

Fig. 1. — Aspect général des réseaux primitifs.
 Embryon humain de 25 jours.

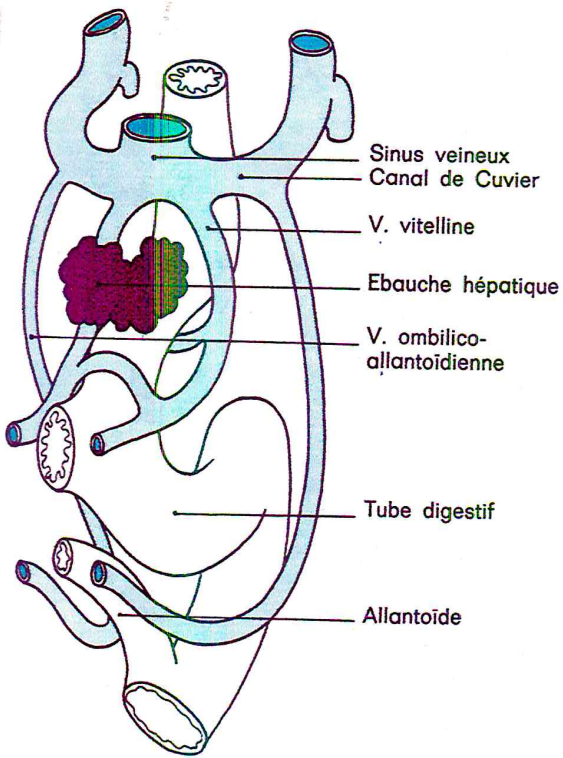


Fig. 1. — Disposition initiale (voir p. 106).

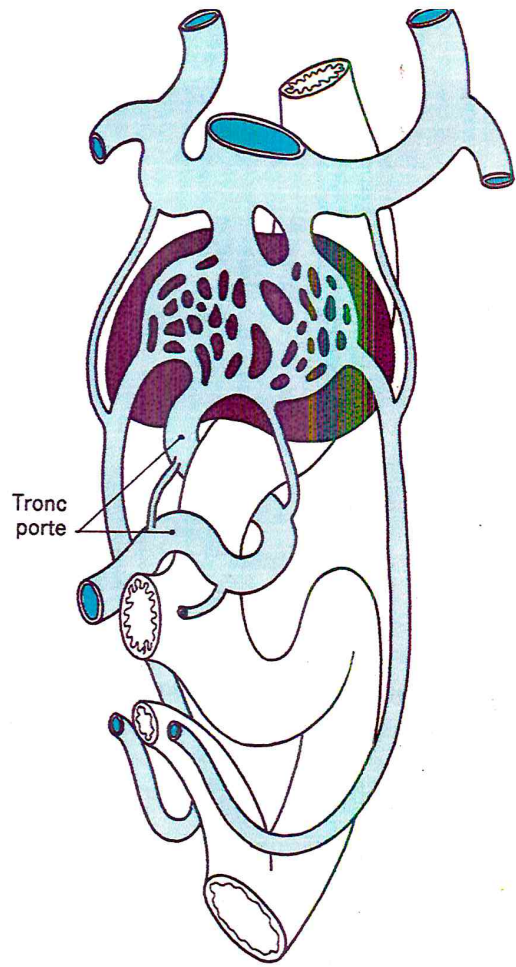


Fig. 2. — Fragmentation des veines vitellines par l'ébauche hépatique.

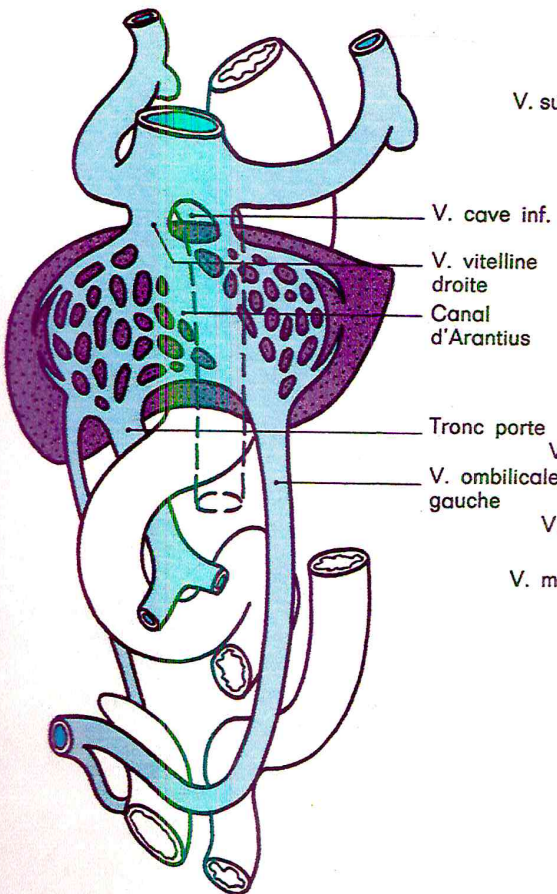


Fig. 3. — Fragmentation des veines ombilicales par l'ébauche hépatique.

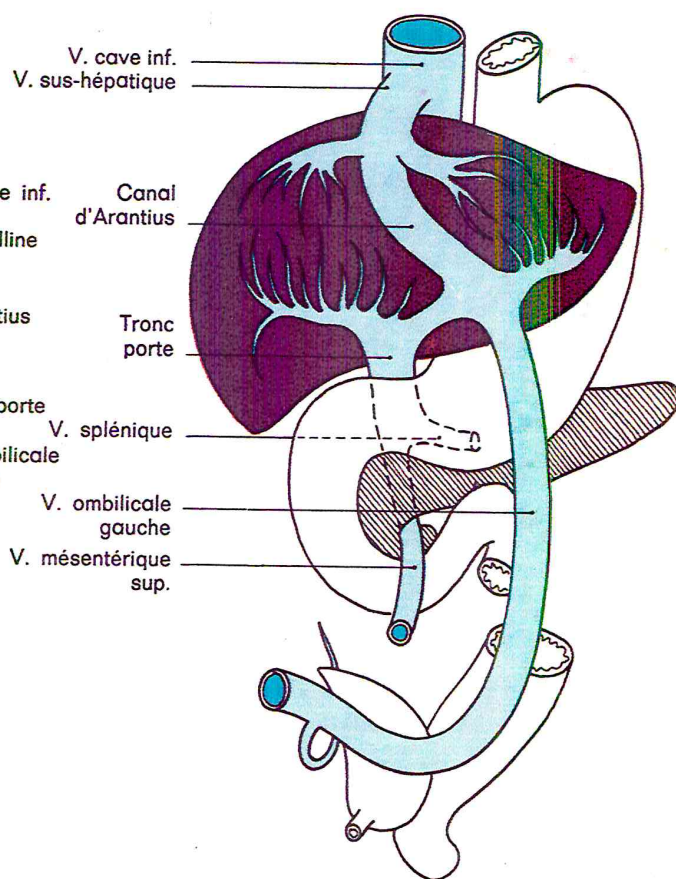


Fig. 4. — Disposition avant la naissance.

