

**De rheumatismo gonorrhoeico in universum et de forma ejus acuta :
disquisitio, quam pro licentia summos in medicina honores rite capessendi
/ scripsit Ludovicus Brandes.**

Contributors

Brandes, Ludvig Israel.
Royal College of Surgeons of England

Publication/Creation

Hauniae : Typis excudebat Bianco Luno, 1848.

Persistent URL

<https://wellcomecollection.org/works/g9hca2my>

Provider

Royal College of Surgeons

License and attribution

This material has been provided by The Royal College of Surgeons of England. The original may be consulted at The Royal College of Surgeons of England. where the originals may be consulted. This work has been identified as being free of known restrictions under copyright law, including all related and neighbouring rights and is being made available under the Creative Commons, Public Domain Mark.

You can copy, modify, distribute and perform the work, even for commercial purposes, without asking permission.



Wellcome Collection
183 Euston Road
London NW1 2BE UK
T +44 (0)20 7611 8722
E library@wellcomecollection.org
<https://wellcomecollection.org>

DE RHEUMATISMO GONORRHOICO

IN UNIVERSUM ET DE FORMA EJUS ACUTA.

DISQUISITIO,

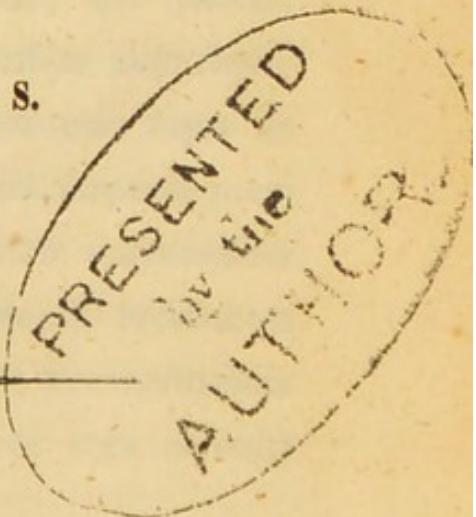
QUAM PRO LICENTIA SUMMOS IN MEDICINA
HONORES RITE CAPESSENDI.

SCRIPSIT

LUDOVICUS BRANDES.

CANDIDATUS MED. & CHIR. MEDICUS NOSOCOMII COMMUNIS SUBSIDIARIUS.

DIE 29^o M. NOVEMBRIS H. L. Q. S.



HAUNIAE, 1848.

TYPIS EXCUDEBAT BIANCO LUNO.

Facultas medica Hafniensis hanc dissertationem dignam censem, quæ pro Licentiatu medicinæ publico examini subjiciatur.

C. Otto,

h. a. Decanus Fac. med.

Introductio.

Quum sub decursu gonorrhœæ arthropathiam existere videmus interdum tam gravem, ut per menses ægrotos in lecto retineat, adducimur ad quæstionem, ut mihi videtur sat magni momenti: sitne gonorrhœa causa hujus arthropathiæ, necne?

Si nosologicorum systematum scriptores vel syphili-dologos consulamus, nonnullos inveniemus, qui putent, hanc arthropathiam existere; quum nimis subito supprimatur gonorrhœa, alios, qui censeant, gonorrhœam æque ac scorbutum, syphilidem, excessus venereo-s et dispositionem rheumatismi interdum afferre posse, debilitatem universalem atque ita minorem potentias externas resistendi facultatem provocantem, dum plerique arthritidem sive rheumatismum gonorrhœicum aut non commemorant, aut re vera inveniri plane negant.

Primum igitur examinemus argumenta eorum, qui ejusmodi morbum nullum esse contendunt.

„Rheumatismus vulgaris & gonorrhoea, dicat fortasse hujus sententiae defensor, frequentissime occurunt; rheumatismus autem, qui vocatur gonorrhoeicus, est morbus rarus; ergo nequaquam mirandum est, si quis, gonorrhoea laborans, interdum rheumatismo quoque afficiatur; apud Macleodium¹⁾, ut hoc exemplum afferam, videmus inter 81 ægrotos ob rheumatismum articularem in nosocomio Londiniensi decubantes, fere omnes inter 20^{mum}-50^{mum} annum, duos affectos fuisse gonorrhoea; atqui si in urbe, qualis est Londinium, ponimus inter 40 ægrotos hujus ætatis in universum unum solum esse gonorrhoea laborantem, magnopere probabile fit, inter 81 ægrotos sive rheumatismo, sive alio morbo laborantes, duos posse inveniri, qui gonorrhoea quoque affecti sint, et certe nulla adest ratio, cur rheumatismum apud illos duos gonorrhœæ attribuendum esse putemus.”

„Deinde, id quod etiam majoris est momenti, ii, qui rheumatismum gonorrhœicum statuunt, certe, si sententiam suam probare volunt, quibus symptomatis differat a rheumatismo vulgari, debent afferre, at, quæ afferunt signa, pathognomica nequaquam appellari possunt.”

„Ita Cumano, Eisenmann, Foucart, alii indicant, rheumatismum gonorrhœicum unam modo articulationem afficere, at partim ipsi afferunt casus, in quibus rheumatismus gonorrhœicus plures articulationes, quin etiam fere omnes

¹⁾ On rheumatism in its various forms 1842. Cfr. Canstatt's Jahresbericht 2ter Jahrgang, 2ter Band.

affecerit, partim sane constat, vulgarem quoque rheumatismum interdum unam modo articulationem aggredi."

„Alii, ut Velpeau vir cel., tanquam signa differentialia afferunt, arthropathiam gonorrhœicam valde subito apparere, et ruborem cum tumore non congruere; at, sicut supra dictum est, neque morbus semper hoc modo existit, neque hæc signa in casibus rheumatismi vulgaris desunt.

„Huc accedit, quod argumentum, quo plerique ad rheumatismum gonorrhœicum probandum utuntur: effluxum gonorrhœicum cessare, quando rheumatismus appareat, parum firmum est; sæpe enim casus rh. gon. afferuntur, ubi nulla deminutio effluxus affuerit, et quando effluxus interdum silet, nonne fieri potest ut, quæ causa rheumatismum articularem provocarit, eadem etiam effluxum illum sedaverit.”

„Denique etiamsi gonorrhœa per metastasin arthritidem efficere possit, non statim tamen hac de causa morbus specialis habendus est. Si ita ageremus, numerus morborum innumerabilis fieret; ita verbi causa meningitis morbillosa, scarlatinosa cet. morbi speciales existimandi erant, quia constat, meningitidem sub decursu horum morborum interdum et quidem sæpe eodem tempore, quo exanthema evanescat, apparere.”

„Quoniam igitur statuendum est rheumatismum gon: re vera nondum esse probatum, ac præterea intelligere omnino nequimus, quo modo gonorrhœa rheumatismum afferre possit: tum sane optimum erit, si eum esse plane dengabimus. Nam si modo concesserimus fieri posse, ut gonorrhœa causa arthropathiæ existat, tum Ritter, Eisenmann,

Baumés, alii hypothesibus suis de infectione organismi gonorrhœica nos assentire credent."

His ergo argumentis jam mihi respondendum est. Hoc certe concedendum est non raro fieri, ut in causis et effectibus dijudicandis id, quod sæpius aliud sequatur, effectus nobis esse videatur; sed inde non sequitur, ut, quod raro appareat, non possit esse effectus causæ frequenter sese præbentis.

Etiam in ea re, de qua agimus, accidit, ut, qui morbus rarus habetur, forsitan alio sit rarus, alio deinde vel etiam eodem loco sub aliis vero conditionibus non infrequens appareat. Itaque rh. gon. rarissime in sectione medica nosocomii communis hujus urbis observatur, quum sæpius in sectione medica nosocomii Fredericiani, eundem fere ægrotorum numerum continentis, occurrat. Contra morbus est rarer in sectione chirurgica nos. Fr., quum casus in sectione chir. nos. com. frequenter occurrant; ut mense Augusto 1844 sex ægroti in hac sectione rheumatisini gon. laborantes decubuerent.

Ergo certe e numero observationum peti non potest argumentum, quo hunc morbum nullum esse probetur. Multo sane majoris momenti est, quod nullum symptomatum pathognomicum afferri potest¹), quo rh. gon. differat a

¹⁾ Cfr. Dictionnaire de médecine pratique en 15 vol., tom. IV, p. 156, Cullerier et Ratier. Quant à l'arthrite et aux douleurs musculaires, qui se manifestent quelquefois dans son cours, et que l'on a jadis regardées comme lui appartenant d'une manière toute spéciale, on ne l'observe que chez des malades, qui sont sujets à l'inflammation articulaire et musculaire, ou sous l'influence des causes, qui ont coutume de les déterminer. D'ailleurs l'arthrite et la myosite, même

rheumatismo vulgari. Ad quam disquisitionem collegi casus, quos aut ipse vidi aut e diariis nosocomiorum communis & Fredericiani excerpti, eosque sicut casus apud auctores commemoratos cum casibus rheumatismi vulgaris comparavi, quo facto equidem habitum morbi talem esse inveni, ut diagnosis satis certa, magno numero casuum perspecto, non difficulter erui possit; sed ut symptoma, quod jure pathognomicum dici posset, reperirem, mihi non contigit. Quamobrem etsi persuasum habui, morbum speciale re vera inveniri, hoc tamen diu dubium mihi suit, quomodo eum aptissime probare possem.

Talia vero signa pathognomica quærens, non veluti plerique auctores, qui antea de hoc morbo scripsere, symptomatologiæ tantummodo rationem habui, sed accuratius casus omnes examinans etiam in prognosi et aetiologia et cura argumenta contineri inveni, e quibus erui posset, rheumatismum genit genus esse rheumatismi speciale. Inter hæc argumenta unum in primis in prognosi contemplanda effectum, majoris momenti mihi visum est, nam postea toties id confirmatum reperi, ut legem fere mihi constituere videretur. Quum enim omnes auctores jure doceant, prognosin in vulgari rheumatismo articulari ideo graviorem fieri, quod hic morbus, si quando hominem infestaverit, spatio temporis vario interjecto, denuo facile appareat, aliam invenimus rationem rheumatismi genit. Quando enim homo, qui antea rheumatismo vulgari non laboravit, affe-

lorsqu'elles coïncident avec la disparition plus ou moins brusque et complète de la bleorrhagie, ne présentent rien de particulier dans la marche, la durée ni la terminaison, non plus que dans le traitement.

ctus est rheumatismo articulari e gonorrhœa orto, non magis propensus est ad rheumatismum denuo contrahendum, dummodo gonorrhœa nullis residuis relictis pariter ac arthopathia omnino sanata sit; sed simul ac novam sibi contraxerit gonorrhœam, tum mox fere quasi fatali necessitate rheumatismo denuo afficietur.

Quod observationibus jam probare conabor.

Observatio I^{ma}.

P. M., 29 annos natus, 1844 in nosocomio communi ob gonorrhœam decubuit. Jam 4 annis antehac in Norvegia gonorrhœam sibi contraxerat, qua quum per 6 hebdomades laborasset, atque effluxus balsamo copaivæ adhibito jam fere sileret, subito sine cognita causa, nunquam antea rheumatismum passus, affectus erat rheumatismo, primum in genu dextro hærente, postea etiam alterum genu infestante, denique articulationes pedis utriusque et digitum secundum manus sinistræ aggrediente. Articulationes affectæ tumidæ erant et dolorificæ; ceterum febris neque antegressa neque comitata erat morbum, qui per tres menses duravit. Hoc ab tempore usque ad introitum in nosocomium omnino sanus fuerat, atque etsi refrigerio magnopere expositus erat, nunquam tamen rheumatismo laboraverat.

Jam, quum die 24 m. Novembris 1844 in nosocomium commune intravit, per 4 dies effluxu purulento ex urethra et tumore levi glandularum inguinis dextri affectus erat.

Præscriptum est Bals. copaivæ,
quo effluxus diebus insequentibus deminutus est. Sed prioribus diebus m. Decbr. dolores genuum orti sunt, et die 6 m. Decbr. quatuordecem diebus postquam exstiterat effluxus, tumor notabilis genus utriusque cum fluctuatione manifesta apparuit. Febrilia nulla adfuere, sed gastricismus levis balsamo copaivæ provocatus.

Sep. bals. copaivæ.

Lana circa genua,

et die insequente porrectum est

Sulphur. aurat. ant.

Calomelanos ॥॥ ३॥

Extr. cicut. q. s.

ut. f. p. No. XL.

quarum No. 2 bis de die.

Præterea

Vesicatorium genus dextri

et nonnullis diebus post

Vesicat. genus sinistri.

Pilulæ levem oris affectionem provocarunt, sed exiguum vel fere nullum rheumatismi levamen attulere, quam ob rem, quum 100 pilulus adhibuisset, status autem semper fere idem maneret, quin etiam dolor migrare & humerum sinistrum infestare inciperet, pilulas diebus posterioribus m. Decbr. seposuit, et deinde

Vinum colchicum
sumpsit. Vesicatoriis in articulationibus repetitis et cata-
plasmatis saturninis postea applicatis, initio m. Januarii 1847
status ejus satis bonus erat, ita ut die 9 m. Januar. le-

ctum relinquere valeret. Sed rheumatismus jam die 11 m. Januar. affecit digitum secundum & tertium manus sin., die 13 Jan. humerum sin., qui fere immobilis factus est, die 15 Jan. genu dextrum, ita ut ibi fluctuatio manifesta sentiretur. Adhibita sunt varia remedia externa (unguentum Kali hydriod. & ungv. Neapol. àa, emplastrum de cicuta cum mercurio, balnea sulphurata artificialia), quibus symptomata illa bene deminuta sunt, sed initio m. Febr. iterum graviora extiterunt. Qua sub exacerbatione applicatio hirudinum saepius repetita bonum effectum exserere visa est; dolores enim, quoties applicatae erant, diminuebantur, tumor decrescebat, et motus articulationum minus erat impeditus.

Per totum morbi decursum effluxus levis urethralis perstiterat, quum autem initio m. Martii ut verisimile est propter usum pulv. e cremore tartari & lacte sulphur. àa largior fieret, injecta primum solutione lapidis infernalis (grv-5i) deinde solut. vitriol. zinci, effluxus sedatus est.

Levi tantummodo articulationum utriusque genus, humeri, digiti medii manus sin. rigiditate restante, die 22 m. Martii 1845, postquam in nosocomio per 4 menses decubuit, inde excessit.

Hæc artuum rigiditas post breve tempus evanuit, et P. M. jam per duos annos et dimidium omnino sanus fuit. Vicissitudinibus aëris & tempestatibus magnopere expositus erat, nec tamen unquam affectus est aut arthropathiis aut doloribus rheumaticis. Sed initio m. Junii 1847 gonorrhœam sibi contraxit, et ne octo quidem dies præterlapsi erant, antequam denuo dolores rheumatici apparuere ad

tractum cristæ ossis ilei sin., deinde digitos manus dextræ, denique articulationem manus sin., genua aggressi sunt, quare nosocomium Fr. die 16 m. Junii petere coactus est.

Quum intravit, hæ articulationes minori vel majori gradu affectæ erant. Genu sinistrum erat tumidum et dolorificum, ceterum cuti concolor; articulatio cubiti sinistri præbebat tumorem ad utrumque latus olecrani prominentem, cuti concolorem, hic et illic tamen leviter rubescensem, haud multum dolorificum, elasticum, indistincte fluctuantem. Flexio et extensio brachii nonnihil impeditæ erant. Articulatio manus sin. leviter modo tumebat et dolebat. Ad primam articulationem digiti quarti erat tumor rubicundi coloris, sat tensus, pressione dolens. Diebus introitum in nosocomium proxime antecedentibus levis gastricismus adfuerat, sine dubio balsamo copaivæ debitus, quo domi adhibito effluxus siluerat, mox tamen denuo apparuerat.

Præscripta sunt Pulv. nitri et sacchar. $\text{aa } 3\beta.$ bib.

