

Dissertazione sopra l'arte ed un modo nuovo di ristabilire la vista, : quando è perduta mediante un vizio nell'umor cristallino con una critica rilevante l'errore del metodo praticato dagli altri.

Contributors

Taylor, John, 1703-1772.

Publication/Creation

In Pesaro : Nella Stamperia Gavelliana, M. DCC. LV. [1755]

Persistent URL

<https://wellcomecollection.org/works/mrx2sggm>

License and attribution

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>

SUPPL. B 60920/B

81482

DISSERTAZIONE

Sopra l'Arte

ED UN NUOVO MODO DI RISTABILIRE
LA VISTA, &c.

Con una Carta, &c.



Digitized by the Internet Archive
in 2019 with funding from
Wellcome Library

<https://archive.org/details/b30550257>

DISSERTAZIONE

Sopra l' Arte

ED UN NUOVO MODO DI RISTABILIRE
LA VISTA, ec.

Con una Critica, ec.

DISSERTAZIONE

Sopra l'Arte

ED UN NUOVO MODO DI RISTABILIRE

LA VISTA, &c.

Con una Critica, &c.

DISSERTAZIONE SOPRA L'ARTE

Ed un modo nuovo di ristabilire la vista, quando è perduta
mediante un vizio nell'umor cristallino

CON UNA CRITICA

Rilevante l'errore del metodo praticato dagli altri, tanto antichi,
quanto moderni sia per la depressione, o deposizione del
corpo opaco, o sia per la di lui estrazione
a traverso della cornea

Dedicata all' Eminentiss., e Reverendiss. Principe

IL SIG. CARDINALE
ALESSANDRO ALBANI

COMPROTETTORE DEL SAC. ROM. IMP., E MINISTRO
PLENIPOTENZIARIO DI S. M. CESAREA
PRESSO LA SANTA SEDE, ec.

DEL CAVALIERE GIOVANNI DI TAYLOR

MEDICO OCCULISTA PONTIF. CESAR. REALE &c. POCO FA DI S. A. REALE L'
INFANTE DUCA DI PARMA, E DI S. A. S. IL SIG. DUCA DI MODENA &c. &c.



IN PESARO; M. DCC. LV.

NELLA STAMPERIA GAVELLIANA.
CON LICENZA DE' SUPERIORI.

DISSERTAZIONE

SOPRA L'ARTE

Ed un modo nuovo di riflettere la vista, quando è perduta
mediante un vizio nell'occhio cristallino

CON UNA CRITICA

Rilevante l'errore del metodo praticato dagli altri, tanto antichi,
quanto moderni in per la diploopia, o duplicazione del
corpo opaco, o in per la di-
a traverso della retina

Dottore in Medicina, e Rettore della Università di Pisa

IL SIG. CARDINALE

ALESSANDRO ALBANI

Controlettore del Sac. Rom. Int. e Ministro
Plenipotenziario di S. M. Cesare
presso la Santa Sede, &c.

DEL CAVALIERE GIOVANNI DI TAYLOR

MEDICO OCULISTA, &c. &c.



IN PESARO M. DCC. LV.

NELLA STAMPERIA GAVESIANA
CON LICENZA DE' SUPERIORI



EMINENTISSIMO PRINCIPE.



*A comune difficoltà degli autori, mentre che stanno tessendo le opere loro, si è d' invenire un Mecenate, che le difenda ; ma io nel compor questa mi vidi libero da tale impaccio, poichè nell' ammirare, che io feci in Roma le subli-
mi*

mi qualità, e le incomparabili doti, che adornano l'animo grande dell' EMINENZA VOSTRA, e nel considerare la benigna propensione, ch' Ella si è degnata di avere per far valere altre mie produzioni, qual possente, ed autorevole Protettore delle scienze, e delle lettere, subito mi determinai di consecrare a VOSTRA EMINENZA, come umilissimamente io fo, questo qualunque siasi parto del mio ingegno, in cui s' insegna un modo sicurissimo, e da niuno finora senza gran pericolo tentato, di ristaurare un sensorio, che più di tutti gli altri contribuisce alla felicità del genere umano. Questa mia tenue fatica tanto più di gradimento al pubblico, e tanto maggior contento a me sarà per arrecare, quanto che porterà impresso nella fronte il glorioso nome di sì eccelso Porporato. Voglia dunque l' E. V. gradire questo contrassegno del mio umilissimo ossequio verso di V. E., e continuarmi le beneficenze del suo magnanimo patrocinio, il quale umilmente implorando, pieno di fiducia, e di venerazione le bacio la sacra porpora.

Di V. E.



Umilissimo, divotissimo, ed obbligatissimo Servidore
Il Cavaliere Giovanni di Taylor.

AL

A L L E T T O R E .

SI trova in questa opera una descrizione esatta della nuova operazione dell' Autore, corroborata di argomenti invincibili per far costare colla maggior evidenza, che questo metodo possiede tutti gli vantaggi degli altri, quanti sono mai stati finora praticati, e niuno giammai dei loro difetti, come viene provato giornalmente per via di numerosi esempj in ogni parte, dovunque egli passa; talchè la vista per tal mezzo in un istante si ricupera, e giugne ad una straordinaria perfezione in somiglianti casi, senza dolore, ed incomodo, e senza cangiamento della regola del vivere del paziente, col libero uso della vista, qualche volta in poche ore, ma sempre in pochi giorni; e di più senza la possibilità di nuova recidiva della stessa malattia, non solamente in una specie di tal vizio, ed in un tempo determinato, che il volgo chiama *maturità*, (uno stato, che solamente una specie tra un gran numero può acquistare,) ma in ogni specie, ed in ogni tempo, con eguale certezza. Quest' opera finisce con una descrizione del successo della pupilla artificiale d' invenzione dell' autore, e colla ragione, perchè la vista siegua in un certo grado di lume a tanta perfezione. In fine vi sono le figure in rame degli strumenti, de' quali si serve l' Autore per tale operazione, colla loro distinta descrizione. Con tale occasione stima egli bene per sua maggior gloria, e suo decoro di apporvi, come fa qui sotto, la copia del Documento datogli dall' Eccellentissimo Senato Romano.

Conservatores Camerae almae Urbis.

EA semper fuit Urbis Romae felicitas, ut & Cives undequaque admirabiles omni aetate genuerit, & Exteros pari virtute, & laude praestantes suos effecerit; illos tamen peculiari studio amplexa est, quos praeter ceteris Romanae Reipublicae profuisse, & profecturos esse cognoverit. Cumque Nos praestantem virum D. JOANNEM equitem DE TAYLOR Medicae facultatis professorem egregium esse acceperimus, eundemque plurimis, variisque Oculorum morbis medicinam fecisse singulari prorsus arte, ac felicitate exploratum Nobis fuerit; ita ut non minor in eum laus, quam in cives nostros utilitas redundaverit. Idcirco ipsum D. JOANNEM equitem DE TAYLOR ob sua egregia erga Nos merita aliquo publico S. P. Q. R. testimonio ornandum esse duximus. Quapropter has literas, quae & animi in eum nostri testes sint, & aliis incitamento esse possint, ut in iis, quae ad publicum commodum pertinent curandis ad majora semper contendant, eidem expediri mandavimus. Ut autem publica perpetuo fides his nostris literis adhibeatur, eas manu nostra firmandas esse censuimus, ac a nostro sacri S. P. Q. R. scriba subscribi, & solito Urbis Sigillo communiri mandavimus. Ex nostro Capitolio anno ab Urbe condita clc. clc. lxxvi.; a salutifera vero Jesu Christi D. N. Nativitate MDCCLIV. Decimo Kalendas Januarii.

Antonius Amadei Conservator.

Alexander Franciscus Bonechi Conservator.

Ortensius Ceva Buzii Conservator.

Loco ✠ Sigilli.

Reg. 16. n. 4.

Virginus Cincius Sacri S. P. Q. R. scriba,
IMPRI-

IMPRIMATUR quoad nos.

X. Marinius Canonicus Theologus Revis. Episcopalis.

Die 12. Novembris 1755.

Committimus Illustrissimo Domino Canonico Sigonfredio, nostro Consultori pro hoc S. Offitio Pisauri, ut hanc Dissertationem, &c. revideat, corrigat, & removeat omni sua intelligentia, prudentia, & facultate, eamque sua attestatione ad nos transmittat, &c. ad effectum, &c.

Ita est Fr. Hyacinthus Antonius Mazzoli Ord. Præd. S. Theol. Magister, ac Vicarius S. Off. Pisauri.

Pridie idus Novembris 1755.

De mandato Adm. Rev. P. Hyacinti Antonii Mazzoli Ord. Præd. Sac. Theol. Magistri, ac Sanctæ Inquisitionis Pisauri Vicarii, lectissimum Opusculum egregii Viri Joannis equitis Taylor, cujus titulus: *Dissertazione sopra l'arte, ed un modo nuovo di ristabilire la vista*, ec. ea, qua debui, diligentia perlegi, nihilque, quod sanctæ Fidei nostræ, principibus, ac bonis moribus absonum sit, inveni, ideo, quantum ingenii mei debilitas nosse finit, ad totius orbis commodum, ac utilitatem typis ipsum dignum existimo, si videbitur, &c. In quorum, &c.

J. A. Sanctæ Pisaur. ecclesiæ Canonicus Sigonfredius, ac S. Off. Consultor.

Die 13. Novembris 1755.

Attenta supradicta revisione, & attestatione, *IMPRIMATUR*.

Vic. S: Off. qui supra.



I tutte le malattie, alle quali l'occhio umano è sottoposto, indubitatamente quelle dell'umor cristallino sono non solamente le più frequenti, ma le più difficili a curarsi, includendovisi tutte le differenti specie del cangiamento stranaturale nel prefato cristallino.

Mia intenzione ora non è di trattare della natura di tali malattie, essendosi queste spiegate in altre mie opere, colla stampa pubblicate (a), mi sono bensì prefisso di esaminare tutti i metodi commendati pel ristabilimento della vista, quando è perduta per un vizio nell'umore cristallino, noto volgarmente sotto il nome di *Cataratta*, e di *Glaucoma*, senza parlare dell'antico errore di ammettere una *Cataratta membranosa*, avendo io abbastanza dimostrato in detta mia opera pubblicata nel 1736., non darsi essa mai, nè potersi dare (b): cosicchè in ogni

A ope-

1. Riflessioni sopra la frequenza di queste malattie.

2. L'intenzione dell'Autore è unicamente di trattare delle operazioni praticate per ristabilire la vista, guasta pe' vizj del cristallino, e non della loro natura.

3. Diffinizioni generali delle malattie dell'umore cristallino.

4. La *Cataratta membranosa* non si dà.

(a) Trattato delle malattie dell'umor cristallino, ec. In Inglese. Londra 1736., ed altrove. Mekanismo dell'occhio in Franc. Parigi 1737.

(b) Il che era anche difeso dall'insigne *Volhouse* in molti de' suoi scritti, pubblicati nelle sue controversie contro *Heistero*.

5. La vista non resta mai ristabilita, quando il cristallino è vizioso, senza la depressione del cristallino nella operazione ordinaria.

6. La malattia, conosciuta sotto il nome di *Cataratta*, o *glaucoma*, è sempre un vizio del cristallino.

7. La mira è di procurare il libero passaggio de' raggi al fondo dell'occhio.

8. Due modi, uno per deprimere, l'altro per estrarre il vizioso cristallino attraverso la cornea.

9. L'uno, o l'altro è necessario per ristabilire la vista.

operazione, che fu mai fatta, e per cui fu ristabilita la vista, sempre ciò provenne dal togliimento dell'umor cristallino dall'asse dell'occhio.

Conchiudendo dunque, che tutti questi vizj, noti sotto i nomi di *Cataratta*, o di *Claucoma*, non furono mai, e non possono essere altro, se non un vizio nel cristallino, io senza aver riguardo all'idea degli autori del senso contrario, sieno antichi, o sieno moderni, ma stando solo alla stessa operazione, passo ciò ad esaminare:

Egli è evidente, che il fine dell'operazione si è il ristabilire il libero passaggio de' raggi della luce per l'asse dell'occhio, che fu impedito dal cristallino, il quale in tale stato è divenuto opaco o in parte, o in tutto, e conseguentemente incapace a trasmettere i raggi al fondo dell'occhio, come nel suo stato sano.

Due sono i modi commendati per questo fine, cioè, secondo gli antichi, di deprimere il corpo opaco (il quale credevano essere una membrana, ma la verità si è, ch'è il cristallino stesso) verso la parte inferiore dell'occhio, e lasciare per ciò l'asse dell'occhio pellucido; ovvero secondo alcuni moderni di estrarre l'umor cristallino a traverso della cornea. L'uno, o l'altro è essenziale, ed indispensabilmente necessario, se vogliamo ristabilire la vista: dico ristabilire la vista, supponendo, che niuno voglia azzardare l'operazione, senza giudicare, che l'organo
imme-

stero. Il detto *Wolhouse* tenne molt'anni la carica di medico oculista di *Giacomo II.*, della quale sono io ora onorato fin dall'anno 1736. dal Sovrano regnante.

immediato della vista si trovi in un ³ essere perfetto.

Avendo dunque premesso, che pel ristabilimento della vista egli è necessario di deprimere il cristallino, oppure di fare la di lui estrazione a traverso della cornea, mi resta ad esaminare tutte le operazioni per ambidue i modi col disegno d'investigare colla maggiore imparzialità tutto ciò, che può dirsi a favore dell'uno, e dell'altro, con isperanza di proporre un modo di fare questa operazione, come nuova mia invenzione, e di far vedere tutti i vantaggi per le parti dell'occhio interessate nell'operazione istessa, la quale è stata da me di curto ritrovata per la grande, anzi eccessiva pratica, che ò fatta nel corso di tanti anni, e che mi à fornito il modo di conoscere gli errori, non solamente nella pratica degli altri, ma di correggere la mia propria, come ora alla giornata si scorge pel felice avvenimento, che segue da tale nuova scoperta.

Cominciamo però a parlare del modo antico, il quale vien parimente usato a' giorni nostri da molti professori in ogni paese, variando soltanto nella figura, e nella grandezza dell'ago, che per tal effetto si adopra, pretendendo ognuno di abbassare il cristallino opaco verso la parte inferiore dell'occhio. Le regole, date per tale operazione fra i più letterati, sono molto confuse, e generalmente da più celebri fra gli antichi non si dice altra cosa, che d'introdurre in una certa distanza dalla cornea verso le tempie un ago rotondo, e da altri più moder-

10. Principio della critica di tutte le operazioni fino adesso praticate.

11. I difetti delle suddette scoperte per la lunga pratica dell'autore.

12. Considerazioni generali sopra i vari metodi praticati dagli autori, e professori in diversi paesi.

13. Regole delle operazioni molto confuse.

14. Gli antichi si servivano generalmente di un ago rotondo per questo fine; ma al principio di questo secolo si muò in figura piana convessa in differente grandezza.

ni, un ago tagliente piano-convesso; di diriggere la punta di tal ago verso la parte superiore della *Cataratta* (senza dire *opaco cristallino*; il che sarebbe stata la verità); e di deprimerla verso la parte inferiore dell'occhio, e di rendere così l'asse dell'occhio pellucido.