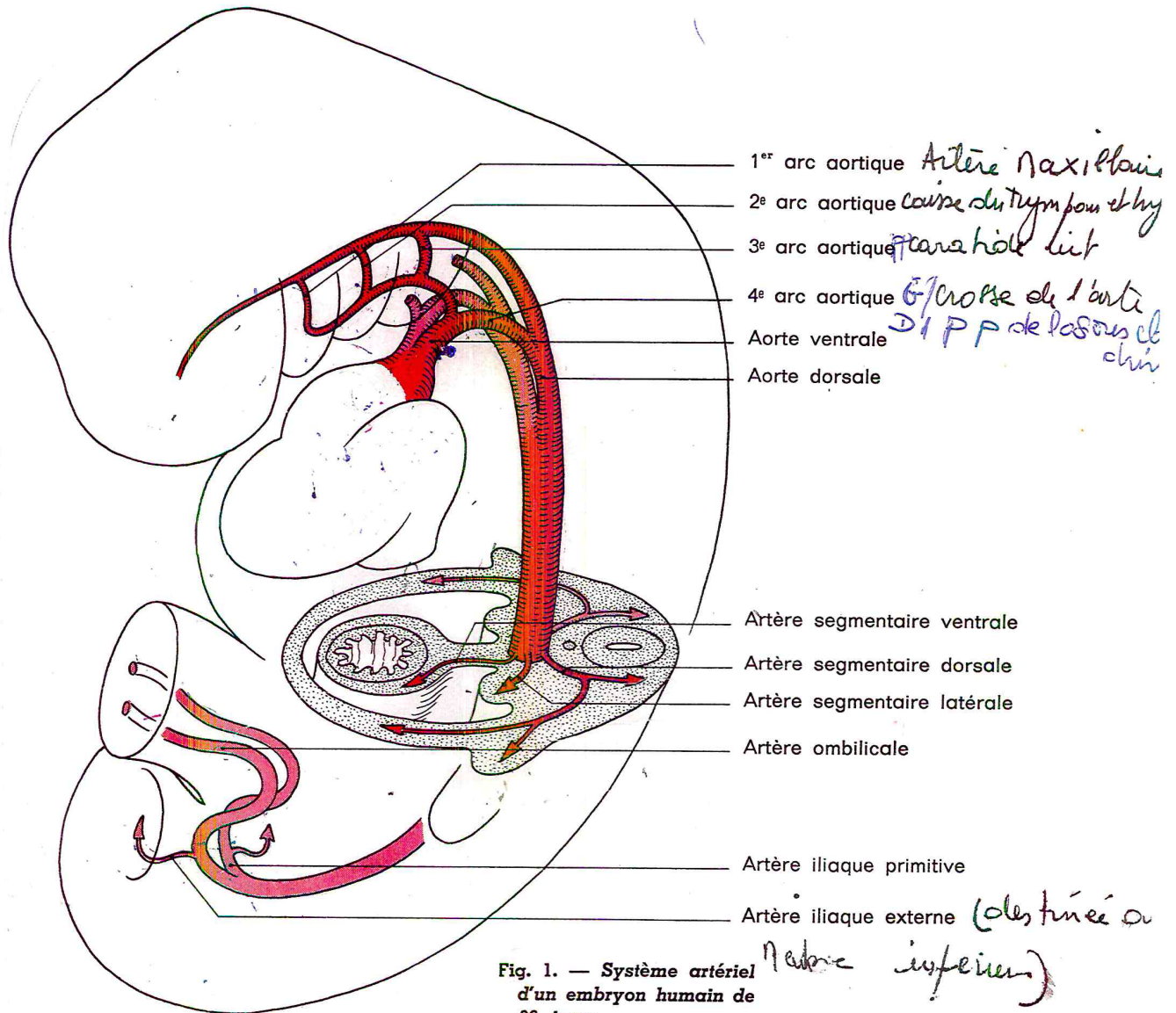


Fig. 1. — Système artériel d'un embryon humain de 30 jours.

MODIFICATIONS CIRCULATOIRES

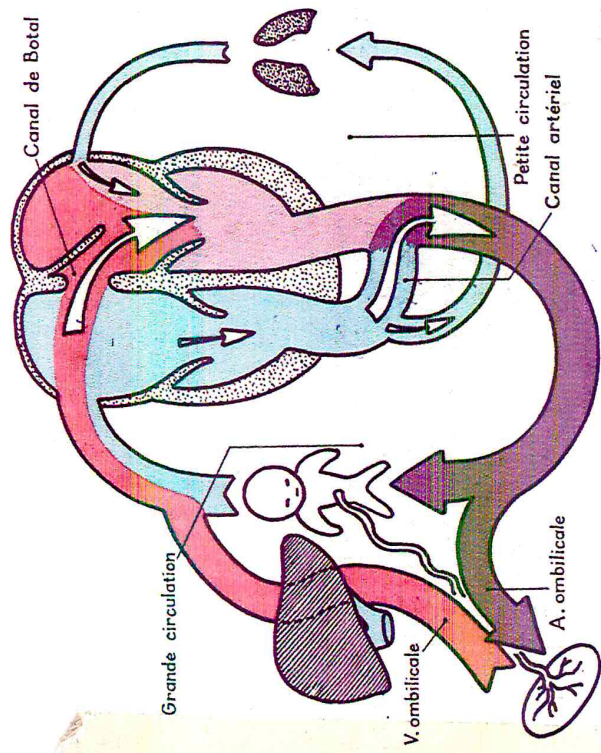


Fig. 1. — Circulation du fœtus.

