

5.6.6. История науки и техники (медицинские науки)
3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки)

ЭПОНИМИЧЕСКИЕ НАЗВАНИЯ ТОПОГРАФИЧЕСКИХ ОРИЕНТИРОВ И АНАТОМИЧЕСКИХ СТРУКТУР НОРМАЛЬНО СФОРМИРОВАННОГО СЕРДЦА

*С.П. Глянцев¹, М.В. Гордеева²

¹ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России,

²ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава России

*Адрес для корреспонденции (Correspondence to): Глянцев Сергей Павлович (Glyantsev Sergey P.), e-mail: spglyantsev@mail.ru

АННОТАЦИЯ

В статье представлены и обсуждены эпонимические названия топографических ориентиров и анатомических структур нормально сформированного сердца: от первых описаний во II веке Galen'ом анатомии и физиологии сердца плода до описаний в XX веке проводящей системы сердца и открытый школой В.П. Воробьева нервных сплетений сердца. Всего выявлено 90 эпонимов, включая: 1) 6 эпонимов перикарда; 2) 19 эпонимов предсердий; 3) 15 эпонимов желудочков; 4) 28 эпонимов проводящей системы и нервов сердца; 5) 22 эпонима магистральных артерий и коронарного русла. Несколько эпонимов впервые введены в научный оборот (Галена отверстие и проток, Да Винчи ворота, клапан и мышцы; Синёва-Крымского треугольник, Тандлера trabecula, Хохстеттера перегородка). Начало эпонимического направления в описательной анатомии сердца, положенное в XVI в. (Да Винчи полочка, Лоуэра бугорок и др.), было продолжено в XVII в. (Аранция узелки, Евстахия заслонка и др.), в XVIII в. (Вальсальвы синусы, Виессенса заслонка, Галлера рожки, Тебезия сосуды и др.), в XIX в. (Альбиния узелки, Альбрехта полость, Генле пространства, Кювье канал, Ратке пучки и др.), в XX в. (Ашоффа-Тавары узел, Венкебаха пучок, Коха треугольник и др.). Показано, что некоторые эпонимы применяются ошибочно (например, L. Botal описал не артериальный проток, а овальное отверстие; косую пазуху перикарда ошибочно называют пазухой Галлера, а предсердно-желудочковую перегородку — перегородкой Да Винчи). Для обозначения некоторых анатомических структур используют двойные эпонимы (Аранция-Бианчи узелки, Воробьева-Маршалла складка, Виессенса-Тебезия сосуды, Гиса-Тавары пучок, Евстахия-Сильвия заслонка, Киса-Флака узел и др.). Представлены краткие биографические сведения о врачах и ученых, впервые описавших эти структуры, и источники, в которых они были описаны. Выявленные эпонимы отражают историю не только анатомии, но и медицины в целом. Например, серия открытых структур проводящей системы сердца в начале XX в. стала следствием изменения морфологического и патоморфологического направлений в изучении деятельности сердца и диагностики его заболеваний на физиологическое и патофизиологическое.

Ключевые слова: история медицины, эпонимы, анатомия нормально сформированного сердца, перикард, предсердия, желудочки, проводящая система, магистральные сосуды, коронарное русло.

Для цитирования. С.П. Глянцев, М.В. Гордеева, «ЭПОНИМИЧЕСКИЕ НАЗВАНИЯ ТОПОГРАФИЧЕСКИХ ОРИЕНТИРОВ И АНАТОМИЧЕСКИХ СТРУКТУР НОРМАЛЬНО СФОРМИРОВАННОГО СЕРДЦА». Ж. МИНИМАЛЬНО ИНВАЗИВНАЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ. 2025; 1(3): 8–27.

EPOONYMOUS NAMES OF TOPOGRAPHIC LANDMARKS AND ANATOMICAL STRUCTURES OF A NORMALLY FORMED HEART

*Sergey P. Glyantsev¹, Margarita V. Gordeeva²

¹FSBI «National Medical Research Center for Surgery named after A.V. Vishnevsky» of the Ministry of Health of the Russian Federation

²FSBI «National Medical Research Center for Cardiovascular Surgery named after A.N. Bakulev» of the Ministry of Health of the Russian Federation

ABSTRACT

The article presents and discusses the eponymous names of topographic landmarks and anatomical structures of a normally formed heart: from the first descriptions of the anatomy and physiology of the fetal heart in the 2nd century by Galen to descriptions in the 20th century of the conduction system of the heart and discoveries of the nerve plexuses of the heart by the school of V.P. Vorob'yov. A total of 90 eponyms were identified, including: 1) 6 pericardial eponyms; 2) 19 atrial eponyms; 3) 15 ventricular eponyms; 4) 28 eponyms of the conducting system and nerves of the heart; 5) 22 eponyms of the main arteries and the coronary vessels. Several eponyms were first introduced into scientific circulation (Galen's orifice and duct, Da Vinci's entrance gate, valve and muscles; Sinev-Crymski triangle, Tandler's trabecula, Hochstetter's septum). The beginning of the eponymous direction in the descriptive anatomy of the heart laid in the 16th century (Da Vinci shelf, Lower tubercle, etc.), was continued in the 17th century (Aranzi nodules, Eustachian's valve, etc.), in the 18th century (Valsalva's sinuses, Viessen's valve, Haller's horns, Thebesia's vessels, etc.), in the 19th century (Albini nodules, Albrecht's cavity, Henle's space, Cuvier's canal, Rathke's bundles, etc.), in the 20th century (Aschoff-Tavara node, Wenckebach bundle, Koch triangle, etc.). It has been shown that some eponyms are used erroneously (for example, L. Botal described not the ductus arteriosus, but the foramen ovale; the oblique sinus of the pericardium is mistakenly called Haller's sinus, and the atrioventricular septum is called Da Vinci's septum). To designate some anatomical structures double eponyms are used (Arantzi-Bianchi nodules, Vorob'yov-Marshall fold, Viessen-Tebesia vessels, His-Tavara bundle, Eustachian-Sylvian's valve, His-Flack's node, etc.). Brief biographical information about the doctors and scientists who first described these structures and the sources in which they were described are presented. The identified eponyms reflect the history of not only anatomy, but also medicine in general. For example, a series of discoveries of the structures of the conduction system of the heart in the early 20th century was the result of a change in the morphological and pathomorphological directions in the study of the activity of the heart and the diagnosis of its diseases to the physiological and pathophysiological directions.

Keywords: history of medicine, eponyms, anatomy of a normally formed heart, pericardium, atria, ventricles, conduction system, great vessels, coronary vessels.

ВВЕДЕНИЕ

Эпонимом (др.-греч. ἐπώνυμος [έπω — на + νύμος — имя] букв. «давший имя», лат. *heros eponimus*) называют «отменный» термин¹, обозначающий научное понятие, который содержит в своем составе имя собственное (антропоним) и/или имя нарицательное [1]. В медицинской терминологии, особенно анатомической, эпонимы встречаются довольно часто. При этом могут быть использованы мифологизмы (Ахиллово сухожилие), библеизмы (Адамово яблоко), названия похожих предметов (митральный клапан, коронарные сосуды) и др. Но обычно к названию топографической области (ТО) или анатомической структуры (АС) добавляют фамилию ученого или врача, впервые обнаружившего или описавшего эту структуру. Таким образом, эпоним можно рассматривать как форму признания авторского вклада в анатомию [2]. Отношение к употреблению эпонимических терминов в анатомии двойственное. С одной стороны, эпоним не отражает признаков описываемого анатомического объекта и потому асемантичен. Не случайно если в Базельской анатомической номенклатуре 1895 г. эпонимы встречались (напр., *ductus Botallii* [3]), то в Парижской анатомической номенклатуре 1955 г. [4] и в последующих ее изменениях [5] эпонимов нет. Эпоним трудно транслитерировать и транскрибировать². В разных странах приоритет анатомических открытий могли приписывать разным ученым [4]. С другой стороны, устанавливая первенство ученого или врача в описании определенной АС, эпоним сохраняет культурную и историческую память об этом человеке и о том периоде медицины, в котором он жил и творил. В таком виде эпонимы составляют неотъемлемую часть истории медицины и анатомии. К тому же эпонимы кратки, образны, и поэтому до сих пор употребимы. Эпонимы, обозначающие ТО и АС сердца, встречаются относительно редко [6–16]. Наибольшее их количество собрал выдающийся российский анатом из Волгограда Н.И. Гончаров [17]. Некоторые из них (Вальсальвы синусы, Гиса пучок, Пуркинье волокна и др.) применяются широко. Но большая часть мало известна кардиологам, кардиохирургам и морфологам (Альбрехта полость, Воробьева сплетения, Сильвия заслонка и др.). К тому же ни одной научной работы, посвященной эпонимам ТО и АС сердца, в русскоязычной медицинской и анатомической литературе нет. Целью настоящего исследования стало выявление и изучение эпонимических названий ТО и АС нормально сформированного сердца.

Задачи исследования:

- 1) обнаружить и описать эпонимы ТО и АС нормально сформированного сердца плода и взрослого человека;
- 2) ввести приоритетные описания некоторых АС в виде эпонимов в научный оборот;

¹ Термин, произошедший «от имени».

² Транслитерация — воспроизведение буквенного состава иностранного термина на языке перевода, транскрипция — воспроизведение звучания иностранного термина на языке перевода. Нередко результаты транслитерации и транскрипции не совпадают. Например, фамилия французского анатома XVII в. R. Vieussens транслитерируется на русский как Вьевсен, но транскрибировать ее следует как Вьюссанс. В статье представлены, в основном, транслитерированные воспроизведения иностранных фамилий.

- 3) проиллюстрировать избранные эпонимы анатомии сердца оригинальными рисунками, портретами ученых, их описавших, или изображениями этих структур на анатомических макропрепаратах сердца;
- 4) провести сравнительно-хронологический анализ выявленных эпонимов;
- 5) обобщить полученные результаты.

В процессе исследования были просмотрены доступные печатные источники XVI–XXI вв., использованы поисковые платформы Wikipedia, Wikimedia Commons (категория: Anatomy of the Human Heart), Whonamedit (A Dictionary of Medical Eponyms), PubMed и Google, сведения из которых были изучены и проанализированы историко-генетическим, хронологическим, сравнительно-аналитическим и биографическим методами.

Обнаружены и описаны 90 эпонимов ТО и АС сердца.

Все эпонимы разделены на 5 групп:

- 1) эпонимы перикарда (6 наименований);
- 2) эпонимы предсердий (19 наименований);
- 3) эпонимы желудочков (15 наименований);
- 4) эпонимы проводящей системы и нервов сердца (28 наименований);
- 5) эпонимы магистральных артерий и коронарного русла (22 наименования).

Эпонимы топографических областей и анатомических структур сердца: парад приоритетов (Galen, II в. – TN. James, 1961 г.)

1. Эпонимы перикарда (XVIII в. — 1928 г.)

- 1.1. Воробьева складка (1928; см. Маршалла складка).
- 1.2. Галлера верхний рожок (1755).
- 1.3. Галлера нижний рожок (1755).
- 1.4. Маршалла складка (1850).
- 1.5. Тайле канал (1841).
- 1.6. Тайле пазуха (1841).

2. Эпонимы предсердий (II в. — 1905 г.)

- 2.1. Ботала отверстие (1564).
- 2.2. Воробьева ямка (1928).
- 2.3. Вьессена заслонка (1715).
- 2.4. Вьессена кольцо (1715).
- 2.5. Галена отверстие (II в.).
- 2.6. Евстахия заслонка (1564).
- 2.7. Зондергаарда борозда (см. Уотерстона борозда).
- 2.8. Киари сеть (1897).
- 2.9. Кювье канал (1801–1805).
- 2.10. Кювье протоки (1801–1805).
- 2.11. Ланнелонга отверстие (1868).
- 2.12. Лоуэра бугорок (1669).

- 2.13. Сильвия заслонка (1634–1637; см. Евстахия заслонка).
- 2.14. Суб-Евстахиев синус (XX в.).
- 2.15. Суб-Тебезиев синус (XX в.).
- 2.16. Тебезия заслонка (1708).
- 2.17. Тодаро сухожилие (1865).
- 2.18. Тодаро-Евстахия гребень (XX в.).
- 2.19. Уотерстона борозда (1905).

3. Эпонимы желудочков сердца (XVI в. — 1913 г.)

- 3.1. Альбиния узелки (1856).
- 3.2. Альбрехта полость (1878).
- 3.3. Вольфа гребень (1781).
- 3.4. Да Винчи ворота (1508–1511).
- 3.5. Да Винчи клапан (1508–1511).
- 3.6. Да Винчи мышцы (1508–1511).
- 3.7. Да Винчи перегородка (см. Хохштеттера перегородка).
- 3.8. Да Винчи полочка (1508–1511).
- 3.9. Да Винчи трабекула (см. Тандлера трабекула).
- 3.10. Ланчизи мышца (1738).
- 3.11. Оеля мышцы (1863).
- 3.12. Ратке пучки (1832).
- 3.13. Рейля канатик (XVIII в.; см. Да Винчи полочка).
- 3.14. Тандлера трабекула (1913).
- 3.15. Хохштеттера перегородка (1885).

4. Эпонимы проводящей системы и нервов сердца (XVIII в. — 1961 г.)

- 4.1. Ашоффа-Тавары узел (1906).
- 4.2. Бахмана пучок (1916).
- 4.3. Бецольда ганглий (1863; см. Людвига ганглий).
- 4.4. Брекенмаке пучок (1977).
- 4.5. Венкебаха пучок (1906–1907).
- 4.6. Воробьева сплетения (1925).
- 4.7. Врисберга ганглий (XVIII в.).
- 4.8. Гиса пучок (1893).
- 4.9. Гиса пучка ножки (см. Тавары пучки).
- 4.10. Гиса-Тавары пучок (1906).
- 4.11. Джеймса пучок (1961).
- 4.12. Кента пучок (1913; см. Паладино пучок).
- 4.13. Киса-Флака узел (1907).
- 4.14. Коха треугольник (1912).
- 4.15. Коха узел (1909; см. Киса-Флака узел).
- 4.16. Крёнекера центр (конец XIX в.).
- 4.17. Людвига ганглий (1862–1869; см. Бецольда ганглий).
- 4.18. Магейма пучок верхний (1931–1947).
- 4.19. Магейма пучок средний (1931–1947).
- 4.20. Магейма пучок нижний (1931–1947).
- 4.21. Паладино пучок (1876).
- 4.22. Паладино-Кента пучки (1876–1893).
- 4.23. Пуркинье волокна/сеть (1845).
- 4.24. Ремака узлы (1838).
- 4.25. Синёва-Крымского треугольник (1985).
- 4.26. Тавары узел (1906; см. Ашоффа-Тавары узел).
- 4.27. Тавары пучки (1906; см. Гиса пучка ножки).
- 4.28. Тореля пучок (1909–1910).

5. Эпонимы магистральных артерий и коронарного русла сердца (II в. — 1927 г.)

