

De ruptura musculari : theses anatomico-chirurgicae : has theses, Deo juvante, & praeside M. Petro Sue secundo ... / tueri conabitur Joannes Sedillot, theseos auctor.

Contributors

Sédillot, Jean, 1757-1840.

Sue, P. 1739-1816.

Royal College of Surgeons of England

Publication/Creation

[Paris] : Typis Michaelis Lambert, 1786.

Persistent URL

<https://wellcomecollection.org/works/akykf68t>

Provider

Royal College of Surgeons

License and attribution

This material has been provided by 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**

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

D E

RUPTURA MUSCULARI.

T H E S E S

ANATOMICO-CHIRURGICÆ.

HAS THESES, Deo juvante, & Præside M. PETRO SUE secundo, antiquo Collegii Præposito & nunc Quæstore, antiquo Scholarum Præcticarum Anatomie & Chirurgie Professore, Regie Academie Chirurgie Consiliario, & pro Commercio extraneo Secretario, in generali Parisiensi Præfecturâ Chirurgo, necnon Academiarum Monspelliensis, Rothomagensis, Divionensis, Lugdunensis, Burdigalensis & Aurelianensis Socio; tueri conabitur JOANNES SEDILLOT, Parisiensis, Doctör Medicus Remensis, Artium liberalium in almâ Universitate Parisiensi Magister, olim in Regiis Invalidorum ædibus Chirurgie alumnus, & nuperrimè Nosocomii generalis dicti la Pitié internus Chirurgus, THESEOS AUCTOR.

Die Sabbati decimâ octavâ Martis, anno salutis 1786, à sesqui-secundâ post meridiem ad septimam.

P A R I S I I S,

IN REGIIS CHIRURGORUM SCHOLIS.

PRO ACTU PUBLICO,

ET

MAGISTERII LAUREA.



Typis MICHAELIS LAMBERT, Regii Chirurgie Collegii, necnon Academiæ Typographi, viâ Cythareâ.

M. DCC. LXXXVI.

INSTRUMENTA MUSCULARI.

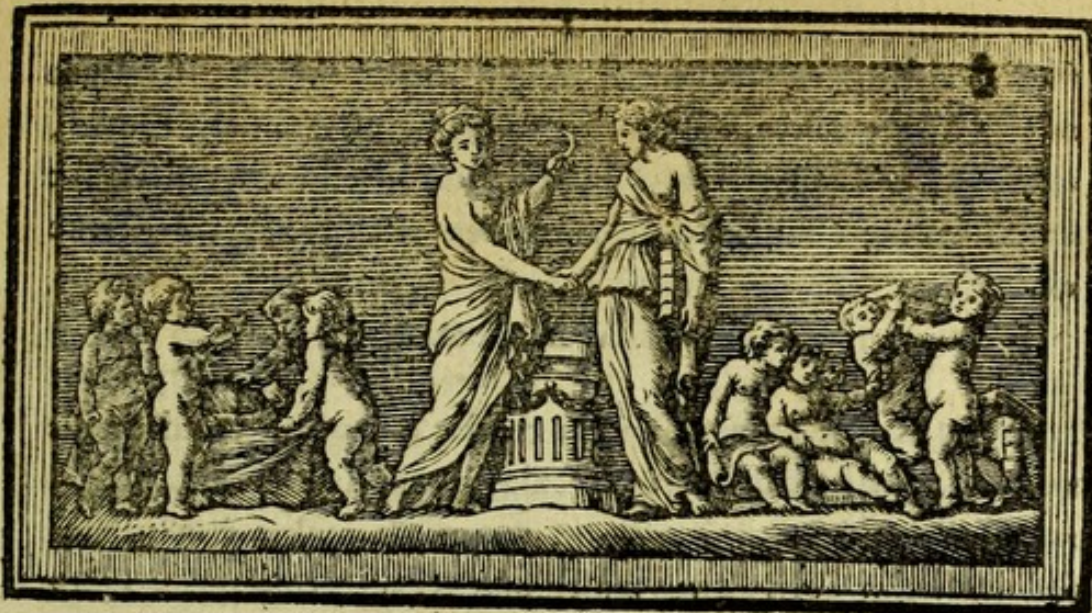
T H E S E S

ANATOMICO-CHIRURGICAE.