Cannabis picea,

Balnea Russica

die alternante.

Etiam tunc multa et varia medicamina in usum vocata sunt; morbus autem omnia illa remedia, quæ vulgo anti-rheumatica dicuntur (atque hic primum ea adhibita sunt, quod ægrotus gonorrhœam celarat¹⁾), respuit, et per 6 menses ægrotus in nosocomio commoratus est.

¹⁾ Quod haud raro accidit, quia ægroti, morbis venereis laborantes, in nosocomium Fr. non admittuntur, sed in nosocomio communi tractandi sunt.

Pulv. nitri sacchar. post breve tempus sepositus est, item balneis Russicis, postquam per 6 hebdomades altero quoque die eas adhibuit, uti desiit, quod dolores potius augerentur quam minuerentur, et quidem semper balnearum die aggravarentur.

Effectum nihilo meliorem exseruit tra. colchici, quæ post octo dies, statu ceterum haud mutato, diarrhoeam excitavit. Tra. volatilis resinæ guajaci item per aliquot dies frustra adhibita est. Dolor enim modo in hac, modo in illa articulatione minuebatur ille quidem, sed tum fere semper alia vehementius affiebatur; quum autem ob tumorem articulationis manus sin. vesicatorium applicaretur, tumor & dolor decreverunt.

Initio m. Augusti mixtura e	Chinin. sulphur. gr xxiv.
	s. in
	Aquæ destillat. ʒviii.
	Acid. sulphur. dil. gtx.
	m. d. s. ʒʒ 4dd.

sed non majori cum effectu tentata est, quin etiam palpitationes cordis extitere, pulsus frequens, 100, nonnihil durus factus est, et sub auscultatione ictus cordis prior protractus et asper auditus est. Itaque hac mixtura seposita, solutio kali hydriodici (ʒii-ʒviii) sumpta est, sed quum post 4 hebdomades dolores, etiamsi nonnihil minuti viderentur, vagiores tamen exsisterent, etiam hæc d. 2 Septbr. seponenda fuit. Mixtura camphorata sudorem largiorem excitavit, et dolores eodem tempore decreverunt, ita ut lectum relinquere valeret.

Intra id tempus, quo hoc remedium adhibuit (2 Septbr. — 9 Octbr.) ophthalmia affectus est; conjunctiva oculi sin. nonnullam præbuit injectionem, ac præterea photophobia epiphoraque accessit. Hirudines sine levamine oculo applicatæ sunt; injectio potius aucta est, sed sacculo aromatico imposito symptomata bene decrevere et vesicatorio pone aurem imposito brevi post omnino fugata sunt.

Quum dolores mixtura camphorata adhibita levarentur quidem, sed non tollerentur, et mox unam mox aliam articulationem occuparent, deinde seposita est, et pilulæ præscriptæ sunt e Resinæ gi guajaci 3*m*.

Camphoræ 3*r*.

unde f. p. p. gr *ii*.

Pill. No. *iv*. ter de die.

Hoc fere tempore hunc ægrotum benevolentia illustr. Professoris Trier, protomedici nosoc Fredericiani observare mihi contigit. Erat homo robustus, plethoricus, constitutionis ut mihi visus est sanæ, e stirpe rheumatismo haud vexata ortus. Præter rheumatismum gon. nullos alias morbos passus erat, ulcere syphilitico excepto, quod 1838 in nosocomio communi remediis externis tractatum nunquam symptomata infectionis syphiliticæ secuta erant. His ipsis diebus lectum denuo petere coactus erat, quum genu dextrum iterum tumidum & dolorificum factum esset. Inspectione tumor genus sat notabilis, formam capsulæ præbens repertus est; erat cuti concolor, elasticus, manifeste fluctuans, pressione ad marginem superiorem & inferiorem patellæ leviter tantummodo dolens; dolores erant indolis remittentis, vespere plerumque graviores, mane mitiores, tem-

pestate & mutatione aëris exacerbabantur; præterea ægroto graviores fieri videbantur, quum effluxus urethralis, qui etiam nunc persistebat, accrevit. Motus extremitatis et passivus et activus haud multo impeditus erat, quin etiam pede niti valebat, etsi hydarthus manifestus aderat; sub motu magis debilitatem quam dolorem genus querebatur. Articulationibus quarti & quinti digiti manus dextræ exceptis, ubi tumor satis durus, pressione dolens etiam tum restabat, reliquæ nullum fere tumorem præbebant. Flexio horum digitorum nonnihil impedita erat, propter contractos musculos non prorsus concessa. Dolores tunc præter genua raro alias articulationes afficiebant; sub motu corporis etiamtum præcipue in humero, lumbis, occipite, ad insertionem tendinum hærebant, sub quiete autem plerumque silebant. Motus articulationis manus sin. non oinnino liber erat; extensio vero, flexio pronatioque satis permissa, sed supinatio omnino denegata. Inspectione articulatio manus reperta est cuti concolor, pressione haud dolens, formam normalem præbens, præterquam quod capitulum ulnæ in superficie dorsali prominebat, atque ita tumorem formabat durum, indolorificum, qui pressione evanescebat, sed mox iterum apparebat. Hæc deviatio sine dubio allata erat hydarthro, qui capsulam nimis expansam et capitulum ulnæ minus fixum reliquerat.

Dolores somnum interdum nocte turbabant, appetitus autem cibi sat bonus erat, sudor vero, qui initio, quum mixtura camphorata adhiberetur, adfuerat, jam erat nullus; urina exiguum sedimentum haud lateritium habebat. Iisdem illis diebus tussis aderat, imprimis mane molesta cum ex-

pectoratione serosa, mucosa, cum dolore inter scapulas conjuncta. *Ægrotus* nunquam antea tussi laboraverat, et signa physicalia nihil abnorme præbuerunt.

Gonorrhœa etiam tum fluebat, et stranguria intercurrebat; radius urinæ normalis.

Pilulis e resina guajaci & camphora die 4^{to} m. Septbr. depositis, iterum balnea Russica adhibere coepit, iisque usque ad d. 7 m. Decbr., quo die nosocomium reliquit, usus est. Hoc intervallo dolores præter ad marginem externum pedis dextri ubique evanuere; tumor nusquam relictus et motus omnium articulationum erat liber, supinatio tantummodo manus sin. prominentia illa, etsi compressio diutius adhibita fuerat, impedita erat.

Gonorrhœa, ad quam sedandam injectiones e solutione lapidis infernalis et pulvis cubebar. cum alumine adhibita fuerant, fere evanuerat, et parcus modo effluxus serosus cum stranguria non conjunctus restabat.

Ergo homo nunquam antea rheumatismum passus, nullam dispositionem hæreditariam præbens, gonorrhœam sibi contrahit, et sub ejus decursu arthropathia rheumatica laborare incipit. — Fortuito sane hoc fieri potest. — Sanatus vero per 4 annos ne minimum quidem rheumatismi vestigium animadvertis; tum autem iterum gonorrhœam sibi contrahit, et nonnullis diebus post rheumatismo afficitur. — Num etiam hoc fortuito fieri existimandum est? — Iterum sanatus per duos annos optima

valetudine gaudet; tum autem gonorrhœa — mox novus quoque rheumatismus appetet.

Denique velim lectores observent, tertio rheumatismi impetu non solum articulationes, sed etiam alias partes fibrosas ut aponeuroses ad cristam ossis ilei, ad lumbos, ad nucham affectas fuisse. Hæc una fuit causarum, quibus perductus sum, ut morbum non arthritidem sicut Velpeau reliquique Galli, sed rheumatismum gonorrhœicum vocarem.

Sed unum exemplum minime sufficit, itaque pluribus observationibus sententiam a me propositam necesse est confirmem.

Observatio 2^{da}.

Die 25 m. Octbr. 1847. C. S. lignarius Germanicus in nosocomium commune intravit; tunc per 14 dies laborabat gonorrhœa, quæ initio conjuncta fuerat cum stranguria intensa, thea demulcenti autem domi adhibita fere evanuerat; ceterum nil questus est ægrotus; retulit autem, se jam bis antea eodem morbo laborasse, et quidem priorem ante 4 annos, quo tempore, effluxu decocto seminum lini fere sedato, exstisset dolores, initio genua, postea articulationes pedum aggredientes; dolores & tumores articulationum post 10 septimanas demum remisisse; conjunctivitatem sub decursu rheumatismi adfuisse, quæ sanata tamen postea saepius revertisset.

Post hoc tempus per biennium bona valetudine usus est; tum vero duobus annis abhinc novam gonorrhœam sibi contraxit, quæ thea demulcenti tractata post octo dies jam

fere siluit, quum iterum rheumatismus apparuit, per sex deinde menses perdurans, in primis coxam sinistram infestans, saepe remittens, sed mox denuo exacerbatus. Quum denique hic quoque plane cessasset, rursus optime valuit usque ad initium m. Octbr. 1847, quum tertia gonorrhœa affectus est. Hic certe timendum erat (si quidem regula, quam supra proposui, vera est), ne iterum afficeretur rheumatismo, ac profecto quatuor modo diebus post introitum præterlapsis dolores coxae sinistre queri incepit, ad lumbos sese tendentes, et motum extremitatis impedientes. Ceterum febrilia nulla adfuere; cutis modo non-nihil sudans. Præscriptæ sunt Cucurb. cr. vi, quæ die insequente repetitæ sunt. Quum autem dolores augerentur Vesicatorium regionis coxae

die 2 Novbr. applicatum est. Die 4 Novbr. febrilia levia accessere, quæ tamen diebus insequentibus sponte evanuere; sine dubio vesicatorio attribuenda erant, quum hoc remedium sub impetu rheumatismi anterioris saepius talia provocasset. Dolores proximis diebus bene diminuti mox iterum aggravati sunt; pressio pone trochanterem majorem lateris sinistri dolorifica erat, coxa etiam non-nihil tumida apparebat, et dolor usque ad hallucem sese extendebat; ceterum nusquam tumor ullus apparuit. Cataplasmate emoll. symptomata non minuta sunt, quare d. 26 Novbr. præscriptum est R. Sublim. corros. gr III.

Micæ panis 3*i.*

inde f. p. No. xxx.

s. p. No. 1 de die.

Una pilula secundo quoque die addita dosis pilularum ad numerum XII aucta est, deinde levi oris affectione mercuriali provocata eodem modo dosis diminuta est. Initio hujus curæ status fere idem mansit, et Cucurb. cr. vi bis sine levamine applicatæ sunt.

A medio autem m. Decbr. mox duabus ad articulationem coxae applicatis, dolores bene diminuti sunt, ita ut initio m. Januar. 1848 exiguum modo debilitatem extremitatis inf. sin. sub motu accusaret. Effluxus,

Capsulis e bals. copaiv. & extr. cubeb. non sine effectu tractatus est. Ob dolorem, quem cereolus, in canalem urethræ inductus, loco circumscripto circiter 5 pollices ab orificio urethræ sito, provocavit,

Cauterisatio loci dolentis ope apparatus porte-caustique Lallemandii instituta est. Effluxus siluit, mox autem revertit, denique omnino sedatus est, et d. 8 m. Februar. S...., nullum omnino coxae dolorem accusans, nosocomium reliquit.

Præterquam quod rheumatismus, quoties gonorrhœa apparuerat, eam, sicut in casu antecedenti, secutus est, hoc quoque notandum est, neque balsamum copaivæ neque pulverem cubeb. in hoc casu ante adventum rheumatismi adhibitum fuisse. Sunt enim, qui rheumatismum gon. non gonorrhœæ sed his medicaminibus adscribant.

Observatio 3^{ta}.

C. H., agricola die 30 m. Aug. 1845 nosocomium com. intravit. Mense Aprili hujus anni gonorrhœa affectus erat, quæ thea demulc. & balsamo copaivæ tractata deinde siluerat, sed labore intenso iterum autumno apparuerat. Sponte jam fere evanuerat, quum subito sine cognita causa tumor notabilis genus sinistri, leviter modo dolorificus exstithit; primum nosocomium Fr. petierat, ubi cucurbitis cr. & vesicatoriis bono cum effectu tractatus erat; quum autem, nosocomio post quinque hebdomades relicto, morbus recrudesceret et tunc quidem præter genua articulationem quoque sterno-clavicularē dextram infestaret, in nosocomium com. receptus est, ubi præscripta sunt

Cataplasm. saturn. &

Ungu. kali hydriod.

— Neapolit. āā

ad inunctionem.

Fluctuatio manifesta affuit in genu dextro, sed spatio trium hebdomadum omnino evanuit, et gonorrhœa balsamo copaivæ adhibito siluit. Die 23 m. Septbr. nosocomium reliquit levi modo debilitate genuum restante, quæ post octo circiter dies omnino recessit. Ægrotus ceterum nunquam antea rheumatismum passus erat.

Nosocomio relicto per duos annos omnino sanus fuit, neque unquam dolores rheumaticos sentiit, sed m. Augusto

anni 1847, quum in urbem venisset, gonorrhœam novam sibi contraxit, quam thea demulc. tractavit. Hæc nondum sanata erat, quum ulterioribus diebus m. Aug. noctu subito extiterunt dolor & tumor articulationis pedis dextri, die insequenti autem genu quoque dextrum eodemque tempore testis sinister intumuit, quam ob causam iterum die 4 Septbr. nosocomium com. petiit. Genu dextrum magnopere tumidum, fluctuationem manifestam præbens, repertum est. Præscripta sunt :

Hirud. med. viij genus dextr.

Cataplasm. saturn.

Bals. copaivæ,

quibus tumore nonnihil quidem minuto, sed tamen non ita levi restante die 9 m. Septbr. præscriptum est :

Ungv. kali hydriod.

— Neapolit. āā

pro inunctione.

Dum tumor & dolor genus dextri deinde decrescunt, subito accessit tumor genus sin. Quum dolores genus dextri iterum graviores fierent, vesicatorium ibi applicatum est, quod etiam post nonnullos dies in altero genu impo- situm est.

Medio mensi articulationes duorum digitorum affectæ sunt; die 22. m. Septbr. gonorrhœa siluit, tumor testiculi jam evanidus erat, doloresque fugati erant, excepto dolore genus dextri, sed emplastro resolvente applicato paucis diebus etiam hic evanuit. Die 1 m. Octbr. nosocomium sanatus reliquit.

Hac in observatione idem quod in antecedentibus repetitur, et sicut primo insultu morbus formam minus chronicam quam in casibus antecedentibus induerat, ita etiam, quando iterum exstitit, eandem formam retinuit. Si cui observationes hæ non sufficient, jam nonnullos adhuc perhibeo, sed ne lectorem fatigem, eam modo historiarum morborum partem, quæ ad rem, quam hic tractamus, spectat, afferam, reliquam omittam, et si quid commemoratu dignum continet, alio loco uberiorius ad eam revertam.

Observatio 4^{ta}.

J. S. sutor nosocomium com. die 17 m. Septbr. 1842 intrat; laborat per 4 hebdomades gonorrhœa, per 8 dies conjunctivitide et rheumatismo, extremitates inf., in primis genu sin. occupante. Die 12 m. Febr. 1843 gonorrhœa silet, die 4 m. Mart. nosocomium relinquit. Mense Januario 1844 denuo nosocomium intrat; per tres hebdomades affuerat gonorrhœa, per octiduum conjunctivitis levis, et per aliquot dies rheumatismus, coxam et genu sin. in primis infestans.

Observatio 5^{ta}.

P. H. cæmentarius usque ad annum 1840 omnino sanus fuit; tum gonorrhœa — sub ejus decursu rheumatismus apparuit, primum in coxa dextra hærens, dein ad malleolos ejusdem lateris migrans. Quum tres menses in nosocomiis decubuisse, sanatus abiit. Per tres insequentes

annos rheumatismo non laborat, sed 1843 nova gonorrhoea exsistit — post 6 dies arthropathia genuum & pedum iterum apparel.

Observatio 6^{ta}.

