

А. А. САРАФЯН

О СОСЦЕВИДНОЙ ЧАСТИ ВИСОЧНОЙ КОСТИ И ОТНОШЕНИЕ ПЕЩЕРЫ К НЕЙ

Занимаясь изучением возрастной анатомии полостей среднего уха и их содержимого, мы нашли целесообразным более детально осветить вопросы возрастных особенностей отдельных частей височной кости.

Несмотря на то, что изучению возрастных особенностей височной кости посвящено немало работ, некоторые принципиальные вопросы в этой области до сих пор не получили окончательного разрешения. Об этом свидетельствует хотя бы тот факт, что до сих пор нельзя считать разрешенным вопрос о том, в какой части височной кости расположена пещера. Нет полной ясности также о «сосцевидной части» и «сосцевидном отростке». Часто эти термины ошибочно считаются синонимами, что, несомненно, приводит к искажению и без того сложной топографии этой области. Эти неточности имеют не только терминологическое значение, но и могут стать причиной неправильного представления топографических взаимоотношений между частями височной кости и полостями, заключенными в них. Об этом в литературе имеются убедительные данные (Е. Н. Ярославский, [4] и др.).

Нас же интересовали, в основном, сущность сосцевидной части височной кости и отношение пещеры к этой части.

Для выяснения данного вопроса оказались весьма показательными изученные нами височные кости, особенно у плодов последних месяцев беременности и новорожденных. Височная кость в этом возрасте легко разделяется на составные части, что дает возможность изучить взаимоотношение отдельных частей височной кости с учетом ее возрастных изменений (рис. 1).

Наши данные о развитии височной кости соответствуют имеющимся в литературе данным, что височная кость развивается из трех частей: чешуи, барабанного колечка и пирамидно-сосцевидной части (Гиртль [6], Ф. Бекольд [5], Е. И. Ярославский [4], Л. Т. Левин [1] и др.).

Наши наблюдения показали, что объединенный пирамидно-сосцевидный участок височной кости целесообразно разделить на 4 отдела, а не на 3, как описывают некоторые авторы (Л. Т. Левин, Н. А. Якуткина [3]).

При принятом нами разделении первые три отдела (верхушечный, который содержит трубно-мышечный и сонный каналы; барабанный, ограничивающий барабанную полость и надбарабанное пространство; антральный отдел, где расположена пещера) с полным основанием можно отнести к пирамиде, а четвертый отдел будет соответствовать

сосцевидной части височной кости, расположенной кзади и книзу от антрального отдела. Определение точной энтопии пещеры зависит больше всего от уточнения границы между пирамидой и сосцевидной частями височной кости.

Общепризнанным является проведение границы между пирамидой и сосцевидной частями с внутренней стороны по передовому краю сигмовидной борозды, а с наружной стороны — по чешуйчато-сосцевидному шву (П. М. Рассудов, [2], Е. И. Ярославский). Однако при срастании ча-

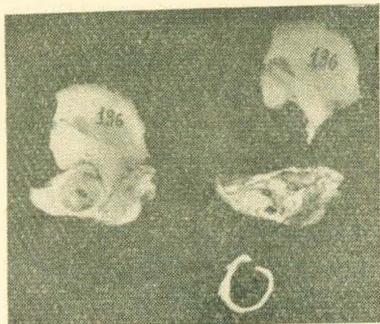


Рис. 1. Височная кость новорожденного. Слева — в целом, справа — в разобранном виде.

стей височной кости у взрослых затрудняется определение границы снаружи на поверхности височной кости. Это больше всего связано с зарастанием чешуйчато-сосцевидного шва, стирающим границы между сосцевидной частью и пирамидой. В результате этого создается впечатление, что у взрослых сосцевидная часть кверху доходит до височной линии. В имеющихся ЛОР и анатомических руководствах височную линию считают верхней границей сосцевидной части и называют ее *crista sudramastoidea*.

Указанное обстоятельство приобретает существенное значение при освещении вопросов энтопии пещеры, так как с этим связано необоснованное мнение о нахождении пещеры в сосцевидной части. Такой взгляд поражен, по-видимому, существующим до сих пор неправильным представлением о том, что границы сосцевидной части у взрослых доходят до височной линии.

При выяснении указанного вопроса мы исходим из того, что название «сосцевидная часть» является условным, указывающим на определенную топографическую область. Последняя свое название получила благодаря находящемуся в этой области сосцевидному отростку. С точки зрения развития височной кости, этот участок развивается вместе с пирамидой, как ее задне-наружная часть, и анатомически неразделим от нее во всех возрастах. Следует указать, что на основании онтогенетического развития височной кости из списка новой международной Парижской анатомической номенклатуры уже снят термин «*pars mastoidea*». Однако почему-то оставлен термин «*antrum mastoideum*», тогда как общеизвестно, что пещера не имеет никакого отношения к сосцевидному отростку. Что же касается пирамиды, то следует считать целесообразным под этим названием понимать ту часть височной кости, которая вмещает лабиринт. В таком случае граница между пирамидой и сосцевидной частью должна проходить в плоскости заднего полюса лабиринта.

Согласно нашим данным, пещера начинается не от заднего полюса лабиринта (что соответствует наивыпуклой точке заднего полукруж-

ного канала), а непосредственно на уровне ампулы наружного полукружного канала. Затем, проходя вдоль полукружных каналов, она незначительно выходит за пределы лабиринта и своим задним отделом несколько входит в сосцевидную часть, которая образует ее заднюю стенку.

Е. И. Ярославский [4] пещеру полностью относит к пирамиде, а Н. А. Якуткина [3] — только к сосцевидной части.

