

No. 781

<sup>3</sup>  
G 25 - 9. 3

1872

GLASGOW

UNIVERSITY

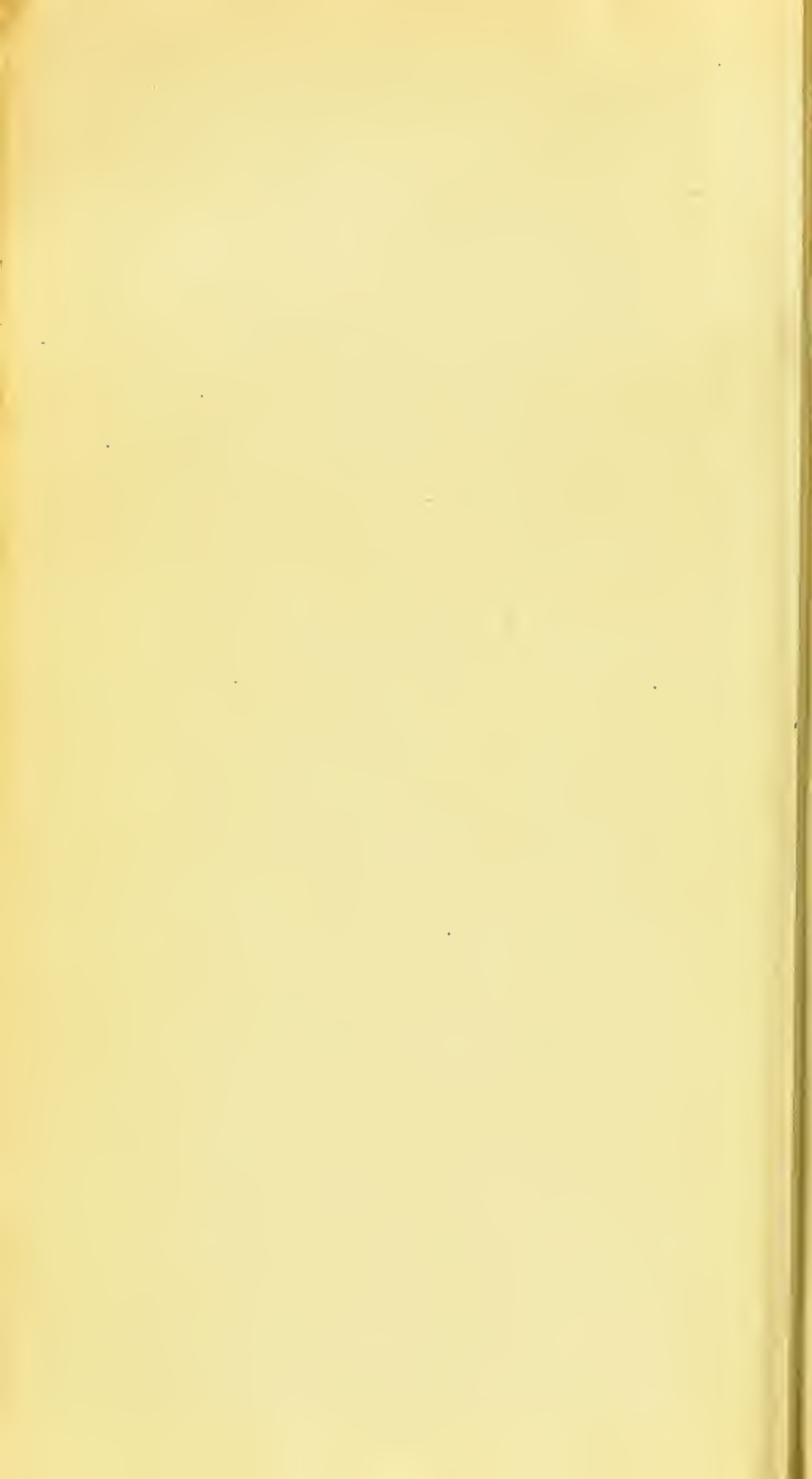
LIBRARY.

Hunterian Add 308

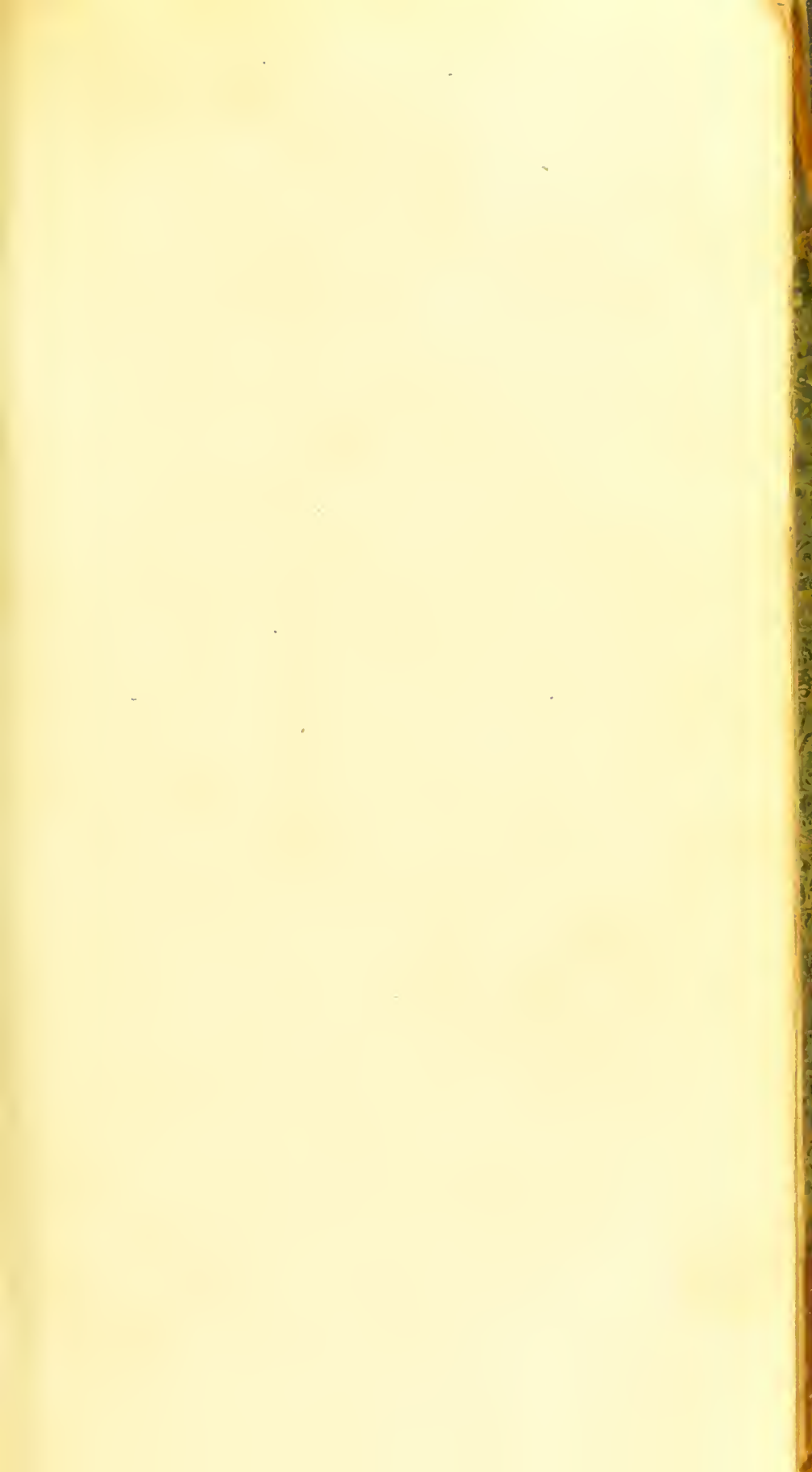


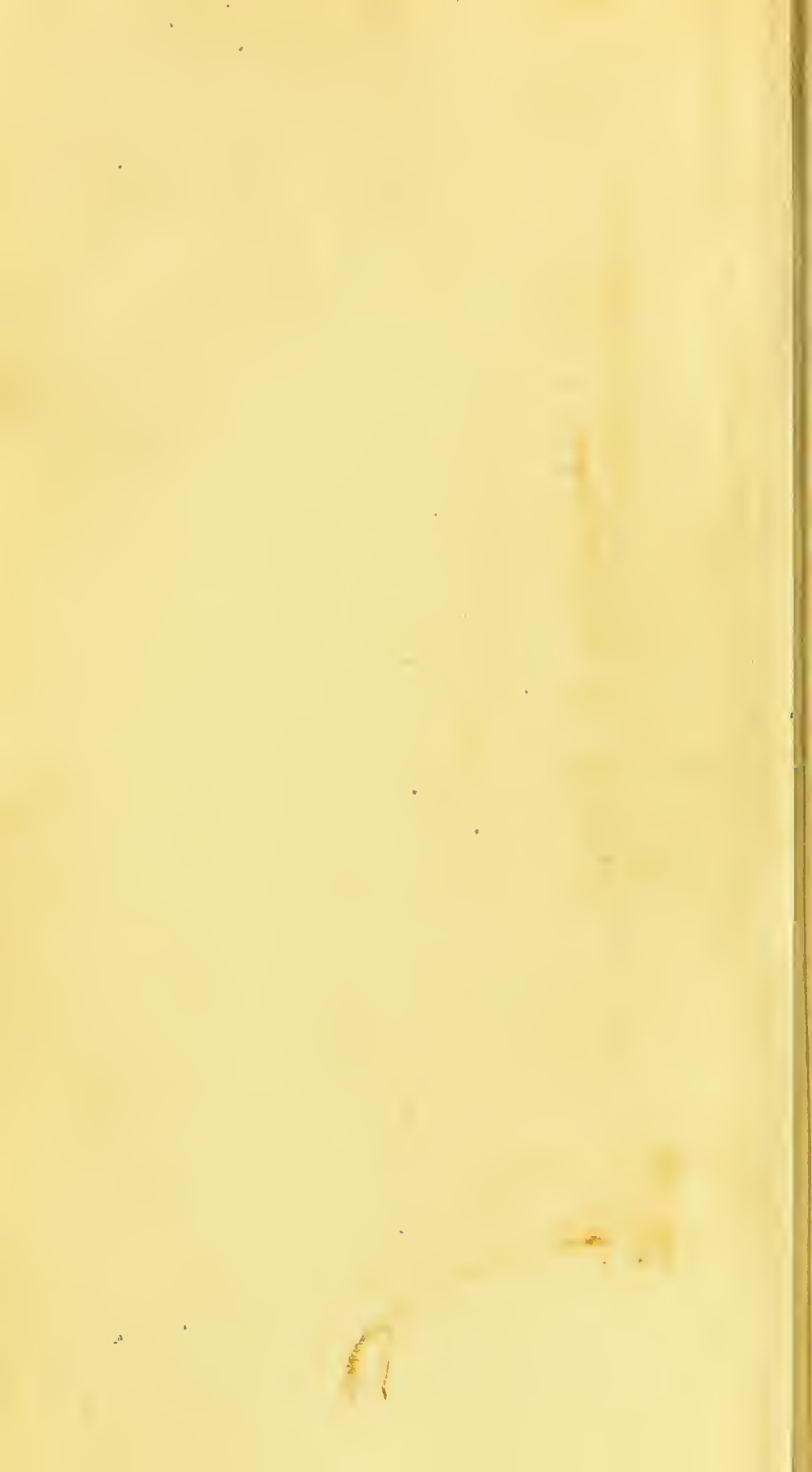


Digitized by the Internet Archive  
in 2016











SYLLOGE  
OPERVM MINORVM  
PRAESTANTIORVM  
AD ARTEM OBSTETRICIAM  
SPECTANTIVM

Q V A M

CVRAVIT ATQVE EDIDIT, ET INDICIBVS  
NECESSARIIS AVXIT

D. IOANNES CHRISTIANVS TRAVGOTT  
SCHLEGEL,

SERENISS. PRINCIP. REGN. DE SCHOENBV RG CONSI-  
LIAR. AVLIC. ET ARCHIATER, DYNASTIARVM WAL-  
DENBV RG ET LICHTENSTEIN, ETC. PHYSICVS  
ORDINAR., ET ACADEM. CAESAR. NATVR.  
CVRIOSOR. SODALIS.

---

*VOLV MEN PRIMVM.*

CVM TABVLIS AENEIS.

---

L I P S I A E,  
IN LIBRARIA WEIDMANNIA,  
M D C C X C V.

1850

ROYAL CANADIAN MOUNTED POLICE

REGIMENT

REGIMENT

REGIMENT

REGIMENT

REGIMENT

REGIMENT

REGIMENT

REGIMENT

REGIMENT

REGIMENT

REGIMENT



V I R I S

ILLVSTRI BV S ATQVE EXCELLENTISSIMIS  
FAVTO RIBV S ET AMICIS SVAVISSIMIS

IOANNI CHRISTIANO STARK

MEDICIN. ET PHILOSOPH. DOCT. DVC. SAXO-VINA-  
RIENSIS ET ISENAC. CONSIL. AVLIC. ET ARCHIA-  
TRO, MEDICIN. PROFESS. PVBL. ORDIN. IN  
ACADEMIA IENENSI, ETC. ETC.

FRIDERICO CHRISTIANO  
STOELLER

MEDICIN DOCT. VIDVAE DVCIS DE SAXO-WEISSEN-  
FELS QVONDAM ARCHIATRO, MEDICO AC PHY-  
SICO MERITISSIMO APVD LONGOSA-  
LISSENSSES, ETC.

IOANNI CHRISTIANO STARK

MEDICIN. ET CHIRVRG. DOCT. ET MEDICO IN ACA-  
DEMIA IENENSI FELICISSIMO, ETC.

V I R I S

DE ARTE OBSTETRICIA

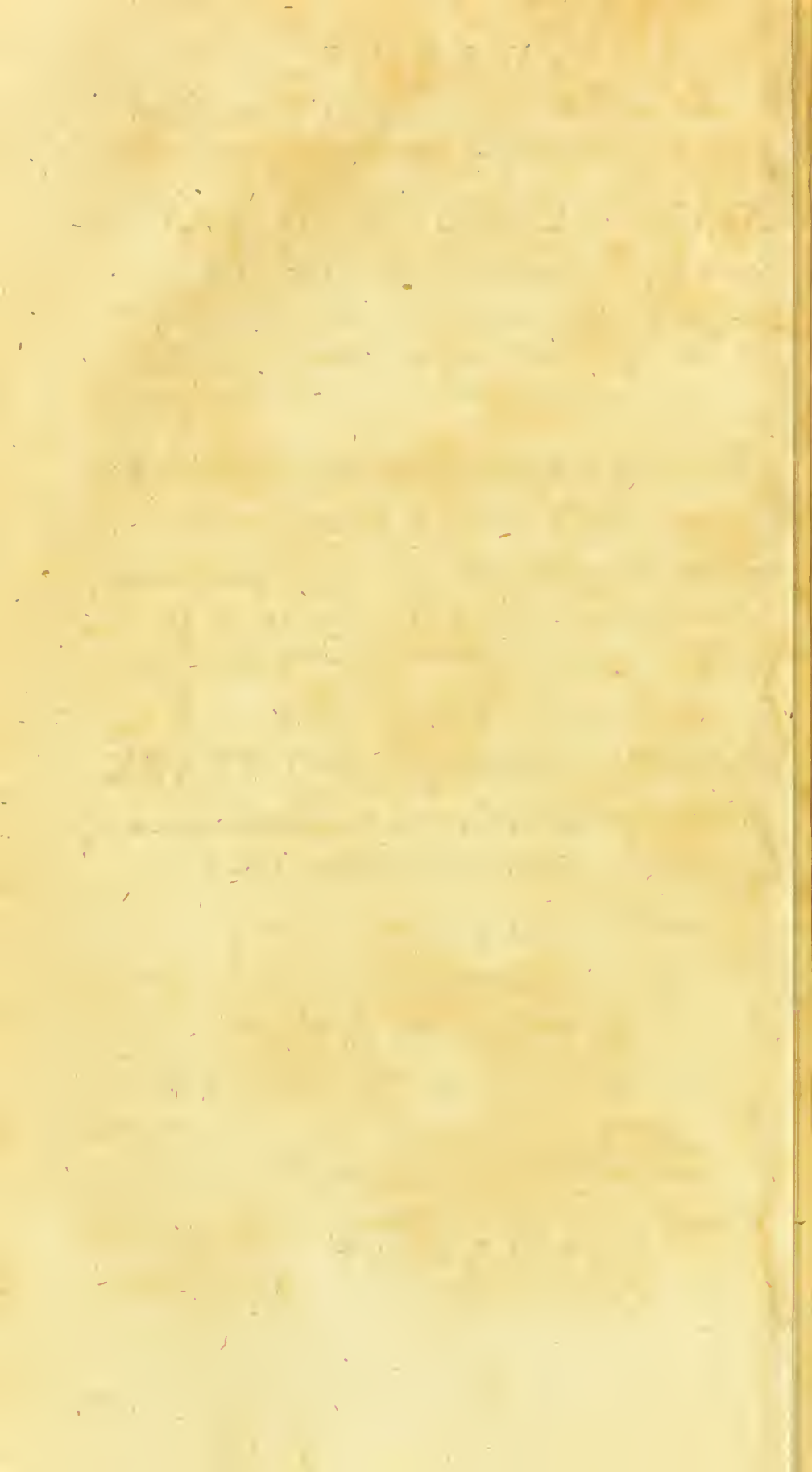
OPTIME MERITIS

HOCCE VOLV MEN PRIMVM

D. D. D.

OMNI AMORIS CVLTV

EDITOR.





---

# L E C T V R I S

S. P. D.

D. S C H L E G E L.

**N**eminem dari omnino credo, qui non vltro fateatur, insignem atque indubitata[m] esse artis obstetriciae hodiernae prae veteri praestantiam, quod vberimis exemplis Doctores et *van der Eem* et *van Leeuwen*, Viri Cl., in suis dissertationibus, quae legi ac relegi, et itaque prae ceteris in hanc syllogen recipi, mererentur, ex placitis tam veterum quam recentiorum demonstrare ita annisi fuerant, vt opus operatum acturus viderer, si hanc sententiam pluribus probare argumentis vellem.

Quis enim est, qui nesciat? nos illas partes, in quibus foetus, quamdiu ille in gremio matris, signis etiam certioribus perspectus, hospitatur, blandissime nutritus fouetur, et per quas tandem in lucem emittitur, multo melius rectiusque hodiernis diebus cognitas habere. Quis est, qui

nesciat? mechanismum partus nobis tam luculenter nostris temporibus innotuisse, vt vel deuiationes a partu naturali leuissimas, aptis manibus statim corrigendas, intelligere, vel partus difficiliore atque periculosiores, casu vrgente, necessariis adminiculis absolueri valeamus, quibusque auxiliis non raro tam matris quam prolis vitam conseruare possimus.

Excogitata autem et placita auctorum, quae ad illustrandam artem obstetriciam permultum contulerunt, minime semper in operibus ponderosis et vbique obuiis adseruantur, sed et interdum in opusculis quibusdam, perpauca tantum plagellis, et in illis, quae partim sub titulis „dissertationes academicae“ in lucem prodeunt, aut partim opportuna occasione, more academico, latine conscribuntur, grauibz firmata argumentis, tradita et publici iuris facta sunt. Neminem vero fugit, variis atque auersis fatis ista scripta esse exposita: nimirum enim sparguntur hinc inde, saepissime alienis manibus dilacerantur, et perdita immerito delitescunt: hinc euenit, vt eorum exempla desiderantibus raro occurrant.

Nec

Nec inutilem ergo, nec ingratum me susceptorum laborem credidi, si, plurimorum Virorum desiderijs satisfaciens, ex mea non exigua collectione dissertationum, quibus praesertim et ars obstetricia, generi humano vtilissima, maxime illustratur, taliumque opusculorum, lectu dignissimorum, Syllogen curarem atque ederem. Cuius nunc primum volumen orbi erudito offero, secundum, prelo iam commissum, anno sequenti, Deo fauente, in lucem emissurus: et sic telam coeptam pertexere continuabo, vt haec Sylloge tandem completa atque absoluta existat.

Omnes iterum artis obstetriciae patronos atque fautores oro perhumaniter rogoque, vt me in hoc negotio versantem, velint benignissime et suadendo et faciendo subleuare. Hoc fauoris singularis erga me documentum vt semper grato animo agnoscam, ita me ad omnia humanitatis officia paratissimum et obstrictissimum sentio. Dabam Waldenburgi die XV. Aprilis 1795.



CONSPECTVS CONTENTORVM  
VOLVMINIS PRIMI.

## I.

- D. *Io. Zachar. Platneri* Progr. de arte obstetricia veterum.  
Lipsiae, 1735. pag. 1

## II.

- D. *Nic. van der Eem* Differt. de artis obstetriciae hodiernorum prae veterum praestantia, ratione partus naturalis.  
L. B. 1783. 15

## III.

- D. *Leonard. van Leeuwen* Diff. de artis obstetriciae hodiernorum prae veterum praestantia, ratione partus difficilis et praeternaturalis. L. B. 1783. 99

## IV.

- D. *Ioan. Frid. Müller* Diff. sistens genitalium sexus sequioris, oui, nutritionis foetus atque nexus inter placentam et vterum breuem historiam. Ienae, 1780. 187

## V.

- D. *Christian. August. Hauenschild* praefide D. *Iust. Christ. Loder* Diff. de musculo vteri structura: c. tab. aen. Ienae, 1782. 216

## VI.

- D. *Henric. Theophil. Engel* Diff. de vtero deficiente: c. tab. aen. Regiomonti, 1781. 231

VII. D.



VII.

- D. *Georg. Rudolph. Boehmer* Progr. de naturalibus foeminarum clausis. Wittebergae, 1768. pag. 245

VIII.

- D. *Iac. Dieteric. Iahn* Diff. de Situ vteri obliquo: c. tab. aen. Helmstadii. 257

IX.

- D. *Paul. Frider. Herrm. Grasmeyer* Diff. de conceptione et foecundatione humana. Gottingae, 1789. 289

X.

- D. *Ioan. Philipp. Grauel* Diff. sistens coniecturas de superfoetatione: c. tab. aen. Argentorati, 1738. 323

XI.

- D. *Frider. August. Fritze* Diff. sistens obseruationem de conceptione tubaria, cum epicrifi conceptionis tubariae in genere et huius casus in specie. Argentorati, 1779. 359

XII.

- D. *Carol. August. Madai* praefide D. *Philipp. Adolph. Boehmer* specimen sistens anatomen oui humani foecundati, sed deformis, trimestri abortu elisi: cum tab. aen. Halae, 1763. 389

XIII.

- D. *Huberti van den Bosch* praefide D. *Stephan. Ioan. van Geuns* Diff. de natura et vtilitate liquoris amnii. Traiecti ad Rhenum, 1792. 421

XIV.

- D. *Carol. Guilielm. Krummacher* Diff. sistens obseruationes quasdam anatomicas circa velamenta oui humani. Duisburgi, 1790. 469

x *Conspectus contentorum voluminis primi.*

XV.

- D. *Ioan. Guilielm. Frider. Kühn* praefide D. *Georg. Rudolph. Boehmer* Diss. de causis vterum impraegnatum distendentibus. Wittenbergae, 1768. - - pag. 491

XVI.

- D. *Ioseph. Onymos* Diss. de naturali foetus in vtero materno situ. L. B. 1743. - - - 523

XVII.

- D. *Ioan. Carol. Gehler* Progr. de situ foetus in vtero. Lipsiae, 1791. - - - 537

XVIII.

- D. *Alb. Henric. Engelbert van Banchem* Diss. de oeconomia foetus naturali. L. B. 1766. - - 549

XIX.

- D. *Ernest. Guilielm. Brenner* Diss. de fallacia signorum in graviditate. Marburgi Cattorum, 1790. - 581

XX.

- Dr. *Frideric. Iahn* Diss. de vtero retrouerso. Ienae, 1787  
601
-

I.

D. IO. ZACHAR. PLATNERI

P R O G R.

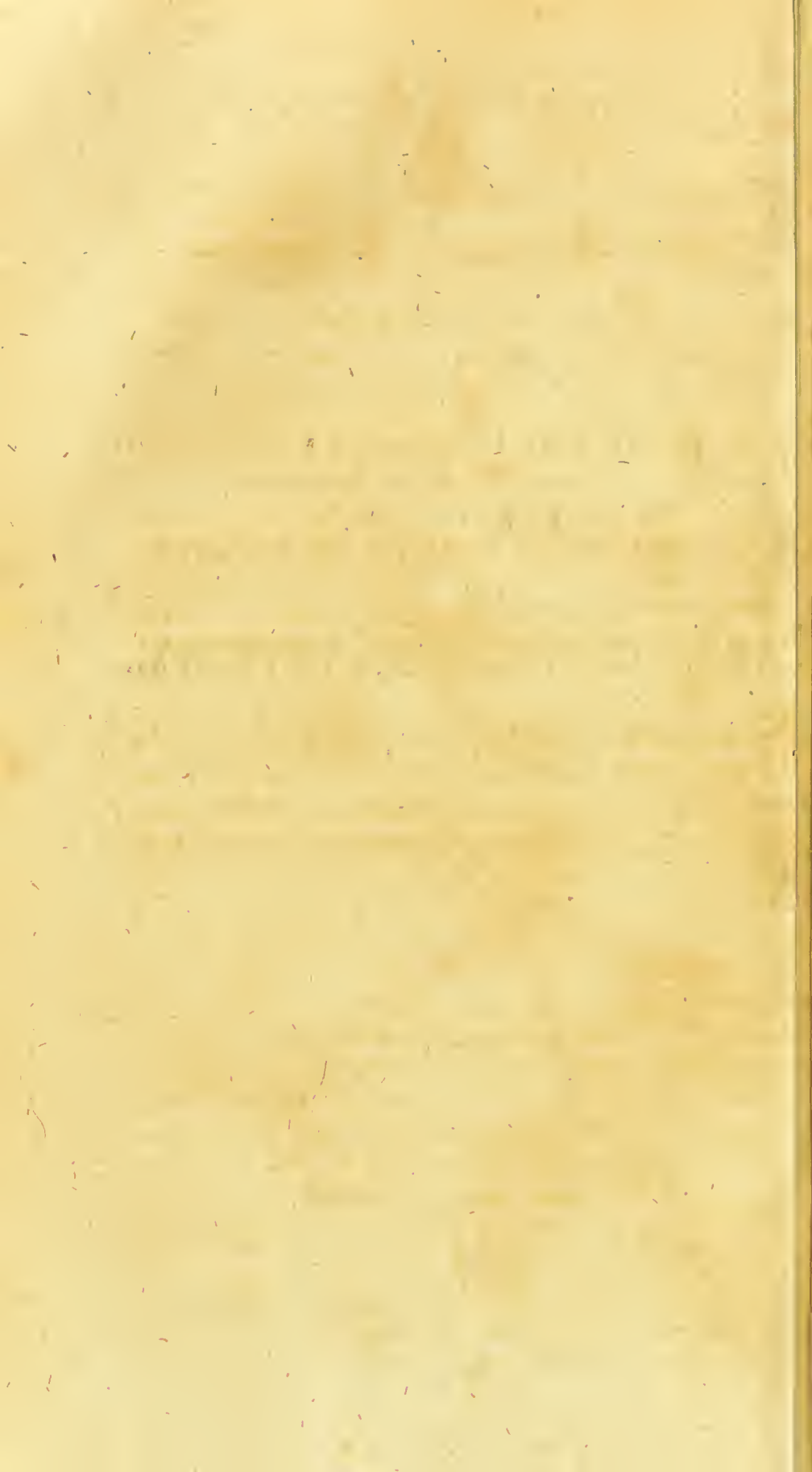
D E

ARTE OBSTETRICIA VETERVM.

L I P S I A E, 1 7 3 5.

*Vol. I.*

A



---

D E

ARTE OBSTETRICIA VETERVM.

---

**S**i bonis artibus ideo aliquis honor habendus est, quod a prisca aetate profectae, propius ab ortu diuinaque progenie absunt, non minimam venerationem habebit obstetricia, quam vetustissimam esse nemo inficiabitur. Postquam enim natura, quae homini diuinitus insons et sincera data fuit, cacodaemonis consiliis detorta et nefandis illecebris deprauata fuit, mulieri necessitas imposita est sub laboriosissimis nixibus acerbissimisque doloribus pariendi: id quod primae etiam parenti contigisse extra dubium est. Huic vero muliebriter ingemiscenti nemo opem ferre potuit praeter Adamum, qui princeps τῶν μαιευόντων καὶ τῶν ὀμφαλοτόμων fuisse videtur. Simili etiam officio apud Americanas gentes fungi maritos, eosque solos vxoribus partum edentibus auxiliari solitos esse legimus. <sup>a</sup> Muliebris tamen verecundia, quae custos

A 2

oinnium

a. vid. ex IO. LERII Historia de Insolitis Partus vitiis Cap. 17. Historia Nauigat. in Brasiliam, p. 152.  
THOM. BARTHOLINVM,



omnium virtutum dicenda est, dedecus sibi a virorum ministerio metuens, rem mox ad foeminas detulisse videtur, quas plerumque solas parturientibus adstitisse, ex antiquissimorum scriptorum monumentis discitur. In Sacri Codicis primo libro, qui rerum origines recenset, iterata mentio fit obstetricum, <sup>b</sup> et in Exodo laudantur obstetrices, quarum alteri SIPHERA, alteri PHVA nomen erat, quod mares ab Israelitarum vxoribus editos, iubente illud Pharaone, haud iugulassent. <sup>c</sup> Nouimus, apud gentiles, a physicis rebus bene ac vtiliter inuentis, excultisque singulari studio artibus, tractam rationem esse ad commentitia fictaque Numina, quare etiam apud veteres plura Deorum Dearumque nomina celebrantur, quibus grauidarum, parturientium, puerperarum partuumque procuracionem commisit illorum temporum superstitio: quae singula vt et veteris puerperii morem ritusque accuratius persecuti sunt doctissimi viri IO. MEVRSIVS <sup>d</sup> et THOMAS BARTHOLINVS. <sup>e</sup> A vero autem alienum non est, ex istarum Dearum numero plures fuisse, arte obstetricia claras, et eiusmodi beneficiis excellentes foeminas, quae, ex illorum temporum consuetudine, post obitum,

b. Cap. XXXVI. v. 17. et XXXVIII. v. 28.

c. Cap. I. v. 15. de his disputatum est inter Theologos S. S. interpretes, num Aegyptiae fuerint, num Hebraeae vid. Diss. GVDII de Hebraica obstetricum Origine, Lips. 1724. ventilatam, qui posteriorem sententiam tuetur.

d. in Syntagma de Puerperio quod additum est alii de Funere.

e. in Synopsi Antiquitatum Veteris Puerperii, quam commentario doctissimo illustravit Filius CASPARVS. Dolendum, magnum, meditatumque opus, quod conscripserat THOMAS, cum instructissima Bibliotheca aliisque MStis flammis fuisse absumptum. Vid. praemissam huic Synopsi Epistolam ad filium, et Tractatum de Bibliothecae Incendio p. 61. De Deabus partus praesidiibus confer PETRI BAYLI Dictionarium, sub articulo Iuno.

obitum, fama ac voluntate hominum, in numerum Deorum receptae et templis caeremoniisque cultae fuerunt. Plures enim *ἰατρῖναι* seu *ἰάτρειαι* veterum celebratione commemoratae sunt, quarum, prolixiorem indicem legimus apud ANDREAM TIRAQVELLVM. <sup>f</sup> Et medici his mulieribus non parum tribuisse videntur, qui dum earum narratiunculis nimiam credulitatem addixerunt, decepti, saepe aniles errores prodiderunt, quibus ars nostra per plura secula implicita, se exsoluere vix potuit. Accidit absque dubio illud HIPPOCRATI, qui, quamuis singulari prudentia praeditus, *ἀνεστίδας* ad testimonium citare haud veretur, dum probare vult, foetum etiam septimo mense nasci. <sup>g</sup> Nota est eius opinio de octimestri partu, quae ex tali fonte manasse videtur. Obstetrices tamen apud Graecos non ex infima multitudine fuisse, ex eo disci potest, quod magnus Philosophus SOCRATES, dum veritatem per quaestiones propositas elicere laborat, cum obstetrice cōmparetur, et is se *υἱὸν μαίας, μάλα γενναίας τε καὶ βλοσυρᾶς, Φαναρέτης εἶναι*, *filium esse obstetricis generosae et grauis Phainaretae* profiteatur. <sup>h</sup> Nec hoc praetereundum est, obstetrices olim non solum parturientes admota manu iuuisse, sed fuisse etiam pronubas, et consilia dedisse de feliciter coniungendis connubiis, et generosa ex iis obtinenda prole; quo tamen officio, ne in odiosam lenocinii suspi-

A 3 cionem

f. de Nobilitate Cap. 31. §. 321. p. 405. confer. IO. RHODII Comm. in SCRIBONIVM LARGVM. p. 193. Illarum mentionem facit GALENVS de locis affectis L. VI. Cap. V.

*ἀνεστίδας, αἱ πάρεισι τῆσι τίκτεσι ἐλθὼν πυθέσθω.* Dicitur fuisse *ἀνεστίδες* vel *ἀνεστρίαι* ἀπὸ τῆ ἀκείσθαι. vid. HOMERISCHOLIASTES ad Iliados L. XXII. v. 2.

g. Libr. de Carnibus Cap. IX. T. V. Edit. Charter. p. 309. *εἰ δέ τις βάλεται, καὶ τῆτο ἐλέγξαι ῥήδιον. πρὸς τὰς*

h. Apud PLATONEM in Theaeteto p. 117. Edit. Ficini. Confer DIOGENEM LAERTIVM in Vita Socratis p. 90.

cionem incurrent, deslitterunt. <sup>i</sup> Tentauerunt etiam morborum, hysterici inprimis, aliorumque muliebrium curationes <sup>k</sup> et puerperis victus rationem, medicamentaque ore sumenda praeeperunt. <sup>l</sup> Imo proteruiores illarum ἀποφθάρματα seu abortiua propinare, et conceptos in vtero partus expellere aufae sunt, quamuis medicis hoc diserte interdictum fuerit ab HIPPOCRATE. <sup>m</sup>

His

i. vid. PLATONEM. c. I. et confer GALENUM in Comment. in Aphor. Hippocr. L. V. Aphor. 59. T. IX p. 231. et IO. LANGII Epistolas Medicinales L. I. Epistola 49.

k. Ex variis autoribus hoc manifestum est. PLATO c. I. καὶ μὴν καὶ διδῶσαι γε αἱ μαῖαι Φαρμάκια καὶ ἐπάδουσαι, δύνανται ἐγείρειν τε τὰς ὠδύνας, καὶ μαλθακωτέρας, ὧν ἂν βέλωνται ποιεῖν καὶ τρυφεύειν τε δὴ τὰς δυσουκίας, καὶ εἰν νέον ὄν δόξῃ, ἀμβλίσκειν ἀμβλίσκυσιν. Nonne obstetrices, medicamenta dantes et incantamenta adhibentes, possunt excitare dolores, et si voluerint, molliores reddere, acgre parturientes iuuare, et si intempestiuum videatur abortientibus abortiuum conciliare. Τὸ ἀμβλίσκειν ἀμβλίσκυσιν male redditur a MARSILIO FICINO per obtundere ac retrudere, rectius a IO. SERRANO in Edit. apud H. Stephanum T. I. p. 149. et si foetus abortiuus videatur abortiuum faciunt. vid. huius vocabuli in-

terpretationem in Onomastico IULII POLLVCIS L. II. Cap. II. Segm. 7. p. 155. et L. IV. Cap. 24 Segm. 208. p. 474. Praeter PLATONEM GALENVS in Libro de Praenotione ad Posthumum Cap. VIII. T. VII. p. 842. vbi curationem foeminae describit, vteri profluuiio laborantis, et hanc curationem ab optimis obstetricibus tentatum fuisse profitetur. Confer l. c. de Locis affectis, vbi plura habet de cura hysteriarum. Adde obfcoenum Epigramma MARTIALIS L. XI. Ep. 72. et locum ex POLLVCE l. c. διδῶσι Φαρμάκια αἱ μαῖαι τὰς δυσουκίας.

l. LESBIA obstetrix apud THERENTIVM in Andria Act. III. Scena II. ita loquitur:  
Nunc primum fac, isthaec  
ut lauet: post deinde,  
Quod iussi ei dare bibere,  
et quantum imperavi  
Date, mox ego huc revertor.

m. In Iureiurando. Ipse tamen HIPPOCRATES contra



His flagitiis famosa fuit ASPASIA, quae auxilia, quibus foeminae steriles reddi, et alia, quibus effici potest, ut concepti in corporibus foetus abortiantur, in volumen congestit, cuius fragmenta ab AETIO seruata legimus. <sup>n</sup> PLINIVS mentionem facit ELEPHANTIDIS et LAIDIS, de quibus, quod de abortiuis inter se contraria prodiderint, testatur. <sup>o</sup> Veri etiam simile est, has medicas illam prae aliis medicinam exercuisse, quae corporis formam ac pulchritudinem tueri, vitia vero occulere docet, quam medicinae partem cosmeticam dixerunt, et subtilius excoluerunt veteres. <sup>p</sup> Medicae enim, quae de mulierum morbis scripserunt, CLEOPATRA <sup>q</sup> et ipsa modo commemorata ELEPHANTIS <sup>r</sup> etiam de

A 4

cosine-

tra hanc legem commississe videtur, qui fidicinae, quam grauidam esse haud decebat, consilium dedit, quo abortum facere posset. vid. L. de Natura Pueri Edit. FOESTI Sect. III. p. 16. Plures excusare voluerunt HIPPOCRATEM, ast omnino culpandus videtur. vid. H. MEIBOMII Comment. in Iusiurandum Hippocratis. p. 144.

n. Tetrabiblo IV. Serm. IV. Cap. 27. et 28. in Collect. H. STEPHAN, p. 768.

o. Historia Nat. L. XXVIII. Cap. VII. T. II. Edit. HARDVIN. p. 458.

p. vid. HIERONYMI MERCVRIALIS Librum de Decoratione.

q. CLEOPATRAE liber de Muliebribus; graece scriptus, seu potius excerptum eius prostat in IO. BAVHINI et

ISRAELIS SPACHII Gynaeciis, eius vero liber de Arte cosmetica crebrius citatur a MICHAELE NEANDRO de Ponderibus et mensuris, quem etiam adducit GALENVS de Medicamentorum compositione secundum locos Cap. II. p. 332. T. XIII. Num liber de Muliebribus pro foetu doctissimae Aegyptiorum Reginae CLEOPATRAE habendus sit, dubium est. Ab initio illa profitetur, se esse sororem Arsinoes, quam illius sororem fuisse notum est. Ad minimum si liber spurius est, a veritate non alienum videtur, de hoc argumento aliquid editum fuisse ab illa Regina meretrice. et cultus et munditiarum studiosissima, vid. CLERICI Historiam Medicinae P. II. L. III. Cap. XIII. p. 431.

r. de ELEPHANTIDE vid. GALENUM c. I. Num illa

cosmetica quaedam memoriae prodidere. His ex viro-  
rum numero MOSCHION, Methodicae sectae medicus,  
addendus est, quem de eodem argumento scriptis suis  
quaedam tradidisse legimus.<sup>s</sup> Quamvis vero obstetrices  
plures medicinae partes, aliasque artes agitare solitae fue-  
rint, et quamvis ipsa ars, qua parturientibus succurritur,  
propter varios casus qui incidere possunt, et summum  
vitae discrimen, in quod in partu et mater et foetus addu-  
cuntur, ardua sit et perdifficilis, nihilominus illae, id  
quod et his temporibus ita euenire solet, non ea, qua  
deceat, prudentia praeditae fuere. Ipse SOCRATES  
fatetur, sibi accidere quod obstetricibus, seque esse, aequae  
ac illas, *ἀγονον τῆς σοφίας sterilem sapientiae*. Et  
apud TERENCEM obstetrix LAIS his laudibus extol-  
litur.<sup>t</sup>

*Sane pol illa temulenta est mulier et temeraria:*

*Nec satis digna, cui committas primo partu mu-  
lierem,*

Vt enim omnis medicina, imprimis illa quae manu mede-  
tur, trunca et debilis est minusque potens, nisi corporis  
humani ratione per anatomicas exercitationes comperta,  
istae

illa fuerit, quae infames libel-  
los conscripsit, quorum men-  
tio fit apud MARTIALEM  
L. XII. Ep. 43. et SVETO-  
NIUM in Tiberio Cap. 43.  
nec non in Priapeis, dubium  
est. Nihil certe huic senten-  
tiae repugnare videtur.

s. Plures huius nominis fue-  
runt. Excerptum s. fragmen-  
tum de Muliebribus graece scrip-  
tum, prostat in BAVHINI  
et SPACHII Collectionibus.

Alterum scriptum de Cosneti-  
cis citat GALENVS c. l. con-  
fer CLERICVM c. l. L. IV.  
Sect. I. Cap. 13, p. 493. qui  
existimat, hunc MOSCHIO-  
NEM tempore Neronis vixisse.  
GVOLPHGANGVS vero  
IVSTVS in Chronologia Me-  
dicorum eum inter antores re-  
tulit, qui ante Christum na-  
tum scripserunt p. 63.

t. Andriae Act. I. Scena IV.

istae mulieres, si a medicis haud formatae fuerunt, sed a sola experimentorum notitia omnem medendi rationem traxerunt, rudes fuerunt et omnium rerum ignorantissimae. Haec res olim detrimentosa fuit Atticis mulieribus, quae quod legibus cautum esset, ne foemina medicinam disceret, nullas, vel imperitissimas habuerunt obstetrices. Rem denarrat HYGIVS, cuius verba haec sunt: *Antiqui obstetrices non habuerunt, unde mulieres verecundia ductae interierant. Nam Athenienses caverant, ne quis serius aut foemina artem medicam disceret: AGNODICE quaedam puella virgo concupiuit medicinam discere, quae cum concupisset, demptis capillis, habitu virili se HIEROPHILO cuidam tradidit in disciplinam, quae cum artem didicisset, et foeminam laborantem audisset, ab inferiore parte, veniebat ad eam: quae cum credere se nolisset, aestimans virum esse, illa tunica sublata ostendebat, se foeminam esse: et ita eas curabat. Quod cum vidissent medici, se ad foeminas non admitti, AGNODICEM accusare coeperunt, quod dicerent eum glabrum esse et corruptorem earum, et illas simulare imbecillitatem. Quo cum Areopagitae consedisent, AGNODICEM damnare coeperunt, quibus AGNODICE tunicam alleuauit et se ostendit foeminam esse. Et validius medici accusare coeperunt, quare tum foeminae principes ad iudicium conuenerunt, et dixerunt: Vos coniuges non estis sed hostes: quia, quae salutem nobis inuenit, eam damnatis. Tunc Athenienses legem emendauerunt, ut ingenuae artem medicinam discerent.* Laudi atque honori fuit res huic Atheniensium Lucinae, quae mulierum, ex partu periclitantium, miserta, vt his scienter opem ferre posset, artem a probatis magistris didicit.

A 5

Turpi-

u. Fabular. 274. p. 53. confer SAMYELEM PETITVM de Legibus Atticis L. III. Tit. VIII. p. 22. et eius Com-

ment. p. 500. seqq. nec non PETRI BAYLIJ Dictionarium sub titulo Hierophilus p. 1468.



Turpitudini vero foret viris, si, id quod aliquando Londini accidisse legimus, <sup>v</sup> hac aetate vir muliebri veste indutus obstetriciam facere, sibi in animum induceret, cum iam nec nostris moribus inter prudentiores foeminas nefas habeatur, virum inter obstetricia admittere, et si necessitas postulat sinere manum ab eo admoueri. Ab illa vero AGNODICES aetate, foeminae, quibus obstetriciam exercere propositum fuit, a medicis videntur fuisse edoctae, id quod iis cum chirurgis commune fuit, qui postquam ars salutaris in partes diducta est, semper medicorum praeceptis profecerunt. Inter laudes illud numeratur PAULI AEGINETAE, de quo Arabs scriptor ABULPHARAGIVS <sup>w</sup> testatur, *eum insigniter peritum fuisse in mulierum morbis, illisque multum curae impendisse. Conuenire ipsum obstetrices solitas fuisse, et de rebus, quae mulieribus post partum acciderant, consulere, eum vero dignatum esse iis respondere, et ideo ALKAWABELI s. obstetricium fuisse appellatum.* Medici etiam eiusmodi foeminis singularem quandoque honorem perhibuerunt, et libros de muliebribus, a se editos, illis inscripserunt, id quod inter alios ab auctore, non contemnendo, THEODORO PRISCIANO factum est, qui libros suos de Mulierum morbis SALVIANAЕ cuiusdam dedicauit, quam *artis suae dulce ministerium* appellat, et hortatur, *ut gynaiciam in eo tractatu propositam exerceat, diligenterque adhibeat medicinam, cui etiam pollicetur, se eam sua scientia esse adiuturum.* <sup>\*</sup> Sub medicorum itaque auspicio istae foeminae

v. vid. BARTHOLINI  
Epistolas Medicas Cent. IV.  
p. 529.

w. in Historia Dynastiarum  
ab EDUARDO POCOCCIO  
edita, Oxon. 1663. p. 114.

x. Methodicae sectae medicus, qui seculo post Christum natum quarto vixit. vid. RENATVM MOREAV de Sanguinis missione in Pleuricide p. 28. et CLERICI Histor. Medicinae L. IV. Sect. I.

Cap.

minae non solum parturientibus opem tulerunt, sed si etiam aliis vitiis, quae circa mulierum verenda incidere solent, et manus auxilium desiderant, medendum fuit, medicos consilia dedisse, medicas vero manus admouisse certum est. Prae aliis hoc Orientalibus populis et Arabibus in more fuisse videtur, quos ab omni actate feueriores vxorum suarum custodes fuisse constat. ALBV-CASIS enim, praeterquam quod atretarum sectionem similiumque morborum curationem, committit obstetricibus, de lithotomia foeminarum locutus, inter huius chirurgiae difficultates primo loco numerat, *rarius inueniri foeminam medicam, bene scientem hanc artem, praecipue operationem cum manu.* Iubet itaque, si talis haud adfuerit, *medicum quaerere castum, quo praesente et consilia dante administratur sectio ab obstetrice.*<sup>z</sup> Sic et AVICENNA per obstetricem foetum mortuum educendum suadet.<sup>a</sup> Si vero pudor in bello valde periculosus

Cap. 13. p. 495. Praeceptore enim vsus est VINDICIANO, Valentini Imperatoris Archiatro, id quod ipse indicat L. IV. p. 81. Edit. Basil. anno 1532. Huius VINDICIANI Epistola ad Valentianum Imperatorem praefixa est MARCELLI EMPIRICI libro de Medicamentis. vid. HENR. STEPHANI Collect. p. 148. Vocatur Theodorus aliis OCTAVIVS HORATIANVS, quoniam etiam in dicta Basiliensi editione insignitur. vid. plura de eo in THOMAE REINESII variis Lectionibus L. III. Cap. XI. p. 508. et Cap. XVII. p. 641. —

Et huic foeminae aliud nomen est, et dicitur in dicto codice VICTORIA p. 72. confer BAVHINVM et SPACHIVM.

z. Est locus, vbi ALBV-CASIS describit sectionem calculi, quam FRATER IACOBVS et RAVIVS hoc seculo instaurasse, CHESELDENIVS perfecisse videtur. Vid. FREINDII Historiam Medicinae in Operibus Londini editis p. 522 ALBV-CASIS L. II. Cap. 61. p. 110. Edit. Basiliens. de anno 1541.

a. L. III. Fen. 21. Tract. I. Cap. 14. p. 936. Edit. Flor.

Iosus est, <sup>b</sup> est certe etiam mulieribus, quibus foetus, aliter compositus, per se excidere nequit, sed manibus dirigendus, vel iniecto unco excutiendus est; quae res, CELSO <sup>c</sup> iudice, numerari inter difficillimas potest, et summam prudentiam moderationemque desiderat. Foeminis itaque, quae in hoc summo periculo versantur, illud VALERII FLACCII inclamandum est.

*Rebus semper pudor absit in artis.* <sup>d</sup>

Retinenda quidem et custodienda omnino est illa verecundia, quae naturaliter insita est homini magna cum excellentia praestantiaque caeterarum animantium, si vero ipsa salus in discrimen vocatur, id quod in partu fieri, nemo ignorat, ad ea auxilia confugere decet, quae re turpia non sunt, quamuis a naturali pudore, et veteri disciplina aliquantum recedere videantur. Iam non attinet prolixius exponere, quam funestus fuerit mulieribus in his casibus pudor; illud vero dolendum est, hanc ipsam nobilissimam efficacis medicinae partem, quod eam solae foeminae sibi vindicassent, per tot secula rudem ac mancam fuisse relictam, et a viris fere neglectam. Non quidem his apud omnes gentes olim aditum ad parturientes praecclusum fuisse existimaverim. Nam et ipse CELSVS, <sup>e</sup> quem inter Romanos vixisse nouimus, dum rationem docet, qua foetus in utero conuertere debeat, et unco extrahi, nulla foeminarum mentione facta, totam rem medico delegat: imo iubet hunc foeminam ita collocare, ut imus venter in eius conspectu sit. Et PAVLVS <sup>f</sup> famulum in auxilium accersit, dum iubet manum demittere *πρὸς τὸ σῶμα τῆς μητρός παρασελλομένων τῶν πτερυγομάτων δι' ὑπέρετθ.* Rarius tamen

b. Dictum PLANCI apud CICERONEM in Epist. ad Famil. L. X. Epist. 33.

c. L. VII. Cap. 29.

d. Argonaut. L. V. v. 325.

e. L. VII. Cap. 29.

f. L. VI. Cap. 74. p. 93. Edit. apud Aldum.



tamen et non nisi summa urgente necessitate id factum fuisse probabile est. Quam manca vero et inculta fuerit veterum obstetricia, vel vno exemplo probari non alienum erit. Si infans in vtero transuersus aliterque compositus est, is in lucem edi nequit, nisi manu dirigatur. Et his temporibus iis, qui in his rebus exercitati sunt, difficile haud est partum, male compositum, conquisitis adprehensisque pedibus extrahere, qua ratione longe melius longeque celerius succurritur et mulieri, et ipsi, si viuit, infanti, quam si is in caput dirigatur, et post demum laboriosissimis parientis nixibus expellitur, vel si, dum eum mortuum esse certo constat, iniecto unco extrahitur. Veteres vero hic in plures ac saepe contrarias vias processisse, ex eorum scriptis intelligitur. Non pauci enim eorum, interque hos ipse HIPPOCRATES<sup>b</sup> et PAVLVS<sup>h</sup> veriti sunt, pedes, etiam si in propinquo exsisterunt, adducere, et sic foetum excutere, sed iubent potius eius caput ad os vteri compellere, et post opem ferre solitam. Imo PLINIVS<sup>i</sup> contra naturam esse ait, infantem in pedes procedere, quos Agrippas ceu malo astro natos per totam vitam infelicissimos esse opinatur. Sunt tamen alii, interque hos CELSVS<sup>k</sup> et PHILVMENVS, cuius fragmenta apud AETIVM leguntur,<sup>l</sup> vt et supra citatus MOSCHION,<sup>m</sup> qui infantem in

g. de Morbis mulierum L. I. Sect. V. p. 182. Edit. FOESSII et in Libro de Pueri natura Sect. III. p. 28. partum difficilem esse tradit, et ex eo plures et infantes et matres, perire. si infans transuersus sit, vel in pedes conuersus, ἢν δὲ πλάγιον ἢ ἐπὶ πόδας χωρήσῃ (τὸ παιδίον.)

h. L. III. Cap. 76. Vetat manum vel pedem, si in propinquo sunt, prehendere. conf.

L. VI. Cap. 74. de Foetus mortui extractione.

i. Hist. Nat. L. VII. Cap. VIII. T. I. p. 379.

k. L. VII C 29.

l. Tetrabiblo IV. Serm. IV. Cap. 23. p. 790. Collect. H. STEPHANI qui etiam iubet foetum, si eius caput os vteri internum opperiat, pedibus prehensum extrahere.

m. In Harmonia Gynaeciorum Cap. XII. p. 11. Edit. SPACHII.

in pedes conuersum non difficulter educi posse docent. Qui vero HIPPOCRATI nimium tribuentes, priorem rationem secuti sunt, hos plures certe partus, qui solidi, imo viui edi poterant, concisos eximere oportuit. Facimus, veteres eas mutationes ignorasse, quae diuersis post impraegnationem factam temporibus in ore vteri interiori incidunt, nec alias satis exposuisse, quae in partu fiunt, dum illud sub doloribus adaperitur, qui etiam ignorasse videntur, maximam saepe difficultatem facere parientibus vterum, si is recte compositus haud est, sed aliter situs. Per viros itaque hac nostra aetate artem obstetriciam increuisse gaudemus, quae nunc, postquam, excussa illa funesta mulierum δυσωπία, illi manus ad-mouerunt, suos etiam professores habere coepit.

n. Quam rem diligentius persecutus est DEVENTRIVS.

II.

D. NICOLAI VAN DER EEM

DISSERTATIO

DE

ARTIS OBSTETRICIAE HODIER-  
NORVM PRAE VETERVM PRAE-  
STANTIA RATIONE PAR-  
TVS NATVRALIS.

LVGDVNI BATAVORVM, 1783.



II

THE HISTORY OF THE

REIGN OF

CHARLES THE FIRST

BY

JOHN BURNET

OF

THE UNIVERSITY OF OXFORD

SECTIO PRIMA  
ANATOMICA QVAEDAM AD AR-  
TEM OBSTETRICIAM SPE-  
CTANTIA.

CAPVT PRIMVM.

DE PELVI.

**V**etustissimis temporibus etsi non plane inculta fuerit, primarium totius Medicinae fundamentum, Anatomie, vt vel vnus HEROPHILVS tercentum dicatur sua manũ incidisse cadauera, quin et spirantium viua aperuisse corpora, nec minori laude ornatus fuerit ERASISTRATVS: <sup>a</sup> illa tamen, quae ad nos peruenerunt, adeo imperfecta atque defectuosa deprehenduntur, vt, nisi Recentiorum inuenta praelucerent, densis tenebris momentosa illa Medicinae pars obruta, atque sepulta iaceret.

Exemplo sit ipsa Peluis, quae, licet ossea sit, nec multa praeparatione indigeat, adeo inaccurate a Veteribus descripta fuit, vt vix praeter nomina horum ossium apud illos occurrant, sicuti ex HIPPOCRATE patet, cuius Osteologiani collegit RIOLANVS, <sup>b</sup> nec aliquid memorabile hisce addidit GALENVS: <sup>c</sup> CELSVS ta-  
men

a. Conf. in primis summorum virorum BOERHAAVII et ALBINI praefatio ad Editionem VESALII.

b. Vid. Oper. p. 533.

c. In Libr. de ossibus. C. 20.

men aliquanto perfectiorem huius caui descriptionem exhibuit, notavitque iam differentiam inter pelvium foemininam et virilem, dicit enim: *pecten os rectius in viris, recurvatum magis in exteriora in foeminis, ne partum prohibeat:*<sup>d</sup> quae autem circa hanc materiem reliqui Graeci et Arabes tradiderunt, vix in memoratu digna sunt; in GALENI enim verba iurantes studiose eadem repetebant, quin tamen proprio Marte quid efficerent.

Excusso tandem auctoritatis iugo, insurrexerunt nonnulli, qui sedula C. H. inspectione et incisione erronea detegebant, nouaque aut praeteruisa accurate describebant, vnde et in examine horum ossium longe melius processerunt, vt ex VESALIO atque EVSTACHIO apparet, quorum libri hodiernum etiam summo cum fructu consuli possunt.

Nostra vero aetate vti tota Anatome, ita etiam haec pars absolutissime pertractata fuit a Celeberrimis Anatomicis, WINSLOW, ALBINO, SMELLIO, CAMPER, nec non Clar. Praeceptore SANDIFORT, qui perfectissimam horum ossium descriptionem dederunt, eaque pulcerrimis Iconibus illustrarunt; simulque etiam nexum eorundem ope ligamentorum quam optime nobis exhibuerunt, quorsum etiam referendus WEITBRECHT<sup>e</sup> et BENTELY:<sup>f</sup> horum autem pluri-  
mi ossa pelvis per veram articulationem inter se coniungi demonstrarunt, iuprimis ALBINI, HUNTER, CAMPER, SANDIFORT, et Cl. Praeceptor BONN, qui omnia ad hoc argumentum spectantia collegit, atque egregiis obseruationibus eadem confirmavit,<sup>g</sup> quibus

d. In Libr. de Medic. 8. *chondr. ossium pubis.* Argent. C. 1. p. 506. Edit. ALMELOV. 1779. §. 8—10.

e. Syndesmolog. Sect. 4.

f. In Diss. de Sectione Syn-

g. In *Verhandel. van het Bataafsche Genootschap*, T. 3. p. 251.

bus etiam addi possunt BENTELY<sup>h</sup> et I. G. WALTER:<sup>i</sup> quapropter hisce non immorantes praecipua tantum notabimus momenta, quae ad scopum nostrum propius pertinent, et arctiorem habent cum Arte Obstetricia nexum, unde manarunt multa egregia praecepta, quae Embryulciam ad tantum hodie euexerunt culmen, et Veteribus plane incognita et neglecta fuerunt.

Inprimis autem hic in censum venit utilissima illa peluis diuisio in aperturam superiorem, inferiorem, et cauum intermedium, quorum diuersam magnitudinem ac dimensiones iuxta varias diametros summa cura definiuerunt primi SMELLIE<sup>k</sup> et DE WIND;<sup>i</sup> etsi enim BURTON iam ante hos viros suum librum ediderit, atque in eo has dimensiones notauerit,<sup>m</sup> probabile tamen est, illum ex SMELLII praelectionibus hausisse omnia ea, quae huc spectant, vt notat CAMPER,<sup>n</sup> qui ibidem etiam varias peluis mensuras iuxta SMELLIVM, DE WIND et BURTONVM recenset, suasque addit quam accuratissime captas.

Notandum vero, hos omnes Auctores omisisse diametros peluis obliquas, earumque dimensiones, quas tamen recte notarunt LEVRET,<sup>o</sup> STEIN,<sup>p</sup> SAX-

B 2

TORPH,

h. L. c. §. 7.

i. *De Dissectione Synchondr. ossium pubis*; Berolin. 1782.

k. Vid. *a treatise on the theory and practice of Midwifery*, Book 1. Chapt. 1. Sect. 3. T. 1. p. 78.

l. *'t Geklemd hoofst geredt*, p. 85.

m. *An essay towards a complete new system of Midwif.* Lond. 1751.

n. In praef. ad Edit. Belgic. MAURICAEI p. 3.

o. Vid. *l'Art des accouchem.*

Paris 1766. Edit. 3. §. 31. qui tamen in eo errat, quod a vulgari consuetudine recedens conjugatam transuersa maiorem vocet. Conf. etiam *Observat. sur les accouchem. labor.* Paris 1770. p. 136. etsi in posteriore harum observationum volumine, *Suite des observat.* p. 151. vulgarem sententiam et dictionem sequi videatur.

p. *Anleitung zur Geburtshilfe*, Cassell 1777. Edit. 2. T. 1. §. 41. Tab. I. Fig. 2.



TORPH,<sup>q</sup> PLENCK,<sup>r</sup> et BAUDELOCQUE,<sup>s</sup> et hae maximae esse deprehenduntur, licet in pelui carne vestita non adeo videantur; ad has autem imprimis esse attendendum in partus negotio, postea patebit.

Hae tamen dimensiones, quamquam ut plurimum in bene formata pelui eam habent relationem, ut in apertura superiore coniugata minor sit, maior autem transversa et obliqua diameter, atque contraria obtineat ratio in ora inferiore, vix ad certas possunt determinari regulas; variae enim inveniuntur in diuersis subiectis, uti ex observationibus plurimum venerandi Praeceptoris et Promotoris Celeb. VAN DOEVEREN, (cuius insignem erga nos benevolentiam satis praedicari non possumus,) notauit Doct. I. RIPPING,<sup>t</sup> et hinc repetenda insignis varietas mensurarum, quae apud CAMPERVM l. c. inveniuntur.

Cum hisce peluis dimensionibus instituta fuit capitis maturi infantis comparatio, cuius varias diametros propterea obseruarunt, atque singularum rationem ac magnitudinem sedulo annotarunt obstetricantes: de quibus consulantur CAMPER,<sup>u</sup> STEIN,<sup>v</sup> PLENCK,<sup>w</sup> BAUDELOCQUE,<sup>x</sup> aliique.

Neque in hisce substitit obstetricantium industria, varios praeterea modos indicarunt, quibus in viuis etiam cognosci possit peluis capacitas atque forma; ita BAUDELOCQUE ad determinandas aperturae superioris diametros, suadet mensurare distantiam, quae est inter processum spinosum vltimae lumborum vertebrae et medium

q. *Theoria de diuerso partu*, p. 16.

r. *Elem. Art. Obstetr.* Vienn. 1781. p. 14.

s. In *l'Art. des accouchem.* Paris 1781. T. I. §. 70. Tab. 2 et 3.

t. In *Diss. de pelui.* L. B. 1776. p. 7.

u. L. c. p. 5. et *Auctor. ibi laudat.*

v. L. c. §. 401. Tab. 2. Fig. 2 et 3. et *Kurze Beschreibung eines Baromacrometers und eines Cephalometers*, Cassell 1775.

w. L. c. p. 27.

x. L. c. T. I. §. 425.



diuin montem veneris, tum et a latere inter spinas anteriores et superiores ossium Ilii; harum autem prior si 7 aut 8 poll. aequat, altera vero 8 aut 9 poll. in foeminis modice obesis, bonam pronunciat pelvis superioris conformationem, <sup>y</sup> et huic scopo optime inferuire posset instrumentum a STEINIO inuentum; Cephalometer dictum, in cuius scala magnitudo corporis mensurandi exacte notatur. <sup>z</sup> Sed fallax nimium videtur haec methodus, quam vt tuto commendari possit; diuersa enim obesitas in variis foeminis lubricum valde reddit hoc de veris pelvis diametris iudicium; quibus accedit, quod in muliere, vtut recte extus constituta videatur, adesse tamen possunt exostoses, similiaque, quae peluim reddunt angustiozem: hinc et ipse BAUDELOCQUE illam encheiresin reiicit, <sup>a</sup> quotiescunque status foeminae permittat, vt vel digitus vel tota manus vaginae immitti possit. Idcirco STEINIVS accuratius pelvis magnitudinem definire conatus est instrumento quodam, cuius ope in ipso Corpore coniugatae inprimis magnitudinem diiudicat, quodque Peluimeterum vocat; <sup>b</sup> et sane hoc in parturientibus cum fructu adhiberi potest, quem tamen in finem sola manu vel digitis facta exploratio exercitato obstetricanti sufficit, adeo vt nonnulli testentur, praecipue JOHNSON <sup>c</sup> et BAUDELOCQUE, <sup>d</sup> se hac ratione omnes pelvis dimensiones determinare posse ad lineam vsque. Aperturae autem pelvis inferioris facile etiam cognosci possunt, digitis ossi Sacro et arcui ossium Pubis, aut tuberibus Ischii applicatis; conf. prae caeteris DE LEURYE <sup>e</sup> et BAUDELOCQUE. <sup>f</sup>

B 3.

Tan-

y. L. c. T. I. §. 123. et in paruo compendio Chap. 2. Art. 1. Sect. 8.

z. Vid. *Programm. laudar.* Fig. 6.

a. L. c. T. I. §. 128.

b. Vid. *Programm. von Peluimeter*, Cassell 1775.

c. In *a new System of Midwif.* Lond. 1769. p. 287.

d. L. c. §. 129.

e. In *Traité des accouchem.* Paris 1770. §. 153.

f. L. c. §. 127.

Tandem et ab obstetricantibus pelvis axis observata fuit, quae materia etsi a DEVENTERO passim in opere suo<sup>g</sup> memoretur, atque a SMELLIO indicetur,<sup>h</sup> vberius tamen LEVRET<sup>i</sup> et ROEDERER<sup>k</sup> hac de re egerunt; neuter vero pelvis axis iustam ideam habuit, in errorem enim inducti sunt ex eo, quod censuerint, hanc per univiam lineam eamque rectam posse exprimi, non attendentes ob diversam pelvis altitudinem, qua a posteriore parte longe profundior est, quam ab anteriore, variam quoque esse diametrorum inclinationem, adeoque variam axium eas secantium directionem: hinc factum est, ut VAN DEVENTER,<sup>l</sup> SMELLIE et LEVRET superioris tantum pelvis aperturae axin descripserint; linea enim, quam axin vocant, ne transit quidem per oram inferiorem, sed iuxta os Coccygis aut finem ossis Sacri terminatur; in contrarium vero vitium incidit ROEDERER, qui non nisi aperturae inferioris axin exhibuit. Hos errores primus correxisse videtur BANG,<sup>m</sup> qui tres notavit in pelvi axes, aperturae scilicet superioris, inferioris et caui, quae omnes aliam servant inclinationem, et ex quarum confluxu integrae demum pelvis axis constituitur; huic assensum praebent STEIN,<sup>n</sup> PLENCK<sup>o</sup> et BAUDELOCCVE.<sup>p</sup>

Quan-

g. *Nieuw licht voor Vroedmeesters*, Amsterd. 1765.

h. *A Set of Anatomic Tables*. Tab. 2. et in *treatise*, etc. Book. I. Chap. I. Sect. 2. T. I. p. 76.

i. In *l'Art des accouchem.* Part. I. Chap. I. Art. I. Sect. 6. p. 7.

k. In *Elem. A. O.* Edit. WRISBERG. C. I. §. 5. et

in *Programm. de axi pelvis*, in *Opusc.* p. 18.

l. L. c. Fig. 9.

m. In *Tentam. Medic. de mechanismo partus*, Havniae 1774.

n. L. c. T. I. §. 72.

o. L. c. p. 15.

p. L. c. T. I. §. 78 et 79.

Quantos autem vsus in arte habeant ea, quae hucusque de pelui tradidimus, facile apparebit, si modo ad sequentia attendamus, ac

I°. quidem ex diuisione illa in aperturas et cauum, varium partus naturalis progressum accurate determinare, ac de eius duratione et termino iudicium ferre docemur. In partu autem difficili ac praeternaturali, cum diuersa requirantur auxilia pro diuersa, quam infans intrauit, peluis partè, exiunde elucescit, quanti vsus sit accurata huius diuisionis obseruatio, ne peruersa eligantur adminicula, quibus iniquis hisce partubus succurratur.

II°. Ex comparatis peluis foetusque dimensionibus, tam insignia fluxerunt commoda, vt totius Embryulciae rationalis basis ac fundamentum haec doctrina dici mereatur; cum enim vniuersa Ars Obstetricia hoc problemate contineatur, vt cognita peluis magnitudine ac forma, ex ea ducatur infans, cuius figura et volumen data sunt, sequitur, absque hac diametrorum cognitione solvi non posse hoc problema, id est, foetus ex pelui educationem. His nituntur omnes encheireses, quae in partu difficili ac praeternaturali in vsum sunt trahendae, vt maiores foetus dimensiones respondentibus in pelui diametris accommodentur, atque ita facilius reddatur infantis protractio. Praeterea si a statu naturali recedant variae hae peluis foetusque mensurae, vitiata inter vtramque proportionem, methodis antea laudatis indagari etiam possunt varii gradus recessus a statu naturali, atque exiunde conclusio formari, quatenam in vsum sint trahenda, an sola manu, an instrumentis et quibusnam partus sit expediendus. Et cum in virginibus peluis mensuras explorare etiam docuerint obstetricantes, summa aliquando est huius adminiculi utilitas, cum de matrimonio ineundo Embryulci consilium quaeritur, ad examinandum, num praue structae sint, et praepremis num ossea peluis se non habeat iuxta dimensiones naturae consuetas, a quibus



bus si multum aberrare deprehendantur, illae virgines a connubio remouendae, vt ipsis vita seruetur, alias in doloribus terminanda. <sup>9</sup>

III<sup>o</sup>. Ad axin peluis quod attinet, cum obseruatione constiterit in partu naturali infantem iuxta varias haec axium directiones per peluim transire, et insignia nasci obstacula, si ab hac via aberret, exinde egregium illud praeceptum ortum fuit, omnia partus tam naturalis quam praeternaturalis adminicula ita esse dirigenda, vt secundum has axes foetus producat, et peluis angustias permeet, cuius praecepti maxime generalis est utilitas.

Quanta itaque sit Artis hodiernae prae veteri praestantia, haec breuiter notata abunde probant; cum enim nihil de hisce tradiderint, quae totius Embryulciae principia continent, et quibus omnia Artis praecepta superstructa esse debent, iam in limine huius Dissertationis apparet, Veterum Embryulciam admodum imperfectam, ac nostra longe inferiorem esse.

## CAPVT SECVNDVM.

### DE VTERO.

Si Antiquorum monumenta euoluamus, plures inuenimus, qui de humano utero differentes eandem illi tribuerunt fabricam, ac in brutis, vnde per prauam analogiam ad hominem, in quo has partes nunquam erant contemplati, concluderunt; alii tamen diuersam ab animalibus harum partium in homine structuram indicarunt, at plerique obscure, confuse, nec ad vsum nostrum satis idonee.

Priori-

q. Conf. inprimis hac de re P. BOVNDER *diff. de noua methodo remouendi a partu omnia, quae praeuideri possunt, obstacula.* Argentor. 1775. et egregium opus doct. I. P. FRANCK *System. einer Vollständ. Medicinischen Polizey,* Manh. 1779. I. B. II. Abtheil. III. Abschn. §. 13. p. 340.

Prioribus certe adnumerari debet HIPPOCRATES, qui sinus et cornua utero tribuit, qualia in brutis conspici solent: <sup>r</sup> similia habet ARISTOTELES, <sup>s</sup> qui tamen adfectionem illam dextri vel sinistri lateris, quam alteri sexui adscribit HIPPOCRATES, refutat; <sup>t</sup> hisce etiam accenseri debet GALENVS, qui asserit, *mulierem veterum habere, qualem vaccam et capram,* <sup>u</sup> nec cornua GALENI pro tubis Falloppianis accipi posse, uti vult RIOLANVS, <sup>v</sup> patet ex eodem loco *de usu partium*, ubi dicit, *duas esse matrices in unum collum desinentes*; nisi cum Cl. H. P. LEVELING concludere velimus, GALENUM humana corpora secantem forte in uterum bicornem incidisse, quae tamen opinio haud videtur probabilis: <sup>w</sup> porro ad hanc classem pertinet ORIBASIVS, qui sua ex GALENO depromsit, <sup>x</sup> quem deinde secuti sunt Arabes, uti patet ex AVICENNA, <sup>y</sup>

Veriora autem de utero tradiderunt inter Veteres CELSVS, qui de cornubus, aut sinibus, non loquitur, neque tamen distincte humanum descripsit uterum, etsi de ligamentis latis iam mentionem facere videatur; dicit enim, *Illis foeminae latera sua innectit*: <sup>z</sup> SORANVS EPHESIVS, qui ante GALENUM iuxta HALLE-  
RVM vixit, nonnulla habet ex humana Anatome defunta; uterum enim nusquam bicornem facit, et diserte negat, ut in animalibus conuolutum esse, nec male cum

B 5

cucur-

r. Vid. *Libr. de natura pueri* p. 248. FOËS. Conf. Sect.

5. Aph. 48. et inprimis *Libr. de superfoet.* p. 260. in init.

s. *De generat. Animal.* L. 1.

C. 3. et *Hist. Anim.* L. 3. C. 1.

t. *H. A. L.* 7. C. 3.

u. *De dissect. vulvae,* C. 3.

Conf. *de usu partium* L. 14.

C. 4.

v. *Anthropograph.* L. 2. p. 180.

w. Vid. *diff. de utero bicorni,* Anglipoli 1781.

x. Vid. *Collect. Medicin. in Art. Medic. princip.* STEPHAN. C. 29. p. 541.

y. *L. Canon.* 3. Fen. 21. tract. 1. C. 1. p. 704. Basil. 1556.

z. *L. 4. C. 1.* p. 185. in fine.



cucurbitula medica comparat; fundum quoque ei tribuit, et in humeros, et ostium, et cervicem duplicem illum distinguit; <sup>a</sup> eandem descriptionem ex SORANO habet ORIBASIVS. <sup>b</sup> Cum hisce etiam conveniunt, quae habet MOSCHIO, <sup>c</sup> qui iconem addit satis tolerabilem: RUFVS EPHESIUS, etsi ipse manifeste indicet, nil nisi brutorum Anatomem se traditurum, <sup>d</sup> nonnulla tamen habet, quae SORANI descriptioni sunt similia; adeoque ex illo vel alio quodam Auctore videntur deprompta: <sup>e</sup> tubas Falloppianas iam eidem cognitae fuisse nonnulli putant, quos refellit NOORTWYK. <sup>f</sup> AETIVS utrum cum vesica comparat, cornubus sublatis, quae cornua semen ad uterum ex testibus deferunt; <sup>g</sup> mirandum tamen, quod hanc structuram in vaccis aut capris melius etiam apparere in fine eiusdem Libri tradat, quas ideo disseccandas commendat; <sup>h</sup> quapropter, quae vera de utero habet, ex alio Auctore pariter nata videntur. Vnde liquet, Veteres imperfecte admodum uterum descripsisse, plerosque autem non ipsos in has partes inquisivisse, verum ea tantummodo repetivisse, quae priores retulerant. Ipse MUNDINVS, qui proprio Marte cadauera disseccuit, et a GALENO discedens verissima de utero tradidit, septem tamen cellulas utero assignavit; <sup>i</sup> ita ut, ante MASSAM <sup>k</sup> et VESALIUM, <sup>l</sup> uteri fabrica a nemine recte fuerit perspecta et descripta, a quo tempore plurimi exstiterunt, qui uterum non gravidum optime explicuerunt,

- a. Conf. HALLER. *Bibl. Anatom.* T. 1. p. 72.  
 b. L. c. L. 24. C. 31. p. 542.  
 c. In *Harmon. Gynaec.* SPACH. part. 1. p. 1.  
 d. *De C. H. partium appellat. in Art. Medic. princ.* STEPH. L. 1. C. 2. p. 101.  
 e. L. c. L. 1. C. 31. p. 109. et L. 2. C. 16. p. 119.  
 f. *De utero gravido* part. 1. §. 38. p. 39.  
 g. Vid. *Tetrabibl.* 4. Serin. 4. C. 1. p. 779. apud STEPH.  
 h. L. c. C. 3. p. 781.  
 i. Vid. HALLER. l. c. T. 1. p. 146.  
 k. *Libr. Anatom. introduct.* Venet. 1536.  
 l. *De H. C. fabrica.* Leidae 1725.

runt, eumque pulcherrimis iconibus delinearunt; quos inrer nominasse sufficiat S. WAMMERDAM et DE GRAEF; et nostra inprimis aetate hanc corporis partem illustrarunt MORGAGNI, HALLER, ROEDERER, HUNTER, WALTER, aliique; qui omnia, quae ad hoc thema spectant, adeo absolute pertractarunt, ut nequitiam opus sit hisce amplius inhaerere.

Quod vero ad vteri grauidi dissectionem attinet, de hoc vix quidquam apud Veteres inuenitur, nec, testante NOORTWYK, <sup>m</sup> de hoc argumento ante MASSAE tempora, qui XVI. saeculo vixit, quid certi occurrit: post hunc COLUMBUS et FALLOPIUS, sed obiter tantum, vterum grauidum examinarunt: multa etiam tradidit VESALIUS huc spectantia, <sup>n</sup> verum pauca tantum grauidas dissecuisse, aut solummodo tales, in quibus haud satis prouecta erat grauiditas, vel ex eo patet, quod in prima Editione infantem catelli secundinis indutum delineauerit: praecipuus autem dissecti vteri grauidi honos debetur I. C. ARANTIO, qui egregia huc facientia habet. °

Insignis Anatomicorum numerus est, qui postea praegnantem vterum dissecuerunt, eumque delineandum curauerunt, quos recenset HALLER <sup>p</sup> et SANDIFORT; <sup>q</sup> inter quos primarii sunt SMELLIE, NOORTWYK, ROEDERER, ALBINUS, HUNTER, et SANDIFORT, ex quibus, maxime quidem SMELLIO et HUNTERO, mutationes, quae vtero grauido per singulos etiam menses accidunt, optime conspici possunt.

Quum vteri grauidi dissectionem a Veteribus vix institutam fuisse, ex eorum scriptis appareat, parum quoque de inuolucris foetus atque secundinis illos cognovisse

m. L. c. p. 55.

n. L. c. Lib. 5. Cap. 15.

p. 459. et C. 17. p. 469.

o. *Libr. de humano foetu*, 2. p. 4. in notis.

Basil. 1579.

p. *Method. Stud. Medic. T.*

1. p. 382.

q. *Obss. Anatom. Pathol. L.*

vise, iam a priori intelligitur: et sane, si eorum scripta consulamus, pleraque, quae de hisce tradiderunt, ex brutis desunta, et ad hominem translata esse inuenimus. Abortus varios examinavit HIPPOCRATES, r praecipue illum, quem ex fidicina acceperat, cui desultu in terram abortum excitauerat, descripsit, qui sex dies a conceptu expulsus fuerat, ut refert, eumque *ouo crudo, a quo externa undique testa erat ablata*, similem pronunciat; s distinctam tamen oui humani ideam non habuisse, patet ex l. c., t ubi dicit: *quod succedente tempore plures aliae accedant membranae, eaeque ab umbilico dependentes*; similiaque alibi profert. u ARISTOTELES videtur ea, quae de ouo humano tradit, ex HIPPOCRATE desumisse; dixit tamen, umbilicum esse venam in aliis simplicem, in aliis multiplicem, cuius radices ad uterum tendunt, per quas alimentum haurit foetus. v RVFFVS EPHESIVS fabricam oui ex brutis descripsit; membranas enim in *ἀμνιον* et *χόριον* distinguit, umbilicum ex duabus venis, totidemque arteriis componi tradit, tum ex quinto *ἐράχω* vrinaculo, breui vasculo, utrinque cauo; e vesicae fundo in secundinas intrante: w cui assentitur GALENVS, x ea tamen differentia, quod Allantoidem inter membranas referat; y eadem, quae GALENVS, habet AETIVS, z nisi quod venas umbilicales prope umbilicum in vnani coalescere asserat; a quinque etiam vasa habet MOSCHIO, b cum quo consentit

r. Vid. *Libr. de Carnibus*  
p. 254.

s. Vid. *de Natur. pueri* p.  
236.

t. L. c. p. 237.

u. L. c. p. 246. et *Lib. I. de Morb. Mulier.* p. 609. in initio.

v. *De Gener. Animal.* L. 2.  
C. 4.

w. L. c. L. I. C. 37. p. III.

STEPH.

x. *De usu partium* L. 15.

C. 5.

y. L. c. L. 15. C. 4.

z. Vid. *Tetrabibl.* 4. Serm.

4. C. 2. p. 780. STEPH.

a. L. c. C. 3. p. 781.

b. In *Harmon. Gyn.* SPACH.  
part. I. p. 13.



sentit CONSTANTIN. AFRICANVS. ¶ Cum GALENO pro more consonant Arabes, vt AVICENNA, d qui tamen nonnulla sat bona de nexu qui cum vtero tradidit.

Ex quibus innotescit, ea, quae de ouo ac secundinis apud Veteres prostant, tantum non omnia ex brutis mutuata fuisse, imo erronea GALENI opinio ad VESALII vsque tempora viguit; solus fere IULIVS POLLVX diuersam fuit sententiam, et bina tantum circa foetum velamina descripsit. <sup>e</sup>

Delineauit quidem EVCHARIVS RHODION primus, vti videtur, ouuni humanum, <sup>f</sup> sed ex zona, quae in canibus aliisque nonnullis animalibus placentiam format, tum ex ipsa funiculi figura, ac descriptione membranarum, quales tres enumerat, euidentissime apparet, puerum delineasse bruti secundinis inuolutum, caetera ab Arabibus inprimisque AVICENNA mutuatus est; similia habet RVFFIVS; <sup>g</sup> dein ipse VESALIUS in prima Operum editione eundem, ac RHODION, committit errorem, quem tamen in altera editione, a FALLOPPIO meliora edoctus, correxit et veriora descripsit. <sup>h</sup>

Quanta vero fuit Veterum in inquirendis humanis secundis negligentia, tanta Hodiernorum in describendis et delineandis hisce partibus diligentia fuit atque industria, ita vt haec Anatomiae pars summum perfectionis gradum adepta fuerit, inprimis per labores eorundem Anatomicorum, quos, vteri grauidi optimas historias atque icones dedisse, antea monuimus; praesertim ab

ALBI-

c. In Oper. L. 3. C. 33. p. 72. Conf. NOORTWYK. l.

c. p. 47.

d. In L. Canon. 3. Fen. 21. Tract. I. C. I. p. 704.

e. In Onomastic. L. 2. C. 4. p. 260. Edit. HEMSTERH. Amstel. 1706.

f. In Libello de partu hominis, Francof. 1531.

g. In L. I. de muliebr. C. 3. in SPACH. p. 168.

h. L. c. L. 5. C. 17. p. 470. et p. 823. et 824.



ALBINO, HALLERO, et HUNTERO haec ad vmbilicum perducta sunt, ex quorum idcirco operibus, tanquam ex fontibus, optime haec omnia peti possunt.

Verum, antequam haec missa faciamus, notari adhuc meretur, litem esse inter Autores circa vteri cotyledones aut acetabula, quae plerique Veterum in vtero humano adesse statuunt, Recentiorum autem plurimi in brutis tantum inueniri asserunt, qui tamen non conueniunt de indole ac significato harum cotyledonum; cum nonnulli illas definiant per vasorum vteri peculiarem cum secundinis nexum, brutis saltem cornigeris et bifulcis familiarem, seu per impressiones quasdam aut sinus, dum alii, inter quos DE GRAAF,<sup>i</sup> placentas ipsas horum animalium cotyledones appellant; alii vero easdem esse vasorum vteri aperturas et hiatus in placentam autumant: et sane nil aliud, quam vasorum ostia, quae graviditatis tempore expanduntur, per cotyledones Veteres intellexisse, ex GALENO apparet, qui iam suo tempore aduersus eos, qui acetabula non nisi in brutorum genere reperiri statuebant, HIPPOCRATIS, DIOCLIS CHARYSTII ac PRAXAGORAE sententiam explicat, dicit enim: *cotyledones esse ora vasorum vuluae, itemque venarum ora, quae in vuluam penetrant:*<sup>k</sup> vbi etiam asserit, cotyledones vinculum secundinarum firmiter ad vulvam efficere. Idem sentit HARVEVS<sup>l</sup> et FABRIC. AB AQPAPENDENTE;<sup>m</sup> cum quibus conferri possunt, quae habet M. C. ROSE,<sup>n</sup> ASTRUC<sup>o</sup> et VAN SWIETEN.<sup>p</sup>

Nec opus erit pluribus disputare, vtrum crassities vteri in grauiditate diminuatur an increseat; priori opinioni

- i. *de Mulier. organ. C. 15.*  
 p. 382.  
 k. *De Dissect. vuluae C. 10.*  
 l. *De gener. Animal. p. 387.*  
 m. *De formato foetu part.*  
 i. C. 4. p. 40.  
 n. *Diss. de obstetric. errori-*  
*bus a medico Clinico peruesti-*  
*gandis, Lips. 1729. p. 16.*  
 not. II.  
 o. *Des maladies des femmes.*  
 T. 6. p. 215.  
 p. *Comm. T. 4. p. 618.*

nioni addicti fuerunt plurimi Veterum, inprimis GALÉ-  
NVS<sup>q</sup> et AËTIVS, qui, *uterum*, inquit, *attenuari,*  
*velut vesicae flatu impletae solent, crassitudine in longi-*  
*tudinem abeunte;*<sup>r</sup> cui sententiae etiam assentitur VESA-  
LIVS,<sup>s</sup> quam pertinaciter retinet MAURICEAV,<sup>t</sup>  
cui strenue sese opposuit VAN DEVENTER,<sup>u</sup> statuens;  
eandem remanere vteri crassitiem a conceptionis initio  
ad partum: ARANTIVS aliique e contrario maxime in  
graviditate augeri vteri substantiam censent,<sup>v</sup> vnde  
NOORTWYK concludit, vteri crassitiem nonnumquam  
augeri, nonnumquam manere eandem, et inter rarissima  
computandum esse, si quando extenuari contigerit:<sup>w</sup>  
hanc autem attenuationem non adeo raram esse probat  
Celeb. SANDIFORT,<sup>x</sup> qui substantiam potius tenuio-  
rem, quam crassiorem observavit in omnibus, quos vidit,  
vteris graviditate expansis: sed, vt egregie monet Celeb.  
VAN DOEVEREN,<sup>y</sup> varia vteri in variis regionibus  
crassities, quae vt plurimum in graviditate obtinet, illi  
dissensui ansam potuit suppeditare; vidit enim Celeb. Vir  
altera grauidae sectione fundum longe crassiorem, quam  
in vtero non praegnante esse solet, minus vero crassum  
vteri corpus, eoque tenuius, quo ad oslium magis acce-  
deret, in genere tamen non grauidi crassitiem superans  
notabiliter; cervix vero vteri sensim sensimque ad orifi-  
cium vsque tenuior conspiciebatur, ibique lineam vix  
crassa, maiorem itaque, quam in non grauido, exhibebat  
tenuitatem:<sup>z</sup> in altera vteri grauidi dissectione<sup>a</sup> determi-  
natum erat difficile, vtrum maior minorue durante graui-  
ditate

q. L. c. C. 8. et *de usu par-*  
*uum* L. 14. C. 14.

r. Tetrab. 4. Serm. 4. C. 1.

p. 780. STEPH.

s. L. c. L. 5. C. 15. p. 459.

t. *Traité des maladies des*  
*femmes grosses*, p. 19. Paris.  
1721. Edit. 6ta.

u. L. c. C. 8.

v. *De humano foetu* C. 1.

p. 7.

w. L. c. p. III.

x. *Obss.* L. 2. C. 1. p. 53.

y. *Obss. Academ.* C. 6. p. 92.

§. 7.

z. p. 93.

a. C. 7.

ditate facta esset crassities; erat tamen in superiore regione crassior, versusque orificium tenuior: <sup>b</sup> cum quibus conveniunt, quae habet PLENCK. <sup>c</sup> Notavit tamen Celeb. VAN DOEVEREN, (vti mecum benignissime communicavit,) cum adstaret operationi caesareae factae nuperime in pago vicino *Stompwyk* in foemina viua rhachitica, a Doct. C. TERNE Praeectore Obstr. atque Embryulco Leidensi, vterum in superiore dextra regione, vbi incisio fiebat, vix vnus lineae habuisse crassitiem: sed multo crassiozem in alia viuente, cui ipse Groningae A. 1766 eandem sectionem instituit; hic autem vterus erat longe magis contractus post aquarum effluxum. Caeterum de hoc argumento conferri merentur ALBINVS, <sup>d</sup> VAN SWIETEN, <sup>e</sup> GERMANVS AZZOGVIDI <sup>f</sup> et inprimis SANDIFORT. <sup>g</sup>

Hactenus quae prolata sunt, abunde demonstrant, vterum, organon illud princeps ac primarium, circa quod totum Artis exercitium versatur, nequaquam a Veteribus probe cognitum et perspectum fuisse; insignia ergo esse Recentiorum in indaganda harum partium fabrica prae Veteribus merita, vltro liquet, quae eo magis laudari debent, quo praestantiora exinde in Artem nostram profluxerint commoda: etenim, vt vsus physiologicos omittamus, absque accurato vteri intellectu, nec vera grauiditatis signa erui possunt, nec, nisi de naturali fabrica constet, morbos varios matricis, situs eius vitia, similiaque intelligere datur; inprimis autem, in quo rei cardo versatur, si, quomodo secundum naturam genitalia sese habeant, ignoremus, ne in naturali quidem partu apta administrantur auxilia, ex quorum peruersa applicatione saepe in tali casu haud facile remouenda oriuntur obsta-

b. p. 102. §. 10.

c. L. c. p. 30. et in nota.

d. *Annotat. Academic.* L. 2.

C. 5. p. 26.

e. *Comm.* T. 4. p. 455.

f. In *Obss. ad vteri constructionem pertinentibus*, Bonon.

1773. §. 50. p. 84.

g. L. c. p. 50—53.



obstacula: magis autem in partu difficili ac praeternaturali de utilitate anatomicae harum partium cognitionis confirmamur, siquidem omnia, quae commendantur; adminicula, hisce superstructa esse debeant; quapropter, iis neglectis, nec adaequata talia remedia inueniri, nec etiam si inuenta rite applicari possunt. Neque minus etiam secundinarum inspectio obstetricanti necessaria reputari meretur, cum magna inde deriuantur commoda, ut funis umbilicalis dissectio, eius ligatura, atque placentae extractio recte peragantur; ut modus et tempus placentam soluendi perspiciantur, atque noxae ex incongruo eius situ et nexu oriundae intelligantur.

Quae omnia sunt eiusmodi, ut errores hac de causa non leues a Veteribus necessario fuisse committendos, euidenter doceant, qui hodie summe cum Artis emolumento euitantur; et haec deinde magis patebunt, ubi, per singula eundo, latius haec omnia pertractabimus: sufficiat interim breuiter indicasse, Artem, quae hodie excolitur, et hac in parte Veterum longe esse anteposendam.

Hisce de pelui et vtero, ceu partibus, quae in Arte Obstetricia prae caeteris considerari merentur, praemissis, transimus nunc ad nonnulla momenta, quae grauiditatem spectant, et omissis illis, quae ad Physiologiam magis pertinent, ea inprimis perstringemus, quae maxime ad Embryulciam faciunt; ac primo quidem videbimus de signis grauiditatis.



SECTIO SECUNDA.  
NONNULLA MOMENTA CIRCA  
STATVM GRAVIDITATIS.

## CAPVT PRIMVM.

## DE SIGNIS GRAVIDITATIS.

Arduum semper fuit praesentem grauiditatem dignoscere, quia error facile committitur propter congeneres in utero affectus, qui cum impraegnationis statu confundi possunt, tum et propter grauiditatem aemulantium morborum communia symptomata; hinc antiquitus iam in eius signa inquisitum est, quae cum, inter alios Veteres, HIPPOCRATES non omni dubio maiora esse deprehenderet, saepe anceps haesit, quid definiret nescius; vnde nec filiam Praefecti annonae apud TECOMAEVM,<sup>h</sup> nec sororem TEMENEI,<sup>i</sup> etsi quaedam symptomata grauidas indicarent, tales pronunciare ausus fuerit: nemo autem tam promte grauiditatem compertam habuit, quam DEMOCRITVS, qui puellam HIPPOCRATIS comitem, primo die ita salutauit, *salue virgo, postridie vero, salue mulier. Fuerat enim puella nocte illa vitiata:*<sup>k</sup> interim, licet HIPPOCRATES, et reliqui Veteres, quam maxime saepe cespitarent circa hunc statum definiendum, plurima tamen eaque diuersa, nonnulla et ridicula exhibent indicia, quorum primaria, ridiculis et absurdis omissis, operae pretium erit examinare, vt inde perspicere detur, an fides hisce sit habenda, nec ne, et in quantum inter signa diagnostica grauiditatis recenseri mereantur;

h. In Libr. 4. *de morb. vulg.*  
p. 1129. N. 24.

i. L. c. p. 1131. N. 28.

k. Vid. DIOGEN. LAËRT.  
*de vitis Philosoph.* T. 2. p. 572.  
Segm 42 Edit. MEIBOM.  
Amstel. 1692.

reantur; in quo examine simul patebit, ipsos Veteres in enarrandis hisce notis nequaquam sibi constitisse, sed quae mox inter certissima grauiditatis indicia retulerant; mox haec eadem a causis diuersissimis repetiisse.

Inter haec ab omnibus memorantur coloris mutationes; oculorum habitus alienatus, inhorrescentia, incalescentia, stridor dentium, conuulsiones, appetitus depravati, quae nonnumquam in grauidis deprehenduntur, et ortum suum habent a singulari illa mutatione, quam conceptum in vtero semen masculinum producit; de hisce pluribus agit HIPPOCRATES,<sup>1</sup> et cum eo ARISTOTELIS,<sup>m</sup> MOSCHIO,<sup>n</sup> AETIVS,<sup>o</sup> nec non AVICENNA:<sup>p</sup> haec tamen dubia quam maxime esse reputanda, vel ex eo patet, quod in vera conceptione saepe non obseruentur, neque illa rescire dentur Medico, nisi ex incerta mulierum narratione; hinc ipse HIPPOCRATES *in quantum foeminae ipsi ita indicarunt, tantum etiam se scire* positetur;<sup>q</sup> deinde tantum abest, vt in sola grauiditate haec locum habeant; vt ab aliis etiam causis, a grauiditate multum diuersis, producantur, de quibus inprimis consulendus SWIETENIVS.

Huc etiam ab illis refertur mensium suppressio; ita HIPPOCRATES loquitur: *Si mulieri purgationes non prodeant, neque horrore, neque febre succedente, ciborum vero fastidia ei accidant, grauidam esse existimato;*<sup>s</sup> cum quo consentit etiam AETIVS, qui tamen addit, *si circa*

C<sup>2</sup> con-

1. Vid. *Libr. de carnibus*. p.

254. l. II. *de superfoet.* p. 262.

l. 7. *de moyb. mul.* l. 1. p.

602. in fine *de iis, quae uter-*

*rum non gerunt* p. 677. l. I.

m. *Hist. Anim.* l. 7. c. 4.

n. In *Harm. Gynaec.* part.

I. c. 4. p. 2. vbi etiam alio-

rum Auctorum sententia inue-

nitur.

o. *Tetrab.* 4. Serm. 4. C. 8.

p. 782. STEPH. et C. 10.

p. L. Canon. 3. Fen. 21.

Tract. I. C. II. p. 712.

q. *Libr. de carnib.* p. 254.

p. 17.

r. *Comm. T.* 4. p. 462.

s. Vid. *Aph.* 61. *Lib.* 5.

*Conf. de natur. pueri.* p. 237.

in initio.

consuetae purgationis menstruae tempora aggrauantur; nec non AVICENNA: " verum dantur et aliae causae, eaeque diuersissimae, quae catameniorum fluxum cohibere possunt, quarum plurimas enumerat VAN SWIETEN; v quia et ipse HIPPOCRATES idem a scirrho vteri contingere iam obseruauit: *si vteri tumorem durum senserint, menses absconduntur*: w vnde liquet, hanc mensium retentionem pro haud fallaci grauiditatis signo haberi non posse; accedit et hoc, quod plura dentur obseruata, vbi durante grauiditate menstrua fluere non desierunt, illaesa tamen matris et embryonis sanitate, quod iam suo tempore cognouit ARISTOTELES, dicit enim: *Quibus eam menses ad finem non cessant profluere quamquam grauidis*, x et haec Recentiorum obseruatis confirmantur, quorum insignem catalogum habet HALLER. y

Nec vteri incremento, vulgari admodum grauiditatis indicio, confidere ausus fuit HIPPOCRATES, vt neque lactis in mammis generationi; ita vt pluribus in locis sollicite moneat, cauendum esse, ne nimium hisce signis tribuatur, quae ab aliis vteri affectibus haud raro proficiscuntur, inprimisque a mensium recentione, cuius symptomata pulcre enarrat: *At conclusi vteri menses ad mammas remittunt, et ad pectus ascendere cogunt, venter imus attollitur, et inexpertae vterum gestare sibi videntur, cum iis eadem, qualia praegnantibus ad septimum aut octauum usque mensem contingant, venterque pro temporis ratione increstat, pectus attollatur, lacque gigni videatur*; z nec raro eadem locum habere in vteri mola, a

- hydro-
- t. L. c. 1. p. 128.
- u. L. c. 1. p. 128.
- v. Vid. *Comm. ad Aph.* 1285.
- w. Vid. *Libr. de natur. mul.* p. 577. l. 28.
- x. *Hist. Animal.* L. 7. C. 2.
- y. *id. Elem. Phys.* T. 7. part. 2. p. 143.
- z. Vid. L. 2. de morb. mul. p. 648. in initio. Conf. *Aph.* 39. L. 5. et *CELS.* L. 2. C. 8. p. 76. l. 7.
- a. L. 1. de morb. mul. p. 618. l. 48. et L. 2. de morb. mul. p. 648. l. 21.



hydroke; <sup>b</sup> ventosa conceptione <sup>c</sup> similibusque vteri morbis, recte animaduertit.

Maximi vero momenti habuerunt orificii vteri occlusionem in statu grauiditatis determinando, ita HIPPOCRATES: *Quae utero gerunt, iis vteri os coniuuet,* <sup>d</sup> et GALENVS in grauiditate vteri ceruicem ita claudi voluit, vt ne vel tenuissimo quidem specillo aditus foret; <sup>e</sup> idem statuit ARISTOTELES: *Cum uterus semen genitale comprehenderit, plerisque statim occluditur, quoad septimum mensis exigatur. Octauo aperitur,* <sup>f</sup> nec non AETIVS, qui insuper addit, *orificium aliquantulum sursum progredi;* <sup>g</sup> nec ab hac sententia alienus est AVICENNA, qui dicit: *Succedit ei (impraegnationi) vehemens adunatio oris matricis, ita vt non ingrediatur ipsum stilus, et similiter eius eleuatio ad superiora et anteriora:* <sup>h</sup> verum neque hoc signum omni exceptione maius dici meretur, imo vero nequaquam inter grauiditatis signa admitti potest, quippe quod orificium vteri clausum deprehendatur in virginibus, et in ipsis grauidis saepissime apertum inueniatur, inprimis in illis, quae pluries pepererunt; vnde magis haec ex hypothese dicta videntur a Veteribus, quam ex obseruatione, cum existimarent, impraegnationem fieri non posse, nisi omne semen a constricto firmiter vteri ostio retineretur; hinc steriles pronunciauit HIPPOCRATES, quibus vteri nimium deliscentes non ita occludi possent, vt semen non efflueret, dicens: *Si plus aequo vteri dehiscant, neque sic concipit. Neque enim semen vteri retinent,* <sup>i</sup> et conceptionis indicium ex eo desumpsit,

C 3

*si mu-*

b. *De natur. muliebr.* p. 563.

l. 18.

c. *De natur. pueri,* p. 246.

l. 30.

d. Vid. Libr. 5. Aph. 51.

Conf. *de genitur.* p. 233. l. 26.

e. *Libr. de dissect. vuluae,*

C. 7. et *Comm. in HIPPOCR.*

Aph. 51. Libr. 5.

f. H. A. L. 7. C. 4.

g. L. c.

h. L. c.

i. *De iis, quae uterum non gerunt,* p. 676. in initio. Conf.

*Libr. de genitur.* p. 233. l. 27.

*de natur. muliebr.* p. 567. l. 23.

*de morb. mulier.* L. 2. p. 662.

l. 6.



*si mulier prae siccitate ignoret, semen a viro emissum fuisse.* <sup>k</sup>

Tandem et ipsius foetus motus inter grauiditatis signa recensuerunt Veteres; ita HIPPOCRATES exinde veram grauiditatem ab aliis morbis distingui voluit, <sup>l</sup> imo vero statutum tempus definiuit, quo exacto, cum motus non percipiatur, adesse morbum in vtero declarat, dicit enim: *Mas tertio, foemina quarto mense motionem habet. Vbi igitur transacto hoc tempore non mouetur, hic certe morbus est;* <sup>m</sup> itemque ARISTOTELES, mares quadragesimo, foeminas nonagesimo die in vtero moueri, asserit. <sup>n</sup> Sed fallax maxime hoc est indicium, cum spasmi hysterici, intestina flatibus distenta, aut vermes in iis nidulantes saepissime tales motus producant, quin et ipse vterus inordinate motus haud absimiles perceptiones excitet: <sup>o</sup> et quod magis est, accidit haud raro, vt per totam grauiditatem hanc motionem non persentiscant grauidae, et tamen suo tempore partum viuum vegetumque emittant, <sup>p</sup> quod minime mirum videri debet, cum facile intelligatur, hanc motus sensationem dependere a vigore foetus, a sensilitate et insensilitate mulieris grauidae, a copia liquoris amnii, similibusque, pro quorum diuersa ratione differt ipsius foetus motus, vel magis minusue valide a grauida percipitur.

Ex his, quae attulimus, manifesto apparet, omnia illa, quae a Veteribus tradita fuere, nequaquam pro certis ac determinatis grauiditatis indiciis haberi posse; dari enim morbos, in quibus haec omnia vel seorsim vel coniunctim

k. Vid. *de superfoet.* p. 263.

l. 3. et *de his, quae vterum non gerunt*, p. 679. l. 10.

m. *De morb. mul.* L. 1. p. 618. in fine. et *ibid.* L. 2, p.

684. l. 15. *de natur. pueri*, p. 241. l. 23.

n. LL. cc.

o. *Hist. Anim.* L. 7. C. 3.

o. Consuli hac de re inprimis meretur Celeb. VAN DOE-  
VEREN *Obss. Acad.* C. II.  
§. 8 et 9.

p. Vid. MAURICEAU l. c.  
L. 1. C. 3. p. 73. SMELLIE  
Collection. 5. Number 1. T.  
2. p. 53.

iunctim occurrunt, quemadmodum ex ipsis Veterum locis abunde probauimus; etsi ab altera parte non diffitendum, non omni prorsus pondere illa destitui, imprimis si plura horum concurrant, quapropter nec hodie plane reiiciuntur, ita tamen, vt inter probabilia tantum recensentur, neququam vero indubiis annumerentur.

Praestantissimum autem a Recentioribus adhibetur adminiculum, quo dubius hic status, tertio saltem elapso mense, certo enodari queat, et a congeneribus affectibus distingui; exploratio scilicet, qua, cognita vteri virginiei fabrica, ac perspectis omnibus illis mutationibus, quae eidem praegnantem constanter contingunt, iisque diuersis pro vario grauiditatis termino, nec ab aliis causis producendis, in huius organi habitum inquiritur, vt inde pateat, num re vera grauiditas obtineat, et si adsit, ad quodnam fuerit prouecta stadium. Equidem, si attentius Veterum scripta perlustremus, eandem, de qua agimus, operationem iam saepius ab illis commendatam inuenimus ad varios vteri morbos dignoscendos, imprimis apud HIPPOCRATEM, qui de variis matricis affectibus agens, recte monet, *attendendum ad uteros quomodo se habeant, et vt semper omni tempore bene habeant, et osculum rectum apertumque sit:*<sup>q</sup> ita ad hydropem vteri distinguendum ex vterorum osculo indicium sumit, *ad tactum enim gracile apprehenditur,*<sup>r</sup> et alibi addit, *os vteri prae humoris copia euanescentis comperies;*<sup>s</sup> in fluxu vterino nimio suadet etiam, vt orificium digito exploretur, dicit enim: *Quod si digito contigeris, os dehiscens apprehenderis;*<sup>t</sup> in scirrho vteri *os asperum* inueniri, alio loco asserit;<sup>u</sup> porro in atresia vteri eundem tactum instituentium suadet: *si membrana ori vteri protenditur, cognosces,*

C 4

sces,

q. Vid. de morb. mulier. L. 2. p. 652. l. 35.  
r. Vid. de natur. mulieb. P. 563. l. 43.

s. L. c. p. 576. in fine.  
t. L. c. p. 567. l. 24.  
u. L. c. p. 577. l. 26. Conf. p. 578. l. 11.

*sces, si digito ad attrectandum immisso obicem attigeris;* v  
 inprimis vero ad deviationes vteri cognoscendas; hanc  
 encheiresin vbique laudat atque eosdem fere in vsus a reli-  
 quis Veteribus eadem operatio adhibita fuisse videtur.  
 Susplicari quis etiam posset, Veteres explorationem vteri-  
 nam instituisse ad grauiditatem detegendam, cum, vt  
 antea vidimus, HIPPOCRATES censeat, os vteri a con-  
 ceptu claudi, w quod absque tactus negotio rescire haud  
 potuisse videtur, eo magis, cum GALENVS in *Comin.*  
 ad hunc Aphorismum sequentia habeat: *Hoc maximum*  
*est mulieris, quae concepit, indicium, si digito immisso*  
*obstetrix os vteri potuerit attingere: Nam ubi primum*  
*uterus intra se semen concepit, vniuersam capacitatem*  
*suam contrahit, osque claudit. Videtur tamen propter*  
*inflammationem etiam et scirrhum arctari os vteri. Id*  
*vero ipsius duritie distingues:* x quia vero HIPPOCRATES  
 nullibi hanc encheiresin ad grauiditatis diagnosin expresse  
 commendat, nec apud reliquos Veteres vlla huius inueni-  
 tur mentio, probabile admodum est, haec potius ex praee-  
 concepta opinione, de qua antea vidimus, nata fuisse; et  
 licet iam demus, tactus ope in grauiditatem inquisuisse,  
 parum tamen commodi inde haurire poterant, siquidem  
 illa oclusio orificii vterini, ad quam solam attendebant,  
 precario ab illis assumpta fuerit, minimeque inter signa  
 praegnantis vteri sit habenda, quod supra probauimus; nec  
 sane haec operatio a Veteribus cum fructu institui poterat,  
 quos vera non tantum vteri fabrica, sed et omnes illae  
 mutationes, in vtero grauido obseruandae, penitus la-  
 tebant.

Recentissimis demum temporibus nostros in vsus  
 adhiberi coepit haecce encheiresis, inprimis a tempore  
 MAURICAEI y atque DEVENTERI, z quam omnes dein-  
 de

v. L. c. p. 582. l. 8. et de  
*morb. mulier.* L. 1. p. 599.

l. 5.

w. Vid. Libr. 5. Aph. 51.

x. In T. 9. p. 225. Edit.  
 CHARTER.

y. L. c. T. 1. L. 1. C. 7. p. 97.

z. L. c. C. 13.



de secuti Obstetricantes communi consensu in Artem receperunt, tanquam certissimum et vnicum fundamentum, quo grauiditatis difficilis diagnosis nititur, cum hic ipsa manu successiuas illas vteri mutationes examinare liceat. Nimis autem longum foret, omnes illas condiciones, quae pro vario grauiditatis progressu in vtero contingunt, late exponere, quas omnes et singulas egregie pertractarunt SMELLIE,<sup>a</sup> ROEDERER,<sup>b</sup> STEIN,<sup>c</sup> et BAUDELOCQUE,<sup>d</sup> quos idcirco indicasse sufficiat.

Ad ipsam vero explorandi methodum quod attinet, vnicum illud notandum censeo, optimam esse, quae fit non tantum digito vaginae immisso, sed et altera simul manu regioni hypogastricae imposita, vt, vtero digito sursum pressio, impetum vteri grauidi vola manus hypogastrico incumbentis persentiscat, atque ita ex matricis volumine, de grauiditate eiusque progressu certius iudicium ferri possit: hanc encheiresin prae ceteris laudarunt PYZOS,<sup>e</sup> LEVRET,<sup>f</sup> DE LEURYE,<sup>g</sup> et BAUDELOCQUE,<sup>h</sup> qui tali modo etiam foetus motum alternum passivum (*ballottement*) optime percipi posse, indicat: caeterum de toto tactus negotio praeter hosce auctores videri possunt

C 5

SMEL-

a. *A treatise etc.* Book 1. Ch. 3. Sect. 3. T. 1. p. 118.

b. *Elem. Art. Obst.* C. 3. et in G. W. STEIN *diff. de signorum grauiditatis aestimatione*, §. 43. et seqq. in *Opuscul.* p. 357. et imprimis haec Differentio de caeteris gestationis indicia consuli meretur.

c. STEIN l. c. T. 1. Abschnitt 2. C. 2 et 6. qui tamen in eo fallitur, quod §. 169. mutationem rimae transversae orificii vterini in formam circularem omnium certissimum primis mensibus grauiditatis indicium pronunciet, quum illa

mutatio minime constans deprehendatur, et in ipsis etiam primiparis orificii forma ad tertium aut quartum mensem naturalis maneat.

d. L. c. T. 1. part. 1. Chap. 1. Articl. 3. Sect. 1. p. 79.

e. *Traité des accouchemens*, Paris 1759. p. 57.

f. *l'Art des accouchemens*. part. 2. Chap. 7. § 452.

g. L. c. part. 1. Livr. 2. Sect. 4. p. 65.

h. L. c. T. 1. §. 352. et seqq.

i. L. c. §. 365. et seqq.



SMELLIE, <sup>k</sup> ROEDERER, <sup>l</sup> G. A. FRIED, <sup>m</sup> STEIN, <sup>n</sup>  
 PLENCK, <sup>o</sup> et VAN DE LAAR. <sup>p</sup>

Et haec sufficere nobis videntur, vt constet, et hac in parte hodiernam Embryulciam veteri longe esse anteponendam, eo magis, cum haec operatio non tantum in eruendis grauiditatis signis summae sit vtilitatis, sed et in ipso partu naturali ad varios foetus progressus indicandos apprime conueniat; in partu autem difficili et praeternaturali ad varia obstacula recte indaganda, vnicum sese praestet obstetricanti aduinculum; vnde liquet, quam late eius in Arte vsus pateat. Progrediamur iam ad alterum gestationis momentum, quod agit de Situ foetus in vtero.

## CAPVT SECVNDVM.

### DE SITV FOETVS IN VTERO.

Communis erat olim et ab omnibus recepta opinio, foetum humanum in vtero materno ita esse collocatum, vt membris inflexis, incuruata spina, capite ad genua adacto, forma conuoluta sedentis exhiberet figuram, pedibus ad orificium vteri, capite ad fundum, facie ad ventrem matris directis; hunc vero situm versus certum grauiditatis terminum, septimo scilicet aut octauo mense, ocius serius in contrarium mutari, ita vt caput foetus ad orificium vteri prolaberetur, facies spinam matris, pedes fundum vteri respicerent, donec naturali excluderetur partu, quem praeternaturalem crederent, si circumuolutio ista non contigisset.

Dubium

k. L. c. Book 3. Chap. I. Sect. 2.

l. L. c. C. II.

m. *Anfangsgründe der Geburtshülfe*, Strasburg 1769. Buch 2. Cap. 2. p. 28.

n. L. c. T. I. Abschnitt. 2. Cap. 4.

o. L. c. p. 34.

p. *Schets der verloskunde*. C. 6. p. 50. Edit. secund.

Dubium equidem videtur, an hanc sententiam fo-  
 verit HIPPOCRATES, nam in *Libr. de Natura Pueri* se-  
 quentia habet: *At vero puer, ubi in utero existit, mani-  
 bus ad genas adhaeret, caputque pedibus proximum habet,  
 neque certo dignoscere queas, etiamsi puerum in utero vi-  
 deas, utrum caput sursum an deorsum vergat,*<sup>q</sup> unde  
 haesitasse videtur in determinando vero foetus situ; op-  
 ponitur quidem huic alius ex HIPPOCRATE locus,<sup>r</sup> ubi  
 inquit: *Puer autem, ubi partus instat, laborare incipit  
 et in vitae periculum venire, cum in utero vertitur. Pro-  
 ducuntur siquidem omnes capite sursum, in lucem vero  
 prodeunt in caput multi, ac multo securius liberant, quam  
 qui in pedes eduntur: hunc dissensum vt componeret  
 MERCVRIALIS, ARISTOTELEM affert, qui haec habet:  
 Omnibus aequae animalibus caput primum superius esse in  
 ovo, sed cum creuerint, et iam exitum appetant, deor-  
 sum deduci;*<sup>s</sup> cum autem ille ab HIPPOCRATE multum  
 mutuatus fuerit, totumque *de Natura Pueri* Librum in  
 suos vsus conuerterit, censet MERCVRIALIS, HIPPO-  
 CRATIS explicationem ex ARISTOTELE esse petendam,  
 adeoque in *Libr. de Octimestri Partu* illum loqui de  
 primis mensibus, cum caput foetus superiora spectat, in  
 Libro vero *de Natura Pueri*, de mensibus mediis, cum  
 caput foetus in medio vteri locatum, nec sursum, nec  
 deorsum vergere dici possit;<sup>t</sup> sed praeterquam quod *Li-  
 ber de Octimestr. Partu* ab omnibus HIPPOCRATI non  
 attribuatur, et obscurus sit, qui hic occurrit, locus, ma-  
 nifesta nimis sunt verba, quae in genuino Libro *de Na-  
 tura*

q. Vid. p. 245. l. 40. et si  
 forsan HIPPOCRATES ex gal-  
 linearum genere ad hominem  
 concluderit, cum in seqq. mo-  
 neat, haec omnia in gallina-  
 rum ovis incubatis optime con-  
 spici posse: cum tamen antea  
 notauimus, abortus aliquot ab

illo visos fuisse, probabile est,  
 ex iisdem hunc situm comper-  
 tum habuisse.

r. Vid. *de octimestri partu*,  
 p. 258. l. 33.

s. In *Hist. Anim.* L. 7. C. 8.

t. Vid. *de morb. mulier.* L. 2.  
 C. 2. in SPACH. p. 230.

*tura Pueri* reperiuntur, ita ut certo concludere possimus, ancipitem circa hanc rem haesisse HIPPOCRATEM. GALLENVS <sup>u</sup> vetustissimam hanc esse opinionem testatur, eique etiam assensum praebet, cuius sententiam deinde Veteres Medici omnes amplexi fuerunt.

Nec defuerunt inter Recentiores, qui huic sententiae suum etiam calculum adiecerunt, quos omnes recenset Celeb. VAN DOEVEREN, <sup>v</sup> (qui absolutissime hanc materiem pertractavit, ita ut huic quaestioni facile superfedere potuissimus, nisi instituti nostri ratio id postulasset, et ab eo tempore alii insurrexissent, qui huic opinioni addicti, eandem ulterius stabilire conati fuissent:) quibus addi possunt VLHOORN, <sup>w</sup> LEVRET, <sup>x</sup> ASTRUC, <sup>y</sup> FRIED, <sup>z</sup> STEIN, <sup>a</sup> VAN SWIETEN, <sup>b</sup> P. A. MARHERR, <sup>c</sup> et PLENCK: <sup>d</sup> notandum vero, inter hos dari, qui ROEDERER <sup>e</sup> sententiam secuti, non vno impetu, sed sensim, ob grauitatem partium foetus supra umbilicum auctam, fieri hanc circumuolutionem autumant, inprimis FRIED, PLENCK et STEIN, qui adeo lente hanc motionem fieri censet, ut totus mensis sextus et septimus huic impendatur. <sup>f</sup>

Alii tamen inueniuntur, qui contrariam amplexi sententiam a prioribus dissentirent, inter quos primus fuit

REAL-

u. In Comm. I. in Libr. 6. HIPPOCR. *de morb. vulgarib.* T. 2. p. 153. apud IVNTAS. Conf. RIOLANI *Anthropograph.* L. 6. C. 10.

v. L. c. C. 7. p. 107. et seqq.

w. *Over de spina bifida* pag. 9.

x. *Essai sur l'abus des regles générales, etc.* Paris 1766. p. 89. et seqq.

y. L. c. T. 5. p. 357. et seqq. nec non *l'Art d'accoucher réduit à ses principes, etc.* L. I. C. 5.

z. L. c. L. I. C. 5. §. 62 et 63.

a. L. c. T. I. Abschn. 3. Cap. 6. §. 384 et 389.

b. *Comm.* T. 4. p. 517.

c. In *Praelection.* in BOERHAAV. *Instit. Medic.* T. 3. p. 645.

d. L. c. p. 27.

e. L. c. C. 4. §. 84 et 85.

f. Vid. STEIN l. c. §. 389.



REALDVS COLVMBVS, testante Doctiff. ONYMOs; <sup>g</sup> hic enim iam suo tempore explosam pronunciauit illorum opinionem, *homines priusquam utero exeant, simiarum instar siue funambulorum vel mimorum a capite ad pedes vel e contra delabi et procumbere, vel e conuerso; id enim loci angustia minime patitur, quae tanta est, ut vix nostris sit capax cum excrementis membranisque;* <sup>h</sup> fatetur enim, se sectione anatomica edocum, plerosque foetus capite deorsum iacere; idem tradidit FELIX PLATERVS; <sup>i</sup> incertum esse foetui in utero situm, notauit etiam A. PARAEVS; <sup>k</sup> deinde SLEVOGT in duobus humanis uteris, quinq; et septimestria embrya continentibus, figuram plane neglectam et irregularem suis usurpauit oculis: <sup>l</sup> porro sententiae Veterum etiam sese opposuerunt M. C. BOSE, <sup>m</sup> SMELLIE, <sup>n</sup> D. MONRO, <sup>o</sup> ONYMOs, <sup>p</sup> P. A. BOEHMER, <sup>q</sup> DE LA MOTTE, <sup>r</sup> CAMPER, <sup>s</sup> VAN DOE-VEREN, <sup>t</sup> MARTIN; <sup>u</sup> JOHNSON, <sup>v</sup> C. WHITE, <sup>w</sup> SAN- DIFORT;

g. Vid. *Diss. de naturali foetus in utero materno situ*, Leidae 1743. §. 11. quae recusa exstat in HALLER. *disputat. anatomic.* T. 5. p. 319.  
 h. *De re anatomica* L. 12. p. 463 et 64. Francof. 1593.  
 i. In SPACHII *Gynaecior. collection.* p. 8.  
 k. Vid. *de generat. homin.* C. 14. in SPACH. p. 410.  
 l. In *Diss. I A FASCHII de partu naturali collato cum praeternat.* Ienae 1750. §. 23.  
 m. L. c. p. 21.  
 n. L. c. L. 3. Chap. I. Sect. I. T. I. p. 178.  
 o. In *Essais and observat. physic. and liter. of a society in Edimbourg.* T. I. Art. 17. p. Diff. 1.

q. *Disquis. de situ uter. grav. foetusque a sede Plac. in utero per regul. mechan. deducend.* §. II. not. t. quae exstat post MANNINGHAMII *Comp. Art. Obst.* Halae 1746. Conf. etiam ad idem opus *Praefat.* p. 9.  
 r. In *Traité complet des accouchem.* L. 1. C. 21, 22, 23. et L. 3. C. 44. Leide 1729.  
 s. In *Praef. ad edit.* Belgic. MAURIC. p. 21—28.  
 t. L. c. C. 7. p. 108. et seqq.  
 u. In *Aët. Suecic.* Vol. 29. Conf. *Celeb. SANDIFORT Natur- en Geneeskundige Bibliothek*, T. 10. p. 11. et seqq.  
 v. L. c. p. 184.  
 w. Vid. *on the management of pregnant and lying-in women etc.* London 1773. p. 242. et seqq.



DIFORT,<sup>x</sup> VAN DE LAAR,<sup>y</sup> nec non BAUDELLOCQUE.<sup>z</sup> Et omnino hac in re cum Celeb. VAN DOEVEREN esse faciendum mihi videtur, qui statuit, *naturalem maxime et consuetum foetus in utero situm esse talem, ut si uterus recte positus sit, a primis gestationis mensibus, usque ad huius terminum, capite suo inuitatur orificio, vel saltem segmento inferiori uteri, pedibus vero fundum eius petat; — Eum vero situm nequaquam esse constantem, sed durante graviditate saepissime mutari, ut modo transversus sit, modo hanc, modo oppositam, corporis partem ad orificium positam habeat, imo non raro fundum uteri suo Capite petat Foetus.*<sup>a</sup> Et sane foetum naturaliter capite deorsum pendere, docent varia argumenta, quorum praecipua hic recensere liceat.

I<sup>o</sup>. Maior pars corporis foetus supra umbilicum, et insigne capitis volumen necessario situm eius versus orificium determinant: nec contra hanc assertionem facit STEINII obiectio,<sup>b</sup> qui maius quidem concedit esse capitis volumen, non vero densitatem, quae maxime respici debet in cuiusdam corporis gravitate definienda, illudque illustrat spongiae exemplo, cuius exigua pars aqua imbuta longe grauior est, quam maior eiusdem, sed ficcatae quantitas; verum haec omnia ad foetum applicari non possunt, cuius non tantum capitis volumen amplius esse deprehenditur, sed et maior densitas, atque ita etiam gravitas; et hoc vel inde patet, quod ex fune suo suspensus embryo semper capite inferiora petat, hinc in omnibus ouis humanis apertis, et liquori cuiusdam immergis, hunc situm semper obseruaturi sumus, qualem etiam in deli-

x. *Obsf.* L. 2. C. 1. p. 49.

y. L. c. §. 70. p. 27.

z. L. c. T. 1. part. 1. C. 4. Sect. 3. p. 144.

a. L. c. p. 109.

b. L. c. T. 1. Abschn. 3. Cap. 6. §. 387.

neationibus cernere licet apud RVYSCHIVM, ° SMELLIE, d ALBINVM, e HVNTERVM, f SANDIFORT, s aliosque.

II°. In gravidis, quae iam aliquoties pepererunt, et in quibus propterea laxius est vteri orificium, ita vt post quintum vel sextum gestationis mensem commode digitus ei immitti, et huius ope ad membranas pertingi possit, saepissimè iam illo tempore caput foetus orificio vteri innitens reperitur; variis hoc confirmat exemplis ONYMOS, h item SMELLIE, MONRO, BOEHMER, CAMPER, i nec non VAN DOEVEREN, k idemque et mihi saepius experiri contigit. Non audiendus itaque BURTON diserte hoc negans, l quippe cuius asserta magis ab invidia et aemulationis, quam veritatis studio profecta sunt.

III°. Sectiones gravidarum, ante celebratum illum circumvolutionis terminum institutae, nostram opinionem quam maxime confirmant; haec enim frequentissime illum situm exhibuerunt, quo foetus capite deorsum vergit: idem iam testantur COLVMBVS et PLATERVS II, cc. eundem illum situm viderunt PAWIVS, m DE LA MOTTE, n NOORTWYK ° in foetu quatuor mensium illum obseruavit; porro SMELLIE, p ROEDERER, q Cel. VAN DOEVEREN in duabus gravidis, quarum altera tertium fere, altera quartum cum dimidio graviditatis mensem attigerat; r Cl. MARTIN in gravida, quae ad quintum grauiditatis

c. Vid. Thef. Anatom. 6. Tab. 2. Fig. 4 et 5. etc.	k. L. 2. p. 112.
d. A Set of Anatomic. Tables, Tab. 6. Fig. 1 et 2.	l. In a letter to W. SMELLIE, Lond. 1753 p. 97.
e. Annot. Academ. L. 1. Tab. 1 Fig. 12. et Tab. 5. Fig. 1, 3, 4 et 5.	m. In Obsf. Anatom. select. 6. ad calcem. TH. BARTHO-LIN. Histor. Anat. varior. Cent. 4.
f. Anatom. vteri gravid. Tab. 33. Fig. variae, et Tab. 34. Fig. 2.	n. L. c. Livr. 1. Obsf. 53 et 55.
g. L. c. Libr. 3. Tab. 8. Fig. 4.	o. L. c. §. 18.
h. Diff. I. §. 14 et 15.	p. L. c. Tab. 6 et 8.
i. LL. cc.	q. Icon. vteri humani Tab. 5.
	r. L. c. C. 6. §. 7. et C. 7. §. 13.



ditatis mensem peruenerat; <sup>s</sup> WHITE in grauida sexto gestationis mense mortua; <sup>t</sup> nec non HUNTER, qui quarto mense decurrente, quinto mense ineunte, nec non sexto a conceptu mense huncce situm in cadaueribus iultrauit. <sup>u</sup> Nec aliquid contra nos facit nonnullorum obiectio, quali vsus quoque fuit MAURICEAU, <sup>v</sup> qui COLVMBVM temeritatis accusat; quod ea, quae obseruationes illum docuerant, in medium protulerit contra omnes alios, qui ante eum scripserant, eorunque de situ foetus errorem inde arguit; quod iuxta eum naturalis foetus positio a morte tam matris, quam ipsius foetus, ita possit mutari, ut omnia infantis membra facile extra suum situm ponantur. Verum praeterquam quod argumentum hoc facile inuerti, et aduersariorum obseruationes, quibus forsitan suam sententiam stabilire conantur, infirmari possent; illud vnicè notamus; non eam esse mortis vim, vt certas grauitatis leges mutet, neque caput infantis, si viua matre in fundo vteri haeserit, post mortem adeo ponderè augeri possit, vt iam inferiora petat; quapropter cum in plurimis sectionibus hūcce situs occurrat, quam maxime naturalem eundem pronunciare haud dubitamus.

IV<sup>o</sup>. Denique abortus, qui saepissime capite praeuio procedunt; hanc veritatem abunde confirmant; docent id ipsum MAURICAEI obseruationes, qui versionis ope tales foetus extraxit; <sup>w</sup> similes casus habet DE LA MOTTE, <sup>x</sup> SMELLIE, <sup>y</sup> nec non ROEDERER, <sup>z</sup> Celeb. VAN DOEVEREN in quadrimestri et quinquemestri partu idem obser-  
vauit,

s. L. c.

t. L. c. Case 1. p. 242. et seqq.

u. Tab. 31. Fig. 2. Tab. 27. et 23.

v. L. c. Livr. 2. Chap. 5. p. 234.

w. Vid. Obseruat. 59, 216 et 651.

x. L. c. Livr. 1. Cap. 21.

y. L. c. Book 3. Chapt. 1. Sect. 1. T. 1. p. 181. et T. 2. p. 213. et seqq. Collect. 13.

z. Elem. Art. Obst. §. 732.

vauit, <sup>a</sup> et neminem dari inter Ostetricantes existimo, qui non aliquando in Artis exercitio eadem viderit; hinc mirari maximopere subit, quomodo STEINIVS ad defendendam foetus circumuolutionem hoc argumentum proferre potuerit; infringi scilicet quam maxime eorum opinionem, qui caput infantis iam a conceptionis initio naturaliter inferiora versus collocatum esse censeant, ex eo, quod abortus numquam capite praeuio nascantur; <sup>b</sup> contrarium enim ex allatis obseruationibus satis superque patuit.

