

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.

efficit pericarditis, deprehendi, quanquam in vivis morbus non dignosceretur. Invenies veterum observationes praestantissimas in scriptis Halleri, Boerhaaviii, Peyerii, Lieutaudii, Morgagnii et multorum aliorum auctorum inclitorum collectas; singula afferre parum prodesset, quare transeam ad ea, quae hac de re novissimis temporibus traduntur, ita ut passim illas veterum observationes respiciam.

Triplicis generis imprimis sunt mutationes pericardii, ortae pericarditide: I. Rubor pericardii ipsius; II. Exsudationes intra pericardium; III. Membranae novae et adhaesiones inter pericardium et cor.

Pericardium rarissime crassius (1), solidius (2), aut minus pellucens (3) invenitur; interdum minus glabrum, siccum apparet (4).

I. Rubor pericardii rarius offertur; inter casus viginti sex, quos affert Bouillaud, quinque affuit (5). Subinde est color laeto rubens, punctatus, quasi multae eaeque minimae sanguinis maculae uno in loco accumulatae sint (6). Color eo modo, quo impleta sunt vasa capillaria, quae eum efficiunt, ex laete rubro in purpureum mutatur. Non insidet hic rubor membranae serosae ipsi, sed telae cellulosae

(1) Morgagni, de sed. et causis morb. epist. XVIII. 34; XX. 35; XLIII. 17. XLV. 16 — Lieutaud l. c. obs. 693.

(2) Morgagni l. c. X. 18. XVIII. 34, Lieutaud obs. 693.

(3) Andral Path. interne 198.

(4) Morgagni, l. c. obs. VII. 2.

(5) Corvisart l. c. p. 9. I. 6. A.

(6) Laennec l. c. Vol. II. p. 368.

subjectae (1). Saepius vero in pericarditide vehementissima, acutissima, nullus invenitur rubor (2).

Interdum observatus rubor non injectione s. impletione vasorum capillarium ortus, sed effusione ac imbibitione sanguinis et per membranam serosam ipsam, et per telam cellulosa ab ea tectam; hic rubor largiores maculas per majorem ambitum et strias longas latasque offert (3).

II. Exsudata intra saccum pericardii, magis aut minus fluida.

Fluidum, quod secernitur pericardio, saepissime sanguinis instar mox coit, ita ut altera ejus pars sit liquida, magis aut minus clara, altera pars conglomerata, fibrosa, exhibens pseudomembranam, lympham plasticam (4). Fluidum illud saepissime vero sanguinis simile est, interdum vero flavum (5), cruentum (6) (pericarditis haemorrhagica) aut laete rubrum, saepius turbidum (7), flocculentum, admixtis pure et flocculis albuminosis, quandoque autem pure constituitur (8). Interdum maxima copia talis liquoris invenitur, Bouillaud (9) librum fluidi in pericardio

(1) Andral, Path. int. p. 198.

(2) Davis l. c. p. 64; Laennec l. c. 369, Xavier Bichat Anatomie g n r. tom. II. p. 491. Andral, Pr cis d'Anatomie pathologique p. 18 et seq.

(3) Bouillaud l. c. vol. II, 442.

(4) Bouillaud vol. II, 443.

(5) Morgagni l. c. VII. 2, XX. 20.

(6) Idem conf. loc. cit. s.

(7) Morgagni, V. II. XX. 53, XLV.

(8) Laennec vol. II. p. 294, edit. I.

Corvisart l. c. p. 19.

(9) Obs. VI. p. 357.

se invenisse refert; Louis (1) quatuor vidit (2) $\frac{2}{3}$ LXVIII. $\text{D. X} = \text{U. V.}$ $\frac{2}{3}$ VIII.

De conditione hujus fluidi et lymphae plasticae, de qua supra locutus sum, Bouillaud haecce affert (3): »Les rapports proportionnels de la partie liquide et de la partie concrète de l'épanchement péricarditique sont assez variables. Quelquesfois l'épanchement est presque uniquement composé de masses pseudo-membraneuses, imbibées d'un liquide séreux ou séro sanguinolent; mais dans le plus grand nombre du cas, ces masses pseudo-membraneuses baignent au milieu d'un quantité assez considérable de liquide d'ont il s'agit. Cette quantité peut n'être que de quelques onces, au bien, au contraire, s'élever à une ou plusieurs livres» (4).

Louis scribit, intra triginta septem casus, ubi fluidum in pericardio accuratius exploratum fuerit, quinques apparuisse seroso-sanguinolentum, decies quinques seroso-purulentum, septies omnino purulentum, novies serosum (5).

III. Membranae novae et adhaesiones pericardii cum corde saepissime inveniuntur. Oriuntur tales

(1) Louis l. c. p. 442.

(2) Confer. Lieutaud obs. 612 — 657.

Morgagni X. 2; XVIII. 28; XXXVIII. 10; XLIII. 29.

Bonetus sepulchret. Genf. 1799. T. I. p. 648 — 649.

De Haen, Rat. med. p. 9. C. I. §. 6. quatuor libras et uncias octo seri invenit = $\frac{2}{3}$ LXXVI, D XVIII. cf. Phoebus.

(3) l. c. vol. II. 443. (Arzneiverordnungslehre t. I. p. 99.)