- 5.1. Аранция узелки (1564).
- 5.2. Бианчи узелки (1741; см. Аранция узелки).
- 5.3. Ботала проток (1564; см. Ботала отверстие)..
- 5.4. Ботала связка/тяж (1660).
- 5.5. Вальсальвы синусы (1704).
- 5.6. Вальсальвы узелки (1704; см. Аранция узелки).
- 5.7. Въессена артериальное кольцо (1706).
- 5.8. Въессена сосуды (1706; см. Тебезия сосуды).
- 5.9. Въессена отверстия (1706; см. Тебезия отверстия).
- 5.10. Галена проток (II в.).
- 5.11. Гегенбаура пазуха (1883).
- 5.12. Генле пространства (1841).
- 5.13. Грубера вена (1879–1889).
- 5.14. Кугеля артерия (1927).
- 5.15. Ланнелонга вена (1868).
- 5.16. Маршалла вена (1850).
- 5.17. Мейгса капилляры (1899).
- 5.18. Морганы узелки (1717–1719).
- 5.19. Морганы аортальные синусы (1717–1719; см. Вальсальвы синусы).
- 5.20. Лоуэра кольца (1669).
- 5.21. Тебезия сосуды (1708; см. Въессена сосуды).
- 5.22. Тебезия отверстия (1708; см. Въессена отверстия).

У большинства эпонимов указаны латинские названия АС, которые этими эпонимами обозначают; представлены краткие биографические сведения о врачах и ученых, впервые описавших эти ТО и АС и литературные источники, в которых они впервые были описаны, а также источники, в которых эти эпонимы были обнаружены.

1. Эпонимы перикарда (XVIII в. — 1928 г.)

Эпонимических названий ТО и АС перикарда обнаружено 6 (рис. 1): 1) Воробьева складка, 2) Галлера верхний рожок, 3) Галлера нижний рожок, 4) Маршалла складка, 5) Тайле канал, 6) Тайле пазуха.

Воробьева складка (син.: складка левой полой вены, plica venae cavae sinistrae³, plica nervina, Маршалла складка) — соединительнотканный тяж на месте облитерированной эмбриональной верхней левой полой вены; идет от верхней межреберной вены к косой вене левого предсердия по задней стенке перикарда; содержит plexus longitudinalis posterior sinister, иннервирующее заднюю и наружную поверхности левого предсердия и переходящее на заднюю стенку левого желудочка (Воробьев В.П., 1876–1937, советский и украинский анатом, академик АН СССР; в 1917–1937 гг. — заведующий кафедрой анатомии Университета Харькова; Worobiew W. Plica nervina atrii sinistri // Zeit. Anat. Entw.-Gesch. 1928) [17].

Галлера верхний рожок (син.: правый аортальный карман перикарда, recessus aorticus pericardi) — часть полости перикарда в форме рожка [15], расположенная между

³ Латинские названия АС приведены (за исключением авторских названий) по PNA (1955).

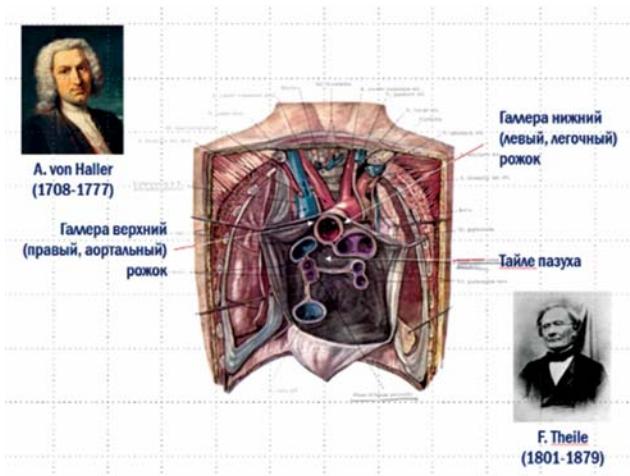


Рис. 1. Эпонимы перикарда. Из: Воробьев В.П. Атлас анатомии человека. М., 1940 [6].

Fig. 1. Pericardial eponyms. From: Vorob'ev V.P. Atlas of Human Anatomy. M., 1940 [6].

плечеголовным стволом и задней стенкой перикарда⁴ (**рис. 1**) (Haller A., 1708–1777, швейцарский анатом и физиолог; уроженец Берна; учился в Университетах Тюбингена, Лейдена, Лондона и Парижа, ученик B. Albinus, H. Burhaave, J. Douglas и J. Vinslow; профессор анатомии, хирургии и ботаники Университета Гёттингена; Haller A. Opuscula pathologica. Lausanne, 1755) [15, 17].

Галлера нижний рожок (син.: левый легочный карман перикарда, recessus pulmonalis pericardi;) — часть полости перикарда в форме рожка, расположенная между ветвями бифуркации легочного ствола, вогнутостью аорты и задней стенкой перикарда (**рис. 1**) (Haller A., 1708–1777; Haller A. Opuscula pathologica. Lausanne, 1755) [15, 17].

Маршалла складка — см. Воробьева складка (Marshall J., 1818–1891, английский хирург и анатом; уроженец Эли; профессор анатомии Королевской Академии художеств, профессор физиологии и профессор хирургии Университета Лондона; Marshall J. On the development of the great anterior veins in Man and Mammalia // Phil. Trans. 1850) [15, 17]. **Тайле канал** — щель в месте перехода перикарда в эпикард там, где перикард охватывает корни аорты и легочного ствола (Theile F.W., 1801–1879, немецкий врач и анатом; уроженец Бутштадта; учился в Университете Йены; профессор анатомии Университета Берна; Theile F.W. Lehre von den Muskeln und Gefäßen des menschlichen Körpers. Zweite Abtheilung (Gefäße). Leipzig, 1841) [17, 18].

Тайле пазуха (син.: поперечная пазуха перикарда, sinus transversus pericardii) — часть полости перикарда, расположенная между восходящей аортой и легочным стволом спереди и сверху, задней стенкой перикарда и предсердиями сзади и снизу (**рис. 1**) (Theile F.W., 1801–1879; Theile F.W. Lehre von den Muskeln und Gefäßen des menschlichen Körpers. Zweite Abtheilung (Gefäße). Leipzig, 1841) [18].

⁴ В некоторых источниках синусом Галлера названа косая пазуха перикарда (sinus obliquus pericardii, Halleri sinus) [6].

⁵ В русскоязычной литературе этого анатома обычно называют Leonardo Botallo. На самом деле, учиившийся в Италии и издававший свои труды на латыни, ученый родился, большую часть жизни трудился и умер во Франции. Поэтому его следует называть на французский манер — Leonard (Leon) Botal.

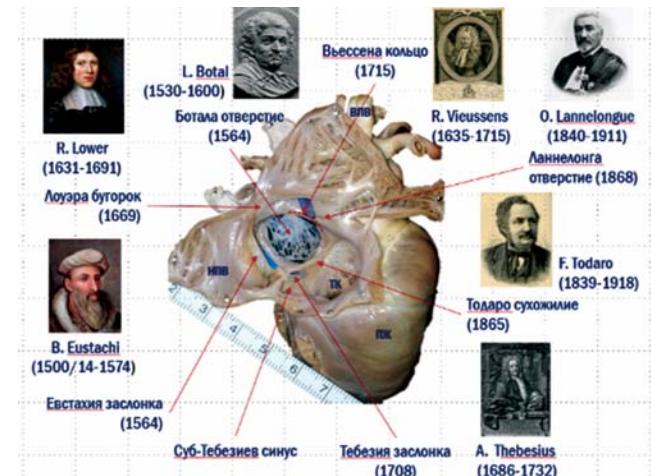


Рис. 2. Эпонимы предсердий: ВПВ — верхняя полая вена, НПВ — нижняя полая вена, ПЖ — правый желудочек, ТК — трикуспидальный клапан. Препаратор правого предсердия из Анатомического музея сердца и сосудов НМИЦСХ им. А.Н. Бакулева Минздрава России.

Fig. 2. Atrial eponyms: ВПВ — vena cava surerior, НПВ — vena cava inferior, ПЖ — right ventricle, ТК — tricuspid valve. Preparation of the right atrium from the Anatomical Museum of the Heart and Vessels of A.N. Bakulev NMRCCVS.

2. Эпонимы предсердий (II в. — 1905 г.)

К этой группе мы отнесли 21 эпоним (**рис. 2**): 1) Ботала (Боталлово)⁵ отверстие, 2) Воробьева ямка, 3) Въессена заслонка, 4) Въессена кольцо, 5) Галена отверстие, 6) Евстахия заслонка, 7) Зондергаарда борозда; 8) Киари сеть, 9) Кювье канал, 10) Кювье протоки, 11) Ланнелонга отверстие, 12) Лоуэра бугорок, 13) Сильвия заслонка, 14) Суб-Евстахиев синус, 15) Суб-Тебезиев синус, 16) Тебезия заслонка, 17) Тодаро сухожилие, 18) Тодаро-Евстахия гребень, 19) Уотерстона борозда.

Ботала отверстие (син.: открытое овальное отверстие, patent foramen ovale) — отверстие в межпредсердной перегородке, соединяющее правое и левое предсердия, персистирующее после рождения (**рис. 2**) (Botal L., 1530–1600, итальянский анатом французского происхождения; уроженец Асти, Пьемонт; работал в Университетах Павии и Парижа, ученик G. Falloppio; лейб-медик короля Франции Карла IX; Botallo L. De catarrho commentaries, addita est in fine monstrosorum figura nuper in cadavere repertorum. Parisiis, 1564; Botallo L. Opera omnia Medica et Chirurgica. Leyden, 1660) [3, 17].

Воробьева ямка (син.: первая ямка сердца, fossula cordis nervina) — углубление в нижней части задней межпредсердной борозды, ограниченное мышечными пучками (Воробьев В.П., 1876–1937; Belowa M. Fossula cordis nervina // Zeit. für Anatomie und Entw.-Gesch. 1928) [17].

Въессена заслонка — складка эндокарда у места впадения большой вены сердца в коронарный синус (Vieussens R. de, 1635/41–1715, французский врач, анатом и физио-

лог; уроженец Ле Вигана; учился в Университете Монпелье; главный врач Больницы Св. Элии в Монпелье; Vieussens R. *Traité nouveau de la structure et des causes du mouvement naturel du coeur. Toulouse, 1715*) [9, 17].

Въесена кольцо (син.: Въесена петля) приподнятый край овальной ямки в правом предсердии, образованный мышечным валиком в виде полукольца, особенно хорошо развитым спереди и сверху (**рис. 2**) (Vieussens R., 1641–1715; Vieussens R. *Traité nouveau de la structure et des causes du mouvement naturel du coeur. Montpellier, 1715*) [17].

Галена отверстие (син.: овальное отверстие, *foranem ovale*) — отверстие в межпредсердной перегородке, соединяющее предсердия в период внутриутробного развития и закрывающееся после рождения (Galen, 129 — ок. 216, древнеримский врач и анатом греческого происхождения, уроженец Пергама; работал в Пергаме в школе гладиаторов, затем — лейб-медиком в Риме. Нами показано, что первым овальное отверстие у плода, его закрытие после рождения и причину закрытия описал Гален; Гален К. О назначении частей человеческого тела / Под ред. В.Н. Терновского. М., 1971). Описания этой АС G Falloppio (1562), J.C. Arantio (1564) и A. Vesalius (1564) являются вторичными, а L. Botal в 1564 г. описал персистирующее овальное отверстие у взрослого (см. Ботала отверстие) [3]. Эпоним Галена отверстие впервые вводится нами в научный оборот.

Евстахия заслонка (син.: заслонка нижней полой вены, *valvula venaee cavae inferioris*, Сильвия заслонка, Евстахия гребень, *Eustachium ridge*) — складка эндокарда в месте впадения нижней полой вены в правое предсердие (**рис. 2**); идет от нижнего края отверстия нижней полой вены к медиальной стенке правого предсердия; у плода направляет поток крови к овальному отверстию; у взрослого частично редуцирована (Eustachius B., 1500/14–1574, итальянский анатом, уроженец Сан-Северино-да-Мариано; учился в Университете Рима; профессор анатомии Университета Рима; Eustachi B. *Opuscula anatomica. Venice, 1564*) [9, 14, 17].

Зондергаарда борозда — см. Уотерстона борозда (Søndergaard L., род. 1959; учился в Университете Копенгагена, профессор кардиологии Университета Копенгагена) [14, 16].

Киари сеть (син.: Киари пластиинка) — фенестрированная пластиинка, расположенная между заслонкой коронарного синуса (см. Тебезия заслонка) и заслонкой нижней полой вены (см. Евстахия заслонка); принимает участие в образовании последней заслонки во внутриутробном периоде (Chiari H., 1851–1916, австрийский патологоанатом, уроженец Вены; учился в Университете Вены, ученик C. von Rokitansky; профессор патологической анатомии Университетов Праги и Страсбурга; описал данное образование в 1897 г.; Chiari H. *Pathologisch-anatomische Sektionstechnik. 1907*) [9, 17, 19].

Кюве канал (син.: венозный синус, *sinus venosus* — BNA,

sinus venarum cavarum — PNA) — часть правого предсердия, куда впадают верхняя и нижняя полые вены (Cuvier F., 1773–1838, французский анатом; хранитель Кабинета сравнительной анатомии; Cuvier F. *Leçons d'anatomie compare. Paris, 1801–1805*) [17].

Кюве протоки (син.: общие кардиальные вены, *venae cardinalis communis*) — парный венозный проток у плода, образуемый слиянием передних и задних кардиальных вен; впадает в венозный синус; после рождения правая общая кардиальная вена преобразуется в верхнюю полую вену, а левая — в коронарный синус (Cuvier F., 1773–1838; Cuvier F. *Leçons d'anatomie compare. Paris, 1801–1805*) [17].

Ланнелонга отверстие — устье крупной вены из системы сосудов Въесена-Тебезия (см. Ланнелонга вена), расположенное под основанием последней выраженной трабекулы ушка правого предсердия (**рис. 2**) (Lannelongue O.M., 1840–1911, французский патолог; уроженец Кастрера-Вердузан; профессор патологии Университета Парижа, президент Национальной академии хирургии и Национальной академии медицины Франции⁶) [15, 17].

Лоуэра бугорок (син.: межвенозный бугорок, *tuberculum intervenosum*) — возвышение на задней стенке внутренней поверхности правого предсердия между устьями верхней и нижней полых вен (**рис. 2**); у плода направляет кровь из полых вен в овальное окно (Lower R., 1631–1691, английский врач; уроженец Тремера, Корнуэл; учился в Оксфорде; член Королевского колледжа хирургов; Lower R. *Tractatus de corde item de motu calore Sanguinis et chili in eum transit. London, 1669*) [17].

Сильвия заслонка — см. Евстахия заслонка (Sylvius F., 1614–1672, голландский врач, физиолог и анатом немецкого происхождения; уроженец Ханау-на-Майне; учился в Университетах Лейдена и Базеля; читал лекции в Сорбонне, работал врачом в Амстердаме, профессор практической медицины в Университете Лейдена) [17].

