

# **De neuralgia faciali : dissertatio inauguralis medica ... / auctor Frank Kock.**

## **Contributors**

Kock, Frank.  
Friedrich-Wilhelms-Universität Berlin.  
Royal College of Surgeons of England

## **Publication/Creation**

Berolini : Typ. Nietackianis, 1843.

## **Persistent URL**

<https://wellcomecollection.org/works/hcre9qse>

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

147

DE  
**NEURALGIA FACIALI.**

---

**DISSERTATIO**

INAUGURALIS MEDICA

QUAM

CONSENSU ET AUCTORITATE

**GRATIOSI MEDICORUM ORDINIS**

IN

ALMA LITERARUM UNIVERSITATE

**FRIDERICA GUILIELMA**

UT SUMMI

**IN MEDICINA ET CHIRURGIA HONORES**

RITE SIBI CONCEDANTUR

DIE XVI. M. IUNII A. MDCCCXLIII.

H. L. Q. S.

PUBLICAE DEFENDET

AUCTOR

**FRANCISCUS KOCK**

MONASTERIENSIS.

---

**OPPONENTIBUS:**

FR. HESSING, med. et chir. Dr.


ARN. OSTHUES, med. et chir. Cand.

AD. ROBERG, med. et chir. Cand.

---

**BEROLINI,**

TYPIS NIETACKIANIS.





IN THE COURT OF COMMONS

REPORT

OF THE

COMMISSIONERS

OF THE LANDS BELONGING TO THE CROWN

IN THE YEAR 1841

AND

1842

IN ANSWER TO A RESOLUTION PASSED BY THE HOUSE OF COMMONS

ON THE 12TH MARCH 1841

AND

1842

BY THE COMMISSIONERS

OF THE LANDS BELONGING TO THE CROWN

IN THE YEAR 1841

AND

1842

IN ANSWER TO A RESOLUTION PASSED BY THE HOUSE OF COMMONS

ON THE 12TH MARCH 1841

AND

1842

**TUTORIBUS CARISSIMIS**

**OPTIME DE SE MERITIS**

**FRANCISCO ESCH,**

**MERCATORI MONASTERIENSI**

**NEC NON**

**FRANCISCO KETTLER,**

**CONSULI ROXELENSI**



HASCE

STUDIORUM PRIMITIAS

D. D. D.

AUCTO

## HISTORIA MORBI.

Fothergill in literis »of a painful affection of the  
ce« ad societatem medicam Londinensem scriptis (1)  
lixit, hanc affectionem, quod ipse sciret, alibi nondum  
lumbatam esse. Tunc descriptionem foras dedit morbi  
accuratissimam docuitque, quo modo a morbis aliis dis-  
cerneretur, et quae ipse de ejus natura et indole, de  
causis curaque sentiret, optime exposuit, talique modo  
effecit, ut morbus ipse, ad quem accuratius perseru-  
andum medici incitati sunt, secundum nomen suum  
appellatus sit. Quamvis autem de laude autoris illius  
illustrissimi nihil detrahendum esse censuerim, tamen ex  
altera parte negare non licet, morbum jam antea quum  
constituisse, tum et medicis notum fuisse, etsi tam accu-  
rate eum non delinearint, et certe saepius cum aliis per-  
mixtarint.

Jam in veterum medicorum scriptis notas quasdam  
reperimus, e quibus colligere possumus, eos morbum

---

(1) The works of John Fothergill. London 1783. Vol.  
p. 179.



jam observasse, quod quidem de Aretaeo (1), Rhaze (2) Mesue, Avicenna (3) et Albucase (4) dici potest. Saeculo decimo octavo autores animo magis attentum morbi symptomata et decursum prosequi inceperunt observationes instituerunt accuratissimas, quas inter communicarunt, ac remediis diversissimis auxilium aegrotis afferre conati sunt, quum contra hostem atrocissimum sibi pugnandum esse, jam satis intellexerint. Qua re factum est, ut ab hoc tempore multa de hoc morbo scripta inveniamus, in quibus sub nominibus diversis describitur, qualia sunt: trismus dolorificus, tic douloureux, dolor faciei Fothergilli, rheumatismus facialis, trismus arthriticus, affectus spasmodico-convulsivus labiorum, rheumatismus cancrusus, aërophobia, neurodynia, prosopalgia, neuralgia facialis; Avicenna eundem morbum nominavit torturam oris, Aëtius spasmus cynicum, Aretaeus heterocraniam et spasmus caninum.

Quantum progressi simus in morbo nostro et cognoscendo et curando, quantumque nobis adhuc relictum sit, de quo porro magis magisque certiores fieri studeamus, hoc in autorum scriptis ipsorum optime inveniemus, quorum in numerum potissimum referendi sunt: Andre (5), Pujol (6), Degener (7), Fothergill, Sau-

(1) De causis et not. diuturn. lib. I. cap. 2. 7, 12.

(2) Operum lib. I. cap. 4.

(3) Canon. lib. III. sec. 2. tract. I. cap. 15.

(4) Chirurg. pars I. cap. 7.

(5) Observations sur les maladies de l'urèthre, Paris 1756 pag. 318.

(6) Essai sur la maladie de la face n. le tic douloureux Paris 1787.

(7) De dolore quodam perraro acerboque maxillae etc.



vage (1), Bonnard (2), Selle (3), Lentin (4), Vogler (5), Boehmer (6), Thilenius (7), Baldinger (8), Forstmann, Leidenfrost, C. Sprengel, Jos. Frank, Masius (9), Loebenstein-Loebel (10). Novissimo tempore Cel. Romberg morbi historiam aegroti hoc malum per viginti sex annos perpessi, sicut ea, quae mortui sectione instituta inventa sunt, optime exposuit, et respecta physiologia accuratissime explicavit (11).