Docent itaque, quae protulimus, argumenta, naturalem et maxime frequentem foetus in utero situm esse, quo caput deorsum, pedes sursum spectant; inania idcirco esse, quae tam Veteres, quam Recentiores aduersus hanc sententiam proposuerunt, vt suam de circumuolutione theoriam confirmarent. Utut haec ita sese habeant, non tamen credendum, adeo perpetuam esse illam positionem, vt non saepissime ab ea deflectat foetus, praesertim in initio grauiditatis, cum liberius se mouere possit, ob maiorem copiam aquarum respectu foetus magnitudinis tunc obtinentem; constans tamen magis hic situs euadit in progressu, vbi aquis imminutis et crescente foetus volumine, nec tam libere nec tam facile eosdem valeat exferere motus, etsi nonnumquam sub ipsis etiam partus doloribus vario modo sese vertat; atque ita intelligitur, cur in abortu aequae ac in partu maturo diuersae saepe a capite partes prodeant, et cur exploratione instituta, modo caput tangamus, modo repetito denuo examine, in eadem muliere aliam deprehendamus partem orificio vteri obuersam, <sup>c</sup> vnde tamen non recte concluderemus,

a. L. c. C. 7. p. 115. §. 16.  
et C. 10. p. 156. §. 6.  
b. L. c. T. I. Absch. 3. C.  
6. §. 388.

c. Conf. inprimis Celeb.  
VAN DOEVEREN l. c. C. 7.

p. 118.



remus, indefinitum esse foetus in utero situm, cuius contrarium iam satis enictum esse, opinamur.

An vero praestantior facta est Embryulcia, postquam doctrina de circumuolutione foetus variis fuit explorata argumentis? An aliqua inde in Artis exercitium redundauit utilitas? Tantum abest, ut hoc verum sit, si LEVRETTVM audiamus, ut maximum exinde detrimentum Ars nostra ceperit; ita enim ille: <sup>d</sup> *Car loin que ce nouveau sentiment soit propre à faire faire du progrès à l'Art des Accouchemens, il l'est au contraire à faire commettre des fautes irreparables en déterminant ceux qui s'assujettiroient à ce nouveau préjugé à prendre le faux travail qu'occasionne souvent la culbute subite pour un vrai travail et par là risquer implicitement d'être coupable d'avoir prématuré la sortie de l'enfant: sed panicus hic metus omnino dicendus, quippe quod omnis Obstetricans, licet huic doctrinae non faueat, si rerum suarum sit peritus, facile dolores sic dictos praeparantes, circa finem grauiditatis sese manifestantes, adque adeo secundum LEVRETTVM cum hac circumuolutione coincidentes, a peris distinguere poterit; haec enim inuersio non adeo cum istis doloribus connexa est, ut hi absque illa locum habere non valerent, quapropter noxas ex hac doctrina oriundas imaginarias ac plane falsas pronunciare haud dubitamus.*

Nobis potius, stabilita hacce doctrina, nouum decus et augmentum Arti nostrae accessisse videtur; praeterquam enim quod Physiologiae multum lucis inde affulserit, omnes illi errores, qui ex aduersariorum opinione orti, Artem deturpauerant, penitus abrogati, ac meliora iis substituta praecepta fuerunt. Ita nunc corrui inanis illa atque ridicula nonnullorum assertio, qua foetui octimestri ius vitae denegabant, quod tamen septimestri concederent, quia nondum hanc gesticulationem, a qua sum-

inopere

d. In *Essai sur l'abus des* Articl. II. Sect. 2. p. 92. in *regles générales, etc.* Chap. I. *fin.*

mopere defatigari foetum credebant, passus fuerat, cui vero si partus molestiae accederent, foetam, duplici hac de causa debilitatum, non facile superuivere posse, existimabant. <sup>e</sup> Neque illa symptomata, quae grauidae versus finem gestationis experiuntur, cum LEVRETTO <sup>f</sup> aliisque, ab hac inuersione sunt repetenda, quum magis irregulari motui foetus et leuioribus vteri, ad partum sese praeparantis, contractionibus illa debeantur; multo minus, si motus tales grauida perceperit, hinc faustum partum, et capite praeuio proditurum foetum, praesagire licebit, vti a nonnullis Obstetricantibus fieri consuevit, qui etiam in ipso partu foetus situm plane non explorant, putantes, se officio satisfecisse, si ex parturiente quaesiverint, an foetus circumuolutatio facta fuerit; <sup>g</sup> euenit enim saepissime, vt in partu caput primum non prodeat in illis, quae talia symptomata senserint, a dictis causis deriuanda. Hinc denique etiam apparet, quam maxime errare illos, qui omnem peruersum situm foetus illi inuersioni, vel plane non factae, vel male directae tribuunt; licet enim non negemus, per motitationes foetus aliquando fieri, vt diuersis a capite partibus sese offerat, minime tamen concedimus, illud contingere a determinata quadam rotatione, statuto grauiditatis termino locum habente.

Haec de foetus inuersione; sequeretur iam, vt situm, quem capite pendulo obseruat, accuratius describeremus, visuri, quaenam sit capitis eius respectu peluis positio, quinam etiam corporis ad corpus matris habitus; quum vero nunc de praecipuis quibusdam partus momen-

D 2

tis,

c. Praeter alios conferri de hac sententia possunt RUFIVS *de Muliebr.* L. 2. C. 5. in SPACHII *coll.* p. 173. MERCVRIAL. *de morb. mulieb.* L. 2. C. 1. *ibid.* p. 225. et, qui prolixè satis de hac quaestione

egit, F. BONAVENTURA *de natura part. octimestr.* Venet. 1602. in folio.

f. L. c. p. p. 90. et seq.

g. Conf. T. MASER *diff. de erroribus obstetricum* Argent. 1726. p. 25.

tis, quae ad Embryulciam spectant, sit agendum, hanc-  
ce quaestionem ad sequens Caput relegamus.

## SECTIO TERTIA.

### PRIMARIA PARTVS MOMENTA.

#### CAPVT PRIMVM.

#### DE TRANSITV FOETVS PER PELVIM.

Nullam in Veterum scriptis mentionem fieri de modo, quo foetus in partu naturali per peluim progrediatur, nemo mirabitur, qui eorum de partibus, quas nascendus infans percurrere debet, rudiorein cognitionem ex ante dictis perspexerit; etenim sufficebat illis notasse, naturalem maxime esse illum infantis situm, quo capite praeuio nasceretur. Nec multo melior fuit plurimorum Recentiorum doctrina; hi enim, quum in exitu peluis faciem foetus os Sacrum respicere obseruarent, eundem tali modo etiam esse locatum in introitu peluis, asseuerabant. Alii vero non per explorationem solum, sed et per sectiones parturientium in partu demortuarum, confirmati, et attendentes ad mutuam relationem, quae in partu profecto inter peluim bene formatam et rite proportionatum caput infantis intercederet, longe meliora docuerunt; statuentes, varium esse capitis situm pro varia partus periodo, diametros eius maiores maximis peluis, minores vero minimis eiusdem caui respondere, lateralem itaque esse capitis positionem in ora peluis superiore, quae pro vario capitis descensu in rectam mutaretur, ita ut in apertura demum inferiore facies eius ad os Sacrum foret conuersa.

Primus hanc theoriam proposuit F. OVLID,<sup>h</sup> in eo tamen hallucinans, quod aliam capiti, aliam trunco foe-

tus

h. In *Treatise of Midwifery*, Londin. 1748. p. 28.



tus directionem tribueret, ita ut mentum non thoraci, sed alterutri humero incumbere statueret. Egregie hunc errorem correxit SMELLIE, <sup>i</sup> qui, licet eadem de capitis situ docuerit, in eo tamen ab OVLVIO dissensit, quod asseruerit, totum infantis corpus eandem directionem sequi, ita ut lateribus suis abdomen et lumbos matris respiceret, adeoque mentum non humero, sed pectori esset appressum. Habendus itaque Celeberrimus hic Vir pro vero eximiae doctrinae statore, quam postea primi in arte Magistri adoptarunt, quaeque nobis etiam verissima videtur, quapropter breuiter illam describemus.

Capitis itaque per peluim transitum hoc modo fieri statuimus, ut, futura sagittali iuxta diametrum obliquam directa, diameter capitis longitudinalis toti superincumbat diametro maiori aperturae peluis superioris; partu deinde ulterius progrediente, caput in mediam peluim propulsum incurrat in os Ischii, unde leui rotatione facta facile declinatur, ut facies in partem ossis Sacri anteriorem maxime concavam dirigatur, occiput vero versus anteriora sic protrudatur, ut haec pars prima prodeat, donec tandem totum caput e pelui excutiat. Ex quibus facile elucescit, hac ratione quam optime diametros capitis peluis dimensionibus adaptari; etenim cum peluis superioris orae maxima sit diameter obliqua, iuxta hanc etiam posita est dimensio capitis longitudinalis, cum vero in apertura inferiore inuversa obtineat ratio, repressa imprimis coccyge, oppositam idcirco directionem obseruat caput, ut nunc futura sagittalis in coniugata sit locata, quo egregio artificio facilis admodum et tutus fit capitis foetus per peluim transitus.

Quum vero basis totius Artis merito sit habenda haecce doctrina, et nonnulli dentur inter Recentiores, qui hanc theoriam oppugnant, operae pretium esse duximus,

D 3

variis

i. L. c. Book 3. Cap. 1. S. 1. N. 1. T. 2. p. 213. et passim  
T. 1. p. 178. et Book 3. C. 2. in tabulis.  
S. 2. T. 1. p. 208. Collect. 13.

variis argumentis eandem hic propositam confirmare, atque simul fusius explicare causas et rationes, quae hanc situs capitis mutationem in partu perfecto producant, quorum omnium primaria nunc annotabimus.

I°. Huc facit prominens columna vertebralis, qua minor redditur uteri capacitas inter spinam ac ventrem matris, quam quae in lateribus obtinet; hinc fit, ut curvatum foetus corpusculum, capite pendulo, maxime sibi commodum situm eligat, ad latera deflectat, ac dorso et abdomine Ilia matris respiciat.<sup>k</sup>

II°. Grauidarum sectiones saepius huncce situm lateralem capitis exhibuerunt: ita PAWIVS in foemina per sex menses grauida iam observavit, faciem et corporis partem anteriorem latus sinistrum matris spectare;<sup>l</sup> hunc situm etiam viderunt NOORTWYK,<sup>m</sup> ALBINVS,<sup>n</sup> SMELLIE;<sup>o</sup> GARROW,<sup>p</sup> CAMPER in quinque gravidis,<sup>q</sup> ROEDERER,<sup>r</sup> VAN DOEVEREN,<sup>s</sup> Celeb. LOBSTEIN, quem in Anatomicis et Chirurgicis Praeceptorem habuisse licuit; bis eundem situm observatione compertum habuit,<sup>t</sup> et praeparatum prostat in theatro Anatomico Argentinenfi, in quo eandem nobis demonstravit positionem; porro aliquoties in gravidis se hanc fecisse observationem in suis collegiis testatur Celeb. I. M. ROEDERER,<sup>u</sup> Praeceptor in Obstetriciis plurimum colendus, (cuius

k. Conf. imprimis SMELLIE I. c. Book 3. C. I. S. 1. et Celeb. VAN DOEVEREN I. c. C. 7. p. 124. §. 18.

l. L. c. Obs. 6. p. 12.

m. L. c. §. 18. p. 14.

n. In *Tabul. uteri gravid.* Appendic. Tab. I.

o. Passim in *Tabulis.*

p. Apud SMELLIE Collect. 13. N. I. T. 2. p. 216.

q. L. c. p. 25 et 26.

r. In *Tab. uteri gravidi*, T. 5.

s. L. c. et saepius deinceps

eundem situm sese vidisse, mecum communicavit Vir Celeb. Conf. etiam egregia Diss. Doctiss. I. P. MICHELL *de Synchondrotomiae pubis utilitate in partu diffic.* Lugd. Batav. 1781. p. 4.

t. In Diss. Doctiss. E. FRIES *de usu forcipis in partu*, Argentor. 1771. §. 7. p. 15.

u. Conf. Doct. I. I. BVSCH *diss. de partu natur. diffic. propter humerorum iniquum situm*, Argent. 1775. §. 5. p. 7.

(cuius insignis erga nos benevolentiae<sup>v</sup> gratissima semper erit recordatio,) item HVNTER ex gravidis 4, 5, 6, 7, 8 et 9. mense mortuis hunc situm delineavit; <sup>v</sup> MARTIN, <sup>w</sup> WHITE <sup>x</sup> nec non SANDIFORT <sup>y</sup> idem conspexerunt. Ex his binis argumentis apparet, erroneam esse illorum sententiam, qui censent, in introitu pelvis ita locatum esse caput, ut futura sagittalis in coniugatam cadat, facie os Sacrum, occipite pubem spectante, tum demum vero huncce situm mutari, cum a doloribus impulsum caput magnam resistantiam patitur a prominentia ossis Sacri, quae in posteriori parte segmenti inferioris uteri ita impressa est, ut promontorii adinstar foetus frontem glabram, rotundam, unico in puncto tantummodo illam tangentem et satis mobilem, blando motu ad latus conuertat in spatium diametro obliquae respondens; ita sentiunt LEVRET <sup>z</sup> et SAXTORPH. <sup>a</sup> Cum vero in gravidis, nullos ad partum dolores expertis, hic situs obseruetur, dubium non est, quin talis iam ante partum locum habeat, nec a doloribus demum producat, quod idem uteri maior in hac regione capacitas confirmat. <sup>b</sup>

III<sup>o</sup>. Si in initio partus situm capitis exploremus, talemprehendimus futurae sagittalis directionem, ut iuxta diametrum pelvis obliquam sit locata, <sup>c</sup> quod ipse in Gynaecio Argentinenfi aliquoties expertus fui.

IV<sup>o</sup>. In partus progressu si explorationem institua-  
mus, non eandem inueniemus, quae olim fuerat, ca-  
pit

D 4

v. Vid. *Tabul. uteri grauidi*  
6, 12, 20, 21, 23, 27 et 31.

w. L. c.

x. L. c. *Casé* 1. p. 242.

y. *Obsf.* L. 2. C. 1. p. 47  
et 48.

z. In *Observat. sur les accou-  
chem. labor. etc.* p. 71.

a. *Theoria de diuerso partu,*  
p. 19.

b. Conf. BAUDELOCQUE l.

c. T. 1. §. 632.

c. Vid. SMELLIE Tab. 10,  
11, 12 et 13. nec non l. c.  
Book 3. C. 2. S. 2: egregie  
etiam hanc rem pertractauit  
BAUDELOCQUE l. c. T. 1.  
part. 2. Chap. 2. Sect. 2. et  
Sect. 5. nec non PLENCK l. c.  
p. 46. aliique.



pitis positionem; mutata tunc futurarum directio ita est, ut futurae lambdoideae medium in axi peluis haereat, fontanella vero et futura sagittalis versus ossis Sacri cauum sit conuersa, ut cum diametro maiore coincidat; agentibus enim doloribus magis magisque ad pectus apprimitur infantis mentum, descendit itaque occiput et peluis axi fit propius, eodem autem tempore caput a causis antea notatis inuersum eum adsciscit situm, quo in partu naturali exire solet, qui sic tandem absoluitur; scilicet antrorsum protruditur occiput, donec sub arcu pubis primum sese offerat, ac vertex circa axin suam e cauo ossis Sacri anteriora versus voluatur, atque tali ratione maiori peluis inferioris aperturae maxima capitis diametro respondente, facillime nasci potest infans. Hunc mechanismum inter alios optime descripserunt SMELLIE, qui caput tali modo conuersum etiam repraesentat, <sup>d</sup> nec non PLENCK <sup>e</sup> et BAUDELLOCQUE, <sup>f</sup> qui hunc motum vocat *mouvement de pivot*: saepius et hanc mutatam futurarum directionem sentire mihi contigit, imo nonnumquam, aquis effluxis, explorationem instituens dum caput in directione laterali locatum manifesto sentirem, urgente tunc temporis vi dolorum, hancce capitis versionem expertus fui, ita ut, digitis parti posteriori fontanellae applicitis, hunc capitis motum circa axin quam euidentissime percipere possem: simili quadam obseruatione FRIED iunior, contrariae olim sententiae addictus, erroris sui conuictus fuit. <sup>g</sup>

Ex iis, quae adduximus, argumentis satis superque stabilita videtur doctrina Smelliana, de capitis foetus per peluim transitu, quippe quae partium fabrica, obseruationibus optimorum Obstetricantium et oeconomiae animalis legibus egregie nitatur; missam ergo hanc quaestionem facere possemus, nisi contrariae sententiae patroni,

d. Tab. 14, 15 et 18.

e. L. c. p. 47.

f. L. c. T. I. §. 636 et 637.

g. Vid. D. G. D. PECELOW  
*diff. de foetus brachio in partu  
prodeunte*, Argent. 1772. p.

28. not. y.

troni, pristinae opinioni pertinaciter adhaerentes, nonnulla in medium proferrent argumenta, quibus doctrinam nostram euertere conantur, quorum praecipua tantum allegabimus.

1. Obiiciunt BURTON<sup>h</sup> et ROEDERER,<sup>i</sup> non naturalem, quin difficilem esse illam partus speciem, qua foetus facies ossa Ilii spectat. Et haec licet vera sint, neutiquam tamen aliquid contra nostram sententiam faciunt; naturalis enim est lateralis positio in superiore pelvis ora, ad inferiorem vero eius aperturam maxime praeternaturalis, ad quam distinctionem inprimis animaduerti hic debet.

2. Inferunt iidem Auctores II. cc. nullam esse vim vertentem in vtero, qua foetus prius oblique positus versus os Ilii, dein mutata directione ad os Sacrum vertetur. Et sane, similem vim vtero inesse, nos quoque ignoramus,<sup>k</sup> neque dependet illa situs mutatio ab vtero; partes enim, quas transire debet foetus, quam maxime hic in censum venire debent, inprimis autem in nostro casu ad ossa Ischii est respiciendum, in quae incurrens maior capitis diameter, ob inuersam orae inferioris pelvis mensurarum relationem, in ampliorem diametrum ita dirigitur, vt leuem rotationem, iuxta decliues eorum partes gliscens, experiatur, et caput circa axin vertatur.

3. Opponit praecipue ROEDERER,<sup>l</sup> nullas diametros in descensu suo obseruare caput, nec parallelo cum iis ductu decurrere, dum per peluim progrediatur foetus; occiput enim primum descendere, mentum firmiter pe-

D 5

ctori

h. In *a new System of Midwif.* p. 120—123.

i. In *Icon. vteri grauid.* p. 21. in notis.

k. Demonstrare quidem an- nifus fuit C. M. THODE in *Diff. de partus mechanismo*, Lugd. Bat. 1777. talem vim in vtero et vagina haerere, quae

foetus situm pro vario partus stadio mutaret, sed parum valent, quae ad hunc mechanismum (qui necessario ex ipsius pelvis fabrica repeti debet,) probandum, adduxit argu- menta.

l. L. c. lit. γ.

tori incumbere, conum itaque formare caput, cuius apex est in occipite, basis in facie, idcirco perind esse, qua ratione dirigatur, modo pars capitis conoidea sit praeuia, mentumque sterni inhaereat: addit porro, optimam fore nostram sententiam, si peluis nuda consideretur, sed respiciendas quoque esse partes molles, vaginam inprimis, per quam sub arcu pubis dirigatur occiput, quod fieri non posset, si vera nostra theoria foret. Sed huic assertioni refragantur omnia, quae adduximus, argumenta, et inprimis exploratio, cuius ope futurae sagittalis obliquam directionem, et dein in rectam mutatam, euidenter persentiscere valemus: praeterea descensus capitis non tali ratione contingit, vt diametros suas non obseruet; equidem occiput conum format, et in progressu eius futurae lambdaeidae medium in axi peluis haeret, sed nihilominus dimensiones suas peluis diametris accommodat; hoc enim si non contingeret, haud facile exiret pars capitis, quae trunco proxima est, seu facies, quae mento pectori incumbit: et, quod magis est, distantia, quae datur inter basin ossis occipitis et prominentiam ossis frontis, longe maior est, quam quae inter tubera ossium verticis invenitur; cum autem iuxta hanc diametrum procedat, sponte apparet, longe melius per peluis maiorem dimensionem transire posse, quod re vera in partu etiam obtinet: vnde liquet, non perinde esse, in quam directione caput progrediatur, modo conoidea occipitis pars prodeat. Altera vero huius argumenti pars minime nos tangit, siquidem partes molles in partu cedentes diametrorum rationem non inuertant, et alio modo peluim intrare foetum, alio modo exire, pluribus antea euictum fuerit.

4. Aliud tandem proferunt argumentum, praesertim BURTON<sup>m</sup> et STEIN,<sup>n</sup> foetum tali ratione per pelvim non transire in partu naturali, vbi apte conformata peluis

<sup>m</sup>. In a letter to SMELLIE,  
p. 101. et seq.

<sup>n</sup>. L. c. T. 1. Absch. 4.  
Cap. 7. §. 558.



peluis suas habet dimensiones, et foetus caput diametros naturales haud excedit; tum demum SMELLII doctrinam veram esse, si inaequalis sit partium matris ac foetus relatio, ita vt coniugata iusto sit angustior, aut foetus caput dimensiones solito maiores habeat; tali enim in casu delabi caput a rotundo ossis Sacri tubere, et ad latus conuerti eo tempore, quo supra illud os descendit: lateralis autem si obtineat situs, pelui ac capite rite factis, vitiosum omnino et praeternaturalem illum esse habendum, declarant. Sed facilis est aduersus hosce Viros responsio; si enim naturale vocari debet illud, quod plerumque contingit, noster situs quam maxime naturalis omnino est censendus, hunc autem inter frequentissimos obseruari, omnes fere Embryulci fatentur, adeo vt Celebris huius aevi Obstetricans BAUDELOCQUE, ° qui in solo Artis nostrae exercitio occupatur, testetur, illam positionem, quam contrariae sententiae fautores naturalem appellant, esse quam rarissimam, (*on ne peut plus rare*): nullus autem eo dementiae perueniet, vt vitiosam partium conformationem in plerisque locum habere censeat, naturalem non nisi in paucis.

Stat igitur Recentiorum opinio de transitu capitis foetus per peluim, partium fabrica et obseruationibus egregie suffulta, atque ab aduersariorum argumentis vindicata: mirari ergo subit, quomodo et hodie tales dentur obstetricantes, hocce dogma impugnantes; condonandus quidem hic error est BURTONO, cuius libellus non ex veritatis amore, sed ex singulari quodam in SMELLIVM odio est profectus, quomodo vero STEINIVS, qui ex frequenti, qua occupatur, praxi facile hanc doctrinam adsequi valeret, Smellianae sententiae aduersarius esse possit, equidem non perspicio. Hisce de capitis transitu pertractatis, videamus nunc, quamnam directionem truncus obseruet, dum per peluim moueatur.

Quum

Quum caput iuxta diametrum obliquam vt plurimum procedat, truncusque in eadem, qua caput, directione sit, quod male negauerat OVLDIUS, facile exinde apparet, eandem hancce intrare truncum, sed oppositam, ita vt, si facies articulum sacro - Iliacum dextrum respiciat, sinister humerus sinistrae quoque eidem coniunctioni respondeat, dexter vero ad acetabulum oppositi lateris sit conuersus; ambo tunc in eadem directione descendunt, donec caput ex sinu prodierit, quo facto, ita mutatur eorum situs, vt secundum maximam aperturæ inferioris diametrum ex pelui exeant; eodem enim, quo caput, modo ab ossibus Ischii inuertuntur, ita vt, qui ad nexum ossis Sacri cum Ilio positus erat humerus, in cavitæte ossis Sacri recipiatur, qui vero ad acetabulum locatus erat, sub arcu pubis gliscat: adeoque humeri eadem, qua caput, ratione suas diametros peluis dimensionibus accommodant, egregio ad facilitandum partum artificio. Mirum sane videbitur vnicuique, qui factum fuerit, vt haec humerorum inuersio tam diu latuerit obstetricantes, vt non nisi ante paucos annos fuerit exposita, quum haec conuersio oculis adeo obuia sit, vt vix obstetricantes effugere potuerit, qui tamen omnes in suis libris hanc neglexerunt, nihil hac de re memorantes, nisi quod, nato capite, facile insequeretur truncus, cum nihil adsit, quod huic moram iniiceret. Inter primos, qui hanc inuersionem notarunt, nominandus est C. WHITE, qui etiam errores ex ea neglecta commissos reprehendit;<sup>p</sup> quam postea etiam descripserunt BANGIUS,<sup>q</sup> BAUDELOCQUE,<sup>r</sup> CAMERER,<sup>s</sup> et in Gynaecio Argentinensi hanc humero-

p. L. c. p. 88. et seqq. nisi velimus, hoc iam indicasse SMELLIVM l. e. Book 3 C. 2. S. 2. T. 1. p. 212. quod tamen obscurum videtur.

q. Diff. 1.

r. In minor. compend. C. 6. Sect. 1. et L. c. T. 1. §. 642, 651, 656, 664, 667, 675, etc.

s. Vid. *Diss. de foetus per peluim transitu sub partu naturali*, Tubing. 1778.

merorum mutationem saepissime oculis haurire nobis licuit.

Eximium ergo mechanismum, quo tam caput, quam reliquum corpus foetus per peluim transeunt, ex allatis argumentis evidentissime demonstratum esse, censeo: nullus ergo dubitabit, quin ex hoc fonte manarint praecipua, quorum summus est in Arte usus, et ab huius inuenti epocha demum rationale-ac partium fabrica fundatum fuisse eius exercitium. Etenim in partu naturali exinde diiudicamus, an rectus obtineat situs, quem si non obseruet descendens caput, et a naturali deflectat, artificii variis, quae non vna eademque sunt ad omnes pelvis oras, et pro vario partus progressu diuersa, eundem corrigere studemus. Ex humerorum inuersione naturali etiam apparet, non extrahendum esse foetum, antequam hanc rotationem subierint humeri, qua cautione omissa, plurima oriuntur mala, vti, cum de Adnuculis in partu agemus, fusius explicare annitemur. Sed et in omni partu difficili et praeternaturali, si vel versione, vel forcipe, vel sectione eduendus est foetus, hae peluis dimensiones, foetusque ad eas relatio sollicitae sunt obseruandae, vt facilius et tutius in lucem possit edi infans, et hac de re egregie meritus fuit SMELLIE, qui suae theoriae omnem quoque praxin accommodauit. Quanta vero damna ex non rite perspecta hacce relatione nascantur, sola artificialis foetus inuersione euidenter docet; nato enim infantis corpusculo, si ad aperturam superiorem haereat caput, ita vt facies os Sacrum spectet, maxima saepe opera ab imperitis impenditur, foetui summe periculosa, vt iuxta hanc diametrum caput protrahant, quod facillime et sponte sua sequeretur, si immissa manu ad latera paululum inverteretur, quo artificio maior eius diameter maiori pelvis dimensionem adaptatur; hac autem cautela neglecta, inanis opera luditur, et funesta euadit infanti diuturna illa ad pelvis oram superiorem mora, vnde funis compressio, et spinae luxatio, quae nonnumquam rudiorum istam tractio-



tractionem sequitur, metuenda: ipse LEVRET huius methodi vtilitatem expertus fuit, vbi facta versione et facie ad os Sacrum conuersa, diu in extrahendo foetu frustra desudasset, dein capite ad latera reclinato, facillime infantis educationem absoluit, vt postea in simili casu semper hancce encheiresin adhibuerit. <sup>t</sup>

Sufficiat ex his ostendisse, latissimum esse huius egregiae doctrinae vsum, et in omni fere partu tam naturali, quam praeternaturali maximam illius rationem esse habendam: quae omnia cum Veteribus fuerint incognita, Artem nostram insignem huius accessione adeptam fuisse perfectionem, omnes necum consentient, qui, quanta sit huius inuenti praestantia, ex ante dictis intellexerint.

## CAPVT SECVNDVM.

### DE ADMINICVLIS IN PARTV.

Inter omnia partus naturalis adminicula primarium locum tenet

I. APTA PARTVRIENTIS COLLOCATIO, quae matri maxime commoda virium inutilem dilapidationem prohibet, et infantis nascendi exitum optima methodo promouet, cauetque, ne huic in ipsa natiuitate quaedam inferatur noxa.

Antiquissimis iam temporibus huius rei vtilitatem perspicientes Medici, varia excogitauerunt auxilia, huic fini implendo idonea: ita Veteribus ad partum absolendum et felicius expediendum duplex in vsu erat adminiculum, Lectus scil. et Sella Lochiaea siue Obstetricia, in quibus aut iacentes aut sedentes puerperae commodius liberari possent; quae omnia ex multis Veterum locis abunde confirmantur, vt maxime miremur, quod RAMAZZINI asserat: *Sibi non satis compertum fuisse, utut curiose in hanc disquisitionem incubuerit, num apud Veteres puerperae super sellas, an in lectulis foetus suos edere*

pro

t. Vid. *Suite des accouchem. labor. p. 151.*

pro more haberent.<sup>u</sup> Apud antiquissimam Hebraeorum gentem iam in usu fuisse sellas obstetricias, haud obscure intelligi potest ex loco quodam *Exodi*, ubi daturur habetur istud Regis Pharaonis mandatum, quo iuebantur Obstetrices, omnem prolem masculam vix in lucem editam protinus enecare: *Hebraeis parturientibus; si opem feratis, easque super sellas videatis; quod si masculus fuerit, ipsum occidite;*<sup>v</sup> ita saltem versio Belgica, quam omnino probandam censet D. W. TRILLER.<sup>w</sup> HIPPOCRATES, licet de sedilibus aut lectis in partu naturali mentionem non faciat, de sellis tamen loquitur, quibus imponebantur parturientes, si secundinae non facile sequerentur, hae autem prorsus convenire videntur cum illis, quas reliqui Graeci in partu ad manus habere solebant: *Quod si supra lasanon sedere nequeat, in sella recubitoria perforata locetur: Si vero prae imbecillitate prorsus sedere nequeat, lectum a capite quam erectissimum exstruito, ut deorsum declinet, sicque foetus suo pondere quam maxime deorsum simul trahat:*<sup>x</sup> unde liquet, sellam hanc iam fuisse instructam fulcro dorsuali seu recubitorio, atque foramine rotundo, per quod foetus facilius exire posset: alibi commendat lectum concussibilem, mobilem, ad promovendum abortum aut foetum mortuum, exire negantem;<sup>y</sup> quo in casu CELSVS etiam iubet *mulierem transverso lecto collocare:*<sup>z</sup> haec vero cum ad partum laboriosum et non naturalem pertineant, huius non adeo sunt loci. GALENVS expresse scripsit, in sellis suos foetus edere parturientes: *Obstetrices ipsae non ilico parturientes surgere iubent,*

u. Vid. eius *Oper. omni.* p. 547. Genevae 1717.

v. In Cap. I. v. 16.

w. In *Clinotechn. medic. antiquar.* Francof. 1774. §. 155.

x. In *Libr. de superfoet.* p. 261. l. 21. Conf. FOESII *Oeconomia*, in voce *λάσανον* et *ἀνακλίσεις*.

y. In *Libr. 2. de morb. mulier.* p. 617. quem locum amplissima commentatione affecit M. CORDAEVS in *Comment. 6. in HIPPOCRAT. Libr. 1. de muliebr.* in SPACHII *collection.* p. 677.

z. L. c. L. 7. C. 29. p. 489. l. 31.

inibent, nec in sella collocant, — postea vero, quum ad partum transitum satis patet (os vulvae) surgere mulierem inibent et in subsellio collocant.<sup>a</sup> Plurima vero ad scopum nostrum spectantia habet MOSCHIO; hic enim, cum in partus initio ambulationem, olim laudatam, fieri haud permittat, quia infantem prope foris situm reprimit, et matricem quassat,<sup>b</sup> suadet: *Vt ponatur supina in lecto, qui duris est stratus* (duos autem lectos conducere notaverat;<sup>c</sup> durum in partu, mollem post partum,) *conduplicatis illi pedibus, et apertis. Cumque ad magnitudinem oui in orificio matris (chorium) inuenerimus, ad sellam eam leuamus;*<sup>d</sup> quam sellam dein descripsit esse *ut cathedram,*<sup>e</sup> latius vero eandem exponit, dicens: *Sella obstetricalis est sicuti sella tonsoria, in qua sedetur, ita ut habeat sub sexu similitudine lunae foramen praecisum, ut illuc infans cadere possit:*<sup>f</sup> ex quibus constat, sellam ab illo laudatam fuisse, quum partus proxime instaret, lectum vero huic substitutum fuisse, quoties mulier esset defatigata: *Si ita fuerit lassā, ut in lecto parere debeat, ibi pariat:*<sup>g</sup> quod si sella descripta in promptu non foret, vult, *ut in mulieris femoribus sedeat, ibique pariat.*<sup>h</sup> Eadem etiam MOSCHIONIS methodus reliquis Graecis familiaris fuit, ita enim AEGINETA: *Tempus desessus in sellam est, cum osculum uteri apertum digito occurrerit, et praeruptio prominuerit,*<sup>i</sup> et cum his consentiunt, quae habet AETIVS:<sup>k</sup> iidem quoque, si mulier obesa est, aut ob lumborem cavitatem difficilis est partus, eam in lecto aut sella pronam et flexis genibus collocandam esse praecipiant, ut hac positione iuxta AEGINETAM *uterus ad abdo-*

a. de natur. facultat. L. 3.

C. 3.

b. L. c. part. I. C. 10. N.

4. p. 9.

c. N. 48. p. 4. in Graeco exemplari.

d. L. c. part. I. C. 10. N.

5. p. 9.

e. L. c. C. 9. N. 6. p. 8.

f. L. c. N. 5.

g. L. c. C. 10. N. 5. p. 9.

h. L. c.

i. L. c. L. 3. C. 76. p. 491.

k. L. c. Tetrab. 4. Sermon. 4. C. 22. p. 789.



abdomen delatus e directo osculi fit, vel quemadmodum AETIVS explicat, ut vulva delabens cervicem recta extendat: foetu autem mortuo et in difficili partu, mulierem in lecto ponendam, eique alligandam, commendat AEGINETA.<sup>1</sup> Nec apud Arabes alia in usum tracta fuisse videntur, iubet quidem in partus initio AVICENNA: *Vt sedeat mulier hora vna, et tendat pedes suos, dein e resupinetur super dorsum suum hora vna: postea surgat subito, et ascendat gradus, et descendat, et clamet; instante tamen partu et orificio vteri aperto, sequentia habet: Et melius super quod sedetur apud partum, est scamnum, posito puluinari post ipsam: et istud fiat post apertionem oris matricis,*<sup>m</sup> et alibi: " *Fac eam sedere super scamnum.* ALBVCASIS sedem pariter laudat, aut ut mulieres teneant eam, praecipit;<sup>o</sup> an vero scamnum, quod Arabes memorant, a sella diuersum fuerit, difficile quidem ex eorum Scriptis conici potest. Quae hucusque dicta sunt, antiquissimum fuisse sellarum usum, abunde confirmant, quod vltius comprobatur TRILLER<sup>p</sup> ex Nummo Genethliaco Imperatoris ANTONINI PII, quem ex G. CVPERO in Synopsis suam *de Antiquitat. veteris puerperii* transtulit C. BARTHOLINVS,<sup>q</sup> in quo numismate, coniiciente SEGVINO, FAVSTINAE puerperium repraesentatur, quae seminuda in eiusmodi sella obstetricia sedens conspicitur, post partum tamen, (infans enim fasciatus ab exultante foemina in altum elevatur,) obstetrice pariter seminuda ad ipsius latus adsidente; nec omni probabilitate hanc TRILLERI coniecturam destitui, docet ipsius numismatis, quod apud BAR-

THOLI-

1. L. f. e. L. 6. C. 74. p. 582.  
m. L. c. L. 3. Fen. 21. Tract.

p. L. c. §. 154.

2. C. 23. p. 722.

n. L. c. C. 24. p. 723.

o. Vid. *method. medend.* L.

2. C. 75. in SPACH. p. 443.

q. Vid. *Commentar. ad T. BARTHOLINI synopsis Antiquit. veteris puerperii.* Amstel. 1676. p. 59.

THOLINVM inuenitur, inspectio: nisi forte cum Cel. I. G. GVNZIO aliam hic fellam esse intelligendam statuamus, in qua scilicet puerperae pro lata ope vota soluere solebant.

Ex quibus huc vsque relatis haud obscure, nunc opinor, colligere licebit, Veteres lectis aequae ac fellis vsos fuisse, vt situ etiam commodo partum adiuuarent; tum demum vero parturientes in sella collocasse, cum, rupturam minantibus membranibus, mox instaret partus; si autem nimis debiles essent puerperae, aut ob praeternaturalem foetus situm Embryotomia esset instituenda, ad lectos confugisse, quos ante partum etiam ab illis adhibitos fuisse, abunde demonstrauimus.

Cum vero Hodierni eadem haecce adminicula in partu vsurpare soleant, videamus, num et haec emendauerint, et ad vsus magis idonea reddiderint. EYCHARIVS RHODION postquam in partus initio eadem fere, quae AVICENNA facienda laudasset, tum demum, *cum praegnantis matricem laxari et dissolui, humoresque largius manare sensit*, illam reclinandam ac resupinandam esse suadet, *vt neque stare iam, neque prorsum iacere videatur, ipsumque caput resupinum pendentis formam magis, quam iacentis praebet*: additque figuram sedilis, quo in Gallia ac Germania vti consueuerant obstetrices, quod tali modo describit, *vt ab humo non alte distet, et excauatum ita sit, vt facile, quae debet, transmittat, et reclinantem tergo accipiat*.<sup>s</sup> Nec absimile est sedile illud, quod commendat RUFFIVS, cui vult vt insideat parturiens, dum veri ad partum dolores vrgent, quodque habet *semicycli formam, quatuor suffultum pedibus, fulcro a tergo aliquantulum retrorsum deducto*; inferius autem, vt liberioris aëris accessus arceatur et pudori consulatur, pannu obuoluendum suadet. Variis dein modis has machinas corri-

r. Vid. *de commodo situ parturientium*, Lips. 1642. p. 13. s. L. c. C. 4. p. 14. et 15-

nec non C. 5. p. 20.

t. *De muliebribus*. L. 3. C. 2. in SPACH. p. 175.

corrige studuerunt, inter quos duo inprimis memorandi veniunt, alter est, quo fulcimentum dorsuale mobile fecerunt, quod iam apud WELSCHIVM habetur, <sup>u</sup> et postea in omnibus fellis obseruatum fuit; alter est, quo nixibus edendis aptiores factae fuerunt, quem in finem anfas addiderunt, quas ipsis doloribus prehendere possent parturientes, cuiusmodi sedilium figurae prostant apud VAN DEVENTER <sup>v</sup> et VAN SOLINGEN, <sup>w</sup> quibus etiam pedum fulcimenta adiecit Chirurgus quidam Wirtembergensis VOELTERS dictus. <sup>x</sup> Optima vero sedilia nostra inprimis aetate excogitata fuerunt, in quibus pro lubitu fulcimentum dorsuale reclinari, atque sub ipsis doloribus manibus pedibusque firmiter inniti possunt puerperae, et hoc titulo prae caeteris laudandae veniunt sella Friediana, <sup>y</sup> quam etiam descripsit ROEDERER, <sup>z</sup> et Steiniana, <sup>a</sup> quae lecti forma commode quoque adhiberi valet. Alii lectos, qui easdem habent utilitates, inuenerunt, inter quos nominandus FRIED, <sup>b</sup> cuius lectuli insignes vsus enumerat ROEDERER, <sup>c</sup> optimam quoque lecti speciem fabricandam curauit MECKELIVS, nullibi adhuc, quantum scio, descriptam, cuius specimen Argentorati vidimus.

Ad vsuum vero quod attinet, disputant auctores, vtrum sella lecto praeferri debeat, an hoc illi; et saepe, si istas fellas spectemus, quae immobile habent fulcrum dorsuale, in quibus nec manus nec pedes sub doloribus firmari possunt, merito hae reprobandae videntur; in iis enim dolorum interuallo nec conuenienter quiescere possunt partu-

E 2 rientes,

u. In Edit. Germanic. SCIPION. MERCURI *Artis Obstetric.*

v. L. c. Fig. 13.

w *Ampt en pligt der Vroedvrouwen*, T. 1, 2, 3.

x. In libro, cui titulus *ein neuere Hebammen-Schul*, Stuttgart. 1687.

y. L. c. Tab. 1 et 2.

z. In *Elem. Art. Obstetric.* §. 299.

a. In *kurze Beschreibung eines neuen Geburtsstuhls und Bettes*, Cassell 1772 hanc etiam delineandam curauit atque descripsit PLENCK l. c. Tab. 1. Fig. 1 et 2. p. 57 et 58

b. L. c. §. 180—182. Tab. 3.

c. L. c. §. 284—288.



rientes, neque Naturae conatus, quo decet meliore modo, suis nixibus adiuuare, vnde partus haud raro retardatur, difficilis fit, quin imo nonnunquam funestus: ita STEINIVS<sup>d</sup> refert, rupturam vteri exortam fuisse in matrona quadam parturiente, cuius matrix versus anteriora obliqua erat; quamque fellae dorsuali immobili instructae insidere iusserat imperita obstetrix, nec alium ei situm concesserat. Deinde obstetrices in Germania praesertim eandem fellam promiscue adhibent, putantes omnibus conuenire, nulla habita ratione corporis molis, adeo vt graciliores fere totae quantae per foramen ipsius fellae labi possint, notante MASER.<sup>e</sup> At omnes istae obiectiones non cadunt in Recentiorum fellas, siquidem illae fulcro dorsuali gaudeant, quod ad varios gradus reclinari potest, qua caudela, silentibus doloribus, egregie puerperis procuratur quies; deinde ansae et sustentacula, quibus instructae sunt, pulchre inferuiunt, vt, firmiter his pedes applicando atque illas manuum opeprehendendo, dolorum efficacia quam optime intendatur; et, si forte partus laboriosus euadit, aut operatione quadam est absolendus, facilis sic datur aditus obstetricanti, vt varia, quae requiruntur, auxilia administrare possit; atque his titulis imprimis laudanda STEINII fella, in qua fere omnia recensita commoda inueniuntur, quaeque facillime etiam in lectum mutari potest. Nec tamen reiiciendi lectuli illi geniales, qui a Gallis frequenter adhibentur (*petits lits*), quorum descriptionem praeter alios optime dedit BAUDELOCQUE:<sup>f</sup> imprimis vero commendandus lectulus artificialis FRIEDII et MECKELII, quorum modo mentionem iniicimus, quin et eosdem fellis praeserendos putamus, vbi debilis admodum est parturiens, aut partus Artis ope perfici debet, siue ob prauum infantis situm, siue ob symptomata vrgentia, vti haemorrhagiam, conuulsiones, etc.

Miiii-

d. In citat. *Programmat.*

e. Diss. l. p. 26.

P. 4.

f. L. c. T. I. §. 756—758.

Minime vero probamus, qui in nonnullis Galliae prouinciis solemnis est, situm, quo parientes genibus incumbunt, manibus fellae dorsum prehendentes; <sup>s</sup> etsi enim haud absimili ratione Latona (ambabus scil. vlnis palmam circumplexa, genibus in molli prato fixatis,) Phoebum feliciter in lucem effuderit, <sup>h</sup> incommoda tamen maxime haec est positio, ac praecipiti exclusione et violenta funiculi abruptione ipse infans facile laedi potest; tali etiam ratione placentae solutio metuenda, vnde, contractiones suas haud exserente vtero, haemorrhagia ac difficilis secundinarum exclusio. Notamus autem sermonem hic esse de partu naturali, omnibus iuxta naturam sese habentibus; in partu enim ob vterum fundo suo ad lumbos inclinatum difficili, omnino commendandus hic situs est, quo fit, vt antrorsum feratur matrix, et orificium eius ad axin peluis propius accedat; sic etiam, vbi versio est facienda et pedes anteriorem vteri partem respiciunt, longe facilius in tali situ pedes inuenire poterit obstetricans, quam si consueta ratione manus introducatur, imo vero, neglecto hoc auxilio, versio nequaquam perfici potest: ita tali in casu vidit Cl. Praeceptor ROEDERER, omnem operam inanem lusisse obstetricantes ad extrahendum infantem, vt iam nihil praeter dissectionem eius in vtero superesse crederent, ac propterea Cl. Virum in consilium vocarent, qui, facta exploratione, cum hoc modo situm infantem deprehenderet, pariente genibus imposita ac iuxta anum manu vtero immissa, felicissime ilico partum ad finem perduxit. Genibus etiam incumbere foeminam iubet LEVRET, si, capite ex vtero iam egresso, humeri ita siti sunt, vt eorum alter ossibus pubis insideat, alter vero os sacrum respiciat, quo autem operator a posteriore foeminae parte humerum, qui os sacrum spectat, in latus conuertere possit, vt hac ratione

E 3

maio-

g. Conf. BAUDELOCQUE l. c. T. 1. §. 755.

h. Conf. SWIET. l. c. T. 4. p. 568.

maiolem diametrum peluis intrent. <sup>i</sup> Eundem hunc situm commendat ROEDERER, imprimis quando *pedes super ossibus pubis ex anteriori abdominis sede quaerendi sunt*, <sup>k</sup> qui casus cum priore convenit. Cum itaque in nonnullis casibus tantae sit vtilitatis haecce positio, immerito illam ceu absurdam et incommodam proscribere videtur BAUDELOCQUE. <sup>l</sup>

Verum vt ad propositum redeamus, circa modum et tempus sedendi aut decumbendi, prout vel fellis vel lectulis vtamur, id adhuc monendum, quod si partus naturalis sit, et valeat foemina, situm pro elaboratione dolorum tam diu relinquendum esse arbitrio parientis, donec caput foetus peluis cauo ita fuerit impactum, vt digito tangi possit, id est, per duo priora partus stadia, qualia distinguunt obstetricantes; in tertia vero et quarta periodo vel fellae vel lecto esse imponendam parturientem, tuncque vario modo corpus esse inclinandum pro vario partus progressu: quum enim foetus iuxta axin pelvis et vaginae in naturali statu prodire debeat, haec autem non rectam lineam describat, sed incuruam, vt antea vidimus, ita collocanda est mulier, vt uterus semper hanc obseruet directionem, et si in contractiones cieatur, iufans iuxta naturalem per peluim transitum, antea latius descriptum, feratur, qua cautione vires parturientis non inutiliter teruntur, multumque iis parcitur; vtero enim sic posito, cum nulla occurrant foetui obstacula, sed recte ad exitum propellatur, omnes dolores iuxta mediam peluim agunt, nec ad latera eius eliduntur, magno sane parientis virium commodo. Talis itaque situs mulieri conciliandus, vt pro diuerso partus stadio magis magisque dorso suo posteriora versus reclinetur, idque vero, si lectos adhibemus, puluinaribus, si sedili incumbit, variis adminiculis pro diuersa fellarum fabrica praestari potest,

et

i. Vid. *Suite des observations, etc.* p. 23.

k. In *Elem. A. O.* p. 393.

l. *L. c. T. I.* §. 1072.



et huic scopo praecipue inseruit sella Steiniana, cuius fulcimentum dorsuale ope vncorum commode ad quatuor gradus reclinari valet. <sup>m</sup>

Quantum vero Ars inde profecerit, non opus erit pluribus demonstrare; etenim tali modo lectuli et fedilia Veterum hodie correcta sunt, ut commode in iis decumbant parturientes, optime manus ac pedes firmentur, atque sic cum minimo virium dispendio dolores adiuventur: praeterea ex quo mobile factum fuerit in fellis fulcimentum dorsuale, vario modo mutari potest parientis situs pro diuersa partus periodo, quo facilius per axin peluis progrediatur foetus, quae omnia cum Veteres laterent, haud vltiori probatione hodiernae Artis prae veteri excellentiam et hac in parte indigere, merito confidimus.

Sequitur nunc alterum examinaudum adminiculum

II. EMOLLITIO AC DILATATIO ORIFICII VTERINI, quae Veteribus non tantum in partu difficili et praeternaturali, sed et in naturali maxime celebrabatur, iuprimis autem emollitio orificii, quae tantae iis curae fuit, ut ad praecauendum partum difficilem in ipsa etiam grauiditate balnea, vapores, linimenta, etc. adhiberent: ita MOSCHIO, octauo grauiditatis mense transacto, uti suadet *lauacris et pessariis, quae ex adipibus anserinis, et medulla ceruina constant,* additque: *Digito etiam peruncto orificio matricis admoueatur, ut possit leniter et sine quassatione aperiri:* <sup>n</sup> in ipso vero partu inter ea, quae tunc praeparanda recenset, multa etiam ad emolliendum orificium vteri idonea commendat, <sup>o</sup> ibidemque *lauacrum* olim laudatum reiicit, quia *vires minuit, et digestionem corporis mulieris infrigidat;* ut autem orificium ipsum dilataretur, iubet obstetricem *digito sinistro oleo calido peruncto, orificium matricis circumagendo aperire, ut*

E 4

chorium

m. Vid. STEIN *Anleitung,* etc. T. I. Abschn. 4. Cap. 8. P. 175.

n. L. c. part. I. C. 8. N. 3. p. 8. o. C. 9. N. 6. p. 8. et C. 10. N. 4. p. 9.

*chorium illuc cadere possit.* <sup>p</sup> Balnea etiam ex ASPASIA suadet AËTIVS ad grauiditatis terminum frequenter adhibenda, in ipso tamen partu nulla fere huc spectantia tradit, siquidem haec omnibus non tantum obstetricibus, sed et reliquis mulieribus nota esse perhibet, quapropter inunctionum aut dilatationum in partu naturali nullam facit mentionem, <sup>q</sup> ast in partu difficili haec omnia summo p̄re commendat. <sup>r</sup> AVICENNA pariter, grauiditate ad finem vergente, balnea laudat et inunctiones genitalium, quin et mucilagines ex semine Cydonior. et Lini bibendas suadet, iisdemque in ipso partu strenue vtitur, tum et dilatationem orificii digitorum ope faciendam in vsum vocat. <sup>s</sup>

Vnde liquet, quam maxime solemnem fuisse Veteribus hance vteri inunctionem ac dilatationem, quae aliquando in partu difficili et recte quidem in vsum vocantur, quo in casu etiam ab HIPPOCRATE <sup>t</sup> adhibentur; in partu autem naturali haec omnia inutilia sunt pronuntianda, imo vero quandoque noxia, cum a frequenti partium inunctione mucus naturalis, genitalibus emolliendis destinatus, detergetur, atque irritatione ipsa maxime incommoda parientibus esse deprehenditur: multo minus adhuc probanda est dilatatio vteri immixtis digitis, ante partum aut in ipso pariendi conatu instituta; sic enim Natura in opere suo turbatur, dolores veri in spurios mutantur, atque ex vi orificio illata inflammatio vteri summe periculosa haud raro enascitur: quapropter Naturae hoc opus relinquamus, quae attenuando ac sensim sensimque detergendo orificium vterinum, dolores infert longe minores, quam si digitorum ope nascituro infanti viam pandamus,

qui

p. C. 10. N. 6. p. 9.

q. L. c. Tetr. 4. Sermon. 4.

C. 12. p. 784. et C. 13.

r. L. c. C. 15.

s. Lib. Canon. 3. Fen. 21.

Tract. 2. C. 23. p. 722.

t. Vid. *Libr. de superfoet.*

p. 260. et *de morb. mulier.* L.

1. p. 617.

qui absque hac operatione tutissime ac felicissime in lucem edi posset.

Reiecto itaque hoc Veterum adminiculo, ad aliud nos conuertamus, quod ab illis vix memoratum, imo plane omissum fuit, nihilominus maximam meretur attentionem, scilicet.

III. PARTIVM ADIACENTIVM, INPRIMISQVE PERINAEI CVRAM. Accidit saepissime, vt, nisi caueat obstetricans, dum caput infantis ex vaginae ostio propellitur, perinaeum non tantum distendatur, sed et dirumpatur, atque ita malum inferatur, parturienti perquam molestum atque periculosum: diris enim cruciatibus hinc afficitur mulier, atque prae continuo affluxu humorum acrium, metus est, ne gangraena haec partes occupet maxime reformidanda, qualem obseruationem, sanata tamen foemina, habet Celeb. VAN DOEVEREN;<sup>u</sup> deinde redintegratio saepe non nisi difficulter instituitur, et etiamsi perficiatur, plerumque in subsequente partu, ob cicatricem debiliorem, vaginaeque orificium angustius redditum, altera vice findi solet, vnde noua eius cura est suscipienda. Insignem vero molestiam et vitae taedium affert hoc vitium, si ad anum vsque protendatur disruptio, atque vna eademque nascatur ex vagina anoque cavitatis, vnde secum incontinentia, earumque per vaginam excretio, spurcum sane malum, cuius cura semper taediosa est, nonnunquam imperfecta et plane inutilis suscipitur; summi itaque momenti est huius partis dilacerationem prohibere, ne mala modo recensita enascantur.

Recentiores ergo obstetricantes sedulam huius rei curam habentes, adminicula proposuerunt, quorum ope praecaueri et auerti posset hocce malum, sed in varias abierunt partes, diuersasque hunc in finem laudarunt methodos. Multi enim, inter quos I. MESNARD,<sup>v</sup> FRID,<sup>w</sup>

E 5

ROEDE-

<sup>u</sup>. L. c. C. 9. p. 145. et seqq.

<sup>w</sup>. L. c. Buch 3. C. 5. §.

<sup>v</sup>. Vid. *le guide des accoucheurs*, Paris 1753. p. 194.

190. N. 3.



ROEDERER<sup>x</sup> aliique, utriusque manus indicem et medium digitum ad latera orificii vaginalis applicant, hisque sub quouis ingruente dolore perinaem versus os Sacrum premunt, atque infra caput ducunt; hac autem ratione capiti viam pandi, et perinaei fissuram praecaveri, opinantur; verum maxime damnandum videtur hoc consilium, tantum enim abest, ut hac ratione perinaem a dilaceratione immune seruetur, ut longe facilius eius ruptura contingere possit, quum aliter fieri nequeat, quin perinaem ab immixtis digitis ad os Sacrum repressum valide tendatur atque distrahatur, unde, accedentibus doloribus, qui caput foetus simul impellunt, necessario eius fissura summopere est metuenda.

Aliam vero viam ingressi sunt alii, eamque longe meliorem ac securiorem, laudant scilicet, ut, quam primum perinaem a capite foetus protendi coeperit, illud ab obstetricantis manu, vel nuda, vel linteo munita, sustineatur et fursum prematur, ita ut infantis exitum quasi prohibere velit, qua encheiresi perinaei nimia distensio, ac cita nimis partium dilatatio, a propulso foetu producenda, optime praecaventur; caput enim nunc tutissime iuxta perinaem gliscit, atque ita occipite sub arcu pubis dirigitur, ut vltior eius e sinu vulvae evolutio facile et absque noxa genitalium fieri possit. Summo itaque iure hanc methodum praestantissimi in Arte Viri commendarunt, inter quos nominasse sufficiat PYZOS,<sup>y</sup> BURTON,<sup>z</sup> SMELLIE,<sup>a</sup> I. HARVIE,<sup>b</sup> PLENCK,<sup>c</sup> JOHNSON,<sup>d</sup> WHITE,<sup>e</sup> I. P. ROBERT, qui hanc methodum in domo obste-

x. L. c. C. 12. §. 311.  
β. et γ.

y. L. c. p. 115.

z. Vid. *System of Midwif.*

§. 48. p. 118.

a. In *Expl. Tab. 15.*

b. Vid. *practic directions, shewing a method of prefer-*

*ring the perinaem in birth. etc.*  
Lond. 1767. in *Celeb. SANDFORD Natuur - en Geneeskundige Biblioth. T. 7. p. 327.*

c. L. c. p. 59.

d. L. c. p. 197. et seq.

e. L. c. p. 104.

obstetricia Havniensi summo cum successu insitui scribit,<sup>f</sup> VAN DE LAAR,<sup>g</sup> I. M. AEPPI,<sup>h</sup> BAUDELOCQUE,<sup>i</sup> et STEIN,<sup>k</sup> qui tamen et aliam encheiresin habet, ut evolutio capitis promoueat; nimirum duos digitos incurvatos inter perinaeum et caput foetus introducit, ut super hosce descendat, ac simul perinaeum leniter retrorsum ducatur;<sup>l</sup> quod si vero spatium non detur, per quod immittantur digiti, ROONHUYSI vectem<sup>m</sup> adhibet, quem in omni partu naturali hoc scopo ab Obstetricantibus in usum esse vocandum suadet;<sup>n</sup> si autem vectis ad manus non sit, unum vel duos digitos ano intrudendos, atque hac ratione caput sursum antorsumque esse premendum praecipit.<sup>o</sup> Sed digitorum aut vectis introductio, ac per eam praestanda encheiresis, minime tuta videtur, nec minus perinaei fissurae ansam praebere poterit, quam memorata FRIEDII aliorumque methodus, quam ipse STEINIVS alibi maxime reprobat;<sup>p</sup> tensum quippe a foetus capite perinaeum non potest non ab introductis digitis aut vecte magis distrahi atque attenuari, unde facilius eius disruptio; et hac de causa etiam reiiicimus laminam flexilem, quam loco vectis usurpat GEHLER.<sup>p</sup> Maxime autem reprobanda digitorum in anum immissio, quam praeter STEINIVM etiam commendat GEHLER; hac enim intestinum rectum ita irritatur, ut exinde haud raro inflammetur, quin imo hoc artificium frequentissimam ominosae illius diarrhoeae puerperarum causam esse, multa observatione compertum se profitetur Celeb. VAN DOEVEREN: unde liquet, magis etiam noxiam esse illam encheiresin, quam ad perinaei dilacerationem arcendam propo-

f. Vid. *Societ. Medic. Hafniens. Collectan.* T. 1. p. 363.

g. L. c. §. 170.

h. Vid. *Die sichere Zurücklassung der Nachgeburt in bestimmten Fällen*, Zürich 1776.

in praefat. p. 8.

i. L. c. T. 1. §. 781.

k. L. c. Absch. 4. C. 9. §. 599 et 600.

l. §. 601 et 602.

m. §. 604 et 605.

n. §. 606.

o. §. 590 et seqq.

p. Vid. *Diss. de part. natur. adminicul.* Lips. 1772.

proposuit SEBIZIVS,<sup>q</sup> vt scilicet *pila oblonga ex linteis complicatis parata ano fortiter imprimatur*; haec autem, praeterquam quod infantis exitum impediatur, maiora etiam quam sola digitorum intrusio parturienti mala creare valet.

Suadenda idcirco perinaei sustentatio, tanquam optimum ad prohibendam eius dilacerationem auxilium, quo etiam in Gynaecio Argentinenſi summo cum fructu vtuntur, adeo vt numquam perinaeum disruptum ibi videam; quum, lenta partium dilatatione sic facta, ac foetus occipite sub pube directo, sensim euoluatur totum caput, quin tamen matris genitalia aliquid damni inde patiantur, quo egregio artificio plurima auertuntur mala, quae apud Veteres, hancce cautelam negligentes, frequentissima esse debuerunt, adeoque exinde etiam multum increuisse Artis nostrae praestantiam, iure meritoque concludere liceat.

Capite infantis feliciter sic nato videamus, quam encheireſi vltius ad finem perducatur partus, et quam ratione optime adiuuari queat, atque ita aliud in partu adminiculum nobis memorandum venit, scilicet

IV. CORPVSCVLI INFANTIS EXTRACTIO. Veteribus haecce encheireſis ita peragebatur, vt prodiens caput, mox vtraque manu ad eius latera posita, amplecterentur, atque ita vel recta attrahendo, vel ad latera motitando aut rotando, vltior infantis eductio perficeretur. Inter illos inprimis hanc methodum descripsit MOSCHIO sequenti modo: *Apprehendere (caput) debet obstetrix, et in diuersum adducere huc atque illuc. Illo tempore, quando se matrix aperit, conari oportet, et quando se concludit, non conetur, ne feruore aut sanguinis fluxu, ipsius matricis adductio emergat. A lateribus vero ministrae, sine quassatione, manibus apertis, deorsum deducant:*<sup>r</sup> atque tali ratione non tantum Veteres, sed et plerique Recentiorum

q. Vid. *Exercit. Medic. Ar.* r. L. c. C. 10. N. 6. p. 9. gent. 1672. p. 614.



tiorum procedunt, firmiter sibi persuadentes, eximiam opem parturienti ita ferri, infantisque exitum optima methodo promoueri; in errorem inducti ex eo, quod putaverint, truncum foetus directionem capitis non obseruare, atque ita humeros iuxta transversam aperturam peluis inferioris diametrum exire, crediderint.

Ex quo autem nouissimi quidam auctores notauerint, humerorum conuersionem fieri ad peluis oram inferiorem, qua, nato capite, secundum maiorem eius diametrum progrediuntur, vt consimiles sese tangant dimensiones, insignis exinde in Artem redundauit utilitas, atque praeceptum illud summi certe momenti manauit, natum caput non esse attrahendum, sed leuiter modo continendum eousque, donec humerorum inuersio contingat, qua facta, tuto reliqui corporis solutio fieri possit: vrgent imprimis hoc praeceptum WHITE, <sup>s</sup> BAUDELOCQUE, <sup>t</sup> F. H. LOSCHGE, <sup>u</sup> tum Auctores, quos laudauimus, vbi de transitu foetus per peluim agebamus, atque haec eadem cautela in Nosocomio Argentinensi semper optimo cum successu obseruatur. Aliam insuper encheiresin addit DE LEURYE, quae minime contemnenda videtur, facta scil. humerorum inuersione, non recta educendum esse infantem censet, sed tali ratione, vt capite sinistra manu ad inguen matris appresso ac firmato, dextra manu reliquum corpusculum protrahatur, atque ita foetus circa proprium funem umbilicalem tanquam axin circumuoluatur, vnde pericula ex fune nimis breui forte oriunda auertuntur, et funiculus circa collum contortus optime solui potest; quae omnia ex ipsius Auctoris verbis melius intelliguntur: *La tête et les epaules sorties, on porte de la main gauche la tête de l'enfant sur la cuisse de sa mere, et avec la droite on fait l'extraction du corps; de sorte que l'enfant sorti, sa tête se trouve près le pénil*

<sup>s</sup>. L. c. p. 90. et seqq. nec non p. 105 et 106.

<sup>t</sup>. L. c. T. 1. §. 785.

<sup>u</sup>. In *Diss. de Medicina Obstetric. agente et expectante*, Erlang. 1780. p. 16.

*pénil de sa mere, et ses pieds le long de sa cuisse; ce moyen donne la facilité de détortiller le cordon, etc.* <sup>v</sup>  
 et hac cautione adhibita, nullum unquam obstaculum a circumvolutione funis vidit JOHNSON. <sup>w</sup>

Maximè vero habendam esse WHITII aliorumque methodum, atque contrariam agendi rationem multa inferre mala, facile apparet, si perpendamus, quod si natum caput mox attrahamus. humeros facile sic retineri et nonnumquam incuneari, aut si, reluctante obstetrice, natura tamen hanc inuersionem efficiat, a vi vaginae et utero illata, dolores parturientibus cieri, atque alia symptomata, puerperium funestum reddentia, excitari, quae omnia, hoc opere Naturae relicto, commode praecaueri potuissent. Accedit et hoc, quod, nato capite, si parumper expectemus, puerpera a doloribus conquassantibus multum defatigata, per aliquod saltem tempus quiescere ac vires recuperare valeat, quod extractio ilico instituta laud permittit. Tandem summopere etiam hac de causa reicienda est contraria methodus, quia tali ratione dolores sic dictos propellentes non experiuntur puerperae, adeoque contractio uteri non fit lenta, nec regularis, sed inordinata, spasmodica, unde secundinae non ita facile sequuntur, et sinuum venosorum uteri ostia clauduntur, priusquam illa gradatim contrahi, ac contentum sanguinem euacuare possint, cuius nunc tenuior tantum pars exit, crassior vero remanet, qua deinde irritatur uterus, eamque eiicere conatur, atque sic producantur illi dolores, quos vocamus *dolores post partum*; praematuram itaque hanc infantis educationem primariam esse causam difficilis secundinarum exclusionis, ac dolorum post partum, haud immerito censet WHITE. <sup>x</sup>

Postquam nunc infans in lucem prodiit, nondum ab omnibus liberata est mater, neque ex toto suum peregit officium

v. L. c. part. 2. Livr. 1.  
 Sect. 2. §. 629.

x. L. c. p. 91 et 92. tum et  
 p. 105 et 106.

w. L. c. p. 198: in fine.

officium obstetricans, siquidem infans adhuc cum placenta cohaeret, qui nexus post partum solui debet, tum et ipsa placenta; vteri contractiones impediens, debito modo est remouenda, quae ab omni aeuo summe momentosa habita fuerunt, inprimisque, de qua nunc agendum erit,

V. SECUNDINARVM EXTRACTIO, cuius cura non rite suscepta, haud raro matrem, tot tantisque periculis defunctam, noua opprimit difficultate, minime temnenda: quapropter hanc materiem paulo latius pertractabimus, atque exinde Artis hodiernae excellentiam probare annitemur.

Prolixe admodum de hoc adminiculo egerunt Veteres, et varias encheireses hunc in finem commendarunt, quos inter praecipue nominandus HIPPOCRATES, qui solo infantis pondere placentam educere tentat, qua de causa puerperam super *lasano* collocat, aut in *sella recubitoria perforata*; si vero prae imbecillitate in hisce sedere nequeat, *lectum a capite quam erectissimum exstruit, ut deorsum declinet, sicque foetus suo pondere quam maxime deorsum simul trahat*: fune autem abrupto aut ante tempus discisso, *conuenientibus appensis ponderibus*, secundarum educationem molitur, sed simul inculcat, *id sensim, non vi faciendum, ne praeter naturam distractae secundae inflammationem excitent*; quapropter, ne nimis cito foetus suo pondere placentam abriperet, peculiarem quandam encheiresin instituendam suadet, quam ita descripsit: *Supponendae igitur foetui lanae quam maxime sublatae recens carptae, quo paulatim cedant, aut utriculi duo copulati aqua pleni, supra quos lanae imponendae, et supra lanas foetus collocandus, deinde uterque utriculus stilo pungendus, quo sensim aqua defluat, qua effluente, utres demittantur ac considant, his autem demissis foetus umbilicum attrahit, umbilicus vero secundas extrahit;*<sup>y</sup> hanc autem optimam curationem vocat, minimeque noxiam,

y. Vid. *Libr. de superfoet.* p. 261.



xiam, de quo tamen dubitamus. At tali modo si non sequeretur placenta, atque eandem arctissime complecteretur uterus, sternutatorio medicamento illam eiicere tentat; <sup>z</sup> quodsi neque tali concussione excuteretur, ingentem medicamentorum farraginem commendat, maximeque stimulantia, emmenagoga, quin et ad ipsas cantharides deuenit, tum in forma *peffi subditi*, quod vtero immittebat, tum et aliis calidis commixtas easdem intus exhibebat, <sup>a</sup> qualia eundem in finem etiam commendat GALENVS; <sup>b</sup> nec raro tamen, strenue his omnibus admotis, ad vltimum peruenire coactus fuit HIPPOCRATES, vt nimirum placenta in vtero relinqueretur, donec putredine colliquata vel sponte exiret, vel vteri vi foras eliminaretur: *Plerumque vero putrescunt (secundae), sexto tamen aut septimo die, aut etiam posterius exeunt.* <sup>c</sup> Exinde patescit, omnem operam nauasse HIPPOCRATEM, vt mox a foetu emisso, secundinae expellerentur, imo vero non prius foetum ab iis liberasse, quam ipsae remotae essent, ex dictis liquet; quod vel inde magis confirmatur, siquidem inter causas difficilis secundinarum exclusionis referat: *Si vi abruptus umbilicus fuerit, aut si per imprudentiam eius, quae umbilicum secat, priusquam foetus inuolucrum ex uteris prodierit, sectus fuerit:* <sup>d</sup> quarum tamen funis dissectionem placentae expulsionem praemisisse videtur ARISTOTELES, vbi dicit: *Sed si secundae non statim cum foetu exierint, dum intus ipsae, foris autem infans est, deligato umbilico secantur.* <sup>e</sup>

Pulcherrima sunt, quae hac de re apud MOSCHIONEM leguntur; etsi enim *lenissime et obstetricaliter vna cum*

z. In Libr. 5. Aph. 49.

a. Vid. Lib. 1. de morb. mulier. p. 608. l. 25 et 42. ibid. p. 624. l. 44. p. 625. l. 25. et 40. et p. 632. in initio.

b. Vid. Lib. 8. de simplic. facult. Lib. 2. de Antidor. C. 8, 9 et 10. de composit. phar-

mac. L. 7. C. 5. in Edit. apud IVNTAS T. 4. p. 61, 115. 116 et 185.

c. In Libr. 1. de morb. mulier. p. 608. l. 40. et p. 609. l. 15.

d. L. c. p. 608. in fine.

e. Vid. H. A. L. 7. C. 10.

cum secundinis infantem protrahere tentet, <sup>f</sup> *separandum tamen esse infantem* dicit, *si tarditas ipsa moram habuerit*; deinde egregiam exhibet methodum ad placentam extrahendam, quae omnino laudabilis dici meretur; <sup>g</sup> summo iure etiam reprobat *sternutamenta, et a scala suspensiones, et potiones calidas, et pondera, siquidem feruorem partibus ipsis facere possunt et praesentem sine dilatione sanguinis fluxum*: <sup>h</sup> vnde doctrinae eius praestantia prae Hippocratica elucescit, et quamvis statim etiam a nato infante placentam remoueat, id tamen debitis sub cautelis et quauis meliore encheiresi efficere studet, quae et nostris diebus laudari posset. CELSVS de foetus mortui extractione agens, optimam tradit methodum, qua secundinae, ubi remanserint, educi debeant, ita enim ille: *Medicus deinde sinistra manu leniter trahere umbilicum debet ita, ne abrumpat, dextraque eum sequi ad eas, quas secundas vocant, — hisque ultimis apprehensis, venulas membranulasque omnes eadem ratione manu diducere a vulua, totumque illud extrahere*. <sup>i</sup> P. AEGINETA et AETIVS similem fere operationem, a CELSO commendatam, sequuntur, si placenta iam ab utero sit soluta, cui vero si adhuc connexa est, recte subiungunt, eius educationem tentandam esse *non in directum, ob uteri prolapsus timorem, neque cum violentia vehementi, sed leniter primum ad latera hac illac transferatur, dein aliquanto magis intente, sic enim obedit, et accretio exsoluitur*; et haec tenus quidem bene, sed occluso uteri osculo, a quo summopere metuebant, praeunte HIPPOCRATE, lini-  
menta,

f. L. c. C. 10. N. 6. p. 9.

inseruit VAN SWIETEN, Vid. T. 4. p. 574.

g. L. c. C. 14. N. 7. p. 13. quem totum textum ob eius praestantiam suis Commentariis

h. Ibid. N. 9. p. 13 et 14.

i. Vid. l. c. L. 7. C. 29. p. 492. l. 25.

menta, sternutatoria, potiones calidas, et quaecunque emmenagoga in usum trahunt, ut *hiet osculum*; si vero neque sic educatur placenta, non oportet perturbari, nam post paucos dies putrefacta et in saniem dissoluta excidit:<sup>k</sup> atque ita, methodo extrahendi excepta, eodem modo procedunt, quo HIPPOCRATEM supra vidimus.

Hisce ex toto assentiuntur Arabes, inter quos AVICENNA, ea tamen differentia, ut in initio iam exhibeat sternutamenta, antequam ad ipsam operationem procedat, ut *tensus veluti chorda venter fiat, et tendatur et lubricetur secundina*; partem autem prodeuntem, ne ascendat, *stringit ad coxas mulieris ambas ligatione desuper*; deinde tractionem illam secundum rectitudinem summopere etiam culpatur: verum his omnibus irritis, expectat, donec in putrilaginem versa sponte Naturae eiiciantur secundinae, et hanc putrefactionem medicamentis, imprimis unguento basilico promouendam suadet:<sup>l</sup> caeterum cum AETIO et AEGINETA plurima laudat medicamina, ut symptomata ex hac colliquatione oriunda praecaveat. Eodem fere modo procedit ALBVCASIS, qui, ore matricis coarctato, suffimigia adhibet, quem in finem peculiare instrumentum delineat, de quibus etiam memorat AVICENNA; caeterum paribus verbis ac AVICENNA utitur, ligationem partis elapsae ad coxam mulieris, et *clysterisationem unguento tetrpharmacœon* etiam commendat.<sup>m</sup>

Ex hisce nunc constat, Veteres omnes in eo convenisse, ut, foetu emisso, statim placentae expulsionem accelerarent, nihil in hoc opere Naturae relinquentes; de modo autem, quo id efficere studerent, plurimum

k. Vid. P. AEGINET. l. c. L. 6. C. 75. p. 583. et AETIVS ex PHILVMENO l. c. Tetrab. 4. Scrm. 4. C. 24. p. 791.

l. In Libr. Canon. 3. Fen. 21. Tract. 2. C. 16. p. 719.  
m. L. c. C. 78. in SPACHII Collect. p. 447.



rimum discrepasse, vel ex eo patet, quod alii soli encheiresi debite institutae acquiescerent, nihil ultra tentantes, alii vero non vna hac confiderent, sed mox sternutatoria, stimulantia, et quaeuis pellentia in usum vocarent, quibus remorantem placenta eiicere conarentur; his autem omnibus incassum adhibitis, expectabant putredine factam aliquo post tempore dissolutionem, donec id sua sponte fieret, quod Arte efficere non potuissent.

Videamus iam, quid Recentiores hac de re docuerint, et in quantum Veterum praecepta vel secuti fuerint, vel ab iis desciverint: inter hos inprimis duplex, eaque e diametro sibi opposita, viget opinio, quam nunc examinabimus, visuri, neutram indiscriminatim esse accipiendam.

Plurimi insignia mala a relicta placenta metuentes, praesertim colliquationem eius et corruptionem, quae facile tali corpori spongioso in vtero humido et calido contingere posset, quin et plenariam eius retentionem verentes, cum vteri osculum foetu expulso statim sese occluderet, ac constringeret, nihil prius esse agendum operatori post foetus exclusionem, quam ut citissime placenta extrahatur, firmiter sibi persuadent; et huius sententiae multi dantur fautores, quos inter nominandi P. FRANCO, <sup>n</sup> E. RHODION, <sup>o</sup> I. RVFFIVS, qui diserte monet: *Si (secundae) moram aliquantulum quacunq; de causa fecerint, omnem obstetrix impendat operam, ut has ad exitum sollicitet;* <sup>p</sup> porro A. PARRAEVS, <sup>q</sup> FABRIC. AB AQPAPENDENTE, <sup>r</sup> MAURICEAU,

F 2

CEAU,

n. Vid. *Traité des hernies*, C. 4. in SPACHII *Collect.* Lyon 1561. C. 85. p. 358. p. 176.  
et seqq.

q. *de homin. generat.* C. 18.

in SPACH. *Coll.* p. 413.

o. L. c. C. 6. p. 22.

r. In *Oper. Chirurg.* Am.

p. *de morb. mulier.* L. 3.stel. 1723. p. 581.

CEAU, <sup>s</sup> MOWBRAY, <sup>t</sup> MESNARD, <sup>u</sup> et hi tres vltimi funem non prius rescindunt, quam placenta educta fuerit: inter asseclas huius doctrinae etiam memorari debent VAN DEVENTER, <sup>v</sup> PEU, <sup>w</sup> LEPORINVS, <sup>x</sup> et inprimis inclaruit haecce doctrina, postquam I. V. HARTTRAMFFT aperte declarasset: *Non differendam esse, quam fortiter etiam adhaereant, secundinarum extractionem, nihilque in ambigua isthac re vel expectationi medicae, vel spontaneo naturae operi, vel casui fortuito esse tribuendum.* <sup>y</sup> A quo tempore huic doctrinae accesserunt STUART, <sup>z</sup> CHAPMAN, <sup>a</sup> PVGH, <sup>b</sup> BÖESEL, <sup>c</sup> ASTRUC, <sup>d</sup> ZÜCKERT, <sup>e</sup> FRIED, <sup>f</sup> GVNZ, <sup>g</sup> et DIDELOT: <sup>h</sup> quibus etiam addi posset SMELLIE; et si enim in *Treatise, etc.* moneat, in placentae extractione non festinandum esse, vbi nulla adsint contra-indicantia, <sup>i</sup> attamen in opere admodum festinanter procedit,

s. L. c. L. 2. C. 8. p. 248.

t. Vid. *the female Physician*.

C. 18. p. 220.

u. L. c. p. 200. et seqq.

v. L. c. C. 28. p. 190 et 352.

w. Vid. *pratique des accouchem.* L. 2. C. 15.

x. In *kurze doch gründliche Erörterung einiger die zurückgebliebene Nachgeburt betreffender Fragen*, Leipz. 1728. p. 133.

y. In *Diss. de non differenda secundinarum adhaerentium extractione* §. 2. Lipsi 1735. in HALLERI Collect. *Diss. Chir.* T. 3. p. 400.

z. *Diss. de secundin. nociv. et salutarib.* Argent. 1736.

a. *A treatise on the improvement of Midwif.*, etc. Lond. 1753. C. 3. p. 165.

b. In *treatise of Midwif.* p. 27.

c. In *Grundlegung zur Hebammenkunst*, Altona 1753. p. 58.

d. *l'Art d'accoucher, etc.* p. 77 et 211.

e. Vid. *Diät der Schwangeren und Sechswöchnerinnen*, in Cēleb. SANDIF. *Biblioth.* T. 8. p. 223.

f. L. c. §. 194—203.

g. *Institut. Art. Obstetric.* §. 297.

h. *Instruction. pour les Sages Femmes, etc.* in *Comm.* Lipsi. Vol. 20. p. 629.

i. Vid. *Book 3. Ch. 2. Sect.* 5. T. 1. p. 240.

cedit, cui praeiudicio se etiam fuisse, ipse fatetur, donec a RYVSCHIO meliora edoctus fuerit.<sup>k</sup> Verum, ne memoremus mala in foetum redundantia, si ante deligationem funis secundinae remoueantur, grauissima contra hanc doctrinam militant argumenta.

1. Quamuis plurimi horum Auctorum prudenter et caute omnino procedendum esse velint atque commendent, iidem tamen nullum adesse adhaesionis gradum, qui non superari prouida et in encheiresi experta manu possit, audacter affirmant, vnde necessario, praesertim si eandem sibi regulam praefigunt imperitiores, vehemens vteri irritatio, inflammatio, dilaceratio, ruptura, inuersio, aliaque terribilia mala oriuntur, vti tristis docet experientia; quales fatales casus plurimos collegerunt HALLER,<sup>l</sup> AEPPLI,<sup>m</sup> nec non Celeb. SANDIFORT, qui et ipse funestam exinde vteri inflammationem obseruauit:<sup>n</sup> imo vero, quod nonnuquam talis detur placentae cum vtero coalitus, vt absque puerperae summo discrimine extrahi nequeat tota placenta, vel vnica docet SMELLII obseruatio, vbi tantam vim adhibere debuerit in scirrhis secundinarum particulis, soluendis, vt mors puerperae proxime infecuta fuerit; deinde vero cautior factus in simili casu has portiones in vtero reliquit, et a Natura absque vlllo superueniente sanitatis discrimine expulsas vidit.<sup>o</sup>

2. Si absque limitatione et indiscriminatum haec regula accipiatur, non raro metuenda est vteri atonia, vnde periculosissima haemorrhagia vix ac ne vix quidem compescenda; etenim in grauiditate summe distentae fuerunt vterinae fibrae, hinc si nimis cito depleatur vterus, necessario in talem atoniam incidere debet,

F 3

vnde

k. In Collect. 23. Case 1—  
10. T. 2. p. 390.

l. In *Elem. Phys.* T. 8. part.  
1. p. 448 et 449.

m. L. c. p. 33—49.

n. In *Obff.* L. 2. C. 5. p. 111.  
quem casum etiam descripsit in  
*Bibliothec.* T. 7. p. 332. in  
notis.

o. L. c. Case 1 et 2.



vnde simul liquet, non omni suo munere defunctam esse placentam post foetum emissum, hac autem tunc temporis vitur Natura quasi puloinari quodam, cuius ope vasa distenta leniter premuntur, vt facilius et aequaliter sensim sese contrahere possent; quapropter extracta iusto citius placenta, et ante debitum tempus remoto hocce sustentaculo, vasa sanguine turgida, in vtero hiantia, necdum ad pristinam diametrum redacta, de pleno riuo cruorem fundunt, atque letali haemorrhagia matrem opprimunt, quae non contigisset, si in matrice relicta fuisset placenta, vsque dum amissam vim contractilem hoc organon recuperasset. Consuli hac de re inprimis merentur LEVRET,<sup>p</sup> BAUDELOCQUE,<sup>q</sup> LE ROUX,<sup>r</sup> HVGVENIN,<sup>s</sup> et VAN DER HAAR.<sup>t</sup>

Haec vero pericula vt alii euitarent, experientia etiam ex hominibus et brutis desumpta freti, nec non attendentes, partu excluso atque euacuato vtero, post aliquod tempus de nouo fieri in vtero contractiones, quibus placenta excuteretur, opinati sunt, ductum Naturae esse sequendum, atque hanc expulsionem, quae a vi vteri sese contrahentis praestari debet, esse expectandam, nec aliquo modo conamina, quibus Natura hoc corpus quasi altera quadam partus specie eiicere solet, esse turbanda, imo vero remanentibus secundinis tantam esse concedendam moram, donec in putridum liquamen redactae sponte secederent. Nemo hanc doctrinam fortius propugnauit, quam RVYSCHIVS; " et hanc deinde

p. Vid. *Suite des observations*, Art. 9. p. 447.

q. L. c. T. I. §. 882.

r. Vid. *Observations sur les pertes de sang des femmes en couches*, Dyon 1776. p. 49. et 241—246.

s. Vid. *Diss. de atonia uteri*, Argent. 1770.

t. In *Verhandelingen van het Bataafsche Genootschap te Rotterdam*, etc. T. 6. p. 85.

u. Vid. *Advers. Anat. Decar.* 2. p. 30. et seqq. hanc autem

deinde plurimi adoptarunt, inter quos prae caeteris memorari debent OVLD, <sup>v</sup> GEHLER, <sup>w</sup> VOGEL, <sup>x</sup> et HARTVIE: <sup>y</sup> dantur autem inter hosce nonnulli, qui ad Veterum auctoritatem prouocant, atque eos etiam pro expectantium, donec sponte exirent secundinae, sententia fuisse, asserit HARTTRAMFFT, nec *aliam apud HIPPOCRATEM adhaerentis placentae curationem, quam, quae putrefactione fit, inueniri*, diserte pronunciat; <sup>z</sup> verum satis, ni fallor, in superioribus demonstratum fuit, HIPPOCRATEM et cum eo reliquos Graecos, excepto MOSCHIONE, tantummodo in hoc casu tale consilium dedisse, ubi post quaeuis remedia incassum tentata, placenta tamen euelli non posset, quam caeterum mox post partum remouere conabantur; neutiquam ideo huic sententiae addictos fuisse Veteres, sed ad priorem classem esse referendos, merito concludimus. Verum vt ad quaestionem nostram redeamus, quamquam vt plurimum Natura ipsa huic negotio sufficit, ita vt exiguo post partum temporis spatio placenta sponte secedat, obstant tamen multa, quo minus hanc opinionem amplectamur, quorum praecipua tantum allegabimus.

I. Licet constet, aliquando absque noxa per sat longum tempus retentas fuisse in utero secundinas, quin imo easdem in putrilaginem conuersas haud graua concitasse symptomata, <sup>a</sup> res tamen et ratio docent, facillime putredinem contrahere placentam in utero, atque tali

F 4 in

tem suam opinionem deinde nitius explicuit in Tract. *de musculo fundo uteri reperto*, Amst. 1726. p. 9.

v. L. c. p. 58.

w. In duabus Diss. *de utero secundinas expellente*, Lips. 1765. et 67. in *Comm. Lips.* Vol. 16. p. 285.

x. In Diss. *de non acceleranda secundinar. extractione*, Goting. 1768. in *Celeb. SANDIFORT Biblioth.* T. 8. p. 206.

y. L. c. part. 2. in *SANDIF. Biblioth.* T. 7. p. 331.

z. L. c. §. 16 et 12.

a. Vid. HALLER. l. c. p. 447. et AEPLI l. c. p. 92. et seqq.

in statu minime temnenda mala producere posse, ita vt ipso contactu vterus in similem putredinem rapiatur, aut in reliquum corpus lege vasorum absorbentium pessimi inde redundant affectus, qui eo periculosiores sunt habendi, quo maior tunc temporis obtineat ad putredinem dispositio.<sup>b</sup> De hisce inprimis conferri merentur praeter Veteres ll. cc. LEPORINVS,<sup>c</sup> HALLER,<sup>d</sup> HART-TRAMFFT,<sup>e</sup> PVZOS,<sup>f</sup> PVGH,<sup>g</sup> WHITE,<sup>h</sup> GERSON,<sup>i</sup> et BAUDELOCQUE.<sup>k</sup>

2. Graue etiam exinde contra hanc sententiam petitur argumentum, quod nonnunquam pro parte aut ex toto soluta placenta, eaque orificio incumbente, ex atonia vteri vel vniuersali vel partiali, sanguinis fluxus maxime pertimescendus oriatur, qui magis etiam est reformidandus, si sanguis foras sese non prodat; haec autem haemorrhagia necessario mulierem opprimet, cum obstetricans accedat, qui, partu peracto, omnia se confecisse putat, et, si fluxus sese extus haud manifestet, rem Naturae committit, nec in statum vteri inquirat, vt exinde iudicet, num protinus sit separanda placenta, num tutius vi expultrici vteri sit reliquenda: eiusmodi vero haemorrhagiam re vera aliquando locum habere, docent inprimis LEVRET,<sup>l</sup> LE ROUX<sup>m</sup> et BAUDELOCQUE,<sup>n</sup> nec minus hanc esse metuendam, vbi in peculiari quodam sacco

b. Vid. Celeb. VAN DOE-  
VEREN *prim. lin. de Morb.*  
*Mulier.* §. 90.

c. L. c. p. 69. et seqq.

d. L. c. p. 449.

e. L. c. §. 15.

f. L. c. p. 146.

g. In *Treatise of Midwif.*  
p. 30.

h. L. c. Case II. p. 302.

i. In *Collectan. Hafniens.* T.

2. Art. 24. p. 204.

k. L. c. T. I. §. 906.

l. In *l'Art des accouchem.*  
§. 783 et 84. p. 144.

m. L. c. §. 120. p. 75. et  
§. 124. p. 77.

n. L. c. T. I. §. 874. et  
875.



facco retinetur placenta, obseruata DENYSII<sup>o</sup> et LE ROUX<sup>p</sup> confirmant.

Facile hinc intelligitur, vtramque regulam absque limitatione assumtam incommodis haud superandis laborare, concludamus itaque, generale quoddam praeceptum, omni exceptione maius, nequaquam hic praefigi posse, sed sollicitè distinguendos esse illos casus, in quibus placentae expulsio vel Naturae relinqui, vel eius extractio accelerari debeat; hanc vero methodum prae reliquis commendarunt PLATNER,<sup>q</sup> PVZOS,<sup>r</sup> LEVRET,<sup>s</sup> ROEDERER,<sup>t</sup> VAN SWIETEN,<sup>u</sup> STEIN,<sup>v</sup> PLENCK,<sup>w</sup> WHITE,<sup>x</sup> DE LEURYE,<sup>y</sup> ROBERT,<sup>z</sup> BAUDELOQUE<sup>a</sup> et VAN DE LAAR,<sup>b</sup> quibus etiam consentientem audiuimus Celeb. Praeceptorem VAN DOEVEREN in proximiis Praelectionibus de Morbis Mulierum. Horum autem Virorum doctrina ad seqq. redit: nimirum nulla urgentia symptomata si adsint, quo minus haecce eductio acceleretur, spontaneam placentae solutionem absque vlllo metu esse expectandam censent, tum demum vero manum vtero immittendam, et secundinas eximendas esse, quando noui oriuntur dolores, modica haemorrhagia adest, et contractus globi sub forma in regione pubis sentitur vterus: optime hoc notarunt PVZOS,<sup>c</sup> LEVRET<sup>d</sup> et DE

F 5 LEURYE;

o. In *Verhand. over het ampt der Vroedm. en Vroedvr.* C. 3. p. 31. Leid. 1733.

p. L. c. p. 269.

q. In *Institut. Chir.* §: 1419 — 1421.

r. L. c. p. 141.

s. Vid. *l'Art des accouchem.* Part. 3. Chap. 2. Art. 4. p. 143. *Essai sur l'abus des regles general. etc.* p. 168. et seqq. nec non *Memoir. de Chir.* T. 3. Art. 10. p. 216.

t. In *Elem. A. O. C.* 14. §. 343. et seqq.

u. In *Comm. T.* 4. p. 578.

v. L. c. T. I. §. 624. et seqq.

w. L. c. p. 59.

x. L. c. C. 5. p. 82. conf. p. 308.

y. L. c. Part. 2. Livre I. Sect. 9. §. 849. et 860.

z. In *Collect. Hafniens.* T. I. p. 364.

a. L. c. T. I. §: 852.

b. L. c. C. 10. §. 195. p. 90.

c. L. c.

d. Vid. *Memoir. de Chir.* T. 3. p. 221.

LEURYE; <sup>e</sup> tali etiam modo in Xenodochio Argentinenſi procedunt, in quo vidimus, hanc methodum euentum fortunatum ſemper fortitam fuiſſe, neque vllis periculofis ſtipatam ſymptomatibus. Si vero memorata ſigna deficiant, aut ex horum per ſat longum tempus abſentia atoniae vteri ſuſpicio naſcatur, imprimis flaccido et diſtento remanente hocce organo, placentaſe ſolutio non eſt tentanda, niſi certi ſimus, vteri vim contractilem, quae frictione manus in hypogaſtrio incitari debet, ex toto eſſe reſtitutam. <sup>f</sup> Si autem in tali caſu, aut alia quacunq; de cauſſa, portione placentaſe ab vtero ſoluta, ſanguinis profuſio vel et aliae rationes nos cogant, vt citiſſime placentaſe remoueamus, facilis et lenis adhibenda eſt operatio; ſcil. miſſa imprudenti funiculi tractione, ad CELSI methodum manum in vterum immittimus, digitisque inter hunc et ſecundinas poſitis, leni motitatione eas ſeparamus et quaſi deglubimus; <sup>g</sup> nec aliter vt plurimum procedendum, vbi in peculiari ſacco retinetur placenta; ſiquidem tunc rariffime a ſola Natura expelli poteſt. <sup>h</sup> Hac deglubitione peracta, notandum adhuc venit, vt ſecundum peluis axin educatur placenta; etenim, foetu expulſo priſtinum locum occupat vterus; atque angulus eius cum vagina reſtituitur, quapropter, ne inde difficultates in eximendis ſecundinis enaſcantur, ad hunc angulum omnino attendi debet, quem in ſinem recte ſuadent STEIN <sup>i</sup> et BAUDELLOCQUE <sup>k</sup> funiculum vna manu prehendere, alterius manus duos digitos quam altiſſime vaginae immittere,

c. L. c. §. 850.

f. Conf. imprimis LE ROUX  
l. c. §. 87. p. 53. et §. 173.  
p. 115.

g. Egreſſe iam hanc enchei-  
reſin deſcripſit FABRIC. AB  
AQVAPENDENTE in *Opuſc.*  
*Chir.* Part. 2. C. 87. p. 581.  
l. B. 1723. Conf. etiam LE-

VRET *ſuite des Obſerv.* p. 139.  
et BAUDELLOCQUE l. c. T. 1.  
§. 880. et §. 898.

h. Vid. Celeb. VAN DOE-  
VEREN l. c. C. 11. p. 174. et  
LE ROUX l. c. §. 205. p. 137.

i. L. c. T. 1. §. 640. et 646.

k. L. c. T. 1. §. 869. et  
ſeqq.

tere, hisque funem reprimere versus os Sacruin, vt hac ratione iuxta peluis axin eductio peragatur. Etsi nonnunquam statim ad placentæ separationem procedere debeamus, fieri tamen potest, vt non nisi per frustra educi queat, cum reliquæ particulae nimis arcte adhuc vtero sunt connexæ, quas si violenter euellere tentaremus, certo certius vterus laederetur; hinc in tali casu, remota portione soluta, reliqua cohaerens est sinenda, vsque dum de nouo sese contrahat vterus, et ab accreta sese liberet placenta; atque hanc methodum feliciter instituit DE ROUX,<sup>1</sup> qui recte etiam commendat, partem placentæ cum vtero concreatam, vt in casu SMELLII obtinuit, esse relinquendam, cum hæc citius vel tardius sponte prodire solet,<sup>m</sup> et mala longe maiora a vi vtero illata, quam a secundinarum portione per aliquot dies remanente, parturienti imminant.

Cuilibet attendenti facile apparebit, quanto melius consulatur puerperis, ex quo media hacce via incedendum esse putauerint obstetricantes; sic enim læsiones vteri eiusque atonia a præcoci nimis et violenta extractione pertimescenda euitantur, nec ab vtero iam solutæ secundinae tamdiu in eo morantur, vt prauas qualitates contrahant, et cum puerperis communicent; nec regerant aduersarii, si aliqua conceditur mora, mox subsequi orificii vterini stricturam, atque hac de causa vel difficulter, vel plane non placentam educi posse, cum in partu tam insigniter hoc diductum sit atque detersum, vt vnum cum vagina continuum tubum efficiat, imo vero duarum vnciarum et manus latitudinem habuisse viderit HALLER;<sup>n</sup> vanus idcirco hic metus dicendus, et si forsan aliquando præclusio orificii obseruata fuerit, hæc potius peruersæ  
agendi

1. L. c. §. 202. p. 132.

et LE ROUX L. c. §. 183.  
p. 120.

m. Vid. SMELLIE Collect.  
23. Case I et 2. T. 2. p. 390.

n. Vid. *Elem. Physiol.* T. 8.  
Part. I. p. 451.



agendi rationi, rudiori nempe funis attractioni, et citae nimis placentae euulsioni tribuenda videtur, cum sic Naturae conanima turbentur, vterus irritetur, atque in contractiones spasmodicas cieatur; ° neque ob praesentem hanc coarctationem acceleranda est placentae extractio, vterus quippe post aliquod interuallum denuo contrahitur, atque hac ratione vel sponte, vel exhibitis idoneis remediis, ab hoc corpore sese liberat. Quae cum ita sint, neminem iam dari putem, qui non vltro fateatur, per magnis beneficiis ex hac doctrina cumulatam fuisse a Recentioribus Artem Obstetriciam, praesertim autem, cum ex toto sunt proscripita, Veteribus adeo familiaria, stimulantia et pellentia, quae necessario dolores, spasmos, febres, et quaeuis pessima symptomata producere deberent.

Sequitur tandem vltimum in partu naturali adniculum.

VI. FUNIS DISCISSIO ET LIGATURA. Momentosa sane haecce cura a Veteribus habita fuit, adeo vt ARISTOTELES moneat: *In secundo deligandoque infantis umbilico prudentia requiritur et peritia;* <sup>p</sup> imo vero totum Obstetricum officium antiquitus inde nomen accepit, vt *ὀμφαλότομοι* ab HIPPOCRATE dicerentur, <sup>q</sup> ipsa autem ars *ὀμφαλοτομία* audiret, <sup>r</sup> vnde concludere licet, quanti eam olim fecerint.

Ad ipsam funiculi ligaturam quod attinet, illud animaduerti meretur, quod raro duplici vinculo vsi fuerint Veteres, cum plerumque vna cum foetu placentam extrahere conarentur; quod si tamen secundinae in vtero relictæ fuissent, funem aequè a matris quam foetus parte ligandum esse, priusquam dissecaretur, sedulo monuerunt, atque hac cautela ommissa, parturienti non minus quam

o. L. c. p. 58.

q. *De Morb. Mulier.* L. I.

p. Vid. *Hist. Animal.* L. 7.

p. 608.

C. 10.

r. Vid. ARISTOTEL. l. c.

quam infanti funesta haemorrhagia necessario perendum esse, statuerunt; hinc ARISTOTELES: *Si secundine non statim cum fortu exierint, dum intus ipsae foris autem infans est, deligato umbilico secantur,* s apertius autem MOSCHIO hanc rem declarat: *Ex utraque parte ligandus est (funis) et sic in medio procidendus, ne et ipsa, quae parit, fluxum sanguinis patiatur.* t Atque haec Veterum de necessaria funiculi ab utraque parte deligatione sententia, ad recentiora etiam tempora vsque omnium Obstetricantium animis firmiter inhaesit, donec meliora docuerint Hodierni, statuentes, inutilem prorsus, quin noxiam esse, quae a parte placentae instituitur, ligaturam, eam vero, quae versus foetum fit, non adeo necessariam, vario etiam modo limitandam esse. Docuerunt scilicet imprimis nostri aevi Anatomici, non talem esse inter placentam atque uterum nexum, ut mutua detur vasorum inosculatio, adeoque per umbilicum, sanguinem, qui matris corpore continetur, effundi haud posse: u quapropter etiam Obstetricantes, hancce inuentionem in suos vsus conuertentes, funis ligaturam a parte matris omiserunt, atque obseruarunt, haemorrhagiam, quae tunc contingit, citissime sisti, quum ex solis placentae vasis sanguis exeat; imo vero huius methodi magna notarunt emolumenta in facilitanda secundinarum extractione, quae volumine ita imminutae, longe melius vel ab ipsius uteri contractionibus, vel ab Obstetricante educi valent, unde a plerisque merito recepta fuit haecce encheiresis, uti a SMELLIO, v FRIEDIO, w STEINIO,

s. L. c.

t. L. c. Part. I. C. 10. Art. 7. P. 9.

u. Conf. imprimis A. MONRO in *Medic. Essays* T. 2. p. 133. ROEDERER in *Opuscul.* P. 73. §. 10. et p. 444 §. 6. tum et in *Tabul. Vteri Human.*

p. 25. et sqq. in notis G. AZZOGVIDI de *utero* p. 44—83. et Clar. FORSTEN in *Quaest. Select. Physiol.* praeside Celeb. VAN DOEVEREN defensis, L. B. 1774 p. 54. et seqq.

v. In *trattise, etc* Book 3. Chap. 2. Sect. 5. T. 1. p. 234. w. L. c. Cap. 5. §. 193.

NIO, <sup>x</sup> WHITE, <sup>y</sup> PLENCK <sup>z</sup> et BAUDELOCQUE; <sup>a</sup> eandemque semper felicissimo cum successu in Gynaecio Argentinenfi institutam vidimus. Vnicus tamen casus excipiendus videretur, in partu scil. gemellorum, vbi, altero in lucem edito, alter adhuc in vtero continetur; in hisce enim, si placentae coalitae fuerint, metus esset, ne, funiculo non reuincto, haemorrhagia relicto foetui letalis nasceretur, vti recte animaduertit BAUDELOCQUE: <sup>b</sup> atque haec cautela eo magis necessaria euadet, si vtriusque funes in vnum confluunt, vbi ad placentam peruenerint, qualem obseruationem habet MERY. <sup>c</sup> Ab altera tamen parte fatendum, in gemellis placentas longe frequentius contiguas esse quam continuas, ita vt nullum adsit inter vtriusque vasa commercium, quapropter etiam in hisce tuto vinculum omitti potest.

Neque funis deligationem a parte foetus absolute requiri, demonstrarunt etiam Recentiores, obseruatione edocti, quodsi infans sibi relinquatur, sensum fisti arteriarum vmbilicalium pulsus, et hoc sublato, absque metu funiculum diuidi posse, neque sanguinem de eodem resecto effluere; idemque ex funis fabrica, <sup>d</sup> mutata sanguinis circulatione, compressis per respirationem vasis vmbilicalibus, analogia brutorum, et experimentis in ipsis hominibus factis, vltcrius comprobauerunt: inter quos imprimis nominari merentur SCHVLTZE, <sup>e</sup> ROEDERER,

x. L. c. T. I. §. 613.

y. L. c. p. 109.

z. L. c. p. 67.

a. T. I. §. 807.

b. T. I. §. 953.

c. In *Memoir. de l'Academ. des Sciences Pan* 1720. p. 13.

d. Constringuntur scil. vasa vmbilicalia non tantum per se,

sed per tubum illum aponeuroticum, qui ex musculis abdominalibus ortus funem amplectitur, quemque optime descripsit F. H. BUCCHOLTZ in *Diss. de Hepatomphalocoe congenita*, Argent. 1768. §. 2.

e. In *Collect. Diss. Anatom. HALLERI* V. 5. p. 607.



RER, <sup>f</sup> DE WIND, <sup>g</sup> FRIED, <sup>h</sup> STEIN, <sup>i</sup> et BAUDELOCQUE. <sup>k</sup> Et si itaque non omnino necesse sit funiculum ligare, non ideo tamen hanc cautelam negligendam esse censemus, quum a stragulorum lectique calore, aliisue de causis incitata circulatione, sanguinis profluvium facile erumpere possit, foetuique funestum euadere; quales infastae Observationes memorantur a BOEHMERO, <sup>l</sup> HALLERO, <sup>m</sup> WHITE, <sup>n</sup> et BAUDELLOCQUE: <sup>o</sup> quae mala ut praecaveantur, tutius videtur in omni casu funem vinculo constringere, ita tamen, ut in iis, qui plethorici nascuntur, haec cura non prius instituat, quam aliqua sanguinis copia ex umbilico effluerit, uti summo iure monuerunt DE LEURYE, <sup>p</sup> BAUDELLOCQUE, <sup>q</sup> aliique.

Ad tempus vero, quo a placenta liberari debeat foetus, suadet HIPPOCRATES: *Si foetus non facile exeat, sed cum labore neque sine medici ope, huiusmodi foetus cum pauci sint temporis, his non ante abscindendus umbilicus, quam urinam reddiderint, sternutarint, aut vocem ediderint, sed sinendi sunt* <sup>r</sup> atque hoc HIPPOCRATIS praeceptum plurimi etiam inter Recentiores secuti sunt, sperantes, hac ratione languentem in foetu circulationem ab affluente matris sanguine, aut calore uteri, incitari, vel et plane cessantem renouari posse; quin imo alii placentam ex matrice iam exemptam, et cum foetu perpetuam, in peluim aqua aut vino calido repletam eodem scopo immergendam suadent: verum haec methodus,

f. In *Opusc.* p. 439.  
g. *Over. het afbinden van de navelftreng*, p. 41, 42 et 64.  
h. L. c. §. 193. et in *Diff. C. L. SCHWEICKHARD de non necessaria f. u. deligatione*, Argent. 1769. §. 8.  
i. L. c. T. I. §. 622.  
k. L. c. T. I. §. 801.

l. In HALLER. *Diff. Anat.* tom. V. 5. p. 663. §. 37.  
m. In *Elem. Phys.* T. 8. Part. 1. p. 443.  
n. L. c. p. 108.  
o. L. c. T. I. §. 803.  
p. L. c. §. 844.  
q. L. c. T. I. §. 802.  
r. Vid. *Libr. de Superfoet.* p. 261. et seq.

dus, quam CRANTZ, <sup>s</sup> G. WATTS <sup>t</sup> et ipse SMELLIE <sup>u</sup>  
 commendant, inanis dici meretur; explosa enim vaso-  
 rum uteri et placentae mutua anastomosi, nulla datur  
 ratio, quare circulatio a relictis in matrice secundinis  
 redintegrari posset, quin et instituto experimento obser-  
 vavit ROEDERER, <sup>v</sup> arteriarum umbilicalium pulsuum ci-  
 tius desinere, quam si aëre nudo expositae fuissent; ex-  
 emta autem placenta, et in calidam demersa, etsi diu-  
 tius pulsatio duret, quam in solo aëre, ut idem quoque  
 notavit, multum tamen abest, ut imminuta augeri, vel  
 penitus sublata restitui possit. Nec inutilis tantum, ve-  
 rum summopere noxia haec encheiresis reputari debet  
 infantibus, in quibus dubia sunt vitae indicia ex eo,  
 quod a coaceruato circa cor et pulmones sanguine respi-  
 ratio impediatur; in his enim ipsa funis discissio quam  
 citissime peracta, et sanguinis ex eoeductio, optimum,  
 uti modo vidimus, ad suscitandam vitam sese praebet  
 adminiculum, quapropter merito SMELLIVM reprehendit  
 BURTON, <sup>w</sup> quod inepta haecce adeo laudauerit; ea-  
 demque etiam summopere reiicit BAUDELOCQUE. <sup>x</sup>

Nec minus reprobanda est sanguinis ex funiculo  
 repressio versus foetum, quae olim maximo in usu erat,  
 ubi infirmus in lucem ederetur infans, quodque artifi-  
 cium plurimum laudavit ARISTOTELES: *Saepe visus est  
 puer emortuus nasci, cum ei infirmo prius quam deliga-  
 retur umbilicus, sanguis in umbilicum et circa, efflueret.  
 Sed iam aliquae obstetrices factae peritiores reprimunt  
 intro de umbilico sanguinem, quo facta, statim infans,  
 qui modo exsanguis deficiebat, recreatur, vitaeque re-  
 stitui-*

s. Vid. *Hebammenkunst*, p. 48.

t. In *Comm.* Lips. V. 5. p. 441.

u. *A treatise, etc.* Book 3. Chapt. 2. Sect. 4. T. 1. p. 228. et 29.

v. *Icon. Uteri Human.* p. 27. et 28. in notis.

w. In *letter, etc.* p. 22, 23, III et 112.

x. L. c. T. I. §. 815.

*stituitur*; <sup>y</sup> hoc autem consilium, quod non Antiqui tantum sed et Neotericorum nonnulli dederunt, iam suo tempore rectissime damnauit MAURICEAU, <sup>z</sup> cum sanguis hicce grumosus et coagulatus non nisi maximas noxas foetui inferri potest, vti etiam notat LEVRET. <sup>a</sup>

Quanto melius igitur et hoc in opere procedunt Hodierni, qui, vanis hisce et noxiis reiectis, non generalem quandam, in omnibus adhibendam, curandi methodum praecipunt, sed ad varias causas respicientes, diuersa proponunt adminicula, singulis accommodata, quibus debilis foetus tutissime ad vitam reuocari possit. <sup>b</sup>

Nec operae pretium erit, hic multis memorare aliam quandam cautelam, qua nonnulli voluerunt, vt, priusquam ligaretur funiculus, omnis sanguis, qui inter abdomen foetus et locum constringendum continetur, studiose emulgeretur, quo sperabant fore, vt morbus variolosus, cuius fomitem in illo sanguine haerere opinabantur, feliciter aurruncari posset. Mirum sane, absurdam hanc opinionem, cuius vestigia iam apud Arabes reperiuntur, nostris etiam diebus, in tanta Physiologiae luce a quibusdam denuo commendatam fuisse, ita vt Medicinae quidam Professor V. S. SALCHOW anno 1776. hanc methodum tanquam optimum variolarum prophylacticum promulgauerit, <sup>c</sup> quin et in alia Germaniae parte obstetrices mandato publico ad hancce encheiresin obstrictae fuerint: verum non ipsa tantum ratio, sed et BVRGGRAVII <sup>d</sup> experimenta, quibus obseruauit, infantes nihilominus variolis non modo correptos, sed et enectos fuisse,

y. *Hist. Anim.* L. 7. C. 10.

z. L. c. T. 1. p. 358.

a. In *Comm. Lips.* V. 20.

p. 646.

b. Conf. praeter alios BAUDELOCQUE l. c. T. 1. §. 809

—815.

c. Vid. *Berlinische Sammlungen.* IX. Band. III. Stück

p. 230.

d. In *Nouis Act. Phys. Medic.* T. 4. Appendic. p. 40.



se, iam dudum euicerunt, hancce cautelam, Medicorum attentione profus indignam, ad muliercularum figmenta et aniles fabulas esse relegendam.

Atque ita primaria, quae Argumenti ratio postulabat, absoluius momenta, et ex singulis euidentissime, ni fallimur, insignia Recentiorum in Artem nostram merita ostendimus; quum enim partes illas, in quibus foetus durante grauiditate hospitatur, et per quas in lucem emitti debet, quae Artis basin ac fundamentum constituunt, multo melius hodie cognitae habeamus; quum conceptionis indicia firmiter ac certiora perspecta sint; quum partus mechanismus tam egregie Recentioribus innotuerit, ut vel leuissimae deuiationes a progressu naturali intelligi, et aptis auxiliis corrigi valeant; quum denique omnia illa adminicula, in partu naturali a Neotericis adhiberi solita, tam eximie matris viribus ac vitae consulant, et omnia, quae foetui imminent pericula, optime auertant, quid demum impedit, quo minus concludamus, insignem esse Artis Obstetriciae hodiernae prae veteri praestantiam.

III.

D. LEONARDI VAN LEEUWEN

DISSERTATIO

DE

ARTIS OBSTETRICIAE HODIERNORVM  
PRAE VETERVM PRAESTANTIA,  
RATIONE PARTVS DIFFICILIS  
ET PRAETERNATVRALIS.

LVGDVNI BATAVORVM, 1783.

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

Second block of faint, illegible text, appearing as a separate section or paragraph.

Third block of faint, illegible text, continuing the content of the page.

Fourth block of faint, illegible text, occupying the lower half of the page.

I  
Ob  
pra  
as  
Do  
m  
sp  
c  
G  
tri  
go  
bus  
ne  
ce  
nis  
En  
Di  
cu  
m  
tur  
bar  
lea  
fis  
niu



## I N T R O D U C T I O .

**I**nter omnes Artes et Scientias nulla certe datur, quae utilitate sua tantopere sese commendet, quam Ars Obstetricia; haec enim Humani Generis conseruationi prae caeteris intenta, inter reliquas etiam Medicinae partes primarium locum summo iure sibi vindicare videtur. Dolendum sane, nobilissimam hancce Artem a Veteribus male excultam, tot ineptiis ac sordibus non tantum conspurcatam, sed erroneis praeceptis, iisque admodum damnosis, adeo defoedatam fuisse, ut quae Humani Generis commodum ac salutem curare debuisset, in detrimentum eius et perniciem potius cesserit. Magnis ergo encomijs celebrari merentur Hodierni, qui ab inani- bus Antiquorum dogmatis Artem nostram non modo plane liberarunt, verum etiam egregiis inuentis adeo magnifice ornarunt atque condecorarunt, ut ad summum perfectionis culmen, quo hodie conspicitur, peruenerit. Atque hanc Embryulciae hodiernae prae veteri praestantiam, uti in Dissertatione, quam pro laurea Doctorali conscripsit amicus integerrimus N. VAN DER EEM, luculentissime demonstrauit, quoad ea, quae Artis theoriam et partum naturalem spectant, ita in hacce Dissertatione eandem probare annitar, quoad partum difficilem ac praeternaturalem, tum in cognoscendis veris, quibus excitatur, causis, tum in administrandis idoneis, quae singulis conueniunt, adminiculis: agemus itaque

I<sup>o</sup>. De causis partus difficilis ac praeternaturalis, quae parturientis vitio contingunt.

II<sup>o</sup>. De iisdem, quae a foetu dependent.

III<sup>o</sup>. De adminiculis in partu matris causa difficili et praeternaturali.

IV<sup>o</sup>. De auxiliis in partu difficili ac praeternaturali, ubi obstacula in foetu haerent.

## CAPVT PRIMVM.

DE CAUSIS PARTVS DIFFICILIS ET  
PRAETERNATVRALIS A VITIO  
PARTVRIENTIS.

Si Antiquorum scripta de partus difficilis et praeternaturalis causis, quae a conditionibus parturienti propriis deriuari debent, consulamus, plurimae quidem hoc titulo veniunt, sed inter eas multae, quae absque ratione inepte prorsus huc tractae fuerunt. Operae itaque pretium erit, praecipuas, quae a Veteribus traduntur, percurrere, et singulis iudicium nostrum subiungere, vt appareat, an, et quatenus vel admittendae vel reiiciendae sint, atque illas addere, quae a Neotericis insuper detectae fuerunt, vt exinde pateat, quanta sit Artis nostrae prae Veterum praestantia.

Inter vniuersales conditiones, quae in toto parturientium corpore resident, variae referuntur ab Antiquis: ita Primiparas difficilius parere omnes asserunt, et quidem ob diuersas rationes, sic HIPPOCRATES *Ex puerperis autem*, inquit, *praecipue laborant; quae primos partus experiuntur, eo quod doloribus non assueuerint, et totum quidem corpus dolor occupat, praecipue vero lumbos et coxendices, quae ipsis diducuntur. Quae vero magis partus expertae sunt, minores dolores sentiunt, quam quae primum pariunt:*<sup>a</sup> cum quo omnes reliqui consentiunt, eademque haec causa etiam nunc ab Hodiernis agnoscitur, siquidem in primiparis partes genitales contractae magis atque rigidae, transeunti foetui viam non adeo facile concedant, quam in iis, quae saepius pepererunt.

Hisce etiam annumerantur pingues ac carnosae, quas licet steriles pronunciaffet HIPPOCRATES<sup>b</sup> propter omentum

a. In *Libr. de Natura Pueri*  
p. 247. Edit. FOËSI.

b. *Libr. 5. Aph. 46.*

tum os vteri comprimens, reliqui tamen Veteres conceptui idoneas quidem, sed difficulter parere statuerunt, vti vnanimes testantur MOSCHIO, <sup>c</sup> AËTIVS, <sup>d</sup> AEGINETA, <sup>e</sup> AVICENNA, <sup>f</sup> aliique. Atque hanc Veterum sententiam nonnulli inter Recentiores ita explicandam voluerunt, quasi partus obstaculum in hisce repetiissent exinde, quod vteri ostium non adeo facile diduceretur ob ingentem omenti molem, aut pinguedinem cervici et orificio eius accretam: verum longe alia videtur ratio, quare obesitas inter causas dystociae ab illis memorata fuerit; quum enim inter adminicula partus difficilis in carnosis commendent, vt genibus incumbentes enitantur, quo vteri ostium orificio vulvae respondeat, eandem autem laudent positionem in iis, quae ob lumborum cavitatem et ortam inde vteri obliquitatem difficulter pariunt, vti postea patebit, hinc apparet, quod eandem matricis deviationem a pinguedinis copia produci, et partum exinde laboriosum reddi, censuerint. Sed neque hoc titulo recenseri meretur illa causa, quum vteri obliquitas non magis in his, quam in aliis, occurrit, etsi forsitan eapropter maiori cum molestia suos foetus edant, quod minori musculorum abdominalium et diaphragmatis vi polleant, atque per breue tantum temporis spatium spiritum retinere queant, vnde breuiores et debiliores nixus esse debent, saltem in valde obesis. Graciles vero, quae etiam hic a Veteribus memorantur, si caeterum valeant et recte conformatae sint, neutiquam huc trahi merentur. Maiore autem iure varii Morbi parturientis hunc in censum veniunt, ita HIPPOCRATES, *Quaecunque, ait, utero gerentes febribus detinentur, et vehementer extenuantur citra manifestam causam,*

G 4

*sam,*

c. In SPACHII *Harmon. Gynaec.* Part. 1. Cap. 11. Num. 2. p. 10.

d. Vid. *Tetrab.* 4. Serm. 4. C. 22. p. 788. in *Artis Medicinae Princip.* apud STEPHANVM.

e. *De Re Medica Lib.* 3. Cap. 76. p. 490. in Coll. STEPH.

f. *Lib. Canon.* 3. Fen. 21. Tract. 2. Cap. 21. p. 721. Basil. 1556.



*sam, eae difficulter et cum periculo pariunt, aut in abortionis periculum incidunt;*<sup>g</sup> hisce enim fractæ vires non sufficiunt ad expellendum foetum, et saepe adest inertia dolorum ex torpore fibrarum, aut atonia nervorum.

Motum porro parturientis nimium his etiam annumerarunt, idcirco HIPPOCRATES:<sup>h</sup> *Quod si in latus, aut in pedes prodeat, (id enim saepius contingit, — si mater in ipso partus dolore quiescere non potuerit,) difficilem partum mulier sentiet;* ac propterea MOSCHIO<sup>i</sup> ambulationem parturientibus haud permisisse videtur, quia, ut ait, *ambulatio ipsa infantem prope foris situm reprimat, et matricem quassat:* sed inanis hic metus dicendus, quum a motu matris, nisi admodum violentus fuerit, et uterus multo liquore distentus, foetus situs mutari haud possit.

Praeter motum huc facere opinabantur prauum mulieris sub doloribus habitum, eorumque ineptam elaborationem, varia hinc dederunt praecepta circa modum, quo sub doloribus gerere sese debeat parturiens, atque hinc iam ARISTOTELES<sup>k</sup> *difficilius eniti, inquit, si interea, dum per vim retinent, eruperint respirationem;* quin et PLINIUS<sup>l</sup> lethalem habuit oscitationem in partu, eademque causa etiam a reliquis recepta fuit. Atque rectissime a Veteribus haec enunciata fuisse, quotidie experiuntur obstetricantes, praesertim in primiparis, quae loco enixus omnem dolorem eiulando suffocant, et sine addito nixu transire sinunt, vel et in aliis, quae ex metu doloris dolorem sine elaboratione suppressere tentant.

Inter particulares causas, quae in genitalibus in- et externis, in pelui partibusque adjacentibus haerent, partumque difficilem et praeternaturalem ex Antiquorum opinione producere valent, referuntur varia genitalium, vaginae

g. Aphor. 55. Lib. 5.

h. *Libr. de Natura Pueri*  
p. 247.

i. L. c. C. 10. N. 4. p. 9.

k. *Histor. Animal.* L. 7. C.

l. *Oper. omnium* T. 1. p. 895.  
Parisi. 1629.

l. *Hist. Natural.* L. 7. C. 6.

vaginae atque vteri, imprimis orificiū eius vitia, induratio, scirrhus, inflammatio, ulceratio, tumores varii, atresia et id genus alia, quae ab AËTIO, AEGINETA, AVICENNA caeterisque ll. cc. recensentur; his enim exeunti foetui via vel plane clauditur, vel non nisi summa cum molestia panditur.

Vteri paruitas hic etiam memoratur, quam ab aetate vel statura matris pusilla repetebant Veteres; ita enim AËTIVS: *Quaecunque autem propter aetatem staturae brevioris sunt, hae fere uterum reliquis partibus correspondentem habent;*<sup>m</sup> idemque, praeter AA. cc. habet SERAPIO.<sup>n</sup> Sed si recte conformata sint genitalia ac pelvis, non est, quod in iunioribus paruitatem illam matricis reformidemus; ad istam enim aetatem ubi pervenit foemina, ut conceptui apta sit, vterus quoque conditiones habet necessarias ad continendum et emittendum idoneo tempore infantem; tunc vero partus difficilior ac lentior esse poterit, si iuniores primiparae fuerint, adeoque genitalia magis contracta ac stricta habeant, quam si partum aliquoties ediderunt. Verum pusillae nimis parturientes ob aliam longe rationem, quam aetatem, aliquando difficulter enituntur, rhachitis scilicet saepissime huius conformationis causa existit; in hisce autem cum ossa sint maxime vitiata, pelvis vario etiam modo a naturali recedit forma, et angustior redditur, unde proportione, quae in statu naturali inter capitis foetus pelvisque dimensiones requiritur, perversa, difficilis redditur partus, solius Naturae viribus aliquando non absolvendus.

Deinde huc refertur Vteri nimia amplitudo, hinc HIPPOCRATES: ° *Quod si in latus aut in pedes prodeat, (id enim saepius contingit, si illuc momentum vergat, vel propter vteri amplitudinem —) difficilem partum*

G 5

Mulier

m. L. c.

TAS 1550.

n. *Prætic.* Tract. 5. Cap.

o. *Libr. de Natura Pueri*

36. p. 65. Venetiis ap. IVN-

p. 247.

*Mulier sentiet; nec absque iure, vterus enim multo amnii liquore distentus liberiores motum concedere, nec caput ad orificium ita determinare videtur, quam si circa infantis corpusculum magis contrahitur; quod vero tantum sit in vtero spatium, vt. capite prius deorsum locatus sese totum inuertere, pedibusque praeuiis nasci possit, nullatenus HIPPOCRATI concedimus.*

Haemorrhagiam vteri rectissime his etiam causis accenserunt, vnde HIPPOCRATES: <sup>p</sup> *Si parturienti ante partum multus sanguinolentus citra dolorem fluxus contingat, periculum est, ne foetus mortuus exeat, aut minime vitalis edatur:* a foetus autem morte partus difficultatem maximam oriri, omnes censebant, vti postea patebit.

Porro iam a Veteribus huc tracta fuit vteri deuiatio a situ naturali, quam vulgo obliquitatem vocant Hodierini. HIPPOCRATES egregie variis in locis de his aberrationibus egit, verum non adeo tanquam p. d. causam memorauit; ita *Libr. de Morb. Mulier.* <sup>q</sup> omnes obliquitatis species cum suis symptomatis accuratissime enarrat, sed ad incommodum inde in partu oriundum non respexit, idemque apparet, si alia euoluimus loca, vbi sterilitatem, mensium retentionem, aut lochiorum suppressionem exinde deducit; ait enim: <sup>r</sup> *Si vteri ad coxendicem emineant, tum menses non eunt, et alio in loco:* <sup>s</sup> *Pleraque in foecundae et cruribus captae plerumque redduntur. At quibus osculum alio inclinatum et in coxendicem incumbit, (haec enim dum fiunt vterum purgari, et genituram liberosque suscipere prohibent):* et alibi, <sup>t</sup> *Si ex partu vteri in dextram obuersi*

p. *Libr. de superfoet.* p. 261. lin. 46.

q. *Libr. 2. p. 654. et seq. Conf. de locis in homine p. 423. et seq.*

r. *De Natur. Mulieb.* p. 565. 77, 78. *de Morb. Mulier.* *Libr. 2. p. 647. et seq. de his, quae*

*Vterum non gerunt* p. 677. lin. 35.

s. *De Morb. Mul. Lib. 2. p. 647. l. 45. Conf. de superfoet. p. 263 et 264.*

t. *De Morb. Mul. Lib. 2. p. 654. in fine. Conf. de Nat. Mul. p. 569. l. 50.*



obuersi fuerint, puerperii purgamenta non eunt: aliis etiam locis similia habet, at nullibi partus difficilis mentionem facit. MOSCHIO <sup>u</sup>, quatuor proponit inclinationum species, et orificium uteri contortum inter causas p. d. agnoscit. <sup>v</sup> Deinde AETIVS ex ASPASIA fufe hanc materiam pertractauit, <sup>w</sup> ac diserte monet: *Potest et difficultas pariendi contingere ob ceruicis uteri obliquitatem;* <sup>x</sup> et situm singularem laudauit inter huius partus adminicula, vti deinde apparebit. Reliqui etiam Veteres, cum in partu sollicitate attenderent, vt *matrix esset in directio orificii vulvae*, vti postea videbimus, hinc merito concludere licet, eos quoque partum difficilem ab uteri obliquitate metuisse. Adeoque cum PLATNERO minime statuimus, ignorasse Veteres, *maximam saepe difficultatem facere parientibus uterum, si is recte compositus haud est, sed aliter situs;* <sup>y</sup> contrarium enim ex allatis locis satis euictum esse, censeo: quapropter etiam cum illis facere haud possum, qui putant, has uteri deuiationes a DEVENTERO primum fuisse perspectas: <sup>z</sup> praeterquam enim quod antiquissimis iam temporibus has memoratas inueniamus, ex Recentioribus etiam multi ante DEVENTERVM easdem notarunt, qui videri possunt apud BURTON <sup>a</sup> et LEVRET. <sup>b</sup>

Negarunt quidem nonnulli, vterum hac ratione a statu naturali posse deflectere, aut, si deuiet, exinde nihil mali sub partu euenire, opinantur; ita censet PUGH, <sup>c</sup>

CHAP-

u. <i>Harm. Gynaec.</i> part. 2. Cap. 5 p. 24.	z. <i>Nieuw ligt voor' Vroedmeesters</i> Ed. 4ta. Amst. 1765. Cap. 46, 47, 48. p. 333—401.
v. Loc. cit. part. I. Cap. II. N. 2. p. 10.	a. <i>A letter to W. SMELLIE</i> Lond. 1753. p. 34. et seq.
w. <i>Tetrab.</i> 4. Serm. 4. Cap. 77. p. 819. et seq.	b. <i>Suite des Observations sur les accouchemens laborieux</i> Ed. 4ta Paris 1770. p. 46. not. b.
x. L. c. C. 22. p. 788.	c. <i>A treatise on Midwifery</i> Lond. 1754. p. 69.
y. Vid. Proluf. 8. de <i>Arte Obstetr. Veterum</i> , in <i>Opusc.</i> T. 2. p. 67.	

