

Добавочный *musculus soleus*.

Проф. В. Н. Терновского и студ. М. Садыковой.

(С рис.).

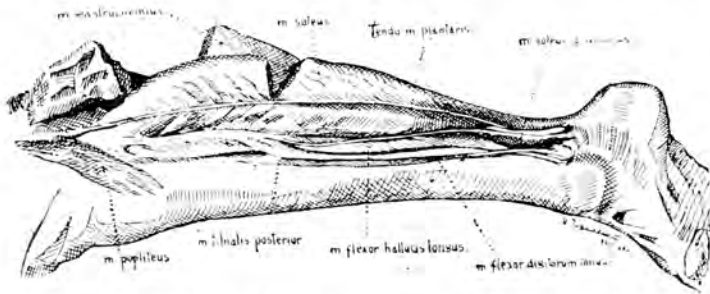
Препаруя мышцы правой нижней конечности неизвестного нам трупа, мы обнаружили на задней поверхности голени добавочную мышцу. Мышца эта (см. рис.) сзади граничила с *m. soleus* и с сухожилием *m. plantaris*, спереди—с *m. flexor hallucis longus*, медиально—с *m. flexor digitorum longus* и латерально—с *m. peroneus brevis*. Она начиналась от внутренней поверхности пяточной кости, впереди Ахиллова сухожилия, мышечным брюшком в 7,5 см. длины, которое расширялось до 2 см.; постепенно суживаясь, мышца эта переходила затем в сухожилие 17,5 см. длиной, которое прикреплялось к задней поверхности *fibulae* в верхней ее трети на 2,5 см. выше начала *m. flexoris hallucis longi*. По отношению мышечных волокон к сухожилию мышца эта—одноперистая (*m. unipennatus*).

Означенная мышца, судя по ее положению и точкам прикрепления, должна быть рассматриваема, как добавочный *m. soleus* такой разновидности, какая, повидимому, еще не была описана в литературе. Что касается окружающих мышц, то их может охарактеризовать следующая таблица:

Название	Н а ч а л о	П р и к р е п л е н и е	Длина
1. <i>M. soleus</i>	Capitulum. facies post. et crista later. fibulae	Tuber calcanei посредством Ахиллова сухожилия	37,2 см.
2. <i>M. plantaris</i>	Epicondyl. later. femoris		43,0 см.
3. <i>M. flexor digitorum longus</i>	Facies post. et crista interossea tibiae	Ногтевые фаланги 2—5 пальцев	48,5 см.
4. <i>M. flexor hallucis longus</i>	Facies post. et crista later. fibulae	Ногтевая фаланга большого пальца	42,0 см.
5. <i>M. peroneus brevis</i>	Facies later. fibulae	Tuberositas ossis metatarsalis V	28,0 см.

Таблица эта свидетельствует, что все эти мышцы в данном случае не уклонялись от нормы.

Gaston-Baskman подразделяет мышечные аномалии на: А) генотипические, среди которых он различает 1) регрессивные и 2) прогрессивные, и В) фенотипические, среди которых можно различать 1) нарушения дифференцировки, — в частности, а) недостаточную дифференцировку (слияния, отсутствие) и в) чрезмерную дифференцировку (двойные и множественные образования), — и 2) нарушения развития.



Следуя этой схеме, мы можем рассматривать нашу мышцу, как чрезмерно дифференцированный *m. soleus*.

В доступной нам литературе мы могли найти следующие случаи аномалий пяточной мышцы:

1) Cruveilhier описывает добавочный *m. soleus*, тонкий и широкий, расположенный впереди *m. soleus*, начинавшийся вместе с ним и прикреплявшийся к пяточной кости изолированным сухожилием.

2—3) Pyc-Smith и Davies-Colley, в 1869 г., наблюдали второй *m. soleus*, отходивший впереди первого от *linea poplitea tibiae* и от апоневроза *m. flexoris digitorum longi*. Мышца прикреплялась с внутренней стороны к пяточной кости изолированным сухожилием. Аналогичный случай был наблюдаем авторами в следующем году.

4) Chassaignac наблюдал самостоятельное сухожилие, отходившее от *m. soleus* к верхней поверхности *calcanei* впереди Ахиллова сухожилия.

5) Beswick-Pegginom описан, в одном случае, мускул, прикреплявшийся к внутренней поверхности сухожилия *calcanei*, но бравший свое начало от передней поверхности сухожилия *m. solei*.

6) Laskowsky описывает веретенообразную мышцу в 14,0 см. длины и 2,5 см. ширины в средней части, отходящую от апоневроза впереди *m. soleus*, идущую по внутреннему краю его и внутри от Ахиллова сухожилия и оканчивающуюся на внутренней поверхности *calcanei*. *M. plantaris* в этом случае был нормальным.