15. Definizione della *maturità della cataratta*, o in altro termine, una certa consistenza del vizio cristallino.

16. Una sola specie di queste malattie è capace di questa mutazione, chiamata *maturità*.

17. L'operazione degli antichi per deprimere il cristallino in ogni altra specie è inutile non solo, ma pernicioso.

18. Considerazioni intorno al sentimento del celebre dottor Petit sopra queste malattie.

19. Il pericolo di ferire i nervi destinati pel moto della pupilla in loro progresso intorno la linea orizzontale del globo.

Per aver successo in questa operazione anno parlato della *maturità della Cataratta*, volendo dire di un tal cangiamento dell'umor cristallino, ch'è diventato capace a resistere al moto dell'ago, o per parlar più propriamente, che si è reso solido in tutte le sue parti, e in tutto specificamente più pesante dell'umore vitreo. Ma questi tali professori anno prestata poca attenzione ai varj altri cangiamenti stranaturali dell'umor cristallino, (eccettuati però alcuni moderni (c)) ne' quali il suddetto cristallino in niun tempo acquista tale solidità, ma resta fluido in ogni tempo in tutto, o in parte, laddove l'operazione ordinaria, lungi dall'essere di alcun giovamento, ella è accompagnata con riulcite per lo più fatali.

Il più celebre, ed il più degno d'esser encomiato, si è il sig. Petit, il medico, il quale non solamente à parlato con profondo giudizio su di questo particolare, ma altresì à dimostrato il grande errore degli altri professori nell'operazione ordinaria, voglio dire, à indicata l'importanza di evitare, nel perforare l'occhio, di ferire alcuni di que' nervi, che traversano la linea orizzontale del globo dell'occhio per la coroide, e che sono destinati a dar movimento alla pupilla.

A-

(c) Tra quali si dee nominare Saint-Ives.

Avanti di esaminare gli altri errori della operazione, ed il motivo di tanti accidenti, che vediamo giornalmente quando il professore fa il menomo tentativo di deprimere il cristallino in ogni caso, in cui non acquista mai quella consistenza, che il volgo chiama *maturità*, fa d'uopo di dire che dalla lunga esperienza è osservato, che le malattie dell'umor cristallino debbono esser divise in due classi, cioè una, quando il cristallino viene aumentato nel suo volume, l'altra, quando lo stesso è diminuito; distinzione essenziale per la cognizione di queste malattie, non ostante, che alcuni autori abbiano criticato il mio sentimento sopra questo punto; mentre l'esperienza c' insegna, che la causa, non meno che l'effetto sono in ogni circostanza differenti, poichè in quanto alla prima nel primo caso essa deriva evidentemente da un vizio ne' fluidi portati al cristallino, e nel secondo, se dobbiamo prestar fede al lodato dottor Petit, proviene da qualche cangiamento della figura nel globo dell'occhio, cagionato da una certa irregolarità dell'azione de' suoi muscoli. In quanto all'effetto, il cristallino allorchè viene aumentato nella sua mole, l'opacità è eguale in ogni sua parte, e la conseguenza di tale aumentazione è necessariamente un aumento della plethora del globo, e perciò una distruzione della sensibilità delle parti essenziali alla vista, cioè una perdita della sensazione dei nervi dell'organo immediato della vista. Al contrario, laddove il cristallino è diminuito, l'opacità è ineguale o in parte, o in tutto, ed in vece di avvicinarsi alla pupilla, si

scosta

20. L'autore divide in due classi generali tutte queste malattie, cioè, una, quando il cristallino è aumentato in suo volume, e l'altra quando è diminuito.

21. Questa distinzione è necessaria per l'intelligenza tanto della natura di queste malattie, quanto della operazione, di cui si tratta.

22. Il vizioso cristallino quando è aumentato in suo volume, proviene da una causa interna.

23. Secondo il sentimento del dottor Petit, quando il vizioso cristallino è diminuito in suo volume, la causa è propriamente locale, cioè un cangiamento stranaturale della situazione dell'umor cristallino per una mutazione della figura del globo.

24. Descrizione del cangiamento del vizioso cristallino, aumentato in suo volume colle conseguenze perniciose in quanto alle parti le più essenziali alla vista.

25. La probabilità di questa opinione si vede nella opacità del cristallino, che à ricevuto un colpo sopra dell'occhio.

26. Definizione del cangiamento del vizioso cristallino quand'è diminuito in suo volume, e perchè le altre parti della vista non sieno offese.

27. Riflessione sopra l'uno, e l'altro di questi cangiamenti coll' errore degli autori, che non vogliono ammettere la suddetta distinzione.

28. Differenza essenziale tra queste malattie quando il cristallino è aumentato, e quando è diminuito; per quello spetta alla causa, come all'effetto.

29. L'importanza di questa distinzione.

30. La necessità di distinguere per dare un giudizio pronostico.

31. Altra riflessione sopra il cangiamento dell'umore del vizioso cristallino, e sua conseguenza.

scolta, e per conseguenza la pienezza del globo non venendo aumentata, come nel caso precedente, il cristallino in questo caso essendo diminuito, la quantità del tutto resta l'istessa. Questa si è una differenza molto essenziale sì alla causa, come all'effetto, e per tal cagione dev'essere considerata, come circostanza troppo importante, onde non abbiasi ad osservarla, tanto più che il pronostico in quanto alla vista assolutamente ne dipende. Di più nella prima classe, in cui il cristallino è augmentato, la capsula perde la sua pellucidità, e talvolta è legata o in tutto, o in parte alla pupilla, quando che nella seconda classe la capsula per lo più conserva la sua pellucidità, e si trova perduta solamente in quel caso, dove abbiamo una soluzione del continuo.

Facciamo dunque due importantissime riflessioni sopra questa distinzione di malattie dell'umor cristallino. Primo, l'assoluta necessità di distinguere fra il caso, in cui il cristallino aumenta, e quello, nel quale diminuisce; secondo, l'inutilità, ed il pericolo di fare l'operazione ordinaria per deprimere il cristallino in ogni suo cangiamento, toltane quell'unica specie tra un gran numero, dove il cristallino acquista quella solidità già descritta, e che s'intende per *maturità*, mentre in tutte le altre trovasi una soluzione del continuo in tutto, o in parte, la quale resta sempre proporzionatamente l'istessa, ovvero, che la capsula è opaca, e alle volte legata o in tutto, o in parte alla pupilla, o in altri casi l'opacità è uguale in tutte le sue parti; essendo però aumentato il cristallino nel

nel suo volume, non solamente si avvicina alla pupilla, e riempie tutta la camera posteriore dell'umore acquoso, ma gradualmente fa elevare la pupilla verso la cornea, o per ispiegarmi in altra guisa, l'iride verso lo specchio dell'occhio. Di vantaggio, vi sono molti esempj, ne' quali il cristallino trapassa la pupilla in gran parte, essendo questa in tal caso proporzionatamente dilatata, e così riempie quasi tutta la camera anteriore dell'umore acquoso. In ciascheduno di questi casi, come appare in un' opera mia poco fa data alla luce (d), l'operazione antica (e che continua ad essere anche adesso da molti praticata) in vece di ristabilire la vista, il tentarla è inutile, e molte volte fatale pel paziente, anzi succede che viene talvolta distrutta la beltà dell'occhio. Di più, quando il cristallino è aumentato nella sua mole, dalla compressione siegue la perdita della sensibilità nei nervi del fondo dell'occhio, o in altri termini, dell'organo immediato della vista; il che viene accompagnato da' dolori nell'occhio medesimo, e in quelle parti del cervello, nelle quali i nervi dell'accennato organo prendono la loro sorgente; e questo dolore non cessa fino a tanto che per l'accrescimento del medesimo cristallino i nervi non sono resi insensibili; ed allora poi è perduta ogni speranza di ristabilire la vista.

Dopo tutto questo io spero che nessuno farà per negarmi la necessità di fare una tal distinzione fra le due classi, nè farà per pretendere, che la critica fin qui da me fatta lo-

pra

32. Altra interessante riflessione sopra l'inutilità, e pericolo di questa antica operazione, se non in una specie di queste malattie.

33. Perdita della sensibilità dei nervi dell'organo immediato della vista, a motivo dell'aumentazione del cristallino.

34. Considerazione di altre conseguenze, che provengono dal medesimo.

35. Dolore del capo, come pure in fondo dell'occhio in conseguenza.

36. Cessa il dolore quando la vista è perduta, e non prima, e continua fino che i nervi in fondo conservano la loro sensibilità.

37. L'autore pretende d'aver mostrato evidentemente l'importanza di questa distinzione data delle malattie in due classi, cioè dove il volume aumenta, e dove diminuisce.

(d) Spiegazione di 243. differenti malattie dell'occhio, ec. Venezia 1754.

pra l'operazione ordinaria non sia ben fondata: dissi critica, quantunque io non abbia esaminata l'operazione, se non che in quanto alla sua inutilità, supponendo, ch' essa sia fatta colla maggior elattezza, se non in una specie, che acquista in un tempo questo cangiamento, conosciuto sotto il nome di *matùrità*.

38. L'autore fa vedere l'errore dell'operazione antica anche in quella specie, dove unicamente può esser utile.

39. Descrizione in generale dell'operazione antica.

40. Critica dell'autore sopra l'operazione suddetta, principiando dal primo moto dell'ago, cioè dall'entrata nell'occhio.

41. Pericolo d'entrar dell'ago nell'occhio per linea orizzontale del globo secondo le regole della suddetta operazione.

Ora mi accingo a mostrare gli errori di tale operazione anche in questo unico caso, in cui può felicemente riuscire, e perciò ripeto che l'operazione in generale non è altra cosa, se non se introdurre un ago ora rotondo, ora piano convesso di un diametro più, o meno grande a una certa distanza dalla cornea; dirigere il medesimo verso la parte superiore del corpo opaco (diciamo il cristallino); e deprimerlo verso la parte inferiore dell'occhio.

Già provai di sopra, che nessuno può pretendere di farla con riuscita, se non in un caso solo, e, per far vedere l'errore anche in tal caso, io prosiegua la mia critica, cominciando dall'introduzione dell'ago in questa situazione. Supponiamo, che la distanza dalla cornea, dove l'ago à da entrare, sia determinata con accuratezza; il che non vedo osservato in alcun autore nè antico, nè moderno, senza qualche differenza; entrando nell'occhio in linea orizzontale, come il celeberrimo dottor Petit à abbastanza provato, siamo sempre esposti a ferire un ramo del terzo, e quinto paio dei nervi, che traversano orizzontalmente la corioide ora in due, ora in tre rami, cangiando essi nella loro situazione, e grandezza, come pure nel loro numero, abbrac-

bracciando qualche volta un ramo del *testo* paro, e que' nervi vanno all' iride, e sono destinati al moto della pupilla.

Si domanda, come possiamo entrare nell' occhio in questa direzione, senza essere esposti a ferire l' uno, o l' altro di questi nervi tanto incerti nel loro progresso, numero, e situazione? Ed essendo essi feriti, ne avviene in conseguenza necessariamente almeno il pregiudizio alla vista, e bene speso la sua perdita totale.

Da tutto ciò si scorge la ragione di tutti questi accidenti, che sieguono talvolta l' operazione fatta anche da' migliori professori; cioè dolori, infiammazioni, vomiti, e perdita del moto della pupilla; e tutti insieme finiscono per lo più coll' irreparabile perdita della vista. Si vede dunque da quanto difsi, che io non intendo di fare una critica contro i professori, ma contro l' operazione istessa.

Ripigliamo la critica, e supponiamo l' ago dentro dell' occhio; il secondo moto si è di farlo avanzare verso la parte superiore di questo corpo opaco, senza mai determinare altra guida, che il parere del professore di essere sopra il mezzo del corpo opaco, deprimendo in questa incerta situazione qualche volta il cristallino, quando l' ago è troppo lontano dal centro, e dal *ligamento cigliare* (e) verso la pupilla, e che passa, per questa direzione dell' ago, anche nella camera anteriore dell' umore acquoso, e quando per la stessa incertezza l' ago è posato troppo vicino al li-

41. La conseguenza perniciofa della suddetta entrata dell' ago.

43. I nervi in loro progresso verso la pupilla possono esser feriti in questa direzione dell' ago, e se non vengono feriti, è accidente, onde accidentale è il felice successo di questa operazione.

44. Dalla suddetta sieguono ancora dolori, infiammazioni, vomiti, ec. il che termina per lo più colla perdita della vista.

45. Continuazione della critica quando l' ago si trova dentro il globo, il che può chiamarsi il secondo moto dell' ago.

46. Altra perniciofa conseguenza di questa operazione, cioè, la possibilità di far passare il cristallino opaco nella camera anteriore dell' umore acquoso.

B ga-

(e) Io mi accordo col dottore Petit in quanto a tale determinazione.

47. Effetto pernicioso della violenta separazione della capsula dal ligamento cigliare.

48. La difficoltà, e bene spesso l'impossibilità di rimediare a questi accidenti.

49. Conseguenza pernicioso d'un corpo estraneo tra la cornea, e l'iride, bastevolmente conosciuta nel caso, che si trovi materia nella malattia, chiamata sotto il nome d'Hympion.

50. Rottura delle membranose cellule dell'umor vitreo; altra cattiva conseguenza dell'antica operazione.

51. Altri accidenti di que sta operazione.

gamento cigliare, la conseguenza si è non solamente di sforzare il cristallino nel corpo dell'umor vitreo nell'asse dell'occhio, ma di più separare con violenza la capsula dal medesimo ligamento cigliare.

Andiamo dunque squittinando la conseguenza di queste tre inconvenienze. Nel primo caso egli sarà difficile di far ritornare il cristallino dietro alla pupilla, senza accidente avverso, e il tirarlo a traverso della cornea, essendo già allora l'occhio ferito, sarà molto pericoloso, e lasciandolo in quella situazione, in cui si trova, sino ad altro tempo, si dà motivo ad una infiammazione in conseguenza di questo corpo estraneo, essendo fuori del proprio sito; il che per la vista sarà fatale. In quanto al secondo inconveniente, trovandosi il cristallino sforzatamente entrato nel corpo dell'umor vitreo, il quale, come ad ognuno è noto, è un composto di cellule membranose piene di acqua, ed essendo queste per tale accidente rotte con questa violenza, si deve allora sconcertare la pelucidità dello stesso umor vitreo. Il terzo disordine si è, che separando con tal violenza il ligamento cigliare, ne siegue facilmente una rottura forzata di qualche fibra nervosa. La verità di queste conseguenze si prova coll'esperienza del difetto nella vista, che succede in uno di questi casi, e del dolore, che per lo più ne sopravviene.