L. T., typographus m. Febr. 1847 afficitur gonorrhœa; balsamo copaivæ adhibito fere siluerat, quum accedit affectio genuum et articulationum pedum. Sanatus per nonnullos menses rheumatismo vacat — sed m. Julio novam sibi contrahit gonorrhœam et mox iterum genua et articulationes pedum affecta sunt, qua de causa nosocomium Fr. intrat, ubi per duos circiter menses decubuit.

Observatio 7^{ma}.

H. Ch. H. nosocomium com. intrat die 8 m. Octbr. 1845. Ante duos annos exstiterat post gonorrhœam arthropathia manus & pedis dextri. Duobus mensibus antequam in nosocomium intravit novam sibi contrahit gonorrhœam, post 7 hebdomades arthropathia manus & pedis sin. sequitur.

Observatio 8^{va}.

P. C. N., antea semper sanus, nunquam rheumatismum passus, octo annos abhinc primam sibi contrahit gonorrhœam — sub ejus decursu primum ophthalmia appetet, tum rheumatismus, qui cum remissionibus per duos circiter annos ægrotum vexat, omnia medicamina respuens, initio

in humero dextro hærens, dein alias articulationes imprimis coxam dextram infestans. Quum denique balneis maritimis cum effectu ut visum est adhibitis rheumatismus cessasset, per 5 annos fuit omnino sanus, et rheumatismo omnino non obnoxius, sed m. Octbr. 1846 gonorrhœam novam sibi contrahit — 14 diebus post etiam rheumatismus apparet, maxime coxam sin. infestans, quamobrem nosocomia petit, et m. Septbr. 1847 nosocomium com. relinquit, meliore quidem statu, sed non plane sanatus.

En forma rheumatismi gon. gravis, et hoc in casu sicut iu compluribus superiorum videmus rheumatismum gon., quando recurrat, eandem sibi formam inducere.

Observatio 9^{na}.

F. V., die 5 m. Septbr. 1843 in sectionem chirurgicam nosocomii com. intrat; aderat tunc per 8 dies gonorrhœa (et ulcera superficialia glandis), per 4 dies ophthalmia utriusque oculi & dolor humeri dextri. Ophthalmia antiphlogisticis sanatur, rheumatismus varias articulationes aggreditur, ophthalmia autem revertitur gravior, iris invaditur, hypopyon utriusque oculi formatur, sed ope calomelanos hæc symptomata fugantur, atque eodem tempore etiam rheumatismus minuitur, ita ut d. 29 m. April. 1844 nosocomium relinquat.

Tum rheumatismo per duos annos & dimidium omnino vacat. Sed m. Octbr. 1846 nova gonorrhœa oritur — post 5 dies ophthalmia — post 8 rheumatismus, coxam dextram infestans. Ophthalmia post tres hebdomades sa-

nata — rheumatismus ad alias articulationes migrat, atque in primis in genu dextro hæret, ubi hydarthus formatur. Die 1 m. Febr. 1847 ophthalmia revertitur gravior, iris oculi sin. afficitur, exsudationes plasticæ formantur ad marginem pupillæ; ope mercur. sublim. corros. bene minuuntur; rheumatismus hoc intervallo decrescit, et die 1 m. Maii abit.

Hoc in casu, quando oritur gonorrhœa, non solum arthropathia revertitur, sed etiam et quidem modo similimo ophthalmia.

Observatio 10^{ma}.

Joh. S..., sutor, intrat nosocomium commune die 25 m. Augusti 1848. Mense Decembri 1847 gonorrhœa prima vice; sub ejus decursu rheumatismus coxæ sin. De m. Martio ad m. Augustum omnino sanus. Hoc tempore novam sibi contrahit gonorrhœam, quam brevi postea rheumatismus ejusdem articulationis sequitur.

Observatio 11^{ma}.

Georg N..., m. Novembri 1847 intrat nosocomium commune; per 10 hebdomades adest gonorrhœa — per 5 rheumatismus in primis genua infestans. M. Januario nosocomium sanatus relinquit. Per totum ver et initium æstatis omnino sanus; m. Julio 1848 nova gonorrhœa et mox rheumatismus valde gravis genibus in primis inhærens.

Observatio 12^{ma}.

M..., tubicen, m. Januario 1848 gonorrhœa — mox ophthalmia — dein arthropathia genus dextri affectus est. Post 6 hebdomades sanatus est et dein rheumatismo omnino non vexatus est. Sed m. Septembri novam sibi contrahit gonorrhœam, mox afficiuntur oculi; in nosocomium militare, quod sub belli decursu ad Tirsbæk prope Veile instituebatur, die 5 m. Octobris transportatus est; die sequente genu dextrum dolere incipit, et post nonnullos dies hydarthus ibi formatus est.

Quamquam hæ observationes sine dubio sufficiunt, tamen, quum dijudicatio hujus rei in hac disquisitione gravioris sit momenti, pauca alia addere conveniet.

Si lex enim, quam hic proposui, vera est, tum, etsi eam nusquam, quantum scio, apud eos, qui de rheumatismo gon. scripsere, commemoratam invenimus, tamen verisimile est, inter casus ab auctoribus relatos nos esse reperturos, qui sententiam nostram confirment. Atque ita sane res se habet, sed quum id non agerent, ut hanc regulam observationibus suis probarent, non notatum invenimus, ægrotine iis temporibus, quibus gonorrhœa non laborarent, etiam rheumatismo omnino vacarint, quod ad rem plane probandam necessarium est. Hoc tamen sæpiissime accidisse existimandum est, quia fere semper ita referunt: „tum rheumatismus denuo ortus est”, vel: rheumatismus iterum recurrit.

Inter primos, qui de rheumatismo gon. verba fecerunt, fuit Monteggia, chirurgus Italicus. Tres citat casus rheumatismi gon.¹⁾, quorum secundus historiam continet ægroti, qui, duobus mensibus post gonorrhœam ortam, affectus est rheumatismo articulari valde pertinaci, qui tandem sponte sanatus est; quatuor annis post hunc impetum iterum gonorrhœam sibi contraxit, et mox rheumatismus denuo apparuit.

Cumano²⁾ et ipse medicus Italicus sex citat casus rheumatismi gon., quorum quartus exemplum præbet nostræ sententiæ. Refert enim, ab homine 22 annos nato se consultum esse, qui gonorrhœam sibi contractam remediis purgantibus tractasset, quibus gonorrhœa sedata sit, sed tum orchitidem ortam esse ac paulo post tumorem genus. Cumano adhibuit pilulas e therebinth., quibus effluxus revertit, et post aliquantum temporis ægrotus sanatus est. Parvo temporis spatio præterlapso idem homo novam gonorrhœam sibi contraxit; Cumano casus antecedentis memor methodum exspectativam adhibuit, sed rheumatismus tamen paucis diebus interjectis denuo apparuit.

Johannem Hunterum virum cel., qui gonorrhœam ejusque effectus accuratissime et copiosissime descripsit, arthropathiam gon. non commemorasse satis constat. Inde nonnulli Angli recentiores, id quod huic genti haud paulum proprium esse mihi videtur, argumentum petunt, quo eam

¹⁾ Practische Bemerkungen über venerische Krankheiten im Deutschen übersetzt 1798.

²⁾ Über den gonorrhœischen Gelenkrheumatismus von Cumano, Amtswundartz zu Triest. Behrends Syphilidologie 5 B. pag. 461.

sententiam probent, rheumatismum gon. re vera non inveniri. At Hunterus loco¹⁾ quudem refert, hominem se novisse, qui, quoties gonorrhoea afficeretur, id quod satis frequentur accidit, rheumatismo universali laboraret.

Illustrissimus Thomson²⁾ refert casum rh. gon., qui iis, quos supra attuli, congruit.

Thomas E. 30 annos natus intra spatum 9 annorum ter passus est rh. articularem, qui semper sub decursu gonorrhoeæ, et quidem quando effluxus deminutus erat, oriebatur. Quum primum gonorrhœa laboravit, etiam ulcera et bubones aderant, quare mercurio tractatus est; qua sub cura credidit, se refrigerium contraxisse; sed nullam potest affere causam posteriorum rheumatismi impetuum, quorum secundum 9 mensibus post primum, tertium 4 annis post accidisse retulit. Gonorrhœa semper copaiva tractata est. Notandum est rheumatismum secundo impetu cum ophthalmia conjunctum fuisse.

Quum die 12 m. Julii 1836 in nosocomium North London Hospital vocatum acceptus est, jam ante unum mensem gonorrhœam quartam cum effluxu largo sibi contraxerat, et tunc jam per hebdomadem rheumatismo, initio in coxa sin. hærente, postea genu & humerum ejusdem lateris agradiente laborabat. Paulo antequam rheumatismo affici incepit, conjunctivitis utriusque oculi extiterat. Neque causam hujus impetus rheumatismi afferre potuit, nec refrigerio expositus fuerat; Thomson præscripsit venæse-

¹⁾ Cfr. Foucart: considerations sur l'arthrite blennorhagique.

²⁾ Lancet 1836—37.

ctionem, postea præter alia medicamina in primis calomel & opium àā (grij—pil. I sexta quaque hora). Casus valde pertinax erat.

Similem fere casum Liliewalch¹⁾ citat. Inter tres observationes ab eo relatas, una historiam continet ægroti, qui æstate 1837 ob gonorrhœam in nosocomium militare Holmiense receptus est. Præscripti sunt pulveres cubeb. 3ii sexties de die; postridie articulatio pedis dextri valde tumida & dolorifica evasit, & diebus insequentibus halux affectus est, unde arthropathia iterum ad pedem migravit. Pulvere cubeb. ob febrilia seposito mox effluxus iterum apparuit, et dolores minuti sunt, sed pulv. cubeb. tum iterum assumpto, effluxus denuo siluit, & arthropathia revertit. Post 6' hebdomades nosocomium reliquit. Hieme ejusdem anni nova gonorrhœa et mox arthropathia existit. Versus autumnum 1838 octo diebus post coitum impurum arthropathia apparuit, et quidem antequam effluxus ex urethra observatus est. Impetus morbi hoc tempore valde gravis fuit.

Omnium forsitan optimum exemplum vero regulæ nostræ A. Cooper vir cel. tradit.²⁾ Narrat enim, ab homine gonorrhœa laborante se consultum esse, qui jam bis antea gonorrhœa affectus fuisset, ac semper, quando illo morbo vexaretur, primum ophthalmia tum arthropathia correptus esset; ægrotum, quum jam tertiam gonorrhœam sibi contraxisset, magnopere timuisse, ne ophthalmia et arthropathia

¹⁾ Syphilidologie von Behrend 6 B. 1844 pag, 471.

²⁾ A. Coopers chirurgiske Forelæsninger oversat af Blicher 3 B. pag. 144.

reverterentur, et re vera, quod Coopero, qui non antea ad rheumatismum gon. animum attendisset, valde mirum visum est, mox ophthalmiam, paulo post arthropathiam apparuisse.

Quibus omnibus allatis sententiam, quam proposui, satis confirmatam putare certe mihi liceat, et fortasse jam diu lector benevolus eam probatam existimavit, sed si parum in ea re commoratus sim, spero eum veniam mihi daturum esse, qui cogitet, si demonstrare mihi contigerit, arthropathiam his in casibus gonorrhoeam non fortuito sed necessitate quadem secutam esse, tum etiam hoc me probasse, gonorrhoeam re vera causam talis arthropathiæ fieri posse.

Ut vero jam ad argumentationem eorum, qui rheumatismum gonorrhœicum denegant, revertamur: et argumentum e raritate morbi ductum, et alterum e defectu rationis pathognomicae petitum refutavi, sed concedendum est adhuc tantummodo illud probatum esse: inter gonorrhœam et arthropathiam, quæ sub ejus decursu vel brevi post, nulla alia causa apparente, oritur, certam intercedere rationem; non simul illud: hanc affectionem esse morbum specialem. Quum, ut jam supra dixi, rheumatismus gonorrhœicus nullum symptoma pathognomicum præbeat, modo complexu symptomatum omnibusque morbi nostri conditionibus accurate examinatis, dijudicari potest; itaque sufficit, me certam illam rationem inter duas has affectiones demonstrasse, quæ vero restant, in ipsa disquisitione examinanda sunt.

Itaque primum disquiram, qualis sit illa ratio inter gonorrhœam et arthropathiam; sitne gonorrhœa nil nisi

causa prædisponens, ita ut causa determinans velut refrigerium cet. ad morbum provocandum requiratur? An sit causa determinans, quæ certis conditionibus faventibus apud nonnullos ægrotos rheumatismum excitet? An arthropathia sit symptoma infectionis organismi, e viro quodam sive syphilitico sive speciali gonorrhœico ortæ?

His, quantum potuero, dijudicatis, dein describam morbum, ejusque symptomata, decursum, curam, et quo modo duas formas et inter se et a rheumatismo vulgari aliquantum differentes sibi inducat, tractabo.

Denique de pathogenia morbi disputabo, et quanti momenti sit rheumatismus gonorrhœicus ad illustrandam universam rheumatismi naturam, qui morbus plerumque modo physicis mutationibus tribuitur, exquiram.

Caput I.

De ratione, quæ intercedit inter gonorrhœam et rheumatismum.

1

Quum is modus, quo gonorrhœa causa fit arthropathiæ sub decursu ejus interdum orientis, varie statui possit, ii, qui hanc arthropathiam commemorant, rationem, quæ inter duas has affectiones exsistit, diversa via explicarunt.

Antequam sententias, quæ propositæ sunt, examinamus, notandum est, plerosque scriptores opiniones suas non distinete proposuisse; nam ea, quæ de morbo nostro scripta invenimus, quæque sine dubio 100-150 paginis contineri possunt, maximam partem tantummodo e casibus relatis constant; sed, quum cura magnopere dependeat de modo, quo hæc ratio explicetur, ex illa sola sæpe concludendum est, quæ sit eorum hac de re sententia.

Fabre¹), chirurgus celeberrimus, ad rheumatismum, gonorrhœa provocatum, animum attendit. Is primus, quantum scio, inter dolores articulationum tendinumque, qui ulcus syphiliticum sequuntur, et eos, qui gonorrhœa effi-

¹⁾ Pierre Fabre, traité des maladies vénériennes. Prima editio 1748. Tertia 1778. Pag. 23.

ciuntur, distinxit. „Habitus horum, ait, fere nihil venerei præbet, fere omnino rheumaticis similes sunt, quales habendi erant, nisi indoles eorum venerea aliis rebus pateret”. Eo maxime ei videntur differre a syphiliticis, post ulcus primarium ortis, quod mercurio non cedant. Ceterum hos dolores viro syphilitico in constitutionem introducto adscripsit. Hæc Fabri observatio postea neglecta fuisse videtur, donec tandem versus finem seculi proximi Swediaur¹⁾ vir ill. denuo arthropathiæ gon. mentionem fecit, morbo nomen gonocelæ imponens. Refert se 6-8 casus hujus morbi vidisse; dolores imprimis in genibus aut ad calcaneum haesisse; post 15-20 dies dolores evanuisse, sed tumorem genuum per complures menses perdurantem remansisse. Quum in omnibus, quos observaverat, casibus, quando arthropathia exsistebat, effluxus urethralis cessaret, vel magnopere diminueretur, morbum metastasi oriri censuit, atque in hoc morbo sanando summam operam dabat, ut effluxus revocaretur.

Eodem fere tempore (1794) Monteggia, ut jam supra indicavi, nonnullos casus rheumatismi gon. descriptis.

Is systemati Brownii valde deditus hunc morbum ex atonia, diæta restricta, quæ sub decursu gonorrhœæ servari solet, provocata, oriri existimabat, et quum pluribus remediis maxime mercurialibus in usum vocatis vidisset, eos casus, in quibus omnino nihil adhibuisset, æque cito sanari, atque eos, qui medicaminibus tractati essent, eo perductus est, ut omnium optimum esse putaret, nulla me-

¹⁾ Swediaurius: über die Lustseuche, übers. von Kleffel. Berlin 1803.

dicamina adhibere, et modo, si quando dolores vehementiores exsisterent, opium ægrotis porrigere.