7—8) Testui наблюдал добавочный *m. soleus* в 2 случаях: в одном мышца начиналась от *linea poplitea tibiae* и внутреннего края *m. solei* и прикреплялась к пяточной кости, в другом мышца цилиндрической формы, вверху соединявшаяся с глубокой поверхностью *m. solei*, прикреплялась внизу к пяточной кости внутреннего края Ахиллова сухожилия. В том и другом случае *m. plantaris* отсутствовал. В виду того, что все эти добавочные пучки сливались с *m. triceps surae*, имели связь с внутренней поверхностью Ахиллова сухожилия и оканчивались у внутренней поверхности *calcanei*, автор трактует их, как вариации *m. plantaris*, вследствие большой аналогии с последним.

9) Quain наблюдал мышечные пучки, имевшие вверху самостоятельное начало на *tibia* и прикреплявшиеся изолированным сухожилием к пяточной кости.

10) Windle в одном случае видел, что головка добавочной мышцы проходила вдоль *m. soleus* и прикреплялась под ним впереди Ахиллова сухожилия к пяточной кости и дистальному концу *fibulae*.

11) Frohse и Fränkel описывают у 40-летнего мужчины особый *m. plantaris*, который начинался исключительно от *facies profunda m. solei*, не дости-

гая костей голени; это была двойная мышца, состоявшая из латерального пучка в 4 см. и медиального — в 2 см. длины; оба пучка, пройдя 8 см., соединялись в тонкое конечное сухожилие, которое вблизи calcanei сливались с Ахилловым сухожилием. Автор полагает, что *m. plantaris*, который нормально начинается на *epicondylus lateralis* бедра, спустился здесь через *arcus tendineus solei* в глубину голени.

Вообще, по мнению Frohse и Fränkel'я, мышцы, описанные, как *mm. solei accessorii*, представляют собою лишь спустившиеся на *tibia mm. plantares*, хотя-бы в таких случаях и имелась налицо нормальная головка *m. plantaris*. Testut также рассматривает добавочные пучки *m. solei*, идущие к пяточной кости, как разновидности *m. plantaris*. Le Double держится иного мнения: в виду того, что эти пучки 1) происходят от глубокой поверхности *m. solei*, а не от бедренной кости, как *m. plantaris* человека, и не от голени, как *m. plantaris* у низших млекопитающих, 2) обнаруживаются часто наряду с хорошо развитым *m. plantaris*, 3) удаляются от сгибателей вместо того, чтобы приближаться к ним и, в частности, к короткому сгибателю пальцев,—он считает их за укловившиеся или добавочные пучки *m. solei*.

В литературе описаны также случаи постепенного исчезновения и полного отсутствия пяточной мышцы, а также случаи прикрепления ее на *calcaneus*, выше *m. gastrocnemii*, отдельным сухожилием.

Что касается функционального значения описанной нами мышцы, то она действует так же, как и *m. soleus*, только на один, именно, голеностопный, сустав. Она участвует в сгибании стопы вместе с *m. gastrocnemius* и *m. soleus* и подкрепляет последний в его действии при стоянии, предохраняя ногу от перегиба вперед. Как известно, *m. soleus* развивает большую силу и весьма приспособлен к длительному действию. Описанная нами мышца еще более укрепляет его в этом последнем.

Л И Т Е Р А Т У Р А.

- 1) Backmann. Цит. по Vilde, Anat. Anz., 1925, Bd. 59.—
- 2) Frohse u. Fränkel. Die Muskeln des menschlichen Beines. Iena, 1913.—
- 3) Le Double. Variations du système musculaire de l'homme. Paris. 1897.—
- 4) Poirier. Traité d'anatomie humaine. Paris. 1896.—
- 5) Testut. Les anomalies musculaires chez l'homme. Paris. 1884.

Prof. W. Ternowsky u. Stud. M. Sadykowa (Kasan). Fall eines accessorischen *M. soleus*.

Verfasser beschreiben einen accessorischen *M. soleus*, welcher in der ihnen zugänglichen Literatur in solcher Form noch nicht erwähnt worden ist. Dieser Muskel, vor dem *M. soleus* gelegen, entsprang am *Calcaneus* vor der Achillessehne unmittelbar mit einem Muskelbauch von 7,5 cm. Länge und 2 cm. Breite und ging dann in eine dünne Sehne von 17,5 cm. Länge über, welche an der *Fibula* im oberen Drittel der Hinterfläche, 2,5 cm. über dem Anfang des *M. flexor hallucis longus*, inserierte.