MICHAELIS I AMBERTI, REGII CHIRURGI
COLLEGIUM ANATOMICO-CHIRURGICUM
IN REGIA UNIVERSITATE PARISIENSIS
MAGISTER LAUREATUS
PRO APTA PUBLICA
IN REGIA UNIVERSITATE PARISIENSIS
PARIS 1783

MICHAELIS I AMBERTI, REGII CHIRURGI
COLLEGIUM ANATOMICO-CHIRURGICUM
IN REGIA UNIVERSITATE PARISIENSIS
MAGISTER LAUREATUS

M. DCC. LXXXIII.



DE

RUPTURA MUSCULARI.

PARTES musculosæ quædam nimium contractæ, vel ab ictu externo inter ipsam contractionem inflicto vehementer percussæ, extensæ, si invictus remanserit tendo, *rumpuntur*; & tunc adesse *rupturam muscularem* dici potest (a). Tendines, calcaneum & patellam frangi posse ab ipsâ nimiâ contractione musculorum, auctoritatibus & experimentis satis constat; sed nihil adhuc de *rupturâ fibrarum carnearum*, quæ tamen &

(a) Hunc novum incultumque Chirurgiæ agrum primi hinc usque extricarunt celeberrimi Roussille de Chamferu, Doctor Med. Parisiensis; [*Mémoire lu dans une Séance particulière de la Société R. de Méd., le 16 Février 1781.*] & Faguer, Reg. Acad. Chirurg. Consiliarius, Doct. Med. Rem. [*Mém. lu dans une Séance publ. de l'Ac. R. de Chir., le 11 Avril 1782.*] Propria hujusce morbi symptomata & curationem

facilior videtur & frequentior reipsâ deprehenditur, scriptum fuit (b). De hâcce tantùm agere nobis est animus. Quare, ex genuinâ peculiarique subjecti istius morbi cognitione ut majus emergat lumen, ad anatomen priùs confugere necesse est.

EX ANATOME.

OMNIS ferè corporis moles constat è musculis, qui motûs animalis sunt instrumenta; musculus autem dicitur *caro mollis, rubra, succi plena, contractionis capax*, & multis è partibus, sed præsertim fibris, quas musculofas vocant, constructa. Fibræ musculosæ quodam modo fasciarum similes, vel in longitudinem porrectæ, ex aliâ ad aliam partem, quam movent, extenduntur; vel planiformi superficie hinc & indè prodeuntes, in unum coeunt; aut mirabili contextu diversis figuntur; vel

ideonam dilucidè primi indigitaverunt. Profuit sanè hic labor: multa verò desiderantur, quæ observationibus & autopsiâ anatomicâ tantùm dignosci & comprobari queunt.

(b) D. de Chamferu primam hujusce morbi cognitionem Platero ex his locis tribuit: « Extensis insuper nimidm, per motum violentum, musculi tendinibus, adeò ut veluti distracti, longiores quàm parerat, fiant; accidit, ut membrum postea sufficienter elevare nequeant; & quia tunc ægri rursùm se colligunt, perseverans fit malum. Quod in manibus gravia onera sublevando, ex valido illo nisu quandoque evenit; uti & in genu articulo accidere vidi, per impetum adeo impulsio, ut multi qui illic occurrunt tendines, ex illo subito & violento motu distracti, longioresque facti, aut à connexu vinculorum liberati, postea partem rectè flectere amplius non potuerint, claudicantesque ægri postea remanserint. » *Fel. Plat. Prax. Med. t. 1, p. 292, motûs impot. caus.* Sed ille auctor non ad *rupturam muscularem*, de quâ nihil agebat, sed ad *elongationem tendinum* talia referebat.

demùm ovatâ aut orbiculari specie (*sphincteres*) ostia quædam circumducunt.

Inter musculos alii toti carnei sunt : aliis præter carnem pars quædam accedit altera, cui tendinæ vel aponevroseos nomen, pariter è fibris maximè constans, sed durior, densior, ficior & cum insigni splendore albicans. Plerique tendinosi aut aponevrotici in principio & in fine tantùm, alii in medio longitudinis suæ, alii demùm carni suæ diversiter tendineas portiones immixtas habent adjectasve. Insuper vasa sanguifera & lymphatica, nervi demùm & membrana cellularis, in quâ plus-minùs-ve deponitur adipis, omnem musculorum compagem instruunt.