CHAPMAN, <sup>d</sup> quin et ipse SMELLIE vix aliquod partui obstaculum inde nasci, asseuerat: <sup>e</sup> verum huic assertioni non ipsa tantum ratio, sed et obseruationes omnium fere Obstetricantium obloquuntur, ex quibus hic adduxisse sufficiat praeter DEVENTERVM, <sup>f</sup> MAURICEAU, <sup>g</sup> BURTON, <sup>h</sup> Praeceptorem ad rogam colendum Cel. VAN DOEVEREN, <sup>i</sup> ROBERT, <sup>k</sup> SAXTORPH, <sup>l</sup> item ROEDERER, <sup>m</sup> STEIN, <sup>n</sup> FRIED, <sup>o</sup> PLENCK, <sup>p</sup> et BAUDELOCQUE; <sup>q</sup> nec raro in Gynaecio Argentinenſi idem expertus fui, imo partum per triduum protractum ex insigni vteri obliquitate et quidem ex illa specie, quam Hystero-Loxiam anticam vocant, obseruaui: ex quibus nullum superesse potest dubium, quin inter causas partus laboriosi merito a Veteribus relata fuerit; etsi tamen ab altera parte fatendum sit, DEVENTERVM et qui eum secuti sunt obstetricantes, nimium huic vitio tribuisse, cum in omni fere partus difficultate obliquitatem vteri accusarent; docuit enim experientia, leuiores huius deviationis gradus non tantos partui obices ponere, vt propterea laboriosus sit dicendus: imo vero non omnis inclinatio vteri praeternaturalis est habenda; datur enim quaedam obliquitas naturalis, in omnibus fere obuia, non tantum illa, quam

vterus

d. *A treatise on the improvement of Midwifery* Lond. 1753. *Introduct.* p. 73.

e. *A treatise of Midwifery* Book. 3. Ch. 4. Sect. 1. p. 307. et seq.

f. L. c.

g. *Observations sur la grossesse, etc.* Paris 1728. *Obf.* 18. p. 17. et *Obf.* 683. p. 557.

h. L. c.

i. *Observat. Acad.* Cap. II. p. 163. et seqq. et p. 175.

k. *In Coll. Havn.* V. I. Artic. 40. p. 369. et seq.

l. *Ibid.* V. 2. Art. 15. p. 131. et seqq.

m. *Elem. Art. Obst.* Edit. WRISB. C. 17. S. 2. §. 449. et seqq.

n. *Anleitung zur Geburtshülfe* Cass. 1777. Ed. 2. T. 2. Abschn. 1. C. 5. §. 123. p. 39. et seqq.

o. *Anfangsgründe der Geburtshülfe* Strash. 1769. Buch 3. Cap. 6. p. 78.

p. *Elem. Art. Obstetr.* Vienne 1781. p. 121.

q. *l'Art des Accouchemens* Paris 1781. p. 91. et seqq.

uterus cum vagina facit, cum antrorsum prolabens angulum format fere rectum, cuius delineationem adeo egregiam dedit HUNTER;<sup>r</sup> sed et alia, eaque lateralis, qua uteri fundus dextrorsum inclinatus, orificio sinistram latus spectante, a pelvis axi recedit, cuius causa in vicinis partibus est quaerenda: apposita scil. utero intestina et quidem ultima Coli flexura, atque intestinum Rectum, flatu vel fece turgida, matricem ad dextrum latus determinando, istam inclinationem efficere videntur. Nonne CELSVS iam naturalem illum situm perspexit, ubi vulvam describens, seqq. habet: *Ea, ricta tenuataque ceruice, quam canalem vocant, contra mediam aluum orsa, inde paulum ad dexteriores coxam conuertitur, etc.* <sup>2. s</sup> Varii postea illum notarunt, quos inter landasse sufficiat DE WIND,<sup>r</sup> HALLER <sup>u</sup> et Autores ibi citatos, BAUDELOCQUE,<sup>v</sup> aliosque. In grauidarum etiam exploratione, si ad orificii uterini positionem recte attendamus, frequentissime deprehendimus, illud non in media pelvi locari, sed fere semper magis ad sinistram latus inclinari, vti multoties experiri mihi licuit. Quapropter maximopere semper ad hanc obliquitatem respici debet, ne praeter naturam pronunciemus id, quod fere semper obseruatur, nec partus difficultas exinde repetatur, quae causis multum diuersis re vera tribui debet, adeoque ex erronea hac opinione apta negligentur auxilia, quae partum laboriosum expediant.

Illud tandem circa hanc doctrinam animaduerti meretur, falsam esse multorum obstetricantium opinionem, qua statuunt, uteri obliquitatem tantummodo consistere in simplici ipsius ab axi pelvis recessu, figura haud mutata; nam, vti rectissime notarunt inprimis SAXTORPH<sup>w</sup> et

- |                                      |                                |
|--------------------------------------|--------------------------------|
| r. <i>Tab. uteri grauidi</i> Tab. 9. | u. <i>Element. Phys.</i> T. 7. |
| s. <i>De Medicina</i> Libr. 4. Cap.  | part. 2. p. 49.                |
| I. 286. Ed. ALMELOVEENII.            | v. L. c. §. 253. et seqq.      |
| t. <i>'t Geklemd hoofd gered</i>     | w. L. c. Art. 15. p. 128.      |
| P. 34.                               |                                |



et BAUDELOCQUE,<sup>x</sup> adest saepissime inaequalis eius expansio, qua axis longitudinalis a forma naturali deflectens, in curuam mutatur, et speciem obliquitatis constituit, a priore longe diuersam, in eo, quod fundus matricis eiusque orificium non oppositas, vt in simplici solent inclinacione, occupent partes; vt v. g. dextra spectante fundo, contrarium latus ostium non respiciat, et sic de caeteris, sed contra sibi inuicem haud raro respondeant, et ad easdem regiones incuruentur; ita vt BAUDELOCQUE l. c. saepius obseruauerit, orificium vteri ostibus pubis maxime applicitum fuisse in foeminis, quarum ventres adeo propendebant, vt fascia sustineri debuerint. Has autem obliquitatis species Obstetricantibus summopere esse attendendas, et a vulgaribus distinguendas, latius patebit, vbi, inter partus difficilis adminicula, agendum erit de illis, quae in vteri obliquitate praestanda sunt.

Porro inter causas partus difficilis, qui vitio matris contingit, summo iure memorarunt Veteres partium vtero vicinarum affectus; vt si vesica calculo vel vriua distenta fuerit; si insignis adsit fecum in intestino recto copia; si haemorrhoides, aliique morbi hasce partes occupent, qui videri possunt apud MOSCHIONEM, AETIVM, AVICENNAM; haec omnia enim cum angustiorem reddant viam, quam nascens foetus transire debet, merito huic tracta fuerunt.

Ad peluis vero vitia quod attinet, vix aliquam de hisce, in recensendis partus obstaculis, a Veteribus mentionem factam fuisse, ex eorum scriptis apparet: vnice AETIVS l. c. ostium pubis firmiter nexus meminit, dicens: *Sed et ossa pubis nimium conserta pariendi difficultatem faciunt, dum in partu dilatari non possunt, neque enim velut in viris, ita in mulieribus ossa pubis alternatim conseruantur, sed forti copula connectuntur*: et sane, quum multorum Veterum aequae ac Recentiorum sententiae, qua statuunt, peluim in partu dilatari, calculum

lum addamus, illudque ad partum facilitandum conferre censeamus, non est, quod dubitemus, quin osium pubis strictior nexus a ligamentorum rigiditate, ab ancylofi, aliisque causis, partum minus facilem reddere debeat, atque exinde primiparas et annosiores difficilius edere etiam opuemur, etsi AËTIO minime assentiamur, diuersum osium pubis in foeminis, ac viris, nexum esse. De vitiis tamen osium peluis nihil omnino tradiderunt; licet enim *meatus angustiam* memorent, ac partus difficultatem exinde deriuent, distincte de ipsa pelui non loquuntur, cuius autem praecipua ratio est habenda in iudagandis causis partus difficilis; docuit enim recentior Embryulcia, angustiam ac deformitatem peluis, qua diametri eius a mensura naturali recedentes, relationem illam ac proportionem, quam cum foetus dimensionibus habere debent, vt partus secundum naturam possit peragi, turbant atque pervertunt, primariam esse et maxime momentosam partus laboriosi causam; adeoque Veterum doctrinam hoc titulo admodum imperfectam, et defectuosam esse, apparet. Atque ex eo inprimis elucescit Artis nostrae prae Veterum praestantia, quum omnia, quae ad hanc materiam spectant, a Recentioribus adeo absolute pertractata sunt, vt nihil desiderari videatur; indagatis enim peluis recte conformatae dimensionibus, iisque cum foetu comparatis, omnes quoque earum a statu naturali recessus, prout vel in aperturis, vel in cauo eius obtineant, iuxta varias diametros accuratissime determinarunt, atque ostenderunt, quaenam singulis auxilia adhibenda sint, pro maiore minoreue angustiae gradu diuersa; adeo vt iusigne quantum lucis inde Arti nostrae affulserit. Nec opus est, de variis hisce peluis vitiis latius differere, eaque omnia accuratius indicare, cum apud Auctores antea laudatos eximiam hanc doctrinam vberissime explicitam inuenire licet, et in vltiore huius Dissertationis decursu etiam multoties de hisce erit agendum, inprimis vbi de adminiculis partus difficilis dicemus.

Nec a Veteribus etiam inter hasce causas notatum inuenimus aliud peluis vitium; nimiam scilicet amplitudinem; quae, vtut priua fronte immerito huc trahi videatur, omnium tamen obstetricantium consensu difficilem partum creare valet; etenim, ob resistentiae defectum aliquando totus vterus vna cum foetu extra genitalia prolabitur, quale exemplum refert Cl. MULLNER, vbi foetus viuus extra peluim versione extractus fuit, matre post reductionem superstite, <sup>y</sup> aut a praecipiti foetus enixu genitalium inflammatio, ruptura, vteri haemorrhagia, spasmus, atonia, inuersio haud raro obseruata fuerunt; de quibus inprimis consuli merentur PVZOS, <sup>z</sup> SAXTORPH, <sup>a</sup> et Cel. VAN DOEVEREN. <sup>b</sup>

Dantur tandem et alia a Veteribus omissa, quae nihilominus inter has causas summo iure locum sibi vindicant; vti sunt vteri prolapsus, atonia, ruptura, hernia, ac similia vaginae vitia, quae omnia varia quidem ratione partum reddunt laboriosum: haec autem singula latius illustrare, aut obstetricantium auctoritate confirmare, plane superfluum duco, quum apud omnes, qui de nostra materia egerunt, Autores, et inprimis apud illos, quos tanquam probatissimos saepius allegauimus, latissima inueniri possit huius momenti expositio.

Sufficiat nobis ex omnibus illis, quae hoc Capite disputauimus, ostendisse, haud leuia esse Recentiorum prae Veterum in indagandis partus difficilis ac praeternaturalis causis, merita, imo vero Arti nostrae iusigne quantum accessisse incrementum, quum omnia haecce obstacula multo melius, quam ab Antiquis, hodie sint expo-  
iita,

y. Vid. *Wahrnehmung von einer samt dem Kinde ausgefallenen Gebärmutter*, Nürnberg 1771

z. Vid. *Traité des Accouchemens*, Paris 1759. p. 3 et 4.

a. *Theoria de diuerso partu*, etc. Havn. et Lips. 1772. p. 45. et seqq.

b. *Prim. Lin. de cognosc. mulier. morb.* §. 63.



sita, aliaque etiam, olim profus omissa, eaque et frequentissima, et maxime momentosa; tam accurate cognita habeamus, ut haec doctrina ad umbilicum perducta esse videatur.

CAPVT. SECVNDVM.

DE CAUSIS PARTVS DIFFICILIS ET  
PRAETERNATVRALIS A VITIO  
FOETVS.

Variae a Veteribus recensentur causae, ad foetum spectantes, quas partum difficilem ac praeternaturalem producere, opinabantur, de quibus nunc erit agendum. Refertur huc nimia foetus magnitudo, siue recte conformatus, siue monstrosus fuerit: ita iam HIPPOCRATES: <sup>c</sup> *Qui vero foetus, per abortiones liberari nequeunt, quod nimirum ii toti, aut eorum partes maiores existant, etc.* et MOSCHIO <sup>d</sup> partum difficilem fieri dicit: *Si naturaliter grande caput habet, vel omne corpus, vel tres manus, vel certe hydropicus fit, vel gibbosus, vel inflatus.* Satis fuse has causas etiam enarrat AETIVS, qui et addit: *Si foetus biceps est aut triceps, aut quum gemini prodeant et repente uterque simul collo uteri illabatur, tum etiam, quum mortuus intumescit,* <sup>e</sup> et quibus caput vel natura, vel hydrocephala affectione magis tumidum est; <sup>f</sup> similia habet AEGINETA, <sup>g</sup> et inter Arabes AVICENNA, <sup>h</sup> et ALBVCASIS; <sup>i</sup> eademque causae cum ab omnibus Re-

centio-

c. Vid. *de Morb. Mulier.* L.

I. p. 617.

d. In *Harm. Gynacc.* SPACH.

part. 1. C. II. Num. 3. p. 10.

e. *Tetrab.* 4. Serim. 4. C.

22. p. 788 et 89.

f. *Ibid.* C. 23. p. 790.

g. L. 3. C. 76. p. 490.

STEPH. et L. 6. C. 74. p. 583.

h. *Lib. Can.* 3. Fen. 21.

*Tr.* 2. C. 21. p. 721.

i. *De affect. mulier.* C. 76.

p. 445 SPACH.

centioribus etiam memorentur, quia haece proportio illa inter foetum peluimque peruertitur, liquet, rectissime huc a Veteribus relatas fuisse. Sed, quod magis forsan unum videbitur, huc quoque a nonnullis trahitur caput foetus nimis paruum, ita MOSCHIO, <sup>k</sup> AEGINETA <sup>l</sup> et AVICENNA; <sup>m</sup> rationemque addit MOSCHIO, *quod inde orificium matricis extendere non potest, nec ab obstetrice facile apprehendi*; an vero propter has causas p. d. oriri possit, maxime dubitamus, imo vero rarissime hinc partui obicem poni, opinamur, nisi forsan ex eo, quod caput nimis paruum dolorum impulsui facile cedat, ac partum reddat nimis celerem, unde mala, quae hunc partum sequuntur, eadem scil. quae a pelui nimis ampla proficisci supra vidimus, oriri possunt: ita saltem censet SAXTORPH. <sup>n</sup>

Multum quoque mali timuerunt a foetu debili aut mortuo, hinc HIPPOCRATES: <sup>o</sup> *Id. quoque magnopere in causa est, cur non facile exeat, si mortuus aut syderatus fuerit*; cum quo conveniunt reliqui Veteres, ita ut a nonnullis, inter quos AVICENNA l. c., sexus foemininus, utpote masculino debilius, huc annumeretur; partum enim difficilem exinde oriri existimabant, quod hi foetus, uti ait AETIVS, *saltibus ac motibus suis matrem adjuvare non possunt*. Omnibus scil. Antiquis communis fuit opinio, quod partus a solo fere foetu perficeretur, qui capite suo membranas oui disrumpens, exitum sibi quaereret, haud secus ac avium pulli testas oui, quo continentur, diffringunt, et sic ipsi sibi viam parant: adeoque partum difficillimum habebant, si mortuus foetus haecce praestare haud posset, et haec ratio est, quod saepius in tali casu dissectionem eius in utero suadeant, uti postea pluribus erit videndum. Hanc vero partus theoriam falsam penitus, et ex prava analogia assumptam,

cum

k. L. c. N. 8.

l. L. c.

m. L. c.

n. L. c. p. 86.

o. *De Morb. Mulieb.* L. I.

p. 602.

cum hodierna Physiologia doceat, non est, quod foetus mortem aut debilitatem tantopere reformidemus; eo magis, cum saepius obseruemus, infantes mortuos non minus facile, quam viuos in lucem emitti: ab altera tamen parte fatendum est, probabile videri, foetum viuum suis motibus matricem irritare posse, et in contractiones cieri, vnde doloribus incitatis, citius partus absoluitur: accedit et hoc, quod mortuus foetus putrefactione sua, aliisque sequelis matri noceat, nec raro hinc nascantur animi pathemata tristitia, quibus dolores sufflaminantur ac partus lentus inducitur, atque hoc titulo infantis mors aliquo modo etiam ad hunc locum pertinere videtur.

Porro notarunt etiam Veteres vitia in situ foetus: partum naturalem omnes quidem dicebant illum, in quo capite praeuio prodiret, vnde HIPPOCRATES: <sup>p</sup> *In caput fertur, si secundum naturam exierit*; sed in eo dissentiebant, quod etiam partus agrippinus a nonnullis naturalis, aut huic saltem proximus haberetur, ab aliis vero ad positiones vitiosas referretur. HIPPOCRATES partum pedibus praeuiis maxime praeteriaturalem habuisse videtur, ita enim ille: <sup>q</sup> *Prodeunt in caput multi, ac multo securius liberant, quam qui in pedes eduntur. Neque enim Corporis flexiones puerum in caput procedentem impediunt. Verum ubi in pedes erumpit, obturamenta magis contingunt*: nullibi autem apertius hac de re agit, quam in *Libro de Natur. Puer.*, <sup>r</sup> ubi maxime exitialem hunc partum pronunciat hisce verbis: *Puer siquidem suo momento in caput magis inclinēt, facile mulier pariet. Quod si in latus aut pedes prodeat, difficilem partum mulier sentiet. Iam vero ex his plurimae, vel ipsi foetus, vel vna etiam cum suis foetibus matres periere: idemque repetit alio loco*: <sup>s</sup> *Graue vero etiam est, si in pedes prodeat,*

H 2

prodeat,

p. Vid. *Libr. de Nat. Pueri.*

r. Pag. 247.

p. 246.

q. *Libr. de Octimest. partu*

s. *De Morb. Mul. Lib. I.*

p. 258.

p. 602.



prodeat, et plerumque aut matres, aut puelli, aut ambo etiam perierunt. Huic etiam sententiae addictus fuit GALENVS, qui difficilem fore partum censet: *Si secundum longitudinem quidem, sed non ut nunc, id est caput non infereret, quod nonnunquam etiam, sed raro accidit.*<sup>v</sup> Imo tantas difficultates exinde metuebant nonnulli Veterum, ut partus pedibus praeuiis eapropter *agrippinus*, et infantes hoc modo editi, *agrippae*, quasi aegre parti dicerentur, quippe qui non corporis tantum respectu laboriose nascerentur, sed et animi ratione infausta quaeque portenderent; ita enim PLINIVS: "*In pedes procedere nascentem, contra naturam est, quo argumento eos appellauere Agrippas, ut aegre partos: qualiter M. Agrippam ferunt genitum, unico prope felicitatis exemplo in omnibus ad hunc modum genitis, probatque vltterius ex Caio et Domitio Nerone, totidem generis humani facibus, infelices semper eiusmodi partus esse.*

Non defuerunt tamen inter Antiquos, qui ab hac opinione recedentes non tantopere hanc partus speciem reformidabant, nec tam infausta de eo praesagia faciebant, ut e contrario naturali schemati proximam hancce positionem dicerent, modo brachia lateribus essent applicata. Hinc MOSCHIO:<sup>v</sup> *Proximum vero bono schemati est, quoties et in pedibus descendit iunctis manibus scilicet lateribus porrectis. Cum enim labi foras coeperint, metus remanet, ne manus ibi separatae remaneant, cum infantem adducere coeperis, et alibi<sup>w</sup> inter partus exoptabiles et naturales primum vocat, qui capite praeuio contingit, secundum, qui pedibus, modo, ut ait, sollicita sit obstetrix, ut, cum ad manus peruenerit, teneat, et eum sic adducat.* AËTIVS,<sup>x</sup> etiamsi situm in caput maxime naturalem pronunciet, addit tamen: *Reliquis figuris minus suspecta est ea, quae in pedes contingit,*  
prae-

t. De usu partium L. 15. C. 7.

u. Hist. Natur. L. 7. C. 8.

v. L. c. Num. 5. p. 10.

w. L. c. C. 12. Num. 2.

p. 11.

x. L. c. C. 22. p. 788.

*praecipue si manibus super utroque femore extensis prodeat; nec ab hac sententia alienus est AEGINETA, si quidem expresse scripserit: Nam figura secundum naturam fortibus est, prima quidem in caput, secunda ab hac, in pedes, citra inclinationem. Quae vero praeter has sunt figurae, omnes praeter naturam sunt;*<sup>y</sup> et cum hisce prorsus consentiunt SERAPIO<sup>z</sup> et AVICENNA.<sup>a</sup> Inter Arabes tamen excipiendus videtur ALBUCASIS, ait enim: *Qui foetus non exit capite, est innaturalis, illaudabilisque, quoniam quandoque egreditur foetus super pedes suos,*<sup>b</sup> etsi alio in loco<sup>c</sup> foetus mortui extractionem facile peragi scribat, si pedibus praeuiis prodeat. Ex dictis itaque satis elucescit, non eandem fuisse omnibus Veteribus de partu agrippino sententiam; et sane diu vixit iste dissensus etiam inter Recentiores, vti visuri sumus, quando agendum erit de corrigendo iniquo foetus situ, ubi latius hanc quaestionem pertractabimus: liceat hic vnice monuisse, Hippocraticam opinionem, vtpote erroneam, ac quotidianae experientiae contrariam, minime esse recipiendam; adeoque potius cum illis esse faciendum, qui maxime naturalem quidem habent situm in caput, at proximum huic, si pedes sese offerant, ita tamen, vt inanis quoque dici debeat iste metus, quem a brachiis ad latera haud porrectis plerique concipiebant, quae omnia postea melius patebunt.

Ad ipsum vero capitis situm quod attinet, notandum, HIPPOCRATEM in genere tantum dixisse, quod secundum naturam exeat foetus, si in caput fertur; minime vero determinasse, quam directione prodire debeat, ad quod rectissime reliqui Veteres attenderunt, ac partum difficilem a peruerso eius situ summo iure repetierunt. Ita MOSCHIO<sup>d</sup> inter schemata infantis, qui laboriose

H 3

nascitur,

y. L. c.

b. L. c. C. 75. p. 443.

z. V. *Practic.* Tr. 5. C. 36.  
p. 65.

c. *Ibid.* C. 76. p. 445.

a. L. c. C. 20. p. 721.

d. L. c. N. 4. C. 11.

nascitur, haec habet: *Aliquando quidem in capite descendit, aut in priore ab orificio, aut retrorsum caput insigit, aut in diu xum se proiicit; faciem etiam praecuiam iam memorasse videtur, dicens, aliquando ad dentes inveniuntur: nec minus AETIVS diligenter inculcat: Praeter naturam caput in dextram vel sinistram uteri partem declinare, postquam dixerat, situm prodeuntis foetus naturalem esse, ut recta in caput — prodeat; quod etiam recte animaduertit AEGINETA l. c. ubi agens de partu naturali, addit, ut e directo osculi uteri, caput nullatenus inclinatum habeat; idemque monet AVICENNA, dicens: Quod si caput declinat a rectitudine, mala est figura.* Unde liquet, in quantum Ars Obstetricia Graecorum post HIPPOCRATEM exulta fuerit, quam et Arabes perpolire studuerunt; multum tamen absuit ab illa, qua hodie gaudet, praestantia atque decore, quum omnes illas difficultates, quae a peruersa capitis positione oriuntur, multo melius perspectas habeamus; ex quo enim mensurae capitis peluisque Recentiorum industria sollicitè examinatae sunt, et descriptae, ac naturalis, quae inter hasce intercedit, proportio et relatio accuratissime obseruata fuit, omnes etiam capitis deuiationes, quibus iniqua fit diameterum ratio, multo melius explicitae, et clariori luci expositae fuerunt, ita vt leuissimi etiam recessus statim et tactu cognosci, et remediis idoneis corrigi possint: atque hic inprimis laudari merentur inter recentissimos obstetricantes SAXTORPH,<sup>e</sup> PLENCK,<sup>f</sup> et BAUDELOCQUE,<sup>g</sup> quorum vltimus praecipue in opere nunquam satis laudando omnes possibiles capitis aberrationes, iuxta varias diametros adeo absolute pertractauit, vt momentosa haec doctrina summum perfectionis gradum assecuta videatur.

Ad reliquas vero peruersi situs species quod attinet, omnes istas praeternaturales et summopere ominosas pronunciare non dubitabant Veteres, atque inter eas transuersum

e. L. c. p. 89. et seqq.

f. L. c. p. 164. et seqq.

g. L. c. T. I. Part. 3. Chap. 2.  
Artic. 5 et 6.



sum imprimis seu duplicatum foetus situm omnium difficillimum iudicarunt; egregie hoc exponit HIPPOCRATES, et exemplo quodam illustrat, dicens: *Quod si transversus exeat, gravis euadet affectio. Non secus enim ac si quis in ampullam oleariam angusti oris oliuae nucleum immittat, qui transversus non facile educitur, eodem plane modo, etiam mulieris gravis est affectio, ubi foetus transversus descendit, sic enim moleste educitur;*<sup>h</sup> ibidemque magnum in partu obstaculum oriri scripsit, *si duplicatus foetus fuerit;* nec absimilia aliis in locis<sup>i</sup> refert. Cum his etiam consonat GALENUS:<sup>k</sup> *Atqui si foetus obliquus aut transversus pararet egredi, — vel crus ante caput vel manum exserens: difficilem aliis membris exitum efficeret.* Nemo autem inter Veteres adeo prolixè, et accurate huius situs pertractauit, quam MOSCHIO, qui omnes fere iniquas positiones percurrit, hisque suo modo obuiam eundi, auxilia et encheireses tradit.<sup>l</sup> In his enumerandis, licet non adeo ample, quam maxime etiam defudarunt reliqui Graeci atque Arabes, qui locis saepius laudatis conferri merentur. Atque omnes haec positiones ab Antiquis merito inter causas partus praeternaturalis recensitas fuisse, vnanimes testantur Recentiores, qui easdem huic catalogo adiiciunt; in eo tamen de Arte nostra melius meriti, quod singulas has peruersi situs species non tantum multo accuratius profecuti sint, sed et notas atque characteres tradiderint, quibus quaeque pars cognosci, et ab aliis distingui valeat, cuius rei insignis utilitas in administrandis praecipue idoneis auxiliis, vltro apparet.

Inter causas partus difficilis, quae a foetu oriuntur, memorari etiam debent secundinarum vitia; hae enim

H 4

cum

<sup>h</sup> *De Morb. Mulieb. L. I. p. 602.* <sup>k</sup> *L. c.*

<sup>i</sup> *Libr. de Octimestri partu p. 258. et de foetus in utero mortui exsectione, p. 914.* <sup>l</sup> *L. c. C. 12. p. 11 et 12 Num. 3—17.*

cum foetus potius, quam matris partes dicendae sint, omnium optime hoc loco pertractari possunt obstacula, quae ex illo fonte haud raro partui ponuntur.

Duplex imprimis a Veteribus huc refertur membranarum vitium, nimia scilicet crassities, ac tenuitas, et quae inde nascitur nimis cita aut tarda aquarum effusio; facilem enim fore partum credebant, si, foetu ad vaginam haerente, aquae effluerent, unde HIPPOCRATES <sup>m</sup> *at cui foetus, inquit, cum suo inuolucro foras prodierit, et ad uteri osculum accedens rupto inuolucro exierit, ea tanto faciliorem habet partum;* et a cito nimis effluxu mala etiam portendit, dicens: *Erumpentia ante partus aquosa, mala.* <sup>n</sup> MOSCHIO <sup>o</sup> infantem difficulter nasci a cita et tarda nimis membranarum ruptura, aperte declarat: *Cum tardius a fundo matricis resolvitur folliculum, aut certe ita solidum est, ut difficillime rumpatur, aut e contra ita tenue, ut ante tempus soluiatur et ante humorem illum effundat, qui propter lapsus infantis praeparatus est.* Nemo tamen inter Antiquos latius de hisce egit, quam AËTIVS, <sup>p</sup> quum ait: *Pariendi difficultas contingit, si tunicam ambientem solidiorem foetus per-rumpere non potest: aut quod humor in utero collectus ante tempus debitum excretus est, et iuxta partus tempus sine humore ac sicci manent loci, quando maxime opus est hoc humore, ut qui facilem transitum foetui exhibeat;* cui assentiuntur AEGINETA, <sup>q</sup> et Arabes, imprimis RHAZES, <sup>r</sup> et AVICENNA. <sup>s</sup> Nec ab hac opinione alieni sunt Recentiores, ita tamen, ut citam nimis membranarum diruptionem non adeo metuant ob siccitatem inde in partu oriundam, verum potius eapropter, quod princeps deficiat instrumentum, quo uterus, ac vagina lente

m. In Libr. de superfoetat.

p. 260.

n. Coac. Praen. N. 536.

p. 205.

o. L. c. C. 11. N. 7. p. 10.

p. L. c.

q. L. c. L. 3. C. 76. p. 490.

r. Oper. omn. Basil. 1544.

Libr. I. Division. C. 92.

s. L. c.

lente et aequaliter dilatentur; vt facilis foetui pandatur via; si itaque ante debitam diductionem ouum rumpatur, necesse est, vt partus protrahatur, ac mala nascantur ab orificio vteri nec aequaliter, nec sufficienter aperto, timenda. Nimia autem membranarum crassities difficilem reddit partum, non, vti Veteres statuisse videntur, quod foetui in eas arietanti, multum molestiae faceffat; infantem enim hac ratione membranas haud diffringere antea vidimus: sed eo titulo hic notari meretur, quod scilicet, aperto sat magno hiatu orificio vteri, dolores non tam directe in ipsum foetus corpusculum agentes, eius per pelvim progressum non adeo promoueant, aut, si ampla peluis fuerit, integri oui expulsio haud raro sequatur, quae subitanea placentae solutione et vteri euacuatione, atoniae et haemorrhagiae eius ansam praebere potest.

Nec solae membranae hic in censum veniunt, reliquae enim secundinarum partes haud minus aliquando partum laboriosum reddunt: ita huc referri debet situs placentae incongruus, inprimis vbi supra orificium vterinum irradicatur; quod vitium HIPPOCRATI non incognitum fuisse, multi ex Recentioribus suspicantur, vt Illustr. VAN SWIETEN, ' Doct. BRAND " aliique, ex loco, qui extat in *Libr. de Superfoet.*: *Si cui foetus in utero involucrium (χωρίον) exierit prius, quam foetus foras prodeat, ea difficilem habet partum, maioreque cum periculo, nisi caput praecedat.* Nobis vero maxima videtur dubitandi ratio, an hic HIPPOCRATIS textus de placenta praeuia sit accipiendus; etsi enim facile largiamur, per *χωρίον* aliquando *τά ὑστερα*, secundinas, quo nomine etiam placenta continetur, esse intelligenda, quod ex GALENO probat VAN SWIETEN; attamen si ea, quae hunc locum sequuntur, verba, et cum praecedentibus nexa sunt, attentius lustremus, membranas potius quam pla-

H 5 centam

t. *Comm. T. 4. p. 570.*  
 u. In *Dissert. de secundis  
 ambitui ostii matricis inter-*

*ni affixis, Leid. 1770. §. 4.  
 p. 6.*  
 v. *Libr. de superfoet. p. 260.*



centam hic intendisse HIPPOCRATEM; satis manifesto apparet, pergit enim sic: *At cui foetus cum suo involucrio foras prodierit, et ad uteri osculum accedens rupto involucrio exierit, ea tanto faciliorem habet partum: vnde liquet, oppositas hic memorasse conditiones, sub quibus facilis vel difficilis esset partus; cum vero in ultimo loco per  $\chi\omega\gamma\iota\omicron\nu$  membranas oui esse intelligendas, omnes facile mecum consentiant, priori etiam loco eodem modo explicanda videtur haec vox, ubi a contraria causa difficilem partum repetit. Adeoque haud inepte haec ita interpretari licet, quod HIPPOCRATES recenscat membranarum, quibus infans continetur, vitia, quae partus difficultatem inducere valent; ominosum itaque pronunciat, si involucrium idoneo tempore non rumpatur, sed integrum exeat, quod propter nimiam oui crassitiam aliquando contingit, ut antea vidimus, aut etiam ob peruersum infantis situm, quando vesica, quam membranae formant, farciminis adinstar extra genitalia prodit, nec figura naturali sphaeroidea sese offert, quapropter etiam maius periculum portendit HIPPOCRATES, si caput non praecedat: deinde vero tempus definit, quo involucria rumpi debeant, ut partus facilis fiat, illudque tunc optimum censet, ubi foetus ad uteri osculum accedat, iam ita dilatatum, ut commode exire possit. Statuimus ergo, HIPPOCRATEM hunc incongruum placentae situm, hoc saltem loco, non memorasse; imo penitus ignorasse videntur Veteres, quum altum occurrat de hoc vitio in eorum scriptis silentium.*

Recentiorum potius observationibus tribuenda momentosi huius partus obstaculi indagatio, quae tot confirmata fuit testibus, ut nullus super sit dubitandi locus, adeoque explosa sit eorum sententia, qui censeant, placentam fundo uteri semper adhaerere, si vero ad orificium inueniatur, a fundo solutam et eo delapsam esse, aut uteri obliquitatem hisce observatoribus imposuisse, ac si ostii margini neckeretur: erroneam enim hanc DEVEN-

TERI

TERI aliorumque opinionem, et variam placentae sedem esse, ex multiplici observatione in vivis aequae ac mortuis demonstravit LEVRETUS, <sup>w</sup> et Cel. VAN DOEVEREN, <sup>x</sup> qui etiam probarunt, haud raro ipsius orificii ambitui irradicari; <sup>y</sup> similiaque notarunt Doct. BRAND, <sup>z</sup> et venerandus Praeceptor ac Promotor Cel. SANDIFORT, <sup>a</sup> ubi amplissimus invenitur catalogus Auctorum, qui eadem aliquando experti fuerunt. Quam ominosus vero sit hic placentae nexus, exinde intelligi potest, quod cum collum atque orificium vteri in partu maxime dilatari debeant, ut transeunti foetui locus detur, aliter fieri nequeat, quin placenta ab orificio separetur, ostia vasorum aperiantur, ac haemorrhagia oriatur, haud raro letalis, nisi infans cito educatur; quanti igitur momenti sit hoc vitium recte dignoscere, ut apta administrari possint auxilia, facile perspicitur: laudanda itaque et hac in parte Recentiorum Obstetricantium industria, qui omnia signa accuratissime tradiderunt, quibus incongruus iste nexus cognosci, et ab aliis affectibus distingui possit; de quibus imprimis consuli merentur LEVRET, <sup>b</sup> ROEDERER, <sup>c</sup> Cel. VAN DOEVEREN, <sup>d</sup> SAXTORPH, <sup>e</sup> BRAND, <sup>f</sup> DE LEURYE, <sup>g</sup> PLENCK, <sup>h</sup> BAUDELLOCQUE. <sup>i</sup>

Praeter placentam recenseri hic etiam meretur funiculus umbilicalis, cuius circumnolutio circa collum foetus, aut nimia brevitatis, aut prolapsus, partus difficultatem aliquando inducunt. HIPPOCRATES iam perspexit, quae-

nam

w. *Suite des Observations etc.*  
p. 44. et sepp.

x. *Obss. Acad. C. 10. §. 8.*  
not. β. p. 158.

y. LEVRET l. c. p. 51. et  
sepp. et VAN DOEVEREN l. c.  
§. 8. et 9. cum notis.

z. L. c. §. 4. et 5.

a. *Obss. Anat. Part. Lib. 2.*  
C. 1. p. 34. not. f et g.

b. L. c. p. 70. et 71.

c. L. c. C. 20.

d. L. c.

e. In *Col. Havn. V. 1. p. 310.*  
et sepp.

f. L. c. p. 11. et sepp.

g. *Traité des Accouchemens,*  
Paris 1770. §. 802—807.

h. L. c. p. 152. et sepp.

i. L. c. T. 1. Part. 2. C. 5.  
Art. 1. Sect. 9.

nam mala oriantur, si funiculo suo implicetur atque irri-  
 tiatur infans, dum ait: *Quin et conuersiones in utero aliud  
 creant periculum et puerorum umbilici iam saepe circa colla  
 implicati conspecti sunt* — *Quod si ad humerum umbilici  
 iniectio obnuitatur, tunc etiam matrem magis laborare, et  
 puerum aut interire, aut difficilius exire necesse est,*<sup>k</sup> cui  
 respondet alius locus, ubi situm etiam transuersum ac ma-  
 nus prolapsum inde repetit, dicens: *Cum vero partu-  
 rienti mulieri foetus transuersus ceciderit, quod fit, ubi  
 ipse vertitur, et umbilicus circa collum obuoluitur, foetus-  
 que exitum cohibet, et caput in coxendicem inserit, manus-  
 que ut plurimum foras eminent* etc.<sup>l</sup> Mirum sane, apud  
 reliquos Veteres nullam huius vitii mentionem inueniri,  
 quod ab omnibus etiam Neotericis notatum, et inter cau-  
 sas partus difficilis relatum fuit.

Absoluta vero funis breuitas ab Antiquis non memo-  
 ratur, quae tamen a Recentioribus has inter causas etiam  
 recensetur, quum foetus a fune retentus nullo modo exire  
 possit; tanta enim visa fuit eius breuitas, ut sex pollices  
 haud superaret, cum in statu naturali viginti aut viginti  
 duos pollices aequat, uti notat BAUDELOCQUE,<sup>m</sup> qui ta-  
 men censet, inde vix aliquod partui obstaculum nasci  
 posse, atque signa ista, quae plerique huic vitio tribuunt,  
 quod scilicet post singulos dolores caput rursus adscendat,  
 potius deriuat ab elasticitate perinaei et genitalium.<sup>n</sup> Ve-  
 rum obstant omnium fere Obstetricantium, qui ex hac  
 causa partum difficilem obseruarunt, testimonia, quo  
 minus hanc sententiam amplecti possimus, etsi non nege-  
 mus, saepius genitalium elasticitati deberi, quae a fune  
 non longo satis repetuntur.

Omiserunt etiam Veteres funiculi prolapsum, qui  
 nullum quidem partui impedimentum facit, ratione par-  
 turientis, at multum diuque a capite foetus compressus,  
 huic

k. *Libr. de Optim. partu p.*  
 258.

l. *De fetus exsectione, p. 914.*

m. L. c. §. 485.

n. L. c. §. 487, 607, 1047

et 1048.



huic certo vitam demit, sistendo sanguinis circulum, si peluis cauum non valde amplum, partusque non admodum praeceps sit; unde merito illa causa huc etiam trahitur.

Atque haec de causis partus difficilis, quae a foetu contingunt, dicta sufficiant, quae omnia, nisi fallor, evidentissime demonstrant, quanta sit Artis nostrae prae Veterum excellentia, cum omnia, quae ad hanc doctrinam spectant, non tantum a Recentioribus multo melius perspecta, atque accuratius tradita, verum et novis iisque summopere attendendis momentis aucta, atque amplificata hodie possideamus. Sequitur nunc, ut videamus de adminiculis, quae ab Antiquis ad partum difficilem iuxta varias causas commendata fuerunt, et primo quidem de illis, quae proposuerunt, si obstacula a parturiente proficiscerentur.

### CAPUT TERTIUM.

#### DE ADMINICVLIS IN PARTV CAUSA MATRIS DIFFICILI ET PRAETER- NATVRALI.

Si Antiquorum monumenta euoluamus, insignis profecto occurrit auxiliorum numerus, quae ad partum matris vitio difficilem commendarunt, magnisque encomiis extulerunt, quorum praecipua nunc pertractanda veniunt: in hisce autem recensendis eadem procedemus methodo, ac in enumerandis ipsis causis antea factum fuit, ut scilicet singulis auxiliis iudicium nectamus, an admitenda, an vero reiicienda sint; adque ea addamus, quae a Recentioribus vel emendata, vel etiam noua excogitata fuerunt.

De iis, quae ad generales, antea memoratas, partus difficilis causas proposuerunt, vix opus est, ut aliquid moneam, nisi quod morbos parturientium suo modo curandos

randos esse, vt partus promoueretur, recte notarint; ita laudat AËTIUS, <sup>o</sup> vt imbecilla roboretur *condensantibus ac maxime constringentibus et firmitatem inducentibus: qualia sunt respersiones ac infersiones ex myrio aut pampinis vitis, aut malis punicis, aut rosis, et odoramenta cum aceto et unguenta ex vino et oleo rosaceo frigidis: vt alios omitam morbos, quorum curam, quantum fieri posset, suscipiendam voluerunt.* HIPPOCRATES plethoram V. S. diminuendam quoque commendat: *Quod si praegnanis diutius immoretur et parere non possit, sed pluribus diebus partus doloribus discrucietur, sit autem iuuenis et artate florens, multoque sanguine redundet, venas in malleolis secare oportet, et virium habita ratione sanguinem detrahere.* <sup>p</sup> — Verum ad specialiora transeamus, quae peculiare partus difficilis causas spectant.

Dolores ad partum si debiles nimis essent, quam vt foetui expellendo sufficerent, varia a Veteribus in vsum tracta inuenimus. HIPPOCRATES <sup>q</sup> parturientem lecto mobili impositam, eique alligatam strenue concutiendam praecipit: at quam noxia sit rudis haec encheiresis, facile perspicitur; hinc enim praeter vniuersales affectus, qui sensibili parturienti necessario euenire debent, vteri inflammatio, haemorrhagia, quin ipsa ruptura summo iure metuenda sunt. Ipsa Antiquitas eapropter noxium istud adminiculi genus iam reprobasse videtur, vnde AEGINETA <sup>r</sup> laudatas quidem a nonnullis esse concussiones memorat, ipse tamen eas haud commendat, sed motum parientis in lectica praecipit; cui consentit AËTIUS. <sup>s</sup> Gravier quoque violentae agitationes reprehenduntur, in *Harm. Gynaec.*, <sup>t</sup> iisque *leuior vehiculi motus* substituitur; et haec in Capitis inscriptione ex MOSCHIONE deprompta dicuntur; quoniam vero in textu Graeco non occurrunt,

ab

o. L. c. C. 22. p. 789.  
 p. *De Morb. Mulier.* L. I.  
 p. 623.  
 q. L. c. p. 617.

r. L. c. p. 491.  
 s. L. c. p. 789.  
 t. L. c. C. 12. N. I. p. 10.  
 et II.

ab interprete Latino addita videntur. Sternutationem partui superuenientem cum utilem obseruaret HIPPOCRATES, "*Mulieri strangulatu vexatae aut difficultate partus laboranti, sternutatio succedens, bono est; hinc remedia, quae sternutationes inducunt, in partu difficili laudat, modumque, quo sternutandum sit, indicat: Quod si exitu affectato non facile discedant, cum sint secundum Naturam iis sic habentibus sternutatorium adhibeto. Naribus autem apprehensis, et ore compresso sternutandum, quo quam maxime fieri poterit, efficax sternutatio reddatur,*"<sup>v</sup> et haec etiam a reliquis laudata inuenimus. Etsi autem in magno dolorum a debilitate parturientis languore, item in syncope et affectu comatoso, (si plethora non adsit,) utilitate sua non desituantur, violenta tamen succussione, imprimis si ore naribusque clausis peragatur sternutatio, sensilibus puerperis nociua esse possunt, adeoque non nisi summa cautione adhibenda; imo alia potius eaque tutiora in usum trahenda esse, merito statuitur. Inter externa, fomenta et suffitus ad incitandos dolores etiam a Veteribus commendata fuere; medicamenta praeterea foetum pellentia orificio vteri applicanda esse iubet HIPPOCRATES: "*Os vteri medicamento aliquo agitatorio, crasso, aqua diluto, illinito, quod partus dolores afferat; ubi per ἐλατήριον* remedium quoddam foetum expellens intelligendum esse, censet FOËSIUS.<sup>x</sup> His vero remediis facile superfedemus, etsi fomenta ac suffitus calore suo partes relaxare, et leniter stimulare possent, si ex aromaticis sint composita, atque catenus conueniant ad augendas vteri contractiones. Maxime autem culpandi sunt Veteres, quod ad incitandos partus dolores medicamenta laudant calida, pellentia et emmenagoga, quae ab ipso HIPPOCRATE<sup>y</sup> iam proposita, a reliquis Graecis atque Arabibus promulgata,

u. *Aphor.* 35. L. 5. p. 1254.

x. In *Oeconom.* p. 121. in

v. *De Morb. Mul.* L. 1.

voce ἐλατήριον.

p. 617.

y. In *Libr. de Morb. Mul.*

w. *Libr. de superfoet.* p. 260.

passim.



gata, magnisque encomiis ornata fuerunt, ita vt insigni horum remediorum farragine eorum Antidotaria vndique redundant; haec enim dum motum sanguinis vehementer adaugent, eiusque impetum ad vterum compellunt, huius organi inflammationem et haemorrhagiam excitant, foetumque angustiis peluis iam impactum magis magisque impellunt, illique ita intricant, vt non nisi maxima cum difficultate ac saepe mortuus protrahi possit: reiicienda itaque calida ista atque stimulantia, quibus et hodie magna et medicastrorum, et tonforum, et obstetricum turba pugnat, atque ex Arte penitus proscribenda. Melius ferri possunt amuleta, collo, femori, aut lumbis parturientium ad augendos dolores, alligata, quae, etsi cordato Medico prorsus indigna sint et mulierculis relinquenda, noxas puerperis afferre nequeunt, nisi vim corrosiuam, aut effluuia venenata habeant. Ridenda tamen Veterum in haec remedia (quae recensere operae pretium non esset,) insignis fiducia, ac dolendum, ab ipso Medicinae Parente probata fuisse, qui *Cucumeris agrestis albi fructum cera obductum, deinde lana punicea conuolutum ad lumbos alligatum* inter remedia, quae partum faciliorem reddunt, recenset.

Quanto rectius in moderandis doloribus Hodierni procedunt, qui non generales quasdam encheireses in omni partu difficili commendant, sed ad varias causas attendentes, secundum has praecipua sua dirigunt, ac diuersa in usum trahunt auxilia, et si a vera debilitate dolores supprimantur, lenibus Cardiacis, roborantibus, anodynis, similibusque, quibus ad contractionem vterus invitetur, non vero calidis et pellentibus, quibus vrgeatur, hunc defectum corrigere tentant; spurios etiam dolores, quibus vteri orificium clauditur magis, quam aperitur, parturiens multum defatigatur, et ipse partus lentus redditur ac difficilis, opiatis inprimis compescunt, et ad natu-  
ralem

ralem tenorem redigunt, quod a Veteribus penitus neglectum videtur.

Ad obstacula quod attinet, quae ab vteri et genitalium vitiis in partu oriuntur, varia a Veteribus auxilia proposita fuerunt.

Vteri et vaginae atresiam perforandam, tumores et excrescentias cultro auferendas, ac reliqua vitia suo modo curanda esse, rectissime notarunt.

Vteri obliquitatem variis encheiresibus corrigere studuerunt; ipse HIPPOCRATES, etsi in parturientibus huius affectus mentionem non faciat, nonnulla tamen suavitia auxilia, quae et hoc in casu cum fructu adhiberi possunt. Duplex imprimis laudat adminiculum, orificii scilicet attractionem in mediam peluim, et decubitum in latus obliquitati oppositum: *Post fotum, inquit, immisso digito leniter contrectata muliere, a coxa auellendum,*<sup>a</sup> quod aliis in locis<sup>b</sup> repetit, ubi etiam post correctionem specillis plumbeis, stanneis, ligneis vterum in loco retinendum esse praecipit, quod certe in parturientibus non conueniret: alibi vero monet *in sanam autem coxendicem decumbere praestat.*<sup>c</sup> Reliqui etiam Veteres decubitum huncce in parturientibus maxime laudarunt, hinc AETIUS de vteri obliquitate haec habet: *Si ob lumborum cavitatem parviendi difficultas contigerit, puerpera in sella, prona flexis genibus collocetur, ut vulua delabens cervicem recta extendat. Eodem modo sistantur etiam pingues ac carnosae.*<sup>d</sup> Hunc quoque situm in pinguibus, in quibus praecipue vteri obliquitatem metuebant, commendat AEGINETA, *ut uterus ad abdomen delatus e directo osculi sit;*<sup>e</sup> cum quo conue-

a. *De Morb. Mulier. L. 1. p. 597.* quae vterum non gerunt, p. 678.  
 b. *Libr. de superfoet. p. 264.*  
 c. *Libr. de Morb. Mul. L. 2. p. 654.*  
 d. *L. c. p. 789.*  
 e. *L. c. p. 491.*

conueniunt AVICENNA<sup>f</sup> et SERAPIO, vt *atrahatur matris ad partem vulvae, donec est in directo orificii vulvae.*<sup>g</sup> Et sane ab omnibus Hodiernis eadem prorsus adminicula in vsum trahuntur, ad corrigendum iniquum vteri situm, et cum successu adhibentur, nisi admodum magna sit huius organi deuiatio, verum simplex tantum eius inclinatio obtineat, absque figurae mutatione: si vero insignis adsit aberratio, aut ista hysteroloxiae species, quam antea notauimus, in qua formam ita mutat vterus, vt axis eius longitudinalis incuruetur, atque fundus easdem, quas orificium, partes respiciat, quod supra ex SAXTORPHIO et BAUDELLOCQUIO probauimus, haec auxilia nullam prorsus vtilitatem habent; si enim puerperam in latus fundi vteri obliquitati oppositum incumbere faciamus, non modo non recedet a deuiatione sua collum atque ostium, verum magis magisque situm praeternaturalem adsciscet: neque orificii attractio in peluim melius conueniet; praeterquam enim quod facile ei vis inferri, atque lacerari possit, in magna obliquitate numquam ita fieri poterit haec correctio, vt situs eius naturalis fiat; et, si ponamus, colli vterini aberrationem plenarie posse emendari, fundi tamen situs hisce artificijs non obediet, nec ad naturalem normam componetur, quod maxime necessarium est, vt partus facilis fiat; foetus enim cum a fundo propellatur, vitiosam eius directionem sequitur, et iniqua ratione per peluim protruditur, vnde partus difficilis non tantum et laboriosus, verum et praeternaturalis redditur: adeoque si maior adsit vteri vel recti vel incuruati obliquitas, hisce auxilijs haud immorandum, verum praestantissimo versionis artificio infans per pedes extrahendus, quo imminens matri foetuique a partu praeternaturali periculum optime auerruncari poterit; qua de re consuli inprimis meretur egregius SAXTORPH.<sup>h</sup>

Vteri

f. L. c. p. 722.

g. L. c. p. 65.

h. In *Collect. Havn. V. 2.*Art. 15. p. 137. et in *Theor. de diuerso partu* p. 114. et. sqq.



Vteri haemorrhagiam, ominosum parturientium ac grauidarum affectum, variis remediis Veteres aggressi sunt. HIPPOCRATES<sup>i</sup> laudat seqq. *Spongiam madefactam admoueto et linteum rarum, molle, derasum, aqua frigida imbutum ventri iniicito, frigidaque perfundito, lectumque a pedibus excitatum sic sternito etc.* Porro fomenta ac suffitus, intusque pellentia suadet, aliisque in locis<sup>k</sup> adstringentia pessii aut subdititii forma vaginae immissa. Similia fere habet MOSCHIO: *Oportet autem eas cum curari coeperint iacere in cubiculo breui et obscuro et mediocriter refrigerato et firmo. Inferiores pedes altiores capite habeant, cum omni silentio et quiete corporis. Omnis vero motus fluxum prouocat, ita ut pedes contortos supra inuicem habeant, et spongiis magnis in aqua frigida vel posca intinctis, partibus ipsis applicare, hoc est pedtini, renibus et ad inguina, ita ut frequentius etiam mutantur, ne temperie corporis calefiant;*<sup>l</sup> pessarium adstringens et interna nonnulla pariter laudat. Eadem fere leguntur apud AETIUM,<sup>m</sup> et AEGINETAM,<sup>n</sup> qui liquores stypticos vaginae iniectos, pessos adstringentes ad osculum vteri vsque intrufos, et artuum ligaturas maxime commendat. Ex hisce adminiculis permulta etiam hodie celebrantur, et summo cum successu in vsum trahuntur in haemorrhagia vteri, durante grauiditate orta, iisque haud raro sistitur ominosus iste fluxus, abortus aut partus praematurus praecauetur, et ad legitimum terminum gestatio perducitur. Sed accidit aliquando, vt in hisce remediis inanis ludatur opera, ac pergat haemorrhagia tanto impetu, vt matri foetuique funesta euadat, quibus exemplis annales Obstetricantium abundant: in ipsis parturientibus, si a placenta ab vtero soluta hicce fluxus oriatur, vt fere semper fieri solet, atque adsit matricis torpor et atonia, hisce auxiliis non

I 2

fiden-

i. L. c. p. 639.

l. Harm. Gyn. Part. 2. C.

20. p. 32.

k. Ibid. p. 638. *de Locis in homine*, p. 424. et alibi.

m. L. c. C. 66. p. 800.

n. L. c. L. 3. C. 62. p. 482.

fidendum, cum, grauiditate ad finem perducta, placentae accretio sperari nequeat, sed pergente vteri contractione, magis magisque soluatur nexus, nec tamen dolorum efficacia exspectari possit tanta, vt partus feliciter absolua-  
 tur.

Aliam itaque Recentiores, eamque praestantissimam encheiresin inuenerunt, quae in hisce casibus egregio cum successu adhibetur. Etenim cum obseruarent in partu naturali, simul ac placenta ab vtero separatur, largam satis sequi haemorrhagiam, hanc tamen ipsius matricis, iam a foetu vacuae, contractionibus fisti, hinc Naturae processu ducti, in praeternaturali sanguinis fluxu, aliis auxiliis haud compescendo, quouis meliori modo partum promouendum, vterumque euacuandum esse, vt sua contractione aperta vasorum oscula claudere fluxumque prohibere posset, in votis habuerunt. Atque hinc ortus est partus artificialis, quem Galli *accouchement forcé* vocant, quo dilatato successiua digitorum introuisione vteri orificio, membranae foetum inuoluentes rumpuntur, ipseque infans vna cum secundinis educitur. Huius adminiculi inuenti honos tribuitur Obstetrici cuidam Gallicae LOUISE BOURGEOIS dite BOURSIER, quae hanc encheiresin in peculiari Tractatu descripsit, ° vt refert ASTRUC; P cuius methodum dein omnes in suos vsus conuerterunt.

Verum nonnullas difficultates atque incommoda in hac praxi aduerterunt alii, ex eo, quod vteri ostium saepe non nisi magna vi dilatari possit, vnde insignes parturienti dolores et ipsius vteri inflammatio nonnunquam excitantur, quae puerperium saepe prauis symptomatis ominosum reddunt; hinc MAVRICAEVS<sup>q</sup> iam obseruaerat, facilius euadere mulieres, si orificium vteri molle,  
 tenue

o. In *Traité sur la sterilité, perre de fruit, fécondité, accouchemens et maladies des femmes.* Paris 1709. Chap. 5.  
 p. *l'Art d'accoucher réduit à*

*ses principes.* Paris 1766. p. 62.  
 in *Histoire de l'art d'accoucher.*

q. *Tr. des malad. des femmes grosses.* T. 1. Liv. 1. Ch. 21. p. 170.

tenue et aequabile esset, quam si durum, crassum et inaequale foret. Deinde et illud timuerunt nonnulli, ne, ex praecipitata infantis educatione, vteri atonia cum sequelis oriretur, cuius organi lenta et successiva contractio hac ratione impeditur: hinc aliam encheiresin proposuit Pvzos, <sup>r</sup> infantisque educationem alia methodo molitur; cense-  
 fet enim, partum naturalem simpliciter accelerandum, non vero violentis auxiliis vrgendum esse, dolores itaque ad partum incitare tentat, digitorum in vteri orificium in-  
 tromissione, eiusque lenissima diductione; doloribus hac ratione auctis, tenduntur membranae oui, quae mox rumpendae, vt iam se contrahere possit vterus, minuitur sic haemorrhagia, partusque breui sequitur, matre ac foetu saluis, qui lentore partus naturalis sibi relictis periissent, aut partus artificialis violentiori encheiresi in vitae periculo fuissent. Et sane maxime laudanda haecce methodus, et priori saepe praeferenda, verum dantur casus, in quibus etiam hoc auxilium non respondet; accidit enim aliquando, vt illa dilatatio non nisi summa cum difficultate peragatur, multumque temporis impendi debeat, antequam rumpi queant membranae, adeoque si violenta admodum sit haemorrhagia, facile perire possit parturiens sub operatione: ipse Pvzos <sup>s</sup> per integram aliquando horam occupatus fuit, priusquam membranas dirumpere potuit; per tantum vero temporis spatium si continuo irritetur orificium vteri, plurima etiam mala inde metuenda videntur. Denique, si effluxa aqua amnios haemorrhagia non cessat, methodus Pvzossii non sufficit, sed partu artificiali infans per pedes protrahi debet; atque illud accidisse videtur in casu, quem narrat Pvzos, <sup>t</sup> vbi hac encheiresi fluxus non potuit compesci, sed foetus educatione (*accouchement forcé*) sisti debuit. Omnium optime hic procedere mihi

I 3

vide-

r. In *Memoires de l'Academie accouchemens*. Paris 1759.  
 Royale de Chirurgie. T. I. p. s. L. c. p. 336.  
 358. et ad calcem *Traité des* t. L. c. p. 337.



videtur LE ROUX;<sup>u</sup> qui infantem, dilatato orificio vteri, per pedes protrahendum suadet, quoties attenuatum satis et expansum hocce ostium inneniatur, quod si vero crassum, durum ac contractum sit, turundam aqua et aceto ebriam (*tampon*) vaginae immittere iubet, qua haemorrhagia imminuitur et interdum plane sistitur, (formato scilicet thrombo, qui aperta vasa obturat,) ac leni simul irritatione dolores ad partum augentur, quorum actione ostium matricis dilatatur atque attenuatur, adeo ut, si frequentes sint et validi, turunda eximi, et, cessante fluxu, partus Naturae committi, perdurante vero, artificiali educatione foetus in lucem edi possit, absque ut ista mala metuenda sint, quae a violenta vteri dilatatione obseruata fuere. Eximiam hanc methodum variis exemplis comprobatur Cel. Autor, ut digna videatur, quae ab omnibus Obstetricantibus in usum trahatur.

Vnde iterum liquet, quanta sint Artis nostrae prae Veterum commoda; etsi enim turundarum usus ab Antiquis desuntus sit, qui, uti vidimus, pessos adstringentes maximi fecerunt in nostro affectu, et hae aliquando egregie conueniant, saepe tamen non sufficiunt, et disruptis membranis foetus per pedes protrahi debet, ut haemorrhagia sistatur, et infans viuus nasci possit; hanc autem encheiresin cum ignorauerint, nullibi saltem memorent, non est, quod de Artis nostrae praestantia dubitemus.

Angustia genitalium si partus difficilis causa esset, variis auxiliis hasce partes dilatare tentabant Veteres. Vapores, balnea, vnctiones, pessaria ex vnguinosis ad finem grauiditatis iam adhibebant, ne in ipso partu naturali vllum inde nascenti foetui oriretur obstaculum: in partu laborioso strenue etiam his remediis pugnabant, ita HIPPOCRATES<sup>v</sup> *pudenda ipsa, inquit, si plus quam conueniat sicca tibi videantur, cerato inunguenda, et alibi:*<sup>w</sup> *Cerato autem*

<sup>u</sup>. *Observat' ns sur les pertes de sang des femmes en couches,* Dijon 1776. p. 216. et seqq.

<sup>v</sup>. *Libr. de superf.* p. 260.

<sup>w</sup>. *De morb. mul.* L. I. p. 617.

autem liquido prius illinire oportet. Id autem in omnibus eiusmodi circa uterum affectionibus est optimum, et maluae ac-soenugraeci decoctum ad perfundendum, aut potius pistifanae triticeae cremor, fouere etiam sedem et pudendum ad inguina usque oportet, et infessus parandi, idque tum vel maxime. cum vehementes parturiendi dolores urgebunt, nihilque aliud animo agitandum: et alio in loco <sup>x</sup> internum etiam oleosorum usum laudat: Si quae adhuc in partu est sicca fuerit, nec nisi aegre humectetur, oleum bibendum et loci oleo calido et maluae decocto calido perfundendi et cerato liquido illinendi, adipe etiam anserino cum oleo infuso. Similia habent omnes reliqui, quorum nonnulli etiam cataplasmata commendant, ita AEGINETA iubet, Cataplasma imponere pubi, superno ventri ac lumbis, ex semine lini cum aqua nuulsa aut aqua et oleo.<sup>y</sup> Nec emollientia ac lubricantia ex toto reiicienda esse facile concedimus, si in partibus mollibus angustia obtineat ex siccitate, strictura aut rigiditate quadam, quo in casu cum fructu ab obstetricantibus adhiberi possunt; licet in his angustis superandis Natura sibi saepe sufficiat, et remediis laxantibus adscribantur, quae ipsis partus doloribus tribuenda sunt, uti docet casus grauidae, cuius vagina adeo erat arcta, ut vix calamus scriptorium admitteret, quae tamen, cum partus dolores ingruerant, trihorii spatio adeo dilatata fuit, ut robustum et validum infantem pepererit.<sup>z</sup> Praeter haec auxilia commendant etiam Veteres oscula uterini dilatationem digitis factam; indicare hoc videtur HIPPOCRATES, dum ait: *Eam vero, quae manus medicas adhibet, oscula emollientibus dilatare oportet, idque sensim facere.*<sup>a</sup> CELSUS dilatationis modum ad extrahendum foetum mortuum apprime notauit, ubi dicit: *Unctae manus indicem digitum primum debet inserere atque ibi continere, donec iterum os adaperiatur, rursusque alterum digitum*

I 4

gitum

x. L. c. p. 603.

mie des sciences, l'an. 1748.

y. L. c. p. 401.

p. 58.

z. In *Memoir. de l'Acade.*

a. L. c. p. 617.

gitum demittere debet, et per easdem occasiones alios, donec tota esse intus manus possit. <sup>b</sup> AËTIUS in paruitate matricis os vteri digitis dilatandum suadet, <sup>c</sup> idemque artificium a reliquis in partu etiam naturali adhibitum fuit: sed haec dilatatio nullum vsum habet, si eo scopo tantum instituat, vt via infanti magis pandatur, optime vero conuenit, si simul foetum protrahere animus sit, quo titulo a CELSO proponitur, vt v. g. si haemorrhagia vteri, convulsiones, situs peruersus, similiaque artificialem foetus educationem indicent. Neque digitis tantum hanc vteri diductionem tentarunt Veteres, sed et peculiari quodam instrumento hunc in finem nonnulli vtebantur; Arabes inprimis haec adhibuisse videntur, ita AVICENNA *coxarum dilatationem* praecipit, et paulo post, *et fortasse, inquit, quandoque indigebis, vt aperias vuluam eius cum instrumento ad hanc rem appropriato, quod dicitur Lubeb, et appareat os matrici eius et aperiatur:* <sup>d</sup> et ALBVCASIS <sup>e</sup> iuter instrumenta, quae adhibentur in extractione foetus, tres delineauit Vertigines ad aperiendam matricem; quum vero inter hasce etiam talis exstat, *de qua Veteres dixerunt*, vti habet iconis inscriptio, merito hinc concludere licet, antiquissimum esse harum machinarum vsum, etsi a Graecis inter adminicula partus difficilis ad dilatandum vterum non adeo memorentur. Laudat quidem AËTIUS instrumentum pudendum diducens, sed alio scopo, vt scilicet in partus obstaculum inquiratur: *Chirurgus autem difficultatis causam per instrumentum pudendum diducens conspiciatus, thymusne sit, an callosa eminentia, aut aliquid ex iis quae retulimus: quidquid id fuerit volsella arreptum scalpro amputabit;* <sup>f</sup> AEGINETA autem nullam huius machinae in partu difficili mentionem facit, etsi in abscessu vteri *Dioptra* sinum dilatandum praecipiat. <sup>g</sup> Quidquid sit,

b. L. c. L. 7. C. 29. p. 490.  
Almelov.

c. L. c. p. 789.

d. L. c. C. 24. p. 723.

e. L. c. C. 77. p. 445. et  
seqq. fig. 1, 2, 3.

f. L. c. C. 23. p. 790.

g. L. c. L. 6. C. 73. p. 582.



fit, apud Arabes saltem frequenti in usu fuerunt, et inde ad omnes reliquos etiam Recentiores peruenerunt haec instrumenta, ut a RVFFIO<sup>h</sup> aliisque maxime commendentur, imo medio vix elapso seculo, in Saxonia ab omnibus fere Obstetricantibus adhuc recepta fuerint, uti Auctor est A. C. LANGBEIN.<sup>i</sup> Mirum profecto, in tanta Artis luce nociuas haec machinas tamdiu laudatas fuisse, ad utrum non tantum, sed et ad ipsa peluis ossa a se invicem diducenda, si haecce cavitatis iusto foret angustior, quantae enim genitalium contusiones, dilacerationes, inflammationes, similiaque mala hinc oriri debeant, quin tamen pelvis diductio sperari possit, non est, quod multis demonstrarem, quum omnium obstetricantium consensu haec instrumenta tanquam noxia hodie repudientur.<sup>k</sup>

Atque haec sunt auxilia, quae a Veteribus in nimia genitalium et pelvis angustia celebrantur, quibus si partus absolui haud posset, sola foetus extractio et frustratim facta educio supererat, ad quam ceu ad sacram anchoram confugere cogebantur; haec autem partus difficultas a prava pelvis conformatione cum frequenter eueniat, nec ineptis Antiquorum adminiculis corrigi possit, exinde conuincere licet, quam frequens fuerit Embryotomiae necessitas, cuius operationis periculum ipsi etiam parturienti haud leue fuisse, postea patebit. Ex hoc autem loco imprimis elucescit, in quantum Ars nostra profecerit, cum adminiculis gaudeat variis, quibus pro vario pelvis vitio, hisce angustis occurri, foetusque integer ac viuus, salua etiam matre, educi possit. Atque hic locus esset diuersa illa auxilia recensere, ac paulo prolixius de iis differere, cum vero eadem haec repeti deberent, ubi de foetu, propter nimiam eius vel absolutam vel relativam ad peluim

I. 5

magni-

- h. *De muliebribus*, L. 3. C. 6. Halae Magdeburg. 1754. p. 178. et seqq. in Coll. SPACH. 55. et seqq.
- i. In *Specim. Embryulciae Antiquae ex Q. S. TERTULIANI Libr. de Anima* C. 25. k. Conf. SMELLIE l. c. T. I. Book 3. Chap. 3. S. 6. p. 293.

magnitudinem, arte extrahendo, sermo erit faciendus, hanc pertractationem illuc relegamus, vbi praecipua horum adminiculorum momenta perstringemus.

Primaria itaque, quae ab Antiquis in partu vitio matris difficili, laudata inueniuntur, memorauimus, ex quorum recensione, et cum Neotericorum praeceptis facta comparatione, euidentissime, ni fallor, apparet, quanta sit Artis nostrae prae Veterum praestantia, quae magis etiam in apicem ponetur, vbi de adminiculis in partu difficili, qui foetus vitio contingit, actum fuerit, ad quae nunc progredimur.

#### CAPVT QVARTVM.

### DE ADMINICVLIS IN PARTV DIFFICILI ET PRAETERNATVRALI CAUSA FOETVS.

Inter ea, quae a Foetu proficiuntur, partus obstacula, duo, vti antea vidimus, prae caeteris notari merentur, peruersa scilicet eius positio et iniqua ad peluim relatio; de quibus singulis nunc erit agendum, vt videamus, quatenam tum a Veteribus, tum a Recentioribus laudata fuerint adminicula, quibus partus his de causis difficilis et praeternaturalis expediri possit, atque exinde insignis Artis nostrae prae veteri excellentia magis magisque elucescat. Agemus itaque

I<sup>o</sup>. *De Auxiliis ad corrigendum peruersum foetus situm.* Non conuenit inter Veteres de modo, quo inique locatus infans in meliorem situm mutari, atque ita corrigi debeat, vt absque difficultate in lucem edi possit: alii enim, cum omnem partum praeternaturalem haberent, in quo caput non esset praeuium, infantem, qui diuersis a capite partibus prodiret, ita dirigendum voluerunt, vt ad hanc normam naturalem, eamque solam, componeretur: alii verò partum agrippinum haud minus naturalem,

lem, aut saltem naturali proximum statuentes, duplicem quoque admiserunt correctionis modum, in caput scilicet, et in pedes. Ad priores pertinet HIPPOCRATES, qui ubique sedulo inculcat, caput in omni partu praeter naturali ad matricis ostium dirigendum, reliquas autem partes in uterum retrudendas esse: *Cum vitali edito foetu manus prominet, ea retro impellenda, quoad supra repuleris, et si ambae promineant, ambas retrudito. Quod si crus promineat, hoc quoque retropellendum;*<sup>l</sup> et alio in loco: *At vero qui brachium aut crus aut utrumque viui foetus foras emittunt, eos oportet simul ac de exitu significationem fecerint, prius commemorato modo intro retrudere, in caput obuertere et in viam adducere;*<sup>m</sup> et paulo post idem in mortuis praecipit. De foetibus conduplicatis eadem habet: *Qui vero conduplicantur foetus et in uterorum osculum incumbunt, eos siue viuos, siue mortuos, retro protrusos iterum vertere oportet, ut in caput prodeant secundum naturam;*<sup>n</sup> hanc autem conuersionem in caput variis artificiis adiuuare tentavit, inprimis lecti, cui incumbebat parturiens, positione, quem a pedibus altiore voluit, ut facilius fieret partis praeter naturam elapsae ingressus in uterum: ° praeterea concussionem, conuassationem, ac reclinationem in caput eodem scopo proposuit, et latissime encheireses descripsit, quibus haec omnia essent perficienda.<sup>p</sup> Ex quibus dilucide apparet, HIPPOCRATEM in omni omnino situ iniquo hanc protrusionem partis elapsae, et correctionem in caput instituisse; hunc enim partum solum naturalem salutat, reliquos omnes, etiam agrippinum, maxime difficiles, et non raro matri ac foetui lethales pronunciat, uti antea vidimus: mirum itaque, quomodo SLEVOGT<sup>q</sup> censere

l. *Libr. de superfoet.* p. 260.

p. *Libr. de exsect. foet. mort.*

m. *De morb. mulier.* L. 1. p. 914 et 915.

p. 618.

n. L. c. p. 617.

q. In *prolus. de Embryulcia*

o. *Ibid.*

HIPPOCRATIS. Ienae 1706.



censere potuerit, minime improbare HIPPOCRATEM partum pedibus praecius, illudque confirmari ex loco quodam in *Libr. de Superfoet.*,<sup>1</sup> ubi dicit: *Cum utraque crura in conspicuo permanserint, neque alium processum fecerint, fottu utendum, quo maxime humidus reddatur uterus, quin etiam siquidem caput in conspectum venerit, reliquum vero corpus intus fuerit, hoc quoque fottu uteris:* unde concludit, HIPPOCRATEM neutiquam partum agrippinum adeo periculosum habuisse, sed illum e contrario accelerandum voluisse eodem modo, et iisdem remediis, ac si caput prodiiisset; sed obstant ea, quae antea attulimus, quo minus haec sententia admitti possit, illa enim satis superque contrarium euincunt; neque etiam ex hoc loco sequi videtur id, quod SLEVOGTIVS voluit; non enim indicat HIPPOCRATES, versionem omittendam, sed strictiones relaxandas, viasque lubricandas esse, ideo, ut videtur, quia sic facilius correctio in caput posset institui; haec saltem pulchre quadrant cum iis, quae alio in loco profert, ubi dicit: *Nec non eos foetus, qui complicati in partu, in lateris inanitatem, aut in coxam illapsi sunt, dirigere ac conuertere oportet, praetereaque in aquam calidam sedentem collocare, donec perfundatur:*<sup>2</sup> fomenta autem relaxantia in naturali etiam infantis situ laudasse HIPPOCRATEM, si viarum angustia, siccitas et similia partum retarderent, non est, quod miremur.

Alii inter Veteres ab HIPPOCRATE recedentes, correctionem illam in caput commendant quidem et instituant, si vero pedes in propinquo sunt, eorum ope foetum educendum suadent; CELSYS in extrahendo foetu mortuo hac ratione iam processit, ubi enim notat, infantem ita esse situm, ut in caput aut pedes conuersus sit, aut in transuersum iaceat, addit, *fere tamen sic ut vel manus vel pes in propinquo sit,*<sup>3</sup> atque correctionem instituendam

r. L. c. p. 260.

t. De Medicina L. 7. C. 29.

s. De morb. mulier. L. 1. p. 490 et 491.

tuendam censet in caput, si manus, in pedes, si pes in propinquo esset, pergat enim sic: *Medici vero propositum est, ut infantem manus dirigat vel in caput vel etiam in pedes, si forte aliter compositus est. Ac si nihil aliud est, manus vel pes apprehensus, corpus rectius reddit; nam manus in caput, pes in pedes eum conuertet; nec difficilem esse extractionem per pedes, postea docet: Sed in pedes quoque conuersus infans non difficulter extrahitur, namque his apprehensus per ipsas manus commode educitur.* Eandem methodum sequitur MOSCHIO, etsi enim monet, caput imprimis ab obstetrice esse adducendum, *siquidem, ut ait, melior ab omnibus descensus per caput inuenitur,*<sup>u</sup> mox tamen addit, *sed si pedes fuerint proximiores ipsos teneat et sic adducat:* atque haec sedulo obseruat, ubi de variis iniqui situs speciebus tractans, modum, quo singulae corrigi debeant, latius explicat; *ita si in diuexum iaceat; si manus foras venerint; si caput contortum sit; quoties duplicatus fuerit, aut supinus, correctionem in caput commendat.*<sup>v</sup> *Si vero unum pedem foras habuerit aut duos; aut genua, aut nates primâ prodeant, apprehensus pedibus foras adducere foetum conatur,*<sup>w</sup> nec unquam unum pedem praeuium attrahit, priusquam et alterum prehenderit; ad hoc etiam attendens, ut brachia lateribus iungantur, ab hisce enim a corpore foetus recedentibus partus difficultatem metuisse Veteres, in antecedentibus visum fuit. Nec dissimilem agendi modum proponit AËTIVS, etsi non adeo distincte et accurate de singulis situs vitiis, iisque medendi rationibus agat, ita enim habet: *Foetus qui altero pede prodeunt, altero intus detento, aut duplicati alicui vuluae parti imitantur, directione indigent: sicut et qui manus expassas habent. Caeterum qui obliqui prodeunt, minus improbandi sunt, ita enim obstetricis manui locus datur,*  

*ut*

u. L. c. C. 12. N. 17. p. 12.      w. Ibid. N. 7—11. p. 11.

v. Ibid. N. 2—5. p. 11. et 12.

N. 13—15. p. 12.



ut in caput aut pedes nascentem dirigat: <sup>x</sup> et sic explicat, quid supra per *directionem* intellexerit. Memorabilis autem est locus, quem ex PHILVMENO habet AËTIVS, ubi, capite etiam praeuio, sed nimis magno, pedes extrahendos suadet: *Si caput foetus locum obstruxerit, in pedes vertatur, atque ita educatur;* <sup>y</sup> etsi enim haec ad correctionem non pertinent, patet tamen exinde, quam diuersa fuerit haec methodus a praeceptis HIPPOCRATIS, qui partum agrippinum adeo periculosum habebat, ut pedibus etiam procedentem foetum in caput conuerteret. Mirandum sane, cur AEGINETA a laudabili hac via deflectere potuerit, cum repositionem in situm naturalem ubique commendat, pedum vero attractionem nullibi memoret; ita enim ille: *Si praeter naturam figuratus est foetus, naturalis figura restituitur, partim impellendo, partim deducendo, partim flectendo, partim dirigendo: et siquidem manum aut pedem praemiserit, non hac parte apprehensus extrahatur. Magis enim obturatur, aut exarticulatur, aut etiam abrumpitur: verum digitis humero iniectis, aut coxae ipsius foetus pars praemissa ad conuenientem locum retrudatur:* <sup>z</sup> quin imo de foetus mortui extractione et exsectione agens, suadet etiam pedes prominentes, reliquo corpore non subsequente, ab inguinibus rescicare, et postea conari, ut reliquum corpus dirigatur: <sup>a</sup> ex quibus apparet, per illam *directionem* adductionem capitis esse intelligendam; atque hoc eo magis mirandum, quum figuram in pedes antea retulerit ad eam, quae naturali proxima est. Nec ab hac opinione multum alieni sunt Arabes, ita enim SERAPIO: *Si figura embryonis est egressa a figura naturali, reducimus eam ad figuram naturalem;* <sup>b</sup> deinde varia encheireses proponit, ut foetus in caput vertatur: imo AVICENNA, qui figuram naturali proximam dixerat, si egrediatur foetus su-

x. L. c. p. 789.

y. Ibid. C. 23. p. 790.

z. L. c. L. 3. C. 76. p. 491.

a. Ibid. L. 6. C. 74. p. 583.

b. L. c. p. 65.



*per pedes suos, vbiq̄ue tamen correctionem in caput commendat, etiamsi vterque pes praevius sit; in Capite enim De Regimine eius, cuius gemini pedes egrediuntur ante caput, c haec habet: Oportet ut subtiliatio fit, ut reducantur pedes et conuertantur cum subtiliatione; ita ut aequetur sedens et eleuentur crura eius paulatim, donec descendat caput eius; hoc tamen si non succedat, ligat foetum cum vitta linea et extrahit, quod si non fieri possit, ad dissectionem progreditur: in extractione autem foetus mortui aliter longe procedit, ibi enim dicit: Foetus autem, qui egreditur super pedes, attractio fit facilis et transpositio eius ad os matricis: d cum vero hic tradat Regimen quorundam Antiquorum in extrahendo foetu mortuo, ut fert Capitis inscriptio, hanc encheiresin forte tanquam olim commendatam refert. ALBVCA SIS reductionem in caput in omni situ iniquo praecipit, parturientis conuassationes et situm decliuem, methodo Hippocratica, instituit, ut facilius sit partis praeter naturam elapsae reductio; e figuram instrumenti, quod impellens vocat, exhibet, f et eosdem in vsu laudat: at singulari profusus ratione procedit, si pedes praevii fuerint; hos enim sursum impellit, conuertit foetum paulatim, componit ipsum, additque: Deinde accipiat (obstetrix) pedem unum eius et extendat eum paulatim. Cum ergo egrediuntur usque ad coxas, tunc praecipe ei ut comprimatur, et fac eam sternutare cum condisi: saepe enim sic auxilio et gratia Dei, vidimus euasisse incolumes et matrem et foetum: Et si non egreditur hoc modo, tunc reduc foetum paulatim, donec reponas eum secundum figuram naturalem. Si ita foetum reposueris recte, facile pariet mulier: g in extractione autem foetus mortui, eadem, quae AVICENNA habet. h*

Atque

c. L. c. C. 25. p. 723.

f. Ibid. C. 77. p. 446. Fig. 4.

d. Ibid. C. 14. p. 719.

g. Ibid. C. 76. p. 445.

e. L. c. C. 75. N. 1, 3—6.

h. L. c.

p. 443 et 444.

Atque haec abunde docent, quænam fuerit Veterum doctrina, de corrigendo iniquo foetus situ: HIPPOCRATES scil. in omni casu, pedibus etiam præuiis, repositionem in caput laudauit, a quo non multum alieni fuerunt AEGINETA, et Arabes, ita tamen, vt hi foetum mortuum pedibus præuiis facile attrahi posse tradiderint, illamque methodum etiam adhibuerint, si in eodem situ reductio in caput haud succederet. MOSCHIO autem, CELSVS et AËTIVS correctionem in caput in genere quidem instituerunt; si vero pedes in propinquo essent, etiam per hos foetum commode educi posse, docuerunt: at omnes in eo consentiunt, quod, si his methodis fieri nequeat extractio, nihil præter infantis dissectionem superfit. Videamus, quid de hac Veterum doctrina statuendum sit, et primo quidem de reductione situs peruersi in caput.

Hippocratica methodus tot ac tantis premitur difficultatibus, vt exprobranda prorsus, et penitus reiicienda videatur; etenim, priusquam caput ad orificium vteri adduci posset, necessaria erat partis præter naturam elapsæ repulsio; hæc vero non nisi summis cum molestiis, ac matris foetusque detrimento perfici poterat; reclinatio enim parturientis, eiusque concussiones, quas, post HIPPOCRATEM, alii quoque gnauiter instituendas voluerunt, prorsus inutiles sunt, nam vterus cum vndique foetum complectatur, nullum datur spatium, quo deferri posset pars contra naturam præuia, quin imo summopere noxiæ sunt hæc encheireses, cum vteri hæmorrhagias, inflammationes, similiaque mala facillime producant, et ipsam mortem exinde notauerit LA MOTTE.<sup>i</sup> Nec magis laudanda violenta partis repulsio, quæ licet forte, aquis mox effluxis, succedere posset, deinde tamen, cum vterus magis circa infantem sese constrinxit, matri aequæ ac foetui admodum nociua euadere debet, ita vt hac ex  
causa

i. *Traité complet des accouchemens*, Leid. 1729. Obs. 193. p. 270.

causa vaginae vterique rupturam parturienti letalem observauerit FRIEDIVS: <sup>k</sup> quae omnia magis adhuc timenda erunt, si instrumento quodam hunc in finem utamur, quod non tantum ab ALBVCASI, vti vidimus, sed et postea a BURTONO <sup>l</sup> laudatum fuit, atque depictum: ita testatur SMELLIE, <sup>m</sup> quod saepius illud adhibuerit, vt humeros aut corpus infantis repelleret, sed semper absque successu, ob nimiam vteri contractionem, qua gliscens instrumentum genitalia facile laedere poterat, atque ideo BAUDELOCQUE <sup>n</sup> hanc machinam maxime quoque vituperat. Hanc vero reductionem ab ipsis Veteribus saepe inutiliter tentatam fuisse, docent frequentes foetus dissectiones, ad quas, post tot adminicula incassum adhibita, tandem confugere cogebantur. Nec, retrusione ista iam ex voto succedente, capitis tamen directio ad situm naturalem ita facile poterat perfici; hoc enim, cum lubricum sit et volubile, manu prehendere, et a plaga ab orificio vteri remota adducere, haud leuem exigit laborem; imo aquis diu effluxis, nullo modo praestari valet: deinde, etsi ponamus, omnia haec recte peracta, et foetum in idoneo situ locatum esse, vltra tamen obstetricans nihil poterit; caput enim manu prehensum per pelvis angustias transire nequit, partus itaque Naturae committendus; sed debilis plerumque parturiens, tum ob dolores in foetum male locatum absque fructu editos, tum propter varia Embryulci artificia, quibus correctionem perfecit, partui absoluendo impar est, hinc ad alias encheireses veniendum, quibus foetus in lucem emitti possit, vnde noua puerperae creantur mala. Reicienda ergo haec operandi metho-

k. In *Dissert. D. G. D. PEGELOW de Foetu Brachio in partu prodeunte*, Argent. 1772.

p. 24. §. 20.

l. *An Essay, etc.* Tab. 16.

Fig. 2 et 14.

m. L. c. Book 3. Ch. 4. Sect. 4. Numb. 5. p. 356.

n. L. c. T. I. §. 1458.

p. 582.



methodus, quae tantis pressa molestiis a scopo saepissime aberrat, nec tollendo partus impedimento satis idonea est.

Magis laudandi sunt illi Veteres, qui correctionem in pedes proposuerunt, sed dolendum, adeo meticulosos fuisse, ut non nisi in propinquo iacentes attrahere audent; caeteris vero in casibus capitis adductionem omni ope moliendam esse, sollicitè monerent; unde in eisdem illapsi sunt errores, eademque necessario commiserunt vitia, ac Hippocraticae doctrinae sectatores, nisi paucis illis casibus exceptis, ubi prope ostium matricis pedes siti forent. Docuit enim recentior aetas, optimam ac tutissimam esse foetus inique locati correctionem, quae ita instituitur, ut, neglecta operosa et noxia partium prolapsarum reductione, mox pedes quaerantur, ac per eos infans educatur; eamque methodum adhibendam esse, etiam si partes capiti proximae, aut ipsum caput male locatum, partus difficultatem creent; unde liquet, quanta sit inter hanc et Veterum doctrinam differentia.

Nouae huius encheireseos Auctor a plerisque habitus fuit PARAEVS, qui diserte hanc versionem commendat; *Obstetrices enim ait, monendas esse, ut quoties prodire infantem cognouerint, quauis alia contra naturam forma, ipsum conuertant, et in pedes trahant,*<sup>o</sup> et haec alibi<sup>p</sup> latius exponit: verum Cel. Praeceptor VAN DOEVEREN<sup>q</sup> inuentionis honorem P. FRANCONI vindicauit, quippe qui iam ante PARAEVM hanc methodum tradiderit, uti ex ipsius Tractatus<sup>r</sup> inspectione facile apparet. Longe tamen abfuit, ut illa encheiresis ab omnibus reciperetur, ut multos etiam nacta fuerit aduersarios; plerique enim praerudiciis occaecati Veterum amplectebantur sententiam, quin tanti fecerunt HIPPOCRATIS auctoritatem, ut ne pedes

o. De hominis Generatione  
C. 15. p. 411. in Coll.  
SPACHII.

p. Ibid. C. 26. p. 417.

q. In Obsf. Academ. C. 7.  
p. 119.

r. In Traité des hernies,  
Lyon 1561. p. 356—358.

des quidem, prope orificium vteri locatos, arripere ausi fuerint, quod tamen a nonnullis ex Antiquis, vt vidimus, factum erat: ita HILDANVS maxime in FRANCONEM et PARAEVM inuehitur, quod versionem laudauerant; postquam scil. correctionem in caput in omni casu praecepit, addit seqq. *Interim tamen caue, ne, si fieri potest, inuerso et naturali plane contrario modo videlicet pedes foetus mortui primo apprehendendo, eum extrahere tentes, quemadmodum post PETRVM FRANCVM docet PARAEVS.*<sup>s</sup> Imo circa medium fere elapsi seculi, reductionem in caput in omni situ praeter naturam, pedibus etiam praeuiis, laudabat RIVERIVS,<sup>t</sup> vt alios omittam. Circa finem vero seculi XVII. et initium XVIII, cum plures et feliciores encheireses instituendae versionis in vsum vocatae, et experientia confirmatae fuerunt, illa demum inter Artis Obstetriciae praecipua fundamenta adoptata, et ab omnibus Artis peritis in omni praeternaturali infantis situ adhibita fuit, tanquam parturienti aequae ac foetui tutissimum remedium, nisi impedimenta adfuerint, quae illam plane impossibilem reddunt.

Celebratur quidem et hodie correctio quaedam, quae adhibetur, vbi caput a naturali situ aberrans, iniquam reddit diametrorum ad peluis dimensiones relationem: ita v. g. si facies praeuia sit, aut pars capitis lateralis; aut si iuxta coniugatam aperturam peluis superioris maxima diameter foetus locetur, similiaue adsint vitia, saepe mox ab effluxis aquis capitis situs corrigi, et ad naturalem normam componi valet, absque vt opus sit versionem instituere: sed quantum intercedit inter hanc et Veterum correctionem discrimen; hi enim caput infantis ab orificio remotum adducebant, illi ostio vteri iucumbens quidem, sed a naturali directione abluens, componunt, quin tamen violenta repulsio requiratur; deinde, si hisce artificijs non obediat male locatum caput, iis haud im-

K 2

mora.

<sup>s</sup>. In *Oper. omnib.* p. 658.    <sup>t</sup>. C. 18. in *Oper. omn.* p. 404.  
<sup>t</sup>. Vid. *Prax. Medic.* L. 15. in fine Genev. 1737.

morantur, verum, manu non retracta, mox pedesprehendunt, et versionis ope infantem extrahunt, ne tempus huic operationi idoneum praeterlabatur.

In genere itaque correctio in pedes in omni pravo situ commendatur, et sane insignia sunt huius operationis prae Veterum encheiresi commoda; ab omnibus enim difficultatibus, quibus capitis reductionem laborare antea ostendimus, plane immunis est nostra operatio: ita periculosae istius partis praeter naturam praeuiae repulsioni, et retrusioni ad vteri fundum hic tuto supersedere licet; etsi enim ab ipso LEYRETO tum in collegiis, tum in Systemate<sup>u</sup> ita dicta *praeparatio* laudetur, vbi capite foetus prope orificium locato, versio esset instituenda, nec ab hac opinione alienus fuerit SMELLIE;<sup>v</sup> ostenderunt tamen alii, noxia hac methodo haud opus esse, attractis enim pedibus, partes orificio proximas sponte recedere, et ad fundum reuolui, vti inuictis argumentis inprimis a BURTONO,<sup>w</sup> et SAXTORPHIO,<sup>x</sup> demonstratum fuit: dein pedes longe facilius prehendi et firmiter contineri possunt, nec tantum requiritur in vtero spatium, quam si caput attrahi, et manu adduci debet. Illud denique est praestantissimum nostrae operationis commodum, quod directio corporis foetus Obstetricantis arbitrio penitus subiiciatur, ac partus ex toto absolui possit; pedibus enim iuxta peluis axin protractis, vltiorem foetus expulsionem Naturae haud committimus, sed ipsi commode perficimus, vnde parturientis viribus egregie consulitur: imo vero hoc titulo longe latius patet nostrae versionis utilitas, quam correctionis Veterum; ita enim in positionibus infantis, quae praeter naturam sunt, non tantum in usum vocari debet, sed etiam, foetu recte locato, optimum sese praestat ad-

mini-

u. *l'Art des accouch.* §. 732, 756 et 767.

v. *L. c.* Book 3. Ch. 4. S. 4. p. 336, 337 et 347.

w. *A letter, etc.* p. 182, 183, 189—191 et 194.

x. *Theor. de diuerso partu,* p. 141—149. Confer. PEGELOW *l. c.* p. 21—24.



miniculum, vbi talia adsunt symptomata, quae inatris aut foetus vitae periculum minantur, nisi partus Artis ope quam citissime absoluat, vti sunt insignis parturientis debilitas, conuulsiones, vteri haemorrhagia, similiaque, de quibus videri possunt STEIN;<sup>y</sup> et auctores ibi laudati, item SAXTORPH,<sup>z</sup> PLENCK,<sup>a</sup> aliique: vnde liquet, quanta sit huius encheiresis prae Veterum correctione praestantia. Nec opus erit hic loci recensere omnes regulas, quae in instituenda hac operatione ab Obstetricante obseruari debent; haec enim a Recentioribus, qui de Arte nostra scripserunt, latissime pertractatae sunt, quos inter prae caeteris laudari meretur STEIN,<sup>b</sup> SAXTORPH,<sup>c</sup> et BAUDELOCQUE,<sup>d</sup> apud quos omnia huc spectantia inueniri possunt.

Et si vero tam insignia sunt huius methodi commoda, atque emolumenta, vt in partu praeternaturali vnicum fere dici mereatur auxilium, cum partus tamen naturalis facilitate atque securitate minime comparari potest, vti a nonnullis factum fuit; imo vero vltra processerunt alii, statuentes, partui naturali, qui capite praevio fit, longe esse antefereendam. Nemo hanc doctrinam magis stabilire tentavit, quam Doct. P. BOUNDER, qui in Dissertatione sua,<sup>e</sup> styli elegantia maxime commendanda, demonstrare annisus fuit, in omni partu etiam naturalissimo, capite infantis ad orificium vteri apte locato, omnibus recte constitutis, ad facilitandum puerperium quodcumque, nostram operationem suscipiendam, foetumque versionis ope educendum esse. Verum hanc sententiam quam maxime reprobamus; sunt enim in hac encheiresi difficultates

K 3

quae-

y. In *Progr. de Versionis negotio pro genio partus salubri et noxio vicissim*, Castellis 1763. §. 6. p. 9. et 10.

z. L. c. p. 113—119.

a. L. c. p. 159.

b. *Anleitung zur Geburtshülfe*; T. 2. Abschn. I. Cap. 9. P. 74.

c. L. c. p. 113—162.

d. L. c. T. I. §. 1097. et seqq.

e. Vid. *Dissert. sistens nouam methodum remouendi a partu omnia, quae praevideri possunt, obstacula*, Argent. 1775.

quaedam et incommoda, a quibus partus capite praeuio, soli Naturae relictus, plane immunis est: ita manus immissio semper dolorifica est; eo magis, cum dilatatio ista genitalium non adeo lenta et aequabilis esse possit, quam si a Natura perficiatur; deinde membranae oui facile solvuntur, placenta separatur, et haemorrhagia uteri producitur; funis umbilicalis haud raro comprimitur, non tantum a manu operatoris, verum et ab ipso foetus corpusculo, quae compressio, sistendo sanguinis circulum, letalis evadere potest: haec autem in partu naturali non est timenda, capite enim nato, etsi iam allidatur funis ad pelvim, respiratio exerceri potest, quae usum funiculi plane tollit; tandem difficilius extricatur caput ex ora superiori pelvis, quam si naturali modo prodeat; non enim adeo aequabilis ac lenta esse potest capitis compressio, eo minus, quum a fundo uteri circa verticem sese constringente latitudo eius augeatur, ac difficilior fiat educitio, vnde compresso funiculo umbilicali, multum periclitatur infantis vita. Quenam ergo ratio foret, cur in partu naturali versionem institueremus, ac consilio Naturae contraria operatione infantem protraheremus? An igitur ea propter in omni casu est laudanda, quod errores Naturae corrigat, quae sola capite praeuio partum absolvens, maximam semper capitis diametrum minori diametro pelvis implicare tenetur? Ita quidem BOUNDER;<sup>1</sup> at falsissimam esse hanc assertionem, et Naturam sollicitè dimensiones foetus pelvisque obseruare, imo ex eius imitatione natam esse illam encheiresin, quam Recentiores in extricando foetus capite post versionem commendant, satis superque a nouissimis Obstetricantibus probatum fuit. An ergo ideo instituenda haec versio, foetu recte locato, vt, si iusto maius caput, aut angustior pelvis esset, minori cum periculo in lucem edi posset infans? Tantum abest, vt hoc in casu conueniat, vt etiam ad contra-indicationes huius artificii ab optimis obstetricantibus referatur vitiata proportio inter caput foetus

ac

ac peluim, ob difficultates supra iam memoratas; haec enim si adsit, in forcipe tutius longe datur praesidium, uti optime notarunt STEIN, <sup>g</sup> SAXTORPH, <sup>h</sup> PLENCK, <sup>i</sup> BAUDELLOCQUE, <sup>k</sup> aliique. Nulla ergo esset ratio, cur in partu naturali, omnibus recte constitutis, nostra operatio commendaretur, cum nec melior, nec magis secunda sit artificialis extractio per pedes, imo difficultates et pericula longe maiora habeat, quam si ab ipsa Natura perficiatur infantiseductio.

Atque haec de adminiculis in partu difficili ob pravum] foetus situm dicta sufficiant: sequitur, ut videamus, quatenam a Veteribus laudentur, si partus impediatur a vitiata proportione infantem inter et peluim, eaque etiam comparemus cum illis, quae a Recentioribus commendantur.

II<sup>o</sup>. *De Auxiliis ad vitiatam foetus cum pelui relationem.* Angusta maxime fuit apud Veteres adminiculorum supellex, quibus foetus ob iniquam ad peluim proportionem egredi remorantes, extrahi, vivique in lucem emitti possent: praeter pellentia, unctiones, genitalium emollitionem, dilatationem, et id genus alia, quorum paucissimis in casibus aliqua est utilitas, in nostro vero nulla, nihil fere Antiquis reliquum erat, ut infantem mole peccantem tuto educerent. Encheiresis illa, quam HIPPOCRATES commendat, ubi foetus mortuus in exitu haereret, praeterquam quod rudis sit et infanti vivo periculosa, plerumque nullius esset usus, ita enim habet: *Cum pueri capite extra uteri osculum veniente, corpus reliquum non amplius progrediatur, puer vero mortuus fuerit, digitis aqua madefactis inter uteri osculum et caput insertis, digitum in orbem circumducito, deinde digito mento subdito, in os traiecto, foras extrahito.*<sup>l</sup> MO-

K 4

SCHIO,

g. L. c. Cap. 7. §. 205. et seqq. et in Progr. de Versionis negotio, etc. §. 10.

h. L. c. p. 120.

i. L. c. p. 160,

k. L. c. T. I. §. 1211.

p. 461.

l. *Libr. de superfoet.* p. 260.



SCHIO, si ob magnum nimis caput infans exire non posset, suadet: *Vt unctioibus uncto orificio, immissa manu obstetrix eum adducat, tenens caput eius, adiuvante etiam conatu suo parturiente:*<sup>m</sup> sed parum quoque valebit hoc artificium, si adsit recessus a statu naturali in pelvis aut capitis dimensionibus, imo institui vix poterit, cum tantum non detur spatium, per quod manus immitti foetusque prehendi possit. Inter Arabes AVICENNA triplex proponit auxilium, si infantis magnitudo in causa esset partus difficilis, ut scil. extractio fiat vel manu, vel margine panni, vel forcipibus: *Oportet Obstetrix bonam faciat retentionem huiusmodi foetus: quare subtiliter in extractione eius paulatim: tunc si valet illud in eo bene est: et si non, liget eum cum margine panni et trahat eum subtiliter attractione post attractionem. Quod si illud non confert, administrentur forcipes et extrahatur cum eis:*<sup>n</sup> inter haec adminicula forcipes inprimis laudari mererentur, si eius forent fabricae, ut infans integer viusque, uti hodie, earum ope protrahi posset: sed vero admodum simile videtur, AVICENNAM ista intendisse instrumenta, quibus in dissectione foetus vulgo utebantur Veteres, ad caput diffringendum, uti postea patebit; atque haec ideo magis probabilia sunt, quia ALBVCASIS, qui deinde vixit, et instrumenta obstetricia Antiquorum delineavit, non alias exhibuit forcipes, nisi tales, quae sine vitae damno adhiberi non valent. °

Praeter haec auxilia, nulla a Veteribus memorata inuenimus, nisi dirum istud operationis genus, qua foetum etiam vivum in sinu matris dilaniandum voluerunt, ut, qui integer exire haud posset, in frustra sectus educeretur. Frequentissime sane hanc encheiresin a Veteribus institutam fuisse, docet prolixa, quae in eorum scriptis occurrit, circa modum, quo fieri debeat, explicatio, ita

m. L. c. C. 12. N. 12. p. 12.

n. L. c. C. 28. p. 723.

o. L. c. C. 77. p. 446 et

447. Fig. 5, 6, 9.

ita ut huic integra dedicarint Capita, dum reliqua Artis praecepta paucis modo tradiderint: neque in nostro tantum casu, sed et in iniquo foetus situ, aliis adminiculis haud corrigendo, eandem hanc operationem administrarunt.

Plurima autem sunt, quae docent, in mortuis non solum, sed in vivis etiam infantibus hanc sectionem a Veteribus adhibitam fuisse: ita HIPPOCRATES in inscriptione *Libri de exsectione foetus ex utero*,<sup>p</sup> de morte foetus non loquitur, etsi FOËSIUS *de foetus in utero mortui exsectione* in translatione habet, et per *Εμβρυοτομίαν* infantis mortui sectionem semper intelligendam, monet:<sup>q</sup> at licet hoc iam largiamur, saepius tamen vivos secuisse HIPPOCRATEM, ex eo patet, quod brachium prolapsum tanquam mortis signum recenseat: *Cum vero parturienti mulieri transversus foetus ceciderit — manusque ut plurimum foras eminent, quod quidem iam mortui foetus significationem praebet*: haec vero falsissima esse, sponte apparet. MOSCHIO de iis, qui manibus duci non possunt, agens, huc refert, *qui magnitudine Corporis sui resistunt, aut morte, aut in tanta stridura arctati sunt, ut in totum auelli non possint*,<sup>r</sup> atque in iis Embryotomiam instituendam suadet, *siquidem, uti inquit, iam pecus mortuum est*: at omnes foetus iusto maiores, aut pelvis angustiis impactos, mortuos pronunciare, quotidianae experientiae repugnat; adeoque non dubitamus, quin saepius et ille vivos secuerit. AËTIUS, nulla mortis mentione facta, discrete iubet: *Si ob capitis, aut thoracis, aut ventris magnitudinem partus difficilis fiat, omnino necessarium est foetum secare*;<sup>s</sup> et inscriptione Capitis, in quo hanc Chirurgiam describit ex PHILVMENO, mors infantis pariter haud memoratur; est enim *de foetus extractione ac exsectione*,<sup>t</sup> ibique incisionem praecipit, *si ita caput impactum fuerit,*

K 5

ut

p. L. c. p. 914.

q. Ibid. p. 915. not. I.

r. L. c. Cap. 13. p. 12.

s. L. c. C. 22. p. 789.

t. Ibid. C. 23. p. 790.

*vt nullo modo retrudi possit, quo in casu infans saepe vivus deprehenditur. AEGINETA* <sup>u</sup> exsectionem laudat: *Si non prodierit, eo quod mortuus est foetus, aut ob aliam causam; adeoque in vivis etiam instituisse inde concludere licet: etsi autem in fronte Capitis,* <sup>v</sup> *in quo hanc encheiresin describit, legatur de foetus immortui extractione ac exsectione, huius criminis tamen nequaquam absolui posse videtur, quoniam plerique inter Veteres, infantes, qui auxiliis leuioribus in partu difficili prodire recusarent, mortuos habebant, in qua opinione etiam MOSCHIONEM versatum fuisse, antea vidimus. Neque aliter hic processerunt Arabes; AVICENNA enim inter adminicula ad partum difficilem a foetus magnitudine, post attractiones manus, aut panni, aut forcipum ope factas, sectionem commendat: Si vero non confert illud extrahatur cum incisione, secundum quae facile fit et regatur regimine foetus mortui,* <sup>w</sup> *et paulo post* <sup>x</sup> *incisionem frustatim factam laudat, ob malitiam figurae partus, cum qua non speratur vita, vbi itaque indicat, dubiis etiam vitae signis hanc operationem esse instituendam. Nullus ergo video, cur tantis extollatur laudibus Arabs noster a Cel. CRANTZ,* <sup>y</sup> *quasi in hoc puncto Graecos humanitate vicerit, et vitam nascentis hominis recta ratione ponderauerit: illud autem ex iisdem, quos adduximus, locis probari, quomodo asserere possit Vir. Celeb. non intelligo; in altero enim diserte praecipit, vt foetus, qui leuioribus remediis educi nequit, incidatur eodem modo ac foetus mortuus, statuit itaque adhuc in vivis esse; in altero autem loco dubia saltem vita nostram operationem commendat; etsi enim in huius Capitis inscriptione, atque alio in loco,* <sup>z</sup> *vbi methodum, qua institui haec encheiresis debeat, latius exponit,*  
mortem

- <sup>u.</sup> L. c. L. 3. C. 76. p. 491. *mentaria in Arte Obstetricia, in*  
<sup>v.</sup> L. c. L. 6. C. 74. p. 582. *Coll. Diss. F. X. DE WASSER-*  
<sup>w.</sup> L. c. *BERG, Fascic. 3. p. 175.*  
<sup>x.</sup> Ibid. C. 29. p. 723.  
<sup>y.</sup> In *Dissert. de Re Instru-* <sup>z.</sup> L. c. C. 14. p. 719.



mortem infantis etiam memoret, idem quoque a Graecis factum fuisse, antea apparuit.

Ex quibus liquet, hoc infanticidium frequenti in usu apud Veteres fuisse, et de industria commissum, ad expediendum partum difficilem, ubi mitiora auxilia incassum essent tentata; atque haec magis confirmantur ex loco quodam TERTULLIANI, <sup>a</sup> antiquissimi Auctoris, qui hanc encheiresin non tantum memorat tanquam vulgari usu receptam, sed etiam ceu necessariam defendit, ubi leguntur seqq.: *Atquin et in ipso adhuc utero infans trucidatur necessaria crudelitate, quum in exitu obliquatus denegat partum, matricida ni moriturus. Itaque et inter arma Medicorum et organa est, quo prius patefcere secreta coguntur, tortili temperamento, cum anulo cultrato, quo intus membra caeduntur anxio arbitrio, cum hebetate unco, quo totum pecus attrahitur violento puerperio. Est etiam aeneum spiculum, quo iugulatio ipsa dirigitur caeco latrocinio: ΕΜΒΥΟΡΕΚΤΗΝ appellant de infanticidii officio utique viventis infantis peremptorium. Hoc et HIPPOCRATES habuit; et ASCLEPIADES et ERASISTRATUS, et maiorum quoque professor HEROPHILUS et mitior ipse SORANUS, certi animal esse conceptum, atque ita miserati infelicissimae huiusmodi infantiae, ut prius occidatur, ne viva lanietur. De qua sceleris necessitate nec dubitabat credo HICESIUS.*

Laudarunt praeterea Veteres hanc operationem, si foetus mortuus esset, idque non solum, ubi prava positione, aut magnitudine Corporis partum prohiberet, verum etiam in omni casu, si non statim exiret; quum enim communis esset olim et ab omnibus recepta opinio, partum solius infantis viribus absolui, eumque, haud secus ac in aubus fieri solet, membranis dilaceratis, exitum sibi quaerere, hinc necessario alius dimanavit error, foetu scilicet mortuo, partum a sola Natura perfici haud posse, sed ab  
Artis

<sup>a</sup>. In *Libr. de anima* C. 25. quem locum Commentario affecit LANGBEIN in *Diss. citat.*

Artis beneficio hic omnia esse speranda, et in Embryotomia vnicum dari praesidium. At quoties falsa hac sententia ducti viuos dissecuerint infantes, quos mortuos habebant, exinde coniciere licet, quod cum saepe dubia sint illa signa, quae mortem foetus certo indicant, etiam nostris temporibus, quibus Embryotomia ad umbilicum feruit perducta, tanto maior apud Veteres haec incertitudo esse debuit, eo magis, quum, uti modo vidimus, stricturam magnitudinem, brachium prolapsum etc. inter haec signa retulerint. Accedit et hoc, quod ex ignorantia causarum partus difficilis, saepe mortem foetus tanquam obstaculum partus accusare debuerint; ubi enim, praesente dystocia, nullam inuenire possent causam, prona esse debuit conclusio, foetum mortuum esse, adeoque viam, qua exiret, parare sibi haud posse, et sectione esse educendum: infanticidii itaque frequentissime reos fuisse etiam tunc, ubi mortuos se incidere opinabantur, exinde facile intelligitur.

De modo, quo haec Embryotomia institui debeat, latissime disseruerunt HIPPOCRATES, <sup>b</sup> CELSUS, <sup>c</sup> MOSCHIO, <sup>d</sup> AETIUS, <sup>e</sup> AEGINETA, <sup>f</sup> AVICENNA, <sup>g</sup> ALBUCASIS, <sup>h</sup> aliique: in genere ita procedebant Veteres, ut attractoriis instrumentis et vncinis foetum extrahere conarentur, illud vero si ex voto haud succederet, ad sectionem progredierentur, et in frustra diuisum infantem educerent. Varia hunc in finem adhibebant instrumenta; ab HIPPOCRATE memorantur *δρυξ*, quod per vncinum ferreum explicat FOESIUS; <sup>i</sup> *μαχαλειρον*, gladiolus aut cultellus ad incidendum, quem incuruum potius quam rectum voluit HIPPOCRATES; <sup>k</sup> *πίεστον*, instrumentum ad contunden-

b. *Libr. de superfoet.* p. 261.  
*de morb. mul.* L. 1. p. 618. et *de foetus exsectione* p. 914 et 915.

c. L. c. L. 7. C. 29.

d. L. c. C. 13. p. 12 et 13.

e. L. c. C. 23. p. 790.

f. L. c. L. 6. C. 74. p. 583.

g. L. c. C. 14. p. 719.

h. L. c. C. 76. p. 444.

i. L. c. p. 310 N. 14.

k. *De morb. mul.* L. 1. p. 618.

indenda ossa capitis; ὄσειυλος, vossella ad ossa eximen-  
 a; ἔλκυσηρ, instrumentum ferreum seu vincus attracto-  
 rius ad corpus trahendum; tandem ἰχθύα, quod, licet per  
 quatinæ marinae pellem reddiderit FOËSIUS, <sup>1</sup> qua caue-  
 ur, *ne sub incisione caro lubricitate sua elabatur*, notat ta-  
 men, <sup>m</sup> designare etiam posse vincum ferreum, censetque  
 idem esse instrumentum, quod ὄνυξ; alii vero opinantur  
 per ἰχθύαν HIPPOCRATIS intelligendum esse vincum he-  
 betem, per ὄνυχα vero vincum acutum, aut scalpellum  
 aculeatum. <sup>n</sup> CELSVS duos laudat vncos, alterum vndi-  
 que laeuem acuminis breuis, alterum priori similem, sed  
 qui in *interiore parte per totam aciem exacuitur*, hunc ad  
 secandum, illum ad attrahendum imprimis commendat.  
 MOSCHIO Embryulcos adhibet seu vncos, et ferramen-  
 tum ad aperiendum occipitium et dissecandum foetum.  
 AËTIUS vncinos attractorios, scalprum incisorium, forcipem  
 dentarium aut ossarium memorat. AEGINETA vincum, spa-  
 tulam polypis destinatam, aciculam aut aculeatum cultel-  
 lum, forcipem contusoriam dentibus aut ossibus extrahen-  
 dis commodam, recenset. AVICENNA, praeter vncinos  
 et spatulam, etiam phlebotomum, aut cultellum spino-  
 sum, aut cultellum, quo inciduntur haemorrhoides nasi,  
 ad perforandum caput, commendat, vt omnino a vero  
 aberret Cel. CRANTZ, <sup>o</sup> statuenis instrumentum non de-  
 signare AVICENNAM, quod extenuando capiti inferuiat;  
 deinde laudat etiam tenacula, quibus extrahuntur dentes et  
 ossa, ad arripiendum et extrahendum cranium fissum.  
 ALBVCASIS tandem plurima non solum enumeravit in-  
 strumenta, sed etiam figuris illustravit; nimirum vertigi-  
 nes tres ad aperiendam matricem, tres forcipes, quibus  
 conteritur caput foetus, quas *Almisdach magnum et por-*  
*vum*

1. *Libr. de Exf. foet. p. 914.*  
 m. In *Oeconomia* ad hanc  
 vocem.

n. Vid. SLEVOGT *de Instru-*  
*mentis Hippocraticis hodie igno-*

*ratis*, post *Dissert. de febribus*  
*recidivis*, Ienae 1709. Conf.  
 LANGBEIN l. c. p. 71. not. y.

o. l. c. p. 178.



vum, ac forficem, cui insunt dentes serrae, appellat, dei vncinos doos, quorum alter vnus est spinae, alter duas habet spinas, denique spumatilia ad abscindendum caput. Quae TERTULLIANVS habet, antea vidimus: de quibus omnibus latius egerunt SLEVOGT,<sup>p</sup> CRANTZ,<sup>q</sup> et LANGBEIN.<sup>r</sup>

Sufficiat nobis ostendisse, quot, et quam diuersis instrumentis Armamentarium Obstetricium Antiquorum instructum fuerit, quibus partum, ob vitiatam peluim inter foetumque relationem, difficilem, expedire tentabant: at simul apparet, horum omnium instrumentorum talem fuisse fabricam, vt funesta semper infanti, matri vero periculosa esset eorum applicatio; aliter enim fieri haud poterat, cum ad solum tactum haec operatio esset perficienda, quin saepius ipse vterus a secantibus hisce ac contudentibus machinis laederetur, et parturienti haud minus ac foetui ominosa euaderet haec encheiresis.

Atque haec praecipua sunt, quae a Veteribus notantur adminicula; sequitur, vt etiam videamus, quatenam a Recentissimis laudentur, in frequentissimo hocce partus obstaculo, vt tandem exinde insignes appareant progressus, quos Ars nostra fecit in inueniendis auxiliis, quibus infans non laceratus et in frustra diuisus, sed integer ac viuus, matre etiam salua, in lucem emitti possit; et, si ad dissectionem sit deueniendum, foetu scilicet mortuo, (in viuis enim illam instituere nunquam licet,) in quantum etiam haec encheiresis correcta sit et in compendium redacta. Ita autem in hac pertractatione procedemus, vt inutilibus ac superfluis omissis, ea tantum proponamus, quae ab expertissimis Obstetricantibus commendantur, et quae non solum Artis nostrae principiis, ex partium fabrica inprimis deductis, innituntur, sed et diuturno insuper vsu comprobata habentur, tanquam auxilia ad partus difficultates leuandas maxime idonea.

Duplex

Duplex inprimis a Recentioribus laudatur Instrumentum, quo infans, qui ob iniquam proportionem caput inter ac peluim, solius Naturae viribus in lucem emitti nequit, illaesa matre, per vias naturales viuus protrahitur, *Vectis* scilicet ac *Forceps*, de quibus singulis nunc erit videndum.

a.) DE *VECTE*. Celebrata maxime fuit in Patria nostra *Vectis* utilitas, eiusque vsu prae caeteris inclauit *ROONHUYSIUS*, vt etiam inde nomen obtinuerit, a quo postea arcana haec methodus non nisi haereditate aut pretio numerato, vna cum promissa silentii fide, ad paucos quosdam peruenit; donec a Poliatrix Amstelodamensibus *DE VISSCHER*, et *VAN DE POLL*,<sup>s</sup> proprio aere redemptum hoc arcanum, generoso prorsus facinore, euulgatum et publici iuris factum fuit. Non opus erit machinae descriptionem, aut cautelas, quae in ea conficienda, tegenda, applicanda, sunt obseruandae, hic addere, quum hae ad amissim in eorum Tractatu reperiri possunt: sufficiat nobis notasse, hoc instrumentum adhibitum fuisse, vbi caput infantis ad aperturam inferiorem recte quidem locatum, sed, ob vitiatam cum pelui relationem, incuneatum haeret ita, vt solius Naturae viribus vltterius propelli non possit; immisso tunc inter pubis ossa et occiput *vectis* extremo, sensim eleuatur alterum eius extremum, ita, ossibus pubis hypomochlion formantibus, caput infantis deorsum premitur, et, imminuta simul diametro longitudinali, ex angustiis peluis liberatur; ita saltem in descriptione legitur: Cel. vero *CAMPERVS*<sup>t</sup> demonstrare tentauit, deceptos fuisse *Roonhuyssianos*, statuentes, concavum *vectis* extremum occipitis conuexitati respondere; sed verum applicationis locum esse ad latus colli, et inprimis

s. In *Tr. Het. Roonhuyssaansch geheim in de Vroedkunde ontdekt*, 1753. et alter. Edit. auctior. 1754.

*MAVRICAËI* p. 46. et seqq. et in *Memoir. de l'Academie Royale de Chirurgie*, T. 5. p. 741. Pl. 18.

t. In *Praef. ad Edit. Belgic.*

primis maxillam inferiorem, ad quam ab ipsis etiam arcani possessoribus, etsi inficis, admota esset.

Cognito autem hoc instrumento, quum simul SMELLI ac LEVRETI forcipes inclarescerent, a plerisque reiectum, et forcipi postpositum, aut alios in vsus adhibitum fuit: a scopo autem longe alienum foret, si omnes illas de vecte lites tractare vellem; illud vnice monendum censeo, dari nonnullos, qui etiam nunc forcipe longe praestantius habeant hoc instrumentum, eoque solo vtantur. Ita A. I. RECHBERGER<sup>u</sup> hanc machinam, sed fenestratam, summis encomiis extulit: praesertim vero nuperrime M. G. HERBINIAUX,<sup>v</sup> Chirurgus Bruxellensis, vectis prae forcipe in omni casu praestantiam acriter defendit, qui tali vecte vtitur, quali ROONHVSIVS, easdemque habente curuaturas, ac illa species, quam DE BRUYN adhibuit; singulis tamen curuaturis manubrium mobile addidit, quod simul aliis vsibus et quidem pro siphone inferuire valet: deinde ad eius extremum; vbi incuruatio incipit, ansam adiecit, per quam linteum demitti potest, quod in ipsa operatione altera manu deorsum trahitur, dum altera manubrium eleuatur, vnde euitantur partium ossibus pubis adiacentium compressio, ac contusio, et quae inde saepius obseruata sunt, mala reliqua: locum autem applicationis demonstrat esse apophysin mastoideam, illudque TITSINGHII celebris Obstetricantis Amstelodamensis auctoritate comprobatur; CAMPERVM vero deceptum fuisse asserit, ex eo, quod BOOMII vecte, quae ob insignem curuaturam iusto longior est, vsus fuerit. Caeterum commendat hoc instrumentum non tantum in casu supra memorato, sed et in aliis inclauationis modis etiam transuersis, tum quoque, si caput oram peluis superiorem nondum intrauit, nec ob eius angustias versio-

nem

u. *Dissert. de Vecte emendato, eiusque usu et utilitate in Arte Obstetricia*, Vienn. 1779.

*chemens laborieux et sur les polytypes de la matrice*, Bruxell. 1782.

v. *Traité sur diuers accou-*



nem instituire licet, atque nonnullis Observationibus haec omnia confirmat.

At, licet minime negemus, vectem aliquando cum successu in usum trahi posse, si caput ad oram pelvis inferiorem haereat, vel suspensum, vel inclauatum, nec magna tamen sint diametrorum eius vitia; in situ autem laterali, si aures os pubis et sacrum spectant, non videtur tuto adhiberi posse; ita enim deorsum pressum caput maiori diametro ad minorem pelvis, quae est inter ossa ischii, vrgetur, ibique facile inclauatur, nisi pelvis valde ampla fuerit; ita vt Roonhuysiani fateantur ipsi, nihil in hac positione suam methodum valere; v<sup>o</sup> deinde pressio semper inaequalis est, quae vecte peragitur, cum ad pauca modo cranii puncta dirigatur; vis etiam insignis requiritur, imprimis si caput altius haereat; non enim recta deorsum hocce instrumentum agit, sed oblique ad os sacrum, hinc multum operae impendi debet, vt descendere possit caput, quantum vero inde patiantur ossa, hac aetate adeo tenera, vt facile intropremantur, aut etiam frangantur, observationes CAMPERI,<sup>x</sup> HOFFMANNI,<sup>y</sup> aliorumque testantur. Cum vero forceps omnibus hisce incommodis non laboret, et iisdem tamen, quin et louge pluribus vsibus inferuiat, merito in iniqua capitis ad peluim proportionem, vecti videtur praefenda. Conuenit autem melius vectis ad iniquas Capitis positiones corrigendas, et hoc titulo etiam ab omnibus commendatur: nec inutilis videtur mutatio; quam, vt illi scopo magis satisfaceret, huic instrumento conciliauit BAUDELOCQUE.<sup>z</sup>

(β.) De

w. Vid. CAMPER in *Praef. huiusano*, Groning. 1766. p. 34. et 35.

x. Ibid. et p. 52.

y. *Diff. Inaug. de Forcipe SMELLII, in praxi Obstetricia, aneponenda Vecti Roon-*

z. Vid. T. 2. Pl. 10. et de modo vtendi, Ibid. p. 58. et seqq.

β.) De *FORCIPE*. Ad alterum nunc transeo instrumentum, idque praestantissimum, cuius longe latius quam vectis patet utilitas, Forciperi scilicet, primarium illud Obstetricantium adminiculum, in vitata non tantum foetus ad peluum relatione, sed et in quibusdam ominosis positionibus, aut si talia adsint symptomata, quae praesentem parturienti mortem intentant, nisi partus omni ope acceleretur.

Ad originem vero forcipis quod spectat, haud absque probabilitate conicitur, principium duxisse ab instrumento, quo Veteres, uti antea vidimus, infantis mortui caput diffringere, et protrahere solebant; imo forsan iam AVICENNA per forcipes suas viuos etiam foetus educendos voluit, etsi tamen dubium videatur, an diuersas a reliquis hic indicet, uti supra annotauimus. Postea RVFFIVS, qui circa medium seculi XVI floruit, *forciperi longam et tersam* laudauit, eiusque figuram exhibuit;<sup>a</sup> sed ad infantem mortuum extrahendum solummodo commendauit. Quomodo vero deinde ad viuos foetus educendos adhibita fuerit haec machina, cuiam competat huius inuenti honos, et quam ratione sensim ad insignem illam perfectionem, qua hodie gaudet, peruenerit, nimis longum foret hic enumerare; de his autem consulti iuerentur ROEDERER,<sup>b</sup> SMELLIE,<sup>c</sup> LEVRET,<sup>d</sup> CRANTZ,<sup>e</sup> WALBAVM,<sup>f</sup> aliique. Id tamen vnice noto, quod JOHNSON<sup>g</sup> moneat, ante CHAMBERLAINVM, (cui Anglicanae forcipis inuentio vulgo tribuitur,) Chirurgum quendam Brentfordi habitantem, nomine DRINKWATER, forcipe vsum fuisse, quae cum CHAPMANNI et GIFFARDI forcipe conueniret, mortuum autem esse anno 1728, sed iam ab anno 1668 Artem Obstetriciam exercuisse.

Vtut.

- a. *De muliebr.* L. 3. C. 6. in et seqq. et *Suite etc.* p. 217. et  
Coll. SPACHII p. 179. seqq.  
b. L. c. §. 438. c. L. c.  
c. L. c. Book 3. Ch. 3. S. 2. f. In trad. German. LE-  
p. 248. et sqq. VRETI.  
d. *Obs. sur les acc. lab.* p. 76. g. L. c. p. 169.

Vtut haec sese habeant, sufficiat nobis memorasse, tres imprimis hodie celebrari forcipum species, SMELLIANAM, LEVRETIANAM et JOHNSONIANAM, quae omnes laudari merentur.

SMELLIE duas adhibuit forcipes, rectam et incurvam, quarum manubria ex ligno confecta per inplanationem sibi inuicem implicantur, brachia ferrea fenestrata sunt, et corio obuoluta; quae omnia, ex ipsius Auctoris delineatione, et descriptione, melius cognosci possunt.<sup>h</sup> LEVRET vnicam tantummodo forcipem habet, ad pelvis figuram optime fabricatam, quae tamen mutationes et correctiones varias subiit, imprimis circa articulationem et coniungendi methodum, quas omnes descripsit STEIN,<sup>i</sup> qui vltimae quoque correctionis figuram exhibuit, eandemque etiam delineauit FRIEDIVS,<sup>k</sup> ab ipso tamen LEVRETO, quod sciam, nullibi est depicta; etsi priores species iconibus illustrauerit.<sup>l</sup> Est autem haec forceps tota chalybea, corio haud obducta, brachia incuruata, fenestrata, per simplicem contabulationem, mediante axi fungiformi rotatili, (*axe tournant*) excipiuntur, manubria ex chalybe confecta in speciem vncorum ad extrema recurvantur, qui aliquando et aliis vsibus in partu inferuiunt; latior descriptio ex laudatis AA. peti potest.

Has nunc forcipes si inuicem comparemus, videbimus, non multum alteram prae altera esse ponendam, siquidem de incurua Smelliana loquamur, cum recta non nisi in apertura inferiore demitti possit: equidem corium, quo SMELLII forceps obtegitur, difficiliorem eius introductionem reddit, et continuo renouari debet, ne labis venereae contagium forsan cum aliis communicet; sed facile hoc corium omitti, et forceps nuda adhiberi valet, iunctura

L 2

etiam

h. *A set of Anat. Tables*, Tab. 37.

i. In Progr. *de mechanismo et praestantia forcipis Levretianae*, Cassellis 1767.

k. L. c. T. 4. fig. 1. et seqq.

l. L. c. Art 6. et seqq. Tab. 1. fig. 14. et Tab. 2. fig. 1. suite.



etiam commodior est, et angulus prope articulationem longe obtusior, vnde caput melius complectitur, quam Levretiana; in eo autem LEVRETI forceps praestantior dici posset, quod firmitior sit, et sulcis, qui in brachiorum margine reperiuntur, caput fortius comprehendatur, et si tamen ab altera parte fatendum sit, hinc etiam capiti maiorem vim inferri: quapropter dicamus, utramque scopo satisfacere, modo ab exercitato operatore adhibeatur.

Quoad tertiam, quam memoravimus, forcipis speciem, JOHNSONIANAM scil., conuenit haec quoad manubria et iuncturas cum Smelliana, corio etiam obducitur, brachia vero longe magis incuruantur, et ad articulos longe profundiore[m] excissionem habent, vnde caput firmissimeprehendunt, cum postrosum maxime flecti possint, absque metu disruptendi perinaei, quae disruptio in caeteris semper est pertimescenda: hanc forcipem descripsit et icone illustrauit ipse JOHNSON. <sup>m</sup>. Circa applicationem autem huius forcipis notandum venit, quod non, quemadmodum Smelliana ac Levretiana, demitti possit ita, vt manubria fere transuersim sint locata, verum sic, vt sursum, et ad horisontem fere perpendiculariter dirigantur, qua cautela neglecta, non facile immitti potest; ita enim mox in pubis ossa incurrimus, atque haec ratio videtur, quare STEIN <sup>n</sup> adeo inepte hanc forcipem perstringat, quasi non nisi capite iam ex toto in vagina haerente, vllius esset vsus; vnde satis probabili coniectura assequi licet, rectam huius instrumenti introductionem hunc Virum latuisse.

Nec reprobanda etiam illa forcipis species, quam FRIEDIVS composuit, cuius cochlearia ad LEVRETI mentem sunt fabrefacta, manubria autem et iuncturae a SMELLIO mutuata: hanc caeteris praefert SAXTORPH, <sup>o</sup> et feliciter saepius adhibitam vidit FRIES, <sup>p</sup> vt immerito culpe-

tur

<sup>m</sup>. L. c. Tab. 6. p. 173. et  
seqq.

<sup>n</sup>. Vid. *Anfangsgr.* etc. T. 2.  
§. 579.

<sup>o</sup>. L. c. p. 165. β.