### DESCRIPTIO MORBI.

Neuralgiam facialem nominamus dolorem, qui secundum diversissimos nervi quinti ramos decurrens, in variis faciei partibus sese ostendit, levissimis causis excitatur, pressu autem fortiore plerumque vel levior fit, vel plane evanescit, intermissiones facit, in quibus aegrotus omni dolore plane liberatus est.

Momentis non ita vehementibus, sed levissimis interdum, vel digiti tactu, vel cultro tonsorio faciei imponendo, vel loquendo, vel ridendo, vel masticando, vel

---

(1) Nosologia methodica. Amstel. 1768.

(2) Journal de medecine. 1778.

(3) Neue Beiträge zur Natur- und Arzneiwissch. Th. I.

(4) Blumenbach, Bibliothec. medic. Vol. I.

(5) Ibidem Vol. III.

(6) Ibidem.

(7) Mediz. und chir. Bemerkungen. Frankfurt 1789.

(8) Blumenbach, Bibliothec. medic. Vol. III.

(9) Hufelands Journ. Bd. 25 u. 37. Heckers literarische Annalen Bd. 6.

(10) Hufelands Journal Bd. 44.

(11) Lehrbuch d. Nervenkrankheiten, I, Bd. I. Abtheilung pag. 38.



animi affectibus celeriter dolor acerbissimus oritur. Non autem quoque tempore talia momenta suppetunt, et tunc dolor aegrotum nihil praesagientem, ab omni malo liberum sese sentientem subito invadit. Hic dolor vario modo describitur, pungens, urens, lacerans, lancinans, contundens, celerrime fulminis ictus instar partes penetrans. Aegroti sensum habent, quasi filum per partem affectam huc illuc traheretur, ossa faciei dissecarentur, partes forcipe comprimerentur. Modo in hac, modo in altera parte sentitur, alteram deserens alteram appetit, uno eodemque momento in vicinis locis sese ostendit, saepius retrograditur ad originis locum. Tanta est doloris hujus vehementia, ut aegroti quos modo hilarissimos videris maxima afficiantur tristitia, ut homines et animo et corpore fortes, temperare sibi non possint, quominus clara voce clament, et quasi insani sese gerant. Cel. Romberg casum memoriae prodidit, in quo mulier duos et septuaginta annos nata, postquam per annos triginta horribili modo ex hoc morbo laboravit, et pluries sese interimere frustra conata est, in aquam sese submersit, tali modo vitam finiens (1).

Dolor saepissime quidem subito aegrotos aggreditur, interdum autem etiam praesagitur, dum vel ardor, vel pruritus, vel formicationis et tensionis sensus, vel sensus quasi fluidum quoddam e facie ad extremitates decurreret, vel anxietas praecordiorum et respiratio angustior antecedentes de dolore modo nascente certiores faciunt.

---

(1) 1. c. pag. 36.



Omnes rami nervi quinti locum affectum praebere possunt, praecipue autem in ramo secundo occurrit morbus, quo in casu ramificationes nervi infraorbitalis in mala, ala nasi, palpebra inferiore, labio superiore decurrentes dolore corripuntur, qui modo in hoc, modo in altero ramulo saevit, modo in ramos alveolares et nervos palatinos, dentes et gingivam maxillae superioris et palatum adeuntes transgreditur, unde tum in locum priorem revertitur, quo modo saepius sedem mutat, donec plane evanescit. — Secundum nervum infraorbitalem saepissime ramus ophthalmicus laborat. N. supraorbit., n. supratrochlear., n. infratrochlear. dolore corripuntur, qui per palpebram superiorem, supercilia, frontem, carunculam lacrimalem, radicem nasi ruit, in intimo oculo etiam saevit, qui e ganglio ciliari, cui formando n. nasociliaris inservit, nervos sensibiles accipit. — Rarissime neuralgia facialis ramificationes nervi maxillar. infer., nervum auricular. anterior., n. alveolar. infer. et n. lingualem invadit. Tunc dolor sentitur in tempore, in labio inferiore, in mento, in gingiva et dentibus maxillae inferioris, in margine et apice linguae.

Interdum dolor ramificationes nervi facialis sequi videtur, qui quidem, ut ex experimentis physiologicis satis constat, mere est motorius (1). Tum sumendum quidem est, sensum doloris fibris sensitivis nervi quinti ramis nervi facialis adjacentibus effici, qui ambo nervi vidiani superficialis, nervi lacrimal. vel subcutanei malae

---

(1) Valentin. De functionibus nervorum cerebralium et nervi sympathici. Lib. IV. p. 32. §. 70.



et nervorum facialis e nervo temperali superficiali communicantium ope inter se conjunguntur.

Nunc de singulis faciei regionibus dixi, in quibus dolor apparere possit; sed etsi plerumque in iis singulis morbum visurus sis, tamen interdum plures ramos simul affectos invenies, ita quidem ut modo in hac, modo in altera parte dolor celeriter sedem mutans, nunc locum deserens, nunc eundem iterum invadens saeviat.

Vertor nunc ad symptomata, dolorem satis descriptum nonnunquam comitantia. Convulsiones interdum easdemque in iis locis videbis, in quibus et dolor saevit. Frons et supercilia corrugantur, palpebrae vicissim clauduntur et aperiuntur, alae nasi et labia moventur et tota facies modo turpissimo distorquetur, raro etiam lingua in ore rotatur, quae omnes actiones nervi facialis et hypoglossi ope secundum legem motuum reflectoriorum perficiuntur. Arteriae temporales et carotides in paroxysmo fortius pulsant, venae partis aegrotantis tumescunt, striae rubrae, calidae, tumescentes, quasi inflammatae interdum secundum nervorum affectorum decursum existunt, quales secundum seriem dentium superiorum a Thilenio, Steinbruck et J. Frank saepissime observatae sunt. Earle casum memoriae prodidit, in quo, donec dolor nervi supraorbitalis decursum sequens duravit, stria rubra acute limitata apparuit, cui tantus inerat ardor, ut fomentationes frigidae ei impositae mox evaporarint.

