

Bedeutung. Der Muskel ist kein, vom Sternomastoideus der entsprechenden Seite etwa abgezwieigtes Bündel, da letzterer Muskel ja in seiner vollen Entwicklung zugegen ist. Der Muskel ist ein selbständiger accidenteller Muskel, von anderen Tensores fasciae colli, mögen diese nun Abzweigungen von anderen Halsmuskeln, oder selbständige, von anderen Orten ausgegangene Muskeln sein, völlig verschieden, wie ich schon 1872 behauptet habe. Er gleicht dem Muskel des früheren Falles, abgesehen von dem breitsehnigen und weiter nach auswärts und zwar bis hinter und lateralwärts von dem Sternomastoideus sich erstreckenden Ursprunge des letzteren und von anderen unwesentlichen Eigenschaften.

Ich habe den neuen Fall mitgetheilt, um darzuthun, dass auch dieser anomale Muskel öfter auftreten könne.

Das Präparat habe ich in meiner Sammlung aufbewahrt.

IV. (CLXXXIV.) In Bildungshemmung begründetes, anscheinend bis über den 1. Lendenwirbel verlängertes und mit einem Ramus communicans vor dem 5. Lendenwirbel versehenes Auftreten der Venae iliacae communes.

(3. Fall eigener Beobachtung.)

Zur Beobachtung gekommen am 13. September 1880 an der Leiche eines Mannes. Das Präparat habe ich gleichfalls in meiner Sammlung aufbewahrt.

Der Fall gleicht in Manchem dem Falle, welchen ich in „No. CLVIII meiner anatomischen Notizen“¹⁾ beschrieben und selbst mit den bis dahin gekannten Fällen²⁾ verglichen habe, ist aber in Anderem auch davon verschieden, wie sich aus Nachstehendem ergeben wird:

Die aus der Vereinigung der Vena iliaca externa et interna jeder Seite in der Höhe des V. Lendenwirbels, hinter der Theilung jeder Arteria iliaca communis in ihre Aeste, entstandenen, und wie abnorm verlängerte, vor der Wirbelsäule in der ganzen Höhe ihres Lendentheiles aufsteigende Venae iliacae communes erscheinenden Venenstämme erstrecken sich diesmal weiter, und zwar bis vor das Lig. intervertebrale zwischen dem letzten Brust- und dem ersten Lendenwirbel, nach oben.

¹⁾ Dieses Archiv Bd. 81. 1880. S. 465.

²⁾ Hierher gehört auch noch ein Fall von J. Hyrtl. Lehrb. d. Anatomie d. Menschen. Wien 1859. S. 882.

Zwischen beiden existirt auch ein *Ramus communicans*, aber dieser geht schon vom Anfange des linken Venenstammes und theilweise von dessen *V. iliaca interna* ab und mündet in den rechten Venenstamm schon 1,0 Cm. über der Vereinigung seiner *V. iliaca externa et interna*. Er verläuft daher schon vor dem V. Lendenwirbel, und zwar fast quer vor dessen Mitte von links nach rechts. Die beiden Venenstämme mit ihrem *Ramus communicans* begrenzen deshalb diesmal einen sehr langen, dreischenkigen Ring, welcher seinen unteren, geradlinigen kurzen Schenkel vor dem V. Lendenwirbel, seinen oberen, zugespitzten Winkel vor dem Lig. intervertebrale zwischen dem letzten Brust- und ersten Lendenwirbel, rechts von der *Aorta abdominalis*, liegen hat und ein 15,8 Cm. hohes und ganz unten 5,3 Cm. breites Lumen besitzt.

In diesem Ringe steigt die *Aorta abdominalis*, nachdem sie in der Höhe des I. Lendenwirbels den linken Venenstamm von hinten gekreuzt hat, allerdings ebenfalls, und zwar vom rechten Venenstamme in einer Distanz von bis 2,3 Cm., von der verticalen, seitlich von ihr gelagerten Portion des linken Venenstammes in einer Distanz von bis 1,3 Cm., etwas schräg nach rechts herab, aber die Stelle ihrer Bifurcation in die *Arteriae iliacae communes* vor der Mitte des IV. Lendenwirbels liegt diesmal nicht sogleich, sondern in einer Distanz von 4,5 Cm., über dem *Ramus communicans* beider Venenstämme.

Der rechte Venenstamm nimmt ausser dem genannten *Ramus communicans* und ausser den *Venae lumbales* der entsprechenden Seite ungewöhnlich tief unten die *V. spermatica interna dextra* und, unter seiner Zusammenmündung mit dem linken Venenstamme in das kurze, abwärts von der Leber gelagerte Stück der *V. cava inferior*, die *V. renalis dextra* auf. Dieser Stamm ist 17,5 Cm. lang und 1,4 Cm. weit.

