

calorem regionis cordis, subinde autem desiderari haec symptomata certa.

Quae si desunt symptomata, pericarditis dignosci non potest, nisi methodo exclusiva. Sed etiam hac ratione diagnosin satis certam statuere licet. Tres morbi imprimis difficilem reddere possunt diagnosin pericarditidis, si symptomata allata certa deficient, ut intumescencia regionis cordis etc.; hi morbi sunt pleuritis, pneumonia et endocarditis. Priores eruere facilius est: nam ubi deficit strepitus adscensionis et descensionis, dilatatio thoracis, aegophonia et rhonchi bronchiorum haud mutati manent, nemo pleuritidem morbi causam accusabit; ubi abest rhonchus crepitans, murmur respiratorium ubique immutatum invenitur, sputa pneumoniam significantia deficient, nemo hanc dignoscit loco pericarditidis. Multo difficilius autem est endocarditidem discernere a pericarditide, nec fieri id potest, nisi strepitu folliculari, syncope, minore dolore et majori turbatione circuitus sanguinis, quae cognoscitur faciei livido colore, et tumoribus oedematis. Caeterum error in therapiam nullo fere exserit damnum, majus vero in prognosin.

Quibus expositis equidem censeo, diagnosin pericarditidis nec difficiliorem, nec magis ambiguam esse, quam unius cujusque alius morbi, si medicus peritus est methodi auscultandi et percutiendi.

#### CAUSAE MORBI.

Fastidio ac taedio sane corripitur, qui libros evoluit, ut inde comperiat causas morborum; tot enim hac de re conscripta sunt, tanta rerum nomine »cau-



sae morbi allatarum est multitudo, ut vix aliquid supersit, quod autoribus causam morbi gravissimi non praebuerit. Eodem modo de causis pericarditidis plurima conscripta sunt et unusquisque novas potius detegere studet causas, quam ut traditas allatis observationibus aut refellat, aut confirmet.

Pauca tantum afferam, quae in tanta opinionum caterva et discordia mentione dignissima videntur.

Jam Galenus narrat ex permagno virium molimine oriri inflammationem cordis et multos inde periisse gladiatores (1); multis postea hoc probatum est, et videmus complures opifices, quorum negotium magnam virium contentionem requirit, laborare pericarditide. Saltando, currendo, altos montes conscendendo multi causam suppeditari referunt; exanthematibus incaute repulsis, hydrargyri abusu causam praedisponentem constitui, alii contendunt (2); scarlatina ac rubeolae saepius metastasin in pericardium facere arguuntur, nec minus variolae (3). Vulnera aut plagae pectoris saepius causam occasionalem dederunt (4). Alii morbi saepissime afferunt praedispositionem ad pericarditidem, imprimis morbi or-

(1) Opp. Edit. Chartier. tom. VII. pag. 481.

(2) Kreysig l. c. 136. Louis l. c. 293.

(3) Tanchon, Edinb. Journal of medical science. Juli 1826. Fontani Observat. Dec. I. N. 5.

Laennec l. c. vol. II. p.

Andral fils, mém. de la soc. d'émult. T. IX. p. 405.

(4) Corvisart, essai sur les maladies et les lésions org. du coeur. 1811. p. 17.

Hope p. 108.

Bonetus, Sepulchret. T. I. p. 682.



ganici cordis ipsius (1); sed afferenda quoque sunt: haemorrhoides, turbati menses, praecipue suppressi, inflammationes pulmonum, pleurae, diaphragmatis, graviditas et multa alia. In certis vitae temporibus propensius hunc ad morbum corpus est: ut tempore pubertatis et cessationis mensium, tum ab anno vitae XX. ad XXX. (2)

Multo rarius hieme et aestate, quum autumno et vere apparere videtur (3). Mulieres multo rarius quam viri hoc morbo affici, Louis (4) demonstrat, quarta pars defunctorum mulieres erant. Observata est porro epidemia pericarditidis (5).

