



RENAL BLOCK

EMBERYOLOGY TEAM 437

Kidney Development



Dr's Notes

Important

Extra explanation





Objectives

- Identify the embryological origin of kidneys & ureters.
- > Differentiate between the 3 systems of kidneys during development.
- Describe the development of collecting & excretory parts of permanent kidney.
- ➤ Describe the fetal kidney & identify the pre- and postnatal changes that occur in the kidney.
- > Enumerate the most common anomalies of kidneys & ureters.

Embryological Origin

There are three layers of mesoderm which are <u>parietal</u>, <u>lateral</u> and <u>intermediate</u> mesoderm .However, just one of them contains the kidney and ureter which is **intermediate mesoderm**.

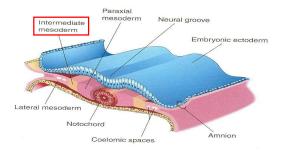
- Embryological origin of kidney and ureter is from <u>intermediate</u> mesoderm
- <u>intermediate mesoderm</u> differentiates into: (two elevations):
 - 1. Nephrogenic ridge (cord) (lateral):

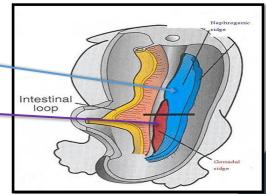
forms kidneys and ureters.

2. Gonadal ridge (medial):

forms gonads (testes or ovaries).









video for extra explanation

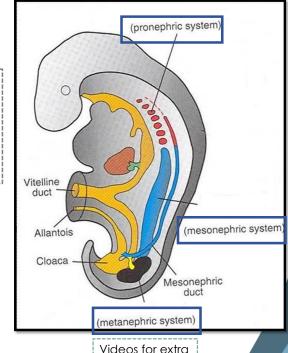
Development Of Kidney

Three Systems The Kidneys Develop:

1. Pronephric system:	 appears at beginning of 4th week in cervical region (upper part of nephrogenic pool) analogous to kidney of fish عثية الأسماك formed of tubules وتتثهي بـ and a duct not functional in human disappears (temporal) Only tubules will disappear.(duct is available).
2. Mesonephric system:	appears at end of 4th week in thoracic and abdominal regions analogous to kidney of amphibians الزواحف الوحة والمناب المناب ا
3. Metanephric system:	appears at 5th week in pelvis starts to function at 9th week

الكلية تكون موجودة في ال cervical region بداية الأسبوع الرابع فتتشكل upper part of في ال nephrogenic pool • وهي عبارة عن Tubules open in

duct





explanation:
Pronephros
Mesonephros
metanephros

still didn't get it? (Extra, You can skip it if it was clear to you)

تكوين الكلية يمر في ٣مراحل، اول مرحلتين تكون مؤقته، لفترة بعدين تختفي والمرحلة الأخيرة تكون دائمة. المرحلة الأولى cervical region بنام الأسبوع الرابع في منطقة تسمى ال

تتكون من تبيولز ودكتر ويكون شكلها شبيه بال kidney of fish، هي غير فعّاله وبمعنى آخر مالها فنكشن فقط تظهر بالبداية وبعدها تختفي.

في نهاية الأسبوع الرابع بعد ماتختفي ال pronephric تكون موقته ثانية في المرحلة الثانية تسمى mesonephric system تكون موجوده في منطقة ال thoracic and abdominal لما تتكون يكون شكلها شبيه بكلية الزواحف إرح تكوّن تبيولز ودكتز لفتره معينه بعدها توقف ف وظيفتها مؤقته .. الفائدة منها إنها في ال distal end لموجود ويستخدم لنقل ال sperm أما الانثى يختفي كليًا ويظل جزء صغير منه زي البرعم بس ايش الفائدة منه؟ هذا البرعم يظل موجود ويكون ال ureteric bud المحالي رح يعطينا ال partلائقي ورح نتعرف عليه في السلايد الجاية.

آخر مرحلة وهي الي تعطينا الجزء الدائم تبدأ تتكون في الأسبوع الخامس في ال pelvis

تسمىmetanephric system

واخيرًا الاتنسوا انو كل هذي السيستمز تتكون من ال nephrogenic ridge الي جاي لنا من الnitermediate mesoderm

Metanephros (Permanent Kidney)

Metanephros: is permanent kidney.