Суб-Евстахиев синус (син.: субьевстахиев синус, *subeustachian sinus*, Киса пазуха, *sinus of Keith*⁷) — мешковидная стенка правого предсердия ниже устья нижней полой вены под заслонкой Евстахия (см. Евстахия заслонка) [14, 16, 20].

Суб-Тебезиев синус (син.: суб-тебезиев синус, *sub-thebesian sinus*, Гиса пазуха, *sinus of His*⁸) — мешковидная стенка предсердия ниже устья коронарного синуса под заслонкой Тебезия; субстрат для возвратного контура при трепетании предсердий (**рис. 2**) (см. Тебезия заслонка) [14, 16].

Тебезия заслонка — складка эндокарда, прикрывающая отверстие венечного синуса в месте его впадения в правое предсердие (**рис. 2**) (Thebesius A., 1686–1732, немецкий анатом и патолог, уроженец Хиршберга, Силезия; профессор анатомии Университета Лейдена; Thebesius A. *De circulo sanguinis in corde. Leyden, 1708*) [17].

Тодаро сухожилие — непостоянное соединительнотканное образование системы опорных элементов сердца (**рис. 2**); начинается от правого фиброзного треугольника сердца, проходит по межпредсердной перегородке к заслонке нижней полой вены (см. Евстахия заслонка), пере-

⁶ Источник не установлен.

⁷ Авторство и источник данного эпонима не установлены.

⁸ Авторство и источник данного эпонима не установлены.

ходя в соединительную ткань правого предсердия; является одной из сторон треугольника Коха; единственное растяжимое образование опорной системы сердца (см. Коха треугольник) (Todaro F., 1839–1918, итальянский врач и анатом; уроженец Трипи, Мессина; профессор анатомии Университетов Мессины и Рима (Todaro F. Sopra la struttura delle orecchiette del cuore umano. Roma, 1865) [14, 17].

Тодаро-Евстахия гребень (син.: Todaro-eustachian ridge) — Евстахия заслонка, продолжающаяся в Тодаро сухожилие [20]. **Утерстона борозда** (син.: задняя межпредсердная борозда, sulcus interatriale posterior; Зондергаара борозда) — глубокая борозда, расположенная на задней поверхности сердца между устьем верхней полой вены справа и устьями правых легочных вен слева; соответствует границе между правым и левым предсердиями; используется как топографический ориентир для доступа в левое предсердие (Waterston D.J., 1871–1942, шотландский анатом; уроженец Глазго; учился в Университете Эдинбурга, ученик сэра W. Turner; профессор анатомии Королевского колледжа в Лондоне и Университета Св. Эндрю; Waterston D. Edinburgh Stereoscopic Atlas of Anatomy. London, 1905) [14, 16, 21].

3. Эпонимы желудочков сердца (XVI в. — 1913 г.)

В данную группу вошли 15 эпонимов (рис. 3): 1) Альбиния узелки, 2) Альбрехта полость, 3) Вольфа гребень, 4) Да Винчи ворота, 5) Да Винчи клапан, 6) Да Винчи мышцы, 7) Да Винчи перегородка, 8) Да Винчи полочка, 9) Да Винчи трабекула, 10) Ланчизи мышца, 11) Оеля мышцы, 12) Ратке пучки, 13) Рейля канатик, 14) Тандлера трабекула, 15) Хохштеттера перегородка.

Альбиния узелки (син.: узелки створок предсердно-желудочковых клапанов, noduli cuspidalis valvae atrioventricularis) — утолщения свободных краев створок предсердно-желудочковых клапанов, расположенные между местами прикрепления к створкам сухожильных хорд (Albinus J., 1827–1911, итальянский анатом и физиолог; уроженец Милана; учился в Университетах Павии и Паницци; профессор физиологии в Университетах Кракова, Пармы и Неаполя; Albinus J. Über die Nodulian den Atrioventricularklappen des Menschen // Wchbl. D. k. k. Ges. d. Aertze in Wien. 1856) [17].

Альбрехта полость (син.: полость желудочков, cavum ventricularis) — часть желудочков сердца, ограниченная сосочковыми мышцами (Albrecht K., 1851–1894, немецкий анатом; уроженец Гамбурга; учился в Йене, Берлине, Вене и Киле; профессор анатомии в Университете Гамбурга; Albrecht K. // Zbl Med. Wiss., 1878) (рис. 12) [17].

Вольфа гребень (син.: наджелудочковый гребень, crista supraventricularis) — мышечное образование, разделяющее приточный и выводной отделы правого желудочка. (Wolff C.F., 1734–1794, немецкий и российский анатом и эмбриолог; уроженец Берлина; учился в Медико-хирургической академии Берлина и в Университете Галле; с 1767 г. академик РАН) [15]. Сливается с правой ветвью перегоро-

дочно-краевой трабекулы (см. Тандлера трабекула) [22] и отделяет предсердно-желудочковые клапаны от клапанов аорты и легочного ствола.

Да Винчи ворота (син.: правое предсердно-желудочковое отверстие, ostium atrioventricularis dextra) — «три треугольника ... закрывают ворота правого желудочка, когда этот желудочек сокращается» (рис. 3) (Da Vinci L., 1452–1519, итальянский естествоиспытатель, художник и анатом; уроженец Винчи, Флоренция, ученик художника A. Verrocchio; в 1508–1511 гг. занимался анатомией под руководством профессора анатома и хирургии Университета Павии M.-A. della Torre; Да Винчи Л. Анatomia / Под ред. В.Н. Терновского. М., 1965) [23]. Эпоним да Винчи ворота впервые вводится в научный оборот.

Да Винчи клапан (син.: правый предсердно-желудочковый клапан, трикуспидальный клапан, valva atrioventricularis dextra, valva tricuspidalis) — «три треугольника ... закрывают ворота правого желудочка, когда этот желудочек сокращается <...> снаружи заслонки перепончатые, а с изнанки поддерживаются ... волокнами, которые мешают им захлопнуться» (рис. 3) (Da Vinci L., 1452–1519; Да Винчи Л. Анatomia / Под ред. В.Н. Терновского. М., 1965) [23]. Эпоним да Винчи клапан впервые вводится нами в научный оборот.

Да Винчи мышцы (син.: сосочковые мышцы и хорды трикуспидального клапана, musculi papillares et chordae tendineae valvae tricuspidalis) — «мускул сердца (миокард) делится на два мускула (папиллярные мышцы), эти мускулы находятся в непрерывном соприкосновении, а потом разделяются каждый сам по себе на свои ветвления, состоящие из нервоподобных сухожилий, покрытых тончайшей мясистостью (сухожильные хорды), пока не превратятся в нервоподобную перепонку (створки клапана)» (Da Vinci L., 1452–1519; Да Винчи Л. Анatomia / Под ред. В.Н. Терновского).

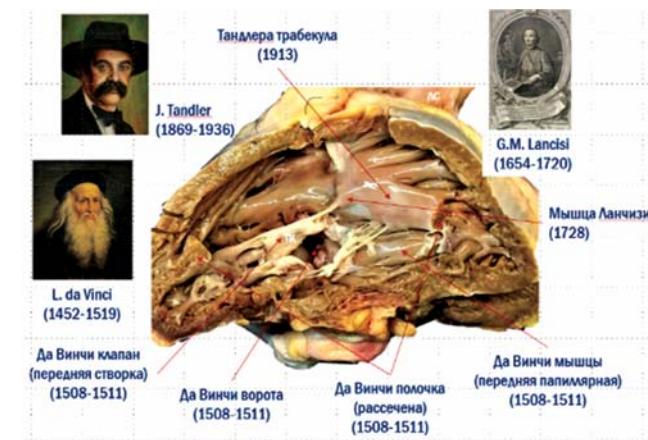


Рис. 3. Эпонимы желудочков сердца: ЛС — легочный ствол, ТК — трикуспидальный клапан (передняя створка). Препаратор правого желудочка из Анатомического музея сердца и сосудов НМИЦСХ им. А.Н. Бакулева Минздрава России.

Fig. 3. Ventricular eponyms: PT — pulmonary trunk, TV — tricuspid valve (anterior leaflet). Specimen of the right ventricle from the Anatomical Museum of the Heart and Vessels of the A.N. Bakulev National Medical Research Center for Cardiovascular Surgery.

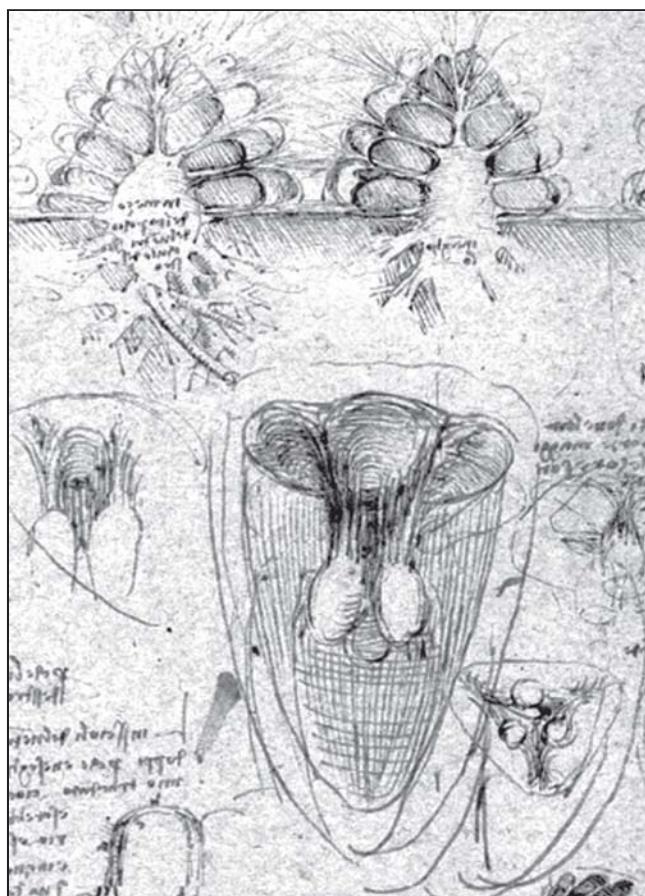


Рис. 4. Папиллярные мышцы и хорды (Да Винчи мышцы), прикрепляющиеся к створкам трикуспидального клапана (Да Винчи клапан). Из: Да Винчи Л. Анатомия. Записи и рисунки. М., 1965 [23].

Fig. 4. Papillary muscles and chordae (Da Vinci muscles), attached to the leaflets of the tricuspid valve (Da Vinci valve). From: Da Vinci L. Anatomy. Notes and Drawing. M., 1965 [23].

М., 1965) [23]. Эпоним да Винчи мышцы впервые вводится нами в научный оборот (**рис. 4**).

Да Винчи перегородка (син.: предсердно-желудочковая перегородка, septum atrioventriculare) — мышечная перегородка, разделяющая венозный отдел сердца и правый артериальный конус [17]. Описания у L. da Vinci данного анатомического образования нами не обнаружено [23] (см. Хохштеттера перегородка).

Да Винчи полочка (син.: модераторный⁹ пучок, moderator band, Рейля канатик) — «связи правого желудочка возникают в трети толщины перегородки и в четверти ее нижней части»; мышечный тяж, идущий от межжелудочковой перегородки к париетальной стенке желудочка, где прикрепляется в области основания передней папиллярной мышцы; предотвращает перерастяжение правого желудочка (Da Vinci L., 1452–1519; Анатомия / Под ред. В.Н. Терновского. М., 1965. С. 184, рис. 85) [15, 23] (**рис. 5, рис. 6**).

⁹ «Препятствующий» пучок [7].

¹⁰ В некоторых источниках перегородочно-краевой трабекулу назван модераторным пучком [7, 17]. В других источниках септальный пучок (собственно септо-маргинальную трабекулу) и модераторный пучок объединяют одним названием — перегородочно-краевая трабекула [9]. Видимо, поэтому некоторые авторы называют эту трабекулу трабекулой Да Винчи, что, на наш взгляд, не совсем правильно..

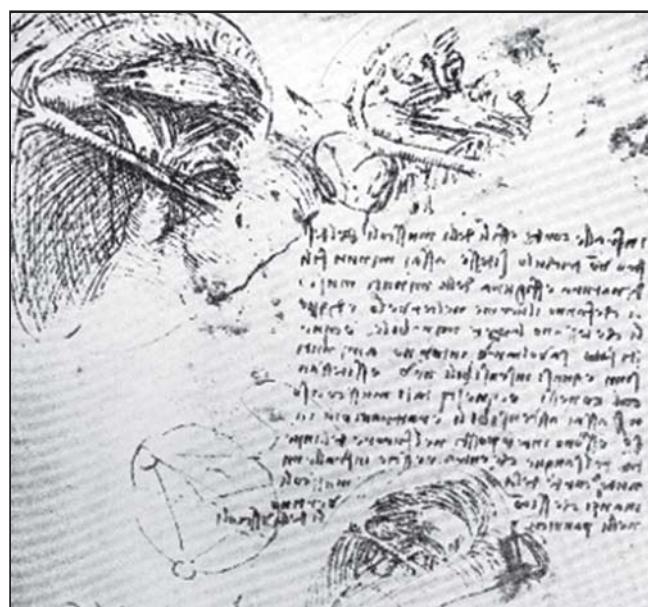


Рис. 5. Да Винчи полочка. Из: Да Винчи Л. Анатомия. Записи и рисунки. М., 1965 [23].

Fig. 5. Da Vinci's shelf. From: Da Vinci L. Anatomy. Notes and Drawing. M., 1965 [23].



Рис. 6. Модераторный пучок. Препаратор правого желудочка из патологогистологического отделения НМИЦСХ им. А.Н. Бакулева Минздрава России.

Fig. 6. Doderator bundle. Specimen of the right ventricle from the pathological department of the A.N. Bakulev National Medical Research Center for Cardiovascular Surgery.

Да Винчи трабекула (син.: перегородочно-краевая трабекула, trabecula septomarginalis) — наиболее выраженная мышечная перекладина в полости правого желудочка¹⁰ [17, 24]; описания у L. da Vinci данного анатомического образования нами не обнаружено [23] (см. Тандлера трабекула).

Ланцизи мышца (син.: медиальная сосочковая мышца конуса, *musculus papillaris medialis coni*) — мышца в полости правого желудочка (**рис. 3**); начинается в месте слияния наджелудочкового гребня и перегородочно-краевой трабекулы; удерживает хордами части передней и медиальной (септальной) створок трикуспидального клапана; хорошо развита у новорожденных, у взрослых отсутствует или редуцирована (Lancisi G.M., 1654–1720, итальянский анатом, уроженец Рима; учился в Университете Рима; профессор анатомии в Университете Рима; Lancisi G.M. *De motu cordis et aneurismatibus*. Neapoli, 1728) [9, 15, 17].

Оеля мышцы — мышечные волокна в сухожильных хордах створок митрального клапана сердца (Oehl E., 1827–1903, итальянский врач и анатом; уроженец Лоди; профессор гистологии в Университете Павии; Oehl E. *Sulla presenza di elementi contrattili nelle maggiori corde tendine delle valvae mitrale umane* // *Mem. Acad. Sci. Torino*. 1863) [17].