Наши исследования дают возможность внести некоторые уточнения.

Оказалось, что пещеру нельзя целиком отнести только к какой-либо одной части височной кости, так как в образовании стенок пещеры участвуют и пирамида, и сосцевидная часть, и чешуя. При этом пирамида образует верхнюю и медиальную стенки пещеры, сосцевидная часть — заднюю и нижнюю, а чешуя — наружную стенку.

Исходя из этого, мы считаем, что термин «*antrum mastoideum*» не обоснован и не отражает действительной энтопии пещеры. Более удобным термином является «*antrum tympanicum*», показывающий пещеру, как добавочный дивертикул барабанной полости.

Согласно нашим данным развитие сосцевидного отростка начинается с сосцевидного бугорка, появляющегося в первые месяцы постнатальной жизни. Конфигурация этого бугорка становится более определенной после появления сосцевидной вырезки. Этот период развития Е. И. Ярославский считает началом появления сосцевидного отростка, совершенно отрицая наличие предшествующего бугорка. Между тем в раннем детском возрасте указанный бугорок не может считаться отростком в анатомическом смысле слова. Превращение бугорка в отросток начинается с того периода, когда этот последний снаружи покрывает сосцевидную вырезку, направлен вниз и своим нижним концом образует нижний полюс всей сосцевидной части. Описанный процесс осуществляется на третьем году жизни, после чего сформулированный отросток увеличивается в своих размерах и его поверхность становится шероховатой в связи с развитием грудно-ключично-сосцевидной мышцы.

В ы в о д ы

1. Височная кость формируется из слияния трех частей: чешуи, пирамидо-сосцевидной части и барабанного колечка, следовательно, описанная в анатомических руководствах так называемая сосцевидная часть является условным понятием, указывающим на определенную топографическую область, которая свое название получила благодаря находящемуся в этой области сосцевидному отростку. С точки зрения развития височной кости этот участок ее развивается вместе с пирамидой как ее задне-наружная часть и анатомически не делим от нее во всех возрастах.

2. У новорожденных и в раннем детском возрасте (до трех лет) сосцевидный отросток представлен в виде бугорка. Превращение этого

бугорка в отросток начинается тогда, когда он покрывает снаружи соседивидную вырезку, направлен вниз и своим нижним концом образует нижний полюс всей сосцевидной части.

3. Пещера (*antrum tympanicum*) является одной из полостей среднего уха, которую не следует целиком отнести к какой-либо отдельной части височной кости, так как в образовании ее стенок участвуют и пирамида, и сосцевидная часть, и чешуя. Следовательно, термин «*antrum mastoideum*» не обоснован и не отражает действительной энтопии пещеры.

Кафедра нормальной анатомии
Ереванского медицинского института

Поступило 5 III 1959 г.

Ա. Ա. ՍԱՌԱՅՅԱՆ

ՔՈՒՆՔՈՍԿՐԻ ՊՏԿԱԶԵՎԱՅԻՆ ՄԱՍԻ ԵՎ ՆՐԱ ՀԵՏ ԱՅՐԻ ԱՌԵՉՈՒԹՅԱՆ ՄԱՍԻՆ

Ա մ փ ո փ ո լ մ

Ըստ մեր հետազոտությունների, քունքոսկրը կազմավորվում է երեք առանձին մասերի՝ խրթեշի, թմբկային օդի և բուրգ-պտկաձևային մասի միաձուլումից: Այս երեք մասերից հիմնականը, որն իր մեջ ամփոփում է միջին ականջի բոլոր խոռոչները, բուրգ-պտկաձևային մասն է:

Ելնելով քունքոսկրի առանձին մասերի զարգացումից, անհրաժեշտ է նշել, որ անատոմիական ձևանարկներում դործածվող «պտկաձևային մաս» անվանումը պետք է ընդունել որպես պայմանական հասկացողություն, որը ցույց է տալիս որոշակի սոպոգրաֆիկ շրջան: Այդ անունը նա ստացել է շնորհիվ իր վրա դրածվող պտկաձևային ելուստի:

Օնտոգենեզի առումով՝ պտկաձևային մասը զարգանում է բրգի հետ միասին, որպես նրա հետին ստորին բաժին և նրանից անջատելի չէ ոչ մի տարիքում: Այս տեսակետից իզուր չէ, որ փարիզյան անատոմիական նոմենկլատուրայի ցուցակից հանվեց «*pars mastoidea*» տերմինը:

Ինչ վերաբերում է «*antrum mastoideum*» տերմինին, ապա սա նույնպես հիմնավորված չէ, քանի որ այլի պատերի կազմութլանը մասնակցում է ոչ միայն պտկաձևային մասը, այլև խրթեշն ու բուրգը: Մեր կարծիքով, ավելի ընդունելի է «*antrum tympanicum*» տերմինը, որով այլը բնորոշվում է որպես թմբխոռոչի մի հավելյալ գիվկրտիկուլ:

ЛИТЕРАТУРА

1. Левин Л. Т. и Темкин Я. С. Хирургические болезни уха, 1918.
2. Рассудов П. М. О детской височной кости. Дисс. канд., 1945.
3. Якуткина Н. А. Возрастные особенности среднего уха человека. Дисс., 1953.
4. Ярославский Е. И. Возрастная морфология височной кости и з болевания среднего уха в раннем детстве, Омск, 1947.
5. Bezold F. Учебник ушных болезней, С.-П., 1909.
6. Н у r t l I. Korrosions-Anatomie und ihre Ergebnisse, 1873