

Три случая избытка полулунныхъ клапановъ аорты и легочной артеріи у людей.

Д-ра И. А. Баранникова.

(Статья посвящается глубокоуважаемому учителю-профессору М. А. Попову).

Между уклоненіями въ числѣ артеріальныхъ полулунныхъ клапановъ первое мѣсто, по частотѣ извѣстныхъ въ литературѣ случаевъ, принадлежитъ недостатку клапановъ, избытокъ же встрѣчается несравненно рѣже.

Образованіе въ видѣ одного полулуннаго клапана найдено было впервые *Luithlen'*омъ ¹⁾ (въ *art. pulmon.*) въ 1863 г. у субъекта, окончившаго жизнь самоубійствомъ на 39 году отъ роду. Не всѣ однако авторы, цитируя этотъ случай, соглашаются признать въ немъ только одинъ полулунный клапанъ.

Существованіе двухъ клапановъ, отмѣченное впервые *Sandifort'*омъ ²⁾ въ 1805 г., преимущественно находимо было въ легочной артеріи; въ устьѣ же аорты подобная находка, встрѣтившаяся впервые *Craigie* ³⁾ въ 1843 г. у 38-ми лѣтняго мужчины, описывалась въ послѣдующее время значительно рѣже. Мнѣніе извѣстнаго англійскаго патолого-анатома *Peacock'a* ⁴⁾, высказавшаго о бѣльшей частотѣ этой аномаліи для аорты, чѣмъ для легочной артеріи, можно вмѣстѣ съ *Dilg'*омъ ⁵⁾ объяснить тѣмъ обстоятельствомъ, что *Peacock* избралъ для своихъ выводовъ лишь чистые случаи, т. е. такіе, въ которыхъ кромѣ описываемой аномаліи не было въ остальныхъ частяхъ изслѣдованныхъ сердецъ никакихъ измѣненій.

¹⁾ *Luithlen*. Angebor. Anomal. der Pulm.-klappen. Württemberg. Correspdnbltt. № 41.

²⁾ *Meckel*. Ueber die Bildungsfehler des Herzens. *Reil's Arch. f. d. Physiologie*. Bd. vj. S. 574 и слѣд.

³⁾ *Edinburg. medic. and surgic. Journ.* 1843 г.

⁴⁾ *Peacock*. *Malformat. of the human heart*. 2-е изд. 1866 г.

⁵⁾ *Dilg*. Ein Beitrag zur Kenntniss seltener Herz-Anomalien etc. *Virchow's. Archiv*. 1883 г. стр. 248.

Изъ обозрѣнія случаевъ съ описываемымъ уклоненіемъ для того и другаго сосуда нельзя не замѣтить, что недостатокъ одной полулунной заслонки въ легочной артеріи въ преобладающемъ большинствѣ комбинируется то съ отклоненіями отъ нормы, то съ патологическими измѣненіями въ другихъ частяхъ сердца. *Dilg* нашелъ всего 8 чистыхъ изъ 64 случаевъ и на 23 случая отсутствія одного клапана въ аортѣ только въ 8 были найдены патологическія измѣненія.

На рубежѣ между случаями недостатка и избытка клапановъ нельзя не упомянуть объ одномъ весьма интересномъ препаратѣ, демонстрированномъ 5-го февраля 1880 г. въ Обществѣ русскихъ врачей ¹⁾. На этомъ препаратѣ было найдено 4 клапана въ одномъ общемъ артеріальномъ стволѣ. (Прочія аномаліи этого сердца слѣдующія: правая легочная артерія выходила изъ общаго артеріальнаго ствола позади безымянной артеріи, лѣвая легочная ниже и влѣво отъ подключичной; дефектъ въ межжелудочковой перегородкѣ; двѣ верхнія полныя вены, изъ которыхъ лѣвая обходила поверхность лѣваго предсердія и вливалась въ правое предсердіе чрезъ *for. Thebesii*. Атрофія средней створки *valv. tricuspidalis*).

Насколько артеріальныя устья сердецъ, содержащія большее противъ нормы количество клапановъ, принадлежатъ къ рѣдкимъ находкамъ, — можно составить нѣкоторое понятіе изъ словъ проз. *Albrecht'a* ²⁾, который говоритъ, что „между 2500 трупами, вскрытыми имъ въ теченіе 4-хъ лѣтъ, найдено было всего такихъ 5 случаевъ“: 3 случая относились къ легочной артеріи и 2—къ аортѣ.