Questi però non sono tutti gli accidenti, a cui è soggetta l'ordinaria operazione: sonvene ancora molti altri egualmente degni d'esser considerati, e non meno pericolosi. Supponiamo, che il primo accidente non succe-

da punto; che il cristallino opaco non passi per la pupilla; che i nervi non sieno feriti per la violenta separazione del ligamento cigliare dalla capsula, ma che il cristallino non sia neppure umiliato pel primo moto, e che ritorni nella sua situazione naturale nell' asse dell' occhio, l'operazione istessa di girare l' ago intorno al cristallino per tentare di deprimerlo un' altra volta, od anche più volte pel moto del medesimo ago in mezzo dell' umore vitreo nell' asse dell' occhio, non può non rompere le membranose cellule del vitreo, e, distruggendo in tal guisa la sua pelucidità, lasciare la vista molto difettosa.

52. Osservazione sopra il passare, e ripassar l' ago nel corpo dell' umor vitreo nell' asse dell' occhio, per cui la vista resta spesso volte imperfetta.

Resta ora un altro difetto egualmente degno di considerazione. Supponiamo ancora qui, che l' umor cristallino venga esattamente depresso al primo movimento dell' ago insieme colla sua capsula, ne segue, che l' umore acquoso, ch' esisteva dietro alla pupilla (o, per dir meglio, dietro l' iride, che s' intende per la parte posteriore della camera acquosa) cioè l' acqua, che trovasi naturalmente fra la capsula, e l' iride, e ch' è conservata pel ligamento cigliare intorno alla capsula; venendo separato il suddetto umore acquoso col cristallino dalla sua unione col ligamento cigliare, dev' esso seguire il cristallino nel calare, e sortire in parte per la ferita esterna, particolarmente quando vien fatta l' operazione con un ago piano-conveso.

53. Ragione dell' assenza dell' umor vizioso, effetto necessario dell' operazione.

54. Descrizione della camera posteriore dell' umore acquoso, e dell' apertura del medesimo per necessaria conseguenza dell' operazione.

Veniamo ora alle conseguenze di questa perdita dell' umore acquoso; essendo il globo per tal cagione diminuito in quantità, è facile l' intendere, che, non ostante il cri-

55. Considerazione sopra la conseguenza della perdita dell' umore acquoso in questa operazione.

stallino sia depresso in tempo dell' operazione, levando la mano, che à tenuto aperto le palpebre, o togliendo lo specchio, destinato per lo stesso fine, l' asse del globo viene ad essere necessariamente più curto, e il globo meno convesso, essendo meno pieno per l' assenza della medesima acqua; donde avviene, che il cristallino opaco torni su tanto frequentemente dopo un' operazione, quantunque felicissima.

56. La pernicioso conseguenza in fine di passar l' ago attraverso dell' umor vitreo nell' asse dell' occhio, e anche più sovente, quando il cristallino pel primo moto non è depresso.

Pigliando dunque tutte queste circostanze, ecco le conseguenze, che possono succedere, facendosi il primo foro in linea orizzontale: oltre che può accadere di non ritrovarsi il centro del cristallino per la prima direzione dell' ago (e), può essere ancora, che il cristallino o passi per la pupilla, o entri nell' asse dell' umor vitreo, o che le fibre nervose nel ligamento, o processo cigliare vengano ferite, o che le cellule del vitreo vengano rotte, ripassando più volte l' ago stesso per l' asse dell' accennato vitreo, e che per conseguenza l' acqua si perda, nelle suddette cellule contenuta; riesce ancora facile, che il cristallino torni su, a cagione della diminuzione della pletora per la mancanza della medesima acqua, come si è detto; e finalmente tutto questo è più che bastante per far condannare le operazioni praticate per tanti secoli, ed altresì a' tempi nostri, come incerte, e sommamente pericolose, anche in que' casi, ne' quali possono aver successo; per il che in tutte le altre malattie del cristallino

(e) Essendo il cristallino nello stato naturale, come dimostra il dottor Petit, differente in ogni persona; molto più s' è in uno stato vizioso.

crallino non debbano mai essere per le suddette ragioni tentate.

Avendo io, come spero, con tutta chiarezza mostrato l'errore delle operazioni universalmente praticate in queste malattie, senza più distendermi nella mia critica, mi persuado al certo, che nessuno, il quale abbia avuta occasione di esercitarsi nella scienza, che professo, e sia bene istruito nel meccanismo dell'occhio, e delle di lui malattie, potrà negarmi esser più che vero tutto ciò, che è detto, rimanendo esso per la giornaliera esperienza abbastanza evidente.

Essendosi conosciuto, che tutti questi accidenti derivano naturalmente dall'operazione ordinaria, gli scienziati nella medicina si occuparono molto in rinvenire un modo meno pericoloso, per ottenere questo intento. Il dottor Petit, che dev'essere considerato come il primo, che à pensato di fare queste operazioni con maggiore certezza, e che si è presa una cura straordinaria di fare scorgere tutti gli errori nel meccanismo delle operazioni ordinarie praticate prima del suo tempo, facendo egli riflessione alla necessità d'introdurre l'ago fuori della linea orizzontale, affine di non ferire i nervi, i quali sono destinati al moto della pupilla, non solo nel loro progresso, ma nè pur nella loro estremità, e sfuggire tutti gli altri pregiudizj, che provengono dalla depressione del cristallino colla sua capsula, à raccomandato nella sua opera di fare un'apertura più abbasso della linea orizzontale per evitare totalmente questi nervi; di fare quindi un'altra apertura nella parte inferiore della capsula; e di fare

il

57. Fine della critica sopra l'operazione praticata generalmente dagli antichi, e continuata fino a' nostri tempi.

58. Fatiche de' letterati per impedire gli avversi accidenti di tale operazione.

59. Esame dell'opera del dottor Petit sopra il primo moto dell'ago nella stessa operazione.

60. Vuole il suddetto, che si apra la capsula del cristallino nella parte inferiore.

il possibile per obbligare il cristallino opaco di partirsi per la motivata apertura. Di questo però non sono certo, se ne fece egli allora l'esperienza, ed appunto forse per mancanza di tale sperimento questo insigne autore non pensò bene alla difficoltà di questa impresa; e supposto, che possa riuscire, non può essere malsa in pratica se non se quando la capsula conserva la sua pellucidità; che se ella è opaca, (com'è sempre in ogni sorta di queste malattie, eccetto quando acquista quest'unico cangiamento, che si chiama *maturità*) quantunque il cristallino venisse depreso, secondo la sua intenzione non può ricuperarsi la vista. Dunque conviene dire, che questa operazione sia utile solamente nel primo caso, e inutile in tutti gli altri. Io ebbi la sorte di essere personalmente conosciuto da questo Signore, ed essendo quotidianamente con lui per molto tempo, ò dal medesimo apprese tutte le migliori istruzioni, affine di porre in pratica questa nuova invenzione, la quale è stata da me sì in Francia, come in Inghilterra posta in uso, dandone al suddetto autore di quando in quando ragguaglio dell'avvenimento. Io era talmente prevenuto a favore dell'accennata nuova invenzione, che lo stesso anno diedi alla luce sopra questa materia un'opera (g), (la quale il sig. Heistero degno-

fi

61. L'autore dichiara di aver ricevuti i migliori rudimenti della sua scienza dal medesimo celebre dottor Petit,

(g) Il detto trattato delle malattie dell'umor cristallino in Inghilterra, 1736., nel quale trovasi una descrizione dell'operazione, che à proposto prima di tutti il dottor Petit; ma poi mutata da me in qualche circostanza, e che Monsieur Heistero, non ostante la novità del pensiero, e la poca mia età, degno di onorare con una critica, nella quale mostrò di non avere bene intese le circostanze più necessarie di questa operazione.

fi di onorare con una critica) e che fu da me scritta nella mia gioventù, sul principio de' miei sperimenti, e prima di potere aver tempo di scoprire i suoi errori. O' di poi fatta una infinità di altre sperienze in diverse parti dell' Europa, e, non ostante l'accuratezza, colla quale mi lusingava di fare queste operazioni, a motivo della mia eccessiva pratica nelle malattie degli occhi, io ò scoperto non potere tale operazione essere utile, se non se in un caso solo, cioè quando la capsula conserva la sua pellucidità, o sia trasparenza; il che non succede mai, come ò di sopra dimostrato, se non, quando il cristallino acquista un cangiamento, chiamato volgarmente *maturità*. Molti anni dopo pubblicata tale opera, cominciai a mutar modo, cercando, se fosse stato possibile, di conservare la stessa maniera di operare, e di ristabilire nel tempo stesso la vista; con questo però, che dopo aver fatto quanto mi venne indicato dal lodato Petit, e secondo l'accurata descrizione inserita nell' accennata mia opera, e dopo di avere umiliato il cristallino, per la suddetta apertura fatta nella parte inferiore della capsula, introdussi un ago piano - convesso avanti la superficie del nuovo convesso vitreo, e continuai il mio ago verso la pupilla, facendo un' apertura nella capsula del cristallino, che corrisponde alla pupilla. Questa operazione fu da me proseguita con non mediocre riuscita, poichè io evitavo nel penetrare l'occhio i nervi nel loro progresso verso l'iride, e destinati al moto della pupilla, ed apriva la capsula, o, per dir meglio, io lasciava aperto l'af-

62. L' operazione d' aprire la capsula, pensata prima dal dott. Petit, e posta per la prima volta in pratica con qualche mutazione dall' autore, era utile unicamente, quando la capsula conservava la sua pellucidità.

63. Tentativo dell' autore per render perfetta questa operazione, ed utile egualmente quando il vizioso cristallino è cangiato in fluido, e quando la capsula è opaca, o legata alla pupilla in parte, o in tutto.

64. La pellucidità dell' occhio in tal modo vien sempre ristabilita, supposto il fondo perfetto, il quale dee ben conoscervi antecedentemente.

65. Introduzione dell' esame d' una nuova operazione per estrarre il cristallino a traverso la cornea.

l'asse dell'occhio al libero passaggio de' raggi senza separare la capsula opaca dal ligamento cigliare, e per conseguenza io toglieva ogni motivo ai sinistri anzidetti accidenti, che necessariamente derivano, come dissi, dall'operazione ordinaria, in cui si fa entrare l'ago per linea orizzontale, ed in cui il cristallino viene depresso colla sua capsula. Avendo poi io veduto, che ciò non poteva venir sempre bene, particolarmente in que' casi, ne' quali il cristallino è divenuto in tutto, o in parte fluido, appoggiato ad una quantità di esperimenti è ritrovata una maniera certissima in qualunque siasi specie di tal malattia, ed in ogni tempo sia il cristallino opaco in tutto, o in parte, o sia una soluzione del continuo nel medesimo, o che la capsula sia pellucida, ovvero opaca, o che questa sia staccata dalla pupilla, o pure legata ad essa o in parte, o in tutto della sua circonferenza. In somma in qualunque caso, in cui il cristallino sia opaco, e vizioso, possiamo ristabilire la pellucidità dell'asse dell'occhio, e per conseguenza rimettere per tal motivo la vista, purchè però l'organo immediato della vista non sia difettoso; anzi tale operazione si fa non solo con tutti gli accennati vantaggi; ma ancora senza timore, che possa di nuovo sopravvenire tale malattia.

Prima di dare una descrizione di questa invenzione, l'ordine propostomi in questa mia opera mi obbliga di fare alcune osservazioni sopra una operazione, che occupa molto l'attenzione pubblica; voglio dire quella di estrarre il cristallino opaco a tra-

ver-

verso la cornea. Il motivo di questa operazione, come di tutte le altre, che tendono alla perfezione, fu per evitare tutti gl' infelici accidenti, che derivano dal metodo generalmente praticato. Questa operazione, quantunque venga particolarmente usata da un celebre professore (*b*) a me familiare per più di venti anni, e che mi è stato assistente nelle mie operazioni, quando fui in giro per la Francia l' anno 1734., non è però effetto d' un nuovo suo pensiero (*i*). Io non pretendo di alterare punto il suo merito a me bastevolmente noto; mia intenzione si è bensì di fare una critica all' operazione stessa colla medesima attenzione, e col riguardo da me usato nell' esame delle altre, mostrandone tanto i vantaggi, quanto i difetti, per poi far valere più giustamente l' operazione, che io vo praticando generalmente con ogni felicità, e che raccomando ad ognuno di tale professione.

Parlai venti anni, e più sono col sig. dottor Petit in Parigi sopra il modo, ch' io aveva immaginato di estrarre il cristallino a traverso della cornea; io aveva allora, ed è anche adesso tutti gli stromenti necessarj per questo fine, ma domandando prima l' approvazione al suddetto dottor Petit, egli, malgrado tutti i miei argomenti, considerò tal operare come un tentativo poco giudizioso,

C

e mi

66. L' operazione è inventata solo per evitare i numerosi accidenti, che seguono il modo ordinario.

67. L' autore à trattato da più di 20. anni fa in voce col celebre dottor Petit sopra il modo d' estrarre il vizioso cristallino per la cornea.

(*b*) Monsieur Daviel oculista del Re di Francia.

(*i*) Questa operazione non è l' effetto d' un nuovo pensiero, com' è generalmente creduto, perchè Heistero asserisce nella sua opera d' avere inteso ch' io pretendeva molti anni fa un simile tentativo, ma ch' esso dubitava della possibilità di farlo: certamente qualche corrispondente gli aveva ciò comunicato; il che è argomento indubitabile, che il pensiero di far passare l' opaco cristallino attraverso la cornea, non è nuovo.

e mi persuase con ragioni convincenti a non porlo in pratica, onde persisto tuttora in tale opinione, non ostante tutto il grido, che à tale operazione acquistato in Francia da poco tempo in qua.

Il fine dell'operazione si è, o per lo meno dev' essere, di far passare l' opaco cristallino, senza riguardo a verun cangiamento, per la pupilla a traverso della cornea. Per far ciò eccovi la descrizione dell' operazione, come mi è stata comunicata dalla Francia, non solamente scritta da persona intendente in questa materia, ma ch' era testimonio personale della stessa operazione.

68. Descrizione dell' operazione per estrarre il cristallino a traverso la cornea, come è stata comunicata all' autore da uno, che fu testimonio del fatto.

