

BESKRIVELSE

OVER

ET MENNESKELIGT

M I S F O S T E R

HVIS ORGANER HAVDE ET OMVENDT LEJE.

AF

J. D. HERHOLDT

DR. OG PROFESSOR &C.



Det Barn, som jeg agter i Aften at fremvise, blev födt her i Staden 1818 i Febr. Maaned. Under Födselen laae det i en forkeert Stilling (*præviis natibus*) og maatte hjælpes frem ved Vending (*inversio*). Strax efter Födselen yttrede det kjendelige Livstegn, aabnede Öinene, drejede Munden, gav nogle Qvæk fra sig og bevægede Lemmerne. Dets Aandedrag blev dog snart svagere; dets Hud, Læber og Tunge antog efterhaanden en blaasort Farve; omsider döde det, omtrent en halv Time efterat det var födt. Det vejede syv Pund, havde en Længde af atten Tommer, var vel næret, havde lange Nægle og Haar; kort: det var efter alle Kjendetegn et *fuldbaaret* eller modent Foster. Dets Bug var usædvanligen bred og noget fremstaaende; ogsaa fandtes den ved Berörelsen at være lidet udspændt og fluctuerende. Genitalia tilkiendegave, at det var et *Drengebarn*; dog var dets Urinrör (*urethra*) fra Spidsen af Lemmet (*membrum virile*) indtil Buen under Iisbenet (*arcus infra pubem*) sammenvoxet og Koderne (*testes*) endnu ikke traadte ned i Pungen (*scrotum*). Begge dets Födder vendte med Saalerne indad og med Tærne næsten tilbage mod det Sted, hvor Hælene skulde sidde (c; *Varus*). I Övrigt var det af en naturlig, veldannet Form. Navlestrængen, der var tyk eller af det saa kaldte feede Slags,

bestod som sædvanligt af tvende Pulsaarer og een Vene; Strængens Forening med Fosterets Bug var aldeles normel.

Mærkværdig var i Særdeleshed dette Fosters *indre Organisme*. Da Bugen blev aabnet, fandtes alle dens Indvolde i en Stilling, aldeles modsat den sædvanlige hos Mennesket. Alt hvad der plejer at være dannet til at ligge paa den *höire* Side var *her* oprindeligen formet til at ligge paa den *venstre*, og det saa regelstemmende, at samtlige Organer stode i deres naturlige gjensidige Forhold til hverandre.

Bugens Indvolde fremböde saaledes et skjönt optisk Phænomen. Betragtede man disse Indvolde i et Speil, saa fremstillede Billedet dem som hos andre Börn, i naturlig Form og Leje, eller som i en normel Tilstand, og betragtede man paa samme Maade Bugorganerne i et Foster af normel Dannelse, saa viiste Billedet af hiint misdannede Foster sig med samtlige dets Organismes Abnormiteter. Liigheden af disse Billeder var saa paa-faldende, at det syntes, som om Naturen havde lagt catoptriske Love til Grund for de misdannede Organers Form, Udvikling og Leje. Tab. I. og II. Fig. I-VIII., sammenholdte med Anskuelsen af de misdannede Organer, ville sætte dette Særsyn i et klarere Lys.

1) Organerne for Fordøjelsen (*Organa chylopoietica*).

Den övre Mavemund (*ostium oesophageum*) findes i Mavens höire Ende (Tab. I. Fig. 1. n. 10); den nedre Mavemund (*ostium duodenale*) löber over i Tolvfingertarmen (*duodenum*) paa venstre Side. Mavens lille Krumning (*curvatura minor*)

vender mod venstre, dens store Krumning (*curvatura major*) mod höire Side. Nettet (*omentum majus*) ligger meer til höire end til venstre Side. Baandet imellem Milten og Maven (*ligamentum gastrolienale*) (Tab. I. Fig. I. n. 11) findes paa höire Side; Leveren (*hepar* Tab. I. Fig. I. n. 7, 8, 9,) med sine Galdegange (*ductus biliferi*) og med Navlevenen (*vena umbilicalis*) löbe bag ved Maven (Tab. I. Fig. 1. n. 10) henad mod det venstre, Milten (Tab. I. Fig. 1. n. 11) ligger i det höire, Hypochondrium. Tolvfingertarmen begynder paa venstre Side og löber foran arteria meseraica superior imellem Maven, Leveren, Vridtarmens Tværstykke (*Colon transversum* Tab. I. Fig. I. n. 16), og den venstre Nyre (*ren sinister* Tab. II. Fig. VIII. n. 9), först horizontal mod venstre Side (*pars horizontalis superior*) foran Portaaren (*vena portæ*), gör saa sin förste Böining bag ved Vridtarmens venstre Krumning (*curvatura coli sinistra*), stiger derefter forved Galdegangen (*ductus choledochus*) ned til den indre Rand af den venstre Nyre (*pars descendens duodeni*) til hvilken den er heftet (*ligamentum duodenale*), danner da sin anden Böining (*curvatura secunda*) og löber tvärs mod höire Side (*pars transversalis inferior*), gjen-nemborer det nedre Blad af Mesocolon og kommer frem af sin Kapsel i det höire Hypochondrium.