Nervo frontali laborante saepius etiam oculus dolorosus rubefactus conspicitur. Tota faciei pars affecta in paroxysmis nonnunquam livida ostenditur, mala oedematose intumescit, nec nisi dolore finito sensim sensim-



que ad pristinam revertitur formam. Masius etiam contrarium vidit, quippe in paroxysmis malam rubefactam observavit, quo in statu et dolore finito per aliquod adhuc tempus remansit.

Glandulae et lacrimales et salivales, sicut et membrana mucosa narium largius plerumque secernunt, quare paroxysmi finis vel efficitur, vel modo indicatur. Secretiones tum autem per tempus aliquod adhuc durant. Largiorem et lacrimarum et muci narium effluxum neuralgiam nervi frontalis comitantem, largiorem salivae secretionem nervo maxillari inferiore laborante saepius conspicies.

Etiam in sublimioribus sensuum organis symptomata consensualia animadvertuntur, quae modo in hoc, modo in illo sese ostendunt, quod variat secundum diversorum nervorum affectorum decursum. Ita saepe in paroxysmis olfactus disparet, aegrotus de sensu queritur, quasi pulvis nari lateris affecti inspergeretur; in lingua gustus vel alienationes vel defectus, in auribus tinnitus, susurrus, in oculis photophobia vel visus scintillarum exoriuntur.

Neque vero in quoque aegroto, neque in quoque paroxysmo eundem aegrotum invadente omnia symptomata, quae dixi, conjuncta videbis, nam et dolor solus est, quod plerumque fieri solet, non nisi symptomatibus consensualibus nonnullis junctus adesse potest. Nec minus vehementia doloris valde variat, quum modo aegroti ejulent, per cubiculum currant, partem affectam comprimant, inscientes, quae ad dolorem mitigandum adhibeant, modo autem aequiorem animum retineant. Eo autem vehementiores dolores esse solent, quo bre-



vius paroxysmi tempus est, eoque mitiores quo diutius durant.

Paroxysmi nunc vel typum habent certum, plerumque quotidianum, rarius tertianum, et tum etiam frigus et tremor artuum et anxietas iis praecedere solent; vel omni typo carent, et citius tardiusve iterantur intervallis nonnullarum horarum, plurium dierum vel hebdomadum vel anni dimidii interpositis. Initio morbi paroxysmi solito magis distantes observantur, postquam autem per longius tempus duravit, eos magis sibi appropinquare autores affirmant.

Secundum autores alios in latere faciei dextro potissimum dolor saevit, alii autem eum et in sinistro latere saepius inveniri contendunt. In casibus rarissimis in utroque latere sese ostendit; tum autem simul non adest, sed uno latere relicto, alterum invadit, ibique per tempus aliquod residet, priusquam ad originis locum revertitur. Plerumque persuasum habebis dolorem lateris alterius modo metastaticum et latus alterum primarie affectum ac veram morbi sedem esse. Pujol et Chaussier casus ejusmodi memoriae prodiderunt.

### DIAGNOSIS.

Quum in neuralgia faciali dolor faciei partes diversissimas aggrediens sit symptoma primarium, quod quidem etiam in aliis faciei morbis occurrit, facile errorem in diagnosi statuenda existere posse quisquis concedet, quare de nonnullis quibuscum commutari possit morbis, accuratius disseram.

Respectum habeamus primum ad symptomata morbi pathognomonica. Dolor adest dirissimus, qui levissimis



causis dicto citius oritur, eodemque modo finitur, pressu graviore minuitur, decursum nervorum accurate sequitur. Intervalla interposita sunt plane libera.

In odontalgia pariter dolor vehemens adest, sed hic majore latitudine in maxilla vel superiore vel inferiore sentitur. Dens cariosus saepe conspicitur, vel si caries solius radiceis adest, instrumento ferreo tangendo et sensu peculiari, quasi dens sit ceteris longior detegitur. Porro causa, quae dolorem provocavit, saepenumero refrigerium vel corpus alienum denti impositum, diagnosin confirmare potest. Tum et rubor et tumor genae in odontalgia, in neuralgia autem intumescencia plerumque pallida occurrit. Dente evulso odontalgia plerumque desinit, in neuralgia faciali haec operatio auxilium non affert. Quaeque aetas odontalgia laborare potest, quum neuralgia facialis aetati infantili omnino parcat.

In rheumatismo musculi et partes fibrosae, sicut periosteum et fasciae muscolum temporalem tegentes morbi sedes sunt, dolor latius extensus est, pressu graviore augetur, noctu praecipue aegrotos lecto calefactos adoritur, sensum tensionis praebet, et magis lente per partes affectas migrat. Saepe simul uterque latus morbo corripitur. Dolor per longius tempus existere et si desinit, partem alteram petere solet, in qua tum iterum diutius versatur. Rheumatismum acutum feбри comitatum plerumque cernimus. Remediis antirheumaticis adhibitis cedit, neque est tam pertinax quam neuralgia facialis.

Dolores osteocopi, qui lue universali laborantes vexant, locum eundem, quem et neuralgia facialis, tenere possunt. Hi autem tempore vespertino oriuntur, sensim



dum aestate et omnino tempestate serena melius sese habent.