Itaque videmus scriptorum, qui hoc seculo de rheumatismo gon. disseruere, rationem, quæ intercedit inter rheumatismum et gonorrhœam, suo quemque modo considerasse. Ex Monteggiæ quidem sententia gonorrhœa prædisponens modo causa rheumatismi articularis habenda est; Swediaurius antem statuit, gonorrhœam causam arthropathiæ determinantem esse; Faber denique putavit, gonorrhœam causam esse infectionis syphiliticæ, cujus inter symptomata dolores illos tendinum et articulationum ponendos esse.

Quando posthæc nostro seculo, primis decenniis interjectis, denuo rheumatismus gonorrhœicus commemoratur, easdem sententias, paullulum tantummodo mutatas, inventimus.

Itaque Autenriethus, vir cel., qui versus secundi decennii finem arthropathiam, quæ gonorrhœam sequitur, descripsit, eam e corruptione constitutionis derivat. Notandum est, Autenriethum tum magnopere conatum esse probare, virus gonorrhœicum, quod gonorrhœa in organismum introduceretur, a viro syphilitico differens, re vera inveniri; atque ita arthropathiam gonorrhœicam infectionis gonorrhœicæ, non, ut apud Fabrem, syphiliticæ esse symptomata.

Eandem sententiam postea obtinuit Ritter¹⁾, qui ceterum sicut Autenriethus nulla attulit argumenta, e qui-

¹⁾ Darstellung der scheinbaren Aehnlichkeit und wesentlichen Verschiedenheit zwischen der Schanker- und Tripperseuche. 1819.

bus appareret, morbum non fortuito aggredi ægrotum gonorrhœa laborantem, neque ullam aliam rationem apud eos invenire potui, nisi vetustam illam: post ergo propter.

Eodem modo Eisenmann¹⁾ de arthropathia gon. judicat; sed ex ejus sententia morbus duobus modis apparet, partim ut metastasis, suppressam gonorrhœam sequens, partim ut symptoma, viro gonorrhœico debitum (Erscheinung der wandelbaren Tripperseuche).

Primam earum morbi formarum, quarum diagnosin differentialem tamen statui non posse censem, gonorrhœa revocanda, alteram vero antiphlogisticis et arsenico aut decoctis mundificantibus tractari vult.

Inter syphilidologos recentiores duo in primis, Wallace et Baumès, morbum inter effectus viri in corpus gonorrhœa illati posuere.

Wallaceus²⁾ gonorrhœam judicat esse catarrhalem syphilidis formam, quum vero jam satis constat, viro syphilitico, ulcere in corpus introducto, membranas fibrosas et synoviales affici posse, nihil impedit, quo minus; qui gonorrhœam non nisi aliam syphilidis formam ducat, idem putet, virus syphiliticum, hac via in organismum receptum, easdem telas aggredi posse. Concedit autem Wallaceus, quum casus occurrant, in quibus rheumatismus effluxu urethrali, e nulla contagione syphilitica orto, stipetur, atque ita sympathia inter urethram et articulationes admittenda sit, rheumatismum gon. etiam tali organorum sym-

¹⁾ Eisenmann. Der Tripper in allen seinen Formen und in allen seinen Folgen. Vol. 1-11. 1830.

²⁾ Wallace: treatise on the venereal disease 1838.

pathiæ deberi posse, itaque maxime ad eam sententiam inclinat, ut rheumatismum gon. mox illo mox hoc modo oriri putet.

Baumès¹⁾, qui virus speciale gonorrhœicum statuit, eos modo casus rheumatismi gon., qui blennorrhagia chronicæ protracta provocentur, e diathesi in organismo gonorrhœa nata oriri sensit, sicut symptomata syphilitica secundaria et tertiaria non continuo post ulcus primarium apparens, sed haud mediocri temporis spatio interjecto, exstant.

Si vero rheumatismus in stadio gonorrhœæ acuto oritur, credit eum vel refrigerio cet. vel metastasi gonorrhœæ, cura intempestiva aliove modo suppressæ, adscribendum esse.

Morbum semper metastasi deberi, ut supra dictum est, Swediaurii erat sententia, quam, quum secundo et tertio decennio hujus seculi mentio rheumatismi gon. denuo fieri cooperat, multi secuti sunt. Ita Cullerier sen.²⁾, qui morbum nomine tumoris albi blennorhagici descriptsit, hanc arthropathiam oriri censem, quum irritatio, effluxu cessante, ex urethra ad articulationes migrat, sed ut hoc fieri possit, ex ejus sententia et diathesis specialis, aut scrophulosa, aut rheumatica, aut arthritica, et causa determinans, ut violentia externa, refrigerium cet. requiritur. Quum igitur morbum per metastasin oriri putet, effluxum quam citissime revocare hortatur.

¹⁾ Baumès: précis théoriques et pratiques sur les maladies vénériennes. T. II. pag. 27—29.

²⁾ Dictionnaire de médecine en LX Vol. — Vol. III.

Quod idem suadet Lagneau; non ita Gibertus¹⁾, etsi sicut hi morbum metastasi oriri credit. Ceterum Gibertus nonnullis etiam aliis locis a scriptoribus supra nominatis dissentit, velut quando morbum semper idque brevi temporis spatio prorsus sanari, sæpissime talum afficere, similia affert.

Eodem tempore et fortasse etiam paulo antequam hæ quæstiones hoc modo in Gallia examinabantur, nonnulli chirurgi Anglici arthropatiam gon. exquirere coeperunt.

Primus quidem, quantum scio, Broddie²⁾, vir summi ingenii, in disquisitionibus, quas de morbis articulationum composuit, nostri morbi mentionem fecit. Sed in opere ejus nil nisi historias decursum morbi, complicationes ejus, atque curam in usum vocatam perhibentes invenimus; ac quum in his disquisitionibus animum maxime ad studium arthropathiarum converteret, gonorrhœam neglexisse videtur, atque ideo in observationibus huc pertinentibus allatis non indicatum invenimus, utrum effluxum revocandum esse censeat, annon, aut quo modo, si sub decursu rheumatismi gon. persistat, tractandus sit.

Lawrence et Thompson fere nihilo magis quam Broddie gonorrhœæ rationem habuerunt.

Itaque Lawrence in prælectionibus suis præclaris³⁾ symptomata, complicationes exitusque rheumatismi gon. describens: „omnium horum symptomatum, inquit, basis

¹⁾ *Traité des maladies vénériennes.*

²⁾ *Observations on the diseases of the joints.*

³⁾ *Lectures 1830—31. Lancet 1831. Vorlesungen von Lawrence übersetzt von Behrend.*

est constitutio propria, ad rheumatismos contrahendos maxime propensa; quare in morbo curando localia remedia non sufficiunt, sed constitutio semper spectanda est. Primum venæsectio instituenda est, dein, remedio purgante porrecto, mercurius etiam ad salivationem summam vim exserere mihi visus est.”

Thompson huic prorsus assentiebatur.

Sed nonnulli chirurgi Anglici rem alio modo judicarunt; Titley et Astley Cooper statuerunt, rheumatismum gonorrhœicum iisdem tantummodo medicaminibus tractandum esse, quæ ad gonorrhœam sanandam adhibentur, veluti bals. copaivæ, ol. therebinth., alia. Eadem ratione Cumano quoque morbum tractari placet.

Quo tempore Titley & A. Cooper in Anglia hanc curam suaserunt, Ribes¹⁾ et Velpeau eam in Gallia commendavere. Constat Ribesium doses majores balsami copaivæ non solum ad gonorrhœas, sed etiam ad morbos consecutivos curandos magnopere laudasse. „Inter hos, ait, duos casus tumoris genus valde dolorifici post gonorrhœam subito suppressam ortos observavi, in quibus bals. copaivæ per 12 dies cum successu adhibitum est, ægrotique, nullis aliis medicaminibus adhibitis, sanati sunt.”

Similem curam cel. Velpeau²⁾ in præclaris suis prælectionibus suadet, excepto quod bolos e bals. copaivæ & pulv. cubeb. formatos præfert. Ceterum Velpeau neque balsamo copaivæ ullam vim ad morbum provocandum attri-

¹⁾ Revue médicale 1822.

²⁾ Velpeau: Clinique chirurgicale T. III. Dictionnaire de médecine et chirurgie en 30 Vol. Tom. IV.

buit, neque ei magni interesse videtur, utrum arthropathia oriente effluxus sileat an persistat.

Bonnet¹⁾, qui de morbis articularibus opus eximum scripsit, tum primum balsamum copaivæ adhibere suadet, quando status inflammatorius remediis antiphlogisticis jam fugatus est. Ceterum eos modo casus ad rheumatismum gon. pertinere censem, in quibus arthropathia, effluxu urethrali subito silente, sine alia causa cognita oriatur.

Foucart²⁾, in cura omnino Velpeau secutus, ideo effluxum, si silet, non revocari, sed si persistit, tractari vult. Ceterum is illos quoque casus ad rheumatismum gon. pertinere statuit, in quibus, effluxu haud sedato, rheumatismus oritur.

Holscher³⁾ in rheumatismo gon. tractando minus effluxum spectat, quam gonorrhœæ sequelas, stricturas et hyperæsthesiam loci urethræ circumscripsi, cui statui multam vim ad morbum protrahendum tribuit. Itaque etiam suadet, si morbus non brevi terminatur, cereolos inducere; præterea pilulas e mercurio sublim. corros valde efficaces esse existimat. Ceterum tres formas statuit rheumatismi gon. 1) metastaticam, 2) acutam, 3) chronicam; de modo autem, quo gonorrhœa rheumatismum provocet, sententiam proponere non audet.

Versus finem secundi hujus seculi decennii magna orta est inter syphilitologos controversia de usu mercurii

¹⁾ Traité des maladies des articulations. Tom. I. Pag. 376.

²⁾ Quelques considerations pour servir à l'histoire de l'arthrite blenorragique.

³⁾ Holschers Annalen. Neue Folge 4 Jahrgang 1844. Pag. 133.

in syphilide curanda, multique contendebant, complura symptomata, quæ vulgo ad morbum ipsum relata essent, huic remedio solo adscribenda esse. Itaque non mirandum est, si eodem tempore eam sententiam propositam invenimus, rheumatismum gon. non gonorrhœæ sed balsamo copaivæ deberi.

Eagle¹⁾ Anglus, cui casus arthropathiæ gon. ad hanc opinionem confirmandam sat aptus illo tempore sese præbuerat, hanc sententiam probare conatus est; morbum igitur non rheumatismum gon., sed rheumatismum copaivalem appellari voluit, negavitque, gonorrhœam, si remediis antiphlogisticis tractaretur, unquam rheumatismum afferre.

Huic Maddok²⁾ plane assentitur, rationemque historia morbi probari censet, qua tantummodo traditur, hominem, qui sub decursu gonorrhœæ balsamum copaivæ adhibuisset, rheumatismo affectum esse.

Anno præterito denique Pauli³⁾, qui sagacitatem Eaglii valde admirari videtur, non observationibus sed theoriis tantummodo idem probabile reddere conatus est.

Videmus igitur, historia rheumatismi gon. perlustrata, scriptores de ratione, quæ inter gonorrhœam et rheumatismum intercedit, summopere dissentire. Sententias eorum forsitan has classes redigere liceat:

¹⁾ Lancet 1836—37.

²⁾ Lancet 1836—37.

³⁾ Walter und Ammon: Journal für Chirurgie und Augenheilkunde. 6 B. 3 H. 1847.

- 1) Gonorrhœa est causa prædisponens (Monteggia et Cullerier sen.).
- 2) Gonorrhœa est causa occasionalis, constitutione singulari prædisponente (Lawrence, Thompson, Velpeau).
- 3) Rheumatismus metastasi oritur, gonorrhœa silente (Swediaur, Lagneau, Gibert, Bonnet).
- 4) Rheumatismus symptoma *gonorrhœicæ* organismi infectionis habendus est (Autenrieth, Ritter, Eisenmann, Baumès).
- 5) Rheumatismus symptoma est *syphiliticæ* organismi infectionis (Fabre, Wallace).
- 6) Rheumatismus ex usu balsami copaivæ oritur (Eagle, Maddok, Pauli).

Sed antequam ad has sententias dijudicandas transeo, primum conditiones, quibus vel determinantibus, vel faventibus rheumatismus gon. oritur, examinabo, ad quam disquisitionem 65 observationes, in nosocomio com. & Fridericiano collectæ, mihi præsto sunt.

Numerus hōrum casuum, qui fere omnes spatio inter a: 1843—48 interjecto includuntur, haud magnus quidem est, sed tamen vix exiguis habendus est, si consideratur, numerum omnium morbi nostri casuum, qui hucusque a variis scriptoribus relati sunt, hunc vix superare. Ita v. c. Foucart, qui omnes casus in Gallia usque ad a: 1844 descriptos collegisse videtur, non nisi 16 casus et quidem maxima ex parte minime accuratos invenire potuit, iisque ipse duos modo addit. In aliis vero terris numerus casuum descriptorum sine dubio viginti non superat. Ceterum fere omnes, quos in hac dissertatione in extenso

relaturus sum, casus ipse observavi, ac si in nosocomio ægrotos observare mihi non contigit, eos postea, quantum mihi copia fuit, in urbe quæsivi, ut relationes eorum de morbo cum diariis nosocomiorum comparare possem.

2.

Conditiones, quæ vel favent morbo vel eum provocant, partim in ipso ægroto, partim extra eum quærendæ sunt.

Examinemus jam primum conditiones, quæ ægrotis inhærent.

Sexus.

Inter causas ad rheumatismum gon. prædisponentes sexus magni est momenti. Constat enim rheumatismum gonorrhœicum multo complures afficere viros quam feminas. Inter omnes casus, quos hic collegi, ne unus quidem rheumatismum gon. apud feminam observatum præbet, quamquam omnia scorta, quæ scilicet blennorrhœis maxime exposita sunt, in nosocomio com. decumbunt. Sed tamen nequaquam equidem ea sum sententia, morbum non posse feminas aggredi, sed rarissime id accidere certum duco. Iam Autenriethus „fere semper viros invadit, ait, hæc arthritus localis”; idem complures alii monent, atque inter casus rheumatismi gon. ab scriptoribus relatos unum modo reperire potui, in quo morbus feminam aggressus esse dicitur. Ille casus a Blatin et Nivet¹⁾ relatus occurrit.

¹⁾ Traité des maladies des femmes, qui déterminent des fleures blanches pag. 165.

D.... 23 a. nata intravit in nosocomium Parisiense de Lourcine vocatum. Hæc femina constitutionis lymphaticæ per longum tempus leucorrhœa periodice apparente, colica stipata, laborabat. Tunc quidem gonorrhœam sibi contraxerat, sed neglexerat; gonorrhœa autem fere omnino sedata, genu sinistrum tumere incepit. Sentiebat in hac articulatione dolores obtusos, qui flexione augebantur. Ægrotæ in nosocomium receptæ genu sinistrum fluctuationem manifestam præbuit, patella elevata erat, cutis coloris normalis. Haud sanata post aliquot dies nosocomium reliquit.

Alterum casum huic similem, quem autem non describunt, a se observatum esse referunt; tantummodo auctores adnotant, morbum etiam in hac ægrotæ articulationem genus occupasse, quod haud bene congruit cum sententia Iulii Cloqueti, hominis ill., qui rheumatismum gon. feminarum sæpiissime articulationem coxo-femoralem afficere confirmat. Hanc sententiam postea reperi a compluribus divulgatam, sed nullis observationibus fundatam, id quod, quum ipsum opusculum, in quo hanc sententiam proposuit, nancisci mihi non contigerit, valde deploro. Iul. Cloquet enim est autor, in cuius sententiis summam fidem ponam. Itaque necesse est in medio relinquamus, quænam articulatio apud feminas sæpiissime sit sedes rheumatismi gon., et sufficiet affirmare, morbum rarissime feminas aggredi.