Tomtarmen (*Jejunum*) og Krumtarmen (*Ileum*) Tab. I. Fig. I. n. 12 slynge sig fra höire mod venstre Side, for at ende sig i Blindtarmen (*cæcum* Tab. 1. Fig. I. n. 13) som med sin processus vermicularis (Tab. I. Fig. I. n. 14) ligger paa det venstre Hoftebeen (*in regione iliaca sinistra*). Ved Blindtarmen löber Mesenterium over i Mesocolon sinistrum. Vridtarmen (*Colon*) gör sin store Bue omkring de tynde Tarme fra

venstre til höire Side; — dens opstigende Stykke (*colon adscendens* Tab. I. Fig. I. n. 15) löber foran den venstre Nyre op til Leveren (Tab. I. Fig. I. n. 8); dens Tværstykke (*Colon transversum* (Tab. I. Fig. I. n. 16) böjer sig mod det höire Hypochondrium til Milten (Tab. I. Fig. I. n. 11); dens nedstigende Stykke (*colon descendens* Tab. I. Fig. I. n. 17) og S. romanum (Tab. I. Fig. I. n. 18) findes paa höire Side. Endetarmen (*Rectum*) har sit naturlige Leje i Midten af Korsbenets Udhuling (*cavum ossis sacri*). De tykke Tarme indeholdt noget Meconium. Bugkjertlen (*Pancreas*) vender med sin brede Ende (*Caput*) mod Leveren paa venstre og med sin spidse Ende (*apex*) mod Milten paa höire Side; dens Rör (*ductus pancreaticus*) löber fra Kjertlens spidse mod dens brede Ende, for paa venstre Side at stöde sammen med Galdegangen i Tolv Fingertarmens nedstigende Stykke (*pars descendens duodeni*).

II. Organerne for Blodets Omløb.

(*Organa circuitus sanguinis*).

a. Hjertet.

Tab. I. Fig. II. n. 1-17 forestiller et normalt dannet Hjerte til Sammenligning med Tab. I. Fig. III. eller det abnorme.

Hjerteposen (*pericardium*) ligger meer end sædvanligt i den höire Side af Brystet; Hjertets Spidse (*apex cordis* Tab. I. Fig. III. n. 2) vender mod höire Side (mellem 5te og 6te Ribbeen), dets brede Ende (*basis* Tab. I. Fig. III. n. 1) mod venstre Side; Hiertekammeret for Aorta (*ventriculus aorticus* Tab. I. Fig. III. n. 2.) ligger fortil; dets indre Omfang viser sig udvendigen ved en lang Ophöining, som strækker sig lige til

Hjertets Spidse. Hjertekammeret for Lunge-Pulsaaren (*ventriculus pulmonalis*) ligger ganske bagtil og er mindre kjendeligt end Kammeret for Aorta (Tab. II. Fig. VI. n. 7, 8, 10, 11. Tab. II. Fig. VII. n. 2, 5, 6, 8) Mellem begge Hjertekamre er en Skillevæg (*septum*), i hvilken findes en stor Aabning, som efter sin Retning leder fra Kammeret (*ventriculus*) for Lunge-pulsaaren til Kammeret for Aorta. Hjertekammeret for Lunge-pulsaaren (Tab. II. Fig. VI.) har ingen *Pulsaare-Aabning* (*orificium ventriculi arteriosum*) og ingen *Lungepulsaare* (*arteria pulmonalis*), men staaer i Forening med Kammeret for Aorta (*ventriculus aorticus*) ved nysanföerte Aabning i Hierte-kammernes Skillevæg (*septum ventriculorum*). (Tab. II. Fig. VI. n. 10. Fig. VII. n. 2). Hjertets Forkamre (*atria*) ere begge tilstæde og svare begge, hvert efter sit Leie, til eet af Hjertekammerne. Huulaarens Forkammer (*atrium venarum cavarum* Tab. I. Fig. III. n. 17. Tab. II. Fig. V. og VII.) ligger fortil mod venstre Side, er meget rummeligt, og har en usædvanlig stor Öreförhöining (*auricula*). Hjertekammeret for Storpulsaaren (*Ventriculus aorticus* Tab. II. Fig. VII.) har tre Aabninger: nemlig *een* i Hjertekamrenes Skillevæg (*septum* Tab. II. Fig. VII. n. 2), *een* for Storpulsaaren (*orificium aorticum s. arteriosum* n. 7) og *een* til Huulvenernes Forkammer (*orificium venosum pro atrio venarum cavarum* n. 4). Forkammeret for Huulvenerne (*atrium venarum cavarum*) förer altsaa til Kammeret for Storpulsaaren, (*orificium auriculare s. venosum ventriculi aortici*) ikke, som i normel Tilstand, til Kammeret for Lungepulsaaren (Tab. II. Fig. VI.) For denne Aabning sees de saa kaldte Valvulæ mitrales (Tab. II. Fig. VII. n. 6). For Aab-

ningen til Storpulsaaren (*Aorta*) ligge Valvulæ semilunares. Til Forkammeret for Huulaarerne (*atrium venarum cavarum*) løber kun en enkelt Hovedstamme (*Truncus*) for Huulvenerne, som er dannet af begge Huulaarer (den övre og den nedre). Tab. I. Fig. III. n. 10, 11, 16a og Fig. VII. n. 1. Kammeret for Huulaarerne modtager tillige nedentil en abnorm og ved sin Störrelse mærkelig Vene fra Leveren (*Truncus hepaticus*. Tab. I. Fig. III. n. 18 og Fig. V. n. 5). Denne Vene sees at være Stammen for Leverbenerne (*venæ hepaticæ*), for Portaaren (*vena portæ*) og for Navlevenen (*vena umbilicalis*) Tab. I. Fig. III. n. 21-28. Forkammeret for Lungevenerne (*atrium venarum pulmonalium*) er ikkun lidet og ligger med en lille Auricula bagtil under Storpulsaarens Bue (*Arcus aortæ*) foran Bronchi og de Blodkar, som løbe til Lungerne (Tab. II. Fig. IV. n. 14-20 og Fig. VI. n. 2, 3, 5, 6.) Dette Forkammer modtager Blodet fra Lungerne paa begge Sider, og bringer det igjennem en stor Aabning ind i Kammeret for Lungepulsaaren, (*Ventriculus pulmonalis* Tab. II. Fig. VI.) ikke, som i normel Tilstand, til Kammeret for Storpulsaaren (*Ventriculus aorticus* Tab. II. Fig. VII. n. 4). For denne Aabning (*orificium auriculare ventriculi pulmonalis*) findes de saa kaldte *Valvulæ tricuspidales* Tab. II. Fig. VI. n. 8 og 9). Skillevæggen imellem Hjertets Forkamre (*atria*) har, som sædvanligt, en Aabning med en Valvul (*foramen et valvula Botalli* Tab. II. Fig. VI. n. 2. og Fig. V. n. 7), men denne Aabning leder fra Lungevenernes Forkammer (*atrium venarum pulmonalium*) til Huulvenernes Forkammer (*atrium venarum cavarum*) ikke, som i normel Tilstand, fra dette til hiint.