Haemorrhoides, arthritis, catarrhus saepius iteratus herpes, impetigo ad hunc morbum praedisponere feruntur.

Item odontalgia vehemens, quae homines diutius vexavit, et consensum aliorum faciei nervorum saepius provocavit, causa praedisponens habenda est. Masius in multis aegris, vel a se ipso vel ab medicis aliis observatis, dentes cariosos exstitisse, et odontalgiam neuralgiae faciali longe antecessisse narrat (1).

De causa proxima autores diversissimas tulerunt sententias, quarum nonnullas hic afferam.

Fothergill putat, causam morbi esse acrimoniam cancrsam in faciei partibus depositam, quod his rationibus confirmare studet. Dolor atrox, lancinaus, per diversas corporis partes vagans, modo evanescens conspicitur in hominibus cancro denique causis externis non provocato correptis. Cum dolore rheumatico commutandus non est, quia interdum aegrotos invadit, nocturno non exacerbatur, tempestatis mutationibus non excitatur et per longum tempus plane disparet. Tantum abest ut hic dolor aegros relinquat, quum cancer exortus sit ut potius tanto magis exacerbetur, quo majores progressus ille faciat. Tum in mulieribus quater prosopalgiam observavit, in quibus et tumores parvi, duri, dolorosi in mamma exstabant, ubi dolor vehementior sentiebatur, quando facies libera erat, mitior autem, quando haec dolore laborabat. Eodem remedio, cicuta nimirum

---

(1) Hecker's Annalen d. Heilkunde, Bd. VI, pag. 268.



quae adhibita et in scirrho opem fert, malum hoc pluries fugavit et tumores in mamma tum etiam disparuerunt. Ex his hanc facit conclusionem: »Non veri dissimile mihi esse videtur, materiem quandam acutam, corrosivam, cancrosam diu, sicut materiem electricam, certas vasorum series pervagari, eamque quantitate sufficiente collectam procreare posse hunc dolorem, eam autem non tanta violentia partes invadere, quanta functiones earum destruerentur.« Cruveilhier de neuralgia narrat nervi facialis ramificationes sequente, quam vidit in muliere carcinomate mammae laborante, cui paresis ejusdem faciei partis accessit. Sectione post mortem instituta omnes nervi facialis ramificationes nodosas, vagina scirrhone degenerata circumdatas, invenit. Eandem sententiam pronunciarunt Vogel, Selle, Jos. Frank et Alart.

Pujol, Bertholus et alii spasmum adesse putant, ex quo omnia hujus morbi symptomata pendeant. Cerebrum habent receptaculum materiei cujusdam electricitati similis, idemque quasi electrometrum istam per nervos distribuere affirmant. Quum nunc fluidum electricum modo abnormi singulis nervis advehatur, hi tensi et rigidi fiunt, itaque status spasmodicus evadit. Hic autem affluxus rebus diversis procreari potest.

Masius morbum diversis causis produci posse putat, quarum tres praecipuas affert (1).

Si organa systema chylopoeticum constituentia, quod attinet functionem, perturbata sunt, ita ut res ingestae

(1) Hufel. Journ. Bd. 25.



male digerantur et chylus vel quantitate vel qualitate abnormis paretur, talique modo materies quaedam irritans accumuletur, hoc irritamento neuralgiam facialem existere posse arbitratur. Consensum solum ad hanc rem aperiendam sufficere negat; potius praedispositionem quandam nervorum simul exstare opus esse, quia aliter tale quid certe saepius contingeret. Si autem morbus per longius tempus constitit, tandem in nervis ipsis status morbosus sese formare potest, quo fit, ut et sordibus illis remotis neuralgia non evanescat, sed adhuc perduret et ad mortem usque aegrotum vexet. Ad hanc sententiam confirmandam casum affert a Lennino et semet ipso observato, in quo mulier neuralgia faciali afflicta, dejectione copiosa muci tenacis ac biliosae exorta, per annum et dimidium dolore liberata erat. Postea iterum paroxysmi exstiterunt, in quibus remedia emollientia et laxantia levamen ei attulerunt.

Tum acrimonium quoddam herpeticum causam huius morbi accusat. Duos casus a se ipso conspectos narrat, in quibus exanthema herpeticum in parte affecta vel prope eam aderat, quo remoto non multo post neuralgia facialis exstitit. Casum tertium affert, in quo morbus pari modo natus, molestiis asthmaticis comitatus dulcamarae praeparatis maxime diversis dosibus fortissimis per septem hebdomades adhibitis disparuit, postquam exanthema iterum in cute effloruit.

In tribus aegrotis, qui jam antea affectionibus syphiliticis laboraverant, materiem syphiliticam neuralgiam facialem provocasse arbitratur. Unus eorum usu mercurii dulcis et salivatione exorta, quae eodem remedio per tres hebdomades protracta est, planam recuperavit.



sanitatem. Alteris duobus remedio eodem levamen adlatum putat.

Rademacher in scripto, quod diversa rheumatismi capitis genera tractat (1), neuralgiam facialem nihil nisi rheumatismum inveteratum esse contendit, qui eodem modo ut genera reliqua mercurio curandus sit. Exitum prosperum autem tali modo effectum nullum afferre potest. Idem censuerunt Siebold et Degener.

Loebenstein-Loebel (2) causam proximam morbi quaerit in inflammatione ad neurilema ramorum nervi quinti et nervi facialis pertinente. Sibi persuasum esse dicit, eodem modo, uti in hydrocephalo aqua in cavo cranii collecta ex inflammatione antecedente exorta sit, etiam in neuralgia faciali neurilema primum inflammatum esse et tum exsudationem materiei aquosae existere, quae in nervo remanens dyscrasiam quasi nervi sistat, qua morbus chronicus efficiatur. In casibus a C. Sprengel memoriae proditis intumescuntiam nervorum, eosdemque aqua impletos sese exhibuisse, quae res satis sententiam dictam comprobet.