Ратке пучки (син.: мышечные перекладины, *trabeculae carneae*) — короткие пучки глубокого мышечного слоя сердца, поднимающиеся от его верхушки к основанию; не достигая последнего, идут в косом направлении от одной стенки сердца к другой в виде мышечных перекладин (**рис. 11**) (Rathke M., 1793–1860, немецкий анатом и эмбриолог; уроженец Данцига; учился в Университетах Геттингена и Берлина; профессор физиологии и общей патологии Университета Дерпта, профессор анатомии и зоологии Университета Кёнигсберга; Rathke M. *Entwicklungsgeschichte der Menschen und der Thiere*. Leipzig, 1832) [17].

Рейля канатик — см. Да Винчи полочка (Reil J.Ch., 1759–1813, немецкий врач, физиолог, анатом и психиатр; уроженец Рауде, Королевство Пруссия; учился в Университетах Геттингена, ученик J.F. Blumenbach; работал в госпитале в Галле; профессор медицины Университета Берлина) [17, 25].

Тандлера трабекула (син.: перегородочно-краевая трабекула, *trabecula septomarginalis*) — мышечная структура перегородочно-медиальной стенки правого желудочка, пучки которой связывают перегородку с париетальной (передней) и нижней стенками желудочка (**рис. 3**); различают переднюю и заднюю ножки трабекулы с полукруглой выемкой в верхнем отделе между ними; в верхнем отделе задней ножки берет начало папиллярная мышца конуса (см. Ланцизи мышца), в нижнем — модераторный пучок (см. Да Винчи полочка) (Tandler J., 1869–1936, австрийский врач и анатом; уроженец Игавы, Моравия; учился в Университете Вены; профессор анатомии Университета Вены; *Anatomie des Herzens*, Jena, 1913) [15]. Эпоним Тандлера трабекула впервые вводится нами в научный оборот.

Хохштеттера перегородка (син.: предсердно-желудочковая перегородка, *septum atrioventriculare*) — утолщенный участок перегородки в нижнем отделе правого предсердия, слева относящийся к левому желудочку (Hochstetter F., 1861–1954, австрийский анатом; уроженец Остравы, Чехия; учился в Университете Вены; профессор анатомии Университета Вены; в 1885 г. описал предсердно-желу-

дочковую перегородку) [15]. Эпоним Хохштеттера перегородка впервые вводится нами в научный оборот.

4. Эпонимы проводящей системы и нервов сердца (XVIII в. — 1977 г.)

Эпонимов, описывающих АС проводящей системы и нервов сердца, насчитывается 28 (**рис. 7**): 1) Ашоффа–Тавары узел, 2) Бахмана пучок, 3) Бецольда ганглий, 4) Брекенма-ке пучок, 5) Венкебаха пучок, 6) Воробьевы сплетения, 7) Врисберга ганглий, 8) Джеймса–Рейнольдса пучок, 9) Гиса пучок, 10) Гиса пучка ножки, 11) Гиса–Тавары пучок, 12) Кента пучок, 13) Киса–Флака узел, 14) Коха треугольник, 15) Коха узел, 16) Крёнекера центр, 17) Людвига ганглий, 18) Магейма пучок верхний, 19) Магейма пучок средний, 20) Магейма пучок нижний, 21) Паладино пучок, 22) Пала-дино–Кента пучки, 23) Пуркинье волокна (сплетение, сеть), 24) Ремака узлы, 25) Синёва–Крымского треугольник, 26) Тавары узел, 27) Тавары пучки; 28) Тореля пучок. **Ашоффа–Тавары узел** (син.: предсердно-желудочковый узел, *nodus atrioventricularis*, Тавары узел) — скопление дифференцированных кардиомиоцитов, расположенное в стенке правого предсердия под эндокардом около медиальной створки трикуспидального клапана в областях вершины треугольника Коха (см. Коха треугольник) или треугольника Синёва–Крымского (см. Синёва–Крымского треугольник) (**рис. 7**) (Aschoff K.A.L., 1866–1942, немецкий патологоанатом, уроженец Берлина; учился в Университетах Бонна, Страсбурга, Вюрцбурга, ученик F.D. von Recklinghausen; профессор нормальной и патологической анатомии Университетов Геттингена, Марбурга, Фрайбурга и Бреслау; Aschoff K., Tawara S. *Die heutige Lehre von den pathologisch-anatomischen Grundlagen der Herzschwäche. Kritische Bemerkungen auf Grund eigener Untersuchungen*. Jena, 1906; Tawara S., 1873–1952, японский анатом и патолог; уроженец префектуры Оита; учился в Университете Токио, стажировался в Университете Марбурга, ученик L. Aschoff; профессор патологии Универ-

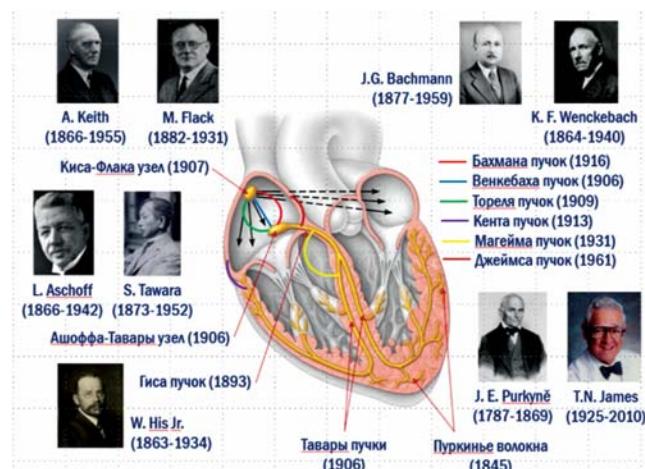


Рис. 7. Эпонимы проводящей системы сердца.

Fig. 7. Eponyms of the cardiac conduction system.

ситета Фукуока; Tawara S. Das Reizleitungssystem des Säugetierherzens. Eine anatomisch-histologische Studie über das Atrioventrikularbündel und die Purkinjeschen Fäden. Mit einem Vorwort von L. Aschoff. Jena, 1906) [12, 17, 26].

Бахмана пучок (син.: межпредсердный пучок, fasciculus interatrialis, передний межузловой пучок, fasciculus internodalis anterior) — пучок проводящих кардиомиоцитов, начинающийся от синусно-предсердного узла (см. Киса-Флека узел); часть проводящих структур расположена между предсердиями (межпредсердный пучок к ушку левого предсердия); другая часть направляется к предсердно-желудочковому узлу (см. Ашоффа-Тавары узел); проводит возбуждение из правого предсердия в левое и от синусно-предсердного узла к предсердно-желудочковому (рис. 7) (Bachman J.G., 1877–1959, французский физиолог; уроженец Малхайса, Эльзас, в 1902 г. эмигрировал в США; учился в Университете Филадельфии, профессор физиологии в Университете Атланты; Bachman J.G. The Inter-Auricular Time Interval // Am. J. Physiol. 1916) [12]. Анатомический субстрат этой АС оспаривается [24].

Бецольда ганглий (син.: Людвига ганглий) — ганглий парасимпатической нервной системы в межпредсердной перегородке сердца (Bezold A., 1836–1868, немецкий физиолог; уроженец Айсбаха; учился в Университете Йены, работал там же и в Университете Вюрцбурга; Bezold A. Untersuchungen über die innervation des Herzens. Leipzig, 1863) [17].

Брекенмаке пучок (син.: предсердно-пучковый тракт¹¹, tractus atriofascicularis) — дополнительный (аномальный) пучок проводящих кардиомиоцитов¹²; проводит возбуждение от правого предсердия к общему стволу пучка Гиса; играет важную роль в патогенезе синдрома Wolff-Parkinson-White (Brechenmacher C., Coumel P., Fauchier J.P., Cachera J.P., James T.N. De subitaneis mortibus. XXII. Intractable paroxysmal tachicardias which proved fatal in type A Wolff-Parkinson-White Syndrome // Circulation, 1977) [12].

Венкебаха пучок (син.: средний межузловой пучок, fasciculus internodalis medius) — пучок проводящих кардиомиоцитов, расположенный в стенке правого предсердия между проекциями переднего и заднего межузловых пучков (рис. 7); проводит возбуждение от синусно-предсердного узла (см. Киса-Флека узел) к предсердно-желудочковому узлу (см. Ашоффа-Тавары узел) (Wenckebach K.F., 1864–1940, голландский и австрийский врач — терапевт и кардиолог; уроженец Гааги; учился в Университете Уtrecht, ученик T.W. Engelmann; профессор медицины Университетов Грёнингена, Страсбурга и Вены; Wenckebach K.F. Beiträge zur Kenntnis der menschlichen Herztaetigkeit // Arch. Anat. Physiol. 1906; Idem. Ibidem. Zweiter Teil. 1907) [12, 17].

Воробьевы сплетения (син.: интраорганные сплетения сердца: plexus longitudinalis anterior sinister et dexter, plexus longitudinalis posterior sinister et dexster, plexus atriorum

anterior, plexus sinus Halleri и др.) — субэпикардиальные, интрамиокардиальные и субэндокардиальные нервные сплетения, состоящие из нервных клеток и волокон и расположенные в различных отделах сердца (Воробьев В.П., 1876–1937; Worobiew W.P. Die Nerven des menschlichen und tierischlichen Herzens // Deutsche medizin. Wochenschrift, 1925) [17].

Врисберга ганглий (син.: сердечный ганглий, ganglion cardiacum) — непарный симпатический узел поверхностного экстракардиального сплетения, расположенный на выпуклом крае дуги аорты; от него отходят волокна к сердцу (Wrisberg H., 1739–1808, немецкий врач и анатом; уроженец Андресберга; учился в Университете Геттингена; профессор анатомии Университета Геттингена) [17, 24].

Гиса пучок (син.: предсердно-желудочковый пучок, fasciculus atrioventricularis) — небольшой по протяженности пучок проводящих кардиомиоцитов, расположенный в области вершины треугольника Коха (см. Коха треугольник); передает возбуждение от предсердно-желудочкового узла к верхней части межжелудочковой перегородки (рис. 7), где делится на правую и левую ножки (см. Тавары пучки) (His W., Jr., 1863–1934, немецкий врач и анатом; уроженец Базеля; учился в Лейпциге, Берне, Страсбурге и Женеве; профессор медицины Университетов Базеля, Геттингена и Берлина; His W., Jr. Die Tätigkeit des embrionalen Herzens und deren Bedeutung für die Lehre von der Herzbewegung beim Erwachsenen // Arb. Med. Klin. zu Leipzig, Jena. 1893) [12, 17].

Гиса пучка ножки — см. Тавары пучки.

Гиса-Тавары пучок — часть проводящей системы сердца от предсердно-желудочкового узла (см. Ашоффа-Тавары узел) до волокон Пуркинье (см. Пуркинье волокна); включает пучки Тавары (см. Тавары пучки, Гиса пучка ножки). **Джеймса пучок** (син.: предсердно-пучковый тракт, tractus atriofascicularis) — дополнительный (аномальный) пучок проводящих кардиомиоцитов; передает возбуждение от предсердий к начальной части предсердно-желудочкового пучка (см. Гиса пучок); играет важную роль в патогенезе синдрома Lawn-Ganong-Levine (рис. 7); одновременное активирование пучков Джеймса и Магейма (см. Магейма пучок нижний) вызывает синдром Wolff-Parkinson-White (James T.N., 1925–2010, американский кардиолог; учился в Туланском университете; профессор медицины и патологии Университета Алабамы; президент Американской ассоциации сердца, Международного кардиологического общества и 10-го Всемирного конгресса кардиологов; James T.N. Morphology of the human atrioventricular node, with remarks pertinent to its electrophysiology // Am. Heart J. 1961) [12].

Кента пучок (син.: предсердно-желудочковый пучок/ соединение¹³, fasciculus atrioventricularis, Паладино пучок) — в 1893 г. S. Kent описал многочисленные мышечные предсердно-желудочковые соединения, передающие возбуж-

¹¹ Термином «тракт» обозначают аномальные проводящие пути, заканчивающиеся в проводящей ткани [27].

¹² Остатки эмбриональных предсердно-желудочковых соединений.

¹³ Термином «соединение» обозначают аномальные проводящие пути, проникающие в сократительный миокард [27].

дение от предсердий к желудочкам в нормальном, как он думал, сердце (Kent S., 1863–1958, английский физиолог; уроженец Стратфорд-Тори, Уолтшир; учился в Оксфорде; доцент физиологии Университетов Манчестера и Оксфорда, профессор физиологии Университета Бристоля; Kent A. Researches on the structure and function of the mammalian heart // J. Physiol. 1893) [12, 27]. Однако открытие в том же 1893 г. W. His (Jr.) истинного предсердно-желудочкового соединения (см. Гиса пучок) заставило A. Kent продолжить исследования, и в 1913 г. он описал узлоподобную структуру снаружи правого предсердно-желудочкового кольца (Kent A. Observations on the auriculo-ventricular junction of the mammalian heart // Quart. J. Exp. Physiol. 1913). Для обозначения именно этой структуры в 1933 г. C.C. Wolferth и F.C. Wood ввели в научный оборот эпоним Кента пучок¹⁴ (рис. 7). Выяснилось, что данное АС играет важную роль в патогенезе синдрома Wolff-Parkinson-White [28]. Было также установлено, что подобные структуры в 1876 г. описал G. Paladino (см. Паладино пучок, Паладино-Кента пучки) [12].

Киса-Флака узел (син.: синусно-предсердный узел, nodus sinuatrialis, Киса узел, Коха узел) — скопление дифференцированных кардиомиоцитов, расположенных под эпикардом между ушком правого предсердия и местом впадения в правое предсердие верхней полой вены (рис. 7); начальная часть проводящей системы сердца (Keith A., сэр, 1866–1955, британский анатом, физиолог и антрополог; уроженец Олд-Мейчера, Абердиншир; учился в Университетах Абердина и Лондона; профессор анатомии Медицинской школы госпиталя Лондона, куратор Гунтеровского Музея Королевского колледжа хирургов, президент Анатомического общества Великобритании, ректор Университета Абердина, редактор The Journal of Anatomy; Keith A., Flack M.W. The auriculo-ventricular bundle of the human heart // Lancet. 1906; Flack M., 1882–1931, английский физиолог; уроженец Бордена; учился в Оксфорде и Госпитале Лондона, ученик A. Keith, лектор по физиологии Медицинского колледжа Госпиталя Лондона, директор отдела медицинских исследований Королевских Военно-воздушных сил; Flack M.W. The Form and Nature of the Muscular Connections Between the Primary Division of the Vertebrate Heart // J. Anat. Physiol., 1907) [12, 17].