b. *Pulsaarerne (Arteriæ).*

Storpulsaaren (*Aorta* Tab. 1. Fig. III. n. 16 b.) løber ud af det forreste Hjertekammer (*Ventriculus aorticus*) ifr. Pag. 242. Dens opstigende Deel (*aorta adscendens*) er ualmindelig stor; den danner sin Bue (*arcus aortæ*) ved at slynge sig i en Retning fra venstre til højre Side (Tab. I. Fig. III. n. 5), bøjer sig derefter bagtil over den højre Luftrörgreen (*Bronchus*) og bagved den højre Halsvene nedad. Fra Buens övre Rand udspringe, som sædvanligt, tre Stamgrene (Tab. I. Fig. III. n. 5, 6, 7, 8 og Fig. VIII. n. 10, 13, 14) ligeledes i omvendt eller forkeert Orden. Den første Green (*arteria innominata*) løber til Legemets venstre Side og deler sig i den venstre Arm- og Hovedpulsaare (*arteria subclavia* Tab. I. Fig. III. n. 8. og *carotis sinistra* samme Figur n. 7); den anden Green er den anden Hovedpulsaare (*carotis dextra* samme Fig. n. 6. og ligger bagved (*Vena jugularis* samme Fig. n. 15) paa samme Side; den tredje er den højre Arm-Pulsaare (*subclavia dextra* s. Fig. n. 5); *Nervus laryngeus inferior (recurrens)* havde ligeledes omvendt Form og Leje; paa venstre Side slyngede den sig tilbage omkring *arteria subclavia sinistra*; paa højre Side omkring *arcus aortæ*. Den venstre havde derfor sit Udspring fra *Vagus* lidet højere oppe end den højre. Fra den nedre Rand af *Aortæ* Bue, omtrent paa det Sted, hvor ellers *Botalli* Pulsaaregang (*ductus arteriosus*) har sit Udspring, findes en abnorm Pulsaaregreen (Tab. I. Fig. III. n. 4), som løber $\frac{1}{4}$ Tomme nedad og deler sig derpaa foran *Bronchi* i to Side-Grene, een til højre og een til venstre. Denne Pulsaaregreen er umiskjendeligen Rudimentet til en *Ductus arteriosus*. Nedenfor dens Forgrening

er den forvandlet til et Ligament, som findes heftet til Hjertet i Nærheden af Aortæ Udspring. Fra Storpulsaarens Bue (*arcus aortæ*) søger dens nedstigende Stamme (*aorta descendens pectoralis*) bagved den höire Bronchus og Lungevenerne (Tab. II. Fig. IV. n. 14-16, 17) hen til Legemet's Midte i Lungeposernes bageste Melletrum (*mediastinum posticum*), löber paa venstre Side af Huulaaren langs med Ryghvirvlerne (*vertebræ dorsi*) og træder derefter gjennem Mellemgulvet (*diaphragma*), hvor den ligger lidet meer til Höire end sædvanligt. Den höire Arteria iliaca slynger sig, som i normel Tilstand, foran den nederste Deel af Vena cava. Den överste Bugpulsaare (*Arteria coeliaca*) har sit sædvanlige Udspring for Aortæ forreste Flade tæt under Mellemgulvet, men deler sig kun i to Grene, som begge vende mod den höire Side, een for Milten (*arteria lienalis*) og een for Maven (*arteria coronaria*); dens tredie Green, den for Leveren (*arteria hepatica*), mangler. Miltens Pulsaare sender Grene til Bugkjertlen (*pancreas*). Den överste Kröspulsaare (*arteria meseraica*) löber ikke tilligemed sine Vener &c., som sædvanligt, foran men bagved Tolvfingertarmens nedre Tværstykke (*pars horizontalis inferior duodeni*), og sender under dette sit Löb, förend den udbreder sig til Tarmene, en lang og betydeligen stor abnorm Green til Leveren (*arteria hepatica*) i Stedet for den manglende Levergreen af den överste Bug-Pulsaare (*arteria coeliaca*). Nyre-Pulsaarerne (*arteriæ renales*) fordele sig normalt, dog i en modsat Retning, efter Bugorganernes forkeerte Leje; ilio-colica, colica dextra og media, löbe opad paa venstre, ikke, som i naturlig Tilstand, paa

höire Side. Navle-Pulsaarerne (*arteriæ umbilicales*) stode i normel Forbindelse med *Arteriæ hypogastricæ*.

c. *Venerne (systema venosum.)*

Den övre Huulaare (*vena cava superior*) ligger ikke, som i normel Tilstand, paa höire, men paa venstre Side i Brystet, foran Storpulsaarens Bue (*arcus aortæ* Tab. I. Fig. III. n. 16. a). Den höire Armbloodaare (*vena subclavia dextra* n. 12) er derfor længere og har en skiæv Retning. Den venstre Halsvene (n. 14) har en lige Retning nedad mod Hjertet. I Vinkelen imellem *Vena subclavia dextra* og *vena jugularis dextra* optages *Ductus thoracicus*. Den nedre Huulaare (*vena cava inferior* Tab. II. Fig. VIII. n. 6.) stiger, som i normel Tilstand, op igjennem Bugen, modtager begge Nyrevener (*venæ renales* samme Fig. n. 7 og 8) paa sædvanligt Sted, söger ikke mod venstre Side til Leveren, men træder igjennem den bageste Deel af Mellemgulvet, som ellers *Vena azyga* (mellem *crus externum* og *medium diaphragmatis*), löber opad gjennem Brystposernes bageste Mellemrum (*mediastinum posticum*), optager Mellemribbenenes Vener (*venæ intercostales*) fra Brysthulens höire Side og danner i lige Höide med den överste Brysthvirvel (*vertebra dorsi*) en Bue (n. 4) til venstre Side, for at slynge sig bagfra over den venstre Bronchus, (ligesom ellers *Vena azygos* slynge sig over den höire Bronchus), forener sig derefter med den överste Huulvene, (*vena cava superior*) ligesom ellers *Vena azygos*, for i en fælleds Stamme (Tab. II. Fig. VIII. n. 1) at löbe til Huulvenernes Forkammer (Tab. I. Fig. II. n. 17). Fra den venstre Nyrevene (*vena renalis sinistra*) stiger en betyde-