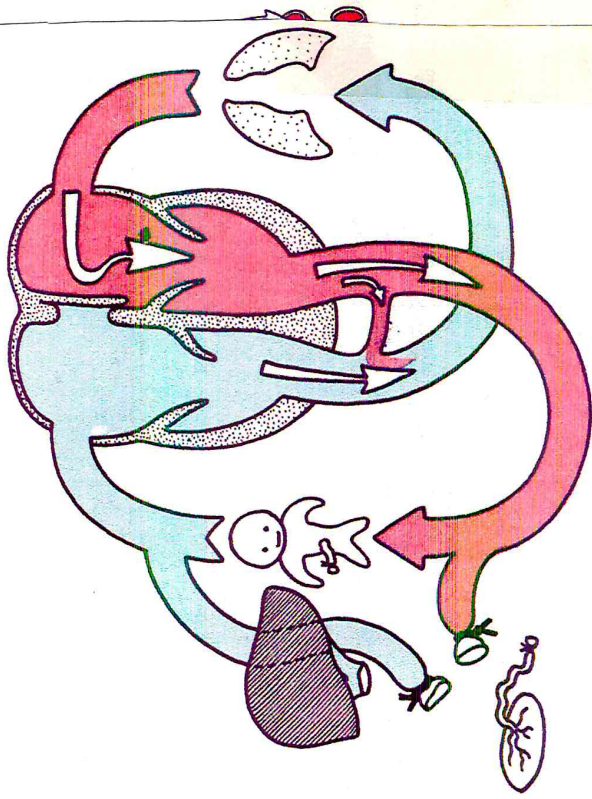


Fig. 2. — Séparation physiologique des circulations.

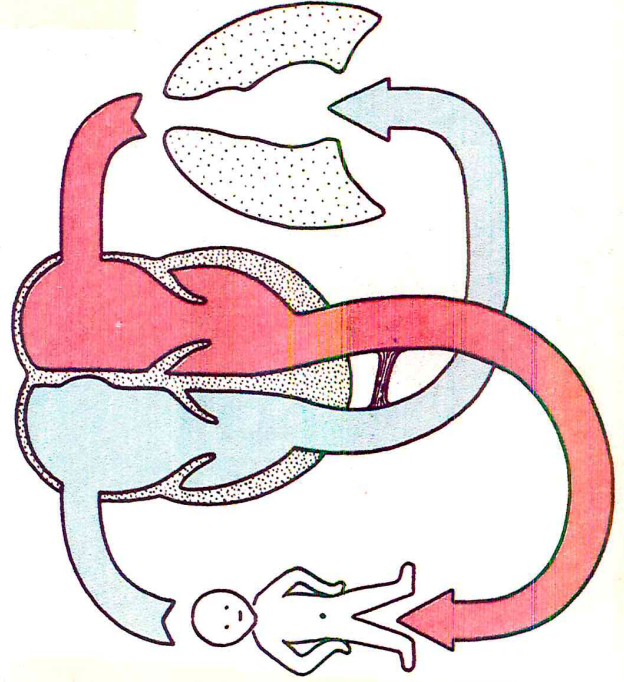
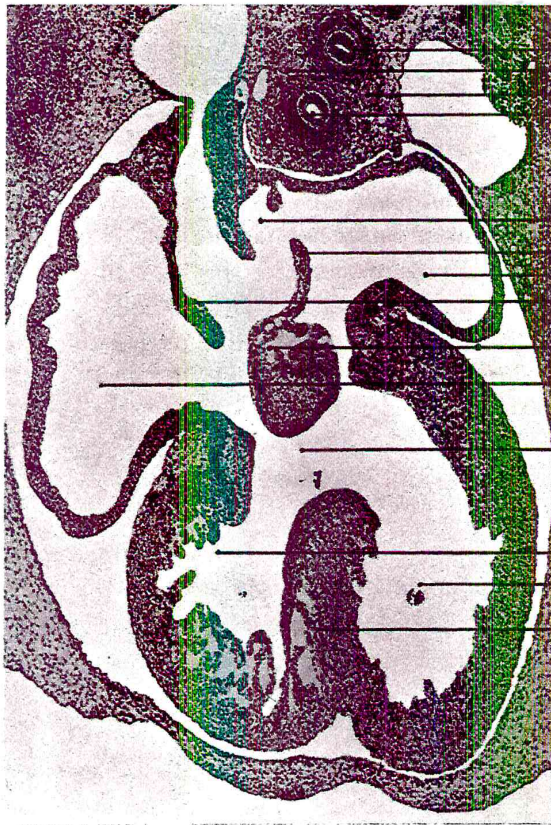


Fig. 3. — Séparation anatomique des circulations.



- Œsophage
- { Pneumogastriques
- Trachée
- Ostium secundum
- Septum primum
- Oreillette gauche
- Valvule veineuse
- Septum intermedium
- Oreillette droite
- Communication interventriculaire
(fermée secondairement
par le septum membraneux)
- Ventricule droit
- Ventricule gauche
- Septum inferius

Fig. 1. — Coupe horizontale intéressant les 4 cavités cardiaques. Embryon humain de 34 jours (× 43).



- Oreillette droite
- Valvules veineuses
- Septum secundum
- Trou de Botal
- Septum primum
- Valvule tricuspide
- Ventricule droit
- Cloison interventriculaire
- Oreillette gauche
- Valvule mitrale
- Auricule gauche
- Ventricule gauche

Fig. 2. — Coupe longitudinale. Cœur de fœtus de Rat à terme (× 20).

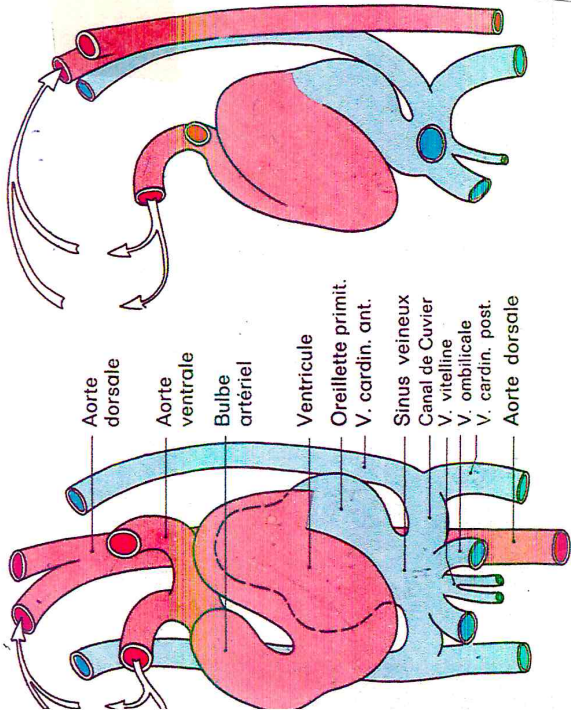


Fig. 1. — Tube cardiaque au 25^e jour.