Der linke Venenstamm steigt bis oberhalb des II. Lendenwirbels seitlich von der *Aorta abdominalis*, dann schräg vor ihr unter dem Ursprunge der *Arteria mesenterica superior*, nach rechts und oben hinüber. Er nimmt, ausser *Venae lumbales* der entsprechenden Seite, bevor er sich mit der *Aorta* kreuzt, die an ihrer Mündung 1,4 Cm. weite *V. renalis sinistra* und, 1,2 Cm. höher vor der *Aorta*, an seiner schrägen Portion die *Vena suprarenalis sinistra* auf. Dieser Stamm ist 19,5 Cm. lang, wovon auf seine obere schräge Portion etwa $\frac{1}{4}$ seiner Länge kommt. Bis zur Aufnahme der *V. renalis* ist er 1,4 Cm., also so wie der rechte Stamm, darauf aber 1,6 Cm. weit.

Nach dem Zusammenflusse beider Venenstämme ist die *Vena cava inferior* bis zur Leber diesmal nur 6 Cm. lang und 2,3 Cm. weit.

Die *V. suprarenalis dextra* ergiesst sich in die *Vena cava inferior*, die *V. spermatica interna sinistra* in die *V. renalis sinistra*, 7 Mm. auswärts von deren Mündung in den linken Venenstamm.

Der *Ramus communicans* der Venenstämme, welcher hinter der Theilung der *A. iliaca communis sinistra* vom linken Stamme beginnt und in kurzer Strecke über der Theilung der *A. iliaca communis dextra*, die wie die Arterie der linken Seite 6 Cm. lang ist, hinter derselben in den rechten Venenstamm mündet, nimmt, ausser einem Paar kleiner, in ihn an seinem oberen Umfange mündender Venen, an seiner rechten Hälfte und am unteren Umfange, nahe der Medianlinie, die *V. sacralis*

media auf. Am hinteren und unteren Umfange seines Ostium in den rechten Venenstamm sitzt eine mit ihrem Sinus gegen diesen offene Valvula, die auch in meinem II. Falle bei nachträglicher Untersuchung sich vorfand. Derselbe ist 5,3 Cm. lang, am rechten Ende 11 Mm., an der Mitte 5—6 Mm. und am linken Ende 9 Mm. weit.

Die Vena azygos und V. hemiazygos waren wie gewöhnlich angeordnet. Auch der Körper war übrigens wohl gebaut.

In diesem Falle einer, wie bekannt, in Bildungshemmung begründeten Venenanomalie, bei welcher der rechtsseitige Venenstamm, vom Ramus communicans angefangen bis zum Zusammenflusse mit dem linken Venenstamme, als unteres grösstes, aber etwas verengertes Stück der Vena cava inferior, der linksseitige Venenstamm bis zur V. renalis sinistra aufwärts als unterer erweiterter Theil der V. cardinalis sinistra und der Ramus communicans als verkümmerte V. iliaca communis sinistra aufzufassen ist, war das der V. iliaca communis dextra entsprechende Venenstück sehr kurz (1 Cm.), wie wohl noch in keinem der beobachteten Fälle. Die Theilung der V. cava inferior in die V. iliacae communes musste daher vom Ursprunge an abnorm tief unten vor sich gegangen sein und daher die zum Ramus communicans verkümmerte V. iliaca communis sinistra weit abwärts von der entsprechenden Arterie ihre Lage eingenommen haben, was die ungewöhnliche Form und die grosse Länge des von der Venenanomalie gebildeten Ringes bedingte. Der Fall ist der dritte der mir zur Beobachtung gekommenen Fälle dieser Venenanomalie, welcher mir schon 7 Monate nach dem letzten Falle vorkam, während ich die beiden ersten Fälle erst in einem Zwischenzeitraume von 20 Jahren angetroffen hatte.

V. (CLXXXV.) Zergliederung des Doppeldaumens beider Hände einer Frau.

(6. und 7. der zergliederten und 10. und 11. der überhaupt untersuchten Fälle an Erwachsenen nach eigener Beobachtung.)

(Hierzu Taf. XX.)

Vorhanden an beiden Händen einer über 80 Jahre alten Frau. Zur Zergliederung am 7. April 1881 erhalten. Die Zergliederung nach vorausgeschickter Injection der Arterien vorgenommen. Beide zergliederte Hände in meiner Sammlung aufgestellt.

Die Vorderarme und die Hände, letztere selbst abgesehen von den Daumen, sind für eine Frau zu breit und zu stark. Die Daumen der rechten Hand (Fig. 1)