Коха треугольник (син.: предсердный компонент специализированной области предсердно-желудочкового соединения) — область эндокарда правого предсердия треугольной формы, одна сторона которой образована сухожилием Тодаро (см. Тодаро сухожилие), другая — местом прикрепления перегородочной створки трикуспидального клапана к фиброзному кольцу, основание — устьем коронарного синуса (рис. 8); в области вершины треугольника, где сухожилие Тодаро соединяется с центральным фиброзным телом сердца, расположен предсердно-желудочковый узел (см. Ашоффа-Тавары узел), отходя-

щий от которого предсердно-желудочковый пучок (см. Гиса-Тавары пучок) проникает в желудочки (Koch W.E.K., 1880–1962, немецкий патологоанатом и патолог; уроженец Дортмунда; учился в Университетах Фрайбурга, Бреслау и Берлина; работал в Берлинском Западном госпитале; Koch W. Zur Anatomie und Physiologie der intracardialenmotorischen Centren des Herzens // Med Klinik. 1912) [14, 16, 29].

Коха узел — см. Киса-Флака узел (Koch W.E.K., 1880–1962). Эпоним Киса-Флака узел в научный оборот в 1909 г. ввел W. Koch [12]. Отсюда, очевидно, появился эпоним Коха узел [24].

Крёнекера центр (син.: Крёнекера ингибиторный центр) — «точка в области межжелудочковой перегородки, пункция которой вызывает фибриллярную контракцию желудочек» (Krönecker K., 1839–1914, швейцарский физиолог)¹⁵ [30].

Людвиг ганглий — см. Бецольда ганглий (Ludwig K.F.W.,

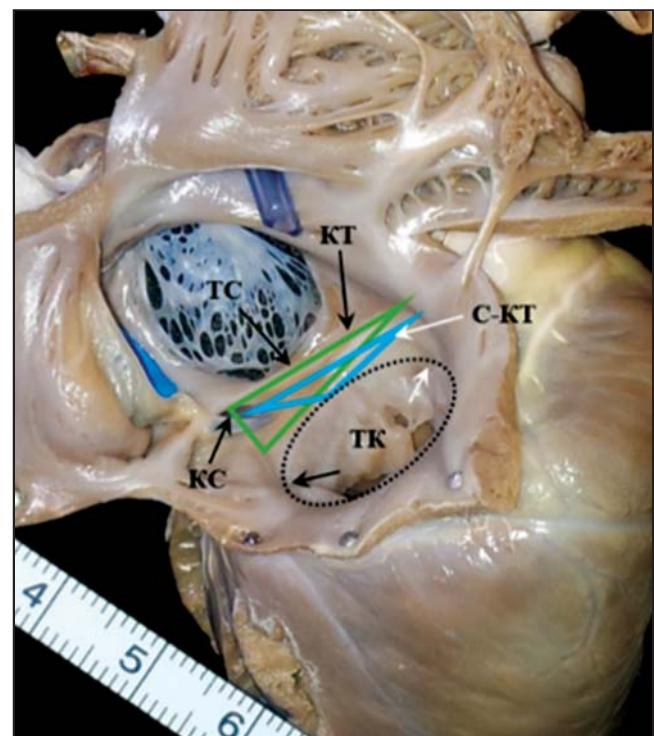


Рис. 8. Топография треугольников Коха и Синёва-Крымского: ТК — трикуспидальный клапан (белая стрелка — медиальная комиссура, черная стрелка — задняя комиссура); КС — коронарный синус; ТС — Тодаро сухожилие; КТ — Коха треугольник (зеленого цвета); С-КТ — Синёва-Крымского треугольник (голубого цвета). А — anterior, Р — posterior. Препаратор правого предсердия из Анатомического музея сердца и сосудов НМИЦСХ им. А.Н. Бакулева Минздрава России.

Fig. 8. Topography of the Koch and Sinev-Crymski triangles: TV — tricuspid valve (white arrow — medial commissure, black arrow — posterior commissure); CS — coronary sinus; TT — Todaro's tendon; KT — Koch's triangle (green); S-CT — Sinev-Crymski triangle (blue). A — anterior, P — posterior. Specimen of the right atrium from the Anatomical Museum of the Heart and Vessels of the A.N. Bakulev National Medical Research Center for Cardiovascular Surgery.

¹⁴ Wilcox B.R. соавт. на с. 108 использовали термин «"Node" of Kent» [14].

¹⁵ Точность и источник данного эпонима не установлены.

1816–1895, немецкий физиолог и анатом; учился в Университете Марбурга, профессор сравнительной анатомии там же, профессор анатомии и физиологии в Университете Цюриха, профессор физиологии и зоологии Военно-медицинской академии в Вене, директор Института физиологии Университета Лейпцига; Ludwig K. Lehrbuch der Physiologie des Menschen. Leipzig, 1862–1869) [17].

Магейма пучок верхний (син.: узло-пучковый тракт, tractus nodofascicularis) — дополнительный (аномальный) пучок проводящих кардиомиоцитов, расположенный в межжелудочковой перегородке; проводит возбуждение от предсердно-желудочкового узла (см. Ашоффа-Тавары узел) к правому пучку Тавары (**рис. 7**) (см. Тавары пучки) (Mahaim I., 1897–1965, бельгийский врач и физиолог; уроженец Льежа; учился в Университете Лозанны, ученик К.Ф. Wenckebach; профессор Университета Лозанны; Mahaim I. Les Maladies organiques du faisceau de His-Tawara. Etude Clinique et anatomique. Paris, 1931; Mahaim I. Kent fibers and the AV paraspecific conduction through the upper connection of the bundle of His-Tawara // Am. Heart J. 1947) [12, 27].

Магейма пучок средний (син.: узло-желудочковое соединение, compositis nodo-ventricularis) — дополнительный (аномальный) пучок проводящих кардиомиоцитов, расположенный в межжелудочковой перегородке; проводит возбуждение от предсердно-желудочкового узла (см. Ашоффа-Тавары узел) к правой стороне межжелудочковой перегородки (Mahaim I., 1897–1965; Mahaim I. Les Maladies organiques du faisceau de His-Tawara. Etude Clinique et anatomique. Paris, 1931; Mahaim I. Kent fibers and the AV paraspecific conduction through the upper connection of the bundle of His-Tawara // Am. Heart J. 1947) [12, 27].

Магейма пучок нижний (син.: пучково-желудочковое соединение, compositis fasciculo-ventricularis) — дополнительный (аномальный) пучок проводящих кардиомиоцитов, расположенный в межжелудочковой перегородке; проводит возбуждение от пучка Гиса (см. Гиса пучок) к миокарду желудочек; одновременное активирование пучков Магейма III и Джеймса-Рейнолдса (см. Джеймса-Рейнолдса пучок) вызывает синдром Wolff-Parkinson-White (Mahaim I., 1897–1965; Mahaim I. Les Maladies organiques du faisceau de His-Tawara. Etude Clinique et anatomique. Paris, 1931; Mahaim I. Kent fibers and the AV paraspecific conduction through the upper connection of the bundle of His-Tawara // Am. Heart J. 1947) [12, 27].

Паладино пучок (син.: правое предсердно-желудочковое соединение, compositis atrioventricularis dextra, Кента пучок) — дополнительный (аномальный) пучок проводящей системы сердца, расположенный снаружи фиброзного кольца правого предсердно-желудочкового клапана; передает возбуждение от области синусно-предсердного узла (см. Киса-Флека узел) к миокарду желудочек; играют важную роль в патогенезе синдрома Wolff-Parkinson-White (Paladino G., 1842–1917, итальянский физиолог; уроженец Потенца; учился в Университетах Неаполя, Лейпцига и Берлина; профессор гистологии и физиологии Университета Неаполя; Paladino G. Contribuzione all'anato-

mia, istologia e fisiologia del cuore. Napoli, 1876) [12]. В отличие от A. Kent, который описал это образование как узлоподобную структуру, G. Paladino описал его как пучок мышечных волокон.

Паладино-Кента пучки (син.: предсердно-желудочковые соединения, composites atrioventricularis, Кента-Паладино пучки) — дополнительные (аномальные) пучки проводящей системы сердца, расположенные снаружи фиброзных колец правого или левого предсердно-желудочковых клапанов; передают возбуждение от области синусно-предсердного узла (см. Киса-Флека узел) к миокарду желудочек; играют важную роль в патогенезе синдрома Wolff-Parkinson-White (Paladino G., 1842–1917; Paladino G. Contribuzione all'anatomia, istologia e fisiologia del cuore. Napoli, 1876; Kent A.F.S., 1863–1958; Kent A. Researches on the structure and function of the mammalian heart // J. Physiol. 1893; [12].

Пуркинье волокна (син.: проводящие кардиомиоциты, проводящая система сердца, Пуркинье сплетение, Пуркинье сеть, rete subendocardiales) — волокнистоподобное скопление серого цвета, плоских, желеобразных нитей, расположенных под серозной оболочкой сердца (Эпикардом), содержащих большое количество ядрасодержащих гранул — сеть атипичных кардиомиоцитов, бедных миофibrillами и богатых саркоплазмой (**рис. 7**) (Purkyně J.E., 1787–1869, чешский физиолог, патолог и гистолог; уроженец Либоховица, Богемия; учился в Университете Праги; профессор патологии и физиологии Университетов Бреслау и Праги; Purkyně J.E. Microskopisch-neurologische Beobachtungen // Arch. Anat. Physiol. Wiss. Med. 1845 [12, 17]. Впервые объяснил функцию волокон Пуркинье и ввел эпоним в научный оборот S. Tawara в 1906 г.; Tawara S. Das Reizleitungssystem des Säugetierherzens. Eine anatomisch-histologische Studie über das Atrioventrikularbündel und die Purkinjeschen Fäden. Jena, 1906).

Ремака узлы — скопление симпатических нейронов в стенке правого предсердия у венозного синуса (Remak R., 1815–1865, немецкий гистолог и невропатолог; уроженец Позена; учился в Университете Берлина; профессор Университета Берлина; Remak R. Observationes anatomicae et microscopicae de systematis nervosi structura. Berlin, 1838) [17].

Синёва-Крымского треугольник — область эндокарда правого предсердия треугольной формы, стороны которой «образованы условными прямыми, получающимися при мысленном соединении нижней точки отверстия коронарного синуса с точкой середины основания перегородочной створки трехстворчатого клапана, затем этой точки с точкой на эндокарде, покрывающем фиброзное кольцо правого предсердно-желудочкового отверстия на уровне передней комиссюры трехстворчатого клапана и далее — с [нижней] точкой в отверстии коронарного синуса» (**рис. 8**) (Синёв А.Ф., род. 1936; доктор медицинских наук, главный научный сотрудник патологоанатомического отделения НЦСХ им. А.Н. Бакулева РАМН; Крымский Л.Д., 1923–1992; профессор, заведовал лабораторией патологической анатомии ИССХ им. А.Н. Бакулева АМН СССР; Синёв А.Ф., Крымский Л.Д. Хирургическая анатомия

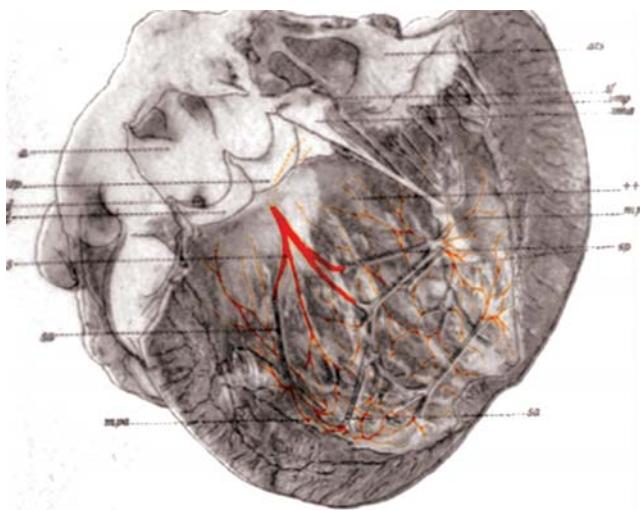


Fig. 9. Left Tawara bundle (red). Top left – aortic valve leaflets. From: Tawara S. Das Reizleitungssystem des Säugetierherzens. Jena, 1906.

проводящей системы сердца. М., 1985. С. 68). Эпоним Синёва-Крымского треугольник впервые вводится нами в научный оборот.

Тавары узел — см. Ашоффа-Тавары узел.

Тавары пучки (син.: ножки пучка Гиса) — пучки проводящих кардиомиоцитов, являющиеся продолжением предсердно-желудочкового пучка (см. Гиса пучок) и результатом его деления на правую и левую ветви (см. Гиса пучка ножки); расположены в межжелудочковой перегородке с правой и левой (рис. 9, рис. 11) ее стороны; левая ветвь делится на передний и задний пучочки; концевые отделы обеих ветвей представлены волокнами Пуркинье (см. Пуркинье волокна) (Tawara S., 1873–1952; Tawara S. Das Reizleitungssystem des Säugetierherzens. Eine anatomisch-histologische Studie über das atrioventrikulare Bündel und die Purkinjeschen Fäden. Mit einem Vorwort von L. Aschoff. Jena, 1906) [12, 26].

Тореля пучок (син.: задний межузловой пучок, fasciculus internodalis posterior) — пучок проводящих кардиомиоцитов, расположенный в задне-наружной стенке правого предсердия; передает возбуждение от синусно-предсердного (см. Киса-Флека узел) к предсердно-желудочковому узлу (см. Ашоффа-Тавары узел) (рис. 7) (Thorel C., 1880–1935, немецкий врач) [17, 24].

5. Эпонимы магистральных артерий и коронарного русла (II в. — 1927 г.)

К анатомии магистральных артерий и коронарного русла отнесены 22 эпонима (рис. 10): 1) Аранция узелки, 2) Бианчи узелки, 3) Ботала проток, 4) Ботала связка/тяж, 5) Вальсальвы синусы, 6) Вальсальвы узелки, 7) Вьессена

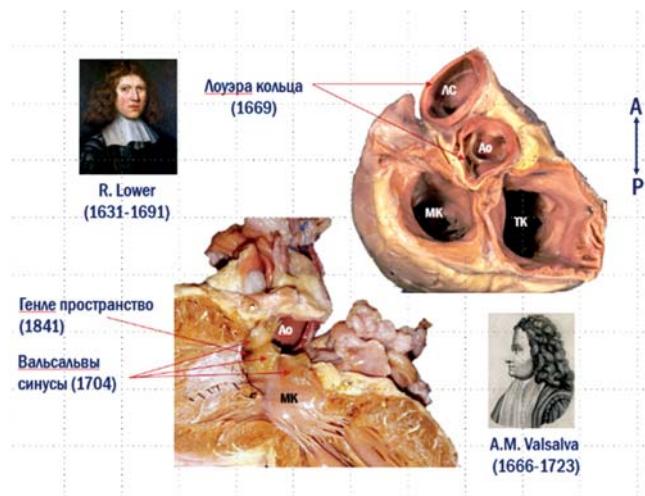


Fig. 10. Eponyms of the great vessels: PT – pulmonary trunk, Ao – aorta, MV – mitral valve, TV – tricuspid valve, A – anterior, P – posterior. Specimens from the Anatomical Museum of the Heart and Vessels of the A.N. Bakulev National Medical Research Center for Cardiovascular Surgery.