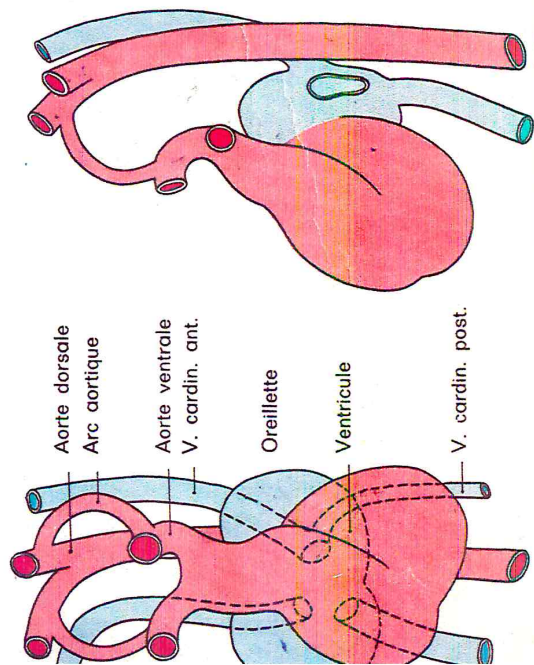


Fig. 2. — Tube cardiaque au 28^e jour.

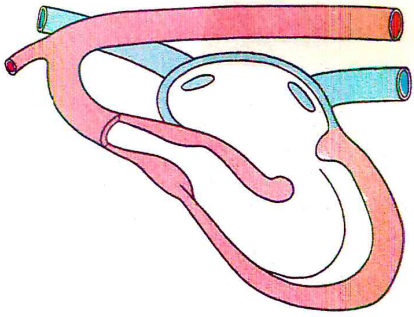


Fig. 3. — Tube cardiaque au 35^e jour.

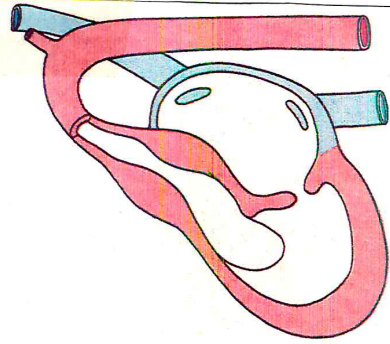
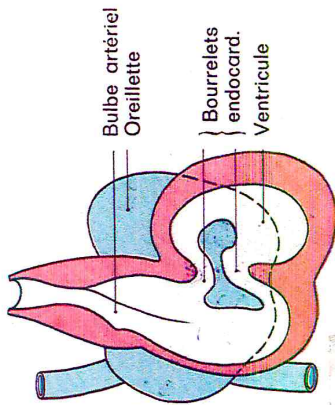
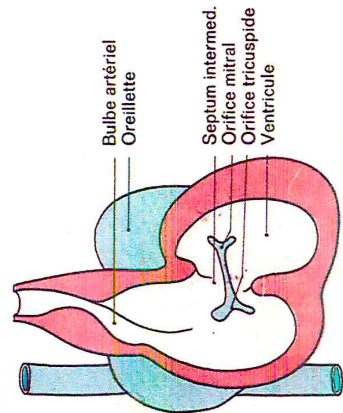


Fig. 4. — Tube cardiaque au 40^e jour.



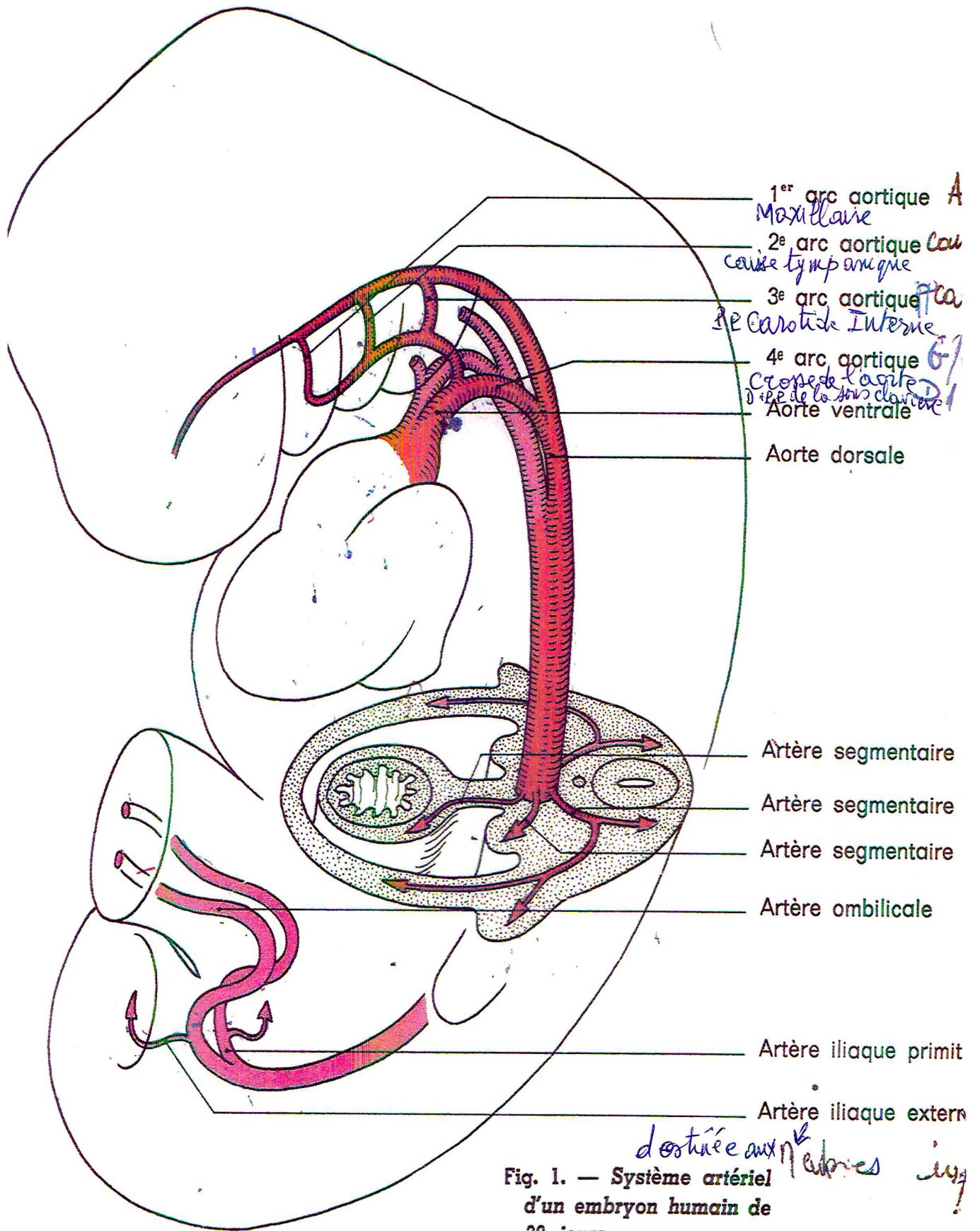


Fig. 1. — Système artériel d'un embryon humain de 30 jours.