Respectu habito ad totum morbi decursum singulaque symptomata, haec opinio maximam partem refutanda videbitur. Nam paroxysmi dicto citius saepe oriuntur, eodemque modo evanescent, nulla alia comitati aegritudine nullamque relinquentes, ac similes sunt odontalgiae vento afflante provocatae. Hi paroxysmi levissimi, qui intervallis non ita brevibus iterantur, sensim sensimque nodo morbum ad summum perducunt fastigium. Quae

(1) Hufel. Journ. Bd. 37. St. 8.

(2) Hufel. Journ. Bd. 44. St. 1. p. 48.



res jam non sinunt, ut inflammationem tunicae vaginalis adesse sumamus, praesertim quum remedia adhibita, quae dolorem interdum fugaverint, talia fuerint, quae inflammationem potius auxissent, ut ol. terebinth., naphthae ol. sassafras etc. Postremo effusio aquae in nonnullis tantum aegrotis inventa est, etsi dissectio nervorum quae de ea medicos certiores facere debuisset, saepius est instituta. Schoenlein adhuc affert (1) hanc aquae effusionem nullo modo inflammatione productam haberi posse, quia multum quidem aquae, non autem materiae animales, albumen nimirum et fibrina, quae aquae inflammatione antegressa abortae insint, invenirentur.

Quamquam autem tali ratione sententiae a Loebenstein-Loebel pronunciatae acriter repugnatur, tamen Masius, qui quidem argumentis dictis ad eam refellendam utitur, concedendum esse confitetur, nonnullis in casibus morbum inflammatorium neuralgiam facialem efficere, quod quidem ex origine, decursu et omnibus symptomatibus obviis satis perspicuum sit. Idem, de cuius sententia ad originem morbi spectante supra diximus in scriptis posthumis de statu in nervis ipsis se exhibente haec edixit (2): »Puto, causam proximam creberime in vehementissima nervi affecti irritatione, vel in eodem ipso primarie exorta, vel consensu e loco altero provocata ponendam esse. Morbo diutius perseverante tandem quidem dyscrasia nervorum affectorum exoriri potest, cuius influxus in pertinacitate et insanabilitate malum plurimum valere debet.«

---

(1) l. c. Thl. 4. p. 34.

(2) Heckers Annalen, Bd. 6. p. 266.



Haec Masii opinio maxime probabilis esse et symptomatibus, quae morbus exhibet, optime respondere mihi videtur; addere autem mihi licere puto, pluries etiam irritabilitatem adauctam nervis inesse, quod quidem eo probatur, quod nervi pulsus externos non normali modo percipiunt, sed dolorose ab iisdem afficiuntur, quam rem etiam e dyscrasia nervi pendere posse equidem concedo, sed talem in quaque functionis perturbatione adesse, hucusque nondum satis constat. Hanc opinionem et Ill. **Romberg** habere mihi videtur, quum neuralgiam facialem hyperaesthesiis adnumeret, quarum ingenium irritabilitas est adaucta. Hoc nervi statu declarandum etiam esse puto, qui fiat ut tam libenter morbus iteretur. Novimus enim partes morbo vehementissimo affectas debilitari et irritabilitatem earum augeri, eisque facile vires externas detrimentum inferre. Pariter et in nervo quinto momentis diversis primum vehementissima nascitur irritatio, quae causis illis remotis, irritabilitatem adauctam relinquit, qua nervus ipse locus minoris resistentiae redditur, talique modo ad morbum eundem maxime inclinatur.

Causas occasionales Masius, quem hac in re sequar, has affert.

Vulnera capitis, de quibus exempla a **Lalaurie**, **Richmond** et **André** proferuntur. **Haysham** casum narrat, in quo asilus, qui in antrum **Highmori** penetravit, neuralgiam facialem provocavit. **Hunger** mu-  
cum in eodem cavo cumulatam idem effecisse refert.

Ulcera et destructiones ossium facialem et cranii, revulsio dentium interdum morbum producant.

Tum refrigerationes et generales et locales in cau-



sis numerandae sunt, quibuscum autem dispositio quaedam morbosa in nervis ipsis concurrere debet.

Affectiones arthriticae cum prosopalgiae paroxysmis alterantes saepius observatae sunt. Ita podagra evanuit, postquam dolor faciei comparuit, qui aegrotum iterum reliquit regularibus arthritidis paroxysmis ingressis. Etiam nodi ejusmodi, ut in arthritide occurrunt, in partibus faciei observati sunt. De veneno venereo jam supra dixi. Porro ex suppressione exanthematum chronicorum, e. gr. herpetis et impetiginis, haemorrhagarum consuetarum, sicut haemorrhoidum et menstruationis, multi autores prosopalgiam evadere viderunt. Idem dici potest de suppressis secretionibus materiarum morbosarum, quae videntur sub forma muci vel tenuis vel puriformis in aure, in naribus, in ore.

Denique et animi affectus, cura et aegritudines, terror, iracundia aliaque similia, morbum aliquando procreant, et si jam evanuit, paroxysmos novos incitant.

### DECURSUS ET EXITUS.

Loebenstein-Loebel et Masius certiores nos fecerunt, morbum acute decurrere posse. Prior adeo contendit, eum semper sub forma morbi acuti existere, et tantum cura neglecta in morbum chronicum abire, quod quidem Masius acriter et rationibus maxime lucidis redarguit.

