

1. Жбанков Д.Н. Некоторые итоги устройства городского врачебно-санитарного дела // Общественный врач, 1915. - № 7. - С. 449-485.
2. Жбанков Д.Н. Сборник по городскому врачебно-санитарному делу в России. - СПб, 1915.
3. Очерк деятельности Всероссийского Союза Городов в 1914-1915 гг. - М., 1915.
4. Статистика аптечного дела в России // Фармацевтический журнал, 1910. - № 32. - С. 348-349.
5. Фрейберг Н.Г. Врачебно-санитарное законодательство в России. – СПб., 1913.

## **ЛЕОНАРДО БОТАЛЛО НЕ ОПИСЫВАЛ «БОТАЛЛОВ ПРОТОК» НИ КАК АНАТОМИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, НИ КАК ПОРОК СЕРДЦА**

*А.В. Щербак<sup>\*</sup>, С.П. Глянцев<sup>\*\*</sup>*

Резюме. Первым артериальный проток у плода, его функцию и закрытие после рождения во II в. описал Galen. В 1564 г. Leonardo Botallo наблюдал не артериальный проток, а овальное окно. Впервые об открытом артериальном протоке как пороке сердца в 1814 г. сообщил J. Faure. На русском языке описание порока впервые появилось в 1847 г.

Ключевые слова: артериальный проток, пороки сердца, Леонардо Боталло.

Особенностями анатомии сердца плода является овальное окно (ОО), шунтирующее кровь между предсердиями, и артериальный проток (АП), соединяющий аорту и лёгочную артерию. Эти анатомические структуры необходимы для уменьшения притока оксигенированной в плаценте крови плода к нефункционирующим лёгким. После рождения ребёнка в связи с лёгочным дыханием и перфузией лёгочного русла ОО закрывается, а АП облитерируется, превращаясь в связку. Обычно АП начинает закрываться в первые сутки жизни ребёнка. Полное его закрытие и облитерация происходит в срок от 2 до 10 недель. Если АП не зарастает дольше 3-х месяцев, говорят о врождённом пороке развития – открытом артериальном протоке (ОАП). Первое описание АП (а нередко и ОАП) в литературе обычно связывают с именем Leonardo Botallo из Павии (1530–1600), вследствие чего АП носит его имя. Однако результаты исследований дают право в этом сомневаться.

---

<sup>\*</sup> **НЦССХ им. А.Н. Бакулева МЗ РФ**

<sup>\*\*</sup> **Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко**  
Щербак Анастасия Витальевна - клинический ординатор, [a.shcherbak.work@gmail.com](mailto:a.shcherbak.work@gmail.com)  
Глянцев С.П. – д.м.н., проф., зав отделом, [spglnantsev@mail.ru](mailto:spglnantsev@mail.ru)

Первым АП у плода описал Galen (131–199) в XXI главе своей работы «О назначении частей человеческого тела» (ок. 200) как соустье, «сливающее большую артерию [аорту] с толстым и плотным сосудом лёгкого [лёгочной артерией]». Galen первый указал на функцию АП «освободить сердце от его зависимости по отношению к легкому» и предположил причину его закрытия после рождения («за ненадобностью»). В 1564 г. в труде «О человеческом плоде» подробное описание анатомии, функции и инволюции АП у плода представил Julio Cesare Arantio из Болоньи (1530–1598).

В том же 1564 г. Botallo издал «Труды по медицине и хирургии», в которой описал венозный проток, соединяющий правые и левые отделы сердца, по которому венозная кровь попадает в артериальное русло. Перевод с латинского и анализ оригинального текста привёл нас к убеждению, что Botallo описал не АП, а ОО, в действительности представляющее собой не отверстие, и канал (проток), имеющий два конца.

В литературе есть сведения, что до Arantio, в 1561 г., АП у плода наблюдал Gabrielle Falloppio из Падуи (1523–1562). Однако анализ работ Falloppio это не подтвердил. Не нашли мы описания АП и в трудах изучавшего анатомию сердца Bartolomeo Eustachi из Рима (1510–1574). Но тогда почему, как и когда АП получил имя Botallo? Через 60 лет после смерти этого выдающегося анатома его «Труды» 1564 г. были переизданы. Именно тогда, по данным ряда источников, в неё попал рисунок сердца с АП, не принадлежащий Botallo. На этом основании в 1895 г. АП был включён в Парижскую анатомическую номенклатуру под именем Боталло, закрепился в ней и стал признанным эпонимическим названием ductus arteriosus (Botallii). Но если ни Galen, ни средневековые анатомы не описывали ОАП как порок сердца, то кто первым это сделал?