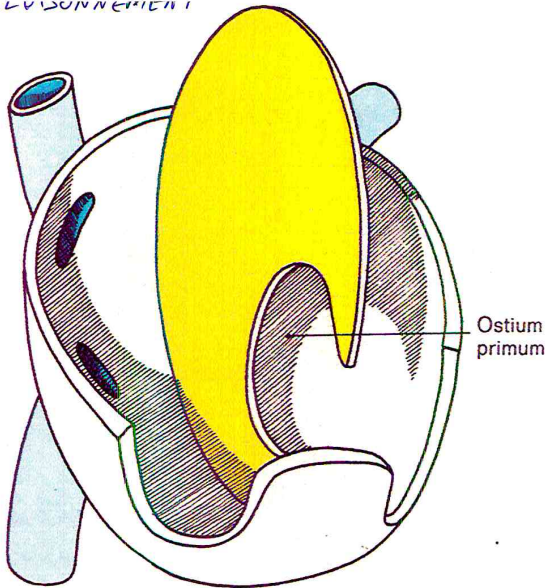


Fig. 3. — Le septum primum délimite, avec le septum intermedium, un orifice temporaire, l'ostium primum, dont le diamètre diminue rapidement.

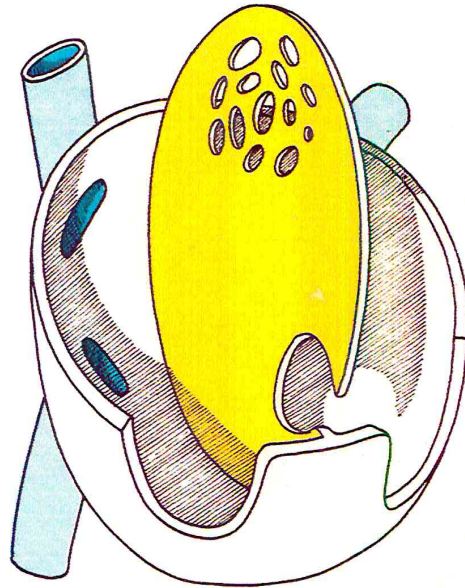


Fig. 4. — Pendant la fermeture de l'ostium primum apparaissent des déhiscences à la partie supérieure du septum primum. Ces orifices vont confluer pour former l'ostium secundum.

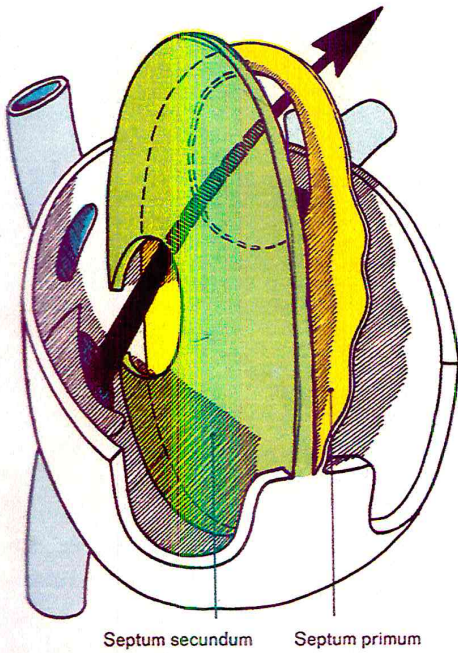


Fig. 7. — Le septum secundum recouvre l'ostium secundum mais il reste lui-même incomplet : il ménage dans la cloison interauriculaire un passage en chicane qui se trouve juste dans l'axe du courant sanguin venu de la veine cave inférieure (flèche noire) : c'est le canal de Botal.

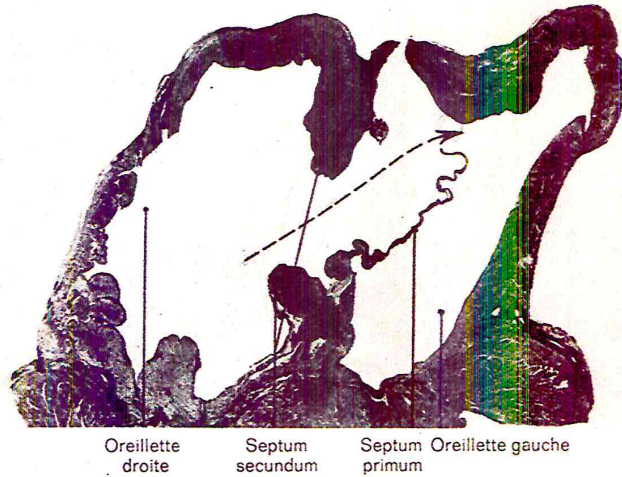


Fig. 8. — Coupe très oblique de la cloison interauriculaire dans l'axe du canal de Botal (Fœtus de 5 mois).

Le cloisonnement auriculaire commence au cours de la 5^e semaine.

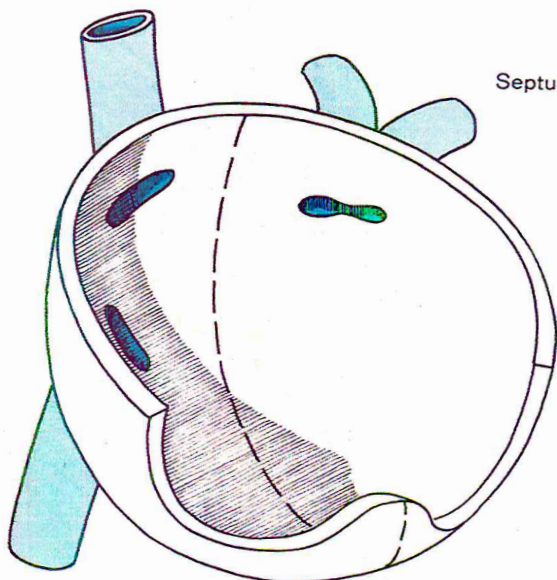


Fig. 1. — L'oreillette unique : stade initial. Le schéma montre un système veineux volontairement représenté à son état définitif pour un meilleur repérage. Dans la réalité, à ce stade on ne devrait voir que les canaux de Cuvier et les veines vitellines et ombilicales.