артериальное кольцо, 8) Вьессена сосуды, 9) Вьессена отверстия, 10) Галена проток; 11) Гегенбаура пазуха, 12) Генле пространства, 13) Грубера вена, 14) Кугеля артерия, 15) Ланнелонга вена, 16) Маршалла вена, 17) Мейгса капилляры, 18) Морганы узелки, 19) Морганы аортальные синусы, 20) Лоуэра кольца, 21) Тебезия сосуды, 22) Тебезия отверстия.

Аранция узелки (син.: узелки полулунных заслонок клапана аорты, noduli valvularum semilunaris valvae aortae, Бианчи узелки, Вальсальвы узелки) — утолщенные фиброзные выпуклости в центре свободных краев полулунных заслонок клапана аорты, образующие центральные зоны коаптации (рис. 12) (Arancius G.C., 1530–1589, итальянский анатом и хирург; уроженец Болоньи; учился в Университете Падуи, ученик А. Vesalius; профессор анатомии и хирургии в Университете Болоньи, лейб-медик папы Григория XIII; Arancius G.C. De humano foetus libellus. Boloniae, 1564; Observationes anatomicae. Basileae, 1579) [17].

Бианчи узелки — см. Аранция узелки (Bianchi G.B., 1681–1761, итальянский анатом; уроженец Турин; профессор анатомии Университетов Милана и Турин; Bianchi G.B. De naturali in humano corpore, vitiosa, morbosaque generatione historia. Genevae, 1741) [17].

Ботала проток — см. Ботала отверстие¹⁶.

Ботала связка — тяж (син.: артериальная связка, ligamentum arteriosum, Гарвея связка) — соединительнотканый тяж, соединяющий легочный ствол у места его деления на легочные артерии с вогнутой поверхностью

¹⁶ Эпоним conduit de Botal (s. ductus Botalli) возник при переиздании трудов L. Botal в XVII в. и их цитировании в дальнейшем. Окончательному оформлению эпонима способствовало его включение в 1895 г. в BNA под названием ductus arteriosus Botalli [3].

дуги аорты; редуцированный артериальный проток (Botal L., 1530–1600; Botallo L. *Opera omnia Medica et Chirurgica*. Leyden, 1660) [17, 24].

Вальсальвы синусы (син.: синусы аорты, *sinus aortae*, Морганы аортальные синусы) — полости, ограниченные выпячиваниями стенки аорты¹⁷ и створками полулуных заслонок клапана аорты¹⁸ (**рис. 11**) (Valsalva A., 1666–1723, итальянский врач и анатом; уроженец Имолы, провинция Болоньи; учился в Университете Болоньи, ученик M. Malpigi; профессор Университета Болоньи; Valsalva A. *De aure humana tractatus in quo integra auris fabica describitur. Quibus interposita est musculorumuvulae, atque pharynges, nova description et delineatio*. Bologna, 1704) [17].

Вальсальвы узелки — см. Аранция узелки (Valsalva A., 1666–1723; Valsalva A. *De aure humana tractatus in quo integra auris fabica describitur. Quibus interposita est musculorumuvulae, atque pharynges, nova description et delineatio*. Bologna, 1704) [24].

Вьессена артериальное кольцо — «кольцеобразное» сообщение между конусной ветвью правой коронарной артерии и конусной ветвью передней нисходящей ветви левой коронарной артерии (Vieussens R., 1641–1715; Vieussens R. *Nouvelles Decouvertes sur le coeur*. Paris, 1706) [17].

Вьессена сосуды¹⁹ (син.: наименьшие вены сердца, *venae cordis minimae*, *venae cardiacae minimae*, Тебезия сосуды, Вьессена-Тебезия сосуды) — сосуды малого диаметра, открывающиеся во все полости сердца многочисленными отверстиями (см. Вьессена отверстия) (Vieussens R., 1641–1715; Vieussens R. *Nouvelles Decouvertes sur le coeur*. Paris, 1706) [32, 33]. В предсердиях сосуды Вьессена-Тебезия являются довольно крупными венами, в желудочках они имеют структуру синусоидов; основное их отличие от артерий и вен — большой диаметр и стенка, не содержащая мышечных волокон; таким образом, благодаря наличию артерио-люминарных и артерио-синусоидных анатомозов коронарное русло не является замкнутым. Функция сосудов Вьессена заключается в обеспечении ретроградного кровоснабжения миокарда при коронарной недостаточности [33].

Вьессена отверстия (син.: отверстия наименьших вен, *foramina venarum minimarum*, Тебезия отверстия) — точечные отверстия в эндокарде, посредством которых наименьшие вены сердца (см. Вьессена сосуды) сообщаются с его полостями; расположены, в основном, на перегородках сердца; наибольшее их количество находится в левом желудочке (Vieussens R., 1641–1715; Vieussens R. *Nouvelles Decouvertes sur le coeur*. Paris, 1706) [33].

Галена проток (син.: артериальный проток, *truncus arteriosus*, Ботала проток, Аранция проток) — сосуд, соединяющий у плода легочный ствол и аорту (**рис. 12**); облитерируется после рождения ребенка и редуцируется в соединительнотканый тяж (Galen, 129 — ок. 216;

¹⁷ Стенка синусов со стороны аорты тоньше стенки аорты, состоит из интимы и меди, утолщенных коллагеновыми волокнами, и потому несколько выпячивается наружу.

¹⁸ В некоторых источниках синусами Вальсальвы называют и выпячивания стенки легочного ствола позади полулуных заслонок клапана легочного ствола [9].

¹⁹ Концевые отделы этих образований трудно дифференцировать как венулы или артериолы, поэтому их предпочтительнее называть сосудами [32].

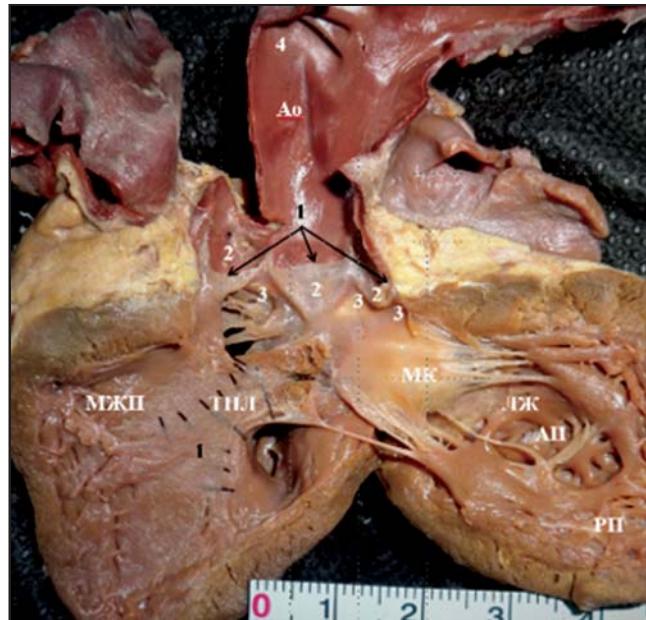


Рис. 11. Эпонимы аорты (Ao): 1 — Аранция-Бьянчи узелки, 2 — Вальсальвы синусы, 3 — Генле пространства, 4 — Гегенбаура пазуха; МЖП — межжелудочковая перегородка, ТПЛ — Тавары пучок правый (на черных щетинках), МК — бикупидальный (митральный) клапан, ЛЖ — левый желудочек, АП — Альбрехта полость, РП — Ратке пучки. Препаратор левого желудочка из патологоанатомического отделения НМИЦСХ им. А.Н. Бакулева Минздрава России.

Fig. 11. Eponyms of the aorta (Ao): 1 — Arancii-Bianchi nodules, 2 — Valsalva sinuses, 3 — Henle space, 4 — Gegenbaurs sinus; IVS — interventricular septum, RB — right bundle branch (on black bristles); MV — bicuspid (mitral) valve, LV — left ventricle, AC — Albrecht's cavity, RB — Rathke's bundles. Specimen of the left ventricle from the pathological department of the A.N. Bakulev National Medical Research Center for Cardiovascular Surgery.

рис. 13; Гален К. О назначении частей человеческого тела. М., 1971). Нами показано, что первым артериальный проток у плода и его редукцию после рождения описал Гален. Описания этой АС G.C. Arantio (1564), A. Vesalius (1564) и L. Botal (1564) являются вторичными [3]. Эпоним Галена проток впервые вводится нами в научный оборот.

Гегенбаура пазуха — (син.: четвертый синус аорты, *sinus aortae quartus*) — незначительное расширение аорты при переходе восходящей аорты в дугу (Gegenbaur K., 1826–1903, немецкий анатом; уроженец Вюрцбурга; учился в Университете Вюрцбурга, ученик H. Kölliker и R. Virchow, профессор анатомии Университетов Йены и Гейдельберга; Gegenbaur K. *Lehrbuch der Anatomie*. Leirzig, 1883) [17].

Генле пространства (син.: межзаслончатые треугольники, *triangula intervalvulae*) — промежутки треугольной формы между полулуными заслонками клапана аорты и полулуными заслонками клапана легочного ствола (Henle F.G.J., 1809–1885, немецкий анатом и патолог; уро-

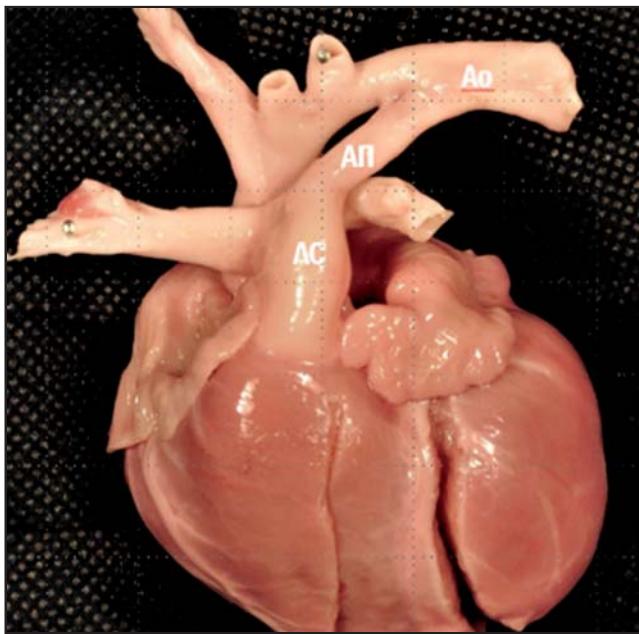


Рис. 12. Магистральные артерии сердца: ЛС — легочный ствол, Ao — аорта, АП — артериальный (Галена) проток. Препаратор сердца новорожденного из патологоанатомического отделения НМИЦСХ им. А.Н. Бакулева Минздрава России.

Fig. 12. Great arteries of the heart: PT — pulmonary trunk, Ao — aorta, AD — arterial (Galen's) duct. Preparation of a newborn heart from the pathological department of A.N. Bakulev NMRCCVS.

женец Нюрнберга; учился в Университете Бонна, ученик J. Muller; профессор анатомии Университетов Цюриха, Гейдельберга и Геттингена; Henle F. Allgemeine Anatomie. Leipzig, 1841) [17].

Грубера вена (син.: краевая вена левого желудочка, vena marginalis ventriculi sinistri) — вена, впадающая в большую вену сердца; собирает кровь от левого желудочка сердца (Грубер В.Л., 1814–1890, российский анатом австрийского происхождения; уроженец Круканицы, Богемия; учился в Университете Праги; в течение 30 лет заведовал кафедрой анатомии Медико-хирургической [Военно-медицинской] академии; Gruber W. Beobachtungen aus der menschlichen und vergleichenden Anatomie. St. Petersburg, 1879–1889) [17].

Кугеля артерия (син.: большая анастомотическая предсердная артерия, arteria anastomotica auricularis magna) — артерия, отходящая от проксимального отдела левой огибающей артерии (ЛОА) или от ее ветвей, проходящая через нижнюю часть межпредсердной перегородки и в большинстве случаев (66%) анастомозирующющая непосредственно или через ее ветви с дистальным отделом правой коронарной артерии (ПКА); встречается в 6% сердец; обеспечивает прямой анастомоз между проксимальными и дистальными концами: ЛОА с ПКА, ПКА, ПКА через артерию синусового узла с ЛОА, ЛОА (Kugel M.A.²⁰; Kugel M.A. Anatomical studies on the coronary arteries and their branches. I. Arteria anastomotica auricularis magna. American



Рис. 13. Гален из Пергама (129 – ок. 216). Электронный ресурс. Доступен по адресу: <https://ru.wikipedia.org/wiki/Гален> (дата обращения 19.07.2023).

Fig. 13. Galen from Pergamon (129 – c. 216). URL. Available at: <https://ru.wikipedia.org/wiki/Гален> (accepted 19.07.2023).

Heart Journal 1927) [31]. Одни авторы признают, другие отрицают наличие этой артерии. Есть мнение, что она обеспечивает вспомогательное кровоснабжение предсердно-желудочкового узла [24].

Ланнелонга вена — наиболее крупная и постоянная вена из системы наименьших вен сердца (см. Тебезия сосуды), впадающая в правое предсердие (см. Ланнелонга отверстие) (Lannelongue O.M., 1840–1911;²¹) [15].

Маршалла вена (син.: косая вена левого предсердия, vena obliqua atrii sinistri) — вена, впадающая в большую вену сердца или коронарный синус (иногда — в правое предсердие); собирает кровь от задней стенки левого предсердия сердца (Marshall J., 1818–1891; Marshall J. On the development of the great anterior veins in Man and Mammalia // Phil Trans. 1850) [17].

Мейгса капилляры (син.: сердечные капилляры, capillares cordis terminalis) — конечные разветвления

²⁰ Биографические сведения об авторе отсутствуют.

²¹ Источник не установлен.

коронарных артерий (Meigs A., 1850–1912, американский физиолог и анатом; уроженец Филадельфии; учился в Университетах Пенсильвании и вены; преподавал в Университете Филадельфии; Meigs A. The penetration of the muscular fibres of the human heart by capillaries // J. Anat. Lond. 1899) [17].

Морганы узелки (син.: узелки полулунных заслонок клапана легочного ствола, *nodi valvulae semilunares valvae trunci pulmonalis*) — утолщения на свободных краях полулунных заслонок клапана легочного ствола (Morgagni G.-B., 1682–1771, итальянский врач и анатом, «отец» современной патологической анатомии; уроженец Форли; учился в Университете Болоньи, ученик A. Valsalva; профессор анатомии и хирургии в Университете Падуи; Morgagni G.-B., *Adversaria anatomica. Patavium, 1717–1719*) [15]. Морганы аортальные синусы — см. Вальсальвы синусы (Morgagni G.-B., 1682–1771; Morgagni G.-B., *Adversaria anatomica. Patavium, 1717–1719*) [30].

Лоуэра кольца (син.: фиброзные кольца сердца, *annuli fibrosi cordis*) — кольцевидные соединительнотканые образования, расположенные по окружности корней аорты и легочного ствола (Lower R., 1631–1691; Lower R. *Tractatus de corde item de motu calore Sanguinis et chilo in eum transit. London, 1669*) [17].