Evidem autem hoc non parvi credo interesse ad probandum, rheumatismum gon. re vera esse morbum speciale. Nam si rheumatismus fortuito modo ad gonorrhœam accederet, nulla sane erit causa, cur fere nunquam

talis complicatio accideret in feminis, quæ etiamsi minus frequenter, tamen satis sæpe et rheumatismo et blennorrhœis *genitalium* specificis laborant. Aliter autem res se habet, si ponimus, gonorrhœam esse causam rheumatismi et affectione canalis urethræ hanc arthropathiam provocari; nam, hoc posito, morbum rarissime feminas aggredi necesse est. Constat enim blennorrhagiam *urethralem* esse morbum in feminis minime frequentem, atque si, quod certe licet, ponimus inter 20 feminas, blennorrhagiis specificis affectas, unam modo blennorrhagia urethrali labrare, et altera ex parte inter 50 ægrotos, blennorrhagiis urethralibus obnoxios, modo unum rheumatismo gon. affecti, facile accidere potest, ut ex mille feminis, blennorrhagiis specificis affectis, una modo rheumatismo gon. corripiatur. Huc accedit, quod nonnullæ conditiones, quæ magnopere ortui rheumatismi gon. favere videntur, velut stricturæ, rarissime in feminis occurunt.

Ætas.

Quum omnino homines inter vigesimum et quadragesimum ætatis annum versantes morbis venereis maxime expositi sint, tum ægrotorum, qui nostro morbo obnoxii fuerunt, plerique intra hos fines quoque includuntur. Ex 65 ægrotis plerique 24—28 annos nati fuere. Duo modo 40 annos superaverunt, quum morbo nostro prima vice affecti sunt; unus modo 16 a. natus erat.

Habitus, constitutio, similia.

Fere omnes, quos ipse observavi, habitum sanum, quin etiam persæpe floridum præbuerunt. Nonnulli constitutionis lymphaticæ, sed raro notabili gradu, mihi vide-

bantur. Temperamentum fere omnes, quos observavi, sanguineum, quod vocant, præbuerunt, neque unquam phlegmaticum distinctum se obtulit.

Hereditas vero, quæ in rheumatismo vulgari satis magni momenti est, quid ad morbum nostrum provocandum efficiat, admodum difficile est dijudicatu. Nonnullos ægrotos quæsivi, utrum parentes rheumatismo laborassent, sed responsum fuit fere semper negativum.

Alii morbi vel dispositiones morbosæ.

Gonorrhœæ, quæ has arthropathias efficiunt, fere semper chronicæ sunt, atque etiamsi interdum, oriente rheumatismo, hoc nondum appareat, postea sæpissime tales evadunt; ita ut inter 65 casus rheumatismi gon. in 51 gonorrhœa chronica fuit, duratio autem ejus in 7 dubia, in 7 verisimiliter acuta.

Quæ quum ita sint, exspectandum erat, fore ut, quæ momenta magnam vim haberent ad gonorrhœas chronicas reddendas, eandem quoque ad rheumatismum gon. provocandum exsererent, ita v. c. gonorrhœæ prægressæ, stricturæ, usus intempestivus bals. copaivæ vel pulveris cubeb., negligentia, alia similia, quarum rerum jam hoc loco gonorrhœæ antecedentes et stricturæ commemorandæ sunt.

Inter 57 ægrotos notatum invenio viginti gonorrhœis antecedentibus antequam rheumatismo gonorrhœico labrasse; sed hic numerus sine dubio nimis exiguis habendus est, quum ægroti gonorrhœas et præsentes et antecedentes frequenter celent.

Si in 65 casibus decies modo stricturam urethræ annotatam invenimus, hoc sine dubio ei rei tribuendum est,

quod gradus stricturæ leviores et ægrotos et medicos facillime effugiunt; ultimo modo tempore hanc ad rem animalm converti, sed non dubito, quin, si antea attendissem, plus quam decem exempla afferre potuissem. Fere semper in casibus, quos proximo tempore vidi, si non stricturam, certe hyperæthesiam loci urethræ circumscripti 5 circiter pollices pone orificium urethræ siti, reperi; hæc sine dubio signum lentæ inflammationis localis, atque fortasse primum stricturæ initium haberi potest.

Si hæc inflammatio aut strictura, effluxu gonorrhœico sedato, remanet, fieri potest, ut rheumatismus jam fugatus, nulla nova infectione accidente, hac inflammatione urethræ locali vel excessu vel alio modo exacerbata, revocetur. Erat hæc causa, cur, quando supra hanc sententiam proposui, rheumatismum gon. non reverti, nisi nova gonorrhœa existeret, addidi verba dummodo illa gonorrhœa nullis residuis relictis pariter atque arthropathia omnino sanata sit.

Quibus finibus positis regula minime labefieri sed potius firmari mihi videtur, nam hoc facto eadem causa (rationem dico, quæ inter affectionem urethralem et rheumatismum intercedit) efficit, ut rheumatismus denuo oriatur, et quando nova provocatur gonorrhœa, et quando rheumatismus quasi sponte excitari videtur; statui enim licet, quamdiu idem status pathologicus in urethra persistit, magnam adesse ad novos impetus rheumatismi contrahendos proclivitatem. Cui congruenter sæpius sub impetu rheumatismi magis diurno arthropathiam, quum effluxus, talibus residuis relictis, excessu, refrigerio vel alio modo augeretur, exacerbari vidi. Cujus rei exem-

plum v. c. is præbuit, quem observatione oclava commoravi. Quum enim quinque annis post gravissimum rheumatisimi gon. impetum, nova gonorrhœa m. Octbr. a. 1846 orta, mox dolores lumborum et coxæ dextræ cum contractionibus spasmodicis extremitatis inferioris dextræ conjuncti exstitissent; hæc symptomata post duorum mensium in nosocomiis decubitum ita mitigata erant, ut ea relinquere et negotiis suis vacare valeret; sed m. Aprili a. 1847 effluxus urethralis, qui semper hoc intervallo, quamquam perexiguus, persisterat, subito, coitu impuro nullo prægresso, magnopere auctus purulentusque factus est et mox dolores coxæ dextræ, qui jam fere siluerant, graviores exstitere, contractiones spasmodicæ iterum apparuere, neque amplius negotiis suis vacare potuit, quamobrem nosocomium com. denuo petere coactus est. Ibi, quum effluxus sedatus esset balsamo copaivæ et injectionibus, exploratione urethræ ope cereoli instituta, hyperæsthesia notabilis loci circumscripti 5 circiter pollices ab orificio reperta est. Hic locus instrumento, quod porte-caustique Lallemandii vocatur, tactus est, quo facto mox dolores lumborum et coxæ dextræ, qui per plures menses nil fere mutati restiterant, ita diminui observati sunt, ut aliquot diebus post, quum bene ambulare valeret, e nosocomio exire ipse postulareret. Si tales exacerbationes vel novi impetus sæpius et intervallis interjectis majoribus nonnihil æqualibus apparent, error sane et in diagnosi et in prognosi morbi facile oriri potest, atque ita sæpe non gonorrhœa causa rheumatismi, sed rheumatismus causa gonorrhœæ existimatur. Multæ observationes, ascripto-

ribus ut exempla blennorrhagiæ rheumaticæ sive arthriticæ relatæ sine dubio huc pertinent, et de proclivitate inflammationum urethræ chronicarum ad arthropathias, conditionibus faventibus, provocandas dependent, quod illustrantem forsitan hoc loco mihi liceat casum referre.

Observatio 13^{ma}.

E stirpe sana ortus *M.* mercator 20 a. natus 1838 primum gonorrhœa affectus est, quæ ope balsami copaivæ sanata est.

Anno 1839 nova gonorrhœa infectus est. Versus finem a. 1840 tertiam gonorrhœam sibi contraxit, quæ epididymide complicata est; dum hic morbus adhuc perdurat, ægrotus in aqua conglaciata ambulans subito paralysi muscularum lateris sinistri faciei correptus est. Tum nosocomium Fr. petiit, et post tres hebdomades plane sanatus abiit.

Anno 1841 quartam sibi contraxit gonorrhœam. Morbus circiter octo dies perstiterat, quibus nulla medicamina adhibuerat, quum febrilia levia exstitere, et genu dextrum tumere & dolere coepit. Lectum tenere coactus medicum consuluit, quem tamen gonorrhœam celavit, quæ mox post invasionem rheumatismi magnopere decreverat. Adhibuit tunc tantummodo Mixt. camphorat. & Liniment. vol. camph.

Sub decursu morbi etiam alterum genu affectum est, et, decem circiter hebdomadibus præterlapsis, omnino sanatus est.

Initio mensis Octbr. anni 1842 in nosocomium Fr. ob hydarthrum genus sinistri receptus est. Quatuordecim circiter diebus ante introitum effluxus exstiterat urethralis, quem, quum eodem anno uxorem duxisset, nulli novæ infectioni sed vigiliis adscribendum esse censebat, et jam tunc per longius tempus, antequam effluxus apparuit, stranguria laboraverat. Ceterum octo diebus post gonorrhœam exortam dolores vagantes cum febrilibus conjuncti extitere, ad quos accessit ophthalmia cum notabili oculi injectione et epiphora. Ophthalmia autem brevi fugata tumor dolorificus primum articulationis pedis dextri, dein genus sinistri ortus est. Tunc quoque gonorrhœam celavit, quæ paulo post invasionem rheumatismi fere siluerat. Hac vice remcdiis anthiphlogisticis et antirheumaticis tractatus est, ita porrectum est interne

Nitrum

primum ut mixtura nitrosa (3II—3VIII), dein cum essentia stibii conjuncta, denique

Mixtura camphorata,

præterea Ol. jecinoris aselli

ʒʒ 4 de die;

externe Hirudines

Cataplsm. saturn.

et præterea Balnea Russica

versus finem morbi, qui 12 circiter hebdomades perduravit, et sub cuius decursu alterum quoque genu et articulatio sterno-clavicularis dextra affecta sunt.

Anno 1843 valetudine bona gavisus est.

Exstitit postremis anni 1844 mensibus effluxus ure-

thralis et octo circiter diebus post, effluxu decrescente, arthropathia genuum. Eodem ac arthropathia tempore etiam ophthalmia levis brevi fugata apparuit. Tunc domi decubuit, et

Hirudines,

Cataplasma.

tantummodo adhibuit, nulla autem remedia interna. Morbus post idem fere temporis spatium, atque antea, 10—12 hebdomadum, desit.

Initio m. Novbr. anni 1845 M.... ob hydarthrum genus sin. nosocomium Fr. petere coactus est. Tunc quoque effluxus urethralis, qui, ut antea, arthropathiam antecesserat, nullam mentionem fecit, sed lapsus in platea accusavit. Quam ob causam externis tantummodo remediis tractatus est:

Cucurbitis,

Vesicatoriis & denique

Balneis Russicis.

Octo hebdomadibus præterlapsis nosocomium sanatus reliquit. Sed jam tunc præter stranguriam intercurrentem radium urinæ deminui animadverterat.

Post nonnullam in usu spirituosorum intemperantiam effluxus urethralis hieme a. 1846 exstitit, mox oculi affecti sunt, deinde rheumatismus apparuit. Tunc domi decubuit.

Vesicatoriis &

Balneis Russicis

adhihitis post novem circiter hebdomades sanus erat.

Denique anno 1847 solito modo affectus est. Apparuit enim primis diebus m. Augusti, post abusum cereviciæ

Bavaricæ effluxus urethralis, et mox arthropathia secuta est; genu sinistrum enim tumidum et dolorificum evasit, et dolores vagantes coxarum exstitere.

Hirudinibus

pluries applicatis hydarthrus genus deminutus est, sed tum articulatio maxillæ inferioris sinistra affecta est, motus articulationis magnopere impeditus erat, et pressio ante auriculam hujus lateris, ubi etiam tumor apparuit, sat dolorifica sentiebatur. Dolor inde versus oculum sinistrum sese tetendit, photophobia exstitit, et conjunctiva scleroticae injecta est. Injectio diebus insequentibus aucta est, conjunctiva scleroticae effusione serosa elevata, vasa distincta supra marginem corneæ sese tendebant, sclerotica quoque affecta videbatur, ipsa cornea paululum obfuscata erat, et in parte ejus inferiore nubecula conspiciebatur, iris quoque nonnihil læsa videbatur. Dolores vehementes questus est, in primis ad marginem supraorbitalem sinistrum hærentes, unde ad regionem temporalem progressi sunt, quæ symptomata sat gravia tamen post 14 circiter dies, cura idonea adhibita, evanuere, obfuscatione levi visus, modo paulatim recedente, excepta.

Hoc fere tempore ægrotum observare mihi contigit. Fuit 30 a. natus, pallidus, habitus, ut mihi visum est, nonnihil scrophulosis. Tum quidem imprimis accusavit dolores genus sinistri et manus dextræ. Hydarthrus genus, qui ante tres circiter hebdomades omnino evanuerat, diebus proximis (initio m. Octbr.) denuo apparuerat, et cito magnopere eodem increverat tempore, quo effluxus urethralis, qui semper ab initio levi gradu perstiterat, deminutus

erat. Genu erat tumidum, fere omnino non dolorificum, nisi in condylo interno tibiæ pressio dolorem levem provocabat. Tumor cuti concolor erat, formam capsulæ et fluctuationem manifestam præbens. Ceterum articulationem sat bene movere, quin etiam pedibus niti valebat. Dolores vespere plerumque et versus mutationes aëris exacerbari, calore deminui retulit.

Articulatio manus, quæ jam primis diebus, postquam in nosocomium intravit, affici cooperat, leviter tumida etiamtum erat, et motus ejus paululum impeditus, ceterum fluctuatio ibi nulla apparuit.

Præterea dolores intercurrentes articulationis maxillæ inferioris sinistræ sub masticatione questus est; ceterum nihil abnorme ibi indagatum est. Visus erat etiam tum leviter obfuscatus, sed cornea omnino clara. Stranguria simul nonnulla radiusque urinæ sat tenuis observata sunt; ope cereoli strictura circiter 5 pollices pone orificio urethræ inventa est, per quam cereolus N°. 2½ vix perduci potuit.

Ceterum febris nulla fuit, somnus interdum doloribus turbatus est, urina clara, aurantiaca; sedimentum lateritium neque adfuerat neque aderat. Sudor nullus.

Proximo tempore tussis accesserat sat molesta cum expectorato mucoso, frustulis mollibus puriformibus intermixtis; signa physicalia autem nihil abnorme præbuerunt.

Hac vice tractatus est Cannab. picea circa articulationes affectas,

Vesicatoriis in primis genuum,
denique Balneis Russicis.

Tribus mensibus præterlapsis nosocomium reliquit.

Memoratu hic quoque dignum est, ægrotum ab anno 1840-46, impetu ipso rheumatismi quotannis finito, semper sanum fuisse, et certe omnino non rheumatismo laborasse, donec effluxus denuo accessisset, sed intervallo 1846-47 jam non prorsus liberum fuisse, nam mense Aprili dolores sat vehementes coxæ dextræ accessisse. Nunc vero post nosocomium relictum motus normalis reversus est ille quidem, sed genua tamen interdum nonnihil tument et dolent, hydarthus præterea subito apparet, qui tamen quiete mox iterum evanescit.

Jam si hanc observationem uno conspectu consideramus, videmus virum per seriem annorum unoquoque fere anno et quidem eodem tempore rheumatismo affectum esse; atque effluxum urethralem non solum seriem symptomatum adducere, sed etiam sicut primum eorum exsistere. Porro quum ægrotus proximis, postquam uxorem duxerit, annis, contagioni sese exposuisse neget, hic casus suminam analogiam præbet cum iis, qui ab auctoribus¹⁾ ut exempla effluxus urethralis acrimonia rheumatica vel arthritica effecti referuntur.