Fibræ musculares ità connectuntur inter se, ut primo intuitu caro continua videantur. Reverâ tamen in fasciculos parvos, parvulosque iterùm atque iterùm desinunt; usquedùm simplicissimæ visu appareant, quas quidem ipsas è multiplici fibrâ elementari confectas esse credunt. Has partes connectit materies quædam albicans, subtilis, rara, obsequiosa, facillimè diducenda, lubrica, quæ per omnem musculum perpetuo tractu pergit, diciturque *membrana cellulosa*. Et illa quidem constare deprehenditur è fibris, membranisque subtilissimis, simplicibus, flexilibus, quæ relinquunt inter se media spatiolaque, mutuo consensu alia in aliis hiantia, ut adipi pateat transitus. Omnibus hæc interjecta fibris ac pertinaciter adnexa, quasi totidem vaginae, ambit illas omni ex parte, à vicinis distinguit, & cum iis connectit; majora minoraque producit inter fasciculos intervalla, prout hîc laxior, ibi densior est; neque solùm in musculis continetur, sed ex iis etiam ubique emergens, veluti integumentum complectitur eos, & *membrana propria musculorum* dici solet. Fibras musculares in tendineas continuo tractu desinere existimant alii;

alii verò has & illas discrepare à se invicem naturâ, sed cohæ-
sione quâdam mediâ arctè conjungi, contendunt. Quantum
hæc ultima sit potior sententia, ex ipsâ nostrâ thesi satis conf-
tabit.

E X C H I R U R G I A.

RUPTURA muscularis multifaria educit phenomena, prout
diversæ aut multiplices afficiuntur fasciæ fibrarum, prout eædem
plus-minus-ve præcipuis inserviunt motibus, vel demùm prout
majori aut minori tonicâ vi donantur (c).

Plerique muscoli sunt rupturæ obnoxii, non verò quælibet
musculorum pars. Etenim ratione & experientiâ (d) constat,
hanc nunquam in mediis fibris muscularibus, sed in tendi-
nosis tantùm aut in carneis juxtâ tendinosas, rupturam fieri. Fibræ
enim muscularis proprium est, ut validiori nisu reluctetur in istis
sux longitudinis spatiis, quæ majori affluxu vitalium humo-
rum intumescunt. Porrò pars media fibræ carneæ inter ipsam
contractionem restringitur; fitque densior & firmior, dùm
extremities elongantur; fiuntque ideò graciliores & imbecil-
liores, præcipuè juxtâ tendines, quibus prætereà continuo tractu
fortasse non inhærent. Quod quidem invictum in modum de-
monstrare videtur propositio sequens: in elixâ bubulâ caro
disjungitur facilè à tendinibus, quibuscum glutine quodam
satis perspicuo alligari deprehenditur.

Hinc varia sedes morbo haud difficilè assignanda. Quin-
imò dilucidè indicatur dolore fixo & acri in ulnis, juxtâ

(c) Observavit frequentius M. Faguer hunc morbum in iis quorum
musculi sunt rigidi & vehementer contractiles.

(d) Plurima traduntur exempla in Commentariis suprâ citatis.

tres aut quatuor pollices supra faciem internam carpi; in brachiis, juxta tres circiter digitos supra olecranium; in humeris circum scapulas, & sæpiùs juxta lumbarias latissimi muscoli dorsi insertiones; in columnâ vertebrali sæpiùs juxta cervicem & lumbos, aliquandò etiam secùs longitudinem dorsi; in feminibus, juxta implicatas musculorum insertiones supra partem internam poplitis; & in cruribus frequentiùs juxta suram infimam, v. g., in gastrocnimiis juxta carnosarum ad tendineas fibras adhesionem.

Non semper sub diro aspectu innotescit morbus. Accedit ut conatus, vel ictus externos sequantur tantùm distentiones nimix vel dilacerationes quædam, undè dolor tumorque levis, rarò sub tactum cadens, non absque tamen aliquo motûs impedimento.