lig stor Green opad i samme Retning, som ellers Vena hemiazygea, giennem Mellemgulvet og Brystet, optager Mellemribbeens-Venerne fra venstre Side og løber omsider bagved Aorta ind i den nedre Huulaare (*vena cava inferior s. ascendens*) midt i Brysthulen ved niende Vertebra dorsi (Tab. II. Fig. VIII. n. 5.), eller i samme Höide, hvor ellers Vena hemiazygea forener sig med Vena azygos. Portaaren (*Vena portæ*) har, som sædvanligt, sit Udspring fra Fordøjelsesorganerne (*Organa chylopoietica*); kun have alle disse dens Grene en modsat Retning efter disse Organers forkeerte Leie. Dens Stamme ligger, efterat Tolvfingertarmen er borttagen, forrest; bagved den sees Galdegangene; Navlevenen (*vena umbilicalis* Tab. I. Fig. III. n. 27) løber ind i den höire, ikke, som i normel Tilstand, i den venstre Green af Vena portæ. En venös Gang (*ductus venosus*), som er betydeligen stor, danner i Forening med Navlevenen og Portaarens Buggrenè en abnorm venös Stamme, (Tab. I. Fig. III. n. 18) der, uden at forene sig med den nedre Huulaare, (*Vena cava inferior*) gjennemborer Mellemgulvets venstre Flöi (*ala sinistra diaphragmatis*) og træder, ligesom i normel Tilstand den nedre Huulaare, ind i Hjertets Forkammer for Huulaarerne (*atrium venarum cavarum*). For Munden af den abnorme Stamvene findes ingen Valvula Eustachii.

III. Organerne for Aandedraget.

(*Organa respirationis*).

I disse Organer spores ingen betydelig Afvigelse. Luftrøret (*Trachea*) ligger som i normel Tilstand, dog paa venstre Side af Storpulsaarens Forgrening. Lungerne indeholdt ved Dissectionen Luft og lode sig udfylde ved Luftindblæsning. De

have en næsten symmetrisk Form; den höire bestaaer kun af to Lapper, ikke som ellers af tre. De modtage deres Blod fra Storpulsaarens abnorme gaffelformige Green (Tab. I. Fig. III. n. 4). Svælgröret (*oesophagus*) ligger, som sædvanligt, bag ved Luftröret, men dog lidet meer til höire Side. Mellemgulvet har sædvanlig Dannelse; dog har det paa höire Side sit normale Hul (*foramen quadrilaterum*), gjennem hvilket den nedre Huulaare stiger op i Brystet, og desuden et abnormt Hul paa venstre Side til Gjennemgang for Leverstammen (*Truncus hepaticus* Tab. I. Fig. III. n. 18). Den venstre Bronchus löber under den nedre Huulaares Bue, den höire under Storpulsaarens Bue; begge Bronchi bag ved hiine vicarierende Pulsaaregrene (Tab. I. Fig. III. n. 4) fra Storpulsaaren til Lungerne.

IV. Organerne for Urinens Afsondring.

(*Organa uropoietica*).

Nyrerne ligge paa sædvanligt Sted i Lende-Eggen (*regio lumbalis*); den höire er stor, som et Gaaseæg, den venstre er mindre, som et lidet Hönseæg. Paa deres Overflade sees Fordybninger, der betegne Nyrelappernes (*lobulorum*) Form. — End mærkværdigere er deres indre pathologiske Metamorphose. Hver Nyre findes nemlig forvandlet til 7-8 Blærer, (Tab. II. Fig. VIII., 9-9) af hvilke de överste ere lidet större end de nederste. Hver Blære er fyldt med en klar vandagtig Vædske; omkring de nederste Blærer, især i den venstre Nyre, sees lidet af en organisk Substant, som Rudera af Nyrens Parenchyma; dog have disse Rudera ingen bestemt Form. Samtlige Blærer

ligne en Vindrueklase. I hver Blære opdager man et lidet Hul, som leder ind i en Nyretragt (*Calix*); samtlige Tragte — 8-9 i Tallet — løbe sammen i eet Nyrebækken, som er meget lidet, og hvorfra Nyregangen (*ureter*) tager sin Begyndelse. Begge Nyrepulsaarer (*arteriæ renales*) ere, formedelst Bugens abnorme Brede, længere end sædvanligt og tynde som en Syenaal. Binyrerne ligge paa sædvanligt Sted og have en normal Dannelse, dog ere de ikkun smaae. Nyregangenes (Tab. II. Fig. VIII. n. 10, 10) övre Ender, tilligemed Nyrerne, især den höire, kunde sees förend Vridtarmen (*Colon*) blev borttagen. De ere tynde ved deres Udløb fra Nyrebækkenet, men betydeligen udvidede under deres Løb nedad mod Urinblæren (Tab. II. Fig. VIII. n. 11); ved deres Indløb i Blæren findes de igien snævre, ligesom i naturlig Tilstand; de gjennemboe Blæren lidet höjere oppe end sædvanligt. Blæren selv har en abnorm Störrelse, især efter Legemets lodrette Linie; dens Hinder ere stærke og af omtrent 2 Liniers Tykkelse; dens Huulhed var betydeligen stor, fyldt med tynd og klar Urin. Fra Midten af dens övre Deel findes i Stedet for Urachus en haard, tapformig, udhulet Udvæxt af $\frac{1}{2}$ T. Længde, næsten af en lille Fingers Tykkelse. Navlepulsaarerne (*arteriæ umbilicales*), der havde deres Udspring fra Bækkenpulsaarerne (*arteriæ hypogastricæ*), vare af naturlig Störrelse, og løb, som sædvanligt, ved Siden af Blæren op til Navlen.