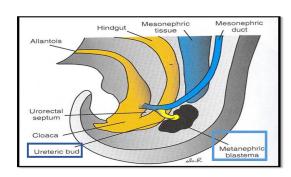
Formed of 2 origins:

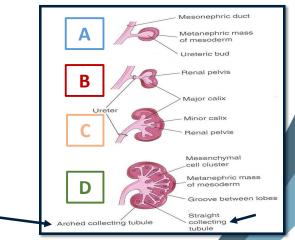
- 1- Ureteric bud :derived from distal end of mesonephric duct : gives collecting part of kidney. المسؤول عن تجميع البول
- 2- Metanephric blastema (mass): derived from nephrogenic cord and gives excretory part of kidney. المسؤول عن تصفية الدم

COLLECTING PART

- A- Ureteric bud elongates and penetrates metanephric mass.
- **B-** Stalk of ureteric bud forms <u>ureter</u> and <u>cranial</u> end forms renal pelvis.
- **C-** Branching of renal pelvis gives 3 major calices. Branching of major calyces gives minor calyces.
- **D-** Continuous branching gives <u>straight</u> then <u>arched</u> collecting tubules.

مع استمرار التفرع يعطينا straight tubules ونهايتها في arch السلايد الجاي بيشرحها :)





still didn't get it? (Extra, You can skip it if it was clear to you)

collecting and excretory الكلية تتكون من جزئين

نحكي عن أول جزء ال collectingمن وين جاي؟ تذكرون عندنا ال ureteric bud الى جاي من ال (distal end of mesonephric duct) هذا رح يكون لي إياها بس كيف؟ رح تختفي الtubules يبقى عندنا فقط ال بينما الجزء الثاني ال metanephric blastema ببساطة عشان تستو عبونها اكثر هي عبارة عن أيش؟ عبارة عن كتلة من ال mesodermموجوده في البلفز تحيط في الجزء الأول الي هو ureteric bud عندنا الجزء الأول الي هو

(بالنسبة للcollecting part

عرفنا من وين يتكون بالضبط لكن نجى الحين نعرف كيفيه تكونه بالضبط. تتذكروا ال ureteric budالي جايه من ال ?distal end of mesonephric ductتحي الأن وتطول وكل ماصيارت أطول تصير تبعد عن ال mesonephric ductوبالأخير تعطينا !ureterوبالنسبة لل cranial endر تكون لنا الرينال بلفز ، ف يبدأ يدخل جوات ال metanephric mass عرفتو ها؟ هذي الكتلة الى تحيط باليور ترك بَد الى حكينا عنها في السلايد الى فات، وكانت تحيط فيه، يجي يدخل وينقسم انقسام اولي ف يعطينا major calices 3تجي تتفرع او تنقسم انقسام ثاني ف تعطينا ال minor calvcesو يتكمل على هذا النمط لحد ماتو صل الي straight بعدها تعطينا straight and arched collecting tubules نسميها arched collecting tubules

فلو إنسألنا الآن أيش يتكون الكولكتنق بارت منه؟

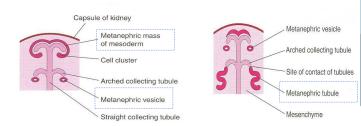
ureter, renal pelvis, major and minor calices , straight and arched collecting tubules ون من و لا تنسوا من وين جاي الكولكتنق بارت؟

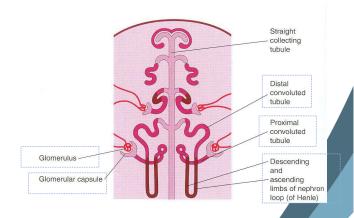
اي من ال ureteric bud الي بنفسه جاي من ال (distal end of mesonephric duct

Excretory Part

- ✓ Each arched collecting tubule is surrounded by a cap of metanephric mass.
- √ The metanephric cap forms the metanephric vesicle
- ✓ The metanephric vesicle elongates to form an S-shaped metanephric tubule.

- ✓ The end of each tubule forms glomerular or Bowman's capsule.
- ✓ Each glomerular capsule is invaginated by capillaries glomerulus.
- ✓ The tubule lengthens to form: proximal convoluted tubules and distal convoluted tubules and loop of Henle.





still didn't get it? (Extra, You can skip it if it was clear to you)

نجي الآن نشرح أيش سالفة ال excretory partوكيف يتكون.