Ruptura muscularis ferè nunquam completa dici potest, nisi fortassè in oblongis & gracillimis musculis, videlicet, plantari, in quo sæpiùs observari creditur, diciturque gallicâ voce: *coup de fouët*. Fatendum est tamen hanc etiam ratiocinio potiùs quàm experienciâ comprobata fuisse. Incompleta verò ruptura musculos majores, tum planiformes, tum etiam oblongos, diversis gradibus occupat. Singulæ enim fibrarum fasciæ separatim contrahi in diversis sitibus valent. Quod quidem rectè dicendum est de musculis spinalibus, quorum ortus & fines multifidî sunt omninò implicati. Hinc etiam deducitur ratio, cur nona deò gravia symptomata sequantur talium *rupturam*, ac aliorum, videlicet, cruralium. Nam in priori casu aliæ aliarum vices gerunt fasciæ fibrarum; in altero autem nihil amittunt ex vi suâ quin, propter imbecillitatem, gravetur corpus.

Quid plura! neminem fugit aliquandò musculos plùs-minùs-ve eretismo corrugari: undè dolor, convulsio, motûs amissio & ingens similium caterva.

RUPTURAM muscularem indicat, in ipso ictûs aut nisûs tempore, repentinus ac vividus dolor, circumscriptus immotusque, unum ex jam memoratis locis profundè occupans, pertinax, acrior in lumbis & collo, quàm in cæteris locis; ille quidem non rarò syncopen, sæpiùs verò partis impotentiam parit, præfertim in extremitatibus; quod si fibras exteriores gastrocnimiorum, præcipuè apud macilentos, obsidet malum, detegitur cavum quoddam plus-minus-ve tactui sensibile. Quoquomodo res sese habeat, semper anguntur motus, gradatim crescit dolor, apparentque affecto in loco, major minorve ingurgitatio & ecchymosis. Hoc verò ultimum symptoma constanter è divisione vasorum sive textûs cellularis, sive fibrarum carnearum procedit; in priori casu, leve, externum, repentinum, propriam morbi sedem occupat, & sicut alia superiùs allata signa, non solùm ad *rupturam muscularem*, sed etiam ad distensiones luxationesve mollium referri potest; in altero casu, grave, profundum, occultum aliquandò per plurimos dies, tandem conspicuum, sed in partibus declivis præfertim (e), pervicax demùm, pathognomonicè pronantiat *rupturam muscularem*.

Prætereà si absint signa quibus alia cujuscumque partis dilaceratio aut ruptura dignoscitur, nullum tunc superesse poterit de morbi indole dubium (f).

Jam vero varia inter accidentia primum sibi vindicant locum spasmus, convulsiones, motûs impeditio, & inflammatio. Illa

(e) Observavit M. Faguer ecchymosim in gastrocnimiorum rupturâ propagatam fuisse, secundùm longitudinem tendinis Achillis, usque ad partem superiorem pedis.

(f) *Ruptura muscularis* multis ignota artis magistris, fuit tanquam

tamen neque semper, neque eâdem vigent intensione. Deprehenduntur potissimum, quandò disruptæ carneæ partes novis objiciuntur conatibus, qui omninò resiliunt in partes musculares vicinas, quæ nimirum primario quanquam nisu non victæ, extrâ modum tamen distractæ fuerunt; undè propter irritationem & inflammationem suis implendis contractionibus prorsùs impares fiunt. Ex dolore, partiumque divisarum discessu nascitur motûs difficultas aut etiam impotentia, quæ perdurat quòdusque, discusso humorum affluxu, quædam fiat divisarum partium coadunatio, ope cujus pristina resurgat motuum concordia. Tam felicem incassum speraveris eventum, si naturæ soli, aut irritis medelis hicce morbus committatur. Tunc enim quandòque subsequuntur molestus dolor, ingurgitatio textûs cellularis, claudicatio, impotentia pertinax, & atrophia (g). Hoc autem