Non mea sententia est contendere, rheumatismum vel arthritidem effluxum urethralem non posse provocare, nam quemadmodum admitto, gonorrhœam efficere posse rheumatismum, ita, etsi nulla ejus rei exempla ipse vidi, nolim negare, hunc illam efficere posse, sed tantummodo censeo, si tales casus ad gonorrhœam rheumaticam sive arthriti-

¹⁾ Cfr. Stoll, Barthez, Cullerier, Lagneau, Gibert cet.

cam probandam vim aliquam habere scriptores velint, necesse fore, simul adnotent, utrum ægroti stricturis laborent necne, nam si tales adfuerunt, ratio plerumque quidem dubia erit.

Ceterum patet, hunc casum omnino confirmare regulam in introductione propositam; initio enim morbi res omnino ita se habuit, ut ibi commemorata erat; gonorrhœa scilicet exsistit — oritur arthropathia; uterque morbus sanatur, tum spatium liberum intervenit, dein nova gonorrhœa — mox nova arthropathia — cet.; jam hic casus tum demum ab illis differre incipit, quando gonorrhœa non plane sanatur, sed reliquiae ejus restant.

Casus huic similes haud raro sine dubio occurrunt; ita in hoc nosocomium intravit a. 1843 vir 36 a. n. Petrus L...., qui per decem annos pluries affectus erat gonorrhœis et arthropathiis has insequentibus, et arthropathiam bis sine novo effluxu gonorrhœico sibi ortam esse retulit; laborabat autem hic homo strictura, ita ut modo cereolus Nr. $\frac{1}{2}$ perduci posset.

Idem præterea, quum a. 1843 nosocomium intravit, laborabat ophthalmia (sclerotitide & conjunctivitide) quæ 4 hebdomadibus post effluxum simul cum arthropathia extiterat.

Plures similes casus afferre poteram, nisi timerem, ne lectorem fatigarem, quamobrem tantummodo addam, etiam apud scriptores exempla hujus rei inveniri; Broddie¹⁾ quidem vir cel. refert casum, in quo homo arthropathia

¹⁾ l. c. pag.

gonorrhœica affectus strictura quoque laboravit. Ille ægrotus brevi annorum spatio quater hoc morbo correptus erat; inflammatio urethræ semper primum fuerat symptoma, huic proximum ophthalmia mox insecura est, dein arthropathia, fere omnes articulationes aggrediens. Bis effluxum urethralem contagioni, cui sese exposuerat, bis autem cereolis ob stricturam inductis adscripsit.

b) *Syphilis.*

Casus examinans, quos ad hanc disquisitionem collegi, 12 ægrotos inter 57 invenio retulisse, se antea syphilide laborasse; num ideo syphilis causa ad rheumatismum gon. prædisponens habenda est?

Minime credo; nam haud sane mirandum est, si inter tantum ægrotorum numerum ad eam classem pertinentem, quæ sine dubio omnium maxime contagioni sese exponit, aliquot certe inveniuntur, qui syphilide affecti fuerint.

Ceterum eos casus, in quibus syphilis antegressa erat, cum reliquis comparans, nullam inveni differentiam, quare equidem censeo, syphilidem in nostro morbo provocando nullam vim exercere.

c) *Rheumatismus vulgaris.*

Inter 57 ægrotos 10 indicavere, se antea rheumatismo vulgari obnoxios fuisse, duos quidem febri rheumaticæ, 8 doloribus vagantibus cet.; sed quum hi quoque casus nihil singulare præbeant, et hic numerus non major sit, quam ut morbum nostrum his in casibus fortuito eos aggressum esse, antea rheumatismo vulgari passos, censere liceat, erui sine dubio non potest, rheumatismum vulgarem ad rheumatismum gonorrhœicum prædisponere. Simul monen-

dum est huic numero non plane fortasse confidendum esse; nam inter 10 illos casus nonnulli certe sunt, in quibus vulgaris rheumatismus referatur quidem antecessisse, sed re vera rheumatismus gon. prægressus sit.

Jam si reliquas conditiones, in ipsis ægrotis non inhaerentes, disquirimus, ad *medicamina* primum animus convertitur.

Itaque e 57 ægrotis 18 balsamum copaivæ, 5 bals. copaiv. et pulv. cubeb., 4 tantummodo pulv. cubeb., 16 modo theam demulc., 4 omnino nihil sumpserunt, et in 10 casibus indicatum non invenio, num ulla aut quæ medicamina adhibita sint. Vidimus igitur in $\frac{3}{5}$ parte casuum balsamum copaivæ adhibitum esse, sed utrum hic numerus magnus habendus sit annon, inde dependere mihi videtur, mosne sit hac in terra, hoc remedium frequentius contra gonorrhœas adhibere; nam si apud nos dimidia gonorrhœarum pars balsamo copaivæ tractantur, tum recte non mirandum est, si dimidia quoque pars eorum, qui rheumatismo gon. afficiuntur, ante impetum morbi hoc remedio usi sunt. Sed hæc res dijudicatu valde difficilis videtur; fortasse vero h. l. liceat nonnullas adnotationes, alio loco a me propositas, assumere. In „Ugeskrift for Læger” 1847, pag. 236 et sqq. retuli 141 ægrotos gonorrhœa laborantes intervallo temporis a m. Decembris a. 1846 ad m. Septembris a. 1847 in sectione chirurgica nosocomii com. decubuisse. Ex his balsamum copaivæ adhibuere 62, ergo circiter tres septimæ partes, et tamen notandum est ibi hoc tempore minus quam antea balsamum copaivæ adhibitum fuisse, quia tunc ea ratio go-

norrhoeas curandi, ex qua magnæ doses pulveris cubeb. (3i bihorio) adhibentur, accuratiori examinationi subjecta est; si nihilominus inter 7 balsamum copaivæ 3 adhibuere, id sat bene congruit cum hoc, quod inter 8 sub decursu gonorrhœæ rheumatismo affectos 3 adhibuisse balsamum copaivæ reperimus; itaque censeo, numeris quidem non esse probatum, usum balsami copaivæ ad rheumatismum gon. disponere. Item numeris erui non licet, pulvères cubeb. minus quam balsamum copaivæ ad hunc morbum disponere, etsi 9 modo inter 57 eo remedio usi sunt; nam, quantum scio, ideo vulgo minus quam balsamum copaivæ apud nos adhibetur, quia pretiosius atque, etiamsi minus injucundum est et a plerisque melius hoc toleratur, alia ex parte certe minus efficax est. Huic congruit, quod inter 57 tres tamtummodo, qui ceterum quoque alia medicamina adhibuerant, injectionibus usos esse notatum invenio, nam hoc remedium sat raro apud nos in usum vocatur.

At quia numeris probari non potest, balsamum copaivæ aut pulvères cubeb. ad rheumatismum gon. disponere, certe concludi non licet, hæc remedia nullam omnino vim ad hunc morbum excitandum exserere. Occurrunt enim casus, qui tali opinioni faveant. Lector benevolus certe casum, a Liliewalch relatum, a me supra commemoratum, non oblitus est. Vidimus ibi homini gonorrhœa acuta laboranti doses magnas pulveris cubeb. (3ii sexies de die) administratas esse; die insequente ægrotus arthropathia rheumatica affectus est, et eodem tempore siluit effluxus urethralis. Ob febrilia medicamina mutata sunt, dolores diminuti sunt, et effluxus revertit. Pulvere cubeb. tum iterum

repetito, effluxus denuo siluit et arthroprthia mox revertit. Huic alius casus ab Eagle¹⁾ relatus fere omnino similis est. Anno 1834, inquit, a viro consultus sum, qui laboravit arthropathia genus sinistri. Præterea dolores ad spinam anteriorem et superiorem ossis ilei et ad dorsum pedis questus est. Retulit ægrotus ante duos circiter menses gonorrhœam se contraxisse, ejusque sanandi causa mox balsamum copaivæ simul cum pulvere cubeb., amico suadente, in usum vocasse. Hæc per octo dies adhibuerat, sed tum affectus erat impetu rheumatico ei simili, quo laborabat, quum Eagle consuluit; seposuit tunc balsamum copaivæ et remediis purgantibus atque fasciis adhibitis rheumatismus evanuit. Tum denuo balsamum copaivæ et pulveres cubeb. adhibere coepit, atque iterum et quidem secundo die rheumatismus apparuit. Balsamo copaivæ per septimanam seposito rheumatismus iterum evanuit. Iam ipsi satis manifestum fuit, hoc remedium morbum excitare, et quamquam amplius id adhibere noluit, tamen hortatu amici adductus est, ut tertium tentaret, sed mox denuo exstitit rheumatismus, tunc cum febri et gastricismo conjunctus, ita ut lectum tenere cogeretur.

Hoc statu, addit Eagle, ægrotum inveni, et tantummodo hirudinibus, remediis purgantibus cet. ægrotum curare mihi contigit.

Hieme præterlapsa casum quandam ipse observavi, in quo rheumatismus metastasi e gonorrhœa balsamo copaivæ suppressa oriri visus est. Ægrotus tertio die post coitum

¹⁾ Lancet 1836. Behrends Syphilidologie 1 Theil pag. 350.

animadverterat effluxum ex urethra cum stranguria notabili conjunctum; duobus modo diebus interjectis balsamum copaivæ adhibere coepit; post tres doses sumptas siluit effluxus, sed tum exstitit ophthalmia, et quinque diebus postquam effluxus evanuit, arthropathia coxæ dextræ.

Fuit vero hic ægrotus *F. W.* , cuius casus in observatione nona relatus est, ibique commemoravi, eundem jam tribus annis antea, a. 1843, gonorrhœa cum arthropathia consecutiva laborasse, atque ideo tunc a. 1846, nova gonorrhœa orta, secundum regulam supra propositam necessitate quadem hac arthropathia affectus est, et certe exstitit, etiamsi balsamum copaivæ non adhibuerat. Itaque ille casus nihil certi præbet; casus vero, ab Eagle relatus, nimis mancus est, ita ut nil certi inde erui possit; ita non indicatum est, ægrotusne antea sicut *F. W.* rheumatismo gon. laborasset, et Eagle præterea relationem ægroti tantummodo affert, non casum ab ipso observatum; jam vero constat ægrotos sæpe effluxum silere dicere, quando a purulento serosus & parcus factus sit, atque rem in hoc casu ita se habuisse, eo probabile fit, quod balsamo seposito effluxus semper reversus dicitur.

Restat tantummodo casus a Liliewalch relatus, sed hic fortasse minus tempestive pulveres cubebarum adhibitos invenimus. Etsi enim talis usus magnarum pulveris cubeb. dosum in stadio inflammationis gonorrhœæ a multis valde commendatur, etsi eas nonnunquam bonum effectum afferre ipse vidi, credo tamen iis hoc in stadio porrectis gonorrhœas frequenter chronicas fieri. Sed si jam ea,

quæ gonorrhœas chronicas reddere solent, morbo nostro favere videri reputamus, magnopere mihi probabile fit, abusum vel usum intempestivum balsami copaivæ aut pulveris cubeb. idoneam huic morbo provocando conditionem esse, sed tamen nequaquam probatum esse censeo, usum horum medicaminum solitum, stadio inflammationis præterito, ei favere.

2) Refrigerium.

Nulla sane causa sæpius ab ægrotis in primis in affectionibus rheumaticis affertur, quam refrigerium; quare sæpius mirum mihi visum est, ne unum quidem eorum, quos arthropathia gonorrhœica laborantes examinavi, hanc causam culpasse et in casibus e diariis collectis hanc causam nonnunquam quidem, sed tamen raro modo allatam inveni, et adhuc monendum est, complures eorum initio, quando diarium conficeretur, gonorrhœam dissimulasse, atque ideo sine dubio ficte tantummodo refrigerium indicasse. Quoniam igitur refrigerium nullius fieri momenti ad rheumatismum gon. provocandum observavi, hoc non inter causas disponentes hujus morbi numerandum esse censeo.

Huic rei alia ratio bene congruere mihi videtur. Constat enim ad rheumatismum vulgarem in primis duo anni tempora, ver & auctumnum, disponere. Jam vero, quo mense quisque illorum 57 casuum ortus sit, disquirens, inveni:

Mense Januario	5.
— Februario	3.
— Martio	3.
— Aprili	4.
— Maio	4.
— Junio	2.
— Julio	11.
— Augusto	2.
— Septembri	5.
— Octobri	6.
— Novembri	1.
— Decembri	3.
Summa . . .	49.

et octies comperire non potui, quo mense morbus ortus esset. Vidimus igitur m. Julio multo majorem numerum casuum rheumatismi gon. ortum esse, quod haud dubie eo dependet, quod hoc tempore plures gonorrhœæ oriri videntur. Casus 141 enim gonorrhœæ in sectione chirurgica nosocomii com. tractatos comparans, maximum gonorrhœarum numerum a mense Junio ad m. Augustum contractum esse inveni, et causa hujus rei sine dubio hæc est, quod incolæ nostræ urbis in primis his mensibus delectationibus in locis publicis sese dedunt (Dyrehaven, Tivoli), quo etiam accedit, quod hoc tempore maximus numerus peregrinorum in urbem nostram confluit, ita ut hi menses Hauniæ idem fiant, quod menses Januarius et Februarius sunt Parisiis, quo tempore ob magnum gaudiorum numerum (Carneval) ex sententia Ricordii viri

ill., optimi sine dubio hujus rei judicis, morborum vene-
reorum numerus magnopere augetur.

Si jam mense Julio summus numerus gonorrhoearum
apud nos occurrit, sane probabile est, hoc mense etiam
rheumatismi gonorrhœici plurimos casus exsistere, si quidem
hic morbus vere gonorrhœæ non refrigerio debetur.

3. Traumata.

Constat, in ægrotis, ad rheumatismum dispositis,
lapsum, ictum cet. vulgari rheumatismo articulari orienti
favere. Sed inter 57 rheumatismo gon. laborantes duo
tantummodo hanc causam indicarunt, et quidem alter sine
dubio fice, ut veram causam gonorrhœæ celaret. Quare
traumata inter causas ad rheumatismum gonorrhœicum dis-
ponentes certe non sunt numeranda.

3.

Jam ad sententias scriptorum de ratione, inter gonorrhœam et rheumatismum intercedente, reversi, dijudicare eas tentemus.

1) Estne igitur gonorrhœa prædisponens tantummodo causa rheumatismi, ita ut causa determinans, ut refrigerium, alia, requiratur ad morbum excitandum, quæ fuit sententia Cullerieri sen. plerorumque?

Vidimus neque refrigerium neque violentiam externam locum ullum tenere inter conditiones, ortui rheumatismi faventes; vidimus præterea in introductione gonorrhœam agere causam determinantem non universi solum morbi, sed etiam uniuscujusque morbi impetus. Licet ergo sine dubio concludere, hanc sententiam non veram esse.

2) An oritur rheumatismus metastasi, gonorrhœa silente?

Supra casum retuli, qui primo adspectu hanc sententiam confirmare alicui videri posset, sed casus erat recidivus atque ideo nulla certa inductio inde erui potest. Sed præter hunc casum unum modo vidi, in quo, gonorrhœa subito silente, rheumatismus ortus est.

P. J... enim, qui m. Januar. a. 1847 in nosocomium com. intravit, postremis anni 1846 diebus effluxum ure-

thralem sese observasse retulit, initio Januarii, effluxu notabili persistente, balneum Russicum adhibuisse, sed post nonnullas horas exstisset ophthalmiam sat tamen levem, effluxum siluisse, et die insequente jam hydarthrum genus dextri formatum esse. Sed is quoque casus erat recidivus, nam idem homo antea ob eundem morbum in nosocomio com. decubuerat, atque ideo hic casus non majorem habet vim ad hanc sententiam confirmandam, quam anterior. In duabus modo observationibus earum, quas e diariis nosocomiorum excerpti, adnotatum inveni, gonorrhoeam evanuisse eo tempore, quo rheumatismus oriretur. Si ergo his confidendum est, quod fortasse dubium statui potest, si dein casus a Liliewalch & Eagle citatos spectamus, vix omnino negare licet, morbum hoc modo oriri posse, ita tamen ut hic oriundi modus non regulam sed potius exceptionem constituat, sed quum nullum fere discrimin indicetur inter eos casus, in quibus rheumatismus, gonorrhoea subito silente, ortus est, et eos, in quibus, gonorrhoea persistente, exstitit, quumque in omnibus his casibus effluxus semper brevi post reverteretur, nihil fere mihi interesse videtur, sileat effluxus an persistat.