Первый случай этого рода встрѣтился *Thompson'у* въ 1843 г. у 38-лѣтней женщины (въ легочной артеріи). Устье аорты вообще бѣднѣ этими образованіями; первое относящееся сюда сообщеніе принадлежитъ *Babington'у* ³⁾, нашедшему 4 клапана въ устьѣ аорты у 34-лѣтней женщины, у которой кромѣ того удержался до этого возраста незаросшимъ *ductus arteriosus*.

Мой препаратъ составляетъ, повидимому, *unicum*, такъ какъ до сихъ поръ подобное образованіе *одновременно въ обоихъ артеріальныхъ устьяхъ одного и того же сердца*, насколько мнѣ извѣстно, никѣмъ еще не было найдено.

¹⁾ Рефер. во „Врачѣ“, 1880 г., № 7, стр. 127. Фамилія автора, къ сожалѣнію, осталась мнѣ не извѣстною.

²⁾ S.-Pebersb. medicin. Wochenschr. 1876 г., № 24, стр. 1.

³⁾ *Almagro*. Etude clinique et anatomo-path. etc. Paris 1862 г. (См. *Раухфусъ*: Die angeborene. Entwicklungsfehler, etc. въ *Gerhardt'a* Handbuch d. Kind. krkht. Bd. IV. стр. 57 Abt. I.

Иванъ Ал—ковъ, 30 лѣтъ, изъ трупа котораго добытъ мною настоящій препаратъ, поступилъ съ явленіями общей бугорчатки въ терапевтическое отдѣленіе Харьковской губернской земской больницы, гдѣ находился подъ наблюденіемъ товарища д-ра Н. Л. Лысенко. По просьбѣ и въ присутствіи послѣдняго трупъ былъ вскрытъ мною 15-го февраля 1892 года, чрезъ 32 часа послѣ смерти.

По вскрытіи оказалось: сердце увеличено въ объемѣ главнымъ образомъ на счетъ правой половины, которой предсердіе съ ушкомъ и желудочекъ значительно расширены. На эпикардіѣ обоихъ желудочковъ имѣются сухожильныя пятна величиной отъ лѣнянаго сѣмени до 20-ти копѣечной серебряной монеты. Наружная часть передней стѣнки праваго желудочка имѣетъ значительный слой жира. Вѣнечныя артеріи рѣзко выступаютъ вслѣдствіе значительнаго переполненія кровью. Стѣнки правыхъ предсердія и ушка гипертрофированы. Расширенный *sinus coronarius* раздѣленъ на 2 части тонкою вертикальною отвѣсною пластинкою. Эндокардъ мѣстами мутенъ и утолщенъ. Полость праваго желудочка сильно расширена, внутренній парусъ трехстворчатой заслонки значительно растянутъ; папиллярныя мышцы вытянуты и истончены. Перекладины мышечныя, особенно вблизи верхушки сердца значительно утолщены. Легочная артерія немного сужена, тоньше нормы; *Intima* безъ замѣтныхъ измѣненій. Устье ея замыкается четырьмя полулунными клапанами; три изъ нихъ равны между собою, четвертый же, находящійся между переднимъ и лѣвымъ клапанами, едва равенъ $\frac{1}{5}$ части величины сосѣднихъ. Стѣнка его по толщинѣ и плотности одинакова съ остальными; на свободномъ его краѣ мало замѣтный, но правильно сформированный *nodulus* помѣщенъ нѣсколько ближе къ лѣвому клапану. Полость между прибавочнымъ клапаномъ и стѣнкой легочной артеріи суживается конически вверху къ углу прикрѣпленія концовъ сосѣднихъ клапановъ и расширяется боковыми вздуваніями къ угламъ нижняго прикрѣпленія съ сосѣдними клапанами. Такимъ образомъ, линія прикрѣпленія его образуетъ почти правильную фигуру червоннаго туза, обращеннаго острымъ угломъ по направленію кровяного тока въ сосудѣ.

Стѣнки лѣваго желудочка умѣренно гипертрофированы. Сосковыя мышцы его толсты. По зубчатому краю двустворчатой заслонки разбросаны утолщенія, мѣстами служація узлами сморщиванія края. На остальныхъ мѣстахъ стѣнокъ желудочка эндокардъ несетъ разсѣянные утолщенія въ видѣ пятенъ незначительной величины.

Полулунные клапаны тонкой и узкой аорты склерозированы, особенно у обоихъ основаній. Ихъ четыре.—Избыточный клапанъ, распо-

ложенный между лѣвымъ и заднимъ, немного менѣе $\frac{1}{3}$ каждого изъ остальныхъ, равныхъ между собою по величинѣ. Онъ отдѣленъ отъ сосѣднихъ, вполне правильно образованъ, съ соразмѣрно развитымъ nodulus и замѣтнымъ Вальсальвиѣмъ синусомъ. Толщина стѣнки такова же, какъ и у остальныхъ. Полость вполне обособлена.