scopulus ad quem non semel appulerunt. Sæpiùs etiam stabiliendæ agyrtarum famæ multùm inservit. Ann. 1779. Cantiliacis S. Condæi Principis in ædibus, stabularius quidam decidit è curru: ut vitaret minitantem pectori unam ex rotis, vehementer humeris connisus est; protinùs acutum & pungentem dolorem, dyspnœâ stipatum, in latere pectoris persensit. Accersitus nullam agnovi costarum fracturam, & mollium incusavi dilacerationes. Etsi pluriès sanguinem miserim, fomentaque emollientia & resolutiva potusque vulnerarios adhibuerim, nulla fiebat dolorum remissio. Post octo dies advenit agyrta quidam: nec morâ; unius costæ fracturam & alterius fissuram pronuntiavit, fidemque sibi fecit. Partes læsas dirum in modum contrectavit, fasciamque corpori arctissimè constringentem applicuit; sicque lapsu temporis perfecit curationem. Hanc sanè praxim impudens peperit ignorantia. Attamen hocce in casu, prospero non caret eventu, ut in aliò ejusdem generis morbo, quem è tenebris eduxit celeb. Pouteau. Vid. *Œuvres posth. sur la luxation des Muscles & sur leur réduction*, tom. 2, pag. 277 & suiv.

(g) Mulier quædam sectili in pavimento sidens repente surrexit, acutumque simul & pungentem secùs partem internam genu persensit dolo-

ultimum accidens, a mediis curatoriiis, nempe quiete & fasciarum usu, sapius ortum, exercitatione brevi cessat (h).

In eo posita est tota curandi ratio, ut sese invicem attingant divisæ musculorum partes, idoneoque detineantur in contactu. Hoc facilè sequenti perficietur methodo. Musculosarum scilicet partium imminuenda actio tonica antiphlogisticis, aut etiam si adsint plethora, stasis inflammatoria vel irritatio, celebratâ atque iteratâ venæ sectione. Maximâ quiescant in remissione musculi læsi, itâ ut paululùm intendantur illorum antagonistæ. Cæterùm perito solertique Chirurgo satis ex anatomicis cognitionibus innotescunt varii & idonei, pro variis locis, situs. Partî applicetur fascia methodicè constringens, quæ læsum muscolum integrè complectatur, & supernè & infernè ad mediam partem admoveat. Competit trunco *fascia corporis* dicta, scapulari superiùs & fasciâ litteram T exhibente inferiùs contenta; extremitatibus generatim fascia circumvoluta, aut suræ ex pelle caninâ, ligulâ adstrictæ, & peculiariter ruptis gastrocnimiis machina dicta gallicè : *pantoufle de M. Petit*. Hæc media; muscolum, ut ita dicam, complanando, divisas ad se adducunt partes; agglutinationi proindè dant locum, & solæ plerumque sufficiunt curationi.

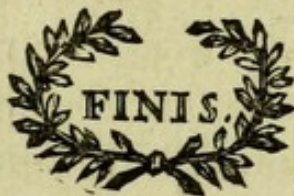
Quod si quibusdam partibus nequeant aptè applicari fasciæ nectentes, supersunt tunc temporis requies, situs, fomenta resolventia, aquarum thermalium usus, aliaque similia.

rem, ita ut ceciderit ibidem. Adhibitis mediis generalibus, in usum venerunt etiam suâ vice per plures annos aquæ thermales, sed absque ullo successu. In impotentiâ & atrophîâ genu crusque remanserunt. Hæc Observatio traditur à D. Chamferu.

(h) Quod quidem multotiès Observasse in rupturâ musculari partium inferiorum asserit M. Faguer.

Per viginti aut quinque & viginti dies fasciis vinciantur partes, nisi adsint gravia symptomata, quæ ex se satis indicant quid pro re natâ sit agendum. Licet plerumquè penitùs perficiatur curatio in hocce temporis spatio, tunc etiam sunt adhibendæ cautelæ, ne ægotantes rursùs nimiis conatibus impendantur (i).

(i) Datur exemplum à M. Faguer *rupturam gastrocnimiorum* post triginta dies recruduisse.



Faint, illegible text at the top of the page, possibly a header or introductory paragraph.

(2) Some groups are...
Faint text, possibly a list or numbered section.



Faint, illegible text in the middle section of the page.

Faint, illegible text at the bottom of the page, possibly a footer or concluding paragraph.