<sup>p</sup>. *Diss. de usu forcipis in  
partu*, Argent. 1771. §. 23.

tur a STEINIO, <sup>q</sup> qui tamen maiore iure aliam quandam mutationem, ab eodem FRIEDIO excogitatam, vituperat; hic sc. cum obseruaret, introducta forcipis brachia aliquando difficillime iungi posse, ob inaequalem circa caput directionem, alterum brachium mobile fecit, vt secundum diuersas positiones firmari possent crura et sic huic incommodo occurreretur; hac enim ratione incertam admodum quin noxiam esse capitis prehensionem, rectissime notat STEINIVS. <sup>r</sup>

Tandem memorari etiam meretur forceps LEAKIANA, incuruae Smellianae fere similis, nisi quod etiam tertium brachium, inter ossa pubis et caput immittendum, addiderit LEAKE: <sup>s</sup> verum, licet forte aliquo cum fructu adhiberi posset, si caput in superiore peluis ora haereret, nec magna essent amplitudinis vitia, obstaculum tamen oritur a tertio brachio, si ad aperturam inferiorem caput delatum fuit, quapropter reliquis videtur postponenda.

Atque haec de variis forcipum speciebus sufficiunt; nec est, quod de modo, quo brachia forcipis prehendi, dirigi in vaginam, introduci in vterum, ac tandem coniungi sub applicatione debeant, multa dicamus; cum haec in omnibus, quos citauimus, Auctoribus fuisse enarrentur, tum et a SAXTORPHIO, <sup>t</sup> BAUDELOCQUE, <sup>u</sup> et PLENCK <sup>v</sup> optime pertractata sint: illud tamen quam maxime adverti debet, noxiam esse, quam nonnulli commendant encheiresin, qua brachium forcipis primo in latus, vbi minor datur resistentia, immittitur, et quidem inuerse, vt margo conuexus os pubis respiciat, dein vero motu ferratorio in orbitam mouetur, donec ad oppositum

L 3

latus

q. L. c. §. 574.

r. L. c. §. 575.

s. Vid. *Account of the Westminster new lying-in Hospital instituted ann. 1765. et in Lecture introductory to the theory and practice of midwifery, ann.*

1773. tum et in versione Germanica Tract. *de febre puerperali.*

t. L. c. p. 162. et seqq.

u. L. c. T. 2. §. 1633. et seqq.

v. L. c. p. 194. et seqq.

latus ducatur, vti voluerunt LEVRET<sup>w</sup> et ROFDERER;<sup>x</sup> hac enim agendi ratione contusiones ac dilacerationes, tum partium, quae peluim inuelliunt, tum ipsius infantis capitis, necessario producantur; nec casus dantur, in quibus non mox in latus arctius forceps possit immitti, saltem in omnibus, in quibus tali motu eius brachium illuc deduci potest, directe idem assequi valeamus, vti etiam notarunt FRIES,<sup>y</sup> SAXTORPH<sup>z</sup> et BAUDELLOCQUE.<sup>a</sup>

Quod vero attinet ad modum, quo caput forcipe prehendi debeat, in eo quidem omnes consentiunt, quod, si facies os sacrum respiciat, brachia temporibus sint applicanda, non conuenit autem inter celebres etiam Obstetricantes, quam ratione illud fieri debeat, si transuersim in pelui locetur, ita vt facies et occiput illa spectent; nonnulli enim statuentes, brachia forcipis semper iuxta peluis latera esse immittenda, etiam in hac positione ita procedunt adeoque faciem et occiput illis complectuntur; alii vero iuxta capitis latera in omni casu forcipis cochlearia esse introducenda cum opinentur, alterum ad os sacrum, alterum ad os pubis dirigunt, ac firmato instrumento faciem ad os sacrum adducunt, et deinde vulgari methodo caput liberant: hanc encheiresin imprimis laudat SMEL-LIE,<sup>b</sup> JOHNSON,<sup>c</sup> ac sedulo vbique inculcat BAUDELLOCQUE.<sup>d</sup> Et sane securior videtur haec agendi ratio; praeterquam enim quod priori methodo non adeo firmiter prehendi possit caput, eique facile vis inferatur, non comprimatur in ea parte, in qua obstaculum haeret, cum in hoc situ vitium saepe detur in coniugata, quae iusto angu-

w. L. c. n. 164. et seqq. et p. 171. et seqq.

x. L. c. §. 763.

y. L. c. §. 15.

z. L. c. p. 178.

a. L. c. T. 2. §. 1646. et seqq.

b. Vid. Tabul. 16. a Trea-

*tise on the Theory etc.* Book 3. Ch. 3. Sect. 4. N. 3. *Collect. of cases* Coll. 26. N. 2. Cas. 3. et Coll. 29. Cas. 1-4.

c. L. c. p. 274. et seqq.

d. L. c. §. 1685-88. et §. 1705. et seqq.



angustior infantis descensum prohibet; deinde in educatione capitis diametrorum orae pelvis inferioris nulla ratio habetur, maior enim eius dimensio inter ossa ischii, seu minorem pelvis protrahitur: quapropter vltima methodus videretur praeferenda. Ab altera tamen parte sicut etiam celebres Obstetricantes, vti SAXTORPH,<sup>e</sup> DE LEURYE,<sup>f</sup> GERSON<sup>g</sup> alique, statuentes, difficilem esse talem immisionem, et genitalia ac caput foetus saepissime sub illa operatione laedi, sua vero methodo haec omnia praecaveri et tutissime foetum protrahi, vti multis obseruationibus compertos se profitentur.

Dissentiunt etiam Hodierni in eo, quod alii censeant, forcipem non esse applicandam, nisi caput iam in cauo pelvis haereat, aut ad exitum eius inclauctur; nullo vero modo tentandam esse hanc encheiresin, si caput supra pelvis introitum adhuc locatur, vti praesertim statuit SAXTORPH<sup>h</sup> et PLENCK;<sup>i</sup> alii vero contendunt, quod, etiamsi oram pelvis superiorem nondum intrauerit, nihilominus vel tunc adhiberi possit hocce instrumentum; SMELLIE<sup>k</sup> iam suadet, vt eo in casu tentemus, quid forceps valeat; ROEDERER<sup>l</sup> felicissimum huius methodi successum expertus fuit; comprobatur quoque STEINIUS;<sup>m</sup> imprimis vero laudarunt DE LEURYE<sup>n</sup> et BAUDELOCQUE,<sup>o</sup> qui hunc in finem forcipe vtitur duos pollices longiore, quam Levretiana,<sup>p</sup> nunquam tamen adhibendam

L 4

dam

e. L. c. p. 186. et in *Collect. Havn.* V. 1. Art. 34.

f. In *Observations sur l'operation Césarienne à la ligne blanche*, Paris 1779.

g. Vid. *Dissert. sistent. obseruationes de partu laborioso*, Goetting. 1776. Obs. 2. p. 12. et Obs. 3. pag. 13. et seqq.

h. *Theoria de div. part.* p. 166. N. 2. et p. 169. N. 3.

i. L. c. p. 191.

k. *A Treatise etc.* Book 3. Ch. 3. S. 2. p. 258.

l. In *Opusc. Medic.* p. 206.

m. L. c. T. 2. §. 635.

n. L. c. p. 87.

o. L. c. T. 2. §. 1599—1603.

p. *Ibid.* §. 1582.

dam vult, si versio fieri possit, aut pelvis multum vitata sit.<sup>q</sup> Acerbissime in huncce operandi modum inuehitur HERBINIAUX,<sup>r</sup> inutilem non tantum, sed et summopere noxium pronuncians, et prae caeteris BAUDELOCQUIUM stringens, quod encheireses quasdam laudauerit, quae nullo modo institui in viuis possunt: sed nimio vectis amore captus hicce Vir, forcipem abrogare, eique suum instrumentum substituere, vbique intendit, variae enim observationes, quas annotarunt modo laudati Auctores, contrarium huius assertionis satis euincunt, falsissimum autem est, quod de ROEDERERI historia refert HERBINIAUX,<sup>r</sup> septies forcipem caput deseruisse, ac post multos labores tandem infantem mortuum protractum fuisse; aperte enim declarat ROEDERER: *Ter quidem tractionem ad soluendum caput repetitam fuisse; sed natam puellam mox vagitum edidisse et praeter leuiores vtrinque contusiones ab operatione nihil passam fuisse.*<sup>t</sup> Quapropter statuimus, etiam hoc in casu, si versio institui nequeat, nec pelvis multum vitata sit, forcipem tuto adhiberi posse.

Illud autem in extractione capitis semper attendendum, vt secundum directionem naturalem eius eductionem moliamur, quo scil. maiores capitis dimensiones iisdem pelvis mensuris respondeant: hanc cautelam vbique inculcat SMELLIE,<sup>u</sup> idem etiam obseruat JOHNSON,<sup>v</sup> eiusque vtilitatem expertus fuit DE LEURYE,<sup>w</sup> et sedulo quoque commendat eximius BAUDELOCQUE.<sup>x</sup> Nec metus est, vt infantis collum hac ratione distorqueamus,  
modo

q. Ibid. §. 1689. et seqq.  
r. L. c. §. 321—378.  
s. Ibid. §. 333.  
t. L. c.  
u. Vid. Tab. 16—18. Tab. 35. cum explic. et passim. Item *n a treatise, etc.* Book 3. Ch.

3. S. 4. N. 3. et locis ibi notat.  
v. L. c. Ch. 7. p. 268. et in primis p. 274. et seqq.  
w. L. c. p. 91—94.  
x. T. 2. §. 1676, 1679, 1681, 1688, 1695, 1699. et passim.

modo notemus, non in omni casu faciem ad os sacrum esse conuertendam; si enim iuxta diametrum obliquam locetur caput ita, vt facies versus anteriora ad foramen ouale seu obturatorium haereat, sub ossibus pubis educi debet, non vero ad os sacrum dirigi, quod caeterum tuto fieri potest, si iuxta diametrum transuersam aut etiam obliquam, sed facie ad articulum sacro-iliacum ponatur. Secura etiam et maxime utilis est haec methodus, si ad aperturam superiorem locetur caput ita, vt facies os sacrum spectet; tunc enim leni detorsione ad diametrum obliquam, ac deinde, vbi ad oram inferiorem pertigerit, ad coniugatam huius aperturæ, commodissime eius extricatio perficitur: imò obseruarunt obstetricantes, caput etiam, dum forcipe extrahitur, aliquando sponte hasce directiones sequi. Immerito igitur HERBINIAUX faciem lateraliter positam non ad os sacrum conuertendam esse praecipit, quia sic maior capitis diameter ad minorem pelvis, quae est linea antico-postica, conuerteretur; haec enim in superiori apertura minor quidem, sed in inferiori, vbi inuersa diametrorum ratio obtinet, maxima existit: <sup>y</sup> nec maiore iure accusat BAUDELOCQUE, quod sibi minime constet, et aliis in locis rotationem faciei ad os sacrum in situ capitis transuerso commendat, alibi rursus reprehendat; <sup>z</sup> hoc autem nequaquam veritati respondet, eo enim in casu hanc faciei situs mutationem ad os sacrum non laudat, vbi non transuersim, sed magis oblique ad anteriora locetur, quod supra etiam inculcauimus. Quomodo vero STEINIVS, qui caeterum Artem rationalem profitetur, hanc encheiresin adeo reprobare possit, satis mirari nequeo; acerrime enim in illam inuehitur, dum ait: *Dieses speculative Manuel gründet sich auf eine falsche Theorie vom Durchgange des Kopfes, und hat die vernünftige Bauart des Instrumentes und der Theile der Mutter wider sich. Wie schädlich und gefährlich ist*

L 5

es



es doch, auf einen Grund zu bauen, den man nicht kennt? Dennoch wird ein so verderblicher Handgriff wohl noch von manchen nachgeahmt. Wehe allen, die ein so schädliches Gift einsaugen, fortpflanzen, und anwenden: <sup>a</sup> et paulo post, vbi de capite ex apertura superiore, facie ad os sacrum directa, iuxta hanc methodum forcipe liberando, agit, haec habet: *Dieses beynah halbrechende Manuel gründet sich auf eben die nämliche falsche Theorie.* Ob je ein Geburtshelfer solcher gestalt nur ein Kind lebendig zur Welt gebracht haben mag? das möchte ich sehen! Offenbar in die Augen leuchtende Fehler, in den neuern Zeiten, verdienen öffentlich bestraft zu werden. <sup>b</sup> Sed a Recentioribus Obstetricantibus argumentis euentissimis probatum fuit, hanc Theoriam de transitu foetus per peluim verissimam, multisque observationibus demonstratam esse, adeoque, quae hac nititur, encheiresin, ad ipsius Naturae imitationem factam, non tam noxiam haberi posse, sed contra maxime laudandam esse, vt ex peluis angustiis infantis caput tuto extricari queat: vnde concludimus, STEINII animaduersiones nostram operandi methodum non euertere.

Neque subsistit forcipis vsus, vbi caput recte locatum, sed ob vitiatam peluim transire nequit, aut symptomata adsunt, quae partum accelerandum iubent; sed alii etiam in casibus cum fructu hocce instrumentum adhiberi valet: ita si facies praeuia est, neque eius correctio aut foetus inuersio in pedes institui possunt, propter firmiter nimis pelui impactum caput, aliquando egregio cum successu forceps in vsum trahitur. Singularis omnino et satis ingeniosa erat LEVRETI methodus, quam publici iuris fecit SAXTORPH; <sup>c</sup> nimirum, vbi facies praeuia est, sin-  
cipite pubi, inuentoque ossi sacro obuerso, per fenestras cochlearium ante applicationem forcipis fasciam traducit,  
forci-

a. L. c. §. 745. in nota.

b. Ibid. §. 746. in nota.

c. L. c. §. 33, 34 et 35. p. 188. et seqq. Fig. 3 et 4.

forcipemque inuersam immittit, eamque tali directione continet, vt manubria ad terram perpendiculariter propendeant, iunctis tunc sילו brachiis, altera manu fasciam adducit, altera vero manubria deorsum versus posteriora parientis attrahit, vt ita caput secundum lineam diagonalem educatur; opposita autem ratione procedit, si frons os sacrum, mentum vero pubis ossa respiciat: STEINIUS<sup>d</sup> hanc methodum etiam laudat, sed forcipem consueto modo immittit. Verum parui vsus est haec encheiresis, quin in viuis non facile institui cum successu poterit, si inuersam forcipem demittimus; si vero rectam, fascia minime opus est, quum sola manu idem perficere valeamus: atque ita procedit SMELLIE, qui facie praeniam, mentoque ad ossa pubis haerente, forcipe sola mentum sub arcu horum ossium educit, et totum caput liberat, eademque ratione etiam in transversali faciei situ, sed brachiis forcipis retro pubis symphysin, et ante os sacrum introductis, caput ita conuertit, vt, mento inferiori symphysin margini tanquam puncto fixo innitente, reliquae capitis partes sursum antroorsumque euoluantur; ita enim longe facilius extricatur caput, quam si facies transuerse sita ad os sacrum conuerteretur: atque eatenus summopere laudanda haec SMELLII methodus, verum maximopere est reprobanda, vbi, facie praeniam, mentum os sacrum respicit; tunc enim absque colli distorsione hanc operationem peragi haud posse, quisque videt: immerito ergo SMELLIVS etiam in hac positione memoratam inuersionem commendat.<sup>f</sup> Non tamen et hoc in casu inutilis est forcipis applicatio, felicissimè enim caput liberari potest, si, mento sub perinaeo educto, lente illud extricemus,

etfi

d. L. c. §. 779 et seqq.

*Coll. of Cases* Coll. 30. Cas. 1—3.

e. *A treatise, etc.* Book 3. Ch. 3. S. 4. N. 4. p. 277 et seqq. in Tab. 23 et 24. et

f. Vid. Tab. 26. in explicatione et *Coll. of Cas.* l. c. Cas. 4 et 5.

etsi non tam facile, quam si ad pubis ossa mentum haereat.

Datur deinde alius quidam casus, in quo, sincipite haud praevio, forcipem summo cum successu adhibere licet; accidit nimirum haud raro, ut in partu agrippino, aut versione instituta, caput ob nimiam magnitudinem, aut pelvis angustias, exire recuset, nec, convenienti etiam observata diametrorum relatione, sola manu extricari queat; optimum tunc adminiculum sese praebet forceps, et magnis encomiis etiam hoc in casu ab Obstetricantibus ornatur, ut a SMELLIO, <sup>g</sup> STEINIO, <sup>h</sup> DE LEURYE, <sup>i</sup> BAUDELOCQUE, <sup>k</sup> qui eximios huius instrumenti usus experti sunt; de methodo autem, qua forceps tunc applicari debeat, in variis capitibus positionibus, prae caeteris consuli merentur SMELLIE et BAUDELOCQUE. Mirum profecto, ROEDERERVM insignem hanc forcipis utilitatem haud perspexisse, sed corpusculi foetus terebrationem, parum methodicam sane operationem, et hac irrita, mox cranii perforationem commendasse. <sup>l</sup>

Tandem quoque celebratur forceps, ubi foetus natibus praevius in pelvis exitu inclauatur, eoque in casu reliquis, quae vulgo laudantur, auxiliis merito longe tutior habetur; vncis enim obtusis, quos alii commendant, facile femora laeduntur, quin et luxantur, aut franguntur, uti GIFFARDIO <sup>m</sup> contigit, quod STEINIVS <sup>n</sup> etiam metu-  
 tit; atque eapropter maxime quoque reprobandum videtur instrumentum, quod ex duobus vncis, iunctura, qualem habet forceps Levretiana prior, inuicem commissis

con-

g. Tab. 35. a *treatise, etc.*  
 Book 3. Ch. 4. S. 5. N. 2. et  
*Coll. of cas.* Coll. 34. Cas. 2.  
 et 7.

h. L. c. T. 2. Tab. 8. §.  
 811 et seqq.

i. *Tr. des Accouch.* §. 768.

et *observat. sur l'operat. Cesar.*  
 p. 78 et seqq.

k. L. c. T. 2. §. 1755—77.  
 et Tab. 11 et 12.

l. *Elem. Art. Obst.* §. 601.

m. *Vid. Cases in Midwifery,*  
 Lond. 1734. Obs. 213.

n. L. c. T. 2. §. 859.



constat, et a STEIDELIO Obstetricante Viennensi inuentum fuit; ° nec magis secura videntur recuruata forcipis Levretianae manubria, quae tamen commendantur a BAUDELOCQUE; P nec fascia inter femora traducta hic laudari meretur, quam applicandam suadet PEU, q eamque ope vnci obtusi fenestrati immittit, r qualem obseruationem etiam habet GIFFARD, s nam maxima difficultas in huius introductione reperitur, et, si succedit, partes dilacerare ac discindere necessario debet; quapropter merito ad forcipem hic refugiendum esse praestantissimi. Obstetricantes praecipiunt. Equidem BAUDELOCQUE t hoc instrumentum reiicit, quia viscera abdominis et pectoris exinde contundi censet, sed pericula non nisi in cadaveribus, et ope forcipis suae longioris instituisse videtur, dum forceps consueta LEVRETI, aut SMELLII, certo certius eousque pertingere nequeat; id etiam confirmant obseruata, quae felicissimos forcipis successus testantur: ita LEVRETUS u monet, forcipem forte fortuna hunc in usum tractam fuisse, fausto cum euentu, ab obstetricantibus, qui, cum caput praeuium crederent, eandem clunibus applicuerant; idemque probant illi casus, in quibus de industria adhibitum fuit hocce instrumentum, vti fatentur FRIED, v STEIN, w SCHEFFEL, x SPANGENBERG y aliique; quapropter

o. In *Abhandlung von dem unvermeidlichen Gebrauch der Instrumente in der Geburtshülfe*, Wien 1774. Tab. 2. Fig. D. N. 1.

p. L. c. T. I. §. 1188. et T. 2. §. 1587.

q. *Pratique des accouchemens*, p. 420.

r. P. 454. Fig. 13.

s. L. c. Obs. 47.

t. L. c. T. I. §. 1190. et T. 2. §. 1586.

u. *l'Art des accouch.* §. 620. N. 8.

v. In Diss. P. G. WEYER *de partu praeternaturali ob clunibus ad os uteri conuersas*, Argent. 1773.

w. L. c. T. 2. §. 859. et in *Progr. de Verfonis negotio, etc.* §. 13.

x. Vid. Diss. *de foetu natus in partu prodeunte*, Gotting. 1770.

y. In Diss. *de partu clunibus praeuiis*, Gotting. 1780.

propter etiam summo iure hoc in casu admittendus videtur huius machinae vsus.

Atque haec de forcipe dicta sufficiunt, ex quibus apparet, quanta sint huius machinae in Arte Obstetricia commoda; vitata enim mutua illa relatione ac proportionem, quae in statu naturali inter caput infantis, atque peluim rite conformatam, obtinet, blanda et aequali compressione capitis moles ita imminuitur, ut vius etiam et incolumis ex hisce angustiis liberari possit; insignis praeterea est huius instrumenti utilitas, si partus ob symptomata quaedam vrgentia, uti conuulsiones, haemorrhagiam, similiaque accelerari debeat, et caput iam profunde nimis in pelui haereat, quam ut versio institui possit; tandem et in peruersis quibusdam tum capitis, tum trunci foetus positionibus, egregium, uti vidimus, sese praestatur administrandum. Quantis igitur laudibus et encomiis hodierna praxis prae antiqua sit celebranda, quum diuinum hocce instrumentum cognitum haud fuit, vel hic solus titulus manifestissime demonstrat. Dantur quidem et hodie, qui forcipem ex Arte reiiciendam statuunt, ferreasque has manus summo opprobrio onerent, quasi vero in detrimentum Humani Generis inuenta foret, atque alia proflarent, quorum vsus longe esset praestantior. Sed inani obloquendi desiderio huc perducti videntur illi Viri, atque forcipem eapropter vituperare, ut nouas quasdam inuentiones tanto melius ventilent, earumque utilitatem ostendant; omnium enim obstetricantium testimonio adeo confirmata sunt huius machinae commoda et securitas, ut nullus de iis superesse possit dubitandi locus: vel solum STEINIVM<sup>r</sup> hic nominare sufficiat, qui, forcipe per 54 vices adhibita, infantes 41 viuos natos fuisse, memorat; notat etiam GISI,<sup>a</sup> quod in variis, iisque veris incuneationibus, quas

z. In Progr. de praestantia forcipis ad seruandam foetus in partu difficili vitam, Cassell. 1771. §. 13.

a. Diss. de necessario instrumentorum in Arte Obstetricia vsu, Argent. 1775. p. 24.

*sub oculis habuit, nunquam non matrem cum prole conser-  
vatam viderit; neque nullum dari credo obstetricantem,  
qui non aliquando similia expertus fuerit; atque felicissi-  
mos hosce successus saepius ipse miratus fui in Gynaeceo  
Argentinenfi, vbi Artem Obstetriciam edoceri contigit  
sub auspicijs Cel. ROEDERERI, cuius insignis erga me be-  
neuolentiae memoriam nulla vnquam animo delebit dies.*

Non ea tamen est huius instrumenti utilitas, vt in  
omni omnino partu difficili, qui a vitiata foetum inter ac  
peluim relatione ortum habet, cum successu adhiberi possit;  
tanta enim aliquando datur peluis angustia, vt tollendis  
hisce partus impedimentis plane impar sit: sedulo itaque  
determinarunt obstetricantes, quaenam esse debeat huius  
caui magnitudo, vt forceps cum fructu applicari possit,  
et optime quidem BAUDELOCQUE hic processisse videtur,  
qui funestam foetui forcipem pronunciat, si coniugata  $2\frac{3}{4}$   
pollices aequat, et ab vsu eius plane abstinendum praeci-  
pit, si  $2\frac{1}{2}$  poll. modo habeat, tuto demum applicari posse,  
si haecce linea ad minimum 3 poll. longa sit.<sup>b</sup> Notan-  
dum vero semper capitis quoque foetus rationem esse ha-  
bendam, quod si paruum sit, hae regulae exceptiones  
admittunt, ita vt ipse BAUDELOCQUE obseruauerit, par-  
tum etiam a sola Natura feliciter absolutum fuisse, vbi  $2\frac{3}{4}$   
poll. tantum aequaret coniugata.<sup>c</sup>

*γ. DE SECTIONE CAESAREA.* Quodsi vero  
tam insignis detur inter foetum ac peluim disproportion, vt  
nullum sperari queat a forcipe auxilium, non ideo tamen  
ad crudelem Antiquorum operationem, qua infans etiam  
vuius in matris vtero dissecatur et per frustra extrahitur,  
deueniendum; sed aliud superest non adeo reformidan-  
dum adminiculum, quo, secto matris abdomine atque  
vtero, foetus, qui per viam naturalem egredi haud possit,  
per artificialem educatur. Atque haec est illa operatio,  
quae

b. L. c. T. 2. §. 1598 et c. Ibid. T. 1. §. 89.  
1879.



quae vulgo dici solet Sectio Caesarea, cuius praecipua quaedam momenta nunc paucis perstringemus.

Antiqua sane haecce Sectio dici meretur, eius enim iam meminit PLINIVS, <sup>d</sup> *auspicatus*, inquit, *enecta parente gignuntur, sicut Scipio Africanus prior natus, primusque Caesarum a caeso matris utero dictus*: verum ex hoc loco apparet, a morte demum matris institutam fuisse hanc operationem, in qua opinione eo magis confirmamur, cum nullibi eam in vivis commendent Veteres, ubique vero foetus dissectionem, uti vidimus, matre viva, inter partus auxilia, celebrent. Ineunte demum Seculo XVI. in viva parturiente adhibita videtur haec sectio ab imperito quodam rustico, qui propriam uxorem felicissimo cum successu hoc modo liberavit, <sup>e</sup> a quo tempore multum inclaruit, et tam parvi facta fuit, ut, si partus iusto lentius progrediretur, aut prolapsa brachio vel natibus praevius sese ostenderet infans, mox eam instituerent, uti facile apparet, si historias a ROUSSETO et BAVHINO <sup>f</sup> memoriae proditas evolvamur; atque haec ratio videtur, quod adeo multos aduersarios dein nacta sit, qui perspicientes, auxiliis minus periculosis haecce partus obstacula tolli posse, eandem prorsus damnarunt, uti PARAEVS, <sup>g</sup> MAURICAEVS <sup>h</sup> aliique, de quibus, uti de tota huius operationis historia, inprimis consuli meretur Cel. SIMON. <sup>i</sup>

Nostra vero aetate accuratius inquisitum fuit in causas, quae hanc sectionem necessariam reddunt, eamque primariam atque unicam fere statuerunt Obstetricantes, si tanta sit foetum inter ac peluim disproportion, ut nullo modo per viam naturalem partus absolui possit, ubi scilicet

supe-

<sup>d</sup> *Hist. Natur. L. 7. C. 9.*

<sup>e</sup> Vid. SIMON in *Memoir. de l'Academie Royale de Chirurgie. T. 1. p. 625.*

<sup>f</sup> In Coll. SPACHII p. 448.

et seqq.

<sup>g</sup> Apud SPACHIVM p. 422. et seqq.

<sup>h</sup> L. c. T. 1. L. 2. Chap. 32. p. 352 et seqq. et T. 2. Obs. 98. p. 52.

<sup>i</sup> L. c. p. 623.

superior coniugata  $2\frac{1}{2}$  aut etiam  $2\frac{3}{4}$  poll. tantum aequat, ut ex BAUDELOCQUIO modo vidimus; <sup>k</sup> licet enim STEINIVS <sup>l</sup> eam suscipiendam velit, etiamsi 3 poll. habeat, in ea tamen pelvis dimensione forceps cum successu applicari posse videtur. LEVRETUS absolute vrgeri hanc operationem scribit, si obstetricans manum in pelvium introducere, aut saltem, postquam pedem infantis arripuit, illam retrahere nequeat: <sup>m</sup> sed recte ad hunc locum animaduertit BAUDELOCQUE, <sup>n</sup> vagam nimis esse hanc regulam, indicari aliquando Hysterotoniam, etiamsi haec omnia a LEVRETO memorata perfici possint; maximam enim manum libere ingredi pelvium, cuius coniugata est  $2\frac{1}{2}$  pollicum, minorem vero, ubi etiam haec diameter 2 poll. non superat, quae dimensiones tamen operationem quam maxime postulant.

Ad locum autem, in quo abdomen incidi debet, illud notari meretur, novam operandi methodum nostris praesertim temporibus introductam, nonnullisque successibus confirmatam fuisse; quum enim in musculis antea fieri solebat haecce sectio, quam etiam commendat LEVRET, <sup>o</sup> eandem in medio abdomine, et quidem in linea alba instituendam voluerunt nonnulli Recentiores, ac variis argumentis demonstrare tentarunt, priori longe esse praesertendam. Inter eos inprimis eminent DE LEURYE <sup>p</sup> et BAUDELOCQUE; <sup>q</sup> non convenit autem inter hosce Viros, cuinam debeat inuentionis honos; ille enim Cl. WAROCQUIER eundem vindicat, <sup>r</sup> hic vero notat, <sup>s</sup> diu ante

k. Conf. T. 1. §. 120 et seqq. et T. 2. §. 1892.

l. Vid. *Progr. vom Pelviometer*, Cassell 1775. p. 3.

m. In *l'Art des accouchemens*, §. 656. p. 121.

n. L. c. T. 2. §. 1890 et seqq. Conf. STEIN l. c. p. 10.

*Vol. 1.*

o. *Suite des Observat. etc.* p. 436.

p. *Observation sur l'operation Césarienne à la ligne blanche*, Paris 1779.

q. L. c. T. 2. §. 1982. et seqq.

r. L. c. p. 29.

s. L. c. p. 296. Not. a.

ante hunc Obstetricantem laudatam fuisse illam operandi methodum a PLATNERO,<sup>t</sup> et a Praeceptore suo SOLAYRES in collegiis iam Anno 1769 propositam, quin et ab HENCKELIO<sup>u</sup> Anno 1772 institutam fuisse. Quidquid sit, omnino commendanda videtur haec sectio, et maioribus, quam prior, praerogatiuis gaudere; longe enim simplicior est operatio, quum crassissimi muscoli sic evitantur; vterus in medio secatur, unde minus periculum est incidendi vasa tum epigastrica in graviditate admodum turgida, tum etiam vterina, quorum maxima copia ad latera huius organi inveniuntur, atque ita maior sanguinis profusio praecavetur; dein intestina sub ipsa operatione non adeo facile elabuntur, nec tanta datur postea herniae matricis opportunitas, cum partes tendinosae melius resistent quam carnosae; plaga etiam abdominis ita egregie vteri vulneri respondet, unde humorum in cauum abdominis effusio, adeo reformidanda, pulcre praevenitur; ut alia omittam, quae apud laudatos Auctores inveniiri possunt. De reliquis vero, quae in hac sectione observari debent, cautelis, latius differere superfluum duco, cum omnia haec ab Auctoribus obstetriciis ad amissim sint pertractata, in priinis a BURTONO,<sup>v</sup> SMELLIO,<sup>w</sup> LEVRETO,<sup>x</sup> FRIEDIO,<sup>y</sup> ROEDERER,<sup>z</sup> STEINIO,<sup>a</sup> DE LEURYE,<sup>b</sup> BAUDELOCQUE<sup>c</sup> aliisque.

Quanta igitur sit Embryulciae Hodiernorum prae Veterum praestantia ex hoc loco iterum elucescit; quot enim

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| t. <i>Inst Chirurg.</i> §. 1440.                            | —668. et <i>Suite, etc.</i> Art. 8. |
| u. <i>Conf. Cel. SANDIFORT</i>                              | p. 420.                             |
| <i>Genes. en Natuurkundige Bibliothek, Vol. 10. p. 548.</i> | y. L. c. L. 3. C. 12. §. 428.       |
| et seqq.  | et seqq.                            |
| v. <i>An Essay, etc.</i> §. 129—                            | z. L. c. C. 27. §. 776 et           |
| 131. p. 261 et seqq.  | seqq.                               |
| w. <i>Arveatise, etc.</i> B. 3. Ch.                         | a. <i>Vid. Progr. cir. et l. c.</i> |
| 5. Sect. 3. et <i>Coll. of Cases,</i>                       | T. 2. p. 240 et seqq.               |
| <i>Coll. 39.</i>  | b. L. c.                            |
| x. <i>P'Art des accouch.</i> §. 654                         | c. L. c. T. 2. §. 1966 et           |
|   | seqq.                               |



enim foetus crudelissima dissectione olim in vtero immolati fuerunt, qui hac operatione vna cum matribus incolumes feruari potuissent! Nec adeo periculosam esse illam sectionem, modo integris parturientis viribus, nec partus diurnitate labefactis aut penitus disiectis instituat, insignis Observationum, quae felicissimos successus testantur, numerus abunde confirmat: plus sexaginta casus notauit SIMON, <sup>d</sup> in quibus omnibus mater superstes fuit; amplum quoque catalogum habet Doct. MICHELL, <sup>e</sup> idemque probat nuperrime in hac ipsa vrbe instituta Hysterotomia, qua matrem foetumque saluos praestitit celebris Obstetricans Leidensis, Vir Doct. atque Expertiss. BRAND. Ex quibus satis apparet, quam immerito a nonnullis etiam Hodiernis iniuriis ac conuiciis oneretur, tanquam crudelissima operatio, in Humani Generis perniciem inuenta, nec in viuis vnquam suscipienda, vt STORCKIUS <sup>f</sup> asserat, *hanc operationem, vtut laudatam, periculosissimam, imo illicitam in foemina viuam. Sane natura horret! et ratio ipsa tantae crudelitatis opus dissuadet!*

δ. DE SECTIONE PUBIS. Tandem inter adminicula partus difficilis ob iniquam foetus ad peluim relationem, memorari debet nuperrime adeo ventilata Synchondrotomia Pubis, qua, secto ossium pubis articulo, atque ita ampliata pelui, haec partus obstacula remoueri, et infantem per vias naturales tutissime educi posse, nonnulli arbitrantur. Nostra inprimis aetate haec Operatio, quae a SEVERINO PINAEO, <sup>g</sup> CORDAEO, <sup>h</sup> aliisque iam indicata

M a vide-

d. L. c.

e. In egregia Dissert. *Inquir. Synchondrotomiae Pubis utilitatem in partu difficili*, Praefide Cel. VAN DOEVEREN. Leid. 1781. p. 54.

f. In Diss. *de conceptu, partu naturali, difficili et praeternaturali* in *Collect. Dissert.*

WASSERBERGII Fascicul. 3. p. 458.

g. In *Opusc. de notis integritatis et corruptionis Virginum et partu naturali*, C. 9 et 10.

h. In *Comm. ad muliebria HIPPOCRATIS* in *Coll. SPACCHII* p. 500.

videtur, commendata fuit a Cel. SIGAVLT, qui eam Anno 1768 Academiae Chirurgorum Parisinae proposuit, et Anno 1777, adiuuante A. LE ROY, in parturiente quadam felici fati successu instituit. Repetita dein fuit haec Sectio non tantum ab iisdem, sed et ab aliis obstetricantibus, in variis etiam regionibus, diuerso cum euentu; vnde insignis est Auctorum numerus, qui vel ad defendendam, vel ad reiiciendam nouam hanc encheiresin scripta quaedam ediderunt, quae omnia recensere a scopo meo maxime alienum foret, cum in variis non tantum Diariis,<sup>i</sup> sed imprimis apud Cl. SUE,<sup>k</sup> et Doct. MICHELL, tum in eximia laudata modo Dissertatione, tum in huius Auctario<sup>l</sup> optime inueniri possint. Ad propositum nostrum, ni fallor, sufficet, si breuissimis tantum videamus, an ex hac operandi methodo aliquid Arti nostrae augmentum et prae Veterum praestantia accesserit.

Nouum hocce adminiculi genus si ex peluis fabrica ac partus obstaculis diiudicemus, eaque comparemus cum illis, quae instituta docuerunt experimenta, paruam sane huius operationis vtilitatem, cum Sectionis Caesareae aut Forcispis vsibus nequaquam comparandam, deprehendimus: constat enim per multiplicem experientiam, quod, si ob peluim male conformatam et a naturali dimensione aberrantem, partus a sola Natura absolui haud possit, vitium fere semper inueniatur in illa diametro, quam coniugatam vocant, rarius in lineis transuersis aut obliquis, solis saltem; in sectione autem pubis, ossibus modice ductis, cum coniugata vix duas tresue lineas increseat, et transuersae diametri fere solae magnitudine augeantur, exinde

i. In *Journal de Medecine*.  
RICHTER *Biblioth.* tum et in  
*Sammlung der auserlesenen Ab-*  
*handlungen für Wundärzte*,  
Lips. T. I—6.

k. *Essais Historiques et Cri-*

*tiques sur l'art des accouchemens*,  
Vol. I.

l. In *Genees - Natuur - en*  
*Huishoudkundig Kabinet*, edente  
Doct. VAN ENGELN 3.  
Deel. N. I. p. 29.

inde facile apparet, quod parum valeat ad tollenda partus impedimenta, atque corrigendum proportionis, quae inter caput ac peluim intercedit, defectum; hic enim si maior sit, necessario ad Sectionem Caesaream deueniendum, aut, si minor fuerit, longe facilius et tutius forcipis, quam sectionis pubis ope emendatur, quum plus quam 3 lineas absque periculo caput comprimere valeat: quam immerito itaque Hysterotomiae substituendam hancce Operationem nonnulli voluerint, non est, quod moueam. Magis quidem conueniret Synchronotomia, si in diametris transuersis peluis vitiata esset, sed rarissime tunc euenit, vt hae solae peccent, et coniugata iustam habeat dimensionem; verum ponamus, haec ita obtinere, et caput ad aperturam inferiorem inter ossa ischii ita incuneatum haerere, vt, facta Sectione Caesarea, foetus absque vitae periculo in vterum retrahi nequeat, nec ob pelvis angustiam forceps immitti possit, hoc in casu forte cum successu in vsum trahi posse videtur; in illa etiam paragonphoseos specie, quam ROEDERERVS admittit, in qua ne minimus etiam stilus inter caput ac peluim immitti potest, pariter infantis exitum promouere valeret. Sed rari profecto sunt illi casus, in quibus adeo inclauatur caput, vt nulla detur forcipi introducendae opportunitas, et si iam existant, tanta sunt, quae pubis sectioni superueniunt, mala, vt anceps maxime ac parturienti summopere periculosa haberi debeat, quin Sectione Caesarea longe magis reformidanda, vt facile apparet, si symptomata illa a Cl. BAUDELLOCQUE<sup>m</sup> et Doct. MICHELL<sup>n</sup> recensita attente perlustremus.

Opponunt quidem Synchronotomiae fautores, ab experientia comprobata, et felicissimo cum successu adhibitam fuisse, etiam coniugata multum a naturali dimensione deflectente; ita vt A. LE ROY viuum eduxerit infantem,

M 3

fantem,



fantem, vbi haec linea  $1\frac{1}{2}$  poll. tantum aequaret. ° Sed quanti errores in determinandis peluis dimensionibus commissi fuerint, satis docet Historia illa, quam narrat Ill. LOUIS, <sup>p</sup> foeminae cuiusdam, in qua ob angustiam peluis et coniugatae quidem, quam 1 pollicis aequalem aestimaverant, cum apparatus ad Synchronotomiam pararetur, viuis sanusque, solius Naturae viribus, nascebatur infans. Idem quoque confirmant illae mulieres, quae olim hanc operationem ob peluis, vti credebatur, angustiam passae, altera vice grauidae sponte Naturae infantem ediderunt; qualem casum prae caeteris notabilem retulit Obstetrix Parisina BELLAMI, <sup>q</sup> quibus etiam plures addi possent. Nullum ergo superesse potest dubium, quin, vera diametrorum peluis magnitudine male determinata, ipsa quoque sectio saepissime absque necessitate instituta fuerit in iis; quae peluim etiam optime conformatam habebant; atque huic causae omnino tribuendi videntur feliciores quidam huius operationis successus, in quibus symptomata illa, tantopere caeterum reformidanda, non adfuerunt, ex eo, quod ossium diductio non tanta fuerit, vt synchondroses vel potius articuli sacro-iliaci rumpi potuerint, vnde alias pessima quaeque obseruantur mala; quod etiam rectissime animaduertit Doct. MICHELL. <sup>r</sup> Et sane, si omnes, quae de hac operatione existant Observationes, accurate pensitemus, nullam dari credo, in qua non aut praeter necessitatem adhibita fuerit, aut solius forcipis ope facilius longe partus terminari potuisset, aut tandem sola Caesarea Sectione letales matri foetuique Synchronotomiae effectus optime praecaueri valuissent, vti docent omnes

o. Vid. *Observations et reflexions sur l'operation de la Symphyse*, Paris 1780.

p. In *Séance publique de l'Academie Royale de Chirurgie*, A. 1779. p. 139.

q. Vid. *Observation interessante sur un accouchement par Madame BELLAMI Maitresse Sagefemme*, Bruxelles 1780.

r. L. c. p. 46 et 47.

omnes illi casus, quos collegerunt Doct. MICHELL, <sup>s</sup> et BAUDELOCQUE. <sup>t</sup>

Vnde concludimus, vix aliquam esse huius sectionis utilitatem, neque vel Forcipi vel Hysterotomiae vlllo modo substitui posse, sed egregia haecce adminicula tollendis partus obstaculis, quae iniquae foetus ad peluim relationi debentur, longe aptiora esse, adeoque ex noua hacce Operatione Artis Obstetriciae Hodiernorum prae Veterum praestantiam vix adauctam fuisse.

Atque haec sunt illa auxilia, quae a Recentioribus in partu difficili et praeternaturali ex vitio proportionis matrem inter foetumque commendata, et multis experimentis comprobata sunt, quibus omnibus infans viuus et incolumis in lucem protrahitur. Euiluit ergo nefanda encheiresis, qua vita praeditos foetus in matris vtero misere dilaniare, et in frustra sectos educere Veteres solebant, et mitioribus ac tutioribus Hodiernorum adminiculis, miro Artis incremento et Humani Generis commodo, locum cessit; vnde insignis nostrae Embryulciae prae Antiquorum praestantia adeo elucescit, vt pluribus verborum ambagibus hanc probare plane superfluum foret.

ε. DE *EMBRYOTOMIA*. Superest, vt videamus, an et nostris diebus Embryotomiam, mortuis infantibus, sed ob iniquam ad peluim relationem, aut et aliis de causis exire recusantibus, administrare conueniat? An vero praestet etiam ab hisce Sectione Caesarea matrem liberare? Magna sunt profecto huius operationis, qua foetus in frustra secatur, parturienti periculā; instrumenta enim solo tactu in vtero dirigenda, vix ac ne vix quidem etiam a peritissimo Obstetricante ita regi valent, vt matrix a secantis ferri insidiis tuta maneat atque integra, vnde malorum ilias et ipsa mors haud raro sequuntur, omnium Auctorum consensu: ita Cel. ROEDERER non tantum au-

cipitem maxime illam pronunciat,<sup>u</sup> sed et toties miseram hinc laniatam compertum se profitetur;<sup>v</sup> idem censet STEINIVS,<sup>w</sup> qui et in duabus foeminis letalem obseruavit; quin plures longe a Sectione Caesarea, quam ab hac Operatione superfuisse statuit BAUDELLOCQUE;<sup>x</sup> neque ulteriori probatione illud indigebit, si horrendas Obseruationes, quas DEISCHIVS et MITTELHAUSERVS, famosi olim Embryotomi, memoriae prodiderunt, euoluamus. Quapropter haud immerito, mortuo etiam infante, Sectionem Caesaream praefendam credimus, si tanta sit peluis angustia, ut foetus non nisi per frustra extrahi possit, quando scilicet coniugata a mensura naturali adeo recedit, ut non nisi  $1\frac{1}{2}$  aut 2 poll. aequet, multo magis, si etiam infra hunc terminum peccauerit, uti praeter alios quoque statuunt PLENCK,<sup>y</sup> et BAUDELLOCQUE.<sup>z</sup> Eo tamen in casu forte conueniret, si foetus monstruosus aut gemelli concreti alia ratione educi non possent, aut inique locatus infans thorace, dorso, brachio inclauaretur, et ab utero constringeretur ita, ut manus nullo modo immitteri posset; licet tamen fatendum sit, rarissimum esse huncce casum, et plerumque ab obstetricum, quae versionis encheireses non satis callent, prauis artificijs pendere, et si existant, aliis adminiculis etiam haec obstacula saepe tolli posse; hinc ROEDERERVM haud leuiter perstringit STEINIVS,<sup>a</sup> quod ad foetus disseccionem in tali casu confugerit.<sup>b</sup>

Reprobata itaque maxima ex parte Embryotomia, alia quaedam infantis mortui sectio hodie celebratur, quae in sola cranii perforatione consistit, et vix vlla parturienti peri-

u. In *Diss. de Versionis in extrahendo partu praestantia et adminiculis*, §. 6. in *Opusc.* p. 497 et 498.

v. In *Obs. Medic. de partu laborioso* Decad. 2. Obs. 18 et 19. in *Opusc.* p. 189 et seqq.

w. In *Progr. von der Kaiser-geburt*, p. 5. Not. \*.

x. L. c. T. 2. §. 1849.

y. L. c. p. 212.

z. L. c. T. 2. §. 1881.

a. In *Progr. de Versionis negotio*, etc. p. 7.

b. L. c. Obs. 4. p. 138.



pericula intentat, Cephalotomia vulgo audit; quum scil. partus obstaculum, saepe a capitis volumine, vel per se, vel relative ad peluim, iusto maiori dependeat, hinc ex- eintis iis, quae cranio continentur, reliquum corpus fa- cile educitur, adeoque, si mortuus foetus forcipis ope protrahi non possit, nec tanta tamen sit peluis arcitudo, quae, vt supra indicauimus, totius corpusculi sectionem requirat, hanc Cephalotomiam commendant Hodierni. Varia hunc in finem laudant instrumenta; simplicissima sufficiunt. LEVRETI perforatorium ex duabus laminis con- fectum (*perce - crâne à deux lames*),<sup>c</sup> inprimis vti a FRIEDIO<sup>d</sup> correctum fuit, aut SMELLII<sup>e</sup> forfex, opti- me huic scopo inseruiunt; forceps Mesnardiana a FRIE- DIO<sup>f</sup> et STEINIO<sup>g</sup> emendata, ad ossa diffringenda etiam conuenire potest: exempto cerebro, vel sola manu vel vn- corum ope reliquum corpusculum educitur, aut solutis brachiis, hisce attrahitur, obseruatis semper peluis diame- tris. Instrumenta quidem varia laudarunt Obstetricantes, quibus, perforato cranio immisilis, corpus educendum vo- luerunt, vti sunt Capiti-traha MAVRICAEI,<sup>h</sup> LEVRETI (*tire tête à bascule*),<sup>i</sup> Extractor BURTONI,<sup>k</sup> IOHNSO- NI,<sup>l</sup> BAQUIE' (*tire-tête à double croix*):<sup>m</sup> sed omnibus hisce facile caremus, et cum, ruptis cranii frustis, glif- cant, ac caput iuxta maiores suas diametros protrahant, vncis multum postponi debent. Caeterum de methodo Cephalotomiam instituendi, variisque, quae in ea obser- vari debent, cautelis, omnino consuli merentur SAX-

M 5

TORPH,

c. Vid. figuram in STEIN *Anfangsgr. etc.* T. 2. Tab. 3. Fig. 2. et apud FRIED l. c. Tab. 5. Fig. 3.

d. L. c. Tab. 5. Fig. 4.

e. In Tabul. Tab. 39.

f. L. c. Tab. 4. Fig. 8.

g. L. c. T. 2. Tab. 6. Fig. 2.

h. L. c. T. I. p. 367.

i. Apud VAN DE LAAR l. c. Tab. 6.

k. L. c. Tab. 17. Fig. 6, 7, 8, 9.

l. L. c. Pl. 8.

m. In *Memoir. de l'Acad. R. de Chir.* T. 4. p. 103.

TORPH,<sup>n</sup> ROEDERER,<sup>o</sup> STEIN,<sup>p</sup> PLENCK<sup>q</sup> et BAUDE-  
LOCQUE.<sup>r</sup>

Pertractatis itaque praecipuis, quae ad scopum no-  
strum spectant, argumentis, constitit, ni fallor, euiden-  
tissime, Artis fundamenta non tantum certiora ac firmitiora  
a Recentioribus iacta fuisse, sed et causas omnes, quae  
partum difficilem aut praeternaturalem reddunt, quarum  
multas olim ignorarunt, alias imperfecte tradiderunt, ho-  
die egregie perspectas atque accurate determinatas esse, et  
noxiiis ac periculosis Antiquorum auxiliis talia successisse  
adminicula, quibus, salvis etiam matribus, infantes viui  
et incolumes in lucem emitti possunt: neminem ergo dari  
credo, qui non ultro largiatur, insignem esse Artis Obste-  
triciae Hodiernorum prae Veterum praestantiam.

n. L. c. p. 200 et seqq.

o. *Elem. A. O.* p. 195 et  
seqq.

p. L. c. p. 217 et seqq.

q. L. c. p. 197.

r. L. c. T. 2. p. 171 et seqq.

IV.

D. IOAN. FRIDER. MÜLLER

DISSERTATIO

SISTENS

GENITALIVM SEXVS SEQVIORIS,  
OVI, NVTRITIONIS FOETVS ATQVE  
NEXVS INTER PLACENTAM ET  
UTERVM BREVEM HISTORIAM.

IENAE, 1780.



*[Faint, illegible text, likely bleed-through from the reverse side of the page]*

GE  
P  
m  
V  
c  
c  
tate  
fric  
rur  
tio  
m  
lis  
fr  
P  
li  
fo  
no  
fr  
lat  
g  
co  
du  
fut  
vo  
ha  
c  
C

## SECT. PRIMA.

## GENITALIA FEMININA. FOETVS. OVVM.

## §. I.

**P**artes genitales femineae diuiduntur in *externas* et *internas*. Ad illas, quae quippe sine facta corporis humani dissectione in conspectum veniunt, pertinent, *mons Veneris*, *labia pudendorum externa* et *interna*, *clitoris*, *urethrae vaginaeque orificium* et *hymen*.

*Mons Veneris* colliculus adiposus est, ossibus pubis circa eorum iuncturam superimpositus, pilosus in pubertate, genitalia superne terminans, et pubis ossa in coitu a frictione defendens. Ab illo descendunt *labia pudendorum externa*, siue maiora, quae manifesta cutis duplicatione adipe repleta oriuntur, interne sebaceis glandulis humorem mucosum secernentibus abundant, externe vero pilis obsita sunt. Incipiunt ab inferiori synchondroseo ossium pubis parte et continuantur ad perinaeum vsque, vbi plica quadam membranacea, stricta, quae, diductis labiis, ligamenti transuersalis instar apparet et *frenulum* vocatur, *fossamque navicularem* obtegit, inter se iunguntur. Interno labiorum lateri adnexae sunt *nymphae*, labia interna siue minora ab aliis dictae, a duplicatione cutis internae labiorum maiorum exortae, ad mediam fere orificii vaginae partem inferne productae, superne ad clitoridem continuatae. Habent et hae glandulas, quae mucum fundunt, et nerveas papillulas, quibus sensus viuissimus inest, sub coitu inprimis manifestus. Augendae in congressu voluptatis causa praecipue adesse videntur, etsi alios etiam habeant vsus.

Nympharum coniunctioni superne inhaeret *clitoris*, conicum corpus et penis glandi inperforatae simillimum. Constat duobus corporibus cauernosis, quae a pubis et ischii

ischii ossis ramo originem ducunt, sibi que sensim approximata in ipsa clitoridis apice confluunt. Suspensa est ligamento ab ossium pubis synchondrosi descendente, frenulum habet inferiori in parte, ad latera vero musculos ischio - cauernosos ischii ossi affixos. Vasa recipit sanguinea neruosque multos; sensibilis valde est, sub orgasmo venereo intumescit paululumque elongatur. In foetibus, interdum et in puellis neonatis, longitudine sua penem masculinum mentitur. Obiecta superne et quasi obuelata est cutis duplicatione, quae *praeputium clitoridis* appellatur.

Clitoridem inter et orificium vaginae positum est *vrethrae ostium*, foramen efficiens subrotundum, cinctum eminentiori vallecule, in cuius superficie sese aperiunt ductus excretorii glandularum, quae ad vrethram pertinent, mucumque copiosum secernunt. Eius generis mucus etiam in lacunis adest, quae inter clitoridem et vrethrae ostium occurrunt, quas *supremas* nominauit HALLERVS.<sup>a</sup> Ipsa autem vrethra, pollicem longitudine aequans, recta et fere horizontali via infra ossium pubis iuncturam ad vesicam adscendit.

Aliquas lineas infra vrethrae ostium incipit *orificium vaginae*, diuersum magnitudine, quippe quod in puellis angustum, in feminis, quae cum viro commercium habuerunt vel partum ediderunt, magis dilatatum obseruatur. Adsunt ibidem, in inferiori scilicet parte, lacunae mucum fundentes, *inferiores* HALLERO dictae. Occluditur vaginae orificium membranula, stricta satis, ab interna vaginae tunica enata, vasculis perreptata et epidermide obiecta. *Hymen* est, quem praecipuum incorruptae virginitatis signum dixeris. Vidi eum inter praeparata Ill. LORDERI circulum formantem, vidi et figuram magis feminularem referentem. Laceratus in coitu sanguinem fundit et *carunculis myrtiformibus* originem praebet.

Sufficiant haec de genitalibus externis!

§. 2.

a. *Elem. Physiol.* VII. Libr. XXVIII. Sect. II. §. XXIV.



§. 2.

Ad internas partes generationi inferuientes referuntur, *vagina, uterus, tubae, ouaria, uterique ligamenta*. Hae non, nisi aperto abdominis cavo, in conspectum veniunt.

Incipit autem *vagina* ab orificio supra iam descripto et ad vteri segmentum inferius abit, cui ita adhæret, vt partem colli vterini amplectatur. Annectitur etiam vrethrae nec non intestino recto ob aliquod musculorum commercium. Tubus est quinque vel sex pollices longus, diuersae latitudinis, vt de ipso eius orificio iam monui. Oblique ascendit in peluim et ad angulum fere rectum vtero iungitur, qui tamen angulus in grauidis obtusior fit, post partum autem restituitur. Componitur vero vagina ex firma et dilatabili tela cellulosa, quae in superiori et posteriori extremitate peritoneo obtegatur, inferne autem versus orificium fibras musculares satis manifestas a constrictore et leuatore ani profectas habet. Adeunt illam vasa et nerui. Interior eius structura rugosa est, inprimis in virginibus, b ita, vt rugae illae et plicae *columnas*, anteriorem nempe et posteriorem, forment. Inter rugas occurrunt foraminula multa, quae copiosum mucum fundunt.

Superiori vaginae extremitati inhaeret pars vteri inferior, ita, vt in tubum vaginae paullulum descendat. Ipse *uterus*, seu matrix, apud virgines in media peluis regione inter vesicam et intestinum rectum locatus, figuram habet in vniuersum pyriformem seu potius lagenae complanatae. Cauum quodammodo efficiunt eius parietes, sibi incumbentes, triangulare, et compressum, in tenuissimum et compressum cylindrum desinens. Diuiditur plerumque uterus in *fundum* qui supremam, *corpus* quod mediam, et *ceruicem* quae inferiorem regionem obtinet. Ea cervicis pars, quae vaginae tubo inhaeret,  
*segmen-*

b. Picturam dedit a, HALLERVS in *Icon. anat.* fasc. IV.

*segmentum inferius vocatur; hiat ibi, rimamque transuersalem efficit, quae orificium vteri audit.*

Ipsa vteri substantia formatur ex solida et compacta tela cellulosa, cui accedunt fibrae musculares, vasa plurima ex hypogastricis et spermaticis enata, serpentino ductu decurrentia, infinitis in vtero anastomosis inter se iuncta, nec non nerui, qui ex plexu mesenterico inferiori, partim etiam ex renali plexu et intercostali neruo originem trahunt. Infra vteri tunicam externam vasa quoque lymphatica sese vidisse affirmant WINSLOVIUS et MORGAGNI, de quibus tamen adhuc dubitatur. Externa eius membrana, firma, a peritoneo oritur, cuius continuatio est; interna vero, cauum vteri obliniens, arteriis exhalantibus innumeris a maioribus vteri arteriis enatis pertusa, floccosa est, imprimis in superiori parte, in ceruice enim firmiter euadit, plicasque et rugas dat, quibus insident lacunae mucosae et bullulae muco repletae, quae vocantur *ouula* NABOTHI.

Fibrae vteri musculares, quas nitidissime delineatas dedit Ill. HUNTER,<sup>c</sup> quas tamen nuperrime reiecit Ill. WALTER,<sup>d</sup> non conspiciuntur, nisi in vtero grauido, vbi magis dilatatae et expansae existant. Vidi in praeparato anatomico Ill. LODERI longitudinales luculenter descendentes a laterali parte fundi vterini versus ceruicem, aliasque transuersales vterum orbiculatim cingentes, imprimis in corpore et superiore ceruicis parte conspicuas. Memini praecipue distincte me videre illas nuperrime in femina, quae haemorrhagia vteri enormi a placenta medio orificii vterni adhaerente enata, octauo grauiditatis mense sub ipso partu extincta fuit; memini quoque me videre illas sed alio ordine dispositas in vtero vaccae grauidae, quum vteri membranam externam, a peritoneo ortam, reflecterem:

c. Vid. ERVS *Anatomia vteri humani grauidi* opus splendidissimum. Tab. XIV. fig. I. II. III. Tab. XV. fig. I.

d. *Betrachtungen über die Geburtstheile des weiblichen Geschlechts.* pag. 25. §. 34. seqq.

vt igitur equidem de fibrarum muscularium vteri praesentia, tum ratiociniis tum ipsa contemplatione conuictus, dubitare nequeam.

Locum dedimus vtero in medio peluis. Valet autem hoc de vtero adultae, non grauidae; in foetibus enim pariter ac in grauidis differens eius est ratio. In illis in regione lumborum haeret, fundusque extra peluim prominet; in his vero, pro diuerso grauiditatis stadio, vel ita ascendit, vt fundi suprema pars ventriculum heparque tangat et a vesicula fellea flauo quandoque colore tingatur, vel adeo descendit, vt digito ad dimidium in vaginam immisso orificium tangi possit. Differt quoque vterus grauidus a non grauido ratione voluminis. Magis enim magisque increfcit vterus in grauiditate; elongantur et dilatantur ab adfluente sanguine vasa, vt, quae antea serpentina essent, nec stylum quidem tenuissimum admitterent recta via plerumque decurrant et digitum fere recipiant; augetur inde cauum; ipsa vteri substantia fit mollior, magis spongiosa, parietes crassescunt, et membrana interna, quae ouo adhaeret et *decidua* vocatur, spongiosam et floccosam induit naturam, totaque vteri figura externa in oblongum corpus mutatur. Denique vero, exortis vteri contractionibus, ipsum segmentum inferius et orificium ampliatur, foetus et secundae expelluntur, effluit sanguis, euacuantur vasa et collabuntur, nouisque tandem contractionibus vasorum ostia occluduntur, sanguinis copia ad alias corporis partes depellitur, sensimque vterus in pristinum fere statum, quo fuerat ante conceptionem, reducitur.

E laterali parte fundi vterini egreditur in vtroque latere canalis, quem *tubam Fallopianam* vocant. Peruius est, et oblique in vteri fundum aperitur. Deflectitur deinde serpentino ductu ad latus vteri; quo magis autem ab illo decedit, eo magis dilatatur, donec versus finem, qui libere dependet, rursus angustatur. Constat duabus membranis tela cellulosa inter se iunctis, quarum externa breuior est, interna vero longior, ita, vt ad extremum tubae lacinias



formet, quas *fimbrias* dicunt. Externa membrana oritur a peritonaei plica, quae ex ligamento uteri lato provenit, cuius descriptionem mox dabimus.

Ad posteriorem tubarum partem alteri peritonaei plicae includuntur *ouaria*, in quovis latere vnum. Haec vero sunt corpora albicantia, ovalia, utrinque compressa, superne alae vespertilionis, seu ei peritonaei continuationi, quae inter tubam et ovarium est, adhaerentia, inferne autem libere dependentia. Ad latus uteri nectuntur ope ligamenti teretiufculi. Ipsa vero ovariorum interior substantia componitur ex tela cellulosa stipata vasculis numerosis perreptata, cui insident vesiculae, ad viginti in vno ovario, rotundae, lymphae tenuiori repletae, et *ovula GRAAFIANA* dictae. Harum sub coitu secundo rumpitur una, effunditur lymphae eidem inclusa, spatiumque tandem replet substantia rufo-lutea, quae centrum albidum vasculis destitutum habet, totaque, ob colorem, *luteum corpus* e appellatur. De hoc luteo corpore plura dicenda essent, nisi brevis esse deberem.

Restant uteri *ligamenta*, eodem, ac reliquae partes, modo describenda. Diximus autem paullo ante, uteri membranam externam a peritonaeo oriri. Idem igitur hoc peritonaeum ad latus uteri procedens, duplicationem utrinque efficit latam, quae lateri pelvis minoris adhaerens, totam pelvis cavitatem in duas partes dividit, et *ligamentum latum* vocatur. Superior huius duplicationis margo duas plicas format, quarum anterior tubam, posterior ovarium includit. Ea vero ligamenti aut peritonaei pars, quae inter plicas illas occurrit, *ala vespertilionis* dicitur. Numerosa vasa nervique tum in ligamenti latis, tum in alis vespertilionum, apparent. Haec ipsa vero ligamenta ad sustentandum in pelvi uterum adesse, a multis viris, iisque celeberrimis, quidem creduntur; magis autem mihi arridet

e. Egregie hoc depictum de. f. V. tab. XXIX, f. III. tab. dit HUNTERVS I. c. Tab. XV. XXXI. f. III.

arridet sententia b. WEITBRECHT, qui dicit, <sup>f</sup> „vsum ha-  
rum expansionum in eo consistere, vt ouaria et tubae  
intra has membranas molles, flaccidas et extensiles com-  
pressionibus a grauiditate ortis pro varia vteri extensione  
et mole eo facilius cedere possent.“ Addas denique,  
haec ipsa ligamenta vtero in grauiditate sese extendenti ce-  
dere, et impedire, quo minus membrana vteri externa a  
validissima ista extensione rumpatur.

Referuntur etiam ad ligamenta vteri funes teretius-  
culi, qui ex superiori et laterali parte vteri infra et ante  
tubas proueniunt, oblique inter laminas ligamenti lati  
descendant, et per anulum abdominalem vtrinque ex  
cauo abdominis egressi, ad supremam partem femoris,  
versus regionem inguinalem, terminantur. Audiunt qui-  
dem *ligamenta rotunda* siue *teretia*, sed hoc nomen eis  
non conuenit, quia ex vasis sanguiferis tela cellulosa ar-  
ctiori circumuolutis constant, <sup>g</sup> et communicationi san-  
guinis inter genitalia externa et interna inseruiunt. In gra-  
uiditate sanguine quodammodo distenduntur.

Referunt quoque nonnulli ad ligamenta vteri adhae-  
siones istas, quibus vterus annectitur intestino recto, quas-  
que vocant *ligamenta vteri posteriora*. Sunt autem illa  
peritonaei, posteriorem vteri partem inuestientis plicae  
aut duplicationes, quae ad lateralem intestini recti partem  
in quouis latere abeunt, atque remoto et eleuato vtero in  
conspectum veniunt, et figuram seminularem habent. <sup>h</sup>

§. 3.

Iam vero progredior ad id, quod vtero grauido conti-  
netur, ad ouum nempe foetumque ei inclusum. De foc-  
tu breuem esse iubet scripti inauguralis angustia, quae im-  
pedit, quo minus ea tradam, quae scopum meum minus

N 2

attin-

f. *Syndesmol.* Sect. VI. §. 41. XVI. DD.  
pag. 230.

g. Delineata dedit HUNTE. *complet d'Anatomie.* T. I. p.  
RVS. l. c. inprimis Tab. 405.

h. Vid. SABATIER *traité*

attingere videntur, praesertim cum nihil addere possim iis, quae alii iam protulerunt, quaeque inprimis ex subtilissimis embryonum dissectionibus accuratissime obseruauit Ill. WRISBERG, insignis Incisor.<sup>i</sup>

Foetum cum HALLERO dicimus viuum esse quando cor salit. Initium motus sanguinis est in ventriculo sinistro; et circulationis in vniuerso embryone causam praecipuam quaeras in corde. Sensim increfcit foetus in utero materno vsque ad mensem nonum, quo tempore utero egreditur et *maturus* vocatur, etiamsi varia supersint, quibus ab adulto distinguitur. Hepar eius praemagnum efficit, vt in vniuersum grandius foetui sit abdomen; eo enim tempore hepar sanguine a placenta reduce distenditur, et, deficiente respirationis et diaphragmatis actione, altiozem obtinet situm. Canalis ex sinu venae portae in venam cauam transit, *ductus venosus* dictus, qui postea in ligamentum coalescit. Ex trunco arteriae pulmonalis, quae in foetu maior est aorta, immediate decurrit canalis ad truncum arteriae aortae, qui *ductus arteriosus*, BOTALLI vocatur. Recipit hicce ductus, qui postea coalescit, sanguinem, in adultis recta via in pulmonem eiusque ramos minimos decurrentem, eumque ducit in aortam; exigua igitur sanguinis copia pulmonem subit, qui hoc tempore paruus est, profunde rubens et densus, atque aquae iniectus fundum petit. In septo cordis inter sinus eius foramen apparet, *ouale* dictum, quod postea plerumque valvula sua obtegitur et concrefcit, per quod sanguis e vena caua in atrium cordis dextrum veniens, statim in sinistrum transire dicitur.<sup>k</sup>

Glan-

i. Vid. EIVS eximia *descriptio anatomica embryonis observationibus illustrata*. Recusa est in Cel. SANDIFORT *thesaur. diff. medicar.* Vol. III.

k. Nuperrime contra hanc

sententiam communi fere suffragio acceptam scripsit Ill. WOLFF, Incisor Petropolitaeus celeberrimus, docuitque, venam cauam inferiorem duplici ostio hiare, tum in atrium cordis



Glandula *thymus*, omnium glandularum in foetu amplissima et maxima, succo quodam lacteo repleta est. Intestina turgent fecibus obscure viridibus quae vocantur *meconium*, de cuius origine infra dicemus. Aliae insuper exsiant in foetu differentiae, ex ossibus nempe nondum perfectis, ex renibus aliter formatis, ex capsulis suprarenalibus, ex oculo et aure peculiari membranula oclusis, aliisque ex partibus desumendae, quas brevitatis studio, quia rem meam non attingunt, silentio praetereundas esse duxi.

§. 4.

Ouum humanum exiguo sub initium tempore libere in vtero vagatur et villos habet, inter quos radiculae sunt, quae humores deinde ex vtero resorbent. Adhaeret post-

N 3

ca

cordis dextrum tum in sinistrum, et *foramen* sic dictum *ovale*, nihil aliud esse, quam orificium sinistrum venae cauae inferioris ad sinum cordis sinistrum spectans, valvulam vero huius foraminis ovalis potius esse valvulam orificii sinistri venae cauae inferioris, et *valvulam* EUSTACHII ad dextrum orificium venae cauae inferioris pertinere. Sanguinis igitur partem e vena caua inferiori per ostium eius dextrum propellitur in atrium cordis dextrum, ibique sanguini e vena caua superiori illuc delato iungi, tandemque per pulmonalem arteriam in ductum arteriosum potissimum, partim et in ipsos pulmones deferri; tum quoque e vena caua inferiori per ostium eius sinistrum sanguinis aliam partem abire in sinum cordis sinistrum, ibique eum sanguine

e venis pulmonalibus veniente commisceri, ut igitur inter sinus cordis per foramen sic dictum ovale nullum commercium intercedat, quia, ob motum *σύγχρονον* sinuum, nec systoles nec diastoles momento transire sanguis per idem foramen possit. Descriptum vero sanguinis circulum ita demum mutari, ut orificium venae cauae inferioris dextrum, antea parvum, sensim amplictur, orificium vero sinistrum angustetur, tandemque valvula sua penitus claudatur. Nostri non est, lites quae inter Physiologos et Incisores versantur, componere, quippe quae non ratiocinia sed accuratissimam humani corporis indagacionem requirunt. Plura tamen de his legas in *Novis Comment. Petrop. T. XX. p. 357. sqq.*

ea utero, uti mox dicemus. Velamentis autem, quibus foetus continetur, ut et funiculo umbilicali atque placenta, commune nomen *secundinarum* tribuitur.

Funiculum umbilicalem iam in primis embryonis initiis apparere, ex eo intelligendum est, quod vasa foetus nutritioni inferuentia contineat, unde etiam GALENUS credidit, prima omnium vasa umbilicalia oriri. Exstat in thesauro Ill. LODERI ouum XII a conceptione dierum, in quo embryonem granulo seminis papaveris somniferi similem armato oculo vidi, pendentem filo tenuissimo, oculo nudo vix conspicuo; adest ibidem aliud ouum, XX a conceptione dierum, quod Vir Ill. ex abortu feminae in Vrbe Vinariensi degentis accepit, in quo embryo formicae mole ex fune pendens cernitur.

Ipse autem funiculus umbilicalis diuersa longitudine et crassitie constans, componitur ex vna vena et duabus arteriis,<sup>1</sup> quae mediante tela cellulosa inter se coniunctae sunt, et includuntur membranae amnio continuatae, sed firmiori, et substantiae viscosae et gelatinosae, quae impedit, quo minus, dum funiculus circa corpus foetus contorquetur, vasa compimantur, circuitus sanguinis tollatur, et ipse foetus detrimentum capiat. *Arteriae umbilicales* ex iliacis foetus internis siue hypogastricis continuantur, ad latus vesicae ascendunt, ex umbilico egrediuntur et per funiculum abeunt in placenta, ibique infinitis ramulis terminantur, ideoque sanguinem a foetu versus placenta ducunt.

Ex ramulis illis, in quos desinunt arteriae umbilicales, plerique anastomosi iunguntur furculis venosis, ex quibus vena umbilicalis componitur. Saepius vidi transire materiam ceraceam ex arteriis umbilicalibus in venam et ex hac in illas. Ipsa autem *vena umbilicalis*, arteriis duplo crassior,

1. Vnica interdum adest arteria umbilicalis, et plerumque crassior. Vidi tale exemplum apud Ill. LODERVM.

Refert alia HALLERUS in *Element. Physiol.* T. VII. lib. XXVII. §. XLII.

crassior, oritur ex radiculis innumeris e placenta egredientibus tandemque in vnum truncum confluentibus. Abit in funiculum et comites ibi habet arterias iam descriptas, quae circa venam sese flectunt. Denique vero, variis contorsionibus factis, ad umbilicum tendit, abdomen foetus subit, sursumque ad marginem anteriorem ligamenti hepatis superioris aut suspensorii versus iecur procedens, in fossam umbilicalem sese immergit, tandemque cum ramo sinistro venae portae confluit.

*Placenta*, veteribus hepar vterinum dicta, in omnibus fere quadrupedibus, sed diuerso modo formata, reperitur. Homini vnica est,<sup>m</sup> non ita semper in gemellis et trimellis.<sup>n</sup> Oritur ex chorio, et quidem ex illa eius parte, quae villosa est et radículas quasi emittit: inde venit error veterum quorundam qui placentam pro crassiori chorii particula habuerunt, chorioque congeriem vasorum, carnis et neruorum tribuerunt. Constat autem placenta, praeter telam cellulosam vasa inter se nectentem, ex innumeris vasculis subtilissimis, tam arteriis quam venis in distinctos fasciculos collectis. Fasciculi abeunt in ramos, qui denique truncos vasorum umbilicalium, supra iam descriptorum, componunt. Figura placentae diuersa est, acce-

N 4

dit

m. Exstat in thesauro Ill. LODERI placenta materia ceracea repleta, sicca, quae ab vtroque margine diuiditur in duas partes, centro placentae sibi contiguas, et fere connexas, vt duplex videatur, etsi tamen non sit. Cotyledones, quas veteres placentae humanae tribuunt, ex errore ab animalium dissectionibus desunta erant.

n. In eodem thesauro vidi plures placentas gemellorum, materia ceracea repletas. In quibusdam aderat vna placenta, duos funiculos emittens: in aliis

duae placentae, plane a se invicem separatae, per vasa non communicantes, nec sibi iunctae, nisi per amnion cuiusuis oui contiguum. Vidi quoque apud Ill. LODERVM placentam trimellorum, materia ceracea repletam et maceratam, in qua apparent tres placentae, distinctae, sed sibi contiguae. Inter tria oua septum est, quod illa a se invicem separat. Conf in his omnibus HALLERVS in *Elem. Physiol.* Tom. VIII. lib. XXIX. sect. III. §. XX.



dit tamen plerumque ad rotundam, compressam, nonnunquam oualem et oblongam, cuius vero magnitudo non semper foetus ponderi respondet. Duabus gaudet superficiebus, altera nempe conuexa, quae matricis superficiei internae seu concauae adhaeret, altera concaua, quae foetum respicit. Conuexa eius superficies inaequalis est et in lobulos diuisa; obducit eam chorion tegitque placentae sulcos, descendit ad illos, lobosque placentae inter se coniungit.

*Amnios* membrana est tenuis, pellucida, firma, et proximum efficit inuolucrum foetus, in quo cum humore suo continetur. Figuram habet oualem. Facies eius interna leuissima est et concaua: externa autem gelatinosa ac cellulosa quadam substantia obducta est, qua mediante cum chorio cohaeret. Accedit denique ad funiculum umbilicalem eumque obuoluit. Diuisit eam membranam b. HALLERVS<sup>o</sup> in duas laminas. An vasa in amnio reperiuntur, valde dubitatur. COOPERVS<sup>p</sup> quidem negat in hac membrana vasorum apparere vestigia: vidit tamen HALLERVS ramum ex umbilicali arteria in amnion porrectum, in placentam tendere. Videtur igitur amnios habere vasa.

Chorion seu *chorion laeue* est membrana paullo laxior, magis flauescens, filis multis intertexta, intus leuior, reticulata. Externa eius superficies, quae multis villis gaudet, adhaeret internae superficiei placentae et membranae tertiae seu extimae oui, quam innox describemus.

Diximus paullo antea, placentam formari ex villis flocculisque, quibus chorion circumdatum est. Ratio autem, qua id fiat, haec est, vt chorion sub primis grauiditatis diebus in omni eius superficie externa vbinis emittat flocculos seu vascula, quae quidem lympham transmittere valent, at sanguini transgredienti nondum satis patent; vt

o. *Elem. Physiol. T. VIII. Abortionibus. Lugdun. Batav. lib. XXIX. sect. III. §. VI. 1767. p. 15.*  
p. Vid. ERV'S Dissertatio de

vero hi ipsi flocculi sensim in vnum quasi acervum colligantur, in reliqua autem chorii parte eo magis minuuntur et evanescent, quo magis ipsum ovulum increseat. Elongantur deinde et volumine suo augetur flocculi isti in acervum collecti, magisque figuram vasorum in varios ramos distributorum et ad transmittendum sanguinem idoneorum referunt, donec, per subtilem telam cellulosam inter se iuncti et membrana uteri interna siue decidua obtekti, substantiam istam vasculosam, quae placenta vocatur, formant. Amoenissimum sane spectaculum praebet haec successiva placentae formatio, quam in continua ovulorum abortiuorum serie apud Ill. LODERVUM saepius me contemplari gratus memini.

Denique de chorio etiam silentio praeterire nequeo, quod COOPERVS<sup>q</sup> ex observationibus Cl. HEWSON refert, hanc tunicam circumdare omnia vasa, quae a foetu proueniunt, simulac placentam subeunt, atque generatim per totam eius substantiam vasorum tunicam extimam constituere.

Restat tertia oui membrana, extima, quae HALLERO chorion, aliis vero *chorion fungosum*, siue tomentosum, spongiosum, filamentosum, floccosum, seu membrana caduca HVNTERI, ipsi vero Ill. HVNTERO membrana *decidua reflexa* vocatur. Non quidem haec penitus effugit veterum recentiorumque sollertiam; ipsa vero eius naturae indagatio Ill. HVNTERO, viro de vniuersa re anatomica meritissimo, reseruata fuisse videtur.<sup>s</sup>

N 5

Hoc

q. L. c. p. 15.  
 r. *Elem. physiol.* VIII. lib. XXIX. sect. III. p. 184.  
 s. Hanc ad HVNTERI sententiam prius descripsit COOPERVS l. c. p. 15 sqq. Deinde vero ipse HVNTERVS ni-

tidissime delineatam dedit in opere saepius iam laudato Tab. XXVIII. f. I. II. Tab. XXXII. f. I. II. Tab. XXXIII. f. I—IV. Tab. XXXIV. f. VI. Imaginariam figuram addidit Tab. XXXIV. f. VII. VIII. IX. Eadem

Hoc igitur *fungosum chorion*, quod tertiam et extremam oui membranam efficit, spongiosum est, porosum, striatum, vasculosum, opacum, crassum, non admodum tenax. Originem trahit ex interna vteri tunica, cui nomen *deciduae* dedit Ill. HUNTERVS. Haec enim superficie sua interna conuexam placentae partem obtegit, margini eius fortiter adhaeret, eiusque ad marginem reflexionis quadam specie<sup>u</sup> retrogreditur versus reliquum oui ambitum et chorion circumuestit, cui tum per laxiorem telam cellulosam, tum per vascula sanguifera adnectitur, adeo, vt, quae primis grauiditatis mensibus a chorio facile distingui et detrahi possit, sub vltiori grauiditatis progressu cum chorio quasi coalescat, et ab illo separari nequeat. Idem quoque hoc fungosum chorion totam superficiem externam oui annectit vtero, ita tamen, vt primo grauiditatis tempore placentae solummodo conuexa pars cum vteri superficie interna siue eius membrana decidua iungatur, reliqua autem oui ipsius pars libere quasi in vteri cauo exstet; vt igitur progrediente grauiditate, quum ouum sensim increfcens volumine suo augetur, magisque vteri cauum replet, chorii etiam tota superficies externa, chorio fungoso iam tum vestita, magis magisque membranae internae vteri, siue deciduae, adplicetur, ei aacrescat, et vnam quasi atque continuam membranam cum illa efficiat.

dem igitur est membrana, quam ALBINVS in *Annot. academ.* libr. I. Tab. III. f. I. e. expressit, de qua dixit, quod involuerum referat, ouum folliculi specie complectens, natura veluti fungosum, in aliis tenuius, in aliis crassius. Ea quoque est, quam depictam exhibuit RVYSCHIVS variis in tabulis. Conf. ALBIN. l. c. cap. XVIII. p. 70.

t. Hanc ipsam *deciduam* nitidissime expressit l. c. variis in tabulis, quas singulatim indicare non abs re iudico. Tab. V. Tab. X. f. II. Tab. XXVI. f. IV. Tab. XXVIII. f. I. II. Tab. XXXI. f. I. Microscopio amplificatam reddit Tab. XXIX. f. II.

u. „*Deciduae lamella interior in chorion reflectitur, simili fere modo, quo lamella*

„iu-



ciat. v Sequitur igitur ex his, oui separationem sub finem grauiditatis contingere non posse, nisi simul tota vteri membrana interna secedat, id quod sub quouis partu accidit. Hanc ipsam verò internam vteri membranam post partum a natura denuo procreari et restitui, facile quisque perspiciet.

Tribus hisce oui membranis quartam addebant veteres, quam *allantoideam* vocabant. Animalium anatome seducti, vana spe id quaesierunt in homine, quod ipsi non est. Ita quoque voluerunt alii vrachum in homine apertum demonstrare. Hos vero seduxit, tum animalium inspectio, tum filamentum illud, ex vmbilico foetus exiens et in vesiculam inter amnion et chorium sitam terminatum, quod delineari curarunt et descripserunt ALBINVS, WRISBERG, HVNTER, aliique celeberrimi nominis Viri. w

§. 5.

Supereft ex historia oui, vt de humore ei incluso, qui *liquor amnii* vocatur, aliqua proferamus. Est verò ille liquor limpidus, subsalsus, paruinque glutinosus, ita tamen, vt sponte in illo nascantur coagula caseosa. Maturò foetui ad libras duas huius liquoris adesse cognitum est; ad medium grauiditatis terminum eius proportio foetus proportionem aequat; quo minor autem est embryo, eo vberior est liquoris quantitas, habita ratione ab eius pondere ad pondus embryonis.

Eiusdem humoris de origine diuersae exstant physiologorum sententiae. Erant qui dicerent, cum oriri ex sud-

„interior pericardii reflectitur,  
„ad superficiem externam cor-  
„dis obtegendam.“ Vid. HVN-  
TER I c. in explicatione tabu-  
lae XXXIII. f. I.

v. Conf. HVNTERI expli-

catio Tab. XXXIV. f. VI. nec  
non figurae EIVS imaginariae  
supra iam allegatae.

w. Vid. HALLERI *primae  
lineae physiologiae* ex edit. III.  
WRISBERGII. p. 495.

sudore et exhalatione foetus, vel ex vrina, salua et muco oris nariumque, vel ex chorii glandulis, vel ex vasis umbilicalibus; quos omnes iam refutauit HALLERVS. <sup>x</sup> Nobis videtur eius origo e vasis exhalantibus velamentorum deduci quidem posse, liceat tamen iuueni, vt ei supersit aliqua dubitatio ea in re, in qua nec magnus ipse HALLERVS pro certo aliquid dare ausus est.

## SECTIO SECVNDA.

### NVTRITIO FOETVS.

#### §. 6.

Antiqua est opinio, quod foetus per os nutriatur. Eam et defenderunt recentiores scriptores, e quibus nominasse sufficiat BOERHAAVIUM et HALLERVM, <sup>y</sup> qui foetum ex liquore amnii potissimum nutriri docuerunt, suamque sententiam grauissimis argumentis et ratiociniis, veluti firmissimo fundamento, superstruxerunt. Horum equidem Virorum auctoritati, quae summa est, cederem, nisi, quae Eis reponi possint, argumenta tanta essent, vt in contrariam partem inuitum fere me rapiant. Liceat igitur mihi, ea breuissimis exponere, quae nostram rem proxime attingere videntur.

Primum igitur, quod afferunt, argumentum, ex ipsa liquoris amnii indole desumitur, quam dicunt esse blandam, viscosam et ad alendum idoneam. Constat vero ex his, quae supra iam monuimus, illum liquorem esse subsalsum, ideoque particulas acriores continere. Praeterea nec chyli naturam habet, nec chylum ex illo praeparari posse vnquam probatum est. Sed etiamsi hoc euenire posse concederemus; qui, quaeso, fieret, vt foetus, qui

<sup>x</sup>. *Elem. Physiol.* VIII. libr. XXIX. §. IX.

<sup>y</sup>. *Ibid.* sect. III. §. XI sqq.

qui nullum aut perexiguum saltem peristalticum motum edit, chylum istum sibi conficere possit, nisi praeparatus iam in liquore amnii existeret, id quod contra omnem experientiam pugnat, cum nihil adsit, quod isti praeparationi faueat, eamque promoueat.

Alterum argumentum ex deglutitione foetus desumitur. Eius probationi inferuntur tum observationes eorum, qui catulos quadrupedum et pullos auium membranis integris inclusos media in aqua se motitantes, ore hiantes, imo et linguam exferentes et deglutientes viderunt; tum aliorum experimenta, in quibus amnii liquor in foetus nares et os, fauces, gulam, ventriculum continuato ductu subiit, ut in vnam continuatam glaciei striam a labiis ad ventriculum abierit, <sup>z</sup> tum denique testimonia nonnullorum, qui verum liquorem amnii in ventriculo variorum animalium, imo et ipsius hominis, repertum fuisse asseruerunt. — At in promptu sunt, quae huic argumento opponantur. Concedo equidem, in animalibus motum quandam linguae aut gulae visum fuisse; sed quid hoc ad hominem? Etiam si vero et in illo simile quid obseruatum fuisset, (fuit autem obseruatum); ex conuulsionibus et inuoluntariis motibus moribundi foetus potius quam ex voluntariis illud euenisse, quis est qui neget? Nec etiam perspicio, qua ratione foetus, cuius caput deorsum pendet et pectori adprimitur, deglutire possit, praesertim cum tenerrimo embryoni actio musculorum deglutitioni interuentium vix tribuenda sit. Nec probant deglutitionem foetus exempla hominum in aquis submersorum, qui absque respiratione aquam deglutunt; parua enim est aquae quantitas, quam in illis reperies, et hanc quidem inuoluntarie ingerunt, cum auram anxie captant. Nec denique ex eo patet deglutitio foetus, quod in ipsius ventriculo liquoris amnii quaedam copia reperta fuerit. Haec enim a partu difficili et vi adhibita penetrauit in ventriculum simili

z. HALLER l. c. p. 202.



simili ratione, qua nares, aures, pulmones subierit. Ipse autem amnii liquor, si purus est, purus etiam in hasce partes intruditur; si autem meconio, quod foetum sub vehementissimis agitationibus interdum eicere facile admittimus, immixtus est, impurus et sordibus inquinatus in easdem partes venit.

Aliud insuper ratiocinium a decremento liquidi pro portione incrementi foetus desumptum addunt, qui foetus nutritionem per liquorem amnii contendunt. Causam vero, cur in ultimis graviditatis mensibus ille liquor pondere suo foetus pondus non aequet, in eo quaeras, quod uterus nimium distenderetur, si tanta copia liquidi istius adesset; et rationem, cur sub initium graviditatis maior liquoris quantitas pro foetus portione adsit, in eo ponas, quod embryo tenerrimus, nisi magna liquoris copia exflaret, ab utero parum dilatato et strictis fibris constante comprimeretur. Adde, quod sufficiens quantitas liquoris ad eos usus, de quibus infra dicemus, consequendos adsit, et quod tanta quandoque eius copia reperta fuerit, ut hydropem oui mentiretur.

Ultimum quod nonnulli in medium protulerunt argumentum in eo nititur, quod magna in intestinis meconii copia reperitur, quae adesse nequeat, nisi foetus liquore amnii nutriatur. Sed et hoc sponte cadit, si quidem hepar in foetu praemagnum, et bilis copiam, quam fecernit, et mucum, quem intestinales glandulae fundunt, consideres; si quoque THEMELIO<sup>a</sup> fidem non deneges, qui dissecuit ouillum sine faucibus et maxilla inferiori natum, in quo tamen viscerum abdominalium constitutionem et situm naturalem, atque intestina tenuia et crassa meconio farta reperit.

§. 7.

Per cutis poros humorem resorberi, aliis visum est. Obstat vero illi resorptioni mucus ille tenax et caseosus, qui

a. Vid. EIVS Commentat. *per vasa umbilicalia solum fieri qua nutritionem foetus in utero contendit*, Lips. 1751.

qui foetus corpusculum ex toto obducit; obstat etiam ipsa liquoris natura, quae paullulum glutinosa est, nec per poros cutaneos tenerrimi embryonis transire potest, et si transiret, in cellulosa cuti subiecta stagneret.

§. 8.

Restat igitur, si per liquorem amnii foetus nutriri nequeat, sanguis, per venam umbilicalem ei aduectus, ex quo nutrimentum capiat; atque haec est illa sententia, cui nostris temporibus maxima pars Physiologorum assentit. Liceat itaque argumenta, quibus haec doctrina probatur, pariter ac aduersariorum obiectiones breuiter exponere.

Potest autem tenerrimus embryo per funiculum umbilicalem nutriri, quia primis iam diebus, vti supra monuimus, funiculus adest, <sup>b</sup> et quia illo tempore flocculi, qui in oui superficie conspiciuntur, ita comparati sunt, vt nil nisi tenuissimam lympham teneritati embryonis convenientem admittant. Idem hoc de liquore amnii, si foetus inde nutrimentum capere deberet, non valeret, nec potuit HALLERVS primis post conceptionem diebus nec etiam vltimo grauiditatis tempore aliam in embryone nutritionis viam admittere, quam illam, de qua diximus. Cur igitur, quae embryoni minutissimo et foetui maturo sufficit, nutritio, medio gestationis tempore non sufficeret?

Egregie insuper probatur sententia nostra exemplis illis, quibus extra omnem dubitationem positum est, natos fuisse foetus acephalos, aliosque quibus os clausum erat, <sup>c</sup> qui certe non potuerunt nutriri, nisi per placentam et umbilicalia vasa. Quod si vero ex sanguine nutrimentum non caperet foetus, cuinam quaeso vsui sanguinis magna

b. Conf. quoque HALLE- LERVM l. c. p. 199. Conf.  
RVS l. c. p. 213. COOPER l. c. p. 21.

c. Exempla legas apud HAL-

magna congestio, quae per grauiditatem vtero accidit, inferuaret? Cur quaeso menstruus fluxus primo iam mense supprimeretur, nisi vterus de sanguine suo et in foetum aliquid transmitteret?

Nec omitti debent hoc loco obseruationes, quibus constat, e morbis funiculi vmbilicalis et placentae abortiuum infecutum fuisse. Talia exempla leguntur apud Cl. BVRDACH,<sup>d</sup> quae describere superfluum foret. Memini quoque me videre in thesauro Ill. LODERI, saepius iam laudato, ouum abortiuum, in quo funiculi vmbilicalis hydrops, ex quo abortus prouenit, conspicitur.

Hisce quidem modo dictis obflare videntur obseruationes clariss. Virorum, ex quibus constat, visos esse foetus, quibus vel defuit funiculus vmbilicalis, vel corruptus, vel etiam nodulis interceptus fuit. Nullum in foetu funem apparuisse refert STALPARTIVS v. D. WIEL<sup>e</sup> et CHATTON.<sup>f</sup> Funem nodulo ita constrictum fuisse, vt nullum sanguini transitum ad foetum permiserit, narrat PETITVS;<sup>g</sup> alium a corpore foetus auulsum et coalitum describit ROMMEL,<sup>h</sup> aliumque putredine correptum Cel. TRILLER.<sup>i</sup> Sed omnes hae obseruationes, etsi speciosae videntur, dubiae tamen sunt, nec aliquid probare valent. STALPARTII exemplum, cum ipse non viderit foetum, sed ex aliorum relationibus historiam acceperit, refutatione non eget. CHATTONVS ipse fatetur, in media placentae parte, qua foetum respicit, eminentiam aliquam carnosam, et in foetu vmbilicum adeo complicatum fuisse, vt nulla deligatione opus esset. PETITVS mentionem  
non

d. In diss. de laesione partium foetus nutritioni inferuientium abortus causa, Lips. 1768.

e. *Obseruatt. varior.* Cent. II. p. 327.

f. *Journal des savans*, ann. 1673. p. 40.

g. *Mém. de l'Acad des sc.* ann. 1718. p. 40.

h. *Ephem. Nat. Curios.* Dec. II. ann. VII. obs. 209.

i. *Diss. de pinguedine seu succo nutritio superfluo.* Hal. 1715. p. 10.



non facit, num nodulus ille diu ante partum fuerit constrictus, num viuus aut mortuus editus sit infans? ROMMELIUS asserit, alteram partem funiculi ex foetus abdomine prominuisse, alteramque cum placenta fuisse connexam, vt igitur ab aliqua vi disruptus esse videatur. TRILLERVS denique monuit, non totum funiculum putredine corruptum fuisse, vt igitur aliqua sanguinis pars per funiculum transire tamen potuerit.

Accidit quidem, vti supra iam indicauimus, vt interdum vel deficiat lumen in vna ex arteriis vmbilicalibus, vel vt interceptus sit canalis venae vmbilicalis. Succurrit vero huic vitio natura, ita vt vel communicationem seu anastomofin inter arterias vmbilicales efficiat, quo vna obstructa, altera transitum haud quoque deneget, <sup>k</sup> vel venam vmbilicalem in duos ramos diuidat, <sup>l</sup> aut duplicem reddat. <sup>m</sup>

Ex his igitur omnibus patere mihi videtur, nutritionem foetus fieri per sanguinem funiculi vmbilicalis ope e placenta aduectum. Qua vero ratione sanguis in placentam et funiculum veniat, in tertia dissertationis nostrae sectione exponendum nobis erit. Hoc tantum moneo, me non omnino negare resorptionem quandam liquoris amnii per poros cutaneos foetus, eo nempe tempore, quo caseosa vernix nondum totum eius corpusculum obtegit, etsi iis non assentiam, qui amnii liquorem humano foetui pro nutrimento inseruire statuunt.

§. 9.

k. Tale exemplum vidit VIEVSSENS, qui canalem communicantem inter arterias vmbilicales observauit in *diff. de structura et usu vteri et placentae*, §. LXXIII.

l. NOORTWYK de vtero grauido p. 17.

m. ARANTIUS de foetuum hum. p. 19.

## §. 9.

Quod denique verum liquoris amnii usum attinet, in eo consistere videtur, tum quod foetum ab iniuriis externis, vel per diaphragmatis et muscutorum abdominalium actiones; vel per vim externam utero applicatam, illatis, defendat, tum quod impediatur, quo minus foetui spatium ad varios motus edendos deficiat, eiusque membra inter se et cum amnio concrecant, tum denique, quod uteri orificium sub ipso partu leniter aperiat et genitalia, dum per ea effluit, emolliat quasi et lubrefaciat, ut eo melius extendantur foetuique egredienti via facilitetur.

## SECTIO TERTIA.

## NEXVS INTER OVVM ET VTERVM.

## §. 10.

Onum diximus breui post conceptionem libere in utero exstare, et floccos villosque, quibus tota eius superficies obducitur, emittere. Per hos primum ei alimentum afferri, et humoris, qui in utero adest, aliqua pars resorberi, non improbable videtur, donec ea oui pars, quae in placentam abitura est, utero adhaereat, et tota chorii superficies chorio fungoso iam tum inuoluta membranæ uteri internæ demum accrescat.

Differunt autem inter se Physiologorum sententiae, ubi sermo est de nexu, qui placentæ et utero intercedat. Sunt enim, qui fortiter asserant, adesse immediatam inter dictas partes anastomosis, ita, ut venæ uteri recipiant arteriolas placentæ, et arteriæ uteri respondeant venulis placentæ, ideoque sanguis ex utero in placentam et ex hac in illum libere vehatur. Sunt alii, qui strenue hoc negent, nullamque inter illa vasa communicationem admittant.

Iam

Iam vero et hi inter se non conueniunt. Alii enim rem suam ita explicant: adesse in placenta cellulas, in quas arteriæ vteri suum sanguinem deponant, quem statim venulae placentae in easdem cellulas sese aperientes resorbeant et venae umbilicalis ope ad foetum ducant.<sup>n</sup> Alii cellulas istas placentae quidem admittunt in easque sanguinem ex arteriis vteri deponi credunt; docent tamen, eundem sanguinem per minimas vteri venulas ex cellulis istis resorberi rursusque ad vterum deferri: placentae autem proprium humorum circuitum inesse, ita, vt qui ex arteriis umbilicalibus in placentam venerit sanguis, per immediatam inosculatiōnem ramulorum minimorum venae umbilicalis et arteriarum eiusdem nominis redeat in venam umbilicalem per eamque in corpus foetus; denique vero adesse vasa intermedia, valvulis instructa, lymphaticis similia, quae humores nutritios ex vasis a matre prouenientibus resorbeant et ad proximos ramos venae umbilicalis, atque sic porro ad foetum amendant.<sup>o</sup> Alii statuunt, arterias vteri non sanguinem sincerum in cellulofam substantiam placentae deponere, sed potius humorem sanguine subtiliorem, quem venulae placentae resorbeant et ad foetum ducant; ex placenta vero nihil ad vterum redire, sed sanguinem, secreto eo quod ad nutriendum foetum opus erat, in meconium et liquorem amnii abire.<sup>p</sup> Sunt porro alii, qui sinus vteri, respectu ad foetum habito, tanquam intestina considerant, sibi que persuadent, ex illo sanguine quem, arteriae vteri in sinus sic dictos fundunt, fluidiores partes per venas umbilicales eodem modo resorberi, quo chylus ex adutorum intestinis per vasa lactea resorbetur, tandemque per venam umbilicalem in foetus corpusculum deferri, reli-

o 2

quam

n. SENAC traité de la structure du coeur. T. II. p. 68.

p. ROEDERER in *Opusc.* T. I.

o. COOPER l. c. p. 21 seqq.



quam vero sanguinis partem spissiore in sinibus remanere, et per venas vterinas in corpus grauidae reduci; humorem autem istum, qui ex foetu in sinus vteri venit, considerandum esse, tanquam bilem, succum pancreaticum, reliquosque liquores digestionis inferuientes. <sup>q</sup> Non desunt denique alii, qui placentam similem sanguini perficiendo usum praestare docent in foetu, ac pulmones in adulto, ut nempe sanguinem corrigat, et perfectiorem reddat. <sup>r</sup>

### §. II.

In tot tantisque igitur eruditorum virorum dissensibus, difficillimum sane erit, quidquam proferre, quod omnibus placeat, praesertim quum suam quisque sententiam experimentis, tum in animalibus tum in ipso humano corpore institutis, stabilire annisi sint. Sed mitam omnia, quae ad refutandam hanc vel illam sententiam adduci possint, et praecipua tantum argumenta, quae ad communicationem inter vasa sanguifera vteri et placentae spectant, exponam, iisque, quae ipse viderim, addam. Videtur enim haec sententia non omnino a veritate abesse.

Haemorrhagia illa grauissima, quae rudiorem placentae solutionem insequitur, nec non aliae haemorrhagiae matri illatae, quae etiam foetus vasa omnia sanguine priuasse leguntur, <sup>s</sup> indicare videntur, quod adfit

q. Alex. MONRO in *Essays of a Society at Edinburgh* T. II. SABATIER *Traité complet d'Anatomie* T. II. p. 431.

r. HERISSANT *Ergo secundinae praestant pulmonum officia*. Par. 1743. Recus. dedit HALL. in *Diss. anat.* Confer. quoque BUFFON *allgemeine*

*Naturgeschichte*, Berl. 1772. T. IV. p. 280.

s. Vid. MERY in *Hist. de l'Academ. des sc.* ann. 1708. HEISTER in *Compend. anat.* T. II. p. 86. BONETUS in *sempulchret. anat.* T. III. libr. III. Sect. 39. obs. I. Confer. HALLERUS in *Elem. Physiol.* T. VIII. l. XXIX. p. 248.

adsit immediata quaedam communicatio sanguinis inter uterum et placentam; qui enim fieret, ut sanguis pariter e foetu quam ex utero efflueret, nisi adfuerint vasa, quae utrique parti convenirent? Scio equidem, varios esse clariss. Viros, qui negent se viquam vidisse foetus sanguine priuatos, cum animalia grauida per largam sanguinis profusionem necarent. At recte monuit HALLERUS, quod obstacula varia possint morari effectum naturalem, nec causae alienae producere eum eventum, qui a sola partium fabrica sequi potest. Adde, quod fortassis conuulsiones et spastici motus, quibus misera animalia propter dolores ingentes a vulueribus ipsis inflictis exortos vexabantur, tantam vasorum constrictionem effecerint, ut quae antea sanguinem transmittere potuerint vasa, obstruerentur et quasi ocluderentur. Caue autem credas, sanguinis, de quo nobis sermo est, profluvium ex iis vasis exortum fuisse, quae ab utero versus placentam et ab hac versus illum abire dixerunt nonnulli scriptores, qui tamen doctrinae de anastomosi vasorum uteri et placentae non assentiunt; illa enim vasa, quorum mentionem faciunt, firmiter potius placentae adhaesioni eiusque nutritioni, quam sanguinis anastomosi, inseruire videntur.

Faudent porro anastomosi experimenta variorum, quibus contigit tum ut mercurium aut alios liquores per

O 3

vasa

t. L. c. p. 248.

u. Delineata dedit ALBINUS Tab. uteri grauidi VII. Ita et HUNTERVS in *Anat. uteri hum. grav.* Tab. V. Tab. XV. f. 1. Tab. XIX. Confer. ALBINI *annotat. academ.* lib. I. cap. X. Egregium adest in thesauro III. LODERI praepara-

tum, quod placentam refert in utero relictam, et materia ceracea per funiculum umbilicalem repletam. Distincte apparent in hoc praeparato vasa arteriosa, e placenta versus uteri substantiam decurrentia.

v. VIEUSSSENS in MANGETI *theatr. anat.* T. II p. 139.

vasa umbilicalia foetus ad uterum usque gravidum propulerint, tum ut eosdem liquores arteriis uterinis iniectos in placentam transire viderint. Ipse quoque sub auspiciis LODERI talia experimenta institui bis in utero gruido vaccae, nec non in utero felis, et materiam ceraceam rubram, in arteriam hypogastricam immisissam, per vasa uteri ad placentae cotyledones transire easque replere, imo etiam vna vice in ipsam venam umbilicalem aliquid penetrare, vidi. Exstant adhuc in thesauro Praeceptoris cotyledones placentae e vacca gruida desumptae, in quas per arterias uterinas materiam ceraceam felici successu impellere mihi contigit. Hisce vero experimentis, quotquot sunt, oppones fortassis auctoritatem virorum celeberrimorum, inter quos nominasse sufficiat RVYSCHIVM,<sup>w</sup> WRISBERGIVM,<sup>x</sup> et HVNTERVM,<sup>y</sup> qui licet alias felicissimis et subtilissimis iniectionibus vsi sint; liquorem tamen ultra placentae cellulas propellere non potuerint. Sed audias HALLERVM ad eiusmodi obiectiones respondentem: in omni, inquit, experimento maior est vis adfirmantis periculi, quam negantis,<sup>z</sup> et experimenta (qualia supra indicauimus) eo plus habent virium, quod per mille causas liquor in tenuissima vasa immisissus, vim suam amittere, stagnare, neque per eas angustias in foetum transire possit.<sup>a</sup> Addas denique, hisce vasibus, quae versus finem angustissima sunt, tantam tamen inesse sanguinis copiam,

vt

139. COWPER *anatomia corporum humanorum* edit. DVNDASS, in explicat ad tab. 54. HOELLING *Diss. de officio obstetricantium in partu naturali*, Argent. 1738. p. 16. NOORTWYCK *uteri humani anatomie*. p. 11.

w. *Theaur. anat.* II. p. 26. V. p. 15. X. 13.

x. In HALLERI *prim. lin. Physiologiae*, quas edidit VIRILL. p. 489. n. 4.

y. In *Anat. uteri gravid.* ad Tab. XXIV. f. I.

z. *Elem. Phys.* VIII. l. XXIX. p. 248.

a. *Ibid.* p. 250.



vt grumuli sanguinis stagnantis et coagulati saepissime impedire possint, quo minus liquor tenuissimus iniectus eas vias subeat, per quas tamen antea sanguis transierit.

Nec in defendenda anastomosi vasorum vteri et placentae omitti debent observationes eorum, qui, quum de vtero placentam remouerent, sanguinem e placenta pariter ac ex vtero effluentem viderunt, <sup>b</sup> licet nulla vis adhiberetur. Hisce vero observationibus fidem tribuere non dubito, cum ipse parem euentum viderim, dum placentam ex vtero grauido canis femellae subitaneâ morte interfectae degluberein.

Arctius etiam commercium inter vterum et placentam indicare videtur obseruatio non infrequens, <sup>c</sup> quod nempe placenta in vtero materno relicta per longum tempus ibi remanserit, absque putredine, id quod sane fieri non potuisset, nisi humorum aliquis circuitus inter vtramque partem adfuerit.

Denique vero sanguinis, qui in grauiditate versus vterum ducitur, copia, et menstrui fluxus suppressio, licet non multum, aliquid tamen pro stabilienda anastomosi facere videntur. Quid enim, si minima aut nulla sanguinis materni pars in foetum transiret, enomis illa humorum in vtero congestio iuuaret? Cur vasa in ea regione vteri imprimis sanguine distenta apparerent, <sup>d</sup> vbi placenta adhaeret? Ad augendum vteri vo-

O 4 lumen

b. HALL. l. c. p. 249. Consentit quoque ex aliqua parte Ill. WRISBERG, qui l. c. p. 489. n. 3. asserit, se, cum ouum ab vtero solueret, semper fere liquorem lacti similem inuenisse, raro (ideo tamen nonnunquam) sanguinem.

c. Inter alios vid. DE LA MOTTE *traité des accouche-*

*mens* l. V. obs. 391, 392. FR. DE BUCHWALD et MOSSIN *thesium decades de musculo RYVSCHII in fundo vteri.* Hafn. 1741. AEPPLI, *die sichere Zurücklassung der Nachgeburt* et cet. Zürich. 1776.

d. Vid. HUNTER lib saepius cit. Tab. XI. Tab. XVI. Tab. XIX.

lumen per ipsam vasorum dilatationem tanta sanguinis copia sane non opus esset, nisi magna eius pars in placentam foetumque abiret.

Concludimus igitur ex his omnibus, placentam quidem chorio fungoso siue ipsa vteri membrana interna obtectam esse, hanc vero membranam non impedire, quo minus ex minimis furculis arteriarum umbilicalium aliqua pars sanguinis e placentam in vterum veniat, et ab illo per venae umbilicalis ramulos in placentam et ad foetum transeat. Orificia autem horum vasculorum minima et exilissima esse, tum ex ipsa naturae contemplatione, tum quoque ex irrita eorum solertia, qui per vascula ista liquores propellere tentarunt, quibusque experimentum non successit, satis superque patet.

V.

D. CHRISTIAN. AVGVST. HAVENSCHILD

PRAESIDE

D. IVST. CHRISTIAN. LODER

DISSERTATIO

DE

MVSCVLOSA VTERI  
STRUCTVRA.

CVM TAB. AEN.

IENAE, 1782.



THE NATIONAL ARCHIVES

RECORDS

GENERAL INVESTIGATIVE DIVISION

FILE

CONFIDENTIAL

ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED

V  
tet  
in  
ic  
l  
c  
te  
al  
ru  
co  
m  
d  
n

## DE MVSCVLOSA VTERI STRUCTVRA.

### §. 1.

**V**terus praecipuum generationis organon, variis mutationibus obnoxius est, inter quas, quae grauiditatis tempore, sub partu et post illum ipsi contingunt, notatu inprimis dignae videntur. Qui enim ante conceptionem in imo peluis fundo haeserat, paruus erat, et ex sola tela cellulosa stipatiori, inter quam vix aliqua vascula sanguifera conspicua essent, constare videbatur, vterus, grauiditatis tempore mirum in modum mole sua auctus, supra peluim alte eleuatus, et innumerabili vasorum maiorum minorumque copia variisque fibris diuersa ratione decurrentibus compositus deprehenditur. Hoc tamen in statu non remanet, sed breui post partum volumine suo minuitur, tandemque ad illum fere statum, ex quo prius exierat, de nouo redit.

### §. 2.

Diuerfarum harum mutationum diuersa est causa. Altera, quae incrementum producit, ab irritatione vtero illata, altera, quae decrementum efficit, ab ipsa vteri structura deducenda est.

### §. 3.

Quamprimum enim post congressum secundum novus vtero stimulus infertur, ouulumque per tubam Fallopianam in cauum eius delabitur, maior sanguinis copia versus vterum affluere incipit. Ipsum quoque ouulum vtero iam adhaerens humorum affluxu increfcit, vteri parietes paullulum distendit, et, cum peregrinum veluti corpus in illum continue agat, leni sua irritatione sanguinem magis attrahere non desinit. Hac igitur irritatione et sanguinis attractione accidit, vt vasa vteri, quae exilissima prius  
erant

erant et serpentino ductu decurrebant, distendantur et rectilinea eadant, ipsaque vteri moles mirum in modum increseat, adeo, vt qui ima in pelui antea haererat vterus, non solum super peluis marginem eleuetur, sed et fundo suo saepissime ventriculum ipsamque vesiculam felleam attingat, et abdominis integumenta in tumorem insignem expandat.

## §. 4.

Habet autem hoc vteri incrementum certos sibi quae a natura praescriptos fines, quos transgredi ipsi non licet, quia nec vasa vteri, nec fibrae, nec quod illis superimpositum est peritonaeum, infinitam distensionem admittunt. Hae igitur partes, quando ad summum distensionis gradum peruenerunt, resistunt fortiter vi distendenti, atque ita occasionem praebent, vt illae, de quibus mox dicendum erit, vteri contractiones oriantur, quibus denique efficitur, vt vterus ad eam vere paruitatem, quam ante conceptionem habuerat, post partum redigatur.

## §. 5.

Hanc ipsam autem peritonaei et vasorum vteri resistantiam in causa esse, cur ista, quae vtero inest, contractionis vis quaeque neruorum stimulo quasi animatur, tandem sese manifestet, ex istis abortus periodici exemplis imprimis apparet, in quibus, vel a sola peritonaei nimia firmitate, vel a rigiditate vasorum sanguine oppletorum, praecoces vteri insus, qui abortum denique conciliant, oriuntur.

## §. 6.

Vteri vero contractiones, quas, quia molestae cuiusdam sensationis plerumque immunes non sunt, dolores recte vocamus, commode generatim distribuuntur in eas, quae partus tempore accidunt foetumque expellunt, et in eas, quae post partum contingunt vterumque, eiecta  
 prius



prius placenta, ad eum statum quo fuerat ante graviditatem redigunt. Hi ipsi quoque dolores in suas quidem species denuo dispartuntur; has tamen, quia in omnibus artis obstetriciae elementis traduntur, nec enarrare nec quale inter illas intercedat discrimen exponere e re mea est. Nostri potius erit in istam uteri structuram inquirere, qua ad has ipsas contractiones exercendas idoneus reddatur.

## §. 7.

Vt autem in aliis scientiis, sic quoque in Physiologia non desunt exempla, quae docent, illam esse humanae naturae sortem atque conditionem, ut ea praecipue, quae quotidie fere nostrosque ante oculos accidunt, vel ingenii nostri indagacionem plane effugiant, vel tamen difficilius nec sine incertitudine quadam perscrutentur. Mirum igitur non est qui factum sit, ut qui in explicanda illa uteri miranda sane facultate, qua absque externo quodam stimulo sese contrahat et volumine suo minuatur, versati essent medici scriptores, ita inter se tum ratiociniis tum observationibus differant; ut quid in iis certi sit, difficile expediatur.

Duplex vero in primis theoria in exponenda illa, cuius mentionem iam fecimus, uteri facultate consideranda venit. Altera solis vasis sanguiferis, quae utero insunt, altera vero fibris muscularibus innititur. Reliquas enim opiniones, quae vel telae uteri cellulosae facultatem sic dictam expultricem tribuunt, vel peculiarem quandam vim plane ignotam nec ullo modo explicandam in utero quaerunt, silentio praeterire satius duxi, quia nec observationibus, nec analogia, nec verosimilibus quidem ratiociniis sustentari possunt.

## §. 8.

Speciosa sane et elegans est theoria, quam nonnulli Clarissimi Viri protulerunt, uteri nimirum contractiones solis

ſolis vaſis ſanguiferis procreari. Huic ſententiae inter alios inprimis fauent BOERHAAVE,<sup>a</sup> GORTER,<sup>b</sup> VIEVSSENS,<sup>c</sup> et qui annis abhinc aliquot iis acceſſit Ill. WALTER,<sup>d</sup> In- cifor celeberrimus. Singula horum Virorum argumenta recensere iisque animaduerſiones aliquas adiicere liceat.

Primum igitur et graue argumentum ex eo deſumitur, quod fibrae musculares tantummodo conſpicuae ſint in vtero grauido maxime extenſo, non autem in vtero virgineo, qui tamen ſummo contractionis ſtatu ſit, in quo alii humani corporis muſculi optime appareant. — Huic argumento ſequentia fortassis opponi poſſunt.

In vtero virgineo et non grauido fibrae ſunt exiliſſimae, tortuoſae atque ita inter ſe intricatae, vt impoſſibile ſit eas, tum a ſe inuicem tum a tela illa cellulosa, qua ne- ctuntur, dignoſcere. Sub grauiditate vero, vbi tota vteri moles increſcit, increſcunt quoque hae fibrae musculares atque ſanguine ad vterum affluente et rubicundiores et magis conſpicuae redduntur. Idem igitur valet de fibris muſcularibus quod de vaſis vteri ſanguiferis recte dicitur, nimirum, quod ipſa illa vaſa in vtero non grauido anguſtiſſima et tortuoſa ſint, humorum vero affluxu rectilinea euadant, diſtendantur et magis conſpicua reddantur. Num autem, quaeso, vaſa vteri copioſiſſima neganda ſunt, quia in vtero virgineo non apparent? Num embryonem tenerri- mum fibris muſcularibus plane deſtitutum eſſe et ſola tela cellulosa conſtare exiſtimas, quia, qui in paullo maiori foetus corpore diſtinctiores iam apparent muſculi, in illo telae cellulosae ſimiles videntur?

§. 9.

a. Vid. EIVS *praelect. acad.* edit. HALLERI, T. V. part. II. §. DCLXIII.

b. *Exercitât. V. de actione viuientium*, n. 41.

c. *Nou. vaſor. C. H. Systema*, p. 15.

d. *Betrachtungen über die Geburtstheile des weiblichen Geſchlechts*, p. 25. ſq.

## §. 9.

Alterum, quod contra nostram sententiam pugnare videtur argumentum, hoc est, fibras musculares, si reuera adessent in vtero, ob maximam extensionem, quae ultimo grauiditatis termino illis accideret, aut dirumpi, aut tamen vim suam contractilem amittere, id quod aliis humani corporis musculis ultra modum extensis accidat.

Sed quis est, qui dicat, fibras vteri sub grauiditate ultra modum extendi? quod si accidat, omnino vterus dirumpitur, cuius rei exempla tristissima non desunt. In statu vero naturali fibrae vteri, pariter ac eius vasa, vi extendenti absque ruptura cedunt; quia haec ipsa vis sensim sensimque nec subitaneo modo agit. Hoc quoque in causa est, cur fibrae vteri musculares facultatem sese contrahendi non amittant. Nonne idem accidit vasis sanguiferis, quae etiam mirum in modum distenduntur? Similia videmus exempla musculorum, qui licet vehementer distendantur, vi sua contractili non destituuntur. Fibrae musculares ventriculi, intestini recti, vesicae urinariae, vaginae, ipsique abdominales musculi talia exempla praebent, quae si non plane cum vtero conueniunt, quia non eandem vasorum repletionem et distensionem perpetiuntur, egregie tamen hanc peculiarem et mirandam vteri structuram illustrant. Et ipse denique vterus, si vel praegrandi foetu vel insigni liquoris amnii copia nimis expansus fuerit; vim suam contractilem aegre ac interdum funesto euentu omnino non recuperat, praesertim cum breuissimo tempore et nimia celeritate partus absolutus fuerit.

## §. 10.

Tertium argumentum in eo consistit, quod fibrae vteri musculares nullum certum ac definitum punctum  
fixum



fixum habeant, circa quod se contrahant, id quod tamen cuilibet musculo sese contrahenti pernecessarium sit.

Ad hanc vero argumentationem difficilis non est responsio. Ipse enim musculares fibrae sibi inuicem antagonistarum loco sunt, cum non omnes simul et vna vice, sed ita agant, vt primum vteri fundus, dein corpus et denique ceruix contrahatur. Adde, quod longitudinalium fibrarum punctum fixum non inepte fingere liceat in ceruice et orificio vteri, quas versus partes tum inprimis summa vi agunt, cum foetus, firmum illud et durum corpus, vtero inclusus est. Sunt praeterea alii in humano corpore muscoli, qui nullum punctum fixum habent et tamen insigni vi contractili gaudent, quorsum pertinent musculares fibrae oesophagi, ventriculi, intestinorum, vesicae urinariae. Denique etiam in fibris muscularibus vim vteri contractilem non vnice ponendam, sed et vasorum sanguiferorum contractioni aliquid omnino tribuendum esse contendimus.

### §. II.

Vltimum denique quod nobis obiici possit argumentum ab eo desumitur, quod vasa sanguifera sub finem graviditatis, cum maxime dilatata et sanguine repleta sint, fibras musculares premere debeant, adeo, vt vim suam contractilem eo tempore amittant, quo maxime sane illa indigeant.

Verum vteri fibrae leni huic pressioni eo vsque cedunt dum extensionem admittere valent, tandem vero haec ipsa vasorum pressio et inde nata irritatio in causa est, cur fibrae istae se contrahant partuque promoueant.

### §. 12.

Hisce igitur argumentis, quibus prima, de qua diximus, contractionis vteri theoria superstruitur, explicatis, dubiisque, quae inde contra nostram sententiam desumi possint,

possint, resolutis, superest, vt alteram theoriam exponamus. Cui vero, quia muscularibus imprimis fibris innitur, de musculosa uteri structura aliquid praemittere liceat.

Mirum autem omnino est, qui factum sit, vt tot Incisores, qui musculares fibras utero tribuerunt, in describendo illarum ordine tantopere dissentirent. Ex hoc sollertissimorum Virorum dissensu facile contra ipsam illarum fibrarum praesentiam argumentum deduci posset, nisi quae illius dissensus causa fuerit, satis liqueret.

Non enim in quouis utero omnes fibrarum ordines aequali euidencia apparent, sed pro diuersa corporis conditione modo hae modo illae tenuiores et telae cellulosae similes esse videntur, ita, vt interdum pro sola tela cellulosa haberi possint. Nec quoque, fateor enim, sola humani uteri contemplatio sufficit, vt certus fias, eas fibras, quas in utero decurrentes cernis, musculares esse, nisi brutorum uteros cum humano comparaueris. Horum vero inspectione de musculari fibrarum illarum natura adeo persuasus eris, vt nulla prorsus hac de re dubitatio intercedat. Ipse equidem de musculari uteri structura tum imprimis edoctus fui, cum PRAESES in theatro anatomico uteros grauidos vaccinos, ouinos et caprinos, tum recentes, tum materia ceracea repletos, tum aquae feruidae immersos mihi demonstraret; cuius rei testimonia vt exstarent, aliquos brutorum uteros a pictore in sua arte peritissimo accurate delineari curauit, mihi que vt vniam alteramue delineationem eligerem et huic dissertationi subiungerem, permisit.

§. 13.

In humano vero corpore, de quo praecipue agendum mihi est, fibras istas musculares, in utero grauido  
per

c. Vid. Tab. II. III.

Vol. I.

P.

per XXIV fere horas aqua nitrosa macerato imprimis conspicuas, inter tunicam vteri externam, quae peritonaei continuatio est, et internam, propius tamen internae inuenies. Eo autem ordine dispositae sunt, vt aliae, quas longitudinales nominò, a fundo vteri versus corpus et ab hoc versus ceruicem decurrant, aliae vero, quas transuersales aut orbiculares voco, ab vno latere versus oppositum abeant et circa vterum orbiculatim flectantur. Longitudinales, etsi in quavis vteri parte adsint, maxime tamen conspicuas vidi in laterali fundi et corporis vteri parte; orbiculares vero imprimis tum in corpore tum quoque versus ceruicem vteri. In vniuersum tamen hae fibrae non continuo tramite per totam vteri longitudinem aut latitudinem decurrunt, sed interruptae quasi videntur et paullulum a via deflectae, vt itaque obliquum cursum tenere interdum videantur. Hinc quoque b. ROEDERERVS<sup>f</sup> eo perductus fuisse videtur, vt obliquas fibras vteri, reliquis quasi interspersas, traderet, quas tamen ego potius ad transuersas referrem.

Hanc meam fibrarum vteri muscularium descriptionem si cum diuersis illis, quas alii scriptores<sup>s</sup> dederunt, rite comparaueris; videbis sane, tantum non esse illorum dissensum quin facile componi possit. De mea autem descriptione hoc moneo, traditam quidem esse secundum observationes, quas pluribus in vteris, grauidis fecit mecumque communicauit PRAESES, imprimis vero, iuxta illud vteri grauidi exemplar, quod ex thesauro anatomico PRAESIDIS desumptum Tab. I. delineatum exhibui.

Supereft, vt breuissimis mentionem faciám famosissimi illius muscoli orbicularis, quem in fundo vteri detexisse

f. Vid. EIVS *elementa artis obstetric.* edit. III. WRISBERGII §. 99.

g. Praecipuorum nomina et descriptiones refert HALLE-

RVS *Elem. Physiol.* VII. I. XXVIII. sect. II. §. 10. seqq. His adde III. HÜNTERVM *Anat. vter. bum. grauid.* Tab. XIV.



texisse olim sibi persuaserat RVYSCHIVS et placentae expellendae distinauerat. Errorem suum ipse refutauit, <sup>h</sup> refutarunt quoque alii, inter quos recentissimum liceat nominare b. WÄGLERVM, <sup>i</sup> qui elegantissimum huius sic dicti musculi specimen possedit, quod post praematuram Viri egregii mortem in manus PRAESIDIS transit, EIVS-que inter praeparata anatomica asseruatur. Monuit b. Vir, illum sic dictum musculum sedem a placenta plane remotam occupasse, orbemque illum rugosum ab inaequali uteri contractione fortassis ortum fuisse.

Quae denique idem b. Vir de fibris muscularibus addidit, quas cremasteris instar, ligamentum teres comitari, inter duplicaturam peritonaei, quae alae vespertilionum nomine venit, dispergi, et ad marginem lateralem uteri ad tubam et ovarium usque excurrere vidit, atque in carnosa femina ROEDERERO monstravit, ea quidem, cum mihi similis observationis occasio defuerit, nec affirmare nec negare audeo, sed aliis Incisoribus relinquenda esse existimo.

## §. 14.

Iam vero argumentis nonnullis mihi probandum erit, uteri contractiones non solis vasis sanguiferis, sed et fibrarum muscularium ope perfici.

Primum igitur, cui innitor, argumentum, in eo consistit, quod uteri contractiones non solum a fundo versus cervicem abeant vterumque breviorum reddant, sed ita quoque fiant, ut uteri parietes sibi approximentur eiusque cauum angustius reddatur. Qui autem, quaeso, hoc fieret, si solis vasis sanguiferis uterus contraheretur? Haec enim vasa, quae ut supra iam indicaui, in

P 2

vtero

h. Vid. BOERHAVII. *praelect. academ.* edit. HALLERI, T. V. part. II. pag. 34.

i. Vid. BALDINGERI, Viri Ill. *Neues Magazin für Aerzte*, Vol. I. part. 6. pag. 490.

utero non grauido tortuoſa ſunt, in utero grauido vero in rectam lineam ducuntur, tantos non praebent laterales ramos, ut eorum ope parietes uteri propius ſibi invicem accedant. Nonne ad hunc finem opus eſt fibris tranſverſis et orbicularibus, quas reuera aſſeſſe ſupra iam monui?

§. 15.

Deinde, ſi ſolis vaſis ſanguiferis contractiones uteri producerentur, nulla ſane contractio abſque ſanguinis iactura contingeret, laticemque rubrum ſub quovis dolore effluentem cerneremus, id quod tamen contra omnem experientiam eſt. Scio equidem inſignem a partu ſanguinis copiam ex utero emanare, ſed prius hoc non fieri quam placenta ſoluta et orificiis vaſorum ipſa eius ſolutione apertis itidem conſtat. Sub primis vero doloribus, qui, uti cognitum eſt, aliquot interdum dies ante partum incipiunt, uſque ad ipſum partum in ſtatu naturali vix guttula ſanguinis ex utero emanat, id quod etiam abſque ſummo periculo tum matris tum quoque foetus fieri non poteſt. Nonne ex hoc etiam liquet, uteri contractiones non ſolis vaſis ſanguiferis tribuendas eſſe?

§. 16.

Docent praeterea musculoſam uteri ſtructuram obſervationes e praxi obſtetricia deſumptae, quibus conſtat, modicam digiti in inteſtinum rectum immiſſi vel vectis Roonhuyſiani inter foetus caput et pelvis oſſa applicati preſſionem ad reſuscitandos dolores tergiverſantes ſufficere. Quid, quod quaevis externa vis vel ipſi utero vel aliae parti adiacenti illata vehementiſſimas uteri contractiones ipſosque conuulſivos motus producit. Ea enim eſt in toto humano corpore muscularis fibrae peculiaris facultas, ut quavis irritatione ad contractionem ſtimuletur. Inſignis vero haec uteri vis confirmatur obſervationibus

viro.

virorum, <sup>k</sup> qui vterum gravidum foras elapsum et tamen foetum propria vi contractili expellentem viderunt.

## §. 17.

Denique vero, cum omnes humani corporis motus musculorum ope peragantur, cur vnicus vterus aliis viribus contrahatur? Caue hac referas iridis exemplum, cui quoque vis inest sese contrahendi et dilatandi absque distinctis fibris muscularibus. Iridis enim contractiones debiles sunt, nec vlllo modo cum contractionibus vteri eiusque orificii validissimis comparari possunt. Adde etiam, quod et iridi non absque omni probabilitate musculares fibrae tribui possint, <sup>l</sup> etsi anatomicus culter illas nec detegerit nec vnquam fortassis exhibere valeat.

## EXPLICATIO TAB. I.

Exhibetur hac tabula feminae haemorrhagia vteri sub partu primo demortuae vterus ita inuersus, vt interior eius superficies externe in conspectum veniat. Apparent reliquiae membranae deciduae et fibrarum muscularium strata longitudinalia et transuersa, quae tamen in hac tabula aeri incisa non aequae elegantes ac in delineatione et ipsa natura cernuntur. Placentam orificio vteri adhaesisse moneo.

## EXPLICATIO TAB. II.

## Fig. 1.

Eiusdem vteri inuersi particula, in qua internam membranam plane separatam et reuolutam cernis, vt fibrae transuersae eo melius in conspectum veniant.

P 3

Fig. 2.

k. Vid. BOERHAVII *praelect. Academ.* l. c. p. 32.

*Beobacht. über das Auge*, p. 9. sqq.

l. Vid. IANIN *Abhandl. und*



Fig. 2.

Pars vteri vaccini ad septimum fere mensem grauidi,  
a superficie interna.

- a. Membrana vteri interna.
- b. Cotyledones placentae.
- c. Membrana interna separata et reflexa.
- d. Fibrae musculares.

EXPLICATIO TAB. III.

Pars vteri vaccini grauidi ad sexum fere mensem,  
cuius vasa materia ceracea, repleta sunt, a superficie  
externa.