Внутренняя оболочка аорты чиста и гладка. Въ остальныхъ частяхъ сердца, кромѣ указанныхъ, никакихъ измѣненій не оказалось.

Epicrisis (за исключеніемъ вышеуказаннаго): oedema cerebri, pleuritis adhaesiva lateris utriusque, tuberculosis et oedema pulmonum, enteritis tuberculosa, splenitis chronica interstitialis, hepar adiposum.

Изъ вышеизложеннаго явствуетъ, что данный случай избытка въ числѣ клапановъ представляетъ собою одинъ изъ тѣхъ случаевъ, гдѣ чистота числовой аномаліи рѣзко обозначена, и никакихъ другихъ измѣненій (за исключеніемъ небольшого недоразвитія аорты), которыя бы сопутствовали ей по времени появленія и развитія, въ сердцѣ не находится.

Другіе два препарата получены были мною, для демонстраціи въ засѣданіи Харьковскаго медицинскаго общества, изъ музея при Харьковскомъ патолого-анатомическомъ институтѣ, благодаря любезности многоуважаемаго профессора Владиміра Платоновича Крылова, который добылъ ихъ на вскрытыхъ имъ трупахъ (взрослыхъ).

Преп. 1. „Endocarditis valvularis aortae; ostium pulmonale cum quatuor valvulis“.

Расширенная сильно у своего устья легочная артерія содержитъ 4-й полулунный клапанъ между переднимъ и правымъ клапанами. Форма клапана слегка грушевидна (у основанія шире). Полость совершенно обособлена, но нижнія части стѣнокъ снаружи сообщаются перемычками со стѣнками сосѣднихъ клапановъ; nodulus отчетливъ; по величинѣ прибавочный клапанъ равенъ $\frac{1}{3}$ остальныхъ, равныхъ между собою. Свободный его край и основаніе лежатъ въ линіяхъ общихъ границъ.

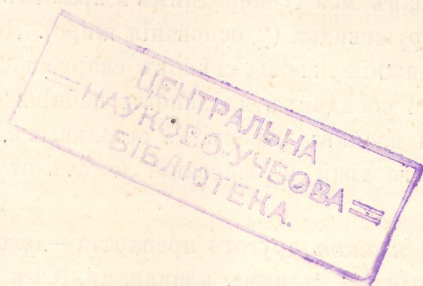
2. Избыточный клапанъ другого препарата—луковицы аорты—находится между правымъ и заднимъ клапанами. Онъ только приблизительно на $\frac{1}{4}$ меньше каждого изъ остальныхъ, равныхъ между собою. Хотя полость совершенно обособлена, но стѣнки не вполне отдѣлены отъ сосѣднихъ, а соединяются съ послѣдними внизу посредствомъ перемычекъ, протягивающихся отъ одного клапана къ другому. Концы прикрѣпляемыхъ краевъ его лежатъ въ общей плоскости съ остальными. Устья вѣчныхъ артерій нормальны по числу и положенію.

Не лишнимъ будетъ упомянуть здѣсь и о тѣхъ немногихъ случаяхъ избытка клапановъ, въ которыхъ число послѣднихъ доходило до 5.

Относящихся сюда случаевъ извѣстно до сихъ поръ 3. Изъ нихъ одинъ относится къ устью аорты. Это, кажется, самый первый случай числовой аномаліи клапановъ, описанный въ литературѣ. О немъ вкратцѣ, упоминаетъ *Meckel* ¹⁾, цитируя наблюдение *Malacarne* ²⁾.

Остальные два случая относятся къ устью легочной артеріи и описаны одинъ *Todd*'омъ ³⁾ въ 1847 г., другой—*Peacock*'омъ ⁴⁾ въ 1866 г.

Просматривая исторію развитія сердца (*Kölliker*, Гертвигъ, Гегенбауеръ, *His*), я не нашелъ прямыхъ указаній въ исторіи развитія человѣческаго зародыша на способъ и причины происхожденія избыточныхъ клапановъ.



¹⁾ Ueber die Bildungsfehler des Herzens въ своемъ Archiv'ѣ на 571 стр. Bd. VI. 1805 года.

²⁾ Osservazioni in Chirurgia. T. II. p. 119.

³⁾ Cyclop. of Anatom y Norman Chevers. (См. Journal fur. Kindrkrkh. Bd. IX. S. 179).

⁴⁾ „On malformations“ и пр. Табл. VIII. фиг. 5.