(Forelæst i det Kgl. D. Videnskabernes Selskab i Aaret 1818. — Præparatet findes i vort Universitets anthropologiske Museum No. 1260; s. C. F. Schumacher Descriptio Musei anthropologici Universitatis Hafniensis 1828.

Forklaring over Kobberne.

T A B. I.

FIG. I.

Bryst- og Bugorganerne i deres forkeerte Leje.

1. Brystkjertlen.
- 2 - 2. Lungerne opblæste.
5. Storpulsaarens Kammer.
4. Hjertets venstre Forkammer.
5. Den opstigende Storpulsaare.
6. Mellemgulvet.
7. Leverens Navlebaand (ligamentum suspensorium).
8. Leverens store Lobus.
9. Leverens mindre Lobus.
10. Mavens brede Ende.
11. Milten.
12. De tynde Tarme.
13. Blindtarmen.
14. Blindtarmens ormforige Processus.
15. Vridtarmens opstigende Stykke.
16. — — — Tværstykke.
17. — — — nedstigende Stykke.
18. *S. romanum*.
19. Urinblæren.

FIG. II.

Et normalt Hierte (til Sammenligning med det abnorme).

1. Hjertekammeret for Lungepulsaaren.

2. Hjertespidisen.
- 3-5. Den höire og den venstre Lunge.
4. Lungepulsaaernerne.
5. Storpulsaarens Bue.
6. Den venstre Armpulsaare.
7. Den venstre Halspulsaare.
8. Den höire Halspulsaare.
9. Den höire Armpulsaare.
10. Den nedstigende Storpulsaare.
11. Huulaarenes Forkammer.
12. Den nedre Huulaare.
13. Den övre Huulaare.
14. Den höire Armlodaare.
15. Den höire Halsblodaare.
16. Den venstre Halsblodaare.
17. Den venstre Armlodaare.

FIG. III.

Det abnorme Hierte.

1. Hjertekammeret for Storpulsaaren.
2. Hjertets Spidse, der vender mod höire Side.
3. Storpulsaarens Bue, der böjer sig mod höire Side.
4. Storpulsaarens abnorme Ductus, forgrenet til begge Lunger.
5. Den höire Armpulsaare.
6. Den höire Halspulsaare.
7. Den venstre Halspulsaare.
8. Den venstre Armpulsaare.
9. Den nedstigende Storpulsaare.

10. Den nedre Huulaare.
11. Den nedre Huulaare, der træder ind i den övre Huulaare.
12. Den höire Armbloodaare.
13. Den höire Halsblodaare.
14. Den venstre Halsblodaare.
15. Den venstre Armbloodaare.
16. a. Begge Huulvenernes fælleds Stamme.
16. b. Den opstigende Storpulsaare.
17. Huulvenernes Forkammer.
18. Den abnorme Stamvene for Leveren.
- 19-20. Leverens överste Flade.
21. Levervenen.
22. Vener fra Milten og fra de tynde Tarme.
23. Portaarens Forbindelse med Levervenen.
24. Stamgrenen for Miltvenen og de övre Tarmvener.
25. Stamgrenen for samtlige Portaarens Grene og for Navlevenen.
26. Den nedre Tarmvene.
27. Navlevenen.
- 28-29. Leveraarens Forgrening.

T A B. II.

F I G. IV.

Hjertet , böjet opad med sin Spidse.

1. Hjertets bageste Overflade.
2. Hjertets Spidse.
3. Den nedstigende Storpulsaare.
4. Den höire Armpulsaare.

5. Den höire Halspulsaaare.
6. Den venstre Halspulsaaare.
7. Den venstre Armpulsaaare.
8. Den nedre Huulaare.
9. Den övre Huulaare.
10. Den venstre Armvene.
11. Den venstre Halsvene.
12. Den höire Halsvene.
13. Den höire Armvene.
14. Lungeblodaarernes Forkammer.
15. Huulaarernes Forkammer.
- 16-17. De höire Lungevener.
- 18-19. De venstre Lungevener.
20. Den abnorme Stamme fra Leveren.
21. Mellemgulvets överste Flade.

FIG. V.

Hjertet, hvis Forkammer for Huulvenerne er opskaaret.

1. Hjertet, med en Fure mellem begge dets Kamre.
2. Den indvendige Overflade af Huulvenernes Forkammer.
3. Den övre Huulvene.
4. Den nedre Huulvene.
5. Den abnorme Levervenes Stamme.
6. Det ovale Hul i Forkammernes Skillevæg.
7. Den venöse Aabning for Storpulsaaarens Kammer.
8. Aabningen for Forkammeret til dets Auricula.
9. Samme Öres indvendige Flade.

FIG. VI.

Hjertet, hvis Forkammer for Lungevenerne er opskaaret.

1. Den indvendige Flade af Lungernes Forkammer.
2. Det ovale Hul i Forkammernes Skillevæg.
- 3-4. } Lungevenernes Mundinger i Forkammeret.
- 5-6. }
7. Et Hul i Hjertekammernes Skillevæg, som leder fra Kammeret for Lungepulsaaeren til Storpulsaaeren.
- 8-11. Valvuler for dette Hul.

FIG. VII.

Hjertet, hvis Kammer for Storpulsaaeren er opskaaret.