Тебезия сосуды (син.: наименьшие вены сердца, *venae cordis minima*, Въессена сосуды, Въессена-Тебезия сосуды) — сосуды малого диаметра, которые через мелкие отверстия «отходят от желудочеков и предсердий в систему тонких ветвей, сообщающихся с коронарными артериями и венами с помощью капилляров, а с венами — но не с артериями — проходами несколько большего размера» (Thebesius A.H., 1686–1732; Thebesius A. *De circulo sanguinis in corde. Leyden, 1708*) [32, 33, 35].

Тебезия отверстия — см. Въессена отверстия (Thebesius A., 1686–1732; Thebesius A. *De circulo sanguinis in corde. Leyden, 1708*) [17, 33].

ОБСУЖДЕНИЕ

Впервые АС сердца описал автор книги «О сердце», входящей в собрание книг под общим названием *Copriss Hippocraticus* [36]. По его мнению²², сердце имеет «темно-красный цвет», «пирамидальную форму», окружено «оболочкой», в которой находится немного жидкости. Оно «есть очень сильная мышца ... вследствие густого сплетения мяса» и состоит из правого и левого «желудочеков», шероховатых изнутри²³. Поверх желудочеков расположены «мягкие, пещеристые ушки»²⁴. Если «конец сердца» отсечь, то «покажутся два отверстия в двух желудочеках

<...> Скрытые перепонки... в желудочках опоясывают отверстия и посыпают ниточки в твердую субстанцию сердца». От желудочеков отходит «пара аорт», у «ворот» которых расположены «по три перепонки», более прочные с левой стороны. «Артерия, которая выходит из правого желудочка, ... открывается в легкое, чтобы доставить ему кровь, которая его питает» [36].

Вот и все, что было известно о сердце в IV–V вв. до н.э. Можно ли, исходя из этих описаний, говорить о том, что перикард, миокард, желудочки и ушки сердца, легочный ствол, аорта и клапаны сердца описаны впервые? Иначе говоря, можно ли эти АС эпонимически называть гиппократовыми? И да, и нет. «Да» потому, что перед нами — первое упоминание об этих АС. Но, скорее — «нет» потому, что, во-первых, авторство этой книги не установлено, во-вторых, автор описал то, что уже было хорошо известно ко времени написания книги²⁵, в-третьих, АС сердца описаны весьма приблизительно и неточно. Поэтому имени Гиппократа среди эпонимов АС сердца нет.

Первым движение крови внутри сердца плода во II в. описал Galen, впервые указав на существование открытого артериального протока, по которому кровь движется, минуя легкие, и овального отверстия, через которое кровь поступает из правого предсердия в левое. Он же первый обнаружил, что эти АС существуют только у плода, исчезая у взрослого [37]. Не случайно движение крови у плода называют «кровообращением Галена», в то время как движение крови у взрослого — «кровообращением Гарвея». Поскольку эти АС, описанные гораздо позднее, получили свои эпонимы (напр., Аранция проток, Ботала отверстие и др.), мы сочли возможным обратить внимание читателя на эти приоритеты Галена, обозначить эти структуры его именем и ввести их в научный оборот.

Особого внимания заслуживает описание АС сердца в начале XVI в. L. da Vinci. Известно, что изучение анатомии тела человека Да Винчи как художник начал с изучения внешней анатомии, но после встречи с профессором анатоми M.-A. della Torre стал изучать и зарисовывать части тела человека и отдельные органы в нескольких проекциях. Известно, что Делла Торре и Да Винчи намеревались создать атлас анатомии человека²⁶. Из более 230 листов с 600–700 анатомическими рисунками (в среднем по 1–5 рисунков на листе), созданных Да Винчи и дошедших до нашего времени, около 40 листов посвящено анатомии сердца. При этом Да Винчи первым зарисовал и описал многие АС сердца, повторно описанные позже. Дело в том, что его рисунки были обнародованы только в XIX в., и анатомы XVI–XVIII вв. о них ничего не знали. Поэтому некоторые эпонимы приписывают Да Винчи: Да

²² Авторство книги «О сердце» не установлено.

²³ В начале XVI в. трабекулы на внутренней поверхности желудочеков обнаружил L. da Vinci.

²⁴ Понятие «предсердие» ввел в 1628 г. W. Harvey. До этого считалось, что сердце имеет 2 ушка и 2 желудочка. L. da Vinci называл ушки сердца (предсердия) «верхними желудочками».

²⁵ Об этом говорят следующие слова книги «О сердце»: «После смерти, если кто, зная древний обряд, удаляет сердце...». По нашему мнению, речь здесь может идти либо об извлечении сердца человека при мумификации, либо о гаруспии — извлечении сердца животного для гадания. В любом случае, если во времена Гиппократа извлечение сердца было «древним обрядом», его АС были известны.

²⁶ В 1511 г. M.-A. della Torre умер, поэтому работа над атласом не была завершена.

Винчи перегородка, Да Винчи трабекула [17]. Однако если описание и изображение Да Винчи модераторного пучка (так наз. «полочки») не вызывает сомнений [15], то описаний предсердно-желудочковой перегородки и перегородочно-краевой трабекулы в его анатомических текстах мы не нашли [23]. Поэтому эти эпонимы из нашего исследования были исключены. Однако, учитывая приоритет Да Винчи в описании целого ряда других АС сердца, мы сочли возможным внести в научный оборот их эпонимические названия, например: Да Винчи ворота (правое предсердно-желудочковое отверстие), Да Винчи клапан (трикуспидальный клапан), Да Винчи мышцы (сосочковые мышцы этого клапана). Что касается перегородочно-краевой трабекулы, то, по мнению Г.Э. Фальковского [15], приоритет ее описания принадлежит J. Tandler (Тандлера трабекула).

В середине XVI в. большой вклад в описательную анатомию человека внес A. Vesalius [38]. Существует мифогема, что он практически переписал анатомию Галена, исправив около 300 ошибок своего предшественника. Действительно, анатомию человека в целом и анатомию сердца, в частности, Везалий изложил более системно, чем Гален. Везалий описал форму сердца, напоминающую сосновую шишки, мясистый миокард, правый и левый желудочки, входящие в них и отходящие от них сосуды, каждый из которых снабжен перепонками, межжелудочковую перегородку, перикард. Однако, по нашему мнению, анатомия сердца у Везалия схожа с таковой у Галена, и ничего нового в этот раздел Везалий не внес²⁷. Впрочем, такой цели перед собой он и не ставил²⁸. Но последовавшие за ним анатомы XVI в. стали изучать частную анатомию, в том числе — анатомию сердца, оставив после себя ряд приоритетов (Аранция узелки, Ботала отверстие, Евстахия заслонка и др.).

После того, как в 1628 г. W. Harvey опубликовал свое сочинение о движении сердца и крови у животных, интерес к анатомии и физиологии сердца стал стремительно расти. Отметим, что, хотя У. Гарвей и описал некоторые особенности анатомии сердца (напр., он предположил, что водитель ритма находится в правом предсердии) [39], ни одного эпонима АС сердца ему не принадлежит. Крупный вклад в описание АС сердца в XVII в. внес R. Lower (Лоуэра бугорок, Лоуэра заслонка). Многочисленные переиздания трудов анатомов XVI–XVII вв. принесло первые эпонимические ошибки. Так, при многократном переиздании трудов L. Botal, описавшего персистирующее овальное отверстие, его имя оказалось прочно связанным с названием артериального протока, который он описал в редуцированном виде, то есть не как проток, а как тяж (см. Ботала связка/тяж). Богатым на эпонимы оказался XVIII в. Считается, что первый труд, посвященный анатомии, физиологии и патоло-

гии сердца, издал в 1715 г. R. Vieussens²⁹, увековечив свое имя в истории анатомии сердца многочисленными эпонимами (Вьессена заслонка, Вьессена кольца, Вьессена отверстия, Вьессена сосуды) [17]. Несколько анатомов дали свои имена впервые открытые ими АС сердца и магистральных сосудов (Вальсальвы синусы, Галлера рожки, Тебезия сосуды и др.). В XIX в. описание АС сердца продолжилось (Альбания узелки, Альбрехта полость, Гегенбаура пазуха, Генле пространства, Кювье канал, Ратке пучки, Ремака узлы и др.). Не обошлось и без курьезов. Так, в конце XIX в. O. Lannelongue открыл отверстия в эндокарде правого предсердия, описанные в XVIII в. Вьессеном и Тебезием. Одно из этих отверстий получило его имя (Ланнелонга отверстие).

Конец XIX — начало XX в. ознаменовалось выдающимися открытиями в области анатомии проводящей системы сердца (Ашоффа-Тавары узел, Венкебаха пучок, Гис-Тавары пучок, Киса-Флека узел, Коха треугольник и др.). Назначение некоторых АС, открытых ранее, было уточнено (Пуркинье волокна). Позднее были описаны дополнительные проводящие пути, являющиеся остатками эмбриональных предсердно-желудочковых соединений (Магейма пучки, Джеймса пучок, Брекенмаке пучок и др.). Поэтому их эпонимы мы сочли возможным внести в наше исследование. Выдающимся вкладом в кардиоморфологию считаем описания в 1920-х гг. анатомии нервной системы сердца советской анатомической школой В.П. Воробьевы. Крупный вклад в изучение анатомии сердца в конце XX — начале XXI в. внесли кардиоморфологи НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева И.И. Беришвили, А.Д. Крымский, А.Ф. Синёв, Г.Э. Фальковский.

Некоторыми эпонимами названы геометрические фигуры или точки, служащие для определения топографии АС (Воробьева ямка, Коха и Синёва-Крымского треугольники, Крёнекера центр). Часть эпонимов означает редуцированные у взрослого эмбриональные структуры (Ботала проток, Кювьера проток, Маршалла связка). Некоторые АС названы именами двух авторов, поскольку они были описаны в одно и то же время (Аранция-Бианчи узелки, Евстахия-Сильвия заслонка, Киса-Флека узел, Вьессена-Тебезия сосуды и др.).

Есть эпонимические АС, существование которых оспаривается, напр., Кугеля артерия [31]. Однако, по нашему мнению, это происходит потому, что данные АС в нормально сформированном сердце встречаются относительно редко. Различают два типа эпонимов в зависимости от их значения: 1) термины, в состав которых входят фамилии лиц, непосредственно сделавших принципиально важное открытие; 2) термины, включающие фамилии, присвоенные объектам в память или в честь какого-либо лица [40]. Отметим, что эпонимов 2-го типа в анатомии нормально

²⁷ Рисунки сердца A. Везалия Г.Э. Фальковский назвал неточными, указав, правда, что именно A. Везалий ввел термин «митральный» для левого предсердно-желудочкового клапана [15].

²⁸ Если основной целью анатомии Галена было прославление создавшего организмы человека и животных Творца, то целью Везалия стало самостоятельное изучения анатомии на трупах человека.

²⁹ Если опыт аутопсий A. Везалия составлял несколько десятков трупов, то R. Вьессен вскрыл порядка 500 [32].

сформированного сердца мы не обнаружили. Все выявленные нами термины связаны с именами ученых, открывших или впервые изучивших и описавших ту или иную АС сердца.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, выявленные нами и частью впервые введенные в научный оборот 90 эпонимов, обозначающих ТО и АС сердца, отражают не столько историю анатомии, сколько историю медицины. Наибольшее количество выявленных эпонимов (28) относится к проводящей системе и нервам сердца, наименьшее — к АС перикарда (6). Самыми «старыми» являются описания АС сердца времен Hippocratis, Galen, L. da Vinci и итальянскими анатомами XVI в., относительно «молодыми» — узлы, пучки и топография проводящей системы сердца, а также нервная система сердца, приоритетное описание которой принадлежит советской анатомической школе В.П. Воробьева. Появление этих эпонимов отражает смену в конце XIX — начале XX вв. морфологического и патоморфологического направлений в изучении деятельности сердца и диагностики его заболе-

ваний на физиологическое и патофизиологическое. Мы полностью согласны с авторами глубокого исследования проблемы эпонимов в кардиологии из São José do Rio Preto Medical School, которые считают, что «ценность эпонимов заключается в правильном понимании их смысла, иначе их употребление может быть запутанным и даже опасным ... [например, когда] ошибка в интерпретации эпонима может привести к ложноположительному результату и даже к неверному диагнозу <...> [однако], несмотря на все неудобства, медицинские эпонимы будут продолжать использовать, потому что в основе их употребления лежит наша любовь к истории и уважение к ее выдающимся носителям» [24]. Отчасти это является и исходной точкой, и основным выводом настоящего исследования. Однако мы не считаем его завершенным и будем благодарны всем читателям, которые дополнят наши находки и описания эпонимов АС сердца, перечень которых далеко не окончен³⁰, а описания не полны и не точны³¹. Поэтому мы будем благодарны любым критическим замечаниям, высказанным как профессиональными анатомами, кардиологами и кардиохирургами, так и любителями истории анатомии и медицины. ■

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Татаренко Т.Д., Токпанова А.А., Лисарида Е.К. О необходимости существования эпонимов в медицинской терминологии. Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2015; 12-6: 1140-1141 Электронный источник. Доступен по адресу: <https://applied-research.ru/ru/article/view?id=8101> (дата обращения: 30.06.2023).
2. Фролова М.А. Роль и место эпонимов в медицинской терминологии. Бюллетень медицинских Интернет-конференций. 2017; 7(1): 455.
3. Глянцев С.П., Щербак А.В. Артериальный проток и овальное отверстие у плода и у взрослого: к истории их открытия, описания и возникновения эпонимов. Детские болезни сердца и сосудов. 2017; 14(1): 5-15.
4. Международная анатомическая номенклатура. Под ред. А.Д. Жданова. М.: Медицина, 1964. 80 с.
5. Международная анатомическая номенклатура (с официальным списком русских эквивалентов) / Под ред. С.С. Михайлова. М.: Медицина, 1980; 240 с.
6. Воробьев В.П. Атлас анатомии человека. Т. 4. Москва-Ленинград: Медгиз, 1940.
7. Надь Д. Хирургическая анатомия. Грудная клетка / Пер. с венг. Будапешт, 1959; 428 с.
8. Stedman's Medical Dictionary. Baltimore: Waverly Press, 1961. 1680 p.
9. The Ciba Collection of Medical Illustration. Vol. 5. Prepared by F.H. Netter. New York, 1978; 295 c.
10. Энциклопедический словарь медицинских терминов. В 3-х т. Под ред. Б.В. Петровского. М.: Советская энциклопедия, 1983-1984; 1424 с.
11. Медицинский энциклопедический словарь / В.И. Бородулин, А.В. Бруенок, Ю.Я. Венгеров и др.; Под ред. В.И. Бородулина. М.: ИД «ОНКИС 21 век», 2002; 704 с.
12. Lüderitz B. History of the Disorders of Cardiac Rhithm. 3d ed. New York: Futura Publ. Co., Inc., 2002; 279 p.
13. Бокерия Л.А., Беришвили И.И. Хирургическая анатомия сердца. В 3-х т. М.: НЦСХ им. А.Н. Бакулева РАМН, 2006; 1118 с.
14. Wilcox B.R., Cook A.C., Anderson R.H. Surgical Anatomy of the Heart. Cambridge-New York-Melbourne-Madrid-Cape Town-Singapore-São Paulo: Cambridge Univ. Press, 2004; 319 p.
15. Фальковский Г.Э. Строение сердца и анатомические основы его функции: Материалы курса лекций. М.: НЦСХ им. А.Н. Бакулева РАМН, 2014; 217 с.
16. Андерсон Р.Г., Спайсер Д.Е., Хлавачек Э.М., Кук Э.К., Бейкер К.Л. Хирургическая анатомия сердца по Уиллоксу.