Septum primum

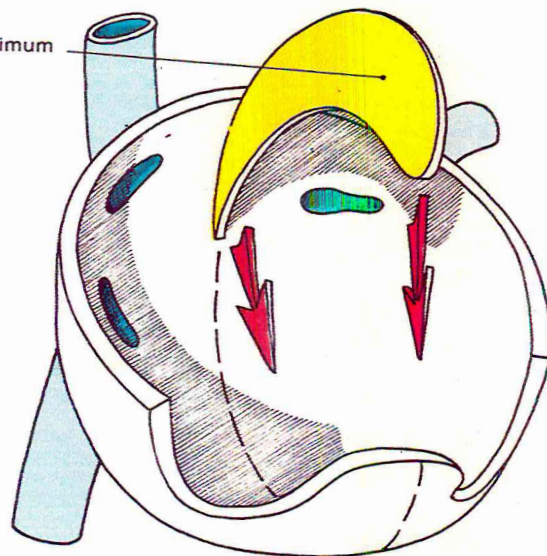


Fig. 2. — Apparition sur la paroi postéro-supérieure d'une cloison falciforme mince dont les pointes convergent, en avant et en bas, vers le septum intermedium : c'est le septum primum.

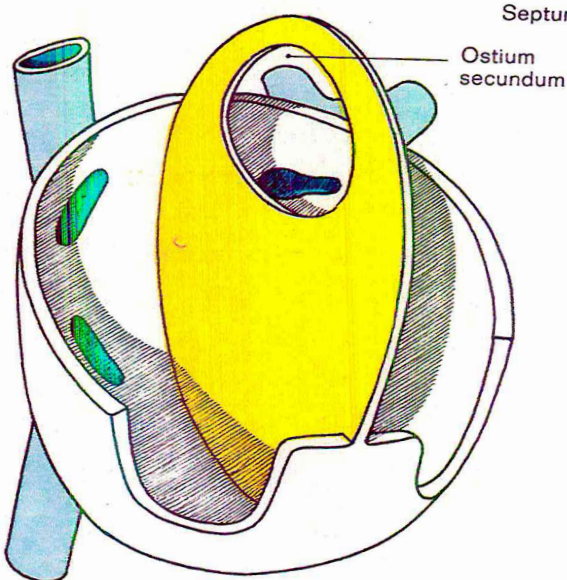


Fig. 5. — Lorsque l'ostium primum est fermé, l'ostium secundum, largement ouvert, maintient un passage libre entre les deux oreillettes.

Septum secundum

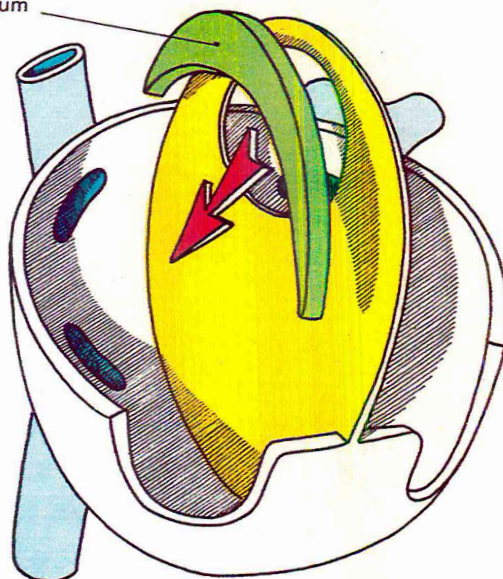


Fig. 6. — A droite du frêle septum primum apparaît sur la paroi antéro-supérieure une épaisse cloison dont les pointes convergent, en bas et en arrière, vers l'orifice de la veine cave inférieure : c'est le septum secundum (courant de la 7^e semaine).

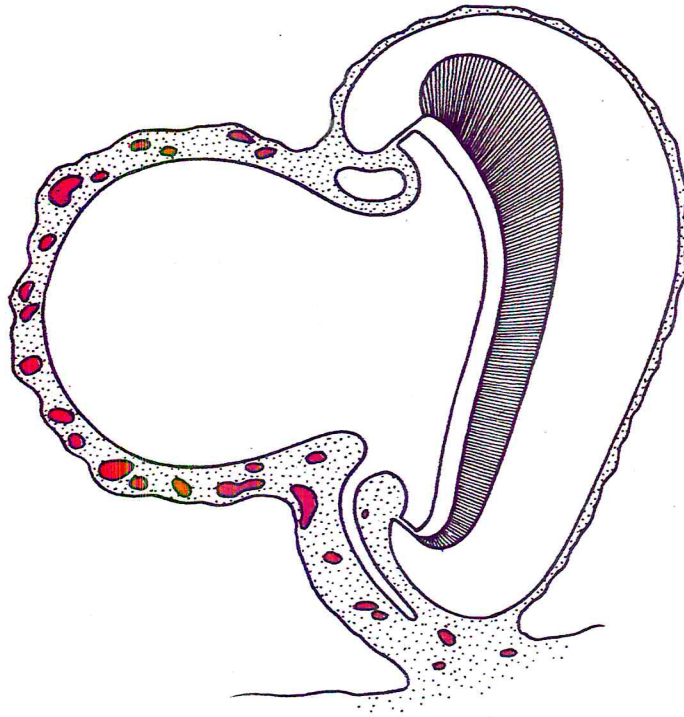


Fig. 1. — Schéma d'un embryon humain de 3 semaines.
Apparition des îlots de Wolff et Pander (en rouge)
dans le mésenchyme doublant la vésicule ombilicale
et l'allantoïde.