Neuralgia facialis acuta synochica homines invadit plethoricos robustos. Facies intumescit, rubra et calida fit, arteriae partis affectae vehementer pulsant, plures nervorum rami simul laborant, ita ut dolor et in dentibus, in lingua, in labiis, in mento, in genis, in oculo,



qui ruber existit, saeviat. In arteria radiali pulsus, modo tensus et plenus, modo parvus et durus, interdum etiam justo frequentior sentitur. Dolor tempore matutino exacerbatur, nocturno remittit. Tempus, per quod durat, ei febris inflammatoriae adaequat, ita ut cura apta adhibita post dies duos, tres, quatuor, decem, quatuordecim et viginti unum finiatur. Jos. Frank de prosopalgia acuta dicit, quae per mensem duraverit. Tollitur crisis ingressis, vel sudore maxime profuso, vel fluxu lacrimarum copioso, vel salivatione ortis; nonnunquam etiam abscessus sese ostendit, aut in facie vel interna vel externa genarum, aut in gingiva. Si hoc modo morbus ad discrimen non perducitur, abit in morbum chronicum. Ubi morbus hic acutus in hominibus corpore pingui instructis occurrit, saepius et organa chylopoetica participantia animadvertuntur.

In neuralgia acuta nervosa inflammatio quaedam nervosa adesse dicitur. Petit homines imbecilles jam antea aegrotantes, diversis rheumatismi formis, diarrhoea, dyspepsia, frigore membrorum laborantes, pulsum parvum, vix sentiendum, tardum exhibentes.

Prosopalgia chronica saepius e morbo acuto evadit, qui vel ab aegroto ipso neglectus, vel cura perversa impensa, vel etiam sine ulla neque aegri neque medici culpa protrahitur. Interdum autem etiam sensim sensimque sese evolvit, ita ut initium acutum sumere nos non liceat. Prodromi ejus diversi quoque observantur, quales sunt inquietudo generalis, anxietas praecordiorum, respiratio anxia gemitu interrupta, pruritus et formicatio in partibus postea invadendis. Tempus, per quod durat, modo longius, modo brevius est, varians inter nonnullos



menses et plures annos. Autores adeo exempla consignerunt, ex quibus per annos triginta, quadraginta et quinquaginta exstiterit. Aegroti in intervallis plane sanari esse possunt, plerumque autem serius alia organa simul laborare incipiunt.

Si dolor vehementissimus paroxysmis creberrimis diutius existit, distortio sequitur faciei, os zygomaticum prominere, oculus protruditur et ectropium format, patientis visum amittit. Musculi faciei contrahuntur, facies macescit. Affectiones cerebri denique se ostendunt. Aegroti sollicitati et perturbati, affectionibus et hypochondriacis et hystericis maxime vexati in melancholiam incidunt altissimam. Abdomen saepius inflatur et hunc statum per longum tempus retinet. Torpor organorum abdominalium tantus aliquando occurrit, ut remedia fortissima laxantia et emetica nihil efficiant. Ischuria etiam in morbi decursu nonnunquam observata est.

Si morbus ad statum sanum redit, plerumque latus faciei aegrotum oedematose intumescit. Dolor sensim sensimque mitior fit, nullo alio symptomate apparente et postremo plane evanescit, interdum etiam post paroxysmum vehementissimum subito desinit. Interdum sanatio prosequitur diarrhoea profusa continua, vel fluxu haemorrhoidum cruentarum, vel muci puriformis e naribus exortis. Porro abscessibus in locis diversis vel exanthemate e. gr. herpetico natis morbum disparuisse animadvertitur. Tale quid etiam contingit dolore artuum pervagante, tumoribus vel aliis arthritidis symptomatibus exortis. Ubi autem morbus tali ratione non finitur, maximas sanitatis perturbationes existere videmus. Alii dolore atrocissimo tabem ortam esse perhibent, alii eum



in maniam transiisse, alii ulceribus carcinomatosis aegrotos periisse memoriae prodiderunt. Sed et sine ulla alia sanitatis perturbatione interdum usque ad vitae finem duravit, intervallis saepenumero longissimis interpositis, ita ut novum paroxysmum morbum redeuntem haberes.

Sectionibus cadaverum institutis pauca modo reperta sunt, et res quidem tales, quae durante vita facile certe cognosci non possunt, nisi fortasse aliis symptomatibus sese prodant. Bell et Stanlei aut nihil se invenisse profitentur, aut cerebri et nervorum partis affectae tumores, aut ossium cranii hypertrophias. Halfort et Travers mutationes reppererunt hypertrophicas ossium frontaliū, sphenoidalium, ethmoidalium, exfoliationes processus alveolaris dentisque exostosis. Cel. Romberg substantiam nervi quinti molliorem et nodulum parvum continentem, aneurysma carotidis in nervo positum, praeterea alias cerebri mutationes invenit, quae omnia in libro suo optime exposuit atque illustravit(1).

### PROGNOSIS.

Quod attinet vitam servandam, prognosis bona statuenda est, quum per multos annos morbus existere possit et casus, in quibus morbus alius inde evadat, quo mors acceleretur, rariores sint. Sanationem autem certam remediis nostris adhibitis, potissimum in morbo chronico, raro tantum consequi possumus, nam libenter iteratur morbus occasione data, etsi aegrotus jam plane sanatus videtur, et tali modo eum usque ad vitae finem persequitur. Quo recentior morbus est, eo faustiore

---

(1) l. c. pag. 44.



exitum sperare licet, sed quo vetustior, eo peior prognosis evadit. Prosopalgia inflammatoria rheumatica optime sanari potest. Si venenum syphiliticum, vel ejusmodi ulcera morbi causae sunt, cura apta sanationem plerumque expectare licet; peior vero prognosis est, vel caries vel carcinomate existente. Eventum laetiolem speramus si causae locales, e. gr. vulnera, dolorem excitant; infaustiolem si dolor pendet ex internis causis occultis. Difficilior sanatio est in hominibus irritabilibus, ad iracundiam propensis, animo perpetuo depressis, et in talibus, qui arthritide irregulari laborant. In mulieribus cura rarius eventum secundum habere, in viris transitum in morbos periculosos crebrius existere videtur.