- a. Membrana externa, quae peritonaei continuatio est.
- b. Eadem membrana scapello discissa et reuoluta.
- c. Fibrae musculares.

VI.

D. HENRIC. THEOPHIL. ENGEL

DISSERTATIO

DE

VTERO DEFICIENTE.

*CVM TAB. AEN.*

REGIOMONTI, 1781.

VI

D. HANSEL THEODORE LINGE

DISSERTATIO

DE

VITRO DELICATISSIMO

OPUSCULUM

1881



## DE VTERO DEFICIENTE.

### §. I.

**N**atura est mirabilis, tum in toto, tum in partibus, non vaque iis, qui intento animo eam considerant, singulis diebus prodigia offert, immo arcana sua quandoque ex improviso nobis manifestat, non minus quam de noua detectione cogitantibus. In omnia hic excurrere nec locus nec tempus concedunt, triplex enim illius regnum, nimirum vegetabile, minerale et animale arcanorum plenum est. Prodigia obseruantur in plantis quae in inopina plantae vtriusque sexus coniunctione deprehenduntur. Prodigia in subterraneis quoad lapides et metalla per miras metamorphoses sese produnt, e. g. ferro in cuprum mutato, fungis in lapides transformatis, arboribus petrefactis et radicibus truncisque arborum in aes cupreum conuersis. Insigne huius conuersionis ex vna in aliam speciem exemplum Petropoli in thesauro naturalium habetur, quod in Academia Scientiarum videre licet, vbi truncus arboris cum radicibus in aes conuersus exhibetur. Scissus ille est per medium, vt curiosi obseruatores internam eius externamque substantiam reuera mira metamorphosi ex ligno in aes totam conuersam esse possint mirari. Ex Gubernio Orenburgensi truncus ille Petropolin delatus est. Prodigia denique in regno animali vbique deprehendimus, quae et in corpore humano sese exferunt.

### §. 2.

Structura corporis humani, tum in genere spectati, tum in singulis eius partibus considerati, ex celeberrima studii Medici parte, quae Anatomia dicitur, per tot secula cultro anatomico dextre adhibito, ita iam explorata est, accedente ratiocinio ab anatomicis rite facto, vt merito

concludendum esse videatur, nil non satis detectum superesse. Desudarunt nimirum viri celeberrimi indefesso labore, ut omnia arcana mirae huius structurae detegerent. tum ex antiquissimis, ad quos GALENUM praeter alios infinitos referam, qui anno a Christo nato 131. Pergam in Asia minori natus medicinam maxima cum laude exercuit et scripta nobis reliquit longe doctissima, tum ex modernis, quo doctissimus BOERHAVE, celeberrimus VAN SWIETEN et clarissimus ALBERTVS HALLER cum aliis viris doctissimis pertinent. Ast omnia nondum sunt exhausta.

## §. 3.

Dissectiones enim anatomicae a viris artem suam intelligentibus et obiecto quod examinant debita cum attentione inhaerentibus factae, noua nobis quotidie phaenomena, nec visa nec audita antea, praeter omnem expectationem detegunt, et quidem tam insolita, ut nisi de fama et integritate ac peritia eorundem constaret, ficta et ad iocum potius, quam ad detegendam veritatem excogitata cuiuslibet videri possent, qualia sunt: catamenia per maternas quae obseruauit celeberrimus HALLER cum multis ab eo citatis scriptoribus; per nares, ut nobis indicat idem ex REHLINO, BAUSCHIO, BIERLINGIO aliisque; per aures, ex SCHVRIGIO, SPINDLERO, HORSTIO, etc. etc. per aluum, per oculos, per sudorem, ut immortalis BOERHAVE in Praelect. Academ. cum notis HALLERI recenset. Tom. IV. part. 2. de Menstruis p. 44.

## §. 4.

Viam natura in operibus suis sequitur tam ordinariam, quae satis nota est anatomicis, quam extraordinariam, quae exceptionem a regula ponit, diciturque egressio. Haec aequae in corporis humani superficie, ac in internis eius partibus sese exserit. Prius omnibus notum est, cum phaenomena talia in oculos cadant, quo NAEVI  
infan

infantium merito referendi sunt; quales sunt fructus omnis generis in facie aliaue corporis parte apparentes, mures, araneae, muscae, signa incendiiorum acceptorumque a matre verberum; <sup>a</sup> posterius autem solis anatomicis videri licet, qui figuram situmque omnium partium internarum secundum regulas anatomicas observant, et detectis insolitis et a naturae legibus aberrantibus phaenomenis, suas lucubrations doctasque observationes labore indefesso collectas et iusto ratiocinio illustratas, posteris relinquunt, ut novum in dies lumen salutari Arti affundatur, quae ut initium ita et progressum suum solis observationibus debet in acceptis referre.

## §. 5.

Si omnes inter se partes corporis humani ita cohaerent, ut figura, mensura seu volumen, locusque cuiuslibet partis decens esse observetur, ususque a natura intentus obtineatur cum effectu, omnia denique in debita sint proportione, homo salutatur perfectus; si vero aut defectu aut excessu peccatur, deficiente nimirum vno alteroue membro, aut etiam in superfluo existente, ut si manus sex digitos numeraret, aut binis tantum esset instructa, aut si membrum non in debito loco compareret, monstrum audit. <sup>b</sup>

## §. 6.

a. De notis infantibus a matre gravida tempore gestationis per imaginationem fortiolem impressis et communicatis, difficillime in infantibus et rarius aut nunquam in adultis curabilibus, legi poterit ex nouissimis Scriptoribus BONETVS in Medic. septentr. L. I. Tales NAEVI in infantibus duplices observantur, protuberantes et plani, figurae variae et coloris diversi.

Vid. Lexic. Castell. Medic. Gracco Lat. d. A. 1713.

b. Monstrum, Τερας, est erratum Naturae, sine effectus naturalis a solita et recta dispositione specifica degenerans. RVLANDVS descripsit monstra per certa quaedam praeter naturam animalia, quae coclum excludit ono suae putrefactionis illicitae ac nefandae commixtionis.



## §. 6.

Monstra omnis generis frequenter quidem occurrunt ° attamen quaedam illorum rariora sunt, vti monstra ob defectum membrorum genitalium ita vocata. Natura enim vti vasis ad nutrimenta capienda necessariis ita et membris generationi inseruientibus vtrumque sexuum non solum instruxit, sed defectus etiam harum partium fini Creatoris et creationis non hominis tantum, sed et omnium animalium, qui est, crescite et multiplicemini, apprimè contrarius esset, vnde partes genitales, tanquam organa scopo propagationis inseruientia vix vnquam deficiunt. Attamen et hic quandoque tum in excessu tum in defectu peccari, et naturam a legibus suis aberrare observationes docuerunt. Paucis igitur de eiusmodi monstris, vt rarioribus imo rarissimis in mea dissertatione, quam pro gradu Doctoris obtinendo elaboravi, agere apud animam constitui, operae pretium existimans ea quae rarissime contingunt, propriis obseruationibus illustrare et quae sunt inter priuatos tum inter publicos labores a me notata sunt ex parte etiam cum orbe erudito communicare.

## §. 7.

In Commentar. Lipsiens. de rebus in Scientia naturali et Medicina gestis Vol. VII. P. III. p. 493. ex collectione.

c. Monstrum plane extraordinarium in Austria inferiore pago quodam non procul a Castello MITTERAU dicto natum fuisse a viro fide digno audiui. In templo huius pagi effigies St. Michaelis draconem lancea sua interficientis nouiter collocata erat. tam artificiose depicta, vt rusticam quandam in vehementem rapuerit admirationem, quae cum grauida esset, tandem peperit monstrum viuum figuram in tem-

plo draconis ex asse referens. de quo consultatio facta est: 1) an baptizandum esset? 2) an occidi posset, ad tollendum scandalum? et resolutum fuit: 1) baptizandum esse conditionaliter: si anima humana in te est, quia ab homine natum es, ego te baptizo, etc. etc. 2) occidendum esse, quia figuram humanam prae se non ferret. Vid. et collectio peculiaris de variis Monstris Gallica Lingua edita. Autore Palfyn.

lectione periodica obseruat. ad Artem salutarem, Chirurgiam, Pharmaciam, etc. pertinentium, Auctore clarissimo VAN DER MONDE Tom. V. et VI. mense Februario 1757. No. 7. p. 128. deprehenditur obseruatio de foetu quodam male formato, a clarissimo ROUSQUET in translatis ex Gallica in Germanicam linguam Argentorati 1762 editis, luculenter recensita p. 131. <sup>d</sup> vbi clarissimus ROUSQUET

d. In den Sammlungen auserlesener Wahrnehmungen aus der Arzneywissenschaft, der Wundarzneey und Apothekerkunst, aus dem Französischen übersezt, 6ter Band Straßburg 1762. No. VII. p. 131. Wahrnehmung von einer übelgebildeten Leibesfrucht, von Herrn Bousquet, Wundarzt zu Macon. Die Frau... welche ungefähr 28 Jahr alt ist, in der Stadt Macon wohnt, und während ihrer Schwangerschaft sich ziemlich wohl befunden, kam nach einer sehr langwierigen und schweren Geburt zu gehöriger Zeit mit einem Kinde nieder. Ich begab mich zu derselben, und nachdem ich die äusseren Theile des Kindes mit großer Aufmerksamkeit untersucht hatte, so fand ich keine Oefnung an dem Hintern an der sonst gewöhnlichen Stelle, sondern ich nahm wahr, daß sich der gerade Darm zwey Linien seitwärts, und eine Linie oberhalb der zwey kleinen Oefnungen, welche (wie ich besser unten melden werde) die Enden der Harngänge waren, in die Mutterscheide endigte.

Ich blieb hier mit meinen Untersuchungen stehen, indem ich fest glaubte, daß das Kind wegen eines solchen Fehlers der Bildung nicht lange werde leben können, und daß ich bey Untersuchung der innern Theile etwas finden würde, das mir zum Unterricht dienen, und jedermanns Aufmerksamkeit erwecken würde. Ich erwartete also des Kindes Tod, der auch bald auf seine Geburt erfolgte, ich öffnete es, und nachdem ich die im Leibe enthaltenen Theile aufmerksam untersucht, und von einander gesondert hatte, so fand ich die rechte Niere in ihrer natürlichen Größe, aber zwischen dem Spalt (Bifurcatio) der großen herabsteigenden Pulsader auf dem vierten Lendenwirbelbeine liegen; die linke traf ich in ihrem natürlichen Zustande an, und ohne daß die geringste Veränderung mit ihr vorgegangen war, die Harngänge waren von gehörigem Durchschnitte, es kam ein jeder aus den Nieren heraus, und endigte sich innerlich zur Seite der zwey großen Schaamlefzen, aus welchen der  
Harn

QUET inter reliqua miratur, quod instituta huius foetus anatomica inquisitione, vesicam vrinariam et vterum deficientes repererit, anique orificium in loco consueto non deprehenderit, sed recti intestini extremum ad vaginae latus collocatum, duoque insimul orificia pro vterum extremis habita, viderit.

## §. 8.

Simile quid non ita pridem legi in Tractatu Bibliothecae vniuersalis Germanicae Vol. XXVIII. p. 122. inter recensiones medicas, scilicet obseruationem a Domino Chirurgo generali THEDEN factam, quae de verosimili vteri defectu commemorat. Historiam huius obseruationis quaesivi, sed reperire non potui, remitto igitur lectorem ad ea, quae supra citata sunt.

## §. 9.

*Harn allem Anschein nach Tropfenweise so wie er abgefondert wurde, herausstoss. Ich würde in keine geringe Verwunderung gesetzt, als ich beyweiterer Untersuchung der Harngänge weder eine Harnblase, noch einen andern Körper, der derselben Stelle hätte vertreten können, fand. Ich wollte hierauf die Gebärmutter untersuchen, und meine Verwunderung war nicht geringe, als ich gar keine antraf, indem ich aber weiter nachsuchte, entdeckte ich zwey birnförmige Körper, die in den Seitentheilen des Beckens derjenigen Stelle, welche die Gebärmutter ordentlicher Weise einzunehmen pflegt, gerade gegen über lagen. Ihre Substanz war dicht, von einem sehr zusammengepressten Gewebe, diese Körper waren we-*

*der mit einer Röhre noch mit einer Höle versehen, eine kleine Oefnung ausgenommen, die sich an ihrem Hals zeigte, ich fuhr mit einer Schweinsborste in dieselbe, um zu sehen, wo sie sich endigte, allein meine Mühe war vergebens, und alles Suchens ungeachtet konnte ich doch keine entdecken. Der gerade Darm endigte sich in der Mutterscheide, durch welche er den schwarzen Unrath (Meconium) von sich gab, an seinem Ende erblickte man noch eine Wulst, die aus in einanderflochtenen Fasern entstanden zu seyn schien, und dem Hintern vielleicht anstatt eines Zuschnüvers diente, ob er gleich immer geöffnet zu seyn schien. Alle übrige Theile befanden sich in ihrem natürlichen Zustande.*



## §. 9.

His subiungo obseruationem a me ipsomet factam, sperans eandem non ingrati lectoribus fore. Obseruatis haec prioribus si non similis plane est, tamen non penitus absimilis.

## §. 10.

Ao. 1773. mense Februario cadauer feminae repentina morte exstinctae, XX. circiter annos habentis, ad indagandam mortis causam ad me in Nosocomium Imperiale maius missum est, in quo insolita partium genitalium conditio detegebatur, nam externae partes, vulua nimirum, clitoris et vrethra naturali statui omnino respondebant, vagina vero vteri tendinea membrana ita obturata erat, vt nec minimum alicuius orificii intus penetrantis signum animaduertetur. Vterum ipsum porro in cauitate peluis quaerens ad summum obstupefcebam, cum nec vteri nec vaginae vestigium vllum viderem, nec palpando comprehendere possem, nam vtraque pars in corpore deficiebat. Ast ouaria cum tubis Fallopiianis in vtroque latere cum solitis ligamentis tam latis quam rotundis in locis consuetis apparebant.

Haec tubae ouaria complectentes vesicam vrinariam versus decurrebant, inque posteriori eius corporis superficie, ac si verus uterus adesset, delitescebant. Ligamenta vero rotunda cum per anulum musculorum abdominalium foras exirent, auidus eram videndi et rite agnoscendi tubarum illarum fines, hinc vt de omni euentu fierem certior, liquorem rubrum per illas iniiciebam, periclitaturus, num in vesicae vrinariae cauum ille penetraret, id quod frustrato labore factum non est. Vesica vrinaria tandem vt in sexu masculino cum intestino recto connexa, supra fortem de qua supra mentio facta est membranam, vuluam obturantem in superficie eius anteriore subsistebat.

## §. 11.

## §. 11.

De moribus vitæ acta huius defunctæ aliquid certi comperire quidem volui, num scilicet catamenia recte fluxerint, num dum pubertatem attigerit, virosa fuerit, quibus per vitam morbis laborauerit; sed frustrata omni opera incertus mansi. Silentio tamen non præteribo, eam formosam fuisse facie, mammisque egregiis præditi-  
tam. Nam defuncta sine nomine ad Nosocomium fuit allata ignota omnibus; vnicum quod comperire licuit hoc erat, quod in via publica erat inuenta, nullusque, vt fieri solet, cognatus qui sepulturæ honorem peteret, comparebat, adeoque nihil de omnibus certi comperire potui. At in corpore caeteroquin sano et bene formato omnibus, præter vterum eiusque vaginam, organis, vasis et nervis gaudente, naturalia sexus sui phaenomena et pathemata solitis temporibus, ac in aliis hoc defectu non laborantibus, accidere, cum nemo facile negauerit, conclusi catamenia in subiecto hoc rite fluxisse, id quod sana de caetero totius corporis constitutio etiam confirmare videbatur.

## §. 12.

Nam etsi in hoc cadauere nec vterus nec vagina, vnde secundum legem naturæ menstrua prodeunt, adfuerint, tamen de catameniis eorumque fluxu stâtis temporibus contingente dubitari minime debet, quia illa, denegata via ordinariâ, per aliam inconsumetam erumpere solent, vt varii et celebres autores cum ZACVTO, qui ex labiis vuluæ menses stillasse vidit, et aliis qui ex oculis, ex naribus etc. vt supra dictum est, eos fluxisse narrant, obseruarunt. Nec menstruorum fluxu deficiente tam sana corporis constitutio facile deprehensa fuisset, sed vestigia potius morborum, qui a retentis catameniis oriri solent, reperta essent. HIPPOCRATES ex suppressis mensuris furorem, alii hæmoptysin, diarrhoeas et sudores cruentos periódicos deriuant, sed obstructa viscera, varices in pedibus aliaque talia post mortem etiam mensium suppressionem arguunt. Conf. HAL-

LERI praelect. acad. in inst. BOERHAAVII Tom. V.  
p. 11.

## §. 13.

Verisimile praeterea etiam mihi erat, personam hanc pathematibus naturalibus, ut supra §. 12. asserui, obnoxiam fuisse, vixque vllum hac de re mihi inhaeret dubium, enim feminam hanc libidini deditam fuisse, persuadent tam ipsa corporis constitutio quam educationis bonae praesumptius defectus, quae inter plebem non nisi mala esse potest. Eiusmodi personae ad libidinem prae caeteris rapiuntur, exemplis ad imitationem incitantibus, praecipue si opinio accesserit, quod turpissimae istae illecebrae ad actiones si non plane decores saltem indifferentes pertineant et iam sint receptae. Felix interim prostibulum, si felicitas haec dici potest, femina haec fuisset, quae virginitatem inexpugnabilem millenis vendere viris potuisset semper illaesam. Neque obiicere hic quisquam poterit, deficiente utero et vagina eam ad coitum ineptam fuisse, adeoque de ea nihil eiusmodi dici posse, ne quidem posse aliquid suspicari. Respondeo enim, eam et clitore et nymphis praeditam fuisse et externis omnibus vulvae organis, adeoque coitum si non perfectum ad generationem, imperfectum tamen i. e. ad libidinem implendam admittere potuisse.

## §. 14.

De caetero viscera in hoc subiecto in statu naturali omnia esse videbantur, excepto stomacho Gangraena infecto, unde iudicari poterat, defunctam ebrietati fuisse deditam, ut solet fieri in prostibulis, Venere et Baccho assuetissimis inter se vinculis coniungi solitis, quae causa etiam repentinae mortis fuisse videtur.

## §. 15.

Scire hic cuperem, quid si virgo nobilioris ordinis, forte vnigenita, partes genitales ita conformatas haberet, quae constitutio necessariam eamque inevitabilem sterilitatem



tem. post se traheret, parentes, sponsus sponfaque successionem desiderantes, hereditate forsan ad extraneos deferenda, vti fit in fendalibus si successio deest, quid inquam dicerent aut de infausto adeo euentu cogitarent, ad quae remedia recurrerent, si eam neque ad coitum neque ad conceptionem aptam reperirent, membrana nimirum resistente nulla vi perrumpenda. Quis scit, annon sopita diu de incantationibus opinio, apud parentes et consanguineos reuiuisceret, tentatis occultis quas esse putant artibus, sed frustra? Ad consilium medico-chirurgicum semper deueniendum esset. Sed hic quid fieret, casus multis circumscriberetur ambagibus et tandem pudore necessitate victo ocularis concederetur inspectio. At quid consilium medico-chirurgicum tentatis omnibus hic poterit? Verum quidem, plures extare obseruationes medico-chirurgicas, ipsi iam ARISTOTELI et multis post ipsum notas, de feminis quae habebant oras partium naturalium ita conglutinatas, vt concretio illarum plenaria impediret, quo minus mingere possent, adeoque aut operatio chirurgica cito instituenda erat, aut infanti tali cum concretis vuluae labiis natae pereundum, nam vrina aliam sibi viam aperire plerumque nequit, nisi HEISTERVM sequentes singulare aliquod exemplum notare hic velimus. e In aliis apertura tam exigua fuit, vt nec libere, nec eo quo oportet impetu, sed cum difficultate et non nisi guttatim emitterent vrinam, in quo casu iterum arte medica opus erit, nisi breui talem hominem suis relictum cruciatibus videre

veli-

e. Vid. HEISTERVM p. 954. in edit. Amst. Ao. 1750. §. 5. Singulare praeterea admodum exemplum supra iam indicatum adhuc refert CABROLIVS Observ. annal. XX. de peculiari quadam atreta octodecim quasi vel viginti annos nata, cui vrinae iter crassifucula membrana occlusum erat, ita vt illa om-

nem vrinam per vmbilicum, ac verisimiliter per vrachum, qui crista siue rostro galli Indici similis longitudine quatuor digitorum prominebat et propendebat, constanter emittebat, id quod magnum et fere intolerabilem vrinae quasi putridae foetorem concitabat.

velimus pereuntem. In aliis denique os vaginae vel labiis vel membrana quadam, spreto naturae ordine, ita clausum esse solet, vt pubertate adepta nec mensstruis exitus pateat, nec virum ad coitum admittere queant. Vid. HEISTERI Instit. Chirurg. part. II. p. 952. §. 2. et sequent. vbi omnes huius mali circumstantiae deteguntur.

## §. 16.

In nostra historia de retentione urinae vel de difficili eius emissionem nullam fecimus mentionem, cum omnes externae partes quae ad generationem requiruntur, interque eas orificium vrethrae naturali statui responderent. Itaque omnes et medici et chirurgi accersiti, postquam visu et tactu os vaginae clausum et membrana forti obductum diductis vuluae labiis reperissent, nullum alium remedium aut possent aut deberent proponere, nisi membranam istam, quae vaginam occluderet, manu chirurgica esse incidendam.

Nemo verò illorum suspicare posset, et vaginam et vterum plane abesse, quia eiusmodi phaenomenon inauditum fere est, nec ab vlllo hactenus auctore descriptum. Operatio igitur institueretur et deberet institui secundum omnia artis salutaris praecepta, sed quis operationis effectus foret? Ille forsitan, quod posterior superficies colli vesicae urinariae et forte etiam portio sphincteris ani laederetur nullo insequente auxilio, sed malo in peius permutato.

## §. 17.

Malum incurabile nullum admittit curam, semper tamen casu eiusmodi quodam eueniente incertum est, an cura locum habeat nec ne. Quis enim cum certitudine praesagiet, quod simile infortunium seu talis naturae a legibus suis aberratio et in posterum non possit contingere? Me arbitro casus eiusmodi iam fuerunt olim et erunt in posterum. Quis enim sterilitatis omnis dabit rationem, cum foeminae honestiores neque in vita neque post mortem cultro anatomico subiiciantur? Latuerunt et laterent non raro semper, eiusmodi sterilitatis causae, nisi vt su-

pra dixi, ex improviso propter causam mortis repentinae detegendam, tale naturae phaenomenon omnium rarissimum detectum fuisset.

§. 18.

Quae res me mouet, vt audeam suadere artis peritis, vt si in posterum de inquirendis vaginis vteri clausis quaestio incidat, per vrethram catheter in vesicam vrinariam immittatur et digito alterius manus ano intruso, quemadmodum in disquisitione calculi vesicae vrinariae fieri solet, apex catheteris varia directione moueatur, vt ita indicet, an inter vesicam vrinariam et intestinum rectum quoddam detur intermedium, nempe uterus, nec nec? Non deprehenso vero utero, ab omni operatione abstinendum esse existimo, malo nempe omnem artem eludente, ne eueniat miserae, quae ita per errorem naturae comparata est, tritum illud: Incidit in Scyllam, qui vult vitare Charybdin.

EXPLICATIO TAB. IV.

Fig. 1.

Systens faciem anteriorem.

- a. Fundus vesicae inflatae.
- b. Ligamenta lata.
- c. Tubae Fallopianae.
- d. Ligamenta rotunda.
- e. Mons veneris.
- f. Integumenta communia in inguinibus resecta.
- g. Vulua.
- h. Clitoris.
- i. Vrethra.

Fig. 2.

Systens faciem posteriorem.

- a. Vesica vrinaria.
- b. Ligamenta lata.
- c. Tubae Fallopianae.
- d. Intestinum rectum.



VII.

D. GEORG. RVDOLPH. BOEHMER

P R O G R.

DE

NATVRALIBVS FEMINA-  
RVM CLAVSIS.

WITTEBERGAE, 1768.



## DE NATVRALIBVS FEMINARVM CLAVIS.

**O**mnis quidem humani corporis structura summam disquirentibus delectationem parit, praecipue autem ille mechanismus, quo partes quaedam solidae constringuntur et relaxantur, clauduntur aperiunturque, quo contenta in iisdem fluida et retinentur et emittuntur, nunquam sine admiratione considerari, copiosamque materiam ingenium aequae ac pietatem exercendi nobis suppeditare poterit. Eiusmodi artificium non solum in musculis, vasibus aliisque ductibus, sed illis maxime in locis, ubi valvulae adsunt, et contentorum in et egressum dirigunt, luculenter satis, eulentissime vero in partibus, generationi intervenientibus, animaduertimus. Curiosissimum sane spermaticum humorem ascendere in proprio canali, non vero per eiusdem finem egredi, potius vesiculas ingredi, inque harum conuolutionibus quasi quiescere, diuque, et in perpetuum retineri, nisi porta ante clausa naturali virtute aperiatur, exitusque spermati concedatur; obstupescimus, dum in sexu sequiori vel arctissimas vias, ianua quasi inunitas, aliquando satis amplas atque apertas deprehendimus, vel vterum, minima cavitata instructum, patentem tamen, certisque periodis sanguinem stillantem, eundem autem in grauiditate insigniter expansum, aut clausum et contenta sua feliciter retinentem, tandemque exprimentem consideramus. Haec autem atque alia plura porro nunc considerare nolumus, saltem in limine huius viae subsistamus, et de pudendi muliebris vestibulo, a naturali sua conditione aberrante, et praeter consuetudinem munito atque clauso quaedam annotemus.

Conglutinantur naturalium orae in sexu feminino vel ante ipsam natiuitatem, vel in adultis demum nascitur eiusmodi morbus, idque praecipue accidit, si



alius harum partium morbus, maxime exulceratio, <sup>2</sup> praegressus fuerit. Diuersus quoque huius rei animaduertitur gradus, quandoque vrina et ipse sanguis menstruus effluere potest, in aliis vtriusque fluidi euacuatio plane cohibetur, in aliis denique vrina quidem excernitur, vaginae vteri autem orificium membrana quadam ita clausum est, vt tempore pubertatis nullus sanguinis esse possit exitus, ideoque grauissimis vexentur symptomatibus virgines. Quae differentia partim ab ipso loco, quem coalitio haec occupauit, et nunc in vtero, nunc eius vagina, nun huius labiis existit, partim a membrana, quae has partes coniungit, quaeque vel integerrima est, vel foramine pertusa, vltterius definitur. Quicumque autem sit huius rei status, semper tamen coalitio a nimia angustia distingui, illaeque feminae, quarum naturalia praeter naturam praecclusa sunt, ideoque concubitum admittere vix possunt, imperforatae siue atretae appellari solent.

Sunt quidem sexus sequioris infantes a natiuitate velatae, hymenque, ostio oppositus, ab Anatomicorum plurimis, immo nunc ferè omnibus, assumitur. Constituit illum membrana tenuis, quasi feminularis, quae aliqua parte claudit et coarctat vaginae ostium, vrinae vero, sanguinisque menstrui exitum nullo modo impedit, quaeque facile variis ex causis dilaceratur, vel si ad pubertatem illaesa mansit, primo coitu vulneratur atque consumitur. Tenerrima autem haec, et quasi temporaria tunica aliquando carnosae, tendinea, callosa vel cartilaginea existit, et neque in coitu, neque aliis ex iniuriis cedit, sed constantissime remanet, tuncque morbosam conditionem et atretae speciem constituit. Ideoque inter causas sterilitatis in feminis relata fuit hymenis constantia nimis diuturna, immo perpetua. Verum enim vero puellam panniculo vaginali resistente ad matrimonium ineptam esse, in genere affirmandum non erit. Partim enim ille valuularum naturam habet, et non ineptum cum pylori<sup>b</sup> lamina comparari posset, ideoque mobilis erit, diuer-

a. Vid. HIPPOCRATES de CELSVS L. VII. c. 28.  
morbis mulierum L. I. c. 68.

b. Hymenem, tum formationis,

diuersamque directionem admittet, partim a perspirabili rore, aliquando sanguine, madefactus et relaxatus facile vel expansioni cedit, vel ipse cum vagina dilatationem obtinebit.<sup>c</sup> Id quod non sine probabilitatis specie dictum esse, elucescit maxime ex illa, omnibus, generationi inseruientibus, partibus communi quasi et insita ad dilatationem et expansionem dispositione, vltteriusque confirmatur historiis, quibus feminas, illaeso hymene impruegnatas fuisse, accepimus.

Virginem ex concubitu masculino concipere posse, non deleto virginitatis flore, esseque sine miraculo virginem et matrem, si illi viuenti excindatur infans, nou solum PLEMPIVS,<sup>d</sup> BARTHOLINVS,<sup>e</sup> vel si ad antiquiores respicere vellemus, AVICENNA<sup>f</sup> affirmarunt, sed et fide digni Auctores eiusmodi obseruationes tradiderunt. Quas quidem omnes curiosius colligere nolumus, vniam alteramque modo, commemoratione prae reliquis dignam, saltem repetamus,<sup>g</sup> non disquirentes, an illud, quo vaginae introitus oclusus fuit, hymen semper, an alia quaedam membrana fuerit, sufficiat, contra naturae ordinem, via hac minus aperta, impraegnatum fuisse vterum. Nonnulla, quae huc spectant exempla commemorauit HILDANVS,<sup>h</sup> et inprimis mentionem fecit puellae, quae conceperat, licet dura et callosa, ast foraminulis pertusa, membrana clausum fue-

Q 5

rit

tionis, tum positus ratione pyloro non absimilem, eiusque marginem rugosum aut plicatum versus sinum pudoris, vt pylorus versus Duodenum conuersum esse, monuit GÜNZIUS in Progr. de Vtero et naturalibus foeminarum p. 14.

c. Conf. PINAEVS de notis virginitatis L. I. c. 6.

d. Fundament. Medicinae Libr. II. Sect. 5. cap. vltimo.

e. In Anatome quartum re-nouata p. 286.

f. Libr. III. Fen. 21. Tract. IV. cap. 1.

g. Qui plures desiderat, adeat RIOLANVM in Anthropograph. L. II. c. 21. BLANCARDVM in Eph. Nat. Cur. Cent. III. Obs. 56. BORELLVM in Hist. Med. Cent. IV. obs. 26. MOENICHEN in Obseruat. n. 13. MAURICEAU in Obs. sur la Grossess. Obs. 489. et 583. Conf. et SCHVRIGII Parthenologia p. 302. seqq.

h. Obseruationum Cent. III. Obs. 60. et 61.

rit matricis collum, factaque huius incisione, foetum sexto mense edidit perfectum. Similem fere casum recensuit BLEGNY<sup>i</sup> de femina, quae propter orificium vulvae externum a carne solida, in medio minore foramine petusa, obturatum, sterilis iudicata et a viro separata fuerat, postea vero concepit, et tempore partus adueniente, discissa per chirurgum carne, feliciter infantem emisit. Parturientem quoque se vidisse retulit FANTONVS, <sup>k</sup> pariendi stimulis vehementer, ast frustra sollicitatam, in cuius exploratione angustum pudendi meatum, tenuissimumque anulum invenit Chirurgus, quo sectione remoto, infans erupit. Quo vero hanc rem eo magis confirmemus, historiam maxime, a Cel. RVYSCHIO<sup>l</sup> notatam, eiusque verba repetamus: Rarum esse mulierem impraegnari salva manente membrana hymene, idque ad tempus partus, ast rarissimum vaginam uteri tempore partus, membrana praeternaturali pone hymenem esse clausam, primum monuit, et sequenti casu illustravit: Femina in partu versans foetum edere non potuit, quantumvis conatus et labores partus essent adeo vehementes, ut clamoribus eius transeuntes detinerentur. Tandem invocari iusserunt obstetrices, explorataque difficultatis partus causa, inveni hymenis membranam integram, crassam valde, et a foetus capite, exitum quaerente, foras extensam, eadem vero incisa, foetus exclusionem frustra expectavi propter alteram praeternaturalem membranam crassam, vulvam profundius claudentem, foetusque exitum impediens; peracta demum altera operatione vivus editus fuit foetus. Addidit denique Cel. Auctor epicrisin: priorem membranam ante graviditatem adfuisse, et hymenem in coitu illaesum mansisse, alteram autem durante graviditate ex morbo, excoriatione forte illarum partium, enatam fuisse existimans. Huic commode adhuc iungamus recentissime

i. In Zodiaco Medico gallico  
an. I. p. 173.

Taurinens. p. 183.

k. In Anatomie Diff. IX. edit,

l. In Observat. anat. chirurg.  
Cent. Obs. 22. p. 27.



tissime a Cl. BENEVOLI<sup>m</sup> traditam historiam de parturiente, in qua non solum vagina vteri coarctata, immo quoad maximam partem coalita partum impediabat, sed et aperta per chirurgum via alia quaedam membrana, orificio vteri praefixa, conspiciebatur; qua demum dissecta atque remota partum edidit mater. An huius partus obstacula ante conceptionem iam adfuerint, an vero, ut altera RVYSCHIANA membrana, grauiditatis demum tempore nata, Cl. Auctor non commemoravit. Neque necesse videtur, ut in hanc rem studiosius inquiramus; etsi enim aliquando, secundum RVYSCHII coniecturam, eiusmodi panniculi vel septi generatio in grauidis locum haberi defendique possit, non tamen sequitur, omnes de hymene in grauidis praesente vacillare historias, praecipue cum nemo fere ante partus tempus de eiusmodi membranae praesentia cogitauerit, vel morbum, ex quo enasci soleat, cognouerit. Quo itaque omnis dubitatio magis remoueatur, aliam porro observationem commemoremus. A medico namque, in rebus anatomicis satis exercitato, relatum accepimus, feminam fuisse prima vice grauidam, quae variis morborum tentata symptomatibus quieto circiter mense immaturum edidit foetum, tandemque obiit, in cuius post mortem instituta disquisitione vaginam vteri, membrana sua tutelari munitam, atque sic in puerpera virginitatis signum integre conseruatum inuenerunt dissectores. Rem forte inauditam, creduli nimis, narramus; ast, si perpendimus partium quarundam, membranarum praecipue, expansionem insignem saepe ex morbo fieri, et in recensito casu ex morbo praegresso debilitas multumque relaxatas ante abortum fuisse partes coniecimus, et denique cum GIUNZIO,<sup>n</sup> hymenis marginem in naturali statu rugosum plicatumque, et versus sinum pudoris directum assumimus, non omni probabilitate destitui historiam, existimandum erit. Quo autem haec res, quae in medicina,

prae-

m. Vid. Observationes Chirurgicas italico sermone 1747. editas, quae germanice versae

insunt *Sammlung chirurgischer Bemerkungen*, 2 Theil p. 16.

n. Vid. supra not. b.

praecipue forensi, magni momenti erit, extra omnem dubitationis aleam ponatur, Illustrum Berolinensium Anatomicum, qui secuit hanc puerperam, quique in thesauris suis anatomicis eiusdem genitalia, hymene ornata, hucusque conseruauit, uehementer rogamus, velit rarissimum hunc casum, et quae de hymene post puerperium praesente obseruauit, ipse exponere, nostram, minus completam, narrationem perficere, atque de singulari hoc naturae muliebris phaenomeno physicos conuincere.

Feminarum autem naturalia non aliqua tantum parte copulantur et coarctantur, sed et quandoque morbofo velamento integre obducuntur prorsusque clauduntur. Id in utero materno plerumque accidit; ast pro diuersa sede atque morbi loco maxime variat, et nunc citius nunc tardius in natis puellis obseruatur. Uteri ipsius orificium si occlusum est, vrinam et prouectiori aetate sanguinem menstruum excernere, optimaque frui valetudine poterit femina, ideoque eiusmodi morbum adesse vix cognoscimus, occultamque sterilitatis causam post mortem demum inuenire possumus; prout inter alia, illud, a BOENNEKENIO. ° de femina menstruata, quadragesimo aetatis anno mortua, orificium uteri internum densa pellucidaque membrana obductum in sectione exhibente, notatum exemplum, declarat. Graviora vero symptomata producit praeternaturalis haec conditio; si pudendi vestibulum occupauit; eademque vel propter denegatum vrinae effluxum statim post natiuitatem cognoscitur, vel ubi haec excretio impedita non est, prouectiori demum aetate, denegato sanguinis menstrui stillicidio, animaduertitur. In utroque casu verae sunt atretae, ad concubitum prorsus ineptae, vnicumque solatium ac remedium in chirurgica operatione inueniunt. Haec facili quidem negotio vt plurimum instituitur, aliquando tamen non sine difficultate, immo plane non exerceri potest. Si enim tenuis membrana opponitur, facillime scalpello eadem remouebi-

o. Vid. *Fränkische Sammlungen* VI. Band p. 394. Alia exempla collegit SCHVRRIGIVS in *Muliebr.* p. 224.



mouebitur, si vero, vt HEISTERVS<sup>p</sup> bene monuit, coalitus est fortis et profundus, adeoque ope crassae substantiae carnae, difficulter curatur, et facile vesica ac intestinum rectum laedi potest; hinc etiam Cl. ROONHVSIVS, qui plura eiusmodi imperforatarum exempla commemoravit, curationemque descripsit, se in operatione aliquando adiacentes partes vulnerasse, libere fassus fuit. Plerumque tamen res bene succedit, et prout in parturientibus panniculus, foetus exitum praecludens, scalpello remotus fuit, ita et in virginibus adultioribus, multoque facilius iunioribus, coalita pudenda aperta, viaeque illae patulae factae fuerunt. Optimo successu institutae huius operationis exempla hinc inde deprehendimus, et inter recentiores eiusmodi de puella octodecim annorum suis obseruationibus inseruit BENEVOLI;<sup>s</sup> aliudque nuper admodum, de virgine annorum fere 26. commemoravit Cl. SANNIE,<sup>t</sup> cuius orificium vaginae externum membrana coerulecente, hinc inde nigricante, et glabra, ab anteriore ad posteriorem partem sex longa, ab vno labiorum ad alterum tres lata pollices, antror-

p. Chirurg. Part. II. Sect. V. c. 46. cum quo etiam consentit PLATNERVS, scribens: si caro pudendum repleuit, idque protinus in vtero matris euenit, malum saepe nullam curationem recipit. vid. Chirurg. edit. lat. §. 1442.

q. EIVS *Chirurgische Heilturen* p. 112. seqq.

r. Conf. BENIVENTIVS de abditis morborum causis cap. 28. SCHENCKII Obseruat. medicar. Lib. IV. obs. 12. seqq. SENNERTI Institut. Medic. L. V. P. I. Sect. 2. cap. 7. FRANKKENAV Satyr. Med. p. 20. BECKERI Παιδιουκτονια incul. pata ad seruandam puerperam Gissae 1729. edit. MECKREN

Obseruatt. Chirurg. et alii. Collegit nonnulla SCHVRIGIVS in Muliebr. p. 177.

s. L. c. P. 2. p. 1.

t. In Commentariis Societatis Harleimensis, belgico sermone editis Part. V. p. 424. similem fere casum NABOTHVS quoque obseruauit in virgine, cuius omnem orificii vaginae circumferentiam membrana praeternaturalis occupauerat, et quia menstrua exitum non inuenirent, cavitatem abdominis insigniter distenta laborauerat, facta autem incisione notabilis humoris, loturae carnis similis, copia effluerat. Vid. Diss. de sterilitate mulierum §. 4.



antrorsumque extra labia quodammodo prominente clausum erat, abdomine valde tenso et tumido, vesica aequae ac vagina multum quoque expansis; membranae sectione siue villo fere virginis dolore instituta, magna sanguinis, per septem et plures annos in vagina collecti, copia effluxit, brevi deinceps tempore conualuit aegra, mensiumque fluxu consecuto, matrimonium iniit, et prolem in lucem edidit. Felicem eiusmodi curationis successum exoptamus etiam Atretae, quae Clarissimi nostri Candidati<sup>u</sup> auxilium imploravit. Et cum accurate conscriptam huius morbi historiam nobis communicauerit, eandemque ad commendationem Eius multum conferre posse, merito existimemus, prioribus illam apponere, integramque hic repetere volumus.

Rustica puella decem et septem annos nata, venustate pariter ac corporis proceritate insignis, catameniorum fluorem nondum experta est, satis tamen lacte valuit usque dum, florido corporis habitu in hippocraticum mutato, in languorem cachecticum incidit, dolet caput, appetitus prostermitur, pondus grauatuum extremitates obsidet inferiores, palpitat cor, symptomata, mensium defectu laborantes feminas, virginesque chlorosi affectas, ut plurimum infestantia, quae de die in diem exasperata in paroxysmi speciem degenerarunt, singulis viginti quatuor horis, meridiem versus recurrentem summe dolorificam. Oriuntur nimirum tempore eo tensiones acutissimae in regione epigastrica ad pudoris sinum deflectentes, inflatur abdomen, et cruciatus exquisitissimi in ipsa vagina sentiuntur, qui paucis abhinc septimanis primum, sine quadam evidenti praegressa causa, aegram inuaserunt, et nunc hanc paroxysmi speciem sistunt. Quos tamen ulterius perferre nolens aegrum meum implorat auxilium. Parentes tamen genuinae harum afflictionum causae ignari emmenagogum exoptant, quod ipsis etiam satis lenè exhibetur. Dolores inde exacerbantur,

et

et per ipsum muliebrem sinum aliquid prorumpere velle conqueritur aegrotans, haud secus ac si prolapsus accidere deberet. Ultimi praecipue symptomatis recensione percepta, haec omnia ipse scrutandi me incessit cupido. Tumor erat, qui totam exacte praecludebat vaginam ad eius usque orificium, adeo, ut nedum setam porcinam intrumiseris, satis durus et tangenti digito renitens, incipiens statim supra urethrae limbum in ea circumferentia, cui agglutinatur in naturali statu hymen, quem tamen dignoscere non licebat, siquidem, ut auguror, cum tumoris basi tam arcte concretus, ut unum idemque corpus cum illo efficeret, quod omnem recusans in vaginam introitum, aegram perfecte atretam reddebat. Satis tamen tenax, quin aponeurotica videbatur externe tumorem inuestiens, pro hymene habita membrana. Tumoris vero, qui diductis labiis illico conspiciebatur et contrectabatur, volumen metiri non poteram, nisi quatenus in epigastrio, per integumenta abdominalia, statim supra synchondrosium ossium pubis sese manifestabat, ambitus globi minoris, honorum lufibus accommodati, radicem quasi dimittendo in iliacam regionem sinistram, laquei instar tensi. Cum ipso eo tempore accederem, quo tumor magis versus sinum urgebatur, dolores vero tensionesque erant intensissimi, rem satis examinari non posse, facile perspexi, sed fomentationes potius ex herbis emollientibus, itidemque cataplasma calidum parti abdominis dolenti applicare curavi, quorum usu dolores citius ac alias mitescebant. Altero mane reversus, vix tamen rerum faciem mutatam deprehendi, nisi quod, quem demissiori loco conspexeram tumorem, nunc altiora paullo petiisse animaduverterem, aequae tamen renitebatur, et dolores ciebat intolerabiles, dum leni adhibita vi illum ambire, et vaginae introitum quaerere volui. Simul qui aderat Chirurgus, palma abdomini imposta, fluctuationem in tumore detegere sibi persuasit, me nihil eorum percipiente. A primo intuitu vix aliquid mutatum apparebat externe, praeter labium pudendae  
fimi-

finistrum, quod paulisper tumebat, mammae nec turgidae nec durae erant. *Hactenus Ille.*

Praeternaturali hac partium conformatione cognita, folliciteque consideratis omnibus, quae puella hactenus perpeffa fuit, symptomatibus, tristem euentum facile praedixit, atque operationem omni modo suafit Clar. Candidatus. Renitebatur autem et puella et eius mater diu, donec tandem praediudicatis opinionibus per Excell. Collegam LANGGVTHIVM meque ipsum dispulsi, felicissimoque euentu certissime promisso, permittebant, vt dexterimus huius ciuitatis Chirurgus, Dn. GLEISBERG, nobis praesentibus, manum admoueret, et quae perfecte clausa erant naturalia scalpello aperiret. Discissa itaque per longitudinalem, a superiori, vrethrae proxima, parte ad inferiorem deductam sectionem, membrana crassa, quam carnem pene dicere posses, magna statim densissimi, fere coagulati, hepatici coloris, non tamen foetidi, effluxit sanguinis copia, tres facile libras pondere superans, simulque abdomen, vel potius uterus, antea insigniter a contento cruore expansus, euidenter decreuit, et breui tempore naturalem quasi diametrum obtinuit. Quo vero omnis in haec caua effusus sanguis euacuaretur, iniectiones emollientis decocti et nunc et sequentibus diebus per apertam portam instituit Chirurgus, turundisque ex radice Althaeae factis, et secundum artis regulas inmissis confirmatisque, ora vulneris magis atque magis a se inuicem separauit, nouamque consolidationem feliciter auertit. Ita ex conuato morbo demum conualuit puella, quinta post operationem die. Chirurgi domum reliquit, et quae,

Iam matura viro, iam plenis nubilis annis, nuptias inire non potuerat, solutis nunc vinculis foecunda mater esse poterit.



VIII.

D. IACOB. DIETERIC. IAHN

DISSERTATIO

DE

SITV VTERI OBLIQVO.

CVM TAB. AEN.

HELMSTADII, 1785.

A

nu  
fat  
me  
cen  
fer  
mi  
D  
fat  
si  
Qu  
ab  
et  
far  
qu  
me  
far  
fel  
pi  
pi  
ma  
per  
In  
ten  
can  
por  
tam  
don  
te  
de

## P R O O E M I U M.

**A**rs obstetricia grauiſſimis medicinae partibus practicae iure eſt adnumeranda. Ab eius auxilio ſaepe numero vita duorum ſimul hominum dependet; in eo verſatur, ut matrem adiuuet, quo infantem per nouem meſes ſub corde fotum atque nutritum feliciter in lucem edat, ut nouum orbis incolam ſanum vegetumque ſeruet, et in via anguſta atque periculosa in vitam comitetur, ne dies eius natalis mortis quoque dies ſit. Diu vero nobiliſſima haec ars in incunabilis degit, diu ſatis foeminis parturientium cura relicta fuit, diu non niſi a ſtultiſſimis, viliſſimisque mulieribus exercita fuit. Quilibet, cuius pedus triplex non tegit aes, commoueri debet horribiles ſibi cruciatus fingendo, quos ſtupiditas et ignorantia obſetricum parturientibus praeparabant: ſaepe has infelices per dies noctesque vexantes, rudibusque et inagilibus ſuis manibus illas dilacerantes, attamen quod vellent non conſequebantur, et mater ac infans ſaepe propter ſtupiditatem occidebantur, et ſaepe felices habendi erant, quibus ea ſors contigerat; ſaepe etenim durius fatum illas exſpectabat, matres ſaepe per totam vitam futuram immedicabiles perferre morbos oportebat, quibus ſibi ipſis, et toti generi humano oneri eſſent. Hinc prolapsus vteri, dilacerationes perinaei atque anus: hinc veſicae vrinariae paralyſes. Infantes ad totam vitam mutili reddebantur, brachia tenellorum pedesque fracti, dislocati, imo quandoque auulſi fuerant: et quis victimis infelicibus illorum temporum barbarorum denegabit commiſerationem, ubi feramentis lethiferis membra horum innocentium dilacerantur et reliquiae ſaepe cruentae, palpitantes et eiulantes in lucem protractae, hiſce ignorantibus tyrannis crudelitatem exprobrauerunt. Auertamus oculos ab hacce

R 2

ſcena



*scena horrenda, agamus providentiae gratias; nam nunc tales terribiles scenae semper rariores fiunt, ac si proh dolor! semel adhuc talis accidit casus, aeterno opprobrio se contaminabit auctor eius, et in sempiternum facultas illi praecidetur, scenam talem renouandi. Mulieres nunc falsum deposuerunt pudorem, qui eas olim retinuit, ne viros usu doctos atque habiles in auxilium vocarent; ars obstetricia a tenebris et caligine, ubi longe delituit, surgit, semperque perfectior euadit. Multum quidem restat operis multumque restabit, nec ulli nato post mille saecula praeccludetur occasio aliquid adhuc adiucendi; attamen nunc matres non amplius trementes puerperii diem exspectare debent, et illum ut mortis diem considerare. Nunc illis licet, quum semel eas inueuitabilis illa fors premat, qua in dolore iis patiendum sit, mitigationem doloris saltem sperare et in antecessum gaudio se dare possunt, mox infantem sanum vegetumque amplexuras esse. Nunc vix amplius verendum est, natos non in manus carnificum armatorum dilapsuros esse, qui vitam iis eripiunt, antequam mundi lucem viderunt; nunc per incongruam tractationem non amplius ad futurae vitae officia incapaces redduntur, si solum cautio adhibetur, ut se habili obstetricanti tradant. Cogitanti vero mihi de argumento *Dissertationis* venit in mentem, de obiecto quodam huius artis differere, et observatio anatomica benignissime mecum communicata, et postea enarranda animum impulit, de obliquitate vteri tractare, uti in sequentibus fusius patebit.*

### §. I.

Multifaria partus facilis atque felicitis impedimenta e vitiis matris, foetus atque vtriusque simul surgunt. A foetu varii situs peruersi, nimia capitis magnitudo, corporisue hydrops aut alia difformitas impedimenta praebent, inter quae situs eius peruersus brachio praevio frequentissimi-

num est: a matre variae difformitates pelvis, organorumque mollium generationis debilitas, dolores nimii aut debiliores, et frequentissimum vero uteri situs obliquus<sup>b</sup> ad sententias plurimorum auctorum artis obstetriciae est: hunc ultimum secundum eius origines, causas, signa, difficultates, quas partui inducit, et auxilia, quae poscit, perquirere et exponere nobis proposuimus, tali obliquitate a primaria mala conformatione exorta nobis obueniente. Ante vero quam ad eius expositionem progredi possimus, necesse erit quaedam scitu necessaria praemittere.

§. 2.

Ossa, quae inter spinam dorsi et inferiores extremitates sita sunt, et cavitatem formant irregularem, fere triangularem vel potius cordiformem, sub generico nomine pelvis comprehenduntur. In hacce pelvi varii occurrunt diametri et axes. Axis vel linea centralis vocatur ista linea, quae per centrum corporis cuiusdam duci potest. Alias vnicus solum in pelvi assumebatur, quem LEVRETUS<sup>c</sup> atque ROEDERER<sup>d</sup> iuste determinare statuerunt, sed multum inter se differunt; atque cum pelvis non rectum canalem sed incuruum referat, fieri quoque non potest, ut rectam lineam per centra ambarum eius aperturarum ducas. Axes vero duplices assumendi et diametri quoque duplices sunt, nempe superiores et inferiores; ambo ab axi corporis reliqui aliquantum recedunt, sed ratione opposita inter se efficiunt angulum obtusum, atque cum centrali linea angulum acutum: hi vero anguli accurata et mathematica certitudine generaliter nunquam sunt designandi, quum pelvis inclinatio, a qua dependet, admodum variabilis et

R 3

in

a. BURTON Essay towards a complete new system of midwifery. Lond. 1751. p. 204. §. 96.

b. DEVENTER operat. Chirurg. nov. lum. exhibentes ob-

stetricantibus. Lugd. 1701. p. 43.

c. LEVRET l'art des accouchemens, Paris 1766. p. 7.

d. ROEDERER de axi pelvis program. in eius opusc. med. Gotting. 1763. p. 9.

in quolibet subiecto fere alia sit, et a quouis corporis motu mutetur. Quando nunc linea centralis vteri cum axe superiori peluis conuenit, vterum bene locatum, si vero ab eo deflectit, vterum oblique situm esse dicimus.

§. 3.

Hanc obliquitatem veteribus medicis iam cognitam fuisse, a nonnullis obstetriciae rei peritis asseritur. Attamen loca HIPPOCRATIS, quae de illa tractare perhibentur, e. c. Aphor. sect. V. Aphor. 47 et 48. nobis nihil probare videntur, et satis notum est, venerabilem illum senem, qui in aliis medicinae partibus semper magnus est et manebit, artem obstetriciam quod attinet, minus peritum fuisse et multa erronea tradidisse. Per satis enim longum tempus ars obstetricia a foeminis exercebatur, et atra caligo Lucinam obuelabat. Primus, quod sciam, qui clarius super hanc rem scripsit, fuit PHILOSTEVUS, auctor graecus, circiter CLXX. p. Chr. natum viuens. Illè in commentariis in Aphorism. HIPPOCRAT. dicit: *ειτυχει περι μιαν των ατρηματων τωδιατα τα πλαγια την φλεγμονην γενεσθαι, τετρεσι περι τας βεβονας και το ισχια, φερεται εκει, σε η μητρα, τια οι χει εγκειται περι εκεινα ταμερη. Ειτα η φυσικ εις πυον μεταβαλλει και τουτο το αποσημα εξω απο κορυφονται περι το δερμα, και υπο τεχνηση υπο φυσικως ρηγονται.* i. e. si contingit, vt inflammatio circa vnum aliquod appendiculum eorum, quae in lateribus sunt; fiat, h. e. circa inguina et coxas illuc fertur vterus, et iis partibus veluti incumbit, dein natura in pus transmutat inflammationem; et in abscessus iuxta cutem atollitur et ab arte vel ab natura rumpitur. Postea MOSCHIO, Graecus quoque, sexto circa saeculo viuens, de illa loquitur, attamen de eius influxu in partum nihil sciuisse videtur. A quibusdam Anglis et Gallis in dubium vocata est. MAURICEAU et SMELLIE illius in suis operibus non meminerunt, et doctrina de illa plane neglecta fuit, vsque dum VOESTERVS hanc



materiam denuo bene pertractavit, quem plures secuti sunt, SIGISMUNDIN obstetrix Brandenburgica, <sup>e</sup> et inprimis DEVENTER, qui illam primo animadvertisse sibi persuasit, et bene sed nimis prolixè proposuit, eiusque sequelas nimis periculosas depinxit: <sup>f</sup> post eum præcipue VAN HOORN et LEVRET, qui illam potissimum ab insertione placentæ laterali derivavit, de illa disseruerunt.

§. 4.

Vteri situs obliquus est vel perfectus vel imperfectus. Perfectus dicitur, si axis matricis ab axe pelvis ita recedit, ut os uteri ad maximam partem aut in toto extra cavitatem pelvis aperiatur, os uteri tunc aut plane tangi nequit, aut parum et difficillime. Imperfectus est, si os uteri quidem in cavitatem pelvis hiat, attamen in eius centro non situm est; in hocce casu totum tangitur os, non vero in medio pelvis. Omnes regiones pelvis versus obliquitas uteri locum habere potest; in quatuor autem præcipuas classes diuiditur, scilicet, si antè, postè aut ad latera vergit. Horum situum signa postea dabimus, si varias antea, unde oriantur, causas exposuerimus.

§. 5.

Inter præcipuas et frequentissimas uteri obliqui causas LEVRETUS et secundum illum omnes fere obstetricantes recentiores placentæ accretionem ad matricis latus recensent. <sup>g</sup> Satis superque etiam probatum est et extra omnem dubitationis aleam positum, eius insertionem lateralem non raram, et nullam regionem exceptam esse, ubi placenta non inuenta fuisset, <sup>h</sup> etsi DEVENTER, restaurator doctrinæ de obliquo uteri situ, dubitet, an pla-

R 4

centa

e. SIGISMUNDIN Königl. Preuss. und Churfürstl. Brandenburg. Wehmut. Berl. 1723. p. 12.

g. L. c. p. 49. §. 277. et Observat. p. 125. suite des Observat. p. 40 seq.

h. LEVRET suite des Observat. p. 40. 119. EIVSD. Observat. p. 130.

f. L. c. Cap. XL

centa lateraliter se inferere possit.<sup>i</sup> Si vero LEVRETUS contendit, vterum, si eius lateri placenta accreuisset, impediri, ne aequaliter et in isto latere sufficienter sese extendat; ergo necessarie figuram obliquam accipere debere,<sup>k</sup> quod placenta lateralis fundum et corpus vteri in suum latus inclinaret;<sup>l</sup> quod matrix inaequaliter extensa, aequaliter sese contrahere nequeat;<sup>m</sup> quod vterus in latere insertioni placentae opposito longe tenuior et flaccidior sit: eius opinioni minime accedere possumus; nam si causam extensionis vteri perscrutamur, illam praecipue in emolliatione vel extensione fibrarum eius per humores affluentes inueniemus, qui fibras, vt ita dicam, resoluunt, explicant, illas longiores, molliores et spongiosas reddunt, et forte etiam illis noua apponunt: quum vero regioni, vbi placenta adhaeret, plures aduehantur humores, quam aliis vteri partibus, sequitur, illam, nisi magis, tamen certe eodem modo extendi, vt reliquae vteri partes: et eius crassities maior in loco placentae coniuncto, nos in errorem inducere non debet; sed assumamus etiam, vterum inaequaliter extendi, locumque, vbi placenta implantata est, maiorem extensionem pati, vterus certe quidem accipiet figuram obliquam; sed nonne erit e diametro ei opposita, quam LEVRET illum obtenturum esse contendit? — Nonne enim ob eius extensionem maiorem in latere insertioni placentae opposito, eo se inclinare debebit, et non eo, vbi placenta adhaeret? — Porro placenta per suam grauitatem, vti perhibent quidam, vterum ad suum latus inclinare nequit: nam in initio grauiditatis, vbi

vterus

i. L. c. p. 37.

k. *Le placenta* fortuite-  
ment attaché du côté a du  
empêcher la matrice de se dilater  
suffisamment de ce côté,  
conséquemment il l'a obligé de  
prendre une figure oblique.  
Observat. 120.

l. Lorsque le placenta est

situé lateralement, le fond et  
le corps de la matrice s'inclinent  
de son côté cet. Observat.  
125.

iii. Que le côté, où est attaché  
le placenta, s'étant moins dilaté,  
la matrice ne se contractera pas  
uniformement. l. c.  
p. 126. et seq. p. 130. 131.

uterus cavitatem pelvis nondum replet, et ideo huc vel illuc fluctuare posset, placenta tamen parvae molis est, ut illam inclinationem producere non valeat. Si vero tantum increuit, ut cavitatem pelvis repleat, ubique aequaliter inclusus et suffultus, nusquam vergere potest; post quartum vero mensem, quo elapso uterus supra cavitatem pelvis superiorem eleuari incipit, placenta et foetus respectu ponderis se aequant, uti LEVRETUS ipse docuit, et ergo placenta ob eius pondus maius, utrum in suum latus deflectere nequit. Sed non solum theoria nobis, quam falsum sit istud argumentum demonstrat, sed etiam observationibus id probare possumus. CL. HAGEN<sup>n</sup> nempe in *Observat.* XII. dicit, illum os uteri in axe pelvis inuenisse, etsi placenta in latere dextro uteri inserta fuerit; in *Observat. decima nona*<sup>o</sup> casum enarrat obliquitatis uteri ad dextrum latus, attamen placentam parieti anteriori uteri accretam inuenit: *Observatio vigesima prima*<sup>p</sup> historiam partus cum obliquitate antrorsum nobis tradit, ubi placenta lateri dextro implantata animaduvertebatur; in *observatione vigesima quinta*<sup>q</sup> uterus obliquus versus latus finistrum obseruatur cum placenta dextro lateri inserta. *Observatio secunda*<sup>r</sup> de situ foetus transuerso capite praenio, obliquitatem uteri versus latus finistrum exhibet cum placenta in latere dextro sita. *Septima*<sup>s</sup> *observatio* continet casum obliquitatis versus latus finistrum cum placenta parieti anteriori uteri affixa. Omnes hae observationes ex parte confirmant, accretionem placentae nihil ad situm uteri conferre, atque ex parte probant, si quid conferre possit, utrum situm ipsum illi contrarium accipere, quem LEVRET eundem assumere debere contendit, etsi Ill. HAGEN ipse sententiam LEVRETI illis confirmari putat. Supra iam diximus, utrum non inaequaliter extendi; ergo

R 5

neque

n. HAGENS *Lehrgebäude der practischen Geburtshülfe,*

I Theil. p. 93.

o. L. c. I Theil p. 104.

p. L. c. I Theil p. 109.

q. L. c. I Theil p. 114.

r. L. c. I Theil p. 190.

s. L. c. I Theil p. 202.



neque inaequaliter contrahetur. Erit quidem matrix in regione implantationi placentae opposita aliquantum tenuior, sed etiam tenacior, quia fibrae ibi adhuc propius sibi incumbunt, nec per fluida et humores ita emollitae sunt. Obiicitur quidem, rupturas vteri frequentissime in dicto latere locum habere; attamen vbique in vtero haerupturae obseruatae sunt: et etiam si frequentiores in loco placentae insertioni opposito essent, ob longe alias causas, ac ob eius tenuitatem, euenient. Nam similis est casus ac cum arteriis venisque. Arteriae facilius rumpuntur, etsi tunicae earum crassiores sunt venis; sunt enim rigidiores, magis resistentes; venarum tunicae magis cedunt: ita et cum vtero; pars, vbi placenta accreta est, mollior est, magis cedit, placenta quoque impedit, ne actio tam fortis sit ac in reliquas vteri partes, quae magis resistunt; ita actio maior in eas est, et facilius rumpuntur.

## §. 6.

Peluis figuram, seu bona seu peruersa sit, in genere plurimum ad obliquum vteri situm conferre, opinamur; fieri autem vix potest, peluim si attente contemplamur, quod vterus situm rectum retineat: axis enim peluis superioris antrorsum inclinatus est, posterius peluis eleuata, anterius declinata; posterius ossibus altis fere occlusa, anterius libera, et non nisi musculis cedentibus circumdata. Vterus tumidus, extensus, rotundus innititur vertebrarum columnae quoque rotundae; ergo paucissimis punctis sustentus, facillime ad vnum vel alterum latus se determinabit, vbi maius spatium et fixiorem situm inuenit; <sup>t</sup> ipsius vteri fundus in statu naturali et virgineo semper antrorsum vergit, ex quo elucet, cur vterus in plerisque grauidis propendeat. <sup>u</sup> Partes vterum in pelui ambientes non merentur minorem attentionem, vbi contemplator attentus in situ curuaturae coli, S romanum dictae, et intestini crassi, quod

t. BAUDELOCQUE *Anlei-* Leipz. 1782. I Theil, p. 110.  
*zung zur Entbindungskunst* u. Idem l. c. p. 108.

quod saepe excrementis farctum et valde extensum est, causas ad propensionem uteri in latus dextrum, <sup>v</sup> et in directione oblique ascendentis mesenterii in latere dextro constantes et permanentes causas obliquitatis ad sinistrum latus reperiet. <sup>w</sup> Si vero pelvis male formata est, eo magis ad situm uteri obliquum confert. Si nimis ampla est, ossa ilei nimis extrorsum vergunt, <sup>x</sup> moles uteri non bene suffulta, ad hoc vel illud latus se inclinabit; ligamenta enim uteri ad conseruationem aequilibrii non sufficiunt. Si vero nimis angusta est, ob minorem basin et fulcrum, quam utero grauidio praebet, lateraliter quoque verget; et si altero latere angustior est, ad regionem ampliorem, vbi minorem inuenerit resistantiam, se conuertet, aut si alterum ilei os altius est, certe uterus ad humilium latus se inclinabit. <sup>y</sup>

§. 7.

Situs quoque nimis altus uteri eius obliquitatem efficere posse creditur; nam in grauiditate tunc cauitas pelvis eius situm dirigere nequit: non rite ossibus pelvis fultus huc vel illuc fluctuat, vsque ad quandam regionem inclinatur. <sup>z</sup>

§. 8.

Porro, tamquam causa obliquitatis uteri, etiam primitiua mala eius conformatio allegatur. <sup>a</sup> Nobis contigit talem obseruare in puella, quae demonstrationibus anatomicis ab Ill. et venerando praeceptore Dn. CAPPELIO subiiciebatur, cuius descriptionem nunc dabimus.

Puella, circiter quatuordecim annos nata, ac febre verminosa exstincta, Theatro nostro anatomico committebatur.

v. ROEDERER Elem. art. obstetric. Goett. 1766. §. 450.

y. ROEDERER l. c. p. 199. §. 450. γ.

w. BAUDELLOCQUE l. c. annot. Ill. MECKEL. p. 109.

z. Id. l. c. p. 109. §. 450. β.

x. PLENCKS *Anfangsgründe der Geburtshülfe*. p. 171.

a. Id. l. c. p. 199. §. 450. α.

tebatur. In perscrutatione contentorum peluis sequentem animaduertimus formationem vteri a naturali aberrantem, quam satis notatu dignam duximus, cuius delineatio fieret.

Vterus magnitudine parui pyri euidenter incuruatus perfectissime cum collo longo et curuo figuram retortae referebat. Fundus eius in dextro latere eleuatus, versus sinistrum declinabat: corpus dextrorsum turgidum, fundum ampullae repraesentabat, sinistrorsum perpendiculariter in collum decurrebat, collum valde incuruatum in latere sinistro vaginae collocatum erat. Vtero in medio dissectio, maxima eius cavitates ad dextrum videbatur latus, atque ob collum incuruum orificium vteri internum ita compressum et angustatum, aut potius plane obturatum, vt subtilissimo quidem stilo transitum denegaret. Orificium vteri externum bene formatum, et vt communiter in puellis nec grauidis, rima hiabat transfuersa. Tuba dextra Fallopiana naturalis et permeabilis alte super corpus vteri tumidum insinuabatur; sinistra vero tortuosa, variis paruis tumoribus obsessa et obstructa; multo inferius altera inserta erat; in externis genitalibus nil insoliti praeter dextram nympham, quae sinistra multo maior erat, et foras propendebat. Hymen vaginae introitum occludens eleganter conspicuum, erat membrana tenuis in medio foramine quali paruo aperta. An vterus ita formatus per grauiditatem naturalem recuperasset figuram? vix credimus, et si illam praeternaturalem retinisset, non potuisset non fieri, quin in grauiditate oblique ascendisset, et ad id latus se inclinasset, vbi in statu naturali et non impraegnato maxima eius corporis pars sita fuisset.

§. 9.

Consuetudinem decubitus ad vnum latus tam extra, quam praecipue intra tempus grauiditatis, ad obliquum vteri situm disponere censent auctores. <sup>b</sup> Non necesse est quidem,

b. DELEVRYE *Abbl. über die Geburten*. Bresl. 1780. §. 780. I.



quidem, semper hanc consuetudinem uteri obliquitatem producere; minime vero negari potest, magnas inde in corpore mutationes humano oriri. Vidimus foeminae cranium, quae semper in latus decubuerat sinistrum, quod effecerat, ut sinus laterales eiusdem lateris duplo profundiores impressiones in os, quam in altero latere, fecissent.

## §. 10.

Gibbositas atque claudicatio foeminae etiam obliquo uteri situi occasionem dare possunt. Spina dorsi enim valde extrorsum vergente, raro illa obliquitas retrorsum oritur; vertebrae vero lumborum versus abdomen incurvatis, uterus antrorsum propendere cogitur. Cum claudicatione connata, quum communiter mala pelvis conformatio coniuncta sit, hanc ob causam ad uteri obliquitatem disponit; si vero pelvis non vitiata, corpus ad unum semper latus propendens illam efficere potest.<sup>c</sup>

## §. 11.

Etsi uteri ligamenta non multum ad conseruationem grauidi uteri in iusto situ adferant, quod ex eorum insertionis loco in vltimis grauiditatis mensibus elucet, illis tamen non omnino influxus in vterum denegandus est: etsi etiam rotunda nil facerent, lata eo certius ad sustentandum vterum et continendum inseruiunt. Quodsi enim relaxantur haec in vno latere, non potest fieri, quin vterus ad oppositum procedat latus; si altero latere inflammata, tumida, ergo contracta et breuiora fiunt, ad id ipsum latus vterum inclinabunt. Nimia etiam rotundorum ligamentorum uteri rigiditas ad eius propensionem disponere potest, quod eo facilius fiet, si muscoli abdominis valde relaxati et debiles sunt.<sup>d</sup>

## §. 12.

c. PLENCK l. c. p. 171. d. DELEURYE l. c. p. 240. §. 780. 2. 3.

## §. 12.

Tandem causis vteri obliqui annumerantur tumores, vel tumores partium eum ambientium, e naturali situ depellentes, aut aequalem distensionem impediētes: huc pertinent ouaria inflata, hydrope extensa, tumores tubarum Fallopii, excrementorum in intestino colo et flexura Sigmoidea coli accumulationes, quorum iam supra meminimus et aliae praeternaturales accretiones, peluim vno latere angustantes; <sup>e</sup> gestatio quoque gemellorum a quibusdam, aut trium infantum, aut mola simul cum infante, et monstra hisce causis adiunguntur. <sup>f</sup>

## §. 13.

Prima obliquitatis vteri indicia non statim ab initio, sed circa finem tertii, vel incipiente quarto mense animadvertuntur; tunc enim fundus vteri super superiorem pelvis cavitatem sese eleuare incipit. <sup>g</sup> Post conceptionem enim vterus occluditur, et per breue tempus naturalem suam adhuc retinet magnitudinem, donec ouulum accrescens incipiat illum extendere: fit grauior tunc et maior, et aliquantum in peluim descendere videtur; quare etiam primis duobus mensibus os vteri facile attingi potest. Tertio vero mense grauiditatis, vterus communiter cavitatem pelvis minoris replet, fundus eius attollitur, et intestina eleuat, atque regiones lumborum tumefacit: ergo hocce temporis spatio vterum oblique situm esse, primo animadvertitur. Quo longius tunc foemina in grauiditate procedit, eo altius vterus in peluim superiorem ascendit, quare vltimis mensibus os vteri difficillime tangitur.

## §. 14.

Causis vteri obliqui situum expositis, quos quadruplices esse diximus, nempe si vterus propendet antrorsum, aut

e. DELEURYE l. c. 4.

§. 10.

f. MÜLLERI *Diss. de Situ vteri obliqui*. Argent. 1731.

g. BAUDELLOCQUE loc. cit.

pag. 96.

aut reclinatus est retrorsum, aut ad vnum vel alterum latus vergit, ad eorum signa progrediamur. Obliquitas vteri antrorsum est vulgatissima, et fere in omnibus animadvertitur grauidis, ea solum differentia, quod apud hanc maior, apud illam minor sit. Sequentibus cognoscitur signis:

- I. Foeminae venter acuminatus, valde supra ossa pubis pro-  
pendet, imo sedenti in femora procidit et inamoena  
grauitate illam onerat.<sup>h</sup>
- II. Regiones hypochondriacae molles, parum tensae et  
repletae sunt.
- III. Grauida motum infantis quasi extra corpus sentit.<sup>i</sup>
- IV. Os vteri altum, versus posteriora retractum, et pro-  
montorio ossis sacri obuersum difficillime inuenitur, et  
non nisi eius anterius labium attingitur; digitus aut  
nullo modo aut aegre in oris vteri aperturam introduci  
potest, isque non nisi incuruatus et inflexus: in obli-  
quitate perfecta tota immittenda vaginae est manus, si  
os vteri altum attingere cupimus: interdum autem hoc  
fallit, et os vteri eodem inuenitur latere, vbi fundus  
vergit: quare examen ventris externum securius et prae-  
ferendum est.
- V. Antrorsum peluis inanis atque vacua est.
- VI. Axis vaginae vteri magis incuruatur, paries posterior  
longior, anterior abbreviatus inuenitur.<sup>k</sup>
- VII. In medio introitus cavitatis peluis tangitur magnus,  
laeuis, carnosusque globus qui ab inferiore vteri seg-  
mento a capite infantis extenso oritur, caput infantis  
cum illo segmento, vt mitra, circumdatum.
- VIII. Vesica aquarum male formatur, tenuis et exilis fi-  
guram refert farciminis, mox rumpitur, et aquae lente  
defluunt.

IX. Do-

h. PLENER l. c. p. 177.

*zur Geburtshülfe.* Cassel 1783.

P. 44. §. 133. 5.

i. STEINS *pract. Anleitung*

k. STEIN l. c. 10.



- ix. Dolores atrocissimi et secantes sunt, inanes vero mox cessant.
- x. Urina ob fundum vesicae compressum, semper profluit et supprimitur.
- xi. Occiput ad ostium vaginae depellitur, quia vertex ossi sacro appressus, retinetur, ne descendat, si bene foetus in utero locatus est. <sup>1</sup>

## §. 15.

Situs obliquus retrorsum quidem rarior, quam reliqui, sed non ita rarus, ut communiter creditur. Hic situs in illis foeminis animaduertitur, in quibus grauiditas quasi usque ad partum latet, aut non multum conspicua est: nunquam magna vel perfecta haec obliquitas inuenitur. Eius signa sequentia dicuntur:

- i. Abdomen alte tumidum, molle, planum, parum prominens, neque, ut vulgo fit, anterius acuminatum est. <sup>m</sup>
- ii. Grauida nullum fere motum, vel solummodo obscurum foetus versus dorsum et renes sentit.
- iii. Os uteri supra pubis os apertum, difficillime et parum tantummodo tangi potest, si foeminam vel a tergo, vel a latere percontamur; labium posterius uteri oris semilunatum inuenitur.
- iv. Posterior cavitatis pelvis et vaginae vacua et paries posterior vaginae insolito brevis est.
- v. In medio pelvis collum uteri, ut globus carnosus, extensum inuenitur.
- vi. Aquarum vesica laxa tenditur, dolores vehementes nil proficiunt.
- vii. Pubis regio tensa et eleuata, tangitur repleta capite, et vesica acriter a compressione dolet, ac urinae missio difficilis vel plane impedita est. <sup>n</sup>

## VIII. LO-

l. PLENCK l. c. p. 179.  
m. Id. l. c. p. 179.

n. ROEDERER l. c. p. 208.  
§. 471. d.

- VIII. Loco anterioris fontanellae posterior supra os pubis inuenitur, aut vertex aut fons pulsabilis loco occipitis ad uteri os delabitur; et si dolorum vehementia caput per obliquum uteri os exprimit, facies communiter prouenit.
- IX. Respiratio et concoctio solito magis laeduntur, femina sputo cruento, difficili respiratione, vomitu perpetuo, vertigine, doloribusque capitis excruciat. °
- X. In ambobus pedibus varices animaduertuntur ob compressa vasa iliaca. p
- XI. Foeminae gibbosae huic malo maxime obnoxiae sunt. q

§. 16.

Uteri obliquitas lateralis ad dextrum vel sinistrum fit latus. Ad dextrum frequentior, ob rationes quas §. 6. adduximus, quam ad sinistrum. Sequentibus ex signis uterum ad latus alterutrum vergere cognoscitur.

- I. Abdomen grauidae tumidum, non antierius acuminatum sed planum, ad dextrum vel sinistrum latus magis eleuatum est. r
- II. Venter quandoque in duas partes diuisus videtur, quod vero tam ab illa diuisione in grauiditate a gemellis, quam ab illa, vbi vesica a retenta vrina extenditur, ortu differt; nempe diuisio non exacte in medio ventris est, sed oblique ab vno ad alterum tendit latus, s vnum latus molle, quasi vacuum, alterum vero durum atque plenum; in grauiditate cum gemellis ambo latera aequali-

o. DELEVRYE p. 242.

p. van HOORN *durch Frag.*

u. *Antw. treulich Anweis. Wehmutter.* Stockh. u. Leipz. 1766.

p. 119. 7.

*Vol. I.*

q. STEIN l. c. pag. 45. §.

137. I.

r. PLENCK l. c. p. 173. I.

s. LEVRET *Suite des Observat.* p. 128. 2.

qualiter tensa et eleuata sunt, et quasi fulco venter in medio diuisus est; ab vrina supressa super os pubis oritur paruus tumor rotundus. Durities vnus lateris durante grauiditate semper eodem loco manfit, et nunquam locum mutauit; sed sensim sensimque aucta est: motum foetus mater, ineunte grauiditate in duro latere saepe, sed debilem, postea parum, denique in molli latere saepissime et fortissime sensit.

III. Os vteri alte ad spinam ossis illi vnus lateris, dextri vel sinistri inuenitur appressum; vnum solum tumens, durissimum, semilunatum labium tangi potest, alterum plane fere deterfum.

IV. In vno peluis latere insolitum inuenitur vacuum, vbi saepe funiculus vmbilicalis vel infantis brachium procidit.

V. In introitu cavitatis peluis interioris rotundus carnosus sentitur globus, qui ab extenso et depresso collo vteri oritur.

VI. Vesica aquarum non rotunda, sed ad longitudinem extensa et angusta, farcimen refert.

VII. Dolores acuti et vehementes, velamenta non tendentes, neque caput protrudentes, doloribus spuris similes sunt, atque mox cessant.

VIII. Velamenta cito rumpuntur, et aquae lente desluunt, quia caput orificium vteri obdurare nequit.

IX. Caput ossi innominato cuidam innitens, in pelvim non descendere potest: ergo abdomen subsidere nequit.

X. Foemina in vno pede, cui vterus insistit, stuporem sentit, atque is varicibus, ob compressam venam iliacam,

prae

t. ROEDERER l. c. p. 205.  
§. 467. 2.

u. PLENCK l. c. 173. 5.  
y. ROEDERER l. c. 3.



prae altero obsessus, imo quandoque tumore oedematoso infestatur. <sup>w</sup>

Post partum adhuc in matre et infante signa notantur, quae, vterum oblique situm fuisse, probant, <sup>x</sup> scilicet:

- I. Antequam vterus plane se constrinxit, eius situm perversum manu abdomini imposita explorare possumus.
- II. Tumorem capitis infantis, qui a compressione eius, si peluim permeat, surgit, non vti communiter in vertice, sed ad illud latum, quod ossi peluis inhaesit, et partem, quae antecessit, (quia oblique per peluis canalem deprimebatur,) frequentissime ad ossa bregmatis videre licet.
- III. Quidam praeterea his adnumerant notis, placentaefertionem in vtero lateralem, quae diiudicari potest, si eius expulsionem manu promouere debemus, et illam ad quoddam latum adhaerentem inuenimus, aut ex eius figura, quae si fundo accreta erat, stellata, si lateri, ovalis, vel reticulo pilae lusoriae similis est (en raquette). Sed pro nostra opinione haec lateralis placentaefertio nihil ad vteri obliquitatem adfert, vt iam supra demonstrare studuimus, et quod nuperime celeb. obstetricans Gallus confirmauit, inquiring. „Denn die schiefe Lage der Gebärmutter und die üblen Lagen des Kindes hängen nicht von dem Anwachsen des Mutterkuchens in dieser oder jener Stelle der Gebärmutter ab. Ueberdies trägt auch der Mutterkuchen nichts zur Veränderung der Figur der Gebärmutter und der äußern Gestalt des Bauches bey, wie einige geglaubt haben.“<sup>y</sup>

S 2

§. 17.

w. PLENCK. l. c.  
x. STEIN l. c. p. 43.

y. BAUDELLOCQUE loc. cit.  
pag. 168.

## §. 17.

Ad omnes peluis regiones vterum vergere posse supra diximus (§. 4.); ideo praeter hos quatuor praecipuos situs adhuc tantae existere possunt obliquitates, quanta dantur puncta intermedia inter expósitos situs: inutile vero esset propria eorum signa dare, et peculiare methodos illis medendi addere. Quilibet horum situum intermediorum ad vnum istorum quatuor reduci potest. Vnum tamen adhaerere necesse erit: DEVENTER,<sup>z</sup> postquam signa et difficultates, quas vterus obliquus in alterutrum latus partui inducit, exposuit, vterum ita, ait, in alterutrum latus obliquatum plerumque etiam non nihil detortum esse, et hoc ex eius figura explicare studet. LEVRETUS<sup>a</sup> quoque dicit, se quandoque animaduertisse, si orificium vteri satis dilatatum fuisset, ut digitum introducere potuisset, speciem plicae, ut magni funis, cuius directio paulisper spiralis fuisset, et quam ab vtero contorto oriri credit, atque contendit, id sequelam adhaesionis placentae intermediae inter partem anteriorem et lateralem vteri esse. Ambo vero, etsi observatio iusta et vera sit, de eius origine erroneam fouerunt opinionem, ac recentiores observatores feliciter huius imaginatae contorsionis causam detexerunt et explicauerunt. Si enim vteri fundus ad vnum latus inclinat, collum vero et os vteri eius directionem non sequuntur, quod quandoque fit, ut supra meminimus (§. 14. n. 4.) vterus oblique locatus per situm mutatum foeminae e sua pristina sede dislocatur, et os vteri in suo remanet statu, inde in eo loco, ubi collum vteri cum vagina coniungitur, parua curuatura vel plica surgit, quae in exploratione satis perceptibilis est,<sup>b</sup> ac quam plicam supra ad ducti auctores pro contorsione habuerunt. Haec explicatio naturae quoque magis congrua est: vterus enim non est

z. L. c. p. 249.

b. BAUDELOCQUE loc. cit.

a. *Suite des observations* pag. III.

est sacculus flaccidus et tenuis, qui facile contorqueri possit; sed est viscus maxime vasculosus, carnosus, ex fibris muscularibus vasisque compositus, quod etsi in graviditate tantum extenditur ab embryone, tamen tantum humorum affluxum concedit, et eius fibrae ita explicantur, ut nihil ab ipsius crassitie perdat, et ideo, quum neque assumi possit, extra graviditatem plicam in utero ipso locum habere posse, ex eo ipso argumento quoque in graviditate existentia eius cessat.

## §. 18.

Ad quem vero locum vergat uterus, iste situs non naturalis pro eius maiori vel minori gradu ad difficilem, imo quandoque sine artis auxilio non determinandum, ac pro vita matris atque foetus periculosum partum disponit,<sup>c</sup> etsi quidam nihil illum ad partum laboriosum conferre contendunt. Minoris momenti quidem uteri obliquitas nullas malas habet sequelas, imo quandoque ad faciliorem conferre videtur partum, et tunc non nisi maxima cum cautione auxilia administranda:<sup>d</sup> nunquam vero obliquitates maiores uteri soli naturae relinquendae, sed pro variis gradibus et reliquis conditionibus, medelae cito adhibendae variae. Exitus enim talis obliquitatis secundum naturam sine artis adminiculo tristissimus est; collum enim et os uteri ad latus quoddam conuersa, difficillime extenduntur et aperiuntur: vires dolorum in inutilibus laboribus consumuntur, et saepissime plane cessant; axis longitudinalis infantis, qui plerumque parallelus cum axi uteri est, in magnis obliquitatibus eius ab axi pelvis multum recedit: hinc inde noua oriuntur impedimenta: in summo gradu obliquitatis antrorsum saepissime latus capitis in cavitatem pelvis superiorem intrat, ita ut auris ossi pubis insistat, et futura sagittalis cum basi ossis sacri

S 3

paral-

c. PLENCK l. c. p. 171. d. BAUDELOCQUE p. III.



parallela sit. In obliquitatibus lateralibus foetus mox fronte, mox facie aut nucha se praebet; si peluis ampla est, caput cum segmento inferiori vteri obuolutum protruditur; haec pars, in quam omnes vteri vires diriguntur, vehementissime extenditur, inflammatur, dilaceratur, vel gangraenosa vel sphacelosa euadit: <sup>e</sup> aut caput foetus ossibus appressum immobile haeret, aut viribus vteri ita deprimitur, vt vertatur, et manus vel brachium protrudatur, aut cranium foetus contra os pressum comprimitur; ossa ipsa quandoque franguntur, <sup>f</sup> et infans, antequam vaginam intrare et in lucem edi potest, vitam misere iam amittit. In leuiori casu caput quidem expellitur per constantes, longos atque vehementes dolores; sed oblique, vt facies sursum versa sit, aut saepe auribus proueniat. <sup>g</sup> Humeri tunc ab ore vteri fortissime constringuntur, infans strangulatur, aut ad capitis auulsionem occasio datur. Perinaeum et vesica facillime rumpuntur, placenta a diuturnis doloribus diuelli potest, atque haemorrhagiam lethalem producere: prolapsus vteri et vaginae huncce partum saepius sequuntur, vt quoque ob magnam partium inflammationem tam diu compressarum, retentio lochiorum, metritis, febris puerperarum, metuendae. Obstetricantis ergo est, simulac ex supra datis signis obliquitatem vteri cognouit, parturientem prohibere, ne valide cum doloribus allaboret: deinde studere oportet, vt situm obliquum in rectum, et axi peluis respondentem mutet, quod natura iam ex parte peragit, quae saepe perfectam obliquitatem in imperfectam variat; arte vero obliquitati imperfectae per situm, et perfectae per directionem mederi debet: quomodo vero hoc in diuersis fiat casibus, sequentibus exponemus paragraphis.

§. 19.

e. BAUDELOCQUE p. 113. f. ROEDERER p. 211. §. 480.  
g. BAUDELOCQUE p. 113.

§. 19.

Obliquitas antrorsum multo difficilius dirigenda et emendanda, quam lateralis. <sup>h</sup> Si autem vterum antrorsum propendere cognouit obstetricans, adaptandus lectulus est, cui parturiens thorace humili, pelui valde elevata, incumbere possit; sic intestina versus diaphragma ruunt, vtero maius spatium dant, ut pro ipsius grauitate ad spinam dorsi relabi possit: postea adiutores duo, manibus digitis decussatim coniunctis, vel mantile complicato ventrem propendulum lente, sed quadam vi, attollere debent. Obstetricans deinde volam manus bene vinctam inter os vteri, promontorio ossis sacri insistentis, et verticem capitis ita immittit, ut verticem atque frontem a promontorio ossis sacri antrorsum in axin pelvis deprimere possit; si tali modo caput bene directum est, naturae reliquum committere possumus; abdomen vero semper duobus hominibus sursum tollendum et retinendum, ne vterus in priorem relabatur situm, et caput cum ore vteri illum deprauatum reciperet. Ore vteri ossi sacro nimis appresso, interdum manum inter caput et os immittere impossibile est; in hocce casu parturiens primo antrorsum inclinanda, ut orificium ab osse recedat, hocce in situ manus inter caput et vteri inferius segmentum detrudenda, et dein pariens in situm priorem repouenda. Operatio vero haec non nisi doloribus cessantibus instituenda est summa quoque cum cautione diligentiaque; ne os vteri nimis irriteretur et inflammemur; atque digitis impediendum, ne os vteri cum capite in pelvis cavitatem simul trudatur. Manu si istam capitis directionem perficere nequimus, velle ROONHVYSIANO utendum, et hic instrumentum optime adhibetur; sed etiam brachium forcipis illi substitui potest; si autem directio nullo modo prorsus perfici potest, aut caput semper situm datum mutat, fit partus vel occipite vel

h. PLENCK pag, 178.

nucha, praeuio; tunc inuersio instituat, quae uero, si alia quoque pars ac caput intrat, hisce in casibus satis est difficilis.

## §. 20.

Retrorsum uero uergens uterus rarius quidem obseruatur, sed etiam situs hic peior praecedente est, quia curuatura ossis sacri et mobilitas ossis coccygis, quod in partu reprimi potest, in antecedenti casu aliquantum descensui capitis fauet, quod uero, si caput ossi pubis insistit, plane cessat. Simulac obstetricans ergo hanc obliquitatem cognouit, parturiens sequenti modo adiuuanda: primo, illa lotium reddat, ne uesica ob magnam, quam pati debet, compressionem, detrimentum capiat; porro leni clystere aluum ciere oportet. Post haec transuerse super lectum genibus aut cubitis fulta, collocanda est foemina, ut fundus uteri antrorsum cadat; tunc manus a tergo in uuluum inditur, ita ut duo uel quatuor digiti obstetricantis a se inuicem diducti, ea ratione inter os pubis, os uteri ei ossi innitens, et caput locentur, ut inter illos media sit urethra sita, et rugarum vaginae columna superior, quo minus hae laedantur;<sup>k</sup> et eo modo caput deprimatur in axin peluis: externe quoque tentari potest, an caput ab osse solui possit; si res bene cedit, reliquum naturae committitur; si uero minus, inuersio infantis, ut in priori casu sine temporis dispendio facienda, praecipue si infans quoque situm habet peruersum ac deprauatum.

## §. 21.

Ore uteri oblique contra spinam unius uel alterius ossis ilei instante, et fundo lateraliter locato, foemina in istud collocanda latus, in quo os uteri percipitur: adiutorem ambabus manibus ventrem parturientis eleuare et inclinare

3. ROEDERER pag. 208. §. 473. k. Idem. p. 220. §. 506.



nare oportet: fundus tunc ad alterum proci-  
 det latus, os uteri se ad axin pelvis conferet,  
 dolores illud aperient facilius et amplius,  
 et caput infantis rectius intrabit pelvis  
 canalem: in hocce situ parturiens dolores  
 tam diu elaborare debet, donec caput foetus  
 totam pelvis cavitatem replet et recedere  
 nequit; quo facto se in dorsum reponere  
 potest: si vero hoc nil proficit, et iste situs  
 non sufficit, atque obliquitas nimis magna  
 est, directio per manum tentanda. Immittatur  
 ergo manus, si os uteri dextro instat lateri,  
 sinistra, si sinistro, dextra, ita inter caput  
 foetus et os uteri, ut eius vasa caput ab osse  
 solui et in axin pelvis deprimi possit: eodem  
 vero tempore, quo hanc directionem molimur,  
 adiuuans fortis caute externe fundum uteri  
 eleuare et versus abdominis medium collocare  
 debet; caput tandiu manu in axi pelvis  
 retineatur, donec dolores illud penitus in  
 eius cavitatem depulerunt; alias saepe  
 vterus cum foetus capite in priorem recedit  
 situm, si manum iusto citius retrahimus. Si  
 vero immissio manus difficilis est, foemina  
 in latus, ubi uteri fundus est, reponenda,  
 quia tunc os uteri ab osse ilei remouetur: deinde  
 manus inter caput et os missa, ita retinenda  
 est, et foeminae situs supra descriptus dandus,  
 et operatio terminanda; sic enim manus  
 facilius inter caput et os uteri penetrat.  
 Non sufficiente vero manu, quid velle  
 ROONHUYSIANO perfici possit, periculum  
 faciendum: si hic quoque expectationi  
 nostrae non respondet aut infaus male situs  
 est, statim ad ipsius inuersionem confugiendum  
 est.

## §. 22.

In genere vero inuersio infantis in pedes  
 eius, directioni capitis in pelvis cavitatem  
 semper fere est praeferranda, quia directio  
 in aliquali magna obliquitate valde  
 difficilis et vitae matris, praecipue vero  
 infantis periculosa est,

S 5

est,

1. LEVRET Observat. p. m. DEVENTER l. c. p. 245.  
 152. PLENCK p. 176.

est, et quoque verendum, ne tempus opportunum inuersionis effluat, et vterus super infantis corpus sese nimis contrahat. Si ergo obliquitas non minoris momenti et reliquae circumstantiae felicem promittunt euentum, statim ad versionem confugiendum, quae eo citius facienda, si cum obliquo vteri situ infantis peruersus quoque situs coniunctus est. Si itaque versionem instituere decernitur, lectulus pro parturiente aptandus est. Ordinarius grabatus, cuius columnae rotis non insistant, omnibus reliquis lectulis ad hancce operationem est praeferendus. Huic grabato imponitur primo saccus stramine repletus ac gauisapa, subter quae culcitra firma ad marginem lecti mittitur, vt clunes parturientis firmiter iaceant. Foemina tunc horizontaliter maximè imponatur lecto cum clunibus ad marginem, vt os coccygis et perinaeum aperta restent, femora et tibiae inclinatae sint, et pedes duabus fellis congrue positis insistant, qui ab adiuantibus firme tenentur. Obstetricans tunc manum bene inungat, et lente in vaginam immittat, praecipue sub doloribus; simulac verò os vteri attigit, expectandum, dum dolores finiti sunt: nam inter dolores vtero manus non immitti debet. Tunc inuestigentur pedes infantis, quae inuestigatio faciliorem reddi potest, si externe venter parturientis manu tangitur, et ex maiori crassitie in vno latere quam in altero concluditur, ibi maiorem infantis partem esse, et ergo in latere opposito manus pedesque inueniendi. — Si vna manus immissa versionem infantis tentat, altera externe fundo vteri imponitur, vt retineat hocce viscus aut situm eius mutet. Semper manus in vterum immittenda, vbi facillime et securissime ad pedes infantis perueniri potest. Hocce plerumque fit, si manus ad latera aut ad posteriorem partem vteri immittitur: tunc pars obueniens infantis prosequenda, dum ad ventrem et funiculum umbilicalem foetus peruentum est; indeque manu progrediendum iuxta

juxta eius partes genitales, femora, crura et malleolos. Si ambo crura possunt comprehendi, ea simul deorsum lente sunt ducenda; dum medius digitus inter malleolos duorum pedum applicatur, ceterique digiti detrahunt. Si modo vnus pes prehendi potest, deorsum trahendus est et tunc saepius alter sequitur; quod si vero hoc non accidit, protracto ante orificium vaginae pede iniicere conuenit latam sericeam fasciam fundae similem; alter vero inuestigandus est ita, vt manus prope partem extracti pedis interioriorem immittatur et haec vsque ad partes infantis genitales veniat, atque inde pergat vsque ad genu, quod vel ad dorsum vel ad ventrem situm pollice debet prehendi, et posterioribus digitis deorsum trahi, quo facto pes manum trahentem sequetur, et ita ope manus extra vaginam fasciam trahentis, pedes proferuntur. Semper tamen obseruandum erit, pedes ad superficiem corporis anteriorem moueri, quia alias dorsum distorquetur, aut pedes dislocari possent.<sup>P</sup> Saepius quoque accidit, vt alter pes infusus haereat inter uteri substantiam, aut ossibus peluis insistat: hanc ob causam pes inde dimouendus est; semper tamen cautione vtendum, vt attractio foetus non nisi extra tempus dolorum perficiatur; prolatis pedibus vsque ad coxendices, digitisque pedum sursum, calcaneis vero deorsum spectantibus, vertendus est infans, dum vna manus subter corpus infantis iam extractum mittitur, altera vero pedes infantis linteo circumuolutos extra vaginam tenet; et tunc lente et sensim corpus infantis inuertitur, ita vt pronum non ex toto, sed aliquantulum oblique in ventrem procumbat, hacce tamen obseruata cautela, vt in illud latus infans vertatur, in quod naturaliter inclinatur. Alias enim caput infantis obliquaretur, et progressus per ossa peluis difficilior redderetur. Verso itaque corpore infans deorsum pedibus est trahendus, parturiens vero adhortanda, vt omnem intendat neruum ad emittendum infantem: si vero infans ossa peluis transgrediens valde resistit;



fistit, tunc manus obstetricantis prope infantis ventrem immittenda iterum est in vaginam vteri, et progredi debet vsque ad os infantis, ibique cognoscere, an renifus infantis dependeat vel a situ capitis, vel ab exiguitate pelvis. Priori in casu duo digiti in os infantis immittendi sunt, quibus maxilla inferior tenenda est; et ita situs deprauatus in rectum deduci potest, nempe in diametrum obliquum DEVENTERI. In posteriori vero, praesertim vbi vnum vel ambo brachia adhuc iuxta caput infantis sita sunt, illa sunt detrahenda, vnum post alterum et statim iterum infans deorsum trahendus est: si vero sine hacce operatione partum finire possumus, melius, quia sine brachio vterus circa collum se constringeret, atque facilius caput retineret. Si adhuc renititur, tunc digiti vnus manus tenere debent maxillam inferiorem; duobus scilicet horum in os infantis missis: altera vero manusprehendit collum, et ab vno latere ad alterum trahit, et hac ratione foetus educendus est. Eodem vero tempore quoque respiciendum est ad funiculum vmbilicalem, qui non semper eadem ratione ac corpus descendit, ideo quandoque tenditur, et metus est, ne rumpatur. Vt hocce impediatur, simulac nates apparuerunt, duo digiti sub abdomine infantis in vuluam intruduntur, funiculus apprehenditur, extrahitur et ita ruptio praecauetur; si vero attractio impossibilis esset, melius est illum discindere, et fines digitis comprimere. <sup>q</sup> Si caput longe adhuc retineatur, et ratio inter id et peluim non congrua, forceps ad caput extrahendum applicetur.

§. 23.

Praeter ea incommoda, quae obliquus vterus gignit et quae supra exposui, ROEDERERVS <sup>r</sup> et multi alii celebres obstetricantes, illud dolorum spuriorum accusant; minus vero bene hoc dictum censemus: plurimi enim au-

ctores

q. BAUDELOCQUE p. 364.

r. l. c. p. 200. §. 452.

ctores de arte obstetricia dolores spurios istos vocant dolores, qui extra vterum causam cognoscunt suam, in partibus vicinis sentiuntur, a spasms vel colicis torminibus, etc. oriuntur. Hi quandoque vterum in consensum trahunt, sed ratione toto coelo opposita, ac dolores veri agunt: nam os vteri potius constringunt, quam aperiunt. Dolores vero, qui obliquitatem vteri comitantur, summo iure veris annumerantur; sunt enim verae constrictiones fundi et corporis vteri, os eius distendentes et aperientes; sed effectum non edere possunt ob resistantiam, quae foetus exclusionem prohibet, et malam virium applicationem, qui non recte in os vteri, sed in colli segmentum agunt. Minime ergo spurii vocari merentur, vti etiam Ill. WRISBERG in annotationibus ad b. ROEDERERI Elementa artis obstetriciae<sup>s</sup> monuit. Maiori iure vterum obliquum auctorem esse turbatae circulationis sanguinis censetur, animi deliquiorum, epilepsiae<sup>t</sup> gravidarum quarundam, urinae incontinentiae, dysuriae, alui siccae, digestionis ciborum, impeditae, tumorum artuum inferiorum, praecipue in vno latere, renum obstructionis, pedum stuporum, claudicationis, tumorum glandularum inguinalium, retentionis diuturnae placentae<sup>u</sup> e. f. p.

§. 24.

Hucusque solum de morbis et molestiis, quas obliquus vterus gravidis atque parturientibus efficit, egimus. Restat adhuc vitium, quod obliquitatem vteri connatam foeminis non gravidis creare posse creditur, considerandum; sterilitas scilicet. Sterilitatis vero, vel impotentiae vel defectus conceptionis, multae a variis auctoribus recensentur causae; ita aetas vna earum est: foemina nempe nimis iuuenis, et nondum fluxum mensium experta ad conceptionem non est apta; neque nimis annosa, vbi  
 menses

s. l. c. p. 201. not. 93.                      2. p. 426.  
 t. LA MOTTE traité complet de l'accouchement, T. I.                      u. FRIED Diff. de Secundinis salutiferis.

menses iamiam fluere desierunt; mala crassis humorum, minor conuenientia temperamenti foeminae cum temperamento mariti: vnde obseruatur, foeminas saepe per multos annos cum maritis viuere nec grauidas fieri; si vero alii nubuntur viro, concipere et sanos vegetosque infantes in lucem edere. Vitiosa vteri conformatio pertinet hic quoque vel partium reliquarum genitalium; si e. g. vterus deficit<sup>v</sup> vel destructus est, vagina tam angusta est, vt membro virili introitum deneget, et ex toto vel ex parte occludatur membrana interna vel externa; si tumor vel cicatrix viam hancce claudit, carunculae-myrtiformes firmiter coniunctae sunt, vel hymen nimis solidum. Si orificium vteri confluentibus humoribus deprauatis, seu mucoco obturatur; si foemina fluxu albo, vel nimio mensium fluxu vel ipso inordinato laborat, si vterus comprimitur, vti HIPPOCRATES a foeminis nimis crassis atque obesis dicit.<sup>w</sup> Quae praeter naturam crassae existentes, non concipiunt in vtero; in his omentum os vteri comprimit, et prius quam attenuantur, praegnantem non fiunt. Indolentia quoque quarundam feminarum, nullam libidinem in exercitio venereo sentientium, illas ad conceptionem minus idoneas reddit. Ulcera sordida, foetida, cancrofa, maligna vteri, vaginae et pudendorum, clitoridis nimia elongatio,<sup>x</sup> obstructions tubarum Fallopiarum, hydrodrops vel obstructions et indurationes ouariorum, quoque nimia latitudo naturalium, ruptura perinaei a partu difficili orta et male curata, etc. De obliquitate vteri MAURICEAU hoc fert iudiciu:<sup>y</sup> Neanmoins quoique la femme recoiue le membre viril dans le vagina, ou le col de la matrice, et que son orifice interne s'ouvre, pour donner passage à la semence, elle ne laisse pas assez souvent, d'etre sterile à cause de la mauuaise situation de cet orifice,

v. SCHMUCKERS vermischte med. leg. edit. FASEL. Ien. te Schriften 2 Band p. 199. 1762. cap. 16. p. 130.  
 w. Aphor. Sect. V. Aph. 46. y. Maladies des Femmes  
 x. TEICHMEIERI. Instit. gross. p. 57.



orifice, qui n'étant pas quelquefois placé directement, regarde en dessous vers l'intestine rectum, ou vers les parties laterales; ce qui empêche l'homme; d'y pouvoir bien jeter la semence, et par conséquent la femme de concevoir, à cause, que la semence s'écoule aussitôt au dehors, ou est entièrement refroidie, n'étant pas reçue au même moment dans la matrice.

## §. 25.

Generationis et conceptionis negotium quidem adhuc atra caligine obuolutum latet; nihil certi inde constat, et omnia, quae dicuntur, non nisi hypotheses sunt; attamen ad conceptionem requiri omnino videtur, ut aliqua pars feminis masculini, (quam vel auram feminalem, aut vermes feminales, aut quo vis alio modo nomines,) ad uteri cavitatem deferatur, ouulum per tubas in eum adductum impraegnet, et ita prima hominis rudimenta euoluantur. Si vero os uteri ossi alicui peluis ita obuersum aut appressum est, ut femini plane via ad uterum denegetur, non mirum, quod nulla conceptio fiat. In nostro supra descripto casu os uteri quidem in medio vaginae locatum erat; attamen aliud obstaculum conceptionis adfuit; via a vagina ad uteri cavitatem per collum eius ita occlusa erat, ut nihil ad illam penetrare posset; collum ita angustum, compressum, imo fere concretum erat, ut stilo ipsi anatomico introitum denegaret. Optimo ita iure contendere posse credimus, hocce subiectum sterile et ad conceptionem non idoneum fuisse.

## EXPLICATIO TAB. V.

- a. Praeputium Clitoridis.
- b. Clitoris.
- c. Vrethrae orificium.
- dd. Nymphae.
- ee. Vulvae labia.

f. Mem.

- f. Membrana hymenis.
  - g. Fossa naucularis.
  - h. Perinaeum.
  - i. Anus.
  - k. Vagina vteri.
  - l. Vterus incuruus.
  - mm. Ouaria.
  - nn. Tubae Fallopianae.
  - o. Vesica inflata reclinata.
  - p. Pars intestini recti.
  - q. Vterus incuruus in medio dissectus.
  - r. Cœcum vteri difforme.
  - sss. Parietes vteri.
  - t. Locus, vbi collum vteri obstructum erat.
  - u. Os vteri.
  - vv. Insertiones tubarum.
  - x. Ligamenta vteri lata.
  - y. Alae Vespertilionum.
  - z. Ligamentum rotundum vteri.
-

IX.

D. PAVL. FRIDER. HERRM. GRASMEYER

DISSERTATIO

DE

CONCEPTIONE ET FOECUN-  
DATIONE HVMANA.

GOTTINGAE, 1789.



THE UNIVERSITY OF CHICAGO  
LIBRARY

1800  
1800  
1800

6  
pro  
mi  
rum  
coe  
ma  
hur  
vbi  
glo  
que  
con  
ind  
lect  
con  
mit  
  
ang  
lect  
vix  
sua  
mem  
cha  
tub  
con  
  
in  
et  
et

## I N T R O I T V S.

## §. 1.

Quum de argumento tam graui et doctissimorum tantummodo virorum acumini apto, quaedam in lucem prodire iusserim, ante omnia benignitas lectoris beneuoli mihi exoranda erit. Non enim ignoro, in istam litterarum regionem me contulisse, vbi cuncta fere alta nocte coeaeque caligine premuntur, quum ratio, qua noua in matre a natura formentur animalia, tantopere cogitationi humanae occulta sit. Sed quo longius natura officinam, vbi cuncta parantur, ab intuitu mortalium remouit, eo gloriosius esse mihi videtur, si nihilo fecius quaedam, quamuis pauca, de mysterio eius indagauerimus; error contra, in quem facillime in persequendo hoc negotio inducimur, eo magis excusandus est. Quae cum ita sint, lectorem, vt veniam errorum, in quibus me non versari contendere velle arrogantiae esset, pro ipsius aequitate mihi impertiat, etiam atque etiam rogo.

## §. 2.

Causa, qua impulsus hanc materiam arripui, est singulare studium in hanc praecipue partem, tum praelectionibus clarissimorum virorum WRISBERGII et BLVMENBACHII, tum obseruationibus propriis de variorum brutorum vteris grauidis in me accensum. Quod ad primum attinet, duo praecipue stimuli fuerunt, qui me incitarunt, vt hoc argumentum dissertationi subiicerem, et elaborationem de diagnosi puris, antea electam, reiiicerem.

*Alter stimulus* fuit, quod perill. WRISBERGIUS, qui in discenda physiologia et anatomia praeceptor mihi fuit, et cui tanta debeo, vt vsque ad cineres grata eius memoria et reuerentia animo meo infixam erit, in *Obseruationibus*

*anatomico - obstetriciis de structura oui et secundinarum humanarum, etc.* §. 5to non immerito questus sit: tam raro ex discipulorum cohorte quendam naturae perferendi cupidum inueniri. Me itaque grati animi affectio et impetus impulserunt, ut iustas viri doctissimi querelas, ex parte quidem, tollere conarer, ipsique demonstrarem, non in voluntate seu inopia studii discipulorum causam, sed potius in granitate ipsius argumenti defectuque occasionum quaerendam esse; quae tamen non deterreant me commilitonibus audaciorém, et iusto forsan insolentiorém, ne, inquam, deterreant a labore cogitata mea et experimenta in médium proferre.

Si vero vires defecerint, ut certe defecerunt, ignoscat saltem vir perill., neque has iuueniles primitias prorsus reiiciat.

*Sed altera accedit ratio, non fane priore minor.* Quid enim magis ardorem in me accendere poterat, quam merita praeceptoris perill. RLVMBACHII nunquam obliuiscenda, qui, cum hoc argumentum animo voluerem, illumque animum aperiens in consilium saepius vocarem, maxima cum facilitate et lubentissime quaestiones meas soluit, et, quamuis mea sententia ab illa viri, de me meritissimi, deflecteret, attamen multa commoda mihi suppeditare haud recusauit.

§. 3.

Tempore commorationis in hac celeberrima musarum sede, quum morbos oculorum ex sectionibus pathologicis optime discendos esse, mox persuasum haberem, eoque sine multos oculos brutorum, imprimis equinos, morbosos dissecarem, ille, qui oculos mihi attulit, non neglexit, si occasio erat, etiam uteros grauidos ex vaccis, ouibus, suibus, capris, equis, etc. mihi procurare, et fortuna voluit, corpora lutea variae magnitudinis et aetatis, tam perfecta quam inchoata, demum ut inspicerem. Quae quidem inspectio interdum manifestauit aper-

turam,



turam, ex qua ouulum foecundatum secesserat, quae in corpus luteum nondum mutata erat, simul autem foetum cum inuolucris suis, in utero iam iacentem, bis vidi. Istaе foueae apertae, (in quibus corpus luteum nondum formatum erat) quarum quatuor a me inspectae sunt, ita erant dilatatae, ut pisum saltem maius recipere possent; in vnam adeo digiti apicem commode immittere poteram, et flocculis illius flauo-rubris sepositis, aëre tubulo inflato, vasa quaedam absorbentibus simillima, ex fouea hac versus ligamentum rotundum reptantia, sufflabam. Foetus in hoc utero quatuor menses iam adfuerat.

#### §. 4.

Permissum sit ut historiam trium obseruationum breuissimis tantum verbis praemittam. Duo simul vaccarum uteri mihi afferebantur, quorum alter ante decem hebdomades, alter ante duodecim dierum tempus impraegnatus erat.

*Primus* foetum includebat cum omnibus inuolucris, liquor amnii, in quo foetus fabae magnitudine latebat, membrana inclusus, ouum gallinaceum non superabat; chorion et alantois liquoribus repleti, in cornua uteri, farciminis instar, extendebantur per vnam et quadrantem; in altero ouario corpus luteum completum et iam cicatricatum, ac papilla prominens suboualis, magnitudine nucleï cerasi maioris, colore flauo-rubro, oculis statim sese obtulit.

*Alter* autem nullum vestigium embryonis praebuit, sed in vno ouario fouea aperta in conspectum se dabat, quae ad pisum permagnum recipiendum satis ampla et flocculis rubro-flauis repleta erat; fimbria ouarium non amplectebatur, totus uterus cum partibus vicinis alteratus et in quibusdam locis paululum inflammatus erat; cauum uteri, multa materia mucosa illitum, cotyledones plures, sed solito paululum maiores ostendebat. Pars tubae, fimbriae proxima, per spatium vnus et dimidii pollicis tumescens

mescens valde rubebat; ego, suspicione statim, hic ouulum latere, mihi orta, curatissime aperiebam tubam, aqua superfundebam, vt natantes minus laedantur partes, et bullulam oblongam, sanguine tenui repletam, eleuabam, sed digitis eam comprimens dilacerabam. Assiduitate et cupiditate plenus, nil nisi ouulum rotundum, quod REGNERVS DE GRAFF descripserat, quaerens, neglexi hanc bullulam; quum vero omni opera adhibita nil tali ouulo simile inuenire possem, ad bullulam inspiciendam reuersus sum, quae, quamuis neglecta et mala tractatione rupta, attamen satis integra erat, vt sequentia distinguere possem. Quod reliquum erat a bullula hac oblonga, ostendebat in media superficiei parte maculam minorem oblongam, in qua figura embryoni vaccino satis similis, curuata, insolida autem et nebulosa ex sanguine tenui et mucocomposita, et picta quasi cernenda erat, simili fere modo ac in macula, vel potius area vasculosa membranae vitelli sphaericae rudimenta pulli, quasi carina sic dicta, apparere solent.

§. 5.

Quamuis quidem non omnia accurate distingui poterant, persuasum tamen mihi habeo, nisi bullulam, primo pro hydatide sanguine tincta habitam, male tractavissim, omnia multo melius conspici potuisse; nec dubito, quin integram bullulam vnus et dimidii pollicis oblongam, macula oblonga ornatam, plane et distincte viderim, verum scilicet ouulum, in cuius macula prima embryonis stamina iacuisent. Si vero vnquam a fortuna similis occasio concessa mihi erit, omni sollertia et diligentia talem bullulam inuestigabo, meo ipsius damno meliora nunc edoctus.

§. 6.

Si forsitan quaeras, quid igitur lucratus fuerim, et ex hac obseruatione imperfecta eruerim, scias: de similitudine

tudine viuiparorum cum ouiparis hac ipsa obseruatione certiore me redditum esse. Nam si a membrana vitelli portiunculam, magnitudine grossi, caute seiunctam, (ita vt in medio macula insit) a flauo adhaerente abluo, et aqua limpida superfudi, discus quidam opacior et multo crassior in hoc membranae frustulo cernitur, qui macula seu cicatrix nominatur, et in cuius duplicatura primum est pulli domicilium. In ouis foecundis et irritis haec macula inuenitur, hac autem differentia quod in foecundo ouo macula crassior et plenior quasi inueniatur, quia in illis partes insunt, quibus macula oui irriti caret. Si praeterea spiritum vini superfuderam opaciorum et quasi coagulatum maculam semper vidi, ita vt reliqua membranae vitelli pars pelluciditatem retineret; longe alias tamen se habet res in ouis irritis, vbi pelluciditas eo loco, cui macula inest, parum mutatur.

Ex his itaque coniectura nec erit superflua nec plane falsa, naturam in viuiparis simili modo, quam ouiparis in hac macula embryonis, prima stamina deponere et fouere.

### §. 7.

*Alius uterus impraegnatus vaccae*, quae XII. dies ante mortem conceperat, haec, quae iam sequuntur, manifestauit.

Initium vaginae praerubrum et inflammatum quasi, ceruix vteri multo ac solet durior et coarctata erat; in cauo vteri et cornuum magna mucii copia inueniebatur, cotyledones repraesentabant apices prominentiores et albas, vasa vteri vbique valde tumentia; de foetu ipso autem nihil in vtero, cornubus et tubis reperiri licebat. Ouarium reperi integra, nec vllum rupturae seu foueae vestigium. Sinistrum Ouarium autem, dextro multo magis rubeus, papillulam paululum prominentem ostendebat. Cautè eam disquisiui et vesiculam magnitudine pisi in parenchymate firmiter infixam exhibui. Cum tunicam satis firmam nec



pellucidam aperuissem, liquorem turbidum puri similem effluere vidi, ex quo non hydatidem, quae limpidum continet liquorem, sed maxima verisimilitate ouulum foecundatum fuisse constat, quod ob causas, quas statim afferam, diutius ac solet commoratum est. Illud animal ipso die, ubi conceperat, ab alio cornibus ita vulneratum erat, ut per latus dextrum usque in hepar cornu penetrasset, quo facto animal statim aegrotavit et post XII. dies obiit. Imbecillitas ex vulnere orta, causa fortasse fuit, cur vires vitales languescerent, et opus naturae inchoatum impediretur. Si hoc non accidisset, ouulum foecundatum certe in tubam transiisset et forsan iam in utero iacuisset.

§. 8.

Denique *uterum equinum*, ante 6 hebdomades foecundatum, describere licitum sit. — Postquam equus admiffarius cum equa luxuriante coisset, haec post aliquot tempus lapsu quodam vehementiori morbum contraxit, et 6 hebdomadibus post coitum praeterlapsis mortua est. Uterus eius mihi allatus mole sua suspicionem de foecundatione quadam antecessa mouebat, sed de foetu ne vllum quidem vestigium inuenire poteram. Cauum uteri mucosum multo abundabat, os uteri non admodum clausum erat, nec haebat, tubae angustissimae ductus serpentine speciem praebebant. In altero autem ovario fovea reprehendebatur, in quam ouum columbinum commode immitti poterat, sanguine nigro partim coagulato, et paucis villis erat repleta, at non in margine ovarii obtusa, seu maiori sic dicta, ut plerumque, sed in opposita videre erat. Fimbria huius lateris multis fibrillis praeteraturalibus, retis instar, ovario erat adnexa, et ita quidem, ut istum locum, ubi apertura fuit, amplecti non posset. Quae tandem causa fuit, cur nihil in utero inuenirem? an abortus? Haud equidem credo, sed potius, ouulum foecundatum a tuba, propter adhaesionem praeternaturalem, recipi non potuisse,

tuisse, ideoque in cauum abdominis, vt est verisimile, lapsū esse, ibique propter teneritatem inuolucrorum recens ortorum<sup>a</sup> sine dubio destructum.

§. 9.

Ad producendum nouum animal, vtrumque parentem symbolam aequalem conferre debere, a multis et doctissimis viris iam diu defensum est, et exemplis animalium hybridorum, similitudinis parentum, mulatarum, morborum congenitorum, et quae sunt reliqua, maxime confirmatur; itaque hanc generationis explicacionem inprimis foueo.

Defensores vero huius explicacionis in duas partes discedere solent.

*Alteri* scenam foecundationis in Ouario collocantes, ita proferunt sententiam.

Genituram masculinam per orificium vteri ad tubam, perque eam ad ouarium transire, vesiculam Graffianam vnā, (vel plures,) ita foecundatam, nunc a tuba absorptam ocyus vel serius ad vterum peruenire.

*Alteri* scenam in Vtero collocantes hac ratione:

Vesiculam Graffianam tempore coitus rumpi, eiusque liquorem statim per tubam ad ipsum vterum peruenire, vbi cum genitura masculina iniecta misceatur, ex qua mixtura prima embryonis flamina inchoentur.

§. 10.

Sine omni dubio foecundatio iam in ovario ipso perficitur, nec demum in vtero. Hoc assertum omnes mutationes in ovario obseruatae, quum in vtero nil nisi affluxus humorum maior cernatur, probant; <sup>b</sup> Foetus, qui in tuba, ovario et in ipso abdomine inuenti sunt, denique

T 5

experi-

a. conf. Thef. XI<sup>ma</sup> ad.  
nexa.

b. conf. RVYSCH. Thef.  
anat. VI. N. 5.

experimentum NUCKII. ° Ille enim tertio post foecundationem die, vnum vteri cornu in media ipsius parte ligauit, et post XXI dies iterum inspiciens, duos foetus intra ligaturam et ouarium contineri vidit. De loco itaque foecundationis nunc quidem certi sumus, de geniturae autem ad ouarium viis ego non ita persuasum mihi habere possum, quam plerumque in scholis docetur.

§. II.

1. Si foueam ouarii, in quam pisum maius (§. 3.) seu ouum columbinum (§. 8.) iniicere potes, tibi ante oculos fingis, statim in mentem veniet suspicio, hanc a simplici vesicula Graffiana rupta vel excepta non effectam esse. Vesiculae Graffianae magnitudinem seminis milii, ad summum caunabis non excedunt, necesse ergo est, vt vesicula Graffiana, si eiusmodi plagam effecisset, maior iam fuerit. Praeterea fouea, in quam pisum nunc immittere possum, sine dubio a corpore multo maiori effecta fuit, quia experientia iam satis constat, abscessum magnitudine oui gallinacei, XXIV. horis post aperturam, vix pruni adhuc aequare magnitudinem. Denique nonne calyx in vitellario gallinae remanens, multo est minor, quam ante aliquot horas, dum vitellum adhuc circumdabat?
2. Quia autem vesicula Graffiana non prius crescit et a tuba suscipi potest, quam genitura masculina eam foecundauerit et in ouulum verum mutauerit; et, vt crescat, temporis spatium requiritur: sequitur, vt ouulum aliquot post coitum foecundum dies demum ex ouario secesserit, nec tempore coitus.
3. Constat etiam experimentis REGNERI DE GRAFF, tubam in cuniculis non ante tertiam diem post conceptionem ouarium amplecti, et rupturam in ouario nunquam antea obseruatam esse. CASPARVS BARTHO-

LINVS :



LINVS<sup>d</sup> itidem iam dubitauit, quin tuba ovarium alia conditione amplectatur, quam si ouulum excipiendum sit. Et ipse KVHLEMANNVS<sup>e</sup> ouulum ex ovario exceptum sine conceptione praegressa nunquam obseruauit.

4. Genituram spissam in ipsum uterum intrare, ac quidem per orificium hoc tenue, quod corpori tam duro, cartilagineo quasi, insitum tempore actus veneri aperitur, persuadere mihi non possum. SUMINUS HARVEVS<sup>f</sup> iam diu rationibus iustissimis hanc geniturae viam dubitauit, et nunquam post coitum foecundum genituram masculinam inuenit nec in utero nec in tubis. In cuniculis hoc nullo modo fieri potest, quia cornua uteri in vaginam longam ac papillulae prominentes terminantur, quarum quaeuis valvula adhuc praedita est, quae impedit, quo minus aliquid ex longa vagina in vnum vel alterum cornu intret. Anatomia partium genitalium Gallinae idem docet. Porro si structuram equini uteri cogitas, vbi tubae tenuissimae in cornua terminata inseruntur, quae simili modo quam canales lacrimales prominentes in angulum oculi maiorem aperiuntur, certe non magis patuli et lati sunt tubarum fines; quomodo per hanc viam genitura equi ad ovarium transire potest?
5. Sumamus vero intrare posse, nonne vis contractilis uteri statim in hospitem hunc peregrinum sese exferet, ut illum aequae ac menstrua, lochia, iniecta, partum et abortum foras eiiciat?
6. Nec minus assequi possum, genituram in vnam tantummodo tubam peruenire, quae superne extra axin vaginae et uteri, situque obliquo posita et auia quasi est, et orificio uteri multo angustior.

§. 12.

d. De Ouariis mulierum.

f. Exercitationes de genera-

e. Diss. Obseruat. circa negotium generationis etc.

tione animalium. Exerc. LXV. et LXVIII. et pluribus locis.

## §. 12.

Quae cum ita sint (vt omnia argumenta breui comprehendam) quod:

Fimbriae tempore coitus ovarium nondum amplectantur,

Génitura spissa in uterum non intret neque ad tubam pertingat,

Quod fluor albus venerus in vagina et non in utero sedem habeat,

Quod hicce motus antiperistalticus illi, qui ouulum ex ovario ad uterum ducit, prorsus contrarius sit; et praeterea eiusmodi motus morbofi aliquid esset, quod vero non concedendum, naturam in officio tam sano motu morbofo incipere; et in tota animalium oeconomia nullum exstet exemplum, quod ingesta ex vno eodemque canali, per quem antea intrauerant, mutata et transformata regrediantur.

Guttula ista exigua ex vesicula Graffiana non integra ad cauum uteri peruenerit.

Porro quod exeinpla adsint, quae, foecundationem perfici posse, comprobant, quamuis penis in vaginam non penetraverit. <sup>b</sup> Et gallus gallinaceus, pene omnino carens, nihilo tamen fecius gallinam vna compressione ita foecundat, vt per sex hebdomades oua foecunda pariat; equa infibulata concepit et peperit; <sup>h</sup> quod foeminae plures foecundatae sint, quarum vaginae coalitae et iufarctae vel ita mutatae erant, vt penis intrare non posset. <sup>i</sup>

Deni-

g. G. CHR. SCHELLHAM-  
MERI analecta anatomico-phy-  
siologica etc. conf. Exerc. XII ma  
de partibus generationi dicatis  
Thes. XXVII. et XXVIII.

h. cf. HARVEI Exerc. cap.  
de Partu p. m. 518-519.

i. RVYSCH. Obseru. XXII.  
pag. 21. RICHTERS chirurgi-

sche Bibliothek 6 Band pag.  
742. WALTERS Beobachtun-  
gen über die Geburtsheile des  
weiblichen Geschlechts. SCHV-  
RIGII Gynaecologia Sect. II.  
c. II. §. 22 sq. vbi de concep-  
tione et grauiditate atretarum plu-  
ra exempla allata sunt.

Denique, quod tuba infarcta fuit et nihilo minus animal foecundabatur, <sup>k</sup> et quae sunt reliqua.

Quid mirum est, si viam per vterum ad ovarium geniturae veram non existimen, ideoque in aliam mihi que verisimiliorem incurrerim?

§. 13.

Haec sunt dubia quaedam, quae, vt explicationi de conceptionis modo vulgari suffragarer, impediuerunt; plura supersunt, quae autem prae metu, vt patientiam lectoris defatigem et modum dissertationis excedam, retinui, atque haec eo magis, quia in plurimis libris dubia satis exposita sunt; nec est animus, vt theorias doctissimorum virorum omni reuerentia ac pietate colendorum confutem, sed lubenter fateor, me ex eorum genere non esse, qui hoc audere debeant, quamuis necessitate coactus haec pauca protulerim, vt intelligeretur, me non sine ratione dubia fouisse.

§. 14.

Ovarium quidem locum foecundationis esse existimo (§. 10); quum de via autem, per quam genitura ad ovarium pertingat, propter nimias difficultates, haud persuasum mihi esset, in mentem venit cogitatio, anne alio modo, quam per vterum et tubam fluidum hocce foecundans ad ovarium transire possit? Ad quod probandum ardua est via et multo difficilior fere mihi tyroni, quamuis curioso hac in re occultas naturae vias indagandi. Viterus itaque sum, vt in extricabilem labyrinthum me ipsum deiicerem, quum, quo magis hoc argumentum mecum voluerem, difficultates auctas viderim. Sed id me non deterruit, quod multa adhuc obscura essent, nec cognoscerem vias, quae tamen certe in rerum natura sunt et esse debent; continuaui meditationes, et fortuna voluit, vt ope eorum, quae in egregiis praelectionibus

prae-

k. BOHNI circuli anat. physiol. p. 12.



praeceptoris aestumatissimi et doctissimi WRISBERGII de *vasis absorbentibus* didicerim, in opinionem incurrerem, an ne per hoc vasorum systema geniturae masculinae pars, ad foecundandum necessaria, in vesiculam Graffianam pervenire posset? et quidem simili ratione, qua omnia miasmata in corpus nostrum intrant? Haec vero opinio mirum in modum aucta est, quum phaenomena et symptomata recens gravidarum in auxilium vocarem; animadverti enim hunc modum per absorptionem cum natura multo magis convenire quam reliquos omnes. Accedit, quod animus hucusque adhuc labans confirmaretur, cum HARVEVM, CASP. BARTHOLINVM, REGNERVM DE GRAFF,<sup>1</sup> SCHELLHAMMERVM, SCHVIRIGIVM et plures hanc sententiam propemodum fouisse, lectione postea cognoscerem.

§. 15.

Quamvis non ignoro, hanc meam explicationem maxime imperfectam et mancam futuram esse, angustia tamen temporis, tenuitas virium, gravitas argumenti apud iudices aequos satis me excusabunt. Licet plura in dissertatione occurrant, quae multis non probentur, ista tamen cogitatio; mortalium sortem non esse, ut mysteria naturae funditus detegant, et naturae perscrutanti iam sufficere debere, si vestigia obscura quidem, sed minima tamen caligine pressa, inuenerit, omnem acerbam reprehensionem a me retinebit. Restat, ut haec prima rudimenta a me posita ac specimen dissertationis, quam edere quisque ad summos honores in arte sanandi assequendos obstrictus est, benigne accipiatis, orem rogemque.