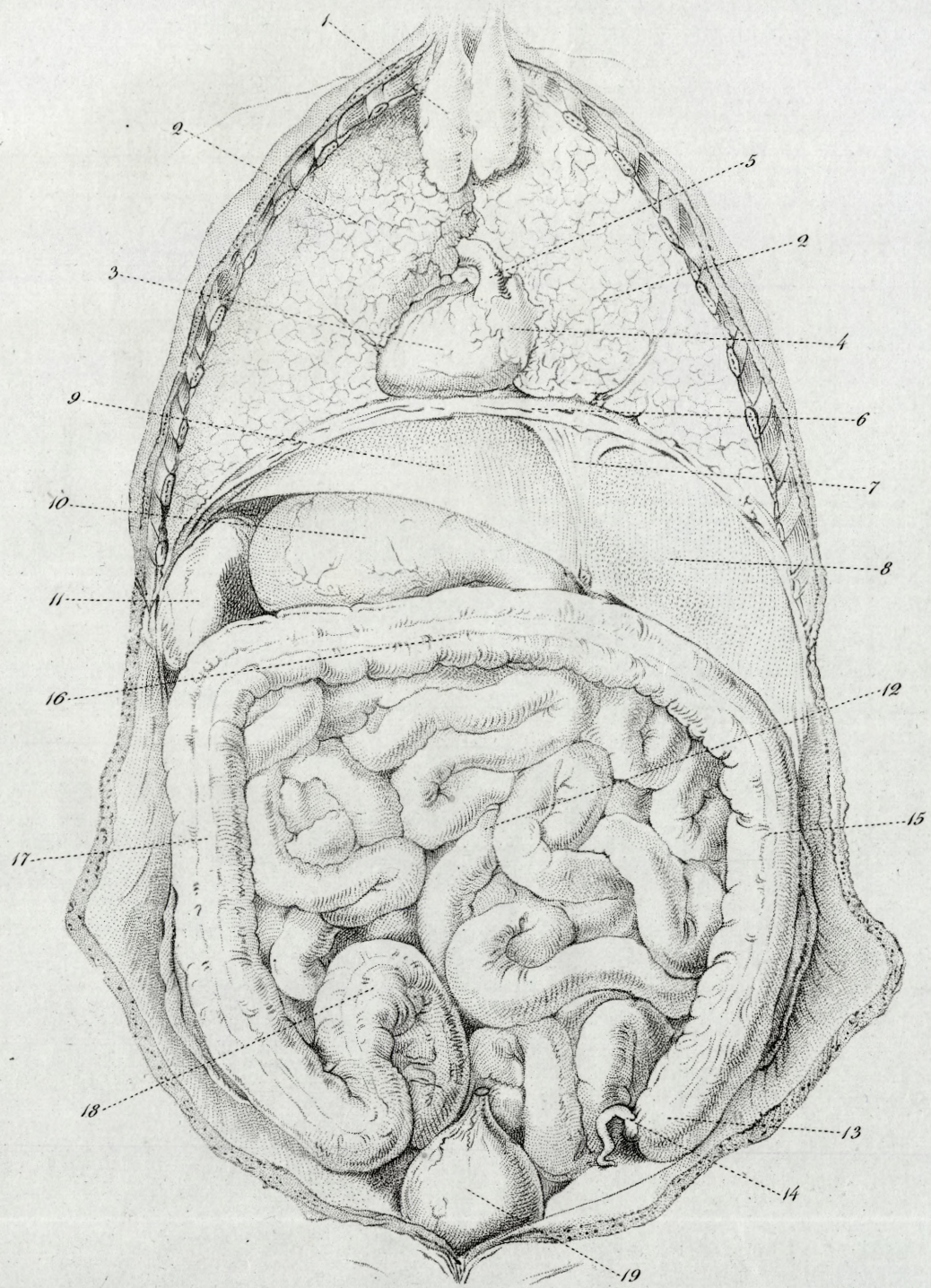
1. Øret til Forkammeret for Huulvenen og Lungevenens abnorme Stamme.
2. Hullet fra Kammeret for Lungepulsaaeren gennem begge Kamres Skillevæg til Kammeret for Storpulsaaeren.
3. Den opstigende Storpulsaaere.
4. Den venöse Aabning for Storpulsaaerens Kammer.
- 5-8. Valvuler for denne Aabning.
9. Storpulsaaerens Bue.
10. Stammen for den venstre Hals- og Armpulsaaere. (Arteria brachio-cephalica).
11. Den venstre Armpulsaaere.
12. Den venstre Halspulsaaere.
13. Den höire Halspulsaaere.
14. Den höire Armpulsaaere.

FIG. VIII.

Bryst- og Bughuulheden opskaarne ; Indvoldene udtagne.

1. Huulvenernes Stamme.
 2. Den venstre Halsblodaares og den venstre Armbloadaares fælleds Stamme.
 5. Den fælleds Stamme for Hals- og Armbloadaaren paa höire Side.
 4. Den nedre Huulaare, som træder ind i den övre Huulaare.
 5. En uparret venös Green (vena hemiazygea) mellem den venstre Nyrevene og den opstigende Huulvene.
 6. Den nedre Huulvene.
 7. Den höire Nyrevene.
 8. Den venstre Nyrevene.
 - 9-----9. Abnorme Nyreblærer.
 - 10-----10. Nyregangene.
 11. Urinblæren.
-

Fig. I.



D. Med. et Prof. W. Klingberg delin 1818.

Fig. II.