Il professore dopo aver separate le palpebre, e fermato il globo, e, come dice il mio corrispondente, totalmente senza moto (k) col

(k) Il fermare il globo totalmente senza moto sembrami cosa molto difficile. Io per me d' inventato nello spazio di molti anni un gran numero di strumenti, senza mai aver potuto immaginare alcuno capace di fermare interamente il moto del globo dell' occhio. O' bensì solamente inventato uno strumento, di cui parlerò più abbasso in quest' opera, fatto per determinare il moto dell' occhio opposto a quello, nel quale deggio operare; ma per anche non pretendo averne l' effetto se non se nel caso, che il globo dell' occhio, in cui debbo fare la mia operazione, conservi la sua pletora naturale. Essendo dunque difficilissimo a fermare il moto del globo dell' occhio, anche quando la sua interna quantità trovasi conservata, come poi avrassi ciò facilmente nel nostro caso, in cui tutto l' umore acquoso è perduto? Ma voglio anche supporre (il che dubito per la suddetta ragione) che sul principio dell' operazione, prima che la cornea sia aperta, e che il globo sia pieno, fosse lo stesso globo dell' occhio senza moto, e ciò col mezzo d' uno speculo destinato a questo fine; ma se vogliamo che il medesimo globo resti fermato anche dopo l' assenza dell' umore acquoso, dobbiamo anche dopo la medesima cangiare la posizione, o per lo meno il diametro dello stesso speculo; il che non sarà possibile di fare, come ognuno, che qualche poco comprenda la natura di questa operazione, intender lo può. Ma supponiamolo anche possibile, necessariamente allora aver si deve il cangiamento tanto della figura del globo, quanto delle parti interne, e specialmente dell' umor vitreo; il che farà sì, che una tale operazione siega con molto pericolo, ed incertezza del buono avvenimento.

col mezzo di uno speculo, destinato per tal fine, immerge uno strumento (che rassomiglia ad una lancetta, o scalpellino, (come viene descritto dal Platnero) il quale à una punta in forma d'una lancia) nella cornea una mezza linea distante dalla sua maggior circonferenza, e due linee più abbasso della linea orizzontale del globo, e ritirandolo, procura d'ingrandire l'apertura, per far passare con sicurezza maggiore un pajo di finissime forbici, colle quali continua l'incisione alla stessa distanza della maggiore circonferenza della cornea fino all'altra parte dell'asse dell'occhio, finchè arriva alla stessa distanza delle parti inferiori della suddetta maggiore circonferenza della cornea, dove si era entrato col suddetto strumento; e così i tre quarti della cornea si trovano divisi: indi la rovescia con un pajo di finissime tanaglie; e l'umore acquoso per conseguenza parte dall'occhio. Ciò fatto, il professore apre la capsula del cristalliuo collo strumento suddetto, con cui à fatta la prima apertura, e con un moto fatto al globo, il cristallino vizioso, come dicesi, in tutte le sue parti esce facilmente dall'occhio. Aggiungesi di più, che, quando la capsula del cristallino, in sua situazione naturale, o si trova opaca, o legata alla pupilla, (se io ò bene inteso il mio corrispondente) non la lascia egli nell'asse dell'occhio, mentre essa potrebbe impedire la perfezione della vista, e per questo fine il professore con un pajo di finissime tanaglie leva via da ogni parte visibile le piccole parti dell'opaca capsula, che restano intorno

all' asse dell' occhio. Finita l' operazione, e gli raggiunta la cornea, chiude l' occhio, e *riempie* (parola del mio corrispondente) ma diciamo piuttosto *cuopre* il vuoto dell' orbita con un poco di bambagia, e vi applica la benda.

69. Riflessioni sopra l' operazione, secondo ch' è stata comunicata all' autore.

E' dunque evidente da questa descrizione, che il professore Francese, tanto famoso per estrarre il cristallino vizioso dalla cornea, insegna in sostanza di fare una incisione in essa cornea, di aprirla tre quarti della sua circonferenza, principiando una mezza linea distante dalla circonferenza sua maggiore, per evitare una cicatrice, e per facilitare l' estrazione del cristallino per la pupilla: essendo aperta la cornea, e rovesciata con una tanaglia finissima, adattata a tal fine, l' umore acquoso così partendo, si presenta l' iride col cristallino vizioso, che abbraccia immediatamente la pupilla, non tanto a cagione dell' assenza dell' umore acquoso, quanto a motivo della compressione fatta sopra l' occhio collo speculo, per impedire il suo moto. Fatto questo, fa d' uopo di aprire la capsula del cristallino, e allora il cristallino vizioso passa con maggior facilità nella pupilla; il che si fa con una piccola compressione lateralmente sopra il globo: e finalmente, caso che la capsula si trovasse opaca, o ligata, o non ligata alla pupilla, o sia nella sua situazione naturale, o no, pretende egli levare con una piccola tanaglia le parti opache, dopo l' assenza del cristallino, le quali parti sono interessate nella vista, e che sono visibili nella pupilla. Chiudendo poi le palpebre, le copre, come si è detto, con

70. Fine della descrizione della operazione suddetta.

un poco di bambagia, per dar così tempo, che l'umore acquoso perduto ritorni, e l'occhio si riempia.

Questa è una idea generale dell'operazione, che si fa per estrarre il cristallino opaco a traverso della cornea, e battevolmente esatta, non per insegnare a farla, ma semplicemente per far comprendere la sua natura, e per fare una imparziale critica sopra i suoi difetti.

Esaminiamo dunque questa operazione nello stesso ordine, che ò tenuto nell'etaminare le altre; e cominciamo dal considerare le conseguenze, che possono ben derivare dall'estrarre l'umor cristallino dall'occhio. Quando il cristallino è depresso, sappiamo, che il vitreo prende il suo luogo, ed è divenuto convesso, e ponendo la differenza della densità del cristallino, ed ammettendo la mutazione della figura, si à una certezza, che la pletora naturale del globo, in quanto al tutto, non è diminuita, ed è facile l'intendere, come i raggi vengono rifratti quasi naturalmente; e perciò si richiede una lente poco convessa; quando però il cristallino è fuori dell'occhio, il vitreo resta concavo, e non convesso, ed il luogo dell'umor cristallino resta riempito di umore acquoso (1), e conseguentemente la rifrazione dei raggi dev'essere minore; il che rende la vista molto imperfetta senza lente; anzi vi vuole una lente molto più convessa, la quale possa supplire all'assenza del cristallino, ed alla

man-

71. Principio della critica circa l'operazione dell'estrazione dell'umor cristallino a traverso della cornea.

72. Argomento d'ottica, il quale dà a dividere in questa operazione un gran difetto in quanto alla vista ristabilita.

(1) Vedi ciò, che si è detto, del passaggio de' raggi pel corpo pellucido dell'occhio in un'opera mia intitolata: Il meccanismo dell'occhio, ec. con molti rami.

manca della convessità del vitreo, e senza questa motivata lente, l'umore acquoso tanto dietro, quanto avanti l'iride dev'essere in perpetuo moto coll'asse dell'occhio; ed allora si rompono i raggi in loro progresso, e la vista dev'essere confusa, e mai perfetta senza l'aiuto di una lente, se non quando l'asse dell'occhio è senza moto, e diretto verso l'asse della lente.

73. Continuazione della critica sopra gli altri più importanti difetti di questa operazione.

Benchè però questo sia un considerabilissimo difetto, derivante dalla più felice operazione, è di niun riguardo a confronto di quelli, che provengono dalle ferite fatte nella cornea, rispetto alla qualità, e consistenza, al volume, e diametro del vizioso cristallino in quanto al suo passaggio per la cornea.

74. Nell'unica specie, dove il cristallino acquista il cangiamento, chiamato *maturità*, può essere ammessa questa operazione, ma in questo caso à miglior successo l'operazione ordinaria fatta per la mano de' più ignoranti.

Se il cristallino opaco è di quella unica specie, che acquista tale cangiamento, che il volgo chiama *maturità*, e quando la capsula è sempre pellucida, io credo, che niuno con ragione vorrà commendare una operazione così seria, mentre in tal caso la si fa anche dal più ignorante, e spesso con buona riuscita, senza avere la menoma cognizione delle parti di questa divina fabbrica. Ma passiamo a parlare delle altre specie, cioè quando il cristallino è divenuto fluido o in tutto, o in parte, quando la capsula è opaca, conservando la sua situazione naturale, o è ligata alla pupilla, non ostante tutto ciò, che dicesi nella descrizione del dignissimo professore Francese, o quando il suddetto cristallino è tanto aumentato, che riempie in tutto la camera posteriore dell'umore acquoso, e preme tanto sotto la pupilla, spingendola verso la cornea, cosicchè nel-

75. Critica continuata coll'esame di altri difetti di questa operazione.

nessun raggio possa passare lateralmente; o finalmente quando il cristallino è tanto aumentato, che sia passato per la pupilla, o entrato in parte nella camera anteriore.

Vediamo dunque qual successo possiamo sperare da questa operazione, estraendo cioè il cristallino a traverso la cornea. Posti tutti questi casi: 1. Siccome sappiamo, ch'essendo questo cristallino ridotto in parte, o in tutto fluido, può passare immediatamente in tutte le sue parti, e perciò può facilmente impedire, che la piaga esterna nella cornea si saldi; donde deve avvenire una funesta conseguenza, ch'è una perpetua fistola nella cornea. 2. Essendo in questo caso la capsula opaca, come possiamo fare l'apertura bastevolmente grande, per corrispondere al diametro della pupilla in ogni grado minore della luce ordinaria, essendo la pupilla, mentre, che si fa passare il cristallino, ch'è un fluido, più contrattata di quello, che sia, quando riceve un grado ordinario di luce nel suo stato sano? poichè la capsula opaca non è aperta fino a un diametro eguale a quello della pupilla in grado minore di luce dell'ordinario, e perciò l'asse dell'occhio dev'essere difettoso, e la vista imperfetta, non ostante tutto ciò, ch'è stato detto nella descrizione della operazione per quello spetta all'uso delle tanaglie finissime, di cui serve per levare le parti opache della capsula del cristallino, che possono interrompere il passaggio de' raggi. Ed in altro caso, dove la capsula è ligata o in parte, o in tutto alla pupilla, vale la stessa obbiezione, e con maggior forza, poichè per

tal

76. Difetto di questa operazione, quando il cristallino trovasi fluido in parte, o in tutto.

77. L'effetto può essere una fistola nella cornea, accidente senza rimedio.

78. Osservazione sopra le cattive conseguenze del passaggio di questo fluido per la pupilla, essendo essa contrattata in tale stato dell'occhio.

79. Altra osservazione sopra gli effetti perniciosi, quando la capsula è ligata alla pupilla.

80. Osservazione sopra le male conseguenze di levar via le parti opache della capsula, quando è fatta l'operazione secondo tale metodo.

81. La vista difettosa pel cangiamento dell'ordine del contenuto nel corpo vitreo colla sua ragione.

82. Considerazione tanto sopra l'inutilità, quanto sopra il pericolo di questa operazione, quando il cristallino è aumentato in suo volume.

83. Il moto della pupilla difettoso, e qualche volta distrutto.

84. Quando il cristallino è aumentato in suo volume, e tenta d'entrare nella camera anteriore dell'umore acquoso, può solo sperarsi la bontà dell'occhio; ma tale operazione anche in questo caso è troppo incerta a doverli intraprendere.

tal ligamento la pupilla essendo molto contratta, ed irregolare, sarà meno possibile di fare una divisione necessaria alla perfezione della vista; e non ostante che dicasi nella descrizione dell'operazione, che il professore in tal congiuntura si serva delle dette tanaglie sottili, in questo stato dell'occhio, cioè quando l'umore acquoso è uscito, ed il vitreo è avanzato a motivo della compressione dello strumento destinato a governar l'occhio, non di meno le membranose cellule del vitreo debbono rompersi pel moto delle tanaglie; dal che dee seguire la perdita della loro pelucidità, e così un difetto nella vista. 3. Quando il cristallino è aumentato nel suo volume, tanto che può empier tutta la camera posteriore dell'umore acquoso, in questa straordinaria aumentazione il cristallino può trapassare per la pupilla, essendo solido in tutte le sue parti; ed esso deve acquistare una dilatazione sì grande del suo diametro, che il moto della suddetta dev'essere distrutto, voglio dire, che l'equilibrio fra il potere di contrarre, e quello di dilatare, ambidue tanto essenziali per la visione, sarà ridotto ad essere difettoso, se non affatto distrutto.

In quanto all'ultimo caso, cioè quando il cristallino è già passato per la pupilla, ed è già riempita la camera anteriore dell'umore acquoso, allora non altro resta da cercarsi, sennon di ristabilire la bontà dell'occhio, e per questo appunto niun vuol tentare una simile operazione; e posto che la voglia tentare, v'è molto da dubitarsi, se si possa fare anche col menomo successo, considerandosi

dosi la difficoltà di riempire l'occhio coll'umore acquoso; imperciocchè a cagione della straordinaria aumentazione del volume del cristallino, il vaso destinato a questo fine può essere reso inutile, o difettoso per lo meno.

Per continuare la nostra critica di questa operazione, mi rimane a discorrere di altre circostanze, non meno degne di considerazione; cioè 1. della necessità di fare con una straordinaria esattezza l'incisione nella cornea, e in una distanza giusta della maggiore circonferenza della suddetta cornea; dal che deriva l'incertezza della sua unione, e la irregolarità della sua cicatrice; e secondariamente considerata la possibilità di ferire l'iride dopo di essere passato collo strumento di lancetta, di cui parlasi nella descrizione, per la cornea nella prima puntura, come scorgesi frequentemente quando trovasi materia nella camera anteriore dell'umore acquoso, a motivo della velocità straordinaria, in cui l'iride si avvanza per l'azione dei muscoli, ed a cagione del cangiamento, che succede nella figura del globo, quando l'umore acquoso esce con prestezza dall'occhio, tenendo fermo lo speculo sopra l'occhio, per impedire il suo moto; fatta, dissi, questa osservazione, è facile il vedere, che la unione fra la cornea, e l'iride, così ferito, dev'essere il minor male, che può derivare in questa operazione.

Riflettendo dunque a tutto ciò, che è detto, ed essendo la difficoltà, ed il pericolo di questa operazione in diverse specie, o che il cristallino è cangiato in fluido, o in parte, o in tutto, o che la capsula sia opaca,

D

con-

85. Continuazione della critica di questa operazione.

86. Pericolo di questa operazione in quanto all'apertura della cornea.

87. Possibilità di ferir l'iride, e sua ragione.

88. Il suddetto accidente è il minor male di tutti gli altri.

89. Considerazione generale sopra gli effetti dell'operazione di far passare il cristallino a traverso la cornea.

90. Tre funesti accidenti, che possono derivare da questa operazione.

91. Argomento per far vedere, che un solo di questi accidenti è bastante per condannare tutta l'operazione.

92. Quantunque in questa operazione gli accidenti sieno meno frequenti, che nell'ordinaria; sono questi però molto più fatali.

