

101341

ПРОВЕРЕНО  
1968 г.

Адрес редакции:  
Томск, Никитинская ул., № 4, кв. 2

# СИБИРСКИЙ АРХИВ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ И КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

(Журнал научной, практической, социальной медицины и профессионального быта).

### ОТВЕТСТВЕННАЯ РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

проф. П. В. Бутягин, проф. М. Г. Курлсв, проф. В. М. Мыш, проф. А. А. Спокин

Предс. редколлегии: проф. А. А. Опокин

### СЕКРЕТАРИ:

д-р Б. Я. Жодзишский, д-р С. Л. Шнейдер



Отдельный оттиск из кн 3-4 тома I за 1926 г.

Д-р Я. И. БЕЙГЕЛЬ

ПРОВЕРЕНО  
1948 г.

## СЛУЧАЙ РЕЗКОГО РАЗДВОЕНИЯ ВЕРХУШКИ СЕРДЦА

ТОМСК

Издание Издательства „Красное Знамя”

1926

## А. Под'отдел — „Наблюдения из практики“.

### Случай резкого раздвоения верхушки сердца.

(Из Центральной Прозекторской при Томской Окружной больнице).

Д-р Я. И. Бейгель.

На первом Всесоюзном Съезде Патологов в сентябре 1923 года (Ленинград) проф. Г. В. Шор затронул, между прочим, вопрос о необходимости считаться с правым и левым желудочками сердца, как с двумя автономными единицами. А в своей недавней, обратившей на себя внимание работе „О смерти человека“, проф. Шор уже вплотную подходит к указанному вопросу.

Оказывается, что не только данные современной функциональной анатомии и патологии, но и данные эмбриологии дают прочную почву для аргументации указанного выше воззрения.

Проф. Шор из эмбриологической литературы приводит работу F. Mall'я (1913 г.), известного своими трудами по изучению строения мускулатуры сердца.

Этот автор\*), исследуя большое количество сердец человеческих эмбрионов, нашел, что при разделении первичного общего желудочка сердца на месте каждого вторичного желудочка, вследствие неравномерного разрастания ткани, образуется по мешковидному выпячиванию, которые в известном периоде развития эмбриона могут быть легко отсепарованы друг от друга, как отдельные желудочки. Последние затем и срастаются сверху вниз (а не снизу вверх, как предполагали раньше), образуя перегородку между желудочками.

Формирующийся впоследствии тонкий мышечный пласт (*vortex*) покрывает оба желудочка и образует верхушку сердца. Таким образом, по Mall'ю на эмбриональных сердцах можно наблюдать, что правый и левый желудочки сердца находятся в известной стадии развития эмбриона, в изолированном состоянии.

Недоразвитие-же *vortex'a*, по мнению Mall'я, ведет к образованию аномалии, а именно—к раздвоению верхушки сердца.

Подобную аномалию и приводит проф. Шор в своей упомянутой выше работе. (Случай касается трулика доношенного плода).

В тератологической литературе проф. Шору удалось по данному вопросу почерпнуть самые скудные сведения.

Orth удвоение сердца и резкое раздвоение верхушки его считает исключительной редкостью.

Как известно, передняя и задняя продольные борозды сердца—*sulcus longitudinalis anterior et posterior* намечают собой передний и задний край перегородки сердца, изолирующей оба желудочка и предсердия. Эти борозды идут не через вершину сердца, а правее ее и образуют плоское углубление—*incisura apicis cordis*.

Всякому, имеющему дело с трупным материалом, известно, что эта *incisura apicis cordis* иногда бывает более или менее резко выражена, особенно на сердцах, обложенных жиром. В нижеприводимом моем случае речь идет о резком раздвоении верхушки сердца с обособлением для правого и левого желудочка самостоятельной конусо-

\*) Приводится по Шору.

---

образной верхушки, на подобие случая, описанного проф Шором. Случай, как это будет видно ниже, касается взрослого человека.

Мо—ев Даниил, 24 лет, крестьянин, хлебопашец, поступил в хирургическое отделение Томской Окружной больницы 28/v—1926 года. Операция—удаление селезенки—16/vi, умер в ночь на 17/vi. Клинический диагноз: „Болезнь Банти“. Вскрытие произведено мной 17/vi.

Эпикриз. Болезнь Банти (2-ая стадия), отек легких, отек мозга и его оболочек. Врожденное раздвоение верхушки сердца.

Сердце. Конфигурация основания, сердца правильная. Верхушка представляется резко раздвоенной. Sulcus longitudinalis anterior в виде глубокой борозды, местами зияет. Вместо incisura apicis cordis глубокая выемка, образующая резкое раздвоение верхушки, при чем, как это видно на фотографии, правый и левый желудочки имеют как бы свою самостоятельную верхушку конусообразной формы. Размеры сердца: длина от основания аорты до левой верхушки 11 см., до правой—9,5 см., поперечник на уровне основания желудочков=10,5 см., окружность на уровне основания желудочков=26,2 см. Толщина на уровне основания желудочков=3,4 см. Вес сердца немного более 300 грм. Сердце оставлено невскрытым.

---

## Ein Fall scharfer Teilung der Herzspitze.

Von Dr. I. O. Beigel.

(Aus dem Zentralprosektorraum des Kreiskrankenhauses zu Tomsk).

Der Fall ist bezüglich auf die Unablässigkeit und Automomität des rechten und linken Herzventrikels interessant. Es handelt sich um einen Mann von 34 Jahren. Der sulcus longitudinalis in der Art einer Furche ist teilweise offen. Anstatt der incisurae apicis cordis sieht man eine tiefe Scharte, welche eine scharfe Teilung der Spitze mit Bildung selbstständiger Kegelförmiger Spitzen für den rechten und linken Ventrikel zur Folge hat. Nach Mall hängt diese Anomalie von der Hypertrophie des Vortex ab.

---

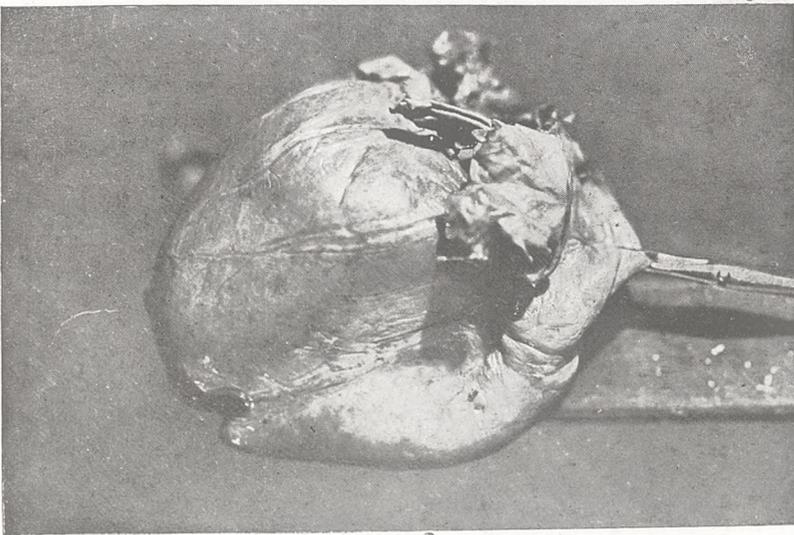




К работе Д-ра Я. И. Бейгель.



1. Передняя поверхность.



2. Задняя поверхность.





1013711