

*axillært
skellet*

*danner knogler
i ekstremiteter*

Mesoderms derivater: Uddifferentieres i tre komponenter: Paraxial, intermediær og lateralplade mesoderm. Den paraxiale mesoderm danner somitomerne der senere danner mesenchymet i hovedet og organiseres i somiter i occipitale og caudale segmenter. Somiterne er ophav til myotomet, sclerotomet og dermatomet der tilhører kroppens støttevæv.

Mesodermen danner hjerte-karsystemet, dvs. hjertet, arterier, vene, lymfekar samt alle blod- og lymfeceller. Desuden er det ophav til det urogenitale system: Nyrer, gonader og deres gangsystemer. Endelig er milten og binyrebarken mesodermalt deriverede.

Nøglebegivenheder i den embryonale periode:

Dage:	Somiter:	Figur:	Karakteristiske træk:
14-15	0	5.1A	Tilsynekosten af primitivfuren.
16-18	0	5.1B	Tilsynekosten af notochordale proces; hæmopoietiske celler i blommesækken.
19-20	0	5.2A	Intraembryonale mesoderm spredes ud under ectodermen; primitivfuren er komplet; umbilikale kar og cranielle neuralfolder begynder at dannes. <i>sp. m. c. der. v.</i>
20-21	1-4	5.2B, C	Elevation af cranielle neuralvolde og dannelse af neuralture. Krumning begynder.
22-23	5-12	5.5A,B; 5.6; 5.7	Cervical fusion af neuralvolde; craniel neuropore vidt åben; branchiebuer 1 og 2 fremkommet; hjerterør begynder at folde.
24-25	13-20	5.8A	Cephalocaudal foldning; craniel neuropore lukker; øjenblære dannes; høreplade fremkommer.
26-27	21-29	5.8B; 5.20A, B	Caudale neuropore lukker; øvre ekstremitetsknopper; tre par branchiebuer.
28-30	30-35	5.8B	Fjerde branchiehue dannet; underekstremitsknopper; høreblære og linseblære dannet.
31-35		5.19	Overekstremiter luffeformede; nasalgruber dannet; embryo C-formet.
36-42		5.21	Digitale stråler i hånd- og fodplade; hjernevesikler prominerer; auricula externa dannes; det fysiologiske navlebrok opstår.
43-49		5.23	Pigmentering af retina; digitale stråle udskilles; brystvorter og øjenlåg dannes; overkæbelapper fusionerer med midtpandelappen

			under dannelse af overlæben; prominente navlebrok.
50-56	5.24		Ekstremiteterne lange, bøjet ved albuer og knæ; fingre og tær frie; ansigt menneskelignende; hale forsvinder; navlebrokken persisterer til slutningen af tredje måned.

Mesodermale derivater:

Tidlige mesodermale celler danner et tyndt og løst væv på hver side af midtlinjen. Omkring 17. dag prolifererer celler tæt ved midtlinjen og danner en ^T_{II} fortykket plade af væv, den paraxiale mesoderm. Længere lateralt forbliver mesodermen tynd i lateralpladen. Ved sammensmelting af intercellulære spalter i lateralpladen deles pladen i to lag:

- Et lag der dækker amnion, den parietale/somatiske mesoderm.
- Et lag der dækker blommesækken, den viscerale/splanchniske mesoderm.

Sammen danner disse lag det intraembryonale coelom, der har forbindelse med chorionhulen på begge sider af embryo.

Den intermediære mesoderm forbinder den paraxiale og lateralplade mesoderm.

Paraxial mesoderm: I begyndelsen af 3. uge organiseres den paraxiale mesoderm i segmenter, somitomerer, der først bliver synlig i den cephale ende af fosteret, hvorfra deres dannelse skrider frem i cranio-caudal retning. I hovedregionen dannes somitomererne i tilslutning til segmentering af neuralpladen i neuromerer og bidrager med størstedelen af hovedets mesenchym. Fra occipitalregionen og caudalt udvikler somitomererne sig til somitter. Det første somit-par opstår i cervikaldelen på ca. 20. dag. Herefter opstår de med en hastighed på ca. 3 par om dagen indtil slutningen af 5. uge, hvor der er 42-44 par (4 occipitale, 8 cervikale, 12 thorakale, 5 lumbale, 5 sakrale og 8-10 coccygeale par; 1. occipitale og 5-7 coccygeale par forsvinder senere). De resterende somitter danner det aksiale skelet.

Formel: Alder i dage = $\frac{\text{Somitter}}{3} + 19$.

