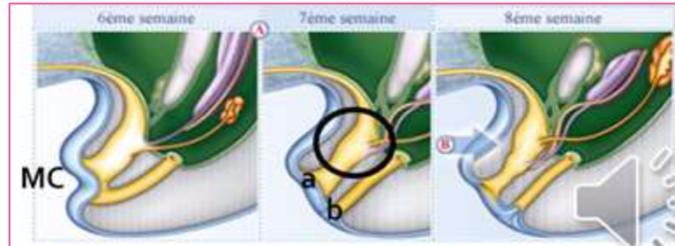


Point info : le **périnée** est un ensemble de muscles permettant la **rétenion des viscères**. Il est situé entre l'urètre en avant et l'anus en arrière.

La membrane cloacale va se différencier en :

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

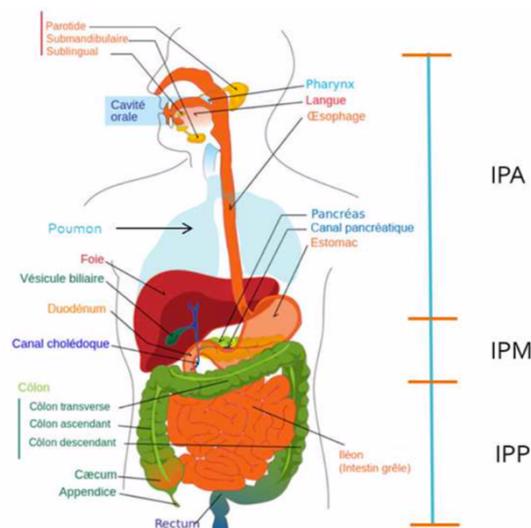
Vers la **6^{ème} semaine**, au moment où s'individualise le septum uro-rectal, la partie moyenne de l'allantoïde se dilate pour former la **vessie**.



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 !