Andral paucis, quae de causis dicenda sunt, complectitur. » Dans quelques cas, on ne peut rien recueillir de positif sur les causes qui ont déterminé la péricardite. En général l'influence du froid et du refroidissement paraît jouer un grand rôle dans la production de cette maladie et comme la pleurésie et la pneumonie, elle apparaît souvent après un passage brusque du chaud au froid pendant que le corps est couvert d'une transpiration abondante. Les vicissitudes atmosphériques, des violences extérieures, une suractivité habituelle dans les fonctions du coeur

(1) Louis, Mémoires ou Recherches p. 292.

(2) Bouillaud, l. c. vol. I. 474.

(3) Bouillaud l. c. vol. I. 474.

(4) Louis, l. c. 291.

(5) Sagar Syst. morb. p. 399.

Trecourt, Diar. Med. 1755.

J. D. Huber, de carditide quae epidemice grassabatur inter milites anno 1814 in obsidione castelli Delfzyl. Groening. 1819.



peuvent lui donner lieu. Elle coïncide souvent avec la pleurésie, la pneumonie, cet surtout avec le rhumatisme articulaire, ou bien elle succède à ces maladies.« (1)

Princeps causa occasionalis accusatur rheumatismus acutus (2), de quo Bouillaud (3) refert: »Telle est, d'après nôtre expérience, la fréquence de la péricardite chez les individus rhématisants, qu'on pourrait affirmer à priori, que sur vingt sujets atteints d'un rhumatisme articulaire, aigu général, et accompagné d'une vive réaction fébrile, il y en aura la moitié, au moins, qui offriront des symptômes d'une péricardite ou d'une endocardite et souvent de ces deux phlegmasies réunies. Jusqu'ici les plégmasies aiguës du coeur concomitantes du rhumatisme, avait été entièrement meconnues dans la très grande majorité des cas; et comme elles n'avaient point été combattues convenablement, plusieurs ont dû passées à l'état chronique. De là, ces lésions organiques du coeur, sur l'origine desquelles si peu d'auteurs nous avaient laissé quelques données satisfaisantes et que plusieurs praticiens ont néanmoins vaguement rattachées à je ne sais quel principe, vice ou virus rheumatisma et goutteux. Les considérations et les faits qui précèdent, répandront, j'ose l'espérer, quelque lumière sur cette question éminement pratique.«

Si rheumatismus articularis acutus subito desi-

(1) Pathol. int. 198.

(2) J. F. Davis l. c. 141.

(3) l. c. vol. I. p. 472.



nit, oritur pericarditidis, ita ut certum commercium inter pericarditidem et rheumatismum articulare esse videatur (1).

Loquitur hac de re Becker (2) in adnotationibus ad Hopii librum, et haec fere affert: symptoma constans et certum rheumatismi acuti pulsus est frequentissimus. Morbus ipse requirere videtur majorem motum sanguinis indeque immodicam cordis vim. In unoquoque rheumatismo acuto igitur cor excitatum, irritatum, indeque magis irritabile est. Quare membrana id cingens serosa, si inter infaustum decursum rheumatismi opus est metastasi, hunc imprimis recipit (3).

Frequentissimam causam pericarditidis refrigerationem esse, quid mirum, quum fere semper morbi membranarum serosarum sequantur turbatam functionem et cutis et tunicarum mucosarum, quae primum corripiuntur refrigeratione.

#### ANATOMIA PATHOLOGICA PERICARDITIDIS.

Quum tam saepe in defunctis pericardium morbis commutatum inveniatur, quid mirum jam ex longo tempore in libris de anatomia pathologica conscriptis observationes plurimas mutationum pericardii, quas

(1) Hope l. c. 103.

(2) l. c. p. 115.

Mém. de la société médicale d'émulation de Paris. T. IX. p. 383.

(3) Cf. Heyfelder, Studien im Gebiete der Heilwissenschaft, 1. Bd. 1838. Ueber Pericarditis rheumatica p. 208—221.

Nasse, Handbuch der speciellen Therapie. 2. Bd. Iste Abtheilung p. 211—231. Ueber Rheumatismus.