### C U R A.

Loebenstein-Loebel in neuralgia synochica, de qua supra dixi, curam hanc saepius utilem invenit. Primum venaesectionem instituit, qua secundum aegroti constitutionem libram unam ad duas sanguinis detraxit. Tum nitri depurati gr. X. secunda quaque hora dedit. Quarta quaque hora unguentum hoc parti affectae infricabatur:

Rp. Ungt. Althaeae ℥I. Cret. ℥II. merc. dulc. ℥I.  
Ol. lin. ℥I.

Infractione instituta facies linteo obtegebatur. Aegri decoctum avenae cum oxymelli bibere et dietam antiphlogisticam observare jubebantur. Dolore levato unguentum adhuc per octo ad quatuordecim dies tempore matutino et vespertino infricabatur, aegroti domi remanebant et irritantibus tam cibis quam potu abstinabant.



Masius hanc curam quidem laudat, pro venaesectione autem hirudines ad partem affectam positas interdum sufficere, et infrictiones non semper perferri contendit.

In hominibus pinguibus, constitutione phlegmatica instructis, detractiones sanguinis locales instituit, et haec remedia dedit:

Rp. Merc. dulc. gr.  $\frac{1}{4}$  —  $\frac{1}{2}$ , gumm arab., pulv. rad. liquir.  $\overline{aa}$   $\mathfrak{D}\mathfrak{B}$ . M. Disp. tal. dos. Nro. XII.

Morgens und Abends ein Pulver in Süssholzabkochung zu nehmen.

Rep. Ungt. Althaeae  $\mathfrak{Z}\text{I}$ , merc. dulc.  $\mathfrak{D}\mathfrak{B}$  —  $\mathfrak{D}\text{I}$ , flor. Zinc. gr. XII., Ol. lini  $\mathfrak{D}\text{I}$ . Alle 4 Stund. einzureiben.

Ubi complicatio aderat cum gastricismo, emeticum porrigebatur. Si post dies duodecim paroxysmi diminuti non erant, pulv. Plummer. adhibebatur, atque in ungt. massa et merc. dulc. et zinci augebatur. Salivatione vel jam exorta, vel modo indicata remedia seponerantur, et tum sulph. aurat. antim. gr. I—II cum magnes. alb. et sacch. alb.  $\overline{aa}$   $\mathfrak{D}\mathfrak{B}$  quarta quaque hora labatur. Salivatio non satis vehemens et debilitans do-  
lorem interdum plane removet.

Pro potu solito datum est decoctum specierum e rad. bardan.  $\mathfrak{Z}\text{III}$ ., rad. sarsapar.  $\mathfrak{Z}\text{I}$ .

Eine Handvoll mit  $1\frac{1}{2}$  Quart Wasser bis auf 1 Q. einkochen zu lassen.

In neuralgia acuta nervosa laudat fomentationes frigidas parti affectae impositas saepeque iteratas. Detractiones sanguinis plane dissuadet; interne ammon. nuriat. ordinat. Si hoc modo nihil proficiebatur, ad haec fugit remedia:



Rp. Ext. cort. aurant.  $\mathfrak{z}\text{II}$ , ext. hyoscyam. gr. VI —  $\mathfrak{z}\text{III}$   
Solv. in aq. dest.  $\mathfrak{z}\text{IV}$ ., Spir. Minder.  $\mathfrak{z}\text{I}$  — II. Alle  
Stunden 1 Esslöffel.

Rp. Ol. hyosc. e sem. par.  $\mathfrak{z}\text{II}\mathfrak{ss}$ ., opii pur.  $\mathfrak{z}\text{I}\mathfrak{ss}$   
flor. zinc.  $\mathfrak{z}\text{ss}$ . M. D. S. Alle 4 Stunden die Wangen  
einzureiben.

Rp. Rad. sarsapar., rad. chin.  $\overline{\text{aa}}$   $\mathfrak{z}\text{I}$ ., stipit. dulcam.  
mar.  $\mathfrak{z}\text{I}$ . C. f. spec. S. Mit 2 Kannen Wasser bis auf  
 $\frac{1}{2}$  Kanne einkochen zu lassen.

In morbo chronico multa a medicis peritissimis ad-  
vocata remedia nunc aegrotis conduxerunt, nunc effectum  
nullum habuerunt.

Acidum arsenicosum raro quidem adhibitum est  
sed plura sunt exempla, ubi aegrotos sanaverit.

Herber, Stark et alii belladonnae dosibus fortis-  
simis aegros nonnullos ad sanitatem reduxerunt. Prae-  
terea acidum hydrocyanic. dolorem saepe leviores red-  
didit. Cicuta quoque a multis auctoribus laudatur, et  
multi exitus prosperi remedio hoc provocati observati  
sunt. Porro Sauter tinct. coccionellae commendat; ea-  
que patientes duos sanos reddidit. Nec minus kali mu-  
riat. oxygenat. gr. XXX per diem sumpta pluries salu-  
tem aegrotis attulerunt.