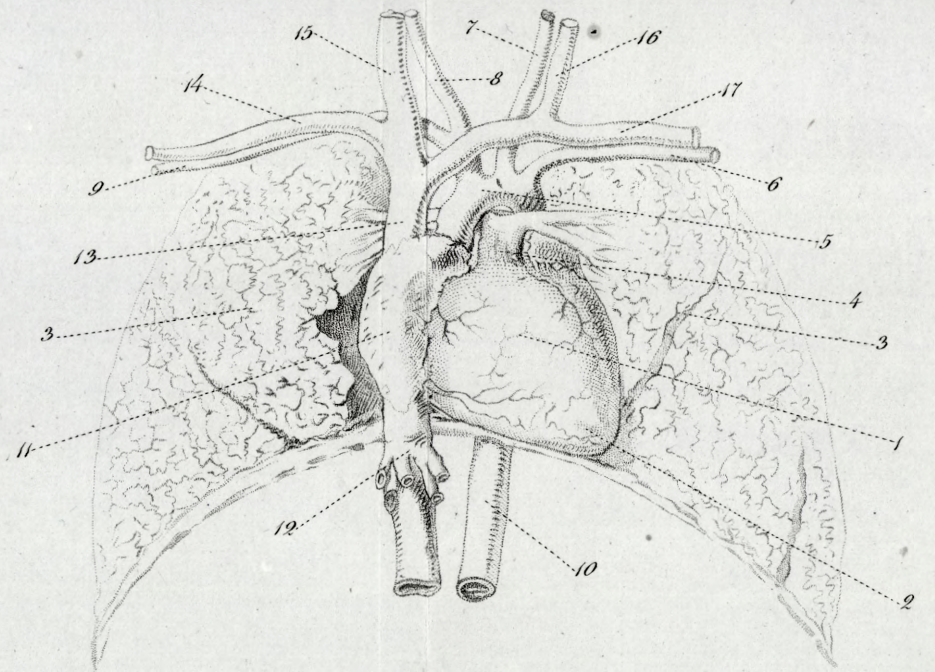
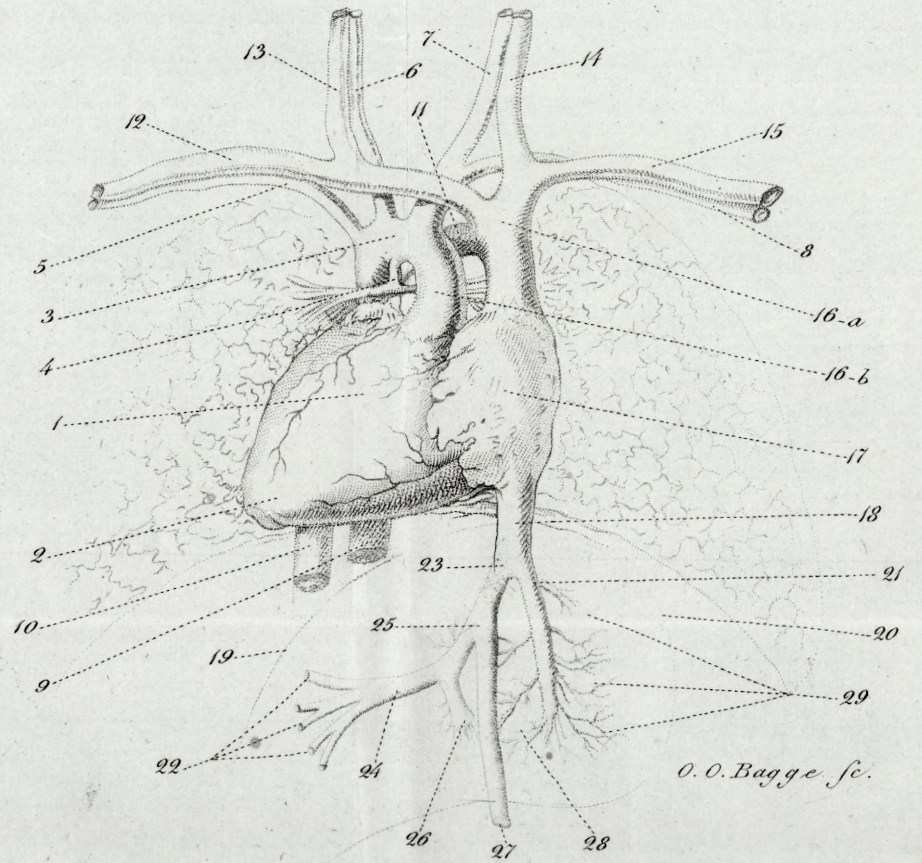


Fig. III.



O. O. Bagge sc.

Fig. IV.

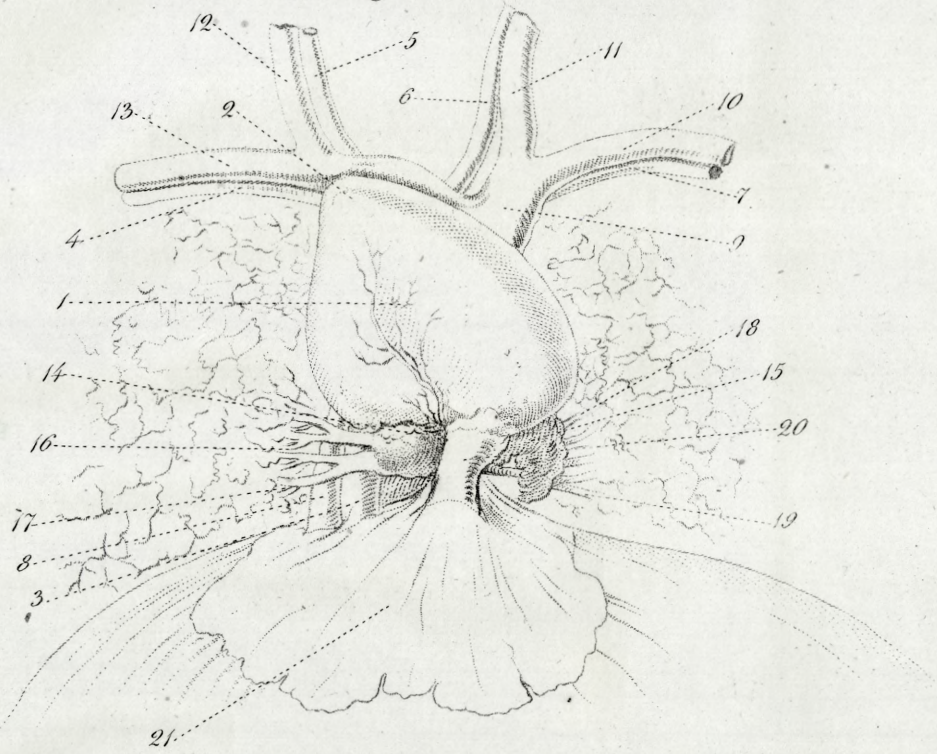


Fig. VI.