³⁰ Возможно, что существуют эпонимы ультразвуковых изображений АС сердца, что отражает смену в конце XX в. физиологической парадигмы в изучении деятельности сердца на анатомо-физиологическую.

³¹ Ряд источников в нашей работе, особенно иностранных изданий прошлых веков, требует уточнения (авторство, название, год выхода в свет, описание конкретного АС и др.).

Пер. с англ. Под ред. Г.Э. Фальковского, С.П. Глянцева, Ю.С. Глянцевой. М.: Логосфера, 2015; 456 с.

17. Гончаров Н.И. Иллюстрированный словарь эпонимов в морфологии. Под ред. И.А. Петровой. Волгоград, 2009; 504 с.

18. Theile, Friedrich Wilhelm. Электронный источник. Доступен по адресу: https://en.wikipedia.org/wiki/Friedrich_Wilhelm_Theile (дата обращения 11.07.2023)

19. Chiari, Hans. Электронный источник. Доступен по адресу: https://en.wikipedia.org/wiki/Hans_Chiari (дата обращения 04.07.2023).

20. Radiology Key. Электронный источник. Доступен по адресу: <https://radiologykey.com/anatomy-5/> (accepted 11.07.2023 (дата обращения 11.07.2023).

21. Waterston, David (anatomist). Электронный источник. Доступен по адресу: [https://en.wikipedia.org/wiki/David_Waterston_\(anatomist\)](https://en.wikipedia.org/wiki/David_Waterston_(anatomist)) (дата обращения 17.07.2023)

22. Kosinski A. The crista supraventricularis in the human heart and its role in the morphogenesis of the septomarginal trabecula. Annals of Anatomy. 2007; 189(5):447-456. DOI: [10.1016/j.aanat.2007.01.008](https://doi.org/10.1016/j.aanat.2007.01.008)

23. Да Винчи Л. Анатомия: записи и рисунки. Под ред. В.Н. Терновского. М.: Наука, 1965; 587 с.

24. Werneck A.L., Batigalia F. Anatomical eponyms in cardiology from the 60s to the XXI century. Brazil Journal of Cardiovascular surgery. 2011; 26(1): 98-108. DOI: [10.1590/S0102-76382011000100018](https://doi.org/10.1590/S0102-76382011000100018)

25. Reil, Johann Christian. Электронный источник. Доступен по адресу: https://en.wikipedia.org/wiki/Johann_Christian_Reil (дата обращения 12.07.2023).

26. Aschoff L. Pathologishce Anatomie. 6 auf, 2 Band. Jena, 1923; 1030 b.

27. Задионченко В.С., Шехян Г.Г., Снеткова А.А., Щикота А.М., Ялымов А.А. Роль дополнительных проводящих путей сердца в предвозбуждении желудочков. Справочник поликлинического врача. 2012; 6: 46-49.

28. Boukens B.J., Janse M.J. Brief history of arrhythmia in the WPW syndrome – the contribution of George Ralph Mines. Journal of Physiology. 2013; 591(Pt17): 4067-4071. DOI: [10.1113/jphysiol.2013.259598](https://doi.org/10.1113/jphysiol.2013.259598)

29. Koch, Walter. Электронный источник. Доступен по адресу: [https://en.wikipedia.org/wiki/Walter_Koch_\(physician\)](https://en.wikipedia.org/wiki/Walter_Koch_(physician)) (обращение 05.07.2023).

30. Blakiston's New Gould Medical Dictionary. New York-Toronto-London: McGraw-Hill Book Co, Inc., 1956. 1463 p.

31. Nerantzis C.E., Marianou S.K., Koulouris S.N., Agapitos E.B., Papaioannou J.A., Vlahos L.J. Kugel's artery. Texas Heart Institute Journal. 2004; 31(3): 267-270.

32. Ghosh S.K., Priya A., Narayan R.K. Raymond de Vieussens (1641-1715): connoisseur of cardiologic anatomy and pathological forms thereof. Anatomy & Cell Biology. 2021; 54(4): 417-423. DOI: [10.5115/acb.21.108](https://doi.org/10.5115/acb.21.108)

33. Джавахишвили Н.А., Комахидзе М.Э. Сосуды сердца. Тбилиси: АН Грузинской ССР, 1963.

34. Morgagni, Giovanni Battista. Электронный источник. Доступен по адресу: https://en.wikipedia.org/wiki/Giovanni_Battista_Morgagni (обращение 11.07.2023)

35. Snodgrass BT. Vessels described by Thebesius and Pratt are distinct from those described by Vieussens and Wearn. American Journal of Cardiology. 2012; 110: 160. DOI: [10.1016/j.amjcard.2012.04.005](https://doi.org/10.1016/j.amjcard.2012.04.005)

36. Гиппократ. Избранные книги. О сердце. Под ред. В.П. Карпова. М.: Биомедгиз, 1936; 175-182.

37. Гален. О назначении частей человеческого тела. Под ред. В.Н. Терновского. М.: Медицина, 1971; 556 с.

38. Везалий А. О строении человеческого тела. В 2-х т. Под ред. В.Н. Терновского. М.: АН СССР, 1950-1954.

39. Гарвей У. Анатомическое исследование о движении сердца и крови у животных. М.: Биомедгиз, 1928; 113 с.

40. Новинская Н.В. Термины-эпонимы в языке науки. Вестник РУДН. Серия «Русский и иностранный языки и методика их преподавания». 2013; 4: 34-38.

REFERENCES

1. Tatarenko T.D. On the need for the existence of eponyms in medical terminology / T.D. Tatarenko, A.A. Tockpanova, E.K. Lisaridi. International Journal of Applied and Basic Research. 2015; 12(6): 1140-1141 [In Russ].
2. Frolova M.A. The role and place of eponyms in medical terminology. Bulletin of Medical Internet Conferences. 2017; 7(1): 455 [In Russ].
3. Glyantsev S.P., Scherback A.V. Arterial duct and foramen ovale in a fetus and an adult: on the history of their discovery, description and emergence of eponyms Children's diseases of the heart and blood vessels. 2017; 14 (1): 5-15 [In Russ].
4. International anatomical nomenclature. Ed. A.D. Zhdanov. M.: Meditsina, 1964 [In Russ].
5. International anatomical nomenclature (with the official list of Russian equivalents). Ed. S.S. Mikhailov. M.: Meditsina, 1980 [In Russ].
6. Vorobyov V.P. Atlas of Human Anatomy. Vol. 4. Moscow-Leningrad: Medgiz, 1940 [In Russ].
7. Nagy D. Surgical anatomy. Thorax. – Budapest, 1959.
8. Stedman's Medical Dictionary. Baltimore: Lippincott, 1961.
9. The Ciba Collection of Medical Illustration. Vol. 5. Prep. by F.H. Netter. New York, 1978.
10. Encyclopedic Dictionary of Medical Terms. 3 Vol. Ed. B.V. Petrovsky. M.: Soviet Encyclopedia, 1983-1984 [In Russ].
11. Borodulin V.I., Bruenock A.V., Vengerov Yu.Ya. et al. Medical Encyclopedic Dictionary. M.: PH «ONIX 21 century», 2002 [In Russ].
12. Lüderitz B. History of the Disorders of Cardiac Rhythm. 3d ed. New York: Futura Publ. Co., Inc., 2002.
13. Boickeria L.A., Berishvili I.I. Surgical Anatomy of the Heart. 3 Vol. M.: A.N. Bakulev SCCVS RAMS, 2006 [In Russ].

14. Wilcox B.R., Cook A.C., Anderson R.H. Surgical Anatomy of the Heart. Cambridge-New York-Melbourne-Madrid-Cape Town-Singapore-São Paulo: Cambridge Univ. Press, 2004.
15. Falkovsky G.E. The Structure of the heart and the anatomical basis of its function: Course materials. M.: A.N. Bakulev SCCVS RAMS, 2014 [In Russ].
16. Anderson R.H., Spicer D.E., Hlavacek A.M., Cook A.C., Backer C.L. Wilcox's Surgical Anatomy of the Heart Trans. from Engl; Ed. G.E. Falkovsky, S.P. Glyantsev, Yu.S. Glyantseva. M.: Logosphere, 2015 [In Russ].
17. Goncharov N.I. Illustrated Dictionary of Eponyms in Morphology. Ed. I.A. Petrova. Volgograd, 2009 [In Russ].
18. Theile Friedrich Wilhelm. URL. Available at: https://en.wikipedia.org/wiki/Friedrich_Wilhelm_Theile (accepted 11.07.2023)
19. Chiari Hans. URL. Available at: https://en.wikipedia.org/wiki/Hans_Chiari (accepted 04.07.2023).
20. Radiology Key. URL. Available at: <https://radiologykey.com/anatomy-5/> (accepted 11.07.2023).
21. Waterston David (anatomist). URL. Available at: [https://en.wikipedia.org/wiki/David_Waterston_\(anatomist\)](https://en.wikipedia.org/wiki/David_Waterston_(anatomist)) (accepted 17.07.2023)
22. Kosinski A. The crista supraventricularis in the human heart and its role in the morphogenesis of the septomarginal trabecula. Annals of Anatomy. 2007; 189(5): 447–456. DOI: [10.1016/j.aanat.2007.01.008](https://doi.org/10.1016/j.aanat.2007.01.008)
23. Da Vinci. Anatomy. Notes and drawings. Ed. V.N. Ternovsky. M.: Nauka, 1965 [In Russ].
24. Reil Johann Christian. URL. Available at: https://en.wikipedia.org/wiki/Johann_Christian_Reil (accepted 12.07.2023).
25. Aschoff L. Pathologische Anatomie. 6 auf, 2 Band. Jena, 1923.
26. Werneck A.L., Batigalia F. Anatomical eponyms in cardiology from the 60s to the XXI century, Brazil Journal of Cardiovascular surgery. 2011; 26(1): 98–108. DOI: [10.1590/S0102-76382011000100018](https://doi.org/10.1590/S0102-76382011000100018)
27. Zadionchenko V.S., Shekhyan G.G., Snetkova A.A., Schikota A.M., Yalymov A.A. The role of accessory pathways of the heart in preexcitation of the ventricles. Directory of poly-clinic physician. 2012; 6: 46–49 [In Russ].
28. Boukens B.J., Janse M.J. Brief history of arrhythmia in the WPW syndrome – the contribution of George Ralph Mines. Journal of Physiology. 2013; 591(Pt17): 4067–4071. DOI: [10.1113/jphysiol.2013.259598](https://doi.org/10.1113/jphysiol.2013.259598)
29. Koch Walter. URL. Available at: [https://en.wikipedia.org/wiki/Walter_Koch_\(physician\)](https://en.wikipedia.org/wiki/Walter_Koch_(physician)) (accepted 05.07.2023).
30. Blakiston's New Gould Medical Dictionary. New York-Toronto-London: McGraw-Hill Book Co., Inc., 1956.
31. Nerantzis C.E., Marianou S.K., Koulouris S.N., Agapitos E.B., Papaioannou J.A., Vlahos L.J. Kugel's artery. Texas Heart Institute Journal. 2004; 31(3): 267–270.
32. Ghosh S.K., Priya A., Narayan R.K. Raymond de Vieussens (1641–1715): connoisseur of cardiologic anatomy and pathological forms thereof. Anatomy and Cell Biology. 2021; 54(4): 417–423. DOI: [10.5115/acb.21.108](https://doi.org/10.5115/acb.21.108)
33. Javachishvili N.A., Komakhidze M.E.. Vessels of the Heart. Tbilisi: AS Georgian SSR, 1963 [In Russ].
34. Morgagni Giovanni Battista. URL. Available at: https://en.wikipedia.org/wiki/Giovanni_Battista_Morgagni (accepted 11.07.2023)
35. Snodgrass B.T. Vessels described by Thebesius and Pratt are distinct from those described by Vieussens and Wearn. American Journal of Cardiology. 2012; 110: 160. DOI: [10.1016/j.amjcard.2012.04.005](https://doi.org/10.1016/j.amjcard.2012.04.005)
36. About the Heart. Hippocrates. Selected books. Ed. V.P. Karpov. M.: Biomedgiz, 1936; 175–182 [In Russ].
37. Galen. On the purpose of the parts of the human body. Ed. V.N. Ternovsky. M.: Meditsina, 1971 [In Russ].
38. Vesaliy A. About the Human Body Structure. Ed. V.N. Ternovsky. M.: AS USSR, 1950–1954 [In Russ].
39. Harvey W. Anatomical investigation about the heart and the blood movement in animals. M.: Biomedgiz, 1928 [In Russ].
40. Novinskaya N.V. Terms-eponyms in the language of the science. Vestnik RUDN. Series «Russian and foreign languages and their teaching methodology». 2013; 4: 34–38 [In Russ].

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ

Глянцев Сергей Павлович - [ORCID: 0000-0003-2754-836X] д.м.н., наук, профессор,

главный научный сотрудник организационно-методического отдела

ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» МЗ РФ

117997, Российская Федерация, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, 27

Гордеева Маргарита Владимировна - [ORCID: 0000-0002-4348-3220] к.м.н.,

старший научный сотрудник патологоанатомического отделения

ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» МЗ РФ

121552, Российская Федерация, г. Москва, Рублевское шоссе, 135

Вклад авторов. Все авторы внесли эквивалентный вклад в подготовку публикации.

Финансирование. Авторы заявляют об отсутствии источника финансирования.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

AUTHOR INFORMATION FORM

Sergey P. Glyantsev - [ORCID: 0000-0003-2754-836X] MD, PhD, Dr. Sci. (Med.), Professor, Chief Researcher,

Organizational and Methodological Department

FSBI "National Medical Research Center for Surgery named after A.V. Vishnevsky" of the Ministry of Health of the Russian Federation

27, Bolshaya Serpukhovskaya Str, Moscow, Russian Federation, 117997

Margarita V. Gordeeva - [ORCID: 0000-0002-4348-3220] MD, PhD, Senior Research Fellow, Pathological Anatomy Department,

FSBI "National Medical Research Center for Cardiovascular Surgery named after A.N. Bakulev" of the Ministry of Health of the Russian Federation
135, Rublyovskoye Sh, Moscow, Russian Federation, 121552

Contribution. All authors contributed equally to the preparation of the publication.

Funding. The authors declare no funding sources.

Conflict of Interest. The authors declare no conflict of interest.