I begyndelsen af 4. uge sker følgende:

- Celler fra den ventro-mediale væg i somitten polymorfe og skifter position, således at de omgiver notochorden. Disse celler, sclerotomet¹, danner et løst bindevæv, mesenchymet. De omgiver medulla spinalis og notochorden for senere at danne columna vertebralis.
- Cellerne i den dorso-laterale del af somiten migrerer ud og er forløbere til muskulatur i ekstremiteterne² og kropsvæggen.
- Cellerne fra den dorsomediale del af somiten proliferer og migrerer ned langs den ventrale side af den resterende dorsale række af somitceller for at danne et nyt lag, myotomet³. *spimyotom ~ ryg
hypomyotom ~ brystnum.*
- De resterende somitceller danner dermatomet⁴ og sammen med myotomet danner disse dermatomyotomet.

Hvert segmentært arrangeret myotom bidrager til dannelsen af ryggens muskulatur, mens dermatomet breder sig ud og danner dermis og de subkutane lag af huden. Hvert myotom og dermatom modtager sin innervation fra det segment hvorfra det stammer, uanset hvor cellerne migrerer hen. På den måde er hver somit ophav til sit eget sclerotom (brusk- og knoglekomponent) og sit eget dermatom, den segmentære hudkomponent. Hvert myotom og dermatom har også sin egen segmentære nervekomponent.

Molekylær regulering af somit-differentieringen: Signaler til differentiering af somitterne kommer fra de omkringliggende strukturer, herunder notochorden, neuralrøret og epidermis samt lateralpladen af mesoderm. Notochorden og gulvpladen i neuralrøret secernerer sonic hedgehog, der inducerer sclerotomet. Det inducerer den ventro-mediale del af somitet til at blive sclerotom.

Intermediær mesoderm: Forbinder den paraxiale med lateralplade mesodermen. Differentierer til urogenitale strukturer⁵. I den cervikale og øvre thorakale region danner den segmentære celleklynger (fremtidige nefrotomer), hvorimod den mere caudale del danner en usegmenteret masse af væv, den nefrogene streng.

¹ Danner senere brusk og knogler.

² Ekstremitetsplekserne er en fletning af spinalnerver til bestemte muskelgrupper.

³ Danner senere muskler.

⁴ Danner senere dermis og subcutis. Dermatomanlæggelsen er lidt løsere end myotomanlæggelsen. Derfor ligger dermatomer ikke altid sammen sted som muskelgruppen i forhold til rygsegmenter.

⁵ Urogenitale strukturer, nyre, urinleder og dele af kønsorganerne.

amnion *blomst*

Lateralplade mesoderm: Deler sig i et parietalt og et visceralt blad der beklæder henholdsvis den intraembryonale coelomhule og organerne. Parietal mesoderm danner sammen med den overliggende ectoderm den laterale og ventrale kropsvæg. Den viscerale/splanchniske mesoderm og endodermen danner tarmvæggene. Mesodermale celler fra det parietale/somatiske lag, der omgiver den intraembryonale coelomhule, danner tynde membraner, de mesotheliale membraner eller serøse membraner, der fører peritonealhulen, pleurahulen og pericardiehulen. → *parietal mesoderm*
Mesodermale celler i det viscerale lag danner en tynd serøs membran rundt om de enkelte organer.

Blod og blodkar: Blodkar dannes på to måder:

- **Vasculogenese:** Karrene dannes fra blodør.

De første blodør opstår i 3. uge i mesodermen der omgiver blommesækken og lidt senere i lateralplademesodermen og andre steder (de midlertidige hæmopoietiske stamceller). Disse blodør dannes ud fra mesodermceller, som induceres af FGF-2⁶ til dannelse af hæmangioblast, der er et fælles forstadie i udviklingen af endothelceller og blodceller. De hæmangioblast, der er beliggende i periferien af en blodø differentierer til angioblast, der er forstadie til endothelceller. Angioblasterne prolifererer og induceres efterhånden til dannelse af endothelceller af VEGF⁷, der secerneres af omkringliggende mesodermale celler. ↗ *rørdannelse*

Den samme faktor regulerer også endothelcellernes sammenkobling til de første primitive blodkar.

- **Angiogenese:** Karrene spirer ud fra eksisterende kar.

Når den vasculogenetiske proces har ført til dannelsen af de første blodkar bygges der videre på *endothelial opbygning*, disse ved angiogenese, hvor nye kar spirer fra de eksisterende.

De definitive hæmopoietiske stamceller opstår i mesodermen omkring aorta (aorto-gonadale mesonephriske region). Disse koloniserer først leveren, som bliver det mest betydende hæmopoietiske organ i føetus. Senere vil stamceller fra leveren koloniserer knoglemarven, der er det definitive blodcelledannende væv.



⁶ Fibroblast growth factor 2.

⁷ Vascular endothelial growth factor.