

Этот феномен двойного шума на бедренной артерии при недостаточности клапанов аорты был описан Дюрозье еще в 1861 г.³ Под его именем он вошел во все учебники внутренних болезней. Как видно из объяснений самого Дюрозье, существо феномена состояло в возникновении шумов при надавливании стетоскопом в артериальных сосудах на месте сужения просвета крупной артерии.

Суть случая, описанного Николаем Андреевичем, заключается в другом. У больной, которую он наблюдал, на верхушке и особенно в точке Боткина выслушивался диастолический шум, настолько громкий, что выслушивался на некотором расстоянии без всякого стетоскопа. Шум был очень музыкальным. Далее по этому поводу Николай Андреевич пишет: «Но самое интересное явление в данном случае есть без сомнения — распространение этого шума, а именно: при выслушивании *art. brachialis* он явственно слышен и сохраняет тот же характер, который представляет при выслушивании восходящей части аорты и *carotis*. В *art. brachialis* и *femoralis* он только несколько короче». Далее Н. А. Виноградов обращает внимание, что этот шум ясно выслушивается при легком приложении стетоскопа к бедренной артерии.

Из всего предыдущего Н. А. Виноградов делает вывод: «...вышеозначенный шум в *art. brachialis* и *femoralis* есть диастолический сердечный шум, слышимый по распространению (разрядка Н. А. Виноградова). Распространение подобного шума в *art. carotis* и *subclavia* есть явление обыкновенное, но распространение этого шума в столь отдаленные от сердца артерии, как *brachialis* и особенно *femoralis*, насколько мне известно, еще не описано. Это столь необыкновенное распространение шума, как показывает настоящий случай, следовательно, возможно и может быть объяснено лишь необыкновенной силой шума» (разрядка наша. Авторы).

Давая разрядку о распространении шума, Н. А. Виноградов, очевидно, сам хотел подчеркнуть отличие описанного им явления от уже известного феномена Дюрозье, а именно: в его случае шум сердечный, проводимый, а у французского клинициста шум сосудистый, возникающий на месте сдавления.

Следовательно, в случае Н. А. Виноградова, в отличие от феномена Дюрозье, диастолический шум проводился от сердца, а не образовывался на месте вследствие сдавления артерий.

Таким образом, профессор Виноградов описал впервые возможность проведения сердечного диастолического шума при недостаточности клапанов аорты на *a. brachialis* и *femoralis*, и именно это явление можно по праву называть симптомом Виноградова.

Утверждение же А. Г. Лушников о том, что феномен двойного шума был описан также Е. И. Афанасьевым, ошибочно⁴. В работе Е. И. Афанасьева приводятся наблюдения над больными с поражением аортальных клапанов, у которых на бедренных артериях выслушивались два тона, иными словами, имелся симптом Траубе.

ХРОНИКА

С 25 по 27/II 1971 г. в Казани проходила VIII Республиканская научно-практическая конференция оториноларингологов ТАССР, организованная Министерством здравоохранения ТАССР и Казанским отделением РНОЛО. В работе конференции приняли участие оториноларингологи Марийской, Чувашской и Удмуртской АССР. На конференции присутствовало 120 человек.

Было заслушано 24 доклада, освещающих различные актуальные вопросы современной оториноларингологии (проблема хронических гнойных отитов, диагностика и профилактика негнойных форм тугоухости, хронический тонзиллит и современные методы его лечения, аллергические заболевания ЛОР-органов, ошибки в диагностике злокачественных новообразований ЛОР-органов и др. Обсуждались вопросы состояния и организации оториноларингологической помощи в нефтеносных районах республики, в районах строительства Камского автозавода и Нижне-Камского химкомбината. Намечены пути дальнейшего улучшения ЛОР-помощи взрослым и детям.

В дневные часы работы конференции в клинике медицинского института были проведены показательные операции и обходы больных.

³ Durozier P. S. Arch. gen. med., 1861, 5, 17, 417—443; 588—605. Неверное утверждение И. Н. Рыбкина было вызвано, по всей вероятности, тем, что при установлении времени описания симптома он пользовался БМЭ (I изд., т. 9, стр. 660—661), где ошибочно указывается 1891 г.

⁴ Афанасьев Е. И. Мед. вестн., 1874, 11, 12 и 13.