Excogitata mea, si non eo ordine, quo decet, protuli, pensitetis iudices, hoc primum esse, quod in lucem miserim, et indulgeatis erroribus et vitiis. Fortasse in explicatione peccavi, nec in re ipsa a scopo aberravi, fortasse

1. De Mulierum organis cap. XIX. p. mihi 243. „nihil omnino referre videbitur, siue „aura illa ex tubis, siue ab utero aut vagina ipsa proveniat.“

tasse in utroque a recta via deflexi. Ut ut sit vestram imprecor benevolentiam, ignoscatis erranti, firmetis vacillantem, in rectoque tramite constituat, tam parum ante eum trito.

## THEORIA CONCEPTIONIS ET FOECUNDATIONIS HUMANAE.

*Si mulier adulta et sana marrem admisit, qui genituram, bene elaboratam et principiis necessariis imbutam, in vaginam iniecit, tunc (si nihil naturae negotium impedit) pars huius volatilis, subtilissima et ad foecundandum essentialis a vasis vaginae absorbentibus resorbetur.*

Hoc est momentum primum seu conceptionis.

*Resorpta geniturae pars mox cum tota massa humorum iam miscetur, et instar miasmatis recepti excitat febrim plus minusue sensibilem. Secundum leges affinitatis autem portio huius miasmatis concepti ad ovarium transien, in unam vel plures vesiculas Graffianas intrat, cum liquore hic contento commiscetur, qua ex mixtura statim prima embryonis stamina exoriuntur.*

Hoc est momentum secundum seu foecundationis.

*Quo facto in vesicula Graffiana sic foecundata visus naturae formativus primas suas vires exserere incipit. Simul in utero et tubis copiosior secernitur mucus, uterus ipse tumescit, crassescit, cavitas illius tubarumque augetur, in ipso utero villi<sup>m</sup> fiunt, tota massa sanguinis alterata est, menstrua aboluntur, n mulier tota nunc foecundata est, et ipsa paululum aegrotat. Interea ovulum statim a momento foecundationis incrementum capit, magis magisque crescendo partes sibi vicinas expandit, quo congestio ad ovarium augetur et usque in tubam extenditur, quae sanguine turgida et magis quasi animata nunc erigitur, atque proboscidis instar*

instar ovarium ipsum amplectitur. Denique in ovulo aucto et ad rupturam iam disposito novum involucrem, quod partes subtilissimas embryonis adhuc liquidas circumaeat, praeparatur. Tum membrana externa ovarii cum involucre vesiculae Graffianae primario rumpitur, et ovulum ipsum membrana recens orta nunc instructum a tuba, ope fimbriae ovarium iam amplectentis, recipitur.

Hoc est momentum tertium seu receptionis in tubam.

In ovario, ubi ovulum secessit, fovea remanet, primis diebus villis ° rubro-flavis repleta, qui postea coeunt et facta cicatrificatione corpus luteum formant. Nunc ovulum receptum a tuba, quae motu peristaltico animata est, usque ad uteri cavum propellitur.

Hoc est momentum quartum seu implantationis in uterum.

Uterus humanus hoc tempore multis villis <sup>p</sup> repletus est, ut minus irritabilis hospitem aduentitium patienter recipiat. In his villis, siue membrana caduca HUNTERI, ovulum tenellum sicut semen in terra molli plantatur. Paulo post ex laevi superficie ovuli, quod initio nondum adhaeret, plurimi villi, radicularum instar, emittuntur, qui cum villis uterinis, praecipue in fundo uteri intra tubas, ubi plurima vasa collocata sunt, connectuntur, hic fiet placenta; reliqua ovuli hirsuti pars, quae versus cervicem spectat, liberior est, sub nomine reflexae <sup>r</sup> demonstratur, et serius cum caduca HUNTERI vera coalescit.

Ovulum

o. RVYSCH. thes. VI. n. 21.  
— „quod eius cavitas post con-  
„tenti expulsionem sit mollis  
„villosa rubicunda sanguino-  
„lenta sicuti videre est in cavi-  
„tate uteri post foetus exclusio-  
„nem, ita ut exclusio oui ex  
„ovario consideranda sit. tan-  
„quam primus et oui partus.“

p. RVYSCH. thes. anat. VI.  
no. 1. HUNTERI tab. anat. de  
utero gravid. Tab. XXXIV.  
fig. 3. 4. 5. 6.

q HALLERI Elem. physiol.  
Tom. VIII. p. 188.

r. HUNTERI loc. cit. Tab.  
XXXIV. Fig. 7. 8. 9. Anatomia  
uteri humani grauidi.



*Ovulum cum utero nunc connexum nutritur, una cum contento foetu, quae omnia cresunt et continuo augentur, donec post XL hebdomadas a conceptione, in lucem promouentur.*

Hoc est momentum quintum seu partus.

Hic est modus et norma, quam natura in hoc negotio sequi mihi videtur. Ut autem quaedam sententiae meae magis adhuc enucleem probemque, opus erit theses sequentes adnectere, quae defensiones quarundam opinionum mearum continebunt.

## THESIS I.

*Genitura a semine distinguenda est.*

*Genitura* est liquor genitalis; foecunditatis in foeminam transmittendi vehiculum, per se materia inorganica, et sola animal ad conformandum inepta; paratur apud mares in testiculis et tempore coitus emittitur. Foeminae itidem liquorem, ad generationem non minus necessarium, in vesiculis Graffianis seruant, quarum xxx vel xl in utroque ovario reperiuntur.

*Semen* autem est conceptus, in quo stamina foetuli iam continentur, quae sensim sensimque euoluuntur, quibusque nil nisi nutrimentum conueniens addendum est, ut forma et corpus organicum ex iis efficiatur. In plantis usus loquendi hanc denominationem retinuit, in regno animali, ovum nominatur. Hoc discrimen summus ARISTOTELES iam observavit, quem HARVEVS, SCHELLHAMMERVS et plures sequuti sunt; cur vero postea neglectum sit, miror, quum magnam eius utilitatem error a recenti autore commissus deuo probet; nam si hic distinctionem observasset, nunquam sane scripsisset, foetum ex

genitu-

s. SCHELLHAMMERVS I. sect. II. thes. I. II.

t. HARVEY Exerc. XXVI. p. III. 245.

genitura masculina utero iniecta progredi, sicut arbor ex semine terrae implantato. In his liquoribus separatis principia quaedam latere certum est, sed non nisi commixti vlla rudimenta embryonis continent. Ipse quidem modus huius processus chemici nobis ignotus est, sed observationes docuerunt tamen, ante hanc mixturam nihil eiusmodi corporis organici simile adfuisse. Hoc itaque nobis sufficiat; si praeterea vim quandam vitalem in auxilium vocamus a *BLUMENBACHIO* perill. sub nomine *nifus formatiui defensan*, quae in hac mixtura fluida cuncta paret, omnibus aliis explicationibus supersedemus. Hic est terminus, ultra quem hominibus, nisi absurda proferre volunt, non progrediendum est. Interim tamen artificium naturae non satis mirandum est, quod ex liquoribus maris et foeminae sic mixtis paulatim membranas, sanguinem, vasa, ossa, membra, animalia tandem perfecta, quae vita adeo praedita sunt, formet; atque huius elaborationis chemicae sublimioris illa ab hominibus ex-culta vix umbra existimanda est.

## THE S: II.

*Locus conceptionis est vagina, foecundationis  
ouarium.*

Ex quibus patet, conceptionem et foecundationem duo esse momenta sollicitè distinguenda; quantum autem a se dissent, accurate definire non licet; in dispositis et vegetis quidem citius, quum temperamentum et circulatio multum conferant, ut foecundatio conceptionem serius vel citius sequatur. Sed post unam horam foecundationem saltem factam esse in animalibus experimenta quidem probant, nam autem in mulieribus tam brevi tempore fiat, quae non ita luxuriant, diuersa est quaestio. Nullus alius locus, quam vagina, aptus ad concipiendam vel resorbendam genituram masculinam esse videtur; quod si

non



non ita esset, etiam per os vel alia loca ad massam humorum peruenire posset, hoc autem affirmare velle paulo insolentius videtur. Vaginam sanam sensibilem et irritabilem satis, cuius vasa absorbentia nec obstructa nec torpida sint, melius partem geniturae essentiali absorbere, quam si alias disposita esset, intelligitur; e. g. Fluor albus, cicatrices post malas in partu tractationes, torpor, acrimonia serophulosa et omnia, quae resorptionem hic impediunt, causam sterilitatis praebebunt.

Vt genitura concipiatur, non requiritur, vt penis alte in vaginam intrauerit. Exemplum galli gallinacei (§. 12.); vaginae infarctae et clausae hoc probat; et geniturae pars essentialis iam citra hymen satis absorberi potest. <sup>w</sup>

Genituram resorptam esse ex symptomatibus recens grauidarum, quae miasmatis recepti simillima sunt, <sup>x</sup> manifestatur. Ex quo patet, in hoc liquore principium aliquod inesse actiuum et subtile, quod cum massa humorum mulieris lubentissime coniungitur. Si hoc principio, quod a multis aura seminalis nominatum est, genitura caret, nulla foecundatio locum habebit.

### THES. III.

#### *Quid sit pars geniturae viri essentialis.*

Geniturae pars essentialis videtur naturae volatilis esse, quam odore iam percipimus. Nec absolum esse credo, si assumamus, quo maiori parte huius principii volatilis genitura masculina sit imbuta, eo certius vi foecundante ipsam esse praeditam. Hocce principium fragrans, volatile, aura seminalis alias dicta, in genitura iam antea

V a

fixum

v. WALTERS *Beobacht.*  
*über die weiblich. Geburtstheile*  
§. 13. RICHTERS *chirur. Bibl.*  
6 Band. p. 742. — RYVSCHII  
*Observat.* XXII. p. 21.

w. SCHELLHAMMERVS I.  
c. Sect. I. thes. XXVII. XXVIII.  
x. SCHELLHAMMERVS I.  
c. thes. XXIX.



fixum latet, probabiliter autem tempore coitus, ab oestro venereo et calore animali inde aucto demum liberatur et euoluitur. Non enim existimo, genituram nondum eiactam tali principio ita sensibilibiter volatili gaudere. Ceterae partes, quae simul emittuntur, nihil nisi vehiculum sunt, quo pars haec subtilis et volatilis secure ad locum destinatum ducatur, et mucus, qui ex glandulis vrethrae, proflata et vesiculis seminalibus exprimitur, ita ut pars geniturae essentialis ex ductu deferente, tempore coitus tantum se exferat.

#### THES. IV.

*Foemina ad resorbendum seu concipiendum, ad dandum  
sex foecundandum aptus est mas.*

Habitus mollior, et debilitas mulieribus propria ad resorptionem multum confert; nam quo robustius fortiusque corpus est, eo magis ad superficiem cutis externam humores vrgentur, quod absorptioni ipsi repugnat. Quirimo experientia constat, homines debiliores multo facilius miasmata morbosa suscipere, quam fortiores, et timidus citius ac animosiores. Si itaque in nosocomiis a morbis contagiosis immunem te reddere cupis, poculum hilaritatis, corporis integri conseruatio et motus, qui transpirationem modice augent, optima tibi erunt remedia.

Quamuis etiam homo, maxime robustus miasmate contagioso corripitur, tamen non alias accidet, quam si miasma nimis actiuum et violens est; attamen non raro per emunctoria corporis integri eliminabitur; simili modo foemina robustissima ex genitura mala elaborata marit debilis et extenuati nihil absorbebit, vel si absorpserit, nulla alteratio nec mutatio producet, sed facile infecta re excernetur, ex quo iterum apparet, in genitura illam partem essentialem (contagium) inesse debere, quae natura

ram foemininam quasi subigat, et sine qua nulla foecundatio locum habebit.

THESES. V.

*In muliere dispositio quaedam requiritur, cum, ut genitura resorbeatur, tum, resorpta pars foecundationem producat.*

Vt hoc explicem, ignoscatur, quod ab ovo quasi incipiam.

Ad omne miasma concipiendum dispositio quaedam specifica in corpore requiritur sine qua non recipietur. Sunt vero miasmata, quae, si semel concepta sunt, omnem in corpore dispositionem tollant e. g. miasma variolosum; alia contra totam dispositionem non auferunt et pluries concipi. et effectus consuetos in vno corpore producere possunt e. g. miasma putridum, venereum etc. <sup>y</sup>

Sine dispositione sufficiente conceptionem miasmatis vel plane nullam vel difficiliorem saltem esse, et quamvis receptum fuerit, attamen nullos effectus producere, sequentibus argumentis euinci posse, puto.

1. Si miasma variolosum hominem, qui variolas antea habuit, inuadit, nullas gignet.
2. Morbi in quadam pecorum specie contagiosi, brutis alius speciei haud nocent.
3. Medici apud exercitum in bello febrem nosocomiorum contagiosam iam semel experti, posteris annis plerumque immunes fuerunt. <sup>z</sup>

V 3

4. Foe-

y. Sub voce dispositionis id intelligo, quod miasma quoddam specificum non solum recipitur, sed etiam effectus consuetos et específicos efficiat; quod mihi per affinitatem quandam chemicam inter coniungitur et corpus ipsum ex-

plico, qua massa humorum, ita praeparatur et praedisponitur, ut miasma aduentitium cum illa lubentius commisceatur.

z. Ipse in exercitu Borussiae experientia mea obseruavi, medicos et chirurgos, qui bello,

4. Foemella rarissime a mare alius speciei foecundatur, et ex specie paululum remotiori illum ne quidem admittit. Et quae sunt reliqua.

Exemplum fortasse hoc magis illustrabit. Die xxviii mensis Augusti Vxor futoris nomine CHRIST. JACOB. TOM, quae variolas iuuentute iam absoluerat, filium quem per xxxvi hebdomades tantummodo in utero gestauerat, multis et veris variolis turgentibus obsessum peperit. Variolae faciem, extremitates superiores et inferiores occupabant, ut adeo in plantis pedum reperirentur: Die secundo et tertio plures prodierunt, quae mox pure repletæ turgebant; priores, quas in ipso partu infans iam habuerat, die sexto et septimo, vltimae eruptae die nono et decimo exsiccabantur; die ximo post partum nulla variola (exceptis crustis) amplius in conspectum veniebat. Mater per octo et plures ante partum praematurum dies, paululum aegrotabat, foetus ipse valde inquietus matrem turbabat. Variolae optime turgebant, halonibus praeditae, pus flauum, quemadmodum benignae solent, in se continebant. Infantulus nunc sex septimanis transactis, bene se habet, variolae rite exsiccatae sunt, sed propter praematurum partum morbumque, quo iam in utero correptus fuit, (et qui sine dubio causa huius partus praematuri fuit) tenuis exilisque est. Medicus a familia vocatus est Doctor Medicinae EBEL, felici praxi hic florens, qui, si de hac obseruatione dubitaretur, optimum testimonium praestare poterit.

Anne hoc exemplo valde probabile fit, miasma, quamuis nulla dispositio adsit, attamen quidem resorberi seu concipi posse, effectus vero nullos in corpore ipso producere? Qua de causa mater variolas ipsas accipere non potuit, foetus autem, quem in utero gerebat, cuiusque

bello, quod per septem annos antea gestum erat, interfuerunt, in postero bello anni MDCCLXXVIII febrem hanc

non expertos esse, cum contra alii fere omnes ea afficerentur. a. Variolae hic per aliquod tempus iam grassantur.



dispositio ad variolas nondum extincta erat, ab illis corripiebatur. <sup>b</sup> Si foemina non grauida fuisset, iniasma hoc conceptum per emunctoria corporis infecta re transisset.

His praemissis concludere licet, ad foecundationem non solum requiri, vt genitura masculina, iniasmate necessario imbuta resorbeatur, sed etiam dispositio in muliere quaedam specifica et sufficiens adsit ad foecundationem promouendam. Praecipua vero huius dispositionis causa in ouario ipsaque vesicula quadam Graffiana quaerenda est, attamen non omnem causam hic latere facillime credo, nam si systema vasorum absorbentium in his partibus morbosum sit, optima genitura in ipsa alias disposita non resorbebitur et concipietur; Foemellae quadrupedum e. g. semel vel pluries anno luxuriant, hoc durante stadio, quod stadium dispositionis nominare liceat, mares admittunt, si autem conceperunt, et quidem ad saturationem, omnes iterum recusant marium amplexus. Mulier ante pubertatem et post mensium cessationem nullam ad concipiendum dispositionem habet; ex eadem ratione mulier, quae maritum odit vel animi torpida et a carnali libidine alieni, vel aegrotata, vel virago, etsi inuita virum passa est, attamen non foecundabitur. Ex quo patere videtur, hanc dispositionem esse sui generis et in pluribus causis quaerendam esse. — Si autem mulier foecundata est, omnis dispositio ad nouam conceptionem, seu potius foecundationem, pro hoc tempore sublata erit, ita vt, etsi quidem marem, vt bruta, non recuset, attamen in genere iterum foecundari non potuerit. Sed vt natura interdum a legibus suis desletere videtur, ita etiam hoc in negotio exceptiones incidunt. E. g. quemadmodum quidem in genere dispositio variolosa post vnam conceptionem

V 4

plane

b. Et homines, qui per totam vitam variolis haud innaduntur, iam in vtero illas absoluisse, non prorsus reiiciendum est.

valde probabile est, quia resorptio iniasmatis in illis, qui periculum subeunt, non auerti potest, sed deficiente dispositione haud insipientur.

c. Et hoc saepius accidere

plane tollitur, attamen non desunt exempla, quamvis rarissima, quendam bis a variolis veris correptum fuisse; sic in genere mulier semel tantum pro tempore foecundatur, sed fieri potest, ut omnis dispositio vna conceptione non prorsus tollatur, et post aliquot temporis momenta, horas, dies, hebdomades vel menses dispositio remanens denuo reuiuiscat, et noua conceptione demum plane extinguatur; sic superfoetatio effici mihi videtur.

Si foetus in partu mox se excipiunt, gemelli, trimelli etc. nominantur, si autem tempore partus longius distent, tunc saltem superfoetati nominandi essent; de qua re ab autoribus plures allati sunt casus, ab aliis iterum plane negati. Quia autem de veritate doctissimorum virorum, qui observationes cum simplicitate conscripserunt, non dubitare audeam, et porro quod argumentum aduersariorum, clausuram nimirum vteri mox post conceptionem alteram impedire foecundationem, mihi non tantum satisfaciatur, haecne mea explicatio mihi arriserit? cum observationibus non repugnet, quas omnes falsas et fictas esse nullo modo credere possum. Nonne canum exemplis quotidie de superfoetatione conuincimur, quae catulos varios pariunt, respectu marium cum quibus rem habuerunt? Nonne viae per modum absorptionis satis patent, ut geniturae pars essentialis ad ovarium peruenire possit?

Sed necessarium videtur ut hanc quaestionem attingam sc. vbi foetus secundus multo serius generatus habitat.

Primus foetus, qui totum vterum iam occupat, ouulum hoc accessorium in tuba repressum tenebit, ut in regione insertionis tubae remaneat, vbi tubam magis magisque dilatans morabitur, donec primus in lucem editus ipsi cesserit. Quo facto in vterum propendens accrescet et iusto tempore non minus parietur. Sed non raro accidere solet, ut mulier, postquam primum foetum enixa est, hunc alterum quasi abortum mox reiiciat, ex quo aduersarii elicere student, duos hos foetus vno temporis momento generatos fuisse, sed alterum a natura neglectum.

Ego

Ego vero, quamuis hoc saepius ita esse, non omnino negem, impossibilitatem vero absolutam superfoetationis eo modo probari posse, mihi persuadere non possum, nec dubium reprimere, anne multi forsan gemelli veri fuerint superfoetati? Cur autem plura ouula, diuersarum quidem conceptionum, sed breui tempore intermisso foecundata, per tubam in vterum, vnum post alterum venire et coniunctim in hoc cauo quiescere non possunt? Nam cavi vteri spatium ouulis adhuc tam exiguis amplum satis erit. Sed in vtero ipso simul versari nequeunt, nisi alterum mox exceperit primum; si hoc autem ouulum vteri cauum iam repleuerit, alterum in vterum venire non posse, iam antea demonstratum est.

Et, quum iam ostendimus, omnem mulieris dispositionem vna conceptione interdum plane non tolli, et ouulum alterum reiterata conceptione foecundari posse, nunc adhuc adiiciendum erit, vna conceptione plures etiam vesiculas Graffianas foecundari. Causa huius rei et in dispositione mulieris et in geniturae masculinae virtute ita actiua quaerenda est. Observaciones docent, in cuniculis vna conceptione decem et plures vesiculas Graffianas foecundari, ita, vt quisque foetus inuolucris suis propriis instructus reperitur; ex quo patet, numerum foetuum, cum illo vesicularum foecundatarum, parem fuisse. Et galli gallinaeci genitura tanta vi pollet, vt gallina per sex hebdomades oua foecunda pariat. Ex his sequitur gemellos tam ex vna, quam pluribus conceptionibus oriri posse; et denominationem gemellorum in illos tantum foetus, qui vno ouo iacent, restringere, mihi quidem non iustum esse videtur.

#### THE S. VI.

*Cur hoc modo totum ovarium non foecundetur?* <sup>d</sup>

In gallina, cuniculo femina, caue et pluribus aliis animalibus plures vesiculas, nec totum ovarium foecundari,

V 5

ex

d. Haec quaestio in explicacione geniturae viae per tubam ad ovarium itidem proponenda est.



ex dispositione specifica a natura instituta, scilicet, vt tot nec plures foecundari possint, deriuandum est. Praecipua causa tum in geniturae virtute, tum in mulieris dispositione quaerenda est. Hic est terminus vltra quem qui progredi audet, operam et oleum perdet.

### THESES. VII.

*Genituram resorptam ovarium hac via fallere et potius per alias excretiones, infecta re, eliminari, non metuendum est.*

Quum aloë, quamvis externe applicata ventrem soluat, tartarus emeticus per venam iniectus vomitum excitet, Mercurius per cutem in corpus humanum receptus saluationem moueat, *miasma rabiosum* in organa deglutitionis vires suas exserat, *miasma morbillosum* tussim, *scarlatina* anginam semper gignat et quae sunt reliqua: concludere debemus, omne quod, quacunq;ue via, in corpus nostrum intrauerit, pro maiore minoreue affinitate partium huic praecipue parti sese adiungat, cum qua affinitas est maxima.

Simili modo geniturae pars, (ponamus nihil negotium naturae in vtroque coeunte cohibere) quae per locum aptissimum in corpus mulieris intrauit, partem mox inueniet, cum qua maximam habet affinitatem, nimirum ovarium, et praecipue vnam vel plures vesiculas Graffianas, quae tunc foecundationi aptissimae (maturae) sunt. Nec omittendum est genituram conceptam non solum hic, sed adhuc in alias foeminei corporis partes effectus producere debere.

### THESES. VIII.

*Geniturae pars essentialis in ipsam vesiculam Graffianam intrat.*

Vasa, quae vitellum in ouario gallinae nutriunt, vt ex vesicula magnitudine capituli acus ad pruni magnitudinem augeatur, ea ipsa vasa non minus genituram resorptam in illas inuehuunt; ita et non alias in viuiparis nutri-

men-

mentum et genitura in cavitatem ipsius vesiculae Graffianae deducitur. Et post foecundationem materiam quandam in hac vesicula inesse, quae antea defuerat, ex mutatione liquidi contenti, quod alias limpidum semper, nunc autem turbidum est, quam maxime comprobatur.

### THES. IX.

*In viuiparis vesicula Graffiana non nisi foecundata crescit.*

Quod gallina gallinacea sine commercio galli oua iam pariat, ex eo maxima cum verisimilitate coniecere possumus causam, cur ab vna compressione tot simul oua foecundentur. Hoc phaenomenon ex permagna gallinae dispositione ad foecundandum explicari potest. In reliquis auibus foemellis haec dispositio minor deprehenditur, quae iam difficilius oua pariunt, nec sine compressione maris. Sic *columba* semper bina tantum oua parit, quae incubat, et incubatione peracta, denuo comprimenda est vt oua pariat; *fringilla canaria* quatuor vel quinque foecundis ouis pro tempore tantum disposita est etc. — In viuiparis autem nunquam vlla vesicula Graffiana ante foecundationem crescit, nec ouarium relinquit; quod a natura providente non sine causa ita constitutum esse videtur, ne vlla vesicula irritato auferatur, quia in viuiparis numerus vesicularum multo minor quam in ouiparis est, ideoque si haec vesiculae consumtae sunt, foemella effoeta erit et sterilis. Necessesse igitur est, vt in viuiparis nulla vesicula Graffiana sine praeparationibus certissimis ad excipiendum aptetur.

Hoc loco notandum erit, discrimen inter ouipara et viuipara inter alia eo contineri, quod illa facilius et interdum sine foecundatione praegressa, haec autem difficilius, nec nisi foecundatione praegressa oua pariant, quae in vtero ad perfectionem ducantur, cum in prioribus ouum eiiciatur, et incubatione deinceps perficiatur.

THES.

## THES. X.

*Fimbria ovarium probabiliter non prius amplectitur, quam ouulum verum foecundatum excipiendum sit.*

Id est eo tempore, si ouulum foecundatum iam accreuit et auctum est. Stimulus a crescente ovo productus fimbriam tantum inuitat, ille autem stimulus a voluptate effectus, etsi grauis quidem sit, non tamen in tubas ita aget. Fac vero fimbriam iam externo stimulo ovarium amplecti, quid iuuerit? cum vesicula in parenchymate ovarii ita firmiter inhaereat eiusque inuolucrum crassum, et praeterea totum ovarium adhuc membrana externa, satis firma obductum sit, certe enim guttula, quam vesicula Graffiana continet, non exprimetur. Tempus autem, quo hoc fit, in cuniculis foeminis est finis diei tertii, in animalibus, quae vterum longius gerunt, ferius accidere debet. <sup>f</sup>

## THES. XI.

*Ex vesicula Graffiana foecundata, ad rupturam proxima ouulum, nouo inuolucro instructum, a tuba recipitur.*

Nunquam mihi explicare potui, nudum ouuli liquorem vel tempore congressus, vel postea, rupto inuolucro, in tubam venire. Anne hac operatione foetus in ouulo primordia, eademque tenerrima et fluida adhuc confundantur et destruantur? Nec naturae opus tam artificiose incoeptum turbetur? Cur tandem oviductus in gallina tempore, quo oua parit, multo latior sit, quam alias? cum, si vitellus modo fluido excipiendus esset, iam pro hoc scopo nimis amplius est, quam ob causam mutetur tunc eius capacitas? Natura sollers et prouidens nil sine causis sufficientibus peragit, et nostrum est, in illas, nisi nimis sunt remotae, inquirere.

In

e. RVYSCHII thes. anat. VI.  
n. 21. Aff. I.

f. CASP. BARTHOLINVS  
de mulierum ovariiis.



In vitellario gallinae gallinaeae inuolucrum vitelli externum rumpit, ex quo vitellus ab infundibulo recipitur, et inuolucrum hoc iam inane in vitellario remanens sub nomine calycis notum est. In viuiparis ouulum foecundatum simili modo ex ovario decedit, et instar calycis foueam relinquit, quae post aliquot tempus repleta et cicatricata in corpus vere luteum transit. Primarium igitur vesiculae Graffianae inuolucrum in ovario remanet, et contentum eius tantum excedit. Quod iam diu a celeberrimo RYVSCHIO monitum est in thesauro anatom. VI. Ass. I. N. 21. vbi praeter hoc similem sententiam, quam ego de inuolucro recens orto iam prolaturus sum, habuisse probabile fit, quem expressis verbis non explicauerit. En ipsissima eius verba.

— — „An autem in illa actione ouum totum, an  
 „vero oui contentum ovario solummodo exeat, anceps  
 „olim haesi, iam vero posterius verum esse credo, quia  
 „in gallinis externum oui integumentum, ovario ad-  
 „haerens, simul cum vitello non extruditur, sed in ca-  
 „lycis forma remanet: Praeterea in utero muliebri foe-  
 „cundato, in principio conceptionis, omnia ita tenera,  
 „vt nil reperiat, quod corticem oui redoleat, id au-  
 „tem, quod remanet, mihi ceu cortex est, circa quem  
 „obseruavi, sc. quod eius cavit, post contenti expul-  
 „sionem, admodum sit mollis, villosa, rubicunda,  
 „sanguinolenta, sicuti videre est in cavitare vteri post  
 „foetus exclusionem, ita vt exclusio oui ex ovario con-  
 „sideranda sit, tamquam primus, et oui partus.

„Praeterea difficile est credere in exclusione contenti  
 „onorum, corticem simul ovario exire, quia cortex  
 „tam firmiter ovario connectitur, vt incredibile sit cor-  
 „ticem simul cum contento tubam intrare: Interim per  
 „oui contentum non solum liquorem, quo repleta sunt  
 „oua, intelligo, sed liquorem simul cum tenuerrimis  
 „membranulis, liquorem immediate ambientibus. Fa-  
 „teor quidem, me hic latum campum aperire, quem  
 „tamen

„tamen a limine tantum salutare volui, considerans,  
„etc.“

Priusquam itaque haec vesiculae Graffianae membrana primaria rumpit, sub illa noua quaedam, omnes contenti partes includens, efficitur. Quod ut probe experimenta cum vitellis, in vitellario adhuc inhaerentibus, instituta enarrabo.

Multos vitellos examinaui, sed initio percunctationis nullam membranam, huic, quae vitellum postea ambit, similem inuenire potui; malo autem euentu non deterritus operam continuaui, vsque dum in vitellum, mox excipiendum incurrerem. Inuolucro eius duro inciso vitelloque continente caute expresso, aqua pura omne reliquum flauum elauaui, deinde saccum nunc vacuum diligentius aqua liquida agitaui. Quo facto membrana pellucida eaque tenerrima instar globi separabatur, in qua eandem, ac in exteriori inuolucro crasso incisuram animaduerti, per quam membranam ipsam cautissime sufflare possem. Inter hanc et illam vitelli membranam, in ovo iam parto, maxima, ratione pelluciditatis et subtilitatis, intercedebat similitudo; sed postquam per XXIV. horas in aqua posita esset, plane fere ac mucus soluta est, cum e contrario membrana vitelli iam parti, post plures ne quidem septimanas, resolutionem experitur. Porro, cum plures alios eiusdem vitellarii vitellos disquirerem, mucum album, loco membranae intra superficiem vitelli et inuolucrum crassum obseruaui; in minoribus vero vitellis, ne mucum quidem inuenire licuit. — Ex quo dubio procul id colligere puto, membranam vitellum circumdantem ex mucu eo temporis momento produci, cum vitellus mox excipiendus est. Quis inficiabitur, vim naturae formatricem a perill. BLUMENBACHIO nomine *nifus formatiui* tam egregie defensam, hic primas eius vires exseruisse? ex qua praeterea optime explicare nobis licet, cur macula in ovo irrita alias, quam in foecundato comparata sit. Hunc in finem istam membranam a natura effectam



effectam esse, certissime mihi persuadeo, ut tenerrima pulli rudimenta, in illa inclusa, secure per oviductum ad locum destinatum permeare possent.

Cum ergo in viuiparis tanta similitudo in negotio generationis cum ouiparis obseruatur, sitne absouum, si assumamus, eiusmodi recens ortam membranam a *nifu* formatiuo produci, antequam inuolucra vesiculae Graffianae rumpantur, quae tenerrima contenta ab interitu defendat, ne in itinere per tubam conturbentur ac laedantur? Sed tenerrima est haec noua membrana, ut non mirum sit, si papillula in ouario foecundato prominens, sub minimo tactu rumpatur, et contentum fluidum statim effluat, natura autem prouida sua cura omnem laesionem auertere callet.

## THES. XII.

*Tuba ad ouulum transmittendum satis ampla est.*

Mox post foecundationem uterus simul cum tubis praeparatur ad ouulum recipiendum; cavitates augentur, muco vberius secreto superficies vteri et tubarum illinitur, quod omnino ad transitum ouuli per tubam facilitandum spectat.

Initium tubae simbria est, quae quasi saccus ouulo multo latior, hoc primo commode suscipere potest, dein vero cautissime in eiusmodi formam oblongam praeparatur ouulum, ut facile per tubam lubricam moueri possit. Sic naturae sollertia operationem perfectissime peragit, cui humana ars non sufficeret. Hoc experimentum ex analogia probabit. Ouum gallinaceum per collum lagenae ouo multo angustius transmittitur, si antea in aceto positum ita praeparari, ut crusta emollita oblongam figuram assumeret, ideoque in lagenam infundi patiat.

Denique cum, vitellum oviductu gallinae multo maiorem ab ipso nihilo tamen fecius recipi, animaduertimus, de possibilitate, ouulum per tubam integrum permeare posse, nullum, uti mihi videtur, erit certamen.

EXPE-



## EXPERIMENTA QVAEDAM.

Vt experimentis propriis conuincerer, foecundationem fieri posse, quantumuis canalis genitalis foemellae obstructus sit, in cuniculis foemineis plura pericula feci. Aperto abdomine subligavi tubas vel vteri cornua; quo facto omnia in cauum abdominis reposui, et vulnus externum futura chirurgica clausi. Ex quatuordecim mortuae sunt duodecim, et inprimis illae omnes, quibus cornua vteri ipsa subligaueram. Quae ex in vita remanentibus didici, nunc enarrabo.

*Vna* ex his, cui tubas binas ligaueram, grauida erat, post operationem autem abortiit, et quarto posthac die vulnus non obstetit, quin cum vehementissime luxuriante mas coiret. Coitu peracto haec antea hilaris et laeta viroque blandiens, mox angulum quaesuit, omnemque consuetudinem et illecebras maris repudiauit, tristis et sola sedens. Ex his omnibus, illam contagium geniturae concepisse, suspicatus sum. Decimo quarto abhinc die illam occidi et in aperto abdomine vidi haec: cornua vteri plus solito crassa erant, variis locis tuebant, aperta excrescentias quasdam ostendebant, quarum vna insignis et figuram bilobam repraesentabat. Quamuis quidem, vt iam suspicari possem, de ouulo, foetulum continente, nil reperirem, in abdomine tamen vesiculae pellucidae, magnitudine pisi medioeris, in conspectum se dabant, quae duas membranas et in media parte maculam albam rotundam habebant, quarum externam membranam maculae rotundae adnexam esse, post sectionem animaduerti. In ouario nil notatu digni inuenire potui.

*Alter*a similem operationem experta, valde aegrotabat, conualescebat autem et XXI<sup>mo</sup> die marem admisit. Ne mutationes in ouario, aliquot post foecundationem dies visibiles, effugerent me, post octauam diem illam, iam occidi, sed in ouario nullas mutationes conspexi, in abdomine autem, plures quam XX. vesiculas eiusdem naturae

turae deprehendi. Has vesiculas inspectioni perill. BLUMENBACHII tradidi, qui illas pro veris vermibus vesicularibus seu hydatidibus habuit. Attamen non omittendum est, quod hasce vesiculas, duplici membrana instructas, vna cum macula rotunda in medio, in reliquis duodecim cuniculis non inuenerim. Vtut sit, maxime mirum tamen me habet, quod in istis cuniculis solummodo, quibus genitalia interna sic mutata fuerunt, tantam copiam vesicularum illius indolis inuenerim, et praecipue post coitum celebratum; quae mihi et causa est, cur in explicandis hydatidibus a cell. R. VYSCHIO in obseruat. No. LXXXIII. mo descriptis et figura LXVII. ma depictis haesitem.

### E P I C R I S I S.

De conceptione alterius cuniculi foemellae non certus sum, quia ipse coitum non vidi, prima autem certe coiuit et maxima cum verisimilitate concepit; sed causa, cur nihil in abdomine reperirem, fortasse in re ipsa latet, sc. si ouulum ex ovario in abdomen labitur; locum incongruum et inquietum inuenit, ideoque fortasse mox rumpitur destruiturque. (conf. §. 8. et Thef. XI.) Vnde vero ista vesicularum copia venerit, quid sint, an fortassis impedita tubarum functio illas produxerit? etc. constituere ob inopiam cognitionis viriumque imbecillitatem non audeo.

Mihi igitur propositum est, posthac non tubas sed cornua, vel vterum ipsum ligare, vt ouulum foecundatum ex ovario a tuba recipi, et vsque ad ligaturam secure peruenire possit. Nisi partium genitalium systema nervorum hac operatione turbetur, maxime persuasum mihi habeo, foetum hic inventum iri. Sed cuniculorum foemellae huic operationi non idoneae videntur, ad maiora igitur animalia fugiendum est. Sues et vaccae propter maiorem corporis magnitudinem et internorum genitalium capacitatem certiora manifestabunt. Sed requiritur etiam, vt animalia post operationem hanc satis grauem

antea plane conualescant. Melius ergo erit, si sues operentur autumnno et intra gregem porro versentur, donec postero anno, si operationis dolores, eiusque sequelas oblitae, coitum maiori libidine et certiore effectu celebrabunt.

Cum vero haec experimenta non sine pecuniae sumtu instituenda sint, in illud tempus proh dolor! removenda erunt, donec laetior fortuna arriserit, et aurea praxis tantum mihi suppeditauerit quod ad istos sumtus faciendos necessarium sit. Spes et fiducia animum erigit, tunc mihi contingere, esse tam felici, ut cum maiori fructu hoc naturae mysterium perscrutari possim. Si vero hoc tempus felix nimis mihi remotum erit, illos, qui iam fortunae dotibus fruuntur, omni, qua decet pietate, rogo obtestorque, ne viam a me propositam prorsus reiiciant, ipsique pericula huius generis instituant. <sup>g</sup>

Haec fuerunt pauca, quae virium imbecillitas in hac re tam obscura efficere potuit. Sumtus tempusque mihi defuerunt, ut tantummodo in canibus, felibus aliisque animalibus pericula instituerem. Pauca quidem sunt quae praestiti, sed pro viribus saltem meis elaboravi, cetera validioribus humeris relinquere debeo. — Quodsi tandem in hac vel illa re errauerim, quod plane euitari non potuit, non is sum, qui pertinax in errore resistat, sed statim a sententia assumta recedam, si doctissimorum virorum eruditione meliora doctus fuero.

g. ccl. VERHEINIO in positum, sed a nemine quantum Corp. human. anat. edit. 2da mihi innotuit peractum est. — p. 316. hoc consilium iam pro-



X.

D. IOAN. PHILIPP. GRAVEL

DISSERTATIO

SISTENS

CONIECTVRAS DE SVPER-  
FOETATIONE.

*CVM TAB. AEN.*

ARGENTORATI, 1738.

C

fel  
de

ach  
pro  
fic  
con

fee  
ex

a  
lum  
qua  
XIV

c. i  
dici

Hie

V. c

de C

H. f.

man

My

cm

in

W

## CONIECTVRAE DE SUPERFOE- TATIONE.

### §. 1.

**C**um *superfoetatio*<sup>a</sup> sit noua mulieris iam grauidae im-  
praegnatio, et haec non nisi subsequente partu mani-  
festa fiat, eius ideam rite euoluere non possumus, nisi in-  
dagatis prius, tum *generationis*, tum *partus*, notionibus.

### §. 2.

*Generationis* vocabulo nobis in genere omnis illa  
actio venit, quae a viro et foemina requiritur, vt proles  
prodeat. Et sic distingui poterit in *generationem* stricte  
sic dictam, quae marito, et *conceptionem*, quae vxori  
competit.

### §. 3.

Viri partes ferme ad haec redeunt. Ex aortae de-  
scendentis parte antica, paulo infra emulgentes arterias,  
exeunt duae arteriae minores, *spermaticae*<sup>b</sup> dictae, qua-

X 3 rum

a. *Superfoetationis* vocabu-  
lum recentioris aevi est, quan-  
quam *superfoetare* apud PLI-  
NIVM legitur, H. N. Lib. VII.  
c. 11. VIII. 55. X. 63. Graecis  
dicitur ἐπιμόημα, ἐπιμόησις.  
HIPPOCR. de *superfoet.* et Epid.  
V. c. 5. n. 14. ARISTOTEL.  
de *Gener. Animal.* Lib. IV. c. 5.  
*Hist. Anim.* Lib. VII. c. 4. Ger-  
mauis die *Ueberschwängerung.*  
MVRALT. Coll. *Anat. die Nach-*  
*empfangniß* apud SOLINGEN  
in *Traët. Amt und Pflicht der*  
*Weibmütter.*

b. Arterias seminales, con-  
stantissima naturae lege, ex aor-  
ta ipsa oriri asserit BOERH.  
*Inst.* §. 641. Contradicit ibi-  
dem allegatus VESALIUS Lib.  
V. c. 13. p. m. 641. et WINSL.  
*Expos. Anat. tr. du bas Ventre*  
§. 460. Ipse quoque, harum  
arteriarum alterutram ex emul-  
gente provenire, vna alterane  
vice vidi. Et nuper demum  
dextra earundem duplex sese  
obtulit; vna nempe ex ipsa  
aorta surgebat, tenuis pro mo-  
re, altera crassior paululum,  
emul-



rum vtraque ad latus eiusdem nominis venae, duobus nervis, ex parium lumbarium fobole, et plexu renali ortum trahentibus, stipata, cremastere c. munita, anulum musculi oblique descendens, penetrat, et vicino sibi testiculo distribuitur. *Testiculus* (glandulam dicas, siue corpus vasculosum, tantundem est), ex innumeris canaliculis albicantibus, subtilissimis, tenui membrana inter se nexis, constat, <sup>d</sup> qui in corpore, axin quandam referente, (*Highmori corpus* appellant) convenientes, sensimque in maiores capacitatem, pauciores numero, canales, collecti, ad alteram testiculi extremitatem et summitatem uniti, *Epididymidem* constituunt. Haec, laxiori nexu cum testiculo, eidem in arcus fere formam incumbens, desinit tandem in canalem, *Vas deferens* salutatum, maioris crassitiei, quam est cavitatis eius diameter, qui eadem via, qua egressa spermatica arteria, abdominis petit cavitatem, ubi reliqua vasa deferit, et per flexuram, arcum referentem, in vesiculas seminales terminatur, hac lege: ut praeter septum, quod vas deferens cum alterius lateris vesicula format, faciat quoque cum eiusdem lateris vesiculae extremitate duplicaturam quandam peculiarem, in valvulae semilunaris modum, quae liquoris ex vase in vesiculam introitum permittit, reditum in vas impedit. *Vesiculae seminales* ipsae sunt duo corpora oblonga, albicantia, inter vesicae

X 3

emulgenti originem debebat; hae elegantissimo ordine, una prope alteram, inter duas venas, quae ambae distincto ortu ex emulgente veniebant, vsque ad testiculum perrexerunt, ubi earum cursum persequi vetabat vasorum exilitas.

c. Cremaster, antiquis minus recte tunica erythroidis testiculi dictus, originem derivare videtur a musculo oblique ascendente et transuersali

abdominis, nec non a ligamento Fallopii, arteriam, venasque spermaticas, nervos spermaticos, et vas deferens comitatur, testiculum ambit, et in eiusdem tunica vaginali finitur.

d. Egregie vascula testiculi apparent, si arteria cera subtiliori repletur, et totus testiculus aquae macerandus relinquitur. conf. RVYSCH. *Thes. Anat.* IX. n. 88. et ibid. Tab. III. fig. 3.

sicae partem inferiorem et intestinum rectum sita, quorum extremitates superiores longius a se distant, inferiores vero uniuntur, sub tenui membrana continentia plures vesiculas, inter se inuicem communicantes, ut et glandulas. Euacuant hae vesiculae liquorem suum in vrethram, uno, duobus ut plurimum, rarius tribus orificiis, perforantibus carunculam, *caput gallinaginis* seu *veru montanum* nominatam. Sequitur *prostata*, glandula illa magna, cordiformis, ante vesiculas feminales inter collum vesicae et bulbum vrethrae sita, substantiae spongiosae compactioris, quae liquidum secretum per foraminula ad latus utrumque veru montani conspicua euomit. Paulo infra hanc, sub ipsis acceleratoribus musculis, ad exortum corporis spongiosi vrethrae, latent adhuc aliae glandulae duae, *anti-prostatae* dictae, pari ac prostatae artificio constructae; simile quoque liquidum per sibi vicinas lacunas maiores vrethrae cauo infundentes. Coles ipse ex corporibus cavernosis et vrethra constat: *corpora cavernosa*, a quibusdam ischio-cavernosa dicta, ab osse ischio et pubis in unoquoque latere oriuntur, unita mox unum corpus constituunt, et sub finem parum gracilescentes, sub parte superiore glandis penis terminantur. Structura gaudent cellulosa, cryptis nempe et cauernulis, validissima membrana inter se distinctis, quae tamen non impedit, quominus inire inter se communicent. *Vrethra* a collo vesicae incipit, sola prostata primum tecta: tum spongio-

X 4

sam

e. de glandulis vesicularum feminalium vid. WINSL. l. c. § 548 Quod si hae vesiculae ce rata inuiciuntur materie, iucundissimo spectaculo mille veluti globulos, minutissimos, sibi inuicem incumbentes offerunt. Vnde hoc haecenus experiri non licuit.

f. has, quantum noui, sub hoc nomine prius descripsit

WINSLOVIUS l. c. §. 555. vocantur alias Glandulae Cowperi.

g. corpora, an corpus dicam. dubius haereo. Duplici surgit radice, verum est, ast nulla unquam industria ita diuidere totam hanc massam potui, ut duo corpora distincta sese oculis meis obicerent.

sam adsciscit substantiam, quam vrethrae bulbum vocant, haec crassa ab initio, mox tenuior facta, cum ad finem corporum ischio-cauernosorum peruenit, rursus inflatur, dicta corpora ambit, et sic *glandem*<sup>b</sup> penis efficit. Parum haec differt a structura corporum cauernosorum, nisi quod sola epidermide tecta, ob nerueas papillulas ibi denudatas, sedem voluptatis constituat. Mentulae sic constructae sanguinem aduehunt *arteriae* ex hypogastricis, iliaticis externis, et cruralibus ortae, quarum primatiae sub arteriae pudendae internae nomine notae sunt. Reuehit eundem *vena*, in dorso penis decurrens, seseque in hypogastricam insinuans. *Nervos* paria lumbaria et sacra copiosos subministrant. *Musculi* hic numerantur decem,<sup>i</sup> nempe: *erectores* duo, seu ischio-cauernosi ab osse ischio ad vicinum corporis cauernosi crus tendentes: *acceleratores* duo, seu bulbo-cauernosi, a bulbo vrethrae tendine intermedio assurgentes, et eidem cruri vicino dictorum corporum sese inferentes: *transuersales* duo, seu triangulares, per vnam extremitatum ossi ischio adnati, dum altera ligamentum ossium pubis ad apicem prostaticae vsque ambiunt: musculi *prostatici* quatuor, superiores duo, ab osse pubis ad prostaticam, inferiores duo, a symphyssi ossis pubis cum ischio ad eandem vergentes.<sup>k</sup>

## §. 4.

Modo recensitarum partium vsum hunc esse dicunt Physiologi. Sanguis arteriosus, purus, eo defaecatior, quo

h. debemus hoc inuentum incomparabili RYVSCHIO *Obs. Med. Chir. Obs. 100.* Si enim statum immittas in bulbum vrethrae, attollitur glans, quod nunquam euenit, si corpora caruenosa inflas. Aut per iniectionem cerac rem tenta: nullam aliam, replendi glandem, inuenies viam. nisi per venam magnam dorsi penis: certo documento, venam istam maio-

res ex glande, quam corporibus caernosis, habere radices.

i. secutus hic sum WINSLOWIVM l. c. §. 567. utpote cuius verba mihi probauit atopfia anatomica.

k. silentio pressi venas spermaticas, scrotum, darton, tunicas testiculi, integumenta penis, praeputium etc. cen scopo nostro primario non inferuentia.



quo minoris diametri vasculum intrat, paruam arteriam spermaticam replet. Tum in particulari testiculi structura mirum quantum segregatus, attenuatus, spiritibusque nerveis turgidus liquor abit in maiora vascula, epididymidem, et, vi cremasteris, in vas deferens, vesiculas seminales, ubi moratur, paululum spiffescit, et forsan, si nulla datur excretio, in M. S. rursus resorbetur. <sup>1</sup> Posito nunc, quacunque de causa liquidum nerueum influere magis in musculos erectores, seu ischio-cauernosos, tum comprimunt radices corporis cauernosi, eiusque venas, accumulatur sanguis, attollitur coles, venamque magnam arcte ossibus pubis apprimit: sic penis riget, rubet, erigitur. Nerui in glande conuelluntur, in consensum trahunt reliquos, qui ingrediuntur membranas vesicularum seminalium, prostaticam, (cuius hic quoque muscoli agunt) antiprostatas, vt contentum liquidum reddant. Tum mistum cum prostaticarum liquore semen, per dilatatam, ope transversarium musculorum, urethram, adiuuantibus acceleratoribus, et durante neruorum glandis conuulsione magna vi eiaculatur. <sup>13</sup>

## X 5

## §. 5.

I. si quidem vera HOFFMANNI sententia: quod si flatus per tubulum in deferentia vasa forziter inmittitur, non modo ipsae seminales capsulae, sed et totum lymphaticorum systema cum ductu thoracico inflectur. Med. Rat. Syst. Tom. I. P. II. c. 11. §. 7. reditum feminis in M. S. ceu probabilem quoque agnoscit BOERH. l. c. §. 650.

II. Oculo probe armato obseruant in femine magnam animalculorum numerum: et quamvis instrumentorum inopia, quo minus autopta sim, impedit,

attamen circa experimenti veritatem omne dubium mihi auferunt saepius repetitae observationes LOEVVENHOECKII Arcan. Nat. Cur. (Lugd. Bat. 1722. impress.) Tom. I. Part. I. p. 51. Part. II. p. I. 149. Tom. II. p. 26. Tom. IV. Epist. 113, 116, 117, 135, 137, 142, 143. et Epist. Physiol. (Delph. 1719. editis) n. 18, 20, 29, 30, 31, 41, etc. HARTSOECKERI Cours de Physique. CHESELDENII Anat. Corp. Human. WOLFII Phys. Exp. Tom. III. §. 99 HOLLMANNI Phys. §. 420. et in Parergis

## §. 5.

Mulieris genitales partes principales lustraturo, primum sese offert inter vesicam urinariam et intestinum rectum

gis suae access. ad omnis gener. erudit. Goëtt. 1736. editis Tom. I. Lib. I. n. 6. cuius fidem eo magis amplector, cum a negantium partibus antea steterit. Parum ergo audiendus LANGIUS Oper. Tom. I. p. 232 sq. dum, *insigniter a praecedente concepta opinione deceptum esse LOEVVENHOECKIUM, asserit, illudque, quod pro candidis vermibus habet, nil aliud esse, contendit, quam actiuam feminis portionem, inter viscidas moleculas agitatas: quousque sensum sensumque consumpta, fibrillas quasdam immobiles post se relinquat.* Ast particula mota et mobilis ipso Langio consentiente, est anguilliformis, quae sibi relicta, ad tam rapidum motum, qui soli globo proprius est, inepta erit. Minutissimos globulos esse dices, ita sese contingentes, ut figuram gracilem, oblongam repraesentent. Sed cur nulla horum globulorum diuisio, et cum aliis noua coniunctio, obseruatur? cur a maximo in minimum desinunt? cur constantissima naturae lege cohaerent? Haec hucus de rei *existentia.* Ad phaenomena properandum. Sumunt feminis guttulam, eamque aqua diluunt, et microscopiis optimis applicant, tantumque horum animalculorum numerum vident, ut copiam in vnus aselli maioris lactibus apparentem, plus decies superare homines, in vniuerso terrarum orbe viuentes, affirmare haud dubitet LOEVVENHOECKIUS l. c. Tom. I. P. II. p. I. et accuratius subducto calculo 10000. eorum, quod sabuli granum occupat, spatio vix complere dicit. Formam describunt, quod sint anguillulae, parte anteriore varietunidae, posteriore, in caudam desinentes minutissimam; quales figuras hinc inde expressere citati auctores. Vnde *oriuntur* incertum. In semine, ceu liquore purissimo, generari nequeunt. Num in sanguine viuunt et ad testiculos deferuntur? Num praeeunt, crescunt demum, et explicantur, *ubi calor, motus, nutrimentum subtilissimum, locus denique aptus conspirant simul ita, et latentes hic adumbratae partes euolvi queant?* ut putat BOERH. Inst. §. 651. nescio. Eadem obscuritate premitur eorum usus. Sententiae fautores plerimi rudimenta foetus in iis quaerunt. PHILOSOPHVS var. praef. cap. 7. §. 9. animae genesis illis quoque adscribit, *non tamen iam iam perfectae, sed ad principium spiritus demum euehen-*



rectum corpus quoddam triangulare, cauum, cui *Vteri* nomen imponere. Huius trianguli basin, quae posteriora et superiora spectat, *fundum*, apicem, qui ad inferiora et anteriora vergit, *collum* seu cervicem nuncupant. Anguli ad basin: quisque exiguo perforatur foraminulo, tubae Falloppianae propinquae respondententi. Angulus ad apicem maiore gaudet apertura, ut plurimum transversali, quam *orificium* uteri salutant. Structura eius est spongiosa, innumeris arteriis, venis, nervis, vasis lymphaticis etc. intertexta et maiorem crassitiem in fundo, quam in lateribus exhibet. Internam cavitas itidem triangularis conspicitur (conf. WINSLOV. l. c. EVSTACH.) cingitur membrana tenui, sat plana et aequali in fundo, rugosiore versus orificium, foraminulis pluribus pertusa, sanguinem presso utero fundentibus. Latera uteri, quo magis orificium accedunt, distinguuntur linea quadam eminente, longitudinali, cui transversales lineae aliae occurrunt

Hoc

*enebendae.* VALLISNERIVS *Histor. Gener., citantibus Act. Erud. Lips.* (Suppl. Tom. IX. Sect. IV. p. 160.) ne glutinosae feminis partes in lapidescentem concreverint materiam, impedire vermiculos autumat. LISTERVS (ibidem allegatus) ad Veneris incitamentum, et inflammandam virorum libidinem, animalcula spermatica destinata. Ingenue fateor, me omnium rationibus expensis, neutri plane assentire posse, et recte forsan eorum usum inter desiderata anatomico-physiologica referre; quamvis posteriores duae sententiae combinatae longe probabiliores prioribus mihi videantur.

n. Arterias et venas ab Hypogastricis arteriis et venis ute-

rus accipit, quae sese in eius parte externa et interna per miras anastomoses distribuunt. Nervos paria lumbaria, sacra, et intercostale, copiosos subministrant. Lymphatica vasa maxime in ea, quam a peritonaeo accipit membrana, sunt conspicua.

o. reperit ibidem musculum RYVSCHIVS, quem peculiari tractatu descripsit. Diu de huius musculi existentia, quam plurimi Anatomicorum negant, dubitavi, donec paucas ante septimanas, in utero, solito maiore, eadem qua RYVSCH. depinxit forma, non sine insigni lactitia, illum oculis usurpandi mihi contigerit felicitas.



Hoc interstitio reperiuntur paruae lacunulae humorem exsudantes mucilaginosum, orificium vteri obturantem. P Sic constructus vterus tegitur portione peritonaei, quae ad latera eius, vsque ad peluim expanditur, et *ligamenta* eiusdem *lata*, seu alas vespertilionum constituit: quibus tum Tubae Falloppianae tum Ouaria includuntur. *Tubae Falloppianae* exigua cavitare, vix setam admittente, ab vteri angulis ad basin incipiunt, sensimque aucta capacitate desinunt in lacinias, *fimbrias* vocant, numero et longitudine inter se diuersas, quarum longissima ouario nequitur, reliquae libere fluctuant. Constant fibris carnis longitudinalibus, et oblique circularibus, et obteguntur interius membrana molli, quasi glandulosa, quae continuo ichore madefacta, partes a concretione impedit. *Ouaria* sunt duo corpora albicantia, plana, oblonga, sub texture compactione, spongiosa, vesiculas claras, rotundas includentia, quas *Oua*<sup>q</sup> vocant. Haec spongiosa textura circumdat

p. conspiciuntur hic in statu p. n. grana globulosa, magnitudinis diuersae, quae NABOTHVS *diff. de sterilitate pro ouulis*, et locum pro nouo ouario venditare voluit: cuius rationes vterius ex Coll. eius MISTO adduxit KYLMVS Tab. Anat. XXVI. Assentit HOFFMANNVS l. c. §. 14, 15. Litem vberius proposuit MICH. ERN. EITMÜLLER *Epist. probl. ad RYVSCH. de ouario nouo*, sed ipse Celeb. RYVSCH. *Adv. Anat. Dec. I. No. 2.* solidissimis argumentis demonstrauit, haec ouula nil aliud esse quam hydatides.

q. Haec corpora vera oua esse euincunt 1) quod in omni foemineo subiecto naturaliter adsint, in aetate iuuenili mini-

ma, tempore pubertatis maxima, in senio rursus parua, 2) quod liquorem vehant ad ignem instar albuminis oui gallinacei concrenentem, cuius miram genesin et variationes elegantissime demonstrat MALPIGHIVS *Epist. ad Spon.* (in edit. Londinensi Tom. I. Append. p. 31 sq.) 3) quod talia ouula impregnata ipsi adhuc ouario inhaerentia sint reperta RYVSCH. l. c. Tab. I. fig. 2. lit. ff. Prouti quoque foetus integros, tum in ouario, tum in Tuba detexerunt observatores fide dignissimi. 4) Denique quod in cadaueribus foeminarum, non diu post conceptum aut etiam partum extinctarum, cicatricula in ouario appareat, eo in loco, vbi antea haeserat ouulum.

dat vnum quodque ouulum, eidemque calycis spongiosi speciem addit. *Vagina* tandem orificium vteri ambit, vt duodenum pylorum, et ad anteriora, vsque ad pudenda externa, progreditur: structura eius est spongiosa, multis vasis irrigua, et obtegitur interne membrana rugosa, per quam glandulae ibidem positae, peculiarem, lubricandis partibus destinatum, humorem exsudant.

## §. 6.

In oestro igitur Venereo constituti mulieris nerui conuelluntur, partes fiunt rigidae, os vteri aperitur, replentur semine masculino tum *uterus*, tum *tubae*,<sup>r</sup> quae et ipsae rigidae, fimbrias arcte ouariis applicant. Hinc *ouulum* maturum leuiter, ob magnitudinem et maturitatem suam, pedunculo adhaerens, vel propria mole, vel oestri venerei concussionem, vel etiam huc applicatarum *Tubarum*, per fimbrias suas, musculari pressione, sede sua auulsam, in dictas fertur *Tubas*, quae propriarum fibrarum motu, super lubricam internam membranam, ouulum tandem ad ipsum vteri cauum deducunt. Quocumque igitur in loco semen proliferum ouulo occurrit, siue sit in ouario, siue in *Tubis*, siue in ipso vtero, ibi fit impregnatio.

## §. 7.

Haecenus, facem praeferente anatomia, et experientia suffulta ratione, plana fuere pleraque. Nunc obscuriore incedendum via, vbi coniecturas accipio, coniecturas vendo. Tacebo veterum circa generationem placita,<sup>s</sup> quorum ingenia miramur, insufficientia adminicula dolemus: et tantum de eo quaestio erit, qua ratione fiat foecundatio ouuli per masculum semen? Ad duas redeunt recen-

r. prout in duobus cadaueribus foeminarum, in ipso concubitu interemtarum, demonstrauit RYVSCH. *Adv. Anat.* Dec. I. p. 2 sq.

s. Si quis ea legere cupit, audeat inprimis PLVTARCHVM de placitis *Phil. Lib. V. Cap. 3.* seqq.

recentiorum opiniones; dum *hi*, vermiculos ceu foetus rudimentum in ouulum deducunt ibidemque nutriunt:

*illi,*

t. Horum argumenta, quotquot eorum reperire potui, ad haec redeunt. I. Rite instituta obseruatione, constanter, in omni semine masculino foecundo adparent vermiculi; et cuius sapientia Creatoris nil frustra creauerit, ratio sufficiens adesse debet, cur potius sint, quam non sint. II. Viuiparorum generatio cum inuestigatu sit difficillima, analogiam in subsidium vocare licet. Adscitis igitur, quae in ouiparis obseruauerunt FABRICIVS AB AQVA-PENDENTE et MALPIGHIVS, in ouo non impraegnato nulla adparet mutatio, nec vllum pulli vestigium: in impraegnato vero primum cicatricula, mox vermiculus, qui sensim sensimque explicatis partibus, quo propius exclusionis diem accedit, eo adcuratius pullum exprimit. Nunc, cum ouum non impraegnatum nullus adhuc intrauerit vermiculus, hinc et nulla eius mutatio: in impraegnato mox adparet animalculum, et partium suarum explicationem eleganter demonstrat. Atqui similis anguillula, qualis in ouo est, erat quoque in semine; vt ergo vnum idemque sit seminale et ouulo inexistens animalculum, necesse est. III. Addunt ranarum genesis; ex quarum ouulo prodit vermiculus, sub eadem fere forma,

ac erat in semine, crasso nempe capite, cauda tenui; qui mox successiue pedes adsciscit, caudam amittit, et fit rana perfecta. Vid. BARTHOL. Aët. Hassn. Vol. II. Obs. 39. IV. Denique masculi testiculo scirrroso, putrido, abscisso, sterilitas a parte maris adest, quod non nisi ex defectu animalium spermaticorum venire potest. Dum interim adcuratius haecce mecum ruminor, quo miuus iisdem assensum praebere possim, sequentia persuasere dubia. Quod *primum* aduersariorum argumentum attinet, persuasus vtique sum, nil a Sapientissimo rerum Conditore creatum esse, quod non certum finem habeat: ast, an ipsum semper diuinare possit hebes nostra ratio, merito dubito. Nec legitima est consequentia: hunc ego arbitror esse finem, ergo est. In *Secundo* argumento experimentum aequali robore pro vtraque pugnat sententia. Nec alia inde elici potest conclusio, quam quod ex oblonga massula, calore iusto, tandem veniat animal, a priore longe diuersum; et ad illam massam excitandam opus esse semine masculino: quod nemo negabit vnquam. Dicis vermiculum feminis eundem esse cum vermiculo oui, respondeo: a similitudine ad identitatem falso concludi. Vides vermiculum



illi, per feminis viam actiuam embryonis elementa, in ouulo praexistentia, suscitant. "

## §. 8.

culum in femine, distinguis, describis, depingis: ast in quo recens impraegnato vidisti nunquam. Cur tum demum dispareret mox rediturum animalculum? Quin potiori iure, actiuam feminis partem ouuli liquores in motum ciere, vt ibidem latitantem foetis particulam excitent, elicerem. *Terzium* quod producant argumentum, maximam ob dissimilitudinem huc non quadrat; nil enim video, nisi quod animalculum corpore crasso, cauda oblonga, figuram mutare possit. Sed quid tum: idem in animalculis spermaticis fieri, exinde non euincitur. Nec *ultimi* argumenti consequentia melius se habet. Defectus tum feminis, tum animalculorum spermaticorum eo in casu adest, et impotentiam procreat, non vero elicit, foetum praecise ex animalculis istis surgere. Nunquam denique iuaginari mihi potui, cur Deus Optimus, Sapientissimus, tantum animalium viventium crearet numerum, quorum tamen vix vnum atque alterum debitam perfectionem acquirit. Pone virum rite constitutum, vxoris vitio, in viginti annorum connubio, vnicam tantum prolem alere. Ast centies quotannis vxorem cognouit, singula vice reddidit animalcula 100000., sic 199999999 corporum et ani-

marum rudimenta pereunt, vt vnicum seruetur. Quid reliqui peccarunt miseri vermiculi, cur tantam felicitatem consecuti non sint? Sed antiquam, ais, cantilenam nobis oggannis. Mirare potius Creatoris sapientiam, qui, ne animalium genera deficerent, tot posuit obstacula. Adspice, pergis, regnum vegetabile, quot semina vnica saltem planta alit? quae si omnes foecundae fierent, nec terra, nec coelum, iis ferendis par foret. Existunt tamen haec semina, vt ex mille vnicum granulum terrae inhaerere, et novam speciem producere, ne species intereat, valeat. Assumo comparisonem, vterus est ager, cui, si sterilis erit, h. e. si ad conceptionem necessaria decunt, frustra mandabis femina; si aptus est, tanta feminum multitudine non indigebit, et erit circa foecunditatem, ob feminis paruum copiam, dummodo sit proliferum, frustra neus metus. Taceo, quod multarum plantarum semina, praeterquam quod nouam producere debeant plantam, etiam in animalium alimentum, medicamentum etc. cedant, et vel ob id ipsum maiore numero adesse debeant. Quod de animalculis spermaticis nunquam probabis, nisi supponas istud ipsum quod foetum constituit, deuorare reliqua. Pax.

## §. 8.

Ouulum sic foecundatum, in uterum delatum ope calycis utero adnectitur: ubi successiue explicatis partibus, eam tandem ideam nobis facit, ut foetus per *funiculum umbilicalem* v. *placentae*,<sup>w</sup> et per hanc, utero affixus, aquis inter-

u. Hi sic rem exponunt. Semen virile bonum, uterum intrans, constat 1) *vehiculo* liquoris prostaticarum 2) parte crassiore, in sinu suo fouente 3) *balitum* subtilissimum, viuidissimum, mobilissimum (*auram feminalem* vocare amant), quae aura, si cum reliquo semine ouulum appellit, eius porulos intrat, liquida ibidem contenta, inertia ante, in motum ciet, et sensim sensimque ita immutat, ut apta euadant foetus rudimenta, ouulo inexistencia, et antea oculis non patentia, intrare, enouere, nutrire, quo in casu blando uteri calore adiuuatur. Huic hypothese, cui BOHNIVS, BERGERVS, MALPIGHIVS, alique, haud infirmi subsellii viri adstipulantur, ut maiorem prae altera probabilitatem adscribam. faciunt I. ea, quae mox ad aduersariorum argumenta regelli dubia. II. facilitas, quod ex ea origo foetus, placentae, funiculi umbilicalis, membranarum foetum cingentium, ut et aquarum commodius elici possit, quam ex altera cum omnia ouulo inexistant, nec necesse sit. peculiarem vermiculi in ouulum introitum, annectendi modum, funiculi et

placentae originem etc. fingere. III. Dulcissimi Saluatoris incarnatio. Ast pio potius silentio τὸ ὁμολογουμένως μέγα τῆς εὐσεβείας μυστήριον venerari, quam inconsideratius de eo loqui malo: conf. interim B. OLEARIJ *Iesus der wahre Messias* Part. II. c. 2. p. m. 211. seq.

v. Est funiculus longus contortus (vnde et nomen accepit) ab umbilico foetus ad placentam tendens, sub spongiosa substantia includens venas duas, et arteriam vnam. Vrachum quoque in eo quaerunt peruium: cuius rei controuersiam, quam in Miscella Thesauri, hoc anno sub Praesidio Excell. D. D. ERSENMANNI defensa, §. 3. attingi, repetere nolo. Hoc saltem annotare velim, me non longe abhinc vidisse eundem funiculum, simplicem ex umbilico foetus egredientem, mox bifidum factum, ac duplici infertione in placenta terminatum.

w. Placenta est corpus quoddam rotundum instar disci, crassius in medio quam in circumferentia, ex innumeris vasis et substantia spongiosa ac membranosa constans, duabus superficie-

intermedius, <sup>x</sup> membranarum <sup>y</sup> inclusus reperiatur. Vocantur  
hae partes communi nomine *secundinae*.

§. 9.

Harum partium usum sic explicant. *Placenta* sanguinem alibilem ex matre in foetum, *funiculi umbilicalis*  
ope,

perficietur instructum, quarum una *convexa* vtero adhaeret, altera *concaua* foetum respicit, et innumeris miro intertextu inter se communicantibus, cruore infarctis vasis conspicitur. Si aqua elutitur, eandem fere nobis figuram exhibet ac testiculus supra §. 3. not. d. descriptus. An cum vteri vasis coniunctionem habeat, incertum. *Dnus HOMMEL Prodem. et Prof. Anat. Patriae* amicus noster aestumatissimus, eximius hac in re artifex, ante aliquod tempus vterum gravidae, lue venerea extinctae, qui adhuc viva cum foetu cadaueri inhaerebat, cera subtiliore per vasa matris hypogastrica repleuit, et me praesente rem examinavit. Vasa sunt quidem quaedam vascula vteri minima communicare cum placentae vasculis, et vicissim; (nam eandem ceram quoque postmodum per funiculi umbilicalis arteriam adegerat) sed eorum exilitas, quo minus rem adcurate pensitare potuerimus, impediuit. Interim earum anastomosis valde probabilem esse autumarem.

x. Est liquor limpidus, tenuis, saporis adparenter nullius, con-

sistentiae quodammodo glutinosae, originis incertae. Quodsi autopsiae *MERYANAE*, citante *LA MOTTE traité des accouch.* L. I. c. 24. credimus, ex vasis lymphaticis membranarum exsudat, inque ea rursus absorbetur. Ex vrina et sudore foetus provenire, vero vix est simile.

y. Membranis cingitur duabus; quarum extrema *chorion* dicta foetum undique ambit, ad placentam veniens bipartitur, et lamella eius exterior, placentae partem concauam, interior vero convexam inuestit, ita, ut in hac membranae duplicatura, quasi sacco inclusa haereat placenta. Conf. *RVYSCH. Thef. X. n. 155.* Internam alteram *amnion* salutant, priore longe subtiliorem, tenuiorem, lateri interiori chorion undique applicitam. *Allantoidem* ceu tertiam foetus membranam quidam addunt. Conf. *NEVEVILLE Diss. de Allant. Lugd. Bat. 1736. 8.* Sed eam, utpote non ab omnibus Anatomicis receptam, nec ubivis, si in villo, demonstratam, lubens praetereo.



ope, ducit, et a nutritione foetus residuum, ad matrem rursus deuoluit: *Aquae* partim foetum ab omni iniuria externa defendunt, partim quoque nutriunt: *Membranae* vero aquas in iusto continent aequilibrio.<sup>z</sup>

§. 10.

Interim os vteri, statim a conceptione, mucro primum, dein et in progressu temporis membranis foetus clausum, cum tactu exploratur, formam rostri catuli recens nati exhibet.<sup>a</sup> Vterus a magno ibidem distensorum vasorum numero, et spongiosa fabrica, crassitie aequae ac capacitate augetur<sup>b</sup> et foetui sic formato, sufficienterque nutrito<sup>c</sup> sese expandendi locum facit: donec ipse vterus, amplius extendi impos, conuellatur, reliquasque vicinas matris partes, imprimis abdominales musculos, et diaphragma, (qui et iidem in statu sibi violento tum constituti sunt) in consensum rapiat. Quid, quod et infans, meconii et vrinae stimulo plus iusto inquietior, exitum molliatur. His orificium matricis applanatur, aperitur; membra-

z. Cur duae membranae distinctae adsint, dubium est. Dicunt ideo esse a Deo creatas, vt vulnerata aut disrupta vna, altera molem sustinere valeat. Quod si de amnio disrupto aut vulnerato intelligere velis, lubens largior, si vero idem de chorio dicas, dubito. an tenerima annii compages id efficere possit. Chorion potius vasis lymphaticis aquae origineum praebentibus sustentationis loco inferuire. annios vero, vt eadem enacuare et resorbere liquorem possint, adesse videtur: forsan quoque idem humor in tenni annii substantia adhuc magis elaboratur, et subtilior redditur.

a. DEVENTER *nov. lum.*  
*obsz. c. 15.*

b. Quod pluribus et argumentis et experimentis euincit DEVENT. l. c. c. 8.

c. De nutritione infantis in utero, num per os fiat, num per funiculum umbilicalem, num per vtrumque. adhuc disputant. Nolo repetere, quae prolixius de hac materia proferunt BOHNIVS, BERGERVS, BOERHAAVIUS ll. cc. et KYLMVS Tab. Anat. XXVII. alique. Posteriorum opinio, qui scilicet tam per funiculum, quam per os, foetum nutriunt, nobis videtur probabilior reliquis.

membranae chorii et amnii ibidem subsident, impelluntur: aquae propria grauitate descendunt, membranae rumpuntur, aquae effluunt; mox foetus ipse, capite pronus, facie ad intestinum rectum versa, et pedibus fundum uteri respicientibus, cum suis secundinis sequitur. Interim toto hoc tempore puerpera descriptis motibus naturalibus, quos *dolores ad partum* vocant, addit voluntarios (*labores* appellant), ut infans eo felicius excludatur; id quod ut plurimum fit, a conceptione instituto calculo, nono mense solari, aut decimo lunari, seu exactis quadraginta hebdomadibus.

## §. II.

Tum uterus mole liberatus, sponte et valide sese contrahit, vasa arctat, liquidum ibidem contentum expellere nititur. At si placenta anulsa, vel ob communicantium cum utero vasorum rupturam, vel quod vasculorum hiantia oscula obturauerat, vel denique quod, coarctando vasa, cruorem in serosas et lymphaticas canales cogat, haemorrhagiam excitat, longius aut breuius durantem, prouti vascula vel distensa, vel abrupta, citius, tardiusue, seu contrahuntur, seu consolidantur. Hunc sanguinis effluxum *Lochia* dicunt obstetricantes.

## §. 12.

Quod si tandem proliferum masculum semen duo aut plura ouula matura deprehendit et impraegnat, generantur gemelli, trigemini, quatergemini, raro, si vnquam, vltra. Hi, ex separatis a se inuicem ouulis orti, separatas quoque secundinas alunt. Saepius interim fit, ut ob angustiam, quo includuntur, loci, placentae concrecant, et vnum veluti corpus constituant, reuera autem in tot, quot sunt foetus, partes diuisibile. Vid. MAURICEAU *traité des maladies de femmes grosses* Lib. II c. 4. fig. 3. Accidit quoque interdum in gemellis, ut foetuum vnus sufficienter nutriatur, perfectusque vitales auras hauriat,

dum interim alter, alimento orbis, vel morbo, quo minus illud reciperet, impeditus, vtero immoriatur, et ea forma, quam eo, quo extinctus est, tempore habuit, in lucem prodeat. Conf. SCHACHERI *Propempt. de gemellis inaequalibus* An. 1721. editum.

§. 13.

Praelibatis igitur iis, quae sequentibus illustrandis quodammodo inferuire possunt, ad superfoetationem ipsam progredior. Contingere eam aiunt et brutis<sup>d</sup> et hominibus: posterior tantum huius loci est, eamque in fictam, spuriam, dubiam et veram disperseimus. *Fictam* eam appello, quae aut secundum leges naturae videtur impossibilis, aut certas ab rationes, cum facta non sit, facta esse contenditur. <sup>e</sup> *Spuria* erit, quando vno tempore concepti gemelli, simul lucem adspiciunt, aut ambobus, aut vno saltem, perfecti existentibus, si nimirum placentae cohaeserint, vel utrosque in eodem vtero senserit cauta et experta obstetricantis manus. <sup>f</sup> *Dubiam* ostendet hypothesis

d. Fusius de hac verba facit FRANCK. *satyr. Med. Diss.* 13. §. 6.

e. Posterioris generis sunt casus quos exhibent WALDSCHMIED *Diss de superf. falso praetens. Bresl. Naturgesch.* Anno 1721. mens. Nouembr. Class. IV. Art. 15, p. 56r. ad priora spectat, quod recenset MERCVR. GALL. Anno 1728. mens. Sept. p. 2049. In Portugallia fuisse foeminam, quae ab 8. febr. 1728. ad 5. Maii. eiusdem anni successiue 7 filios et 2. filias peperit. An eiusdem sint farinae, quae profert HERCVL. SAXON. *Prael.*

*Prael.* P. III. e. 27. et WELLSCHMYS *Obs. med. epifag.* 75. de foemina, quae spatio octo annorum peperit 24 liberos, iudicent qui velint. Felix certe fuit BRASSAVOLVS, qui superfoetationem epidemiam vidit, referente CARDANO *Comment. in Aphor. Hipp.* Lib. V. §. 26. Tom. VIII. opp. p. m. 448.

f. Huius superfoetationis exempla proferunt OL. BORRICHIVS *Act. Haf.* Vol. V. *Obs.* 56. ROVSSET *hysterotom.* Sect. 17. c. 7. C. BAVHIN. *App. ad eund. hist.* 4. PLATER *Obs. Med.* Lib. III. p. 702. A.



thesis sequens: Excludit puerpera infantem, omni numero perfectum, quem sponte secundinae sequuntur; hunc statim, vel etiam modico quarundam horarum intervallo, alius foetus, immaturus, paucarum ut videtur mensium, excipit. <sup>g</sup> *Verax* denique superfoetationis idea erit, si mulier post legitimum partum, et consuetum lochiorum fluxum, intercédente aliquot dierum, septimanarum, vel etiam mensium spatio, alium foetum itidem maturum enititur. <sup>h</sup> Superfoetationem *fictam* plane negamus,

Y 3

aut

E. L. Anno 1686. Mens. Iun. p. 306. *Bresl. Naturgesch.* An. 1721. mens. Aug. Class. IV. art. 9. §. I. p. 173. et An. 1723. mens. Nov. art. 9. n. 3. p. 553. E. N. C. Cent. VII. VIII. Obs. 42. p. 88. LA MOTTE de *Gener. et superf.* p. 85. BLEGNY *Zod. Med. Gall.* Anno I. mens. Ian. Obs. 8. p. 8. RVYSCH. *Thef.* II. n. 6. p. 32. sqq. *Hist. Acad. Reg. Scient.* Anno 1702. p. m. 39.

g. Dubiam hanc superfoetationem ideo voco, quoniam incertum est, an concepti gemelli et vni eidemque utero inclusi fuerint, an vero sit gemina superfoetatio. Casus huc pertinentes peti possunt ex KERCKRINGIO *Obs. Anat.* Obs. 2. RVYSCHIO *Obs. Med. Chir.* Obs. 14. et *Theaur.* VI. n. 120. p. 78. sq. DODONAEO apud SINIBALD. *Geneanth.* Lib. VIII. Tr. II. c. 3. LA MOTTE l. c. p. 88. Noua dubiae superfoetationis species crit BARTHOLINI in *Cista med.* Locul. 39. p. 398. vbi foetus superfoc-

tatus post sex demum menses apparuit, cum hic quoque novus conceptus, post partum prioris foetus, esse possit.

h. Hanc veram dico, quoniam fere extra dubitationis aleam, ut monstrare conabor, positum est, hos infantes, diuerso tempore exclusos, diuerso quoque tempore esse conceptos. Et quoniam haec basin nostrae controuersiae constituit, liceat saltem vnicum casum afferre, reliquos indigitasse sufficiat. DIEMERBROECK *Obs.* 59. *Vxor,* inquit, *Dionysii N. militis habitantis Nonionagii, in angiportu, proximo isti coenobio, quod vulgo Campanarum montem adpellant, Anno 1637. mense octobri peperit filium, bene sanum, et plene gestatum, seu novimestrem, quem ipsamet lactavit. Post partum lochia debito modo fluxerunt, et puerpera toto puerperii tempore mediocriter valuit, instar aliarum puerperarum. Quarta septimana bene iam vestitura, ad templum Deo gratias actura processit, atque*  
exinde

aut tali nomine indignam censemus: *spuriam* modo naturali §. 12. proposito explicamus: *dubiam ἀνεπίβεια* auxiliantiuni

exinde domestica munia more consueto peregit. Septima post hunc partum hebdomadē, dum in templo forte concioni interesset, alteratio quaedam uterina praeter consuetudinem ipsam prehendit, ita, ut citissime domum reuertī cogereretur. Vocatur statim obstetrix, vocantur et aliae foeminae, ex utero aquosa profluunt, accedunt parturientium labores: omnes mirantur: dubitant, anne in priore partu mola vel secundinarum aliqua pars in utero fuerit relicta, quam natura expellere nunc noliatur. Interēa dum spemque metumque inter haerent, solutum est dubium, et praeter omnium expectationem secundum enixa est filium, bene sanum, debitaē magnitudinis, quem cum priore lactauit, et postea ambo diu superstitēs fuere, et fortassis adhucdum viuunt. Sic foetum alium quinque dies post priorem exclusum recenset IANSONIVS apud SCHENCKIVM *Obs.* Lib. IV. *Obs.* 126. item septem dies expectarunt infantes apud LAURENTIVM *Anat.* Lib. VIII. q. 22. p. 314. E. N. C. Dec. II. ano. 7. *Obs.* 165. octo dies HILDESIVS apud SCHENCKIVM l. c. die decimo septimo WELSCH *Hecatost.* II. *Obs.* 3. Tres septimanae inter duos partus interfuere in E. N. C. Cent. VII. VIII. *Obs.* 42. p. 89. Mensis integer intercessit apud BARTHOLINVM

de *insol. Part.* viis Cap. XI. p. 86. FRANCK l. c. §. 9. VENETTE de gener. P. II. c. 3. art. 3. pag. m. 107. Sex septimanarum interuallum post primum partum habuere eae, de quibus memorat BLANCARD *Coll. Phys. Med.* T. II. *Obs.* 13. T. III. *Obs.* 8. BAVHINVS app. ad *Rouf.* n. 6. hist. I. 2. RIEDLIN. *Iter. Med.* p. 47. Trimestre inter duo puerperia tempus erat: referente NICOLAIO apud SINIBALDVM et SCHENCKIVM ll. cc. *quadrimestre Bresl. Naturgesch.* Anno 1725. mens. Dec. *Class.* IV. art. 10. p. 665. Post quinque menses superfoetatio: *Bresl. Naturgesch.* l. c. mens. Oct. *Class.* IV. Art. 2. n. 1. p. 458, PEREDA apud SCHENCKIVM l. c. Nullam temporis inter duos partus intercedentis definitam mentionem faciunt, ita tamen, ut longe post prius puerperium superfoetatus infans lucem aspexerit, BAVHINVS l. c. hist. 3. RHODIVS *Obs. Med.* Cent. III. *Obs.* 52. Quid quod et repetitae superfoetationis casus inueniantur. Sic de foemina ter superfoetationem passa dicunt A. E. L. An. 1694. mens. Ian. p. 3. et de alia bis superfoetata foemina SALMVTH *Obs. Med.* Cent. III. *Obs.* 33. cuius fidem, cum ex aliis obseruationibus roboretur, hic vtiq̄e admittimus.

liantium et adstantium relinquimus: nobis solummodo de vera sermo erit.

## §. 14.

Verae superfoetationis exempla passim apud Observatores Practicos occurrere demonstratum est: sed, an eiusmodi relationibus fides adhibenda sit? noua exurgit quaestio. Verum enim vero aut omnis fides historica euertenda, vel saltem omnes Medicæ observationes rariores negandae, aut haec admittendae sunt. *Decepti sunt* boni isti viri, ais? Adest testium numerus, inter quos, licet vnus aut alter credulus et simplex fuisset, attamen cunctos in eundem censum colligere haud poteris. At, *alios decipere voluerunt*, pergis? Quis quaeso fraudis fructus? num vt raro quodam casu librum auferent, qui tot miranda Dei et naturae miracula nobis obtulerunt? num BAVHINVM, BARTHOLINVM, DIEMERBROEKIVM, FRANCKIVM etc. magna Medicæ Historiae nomina, viros in arte expertes, vitae inculpatae, tot aliis inuentionibus, tot rebus insigniter gestis claros, vel fraudatos fuisse, vel aliis fucum facere voluisse sine crimine dices? Manet ergo relationibus inconcussa fides.<sup>i</sup>

## §. 15.

Relationibus fidem adhibeo, *inquies*, sed exinde superfoetationis verae existentia nondum probatur. Sunt hi omnes simul concepti gemelli, quorum alter alimentum fere omne sibi praeripiens, alteri non plus concessit, quam ad minimam vitam sustentandam summe necessarium erat. Prior, utpote robustior, iusto tempore exclusus est, posterior, infirmus, sibique auxilium praestandi impos, mansit inclusus utero, donec et ipse, auctis per sufficiens nutrimentum viribus, prodire posset. Ast pace tua

Y 4

haec

i. Qui vterius rem persequere velit, conferat has historias cum norma, quam circa fidem

historicam dedit PHILOSOPHVS *Phil. Rat. Part. II. Sect. I. c. 4. §. 611. seqq.*



haec regerere liceat. Solius infantis nixus ad partum non sufficit, matris et dolores et labores, ut concurrant, necesse est, imo praecipua exclusionis causa, cum et foetum mortuum interdum propellere valeant. An tot inuoluntarii spasmi, voluntariis validissimis pressionibus aucti, infirmum non aequae exturbarent, qui firmum antea expulere? Num vis uteri contractilis non ultimam operi manum admoueret? Scilicet tum demum infanticidium abhorrens anima, relicto in pineali glandula throno, ad uterum descendit, et embryonem prehensa manu detinuit, dum foetum perfectum calcibus foras extruderet. Sit ita. Unde tranquillum post partum tempus? cum vel minima placentae portio relicta febrim accendat. Unde copiosus lochiorum fluxus? cum uteri haemorrhagia omnis, ni cito inhibeatur, abortum promoueat. Cur os uteri apertum aquis, quo minus descenderent et membranae rumpebantur, ansam non dedit?

§. 16.

Rarus interim hic casus, non diffiteor, ut potius raram quoque eius causam exinde concludam. Quae vero illa sit, adhuc disputant eruditi. Plurimi non tam arcte os uteri impraegnati clausum existimant, ut non in oestro venereo aperiri rursus possit, quod si fit, suppositis reliquis ad generationem necessariis, oriri superfoetationem.<sup>k</sup> Alii, quibus de aperienda matrice sententia minus arridet, supponunt, vno eodemque concubitu duo ouula simul impraegnari, maturum alterum, quod mox per tubas in uterum descendit, alterum immaturum, mox tamen maturandum, quod successu temporis dein legitima via in matricem

k. Huc referendi Veteres fere non omnes, qui de superfoetatione scripserunt. Et bene quidem sese haberet eorum ratiocinium quoad conceptionem,

praesertim in principio grauiditatis primae, sed quid circa partum? fere eadem responderi possunt quae §. 15. attuli.

tricem defertur.<sup>1</sup> Rurfus alii cum aliquid immateriale foecundationem efficere debeat, non necesse esse iudicant, ut in superfoetatione orificium uteri internum aperiatur, fufficit aiunt, quod interna libido utriusque coniugis, et intentio et propenfio ad generandum singularis fatisfaciat, quippe quae perinde ad gemellorum et trimellorum conceptum contribuit.<sup>m</sup>

## §. 17.

Liceat tandem et noftram coniecturam modeste aperire, quae, an ad omnes cafus rite applicari poffit, iudicent illi, qui maturiore iudicio et vltiore experientia valent. Nititur vero ea fequentibus Obferuationibus Anatomicis.

## OBSERVATIO I.

Afferuatur in Museo Anatomico, quo infignis PATRIAE PATRVM liberalitas Theatrum Anatomicum noftrum donauit, ex vno fubiecto uterus duplex. Vaginam eius fimplicem intermedium feptum in partem dextram et finiftram quafi a natura diuidit. Sed vltra duorum transuerforum digitorum latitudinem non progreditur hoc feptum, mox vaginam naturaliter conflitutam relinquens.

Y 5.

Ipfius

I. Sic Infurgit MVRALT *Coll. Anat.* p. 207. Sed nescio, qua ratione liquores nondum elaborati immaturi ouuli ad euolutionem foetus aptum acquirere motum poffint. Num aura feminalis perficit? num maturitatis tempus expectant mox poft eiaculationem moriendi vermiculi? certe nunquam immaturum germen fructum proferre valet.

m. Verba funt ALBERTI in *Syft. Iurispr. Med.* T. I. c. 5. §. 2. fed ignofcat Celeberrimus

Auctor, quod de tali conceptu conceptum mihi formare non poffim. Immateriale, folum Deum fi excipias, materiam formare nequit. Sique fola intentio et propenfio ad generandum fufficeret, nullum sterile coniugium inueniretur apud probas, nec illiciti concubitus vnquam sobolem producerent. Quid quod; his pofitis, abfentes etiam coniuges, fi modo generandi intentionem habeant, infantes gignere valeant.

Ipsius vteri cornua, quorum fundi diuergunt, colla combinantur, situ suo literam Romanorum V quasi constituunt. Vnum quodque cornu sua Tuba suoque ovario instructum cernitur. Cervix vteri magis solito iullatus, orificium exhibet, quod accuratius examinatum, septo intermedio tenuiore diuiditur, plani inclinati speciem formante: demissius in latere dextro, altius in sinistro alligatur et vtrique vtero peculiarem concedit aperturam. Conf. fig. I.

## OBSERVATIO II.

Similem fere casum vteri duplicis nobis exhibet *Madame de la MARCHE* in tractu *Instruct. famil. et utile aux sages femmes pour bien pratiquer les accouchemens.* fig. 1. et 2. sed praeter figuras earumque breuem explicationem nil addit. Hoc singulare est in isto casu, quod orificiorum, aut etiam septi orificium distinguentis loco, adsint duae valuulae, quarum vnaquaeque vicinae sibi cavitati matricis respondet. Vid. eius fig. 2. lit. o. o.

## OBSERVATIO III.

Lubet quoque hic transcribere locum *BAVHINI* *app. ad Rouf.* p. m. 227. qui mirum quantum coniecturae nostrae fauet; ne primus nouam sententiam, experientia destitutus iuuenis, intrussisse videar. *Anne*, ait ibidem, *mulieres eae, quae superfoetare solent, aut plures foetus, quam duos generant, bipartitum uterum habeant, quemadmodum canes etc. mihi dubium mouit fratris mei char.* *IOH. BAVHINI* *observatio, qui circa Anu. 1565. dum ordinarius esset Lugdunensium Medicus, et Chirurgis anatomicen demonstraret, in quadam puella uterum bipartitum, qualem canes habent, obseruauit: quod ut rem valde raram doctissimis Medicis Lugdunensibus, et multis aliis demonstrauit. Ea ergo de re Anatomici, si mulierum corpora talia occurrant, cogitabunt, cuius nomine haec proponere*



*ponere libuit.* Conf. de hac ipsa re BAVHINI *Anat.* Lib. I. c. 38. p. 127. : SCHENCK. *Obs. Med.* Lib. IV. Obs. 108.

## OBSERVATIO IV.

RIOLANVS *Anthropogr.* Lib. II. c. 35. p. 197. postquam modo citatum BAVHINI locum attulisset, addit: *Observauit etiam Sylvius in puella uterum veluti bicornem, ut in multiparis.*

## OBSERVATIO V.

Cum *Vir. Excell. Exper.* D. D. EISENMANN. *Anat. et Chir. in Lycaeo Patrio P. P. O. Patronus noster Venerandus et Praeceptor Optimus*, ex cuius mellifluo ore pendere semper in summis deliciis duxi, in cursu Anatomico exponendo praeterita hyeme ad partes vsque genitales peruenisset, et solide, vt solet, reliqua explicasset, uterum, in externa facie nil peculiare ostendentem, caute aperiebat, internam nobis cavitatem demonstraturus, cum ecce miro naturae lusu bifidus sese obtulit. Cervix ad orificium paulo densior consueto, mox post aperturam naturalem monstrauit tres carunculas, minorem dextram, maiorem sinistram, mediam gracilem, quae combinatae, spatium intermedium, quasi nouum matricis osculum relinquebant. Post finem fere mediae carunculae assurgebat septum, ad fundum vsque vteri progrediens, ad partem vteri tum posteriorem, tum superiorem, tum inferiorem tam arcte adnatum, vt ipsam matricem in cavitatem dextram et sinistram distingueret, nec vlla inter has intercederet communicatio, nisi ad istas carunculas. Crassissimus erat hic paries in vteri fundo, et quo magis anteriora petebat, eo magis densitate minuebatur, in fine tamen satis adhuc firmus et validus. Quod Ovaria et Tubas attinet, ad latera naturali modo erant posita, et cavitati vteri vicinae respondebant. Conf. fig. 2.

OBSER-

## OBSERVATIO VI. VII.

RIOLANVS l. c. ita pergit: *In scholis Longobardorum An. 1599. dissecebatur mulier, cuius uterus septo intermedio erat diuisus. A. 1615. mense Junio in oppido Steinio, milliari ultra urbem St. Dionysii, hermaphroditam puellam multis praesentibus disseceui: penis parvus prominebat absque scroto et testiculis, sed ab orificio duplici externo usque ad fundum uteri duplex erat matrix, mediano pariete secreta, reliquae paries genitales simplices erant, ac si unicus fuisset uterus. Et in muliere olim Romae duplicem uterum inuentum fuisse memorat Julius Obsequens. (Quem hic Obsequentis locum innuat Riolanus non noui, et dubito an existat, dum Veteres Anatomiam humanam raro administrabant, et uterum humanum aequè ac bestiarum bicornem credebant. Recenset quidem OBSEQUENS Prodig. Cap CXI. puellam geminae foemineae naturae natam fuisse, sed haec potius de partibus externis, quam utero, intelligenda esse, credo.)*

Ex allatis ergo obseruationibus videmus, non adeo raram esse uteri humani anomaliam, ut non subinde quaedam eius exempla occurrant, quae maiori numero forsitan reperirentur, si frequentior institueretur mulierum sectio, aut obseruationes semper recensere liceret. In sequentibus, uteros obseruationum quatuor priorum, *duplices*, eiusque partes *cornua*; trium posteriorum vero, *bifidos* aut *bipartitos*, et eius partes *cavitates* vocabimus.

## §. 18.

Age nunc! faciamus periculum, haec, qua ratione scopo nostro<sup>n</sup> inseruire possint. Tria ad superfoetationem

n. Doleo omnes allatas obseruationes esse mancas in eo, quod quid mulieribus istis, dum adhuc in viuis essent, acciderit, ignoremus, Foeminam (Obs. I.)

concepisse aut peperisse vix est credibile, dum, quomodo vaginam duplicem, sine eius ruptura, transgredi potuisset infans, non video. Nec quid

carun-

nem requiri ex §. 13. patet: nempe: 1) nouus grauidae iam iam mulieris conceptus: 2) notabile inter partum vtriusque foetus intercedens tempus: 3) foetus ambo viui, perfecti. CONCEPTVM quod attinet: simulac virile semen proliferum *uteri duplicis* vnum cornu ingressum est, ouulumque impraegnavit, ipsum istud ouulum vtero neclitur, sese expandit, os vicinum obtegit, et perfectionis tempus expectat. Posito nunc post aliquot dies, septimanas, menses, coniuges istos nouum celebrare concubitum, eumque foecundum, cur non idem circa alterum vteri cornu vacuum, apertum, fieri possit, non video; praesertim cum vnique cornu respondeat suum orificium, Tuba, ouarium. Pari ratione id contingit cum *uteri bifidi* cavitatibus binis: nec enim illud, quod vno tantum orificio sit praeditus, impedit. °

## §. 19.

Quoad PARTVM, quatenus diuerso contingat tempore, minor quoque exurgit difficultas. In *utero enim duplici-*

carunculae (Obs. 5.) sibi velint, noui. Milla ergo haec facimus, nec ex dictis observationibus aliud quid concludimus, nisi actu, rarius licet, existere vterum duplicem et bifidum.

o. Os vteri interne claudi mucilagine quadam, et successu temporis quoque membranis foetum cingentibus §. 10. inuimus. Prius nec constantis est observationis (vid. LA MOTTE de Gener. et superf. c. 2. p. 56 sqq. SOLINGEN *Amt und Pflicht der Wehmütter* cap. 5.) nec adeo arcta est illa oclusio, vt non stylus medioeris introduci possit, prout id

horrenda et tacenda abortum procurandi methodus demonstrat. Quid ergo, si ab oestro venereo idem contingeret? si copiosum virile semen mucum reliquum, quod obstaculum ponit, dissolueret? Certe nullum tum amplius impedimentum adest. Restat vacua vteri cavitatis altera, dum membranae alterius foetus suam tantum cavitatem occupent et tantum sibi vicinam viam ad orificium vteri occludant, nec oris internam partem attingant. Conferantur quoque quae circa dehiscentiam orificii possibilem dixere VRATISLAVIENSES Anno 1721. mens. Aug. Art. IX. §. 2. p. 177.



*duplici*, illud, quod primum impraegnatum erat, cornu, vltioris expansionis impatiens, conuellitur, os suum aperit, aquas descendere facit, foetus membranas rumpit, excluditur. Vterus ipse mole liberatus contrahitur, lochia fundit, et ad pristinum statum naturalem redit. Et quamvis tempore huius puerperii musculorum abdominalium et diaphragmatis nisus, violentus et voluntarius, alterum cornu aequae ac primum comprimat, foetusque inibi contenti tranquillitatem turbet, attamen membranae, orificium parientis vteri ingredientis, et mox insequens infans alterum os premunt, et quo minus aperiatur, impediunt. Accedit et id, quod imperfectus foetus tanta vi exitum non moliatur, et quod ipsius matrix, quae adhuc expandi potest, proprie non conuellatur. Interim cessante tempestate, superfoetatus embryo, in peculiari domicilio securus, legitimum tempus ad sui quoque exclusionem expectat. In casu *uteri bipartiti*, licet vna eademque conuellatur matrix, attamen pari ratione foetus maturus, partus tempore, membranis primum, dein capite, mox toto corpore parietem intergerinum tam arcte ad alterius partis latus apprimit, vt inibi haerenti embryoni viam ad exitum praeccludat; qui pacatis omnibus tamdiu delitescere potest, donec et ipsum, vt vitales hauriat auras, vocet natura. Sic et tertium superfoetationis requisitum implebitur, FOETYS nempe AMBO PERFECTI ET VIVI prodibunt.

§. 20.

Nec est quod quis nobis obiiciat: Ergo sic constituta foemina semper superfoetare debet; quod cum experientiae repugnet, assertum tuum falsum erit. Respondeo, 1) superfoetationis repetitae exempla attulimus (§. 13. not. h. in fine.): 2) nego antecedens: plures enim casus, quo minus superfoetatio contingat, impedire possunt, e. g. a parte maris: abstinentia a concubitu cum foemina grauida,

grauida, semen qualitate peccans, etc. A parte vxoris: ouuli maturi in ouario absentia, vel tubae per mucum densum obturatio, vel eiusdem, ob morbum, coalitus, vel fimbriae istius, quae tubam ouario necit, abruptio, vel orificiorum ob vteri incrementum oborta talis obliquitas, quae femini prolifero introitum denegat, vel denique, quod imprimis de vtero bipartito valet, nimis valida oris huius clausura, etc.

## §. 21.

Nec Observatio BONETI *sepulchr. Anat. Lib. III. sect. 37.* App. nostrae sententiae obesse potest. Narrat ibidem de foemina, quae statim postquam vitalem edidisset partum, ob accensam, in qua erat, domum, in viciniam fugere coacta est. Sensit dolores abdominis, et adhibitis per tempus medicamentis, excreuit materiem putridam, foetentem. Ex quo melior sese habens domestica obiit munia, donec elapso integro anno cum denuo grauida facta esset, post atrocissimos dolores vlcus in sinistro abdominis latere sese manifestaret. Ob instans puerperium nil tentatum fuit. Sed mox post partum, qui et idem vitalis erat, chirurgus istud vlcus aperuit et ex vulnere ossa multa foetus perfecti extraxit. Num vlcus expurgatum et consolidatum fuerit, num foemina superstes manserit, et quid ei postmodum acciderit, non addit. <sup>P</sup>

## §. 22.

p. Foetus enim iste aut fuit gemellus cum foetu primo conceptus et vel in ouario, vel in Tuba delitescens, atque inibi mortuus, cuius carnis dein putredo per consuetas vias in vterum delata, et expurgata est, ossa per exulcerationem in lucem prodire. Aut si iusta erat superfoetatio coniecturam nostram adeo non destruit, vt potius eidem nouum pondus addat. Nemo enim probabit vquam, vterum simplicem, cui putridum mortui infantis cadaver inest, concipere, multo minus ouulo nexum praebere, sufficienterque illud nutrire posse. Vt ergo, si nec in ouario, nec in Tubis latuerat, in vteri dupli-

## §. 22.

Nec denique, ut mitterem coniecturam meam, me mouet BARTHOLINVS, dum *Hist. Anat. Cent. IV. c. 14.* Non sane, dicit, necessarium utrum duplicem hic existimo, siquidem in superfoetatione, quando interiecto tempore et conceptus et partus fiunt, singuli foetus suis membranis includuntur, uterique loco separato adhaerent, ut excludi vnus possit, remanente altero, secus ac contingit in gemellorum partu, qui sola membrana adquiescunt, vnoque loco iuncti recluduntur; cum hanc veterum, de simplicibus gemellorum secundinis, quam hic fouet BARTHOLINVS, sententiam, penitus e medicorum scholis expulerit vberior recentiorum experientia.

## §. 23.

Ad finem properarem lubens, nisi me moraretur adhuc superfoetationem negantium agmen: cui licet iam iam in superioribus responsum fuerit, attamen adhuc nova, uti putant, tela opponunt. Sed eos nominare, suisque oppugnatoribus quoad maximam partem relinquere sufficit. Heus tu, autocratorice clamant AVGVSTINVS *de civ. Dei Lib. V. c. 6.* et BLASIVS *not. ad Vesl. c. 6. p. 106.* superfoetatio possibilis non est. Sed cum iis stet pro ratione voluntas, responsione non sunt digni. Similibus, ex regno vegetabili desumptis, causam suam colorare nititur VALVERDA *Anat. Lib. III. c. 14. p. m. 195.* sed rite eum explosit ZACCHIAS *Qq. med. Leg. Lib. I. Tit. 3. q. 3.* OTTONEM GOELICKE *Med. for. spec. III.*

§. 3.

duplicis cornu sinistro fuerit, necesse est, praesertim cum in sinistro latere sese manifestaerit vlcus. Pari ratione similem casum per utrum duplicem explicat DEVSINGIVS apud BARTHOLINVM *Epist. Med. Cent. IV. Epist. 30. p.*

188. Alias huc spectantes observationes vid. in E. N. C. Cent. IX. et X. *Obs. 24. p. 291 sq. Bresl. Naturgesch. An. 1720. mens. Jul. Class. IV. art. 9. BARTHOLIN. Hist. Anat. Cent. IV. hist. 14.*



§. 3. refutat SCHVRIGIVS *syllepsil.* sect. III. c. 1. §. 5. Restat vnicus, quantum noui, DE LA MOTTE *Diss. sur la gener. et la superf.* c. 3. sed cum omnia eius tela eo colliment, vt semen masculum grauidae vterum, vtpote a secundinis occlusum, intrare non posse, demonstrat, hactenus de simplici loquitur vtero, nec me dissentientem habet. Ast nostra ex hypothese requiritur matrix aut duplex, aut bifida, quo in casu obiectio eius nullum locum inuenit.

## §. 24.

Breuibus adhuc explicare restat superfoetationis tempus, diagnosin, prognosin et curam. *Tempus* quod attinet, in quo superfoetatio contingere potest, quidam intra triginta, quidam intra quadraginta, quidam intra sexaginta priores post primum conceptum dies eandem esse possibilem statuunt; quorum nomina recenset TEICHMEYERVS *Instit. Med. leg.* cap. XI. q. 4. Rectius tamen illud incertum esse et mirum quantum variare, exempla §. 12. not. h. allata demonstrant. Quamuis non negarem superfoetationem, quo propius tempore primum conceptum attingit, eo faciliorem esse, cum inualescente grauiditate foetus moles vel alterum vteri cornu, vel vacuam matricis partem comprimere, et seminis introitum impedire possit.

## §. 25.

Superfoetationis *Diagnosin* definitu paulo difficilior est, et minus hactenus cognita, cum ad rerum, quae raro et improviso accidunt, signa antecedentia, praesertim si longius ab effectu distant, et concomitantia animus, circa facti nouitatem tantum sollicitus, parum attendat. Quod si vero in obscuris diuinare et coniecturando <sup>q</sup> pergere liceat,

q. Siléo hic signum, quod veteres circa membranas foetus dedere, cuius iam supra mentionem feci §. 22. Ad dubiam  
*Vol. I.* Z super,

ceat, diagnofin a priori et a posteriori (fiue ab iis, quae ante partum primum, et quae post eum accidant) peti poffe putarem. *A priori* quidem fi 1) foemina grauida tumorem abdominis in vno tantum latere fentiat, dum alterum latus in ftatu naturali manet: 2) fi tempore grauiditatis nouum cum marito celebrat concubitum: 3) fi post hunc concubitum recentem in altero abdominis latere fentit tumorem, intercedente notabili inter duos tumores fouea, quae maior erit in cafu vteri duplicis, quam bipartiti: 4) fi diftinctis temporibus, in eo latere, vbi maior tumor, primum, dein et in altero, vbi minor eleuatio, motum infantis fentit. *A posteriori* 1) fi post puerperium

superfoetationem §. 13. not. g. illud faltem noto, eius figna adhuc incertiora effe, dum licet in vtero duplici foetum imperfectum mortuum inueniat cauta obftetricantis manus, attamen gemelli inaequales effe poterunt, dum vnus idemque concubitus foecundus vtraque vteri cornua replere poffit. Plura non addo, cum de hac superfoetationis fpecie non ex profeffo agere conftitui. Verae superfoetationis, vbi foetus mortuus per annum et vltra in abdomine moratur §. 21. diagnofis, ex dolore vteri pungitiuo, qualis in vlceribus eff, et ex excretionemateriae purulentae, melius vero ex excretionemateriae offium, aut ipfius foetus putridi peti poffit. In hoc fo. tantum loquor de superfoetatione vera, qualem §. XIII. not. h. defcripfi. Longe interrim abeff, vt infallibilis haec figna exiftimem, vt potius du-

bia contra ea mox proponam, et coniecturas non transcendere ingenue fatear. Meliora ab inexperto inuene non poffet B. L. cum in iis definiendis adhuc haereant Experientiffimi Senes.

r. fallere poffit hoc fignum in fitu vteri obliquo, dum eius fundus modo ad dextrum, modo ad finiftrum latus inclinat; primus hos fitus adnotauit DEVENTER l. c. c. XI. p. 47. quem vide.

s. haec duo figna poffunt quoque quodammodo applicari ad gemellos inaequales, hac tamen cum differentia, vt in gemellis in vtroque latere aequalis primo fit abdominis tumor, mox deinde, quando gemellorum vnus praec altero maius incrementum capit, hoc latus, in quo hic foetus validior fitus eff, magis intumefcit, alterum priorem magnitudinem feruat, aut tardius faltem affurgit. De foetuum

perium prius remanet ille alterius lateris tumor in abdomine, 2) si post aliquot tempus nouis ad partum doloribus corripitur puerpera, 3) si hos dolores excipit aquarum ex utero effluxus, 4) si denique excluditur foetus omni numero perfectus vitalis.

## §. 26.

Nec prognosin expectabis certiolem. Quodsi HIPPOCRATI de Superf. §. I. SENNERTO Prax. Lib. IV. P. II. Sect. IV. c. 6. IVNCKERO Prax. Tab. de aff. grauid. fidem adhibere velis, utique tristem agere poteris prophetam, cum ex eorum hypothefi facile in abortum degenerat uterque aut faltem alter foetuum. Si cum experientia rem comparare velis, plures verae superfoetationis (i. e. vbi res feliciter ceflit, et ambo foetus viui lucem aspexere) quam dubiae (i. e. vbi ex foetibus alter abortus erat, si modo vera erat superfoetatio, nec gemelli inaequales) inuenies. Si ex hypothefi noftra coniecturari lubet, superfoetatio in *utero duplici* et *bipartito* quoad conceptum periculo vacat, cum foetus matrici iam tum inhaerens nec femine nec ouulo nouo turbetur. Nec quoad gestationis tempus aliquid finiftri video. Quilibet foetus ad fui expansionem et motum proprium habet domicilium, et dummodo mater utriusque fufficiens et vtile nutrimentum praebere valeat, bene augurari licebit. Partus folus officere superfoetato potefl, qui fi facilis, nec fine

Z 2

magno

foetuum motu in gemellis inaequalibus, is, qui pofterius fe fe mouet, vix fenfitur, eiusque motus fenfim fenfimque ceffat, dum in superfoetatione et foetus motus validior, et femper fenfui temporis maior fe fe prodat.

fignum, firmo flat talo, cum aut mola, aut fecundinarum portio relicta eundem praeflare poffint effectuum. Sic ergo vt omnia haec figna coniungas, fi quidem certiolem paululum de superfoetatione diagnofin formare velis, neceffe erit.

t. nec hoc, vt et fubfequens



magno puerperae dolore et labore continget, si debitus excludentis situs, si validae puerperae vires, si tranquillum post puerperium tempus, utique in vado res erunt: Sin minus, sinistrum formandum est praesagium.

§. 27.

*Curam* denique quod attinet: superfoetatae, tum graviditatis, tum partus utriusque tempore, ut aliae grauidae aut puerperae tractandae erunt. Sed cum Dissertationis limites transcendere verear, ac de his iam satis egerint artis obstetriciae Doctores, ulterius quid addere nolo. *Curam praeservatoriam*, quam SENNERTVS l. c. et SPERLING de format. foet. c. 4. in eo ponunt, ut grauidae primis a conceptione mensibus concubitu abstineant, adeo non necessariam esse duco, ut potius si mandatum Diuinum, *crescite, multiplicamini et implete terram* explere velint, contrarium facere debeant: dum ceteris paribus, de abortu aut alio maiori periculo frustra sinistri quid metuendum sit. Sed manum de tabula. En B. L. nostrum de superfoetatione abortum, quem, quo minus perfectus sit partus, impediuerit materiei grauitas, ingenii imbecillitas, et temporis tum breuitas, tum intranquillitas: his ut humanitate tua succurras, decenter rogo. Tibi denique Benignissime Pater Coelestis, si quid boni hisce pagellis inest, id acceptum refero. Tibi, pro studiis Academicis feliciter ad finem perductis, submissos ago grates, quod ulterius retribuam, non habeo. Accipe quod mihi dedisti corpus et animam, eaque cum omnibus facultatibus et actionibus ita porro sanctifica, ut in Tui gloriam, Patriae commodum, et sempiternam meam salutem collement.

EXPLICATIO TAB. VI.

Figura prima *uterum duplicem* MUSEI ANATOMICI ARGENTORATENSIS, cuius descriptio Observatione I. p. 345. reperitur, exhibet.

- A. A. duo vteri cornua.
- B. B. cornuum fundi.
- C. eorum coalitus.
- D. Collum vteri solito densius.
- E. E. orificia duo, quorum quisque sibi propinquo cornu aperturam facit.
- F. septum intermedium tenue, orificia a se inuicem diuidens.
- G. G. duo ligamenta lata vteri cum latitantibus Tubis Falloppianis et (a. a.) ouariis.
- H. Vagina vteri aperta.
- I. Septum intermedium, vaginam in partem dextram et sinistram dirimens.
  - b. septi initium.
  - c. eius finis.
  - d. vagina naturaliter constituta.

Figura secunda *uterum bipartitum* apertum, quem praeterita hyeme *Vir Excell. Exper. DD. EISENMANN Anat. et Chir. P. P. O. et praceptor meus Venerandus* auditoribus suis demonstravit, supra Observatione VI. recensitus, naturali magnitudine ob oculos ponit.

- A. A. vteri cauitas dextra et sinistra.
- B. septum vteri intermedium.
  - a. eius pars crassa in fundo vteri.
  - b. eius pars tenuis in vteri collo.

C. Caruncula dextra minor.

D. Caruncula sinistra maior.

E. Caruncula media gracilis.

F. F. duo ligamenta vteri lata cum latitantibus Tubis  
et (c. c.) ouariis.

G. G. setae oseulis Tubarum, quibus in vterum hiant,  
immissae.

H. Vaginae portio.



XI.

D. FRIDER. AVGVST. FRITZE

DISSERTATIO

SISTENS

OBSERVATIONEM DE CON-  
CEPTIONE TVBARIA, CVM EPICRISI  
CONCEPTIONIS TVBARIAE IN  
GENERE ET HVIVS CASVS  
IN SPECIE.

ARGENTORATI, 1779.

17

THE HISTORY OF THE  
CITY OF BOSTON

FROM THE FIRST SETTLEMENT  
TO THE PRESENT TIME  
BY NATHANIEL BENTLEY  
VOLUME I  
BOSTON: PUBLISHED BY  
J. B. ALLEN, 1856.

## PROLEGOMENA.

### §. 1.

**C**onceptio est mutatio durante coitu per semen virile fecundum in foeminae ovariiis producta: per quam novi hominis rudimenta, in ovo latentia, in motum ducuntur, ut subinde ad embryonis primum et dein ad foetus figuram accrescere queant.

### §. 2.

Hinc omnis humana conceptio <sup>a</sup> primario in ovariiis perficitur. Quo vero hoc fiat modo? Quae sit natura seminis virilis? Quae oui foemineae? Num semen masculinum in uterum veniat, vel ad ovaria penetret, vel num neutrum fiat? has valde dubias et ambiguas hypotheses, cum ob amplum quo patent campum nimis me a proposito scopo abducerent, plane intactas relinquo.

### §. 3.

Quid per ovaria intelligam? non opus est, ut dicam; quod enim haec ouulorum sint receptacula, vel anatomiae tironi non latet.

### §. 4.

Cum vero ouulorum plures dentur definitiones, quid ego pro tali agnoscam, necesse est, ut adiiciam. Intelli-

Z 5

go

a. Hic vocem conceptio in sensu strictiori sumo, ubi solum tantum oui in ovariiis impraegnationem denotat. In sensu vero latiori sumpta, involvit simul incrementum oui foecundati, siue in utero siue extra illum; et per consequens tempus quo increfcit foetus. Proprie tamen loquendo hoc

gestatio potius, aut naturalis aut vitiosa, et si vitiosa, vel ovaria, vel abdominalis, vel tubaria dici deberet. Ne autem ab usu loquendi, in scholis medicis recepto, recedamus, gestationem hanc tubariam conceptionem quoque tubariam in subsequentibus vocare liceat.



gò autem cum Cl. BOEHMERO per ouum, membrana-  
ceum receptaculum cauum, in quo humor est inque hu-  
more foetus.

§. 5.

Peracta itaque conceptione intumescit ouum; ouarii  
membranas expandit, et versus tertium circiter diem ad  
rupturam illas disponit. Hoc itaque tempore vel cedunt  
ouarii membranae vltiori oui distensioni et rumpuntur  
demum; quo facto ouum ex ouariis tunc ad alias foemi-  
nae partes ducitur, *vel* hoc non fit, sed ouarii membra-  
nae adeo fortiter renitentes, vt ouulum illis rumpendis  
impar sit, hoc retinent, et conceptiones in ouariis con-  
stituunt. <sup>b</sup>

§. 6.

Quod si vero ouarii membranae, ouuli distensionem  
cedentes, rumpuntur; tunc tubarum Fallopii fimbriae, *vel*  
laxe tantum ovario sunt applicitae, vt spatium inter illas  
liberum relinquatur, per quod ouum in cavitatem abdo-  
minis decidit, et conceptionem abdominalem constituit, <sup>c</sup>

*vel*

b. De his in ouariis concep-  
tionibus varii auctores varias  
plurimasque nobis exhibuerunt  
observationes; quarum quas-  
dam tantum hic allegasse suffi-  
ciat. Sic videmus in *Histoire  
de l'académie* ann. 1745. p.  
48. 49. historiam foetus duo-  
rum pollicum magnitudine in  
ouario. Aliam foetus in eo qua-  
drimestris nobis refert BOEH-  
MERVS in *fasciculo observatio-  
num suarum*. Qui plura huius  
rei exempla videre cupit, euol-  
vat Cl. v. HALLER. *Elementa  
Physiologiae Corp. Hum.* Sect. I.

*de conceptione* p. 46. vbi nu-  
merosissimae citantur observa-  
tiones foetuum, in ouariis ho-  
minum animaliumque repe-  
torum.

c. Sat magnum exemplorum  
numerum foetuum in ventre se-  
dentium, quos credas ex oua-  
rio elapsos esse, cum in vtero  
inque tubis nihil vitiati appa-  
ruerit, allegat non satis lau-  
dandus v HALLER in *modo ci-  
tatis Elementis* Tom II. Sect. I.  
§. 22. Et recentiore in foetus  
ossei per 54. annos extra vte-  
rum in abdomine detenti hi-

storiam

*vel* arctissime illud amplectuntur, ut ouulo ovaria egresso  
 lia plane non detur via, quam tubarum canalis apertus.

## §. 7.

Per hasce nunc tubas *vel* ducitur modo summe naturali in cauum vteri, *vel* ob causas postea dicendas in illis remanere cogitur, ut itaque conceptionis speciem, quae Physiologis conceptio tubaria audit, constituat.

## §. 8.

De hacce vltima hic tibi sisto L. B. obseruationem cum epicrifi conceptionis tubariae generali, et huius casus speciali. Obseruationem ipsam, in summum suae erga me benevolentiae signum, mihi communicauit Dn. Professor PFEFFINGER, Praeceptor meus multum venerandus. Sed elaborationem eius suscipit iuuenis, neque in scribendo satis exercitatus, neque ita scientiis imbutus, ut noui aliquid, et ab aliis nondum auditi, ab eo expectare liceat. Aequo igitur B. L. feras animo, quas, ut consuetudini satisfaciam, hic tibi offero primitias. Indulgeas vitiis et erroribus, quibus dissertatiuncula mea vix carebit; haec sunt quae impense rogat Auctor.

## RELATIO HISTORICA,

*qualem a Cl. Dn. Professore Pfeffinger accepit.*

„Cum ante 17 circiter inquit annos, in euiscerando  
 „cadauere foeminino, quod ex vrbis nostrae ergastulo ac-  
 „ceperam, occupatus fuisset, praeter insignis magnitu-  
 „dinis herniam, in curuatura minore ventriculi prope  
 „cardiam, in qua septem fabae coctae ultra duos men-  
 „ses moratae erant, corpus quoddam vndiquaque fere du-  
 „rum valde, et in globi, trium pollicum parisinorum  
 „diametri formam coactum in medio longitudinis margi-  
 „nis

storian nobis refert Doct. DAN. delbergensis, in *Actis Pala-*  
 WIL. NEBEL, Professor Hei- *tinis.*

„nis superioris Tubae Fallopianae sinistrae obseruau. Huius  
 „corporis globosi superficies externa, omnis membra-  
 „nacea fuit, ex parua portione, tubae expansae educta,  
 „pluribusque maculis albidis, plus minusue latis, a sub-  
 „stantia tophacea indurata et transparente ortis, picta.  
 „Visum tum mihi fuit, conceptionem hic in tuba conti-  
 „gisse; huncque globum praecipue ex incluso foetu fuisse  
 „formatum. Quo autem de eo, quod suspicatus modo fui,  
 „certus reddar, corpus hoc in parte, in qua molle parum  
 „fuit, scalpello incidi; quo facto saniosa materies foeti-  
 „dissima emanauit. Inieci postmodum per incisionem  
 „factam spiritum vini aqua mixtum, et eluta bene expres-  
 „saque materie, facile ex hoc globo os femoris, tibiam  
 „et fibulam cum quibusdam caluariae ossibus, forcipe ex-  
 „imere potui. Eo tempore aliis negotiis dum multum  
 „distractus fui, disquisitionem non amplius institui, sed  
 „abhinc genitalia haec in spiritu vini seruaui.“

Cum vero ego dissertationem inauguralem de con-  
 ceptione in tuba Fallopiana conscribere meditarer; hasce  
 partes genitales, vltius examinandas, et subin descri-  
 bendas; in summum suae erga me beneuolentiae signum  
 exhibuit optimus praceptor. Quae vero scalpello eas ex-  
 aminans obseruare potui, in dissectione anatomica sequun-  
 tur. Vltius de hac foemina Cl. Dn. PFEFFINGER rela-  
 ta, sequentibus ipse describit verbis. „Quo autem herniae  
 „ventriculi causam forsitan discere possem, atque sympto-  
 „mata, quae haec vetula subinde passa fuit, Ergastuli  
 „tunc temporis quaestorem adii, de quo sequentia accepi.  
 „Ob graue in sua iuuentute patratum delictum, inelyti  
 „nostrae ciuitatis senatus maioris decreto, vt per omnem  
 „suam vitam in ergastulo sub durioribus laboribus rem agat,  
 „fuit damnata, sed eo tempore, cum grauidam se esse di-  
 „ceret, et huic suo asserto pertinaciter inhaereret, cum-  
 „que insuper obstructione mensium laboraret, reiteratis-  
 „que vomitibus affligeretur, per tres adhuc menses in Xe-  
 „nodochio nostro fuit custodita. Nullis autem grauidita-



„tis signis in ea, elapso hoc tempore, ab artis obstetriciae  
„magistro iurato detectis, in ergastulum fuit ducta. Ibi  
„vehementioribus vomitibus ea saepe fatigata fuit, neque  
„duros labores, neque digestu difficiles ferre potuit cibos.  
„Hinc partim ob has rationes, partim quia bonos proba-  
„vit mores, molliter admodum fuit tractata, et sic tri-  
„ginta et plures annos ibi vitam transegit. Cum autem  
„ob frequentiores vomitus, quos experta est, serio inqui-  
„reretur, an non, dum gravidam se esse credidit, fortio-  
„ribus medicamentis vsa fuerit? id quidem ab initio nega-  
„vit; mox vero ingenue fassa est, quod fortiora saepe,  
„quam primum mensium suppressione laborare coepit, sum-  
„serit medicamenta, quae non modo reiteratos, sed etiam  
„fortissimos vomitus mouerunt, et quod ab eo statim tem-  
„pore violentos in ventriculo dolores senserit, nullosque  
„fere solidioris naturae cibos sustinere potuerit. Tan-  
„dem dolores, quandoque multum lancinantes, in infe-  
„riore parte abdominis, quibus se febris lenta iunxit, sen-  
„tire coepit, qua quibusque, per quatuor menses penitus  
„emaciata, sensim diem obiit supremum.“

## DISSECTIO ANATOMICA.

Iam per septendecim annos in spiritu vini conser-  
uabantur partes genitales internae, quas nunc describam et  
in quibus conceptio illa tubaria animaduertebatur. Hinc  
ca, quae in ipsis obseruavi, per spiritum vini licet parum  
alterata, ingenue enarrabo.

### N<sup>o</sup>. 1.

Vterus tres pollices longus, in ceruice crassissimus,  
versus vero partem superiorem, vbi alias latior fundus est,  
sensim acuminatus, ad dextrum ita inclinabat latus, vt  
eius corpus ceruici, sub angulo recto paululum latiore,  
insideret. A naturali itaque figura longe plurimum rece-  
debat; quoad substantiam vero, naturali illa gaudet  
crassitie.

### N<sup>o</sup>. 2.

N<sup>o</sup>. 2.

Ligamenta vteri, latum et teres, cum ovario ac tuba dextri lateris, quae cuncta apici vteri perfecte insidebant naturaliter plane, tam respectu longitudinis quam figurae erant constituta; praeter quod tuba Fallopiana quoad dimidiam sui partem concreta neque fetam neque flatum transmiserit.

N<sup>o</sup>. 3.

Sinistri lateris ligamentum vteri rotundum, brevius paululum ac illud dextri lateris exsistebat; neque secundum leges a creatore positas, vtero, sed totum, quantum erat, tumori in tuba eiusdem lateris haerenti, et in quo foetus latebat, adnectebatur.

N<sup>o</sup>. 4.

Tuba sinistri lateris decem pollices longa, et hinc duplo longior ac illa dextri lateris erat.

In medio circiter suae longitudinis, corpus iunctum habebat praeternaturale rotundum, cum tubae membranis intime concretum; quod formam globuli maioris saponacei (*einer Seifenkugel*) ut vulgo prostant, optime retulit. Prope hoc corpus, tam versus vterum quam simbrias, tubae cauum ad pollicis longitudinem ita erat coalitum, ut nullius cavitatis etiam per oculum armatum vestigium conspici posset; reliquum vero tubae flatum et fetam admisit. Ad vterum dum venit tuba, prope cervicem sese in illum immisit, et per totam eius substantiam, ad locum usque orificiis tubae alterius lateris satis vicinum prorepit.

N<sup>o</sup>. 5.

Utraque tuba non unico tantum, sed duobus aut tribus orificiis, adeo exiguis, ut ne minimam quidem fetam admitterent, in vteri cauum hiabat.

N<sup>o</sup>. 6.

N<sup>o</sup>. 6.

Tubarum superficies interna longe plurimis et copiosioribus, ac naturaliter solet, instructa erat plicis secundum longitudinem ductis.

N<sup>o</sup>. 7.

Globus autem ipse margini superiori tubae sinistrae in medio circiter praefens, et foetus reliquias includens, perfecte rotundus erat, tactu satis durus, multumque renitens; ponderè aequabat uncias quatuor drachmasque duas; diametro vero tres pollices.

Dissecui postmodum, omni adhibita circumspeditione, cruciata sectione globi huius involucri membranaceum, a tubae membranis dilatatis eductum, et hoc ab istis ouuli separare volui; sed tephacea dura materies innumeris in locis interposita, tubaeque et ouuli membranis firmiter concreta, omnes meos pro separandis istis adhibitos conatus respuit. Coactus itaque fui simul et semel tubae ouulique membranas dissecare; id quod in variis locis ob interiectas plures particulas osseas non sine difficultate feci. Capsula haec membranaceo-ossea, foetus reliquias includens, quibusdam quidem in locis (in superficie nempe sua interna) paulo crassior extitit; veras tamen placentae, vel funiculi umbilicalis reliquias videre non potui.

N<sup>o</sup>. 8.

Tota haec capsula ad primum intuitum adimpleta erat mucosae valde tenaci flavescens, et particulis terrestribus copiosioribus mixta; qui tamen aëri libero paululum expositus in terram calcaream friabilem abiit.

N<sup>o</sup>. 9.

Postquam sectione aperta fuit capsula, statim varia ex illa deciderunt ossa; et nominatim quidem unum os femoris, duae tibiae et tibiae fibulae; nec minus unus humerus, aliaeque plura ossium capitis frustula.