Hutchinson ferro carbonico ad  $\mathfrak{z}\text{I}$  bis vel ter per  
diem adhibito septem aegrotos restituit. Si ventriculus  
nimis irritabatur, remedia aromatica cum eo conjunxit.  
Tum quoque calomel usque ad salivationem adhibitum  
a multis auctoribus laudatur. De opii vero efficacia ma-  
xime discrepant. Sed strammonio, dulcamara, zinco fe-  
liciter curaverunt interdum medici. Insuper ab cam-  
phora et guajaco in neuralgia rheumatica fortasse quid-



expectandum. Camphorae quidem scrup. I. pr. dos. auxilium jam atfulit. Praeterea aconitum in dyscrasia vel herpetica vel arthritica, as. foetid., valeriana, ammon. carbon. pyrool. in dolore hysterico laudari fortasse possint. Si paroxysmi typo certo utuntur, china adhibenda est.

Ex remediis externis plurimum profuit ungt. merc., de cujus efficacia Lentin, Siebold, Harless exempla memoriae prodiderunt. Stark meliorem exitum vidit impenso unguento constante ex axungiae porc. ʒß., merc. dulc. ʒI, ol. galban., ol. succin. aa ʒß in processum mastoideum infricto.

Porro laudantur infractiones ol. crotonis, ol. cajeput cum ol. menth. et ol. hyosc. conjuncti, ol. sassafras, pic. liquid., liq. ammon. caust. usque dum eschara existat, tinct. opii cum ol. hyosc. et vitello ovi conjuncti. Dein solutio merc. sublim. corros. (ʒI cum aq. dest. ʒI) saepius ad partem affectam adhibita secundum de Wedekind dolorem rheumaticum removet. Raro autem vesicatoria, fonticuli, cauterium actuale profuerunt. De moxarum vero utilitate exempla plura suppetunt.

De magnetismi et metallici et animalis, de electricitatis ac galvanismi effectibus nonnulla quidem, sed pauca feruntur experimenta prospera. Fomentationes autem frigidae plures autores utiles invenerunt. Contra vaporibus aquae ebullientis fere nunquam aegri adjuti sunt. Usus autem balnei maritimi nonnunquam profuit aegrotis. Praeterea gas oxymuriatico Bonnet prosoalgiam sanavit. Nervi denique dissectio tam incertam praebet prognosin, ut fere nullo in casu eam admittendam censeam.



## V I T A.

---

Natus sum ego, **Franciscus Kock** Monasterii a. h. s. XVI. die V. Novbris. patre **Joanne**, matre **Clara** e gente **Neuhaus**, quos jam dudum morte mihi abreptos desidero atque valde lugeo. Fidei addictus sum catholicae. Gymnasium Monasteriense, quod tum temporis directore **Cel. Nadermann** florebat, per quatuor annos frequentavi. Classe tertia superata id reliqui et per tres et dimidium circiter annum mercaturae operam navavi. Tum legioni septimae militum tormentariorum adscriptus, per annum voluntarius officio legibus jussu satisfeci. Intelligens nunc me ad negotium, quo antehac functus eram, minus inclinare, et literarum amore impulsus iterum his incubui, et maturitatis testimonium adeptus, vere anni **MDCCCXXXIX.** almam literarum sedem **Bonnensem** petii, ubi a rectore magnifico **Ill. Mayer** inter cives academicos receptus, nomenque apud decanum facultatis medicae maxime spectabilem **Ill. Wutzer** professus, hisce praeceptoribus gavisus sum:

**Ill. Treviranus** in botanice, **Ill. Bischof** in chemia, **Ill. Goldfuss** in zoologia, **Ill. Noeggerath** in mi-



neralologia, Ill. Plücker in physice, Cel. van Calker in logice et psychologia, Ill. Mayer et Ill. Weber in anatomia et generali et speciali, in arte cadavera rite secandi, Ill. Mayer in physiologia, Cel. Harless in materia diaetetica, Ill. Naumann in encyclopaedia artis medicae, Ill. Albers in pathologia generali, in pathologia et therapia speciali et morborum syphiliticorum, in materia medica, in arte formulas conscribendi, in anatomia pathologica, Ill. Nasse in therapia generali, in pathologia et therapia speciali, in anthropologia, in physiologia in clinico propaedeutico, Ill. Wutzer in chirurgia, in anatomia chirurgica, in clinico chirurgico, Cel. Kilian in arte obstetricia.

Semestribus quinque praeterlapsis, autumnos anni MDCCCXLI. ad hanc aliam musarum sedem Berolinensem me contuli, ubi a rectore magnifico Ill. Dieterici inter cives academicos receptus, a decano summe spectabili Ill. Juengken in album medicum inscriptus, hisce praeceptoribus excellentissimis usus sum: Ill. Jo. Mueller in anatomia speciali, in anatomia organorum sensuum, Cel. Wolff in clinico medico, Ill. Juengken in clinico chirurgico et ophthalmiatrico, Cel. Romberg in policlinico medico, Ill. Casper in medicina forensi, Ill. Busch in clinico et policlinico obstetricio, Cel. Barez in clinico paediatrico, Ill. Hecker in historia medicinae, Ill. Schoenlein in clinico medico.

Jam vero tentaminibus et philosophico et medico, nec non examine riguroso rite superatis, spero fore, ut dissertatione thesibusque publice defensis, summi in medicina et chirurgia honores mihi concedantur.

---



## T H E S E S.

---

1. In neuralgia faciali curanda remedium specificum non habemus.
  2. Mercurius non est remedium antiphlogisticum.
  3. Ruptura velamentorum ovi arte instituta parturientibus prodest.
  4. Vulnera, quae per parietes thoracis penetrarunt, statim sunt claudenda.
  5. Non omnes morbos sanare debemus.
  6. Morbi organorum in cavo thoracis sitorum, nisi stethoscopio adhibito, accurate cognosci non possunt.
-