تتذكروا كيف ال collecting partكون لنا في الأخير arched collecting tubules؟ تجي ال metanephric massتقسم الى قطع صغيرة نسميها metanephric vesicleوتروح كل قطعه تلف حوالين هذي الarched tubules

إلى الأن ما انتهى تكوينها لسا باقي إتروح تغير من شكلها بعدما كانت صغيره ومدوره ترجع تطول وتكون لنا glomerulus والمسعيه Bowman's capsule تهاية كل وحدة منهم تكون لي Shaped tubules تروح تطول وترجع تنثني ع نفسها و ع هالحال ف يتكون لنا أخيرًا ال distal convoluted tubules ما المناه الما المناه الما المناه الما المناه الما المناه الما المناه المناه

وبكذا تكون خلصت شغلها .

أهم شيء نعرفه لو إنسألنا أيش هي مكونات الاكسكرتوري بارت؟

Bowman's capsule, glomerulus, proximal and distal convoluted tubules and loop of henle

The Nephron

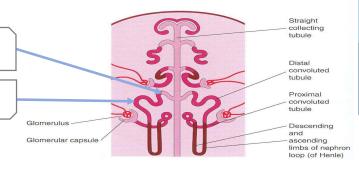
- The nephron: functional unit of kidney.

The nephron is formed by fusion of:

- excretory tubules
- collecting part

1.Excretory tubule formed of metanephric mass (cap).

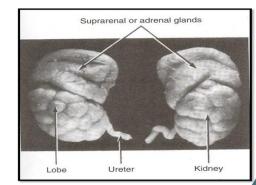
2. Arched collecting tubule formed of ureteric bud.



- Each kidney contains: 800000 1000000 nephrons.
- No more nephrons formed after birth.

CRITERIA OF THE FETAL KIDNEY:

- * Kidney is subdivided into <u>lobes</u> that are visible externally.
- Lobulation diminishes at the end of fetal period.
- Nephron formation is complete at birth.
- No more nephron is formed after birth.



- The difference between kidney in adult and fetal: (from team 436)

fetal : small size , has lobes that can see with eye and disappear at the end of the fetal.
Adult: large size , has no lobes (if it has lobes (abnormal))

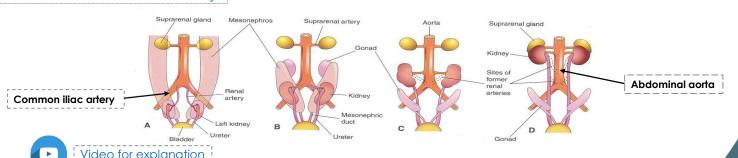
Changes Of Kidney Before Birth

1. Change in position: The kidney ascends from pelvis to abdomen and attains its adult position, caudal to suprarenal gland.

2. Change in blood supply: As the kidney ascends, its blood supply changes from renal branches of common iliac arteries (pelvis) into renal branches of (abdominal aorta) (abdomen).

3. Rotation: Initially, hilum (site of entry and exit of vessels and nerves) is ventral then rotates medially about 90° and becomes medial.

بداية، الكلية وين تتكون؟ اساسها بالبلقز لما قلنا إن ال metanephric والين mass الي جابه من الموتاقف سوستم الي اساسه البلقز تلف حوالين ال Jmass بعدها تطلع لقوق لان الترنك ببساطة جالس يطول لحد ماتوصل لل suprarenal glandف خلاص توقف وماعاد تطلع أكث



The Fetal Kidney

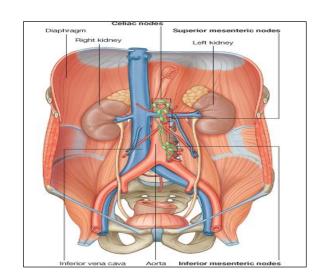
What happens at the 9th week?! (This week is very important for the kidney).



beginning of glomerular filtration (start of function).



- Increase in size: due to elongation of tubules and increase in connective tissue between tubules and no increase in nephrons
- > Disappearance of kidney lobulation



الكلية بعد الولادة ما تزيد في عدد ال nephrons. يبدا ال lobules بالاختفاء في فترة ماقبل الولادة ويختفي تماما بعد الولادة

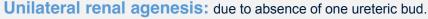
Congenital Anomalies

A- Pelvic kidney: failure of ascent of one kidney (ureter is short)

(الكلية تكون في الحوض وهي المفروض تكون في منطقة البطن فينتج عنها حالب قصير)

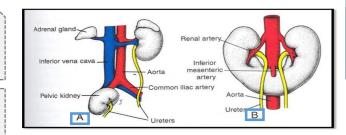
B-Horseshoe kidney (very common): the poles of both kidneys fuse (usually the lower poles): the kidneys have a lower position than normal but have normal function.