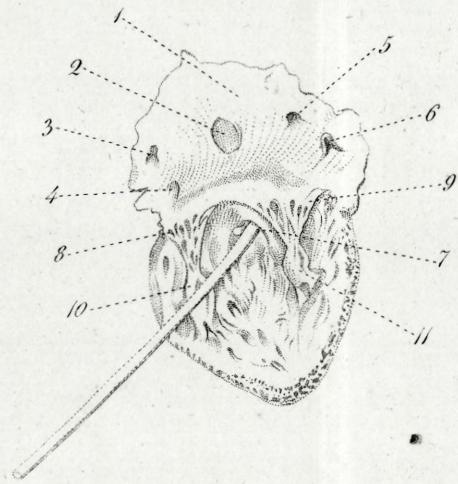


Fig. VIII.

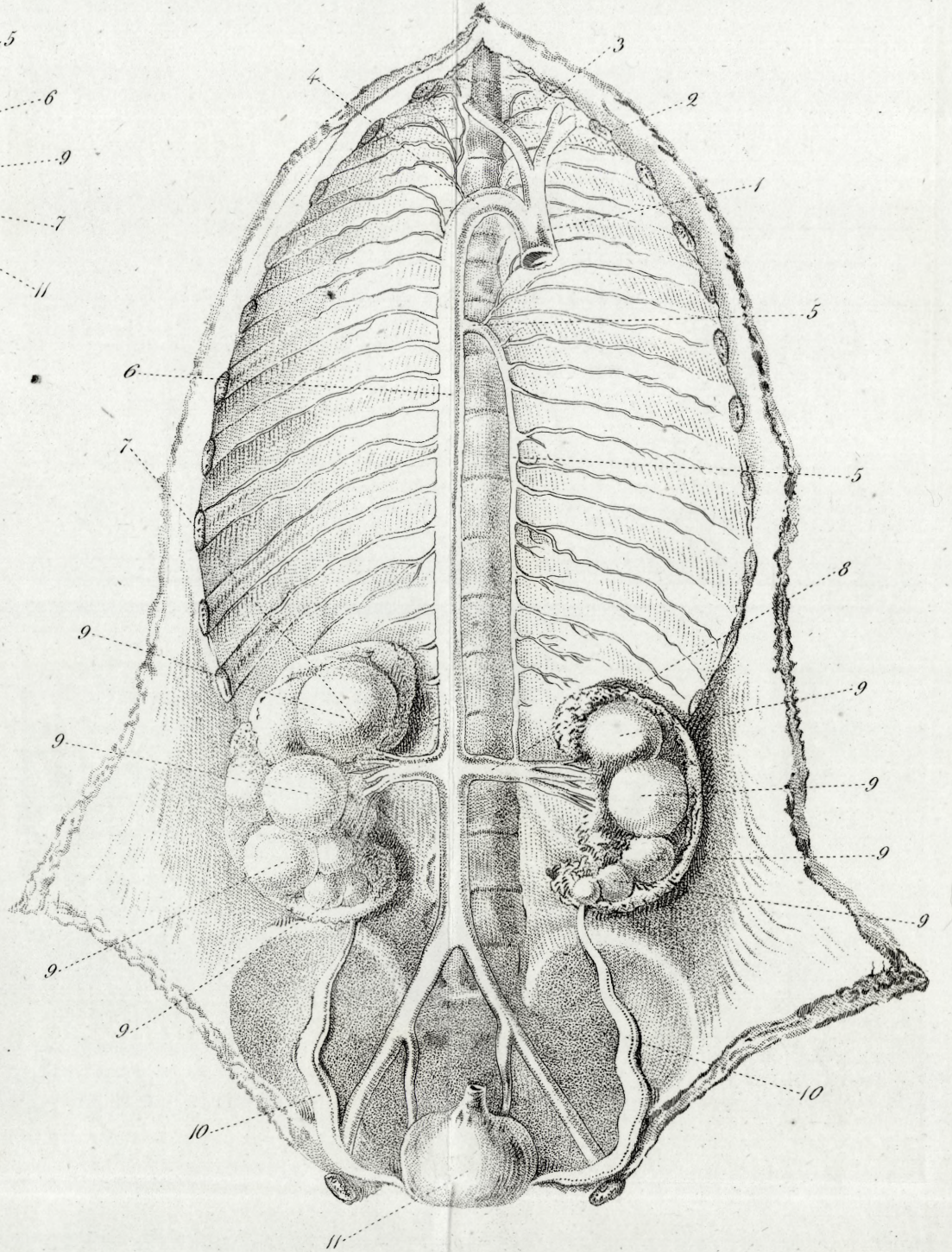


Fig. V.

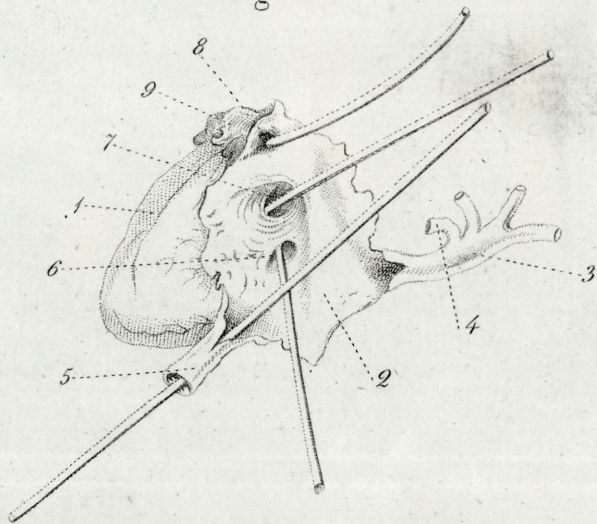


Fig. VII.