В начале XIX в. профессор Коллеж де Франс Jean Corvisart из Парижа в трудах «Опыт изучения болезней и органических пороков сердца и больших сосудов» (1806) и «Лекции о болезнях сердца» (1812) сослался на известный опус Giovanni Morgagni «De sedibus...» (1761), автор которого якобы описал незаращение АП у новорожденного. Но анализ текста и этого труда показал, что Morgagni описал не ОАП, а смешение венозной и артериальной крови в предсердиях через открытое ОО (ООО). Дальнейшие поиски привели нас к работе «Мальформации сердца человека» (1814) английского патолога John Farre (1775–1862), где мы и встретили описание ОАП у пациентов 3-х, 17-ти и 42-х лет. Примечательно, что во всех трёх наблюдениях ОАП сочетался с ООО, что нередко встречается в практике современных сердечных хирургов. Учитывая то, что книга Фарре является первым руководством по посмертной диагностике мальформаций (пороков) сердца, вполне вероятно, что первое описание ОАП как порока сердца принадлежит именно Farre. Первое упоминание ОАП в русскоязычной литературе мы обнаружили в

«Руководстве по патологической анатомии» австрийского патолога Carl von Rokitansky (1804–1878), переведённого в 1847 г. на русский язык.

Таким образом, мы считаем, что: 1) анатомию и функцию АП у плода, как и его закрытие у новорожденного, первым во 2 в. описал Galen; 2) вслед за ним АП у плода в 1564 г. описал Julio Arantio; 3) в 1564 г. Leonardo Botallo наблюдал не АП, а ОО; 4) первым ОАП как порок сердца в 1814 г. описал John Farre; 5) первым об этом пороке на русском языке в 1847 г. упомянул переводчик труда Carl von Rokitansky Дмитрий Мин из Старо-Екатерининской больницы в Москве. Наше мнение о том, что Botallo не описывал АП ни как анатомическое образование, ни как порок сердца, подтверждают как российские (Петровский Б.В., Кешишева А.А., 1963), так и зарубежные авторы (Alexi-Meskishvili V.V. et al., 2010).

### **Литература**

1. Гален К. О назначении частей человеческого тела. – М.: Мед., 1971.
2. Botallo L. Opera omnia medica & chirurgica. Patavina, 1564.
3. Farre J. On Malformation of the Human Heart. London, 1814.
4. Рокитанский К. Руководство к частной патологической анатомии. Ч. 2. Отд. 2. Болезни сердца и сосудов / Пер. с нем. Д. Мин. – М., 1847.
5. Alexi-Meskishvili V.V. et al. The First Closure of the Persistent Ductus Arteriosus // The Annals of Thoracic Surgery. 2010; 90: 349–356.

## **ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОТБОРА ПАЦИЕНТОВ ДЛЯ ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ПОРОКОВ СЕРДЦА В КЛИНИКАХ ЗАПАДНОЙ СИБИРИ (ИСТОРИЧЕСКИЙ АСПЕКТ)**

*Д.В. Щербаков\**

Резюме: Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения им. академика Е.Н. Мешалкина (НИИПК) – ведущий за Уралом медицинский центр, оказывающий высокотехнологичную медицинскую помощь. Благодаря деятельности коллектива института и лично Евгения Николаевича Мешалкина, в Западной Сибири стало возможным создание кардиохирургических отделений и клиник. Ключевые слова: врождённые пороки сердца (ВПС), история медицины, организация здравоохранения.

Врождённые пороки сердца (ВПС) – наиболее важная проблема детской кардиологии и кардиохирургии. Число детей с ВПС, согласно мировой статистике, составляет

---

\* **Омский государственный медицинский университет**  
Щербаков Денис Викторович – к.м.н., доцент кафедры, [lapha@list.ru](mailto:lapha@list.ru)