N<sup>o</sup>. 10.



N<sup>o</sup>. 10.

Mucum et partes terrestres, particulis osseis inorganicis immixtas, caute separaui; quo viderem, quaenam in illis infantis partes laterent. Inueni statim caput per ossa cranii et quaedam faciei dignoscendum; nam de faciei vel capitis partibus carnosis, membranaceis vel cartilagineosis nihil plane deprehendi; nec minus neque crines neque dentes obseruaui ullos. In capite vero distincte satis oculis sese repraesentarunt ossa bregmatis, frontis, ossis occipitis partes, ossa iugalia maxillariaque superiora et inferiora; porro dura mater cum cerebri falce, et oculorum cauum cum tunicis collapsis; quibus mucus, illi vbiuis praesenti similis interpositus erat. En cuncta, quae in capite vidi. Cavitatis thoracis a capite immediate ei incumbente summe compressa et minima existerat, ac solis cordis reliquiis, (vt mihi quidem visum) adimpleta apparebat. Abdominis vero cauum replebat corpus, hepatis simile; et prelo quasi compressa intestina. De partibus vero osseis, distinctissime sane ex omnibus reliquis foetus partibus, vidi scapulam dextri lateris cum annexo humero, antibrachio, manu et digitis; quae cuncta carne fortiter indurata cooperta erant, et cuius digiti vnguibus, iam formari incipientibus, gaudebant. Aderat porro in hocce latere femur, suis cum ligamentis reliquiis ossium innominatorum affixum; in latere vero sinistro detegere licuit scapulam, anteriora versus protrusam, et plane extra situm positam; humerum per ligamenta scapulae iunctum, nouem costas, atque os ilium optime figuratum.

N<sup>o</sup>. 11.

Ossa quoad firmitatem rigiditatemque considerata, illa foetus nouimestris excedebant potius, quam vt illis cederent. Si vero illorum longitudinem, vel extensionem spectes, tunc eadem cum illis foetus quinquimestris comparares.

N<sup>o</sup>. 12.

Situs huius foetus, naturali erat simillimus; capite enim, reliquum corporis pondus superante, versus anteriora et inferiora inclinabat, manum adhuc conspicuam dextram, capiti adpositam tenebat, columna vero spinalis erat incurvata, femoraque faciem versus ducta.

N<sup>o</sup>. 13.

Ventriculum eiusdem feminae ob rupturam, qua gaudet, inter plurima alia praeparata asseruat Cl. Dn. Professor PFEFFINGER.

EPICRISIS CONCEPTIONIS TUBARIAE  
IN GENERE.

§. 1.

Ouum foecundatum, ovarium egressum, a tuba receptum, in illa remanens et eius parietibus accrescens, iustam conceptionis tubariae constituit ideam.

§. 2.

Quo vero haec conceptionis species, et causae unde oriri solet, melius perspiciantur, generaliora quaedam praemittenda esse duco.

§. 3.

Si tubas Fallopii cultro examinamus anatomico, observamus:

1. Fundo uteri utrimque canalem conicum tortuosum, in principio, quo utero continuus est, angustissimum, sensim vero latefcentem, ac prope finem paululum coarctatum, lateraliter diversimode descendere.
2. Utrumque in duplicatura ligamenti lati, ad ovaria, quibus mediante membrana tenui, quam alam dicunt vesperilionum, alligatur, transversa tendere directione, postea autem vario sese dimittere modo.

3. Quemuis duabus constare membranis, quarum exterior a ligamento prouenit lato, interior autem, membranae uteri vasculoso-porosa continua, pulposior est.
4. Hisce membranis interpositam esse substantiam, teneriorem, spongiosam et cellularem.
5. Magnum vasorum diuersi generis numerum, inter membranas excurrentium, rete quasi mirabile constituere.
6. Iisdem paucas modo teneriores, obscurioresque fibras musculares, interpositas esse.
7. Canales in fine in fimbrias procedere laciniatas, morsus diaboli vulgo dictas, atque
8. Totos naturaliter esse peruios, humectatos, valvulis vero cellulisque destitutos. Demum vero
9. Circa tentoria longitudine plicatos et rugosos; superius autem versus uterum magis aequales atque laevigatos.

## §. 4.

Definitionem itaque tubarum sequentem nobis exhibet Cl. BOEHMER, <sup>d</sup> dum „tubae inquit uteri sunt canales „conici et tortuosi ex duplici membrana, substantiam teneriorem vasculosam, fibrosam et spongiosam continente, compositi, e superiore uteri parte, lateraliter cum „varietate ad ouaria descendentes.

## §. 5.

Haec quidem de tubarum natura sufficiant; considerabimus nunc paucas mutationes, quae in coitu feruido et secundo illis accidunt; et hic obseruamus

1. Tubas Fallopii irritatas erigi.
2. Rigidas sanguineque turgentes ouaria cum fimbriis amplecti.
3. Adplicatas vt alii volunt verum semen. secundum vero aliorum sententiam; auram tantum feminalem ad ouaria ducere.

4. Ouu-



4. Oouulum foecundatum ex ouarii successiua compressione eripere. <sup>e</sup>
5. Eadem ad tempus retinere, ac ad ordinarium demum gestationis locum, vterum nempe transferre.

Sane difficile haud erit, mutationes omnes in hoc Spho indicatas, ex momentis Spho tertio adductis deducere, et per rationes, quas Physiologia docet, explicare; vt igitur diutius his immorari, necessarium non ducam.

### §. 6.

Videamus nunc, qua ratione conceptio modo Spho praecedente indicato, summe naturaliter perficienda, in conceptionem vitiosam et in specie tubariam degenerare queat, et quid de hac potissimum notandum sit.

A a 2

§. 7.

e. Primum fuit A. NUCK, qui experimento euicit, foetus in tubam recipi, et per illas successiua compressione, et motu, intestinorum, peristaltico simili, ad vterum deferri. Institutum vero experimentum ipse sequenti modo describit. „Canem, inquit foeminae tertio post congressum institutum die, extraxi per vulnus abdomini inflatum, sinistri lateris cornu; (cuius ovarium iam duobus oculis maiusculis notabiliter conspicuum) inter vaginam, et ovarium medio loco, ligatura arctiori constrictum, re- posui, vulnusque ad cicatricem perduxi. Vigesimo primo post ligaturam iniectam die, canem, cultro anatomico examinandum inspicio, et quod ante hariolatus eram,

„etiam plene perspexi. Sinistri „cornu pars (inter ligaturam „et ovarium) duplici foetu erat „obsessum; altera vero portio „(ligaturam inter et vaginam) „plane vacua nobis visa: quod „inmanifestissime probat, ouula „vltimus quam ad ligaturam „propelli non potuisse, et in „ipsis ouulis aura seminali foecundatis foetus quaerendos esse, non vero in femine virili? Oppositi lateris cornu, itidem inspexi tribusque foetibus (sed regulariter dispositis) distentum reperi.“ Vid. eius *Adenographia* pag. 69. Nec minus momentum, pro de monstrando tubarum ad perficiendam conceptionem vsu, in sterilitate, quae tubas in animalibus resectas sequitur, quaerendum mihi videtur.

§. 7. Quod in conceptione naturali ouulum, a tuba receptum, per canalem quo gaudet longum, ad vteri cauitatem ducatur, dixi; quod vero hoc in conceptione tubaria non fiat, sed quod ouulum potius in tuba remanere cogatur, atque eius parietibus accrescere debeat, hoc ex definitione conceptionis tubariae, quam Spho primo dedimus, patet.

### § 8.

Exinde sequitur, omne illud, quod impedit, quo minus ouulum foecundatum et a tuba receptum ad vterum deferri possit, ansam conceptioni tubariae praebere. Nominatim vero, ad eam producendam conferunt:

1. Tubae sedes, mobilitas et inconstantia, liberae tutaeque ouorum traiectioni obstans.
2. Flexuosa praecipue earum directio.
3. Inaequalis capacitas.
4. Strictissima, angustissima minorque eius cum vtero communicans extremitas.
5. Lubricum porro tubae tentorium, intimamque eius faciem vrgens latex, quo vel ova immissa ad vsque labendi necessitatem lubricari, aut ibidem agglutinari autumat BIANCHVS.<sup>f</sup>
6. Succulentae copia et tenacitas.
7. Tubarum relaxationes, paralyfes, stricturae spasmodicae, ariditatesque.<sup>g</sup>
8. Naturalis plurimarum tubarum rugositas.
9. Praeternaturales earum aut a primordiis, aut per vitium et morbum cum vicinis partibus factae concretiones.

10. Ob-

f. De vitiosa generatione p. 72.

g. Cum enim per motum, illi in intestinorum canali praesenti, similem, ouum per tubae cauum ad vterum vsque pro-

pellatur; hinc quomodo causae in hoc Spho citatae, oui per tubas progressum impedire et conceptionem tubariam producere valeant, facili sane perspicitur negotio.

10. Obstructiones transitum ouulorum impediētes, h<sup>o</sup> tandemque.

11. Intemperantia in re venerea, quae vti ad vitiosas grauiditates in genere, ita ad tubarias in specie multum conferre posse videtur.<sup>i</sup>

§. 9.

Vt ouulum in tali conceptione nutrirī, et cum foetu in ipso praesente, crescere possit, absolute requiritur vt tubae parietibus accrescat; si enim, absque vt tubae adhaereat, in illa retinetur, tunc ob defectum nutritionis sensim sensimque destruitur, euanescit demum, nec sequitur conceptio tubaria.

§. 10.

Ab hac cum tuba cohaesione, quae diuersis in locis fieri potest, diuiditur conceptio tubaria in *exteriorem* et *interiorem*. In conceptione tubaria exteriori, tentorio tubae adhaeret ouulum; in interiori vero, internae tubarum parieti iuncta existit. Prior quam rarissime fuit obseruata, cum conceptione naturali saepe conspirare videtur, quid quod haud raro in eam abit. Praeclarum interim huius conceptionis externae exemplum, a Cl. GYALA Med. Dct. acceptum, nobis reliquit BIANCHVS,<sup>k</sup> id quod Celeberrimus

A a 3

mus

<sup>h</sup>. Si per auram tantum feminalem ouum foecundari credas, tunc eiusmodi obstructiones, (dummodo non omnem tubae viam intercludunt) iam ante concubitum praesentes, ouuli impraegnationem vix impedient; quod si vero cum aliis non minoris ponderis et clarissimis viris, v. g. Cl. BOEHMERO ipsum semen ad tubas venire contendas, tunc hae obstructiones a iusto maiori seminis in tubis stagnatione saepe numero prouenire; quid est quod repugnet?

i. Si per celebratum coitum verum semen ad tubas venit; tunc, si rei venereae nimis indulgent foeminae, necessario iusto maior seminis quantitas in tubis accumulatur, quae facili subin negotio obstructiones producet. Quod vero tubarum obstructiones, omni iure ad causas, conceptiones tubarias producentes, referantur, in numero praecedente innui.

k. De vitiosa generatione p. 177.



mus BOEHMER, praeceptor nunquam mihi satis venerandus, in fasciculo obseruationum suarum secundo, verbotenus allegat. <sup>1</sup>

§. II.

Conceptionis tubariae internae exempla non aequae sunt rara, ac illa externae, sed maximum sane auctorum, qui de ea egerunt, indicem allegat Cl. v. HALLER, <sup>m</sup> quorum notabiliores tantum et eos praecipue, qui in hominibus eandem obseruarunt, hic nominabo. Sic conceptionem tubariam internam bis vidit I. DOUGLAS. <sup>n</sup>

Exigui fuerunt foetus, quos in duobus tubae humanae nodis Cl. BOEHMERVS <sup>o</sup> depingit, ut in altero ouulum quatuor lineas longum cum foetu et funiculo umbilicali esset, in altero vero corpus rotundum, ouatum, fibrosum, squamis quasi factum concentricis.

Bis in tuba embryonem se vidisse, semel cum CYPRIANO alius <sup>p</sup> contendit auctor.

Paulo maiorem, recte formatum, et in tuba incrementem foetum SANTORINVS <sup>q</sup> vidit, qui vel solus ad finibus historiis fidem faceret.

Pene eiusdem magnitudinis embryones a RIOLANO <sup>r</sup> dicti sunt.

Maior est ille DUVERNEXY <sup>s</sup> in sceleton fere reductus.

In

I. Aliud huius conceptionis tubariae exemplum inuenimus in *lettera istorica di PAVLO BERNARDO CALVO*, quae Torino 1714 prodiit, atque aliud eiusdem speciei nobis reliquit GOTTFREDVS GUILIELMVS MÜLLERVS, in *Actis Physico medicis*, Vol. V. Obs. CLII. p. 511. sq.

m. l. c. p. 48.

n. *Ess. of a Societ. at Edinb.* T. V. p. 336.

o. Fascicul. II. Obs. II.

p. Cl. BVSCH *de incremento medicinae* p. 12.

q. T. 2. f. 3.

r. *Anthropograph.* L. II. p. 283.

s. *Mém. de 1702.* pag. 305. 306.

In tuba sinistra foetus residebat, postquam alium foetum mater conceperat. <sup>t</sup> In tuba foetus informis. <sup>u</sup>

Post partum frustra tentatum, foetus pene quatuor uncias longus in tuba sinistra, cui placenta adnata erat. <sup>v</sup>

Tertii mensis foetum in tuba ipse reperit Ios. G. DUVERNEYI. <sup>w</sup>

Ante viginti tres annos eiusmodi conceptionem tubariam in theatro anatomico Argentinensi observavit Dn. Prof. PFEFFINGER, ubi ouulum sedem fixit in medio tubae sinistrae. In toto suo ambitu agglutinatum erat tubae cauo, magnitudinemque oui pullini minoris habebat. Hoc aqua tursit, in qua embryo sex circiter septimanarum voluminis et suo funiculo umbilicali adhaerens fluctuabat.

Sed iam sufficiat praecipuos, qui de conceptione tubaria interna egerunt, auctores hic incidenter allegasse; qui plura huius rei exempla videre cupit, euoluat MANGETI *Theater anatomicum*. Progrediamur nunc ad modum, quo ouum tubis accrescit.

§. 12.

Quod ouuli cum tuba cohaesio mediante substantia villosa fiat, nemini mirum videbitur. Exterior enim oui superficies villosa, interior vero tubae vasculosa existunt, hae duae superficies proxime sese tangunt, et hinc altera alteri facillime adhaerebit. <sup>x</sup>

§. 13.

Sequitur nunc, ut de foetus in tuba latentis nutritione, et de eiusdem incremento generaliora quaedam adiciam.

A a 4

§. 14.

t. HERM. TEICHMEYER  
*Med. Forens.* p. 64.

u. *Phil. Transf.* n. 170.

v. *Journal. Med.* ann. 1756.  
M. Nov.

w. DUVERN. *Posth.* II.  
pag. 554.

x. SANTORINVS inquit l. c. n. 17. „Ouum ubi primum  
„consistit, ibidem inhaeret, ob  
„eandem rationem et eundem  
„plane in modum, quo et illud  
„ipsum, et plurimae inter se  
„corporis partes connectuntur.“

## §. 14.

Quemadmodum in conceptione naturali, vasa ouuli ab ovario auulsa, et externam eius villosam constituentia, internae vteri superficiei sese adnectunt et placentam, ex qua sanguis maternus ad foetum ducitur, constituunt; ita similiter in conceptione tubaria, iungit eadem ouuli villosa cum tubae vasculosa sese intime; recipit ad ipsam per praesentem stimulum copiosius ac naturaliter fieri solet ad ductum sanguinem, desert eum porro ad foetum tenellum, et producit hoc modo eius nutritionem, quae tamen illi, qua foetus in vtero nutritur, nunquam par esse solet. Simili itaque modo, ac per eadem fere vasa, quorum maxima pars a spermaticis provenit, foetus in tuba nutritur ac naturaliter in vtero.

## §. 15.

Quemadmodum conceptio naturalis pro varia foetus vel qualitate vel quantitate vario dispescitur modo; ita etiam diuidit Cl. BOEHMERVS conceptionem tubariam, respectu qualitatis foetus, in conceptionem tubariam perfectam et imperfectam; respectu vero ad quantitatem eius, in consummatam et in inconsummatam.

Perfecta illi audit, quando foetus per totum gestationis tempus, corpus atque figuram suam organicam retinuit; si non, tunc imperfecta dicitur: in hac igitur semper corpus inorganicum, quod vel monstrum vel mola tubaria est, loco corporis organici in tubis animadvertitur. Conceptionem tubariam consummatam, vocare solent illam, in qua foetus, in tuba remoratus, ad eam maturitatem, qua gaudet foetus nouimestris, peruenit.

Si

y. Foetum tubarium monstruosum eiusdemque structuram raram descripsit MÜLLERVS A. N. C. Vol. V. Obs. 42. ubi, inter alia, curiosissimum inquit, in hoc embryone fuit, quod

„nec minimum quidem vel partium genitalium, vel orificii ani adfuerit vestigium, inque regione pubis praeternaturali modo prodierit funis umbilicalis.“



Si vero foetus hunc maturitatis gradum, ob causas, quae-  
cunque etiam illae sint, non attingit, tunc inconsummata  
nominatur.

## §. 16.

Quod conceptio tubaria in externam et internam di-  
vidatur, et quid per singulam intelligatur, iam antea dixi.  
Quaelibet harum, tam externa quam interna, vel est per-  
fecta, vel imperfecta; consummata vero sola tubaria exte-  
rior, ob liberum quod occupat spatium, dum in tubae ten-  
torio haeret ovulum, fieri potest.

## §. 17.

Quod vero conceptio tubaria interior consummata  
fieri nequeat, Cl. BOEHMER<sup>a</sup> sequenti probat modo. „Si  
„tuba, inquit, pro ratione crescentis foetus exduntur, ita  
„extendi potest, vt vel ruptura eius sequatur, vel non.  
„Priori modo haemorrhagia contingit et matri et foetui  
„lethalis (per experientiam: <sup>b</sup>) per consequens conceptio  
„consummata tunc fieri nequit. Si autem posterius ponas,  
„vasa succum nutritium aduehentia, ob nimiam tubae ex-  
„pansionem comprimi deberent, et hanc ob causam foetus  
„ob defectum succi alibilis, iterum ad debitam maturita-

A a 5

„tem

z. Vid. Exemplum ad §. XXII.  
allegatum.

a. In citato fascicul. Obseru.  
Obs. II. p. 23.

b. Sic Littre, dum rationes  
tubae extensionis, indeque sub-  
secutae rupture reddit, se-  
quentia habet. *Le déchirement  
de la trompe arriva dans cette  
femme à cause, que par l'ac-  
croissement du fetus quelques  
parties de cette trompe étoient  
devenues si minces, qu'elles ne  
purent résister à la violente se-  
couffe, ni à la forte pression,*

*quelles avoient souffertes dans le  
tems de la chute. En effet la  
partie déchirée de la trompe  
étoit beaucoup plus mince à l'en-  
droit de la déchirure, de la lar-  
geur d'une demi ligne, que dans  
tout le reste.* Et in tubaria  
gestatione a SANTORINO (Vid.  
eius Istoria d'un feto n. 15)  
descripta et icone expressa,  
disruptioni tubae, quae tam  
exigua fuit, vt vix punici gra-  
ni diametro maior esset, lethali  
paulatim sanguinis in ven-  
tris cavitatem successit effusio.

tem perduci nequit: adeoque ne hoc quoque in casu conceptionis tubaria consummata possibilis est. Quum itaque utroque modo foetus in tuba terminum maturitatis attingere nequeat; sequitur conceptionem tubariam interio- rem consummatam fieri non posse. Et Cl. V. HALLER plerique, inquit, foetus tubarii exiles sunt neque quartum mensem superant, cum malignius tamen a tantilla membrana alantur.

## §. 18.

Vteriores conceptionis tubariae subdivisiones nunc mitto, ad pericula, quae ab eadem vel matri, vel foetui imminere possunt, me conferens.

## §. 19.

Accidunt vero mala, quae a conceptione tubaria, in genere sepectata, in matrem redundant, vel a tempore graviditatis, vel a tempore partus.

Mala quae quidem in graviditatis tempus incidunt, non vero a conceptione tubaria sua tanquam causa proueniunt; plane inconsiderata linquo; illa modo ulteriori examini subiiciens, quae conceptionem tubariam (qualiscunque eadem sit) pro causa proxima agnoscunt.

## §. 20.

Multa itaque, quae durante graviditate a conceptione tubaria matri timenda, pendent vel a nimia foetus expansione vel non. Si a nimia expansione surgunt, tunc oriri possunt mala, quae stagnatio sanguinis; atque nimia diffusio; vel perfecta disruptio membranarum tubae producere valent, ut v. g. dolor, inflammatio, ruptura et sphacelus tubae, nec minus extravasatio sanguinis in cauum abdominale; euentus matri et foetui semper lethales.

Si vero non ab expansione tubae pendent, tunc producuntur a compressione reliquarum partium, vel laterali-

ter annexarum vel inferiorum. Excitantur itaque priori in casu dolores, stagnationes, stasesque humorum, inflammationes vteri partiumque vicinarum, cum febre inflammatoria saepeque funesta iuncta. In posteriori vero morbi vel acuti, vel quod saepius fit, chronici et lentescentes, quos impeditus sanguinis circulus, a compressione vatorum maiorum ortus, generat.

## §. 21.

Alterum malorum genus, tempore partus matri pertimescendum, prouenit vel a torminibus atque irritis naturae conatibus, foetum excludendi, vel ab ipsa ferenda opè.

## §. 22.

Quando tubarum membranae ad eum vsque gradum sunt distentae, vt absque futura disruptione vltius distendi nequeant; tunc contrahunt sese, non solum earum fibrae musculares, sed per irritationem quoque fortiorem, ad actionem incitantur muscoli abdominales et Diaphragma, quo iunctis viribus corpus praeternaturale irritans expellerent. Cum vero tubarum canalis non aequè sit patulus, vt foetui exitum concedere possit; omnia naturae conamina ita sunt irrita, vt malum potius magis magisque adaugeant. Turbantur itaque, si perdurant, omnes in corpore actiones, excitatur febris, atque corrumpitur foetus. Haec vero eius corruptio vel internas matris aggreditur partes, quod matri semper lethale; vel exteriora versus foetui patefacit viam, vt vel cutim in modum tumoris, (quem tumorem ordinario vlcus excipit) eleuet<sup>d</sup> atque

d. Rarissimum exemplum, quod tam conceptionis tubariae externae consummatae, quam tumoris elevati aetualitatem optime probat sequentibus verbis nobis re-

liquit CYPRIANVS: „Vxor, inquit, militis annos XXXIII nata, ex cessantibus mensuris iam tertium impraegnata, ad nonum vsque mensem, omnia „exper-



atque locum incidendum iudicet; vel intestinum rectum perforet, ° per quod foramen foetus articulatum eiicitur. Interim licet optimum semper sit, si materies ichorosa, a foetu putredine corrupto orta, exteriora versus exitum quaerat, nunquam tamen, vt ex adiecto exemplo videre licet, periculo vacat. Comitatur enim febre vt plurimum putrida, interdum sat forte, insequiturque status haud raro cachecticus, qui matrem ad plures rapit.

§. 23.

Quanta sint mala, quae matri ab ipsa ferenda ope imminent, quilibet scit qui perspicit, quanto cum matris periculo foetus per insolitas vias educatur. Cum enim plane impossibile sit, vt foetus in conceptione tubaria per vterum excludatur; omnè quod ferre possumus auxilium, in eo consistit, vt vel sectionem Caesaream instituiamus, vel tumorem, (si quis adest,) a natura eleuatum, atque ichore sanieque plenum incidamus. Quod vero priori in casu,

„experta fuit grauiditatis signa,  
 „vnico saltim excepto, quod  
 „nullum in mammis gestauerit  
 „lac. Motum percepit foetus,  
 „sed in loco, solito paulo  
 „altiori. Conueto partus tem-  
 „pore sensit motus foetus vehe-  
 „mentiores, et partus dolores,  
 „sed irritò successu. Paulo  
 „post, cessante motu foetus,  
 „spes legitimi partus euanesce-  
 „bat. Mense decimo menses  
 „fluxerunt. Decimo octauo  
 „conquerabatur de dolore acu-  
 „to circa vmbilicum, quem  
 „vlcus excepit fungosum. Men-  
 „se vigesimo primo, dilatato  
 „ulcere fistuloso, adparuerunt  
 „ossa, et facta demum ad ex-  
 „trahendum foetum sectione,  
 „integer foetus iustae magni-

„tudinis viua matre superstitè  
 „eductus fuit.“

e. Huius rei exemplum nobis  
 exhibet citatus Cl. GVALA. l. c.  
 p. 181. „Scilicet vxor quaedam  
 „XXXIII annorum, rite men-  
 „struata, elapso sterili decennio,  
 „Mense Octobri, foetum vi-  
 „uum extra vterum ad quin-  
 „tum grauiditatis uensem, ni-  
 „mirum ad finem vsque Februa-  
 „rii 1739. gestauit, postea pon-  
 „tus grauiatum, per abdomen  
 „mobile, ad tempus sustinuit,  
 „demum partes foetus putre-  
 „factas, et ossicula per anuum  
 „eiecit, ac superueniente tan-  
 „dem statu cachectico decimo  
 „Decembris eiusdem anni  
 „obiit.“

casu sectio Caesarea, operatio summè periculosa sit; in altero vero, collectam eiusmodi sanie, quae facillime ad massam sanguinis transfertur, febris summe putrida haud raro sequatur, neminem fugit.

## §. 24.

Nulla quidem conceptio tubaria vacat periculo,<sup>f</sup> interior tamen exteriori semper periculosior existit. In conceptione enim tubaria externa, solum tubae dilatatur tentorium, quod distensioni facillime cedit; in interiore autem ambo dilatantur vna tubae membranae, cum insigni vasorum rete, illis intermedio.

## §. 25.

Per hanc nunc tubae dilatationem, vel comprimuntur eius vasa, vt omnis plane sanguinis, ad foetum deferendi, circulus cesset; hoc vero facto ita saepe exsiccatur foetus, vt per longam annorum seriem matre superflite, in tuba manere possit: vel membranae, ouuli distensionem cedentes, non comprimunt plexum vasorum; tunc vero a nimia tubae distensione obstruuntur vasa, stagnat sanguis, oriuntur dirissima et matri semper lethalia inflammationis symptoma, atque extenuantur tubarum membranae, interdum adeo fortiter, vt rupturâ, per quam foetus in cauum abdominale decidit, subsequatur.

## §. 26.

Quod certa dentur atque indubitata signa, quibus conceptio tubaria in genere agnosci, atque alia species ab alia dignosci

f. Hinc ELSHÖLZIVS E. N.C. append. Dec. I A. IV. et V. pag. 67. „Tubarias inquit eiusmodi conceptiones, embryoni semper et matri vt plurimum lethales esse arbitramur. Per angustum enim tubae ductum

„remeare in vterum haud valet  
 „foetus grandior, vnde aut suffocatur in illa matrice falsa,  
 „si ea sit spissa, aut si tumor vi  
 „rumpit in cauum abdominis  
 „prolabitur.“

dignosci queat, sane admitti haud potest. Omnia enim conceptionis tubariae signa vel sunt generaliora, vel specialiora; generaliora communia habet cum quavis alia conceptione vitiosa; specialiora autem non semper, prout bonus quisque optaret, ab illis conceptionis tubariae vel ventralis distinguere valemus. Dari interim subiecta multum pensibilia, quae in semetipsis aliam conceptionem vitiosam ab alia forsan distinguere norunt, non negabo.

## §. 27.

Signa conceptionis tubariae, quae ab auctoribus Cl. praesertim BOEHMERO<sup>g</sup> recensentur, et per quae, praesente potissimum grauiditatis suspitione, cum magno interdum probabilitatis gradu, conceptionem tubariam auguramus, sequentia sunt.

1. Tumor ventris, vel in umbilico, vel hypogastrico, inaequalis, successiue increfcens, molestus, ponderosus; grauatius, plus minus dolens.<sup>h</sup>
2. Orificii vterini immutata structura.
3. Nulla aquarum formatio.
4. Immobile pondus in parte laterali ventris.
5. Infolitus foetus motus.
6. Eiusdem aequalis, vel per intestinum rectum, vel abdominis integumenta possibilis quandoque exploratio.
7. Mammæ vt plurimum inanes, et flaccescentes;<sup>i</sup> non nunquam tamen distentæ.
8. Spirandi angustia ab impedito diaphragmatis descensu.
9. Crebrior vomitus, ab irritato pari neruorum vago.

10. Fe-

g. L. c. p. 29.

h. Quod hæc omnia in conceptione tubaria interiore vehementiora esse debeant, quam

in exteriori, ex antecedentibus liquet.

i. Huius rei allegauimus exemplum ad §. XXIII. n. 10.



10. Febres anomalae.
11. Irriti partus labores cum cruciatibus in abdomine etc. quos artis obstetriciae magistri, dolores ad partum spurios vulgo vocare solent.
12. Putridus sanguinis humorumque per vterum fluxus et
13. Ossium denique vel per abscessum abdominalem, vel perforatum rectum deiectiones.

## §. 28.

Auxilia, quae in tali urgente necessitate, miserae sane matri, chirurgia potissimum ferre potest, haec sunt.

1. Quando ex signis §pho antecedente adductis conceptionem tubariam externam cum magna probabilitate suspicamur, tunc sectio Caesarea instituti debet; quo per cautam foetus partiumque ei annexarum, ex tubae tentorio, (absque notabiliore matris periculo dissecando) extractionem, futuram eorum corruptionem et inde in matrem redundantia mala praecaveamus.

Quo modo haec sectio sit instituenda, et quid post eam feliciter peractam observari debeat, his, artis obstetriciae et chirurgiae perito, sat cognitis momentis plane non immoror.

Quod vero sectio Caesarea in conceptione tubaria interiore locum non habeat, nemo non videt. In hac enim conceptionis tubariae specie

*Vel* a tubae, ut iam supra dixi, membranis ita fortiter ouuli distensionem renitentibus, ut disrumpi nequeant, comprimitur plexus vasorum inter tubae membranas positus; eo vero compresso non rite nutritur foetus; non rite nutritus, sensim sensimque exsiccat; demum vero exsiccat, tanquam scirrhus considerari potest, quem mater

mater absque notabili damno, per longam saepe annorum seriem ferre potest.

Inutile itaque, imo perniciosum foret, si in tali casu, miserae matris vitam summo periculo, quo sectio Caesarea certe non vacat, subiicere velles.

*Vel* distensionis vi cedunt tubarum membranae, ut demum rumpantur; ruptas vero haemorrhagia sequitur lethalis, quae tanta cum celeritate matris vitae finem imponit, ut vlla quadam medicina succurrere plane non detur.

2. Quod si vero, in commoda ventris parte, abscessum formauerit natura; tunc is ipse incidi atque ita dilatari debet, ut foetus cum secundinis commode quidem, caute tamen eximi possit. Quomodo hic forsitan contingens sanguinis effusio sistenda; humores in cauum abdominale effusi, expurgandi; soluta vnienda, et vulnus mundificandum ac consolidandum, ex Chirurgiae principiis sufficienter patet. Quod vero feбри superuenienti vulnerariae et grauiori inflammatoriae, conuenientibus internis et externis optime resistatur, non opus est ut moneam.

## EPICRISIS HVIVS OBSERVATIONIS IN SPECIE.

### §. 1.

Observationem in dissectione anatomica exhibitam, pro conceptione tubaria interna perfecta quidem, non vero consummata agnoscendam esse nullus dubito.

### §. 2.

Ex definitione conceptionis tubariae §pho 1. Epicr. gen. exhibita, eam conceptionem tubariam fuisse, sufficienter patet.

### §. 3.

## §. 3.

Internam eam nomino, quia non in tubae tentorio, sed in ipso potius eius canali foetus fuit repertus. Quae vero sit differentia inter conceptionem tubariam externam et internam? Spho 11. Epicr. gen. explicavi.

## §. 4.

Licet non omnes quidem osseas foetus partes, et perpaucas carnosas vel cartilagineas, in dissectione anatomica reperire potuerim, perfectam tamen eam dico; plane enim nihil adsuit, quod molae, vel monstri cuiusdam suspicionem mouere potuisset.

## §. 5.

Inconsummatam vero eam fuisse omnis suadet foetus habitus, magnitudinem enim foetus quadrimestris vix excedebat, et ossium maior firmitas, vnguiumque aliqualis praesentia huic opinioni contradicere haud videntur. Vngues enim post elapsum tertium mensem iam formari incipiunt; et maior ossium firmitas, a partibus terrestribus maiori in copia ac naturaliter fieri solet hic aduectis, et in generatis in foetu et ouo partibus tophaceis conspicuis, ortum duxisse, videtur. Praetereaque §. 19. Epicr. gen. vberius exposui, quod plane impossibile sit, ut conceptio tubaria interna vnquam consummata fiat; hanc vero nostram conceptionem, veram internam fuisse ex antecedentibus patet.

## §. 6.

Causae potiores, quae hancce conceptionem tubariam produxerunt, praeter illas quas §. 9. Epicr. gen. adduxi, sequentes esse possunt.

1. Nimia et praeternaturalis tubae sinistrae longitudo (hanc tamen ab ipso globi in tuba haerentis pondere, auctam



forfan fuisse, non negauro) quod enim duplo longior fuerit, ac in statu naturali esse solet, in n. 4. Dissect. Anat. innui.

- II. Plicarum longitudinalium in ipso tubarum canali nimia coaceruatio.
- III. Praeternaturalis tubae sinistrae situs; in statu enim naturali descendunt tubae ab ouariis ad uterum, haec vero tuba ascendebat vice versa ab ovario versus uterum.
- IV. Nimia canalis tubarum angustatio; in paucissimis enim locis fetas eas transmisisse, in Dissectione anatomica notavi.
- V. Concretiones tubarum, in variis et n. 2. et n. 4. Dissect. anat. citatis locis, repertae.<sup>k</sup>

§. 7.

Quod vero in hac foemina conceptio naturalis nunquam possibilis fuerit, sed quod ouulum potius in quavis conceptione in tuba remanere debuisset, duo potissimum suadent momenta:

- I. Vtraque tuba non vnico, sed duobus aut tribus orificiis, adeo exiguis vt ne minimam quidem setam admitterent, in uteri cauum hiabat. Haec orificia aera quidem feminialis absque vlla difficultate intrauit, vt ouulum in ouariis impraegnaret; ouulum vero foecundatum nunquam ea transgredi potuisse certe credo.
- II. Tuba sinistra, praeter quod similiter pluribus orificiis sese in uteri cauum terminaret, per totam uteri, naturali longioris, substantiam, a ceruice, versus acuminatum

k. Quod quidem hae canalis tubarum concretiones, iam ante quam conceperit femina, in tanto gradu ac ego illas reperi, adfuerint, nullus credo; alias enim omnis conceptio plane impossibilis fuisset, et ipsum globi in tuba haerentis pondus illas adaugere potuit. Sufficit tamen magnam iam antea earum adfuisse angustationem.

tum fundum ascendebat: hoc vero ouuli e tuba in vterum egressum impossibilem reddere, nemo inficias ibit.

## §. 8.

Quo modo hic foetus nutritus fuerit, certo scire non licet, quippe quod neque placentam, neque funiculum vmbilicalem inuenire potui; putridus enim ichor, tempore dissectionis cadaveris materni, in tubae sacco reperi- tus, haec cum plurimis carnosis et cartilagineis foetus partibus exeserat.

Verisimile tamen videtur, quod aliorum foetuum instar, per placentam et funiculum vmbilicalem, nutrimentum acceperit; praesertim cum in vna ouuli parte, maiori eius membranae gauderent crassitie, ac in reliquo suo ambitu.

## §. 9.

Vnde venerit, quod foetus iam per fat longum tempus, absque notabili matris damno, in tuba haerens, tandem corruptioni subiectus fuerit; hoc sane decidere non audeo; inprimis cum partes, quae adhucdum relictæ erant musculosae v. g. in brachio dextro et dorso, perfecte exsiccatae apparuerint.

## §. 10.

Quod vero haec foetus corruptio, et in materiam saniosam conuersio, aliorum vlcerum interiorum instar, dolores lancinantes, febrem lentam, tandemque matris mortem produxerit, nemo mirabitur.

## §. 11.

Praeternaturalis vteri figurae et situs, tubae finistae in vterum insertionis, et ligamenti vteri rotundi sinistri ad-

nexus, causae, non in hac conceptione tubaria, sed in mala potius harum partium prima conformatione, quaerendae esse videntur.

## §. 12.

Hernia illa, ventriculi, in curvatura eius minore prope cardiam reperta, ab adhibitis vomitoriis fortioribus, et medicamentis drasticis ortum duxisse; quid est, quod obstat?

Ab hac vero potissimum ventriculi herniâ, vomitus, quibus subsequente tempore toties fatigata fuit, provenisse, optime mihi persuadeo.

Haec itaque sunt quae speciminis loco differere volui. Plura proponere, temporis non permittit brevitatis; atque exactiorem conceptionis tubariae descriptionem, in aliud, magis opportunum tempus, differo.



XII.

D. CAROL. AVGVST. MADAI

PRAESIDE

D. PHILIPP. ADOLPH. BOEHMER

SPECIMEN

SISTENS

ANATOMEN OVI HVMANI

FOECVNDATI, SED DEFORMIS,

TRIMESTRI ABORTV ELISI.

*CVM TAB. AEN.*

HALAE, 1763.

THE HISTORY OF THE

ROYAL SOCIETY

OF LONDON

IN TWO VOLUMES

BY JOHN VAUGHAN

ESQ; OF GREAT BRITAIN

AND

JOHN VAUGHAN

OF GREAT BRITAIN

LONDON

f  
n  
t  
v  
a  
r  
n  
f  
t  
e  
l  
i  
a  
t  
t  
i  
b  
f  
e  
c  
f





lofis, figurae irregularis, sanguineis adhuc grumis tinctis, partim etiam multis productionibus chorii filamentosis, vasculisque, hinc inde disseminatis, composita. <sup>d</sup>

N<sup>o</sup>. V. Separato et decorticato potius, in quantum necesse fuit, inuolucro hocce carneo, vesica ouata, <sup>e</sup> pellucida, <sup>f</sup> embryonem <sup>g</sup> continens, adparebat, totumque ouum geniturae speciem referebat, qualem HIPPOCRATES <sup>h</sup> in fidicina quadam obseruauit, quae, suo ex consilio, in terram septies defiliens, genituram cum sonitu reiecit.

N<sup>o</sup>. VI. Membrana oui externa, *χωρίον*, celluloso-fibroso-villosa, tam cum tota inuolucris carnosae superficiei, quam cum interiore, *ἀμνίος* dicta membrana, mediante subtilissimo contextu <sup>i</sup> cohaerebat.

N<sup>o</sup>. VII. Interior tenuissima, laeuigata magis et polita, <sup>k</sup> homuncionem molliter excipiebat, eundemque in humore pellucido, ad ignem coagulabili, inodoro, quantitate unciam dimidiam vix superante, fouebat.

N<sup>o</sup>. VIII. Embryo, fluido innatans, naturalis, quam Tab. I. Fig. III. sistit, <sup>l</sup> magnitudinis, non adeo globatus, sed capitis volumine, in relatione ad totum corpus, iusto maiore, quodammodo inclinatus superiora versus tendebat. Frons in illo adparebat bifida; oculi manifesti erant, quamuis clausi: aurium externarum aderant rud-

d. Tab. I. Fig. II. d. d. et III. i. i. i. i.

e. Tab. I. Fig. II. e. f.

f. Tab. I. Fig. II. f.

g. Tab. I. Fig. II. g.

h. Lib. de natura pueri, editione Foëstiana p. 236. quo in loco genituram, non sine admiratione spectatam, cum ouo crudo, in quo, detracta crusta externa, humor internus pelluceat, comparauit, sic quidem descripsit: οἶον εἴτις ὡς ὠμῶς τὸ ἔξω λεπύριον περιέ-

λοιεν, ἐν τῷ ἔνδον ὑμένι, τὸ ἔνδον ὑγρὸν διαφαίνοιτο.

i. Tab. I. Fig. II. h. h. et

III. i. i. i. i. et m. m. ni. m.

k. Tab. I. Fig. III. n.

l. Singulas partes literis designare, superfluum duximus, ne iisdem figurae naturalis delineatio obnubilaretur; interea figuram vi vitri conuexi auctiorem redditam Tab. cit. Fig. IV. indicat, eandemque distinctius voce quauis litterisque clarius explicabunt oculi.

rudimenta, nasus depressus; os quodammodo apertum; collum breue, crassum flexumque; brachia breuia, cum cubitorum et manus extremae iudiciis; femoraque cum distinctis paululum genibus conspiciebantur. Sic pedes extremi, vti et manuum digiti, distinctas iam exhibebant partes, et manus praesertim pedum instar anserinorum diuisae, sicuti aliquoties in foetuum primordiis a DOM. PRAESIDE notatum fuit, minima tantum referebant tubercula.<sup>m</sup> Thorax ex parte turgebat, sed venter, prae reliquis cavitatibus tumidulus,<sup>n</sup> versus vmbilicalem funem acuminabatur. Praeterea in perpufillo hocce embryone nihil ratione viscerum detegi potuit, cum, ob mollitiem, firmiorem quasi referret gelatinam, facile dissoluendam, et leuissimo etiam tactu, dum subtilissimo instrumento ab vno ad alterum mouebatur latus, destruendam.

N<sup>o</sup>. IX. Ab vmbone prodibat funis<sup>o</sup> versus abdomen arcte, paulo post vero laxius contortus, ac in tria, supra dictam vesicam<sup>p</sup> excurrentia satisque conspicua, resoluta vasa.<sup>q</sup>

N<sup>o</sup>. X. Ἀμνίος non ad locum funis vmbilicalis, vbi per anulum tendineum tendit, sed paulo remotius ab illo extendebatur, laxaque funiculi portionem inuoluebat, relicto spatio intermedio, quod vesicula quaedam occupabat membranacea tenuissima et diaphana, circa contractiorem funis partem acuminata, et posterius in filamentum album, breuioris lineae instar conspicuum, desinens. Folliculus sex circiter guttulas feri limpidi ac inodori continebat. Facta enim illius apertura, aqua tenuis exstillabat, et cum, instituto vno alteroue experimento, flatu caute distenderetur, ob mollitiem disrumpebat. Fili eiusdem vesiculae ad vesicam vrinariam progressum perquirendi, summa foetus teneritas haud concessit; hinc DOM. PRAESES, cum ante factam vesicae incisionem se nihil

Bb 5

pro-

m. Tab. I. Fig. IV. p. p.

n. Tab. cit. Fig. cit. q.

o. Tab. I. Fig. IV. r.

p. Tab. I. Fig. IV. s. s.

q. Tab. I. Fig. III. et IV.

t. t. t.

profecturum iam probe perspexerit; figuram eius tam naturali magnitudine, quam vi microscopii auctam, delineandam prius curauit.<sup>r</sup>

N<sup>o</sup>. XI. Supra vesiculam, in tela eius cellulari, tria excurrerant vasa (N<sup>o</sup>. IX.) a priori tamen ordine, quo ad contortum funem accedebant, aberrantia. Etenim funis perbreuis, tribus exeunt vasculis sanguiferis, quorum inferius obscurius et diametro superioribus paululum maius, venam umbilicalem referre videbatur, non superiori, sed inferiori inuolucris carnosae, rectius placentae deformis parti inferebatur, ibidemque membranis oui continuatum, et a chorio, adsumtis vaginulis, ramosius factum, in copiosissimas diuidebatur radículas, quae vbiuis quidem disseminatae, magis tamen coagmentatae, extimam versus placentae superficiem penetrabant. Sic quidem *placenta*, in qua variae figurae et diametri vasa longa, ramosa, vario cursu erumpebant, vna cum contextu celluloso-fibroso *massam* sistebat *carneam*, *satis compactam*, qua ouum humanum inclusum fuit.

### §. 2.

Ex indicata iam structura, quilibet facile perspiciet, *massam* hanc, partus doloribus praemature elisam (per historicam relationem in Praefamine), nihil aliud fuisse, quam *ouum humanum foecundatum*, *integrum quidem*, *sed deforme*.<sup>t</sup>

### §. 3.

r. Tab. I. Fig. III. et IV.  
s. Tab. I. Fig. IV. t. t. t.  
t. Conf. Tab. I. Fig. I. II. et III. vtpote quae non exteriorum eiusdem structuram (§. I. N<sup>o</sup>. I. II.) verum et interiorum (§. I. N<sup>o</sup>. III. IV. V. VI.) vna cum foetu (§. I. N<sup>o</sup>. VII. VIII.) eiusdemque fune, ac progressu vasorum in corpus

placentae deforme (§. I. N<sup>o</sup>. IX. X. XI.), clare ac distincte ante oculos ponunt. Addam observationem DOMINI PRAESIDIS. Ouum humanum, foecundum, vnius mensis, abortu elisum, structurae et figurae naturalis. Tibi B L. exhibent. Tab. I. Fig. V. et VI. lucundo enim spectaculo cernitur in

Fig.



§. 3.

Iam vero, in quo a naturali conformatione statuque recedat, et quid proprie indicet, ex principiis anatomico-physiologicis repetendum erit.

§. 4.

Constat ex principiis generationis, ouulum humanum foecundatum et e cauo, cui mediante petiolo adhaesit, separatum, in conceptione naturali successiuo motu per erectam tubam, fimbriis suis ovario adpositam, ad vterum deferri. " Dum autem in quodam eius puncto radices agere incipit, agglutinatur ibidem villorum ope, qui, ouulo turgente, flocculorum instar ramosorum surgunt, et vteri exhalantibus inosculantur poris, quo tenuissimi humores vterini patentibus recipiantur venulis, ac reflui per arteriolas vtero rursus reddantur. Crescit inde per inuisibilia fere vasa, praesertim vero placenta praecociter crescit. Flocculi enim, ac fila ramosa fluctuantia, ita intra lamellas intercipiuntur, vt pars superior, ex obtuso oui vertice et annii quidem superficie, efflorescens, in

Fig. V. integra oui magnitudo, et lanugo villosa fibrosa, Tab. I. Fig. V. u. u. primordia placenta constituens tresque oui partes inuoluens, relicta quarta, adhuc membranacea et pellucida (Tab. I. Fig. V. w.) Aperto hocce integumento vasculoso-fibroso, totum ab illo separari potuit ouum, (Tab. I. Fig. VI. x. x.), quod ope contextus celluloso-fibrosi cum interiori inuolucris superficie cohaesit (Tab. I. Fig. VI. y. et Fig. VII. ε. ε.) Summa erat membranarum tenuitas, quibus solutis (Tab. I. Fig. VI. z. z. z. z. et Fig. VII. ζ. ζ. ζ. ζ) in

conspicuum prodibat homuncio (Tab. I. Fig. VI. α. et Fig. VII. η.), lymphatico fluctuans humore, in quo et situs et partes eius, caput nimirum et truncus cum fune umbilicali (Tab. I. Fig. VI. β. et Fig. VII. θ.), iunio extrema, quantumvis obscure, conspici poterant; hinc armatis opus fuit oculis, et sub delineatione aucta insimul oui magnitudine, quam Tab. huius Fig. VII. adcurate sistit.

u. Vid. DOM. PRAES. *Observ. anat. rarior.* Fasc. I. §. III. p. XXIX.

in corpus conuertatur placentae sphaeroideum, et maxima eius pars abeat in chorion; reliqua vero oui portio nuda tantum externo integumento villoso, poroso, reticulari, ac pulposo tecta, mediantibus lamellis cellulosis, fibrillis vasculisque rariotibus, internae uteri superficiei quaquaversum fiat contigua. Vbi autem tenerrima alias membrana externa concrefcit, et in plures quasi lamellas, tanquam in frustula diuersa, diuiditur, eiusdem productiones subeunt placentam, illiusque substantiam non perficiunt solum, <sup>v</sup> verum superficiei externae superextensae, medium constituunt, quo commode utero conglutinari possit.

## §. 5.

*Placenta*, utpote corpus vasculoso-fibrosum, succosum, tertiam circiter oui perfecti occupat partem; <sup>w</sup> reliqua oui superficies, utero cohaerens, naturaliter manet membra-

v. Plurima de his disputata recensuit *Illustris* de HALLER *Commentar. in* BOERHAVII *Praelect. acad.* Tom. V. Part. II. p. 226 seqq. Praesertim vero modum, quo radicae efflorescentes, ramosiores, magisque inter se coniunctae, in massam placentae compingantur, elegantissimis illustrauit figuris Vir multis Nominibus maxime suspiciendus, B. S. ALBINVS, *Tab. uteri mulieris grauidae* I. et VI.; *Adnotationibus academicis* Tab. V. Fig. I. II. Varias quoque exhibuerunt *Figuras* RVYSCHIVS *Tbes. anatom.* V. adiecta *Tabula*, atque B. HEISTERVS *Compend. anatom.* Tab. VI. Fig. XXVII.

w. Eo maior esse videtur placenta, quo minor foetus, et in

foecundato maturo ouo non nisi minorem eius occupat partem. Plures collegit *Observationes* Ill. de HALLER loc. cit. Ouum intra tertium mensem in utero, anserino aequale, traditur ab auctoribus, cum qua proportionem et nostra quoque conuenit observatio, foetusque tunc temporis vncialis fertur. Quamuis vero incrementum foetuum incertum esse animaduertatur, et quosdam tardius, alios citius, pro indiuiduorum et circumstantiarum ratione, augeri obseruetur; id tamen certum esse constat, ouum, foetumque in illo contentum, iniqua crescere ratione, inuicem liquorem amnii in proportionem et relationem ad foetum inuicem. Rarius notatur contrarium. Incerta autem

membranacea, et poroso-flocculenta reperitur. Id demonstrant non tantum sectiones in gravidis institutae, sed et exclusum in partu naturali ouum integrum perfectum, frequentius autem ante partum disruptae membranae, quae tanquam continuae placentae et a circumferentia eius pendulae libereque fluctuantes partes, specificè leuiores, ipsum corpus sequuntur; nonnunquam autem infelici successu, praecipue sub rudiore secundinarum decorticatione et extractione, in utero relinquuntur.

§. 6.

Cognoscimus inde, genituram humanam naturaliter ouum quasi absque testa indicare, <sup>x</sup> si locum illius superiorem, placentae vasculis circumfusum, excipias; interea partim miram illius a naturali structura nonnunquam contingentem discrepantiam; partim varia adhuc notabilia, aliorum obseruata illustrantia, praesens exhibet ouum humanum.

§. 7.

Primum enim conspectui nostro se praebet substantia fibroso-vasculosa, diuersae crassitiei, totum obnolens ouum membranaceum, foecundatum, (§. I. N<sup>o</sup>. I. II. III. IV. V.) cum chorio ope contextus celluloso-villoso (§. I. N<sup>o</sup>. VI.) mediante autem fune cum embryone iuncta (§. cit. N<sup>o</sup>. VIII. IX. X.). Quum vero corpus vasculoso-spongioso-fibrosam, ex ramosioribus vasorum umbilicalium propaginibus, cum productionibus chorii enatum, et extrinsecus partem oui obducens, illudque naturaliter internae uteri superficiei potissimum iungens, proprie dicatur placenta (per princip. anat. et demonstr. §. IV. V.) carneumque oui, de quo iam quaeritur, inuolucrum, omnia in se conti-

tem et curiosa magis fuerunt, quae a conceptione, ut ex arbitrio adsumto veruiculi pondere, ad successuum foetus incrementum determinandum, ab

auctoribus passim calculo deducta fuerunt.

x. Teste HIPPOCRATE, per praemissa in §. I. N<sup>o</sup>. V. not. g.



contineat essentialia placentae (per praemissa): *illud ipsum placentam foetus fuisse*, prona sequitur consequentia.

§. 8.

Recessit autem *placenta haec* a naturali tramite *figura, structura et nexu*. Solet enim ut plurimum sphaerice circumscripta esse (§. IV.) sistitque quasi chorii partem; adeo, ut chorion videatur, ob summam eius in superiore loco villosam raritatem, abire in placentam; in praesenti vero casu ouum vndiquaque dispersis fuit circumfusum vasculis, quae iuterpositis floccis, siue chorii productionibus, in firmum aliquod compacta corpus, tribus demum terminabantur truncis; praeter inconsuetam directionem (§. I. N<sup>o</sup>. XI.) perbreuem contortum formantibus funem (§. I. N<sup>o</sup>. IX.): hinc probabiliter iudicamus, totius oui efflorescentiam, membranis eiusdem continuatam, ob peculiarem vasorum umbilicalium ramosiorum reptatum, in *deformem* degenerasse *placentam*, eandemque ab uteri potissimum compressione et figuram, et soliditatem accepisse (§. I. N<sup>o</sup>. I.)<sup>y</sup>

§. 9.

Oui inuolucrum *structura* quidem placentae accessit (§. VII.); at inaequalis eius et aspera, hinc inde visa nodosa ac scirrhusa diuersae crassitiei substantia (§. I. N<sup>o</sup>. II.), incrassationem et indurationem, ab humore in villis minimis stagnante, collecto et compacto productam, per consequens statum placentae, in quo actio eiusdem laesa fuit, siue praeternaturalem, z indicat. Haec, cum naturaliter

y. Nisi in eiusmodi ouulis abortiuis omnia curiose perquiramus, primo tantum intuitu in totum videntur massam aliquam carream referre; interea, absteris impuritatibus et coagulis sanguinis adhaeren-

tibus, adparebit, corpora eiusmodi forma ac figura exacte conuenire cum *delineationibus Albinianis* (§. VI. not. IV.):

z. Ex secundinarum structura et colore varia, quae par-

tim

raliter in eo consistat, ut sanguis maternus, ob defectum respirationis foetus in vtero, ulterius ibidem attenuatus, nutritioni foetus impendatur, ac superfluum a nutritione, per arterias matri rursus reddatur (§. IV.), supponit, intuitu solidorum, vasculorum omnium meabilitatem, et respectu fluidorum, sanguinis alibilis debitum ac proportionatum adfluxum. Obstructis itaque vasculis minimis, imo spissis ibidem induratis humoribus, nascuntur in partibus vasculosis infarctus et scirrhosa tubera, obstipatisque praecipue venosis succiferis, minus foetus nutritio- ni, plus vero placentae incremento et augmento impen- ditur; ut mirum non sit, in gemelliparis, praeter foetum perfectum, morbosam et iusto maiorem, ne dicam cras- sio-rem, in altero exiguo embryone ab iisdem causis non-

nun-

tiur ad matris, partim etiam foe- tus statim diiudicandum perti- nent, eruere valeamus; quibus tamen evoluendis iam super- sedemus, cum praesentis insti- tuti haud permittat ratio; in- terea intuitu tuberculorum, no- dorum et scirrhorum, in pla- centis nonnunquam obuiorum, in genere tantum monemus, illa ab humore viscido et alibili, intra tenera vasa tarde moto et per poros resorpto, oriri, ac ab adfluente a tergo succo adeo nonnunquam augeri, ut figura referant obstructas glandulas; quamvis non sint (per princi- pia anatonica) sed potius, vel vascula minora inter se conglomerata obstipata, qualia con- crementa morbosa minori in forma in visceribus vasculosis, v. g. hepate, renibus, etc. fre- quentius occurrunt; vel vaso- rum in hydatides degeneratio-

nes, ac enatas inde varias tu- morum cysticorum species re- praesentant. Hinc RYVSCHIVS *Observat. anat. chirurg.* XXVIII. *mirum dictu*, inquit, *quamam- mutationem et metamorphosin, ut ita loquar, placentae prae- ter naturam subeant, easdeni- que aliquando in hydatides aut vesiculas, a pedunculis penden- tes et humore aquoso repletas, degenerare, exemplis proba- vit, immo VATERVS *Dissert. de mola praegnan- te, abortus causa.* Thes. IX p. XXII. te- statur, in abortibus quandoque dura eiusmodi tubercula non in interna solum secundinae superficie inuenta fuisse, sed totam quoque, aut saltem no- tabilem placentae portionem, substantiam crassam, carno- sam et scirrhosam subinde in- duisse.*

nunquam produci placentam, quae factam aliquam mentitur superfoetationem. <sup>a</sup>

§. 10.

Ipse demum chorii cum placenta, et placentae cum utero *nexus*, plane diuersus fuit a statu naturali. Etenim chorii membrana, ordinarie gibbosae placentae superficiei superexpansa, subiectam continet placentam: sinuosam autem tegit amnion (per Observ. anatom.). Quum autem in praesenti casu exterior membrana, cum interiore iuncta (§. I. N<sup>o</sup>. VI.), sinuosam inuolucris carni obduxerit superficiem (per §. I. N<sup>o</sup>. V. et VI.), eademque continuata cum efflorescente ex amnio lanugine villosa (§. IV.) per interstitia substantiae penetraverit, inque illa disseminata, ac ad externum vsque inuolucris diffusa ambitum, patulis hinc inde orificiis uteri tandem vascula receperit (§. I. N<sup>o</sup>. II. III. IV. XI.): vterque coniunctionis a statu naturali recedens modus patet.

§. 11.

a. RYVSCHIVS, qui vitia placentae funisque in embryonibus abortiuis minutissimis in Operibus suis diligenter consignauit, meminit superfoetationis exempli Observat. XIV. atque loc. cit. indicauit, se in hic dicta superfoetatione placentam tantae magnitudinis et crassitiei inuenisse, vt in foetu trium mensium raro crassiores ac maiorem repererit. Simili fere ratione quoque ante aliquot annos DOM. PRAESES imperfectam aliquam conceptionem cum praeternaturaliter constituta et volumine excedente placenta, quae paulo post partum perfectum exceperit, in

muliere foecunda obseruauit. Tantum vero abfuit, vt exinde ad statum superfoetationis concludendum esse iudicauerit, vt potius conceptionem eiusmodi imperfectam ex vitio secundinarum nasci confirmauerit. Huc etiam referenda *observatio Malpighiana Oper. posthum. p. LXXXVI.* descripta, veramque sistens molam. Male itaque isti rebus suis consulunt, qui non rite attenti ad concurrentes circumstantias omnes, incompletas praecipue colligunt historias, ac exinde fallacias, circa superfoetationem committas, tanquam indubitatas admittunt veritates.



§. II.

Cognita nunc et perspecta satis oui huius deformis structura: illud ipsum non quidem mole carnea, in quam luxuriavit, sed re ipsa speciem *verae molae* retulisse concludimus. Etenim structura oui foecundati *vel* in totum praeternaturaliter mutari potest, *vel* non. Priori modo *mola* oritur, et quidem *vera*; posteriori *monstrum fit*. *Mola* itaque *vera* nobis audit *ouulum foecundatum, in totum praeternaturaliter mutatum, seu deforme*. Eiusmodi indolis quum fuerit moles carnea, ex vtero excreta (§. II.): sequitur, eandem quoque ad *veram* referri posse *molam*.<sup>b</sup>

§. 12.

b. Molae hic retinemus notionem, qualem DOM. PRAESES suppeditavit *Fasciculo priori Observat. anatom. varior. I. §. XXIX. p. XXIX.* Quando autem de praeternaturali oui foecundati mutatione hic loquimur, ad placentam potissimum respicimus, haud tamen omissa embryonis structura, quae cum illa diversimode, et ita saepius, teste Celeb. ROEDERERO, *Element. artis. obstetric. §. CCCLXXVIII. pag. CCCXLII.* mutari solet, ut et embryonis et secundinarum partes distinguere vix possint. *Placenta* enim, ex suffragio R. de GRAAF, *Lib. de mulier. organ. c. XV. praeter naturam undique ovo agglutinata, materia illa est, qua omnium abortivum duorum vel trium mensium saepius obvolutum invenimus, et quam aliqui molis annumerandam volunt.* Mirum itaque non est, in eiusmodi molis exsiccatos, indura-

tos, saltem exiguae molis homunciones, quales Tabul. nostr. I. Fig. III, IV, VI. et VII. ante oculos ponit repertos, interea etiam, deletis fere corpusculorum vestigiis, rudimenta vix ac ne vix quidem detecta fuisse, sed vna cum secundinis abiisse in deformem, et inorganicam diversae figurae et magnitudinis massam, in cuius cavo, membrana obducto, liquor albicans, imo et minor quaedam, humore gelatinoso referta, adparuit vesicula. Hinc quoque Celeb. ROEDERERVS loc. cit. iudicavit, *observatas in uteris brutorum molas formari a placenta sui oui ita crescente, ut ipse destruatur embryo.* Simili ratione DOM. PRAESES anno praeterito duas, a foemina XL. annorum, cum haemorrhagia excedente excretas vidit molas, eiusdem magnitudinis, qualem Tab. I. Fig. I. sistit. *Prima* continebat in in-

## §. 12.

In eiusmodi autem ouuli, a statu naturali deflectentis, veramque molam sistentis (§. anteced.), scrutanda ratione, respicere

volnere carnosio vesicam, humore turbido repletam, nullis tamen adparentibus embryonis rudimentis; altera vero referebat massam carneam, intus sanguine tantum coagulato repletam. Nonnunquam veras eiusmodi molas, et frequentius quidem in hominibus, rarius vero in brutis, excludi, obseruatum fuit; imo, si in matrimonio ad tempus sterili a foeminis exclusae fuerint, foecunditatis exhibuisse praecursores, testatur laudatus *Vir Obseruat. anatom. varior. Fasc. Obseruat. II. not. o.* HILDANVS *Obseru. chirurg. Lib. II. molam foetum comitantem descripsit, et Lib. IV. in grauida, quae termino legitimo perfectam peperit filiam, septimo vero molam exclusit. Conf. quoque Eph. N. C. Dec. II. A. V. Obseru. CCXXXIII. M. N. C. ann. I. Obseruat. XXXVI. singularem continent obseruationem, ante HARVAEVM ab ALEX. BENEDICTO Oper. de re medica Lib. XXV. de morb. mul. curat. cap. XXIX. notatam, molae nimirum, a nobili Veneta excretae, polypi instar, cuius in meditullio masculinus quidam foetus haerebat, quamque sic descripsit: *Monstrum istud in se genitum in eas angustias excrecere non patiebatur: anne-**

*xus tamen huic polypo umbilicus erat.* Huc etiam spectant placentae informes, quas aniculae *Suygers* vocant, siue bestias, quibus infantes consumi, fabulose narratur. Eiusmodi figuras expressit KERCKRINGIUS *Spicilegio anatom. Tab. XIII.* et, reiectis anicularum commentis, de illis *Obseru. XXXVIII.* egit, infantemque mola inclusum descripsit *Obseru. XGV.* Hanc ob rem A. VATERVS molam praegnantem in specie vocauit secundinam, foetum continentem et in molam veram, illamque abortus, causam esse monstrauit *Dissertat. Wittenbergae MDCCCXXXIX. habita, insimulque figuris illustrauit.* Pariter quoque delineationes molarum eiusmodi exhibuit C. TRIOEN, *Fascicul. Obs. med. chirurg. Tab. V. p. LXXIV.* Horrorem inanem haud ineuitemus figuris, in phantasia quorundam enatis, nec aniles recensebimus fabulas, quarum aliquam cit. VATERVS, praecunte CHRISTIANO, parente, *Dissert. de mola §. XV.* iniecit mentionem, atque ostendit, autorum phantasiam in ouis foecundatis et per abortum elisis, organa foetuum vel adhuc integrorum, vel ex parte iam deletorum, monstruose sinxisse. Lectu de-  
super

respicere potissimum debemus ad lanuginem chorii villosam, quae radices ab ipsis vndiquaque aequaliter distribu-

C c 2

tis

super digna est A. VALISNERII, Medici Scandianensis, historia, fultius a MALPIGHIO *Operibus posthumis*. p. LXXXVII. enarrata. Agitur ibi de quadragenaria hysterica, quae quinque partu antea defuncta, tempore lactationis spem vteri concepit, septimoque mense non sine grauissimis symptomatibus utero eiecit ovum deforme, magnitudinis anserini oui, deinde ingentem molam vesicularum. Quid? quod molam, gemellos continentem, *Eph. Nat. Cur.* Cent. X Obs. CLIV. tradunt. Quoniam autem ex collectis obseruationibus omnibus patet, exiguos tantum in praeternaturaliter mutatis secundinis contineri embryones: fieri facile solet, ut penitus deleantur. Plura exempla abalitionis inchoatae collegit R. VYSCHIVS *Thef. anatom.* VI. No. XLII. XLV. LXXXI. XCIII. Colliquefactum igitur foetus rudimentum efficit, ut tunc quidem mola, non nisi carnem deformem et cavitatem membranaceam gaudentem, absque foetus et umbilici vestigio, vesiculam ut plurimum continentem, repraesentet. Non quidem negamus, alias quoque massas, vel circa coitum in utero productas, vel residuas etiam a partu et abortu portiones, in utero compressas induratasque, molas men-

tiri. Quum autem genus definitionis molarum verarum non habeant, sed potius latiori in significato ab accidentalibus tantum, mole scilicet, figura et simplici externa rudiori textura denominationem accipiant: rectius pseudomolae siue spuriae dicendae sunt. Quae insuper ad Etymologiam, Homonymiam et Synonymiam spectant, varia iam collegerunt Scriptores, e quibus hic tantum adduxisse sufficiat C. MEYERUM *Dissert. de Mola*, Lipsiae c. 1010. c. 1014.; I. MÜLLERUM *de Mola*, Marpurgi c. 1010. c. 1011. S. R. SULTZBERGERUM *de Mola*, Lipsiae c. 1010. c. 1011.; G. FRANCUM *de Mola*, Heidelbergae c. 1010. c. 1011.; I. D. ULSTÆTI *de Mola*, Altorfii c. 1010. c. 1011.; I. A. FRIDERICI *de Mola*, Ienae c. 1010. c. 1011.; A. H. FASCHIVM *de Mola*, Ienae c. 1010. c. 1011.; H. VON SANDEN *de Molis*, Regiomonti c. 1010. c. 1011.; I. H. SLEVOGTIVM *de foemina, Mola laborante*, Ienae c. 1010. c. 1011.; H. A. CUNRADT *de Mola*, Altorfii, c. 1010. c. 1011.; I. H. NASSE *de specie conceptionis falsae, quam vulgo molam vocant veram*, Lugd. Batavor. c. 1010. c. 1011.; H. P. IVCHIVM *de Molarum generatione et curatione*, Erfordiae c. 1010. c. 1011.; W. G. PARROT *de vteri mola*, Argentor.



ris et per membranam efflorescentibus vasorum numero-  
forum ramulis (§. 4.) accipiens, inter se confluit, soli-  
descit,

Argentorati, MDCCCXXXIII.  
et cet. Referrī huc quoque so-  
lent *molae*; quas quibusdam in  
liberas et fixas diuidere placuit:  
vid. Celeb. ROEDERERVS c.  
I. p. CCCXLI. §. DCCXXXVII.  
ac quarum RVYSCHIVS iam  
*Observ. med. chirurg.* Lib. VIII.  
mentionem iniecit. TRIOEN  
pariter lib. cit. p. LXXIII. se-  
quentem retulit historiam: *Mo-  
lam*, inquit, *ad minimum ses-  
quilibrium*, propria sua *vestitani  
membrana*, a *sancta virgine*,  
*vitalis integerrimae*, utro reie-  
ctam videre mihi contigit, quam  
inquirens, *pedunculo matrici  
annexam fuisse et sarcomati si-  
millimam* reperi, cuius *originis  
causa fibrarum internae matrici-  
cis membranae videtur prolon-  
gatio*, siue *sanguinis menstrui  
haud vite expurgati acore*, seu  
*diuturnioris albi fluxus accedi-  
ne*, quae *inflammatione exco-  
riata sarcomati copiam fecit*,  
*ac pedunculo ditavit*. Huic ob-  
servationi addi meretur notabi-  
lis illa, quam DOM. PRAESES  
descripsit A. N. C. Vol. IX.  
Appendice p. LX seqq. ac alia  
in virgine vigintiannorum no-  
tata, quae suavis vetulae cuius-  
dam linamentis aqua frigida  
madidis ad genitalia adplicatis,  
nimium mensum fluxum, quo  
laborabat, suppressit, atque in-  
de polyposas vteri excrecen-  
tias, racemorum instar e pe-

tiolo per orificium vteri pro-  
pendentes, sibi contraxit; idem  
de variis tumoribus cysticis,  
partim internis, partim exter-  
nae et supremae vteri partibus  
adhaerentibus, fusus egit *cit.*  
*Obs. suis. asiat. varior* et quidem  
*Faste. alt.* Observ. II. Sect. III.  
nec non Observ. III. Ad hanc  
etiam classē pertinent ova sic  
dicta subuentanea, hypnemia,  
siue fatua, in quibus deficiens  
genitura extingui nequit. Re-  
ferunt vesiculares, a nonnul-  
lis ita dictas, molas, quae  
B. BRENDelio aqua pelluci-  
da et gelatinosa repletas, foris  
sanguinolentae et quodammo-  
do villosae adparere, ac tam a  
virginibus nubilibus viduisque,  
quocumque fatuae Veneris sti-  
mulo, ex ouariis in vterum de-  
ferri, ibidemque varie augeri  
ac diuersimode mutari solent.  
Conf. etiam TRIOEN loc. cit.  
p. LXXIV. Qui in genere *mo-  
lam* vocant ouulum in statum  
praeternaturalem mutatum, et  
vtero excretum, eandem *par-  
tim in veram, partim spuriam*  
distinguunt. Priori classi adnu-  
merant ouulum, quod vel foe-  
ciundatum esse potest, vel non.  
Enata inde fuit distinctio *mo-  
lae verae* in praegnantem, et  
non praegnantem; interea re-  
tinuimus hic notionem ve-  
rae, quatenus cum ipsa rei  
natura magis congruit (per an-  
tece-

descit, adhaesione nutritur, ac in massam convertitur carneam. Vitiosa autem conformatio haec, vel ab initio lento formari potest gradu, indeque foetus successive extenuari et deleri; vel post mortem demum tenelli inquilini placenta augeri. Non deficiunt argumenta, quae in utramque partem disputari possunt. Praeter adductas enim rationes prioris momenti (§. VIII.), de posteriore adhuc notandum iudicamus; exiguitatem embryonis, successivam structurae eiusdem, aut inceptam, aut plenarie iam factam solutionem (§. II. not. t.) mortuique in liquore amnii, ab aëris accessu praecclusi, possibilem ad tempus conservationem satis quidem pro-

C c 3 bare,

tecedentia). Ad spurias reducunt corpora omnia carnea, ex utero exclusa, vel in illo retenta, quae genus definitionis non habent, h. e. quae non sunt ovula. Sic constat, illis etiam ex nostra sententia, praeter iam enarrata, adscribi portiones placentularum ex pristino partu vel abortu in utero relictas, auctas et assidua uteri compressione internam formam ac duritiem carneam natas; ceu constat ex *Observationibus Ruyschianis* XXVII. XXIX LVIII. quae interdum etiam in vesiculas degenerantes, speciem quoque vesicularium referre videntur. Vid. *Ruyschius* Obs. XXXIII. *Bidlovs* *Observ. anatom. chirurg. Exercit. II de hydatidibus*, nec non *Stalpart van der Wiel* *Observ. LXX de pseudopartu hydatidum*. Eiusmodi antiquioribus molarum sic dictarum aquosarum nomine veniunt; vid. *Mercatus* de

*Mulier. adfect.* lib. III. c. VIII. *Hildanus* *Observ. Chirurg.* Cent. II. *Observ. LIII. Vesiculares* tamen; tam ab omni subventaneis, quam placentis provenientes, ita distinguit *Trioen* loc. cit. p. LXXV., ut quae a secundinis, foetu abortu enixis, relictis productae fuerint, sarcomatis indolem adquirent; nec ulla cavitate, quam mola ab ovo sterili conformata gaudet, instructas esse, adfirmet.

c. Eo facilius contingit resolutio foetus, si intra primordia adhuc constitutus sit, in quibus, teste *Galeno* lib. I. de *sem.* antiquitati eiusmodi corpusculum lacti, recens coacto, simile videbatur; vel, si paululum maturius. uolle, exiguum et instar solidae gelatinae sese fistat, mirum non est, hoc etiam in statu, sub aquae, qua continetur, agitatione, non valde magna dissolvi posse (§. I. N<sup>o</sup>. VIII.).

bare, talem homuncionem ex defectu nutrimenti quasi in herba defecisse: hoc non obstante tamen circumferentiam placentae, ob maioris et haud interruptae nutritionis actum, successiue increuisse et in carnem luxuriantem degenerasse. Sed speciosa hac adumbratione nihil prorsus certi elicitur, cum ab aliis insuper causis, v. gr. internis, absque vitio secundinarum, embryones marcescere et per abortum ita excludi soleant, vt *vel* integra adhuc exhibeant oua<sup>d</sup> *vel* disrupta; sique secundinae ex disruptis forsan funiculis retineantur, sua tamen sponte easdem prioribus in mensibus, propria naturae vi, saltem absque multis externis adminiculis, eliminari observamus.

§. 13.

Dictum fuit, *molas has* per *abortum* excludi (§. 12.), et experientia subscribit, eundem plerumque circa *tertium graviditatis mensem* tunc quidem fieri frequentissime, e quando nimirum vterus sanguine turget. Etenim particularis turgescencia potissimum oritur versus tempus, quo menses antea fluxerunt; hinc contingente circa illud copiosiore humorum ad vterum adfluxu, tenerrima et villosa vascula, praesente plethora particulari sanguine nimis repleta, extenduntur, expansa solvantur, vterusque ad constrictionem facile irritatur; soluta vero vteri vasa sanguinem guttatim exstillant, qui collectus,

d. Conf. Celeb. ALBINI *Annotat. academias lib. I. Tab. V. Fig. I. et II.*

e. Celeb. ROEDERERVS l. c. §. 740. *Molas, inquit, plevasque ultra quartum mensem in vtero non morari, quin foeminas reperi, quae primo iam mense easdem periodice excernant. Rarissime embryones, alias facillime dissoluendi, ex-*

ficcati et indurati in vtero retinentur. Huc pertinet lithopaedion Senonense, a CAMERARIO descriptum, *Dissertatione, Tubingae MDCCXX.* habita; alia vt taceam *molarum*, diu in vtero gestatarum, exsiccatarum, et induratarum exempla, quae indicantur in *Collectaneis anonymi de diuturna graviditate Anst. MDCCXXII.*



lectus, sub continuo impulsu ac adfluxu, pro ratione solutionis corporis et irritationis vteri excernitur, eiusque effluxus augetur, in haemorrhagiam tandem tendens absterforiam, sed accidentaliter tantum talem, et, non nisi remotione corporis, vterum distendentis, et hoc ipso successuum eius impediens constrictionem, legitime compescendam. <sup>f</sup> Interea, tempus exclusionis accurate determinari nequit, cum haec ipsa non a sola corporis structura, sed ipsius individui causarumque, *tam praedisponentium, quam occasionalium*, ratione potissimum pendeat.

§. 14.

*Alterum*, quod in hac genitura notatu dignum, nobis visum fuit, partim *embryonem*, partim eiusdem respicit *funiculum*. *Embryo* fere *trimestris* fuit (per historicam relationem in praefamine traditam), adeo parvus tamen et exiguus (§. 1. N<sup>o</sup>. VIII.), ut vnus mensis homuncionem referre visus fuerit. Circa formam quidem nihil recessit a statu naturali, et, quamuis manuum pedisque *extrema* non satis distincta adparuerint (per §. antea cit.), sciendum tamen, illa in statu imperfecto, iuxta RVYSCHIVM <sup>g</sup> *tubercula absque forma adposita, rectius phalangerum primordia obscure indicare*; sicuti cum *nostra* accuratissimae ALBINIANAE <sup>h</sup> congruunt *observationes*.

Cc 4

§. 15.

<sup>f</sup> Eadem penitus ratione *molam* expelli, qua *abortum* cum haemorrhagia, consentit citat. antea Clariss. ROEDERERVS, §. 743.; nisi quod sub verae *molae* imminente excretionem nulla vesicula aquea, sic dicta aquarum formatio, in orificio vteri adpareat, nec aquarum

effluxus expectari possit, sed in structurae deformis, supra expositae, massa tantum mollior atque fibrosa tangatur.

<sup>g</sup> *Observ. anatom. chirurg.* Observ. XIV. Fig. XV. lit. c. c.

<sup>h</sup> *Academ. annot.* p. 76. et Tab. V. Fig. III.

## §. 15.

*Umbilicus* crassitie, longitudine et figura varius reperitur. Celeb. ALBINVS<sup>i</sup> illum in perpusillis embryonibus inuenit perbreuem, pleniorẽ, tenuiorẽ, contractiorẽ, viditque processum infundibuliformem, qui vel in extremitate non statim ad finem umbilici desinit, vel ad ventrem foetus pertingens, totum umbilicũ continuit, ac tam breuis fuit, vt embryo ad membranas oui adhaerere visus fuerit, umbilico nullo. Varietatem hanc curiosius institutum scrutinium confirmat. Sed est in nostri oui vasis praeter naturam quiddam. Vasa nimirum *umbilici*, breui decursu strictius contorta, paulo post laxius, tandem supra vesiculam in loco consueto processus infundibuliformis resoluta, in substantiam placentae penetrarunt (§. I. N<sup>o</sup>. IX, et XI.).

## §. 16.

*Ipsa* ergo ordine cursuque aberrantia vasa (§. XIV.) praeternaturali efflorescentiae lanuginosae (§. IV.) ansam praebere, ac in concursu cum enata exinde placenta deformi ad abortum disponere potuerunt. Paucis tamen eas tantum attingemus vasorum mutationes, quas Celeb. ALBINVS<sup>k</sup> vidit in ouis humanis, quasque tanquam probabiles abortuum causas inde adduxit. Vidit nimirum truncos ramosque ita mutari, vt per interualla contractiores sint, mediis locis capaciores, ac si inceperint in hydatides degenerare, imo variis in punctis vesiculares fieri. Placentam nodosam cum fune iusto breuiori et tenuiori in hydropica parturiente notauit DOM. PRAE-

i. lib. cit. p. 73. Amnios, inquit, multo ante, quam umbilicum attingit, per ambitum eius e chorio recedit, sensimque contrahit se in quandam infundibuli speciem; eaque parte extremum umbilici laxè continet,

spatio intermedio subtili ravaque quasi lana impleto. Processum hunc, ad naturam delineatum, nobis sistit lib. cit. Tab. V. Fig. IV. d. et Fig. V. e.

k. Lib. cit. p. 69 et 70.

S. E. S. <sup>1</sup> RVYSCHIVS <sup>m</sup> collegit adnotationes circa funis umbilicalis constitutionem in abortibus primorum mensium. Ex SENNERTO VATERVS <sup>n</sup> singularem adduxit observationem feminae cuiusdam, quae post partum naturalem, sed laboriosum, septies abortiit, ° foetusque

Cc 5

abor-

l. Historia breuiter descripta fuit *Dissertat. de utilitate praeracemeses frequentioris in ascite, singulari casu comprobata*, ibique not. II. indicatum, puerperam, quae in ipso grauiditatis tempore febre laborauerat lentescente, post partum incidisse in continuam acutam, et in specie vteri inflammatoriam, seu lochiale, qua etiam die nono fatis discessit.

<sup>m</sup> *Thes. anat. VI.*

<sup>n</sup> *Dissertatione de mola praegnante etc. Thes. VIII. pag. 21.*

o. Praecipuam tot abortuum causam in inopia et defectu nutritionis posuit, cum in iisdem ob tenuitatem et exilitatem funiculorum nutrimentum ad foetus non potuit deriuari, sed in secundinis restagnans, harum incrementum promouit. In quantum vero inopia humanum abortum producere possit, variis ex animaduersionibus didicit DOM PRAESES; cum in grauidis, morbis chronicis et acutis valde debilitatis, viribusque penitus fere exhaustis, sub statu reconalescentiae aliquoties obseruauerit, ex defectu alimenti foetus exsiccatos, haud magnis quidem molestiis, sed

iteratis tantum motibus leuioribus pressoriis, absque sanguinis, vel antecedentis vel subsequenti sinceri, sed vel loturae tantum carnis, vel mucii albi excretionem, exclusos fuisse. Praematura autem foetus imperfecti exclusio, vteri contractione, quae requiritur ad partum, absoluitur. Ante debitum tempus vteri contrahitur; si vel eius talis dispositio, ut fibrae facile irritari possint: quo pertinent impossibilis vteri ultra gradum, absque metuenda lesione, extensio, debilitas fibrarum vasorumque vteri, foetus vel mortuus, vel qui ob defectum nutritionis in iustam molem expandi vteroque resistere nequit, plethora vteri particularis; vel si vterum irritantia causamque vterum extendentem remouentia accedant, quum in perpetuo contrahendi nisu sit, eundemque omnino exerceret, nisi fortiori impediretur resistencia. His quoque adnumeramus, motus grauidarum fortiores, violentias externas ipsis illatas, internas humorum vitalium agitationes, motus febriales concussorios, grauiores animi adfectus, et ex his terrorem praesertim et iracundiam,



abortiuos eiusdem plane magnitudinis, pollicis nempe articulum aequantes, et vasorum umbilicalium, instar fili subtilis albi, membrorumque delineationem exhibentes, non obstante, quod nunc primo, secundo et tertio, nunc quarto et quinto mense abortum passa fuerit, edidit.

## §. 17.

*Tertium* demum, quod maximam meretur attentionem, est *vesicula ovalis* circa funem perbreuem atque contortum, in *fibrillam tenuissimam* desinens (§. 1. N<sup>o</sup>. 10.) Num forsan hydatidem, an potius membranam allantoïdem denotet? inquirendum.

## §. 18.

Possibilem quidem hydatidis in fune umbilicali generationem probavit RYVSCHIVS, P atque docuit, se magnitudine capitis aciculae pluries vidisse. Sed longe differt ab his *indicata vesicula*; (§. 17.) hinc eandem praesenti in casu haud facile admittere potuimus; cum particulari structura, figura, situ, nexu, magnitudine ab hydatidibus recedat; contra ea vero *άλλαυτοειδής*, quatenus a quibusdam naturae scrutatoribus in *foetu humano* et admissae et descriptae ideam excitat atque in mentem revocat, momenta quaedam adducere nobiscum constituimus.

## §. 19.

Huius itaque existentiam demonstraturos nos oportet expedire ante omnia, quid per *allantoïdem* <sup>9</sup> *membranam* intelli-

diam, largiores sanguinis profusiones, medicamenta fortiora et heroica. Neque silentio praeterimus finis umbilicalis vitia, si vel longitudine, vel breuitate peccet, vel partibus embryonis nimis circumuolutus, vel nodosus sit, variaque alia via cum secundinis contineat vitia.

Conf. Cel. ROEDERERI *Elementa citata* cap. XXIII. pag. 233.

p. *Lib. cit. Thes. anatom.* VI. No. XLV. Not. I.

q. Gr. dicitur *άλλαυτοειδής*, ob figuram, *farcinialis*, ab *άλλας* farcimien, et *ειδος* forma.

intelligatur. *Allantoidis* nomine nobis venit, *vrachi in nondum natis in folliculum tenuissimum membranaceum, pro recipienda humoris urinosi portione, expansio.* Haec ipsa notio, genuinam *vrachi* exposceret descriptionem, ac possibilis eius in membranam folliculosam mutationis probationem; sed sufficiant *observata* circa *vrachum* a DOM. PRAESIDE collecta, Specimini huic in fine adiecta, iisdemque *probabili admodum ratione* confirmata, *vrachum* nimirum, quo summus vesicae urinariae vertex in adultis umboni iungitur, in nondum natis *canalem esse peruium.*

§. 20.

De *allantoide brutina* non amplius inter anatomicos disputari solet; cum et veteres, et recentiores eius existentiam ad oculos demonstrauerunt, et quamuis nonnulli ex HARVAEI auctoritate illam negauerint, partim errorem postea agnouerunt, partim ex praeiudicio falsam retinuerunt sententiam. Tantum vero abest, ut brutinam fabricam ad *humanam* transferendam esse censeamus; ut potius de confirmanda variis ex observatis *allantoide humana* solliciti simus.

§. 21.

Dum igitur de *allantoide humana* quaeritur: a paucis admitti, a plurimis vero negari solet. Qui illam reiciunt, *vrachum* in nondum natis inperuium perhibent, ac enatum inde folliculum membranaceum superfluum esse iudicant; cum pauca vrina in vesica foetus colligatur et retineatur, maxima vero eiusdem portio per venulas bibulas reorbeatur. Fundamentum, cui potissimum eorum sententia superstructa esse videtur, duplici nititur ratione; arteriarum nimirum umbilicalium, satis ampliarum et liberri-

r. Fusius de illa egerunt NEUEVILLE *Dissertatione medica, de membrana allantoidé,* pag. 13. 14. et *Illustr. de HAL-  
LER Commentar. in BOERHAAVII Praelect. acad. Tomi. V. part. II. pag. 370. 371.*

berrimarum, aortae descendentis sanguinem pene omnem usurpantium vi, nec non fotu naturali, quem foetus humanus ab arterioso utero patitur, multo maiore, calore uteri membranacei et pene exsanguis. Missis iam prioribus, quae ad secretionem et collectionem lotii in nondum natis spectant, et de quibus in sequentibus disquirendum erit, ad reliqua in contrarium adducta argumenta respondemus: ea satis quidem valida videri, illisque ad sensum praebere posse, nisi forsitan summa circulationis per renes festinatio rapidissimumque fluidorum per illos, iter, teste KEILIO, obstaret; atque de luminibus vasorum renalium constaret, renes aliquando plus sanguinis, quam ipsa intestina tenuia, continere. Si igitur adsumamus, continuo sub circuli motu, partim repleti vasa renalia, partim continuata per tubum aortae pressione, in laterales quoque arterias, sat capaces, premi maiorem sanguinis dilutioris quantitatem; sequitur quoque, pro ratione adfluxus motusque, augeri quoque debere in fistulis uriniferis, manifeste cum fistulis membranaceis communicantibus, secessum partium tenuissimarum, specificè leuiorum, quas earum diametri capiunt, a grauioribus et ponderosioribus, quae maiori per axin canalium sui vi feruntur et proiciuntur. Et quamuis etiam concedamus, arterias umbilicales ex parte exhaurire sanguinem aortae: liber tamen eiusmodi et continuus effluxus, nec adfluxum ad vasa renalia impedit, nec secretionem in illis impedire valet; siquidem longe aliud est dictorum canalium iter, et peculiaris ab iis provenientium tubulorum rectorum structura, (per princip. anatomi.) imò continua et noua humorum vitalium a tergo accessio plenariam eorum depletionem non permittit. Deinde quoque intuitu fotus, quem foetus humanus in ergastulo suo fibroso vasculoso experitur, quippe pro fluidis eo citius attenuandis matrique rursus reddendis maior, et minor forsitan in utero animalium membranaceo, indeque pro retinendis fluidis tenuioribus aquosis aptior esse fertur, ceu ex hypothese adsumitur: nec allantoidis membranae in



in hominibus inconuenientia, nec absoluta eius in animalibus plerisque praesentia et necessitas euincitur; cum gradualis caloris differentia in animalibus rationalibus et irrationalibus, nondum natis, satis determinata non sit, nec facile accurate determinari poterit. Fac etiam, illam admitti posse: parum tamen, vel nihil hypothese fauebit, sed, quoad summum, mutata humorum quorundam secretorum qualitatem et quantitatem ex parte tantum indicabit. Fidem quidem experimento KAAVWII non denegamus, quo probauit, liquorem, venis iniectum, in vesicam exsudare, imo a venulis halitiosum resorberi; haec tamen inhalatio, quatenus cum perspiratione interna uniuerso in corpore et praecipue in cavitatibus naturaliter contingit, negotium se- et excretionum non turbat, nec quantitatem etiam aliorum humorum secretorum multum imminuit.

§. 22.

Haud leuioris vero momenti sunt illae, quas pro stabilienda *allantoide humana*, BOERHAAVIUS adstruxit rationes. Potissimum vero ex renum magnitudine et ex laxiori structura in foetu deduxit, plurimum aquae in illis separari. Sequutus fuit EVSTACHIUM, cuius obseruata RVYSCHIVS confirmauit; renem nimirum componi ex pluribus lobulis polygonis, seorsim positis, atque in foetu humano peculiare quasi renes, pinguedinosa media membrana diuisos, in vnum demum confluere corpus, omnia tamen dictae distinctionis vestigia non euanescere, sed in statu etiam perfecto, duodecim fere eiusmodi corpora, vasis sanguiferis, tanquam circellis communicantibus, diuisa, acuminatis verticibus, in quibus solitarii ductus vriniferi supersunt, in infundibulum, sine peluim membranae, tanquam in vniam actionem combinatam conuenire. Non quidem repugnare huic sententiae videtur absoluta ista capsularum renalium magnitudo, qua forsitan adfirmari posset, glandulas has tunc maximas esse, quando vaso-

rum renalium dispendium exiguum esse fertur. Vt enim taceam incertum adhuc earum usum, et anne potius glandularum lymphaticarum officium in foetu praestent? EVSTACHIVS<sup>s</sup> insignem quoque renum in foetu magnitudinem confirmat, et, si ad vesicae in illo capacitatem respiciamus, magna erit, modice repleta, et, observantibus BOERHAAVIO ac *Illustr.* HALLERO, quarto mense vrina quodammodo iam referta. Quum igitur ob teneriorem hac in aetate partum facillime laxior tubulosa renum compages concipi possit: ad qualitatem quoque humoris secreti concludendum erit, qui naturaliter aquae insipidae et inodora accedit, et, nisi per morbos mutatus fuerit, in foetu adhuc blandus manet, atque hanc ob causam in brutis animalibus *liquor allantoidis pellucidus, subalbus, insipidus, haud vero nutritius*, reperitur; cum liquor amnii ordinarie in ratione ad foetum imminui, et vrinae quantitas pro ratione incrementi foetus augeri observetur.

§. 23.

*Aqua haec*, (§. 22.) quae, teste BOERHAAVIO, assiduo fecernitur, si, quoad halituosam partem, ex parte quidem etiam resorberi statuatur; (§. 21.) vix tamen omnis in vesica, quamvis in foetu praelonga, conica et supra ossa pubis eminente, contineri potuisset, nisi appendicis loco conceptaculum quoddam accessisset. Neque enim ob defectum respirationis urinam per vrethrem excerni, statuendum est; neque credendum, liquorem amnii excrementitium plane esse, sed intuitu odoris ac consistentiae longe diversum ab vrinoso latice, quamvis etiam satis blando; (§. 22.) si vero urinam in amnion effluere concedatur, quid, quaeso, sentiendum de iis, qui vrethra, vel obstructa, vel clausa nascuntur?

§. 24.

s. *Opuscul. anatom. Cap. 10. t. Illustr. de HALLER primis lin. physiolg.* §. DCCCXXXVI.

§. 24.

Omnia iam a priori demonstrata, ac ex physiologicis repetita, nunc quoque membranae *allantoidis humanae existentia et vrachi peruii demonstratione* indigent. Missis autem iis, quae de membranae huius situ, structura, figura, a diuersae aetatis auctoribus apud NEUFVILLE et *Illustr.* HALLERVM, locis §. 20. indicatis, collecta exstant, videndum adhuc, in quantum animaduersio nostra cum similibus aliorum auctorum congruat obseruationibus.

§. 25.

Ex his repetendam tantum iudicamus *obseruationem Albimianam*. Quum enim NEUFVILLE<sup>u</sup> iam docuerit, *neminem Allantoidis humanae existentiam euicisse ante* NEEDHAMVM, HOBOKENVM, GRAAFIVM, HALEVM, LITTRIVM; et KEILIVS<sup>v</sup> confirmauerit, se membranam vrinariam humanam, cum omnibus secundinis dexterrime paratam, oculis suis vidiſſe; ita pariter NEUFVILLE prouocat ad auctoritatem *Celeb.* ALBINI, qui anno cdo MCCXXXVI. commodam nactus occasionem, in foetu humano septem circiter septimanarum egregie praeparatam, publice Medicinae studiosis conspiciendam, sibiſque rursus priuatim intuendam communicauit *Allantoidem humanam*.<sup>w</sup> *Adnotationes quoque academicae Albimianae*<sup>x</sup> Tab. I. Fig. 12. nobis sistunt ouum eiusmodi humanum, abortu perditum, in quo filum album, ab ipso vsque ventre embryonis per vmbilicum pertinens, antequam finem eius exeuns, leuiterque se curuans, ac desinens in vesiculam, puro lymphidoque distentam humore, hydatidis specie. Meretur haec ab incomparabili Viro consignata obseruatio, vt vna cum iudicio, quod de membrana allantoidé tulit, lincis hisce infera-

u. L. c. §. XVI. XXII.

Señ. XVII. Ed. Lond. p. 116.

v. *The Anatomy of the human body abridged.* Cap. II.

w. L. c. §. XXIV. p. 42. 43.

x. pag. 47.



inferatur. „Vesicula, inquit, y sub amnio sita, in  
 „processu eius infundibuliformi, quem detraxi cum am-  
 „nio. Umbilicus integer. Quoniam perlucidus, cerni  
 „intus in eo filum potest. Praeter filum vesiculae, tria  
 „intus fila, quae non expressa. Ea aliquantum crassiora, et  
 „non nihil flexuosa: sine dubio vena umbilici, geminae-  
 „que arteriae. Quorum duo etiamnum manifeste cernun-  
 „tur: tertium minus adparet, umbilico, postquam per tot  
 „iam annos in humore conservati, minus, quam fuerat,  
 „perlucido, ceterum incorrupto. Quod tertium praeterea  
 „umbilico recenti cernebatur obscurius, quam duo reliqua,  
 „latens in profundo. Filum vesiculae vnde primum in-  
 „cipiat, non perquisivi. Impetrare a me non poteram,  
 „vt embryonem inciderem, periclitarerque de toto per-  
 „dendo, praesertim cum ob eius teneritatem nihil pro-  
 „fecturus fortasse forem. Semel postea occurrit, quod  
 „non absimile videretur: canalis ex fine umbilici exeuns,  
 „inque vesiculam satis magnam abeuns. Erat autem san-  
 „guineus, excurrerebatque longius, atque ita quidem, vt ad  
 „eos pertineret, qui specie radicularum ex ovo exeuntes,  
 „maturescente eo in placentam compinguntur; in quibus  
 „non infrequens, hydatides reperire. Ceterum vesicula  
 „cum filo suo, vno quidem maxime excepto vesiculae lo-  
 „co, non male congruit cum ROERHAAVII his: *cum fune*  
 „*umbilicali deducente exporrigi vrachum vsque ad radicem*  
 „*placentae, ubi desinat in vesicam singularem, propria, ab*  
 „*amnio et chorio distinctissima membrana constantem subti-*  
 „*liori, quam reliquae duae, figura ovalem, sitam inter*  
 „*placentam amnio et chorio obductam, et intra chorion su-*  
 „*pra eam reflexam eique adnatam.* Quae quidam ex HA-  
 „LEO collegit ac descripsit, praesertim ex figura eius pri-  
 „ma: quamquam HALEI observatio illa iam reddita erat  
 „dubia. Ad allantoidem autem quod attinet, quamquam  
 „saepius quum in aliis ovibus humanis abortu elisis haud ne-  
 gligen-

y. Cap. 19. quod nonnulla de embryonibus ovisque humanis  
 continet. pag. 74. 75.

„gligenter quaesivi, tum in secundis, quae erant maturi-  
 „tatem adsequutae; quamquam etiam in integris in femi-  
 „na paulo ante partum mortua, inuenire non potui.

§. 26.

Iam si C. L. *observationem nostram* cum illa, quam HALEVS, quamuis perobscure, tradidit,<sup>z</sup> et cum prae-  
 missa paragrapho antecedente *Albiniana* comparaueris: ex  
 parte illam ipsis conuenire inueniet. Etenim per §. 1.  
 N<sup>o</sup>. 10. constat, chorion inter et amnion latitasse *similem*  
*folliculum oblongum, tenuissimum, membranaceum, diapha-*  
*num, latice aquoso inodoro ad aliquot guttulas repletum,*  
*circa finis contorti partem contradiorem, ac posterius in*  
*filamentum albicans abeuntem.* Indicata criteria quidem  
 indubitata exhibuissent veritatem, si *vrachus*, in vesica  
 peruius, et in allantoidem continuatus, eiusmodi in *tenel-*  
*lis homuncionibus* demonstrari ad oculos potuisset; quod  
 vero, sicuti in plurimis hactenus visis, ita et in *nostra*  
 fieri haud potuit. Negandum non est, teste *Illustr. HAL-*  
*LERO*,<sup>a</sup> multas dari causas *ampullarum*, quae possunt ab  
*incauto* pro *allantoide* haberi; cum ex ROLFINKII, DIE-  
 MERBROEKII, BOHNII, HOBOKENII, NOORTWICKII in-  
 stitutis animaduersionibus, hypothesis illorum reiiciatur,  
 qui validam membranarum chorii et amnii cohaesionem  
 et coalitum quasi adseruerunt, atque experimentis constat,  
 utramque inter lamellam maceratione aquam subinde in-  
 tercipi, et vesicas subnasci posse inter amnion, quatenus ad  
 funem adsurgit, aequae ac placentam interuallum reperiri,  
 imo, monente RYVSCHIO,<sup>b</sup> dari duplicaturam membra-  
 narum,

z. Vid. *Illustr. de HALLER*  
*Comment. in BOERHAAVIVM*,  
 T. V. P. II. pag. 372. not. 1.  
 a. L. c. not. m. p. 374.  
 b. *Tbes. anat.* V. No. LVII.  
 not. 2. *Tunica, chorium*, in-  
 quit, *ut supra dictum*, in duas  
*Vol. I.*

*lamellas separabilis, quas inter*  
*in statu. (ut puto. praeteruatu-*  
*rari) aliquando quidem inueni*  
*paucillum l quavis, sed hoc ubi-*  
*que in corpore non raro contingit,*  
*scilicet liquores colligi inter mem-*  
*branarum duplicaturas, et hoc*  
*impo.*  
 D d

narum, eandemque, aqua repletam, mentiri *allantoidem*; haec omnia tamen a peculiari adparatu membranaceo, per funem cum vesica consentiente, ab adcuratoribus distinguui poterunt. Sic in *nostra observatione* accusari nequit maceratio, cum instituta non fuit, sed, aperto integro excluso oio, *vesicula* statim *tenuissima*, latice aqueo referta, diaphana, statu dilatabilis, cum fune connexa, in oculos incidit; neque, etiam per demonstrata a priori, sufficiens datur ratio, qua impossibilitas huius membranae in genere humano probari posset. Licet vero obiectorum inopia et raritas omnino in indaganda veritate multum pariat difficultatis: desperandum tamen non est, sed ulteriori experientia et sedulo scrutinio res committenda; ne forsan in devias abripiamur, sed *probabilem de allantoidae humanae veritatem*, praesenti casu tantum illustratam, atque confirmatam, observationum accessionibus reddere queamus indubitam.

### EXPLICATIO TAB. VII.

*Exhibet haec tabula ovum humanum deforme, quatenus utero exclusum et postea cultro anatomico subiectum fuit.*

#### IN SPECIE

#### F I G V R A I.

*Sistit integram adhuc huius oui substantiam, et quidem.*

- a. a. irregularem fibrarum texturam, eiusque naturalem figuram et magnitudinem, nec non
- b. b. superficiem inaequalem, nodosam ac scirrhosam.

#### FIG.

*imposuisse Anatomicis existimo, qui Allantoidis existentiam statuerunt in corpore humano, id quod nunquam me statuisse memini. Porro Thef. X. No. CLV. portio, ait, membranae chorii in duas lamellas, seu membranas, diuisa, id quod aliquando in corpore vivo fit, nempe cum humor in Annio contentus ex*

*parte stillaverit, aut viam sibi quaesiverit inter dictam duplicaturam, et tunc hinc liquores in partem erumpunt, id quod forsan erroris causam dedit illis, qui tertiam et Allantoidae membranam statuerunt in corpore humano, quam frustra tamen aliquis quaereret in statu perfectiore.*



FIGURA II.

*Indicat factam exterioris inuolucri diuisionem,  
in primis vero*

- c. c. lobos et diuersam in illis occurrentem crassitiem, nec non
- d. d. substantiam eius fibroso-spongiosam cum interstitiis irregularibus, imo tam
- e. vesiculam oualem, tenuissimam, quam
- f. humorem albicantem, pellucidum, in illa contentum; praeterea
- g. embryonem, per membranas transparentem, et
- h. h. texturam chorii fibroso-villosam, ope contextus subtilissimi fibroso-cellulosi cum interna praedictae cavitationis superficie cohaerentem.

FIGURA III.

*Monstrat*

- i. i. i. i. quatuor inuolucris externi lobos reclinatos,
- k. k. substantiam eius fibroso-spongiosam,
- l. l. cohaesionem chorii cum interna eiusdem superficie,
- m. m. m. m. vesiculam in quatuor lobulos diuisam,
- n. interiori superficiem laeuigatam atque politam,
- o. naturalemque embryonis magnitudinem, figuram atque situm cum fune umbilicali breui et contorto, nec non vesiculam, aliquot humoris tenuissimi aquosi guttulis turgidam, supra quam tria satis distincta excurrebant vascula sanguifera.

FIGURA IV.

*Embryonem extra cauum, magnitudine tamen auctam  
repraesentat, quo omnes capitis partes, notae  
satis, praecipue vero,*

- p. p. extrema et in illis conspicua phalangerum primordia, nec non
- q. tumidulum abdomen, ac in illo
- r. breuis contortus funis, in connexionem cum
- s. s. vesica oblonga et supra illam

t. t. t. excurrentia vasa sanguifera, eo melius et distincte conspici possint.

FIGVRA V.

*Ostendit integrum ouum humanum vnius mensis et quidem*

v. v. lanuginem fibroso-villosam, sanguinolento humore adhuc tinctam, quoad maximam partem, externam membranae chorii inuoluentem superficiem,

w. quartam autem eius partem ab illa liberam; hinc nudam chorii membranam albicantem et pellucidam.

FIGVRA VI.

*Exhibet*

x. x. separatum ex parte integumentum celluloso-fibroso-vasculosum eiusque tam diuersam crassitiem,

y. quam cohaesionem ope tenuissimi contextus cum chorio;

z. z. z. z. chorii amniique membranas autem coniunctim in quatuor diuisas lobos, insimulque amnii tenuitatem in cauo, quo

α. embryo cum

β. fune umbilicali continetur. Sed, quo omnia eo melius in oculos incidant,

FIGVRA VII.

*Delineat*

γ. γ. idem ouum, magnitudine tamen auctum.

δ. δ. Inuolucrum externum.

ε. ε. Tela cellularis, qua chorio cohaeret.

ζ. ζ. ζ. ζ. Chorion cum amnio in quatuor lobos separatum et reclinatum.

η. Embryo, in quo praeter caput et truncum, rudimenta extremitatum, et

θ. funiculus umbilicalis conspiciuntur.

XIII.

D. HVBERTI VAN DEN BOSCH

PRAESIDE

D. STEPHAN. IOAN. VAN GEVNS

DISSERTATIO

DE

NATVRA ET VTILITATE  
LIQVORIS AMNII.

TRAIECTI AD RHEVVM, 1792.



THE

UNIVERSITY OF MICHIGAN

LIBRARY

ANN ARBOR, MICHIGAN

1900

OF

THE UNIVERSITY OF MICHIGAN

LIBRARY

ANN ARBOR, MICHIGAN

DE NATVRA ET VTILITATE LI-  
QVORIS AMNII.

INSTITVTI RATIO.

Quando elapsa nuper aestate apud animum constitutam, horas subseciuas conscribendae et typis dein mandandae publiceque ventilandae alicui dissertationi academicae impendere, eiusmodi argumentum ex Medicina Theoretica, cui hucusque potissimum operam dedi, feligendum duxi, quod momento suo atque vtilitate mihi illud pertractanti fructuosum et aliorum etiam attentione, propter aliquam sui nouitatem, haud prorsus indignum esse posset. Tale autem argumentum in Chemica Physiologiae humanae parte, quae proprietates humorum nostri corporis exhibet, optime inueniri posse putauit. In hoc enim amoenissimo simul atque vtilissimo Theoriae campo egregio cum successu et exterorum quoque cum applausu, prae aliis, Nostrates, in academicis maxime dissertationibus, se exercuerunt: de *succis v. c. nostri corporis in vniuersum* egregiam dissertationem scripsit doct. HOVTH; de *Adipe* egerunt doct. TROVILLART ac plenius BACHIENE et IANSSEN; *Lactis naturam* et partes constituentes exposuerunt doct. H. DE GORTER, EGE-  
LING, VULLYAMAZ, et inprimis Cl. VOLTELEN; de *Sanguine*, tam sano quam morbofo, egregie scripserunt doct. VAN DE KASTEELE, et BAERTS; *Muci* analysin chemicam exhibuit doct. SZEGEDI DE PESTH; de *Bilis* indole et principiis experimenta plurima a se instituta descripserunt doct. TEN HAAF, WILLINK et VAN DER LEEUW; vt taceam, qui de *salina*, de *urina*, de *pure* scripserunt, viros meritissimos.

Multum igitur Nostrates super hac re egerunt, multum quoque egerunt Exteri, sed nondum peregerunt;

multa enim agenda reliquerunt. Sunt quippe haud pauci nostri corporis humores minus explorati, sunt quorum naturam solis rationibus probabilibus vel analogia assequimur, quosque per experimenta vel observationes nondum cognoscimus, ulteriore igitur examine dignissimos. Horum e numero sunt humores fere omnes serosi et lymphatici, qui vel cauis nostri corporis variis, pericardii, pleurae, peritonaei et ventriculis cerebri continentur, vel maxime qui vasis lymphaticis absorbentibus vehuntur; huc pertinent lacrymae, aurium cerumen, succus gastricus, pancreaticus, bilis hepatica, sanguis lienosus, liquor proflatae et vesicularum seminalium, vagues articularum, caet.

Huc denique pertinet singularis humor, in gravidarum tantum utero praesens, et tenellum embryonem ambiens, *Liquor Amnii*. Huius igitur parum cogniti liquoris naturam, huc usque valde dubiam, et usum, admodum controuersum, probabiliter determinandum mihi sumsi. Argumenti interim difficultas facile ab incepto opere me deterrisset, nisi consiliis suis et auxilio me subleuasset, animumque mihi addidisset Praeceptor meus nunquam satis colendus, STEPH. IOANNES VAN GEUNS M.F., qui commodas mihi experimentorum instituendorum occasiones praebere, variis periculis meis adesse, producta explorare, et suas hinc inde observationes mecum communicare non detrectauit, sicque iis, quae sequentibus pagellis scripta sunt, haud leue momentum ac pondus addidit. Hanc igitur opportunitatem praetermittere non possum quin Viro Cl. tum pro gratissimo mihi praesidio suo, praestitisque mihi in exaranda hac materia suppetiis, tum praesertim pro omni sua institutione vtilissima, reliquisque in me benigne collatis beneficiis, gratias quas possum publice agam maximas, idque porro ipsi ex animo apprecer, ut sanus ac sospes, in suam suorumque salutem et gloriam, inque Academiae decus et emolumenta vigere ac florere quam diutissime pergat!



Dissertationem hanc summam diuidi in duas partes, quarum prima agit de *Liquoris amnii* natura, altera de illius utilitate.

Prima pars denuo complectetur quatuor capita, quorum

Primum aget de Liquore Amnii in vniuersum, eiusque qualitatibus sensibilibus;

Secundum de analysi chemica Liquoris Amnii humani;

Tertium de analysi chemica Liquoris Amnii vacuini aget;

Quartum comparisonem exhibebit Liquoris Amnii cum Sero Sanguinis, Sero Lactis, Gelatina Animalis, Albumine Ouorum et Liquore Pericardii.

Pars autem secunda amplectetur bina capita, quorum

Primum aget de certioribus et minus controuersis Liquoris Amnii utilitatibus;

Secundum de vrbis eiusdem controuersis.

## P A R S I.

### DE NATVRA LIQVORIS AMNII.

#### C A P V T I.

#### DE LIQVORE AMNII IN VNIVERSVM, EIVSQVE QUALITATIBVS SENSIBILIBVS.

##### §. I.

Liquor Amnii vocatur ille humor, qui in grauidae mulieris caeterorumque praegnantium animalium vtero, peculiari membrana tenui ac pellucida, *αμνιος* dicta, continetur, quique embryonem immediate ambit. Nomen habet ab *αμνος agnus*, quasi dicas *liquorem agninum*, vnde et Nostratibus *Lamvlies-vogt* vocatur. Huius deno-

minationis apud Galenum <sup>a</sup> iam occurrentis ea videtur ratio reddenda esse, quod olim rarissima, imo vix vllá fuerit fecandi humani vteri grauidi occasio; vnde omnem, quam de membranís et humoribus foetum ambientibus notitiam habebant veteres, brutorum, et prae caeteris ouiuú grauidarum, dissectioni debuerunt; qua de causa factum quoque est, vt nomina harum partium et descriptiones a foetibus potissimum agnitis desumerent, nec dubitauerint cotyledones et tunicam allantoideam, quas in praegnantium ouium vtero et ouis agnitis inueniebant, corpori etiam vel ouo humano adscribere. <sup>b</sup>

§. 2.

De origine et fontibus huius liquoris minime conuenit inter Physiologos. Inter antiquos enim plerique, et nostri quoque seculi scriptores nonnulli, <sup>c</sup> eum pro humore excrementitio siue vrina ipsius embryonis habuerunt, dum alii vasis sanguiferis vteri materni, alii vasis ad ipsum ouum pertinentibus, eum deberi crediderint, alii autem nihil certi hic determinare satius duxerint.

Non lubet in ipso huius disquisitionis, quam *de natura et usu* liquoris inscripsi, initio, fusc hanc quaestionem agitare, neque dubito, cum Cl. BLUMENBACHIO, <sup>d</sup> fontes huius Liquoris adhuc dubios pronunciare. Donec interim de ipsius origine certioribus obseruatis constiterit, hic eam tantum opinionem, quae mihi maxime verosimilis videtur, breuiter liceat proponere.

§. 3.

Ex ipsis vasculis arteriosis membranam amnios perreptantibus liquor hic separari et exhalare videtur, et maxime

a. *De usu partium* libr. XV.  
c. 4. edit. apud Iuntas classe I.  
p. 211 seq.

b. GALENVS l. c. et praer veteres omnes etiam VESA-

LIVS *de corp. hum. fabric*  
lib. V. c. 17.

c. Ab HALLERO recensiti  
*El. Physiol.* Tom. VIII. pag.  
196. seqq.

d. *Inst. Physiolog.* §. 574.

xime ex ea huius membranae parte, quae placenta adhaeret. Scio equidem, multos Anatomicos vasculosam huius membranae indolem negare, imo eam vasis sanguiferis prorsus destitutam putare; num vero idoneo fundamento eorum opinio innitatur, de eo ut dubitem, variae suadent rationes. In membrana, fateor, amnios, qualis placenta humanae post partum expulsae adhaeret, nulla oculis vsurpantur vasa sanguifera; imo et post artificiosam vasorum in tali placenta repletionem nulla in hac membrana vascula apparere solent: sed ex eiusmodi obseruatis iusta nequit peti conclusio, ideo non adesse vlla in membrana amnios vasa; ut enim de vasculosa ipsius indole, et de exhalante ex his vasculis Liquore Amnii bene constet, explorari debet ea membrana, non post puerperium, aut in vltima grauiditatis periodo, sed in primis gestationis mensibus, quando vberius scatent huius liquoris fontes; tunc enim maxime apparere deberent, si adsint, vasa membranae amnios.

§. 4.

Et adesse reuera vasa sanguifera in membrana amnios foetum humanum inuolvente, argumentum analogicum, ex anatome comparata petitum, valde verosimile reddit. In membrana enim amnios animalium aliorum, ante vltimos praesertim grauiditatis menses, reuera vascula sanguifera rubra nudo oculo conspiciuntur. In membrana tali vitulina, tertio circiter grauiditatis mense vtero exenta, ipse nuper vascula sanguifera plurima, imprimis iuxta vasa vmbilicalia decurrentia, obseruavi; atque idem etiam ab aliis obseruatoribus visum ac notatum inuenio; sic RVXSCHIVS<sup>e</sup> describit in museo suo asseruatam membranam amnios foetus vitulini, per quam innumera vasa sanguinea „artificiose impleta disseminata apparent.“ In equina pariter membrana amnios plurima vasa vidit et depinxit  
FABRI.

e. *Thesaur. anat.* VI. p. 35. n. 57.



FABRICIVS AB AQUAPENDENTE. <sup>f</sup> In suis, quibus aliisque animalibus pariter ab aliis Anatomicis vasa observata fuere. <sup>g</sup> In omnibus denique animalibus amnion esse vasculosum, asseruit NEEDHAMVS. <sup>h</sup>

## §. 15.

Ino et in humana amnios membrana vasa sanguifera a nonnullis Anatomicis observata sunt. VESALIUS, foetum humanum eiusque involucra describens, de membrana amnios ita habet: „Venae et arteriae hoc involucrum perreptantes ab umbilicalibus vasis principium mutantur, quae etsi sint longe gracillimae ac tenues, tamen inter dissecandum prompte occurrunt. <sup>i</sup> Huius tamen summi caeterum Anatomici auctoritati hac in parte multum equidem fidere noluerim, quum ex suo ipsius testimonio <sup>k</sup> constet, se magnam descriptionis suae veri grauidi partem ex brutorum dissectionibus petiisse. Atque huic etiam causae tribuendum sine dubio est, quod, in prima sui operis immortalis editione, foetum humanum delineauerit pendentem ex placenta canina, <sup>l</sup> quem tamen errorem in sequente editione emendavit. Magis autem vasculosam amnios naturam probare poterit observatio HALLERI, qui semel, ex umbilicali foetus arteria, productum ramulum vidit super amnion exporrectum, atque ad placentam tendentem. <sup>m</sup> Si autem hic praeternaturalem fuisse statum aut naturae veluti lusum obiiciat aliquis, prouoco ad observationem Cl. WRISBERG, qui vasa sanguifera pauca quidem; sed verissima tamen, e chorii vasis

<sup>f</sup>. De formato foet. cap. 8. tab. XXII. edit. Albin. opp. p. 45.

<sup>g</sup>. Vid. HALL. l. c. p. 191.

<sup>h</sup>. *Disquis. de formato foetu* cap. 4. p. 103.

<sup>i</sup>. *De corporis humani fabri-*

*ca* libr. V. cap. 17. edit. prima Basileensis p. 542.

<sup>k</sup>. l. c. p. 540.

<sup>l</sup>. l. c. p. 582.

<sup>m</sup>. *Elem. Physiol.* Tom. VIII. p. 191.

sis in contiguam huic membranam amnios continuata vidit." Experimenta denique instituit Cl. MONRO, amnios naturam satis aperte declarantia. Scilicet hic aquam calidam, in arterias umbilicales iniectam, ex interna amnii superficie exsudare, imo extillare vidit, saepe repetito at semper eodem modo succedente hoc experimento. °

§. 6.

Quod si vero aliquis obiiciat, tantam hic tamen non repertam fuisse quantitatem vasorum sanguiferorum, quae sufficiat ad secernendam tam insignem liquoris amnii copiam; quanta in prima potissimum graviditatis periodo reperitur; respondemus, vasa amnios adeo tenuia esse posse, ut neque oculis facile conspiciantur, neque etiam arte anatomica, per vulgares materias iniectitias coloratas, repleantur; quamvis enim non adfuerint vasa sanguifera, adesse tamen possunt vasa his continuata minoris ordinis; adesse inquam possunt arteriolae ferosae seu lymphaticae, utpote quae etiam in aliis corporis nostri partibus exhalationi tenuis humoris seroso aquei, in cauo [v. g. pericardii et peritonaei, et in ipsa corporis humani superficie ad perspirabilem materiem exhalandam, inseruire videntur.

Quando autem hic arteriolas minoris ordinis commemoro, monere oportet, me hic non intelligere LEEWENHOECKII et BOERHAAVII fictitios vasorum serosorum et lymphaticorum ordines, quos aequae fictitiae et imaginariae globulorum sanguineorum rationi sextuplae adaptauerant; neque eiusmodi arteriolas lymphaticas me admittere, quae in venas lymphaticas systematis absorbentis transeunt; sed tales me velle arteriolas decolores, quae, a sanguiferis ortae, in similes venulas decolores, et inde in venas sanguiferas, transeunt, quaeque adeo angustae sunt, ut in statu naturali, non cruoris globulos,

11. *Observationes de structura homini humani*, Goetting. 1783. p. 22.

*observations published by a Society at Edinburg*, Vol. 11. p. 47. Edit. 1736.

9. Vid. *Medical Essays and*

bulos, sed tantum vehiculum eorum aqueum transmittere valeant, quaeque non nisi sanguinis impetu, in morbis inflammatoriis vehementer vrgent, rubro cruore repleantur, quo v. c. etiam pertinent vasa corneae, et plurima vascula, quibus maiorum vasorum parietes, et variae etiam nostri corporis membranae, perreptantur. <sup>p</sup>

## §. 7.

Ex his igitur omnibus satis probabile esse puto, membranam amnios, non tantum vasculosam esse, sed ex huius quoque, et forsan reliquarum ipsi contiguarum membranarum, vasculis liquorem intra eius cauitatem exhalare.

Atque hanc originem liquoris amnii ultra probabilem reddit ipsius natura et analogia cum aliis liquoribus, qui exhalando, ex arteriarum finibus oriuntur, v. c. liquore pericardii et similibus, vti ex deinceps dicendis luculentius constabit.

## §. 8.

*Copia* liquoris amnii admodum differt, secundum variam grauiditatis periodum. In vniuersum ipsius ratio inuersa est ad embryonem; id est, quo minor atque origini suae propior sit foetus, eo maiori copia adest hic liquor; quo magis autem foetus increfcit, eo minor liquoris adesse solet quantitas. Atque hoc argumentum vel solum sufficere videtur ad eorum sententiam debellandam, qui liquorem amnii pro liquore excrementitio foetus habent. Etenim in initio grauiditatis pondus embryonis vicesies, imo forsan centies, minus est, quam illud liquoris amnii. Sic unciae tres vel quatuor liquoris adfuisse leguntur, vbi foetus formica non maior esset. <sup>q</sup> Imo ipsi foetui in ouo praeeexistere videtur, quum in ouis etiam sub-

ven.

p. Conf. cl. BLUMENBACH  
Inst. Physiol. §. 80.

q. Vid. HALLER loc. cit.  
pag. 199.



ventaneis non foecundatis, ac nullum foetum visibilem continentibus, reperitur.<sup>r</sup>

### § 9.

Secundo praegnationis mense idem adhuc superpondium liquoris prae embryone obseruatur, non in homine tantum, sed et in brutis maioribus. Quum vitulus penderet drachinas tres, liquoris amnii libram vnā ac diuidiam inuenit VERHEYEN.<sup>s</sup> Ex ouo vitulino ipse nuper ultra triginta vncias liquoris elicui, dum foetus tantum vncias septem penderet. In cadauere mulieris, inter tertium et quartum praegnationis mensem mortuae, Cl. VAN DOEVEREN<sup>t</sup> inuenit huius liquoris vncias 36. Versus mediam grauiditatem, pondus vtriusque subaequale esse solet. Quinto, sexto ac sequentibus mensibus augetur quidem et renouatur huius liquoris copia, minime vero eam proportionem assequitur, qua foetus increfcit, ita vt ad casus praeternaturales et rarissimos sit referendum, si eo adhuc tempore foetus pondere a liquore amnii vincatur. In termino denique grauiditatis copia liquoris non semper eadem est. In ouo humano, illaesis secundinis ac membranis in lucem edito, liquoris vnc. 14. et in alio vnc. 18. inuenit cel. WRISBERG.<sup>u</sup> In partu naturali ex disrupta amnios membrana, parciore copia prodire solet, ita vt nunc vnicam modo alteramue vnciam, nunc 4, 5, 6, vel ad summum 8 vncias aequet liquor sic effluens.

### §. 10.

*Color* ipsius, in statu naturali et priori grauiditatis tempore, limpidus est ac pellucidus, vel et dilute flauescens. In profecto grauiditatis statu, et instante puerperio, minus

t. Exemplum eiusmodi oui p. 192.

humani exstat apud Cl. BLYMENBACH l. c. in nota ad §. t. Vid. viri Cl. obseruat. Academ. cap. VII. p. 103.

571. p. 441.

s. Notante HALLERO l. c.

u. l. c. p. 8.

nus limpidus magisque lactescens euadit. Puerperarum quoque liquor amnii flocculis per moram subsidentibus, quales in initio grauiditatis plane absunt, turbatus esse solet. Nonnumquam etiam praeter naturam rubellum colorem, (qualis et haud raro in pleurae ac pericardii liquore deprehenditur) habere visus est. Sic Cl. VAN DOEVEREN in mulieris grauidae, morbo acuto extinctae, funere liquorem amnii adeo rubellum vidit, „vt tantum obscure foetus in suo situ posset conspici.“

§. 11.

*Odor* in recente ac frigido liquore amnii tam foemino, quam vaccino, parum notabilis et vix alius est, quam qui ex mactatorum animalium abdomine exhalare solet. Calori vero expositus, deinque asseruatus alius naturae odores spargit, vt deinceps dicitur. *Sapor* liquoris recentis fatuus est, aquosus, parum salinus, feri lactis sapor non dissimilis.

§. 12.

*Gravitas* specifica non multum ab illa aquae, cui facillime commiscetur, diuersa est; liquor tamen amnii humanus, sub puerperio collectus, aquam pondere non nihil superat, atque in ea pro magna parte subsidet. Lentam et glutinosam ipsi naturam plerique scriptores tribuerunt; ego vero hunc liquorem semper valde fluidum deprehendi et in fila minime ductilem, sed eo fluidoirem, quo minus prouecta esset grauiditas.

CAPVT II.

ANALYSIS CHEMICA LIQVORIS AMNII  
HVMANI.

§. 13.

Antequam ad enarranda, quae cum liquore amnii humano institui, experimenta accedam, monere oportet,

me

me semper eum adhibuisse ex vltima grauiditatis periodo, id est talem, qui ante partum ex rupta amnios membrana effluere solet. Accepi autem maximam huius liquoris partem ab expertiss. B. VAN SENVS, artem chirurgicam atque obstetriciam cum laude in hac vrbe exercente, qui sedulo semper curauit, vt et recentissimum eundem mihi afferret, et simul omni heterogenea materia destitutum. Interim aliquam mucii quantitatem fere semper huic liquori permixtam deprehendi; quod nemini mirum videri poterit, qui perpenderit quanta mucii copia, vltimo grauiditatis et ipso partus tempore, ex cryptis pudendorum muciparis excernatur. Hinc etiam nubeculas albicantes mucosae saepe per liquorem, maxime post aliquam moram, dispersas vidi, a quibus vt liquorem nostrum liberarem, per filtrum chartae emporeticae eundem, antequam adhiberem, transmisi. Aliquoties etiam similem liquorem a perita in hac vrbe obstetrice, quae iisdem cautelis vsa fuerat, accepi, atque hunc eodem modo, quantum fieri posset, a mucosae liberare allaboravi.

## §. 14.

*Exploratio ope succorum vegetabilium caerulefcentium.*

Dictum liquorem recentem adstillavi syrupo violarum diluto. Huius color in initio nequidquam mutatus fuit; sed sibi relicta haec mixtura, elapsa fere hora, colorem leniter viridem contraxit. Idem experimenti saepius repetiti euentus fuit cum infusione foliorum brassicae rubrae (quae praesentiam perexiguam etiam quantitatis salium alcalinorum promptissime solet indicare); in hac autem mixtura color viridescens laete gramineus paulo celerius, vix dum elapsa semihora, apparuit. Sine mora autem, et ipsius admixtionis momento, color viridis in syrupo violarum et infusione brassicae ortus fuit, vbi liquor amnii ad dimidiam partem euaporatus, adeoque aquosa sua parte paulo magis orbis, ipsis affundebatur.



## §. 15.

*Habitus ad acida varia.*

Nullum cum acidis quibuscunque, siue meracis siue dilutis, efferuescentiam obseruauit. Neque ab iisdem, etiam maxime concentratis, liquorem vlllo modo vere coagulari vidi. *Acido sulfurico* meraco mixtus non turbatur liquor; oritur autem ab hac mixtione calor, aequae ab addita aqua. Nec post plurimum horarum, quin et dierum, moram, nec postquam ignis actioni aliquamdiu expositus fuerat vlla in hoc liquore coaguli indicia apparuerunt. Idem contigit cum *acido muriatico* liquori nostro admixto; nullaque et hic vel coagulatio, vel praecipitatio, vel coloris immutatio obtinuit. Neque etiam ab adstillato *acido nitrico* veram coagulationem exortam vidi; sed tamen per moram, vt in aliis omnibus liquoribus animalibus, quibus hoc acidum additum fuerit, obseruare solemus, ita et in amnii liquore aliqua contigit albicantium flocculorum praecipitatio. A *sulfate aluminoso* liquori eidem admixto leuem nubeculam albicantem, sed nullam itidem coagulationem exortam vidi. Cum *acido acetoso* liquor amnii aequabiliter mixtus fuit, sine vlla coloris aut consistentiae alteratione. Neque vllam sensibilem mutationem in liquore amnii produxit *tartris acidulus potassae*.

## §. 16.

*Alcalia liquori amnii admixta.*

Ab addito alcali puro, siue potassae siue sodae, liquor amnii nonnihil fuit turbatus, nubeculis vel flocculis exiguis lactei coloris per omne fere liquidum dispersis, vixque per moram ad fundum vasis subsidentibus. Cum *carbonate* eorundem alcalium eundem, sed minori gradu, effectum vidi; sub adfusione autem horum salium alcalinorum nullam obseruauit odoris ammoniacalis extricationem; vti manifesto percipitur, si alcali purum aliis quibusdam nostri corporis humoribus, imprimis vrinae, addatur. *Solutio boratis sodae* vulgaris nullam in liquore amnii produxit mutationem.