3) An est rheumatismus gonorrhoeicus symptoma infectionis gonorrhoeicæ organismi?

Hæc sententia, ut jam supra commemoratum est, ea in primis analogia nititur, quæ inter symptomata, ex ulcere syphilitico orta, et ea, quæ gonorrhœa provocantur, interesse dicitur, atqui quum jam satis constet, magnam illorum partem ex infectione organismi oriri, hanc quoque symptomatum seriem simili modo exsistere, conclusum est.

Sed hæc analogia, quod ad arthropathiam saltem attinet, completa mihi haud videtur.

In syphilide enim videmus, ulcus apparere, sanari et frequenter omnia affectionis primariæ vestigia evanescere, quum symptomata secundaria vel tertaria exstant; si itaque originem horum symptomatum explicare volumus, infectionem organismi admittere coacti sumus.

Aliter autem nostro in morbo res sese habet; quando enim arthropathia, ex hac sententia symptomata secundarium, apparet, affectio primaria (inflammationem dico urethram) semper adhuc persistit, effluxus momento quidem temporis silere potest, sed redditus ejus, semper brevi post insecurus, morbum perstuisse satis probat. Ergo, morbo primario semper persistente, non ad hypothesis de infectione organismi cogimur; potest enim facillime fieri, ut affectio urethralis sympathia, cuius dominium in morbis excitandis tam amplum est, arthropathiam provocarit. Præterea constat, symptomata syphilitica secundaria & tertaria frequenter cum longis intervallis sponte reverti, nullo novo symptomate primario contracto; arthropathia gon. autem interdum quidem revertitur, sed sicut in introductione probatum est, gonorrhœa denuo contracta semper requiritur, nisi affectio urethralis persistit.

Quum denique omnino non probatum mihi videatur, virus specificum gonorrhœa in organismum introduci, non possum assentiri eorum sententiæ, qui arthropathiam gonorrhœicam symptomata infectionis gonorrhœicæ esse putant.

4) An est arthropathia gonorrhœica symptomata infectionis syphiliticæ?

Confitendum est, infectionem syphiliticam haud dubiam esse, sed valde incertum quidem est, possitne gonorrhœa, nisi ulcere syphilitico urethrali complicata est, eam provocare. Sed existimari potuit, arthropathiam gonorrhœicam eas ipsas gonorrhœas sequi, quæ cum ulceribus syphiliticis, vel in urethra vel extra eam sitis, conjunctæ fuerint.

At nullus e 65 casibus, quos ad hanc disquisitionem collectos habeo, suspicionem ulceris urethralis præbuisse videtur, neque unquam apud eos, qui de rheumatismo gon. scripsere, illam complicationem notatam invenio, et quod ad ulcera primaria, extra urethram sita, attinet, 4 modo inter 65 his affecti fuere. Semel tantummodo symptoma secundarium, efflorescentia pustulosa syphilitica, sub decursu rheumatismi gon. adfuit, idque apud hominem, qui introitu præter gonorrhœam etiam ulcerationibus glandis superficialibus laboraret.

Quum præterea arthropathia syphilitica aliquantum differt ab arthropathia gonorrhœica; illa enim in primis duras articulationum partes, ossa et cartilagines, hæc partes moliores, telas fibrosas et cellulosas, afficit, quum denique neque calomel neque kali hydriodicum, optima remedia antisyphilitica, ullum fere effectum ad hunc morbum curandum exserere videantur, negandum esse censeo, rheumatismum gonorrhœicum esse symptoma infectionis syphiliticæ.

5) An debetur rheumatismus usui balsami copaivæ? Sed jam vidimus ne in dimidia quidem nostrorum casuum parte hoc remedium adhibitum fuisse, atque etiamsi nonnulli casus afferri possint, quibus probabile fiat, intem-

pestivum balsami copaivæ et similiū remediorū usum
vix nullius esse momenti ad morbum excitandum, tales
casus tamen rari sunt, et morbus ergo re vera gonorrhœæ
non his romediis adscribendus est.

His omnibus perlustratis una tantummodo restat sententia; est illa: gonorrhœa est causa determinans rheumatismi, singulari constitutione prædisponente, certisque conditionibus, quas jam examinavi, faventibus.

Caput 2.

Rheumatismus gonorrhoeicus acutus.

Rheumatismus gonorrhoeicus duabus formis, acuta & chronicā, indutus apparet. Ad has duas formas statuendas perductus sum, non tempus soium, quod quæque perdurat, sed modum quoque, quo apparet, decursum, exitum, rationem, qua medicaminibus cedunt, spectans.

Plerique scriptores unam modo admittunt formam hujus morbi, atque ita factum est, ut non solum ab aliis scriptoribus sed etiam ab observationibus a se ipsis relatis dissentiant. Ita Bonnet morbum nostrum sœpissime multas articulationes aut simul aut alteram post alteram aggredi refert; plerisque contra id morbo nostro proprium videtur, ut fere semper singulam modo articulationem afficiat. Neutra sententia sine justa causa proponitur; illa enim chronicæ, hæc acutæ formæ rationem habet. Alia ex parte Gibertus contendit, hunc morbum cito cedere, et brevi temporis spatio sana-
tionem insequi, sed fere omnes scriptores inde a Swedi-
aurio morbum valde pertinacem faciunt, et frequenter rigiditatem et anchyloses remansisse dicunt. Si vero

examinamus casus, a Giberto relatos, eum, qui brevissimo tempore sanatus esse dicitur, tamen per tres hebdomades, alterum per 4, duos per 6 morbo laborasse reperimus.

Si ita plerique scriptores unam modo admittunt rheumatismi gon. formam, nonnulli, ut Eisenmann et Holscher, tres statuunt: unam metastaticam, alteram acutam, tertiam chronicam. Harum autem prima mihi delenda esse videtur. Ipse Eisenmann ait hanc formam a duabus ceteris dignosci non posse, „sed, addit, forma metastatica eo a ceteris magnopere differt, quod radicus sanatur, si effluxus revertitur; rheumatismus autem, qui sequela est gonorrhœicæ organismi infectionis, non ita se habet.

Holscher autem metastaticam formam ita describit: Gonorrhœa subito silente exsistit, horripilationibus antecedentibus, post 10—20 horas arthropathia plerumque genus alterutrius; articulatio affecta præbet formam capsulae, calida est, atque interdum appareat rubor integumentorum, et in gravioribus casibus pseudoerysipelas. Hæc arthroitis ad abscessus formandos valde inclinat, quin etiam phlebitis, ut semel Holscherus observavit, oriri potest, inde infectio purulenta et exsudatio letalis in organis cavitatis pectoris.

Inflammatio initio membranam synovialem afficit, deinde cartilagines et ossa aggredi potest, quæ mox cariosa vel necrotica fiunt; interdum resolvitur morbus, aut aliam sibi formam, sive acutam sive chronicam, inducit. In metastatica rheumatismi gon. forma, addit Holscher, maximi interesse visum est, gonorrhœam revocari, quam ob causam irritatio urethræ cereolis vel aliis modis magnopere commendata est, sed quum cessante causa non semper casset

effectus, hortatur, ut minus effluxus quam arthropathiæ rationem habeamus. Acutam vero formam Holscher dicit minus membranam synovialem quam fibrosas articulationum partes aggredi, ideoque raro tantummodo hydarthrum, rarissime cariem, abscessum necrosemve formari; sed ad ankyloses spurias formandas hanc formam magnopere propensam esse, ita ut interdum 8—14 tantummodo diebus interjectis rigiditas notabilis appareat, et particulæ fibrosæ, vel fibro-cartilaginosæ, postea quin etiam osseæ in ligamentis capsularibus depositæ reperiantur. Hæc arthropathia, ait, sæpiissime quidem genua afficit, sed potest etiam alias articulationes, ut manus, pedis, vertebrarum dorsi, rarius cubiti, rarissime ceteras aggredi. Articulatio affecta tumet quidem, sed formam normalem diutius retinet, quam in forma metastatica; rarissime integumenta rubescunt, sed dolor notabilis est.

Forma acuta ergo ex sententia Holscheri eo inprimis a metastatica differt, quod minus subito existit, minus ad hydarthros, magis ad ankyloses propendit, denique habitum minus inflammatorium præbet.

Hæc descriptio satis recta fortasse esset, si, quando effluxus arthropathia oriente nonnihil deminuitur, metastasim adesse constaret, sed hæc deminutio, in forma acuta haud raro occurrens, sine dubio non metastasis habenda est, sed potius effectus rheumatismi orientis; quum enim effluxum urethram interdum deminui videmus, quando bronchitis, pleuritis, vel gravis alijs morbus exstitit, haud mirum mihi videtur, si quando inflammatio gravis articularis ut hydarthus genus oriatur, idem e veniat.

Quare equidem censeo, quam formam Holscher metastaticam appellèt, re vera acutam esse, in qua effluxus vel nonnihil vel omnino deminutus sit, quam vero ille acutam nominet, eam maxime iis casibus formari, quibus forma acuta in chronicam magis transeat. Quæ symptomata enim a Holschero formæ metastaticæ propria dicta sunt, fere omnia in casibus formæ acutæ reperiri solent, quod duabus observationibus, quarum prior a Velpeau¹⁾ viro ill. relata est, confirmare forsitan liceat.

Observatio 14^{ta}.

Die quarto m. Octobris a. 1838 intravit in nosocomium Parisiense, quod la Charité vocatur, cubiculo St. Virginis No. 34 Nequetus, 21 a. n., homo bonæ constitutionis. Retulit se, nunquam antea arthropathiam ullam passum, per quinque menses effluxu gonorrhœico laborasse, ad eum vero sanandum nulla medicamina adhibuisse. Octo diebus antequam in nosocomium intrasset, utrumque genu valde tumere et doloribus pungi coepisse. Diebus insequentibus autem dolores increvisse in primis genus dextri, ibique integumenta colorem rosaceum sibi induxisse ad infimam tertiam tibiæ partem sese extendentem. Hoc statu in nosocomium portatus, dolores vehementes genuum questus et febri nonnihil agitatus est. Genu dextrum multo magis tumidum erat quam sinistrum, signa exsudationis in capsula synoviali manifesta præbens; rubor erysipelatosus a parte tertia inferiore tibiæ ad tres circiter pollices

¹⁾ Leçons orales Tom. 2.

supra patellam sese extendit. Exploracione genitalium gonorrhoea apparuit; ægrotus negavit, effluxum arthropathia invadente, deminutum esse.

V. S.

Baln. tepid.

Diæta restricta.

Requies absoluta.

6. Rubor erysipelatosus evanuit, tumor genus paulum decrevit, dolores multum deminuti sunt; ægrotus fuit magis tranquillus, et magnam noctis partem dormivit.

Præscriptus est ad effluxum sistendum bals. copaivæ et pulvis cubebarum; post tres dies siluit gonorrhœa; tumor articulationis sed levis tantummodo perstitit; compressio applicata est, et die 15 m. Octbr. perfecte sanatus nosocomium reliquit.

Observatio 15^{ta}.

P.... 17 a. n., habitus nonnihil scrophulosi gonorrhœam æstate a. 1847 contractam per menses complures balsamo copaivæ et pulvere cubebarum tractavit, donec tandem cessavit, sed m. Decembri iterum apparuit, ut videtur post coitum impurum; capsulis e balsamo copaivæ et pulvere cubebarum in usum vocatis, nonnihil deminuta quidem, sed non sedata est.

Noctu autem inter 3–4 m. Ianuar. 1848 ægrotus, qui gonorrhœa excepta vespere omnino sanus decubuerat, et neque refrigerium neque violentiam externam passus erat, experrectus est dolore, qui initio in coxa sinistra

hærens inde ad tractum femoris se tetendit. Mane genu sinistrum valde tumidum erat, leviter rubrum, pressione et motu dolorificum, neque id flectere valebat. Intercurrere præterea febrilia, frigus cum calore insequente sine sudore, sitis et cephalalgia; gastricus nullus adfuit. Effluxus urethralis seropurulentus perstitit vix minus largus ac antequam invasionem arthropathiae. Postridie in nosocomium Fredericianum portatus est; tumor formam capsulae et fluctuationem manifestam præbuit; febrilia jam evanuerunt. Hirudinibus VIII applicatis tumor articulationis jam postridie magnopere deminutus est, et nonnullis diebus post, cataplasmate saturnino in articulationem applicato et pulvere cubebarum cum alumine porrecto, omnino evanuit, ita ut octo circiter diebus præterlapsis genu optime flectere valeret. Tamen etiamnunc in nosocomio moratus est; exstitit enim nonnullum pedis et cruris sinistri oedema, sine dubio fasciis expulsivis circa genu provocatum.

Quibus exemplis præmissis jam hanc formam rheumatismi gonorrhœici describam, sed quum rarius occurrere videatur, ita ut ne quarta quidem pars casuum, quos hic collegi, ad eam pertineat, descriptio modo erit brevis, et unumquodque symptoma separatim tum primum examinabo, quando postea disputabo de symptomatis formæ chronicæ rheumatismi gon., ad quam uberioris describendam numerus observationum multo major mihi præsto est.

Symptomata.

Antequam oritur arthropathia, in qua fere omnino versatur hæc rheumatismi gonorrhœici forma, morbus in-

terdum quibusdam *prodromis* præsagit. Ita apparent interdum horrores et status febrilis, a febri rheumatica eo imprimis differens, quod neque sudor ille, huic morbo proprius, adest, neque urina, id quod tam sæpe in febri rheumatica accidit, sedimentum lateritium ponit. Hic status febrilis cum doloribus vagantibus, omnino indole rheumatica indutis, conjunctus esse potest. Febrilia plerumque unum modo diem vel biduum perdurant, et hoc temporis spatio præterlapso dolores vagantes, si adfuere, fixi fiunt et ad unam articulationem concentrantur.

Deminutio quoque effluxus urethralis morbum interdum præsagit, sine dubio eodem modo ac secretio ulcerum inveteratorum, quum morbis gravis appropinquat, nullo interdum adhuc certo symptomate apparente, diminui observatur.

Sive autem adsunt ejusmodi invasionis symptomata, sive, quod haud rarius est, desunt, *dolor* alicujus articulationis fere semper primum est symptomata locale. Plerumque enim articulationes, quæ primum morbo infestabantur, dolere incipiunt, tum tumor seqvitur et interdum calor, rarius rubor. Dolor plerumque sat notabilis est. Velpeau quidem hoc morbo nostro proprium esse censem, articulationes affectas fere indolorificas esse; sed si etiam concedendum est, interdum, maxime in casibus formæ chronicæ, exempla occurrere, in quibus dolor tantummodo levus sit, et præterea dolorem fere semper minorem esse, quam et in hydarthro rheumatico et in rheumatismo articulari acuto, vix illud nostro morbo proprium dici potest, quoniam omnes, qui de hoc morbo scripsere, in eo con-

sentiunt, ut dolorem præsertim initio fere semper notabilem esse dicant.

Motus in primis articulationis dolorem excitat, minus pressio, quæ res quoque naturam nostri morbi rheumaticam indicat. Dolor interdum sat circumscriptus observatur, ita ut nonnulla articulationis puncta doleant, dum pressio reliquæ articulationis bene fertur; talia puncta in hac rheumatismi gon. forma in primis condyli tibiæ et margo patellæ visa sunt.