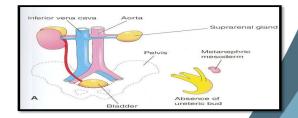
The fusion may compress the inferior mesenteric artery which originate from abdominal aorta, and supplies descending colon, sigmoid colon and part of rectum and these areas may be affected.



There will be one kidney.

جهة تكون طبيعية والجهة الثانية يكون مافيها كلية بسبب غياب ureteric bud

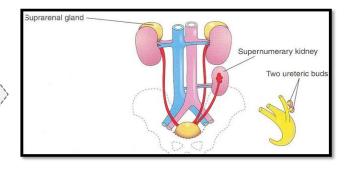




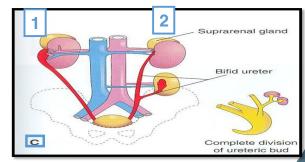
Congenital Anomalies

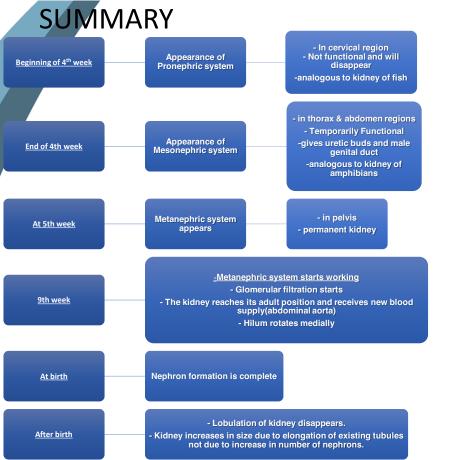
Supernumerary kidney: due to development of 2 ureteric buds (in one side).

يكون فيه 2 ureteric buds في جهة واحدة فينتج عنها تكون كليتين كل مواحدة بحالب خاص فيها



Left side (2): <u>bifid ureter</u> and supernumerary kidney. حالب واحد راح یغذی کلیتین فی نفس الجهة





Kidneys & ureters

- originates from nephrogenic ridge (cord) of intermediate mesoderm.
- permanent kidney is made of ureteric bud + metanephric mass

Ureteric bud gives:

 ureter + collecting part of kidney (calyces, straight & arched collecting tubules).

Metanephric mass gives:

 excretory part of kidney (Bowman capsule, proximal & distal convoluted tubules, loop of Henle).

Congenital anomalies	
Pelvic kidney	Failure of ascent of one kidney(short ureter)
Horseshoe kidney	Fusion of kidney lobe (normal function)
Unilateral renal genesis	Absence of one ureteric bud
Suprenumerary kidney	Development of 2 ureteric buds(in one side)
Malrotation of kidney	Ventral hilum (facing front)
Bifid ureter and supernumaray kidney	The ureter itself splits into two ureters



1) appears at beginning of 4th week?

- a) pronephric system
- b) mesonephric system
- c) metanephric system

2)appears at 5th week?

- a) pronephric system
- b) mesonephric system
- c) metanephric system

3) analogous to kidney of fish?

- a) pronephric system
- b) mesonephric system
- c) metanephric system

4) in thoracic & abdominal regions?

- a) pronephric system
- b) mesonephric system
- c) metanephric system

5) ureteric bud is derived from?

- a) pronephric system
- b) mesonephric system
- c) metanephric system



6) gives excretory part of kidney?

- a) pronephric system
- b) ureteric bud
- c) metanephric blastema

7)Origins forming the permanent kidney?

- a) pronephric system + mesonephric system
- b) ureteric bud + pronephric system
- c) ureteric bud + metanephric blastema

8)When will the kidney change it's arterial supply?

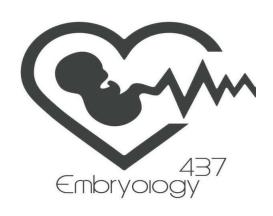
- a) Week 4
- b) Week 5
- c) Week 9

9)glomerular filtration starts at?

- a) Week 4
- b) Week 5
- c) Week 9

10) As the kidney ascends, its blood supply changes from renal branch of 1to renal branch of 2......?

- a) 1-abdominal aorta 2-common iliac
- b) 1-common iliac 2-abdominal aorta



Team leaders:

محمد ثامر الزهراني - آلاء الصويغ

Team Members:

-رشيد البلاع - عمر سعد الياسر - علم شحادة – مها النهدي – سارةالبليهد – ميعاد النفيعي - عهد القريز

contact us on: embryology437@gmail.com Wish U all the best :)