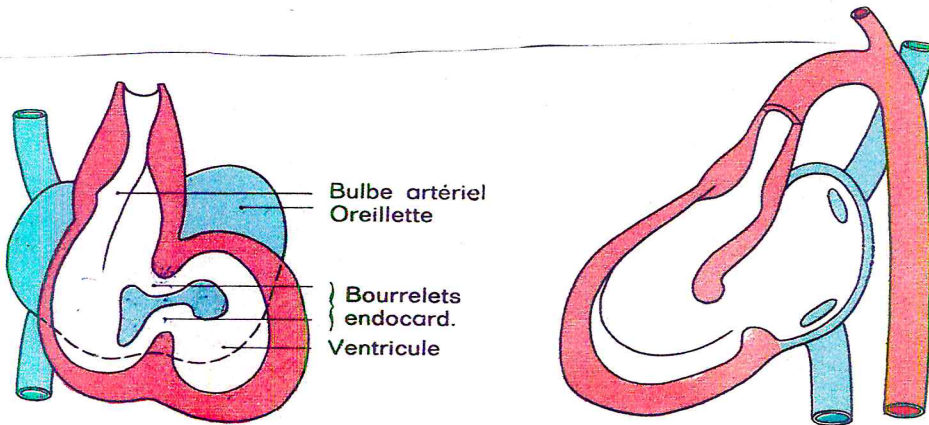


Fig. 3. — Tube cardiaque au 35° jour.

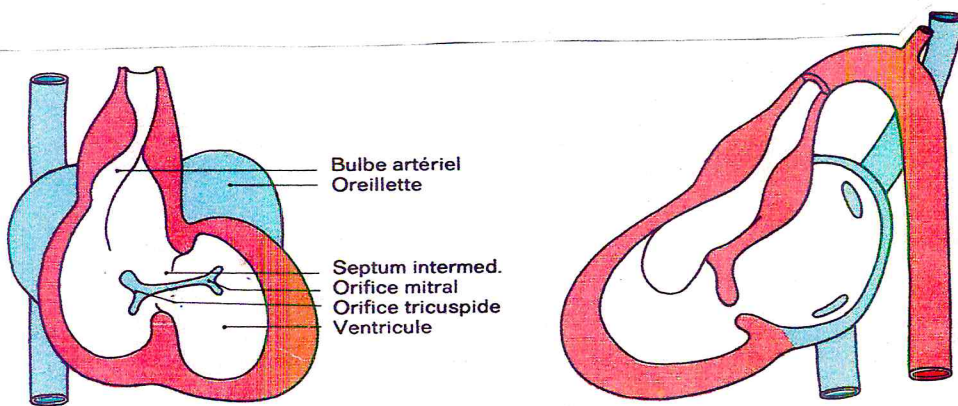


Fig. 4. — Tube cardiaque au 40° jour.

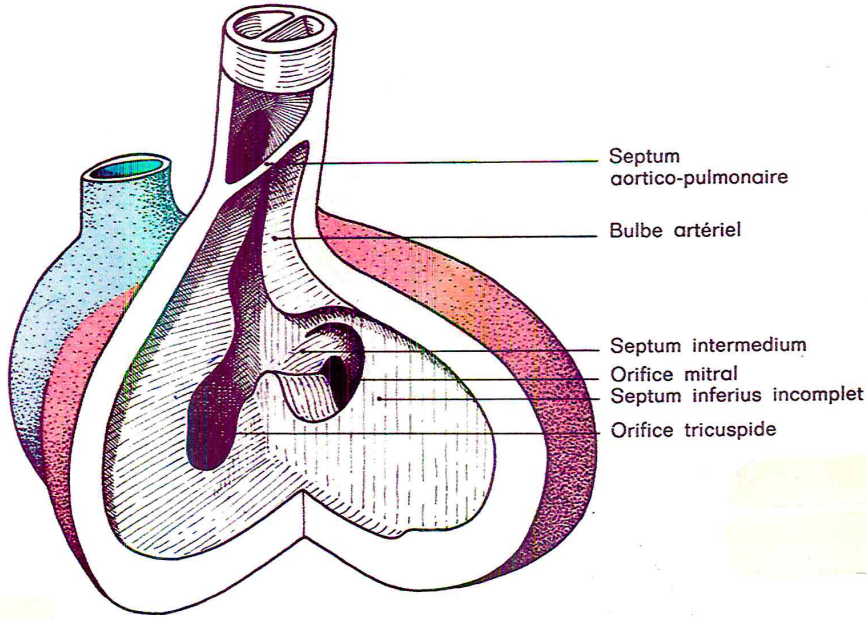


Fig. 1. — Le septum inferius.

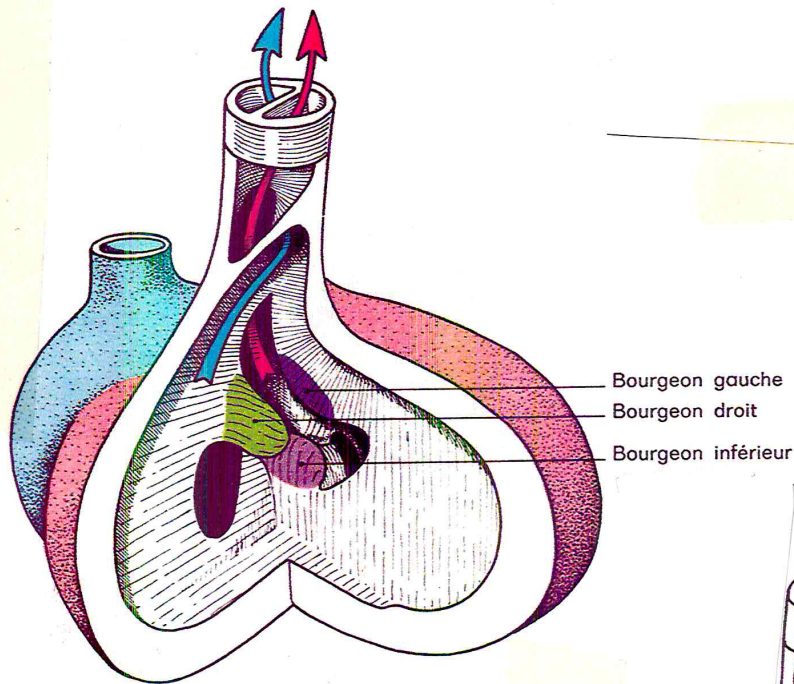
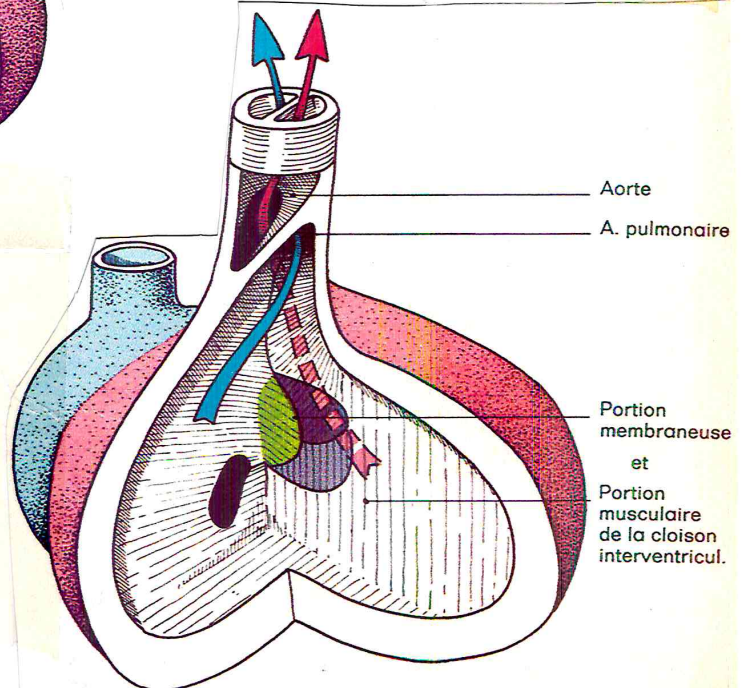


Fig. 2. — Le septum aortico-pulmonaire.