Quando dolor per nonnullis dies perstitit, plerumque, maxime si cura idonea adhibita fuit, decrescere incipit, neque hac in forma tam sæpe exacerbationes accident, quam in chronica; sed eodem tempore tumor increscit; potest quidem fieri, ut dolor et tumor, sicut in obs. 12, eodem fere tempore appareant et conjuncti increscant, sed etsi concedendum est, tumorem in hoc morbo et in primis in hac forma sæpe, sicut ab Velpeau viro ill. indicatum est, sat subito formari, et volumen notabile acquirere, tamen commune forsitan hoc statui non potest, et si morbus noster re vera rheumatici ingenii est, ideoque primum maxime telas fibrosas aggreditur, tumor autem in hac morbi nostri forma maxime exsudatione serosa in cavitate articulari formatur, sane exspectandum est, aliquantum temporis necessarium esse ad irritationem a fibrosis articulationis partibus ad serosas propagandam. Sed plerumque tumor paucis diebus præterlapsis summum volumen acquirit, et tum decrescere solet. Ad magnum volumen acquirendum in primis exsudatio serosa juvat, nam in forma acuta genua maxime afficiuntur, ibique tum hydarthus

formari solet, quare hæc forma a nonnullis haud improprie
hydarthus gonorrhoeicus vocatur.

Tumor, quantum ego quidem plerumque vidi, hac in forma est cuti concolor; exceptiones, qualem obs. 2 præbet, et sicut ab Holschero indicatum est, intercurrunt; sed sine dubio sat rarae sunt. *Calor* haud raro ab ægrotis accusari solet.

Functio læsa est; ægroti articulationem ob tumorem et dolorem movere non possunt, et plerumque quasi debilitatem totius extremitatis sentiunt, quam in primis, quando scalas descendant, queri solent; si genua affecta sunt, ea extensa vel levissime flexa tenere præoptant.

Si *arthropathiam in universum* spectamus, dicendum est, eam in hac forma morbi nostri semper paucas et quidem magnas articulationes aggredi solere. Ex omnibus duas in primis infestat, articulationem genuum et pedum; frequenter utraque afficitur, raro aliæ articulationes ut articulatio manus aut cubiti. Articulationis minores hac in rheumatismi gon. forma affici non solent neque ullum exemplum apud scriptores reperi, in quo articulatio parva in rheumatismo gon. acuto affecta sit, quæ res forsitan lectori primo adspectu non magni momenti esse videtur, sed tamen animos ad hanc rem convertere velim. In hac rheumatismi gon. forma affectio articularis raro modo sedem mutat; frequenter in uno genu a^t initio usque ad finem hæret, et si aliæ articulationes post primas affectas infestari incipiunt, morbus potius sympathia quadam eas in similem statum vocare videtur, quam sicut in rheumatismo vulgari

ab una ad alteram migrare. Res forsan non omnino fortuita hæc est, quod hydarthus sæpius genu sinistrum quam dextrum aggredi visus est, ita ut nunquam hac saltem in forma dextrum solum genu affectum esse viderim, quod cum eo congruere videtur, quod sinistra epididymis sæpius quam dextra affici observata est.

Quod ad symptomata universalia attinet, notandum est, morbum nostrum fere semper sine febri esse. Etiamsi febrilia morbo oriente occurtere possunt, etiamsi interdum febrilia sub ejus decursu existere observantur, totus tamen morbus afebrilem præbet habitum, et febrilia sub decursu intercurrentia sine dubio fere semper medicaminibus adhibitis, non ipsi morbo debentur, cujus rei exempla observatio prima et secunda præbent (chinin. sulphur., vesicatorium).

Titley inter symptomata nostri morbi accelerationem attulit pulsus, quæ constans esse dicitur, sed talem nunquam observavi. Nunquam in hac forma sub decursu morbi sudorem nisi ut effectum medicaminum observavi, neque urinam sedimentum lateritium continentem vidi. Neque organa digestionis affici mihi visa sunt, neque organa respirationis; somnus interdum doloribus turbatur.

Quod ad complicationes attinet, cordalia non, sicut in rheumatismo vulgari, primum locum tenent; nullum vidi casum, in quo forma acuta his complicata fuerit, neque usquam a scriptoribus ejusmodi relatam complicationem inveni. Contra ophthalmia frequentissima mihi visa est complicatio. Intercurrent etiam casus, in quibus gonorrhœa præter arthropathiam etiam epididymitidem provocat, sed ejusmodi casus tamen rari sunt. Secundum diaria

sectionis chirurgicæ nosocomii Fredericiāni casum satis memoratu dignum referam, in quo ophthalmia, arthropathia, epididymitis alternant.

Observatio 16^{ta}.

Frantz P.... sutor intravit in nosocomium Fr. die 29 m. Junii a. 1842; laborabat tum per 14 dies gonorrhœa, ad quam sanandam thea demulcente usus est; præterea tribus diebus antequam in nosocomium intravit, exstiterant dolores utriusque oculi terebrantes cum seusu siccitatis oculorum.

Dolores ad frontem et tempora sese tendebant, et die insequente accessere photophobia, dacryorrhysis et agglutinatio palpebrarum. Conjunctiva palpebrarum flocculenta apparuit, pars inferior et interna conjunctivæ bulbi intense rubra et tumida ejusdem indolis ac conjunctiva palpebrarum in primis ad carunculam lacrymalem. Pars conjunctivæ scleroticæ ad corneam adjacens nonnihil elevata erat, ita tamen ut circa corneam circulus coloris normalis relinqueretur. Secretio muci purulenti sat notabilis erat; ceterum cornea, iris, pupilla normalis, visus illæsus. P. 70. Præterea nil questus est ægrotus.

Hirud. med. viij ad oculos.

30. Rubor hodie magis irregulariter punctatus, maculæ rubræ cum interstitiis liberis apparent.

Incisio radiata ad canth. int. sanguinis fluxum nonnullum provocans.

Hirud. med. vi ad ocul.

Sal. anglic.

1 Juli. Injectio fere immutata; epiphora mane intensa.

Hirud. med. V utr. ocul.

R_c Vitriol. zinci griij.

Aquæ destillat. 3j.

Laud. lqd. Sdhm. 3j.

m. ad instill. 3 dd.

2. Heri vespere

V. S. 3xij

instituta est. Sanguis normalis; photophobia et epiphora vix mutata, dolores minuti.

3. Secretio muci minor sicut epiphora; photophobia fere haud mutata; oppressionem nonnullam abdominis, vix non dolorifici, accusat.

4. Heri vespere accessere dolores vehementes genus sinistri.

Ungv. sinap.

Hodie ibi fluctuatio manifesta indagatur.

Hirud. med. xij.

Cataplsm. saturn.

Fascia contentiva pro fracturis.

Præterea vespere

Emeticum

cum effectu. Somnus doloribus genus interruptus; dolor et tumor vix minuti.

Cremor. tartari 3β

Thea sambuci.

7. Heri vespere

Hirud. med. xvij.

Tumor tamen hodie æque dolorificus, lingua albida,
sitis nonnulla. P. 85 tensus, alvus heri non ap.

Calomel. gr. x.

Jalappæ 3j.

m.

Sep. reliq. medic.

8. Bono cum effectu.

Repet. ♂ tremor. tartor. &

theam sambuci.

10. Dolores genus hodie nonnihil minuti, sed in oculis in primis in oculo sin. recrudescunt. Nonnulla adest elevatio conjunctivæ ad canthum int., item photophobia et epiphora. Ceterum hodie nil queritur.

Hirud. med. x ad ocul.

11. Nonnullo cum levamine.

12. Noctu dolores et injectio valde aggravati sunt, photophobia et dacryorrhysis ita notabiles, ut oculos aperire non valeret. Gonorrhœa persistit.

Sep. instill.

Hirud. med. viij.

13. Dolor, epiphora photophobiaque augentur.

Hirud. med. viij.

Vesicat. pone aures.

14. Heri vespere

V. S. 3xij.

instituta est; sanguis evacuatus sine crusta phlogistica, sed cum cruento firmo; injectio, photophobia doloresque minuti.

Vesicat. deligetur ungv. stib. fort.

V. S. 3xij.

- Vitriol. zinci. gr. iv.
Aquæ destill. ʒi.
Laud. lqd. Sdhm. ʒi.
m. ad instillat.
16. Dolores oculorum et injectio bene minuti, sed
jam genu iterum dolere coepit. Alv. heri non aperta.
Hirud med. xij. ad genu.
Sep. delig. ungv. stib.
17. Cum affectu. Dolores minuti quidem, sed non
evanidi, inprimis ad inferiorem patellæ marginem harent.
20. Dolores genus et oculorum evanuerunt. Injectio
fere nulla. Somnus bonus sicut appetitus cibi.
Lectum relinquat. Sep. tremor. tartari &
theam sambuci.
25. Jam extra lectum sedit.
28. Fluctuatio genus omnino nulla.
Sep. instillat.
31. Fulcris nixus amabulare coepit.
- 5 August. Gonorrhœa semper persistit.
Aqu. ophthalm. mercurial. ad in-
jectionem urethræ.
16. Gonorrhœa adhuc persistit. Dolores accusat
testiculi sinistri. Suspensorium scroti.
18. Testis tumorem format dolorificum et calidum.
Hirud. med. viij scroti.
- Cataplsm. saturn.
20. Tumor, magnitudine ovi gallinacei, nondum mi-
nus est. Dolores in situ quieto vix adsunt.
Cont. cataplsm. saturn.

21. Tumor testiculi minor, gonorrhoea vero aucta.
22. Gonorrhoea minor, testis pressione minus dolet, tumor minutus.
25. Tumor decrescit, dolor nullus est.
Sep. cataplsm. saturn.
26. Gonorrhoea adhuc persistit et effluxus sat largus.
Pulv. cubebar. 3β 3 dd.
27. Orchitis evanuit. Lectum relinquit.
28. Gonorrhoea silet.
30. Sanatus rogatu suo abiit.

Duratio -- exitus rheumatismi gonorrhoeici acuti.

Hæc forma sicut paucis diebus, quin etiam uno die exsistere et summum gradum acquirere potest, ita etiam brevissimo temporis spatio diminui, quin etiam prorsus evanescere potest. Sed etiamsi interdum ita res se habet, præsertim si cura idonea adhibetur, commune tamen dici nequit, et plerumque morbus spatio 2-5 hebdomadum sanatur. Si morbus hoc spatium egreditur, fere semper formam chronicam sibi inducit, et duratio ejus tum difficillime determinatur; tum enim non solum sequelæ morbi, sed ipse morbus per annos persistere potest, et ita dua extrema attingit, nam nullus hydarthus gonorrhœico celerius cessare potest.

Si forma acuta in chronicam non transit, plerumque omnino sanatur, neque in hac forma proclivitas ulla ad-

esse neque ad anchyloses neque ad abscessus formandos mihi visa est. Restat interdum per nonnullos dies rigiditas articulationis, aut sensus debilitatis extremitatis, sed brevi plerumque evanescit. Morbus tamen in hac forma letalis fieri potest; ita Holscher vir ill., ut supra dictum est, citat casum, quem ille quidem ad formam suam metastaticam refert, qui vero certe ad acutam pertinet. In diariis nosocomii communis alium reperi, quem hic secundum diarium referam.

Observatio 17^{ma}.

Die 4 m. Julii a. 1846 intravit nosocomium com. vir 58 a. n. *J. F. B.*..., qui jam antea gonorrhoea et ulcere syphilitico affectus fuerat, et jam denuo per mensem gonorrhoea laborabat, quam primo pulvere cubeb. tractaverat, dein balsamo copaivæ; post usum illius medicaminis rubeola per totum fere corpus sparsim exstiterat, febrilibus sat vehementibus, frigore cum inseguente calore et sudore stipatis. Introitu febrilia adhuc adfuere, sitis erat intensa, cutis calida, pulsus circiter 100; anorexiā et cephalalgiam questus est. In articulatione genuum indagatur fluctuatio manifesta, sed dolor ibi nullus adest. Effluxus urethralis sat largus, purulentus, viridescens persistit.

Mixtur. nitros.

5. Queritur dolores faucium, mixtura provocatos.

Emuls. com. c. aqua amygd. amarar.

6. Heri subito mortuus est.

Sectio.

Superficies cerebri superior exsudato seroso complures lineas denso tegitur. Substantia ipsius cerebri insipienti nonnihil punctata reperta est. Pulmones oedemate non-nullo lobulorum inferiorum excepto normales.

Cor. Auriculus dexter dilatatus, coagulum continens ad musculos papillares arcte adhærens, cujusque superficies diffluens inæqualis est, et ope microscopi examinatum celulas, quæ puri propriæ habentur, præbuit. In superficie externa cordis tres maculæ coloris violacei apparent.

Renes nonnihil maiores quam in statu normali; pyramides ob substantiam corticalem adauctam nonnihil deminutæ.

Hepar normalis. Lien mollis. Intestina sat injecta.

Urethra injectionem intensam, nulla vero ulcera præbet. In articulatione genus cartilagineas et patellæ et femoris corrosæ repertæ sunt, et capsula massa violenta microscopo examinata cellulas puris præbente, expleta.

Hoc e diario sat difficile dijudicatu mihi videtur utrum arthropathia primaria, infectio purulenta secundaria, an contra arthropathia secundaria habenda sit. At tamen ad priorem sententiam nonnihil inclino. Præter hunc casum et illum a Holschero relatum nulla exempla eventus letalis in morbo nostro exstant, ex quibus quidem erui liceat, arthropathiam gonorrhœicam ad suppurationem minime propclivem esse; nam si res ita se haberet, eventus letalis sine dubio frequentior foret.

Cura.

Si morbus ab initio formam acutam sibi induit, quod plerumque, ut postea demonstrabo, sat bene distingui potest, tum maxime propositum nobis habendum est, ne morbus in formam chronicam abeat. Quare etiam hac in morbi forma optimo successu ea cura adhiberi mihi videtur, qua mox et affectio articularis et causa ejus, gonorrhœa, debellentur. Quoniam autem arthropathia indolem manifestam inflammatoriam præbet, remedia antiphlogistica primum in usum vocanda esse puto, et quidem pro statu universalis aut venæsectionem aut hirudines. Velpeau his medicaminibus non magnopere favere videtur, sed credo injuste; tumor enim, sicut complures observationes supra relatæ demonstrant, sæpe bene decrescit, interdum miro gradu, et dolor fere semper maxime hirudinibus minuitur. Post hæc medicamina adhibita unguentum Neapolitanum certe commendandum est, dein vesicatoria aut alia derivantia. A nonnullis, ut Velpeau, vesicatoria laudantur, ab aliis, ut Lawrence, Thompson, rejiciuntur; quod sine dubio de stadio dependet, in quo hoc remedium adhibetur; minor enim effectus certe ex eo dicitur, quamdiu status inflammatorius adhuc viget; eo autem deminuto cum effectu in usum vocari potest; sed evitandum est, ne cantharides nimis sistema urinarium irritent. Compressio a nonnullis valde commendata est, sed, nisi fasciæ expulsivæ accuratissime applicantur, facile nocent, oedema circa malleolos provocantes, quo morbus protrahitur.

Quum altera ex parte gonorrhœa in morbo nostro plerumque ad stadium resolutionis accesserit aut jam chro-

nica facta ante sit, quam arthropathia oritur, medicamina illa ad gonorrhœam in tali stadio curandam maxime idonea in usum vocari debent, vel balsamum copaivæ vel pulveres cubebarum, vel injectiones. Si effluxus silet, non revocandus esse mihi videtur, sed certe sponte post nonnullos dies, primo rheumatismi impetu vehementi præterlapso, revertitur, et tum solitis medicaminibus tractandus est.

Rheumatismus genorrhœicus acutus hoc modo tractatus plerumque brevi cedit, sed interdum medicamina respuit, et tum forma chronica evadit, quam postea describam.