93. Riflessione per far vedere, che l'operazione non deve ammettersi se non in una sola specie, ed in quella l'operazione ordinaria reca miglior effetto con molto meno pericolo.

conservando la sua situazione naturale, o sia legata alla pupilla in parte, o in tutto, o che il cristallino sia aumentato in suo volume, e spento verso la pupilla, e riempra la camera posteriore dell'umore acquoso; o finalmente, che il medesimo cristallino sia palsato nella pupilla in parte, e riempra la camera anteriore dello stesso umore acquoso, ne seguono tre de' più funesti sintomi, che possano darfi, cioè una fistola nella cornea, o uno stafiloma, causato dal passaggio delle parti dell'iride per l'apertura della cornea, o una unione fra la cornea, e l'iride; ed ognuno di questi mali rende non solo irrimediabile la vista, eccetto quando trovasi l'unione fra la cornea, e l'iride, e la pupilla in parte è aperta, ma distrugge ancora la figura, e la beltà dell'occhio; onde senza ripetere gli altri difetti, in quanto alla imperfezione della vista, un esempio solo è bastante a dimostrare, che questa operazione, lungi dal poter essere considerata senza errore, è soggetta a degli accidenti per la vista, i quali, benchè sieno meno frequenti di quelli, che seguono nell'operazione antica, sono però più fatali, perchè nelle antiche operazioni di rado si distrugge la beltà dell'occhio, quantunque non si restituisca la vista; ma in questa può facilmente accadere, che la vista non si ricuperi, e che di più, fuori del caso suddetto, resti deforme l'occhio senza verun rimedio.

Non può dunque commendarsi questa operazione con certezza, se non se in quella unica specie del vizioso cristallino, in cui in certo tempo acquista il cangiamento, chiamato

mato *maturità*; ed allora, come si è detto, niuno farà per consigliare una operazione sì seria, ed azzardosa, quando ogni pretendente di conoscere queste materie, può fare, e va facendo l'operazione ordinaria, e con felicissima riuscita, non già per la capacità dell'operatore, ma per l'accidentale qualità del cristallino vizioso, perchè veggiamo giornalmente, che in tutte le altre specie, che sono in gran numero, quando l'operazione vien fatta anche per le migliori mani, non solamente riesce infruttuosa, ma fatale pel malato, come già si è detto a suo luogo. Che dobbiamo dunque attendere da questa operazione fatta poi da mano ignorante? Da ciò segue, che un ignorante ancora ottiene, ed à ottenuta una riputazione tra il volgo, quando il vero si è, che non à fatto altro che umiliare il cristallino, nel caso però unico già detto; ma quando fa il menomo tentativo in ogni altro caso, per mancanza d'intelligenza di conoscere le differenze, in vece di ridare la vista, ne distrugge le parti più essenziali, e rende il male irrimediabile.

94. Osservazione dell'autore sopra la pratica de' pretendenti, colle ragioni de' loro infelici successi.

Avendo dunque così esaminati tutti gli altri metodi sì antichi, come moderni di ogni tempo, e dopo aver mostrati gli errori in ognuno, (spero colla maggior giustizia, e chiarezza) mi è d'uopo adesso, per seguir l'ordine prescrittomi, che io parli della mia operazione, indirizzando il mio discorso a tutti gl'intelligenti dell'arte medicinale, particolarmente a quelli, che anno una perfetta notizia della fabbrica dell'occhio, ed a quelli, che anno fatto qualche

95. L'autore principia qui a parlare della sua nuova scoperta per ristabilire la vista quando è perduta per questo vizio, e chiama per giudici tutti gl'intendenti di questo importante soggetto.

esercizio nella scienza, che professo.

96. Considerazione sopra la grande, e lunga pratica dell' autore sopra la malattia degli occhi.

97. L' autore pretende la sua nuova scoperta egualmente certa in ogni tempo, e in ogni specie di queste malattie, posto, come dee porsi, perfetto l'organo immediato della vista.

98. Ricapitolazione di tutti gli accidenti, a' quali l' operazione antica praticata da molti moderni è sottoposta.

99. Argomenti, che fanno vedere le vere cagioni di tutti questi accidenti, e il vero modo di evitarli.

100. L' intenzione generale dell' operazione non è altro, che di ristabilire il libero passaggio de' raggi nel fondo dell'occhio, impedito dal vizioso cristallino.

Per la grandissima pratica da me fatta per tanti anni in diverse parti del mondo intorno alle malattie degli occhi, e per l' occasione, che ò avuta di fare una infinità di sperienze, posso presumere più che ogni altro di essere arrivato a rinvenire un modo certo di guarire tutte queste malattie, cioè di ristabilire la pellucidità dell' asse dell' occhio in ogni specie, in ogni tempo, e con tutti gl' immaginabili vantaggi, senza niuno de' difetti, cui sono soggette le altrui operazioni, come si è già dimostrato.

Dopo avere attentamente osservato, che tutti i funesti accidenti derivano dal ferire i nervi, destinati al moto della pupilla in loro progresso per la coroide, o dal ferire gli stessi nervi nella loro estremità intorno il ligamento cigliare, o dall' avere umiliato il cristallino colla sua capsula, sia opaca, o sia pellucida; nella operazione, che ora voglio proporre, non si corre alcun rischio di ferire tali nervi per la coroide, nè nella loro estremità, nè di umiliare mai la capsula sia opaca, o sia pellucida: ed in questo consiste tutta la felicità, poichè non si eccita nel paziente dolore alcuno, nè entrando nell' occhio, nè nel progresso dell' operazione medesima, nè dopo finita; e quel, ch' è più, il vizioso cristallino non può ritornare nell' asse dell' occhio.

E' chiaro, che tutta l' arte di ristabilire la vista perduta per un vizio nell' umore cristallino (supponendo, che niuno voglia ciò tentare, quando il fondo non è in uno stato perfetto) consiste, in poche parole, nel ristau-

ristaurare il libero passaggio de' raggi al fondo dell' occhio, il quale era impedito dall' opacità del cristallino, e di far ciò senza sconcertare le parti essenziali alla vista.

101. Principio della descrizione.

Per ottenere quindi tutti questi fini, ecco la mia operazione: Io mi servo di tre differenti aghi d'oro, seppure questi strumenti possono chiamarsi così, l'uno perfettamente rotondo, e molto sottile, e di lunghezza di un mezzo pollice (vedi il rame fig. D). Il secondo è un ago molto fino, il diametro del quale non deve arrivare ad essere la terza parte di una linea (*m*) (vedi fig. E), e per conseguenza una metà più piccolo di quelli, di cui sonosi gli altri mai serviti, o per dir meglio più della metà minore nel diametro del piano - convesso ordinario, la grossezza di questo ago essendo proporzionata; esso è piano d' ambedue le bande, e finendo a poco a poco taglia in punta come una lancetta; e la sua lunghezza è uguale a quella del primo. Il terzo ago (vedi fig. F) è di diametro, e grossezza simile al qui precedente, con questa differenza però, ch' è senza punta, e conseguentemente non tagliente, ed in luogo di esser piano nella parte superiore, ed inferiore, avvi un piccolo concavo. Nel manico di questi ultimi due aghi sono due differenti colori, per conoscere il cangiamento della superficie dell' ago, quando questo si trova dentro dell' occhio.

102. L'autore si serve di tre differenti strumenti, che possono chiamarsi aghi. Vedi il rame in fin.

103. Descrizione de' suddetti.

Mi servo ancora di tre altri strumenti (*n*),
uno

(*m*) Dodici linee fanno un pollice.

(*n*) Come si vede nelle figure A. B. C.; A. per chiudere l'occhio opposto a quello, nel quale fassi l'operazione; B. per alzare il sopracciglio; e C. per aprire, e tenere aperte le palpebre.

104. Maniera, con cui l'autore impedisce il moto dell'occhio, per quanto si può.

105. L'autore non ammette la possibilità di fermare il moto dell'occhio, senza fermar l'altro, come è stato già detto.

106. Descrizione della nuova operazione dell'autore.

uno per chiudere l'altro occhio, ed impedire così il suo moto; questo strumento è molto semplice, per tale effetto. Quando dico d'impedire il moto di un occhio, intendo d'impedire anche il moto dell'altro, per quanto si può, avendo l'azione dell'uno dipendenza dall'azione dell'altro. Il secondo strumento serve ad innalzare, e fermare il sopracciglio, affine di poter operare con maggior facilità. Il terzo finalmente è per tenere aperte, ed immobili le palpebre, e non per impedire il moto del globo dell'occhio, avendosi questo effetto coll'aver fermato l'occhio opposto, mentre pretendendo che l'impedire un tal moto per mezzo dello speculo non si possa fare senza eccitare dolore, e aumentazione della convessità dell'occhio, che necessariamente produce una perniciosa conseguenza in quanto alla certezza della operazione pel cangiamento, che si fa della posizione delle parti interne, come fu abbastanza provato in una precedente postilla, il che sfuggo colla maggiore premura; anzi essendo allora il globo troppo convesso, rende l'operazione più difficile, ed incerta. Fermato dunque, e compresso l'occhio opposto per impedire il suo moto, e fermato l'istrumento per tenere il sopracciglio innalzato, con una mano prendo lo speculo, e coll'altra l'ago rotondo: collo speculo fisso le palpebre separate, e diriggendola punta dell'ago, che poggia sopra l'orlo di esso speculo, ed avanzandola verso l'occhio, fo una impressione nella membrana esterna appunto una linea, e mezza più a basso della linea orizzontale del globo dell'occhio, ed una linea

nea, e mezza più abbasso della estremità della cornea. Fatta così per mia guida questa impressione, la quale è di somma importanza, per entrare poi nell'occhio nel sito sopradetto con tutta la maggior sicurezza coll'ago fig. E, prendo io questo, e lo diriggo nello stesso ordine in piano, cioè con una superficie rivolta all'insù, e coll'altra all'ingiù, appoggiandolo sopra lo speculo, e lo indirizzo al punto già impresso nell'occhio, essendo però quello fatto nel suo giusto sito, e lo avanzo in tale direzione immediatamente sotto il cristallino opaco. Io poi innalzo questo corpo opaco, e giudico del suo moto, che vedo per la pupilla; essendo quindi sicuro, che l'ago mio si trova sotto il cristallino, ritiro la mano un poco addietro per lasciar ripigliare al cristallino il suo luogo naturale; e ciò io fo, perchè si è incerto, quale sia il diametro del cristallino vizioso (o). Di poi avanzo un'altra volta l'ago dentro le parti inferiori del cristallino, e per conseguenza della sua capsula, e non solamente io rompo quelle parti, che si trovano allora sotto l'ago, ma altresì fendo nel tempo istesso le parti inferiori del vitreo, acciocchè il cristallino possa entrarvi, quando sarà depresso; e fatto questo, ritiro affatto l'ago dall'occhio, levo lo speculo, e chiudo le palpebre. Passati alcuni momenti apro di nuovo collo speculo le palpebre, e prendo il terzo ago, e lo introduco colla stessa direzione del secondo ago, cioè con
una

107. Circostanze importantissime nell'operazione dell'autore.

(o) Il dottor Petit à provato, che il cristallino è diverso in sua grandezza in ogni occhio sano, e molto più quando à perduta la sua pellucidità.

una superficie di esso ago in su, e l'altra in giù, per l'apertura fatta col secondo ago; ma in vece di diriggerlo verso le parti inferiori del cristallino, lo diriggo alle superiori, ed allora incomincio a deprimere il cristallino, declinando un poco indietro la mano, o, per dire in altro termine, dirigendo colla maggiore delicatezza indietro un poco la superficie inferiore dell'ago per seguire più facilmente il cristallino nel suo passaggio verso le parti inferiori dell'occhio, e per non essere esposto nè a comprimere coll'orlo anteriore dell'ago con troppa violenza la capsula, perchè mi esporrei al pericolo di separare la capsula dal ligamento cigliare contro la mia intenzione non solo, ma di rendere la mia operazione inutile, nè a ferire, o sconcertare coll'orlo posteriore dell'ago il vitreo, che può accadere per la mutazione della sua figura, stante la depressione del vizioso cristallino, e di più, di far passare il contenuto della capsula, voglio dire, l'opaco, e vizioso cristallino con maggior certezza per l'apertura fatta nelle parti inferiori della capsula, la quale, come s'orge, secondo l'intenzione dell'operazione nel suo stato naturale, vale a dire, legata al ligamento cigliare dopo la depressione del vizioso cristallino. Allora se vedo per la pupilla, che il cristallino discende, continuo a deprimerlo, come sopra coll'ago, e a poco a poco colloco il cristallino nell'apertura fatta col secondo ago, essendo allora sicuro, che la capsula è pellucida, e che il concavo vitreo s'innalza con molta regolarità, a misura che il cristallino discende, ed il vitreo

treo prende la figura convessa, cadendo sopra la capsula del cristallino, e forma così per conseguenza la stessa figura del cristallino per la sua flessibilità, restando conservata la capsula: ma se scorgo attraverso della pupilla, pel moto della mia mano, che l'asse dell'occhio non vien chiaro, allora io son sicuro, che la capsula è opaca; in questo caso, quando è depresso il cristallino, io torno a riporre lo stesso strumento colla superficie verso l'umor vitreo, e lo diriggo in questa positura avanti il nuovo convesso vitreo, usando gran cautela di non ferire alcuna sua parte, che si trova al posto dell'asse dell'occhio; il che farebbe la vista difettosa, e continuandolo verso la pupilla, lo faccio entrare nel centro di questa per la capsula, facendo per tal motivo in essa un'apertura, che procuro di fare di tale grandezza, che corrisponda al diametro della pupilla in un grado minore della luce in un occhio sano; ed essendo questo strumento rotondo senza punta, non sono esposto di ferire alcun nervo, passando pel ligamento cigliare, il che non farebbe, se mi servissi di un ago tagliente; oltre che si avrebbe una funesta conseguenza; e finalmente ritiro a poco a poco il mio ago colle superficie riguardanti a quella stessa volta, in cui lo feci entrare, e lo cavo affatto dall'occhio.

Ecco in poche parole tutte le circostanze della operazione, che fo in ogni vizio del cristallino, per riacquistare la perduta vista, dico la perduta vista, perchè si dee presumere, che non voglio tentare l'operazione, quando l'organo immediato della vista non è

E

in suo

108. Ciò, che fa l'autore quando la capsula è opaca, e conserva la sua situazione naturale, o è legata alla pupilla.

109. Considerazione dell'autore sopra l'eccellenza di questa nuova invenzione.

110. Descrizione de' vantaggi bene circostanziati di questa nuova invenzione.

111. Ragione perché dia poco dolore, ed inquietudine.

112. Il gran vantaggio di lasciare la capsula nel suo stato naturale, anche quando è opaca, finchè il cristallino vizioso è depresso.

in suo stato perfetto. Ora mi resta a parlare de' vantaggi di questa operazione, e della preminenza, ch' essa merita di tenere sopra tutte le altre sì antiche, come moderne, conforme scorgere si può dalle straordinarie felici riuscite, che ò avute in ogni paese, dopo tale scoperta, e ne sono testimonj tanti letterati, e professori disinteressati.