(4) Baumgärtner l. c. T. I. p. 475.

Tacheron, recherches anatomico-pathologiques etc. T. III. p. 244.

(5) Louis, l. c. I. 296.

membranae exsudatione lymphae, dum minus fluidi secernitur, aut jam secretum resorbetur. Liceat hae de re verba recitare Hopii (1), qui pulcherrime scribit: »Wenn die Flüssigkeit hinlänglich aufgesogen ist, so treten die an den gegenüberstehenden Flächen des Herzbeutels abgelagerten Schichten von Lymphe an einander, verdicken und vermischen sich, und werden allmählig organisirt, indem sich Gefäße darin bilden, welche Anfangs in Form von Blutflecken, dann als sich mehr und mehr ausdehnende Linien und zuletzt als gleichförmige, blassrothe Verästlungen auftreten, die vom Herzbeutel aus injizirt werden können. Auf diese Weise wird die abgelagerte Masse in vollkommenes Zellgewebe verwandelt, wodurch die benachbarten Theile mehr oder weniger fest und dicht aneinander geheftet werden.«

Colore sunt hae membranae flavo-rubescentes, magnitudine et crassitie valde inter se discrepantes, interdum adaequant crassitiem trium, quatuor, imo duodecim linearum (2); tum singulis, saepissime binis, formantur laminis, quae facilius, imprimis si novus est morbus, diduci possunt (3). Saepissime totum cor et pericardium obducuntur tali membrana (4), interdum vero nonnullae tantummodo partes cordis (5). Pars interna pericardii per hanc membranam aspera,

(1) l. c. p. 37.

J. Hope, pathol. Anatomie; v. Krüger. 81—85.

(2) Hope, l. c. 35.

(3) Tacheron, l. c. 243.

(4) Laennec, l. c. T. II. p. 369. edit. primae.

(5) Corvisart, l. c. p. 38.

villosa saepius apparet et speciem prae se fert secundi ventriculi vituli (1). Laennec firmiores has membranas esse dicit (2) quam pleuritide exortas, quod negat Baumgaertner, quippe qui omnino easdem esse contendat (3). Interdum tam arcte per has membranas cordi pericardium adhaeret, ut omnino deesse videatur (4). Morgagni uberrime hac de re disseruit (5) et deceptos esse argumentatur, qui pericardium defecisse putaverint (6). Interdum vero singularibus tantummodo filamentis cor cum pericardio conjungitur (7). Invenitur quoque membrana cor aut pericardium tegens, sed per marginem tantummodo ei adhaerens et saccum quasi formans, quo continetur fluidum (8).

Rarius talis exsudatio invenitur circa externam pericardii faciem (9) et adhaesiones pericardii cum sterno, pleuris et oesophago. Schoenlein — ? — quoque memorat adhaesiones inter pericardium et

(1) Bouillaud, l. c. T. I. 445.

(2) l. c. T. II. p. 372.

Naumann, Hdbch. d. med. Clinic. I. 247. Lieutaud obs. 612.

(3) Handb. der Krankheits- und Heilungslehr. T. I. p. 476.

(4) Nebel, de pericardio cum corde concreto. Giess. 1778. Lieutaud, l. c. T. II. p. 80. obs. 722—728.

Hope, Herzkrankheiten. p. 487 u. 490.

Corvisart, l. c. p. 39.

(5) De sed. et caus. Ep. XXIII. 17. p. 492.

(6) cf. Répert. génér. d'Anatom. et de Physiolog. Vol. I. p. 202. Brechet, Dupuytren.

(7) Hope, Principl. and Illustr. of morbid Anat. p. 64—71.

(8) Lobstein, traité d'Anat. path. 1833. T. II. p. 382.

(9) Otto, Lehrbuch d. pathol. Anatomie etc. 1830. p. 260.

nervum phrenicum (1). Inventa quoque sunt signa vulnerum pericardii cicatrice munitorum.

MORBI HISTORIA.

Arminius Hille, Berolinensis, puer novem annorum, parentibus et germanis valetudine florentibus gaudet. Superatis nonnullis infantiae morbis, inter quos parentes nominant rubeolas, scarlatinam et pertussim, eadem, qua germani, gavisus est valetudine usque ad annum vitae sextum, quo graviori tentabatur morbo. Incepit hic morbus frigore, horripilationes insequente aestu; accesserunt languor et convulsiones membrorum, quas post aliquot dies secuta est paralysis artuum inferiorum aequae ac superiorum.

Pauca haec ex parentibus magno negotio comperi, per quantum temporis talis conditio puerum tenuerit, nesciunt; tandem ad Nosocomium Caritatis delatus est et ex eo inde tempore nil referre possunt parentes, quam superfusiones frigiditas creberrimas institutas esse; puer ipse hujus morbi immemor est; tres quatuorve menses eum perstitisse, parentes putant (?)

Viribus exhaustis rediit puer ad parentes, macilentus et hebes, priorem habitum et vires non recuperavit, antea robustissimus, tunc infirmissimus inter germanos tristis versabatur. Remansit ex morbo dolor trahens et debilitas extremitatum, increscens iniquo anni tempore et aëre humido; paulo

(1) Schoenlein, Pathol. u. Therap. T. I, p. 141, 1837.