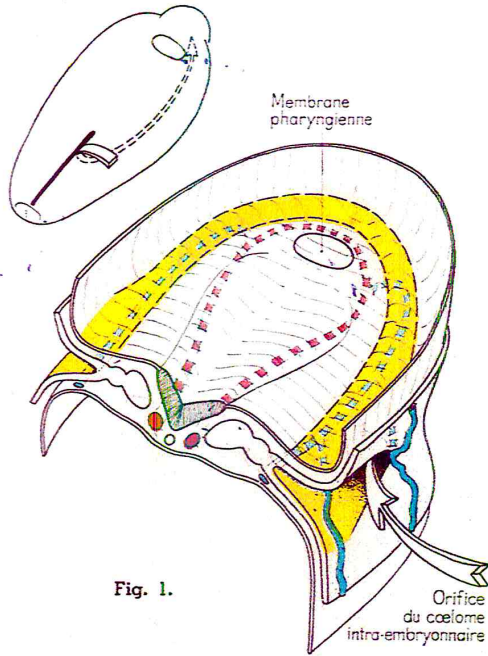


Fig. 1.

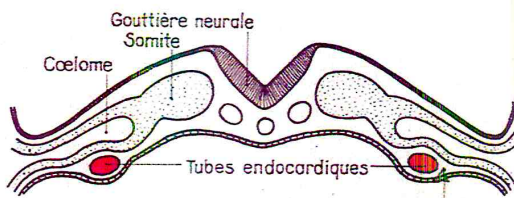


Fig. 2. — Les tubes endocardiques dans la splanchnopleure.

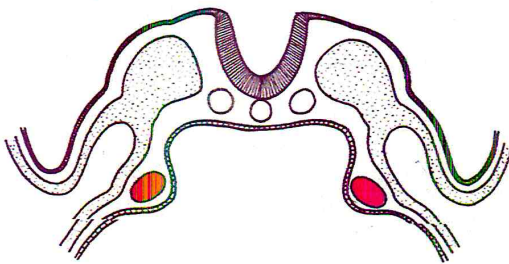


Fig. 3. — Délimitation embryonnaire.

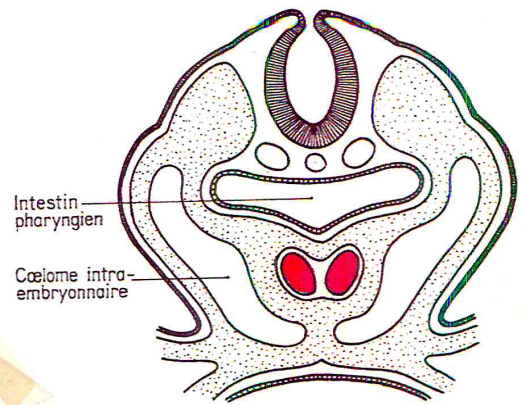


Fig. 4. — Accolement des tubes.

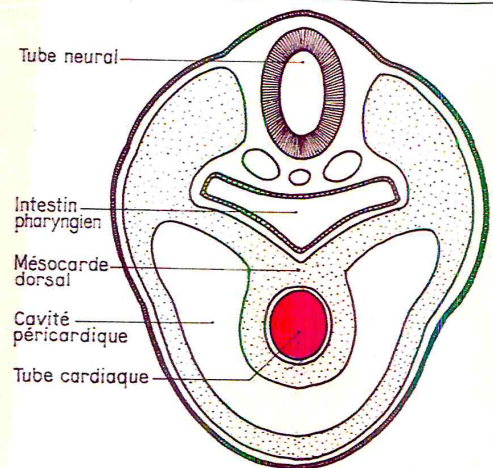


Fig. 5. — Fusion en un tube médian.

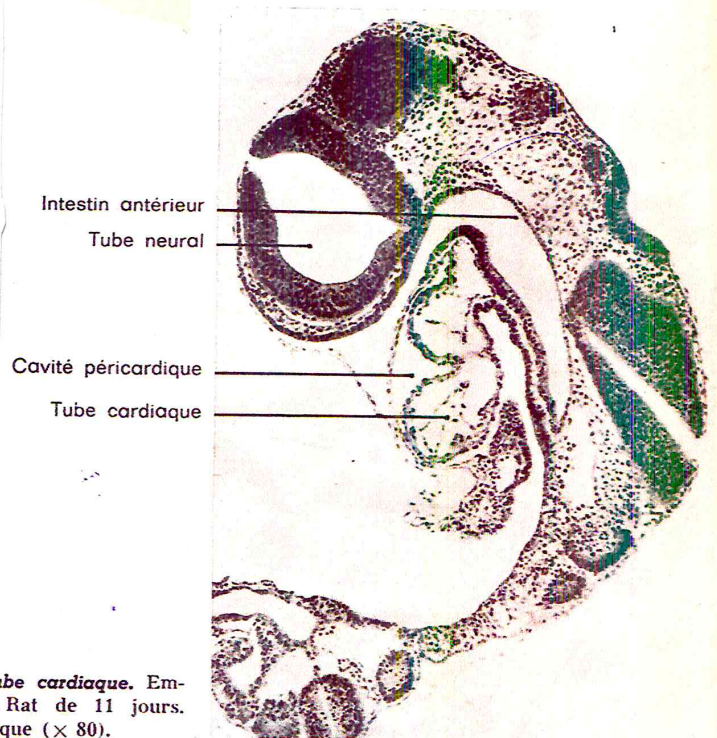


Fig. 6. — Tube cardiaque. Embryon de Rat de 11 jours. Coupe oblique ($\times 80$).