Il primo vantaggio si è, ch' entrando coll' ago secondo nell' occhio con tanta accuratezza, non si corre pericolo di ferire i nervi nel loro progresso, e mentre che pongo il suddetto ago alle parti inferiori della capsula del cristallino, non fo verun moto, che possa espormi a ferire i nervi destinati al moto della pupilla nella loro estremità, e così non eccito verun dolore nell' atto di fare l' operazione.

Il secondo consiste, che deprimendo il cristallino col terzo ago, che non à punta, io lo deprimò con ogni maggior sicurezza senza correr rischio di ferire i nervi nella loro estremità nel ligamento cigliare, e per conseguenza non espongo mai il paziente al menomo accidente, e a pochissima inquietudine nè nell' atto dell' operazione, nè dopo fatta.

Il terzo, si è, che, quando la capsula è opaca, in vece di umiliarla col cristallino, (supponiamo, che l' opaco cristallino sia divenuto fluido o in parte, o in tutto) lascio la capsula nel suo luogo naturale, ed obbligo il contenuto di essa a passare, o cadere nella parte inferiore, dov' è fatto il varco col secondo ago, e facendo l' apertura nella capsula dopo di avere umiliato il cristallino, e fatto

fatto convesso il vitreo, impedisco totalmente, che questa materia possa ascendere nell' asse dell' occhio, ed entrare nella pupilla. Da tale apertura ne avviene di più, che lasciando la capsula suddetta legata al ligamento cigliare, come sta naturalmente, io schivo tutte le finistre conseguenze, che derivano, separando la capsula opaca da tal ligamento cigliare, e così ristabilisco con più certezza la vista, poichè, non solamente conservo il vitreo nella sua nuova convessità, come appunto nell' altro caso del cristallino, dove la capsula non è opaca, ma ancora la convessità resta più grande, come dirò più abbasso, quando parlerò della straordinaria perfezione della vista, che segue dopo l'operazione di nuova mia invenzione; e restando l'apertura della capsula, i raggi hanno la libertà di passare per l'asse in quantità sufficiente per la vista. Mi resta ora solamente d'aggiugnere per la perfezione di questa nuova operazione, che se mi trovassi obbligato di ritornare un'altra volta col terzo strumento per comprimere il cristallino, (il che rarissime volte mi accade) allora in luogo di far passare il mio ago pel corpo del vitreo nell' asse dell' occhio, ritiro un poco la mia mano, e diriggo l'ago suddetto alla stessa parte superiore, mentre io, che, facendo altrimenti, potrei ferire le membrane cellule dell' umore vitreo; il che lascerebbe, come si disse, la vista difettosa; avendo dunque così date le ragioni, come spero con soddisfazione di ognuno, dello straordinario, e felice successo di questa mia nuova invenzione, diversa da tutte le altre

113. Considerazione sopra l'importanza di lasciare la capsula nel suo stato, essendo opaca, finchè sia umiliato il cristallino, particolarmente quando il vizioso cristallino è cangiato in fluido in parte, o in tutto.

114. Importante circostanza di evitare il passaggio dell'ago per l'asse dell'occhio nel corpo dell'umor vitreo, quando abbisogna più d'un moto per deprimere il vizioso cristallino.

115. Causa della imperfezione della vista, che sovente accade nella operazione ordinaria, benchè fatta dalla miglior mano, e colla maggior felicità.

216. Ragione d'ottica, perchè la vista ristabilita per questa operazione debba essere più perfetta che per tutte le altre fin qui praticate.

217. La felice conseguenza del cangiamento della figura dell'umor vitreo, e sua straordinaria convessità dopo questa nuova operazione, quando la capsula trovasi opaca, o legata alla pupilla.

218. Se non fosse per la differenza, che si trova tra la densità dell'umor cristallino, e l'umor vitreo, la

fin qui praticate, mi resta a far vedere, perchè la vista in tal maniera venga ristabilita a miglior perfezione, che nessuno può sperare colle altre operazioni, anzi dopo poche ore, e sempre in pochi giorni, senza il menomo accidente; poichè, come dissi, in questa operazione, quando la capsula è conservata, la nuova convessità del vitreo è la stessa, come quella del cristallino, e le membranose cellule dell'umor vitreo nell'asse dell'occhio non restando mai ferite, i raggi sono trasmessi al fondo dell'occhio con ogni maggior libertà, mancando soltanto la differenza della densità tra il vitreo, e il cristallino. Quando poi la capsula è opaca, e fattasi un'apertura, dove passino i raggi, la vista vien ristabilita in miglior grado, come se la capsula fosse pellucida; e la ragione si è, che, ficcome il cristallino è più convesso nella sua parte posteriore, che nella sua anteriore, essendo collocato nella concavità del vitreo, così ne segue, che quando questa concavità è cangiata in convessità, la convessità dev'essere eguale a questa concavità, vale a dire, che tutta la concavità dell'umor vitreo vien cangiata in una figura convessa; e ficcome questa convessità è maggiore della naturale convessità del cristallino nella parte anteriore, i raggi sono proporzionatamente rifratti, e queste due convessità suppliscono in buona parte alla mancanza della densità dello stesso cristallino.

Ecco (p) dunque, come dissi, perchè la vista

(p) Vedi il trattato dell'autore come sopra, nel quale si trova dimostrato con termini d'ottica la ragione di sì felice effetto.

vista in tal caso è più perfetta di 'quello, che possa essere in tutte le altre operazioni, perchè umiliando il cristallino, secondo il modo antico, e praticato anche a' tempi nostri da molti, dall' irregolare movimento dei loro aghi, e nell' operazione, che fanno, avviene, che sia impossibile, che il vitreo divenga regolarmente convesso, mentre passando, e ripassando per l' umor vitreo, accade che la vista venga sempre in qualche modo confusa. Quella operazione poi, con cui si fa partire il cristallino a traverso della cornea, fa riacquistare una vista assai men perfetta, che nelle altre accennate operazioni, per le ragioni sopradette, cioè per l' assenza dell' umore cristallino dall' occhio, per la figura concava, che conserva in tal caso l' umor vitreo, per la quantità, e situazione dell' umore acquoso, e finalmente pel suo moto, quando il moto dell' asse dell' occhio non è determinato.

Prima di dare compimento a quest' opera, fa d' uopo contentare la curiosità di molti letterati, rispetto all' operazione, chiamata *pupilla artificiale*, operazione, dissi, da molti malamente intesa; poichè non anno una chiara idea di ciò, in cui consista tale operazione. Per togliere questo pregiudizio, bisogna dire, che, siccome la pupilla non è altra cosa, fennon un forame nell' iride, così ne segue, che, quando questo forame, o apertura, per qualunque siasi motivo, più non esiste

la vista ristabilita sarebbe egualmente perfetta, come in un occhio sano, ed ileso.

119. Riflessione sopra i difetti dell' operazione ordinaria per ragione del cangiamento fatto nel corpo del vitreo nell' asse dell' occhio pel moto usitato nella medesima operazione.

120. Il perchè la vista ristabilita deve essere straordinariamente difettosa, quando si estrae il vizioso cristallino per la cornea,

121. Esame della pupilla artificiale.

122. Definizione della pupilla naturale.

fatto. Avendo l' autore ricevuto i suoi rudimenti dal celebre Desagulier, il quale era discepolo dell' immortale Newton. Lo stesso Desagulier à conservata sempre una straordinaria parzialità per l' autore.

123. Perchè si dica pupilla artificiale.

124. L'errore della pupilla artificiale commendato dal celebre Chiselton di Londra.

125. Ragione del difetto della operazione della medesima.

126. Operazione dell'autore colle considerazioni sopra la preminenza, che deve avere sopra quella, insegnata dal suddetto insigne professore.

127. Ragioni dell'autore pel felice avvenimento del suo modo di fare la pupilla artificiale.

siste, e che le fibre, le quali formano la sua circonferenza, sono rotte, o intrecciate in maniera, che l'apertura nell'iride più non si torga, è necessario di farci un'altra apertura; vale a dire di fare una pupilla, e venendo essa fatta colla mano, viene fatta artificialmente, e per questa ragione è forza il dire, ch'è una *pupilla artificiale*.

Molti anno prima di me provato, particolarmente il celebre Chiselton (q), con cui sono stato per quel tempo, che vi furono gli altri suoi discepoli, in mia gioventù, ed ò ricevuto da esso i primi principj della scienza, che io professò. Questo letterato insegnò a me, ed agli altri suoi discepoli di fare un'apertura fuori dell'asse dell'occhio, per una incisione trasversale, ma dopo di aver fatta più volte simile operazione, ò incontrate tante inconvenienze, e sì poco successo, che mi sono veduto costretto a condannare una tale operazione molti anni fa, ben sapendo, che oltre le difficoltà, ed il pericolo dell'operazione la situazione, ed il diametro, la figura, e la mancanza del moto della pupilla, dopo un'apertura sì fatta, la vista ristabilita si trova difettosissima, e di poca utilità; ma il mio modo presente di far tale operazione si è di fare una apertura esattamente, dov'era la pupilla nella sua situazione naturale, dandole il diametro

(q) L'autore è discepolo dell'insigne Chiselton. Si vede dunque in quest'opera, che l'autore, senza parlare delle istruzioni, e de' favori avuti dal celebre Boberaave, è stato ammestrato in diverse parti nella sua scienza dai più celebri professori del nostro secolo, cioè dal Deseguilier, il quale era il più considerabile discepolo di Newton, come si è detto, il celebre Petit, ed il suddetto Chiselton.

metro di una pupilla in suo stato sano nel grado ordinario della sua luce: e passato qualche tempo, quando l'occhio sta sicuro da tutti gli accidenti, io deprimò l'umor cristallino con tutte le sopradette circostanze, quando il suddetto cristallino si scorge vizioso.

Ed ecco la mia ragione (r): supponiamo, che il cristallino fosse stato pellucido avanti l'operazione della pupilla artificiale, egli è evidente ad ognuno, che intenda la struttura dell'occhio, ch'esso cristallino dee diventare opaco, a motivo di tale operazione, passando l'ago o pel ligamento cigliare, o per lo stesso cristallino nel fare la motivata apertura. Onde si vede chiaramente, che la vista, in virtù di questa operazione, viene ristabilita nell'istessa perfezione, come se il cristallino fosse stato vizioso in un grado solo di lume, ma non in tutti, mentre la pupilla, così fatta, resta senza moto.

128. La vista, ristabilita mediante questo modo, in un grado di lume, è la stessa che dopo la sua nuova invenzione per ristorare la vista perduta per un vizio nell'umore cristallino.

F I N E.

AVVI.

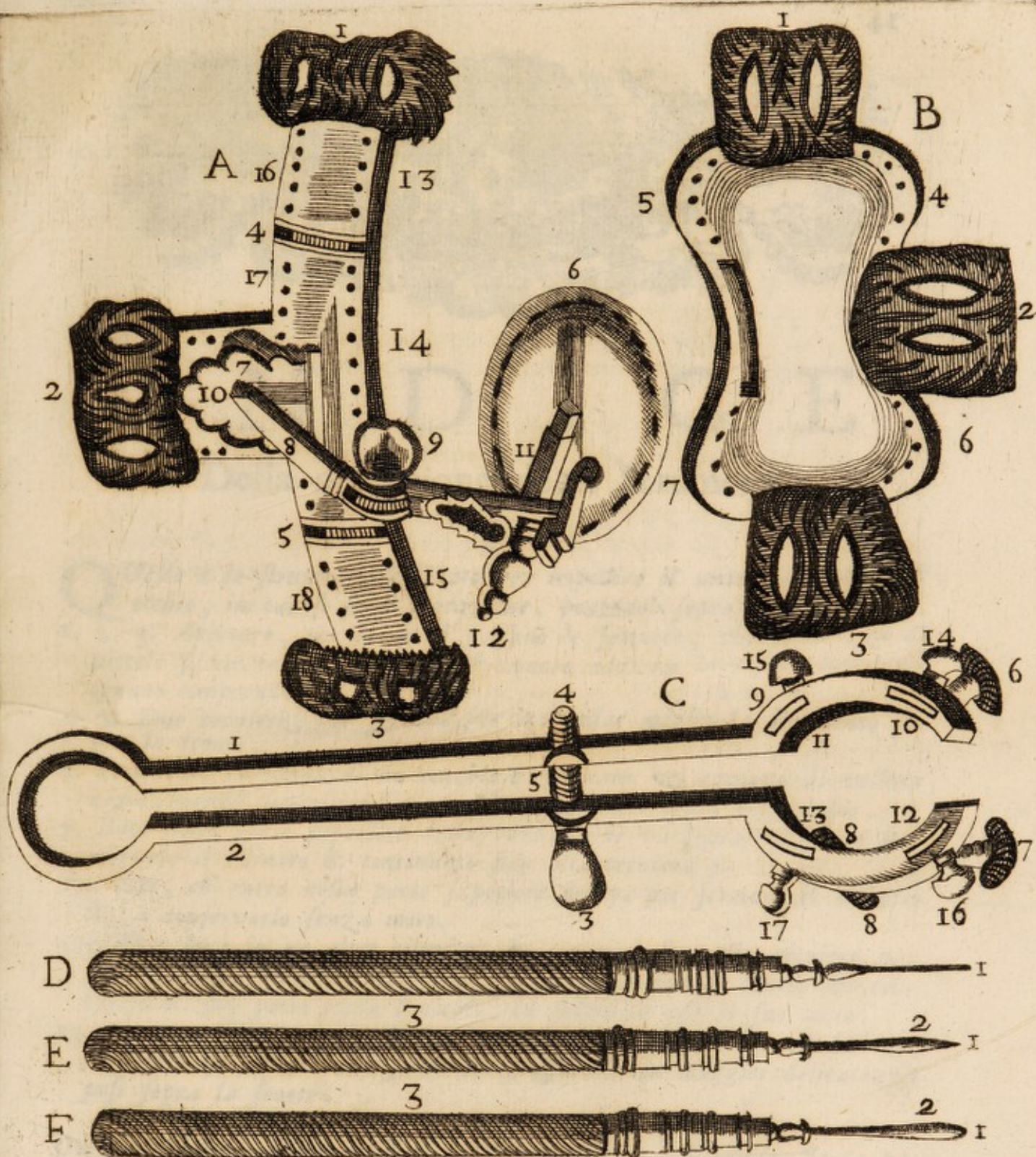
(r) Vedi il Trattato dell'autore sopra le malattie dell'organo immediato della vista, dato all'accademia delle scienze in Parigi, e suo Trattato sopra il vero sito dell'organo immediato della vista.

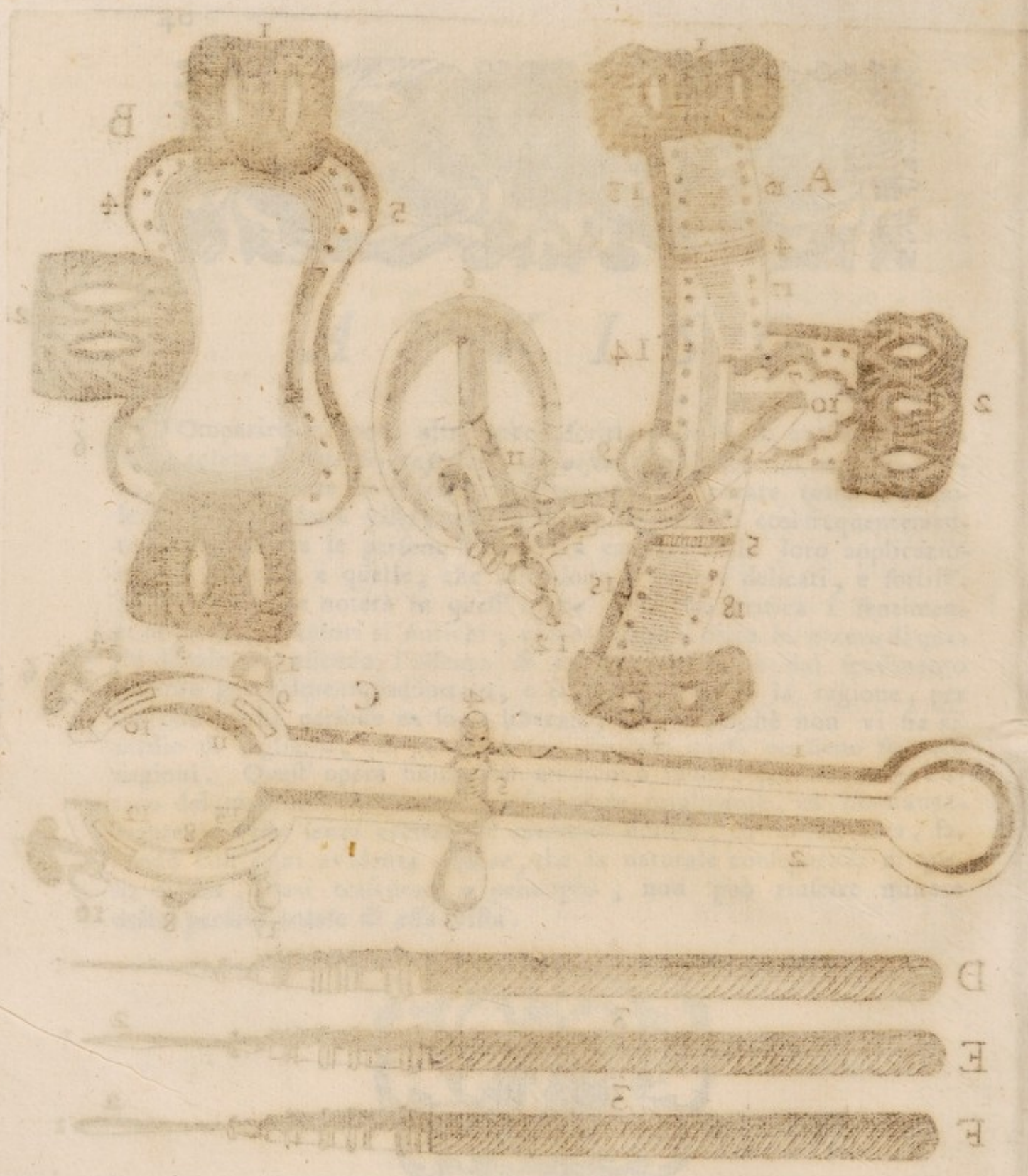


A V V I S O.

Comparirà fra poco altra opera, scritta dallo stesso autore, e intitolata: *L'arte di conservare la vista*, indicando un metodo certo, non solamente di evitare, ma eziandio di curare tutte le debolezze della suddetta vista, delle quali si lamentano così frequentemente i letterati, e le persone studiose, a cagione della loro applicazione alla lettura, e quelle, che attendono a' lavori delicati, e sottili. Lo stesso autore noterà in quest'opera colla sua critica i sentimenti di tutti gli autori sì antichi, come moderni circa la natura di queste debolezze, essendo l'essenza di tai vizj differente dal sentimento da loro generalmente addottato; e farà vedere, che la ragione, per cui così poche persone ne sono liberate, non è perchè non vi sia rimedio di toglierle, ma perchè anno ignorato quali ne sieno le vere cagioni. Quest'opera finirà con un nuovo modo, parimente inventato dal medesimo autore, di perfezionare totalmente, ed istantaneamente la vista senza eccitare il menomo dolore, ed inquietezza, facendo con ogni evidenza vedere, che la naturale conseguenza di questi difetti, stati trascurati a principio, non può riuscire minore della perdita totale di essa vista.









I N D I C E

Della descrizione degli Strumenti.

A

Questo è lo strumento destinato per impedire il moto del globo dell'occhio, in cui si fa l'operazione, ponendolo sopra l'occhio opposto.

1. 2. 3. Aperture, per le quali passano le fettucce, che col mezzo di piccole fibbie tengono fermo lo strumento addietro la testa, come può ognuno comprendere.
4. 5. Due cerniere, che servono per accomodar meglio lo strumento sopra la fronte.
6. Strumento in forma di un cucchiajo foderato nel concavo di velluto negro, perchè sia più delicato nell'appoggiarlo sopra dell'occhio.
7. Buco nella parte superiore della banda, che va sopra la fronte per ricevere il cilindro 8. continuato fino alla cerniera 9.
10. Vite, ch'entra nella parte superiore del 7. per fermare il cilindro 8., e conservarlo senza moto.
11. Altro buco in un altro cilindro, che continua fino alla cerniera 9., per cui passa un'altra vite 12., continuata fino al centro del cucchiajo 6. per porlo sopra l'occhio, ed impedire così il suo moto.
13. 14. 15. 16. 17., e 18. Molti buchi per far passar l'ago, e fermare la fodera di velluto allo strumento, affinchè con maggior delicatezza posi sopra la fronte.

B

Questo è lo strumento per alzare il sopracciglio, e facilitare l'uso dello speculo C., perchè questo faccia il suo uffizio.

1. 2. 3. Aperture per far passare le fettucce, come in A.
4. 5. 6. 7. Buchi per far passar l'ago, come in A.

F

C.

C.

Questo è lo speculo, di nuova invenzione dell' autore, che à tutti i vantaggi, che possansi mai aspettare da un simile strumento.

1. 2. Il manico dello strumento.
3. 4. Vite, che passa per tutto il manico, che serve a dilatare, e stringere lo strumento a proporzione della grandezza dell' occhio.
5. Rotella, che ferma la suddetta vite, aggiustato che sia il diametro dello strumento.
6. 7. 8. 9. Quattro piedi curvi formanti un cerchio, e coperti di veluto, i quali poggiano sopra dell' occhio.
10. 11. 12. 13. Aperture per ricevere le parti superiori de' suddetti piedi, i quali vengono fermati dalle quattro viti 14. 15. 16. 17.

D.

Il primo ago, che à la punta rotonda, spiegato nell' opera, dove dassi la descrizione della nuova operazione.

1. La punta molto ottusa.

E.

Il secondo ago, che taglia in punta piatto, e terminante in punta come una lancetta, e molto sottile, com' è esattamente descritto nella spiegazione della operazione.

1. 2. La punta, e la superficie.
3. Il manico con due colori, i quali servono per guida quando l' ago si trova nell' occhio, e conoscere così la situazione delle due superficie dell' ago.

F.

Il terzo ago, col quale si termina l' operazione, fatto come il secondo, eccetto che non à punta, e un poco concavo nelle due superficie, come altresi sta bene spiegato nella descrizione di questa nuova scoperta.

1. La parte rotonda dell' ago.
2. Il poco concavo delle due superficie dell' ago.
3. Il manico, come sopra in E.





CATALOGO

Delle Annotazioni

Poste in margine alla presente Dissertazione.

1. **R** iflessioni sopra la frequenza di queste malattie.
2. L' intenzione dell' Autore è unicamente di trattare delle operazioni praticate per ristabilire la vista , guasta pe' vizj del cristallino , e non della loro natura .
3. Diffinizioni generali delle malattie dell' umore cristallino .
4. La Cataratta membranosa non si dà .
5. La vista non resta mai ristabilita , quando il cristallino è vizioso , senza la depressione del cristallino nella operazione ordinaria .
6. La malattia , conosciuta sotto il nome di *Cataratta* , o *Glaucoma* , è sempre un vizio del cristallino .
7. La mira è di procurare il libero passaggio de' raggi al fondo dell' oocchio .
8. Due modi , uno per deprimere , l' altro per estrarre il vizioso cristallino attraverso la cornea .
9. L' uno , o l' altro è necessario per ristabilire la vista .
10. Principio della critica di tutte le operazioni fino adesso praticate .
11. I difetti delle suddette scoperte per la lunga pratica dell' autore .
12. Considerazioni generali sopra i varj metodi praticati dagli autori , e professori in diversi paesi .
13. Regole delle operazioni molto confuse .
14. Gli antichi si servivano generalmente di un ago rotondo per questo fine; ma al principio di questo secolo si mutò in figura piana convessa in differente grandezza .
15. Diffinizione della *maturità della Cataratta* , o in altro termine , una certa consistenza del vizioso cristallino .
16. Una sola specie di queste malattie è capace di questa mutazione , chiamata *maturità* .
17. L' operazione degli antichi per deprimere il cristallino in ogni altra specie è inutile non solo , ma pernicioso .
18. Considerazioni intorno al sentimento del celebre dottor Petit sopra queste malattie .
19. Il pericolo di ferire i nervi destinati pel moto della pupilla in loro progresso intorno la linea orizzontale del globo .
20. L' autore divide in due classi generali tutte queste malattie , cioè , una , quando il cristallino è aumentato in suo volume , e l' altra quando è diminuito .
21. Questa distinzione è necessaria per l' intelligenza tanto della natura di queste malattie , quanto della operazione , di cui si tratta .

22. Il viziofo cristallino quando è aumentato in suo volume, proviene da una causa interna.
23. Secondo il sentimento del dottor Petit, quando il viziofo cristallino è diminuito in suo volume, la causa è propriamente locale, cioè un cangiamento stranaturale della situazione dell'umore cristallino per una mutazione della figura del globo.
24. Descrizione del cangiamento del viziofo cristallino, aumentato in suo volume colle conseguenze perniciose in quanto alle parti le più essenziali alla vista.
25. La probabilità di questa opinione si vede nella opacità del cristallino, che à ricevuto un colpo sopra dell'occhio.
26. Definizione del cangiamento del viziofo cristallino quand'è diminuito in suo volume, e perchè le altre parti della vista non sieno offese.
27. Riflessione sopra l'uno, e l'altro di questi cangiamenti coll'errore degli autori, che non vogliono ammettere la suddetta distinzione.
28. Differenza essenziale tra queste malattie quando il cristallino è aumentato, e quando è diminuito sì per quello spetta alla causa, come all'effetto.
29. L'importanza di questa distinzione.
30. La necessità di distinguere per dare un giudiziofo pronostico.
31. Altra riflessione sopra il cangiamento dell'umore del viziofo cristallino, e sua conseguenza.
32. Altra interessante riflessione sopra l'inutilità, e pericolo di questa antica operazione, se non in una specie di queste malattie.
33. Perdita della sensibilità dei nervi dell'organo immediato della vista, a motivo dell'aumentazione del cristallino.
34. Considerazione di altre conseguenze, che provengono dal medesimo.
35. Dolore del capo, come pure in fondo dell'occhio in conseguenza.
36. Cessa il dolore quando la vista è perduta, e non prima, e continua fino che i nervi in fondo conservano la loro sensibilità.
37. L'autore pretende d'aver mostrato evidentemente l'importanza di questa distinzione data delle malattie in due classi, cioè dove il volume aumenta, e dove diminuisce.
38. L'autore fa vedere l'errore dell'operazione antica anche in quella specie, dove unicamente può esser utile.
39. Descrizione in generale dell'operazione antica.
40. Critica dell'autore sopra l'operazione suddetta, principiando dal primo moto dell'ago, cioè dall'entrata nell'occhio.
41. Pericolo d'entrar dell'ago nell'occhio per linea orizzontale del globo secondo le regole della suddetta operazione.
41. La conseguenza perniciofa della suddetta entrata dell'ago.
43. I nervi in loro progresso verso la pupilla possono esser feriti in questa direzione dell'ago, e se non vengono feriti, è accidente, onde accidentale è il felice successo di questa operazione.
44. Dalla suddetta sieguono ancora dolori, infiammazioni, vomiti, ec. il che termina per lo più colla perdita della vista.
45. Continuazione della critica quando l'ago si trova dentro il globo, il che può chiamarsi il secondo moto dell'ago.
46. Altra perniciofa conseguenza di questa operazione, cioè, la possibilità di far passare il cristallino opaco nella camera anteriore dell'umore acquoso.
47. Effetto perniciofo della violenta separazione della capsula dal ligamento cigliare.
48. La difficoltà, e bene spesso l'impossibilità di rimediare a questi accidenti.
49. Conseguenza perniciofa d'un corpo estraneo tra la cornea, e l'iride, bastevolmente conosciuta nel caso, che si trovi materia nella malattia, chiamata sotto il nome d'Hypopion.
50. Rottura delle membranose cellule dell'umor vitreo, altra cattiva conseguenza dell'antica operazione.
51. Altri accidenti di questa operazione.
52. Osservazione sopra il passare, e ripassar l'ago nel corpo dell'umor vitreo nell'asse dell'occhio, per cui la vista resta spesso imperfetta.
53. Ragione dell'assenza dell'umor viziofo, effetto necessario dell'operazione.
54. Descrizione della camera posteriore dell'umor acquoso, e dell'apertura del medesimo per necessaria conseguenza dell'operazione.
55. Considerazione sopra la conseguenza della perdita dell'umor acquoso in questa operazione.

56. La perniciofa conseguenza in fine di passar l' ago attraverso dell' umor vitreo nell' asse dell' occhio, e anche più sovente, quando il cristallino pel primo moto non è depresso.
57. Fine della critica sopra l' operazione praticata generalmente dagli antichi, e continuata fino a' nostri tempi.
58. Fatiche de' letterati per impedire gli avversi accidenti di tale operazione.
59. Esame dell' opera del dottor Petit sopra il primo moto dell' ago nella stessa operazione.
60. Vuole il suddetto, che si apra la capsula del cristallino nella parte inferiore.
61. L' autore dichiara di aver ricevuti i migliori rudimenti della sua scienza dal medesimo celebre dottor Petit.
62. L' operazione d'aprire la capsula, pensata prima dal dott. Petit, e posta per la prima volta in pratica con qualche mutazione dall' autore, era utile unicamente, quando la capsula conservava la sua pellucidità.
63. Tentativo dell' autore per render perfetta questa operazione, ed utile egualmente quando il vizioso cristallino è cangiato in fluido, e quando la capsula è opaca, o legata alla pupilla in parte, o in tutto.
64. La pellucidità dell' occhio in tal modo vien sempre ristabilita, supposto il fondo perfetto, il quale deesiben conoscersi antecedentemente.
65. Introduzione dell' esame d' una nuova operazione per estrarre il cristallino a traverso la cornea.
66. L' operazione è inventata solo per evitare i numerosi accidenti, che seguono il modo ordinario.
67. L' autore à trattato da più di 20. anni fa in voce col celebre dottor Petit sopra il modo d' estrarre il vizioso cristallino per la cornea.
68. Descrizione dell' operazione per estrarre il cristallino a traverso la cornea, come è stata comunicata all' autore da uno, che fu testimonio del fatto.
69. Riflessioni sopra l' operazione, secondo ch' è stata comunicata all' autore.
70. Fine della descrizione della operazione suddetta.
71. Principio della critica circa l' operazione dell' estrazione dell' umore cristallino a traverso della cornea.
72. Argomento d'ottica, il quale dà a divedere in questa operazione un gran difetto in quanto alla vista ristabilita.
73. Continuazione della critica sopra gli altri più importanti difetti di questa operazione.
74. Nell' unica specie, dove il cristallino acquista il cangiamento, chiamato *maturità*, può essere ammessa questa operazione, ma in questo caso à miglior successo l' operazione ordinaria fatta per la mano de' più ignoranti.
75. Critica continuata coll' esame di altri difetti di questa operazione.
76. Difetto di questa operazione, quando il cristallino trovasi fluido in parte, o in tutto.
77. L' effetto può essere una fistola nella cornea, accidente senza rimedio.
78. Osservazione sopra le cattive conseguenze del passaggio di questo fluido per la pupilla, essendo essa contrattata in tale stato dell' occhio.
79. Altra osservazione sopra gli effetti perniciosi, quando la capsula è legata alla pupilla.
80. Osservazione sopra le male conseguenze di levar via le parti opache della capsula, quando è fatta l' operazione secondo tale metodo.
81. La vista difettosa pel cangiamento dell' ordine del contenuto nel corpo vitreo colla sua ragione.
82. Considerazione tanto sopra l' inutilità, quanto sopra il pericolo di questa operazione, quando il cristallino è aumentato in suo volume.
83. Il moto della pupilla difettoso, e qualche volta distrutto.
84. Quando il cristallino è aumentato in suo volume, e tenta d'entrare nella camera anteriore dell' umore acquoso, può solo sperarsi la beltà dell' occhio; ma tale operazione anche in questo caso è troppo incerta a doverli intraprendere.
85. Continuazione della critica di questa operazione.
86. Pericolo di questa operazione in quanto all' apertura della cornea.
87. Possibilità di ferir l' iride, e sua ragione.
88. Il suddetto accidente è il minor male di tutti gli altri.
89. Considerazione generale sopra gli effetti dell' operazione di far passare il cristallino a traverso la cornea.
90. Tre funesti accidenti, che possono derivare da questa operazione.

91. Argomento per far vedere , che un solo di questi accidenti è bastante per condannare tutta l' operazione .
92. Quantunque in questa operazione gli accidenti sieno meno frequenti , che nell' ordinaria , sono questi però molto più fatali .
93. Riflessione per far vedere , che l' operazione non deve ammettersi se non in una sola specie , ed in quella l' operazione ordinaria reca miglior effetto con molto meno pericolo .
94. Osservazione dell' autore sopra la pratica de' pretendenti , colle ragioni de' loro infelici successi .
95. L' autore principia qui a parlare dalla sua nuova scoperta per ristabilire la vista quando è perduta per questo vizio , e chiama per giudici tutti gl' intendenti di questo importante soggetto .
96. Considerazione sopra la grande , e lunga pratica dell' autore sopra la malattia degli occhi .
97. L' autore pretende la sua nuova scoperta egualmente certa in ogni tempo , e in ogni specie di queste malattie , posto , come dee porsi , perfetto l' organo immediato della vista .
98. Ricapitolazione di tutti gli accidenti , a' quali l' operazione antica praticata da molti moderni è sottoposta .
99. Argomenti , che fanno vedere le vere cagioni di tutti questi accidenti , e il vero modo di evitarli .
100. L' intenzione generale dell' operazione non è altro , che di ristabilire il libero passaggio de' raggi nel fondo dell' occhio , impedito dal vizioso cristallino .
101. Principio della descrizione .
102. L' autore si serve di tre differenti strumenti , che possano chiamarsi *aghi* . Vedi il rame in fine .
103. Descrizione de' suddetti .
104. Maniera , con cui l' autore impedisce il moto dell' occhio , per quanto si può .
105. L' autore non ammette la possibilità di fermare il moto dell' occhio , senza fermar l' altro , come è stato già detto .
106. Descrizione della nuova operazione dell' autore .
107. Circostanze importantissime nell' operazione dell' autore .
108. Ciò , che fa l' autore quando la capsula è opaca , e conserva la sua situazione naturale , o è legata alla pupilla .
109. Considerazione dell' autore sopra l' eccellenza di questa nuova invenzione .
110. Descrizione de' vantaggi bene circostanziati di questa nuova invenzione .
111. Ragione perchè dia poco dolore , ed inquietudine .
112. Il gran vantaggio di lasciare la capsula nel suo stato naturale , anche quando è opaca , finchè il cristallino vizioso è depresso .
113. Considerazione sopra l' importanza di lasciare la capsula nel suo stato , essendo opaca , finchè sia umiliato il cristallino , particolarmente quando il vizioso cristallino è cangiato in fluido in parte , o in tutto .
114. Importante circostanza di evitare il passaggio dell' ago per l' asse dell' occhio nel corpo dell' umor vitreo , quando abbisogna più d' un moto per deprimere il vizioso cristallino .
115. Causa della imperfezione della vista , che sovente accade nella operazione ordinaria , benchè fatta dalla miglior mano , e colla maggior felicità .
116. Ragione d' ottica , perchè la vista ristabilita per questa operazione debba essere più perfetta che per tutte le altre fin qui praticate .
117. La felice conseguenza del cangiamento della figura dell' umor vitreo , e sua straordinaria convessità dopo questa nuova operazione , quando la capsula trovasi opaca , o legata alla pupilla .
118. Se non fosse per la differenza , che si trova tra la densità dell' umore cristallino , e l' umor vitreo , la vista ristabilita farebbe egualmente perfetta , come in un occhio sano , ed illeso .
119. Riflessione sopra i difetti dell' operazione ordinaria per ragione del cangiamento fatto nel corpo del vitreo nell' asse dell' occhio pel moto usitato nella medesima operazione .
120. Il perchè la vista ristabilita deve essere straordinariamente difettosa , quando si estrae il vizioso cristallino per la cornea .
121. Esame della pupilla artificiale .
122. Diffinizione della pupilla naturale .
123. Perchè si dica pupilla artificiale .
124. L' errore della pupilla artificiale commendato dal celebre Chiselton di Londra .

125. Ragione del difetto della operazione della medesima.
126. Operazione dell' autore colle considerazioni sopra la preminenza , che deve avere sopra quella , insegnata dal suddetto insigne professore.
127. Ragioni dell' autore pel felice avvenimento del suo modo di fare la pupilla artificiale.
128. La vista , ristabilita mediante questo modo , in un grado di lume è la stessa che dopo la sua nuova invenzione per ristorare la vista perduta per un vizio nell' umore cristallino.



LISTA



LISTA DELLE OPERE

P U B B L I C A T E

DAL CAVALIERE DI TAYLOR

MEDICO OCULISTA DI SUA SANTITA' IL SOMMO PONTEFICE

B E N E D E T T O X I V.

DI SUA MAESTA' IMPERIALE DE' ROM.

DEI RE DELLA GRAN BRETAGNA, DI POLLONIA

(ELETTORE DI SASSONIA)

DEL RE DI DANIMARCA, DI SVEZIA, ec. ec. ec.

DEGLI ELETTORI DI COLONIA, DI BAVIERA, ec. ec.

DEI PRINCIPI REALI DI LORENA, DI POLLONIA,

ELETTORE DI SASSONIA, ec. ec.

DELLE PRINCIPESSE REALI DI PRUSSIA,

DI ORANIA, DI GEORGIA, ec. ec.

DEI PRINCIPI DI BRUNSVICO, SASSONIA, COTHA, MECKLEBURGO,

ASSIA, CASSEL, ANSPACH, BAYREITH, ZERBST DELL'ORANIA,

PRINCIPE STATHOLDER, DEI PRINCIPI DI BAVIERA, HOLSTEIN,

LIEGI, SALTZBURGO, BAMBERGA, ec. ec.

ASSOCIATO, ED AGGREGATO NELLE UNIVERSITA', E SOCIETA'

DE'SAPIENTI, E DE' LETTERATI DELLA GRAN BRETAGNA,

D'IRLANDA, DI FRANCIA, SPAGNA, PORTOGALLO,

DANIMARCA, SVEZIA, RUSSIA (MOSCOVIA, ec.)

POLLONIA, GERMANIA (BOEMIA, SLESIA, ec.)

ED IN TUTTO IL SACRO ROMANO IMPERO,

COME PURE DEGLI SVIZZERI, D'HOLLANDA, DI FIANDRA, ec. ec.

POCO FA IN QUELLE D'ITALIA, DI ROMA, DI PADOVA, ec. ec.

ED ULTIMAMENTE

C. R. PER ATTO PUBBLICO DEL S. P. Q. R.

PROFESSORE IN OTTICA

DOTTORE IN MEDICINA E DOTTORE IN CHIRURGIA

IN VARIE DELLE PIU' CELEBRI UNIVERSITA' D'EUROPA

AUTORE DI MOLTE OPERE, SCRITTE IN VARIE LINGUE.

1. **M**ecanismo dell' occhio, in 8. Inglese 1730.
2. Trattato sopra le malattie dell'organo immediato della vista; in 8, in Francese 1735.
3. Al-

3. Altro sopra le malattie dell' umore cristallino , 8. Ingl. 1736.
4. Altro meccanismo del globo dell' occhio , 8. Francese 1737.
5. Il medesimo , in 8. Spagnuolo 1738.
6. Saggio sopra l' azione de' muscoli del globo dell' occhio , in 8. Portog. 1738.
7. Trattato della vera causa dello strabismo , 8. Francese 1739.
8. Sopra la malattia , e la ricuperata vista di D. A. de Saldanie Vicerè delle Indie , che l' autore à trattato in Portogallo , 8. Portog. 1739.
9. Tesi del corso delle operazioni anatomiche Lat. , 8. 1741.
10. Trattato della vera sede dell' organo immediato della visione , 8. Ingl. 1743.
11. Sentimenti de' professori di medicina nelle principali università dell' Europa a riguardo delle operazioni , e metodo di guarir le malattie degli occhi , 8. Ingl. 1743.
12. Trattato sopra le malattie singolari dell' occhio del cavaliere Sambroke , 8. Ingl. 1743.
13. sopra la fabbrica , e la beltà dell' occhio con molti rami , 8. Ingl. 1744.
14. Descrizione esatta di 243. differenti malattie , che affliggono l' occhio , e le sue involuature , tutte ritratte dalla natura , ed accompagnate dalle osservazioni dell' autore secondo le pitture naturali , ch' egli à fatto far per opera de' più abili pittori dell' Europa , con una spiegazione di più di 50. differenti operazioni , che fa per mezzo d' un gran numero d' istrumenti di sua propria invenzione. Quest' opera finisce con un catalogo di tutti gli autori , che anno scritto delle malattie degli occhi dopo Ippocrate , Galeno , Celso , ed Eginete fin' ad oggidì , de' quali fa menzione nelle sue lezioni pubbliche , in fol. Ingl. 1749.
15. Trattato sopra la malattia , e la vista riacquistata della signora contessa de Windischgratz , per mezzo del cav. di Taylor , 8. Tedesc. Berlin. 1750.
16. Nuovo trattato del meccanismo del globo dell' occhio , e la maniera di guarire le differenti malattie , come à praticato più di vent' anni in diverse corti , ed università dell' Europa . Con figure in rame , e 'l ritratto dell' autore , 8. Tedesch. 1750.
17. Tesi di un corso anatomico sopra le diverse infermità , ed operazioni del globo oculare , e delle di lui parti contigue , ec. , 8. Tedesch. 1750.
18. Una descrizione di 243. differenti malattie degli occhi , secondo la natura ritratte , e nell' ordine delle di lui lezioni pubbliche , ec. , 8. Tedesch. 1750.
19. Trattato sopra la malattia singolare , e sopra la ricuperazione della
la

- la vista di S. A. S. il duca regnante di Mecklenbourg Swerin per mezzo del cav. di Taylor, 8. Tedesc. 1752.
20. Trattato della malattia, e della ricuperazione della vista di S. A. S. la principessa di Holstein, per mezzo d'una pupilla artificiosa inventata dal sig. cavalier di Taylor, 8. in Tedesco 1753.
21. Descrizione della particolare malattia, e restituzione della vista dell' Illustrissima signora di Nariskin, cugina della Grand' Imperatrice delle Russie per mezzo del cavalier di Taylor. Mosca ottavo, in Rus. 1753.
22. Esame del caso singolare, e del felice successo nella persona di S. A. S. la signora principessa vedova di Georgia, zia del principe Eraclio in Persia, per mezzo del cavalier di Taylor; in Mosca, ottavo, in Russia 1753.
23. Sentimenti di teste coronate, di principi, ed università dell' Europa, e per ultimo di quelle, che ritrovansi nel S. R. Impero, sopra il successo delle sue operazioni, e modo di sanare gli occhi, e le parti vicine, che sono inferme, 8. in Tedesc. 1752.
24. Estratto dell' opera intitolata i sentimenti di teste coronate, principi sovrani, accademie, università, facoltà, e società, de' sapienti nell' Europa, cioè nella gran Bretagna, Francia, Spagna, Portogallo, Elvezia, Olanda, Pollonia, Danimarca, Svezia, come pure nella Russia, e per fine di quelle, che negli stati del Sacro Romano Impero ritrovansi, sopra i successi felici delle operazioni, e maniera di trattare le malattie degli occhi, e le loro coperte del signor cavalier Gio: di Taylor, 8. Ital. 1754.
25. Spiegazione d'un trattato universale sulla natura delle malattie degli occhi, e sulle parti, che loro circondano, del cavalier di Taylor. 8. Italiano, Venezia 1755.
26. Trattato delle malattie dell' occhio, e delle sue coperture, con un esame critico della fabbrica dell' istesso, con molte figure in rame; ed il ritratto dell' autore, 8. Trento 1755. Ital.
27. Imparziale ricerca della vera sede dell' organo della vista in favore della coroide, 8. Bologna 1755. Ital.
28. Dissertazione sopra l' arte, ed un nuovo modo di ristabilire la vista quando è perduta, mediante un vizio nell' umor cristallino, con una critica, ec. in 4. Pesaro 1755.