## §. 17.

*Salium mediorum actio in liquorem amnii.*

Varia addidi salia media diuersis liquoris amnii portionibus, *sulfatam potassae, sulfatam sodae, nitratem potassae, muriatam sodae, acetitem ammoniacalem*, nullam vero vidi ab his salibus liquori inductam mutationem sensibilem, siue calenti, siue frigido liquori ea salia, sicca vel aqua soluta, fuissent admixta.

## §. 18.

*Sulfuris admixtio.*

Sulfure sublimato liquori amnii addito, nullam quidem initio mutationem notabilem vidi; post aliquam vero moram et plenariam sulfuris subsidentiam, superior liquoris pars limpidior euasit; dum inferior ipsius pars minus limpida, et ipsum sulfur ad tactum glutinosum factum esset, ac si sulfur partem mucoso gelatinosam liquoris amnii attraxisset et secum ad fundum rapuisset.

## §. 19.

*Alcohol liquori amnii additum.*

Alcohol rectificatum cum liquore amnii initio aequaliter mixtum fuit, nullumque in eo effecit coagulum; sequenti vero die aliqua in hoc mixto apparuit flocculorum alborum praecipitatio. Idem fuit experimenti eventus, quando *alcohol nitricum* liquori amnii adstillarem, ea solummodo cum differentia, vt ab hoc vltimo citius praecipitatio contingeret, quod ab admixto huic alcoholi *acido nitrico* deriuandum videtur.

## §. 20.

*Habitus liquoris amnii ad salia metallica.*

Solutio *muriatis hydrargyri corrosiui* aquosa liquori amnii addita, vix vllam effecit praecipitationem, color tamen limpidus in leuiter lactescentem abiit. Magis no-

tabilis fuit effectus a mixtura liquoris amnii cum *nitrate hydrargyri* soluta. Mox enim notabilis orta fuit praecipitatio colore albo, dum liquor supernatans prorsus limpidus euaderet. Colorem autem praecipitati sequenti die in pulcre sed dilute roseum mutatum inueni. Idem igitur fere hic spectatur phaenomenon, quod a plerisque humoribus animalibus huic solutioni metallicaë additis obseruatum fuit. Sic praecipitatum rosei coloris a lacte nitrati hydrargyri admixto ortum vidit Cl. VOLTELEN<sup>a</sup> et deinde Cl. FOURCROY,<sup>b</sup> cuius coniectura, hoc praecipitatum pro magna parte constare ex phosphate calcareo, valde verosimilis est ex eâ obseruatione, qua genuinum phosphorum ex eiusmodi praecipitato parari optime posse constitit;<sup>c</sup> ex sero sanguinis et hoc sale mercuriali simile praecipitatum roseum admodum densum oriri, superiori anno varia experimenta me docuerunt, quae mecum instituit amicus integerrimus doctiss. I. G. SANDBERG. Maxima autem copia hoc praecipitatum, sed paullo saturatius coloratum, oriri ab admixtione vrinae ad eundem nitratem hydrargyri, et ipse vidi, et alii quoque obseruerunt.

### §. 21.

#### *Actio coaguli animalis in liquorem amnii.*

Addidi liquori amnii humano coagulum animale, quo nostrates vtuntur ad parandum ex lacte casenm, visurus scilicet, num et eiusmodi phaenomenon in nostro liquore obseruaretur; verum nullum coagulum, nulla praecipitatio vel separatio, sed placida commissio facta fuit. Cum aliis humoribus animalibus, v. c. lacte et sero sanguinis

a. In egregia *Dissertatione de lacte humano, etc.* p. 13. 14. 313 seq. et *Memoires et observations de Chimie* p. 415 seq.

b. *Elem. de Chimie et d'Hist. natur.* edit. IV. Tom. IV. p. c. Vid. v. c. *Scheikundige Bibliothek* 1792, 1 deel bl. 219.



guinis, sine turba, sine notabili phaenomeno, liquorem amnii vniri ac misceri vidi.

## §. 22.

*Liquor amnii calori expositus.*

Lagenulam vitream liquore amnii fere repletam prudenter immerfi in aquam feruidam calentem 96° scalae Fahrenheitianae, a quo calore serum sanguinis atque albumen ouorum promptissime cogi notum est. Stetit lagenula per quadrantem horae in hac aqua, quam in eodem semper seruabam caloris gradu, sed nullum vidi coagulum, imo ne coloris quidem mutationem. Aquam hanc ad ebullitionis gradum reduxi; sed ne hinc quidem vllum coagulum obseruare potui. Ipsum tunc liquorem amnii vase terreo receptum prunis commisi et intenso calori exposui. Bullulae paruae aëreae in fundo vasis mox apparuerunt, sensim in superficie euanescentes, et simul vapor emerfit, haud absimilis illi, quem lac euaporatum aut ebulliens spirare solet. Iam vero ultra diuidium euaporatus fuerat liquor, antequam vlla coaguli indicia se manifestarent. Tandem vero in superficie leuis apparuit et tenuis cuticula flauescens, quae, ad siccitatem fere euaporato humore, nonnihil aucta, colorem magis fuscum induit. Verum autem coagulum, quale in albumine ouorum calori exposito cernitur, minime obseruauit.

## §. 23.

*Liquor amnii destillatus.*

Liquoris amnii humani recentis per filtrum colati uncias octo in retortam vitream immisi. Adplicato excipulo idoneo lenem subministrari in furnulo Boerhauiano ignem. Transierunt sic primo die in excipulum unciae quatuor et drachmae duae liquoris limpissimi, qui cum syrupo violarum, infuso brassicae et muriate Hydrargyri corrosiuo exploratus, alcaloescentiae ammoniacalis indicia,

leuia tamen, exhibuit, cum acidis enim non efferuescebat, neque alcali volatilis odor notabilis nares feriebat. Protracta nunc in arenae balneo destillatione, et paullo magis calore, stillarunt adhuc similis liquoris limpidi vnciae duae, et drachma  $1\frac{1}{2}$ . Hic liquor chemice exploratus eadem fere exhibuit cum praecedente phaenomena; alcaliscentia tamen in hoc paullo magis notabilis fuit, ita vt color infusionis brassicae promptius inde viresceret, cum acidis tamen vix vllam efferuescentiam exhibuit. Admoto denuo excipulo et valde aucto igne, trausit liquor minus limpidus, flauus et tandem nonnihil olei fusci empyreumatici, cuius quatuor guttulae liquori in excipulo innatabant, dum reliqua portio strias nonnullas nigricantes in collo retortae efficiebat. Ex retorta tandem nihil amplius prodiit. Ipsa massa, quae ea continebatur, non intumuit, quemadmodum in lactis ac sanguinis destillatione contingit, sed in initio tantum aliquae aëris bullulae paruae (aeque ac in liquoris amnii euaporatione fieri vidimus) ex ipsius superficie emerferunt.

Soluto nunc apparatu, inueni pondus liquoris, qui ultimo loco in excipulum transierat, aequare vnc. 1. et drachm. 5. Color huius spiritus alcalini erat flauus, turbidus, odor empyreumaticus, alcalinus, sapor acerrimus; cum acidis efferuescebat; solutioni *muriatis hydrargyri corrosiui* instillatus magis copiosam effecit praecipitationem, quam liquor, qui primum transierat. Sicci autem *carbonatis ammoniacae* nullum apparuit vestigium. Oleum empyreumaticum colore, odore et consistentia prorsus referebat ita dictum oleum animale *Dippelii*, quod ex plerisque substantiis animalibus, maiore quidem quam ex liquore amnii copia, elicitor.

Ex diffractae retortae fundo separavi et collegi relictum carbonem nigrum parum splendentem, cuius pondus erat granorum 28. Hunc carbonem in puluerem reductum immisi in crucibulum paruum, atque inter prunas ardentes per aliquot horas reposui. Surrexerunt sic adhuc vapores

vapores oleosi, non tamen inflammabiles, et remansit in crucibulo substantia ex albo grisea, cuius pondus, ideo quod firmiter crucibulo adhaerebat, explorare non potui. Pro dimidia autem fere parte cineres hi soluebantur in aqua destillata, quae solutio saporem manifesto alcalinum habuit, cum acidis effervescentiam produxit et ex solutione *muriatis hydrargyri corrosivi* praecipitatum aurantii coloris excussit. Quae ab his experimentis superstes erat solutionis pars, leni calore euaporavi, sed nullas distinctas crystallas obtinui; ad siccitatem igitur eam euaporavi, tuncque massae huic salinae adfullavi *acidum sulfuricum*, et mox vapor emerfit, qui odore suo naturam gas acidum muriatici manifesto prodebat, certissimo indicio, sal hoc non solo *carbonate alcalino* constare, sed et *muriatem sodae* ipsi permixtum esse; quaenam vero sit inter utrumque salum in liquore annii proportio, exacte determinare non potui. Valde exiguum tamen esse *muriatis sodae* quantitatem inde concludo, quod massa haec salina arden- ti prunae inspersa vix ac ne vix quidem crepitet.

Post solutionem et abluionem cinerum crucibulo contentorum, remanserunt pulveris terrei aliquot grana, ex quibus probe siccatis magnes nihil attraxit.

§. 24.

*Liquor Annii spontaneae corruptioni expositus.*

Sibi relictus et in aëris temperie graduum 41-60 positus, non diu limpidus mansit, sed post biduum, imo et nonnumquam post 24 horas turbatus fuit, ita ut ad fundum grani lactescentes maiori vel minori copia subsiderent. Simul etiam odorem ingratum spiravit, in initio diversum ab eo, quem putrescens sanguis spirare solet, magisque acescentem, sed post paucos dies vere putridum. In uniuersum citius in corruptionem abit liquor annii humanus, quam plerique alii humores animales.



## CAPVT III.

ANALYSIS CHEMICA LIQVORIS AMNII  
VACCARVM.

## §. 25.

Vt constaret differentia liquoris amnii humani ab eo aliorum animalium, et simul differentia inter liquorem amnii ex prima atque ex vltima grauiditatis periodo, experimenta institui cum liquore amnii vaccarum inter secundum et tertium grauiditatis mensem maclatarum. Hunc in finem a lanionibus mihi afferendos curavi vteros ex his animalibus recentissime excissos; atque ex his incisis, liquorem amnii, ab allantoidis humore probe separatum, collegi, et eodem, vel ad summum sequente post mortem die, tentamina eadem cum hoc liquore institui, quae cum liquore amnii humano facta superiore capite descripsi.

## §. 26.

*Exploratio per liquores vegetabiles violaceos.*

Syrupo violarum et infusioni brassicae instillatus liquor amnii vaccinus, colorem quidem dilutiorem reddidit, sed non mutauit, nisi post plures horas, quando imprimis brassicae infusio leuem virorem contraxit. Promptius autem et vel ipso adfusionis momento, coloris haec mutatio in succis his coloratis contigit, si loco liquoris integri vel immutati, ipsis instillaretur liquor amnii, caloris ope ad dimidium euaporatus. Idem igitur hic phaenomenon apparuit, quod antea et in liquore humano obseruari vidimus; nisi quod in humano paullo promptius alcalescentiae indicia apparerent,

## §. 27.

*Habitus ad acida.*

Instillatum acidum sulfuricum valde meractum, colorem subopacum albidum huic liquori conciliat, simul  
cum

cum caloris insigni augmento, nulla autem facta fuit effervescentia, nulla coagulatio, praecipitatio nulla. *Acidi muriatici* idem fuit effectus, sed ita, ut vix etiam color immutaretur. Neque ab *acido nitroso* meraco, neque a vulgari *acido nitrico* diluto, praecipitationem observavi, sed ex hac mixtione post aliquam moram flocculi albicantes, parca copia, fundum petierunt. Hae mixturae, etiam intenso calori expositae, minime tamen coagulum exhibuerunt. Neque vlla est *acidi acetosi* destillatione rectificati et concentrati notabilis in hunc liquorem actio, sed placide hoc cum eo miscetur.

§. 28.

*Salia alcalina.*

Alcalium fere eadem est actio in liquorem amnii vaccinum atque in humanum. Levis oritur lactescentia, et tenues nascuntur nubeculae ab additis alcalibus fixis, tam *carbonaceis*, quam *puris*; imprimis has nubeculas natas vidi, commixto huic liquori *lixivio saponariorum*. Nullus autem sub hac affusione extricatur odor ammoniacalis. A *carbonate ammoniacali* nulla inducitur liquori mutatio. *Aquae calcis* admixtus, leuem producit praecipitationem.

§. 29.

*Salia media.*

Eadem salia, quae humano liquori me admiscuisse (§. 17.) dixi, etiam addidi vaccino amnii liquori; sed neque in hoc vllam coagulationem, neque praecipitationem observare potui.

§. 30.

*Sulfur.*

Ab addito *sulfure sublimato* abluto, post aliquam moram magis limpidus factus fuit liquor amnii; sed tamen minus notabilis fuit hic effectus in vaccino, quam in humano liquore amnii (§. 18.).

## §. 31.

*Alcohol.*

Eadem plane fuit *Alcoholis*, tam puri quam *nitrici*, actio in liquorem vaccinum, atque in humanum, (§. 19.) optime scilicet cum eo miscetur; neque ad instar aliorum humorum animalium coagulatur; sed post aliquot horas sensim oritur aliqua nubecularum albarum præcipitatio, parcior in mixtura liquoris amnii cum *alchhole* puro meracissimo, quam cum *alchhole nitrico*.

## §. 32.

*Salia metallica.*

*Murias hydrargyri corrosivus* aqua solutus et liquori nostro instillatus, vix ullam produxit sensibilem mutationem, et multo minorem lactescentiam, quam cum villo, quantum novi, liquore animali alio. Notabilis itidem est effectus liquoris amnii vaccini in *nitratem hydrargyri* aqua solutum, siue in solutionem *hydrargyri* in *acido nitrico*. Admixtione enim horum fluidorum mox quidem oritur præcipitatio, non autem rosei, sed candidissimi coloris; neque hoc præcipitatum ablutum, siccatumque deinceps roseum colorem induit, vt de liquore amnii humano (§. 20.) vidimus, sed album mansit, secus ac in plerisque aliis humoribus animalibus huic solutioni metallicæ additis obseruatur. *Sulfates ferri, cupri ac zinci*, sine coagulo pro maxima parte in liquore hoc, vt in aqua, soluuntur; relicta tamen in fundo oxydorum parte non dissoluta.

## §. 33.

*Coagulum animale.*

Similis fuit coaguli animalis in liquorem vaccinum actio, illi, quam antea de liquore humano vidimus, nulla scilicet notabilis oritur mutatio, nullum coagulum, nulla caseo-



caseosae materiae praecipitatio. Cum lacte aliisque humoribus animalibus, optime miscetur.

## §. 34.

*Combinatio cum acido acetoso.*

Exploraturus alcalinam liquoris amnii naturam, tale acidum ipsi addendum censui, quod nequeat decomponere *muriam sodae*, simul eo liquore contentum. Hoc enim vitium subesse videtur ratiocinio eorum, qui praesentiam, et copiam *carbonatis sodae* nudi in sanguine, bile aliisque liquoribus animalibus, ex quantitate *sulfatis* vel *nitris sodae* determinarunt, quam post adfusum acidum *sulfuricum* aut *nitricum* ex iis humoribus acquirebant. Fieri sc. in his experimentis non potuit, quin, propter maiorem horum acidorum affinitatem, decomponeretur *murias sodae* his humoribus contentus, adeoque pro *soda* nuda haberetur, quae reuera cum *acido muriatico* nupta fuerat. Hunc igitur errorem evitaturus, adhibui *acidum acetosum*, idque omni labe heterogenea destitutum, depuratum scilicet et exploratum a Praeceptore aestumatissimo Cl. A. P. NAHVYS. Huius acidi valde meraci uncias tres cum dimidia, addidi unciis decem liquoris amnii recentis, quae commixtio sine vlla turba facta fuit. Hunc liquorem leni igne evaporavi, vsque dum quatuor superessent unciae humoris brunnei, saporis singularis salini, quem filtro chartaceo transcolatum, sicque ab innatante pellicula tenui liberatum, in loco frigido per biduum reposui; quando autem tunc nullam crystallisationem salinam factam viderem, denuo hunc liquorem leni igne evaporavi ad siccitatem vsque. Supererat sic substantia fusca mucofo-salina, humidum aëris attrahens, saporis empyreumatico-salini; huic affudi aquam destillatam feruentem, ac per filtrum chartaceum transcolavi; color tamen liquoris filtrati e flavo fuscus mansit. Hic liquor denuo ad tertiam fere partem leni igne evaporatus, post repetitum filtrum, loco frigido repositus fuit; sed  
neque

neque in hoc crystallorum vestigia apparuerunt. Exploratus hic liquor salinus cum syrupo violarum, succo heliotropii et *muriate hydrargyri corrosiuo*, nulla edidit vel acescentiae vel alcaliscentiae signa. Sapor non alienus erat ab *acetite sodae*. Num tamen *carbonas sodae*, an vero potius *potassae*, liquori annii insit, id quidem ex hoc experimento non satis certo concludere licet. Difficultas obtinendae crystallisationis fere *potassae* praesentiam indicaret. Inesse tamen praeterea aliquid *muriatis sodae*, inde mihi constitit, quod, ubi euaporatae huic massae instillarem *acidum sulfuricum*, odorem aliquem *gas muriatici* manifesto perciperem.

## §. 35.

*Habitus ad ignem.*

Calori graduum 196 expositus hic liquor non fuit coagulatus, imo nequidquam mutatus. Euaporatus fere eodem modo se habuit ac liquor humanus; halitus autem, qui in initio euaporationis exsurgit, exacte retulit lactis fermentis odorem. Tenuis orta fuit pellicula in superficie, simulque paruae bullulae aëreae ex fundo vasis emerferunt. Omnis fere liquor sic exhalauit, et parca tantum quantitas substantiae spissae in vase remansit, cuius natura conuenit cum carbone, a destillatione mox describenda residuo.

## §. 36.

*Destillatio.*

In retortam immisi liquoris annii puri ac recentis uncias 18: applicato excipulo, retortae in furnulo BOERHAAVIANO collocatae lenem subministraui ignem. Sic guttatim transit fluidum limpidissimum; dum ex liquore retorta contento bullulae aëreae paullo maiori copia extricabantur, quam ex liquore annii humano. Elapsis post inceptam destillationem 24 horis, excipulum solui et uncias 4 destillati liquoris effudi. Hic humor fere me-

ram

ram aquam, lenissime tamen ammoniacalem, referebat; odor enim vix ullus, sapor fatuus, parum salus; cum *muriate hydrargyri corrosivo* in initio nullam, elapsis tamen 5 m' leuem lactescentiam ac praecipitationem albi coloris obseruavi; cum acidis nullam exhibuit efferuescentiam; syrupum autem violarum prompte viridi colore tinxit. Admoto iterum excipulo, et substrato eodem ignis gradu, in destillatione perrexi, vsque dum liquorem paullo magis coloratum transire viderem. Solui tunc iterum apparatus, et ex excipulo vnc. 8 et drachmam 1 liquoris effudi, qui etiam pro maxima parte phlegma, sed iam paullo magis ammoniacale, fuit; prouti odor, sapor et experimenta, praecipue cum *muriate hydrargyri corrosivo*, testabantur; cum acidis vero etiam hic liquor non efferuescebat. Ad finem denique perduxit destillationem, maiore ignis gradu, in balneo arenae, eo vsque protracto, donec nihil amplius in vas recipiens transfret. Prodierant sic adhuc vnciae 5 liquoris flavescentis, odoris foetidi empyreumatici, saporis acris; cum acidis valde efferuescentis, omniaque alia ammoniacalis indolis indicia exhibentis; *carbonatis tamen ammoniacalis sicci* vestigium non apparuit; neque olei empyreumatici quidquam huic liquori innatauit; sed striae tantum aliquae oleosae fuscae et spissae in collo retortae apparuerunt, odoris valde empyreumatici et accedentis ad olei animalis DIPPÉLII odorem. In retorta remansit massa carbonacea, quae parum intumuerat, quamque diffracta retorta exemi. Hunc carbonem, drachmam tantum vnam et grana 15 pendentem, in pulverem redactum, crucibulo, inter ardentes prunas posito, immisi et per trihorium in igne reliqui. Supererant tunc cineres ex albo grisei, pondere aliquot granorum, qui pro parte aqua destillata soluti fuerunt, quae solutio euaporata, haud dubia alcalinae fixae naturae indicia edidit; nimis autem parca fuit huius salis copia, quam vt accuratius in genuinam ipsius naturam, et proportionem *muriatis sodae* ipsi admixti, inquirerem. Ex parte autem terrea cinerum,



ab aquae ablutione superflite, magnes nihil prorsus attrahere valuit.

## §. 37.

*Spontanea corruptio.*

Sibi relictus humor amnii vaccinus; et in vase vitreo ampliore contentus, sub gradu caloris 50 — 60 diutius incorruptus perflitit, ac liquor amnii muliebris, neque adeo nubeculas aut flocculos ad fundum dimisit. Per octiduum enim ita asseruatus, vix vlluni spiravit odorem, qui tum demum leniter acescens, sequente autem die vere putridus, et tandem quodammodo ammoniacalis, factus fuit.

## §. 38.

Ex omnibus hucusque enarratis experimentis, cum liquore amnii, tam humano quam vaccino, institutis, tuto concludi posse arbitror: 1° liquorem amnii constare maximam partem ex mera aqua, imo esse eum ex omnibus humoribus animalibus liquorem maxime aquosum; 2° eum neque calore, neque acidis, neque alcohole, vlla ratione coagulabilem esse; 3° eum continere, praeter aliquid *muriatis sodae, carbonatem alcalinum fixum* nudum, sed parca copia et valde dilutum; 4° acidi phosphorici admodum exiguum quantitatem ipsi inesse; 5° *ammoniacae* et olei empyreumatici minorem copiam inde obtineri per distillationem, quam ex quocumque alio humore animali; 6° parum quoque terrae ac nihil *oxydi ferri* ipsi inesse; et 7° partes constituentes ac proprietates liquoris amnii vaccarum, in priore grauiditatis periodo, prorsus conuenire cum illis liquoris amnii mulierum sub puerperio collecti, ea tantum cum differentia, vt ille adhuc paullo magis aquosae sit indolis, quam hic.

## CAPUT IV.

COMPARATIO LIQVORIS AMNII CVM ALIIS  
HVMORIBVS ANIMALIBVS.

## §. 39.

Ex tradita hucusque analysi chemica liquoris amnii tam humani, quam vaccini, iam satis ni fallor constat, esse liquorem hunc sui generis, et ab omnibus aliis nostri corporis humoribus plus minusue diuersum. Hoc vero vt luculentius pateat, vtque de liquoris amnii differentia etiam ab iis humoribus constet, qui proxime ipsi accedere videntur, et a nonnullis eiusdem naturae esse dicti fuerunt, ex professo nunc proprietates horum humorum comparatas cum dotibus liquoris amnii perpendam.

## §. 40.

*Albumen ouorum.*

Longe plerique Physiologi liquorem amnii compararunt albumini ouorum, atque eandem prorsus indolem, et eundem quoque usum ipsi assignarunt; sed magis analogico ratiocinio, quam obseruatis aut experimentis eorum sententia innitur. Pullus enim in ouo auium eadem fere ratione albumine ambitur, qua embryo animalium mammalium liquori amnii innatat. Proprietatibus vero vterque humor valde differt. Etenim:

1° Albumen ouorum est viscidum, in fila ductile, aqua specificè multo grauius: liquor amnii vero tenuis est, in fila minime ductilis, et eiusdem fere cum aqua grauitatis specificae. Conf. §. 12.

2° Albumen ouorum calore 160° in densam, spissam, scissilem massam abit, dum liquor amnii, huic et multo quoque intensiori calori expositus, haud coagulatur. Conf. §. 22 et 35.

3° Ab acidis mineralibus, atque alcohole promptissime coagulatur albumen ouorum, neutiquam vero liquor amnii. Conf. §. 15 et 27

4° Solu-

4<sup>o</sup> Solutioni *nitrat*is *hydrargyri* additum albumen ouorum, coagulum ac praecipitatum densum rosei coloris efficit; liquor autem amnii humanus, ac praesertim vacinus, solum modo praecipitatum album ac minus densum ex ea solutione metallica excutiunt, probabili argumento, huic minus acidi phosphorici inesse quam albumini.

§. 41.

*Serum sanguinis.*

Quum nonnulli liquorem amnii habuerint pro sero sanguinis ex vasis sanguiferis separato, et intra membranam amnios deposito; hinc etiam differentia, quae inter vtrumque hunc humorem intercedit, breuiter est notanda. Sufficere autem possunt notae, quibus praecedente §. liquorem amnii ab albumine ouorum, quocum serum sanguinis pro maxima parte conuenit, differre diximus. Dcest enim liquori amnii prorsus coagulabilis indoles, quae sero sanguinis adeo essentialis est. Est porro liquor amnii multo magis aquosus, quam serum; per destillationem minus olei, spiritus ac salis ammoniacalis largitur, et ex *nitrate hydrargyri*, diuersi coloris praecipitatum excutit.

§. 42.

*Serum hydropicorum.*

Dubitari posset, vtrum aquae hydropicorum abdomine contentae natura ac proprietatibus conueniant cum liquore amnii. Nondum vero satis exploratus fuit hic humor, et parum admodum de natura ipsius typis descriptum inueni. Ex chemica tamen analysi a Cl. HANNIO instituta et a doct. НОВТН<sup>a</sup> descripta, collata cum iis, quae ex suis annotationibus de sero binorum hydropicorum a se explorato mecum communicauit Cl. PRAESES, id

a. In laudata dissertatione, de succis corp. hum. accuratius ordinandis, Lugd. Batav. 1778. p. 26. seqq.



id colligere potui, hunc humorem non semper esse eiusdem indolis, sed plerumque quidem acidis ac calore esse coagulabilem, adeoque natura sua proxime ad serum sanguinis accedentem; attamen quandoque nullo modo coagulabilem esse, et per intensum quoque calorem ultra tres quartas sui ponderis partes in vapores abire, antequam vlla consistentis substantiae indicia appareant. Sed tam prior ille coagulabilis, quam posterior liquidior hydropicorum aqua, aliis proprietatibus valde a liquore amnii differt. Neque enim euaporatum spargit halitum, qualem de liquore amnii surgere §. 22 et 35. vidimus; neque vicissim amnii liquore tanta *murialis sodae* copia continetur, quanta ex hydropicorum sero colligi solet; per distillationem porro plus salis *ammoniacalis* atque olei empyreumatici ex sero hydropicorum obtinetur, quam ex liquore amnii; et ex cineribus denique carbonis a distillatione huius sero, aequae ac sero sanguinis, superstitis magnetem particulas martiales attrahere observavit Cl. PRAESES: quod non contingere cum liquore amnii §. 23 et 36. vidimus.

## §. 43.

*Liquor pericardii.*

Maior utique videtur esse liquoris amnii affinitas cum iis humoribus, qui exhalantes ex ultimis arteriarum finibus, in nonnullis nostri corporis cavis, ut peritonaei, pleurae, et pericardii continentur, et maiore imprimis post mortem copia reperiuntur. Cum liquore pericardii magnam esse liquoris amnii similitudinem, HALLERO etiam visum fuit.<sup>b</sup> Quum vero etiam de natura et indole huius liquoris admodum disputetur, provocare hic liceat ad propria quaedam experimenta, quae nuperrime cum liquore pericardii hominis, pridie lenta morte in hac urbe extincti, institui. Humor hic alcaliscentiae tantum leuissimae

b. *Elem. Physiologiae* tom. VIII. p. 195.

mae exhibuit indicia. Ab acidis mineralibus et alcohole pro aliqua parte coagulatus fuit, dum reliqua et maior pars liquida maneret; et a calore minus adhuc inspissatus fuit, sed fere prorsus se euaporauit passus fuit. Ex his igitur patet, liquorem pericardii minus coagulabilem esse sero sanguinis aut albumine ouorum, sed magis quam liquor amnii, adeoque quamuis ipsi propius accedat, reuera tamen diuersum esse.

## §. 44.

*Serum lactis.*

Cum sero lactis liquori amnii aliquam etiam intercedere similitudinem HALLERVS voluit; ° atque hoc patere potest ex odore, quem liquorem amnii sub euaporatione exhalare diximus; itemque ex vero lacte coagulato, quod nonnumquam in omni humani membranis, maxime in placenta, repertum fuit, <sup>d</sup> et denique ex eo, quod a solo calore aequae minus coaguletur serum lactis ac liquor amnii. Aliae tamen proprietates reuera diuersam vtriusque liquoris indolem satis aperte testantur, quarum praecipuas quasdam nunc enumerabo:

1° Etenim quamuis a calore non coaguletur serum lactis, ab acidis tamen mineralibus et alcohole turbatur, et pro aliqua sui parte cogitur.

2° Multum salis essentialis saccharini sero lactis continetur, qui prorsus deest in liquore amnii.

3° Serum lactis minime alcaliscentiae, sed potius aciscentiae signa ad succos vegetabiles caeruleos edit, et per spontaneam corruptionem mox in periodum acidam valde insignem et diuturnam transit, secus ac liquor amnii.

## §. 45.

c. L. c. p. 194.

d. Conf. doct. A. BRILL.

*obseru. de humore lacteo in placenta humana*, Groning 1768.

## §. 45.

*Gelatina animalis.*

Fuerunt etiam qui gelatinosam liquori amnii indolem tribuerunt, dum scilicet vel gelatinam non satis a sero distinguerent, vel serosam naturam in liquore amnii non inuenientes, ex nutriente quam ipsi tribuebant virtute, concluderent, gelatinosam tamen esse debere ipsius naturam. <sup>e</sup> Nec diffitemur, liquorem amnii et nobis visum fuisse, magis ad naturam gelatinae valde dilutae quam albuminis vel sero accedere, quum neque calore, neque ita dictis menstruis chemicis, coaguletur. Interim tamen in eo valde differt liquor amnii a gelatina, quod licet ultra dimidium, imo ad tres quartas sui ponderis partes et ultra, euaporetur, neutiquam tamen frigore consistat, ad instar gelatinae, sed fluidissimum maneat. Neque corruptionis acidae notabilis est in liquore amnii periodus, quae in gelatina animali sibi relicta est admodum manifesta. <sup>f</sup>

## § 46.

*V r i n a.*

Ultimo loco et paullo plenius de differentia liquoris amnii ab vrina videndum est. Etenim non veteres tantum multi, <sup>g</sup> sed et nostra aetate clari nominis et magnae auctoritatis nonnulli viri, liquorem amnii, et originem et naturam, cum vrina conuenire censuerunt; <sup>h</sup> lotium nempe non  
F f 2 tan-

e. Vid. v. g. E. F. BLANCHOT *diff. praef. B. D. MARCHART, de indole varioque usu liquoris amnii* Tub. 1748. p. 24. et I. P. HETTLER *diff. praef. I. G. BAUMER, de liquoris amnii natura et indole* Giessae 1776. p. 13.

f. Vid. Doct. HOVTH. *diff. laud.* p. 29.

g. Quos citatos vide apud HALLERVM l. c. p. 196.

h. Vid. M. HAMILTON *on the management of female complaints*, Lond. 1792. p. 157. seqq. Et lectu dignissima sunt, quae hac de re protulit Cl. A. BONN *in de Verhand van 't Heelkundig Genootschap te Amsterdam* l. deel; p. 187. seqq.



tantum in renibus secerni putant, sed et per naturalem viam intra annios membranam eum excerni, sicque vel prorsus liquorem amnii constituere, vel potius huic admisceri ipsiusque partem efficere, statuunt. Quamvis autem minime negauerim, eiusmodi secretionem ante natiuitatem iam fieri posse; vix tamen crediderim, vrinam naturali in statu ante partum vere excerni, minime vero tanta copia emitti, vt inde origo liquoris amnii, siue omnis siue pro parte, repeti queat. Etenim, praeter illa, quae supra iam de origine, (§. 3—6.) et inprimis de ipsius copia relata ad foetus magnitudinem vario grauiditatis tempore, (§. 7.) sunt disputata, sequentia adhuc argumenta huic liquoris amnii origini et naturae repugnare videntur:

1<sup>o</sup> Neque meconium, neque saliuæ, neque alii humores, quorum secretio iam in foetu inchoatur, ante partum naturaliter excernuntur; hinc etiam vrinae excretio non ante illud tempus fieri videtur.

2<sup>o</sup> In brutorum quidem variorum embryonibus vera ante natiuitatem fieri vrinae excretionem concedimus; sed probe cauit Naturae Auctor, ne hoc excrementum liquori amnii commisceretur; etenim in iis animalibus non per eandem qua post natiuitatem viam, i. e. per vrethram exstillat, sed ex vesica per vrachum in peculiarem saccum vel membranam allantoideam defertur et asseruatur. In humano autem foetu paruus modo adest vrachus qui coeco sine desinit, et neutiquam in eiusmodi receptaculum, qualis est modò dicta allantois, transit.

3<sup>o</sup> Vrinae excretio foetui inutilis, imò noxia foret. Posita enim ipsius excretionem, liquor ille vel erit inutilis, acris et vere excrementitius, vel erit blandus et utilis. Prius autem admitti ideo nequit, quod ab eiusmodi acri vrinoso humore tenerum embryonis corpusculum, maxime eius cuticula laederetur et corroderetur; sed neque  
 poste-

posterius videtur admittendum esse, quum Naturae scopo et solitae agendi rationi contrarium sit, vtilem ac blandum humorem e corpore eliminare.

4<sup>o</sup> Maximopere differunt natura et proprietatibus inter se, vrina ac liquor amnii. In vrina enim, ope succorum coerulefcentium vegetabilium explorata, nullum vestigium salis alcalini fixi deprehendere potui, vt in liquore amnii (§. 14 et 26.). Vrina e contrario cum *lixivio saponariorum* mixta, aut cum *muriate hydrargyri corrosiuo* explorata, indubia dat naturae alcalinae volatilis seu ammoniacalis indicia, quae vix apparent in liquore amnii; (§. 28. et 32.) prouti et destillatione longe maxima *carbonatis ammoniacae* copia ex lotio, parcissima vero ex liquore amnii obtinetur (§. 23 et 36.). Et, ne plures memorem differentias, acidum phosphoricum parca admodum et vix notabili copia in liquore amnii reperiendum, (§. 20 et 32.) maxima itidem copia adest in vrina.

Haud tamen diffiteor, has notas desumptas esse ab vrina hominum adutorum, quae ab vrina neonatorum, qualis cum liquore amnii foret comparanda, valde differre potest. Vt igitur certius conslet de hac differentia, in animum induxi, experimenta, vbi occasio fuerit, instituire cum vrina neonatorum infantum atque animalium, atque hunc humorem cum eorundem liquore amnii comparare; vel et vbi haec occasio difficiliter obtineatur, examen et analysin chemicam instituire conabor liquoris excrementitii, qui allantoide brutorum continetur, in cuius naturam iam experimentis nonnullis indagare coepit modo laudatus Cl. BONN. <sup>1</sup>

i. L. c. p. 37.

## P A R S I I.

## DE VARIA LIQVORIS AMNII VTILITATE.

## CAPVT I.

DE LIQVORIS AMNII VSIBVS CERTIORIBVS,  
MINVSQVE CONTROVERSIIS.

## §. 47.

Quemadmodum de natura ac proprietatibus liquoris amnii minime eandem esse vidimus physiologorum opinionem, ita et de ipsius genuina variaque utilitate maximam inuenimus sententiarum diuersitatem. Indoles vero ac natura liquoris amnii per directa experimenta, adeoque facilius certiusque, determinari possunt, quam ipsius utilitas, utpote quam sola fere ratiocinia, obseruationibus quibusdam, iisque non vbique certissimis, innixa, declarare debent. Factum hinc est, ut nonnulli afferrent talem huius liquoris utilitatem primariam, quam alii vel prorsus negarent, vel saltem pro vsu tantum accessorio aut secundario haberent. Quum vero non vnica nobis videatur esse liquoris amnii utilitas, hinc hoc primo capite eos exponam vsus, de quibus minor est, vel esse possit, controuersia; sequenti capite de iis acturus, quos vel negarunt vel in dubium vocarunt varii physiologi.

## §. 48.

1<sup>o</sup> *Foetum ab externa iniuria defendit.*

Primo igitur loco commemoranda est utilitas liquoris amnii, qua inseruit ad tenellum embryonis corpus ab externis iniuriis ac pressione defendendum atque immunem seruandum; constat enim ex hydrostaticis, corpus aliquod fluido immersum ab omni parte aequali vi premitur a fluido ambiente; hinc corpus rotundum cauumque, vtut tenue ac fragile, in fluido, uti ouum in vesica aqua  
plena



plena inclusum, maximam pressionem impositi ponderis absque vlla laesione ferre potest. Propter eandem igitur rationem foetus, vndique et aequaliter liquore amnii cinctus, ab omni externa iniuria et inprimis ab ipsius vteri compressione tutus, in illo locatus est.<sup>k</sup>

## §. 49.

Huic vtilitati, quam merito etiam Cl. BLUMENBACHIVS,<sup>l</sup> et DANZIVS<sup>m</sup> tamquam primariam recensent, iuncta simul sunt alia quaedam emolumenta haud exigui momenti, quae foetui ab ambiente hoc liquido contingunt. Promouet enim foetus incrementum, dum tenelli corpusculi cutem fibrasque laxas et extensiles seruet; collapsum quoque et compressionem omnem a funiculo vmbilicali arcet, sicque facilem efficit sanguinis per vasa vmbilicalia motum; liberum relinquit foetui in vtero motum, omnibusque ipsius membris debitam agilitatem conciliat, membrorum denique inter se, etiamque foetus cum oui membranis, concretionem impedit, quae alias facile subsequeretur; prouti a simili causa, defectu sc. humoris aquei, cor cum pericardio concresecere nonnumquam obseruatum fuit.

## §. 50.

2<sup>o</sup> *Promouet vteri grauidi commodam expansionem.*

Strictam relaxando compagem, vterum necessariae pro continendo embryone expansioni aptiorem reddit; vbi vero semel expansus fuerit, impedit, quo minus se iterum contrahat, sicque moleste comprimendo, foetui tenello nocere queat. Varii quidem physiologi huic causae soli omnem et primam, quoque praeguantis vteri expansionem tribuunt,

F f 4

quod

k. Vid. v. c. Cl. P. VAN MYSSCHENBROEK *Introd. ad Philos. naturalem* tom. II. §. 1259. tab. 29. f. 12.

l. *Inst. Physiol.* §. 574.

m. *Grundriß der Zergliederungskunde des ungeborenen Kindes* etc. I. B. Frankf. 1792. pag. 62.

quod vero nimium esse merito contendit Cl. SOEMMERING, quum liquori huic vix tantam competere videatur distendendi efficaciam, ut virginis uteri substantiam tenacissimam sola in debitum volumen extendere queat. Primam autem uteri, post conceptum, expansionem ipsius actioni vitali propriae (aut, si mauis, *vitalis propriae* cum BLUMENBACHIO) deberi verosimile est ex obseruatione BERTRANDI, qui caedauera secans mulierum, quae primis grauiditatis hebdomadibus obierant, etsi ouum nullibi adhucdum adhaereret, nihilo tamen minus turgere uterum, vidit; idemque obseruauit, vbi conceptus erat, in tuba sinistra, vacuum tamen uterum triplo fuisse maiorem. <sup>n</sup>

## §. 51.

3<sup>o</sup> *Facit ad dilatandum orificium uteri sub puerperii nixibus.*

Liquor Amnii membrana sua adhuc inclusus, puerperii tempore, bullam format coniformem, quae haud parum ad dilatandum uteri orificium facere videtur. Quando enim caput foetus a vehementibus ad partum doloribus versus uteri orificium vrgetur, tunc bulla haec liquore amnii turgida magis simul, magisque propulsa, cunei fere instar, os uteri dilatat, atque extendit, sicque viam foetui faciliorem reddit. Propter hanc igitur etiam rationem cauere debent obstetricantes, ne nimis festinanter atque intempestiue disrupta vel dilacerata amnios membrana, liquori exitum parent.

## §. 52.

4<sup>o</sup> *Disruptis membranis effluens, viam ad partum lubricat.*

Effluens tandem puerperii tempore liquor amnii, partes quas transfluit, uteri orificium vaginamque, relaxat ac  
lubri-

n. *Oper* tom. VII. pag. 33. Conf. SOEMMERING apud DANZ l. c. p. 63.

lubricat, ut facilius et minore cum dolore subsequenti innox foetui cedere queant. Quantum hac ratione faciliorem partum faciat liquor amnii, et hodie probe norunt obstetricantes, et olim iam a GALENO observatum fuit: „Foetus, ait, facilius collo matricis elabitur, cum ipse „humore multo perfunditur, quod ei tunc accidit propterea, quod necesse est tum membranas rumpi; non modo enim humor iste foetibus lubricandis confert, sed cololum etiam matricis ad maximam dilatationem reddit facile; a praedictis enim humoribus humectatum mollius redditur, dilataturque facilius.“<sup>o</sup> Atque hunc humorem praemature effluentem partum difficilem efficere, iam pronunciauit HIPPOCRATES: *Εν γυναικειοσι τα προ των τοκων ιοντα υδατα δεα, κακον;* et alibi: *τα προ των τοκων ρηγνυμενα υδατα δεα, Φλαυρα.*<sup>p</sup>

## CAPVT II.

## DE CONTROVERSIIS LIQVORIS AMNII VSIBVS.

## §. 53.

Praeter dictas superiore capite utilitates, quas fore speramus, ut omnes physiologi probaturi sint, videndum nunc est, num et aliae adhuc utilitates liquori amnii tribui queant, et quidem 1<sup>o</sup> num liquor amnii etiam foetus in utero versantis nutritioni inferuiat, ita ut per os ad ventriculum et reliquam digestionis officinam defertur, et 2<sup>o</sup> anne potius per vasa lymphatica cutanea absorbeat, atque hac ratione foetus nutritioni pro aliqua parte inferuire queat.

## §. 54.

De priore illa quaestione magnus est medicorum dissensus, dum alii deglutitionem liquoris amnii et nutritio-

Ff 5

nem

o. *De usu partium corp. hum.* p. *Coac. praenot. Sect. II.*  
L. xv. c. 5. cl. 1. p. 212. edit. cit. n. 513. 536. ed. Foef.



nem per os defendant, alii vero prorsus negent. Potiora nobis videntur pro negantium sententia militare argumenta, quorum nunc praecipua exhibebimus, exposituri deinceps, quid ad affirmantium rationes respondendum nobis videatur.

## §. 55.

1<sup>o</sup> Primum et ni fallor satis validum argumentum peti potest ex iis, quae priore huius dissertationis parte de liquoris amnii natura ex observatis et experimentis nostris disputauimus. Ex iis enim constat, liquorem amnii esse inter omnes nostri corporis humores maxime aquosum, ac mucilaginosum, gelatinosum, oleosum, terreisque particulis non nisi parcissima copia instructum; quapropter vix ullam vere nutrientem virtutem huic liquori competere censemus.

## §. 56.

2<sup>o</sup> Plurimae prostant observationes, de vita foetus in utero diu admodum superstite, postquam omnis prorsus effluxerat liquor amnii. In difficili et laborioso partu haud rarum est, aquam omnem effluere sub primis ad partum doloribus, quum foetus viuus post aliquot demum dies in lucem edatur. Imo BARTHOLINVS historiam narrat superstitis foetus, etsi iam ante mensem liquor amnii effluxisset, <sup>9</sup>

## §. 57.

3<sup>o</sup> In foetibus, tam humanis quam brutorum, ex mortuae matris utero solutis, saepissime os prorsus clausum labiis contiguis reperitur; ita ut omnis aditus liquori amnii ad os et hinc ad oesophagum denegatus fuerit; quemadmodum id non modo ipse observavi in omnibus foetibus vitulinis, quotquot utero vaccarum exemerim, sed

fed et idem in aliis et humanis quoque embryonibus magnae auctoritatis et intemeratae fidei viri viderunt. <sup>r</sup>

§. 58.

4°. Nati fuerunt viui embryones humani aliique, in quibus nulla prorsus per os ad ventriculum via patuit, quique igitur deglutito liquore amnii nutrir plane non potuerunt. Hanc in rem commemoratu digna est observatio REGN. DE GRAAF. <sup>s</sup> „Praeterito, inquit, auuo canis „5 catulos peperit, quorum maximus sine capite et ore „vel quoquam illi analogo prodibat, qui propediem, dis- „rupto vmbilicali vinculo, interiit. Monstri illius natu- „ram inuestigaturi, aperto abdomine ventriculum vacuum „offendimus, in intestinis vero modicam excrementorum „copiam, quae quo magis versus intestina crassa cederet; „eo nigricantior et crassior euadebat.“ Monstrorum abs- que capite natorum plurima exempla alia relata et citata inueniuntur apud HALLERVM; <sup>t</sup> quibus addi possunt bina gemellorum humanorum et felinorum monstra, faciebus et ore adeo inter se concreta, vt nulla ad os aut fauces patuerit via, quae in Museo CAMPERIANO asseruantur, itemque foetus humanus, in lucem editus cum magno quidem capite, sed absque omni oris vel nasi vestigio, a doct. ALIX descriptus; <sup>u</sup> et denique huc pertinet monstrum humanum Amstelodami ante aliquod tempus natum, quod apud Cl. BONN, a quo plenior descriptionem auide exspectamus, nuper vidit Cl. PRAESES, cui sc. monstro, praeter alia valde memorabilia, et caput et ventriculus deficiunt.

Mitto alia argumenta, quae ex imperfectis, et vix digerendo aptis embryonum visceribus, ex liquore amnii non-

r. Vid. NOORTWYK *anato- me et historia uteri hum. gra- vidi* p. 16. et MONRO in *Me- dical Essays*, etc. l. c. 171. seqq.

s. *De mulierum organis* p. 289.

t. *Elem. Physiol.* Tom. VIII. p. 199.

u. *Observ. Chirurg. fascic. IV.* Francof. 1778. Vid. DANZ, l. c. p. 60.

nonnumquam valde impuro et corrupto viso, itemque ex parca ipsius copia, eo, quo maxime nutrimento indiget foetus, tempore, peti possent, et iam accedo ad exhibenda et simul refutanda praecipua ex aduersariorum argumentis.

§. 59.

Primo igitur, nutriri reuera foetum deglutito per os liquore amnii, contendunt ex eo, quod in ventriculo neonatorum infantum, antequam vberibus adnoti fuerint, mortuorum, humor saepe reperiatur, cuius magna sit cum amnii liquore similitudo, quique vix alia ratione nisi per os in ventriculum peruenire potuerit. v Concedimus utique, ventriculo et intestinis quoque foetuum et neonatorum infantum aliquem contineri humorem; negamus vero, eum a liquore amnii esse. Color enim flauescens et indoles gelatinosa vel mucilaginosa, quae semper in natino eo ventriculi humore repertae fuere, prorsus abhorrent ab iis, quas antea liquori amnii competere vidimus, proprietatibus. Nec difficulter origo huius liquoris explicatur, ab exhalante scil. in cauo ventriculi ante natiuitatem more arterioso, a succi gastrici et bilis aliqua iam portione secreta, et a muco has partes obliniente secum inuicem mixtis. w

§. 60.

Alterum et praecedenti affine argumentum petitur ex praesentia meconii seu faecum aluinarum in neonato infante, quas digesti liquoris amnii reliquias excrementitias esse volunt. Et certe huic argumento, primo intuitu, haud exigua probandi vis inesse videbitur iis, qui omnem faecum aluinarum etiam in nato homine originem a reiectitia ingestorum parte deriuandam existimant. Sed praeter humorum inquilinorum digestionis inferuentium reliquias,

v. Vid. eiusmodi obseruationes apud HALLER l. c. p. 202.

w Plura de huius humoris indole et origine vid. apud MONRO l. c. p. 141.



quias, his etiam admisceri materiem carbonaceam seu excrementitiam ex ipsis vasorum sanguiferorum in tubum intestinalem patentium osculis, suadent 1<sup>o</sup> stupenda vasculorum sanguiferorum congeries in amplissimam intestinorum superficiem quasi effusa, utpote quae tanta est, ut haud a vero aberrare videantur, qui illam vniuersae corporis externae superficiei aequalem faciunt. 2<sup>o</sup> Consensus, qui cauo intestinali cum vniuerso fere reliquo corpore, et maxime cum cute, perspirationis organo, intercedit, vnde suppressa materia perspirabilis, aliiue humores acres ex vniuerso corpore facile ad intestina ducuntur, et saepe excitata, siue spontaneo naturae conamine siue arte, diarrhoea, eliminantur. \* Eiusmodi autem sanguinis depuratio, et separatio materiae noxiae ac depositio in tubum alimentarem imprimis locum habere videtur in homine nondum nato, utpote qui et maiori instruitur vasorum sanguiferorum hunc canalem perreptantium numero, et respirationis aequae ac cutaneae perspirationis insensibilis beneficio, (quo in nato homine sanguis continuo adeo depuratur), prorsus destituitur. Haec igitur probabilis mihi videtur meconii in foetu origo, cuius tamen partem quoque aliquam succorum inquilinorum inchoatae secretioni deberi, haud equidem negauerim. Quidquid autem hac de re sit, meconii originem a liquore amnii deglutito non esse repetendam, euincunt obseruationes eorum, qui verum meconium in intestinis eiusmodi foetuum monstrorumque inuenerunt, quibus nulla erat tubi intestinalis cum ore communicatio. Sic R. DE GRAAF, in obseruatione modo narrata, meconium in intestinis crassis obseruauit, dum tamen nulla pateret oris ad ventriculum via. Sic et Cl. S. I. BRUGMANS Medicinae, Botan. et Hist. nat. in Academia Lugd. Batava Professor celeberrimus, in portione coeca intestini monstri cuiusdam gemelli, nullo nexu cum ventriculo aut reliquo tubo alimentari vnita, verum meconium se inuenisse, nuper cum Cl. PRAESIDE

COM-

communicauit. Imo et monstri modo commemorati, ore et ventriculo plane destituti et a Cl. BONNIO asseruati, intestina crassa non omni tamen meconio destitui visa fuerunt.

§. 61.

Supereff vltima memoranda obiectio,<sup>y</sup> quae itidem magni ponderis esse videre possit, sc. natos fuisse infantes absque funiculo umbilicali, vel et eodem corrupto aut obstructo, qui igitur haud alia ratione, quam per assumptum ore et deglutitum liquorem amnii, nutriripotuerint. In vniuersum autem huic obiectioni cum Cl. BLUMENBACHIO<sup>z</sup> liceat respondere: „Vulgatas de foetibus narrationes, qui umbilicalibus plane caruisse vasis dicuntur, neminem obiectutum spero, qui vel obiter istis historiolis criticam faciem attulerit.“ Haud enim lubet, de omnibus huc relatis narrationibus fallaciam, quae iis subest, eruere, et ostendere, eiusmodi foetus tamen per vasa umbilicalia vere nutriridebuisse;<sup>a</sup> sed vnum modo, instar omnium, exemplum nunc mihi exponendum sumo. Scil. inde ab aliquo tempore in variis hominibus, tam neonatis quam adultioribus, singularis obseruata fuit congenita deformatio vesicae vrinariae et genitalium, ita vt extra abdominale cauum prolapsa et inuersa vesica vrinaria sit, atque hinc ex patentibus vretorum osculis continuo lotium extra corpus exstillet. In miseris his hominibus, quibus praeterea ossa pubis a se inuicem dimota et penis deformis sine vretbra obseruari solent, vix vllum apparet umbilici vestigium. In iuvene tali M. VSSEM dicto, quem ante biennium Harderuici, ab aestimatissimo Praeceptore Cl. M. VAN GEVENS coram auditoribus suis demonstratum, vidi;

non-

y. Alias nonnullas minoris momenti obiectiones atque argumenta recensuit et refutauit MONRO l. c.

z. In annot. ad *Inst. Physiol.*

§. 574.

a. Plenius hac de re agentem confer MONRO l. c. p. 145. seqq.

nonnullis prorsus deficere umbilicus visus fuit, unde hi ex ea obseruatione concluderint, nullum tali infanti ope funiculi umbilicalis esse potuisse cum matre commercium, adeoque per solum liquorem amnii nutriri debuisse. <sup>b</sup>

Sed minus praeceps fuisse horum Medicorum iudicium, plane persuasum mihi habeo, quum non tantum in eodem iuvene, sed et in alio homine adultiore, quem simili prorsus vitio laborantem <sup>c</sup> ipsis his, quibus haec typis mandantur, diebus, nobis in praelectione pathologico-therapeutica demonstravit idem vir clarissimus, obscurum quidem, sed verum tamen umbilici vestigium, mox supra vesicam inuersam, conspexerim. Imo haec res extra omnem dubitationis aleam posita est, per obseruationem Cl. BONN, qui in infante neonato similique prorsus vitio laborante, ipsum funiculum umbilicalem abdomini adhuc adhaerentem vidit. <sup>d</sup>

## 62.

Ex his igitur omnibus concludimus, foetum in vtero materno liquorem amnii non per os assumere, neque hac ingestione ad sui nutritionem indigere.

Sed alia nunc mouetur quaestio, *num igitur per alias vias, praeter digestionis organa, speciatim per vasa lymphatica cutanea, liquor amnii corpus embryonis ingrediat, sicque in sanguinem transeat?*

Ad

b. Talis v. c. de hoc iuvene fuit opinio doct. DES GRANGES in Journal de medecine 1778 p. 470.

c. Vocatur hic homo LAMB. MULDEERS, annos agit 26. et Dordraci cum maxime degit. Plenior descriptionem, quum huius loci non sit, aliis relinquimus. Constitit vero mihi hac occasione, ex modo lau-

dati Cl. Praeceptoris praelectione et demonstratione, hoc vitium ab ipso Viro Cl iam Anno 1768. Groningae in neonato infante obseruatum et pro tali agnitum fuisse; ab eo vero inde tempore plurimos eiusmodi casus obseruauit et collegit Cl BONN, quem conf. l. c.

d. Vid. l. c. p. 193.



Ad hanc quaestionem quidem nonnulli et veterum et recentiorum<sup>e</sup> affirmando responderunt, sed vel nullis, vel eiusmodi tantum argumentis vsi fuerunt, quae ad persuadendum vim habere queant valde exiguae.

Hanc autem opinionem valde probabilem reddunt egregiae obseruationes a Clariss. S. I. BRUGMANS cum PRAESIDE nuper communicatae, quarum dum pleniorum expositionem ab ipso viro celeberrimo exspectamus, lubens nunc gratusque venia vtor, a Cl. Viro mihi concessa, publici Iuris hoc loco faciendi summa quaedam capita suorum hanc in rem experimentorum atque argumentorum, quae dissertationi meae simul finem facient.

„Si consulamus, (sunt ipsa Viri Cl. verba ex annotationibus cum Cl. PRAESIDE communicatis desumpta) analogiam et cognitam lymphaticorum vasorum agendi rationem generalem, haec iam a priori suadere videntur, posse et debere absorbentia vasa cutanea partem liquoris amnii attrahere et humorum circulantium communi massae infundere. Cuncta licet, quae hic dicenda habeo, referre haud vacet, vnum tamen alterumue adduxisse iuuabit.“

„1<sup>o</sup> Ex certis nouimus obseruatis, animalia cuncta in lucem edita, non tantum in statu morbofo, sed quoque sano, humorem nutrimento futurum ex ambiente medio etiam aereo per absorbentia cutanea trahere; et quid obstabit, cur non idem in foetu obtineat? Imo maiorem esse in foetu hanc absorptionem, quam homine respirante, exin verosimile est, quod ab vna parte humor embryonis corpus alluens magis aptus sit, vt lymphatica impleat, quam aer etiam humidus; et quod ab altera lymphatica continuo ceteris paribus eo fortius absorbere videantur, quo recentius sunt formata.“

„2<sup>o</sup> Oua

e. Quos citatos vid. apud HALLER. l. c. p. 205. et vid. insuper doct. VOS *diss. de nutritione nervosa* Traiecti. ad Rh. 1790. p. 4. et doct. V. MARLE *Thes. Med.* Harderv. 1790. p. 5.

„2<sup>o</sup> Oua insectorum nonnullorum integra volumine augentur, et foetus piscium, auium, insectorum, vermium ovis contenti, nullo existente nexu cum matre, nec via ad fauces aperta, crescunt, h. e. nutriuntur. — Vnde hoc incrementum, nisi ex absorptis per lymphatica humoribus, in quibus embryones natant. — Sed hoc officio si fungantur vasa cutanea in his animalibus, cur non et ad idem munus in humano foetu apta erunt?“

3<sup>o</sup> Ouum humanum, ut omnis animalis, uterum ingrediens, per aliquod, licet exiguum temporis spatium liberum fluctuat, dum interea crescit. — Vnde iterum hoc incrementum? Certe ex liquore in quo natat per lymphatica absorpto. — Vbi ergo lymphatica externa primis a formato foetu momentis alimentum hauriunt, nihil est, quod impedire queat, quo minus haec organa in sua functione pergant, vbi utero affigitur embryo.“

„4<sup>o</sup> Sed ut omnis foetus, primo post impraegnationem tempore libere in utero fluctuans nutritur, cum nulum adhuc cum matre immediatum existat commercium; ita monstra sunt, quae insigniter increuerunt, licet nec a matre sanguis afflueret per placentam, nec humor amnii ad ventriculum posset penetrare, ita quidem ut omne incrementum vnice causam manifesto habuerit ex absorpto per lymphatica alimento.“

„Respicio inprimis ad singulare eiusmodi monstrum, cuius copiam mihi pro solita benevolentia fecit Celebris A. BONN, qui plenam eius historiam adiecta icone euulgare constituit. — Abortui huic informi non tantum desunt praeter caput, artus superiores et thorax, relictis pelui cum genitalibus, intestinis crassis et artubus inferioribus; sed, quod hic caput rei est, nullum aluit per funiculum umbilicalem, saltem ultimo, quo gestatus fuit, tempore, commercium cum matre. Pars funiculi quidem adest, sed extremo rotundato et clauso ita terminatur, ut de disrupto fune nulla sit suspicio. — Haec observa-

tio licet forte non fit vnica in suo genere, erit tamen prae reliquis scientiae naturali fructuofa, cum in manus incidit obseruatoris, qui nemini in obseruando fecundus. A viro praeclaro, praeter descriptionem accuratam, corollaria expectamus momentosa, contenti ex hac et similibus obseruationibus nunc retulisse, nutritionem huius monstri non posse repeti, nisi ex absorptione liquoris amnii per lymphatica cutanea.

„Sed quanti momenti talia argumenta sint, vt demonstretur humorem amnii per absorptionem foetuum corpora ingredi, et haec ex in nutriti, maioris tamen erunt experimenta directa, ad quae breuiter indicanda nunc accedo.“

„*Exper. 1.* Si foetus immaturi recenter ex utero extracti, mortui sed calentis adhuc, eleuetur cutis, vasa lymphatica vix liquore impleta comparent, et pauca, quae primo experimenti momento conspiciuntur, mox disparent. — In intestinis nulla videre potui, sed chyli receptaculum semper reperi liquore subpellucido impletum. Hoc experimentum in ouillo, bouillo, equino et canino foetu fuit institutum.“

„*Exper. 2.* Aperto utero canis maioris, viventis foetus eleuata cutis fuit et multiplicia conspectui se obtulerunt in artubus vasa lymphatica liquore turgida, coloris ex coeruleo diaphani, quae breui post foetus mortem disparentur.“

Hoc experimentum semper eodem successu in 4 cuniculis fuit repetitum, praesentibus auditorum nonnullis.

„*Exper. 3.* Aperto cuniculi, post medium grauiditatis vteri cornu et diuisis inuolucris membranaceis, iniecta fuit foetui ad artus ligatura, quo facto, et foetu breui mortuo, inueni post eleuatam cutim vasa lymphatica coloris subcoerulei, egregio spectaculo, turgida, fere vt esse solent in capis aperti et lacte pasti intestino post iniectam ad Pancreas Afellii ligaturam.“

„*Exper. 4.* Aperto abdomine cuniculi medio fere grauiditatis tempore, mox quoque aperui alterum vteri cornu,



cornu, iuxta quatuor foetuum inuolucra membranacea, et vase vitreo liquorem amnii, quo foetus circumdabantur, excepi, quo facto ex aperto secundo cornu quintum foetum quantocyus extraxi, eumque, iniecta ad artus anteriores ligatura, liquori memorato amnii, cuius naturalis calor arte seruabatur, inmisi. — Licet eo momento, quo hic foetus extrahebatur, nulla vel saltem admodum dubia vitae signa ederet, cum tamen in dicto liquore per aliquot momenta esset relictus, turgida maxime exhibuit vasa lymphatica subcutanea in artubus anterioribus ligatura constrictis, cum eleuaretur cutis; dum in artubus posterioribus non ligatis vasa lymphatica, vel primo post eleuatam cutim momento, aegre conspicerentur. — Soluta ligatura, absorbentia artuum anteriorum breui disparuerunt.“

„Ex his experimentis in compendio relatis, et quibus plura addere possem, manifestum esse confido; 1) quod non alia argumenta functionem vasorum lacteorum in intestinis declarent, ac quae adduxi ad declarandam functionem lymphaticorum in foetu; adeoque, 2) quod vasa haec lymphatica cutanea in foetu viuo reuera absorbeant humorem amnii, huncque deferant versus corporis interiora; 3) quod eorum absorptio cum morte plenaria cesset; 4) quod vis deferendi humorem contentum in lymphaticis diutius duret, quam vis absorbendi durat, cum inania post plenariam mortem haec lymphatica reperiantur; 5) quod vis vitalis lymphaticorum tardius extinguatur, quam ea bene multarum aliarum partium, speciatim musculorum, vt ex multis quoque aliis experimentis hic non enarrandis mihi constitit.“

„His nunc positis cuncta phaenomena circa liquorem amnii foetum circumdantem egregie explicantur, velut quod maxima huius liquoris copia adsit primo grauiditatis tempore, quod continuo imminuatur, et quae sunt multa alia.“

*In usum eorum lectorum, qui antiquis vocabulis chemicis assueti sunt, haud incongruum duxi hic inferere*

NOVARVM VOCVM CHEMICARVM, IN HAC DISSERTATIONE OCCURRENTIVM, INDICEM ET SYNONYMA.

*Acetis ammoniacalis*, spiritus mindereri; *acetis potassae*, terra foliata tartari; *acetis sodae*, terra fol. tart. crystallifata.

*Acidum acetosum*, acetum destillatum; *ac. muriaticum*, spiritus salis acidus; *ac. nitricum*, acidum nitri depuratum, aqua fortis; *ac. sulfuricum*, ac. vitriolicum, ol. et spir. vitrioli.

*Alcohol nitricum*, spiritus nitri dulcis.

*Ammoniac*, alcali volatile purum, causticum.

*Boras sodae*, Borax.

*Carbonas alcalinus*, alcali aëratum s. aëre fixo saturatum; *carbonas ammoniacae*, alcali volat. vulg., spiritus salis ammon., sal volatile; *Carb. potassae*, alcali vegetabile aëratum; *carb. sodae*, alc. minerale aëratum.

*Gas ac. carbonicum*, aër fixus; *gas muriaticum*, vapores spir. salis acidi.

*Murias hydrargyri corrosivus*, Mercurius subl. corrosivus; *murias sodae*, sal commune, s. culinare.

*Nitras hydrargyri*, Mercurius aqua forti solutus; *nitras potassae*, nitrum vulgare; *nitras sodae*, nitrum cubicum.

*Oxydum*, calx metallica.

*Phosphas calcareus*, terra calcarea phosphorata.

*Potassa*, alcali vegetabile purum causticum.

*Soda*, alcali minerale purum, causticum.

*Sulfas aluminosus*, alumen; *S. cupri*, vitriolum coeruleum; *S. ferri*, vitriolum viride; *S. potassae*, tartarus vitriolatus; *S. sodae*, sal mirabile Glauberi; *S. Zinci*, vitriolum album.

*Tartris acidulus potassae*, cremor tartari.

XIV.

D. CAROL. GVILIELM. KRVMMACHER

DISSERTATIO

SISTENS

OBSERVATIONES QVASDAM  
ANATOMICAS CIRCA VELA-  
MENTA OVI HVMANI.

DVISBVRGI, 1790.



1817

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

DEPARTMENT OF CHEMISTRY

REPORT

ON THE CHEMISTRY OF THE

MINERAL SPRINGS OF

CHICAGO, ILLINOIS

BY

**E**x eo tempore, quo GVIL. HVNTER observationes suas de membrana uteri caduca publici iuris fecit, eoque NOORTWYKII, ALBINI aliorumque inuenta circa oui humani velamenta auxit, cognitio harum partium, quae antea tam manca et imperfecta erat, insigni cepit incrementum. Interim non solum multa dilucidanda adhuc restant, quae hucusque densa caligine occultata haerent, sed et imprimis id dolendum est, quod eorum, quae hucusque innotuerunt, scientia Medicis, quibus inuestigatio anatomica harum partium denegata est, valde difficilis reddatur.

Eadem nempe tunica saepe apud diuersos Auctores non solum diuerso insignitur nomine, sed et sub eadem denominatione diuersi Auctores diuersam quandoque subintelligunt tunicam. Haec in descriptionibus velamentorum oui tanta est confusio, vt tyroni medico fere impossibile sit, iustam sibi de his tunicis formare ideam, cum et ipse HALLERVS<sup>a</sup> obseruata diuersorum Auctorum non bene coniungat hincque Veterum et Recentiorum descriptiones harum partium saepe apud ipsum sibi plane non respondeant, vt nil dicam de recentissimis rerum anatomicarum et artis obstetriciae Auctoribus, qui huic materiae ne quid luminis addere, sed potius eam magis obscurare et confuse pertractere solent, dum aut aliorum descriptiones male collocant aut quod forte in vno alteroue ouulo memorabile ipsis visum obseruauerunt ad illustrationem aliquid conferre opinantes, aliorum descriptionibus inconsiderate addunt, quare non mirum est, in recensione eiusdem membranae, qualis a diuersis Auctoribus exhibetur, quandoque directe sibi oppugnantia praedicari.

a. In Elementis Physiol. libr. XXIX. Sect. III.

Confusio vero haec, praeter communes causas, duplicem nobis videtur habere originem.

I. Quod multi medici ex vno alteroue ouo abortiuo, ipsis fortuito oblato, ad statum naturalem concludere soleant; oua enim, quae abortu expelluntur, rarissime naturaliter constituta sunt, et in Museis anatomicis inter triginta oua vix vnicum perfecte naturale inuenire licet. Non enim nisi ista pro veris naturalibus habenda sunt, quae subito, et eo ipso expelluntur momento, quo abortus causa, e. gr. subitus terror vim suam in ouum exserit. Si enim diutius oua remanent, quod per septimanas et quandoque duos, tres, imo septem, octo menses fieri potest, tunc quidem ouulum paululum volumine augetur, sed non eo gradu, quo naturaliter in grauiditate increfcere solet; ab eo enim tempore embryo saepissime moritur, vel nutrimento sufficiente denegato fit monstruosus, varietque partes, vti extremitates cum trunco, inter se concrefcunt aut defigurantur; vasa vmbilicalia collabuntur; ouum vt plurimum pro maxima parte ab vtero soluitur, et nunc non nisi per vterum immediate nutriri videtur, quare lentissime volumine increfcit; cauum eiusdem vix ampliatur, quia embryo non increfcit, amniique liquor parcissime affluere solet; sanguis etiam saepissime ex vasis sub causa efficiente abortus ruptis, inter tunicas effusus figuram oui mutat, pseudomembranas producit; amnii liquor quandoque totus vel pro parte dissipatur; cauum hinc fit angulatum; oriuntur quandoque ab effuso sero inter tunicas nouae cavitates; totum saepe ouum, quando per 4—5 menses post primam abortus causam in vtero relictum fuit, incrementum ratione voluminis vix tantum cepit, quantum, si in naturali statu permanisset, proximis septem diebus tulisset.

II. Ouum etiam diuersis et singularibus morbis subiectum esse facile apparet, ita vt possibile esse videatur certa eorum genera et species determinare. Id quidem ex eo elucet, quod monstruosa certa et deformia oua, quae pas-

sim



sim in anatomicis aliisque Veterum, imo et Recentiorum scriptis occurrunt et non raro pro naturalibus ventilantur, etiam hodie et saepius quidem obseruentur. Idem de embryonibus valet, quorum passim icones habentur, quae non, ut multi volunt, fictae, multo minus vero pro naturalibus habendae sunt. Deinde id quoque memorandum est, abortuum causam quandoque esse communem et quasi epidemicam, cum saepe eodem tempore plures foeminae, quae vitae genere, domicilio, corporis habitu aliisque saepe plane differunt, sine occasione vlla consueta apparente data abortiant. Hinc sequi videtur, etiam ouum statim post causam abortus oblatam expulsam, tamen non semper pro plane naturali habendum esse.

Ex iisdem causis plura adhuc, quae hodiernis temporibus de velamentis oui humani praedicantur, confirmatione, multa illustratione, non pauca correctione indigere videntur, ut sic sensim structura et usus partium harum, quibus in cura abortientium, grauidarum, parturientium et puerperarum non leuis momenti superstruendae sunt positiones, distincte magis cognoscantur.

Haec sunt, quae animum induxerunt, ut et ego pro virium mearum exiguitate ad hunc scopum aliquantulum conferre annitar, et praecipue, quae ex obseruationibus Praeceptoris colendi Cl. GÜNTHERI huc pertinentia mihi innotuerunt, publici iuris faciam.

Non vero in hac dissertatiuncula velamenta secundum omnes eorum qualitates considerare constitui, sed dum oua plura, matura et immatura, ante oculos sunt, quaedam tantum, quae ad confirmandam hanc vel illam sententiam et obseruationem pertinere videntur, notabo.

### A M N I O S.

Velamentorum oui humani intima tunica est *amnios*, quae nempe foetum siue potius humorem, qui embryonem circumdat, amnii liquorem dictum immediate recipit, et quae primis a conceptione hebdomadibus globosum,

dein, nisi praeternaturalis status accedat, ad medium saltem ultimi mensis terminum; toto grauiditatis tempore, ouale circiter cauum format.

Amnios, est membrana tenera, ut plurimum aquose pellucida, minus tamen circa terminum partus naturalem, ubi nempe quandoque obscura et non raro passim maculis copiosis quasi a inuico turbida est; si cum vlla alia, maxime cum arachnoidea, qualis in basi cranii apparet, praecipue ratione pelluciditatis comparanda; firma et firmior quidem, saltem in perfecto ouo, quam binae circumiacentes membranae, ita ut in partu quandoque cum sonitu disrumpatur, minus vero crassa, quam illae; vndique fere eiusdem structurae et crassitie.

*Superficies interna*, quae humorem oui comprehendit, laeuissima est, qualis in membranis humorem vel vaporem continentibus esse solet; *externa* vero textu celluloso cum superiacenti chorio cohaeret. Apparent nempe inter has duas oui tunicas non solum fibrillae copiosae, satis longae, ita ut ab amnio chorion sine filamentorum ruptura paululum remoueri possit, sed et lamellae breuiores, et latae instar lamellarum telae cellulosae, qualis in ceteris corporis humani partibus obseruari solet, tenues vero et aquae, tamen uti amnios ipsa, firmae, quae flatum non nisi cum aliqua difficultate inter tunicas has procedere, ceterum vero eas in bullas maiores, instar magnarum cellularum eleuari permittunt.

Connexio haec inter amnion et chorion super placenta arctior est, ubi nempe cohaeret textu celluloso breuiori et copiosioribus, quam in aliis locis fit, fibrillis, quae a quibusdam Anatomicis pro vasis, quibus amnios cum chorio et placenta coniungatur, habitae sunt, ceterum connexio tamen satis laxa est, ita ut tunicae facile a se inuicem diuellantur; in primis in ouis immaturioribus, in quibus vero textum hunc cellulosum, licet debiliorem, tamen aequae, quam in ouo maturo, cognoscere licet.

Amnion in ovo perfecto ovalis super umbilicalem funem, ubi hic placentae inferitur, ad pollicem et paulo ultra procedit, ita ut eo usque a fune facile auelli possit, inde vero cum inuolucro funis ita confluit, ut licet dein a vasis umbilicalibus aequae facile separari nequeat, tamen amnion super totum funem produci, dicere possis.

In embryone enim paucarum septimanarum aperte super funem tunc quidem relativè minimum ad umbilicum ipsum amnios transit, et in monstroso septimestri foetu, in quo funis in collum inferebatur, amnios ad ipsam hanc infertionem usque a fune liberum, ita tamen ut in vno latere secundum ductum funiculi huic adhaereret, observavimus. Et in ovo maturo, in quo praeter velamentorum hydropem cetera omnia secundum naturam sese habebant, amnion super funiculum ad quatuor pollices cum dimidio fluctuans, in vno latere leuiter adhaerens, in circumferentia vero, quae supererat, instar longiusculi canalis conici, qui probabiliter aquis sub partu effluxis pro receptaculo fuerat, protuberans vidimus. Ut nil dicam de funis laevitate, et aliqua cum amnio similitudine, neque de maceratione, quae itidem continuationem amnii super funiculum ostendit.

Notandum vero est, membranam, de qua agimus, duplici<sup>b</sup> iterum constare lamina, quae, uti nobis quidem apparuit, non solum in perfectis ovis, sed etiam in praematuris et ante medium grauiditatis iam distincte cognosci possunt.

*Lamellarum* nempe *altera externa* solet esse perfecte aquea et grate pellucida in recentibus ovis, maceratione vero in aqua et inprimis in spiritu vini conservata palliditatem aliquam acquirit.

Haec externa, quodammodo gelatinosa est circiter eiusdem crassitiei quam interna, minus tamen firma, facile dilacerabilis, interim tamen, ut tunicae solent, ab interna

b. HALLERVS verbulo duplicis laminae meminit *El. Physiol.* l. c. p. 190.



terna flatu, vofella, etc. facile remouenda, et dum cauta separatio fit, si non integra, tamen maxima parte auelli potest, ita vt propriam et tunicae verae instar demonstrabilis ab amnio separatam tunicam constituat.

Cohaeret cum amnio ipso s. interna lamella ope textus cellulosi breuissimi, tenuissimi, quare, si flatus inter has tunicas intronmittitur, primo telae cellulosae tenuiores cellulae replentur, deiu vero si vltro pellitur, maiores vesiculae, post ingentes amplae bullae oriuntur, tandem lamella in vnicam magnam eleuatur vesicam, qua mucosa haec ab interna separatur.

Externa haec super placentam inprimis densa est et crassior, quam in aliis locis, quare in hac regione amnios multo obscurior et crassior, quam alibi apparere solet.

Amnion vasorum expers esse vulgo creditur; nullus enim vnquam vasa sanguifera in ipso vidit, neque vnquam cera aut alia materia per iniectiones diligentissimas ad amnion penetrauit. Interim inde ad absentiam vasorum, quorum detectio sequenti forte aeuo reseruata est, concludi non posse, per se patet. Liceat tamen monere, nos saepius in amnio, si aliquamdiu in aqua maceratum, et inprimis, si dein in spiritu vini per aliquot septimanas conseruatum fuerit, armato inprimis oculo, etiam nudo, vascula, ita videbatur, egregie ramosa et quodammodo lymphaticorum more in quibusdam locis confluentia, passim tuberculata vti circa glandulas solent, vidisse, quorum trunci ex chorii ad amnion transeuntibus fibris orti videbantur. Minime vero inde vasorum ipsorum praesentiam deducere conabimur, cum et, quae vascula nobis apparebant, licet structuram simillimam eorum, quae super chorion distincte obseruari possunt, haberent, fibrillae istae siue lamellae textus cellulosi esse possunt, quare rem dubiam relinquimus.

#### CHORION.

c. HALLERVS tamen vasa que ex vmbilicalibus oriri memorat. El. Physiol. lib. XXIX. adesse censet, eaque secundum Sect. III. p. 191. NEEDHAM, DE GRAAF alios-

C H O R I O N.

Intimam oui membranam vndique tegit CHORION, s. *Membrana media* HALLERI, <sup>d</sup> quae etiam, vt a sequenti distinguitur, *chorion pellucidum* et *laeue* vocata est. <sup>e</sup>

In ouo nempe perfecto, et semper post alterum a conceptione mensem membrana haec amnio parallela et textus cellulosi supra memorati ope tam arcte cum amnio connexa est, vt pro lamina eiusdem externa habita sit.

In ouo immaturo et ante finem secundi mensis vero membranas iam dictas a se inuicem distare, interstitiumque humore limpido (aqua crystallina) repletum, altero mense vel tamen circa eius finem disparere, vulgo contenditur. Nos vero de huius asserti certitudine, neque institutae in ouis ipsis obseruationes neque speciosa ei superstructa argumentatio et explicatio, convincere potuerunt. Vidimus equidem hoc interstitium, in pluribus ouis, quae secundo aut et tertio mense a naturali statu alienata nunc quandoque per plures septimanas, imo quandoque menses in vtero remanserant, et hinc proportionatim incrementum, vt solent abortus, non ceperant, sed in aliis, quae post abortiendi causam subito et statim expulsa a naturali statu non aberrauerant, hanc membranarum remotionem, aquulamque interiectam non detegere potuimus, quare nobis hucusque saltem dubitatio locum habere videtur, an non ad statum praeternaturalem potius quam naturalem aquula haec crystallina referenda sit.

Chorion ergo vndique tegit amnion et cum eo supra vasorum vmbilicalium diuisionem ad funiculum et dein supra hunc, primum aperte ad pollicem vsque, dein obscurius progreditur. Laxius tamen cum amnio cohaeret, quam

d. Sub variis nominibus apud Auctores occurrit, a VIEVSSENIO *Membrana oui secunda*, a PFISTERO *tertia*, a RYVSCHIO *Pseudallantois*, a DIEMERBROEKIO, BIDLOO, LIT-

TRIO aliisque *Allantois* vocata est. Cf. HALLER *El. Physiol.* l. c. p. 188.

e. Cf. III. WRISBERG *Obs. de structura oui* s. in *Comment. Goet. Cl. Phys. T. V. p. 87.*

quam cum circumiacente membrana reflexa. Qua parte placentae superiacenti adhaeret, aegrius auellitur, cetera pars in oui perfecti nuda parte a superiacente reflexa facilius remoueri potest, per filamenta tamen crassiora et ramosa, in ouo immaturo aperte vasculosa satis tenaciter cohaeret, eo minus tamen, quo remotior pars est a placenta.

Chorion est membrana tenuis, multo minus firma quam amnion, ratione pelluciditatis vero et tenuitatis amnio similis, f. ita vt hoc respectu a Veteribus quibusdam pro eiusdem lamina externa non sine aliqua veri specie habita sit.

Id etiam cum amnio ei commune est, vt in *duas* laminas diuidi possit, cum ea tamen differentia, vt hic *externa lamina* pro proprio chorio habenda; *interna* vero aquea, mucosa, quasi accessoria lamina sit, adeoque mucosae, tenuiores et quasi accessoriae laminae membrarum amnii et chorii sese contingant. Interna chorii lamella perfecte similis est externae amnii, ita vt non nisi situ a se inuicem discerni possint, pellucida nempe aquea, facile dilacerabilis.

*Externa chorii lamina* densior, obscurior quam interna et longior, imprimis vbi placentae adhaeret, facit enim non solum super radices vasorum vmbilicalium, quae in ouis immaturis inter vtramque laminam repunt, productiones, vaginulasque, quibus obuoluuntur, ipsis praebet, quae ratione luminis vasorum valde crassae sunt, sed et duplicaturas, quasi falces, inter cotyledones placentae ascendentes format, quibus reflexae, simili fere modo a superficie externa placentae inter cotyledones descendentem, occurrit, quare praecipue in ouis immaturis, si villi, sub quibus tunc placenta apparere solet, auelluntur, areae di-  
versae

f. Opacam immerito vocat HALLER l. c. p. 188. licet lucida, tamen ab amnio vix non nisi maiore laxitate distinguitur. enim semper non sit aquose pel-



versae magnitudinis pro differentia cotyledonum marginibus eminentibus in chorio apparent.

*Superficies chorii externa*, qua reflexam respicit, copiosissimis in ovo immaturo villis obsita est, quare a quibusdam *chorion muscosum et frondosum* appellatur. Villi hi in aliqua parte chorii densiores, copiosiores et magis ramosi sunt, in alia parte tenuiores et magis sparsi. Illa pars dein in maturiore ovo *placenta* vocatur. *Villorum* eorum plurimi, si non omnes, sunt vascula ex umbilicalibus producta et in tenuissimos ramusculos diuisa, quae primum inter chorii laminas incedunt, dein externa lamella obuoluta super chorion eleuantur et tandem in villos abeunt. Hinc proprie neque chorion perforare, neque ab ipso oriri dici possunt. Vilorum tamen alii, in maturo saltem ovo a ramusculis vasorum umbilicalum probe discernendi, sunt firmae, tenaces, pro parte ramosae fibrae, quae a chorio productae et pro parte vasis collapsis similes ad reflexam et placentae externum inuolucrum inter eiusdem vasa transeunt, et fibrosae substantiae lienis instar, cotyledones inprimis placentae, pro parte variis directionibus se decussando continent, et forte, ne nimis increuant, et diducantur, impediunt.

Quod *vasa chorii* attinet, notandum est, in ea parte, quae placentae superficiem internam tegit, ex vasorum umbilicalium truncis maioribus venosis et arteriosis oriri plures ramulos ob exiguitatem hic memorabiles et mox in oculum incidentes, qui inter laminas chorii super et ante vasa magna decurrunt, in ramos distribuuntur, sed et horum vltimi fines tandem in placentam ipsam se demergunt, neque vltra placentae marginem in chorio detegi poterunt, quare, an reuera ad chorion pertineant, cum et reliqua vasa in ouis minoribus eiusdem inter laminas decurrunt, nos quidem determinare non audemus.<sup>s</sup> Ceterum, vt de aliis taceamus, in oui hydropici chorio vasa inter laminas

g. Vid. quae de his vasculis memorabilia monet Ill. WRISBERG in Comment. 1, c. p. 91.

nas chorii copiosissima super totum ouum aquosa et humore limpido turgida vidimus.

Super chorion inter hanc membranam et placentam, imo et reflexam saepe reperitur. massa densa, alba, singularis flauescens, aut flaua, quasi gelatinosa, mox sparsim in frustulis minoribus et maioribus, mox sub specie magnae glebae pinguedinis, et pro vera pinguedine a b. HALLERO<sup>h</sup> habita, quae vero potius lymphæ condensata, coagulabilis, extravasata esse videtur. Pus verum in vesicula collectum fluidum, tamen spissum, quale in abscessu bonae indolis esse solet, super placentam inuenimus, vbi nulla tamen partium destructio aut laesio apparuit.

In ovis immaturis, inprimis, quae ante tertium mensem abortu reiecta sunt, vix non semper sanguis congrumatus copiosus super chorion reperitur, qui membranas, chorion nempe et reflexam a se inuicem ad pollicem vsque et ultra remouet, ouoque singularem et a naturali plane diuersam formam induit omnique, cuius amnii cauum vix cerasum capit, ad oui gallinacei volumen auget, cauo tamen amnii saepe non mutato; haec est causa, quare inter delineationes ouorum immaturorum rarissime tantum naturaliter conformati oui exempla existant, ita e. gr. quae in RVYSCHII Thesaur. anat. VI. Tab. fig. 1. 2. 3. 4. 5. occurrunt, sunt praernaturaliter formata oua, quorum embryones diu ante expulsionem oui iam vita orbatifuerunt, oua vero relicta adhuc per aliquantulum temporis increuerunt.

Tandem adhuc de chorio monendum est, nos quidem in gemellorum placentis, quas inuestigare potuimus, semper septum tam ex amnio, quam ex chorio conflatum obseruasse.

Supereft, vt de VESICVLA VMBILICALI quaedam adhuc moneamus. Inter amnion et chorion prope insertionem funiculi umbilicalis in quamplurimis ovis, praecipue

cipue immaturis, reperitur corpusculum fere ouale, vtpurimum paululum compressum, magnitudinis circiter grani hordei, album, duriusculum, cartilagineae quandoque duritiei, cauum, subrubella aquula repletum, ex vnica, saepissime obscura, quandoque tamen pellucida membrana constans, ex quo filum album tenue ad funem umbilicalem transire saepius obseruatum est.

In minori embryone ab amnio et chorio facile recedit, in maiore cum amnio intimius cohaeret, quam cum chorio.

Vesicula haec post tertium mensem, quandoque citius, disparet; inuenitur tamen non raro etiam in ouo perfectiore, prope insertionem funiculi umbilicalis vesicula maior, imo saepius in ouo maturo vesiculam hanc, sub specie hydatidis, quae auellanam nucem capere posset, aqua rubella repletam vidimus. An haec forte erat *praeternaturaliter* relicta et ita mutata vesicula umbilicalis?

In minori embryone vix lineari, binae eiusdem magnitudinis visae sunt vesiculae, quarum altera erat iam dicta umbilicalis, altera vero funiculum ipsum comprehendebat, et quasi constituebat.

## P L A C E N T A.

Oua immatura, praecipue ea, quae ante quartum grauiditatis mensem reiiciuntur, villis copiosissimis tecta esse solent, qui speciem tunicae quasi tertiae constituunt, et pro maxima parte reflexa tunica teguntur. Sequentibus mensibus vero villi hi super oui partem disparent et in minus spatium quasi coeunt, intimius iuncti, atque ita formant *placentam*.

Hi villi ansam dederunt, vt anatomici inter oui tunicas etiam *villosam, flocculentam, filamentosam* re-



consuerint, sub quo nomine vero quidam chorion, alii reflexam, imo non pauci Recentiorum caducam subintelligunt.

Congeries vero horum villorum, *placenta* dicta, est pars oui propria et a tunicis ipsis discernenda, cum chorio magis, quam cum ceteris velamentis collaerens, proprie tamen ab ipso diuersa. Qui enim super chorion et huic adhaerentes obseruantur, villi videntur esse specie duplices, alii saltem in ouo maturo sunt fibrillae a chorio ad reflexam et, qua parte placenta ouum obducit, per hanc ad supraiacentem sinuosam tendunt; et a chorio ipso proprie producti esse videntur, alii sunt vasa, quae placenta constituant, ab umbilico producta, quae aliquamdiu inter chorii lamellas repunt, et tunc huius laminae externae productione obuoluta a chorio procedunt.

*Placenta* nempe est ramificatio vasorum umbilicalium inter chorion et vterum, partemque reflexae, quae in ouis immaturis ante quartum mensem vtero radicantur, in maturioribus vero et iuprimis perfectis vasa haec singulari inuolucro tecta, quod quasi membranam constituit lymphae condensatae similem, vasis peruiam; non a reflexa, neque a caduca deducendam; *sinuosam*, magnis nempe sinubus instructam, in quam fines vasorum umbilicalium quasi implantantur et in quam vterini itidem transeunt, quae equidem in immaturis ouis potius pars internae vteri tunicae quam oui esse videtur, a caduca tamen structura valde differt, et in maturis singularem membranam formare videtur. In primis grauiditatis mensibus maximam cum externa caducae superficie habet similitudinem.

Ramificationes singulorum truncorum in glomeres, *cotyledones* dictos, conuolutae ab interiori parte, duplicatura laminae chorii externae, ab exteriori longius producta sinuosa obuoluuntur, et fibrillis a chorio ad  
sinuo-

finuosam tendentibus et passim ramosis quasi coercentur et continentur.

Vasa haec in statu naturali pro ratione diametri et crassitiei paruum habent lumen, quod et pro parte a chorii hic quasi tumidi super ea productione oriri videtur. — In ovis immaturis imprimis ante tertii mensis finem saepius extrema eorum in minores et maiores intumescunt vesiculas plus minus globosas, quam structuram Cl. REVSS<sup>i</sup> pro naturali habuit, et ingeniose quidem ex istis commercium inter matris et foetus vasa explicauit. In immaturis vero hae vesiculae rarissime apparent, et tunc quidem in magnas et amplas vesicas attolluntur, quae sub nomine placentae hydatidoideae iam diu innotuerunt, et inter alios a b. RVYSCHIO egregie delineatae sunt. An vero conformatio haec naturalis, aut, uti quidem nobis probabile videtur, praeternaturalis sit, determinare non audemus, monendum tamen est, in ovis immaturis et maturis, quae a naturali statu non recesserant, uti in quibus foetus naturaliter conformatus, probe conseruatus et statim ante partum vel sub ipso vitus fuerat, <sup>k</sup> vbi abortus subita quadam causa ortus et statim factus erat, in his, inquam, talem vasorum structuram nullo modo detegere potuimus, sed villi vasorum sensum crassitiae decrescientes in angustissimos terminabantur fines.

Explorauimus etiam *tubercula ista hydatidibus aemula* et inuenimus *quaedam caua, vesiculosa*, quorum iterum pauca cum vasis placentae per foraminulum communicabant, plurima vero plane non cum vasorum cavitatibus cohaerebant, sed propriam et separatam formabant cauitatem;

H h 2

tatem;

i. Cf. Ei. Obseru. circa stru-  
ctur. in placenta. Tub.  
1784.

k. Talem ante oculos habemus,  
naturaliter conformatum,

longitudinis  $2\frac{3}{4}$  poll. qui post  
conceptionem 10—11 septima-  
nas subito abortu expulsus satis  
vegetus membra pusilla per  
momenta aliquot post natiuita-  
tem mouit, adeoque vixit.

tatem, uti solent hydatides minores undique super viscera, imprimis ouaria, tubas etc. saepius apparentes, *alia* et quidem plurima quae sese scrutationi obtulerunt, non erant vesiculosa, sed praeter cauum exiguum cellulosa et quasi cauernosa ex pluribus cellulis minimis constantia, ut solent haemorrhoides coecae diu tumentes, quae non amplius cum venis haemorrhoidalibus, quarum varices inepte dicuntur, cohaerent. Tubera haec etiam passim minora sibi adhaerentia globosa vel ovalia tubercula exhibebant, quae quidem tenuissimo quandoque filamento cum ipsis cohaerebant, sensim in nodulum incrementa. Neque valuulas etiam in maioribus vesiculis inuenire potuimus.

Vasa equidem haec, quae placentam constituunt, etiam in plane naturali statu sunt structurae a vasis sanguiferis ceteris valde diuersae, imprimis quod minimos ramusculos attinet; diametro enim ea non sensim, uti solent vasa, diminuuntur, sed diu eiusdem crassitie incedunt, neque conica sunt, praeterea etiam nodosa sunt angulisque passim rectis a trunculo descendunt, hincque in quibusdam locis speciem quodammodo lichenis barbati aut geniculati prae se ferunt; sic in pluribus ovis tam maturis quam et immaturis naturalibus armato oculo obseruauimus.

Notissimum est, in ovis maturis saepissime materiam reperiri calculosam, maxime prope superficiem placentae externam. Haec pro parte in interstitiis vasculorum iacere videtur, eandem vero materiam, uti placentae probe cera repletae docuerunt, in finibus vasculorum externis ad lineam et ultra vasa replentem armato oculo inuenimus; anne haec obseruatio aliquomodo doceat nutrimenti foetus cessationem facilemque ab utero in maturis ovis auulsionem, et aliquam cum fructu maturo ab arbore decedente similitudinem partus, hic quidem determinare non audemus.

REFLEXA:



## R E F L E X A.

*Chorion* HALLERO, *chorion fungosum et extima tertia oui membrana* WRISBERGIO, aliis *chorii externa membrana*, *chorion externum*, *tenuis caducae lamella et caduca reflexa* dicitur.

Est membrana, quae chorion eiusque villos ambit, in maturo vero ouo a circumferentia placentae chorion deserit, superque placentae externam superficiem ad tertiam circiter vel dimidiam partem totius superficiei procedit.

Est membrana mollis, flavescentis, facile dilacerabilis, lubrica, porosa, reticulata, praecipue superius, ubi placentae adhaeret, et in eius circumferentia.

In *laminas* diuidi potest *duas*, flatu et vossellae ope distractione, id vero in maturis non fit aeque facile. *Alteram internam* tenuiorem, mucosam satis pellucidam instar chorii, *alteram pulposam flavescentem*, superficie interna per telam cellulosam stipatam cum interna lamina iunctam, et externa superficie laeuiori.

A caduca videtur propagari, quare et pro lamina eiusdem habita est, sed a caduca discedens ouum etiam ad apicem vsque tegit, caduca vero ab ipso remota in cervicem protenditur vteri.

## C A D V C A.

*Caduca s. decidua* HVNTERI, *caduca vteri*, *caduca crassa*, *caducae lamina externa* vocata, apud plures Auctores sub nomine flocculentae, villosae, filamentosae, sed male recensetur.

Est membrana valde memorabilis, cuius descriptionem et cognitionem perfectiorem Cl. GVIL. HVNTERO debemus, sed quae, licet et ex eo tempore recentiores

accefferint obseruationes, tamen nondum satis cognita est, quod quidem inde oriri facile patet, quia membrana haec diuersis grauiditatis mensibus diuersam plane faciem obtinet, et inprimis etiam, quia saepe quidem cum ouo tam immaturo quam maturo simul expellitur, saepius vero post expulsionem oui in vtero aliquamdiu remanet, et dein cum lochiis, sanguinis grumis obuoluta, euacuatur.

Proprie est membrana vteri interna, quae post conceptionem vi affluentium humorum intumescit et crassescit, vsque ad tertium circiter grauiditatis mensem, ex eo vero tempore sensim iterum crassitie minuitur, ita vt sub finem grauiditatis sub specie tenuissimae laminae appareat, quae ob tenuitatem et facilem dilacerationem vix maioribus laciniis demonstrari potest, et vt plurimum super secundinas in partu naturali vix detegitur.

Membrana haec interna vteri, dum ita mutatur, simul etiam ab vtero recedit et laxius cum ipso cohaeret, ita vt sub medio grauiditatis laxa cellulosa, sub finem vero tenuissimo quasi textu celluloso cohaereat; hinc quocumque mense mox minus, mox magis facile ab vtero auelli potest, et in partu vt plurimum sanguinis fluxu amouetur.

Duplex vero non tam lamina; quam potius superficies in ipsa obseruanda est; altera *externa*, quae cum vtero cohaeret, cellularis s. potius sinuosa; altera *interna* porosa. Haec in illa superficie vteri grauidi tantum apparet, quae a media placentae parte cum vtero immediate connexa, libera est, simul vero etiam, vt extra grauiditatem solet, interna membrana vteri, in tubas Fallopii, et cervicem vteri vsque ad orificium eius externum,

I. Sic nuper ouum nobis occurrat | circiter bimestre, cui caduca crassa integra adhaeret, ita etiam, vt, quae in tubas pro-

nūm, in quo sensim attenuando terminatur, procedit, super dictam placentae regionem vero non progreditur, sed ab illo loco, in quo placenta arctius cum vtero cohaeret, recedit super placentae peripheriam et dein super totum oui reliquum ambitum extenditur, atque ita in ipsam nunc reflexam iam dictam eo modo, vti pericardii interna lamina, super cordis externam superficiem continuatur. Haec interna, si vis, lamina perfecte figuram internae membranae vteri in quocunque graviditatis mense retinet, nisi vt pori in non grauido vtero minimi et pro parte vix nudo oculo visibiles, simul cum intumescente tunica etiam ampliuntur, hinc ouatam figuram, qualis oui est, primis mensibus nondum habet, sed, praeterquam quod inferius certis mensibus in ceruice canalem proprium apertum constituat, in quem ouum ipsum nondum descendit, in tubas quoque binis orificiis pertusa sit vel potius continuatur, etiam in ceruice arbusculum illud in non grauidis apprensens, et tres angulos s. margines ex planis vteri ad eius latera et fundum naturaliter ortos praese ferat. Pori vero singulare id habent, vt superius s. externe lamellis, quasi valvulis claudantur, ita vt flatus per porum aliquem intromissus, non nisi distracta et loco mota tunica per ceteros iterum emittatur, sed sub membrana in externa eius lamina diffundatur, et si in caduca vtero adhaerente id fiat, in sinus vteri eiusque tandem vasa ipsa transeat. Lamina haec, dum in reflexam transit, initio quidem naturam suam retinet, sensim vero dum vltius progreditur, plane diuersam induit, porosa nempe non amplius

H h 4

plus

producta fuerat, pars ex earum cauo auulsa sub specie canalis 5 lineas longi apparet. Hi canales ex caduca formati eximiae sunt amplitudinis diametri nempe trium linearum,

vide ad tubarum sub graviditatis initio extensionem, ampliationem et intumescenciam probabiliter concludi posse videtur.



plius est, sed magis densa, quandoque plus minus pulposa; tenuior vero in immaturis et praematuris ovis, in perfectis vero, in quibus ipsa caduca tenuissima est, paulo crassior apparet. Laminam tamen s. superficiem internam cum reflexa vniri quidem vulgo anatomici contendunt, sed quantum in *ovis naturalibus* diuersis grauiditatis mensibus, et in cadaueribus sub grauiditate vel statim post partum retenta adhuc placenta exstinctarum sectis obseruare potuimus, tunica haec cum reflexa non nisi superius ad placentam, vti iam diximus, coniungitur, ceterum vero tantum se contingunt, non autem vti ceterae membranae ope textus cellulosi inter se cohaerent; hinc in ouulis naturalibus inprimis priorum mensium, ouum, si integrum expellitur, in tunica caduca, instar cordis in pericardio, libere haeret et quasi fluctuat.

*Externa* vero caducae lamina cellulosa seu potius (sic venia verbo) sinuosa, non solum vndique, vti interna vterum inuestit, sed et supra placentam ipsam continuatur, eamque cum vtero immediate necit. In primis grauiditatis mensibus pulposa et externa superficie villosa vel flocculenta, instar cellulosae breuis auulfae apparet, circa medium grauiditatis lata orificia sinuosa exhibet, sub finem tandem satis glabra neque copiosis flocculis neque multis et magnis orificiis obsita est; in ea parte, quae vterum tegit, sub specie breuissimae cellulosae apparet; in regione, qua super placentam continuatur, in ouo imperfecto orificia copiosa et proportionatim magna, in perfecto vero pauca ad sinus siue cellulas in parenchymate placentae reperiundos ductentia exhibet, supra placentam crassior, ceterum tenuissima est. In statu praeternaturali super hanc externam laminam quandoque copiosa tubercula, qualia passim delineata habentur, quasi hydatoidea, vtplurimum oualia, super partem a placenta remotam primis mensibus

sibus reperimus, quae paruo foraminulo pertusa intus caua, partim vero versus internam laminam clausa videbantur, partim vero flatum per poros internae superficiei emittebant, adeoque cum sinibus caducae communicabant, in quibus vero valuularum nulla vestigia neque nudo neque armato oculo detegi poterant.

Singularis haec caducae structura et imprimis eius in reflexam continuatio valde difficilem reddit sine demonstratione oculari eius descriptionem; difficilius vero adhuc explicatur, quomodo tunica haec retroflectatur et super ouum producat, quare mirum non est, tyrones, et qui harum partium sectionem propria manu non instituerunt, vtplurimum non nisi aut obscuram aut a vero valde aliequam ideam sibi comparare posse. Si vero licet (vt id melius intelligatur) hic comparisonem quandam tentare et similitudinem aliquam proponere, comparari quodammodo posse videtur cum furculo, qui ex arbusculo crescit, vel germine; vti nempe hoc, dum super superficiem rami se eleuat, aliquo modo secum rapit corticem arbusculi, eumque quasi extendendo attenuat, ita ouum vtero villosa sua parte vel placenta adhaerens, dum augetur et quasi ex vtero crescit, eiusdem tunicam secum abrapit, eamque inutratam licet, in reflexam nempe, super se extendi facit. In ea vero parte vteri, cui placenta adhaesit, caduca ipsa non reperitur, sed lamina tantum eius cellulosa.

Sub finem grauiditatis et statim post partum tandem haec caduca maxime nunc attenuata, et facile dilacerabilis effusis lochiis, instar epidermidis ab vtero separatur, in quo tunc temporis noua, vti in epidermide etiam solet, tunica vteri iam generata apparet. Hinc in vteris mulierum, quae sub partu vel statim post mortuae sunt, in iis imprimis locis, quibus placenta

non adhaesit, sub tenuissima caduca noua vteri tunica eiusdem structurae obseruari potest.

Quando ouum immaturum, imprimis ante medium grauiditatis, abortu expellitur, tunc vtplurimum reflexa in ea parte, qua ex caduca continuatur, dirumpitur, et simul cum ouo, cuius floccos pro parte tegit, secedit. Si vero caduca vteri cum vtero arctius cohaeret, quandoque etiam reflexa ab ouo secedit, ouumque ex solo amnio et chorio, cui villi adhaerent, expellitur, caduca vero cum reflexa, si per diem vel diutius adhuc remanent, sub specie secundi oui abortiui dein excidunt, ita vt pro gemellis ouis facile habeas.



XV.

D. IOAN. GVILIELM. FRIDER. KÜHN

PRAESIDE

D. GEORG. RVDOLPH. BOEHMER

DISSERTATIO

DE

CAVSIS VTERVM IM-

PRAEGRATVM DISTEN-

DENTIBVS.

WITTENBERGAE, 1768.

MEMORANDUM FOR THE RECORD

DATE: [Illegible]

TO: [Illegible]

FROM: [Illegible]

SUBJECT: [Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

## DE CAUSIS VTERVM IMPRAEGNATVM DISTENDENTIBVS.

### §. I.

#### *Instituti ratio.*

Vterus, hominis nouiter procreandi domicilium, cum partibus, ad ipsum pertinentibus, locus quidem humilis, est tam alta consideratione dignus est, vt acutissimi ingenii scriptores, eum se admirari quidem, at intelligere non posse, confiteantur, ita, vt, qui ipsos comprehendit, ab ipsis se comprehendi, minime patiatur. Vterum vero duplici considerare solemus respectu, quatenus vel vacuus est, et tunc virgineus dicitur sensu quodam latiori, vel quatenus grauidus deprehenditur. Posteriores eius conditionem, aliqua ex parte, perscrutaturi, causas vterum impraegnatum distendentes recensebimus. In quo themate explanando ita versandum erit, vt, praemissis iis, ex quibus sequentia dilucidantur, rationes adducamus auctorum veterum aequae ac nuperorum in explicanda hac re vtilissimas, dubiaque deinde contra easdem moueamus, quae prae reliquis vrgent, quo minus iisdem adstipularemur, quaeque, vt mihi saltem videtur, causas has effectui, quem edunt, stupendo impares reddunt, quae vero utpote altioris tanquam indaginis, meoque ingenio sublimiora, ad profundioris meditationis Viros sedulo amandamus, ipsumque Oedipum istis sphingibus relinquimus. Exactam tamen vteri anatomen in praesenti neque conficere, neque ex Anatomicorum libris repetere volumus, pauca potius, de vasis illum aduentibus, eorumque natura commentari malimus, quae ex optimis Auctoribus<sup>a</sup> comme-

a. Vt sunt: REGN. DE MORGAGNIUS et RUY-GRAAF de part. gen. mul. SCHIUS et qui in specie de



commemorari liceat, parum occupati de aliis momentis, quae ad rem nostram propius non faciunt.

## § 2.

*Vasa uteri.*

Spongiosae, alit et firmissimae densissimaeque texturae deprehenditur uterus, quam efficiunt omnis generis vasa sanguinea, aequae ac lymphatica.<sup>b</sup> Venae enim et arteriae, in ramos, numero propemodum infinitos, dispartitae, diuersae capacitatis, satis conspicuae et mirandae tenuitatis, quas optimo iure capillares dixeris, siquidem extra grauiditatem oculorum aciem effugiunt, ad eius compagem efficiendam concurrunt. Quae omnia uteri puncta innumeris conuolutionibus et anfractibus perrepantantia vasa, eius fabricam totam quantumcunque vasculosam reddunt, de quo uterus praegnavs optime nos conuincit, vbi vasa haec, in hortendam vsque molem extensa et ampliata, per omnem externam inprimis superficiem disseminata, iucundissimo oculis sese manifestant spectaculo, quae deinde ad internam pariter superficiem penetrando, ingentem sanguinis copiam continent, adeo, vt uterus prolapsus et inuersus, paullatim incisus, vel leuiter tantum vulneratus, lethalem producere valeat haemorrhagiam.<sup>c</sup> Ideo et iniecta per arterias cera, minimos, in uteri cauum hiantes, ramulos penetrando exsillat, vt inter alios obseruauit Ios. WEITBRECHT.<sup>d</sup> Descendunt autem uteri arteriae a spermaticis hypogastricis atque haemorrhoidalibus internis, sat conspicuis ramis, maiores sunt debilioresque venis; prospiciunt utero et omnibus partibus

de utero grauido exposuerunt NOORTWYCK, EISENMANN, SMELLIVS, ROEDERER, LENTY et plures.

b. De his inpr. vid. NVCKII Anat. uter. foem. MORGAGNI Aduers. anat. IV.

c. Conf. HEVCHERI Diss. de Chirurg. infante edit. oper. p. 321. HALLERI Phys. Tom. VIII. p. 415.

d. In Nov. Comment. Petropol. Tom. I. p. 337.

tibus ad illum pertinentibus, vaginae, ouariis, tubis et glandulis mucosis, pro irrigandis et inungendis his partibus appositis. Venae simili se habent ratione, suntque eiusdem nominis ac arteriae propagines, valvulis ubique destitutae, itidem curvilineae et serpentino tractu excurrentes, firmiores pro magnitudine, quam venae corporis reliquae, simulque ratione habita ad arterias caeteris minores, optimum laudabilemque sanguinem ex harum partium nutritione reuehentes. Quae utriusque generis vasa innumeris inter se anastomosibus, mirando sane naturae artificio, inosculantur, adeo, ut, obstructione in quadam parte oborta, non facile inde turbentur circulationis leges, sed sanguini in hoc ramo stagnanti, per vim deriuationis, siue reuulsionis, illico pateat liber transitus per laterales huius canalıs ramificationes, quibus benignissimus Creator infarctui, obstructioni, inflammationi, scirrho et plenariae destructioni nobilissimi huius visceris prospicere dignatus est, malo, ob insignem huc affluentis sanguinis riuum, alias vix euitando. Amplissima autem et nobilissima horum vasorum late patet utilitas, plus enim praestant vasa uterina, quam quidem alia ad diuersas corporis sedes abeuntia. Ex sanguinis enim versus hoc viscus delata quantitate, quae omnis ad eius nutritionem impendi nequit, vel diuinando iam iam concludimus, insoliti et peculiaris quid hic loci accidere; ex mirabili deinde horum vasorum directione multo magis confirmatur augurium; quod tandem experientia clarissimam in lucem collocat, dum nobis usum multifarium et praestantissimum declarat, qui ex egregia hac uteri, suarumque partium conformatione in elegantio rem sexum, et omne humanum genus uberrime redundat. Non modo enim vasorum beneficio uterus nutritur, et secretio muci naturalis, eius caua inungentis, perficitur, verum quoque haec causa existit fontis illius sanguinei, statis periodis per sinum muliebrem prodeuntis, imo suo deni-

denique tempore nouo hospiti, in vtero degenti, largum exinde suppeditatur pabulum.

§. 3.

*Modus impraegnationis.*

Post foecundum etenim vtriusque sexus congressum, factaque impraegnatione, ouulum futuri embryonis flamina continens, ex ovario per tubas, incredibili fere ratione, <sup>f</sup> defertur ad vterum, ibidemque retinetur, sedem suam in eius cauitate figendo, nutritum succrescit, elapsis tandem nouem mensibus solaribus, perfectus homo in lucem prodit. Vteri autem cauum, quod ouale praedicat NOORTWYCK, <sup>B</sup> triangulare potius GRAAFIUS, <sup>h</sup> quodque in non granidis vix fabam maiusculam, nucleumque amygdalae vel castaneae, <sup>i</sup> admittit, in tantam augetur capacitatem, vt foetui cum suis secundinis, membran- nis, aquis, comprehendendo par sit, eidemque amplum satis et commodum praebet domicilium. Quae autem subest ratio, cur matrix, tam validum, tam firmum corpus, huic successiuae extensioni lubentissime et sine exquisita dolorum perceptione <sup>k</sup> cedit, seque ad prodigium vsque, vndecies quippe seipso maior fit, secundum Ill. HALLERVM, <sup>l</sup> dilatari patitur? Quae causae distendentes? Qualis earum virtus, quae reactionem vteri, visceris tam elastici

f. Conf. HALLER. loc. cit. p. 52.

g. de vter. grav. §. 81.

h. l. c. Tab. IX et X. vbi nitidissimis iconibus illud ad- umbrauit.

i. qualem magnitudinem in- primis assumsit PVZOS. *Traité des Accouchem.* p. 22. Vtero virgineo contra nullam plane cauitatem tribuit, parietesque muco interdistingtos, sibi in- cumbere affirmat WEIT-

BRECHT *Comment. cit.* --- Caueam tamen virginei vteri a  $\frac{1}{4}$  pollicis cubici, aestimat et credit, grana aquae 333. capere LEVRET. *Art. d'Accoucher Lib. 28. p. 57* seqq.

k. Vid. HALLER l. c. p. 415. Vtero tamen suum limi- tem esse, ad quem distendi pos- sit absque dolore. Idem l. c. p. 417.

l. Idem l. c. p. 415.



elastici<sup>m</sup> sustinere, quid quod eludere et superare valet? Hoc opus, hic labor esto.

## §. 4.

*Extensio uteri.*

Extenditur vero uterus in omni suo ambitu successiue, prout crescens foetus, cum partibus, ad illum pertinentibus, sufficiens et accommodatum requirit spatium. Aequalis dilatationis in omnibus suis punctis capax est, verum non vbique aequabiliter tumet, " magis resistit in his, ac in aliis punctis. Fundus nimirum, mollissima et crassissima eius portio, extensioni aptissimus habetur et prae reliquis etiam euoluitur. Proxime illum excipiunt parietes segmentorum, simili cedendi facultate praediti, qui fundo minus, ceruice magis diducuntur. Huius enim, cartilaginem aemulantes, fibrae expansioni diutissime resistunt, aliarumque partium fundi nimirum et segmentorum aperturam non sequentes, sed pristinum fere statum vsque retinentes; ° Secundum fibrarum quoque, ad orificium decurrentium, directionem non potest non, quin, quo magis ampliatur fundus, eo magis constringantur ceruix et orificium. P Quo autem haec extensio rite eueniat, necesse est, vt vteri fibrae motrices, mirum in modum elasticae, placide cedant, vt nerui, quorum sat frequentes rami in ipsam descendunt vteri compagem, disponan-

m. Conf. ROEDERERI Art. obst. §. 95.

n. Vid. Io. BAPT. BOYER Quaest. Vtrum in grauidis totus uterus aequabiliter extendatur? Paris 1729.

Pariter etiam negatiuum tenet WALBAVM translator operis Levretiani: *Wahrnehmungen über schwere Geburten* p. 216. not. b.

o. Vid. GRAAF l. c. Cap. 8. p. 179.

p. In mensium fluxu imminente, vbi uterus etiam paululum tumet, imprimis eius fundus cf. §. 7. vteri os sese contrahere notauit iam HIPPOCRATES de superfoet. Cap 7. ex recentioribus DE LA MOTTE *Traité des Accouchem.* Remarqu. sur l'Observ. 18. Chap. 7.

ponantur ita ad elongationem, vt nullum excitent grauidis acutum dolorem, vt humores porro blande alliciantur et deriuentur, sine quorum influxu vasa elongari et ampliari nequeunt; vt denique haec omnis generis vasa, eorumque rami maiores minoresque lubentissime humores recipiant, eorum impulsu sustinendo indulgeant, quin imo elasticitate sua se priuari, vires suas sufflaminari et ex anfractuosis suis conuolutionibus in rectitudinem magis sese porrigi, patiantur; insignes vero, externam vteri circumferentiam ambientes, rami dilatationi huic pari ratione se submittant, compacta autem illa, quae vtero simul intertexta est, tela cellulosa, magis explicetur. Maxime igitur compositum hoc esse negotium patet, eiusque efficientes causae tanto validiores erunt, quanto maiorem vincenda repugnantia illis opponit remoram atque obstacula.

§. 5.

*Veterum opiniones.*

Variae quidem sunt auctorum sententiae de causis et modis, quibus haec vteri grauidi extensio contingat, quas nunc recensere iuuabit. In veterum tamen opinionibus reuoluendis prolixiores esse nolumus, cum explosae diu, et perpetua obliuione sepultae sunt, qualis est eorum, qui vel turgescentiam, siue rectius, motum quendam expansiuum<sup>q</sup> vtero inesse sibi persuaferunt, cuius ope mirabilis haec eueniat vteri euolutio. Neque felicioribus auibis suscepta sunt eorum auguria, qui hanc vteri ampliationem fermentatione, vel ex concursu vtriusque sexus spermatis, indole sua contrarii, nata efferuescentia<sup>r</sup> explicare allaborarunt. In vtero autem accidere congressum illum ex eo patet, quod in eodem conceptionem celebrari

q. Assumit eundem HELMONTIUS de febr. Cap. 2. Epistol. ad Sponium. Edit. oper. Lugd. Batav. Tom II. p. 213.  
 item CARTESIVS et SYLVIVS. Plures habet adstipulatores cf. BOHNII Circ. anat. phys. Progr. Vid. MALPIGHIVS in gymn. I. p. 16.

lebrari crediderunt. <sup>s</sup> Miror autem egregium recentioris aevi Auctorem <sup>t</sup> in hanc abiisse sententiam, dum sese ad aerem, in fermentatione conspicuum, huic nodo distendendo, recipit. Neque praetereundus est silentio GALENVS, qui vterum, vesicae instar, extendi, eiusdemque crassitiam naturalem attenuari statuit. <sup>u</sup> Tenacissime eius pressit vestigia Cel. MAURICEAU in eodem haerens errore <sup>v</sup> hancque rem explicare tentans exemplo globuli ceracei liquidioris flatu distenti, et ouilli vteri, in gestatione, ratione parietum crassitiei, decrefcentis, quem tamen docte et sufficienter refutauit Cl. DEVENTER, <sup>w</sup> simulque egregie commonstrauit, vteri grauidi parietes non attenuari, sed, vel eandem retinere crassitiam, <sup>x</sup> vel crassescere magis, quem etiam sequuntur nuperi <sup>y</sup> praeter memoratum Cl. PVZOS, qui per vesicae, aqua vel flatu diductae, analogiam hanc vteri mutationem demonstrare mauult. <sup>z</sup> Quantum vero omnes hi satis clari auctores a vero aberraverint, palam est, dum eodem modo sibi concipiunt res, in corpore animato longe diuersissime contingentes, ac extra illum in rebus inanimatis accidere solet.

## §. 6.

*Num foetus vterum distendit.*

Plures certe sunt, qui hanc, immensae distensionis causam primariam et vnicam foetum esse contendunt,

li 2

siquidem

s. Vid. GALENVS de vulv. dissect. Verum et neotericorum quidam DRELINCOVRT, BERGER, MELLI, alii.

t. PVZOS Traité des Accouchem. p. 28.

u. libr. modo cit.

v. Traité des maladies des femmes T. I. p. 19.

w. Observat. import. Cap. 8 et 9.

x. Cf. NOORTWYCK de vt. gr. p. 109.

y. ut sunt: SALZMANNVS in Diss. de vtero p. 30. RYVSCHIVS in Thesaur. anat. VI. Tab. IV. NOORTWYCK l. c. p. 111. Conf quoque Académ. des scienc. à Paris 1701. Mémoir. p. 385. Ibidemque 1701. hist. p. 27. et HALLERVS in Comment. ad Boerhaav. Instit. Vol. V. Pars II. p. 219.

z. l. c.



siquidem uterus non nisi in grauiditatis, siue eo in statu inflatur, vbi ouulum, et formatus in eo foetus reperitur, hinc statim a conceptione turgere ventrem, et crescente foetu, mole augeri, quod conceptum in vtero fieri sibi concipiebant. (§. 5.) Verum, meliora nunc edocti scimus, generationis negotium in ouariis ordiri, et aliquot temporis intercedere spatium, <sup>a</sup> antequam ouum, per tubas, in matricem deueniat. At enim vero et vacuus uterus, ab intrante spermate virili, in ipso oestro venereo turget, licet post aliquot horas, emisso semine <sup>b</sup> subsidet. <sup>c</sup> Uterus tumet porro etiam in molis, aliisque minoribus tumoribus; <sup>d</sup> Qualiscunque enim causa in reliquis corporis partibus tumorem efficere valet, illam et vterum extendere posse, probabile videtur, in hac re lenium vterum ab aliarum partium indole non recedere, sed eandem sortem subire, DIONIS refert. <sup>e</sup> Nec non in mensium fluxu instante paullulum intumescit, eiusque orificium a cartilaginea prope sua duritie deflectit et mollescit. <sup>f</sup> Ita etiam HALLERVS in menstruis, inquit, imminuentibus et suppressis uterus laxatur, descendit, et in nuper impraegnatis serius ocyusue, et tangenti digito molliter cedit, dum a sanguine mollescit et tumet. <sup>g</sup> Neque etiam verosimile videtur, ouulum, quod nil fere nisi lentum mucum refert, <sup>h</sup> vterum, in tanti ambitus molem, diducere valere. Ex phys-

ficis

a. Docente SCHAARSCHMIDTIO in den Abhandlungen von der Geburtsbülfe §. 11. sex enim dies praeterlabi, asserit, priusquam ouulum ad vterum deportetur. Vid. etiam de his experimenta KVHLEMANNI, quae sparsim habet HALLER. in Physiol. Tom. VIII. ab initio vsque.

b. Verba sunt Ill. HALLERI satis controuersa l. c. §. 14. p. 24.

c. Vid. BERGER de nat. hum. p. 472. LEVRET Art. d'accoucher p. 58.

d. Eius rei exemplum vid. apud CRVCIVM de quaesitis Cent. I. p. 21. de ipsa augustiss. Imperatrice.

e. Anat. p. 228 seq.

f. DIONIS. l. c.

g. Phys. l. c. p. 406.

h. HALLERVS ibid. p. 41.

ficis deinde notum est, actionem reactioni debere esse aequalem. Cum autem uteri actio longissime superat ouli actionem, idem per se et vnice illum expandere non posse, luce meridiana clarius est. Quo tamen hanc eo melius perspiciamus, virium dissimilitudinem, aliquale earum examen instituyendo, illas in mutuam vocabimus relationem.

§. 7.

*Vteri actio.*

Vterus summopere elasticus (§. 6.) fibris muscularibus, in grauidis praesertim eleganter conspicuis, et vndiquaque eius compagi intertextis, expansionis quidem capax est, cessante tamen causa distendente in pristinum statum et volumen sponte se restituit, nisum sese contrahendi semper retinendo. Reagit itaque vterus, sicuti in omni motu fit, qui a percussione oritur. Non tamen eius vires ab hac inquilina solum proueniunt causa, sed et aliae concurrunt externae dicendae et auxiliatrices, multum augentes eius virtutem, quam in ouulum exercet. Vterus namque, in ossea peluis theca latitans, contra haec ossa lateraliter inprimis allidens, ob insignem sensibilitatem; ad constrictionem inde stimulatur. Intumescens in grauiditatis progressu vterus, supra hanc sese effert cavitatem et in ipsum ascendit abdomen, intestina eidem obuia ad latera virgendo, quae suo modo illi resistunt. Vterius deinde succrescens, ipsa integumenta externa, musculosque abdominales sat validos distendit, sibi que ita domicilium parat, pro voluminis auctione semper ampliandum. Imo ventriculum fere attingit et ab ipso diaphragmate, musculo mobilissimo et continuae actionis, haud parum offenditur. Fundo autem maximam inesse virtutem au-

¶ 3

ctores

i. Conf. BOEHMERVS de situ uteri grav. per regul. mechanismi deduct.

¶ De vario situ ventriculi

et intestinorum ab utero assurgente compressorum vid. Leuret. l'Art. d'accoucher p. 57.



flores asserunt; peculiarem ipsi tribuit musculum Ruy-  
SCHIVS<sup>m</sup> orbicularem dictum, quem etiam agnouit ex  
recentioribus BOEHMERVS,<sup>n</sup> nec non ab adhaesione pla-  
centae vteri vires in eo augentur puncto, cui placenta con-  
tigua est; fundi enim, reliquis portionibus maius incre-  
mentum, huic tribuunt causae;<sup>o</sup> quod placenta plerum-  
que<sup>p</sup> in fundo radicatur. Ipsa quoque in distensione  
magnopere augetur eius efficacia, quo magis enim ex-  
panditur elasticum corpus, eo fortius renititur, motu exi-  
stente vehementiore, et quo magis elasticum est, eo diffi-  
cilius a latere mouetur, siue eo maiori vi resistit motui,  
a latere prouenienti.<sup>q</sup> Perspectis nunc causis, vteri vali-  
dam constringendi dotem efficientibus, facile quidem erit  
aestimare eius vires, quae tamen eo melius innotescunt,  
ab ipsa experientia et testimoniiis fide dignorum virorum  
illustratae. Actio vteri contrahens tanta est, vt sub opera-  
tione manuali, quam partus praeternaturalis requirit, rea-  
ctionem manus superet.<sup>r</sup> Stringitur enim quandoque  
obstetricans manus tam valide, vt illam fune arctissime  
ligatam credideris, et nisi retrahatur ad metacarpum vs-  
que, nisi digiti erigantur et vterus quaquauersum efficaci-  
ter prematur, eius constrictionem vix impedies, sed ma-  
num fere paralyticam, imo gangraenosam recipies. Ita  
etiam si funiculus umbilicalis contortus fuerit circum circa  
infantem, vel si nimis breuis contigerit, infans in partu  
constitutus, egredi nequit, sed cessantibus doloribus ab  
vtero

l. Vid. FVZOS l. c. p. 31.

HALLERVS l. c. p. 437.

m. Epistol. musculus vteri  
p. 13.

n. l. c. Ast eum detegere non  
potuit WEITBRECHT, eius  
autem loco duos alios, orbicu-  
lares, circa tubarum Fallopiana-  
rum orificia, vt nouos, de-  
scripsit l. c. musculos.

o. Vid. DEVENTER Obs.

import. sur le manuel des Ac-  
couchen. p. 31.

p. Idem l. c. placenta in  
omni casu vteri fundo accresce-  
re, et reliquos, vteri obliqui-  
tatem pro placenta in latere ad-  
haerente, sumsisse auctores ar-  
guit.

q. BOEHMER de sit. vter.  
grav. cit.

r. Cf. Idem l. c. §. 13. not. q.



utero retrahitur, aq̄uis licet iam effluxis.<sup>s</sup> Nisi autem uterus insignem habebat virtutem, multo citius infantem sequeretur, quam illum retardaret. Prolapsus ita acciderent, haud raro ab hac causa prouenientes. Actionem uteri versus centrum suum et satis validam et aequalem coniiicimus, quod foetum semper in axi sua continet, momentum summe necessarium, quo eius tandem exclusio facile et legitime eueniat.

## §. 8.

*Foetus actio sec. Cl. Puzos.*

Ouuli contra vires debilissimae sunt, et insufficientes omnino huic effectui equiparando. Quidquid autem horum sit, eam tamen causam vterius defendendam sibi sumit Cl. Puzos, <sup>u</sup> argumentis quippe mechanicis satis ingeniose excogitatis. Ouulum namque ex tubis aduenam pisi maioris magnitudine gaudere, vel auellanae nucis minoris, omnem exacte uteri cavitatem implere, adeo et in omnibus punctis contra eandem impingere, et vndiquaque ipsi contiguum esse, hinc caueri, asserit, eius destructionem, quod vterum hoc modo cedere oporteret. Vterius deinde vrgens hoc ipsum argumentum, pergit, si ouulum in vno tantum puncto attingeret vterum, parum vel nihil effecturum fore, sed rumpere potius, quam vterum dilatare, ast contra ouum tumescens, aequali vndiquaque augmento, eundem in omni latere et puncto, vno eodemque tempore, sine vlla remissione inuadere, continuo contra illum nitendo, adeoque ipsi nullum permittere tempus vires suas colligendi; fibrasque ad contractionem et ouuli expulsionem disponendi; hinc euenire arguit, matricem, omni quamuis adhibita resistentia, tandem vinci et matrem gerere necessario deberi, licet id sine detractione non fiat, ab hac enim imminorigera recusatione

Ii 4

deducit

1795. Observante DE LA MOTTE l. c. Observ. CXVII.

ii. Traité des Accouchemens p. 22 seqq.

t. Conf. BOEHMER l. c. §. 2.

deducit symptomata, quibus praegnantēs foeminae, primis ab impraegnatione mensibus, infestari solent, nauseam, vomitum, capitis dolorem, picam, malaciam, caetera. v

## §. 9.

*Dubia contra hanc theoriam.*

Prima, quae ex Cl. Auctoris theoria emergit, difficultas, haec est. Si ouulo pisi vel iuglandis minoris magnitudinem tribuimus, quomodo tubas permeare poterit? Quarum orificia in vterum hiantia in statu naturali setam porcinam vix admittunt, nec in grauiditate facile ampliantur. Quomodo ouum tam insignis magnitudinis angustias has superare poterit? Cum ouula per se multo maiora sunt, quam quae per tubas penetrare queant. w Probe equidem calleo, eam rem densissima obscurari caligine, et nos ignorare modum, quo fit ouuli in vterum decubitus. x Ouulum certe, tenerrimis obuolutum membranis, hanc distensionem propriis efficere viribus non valet. Ouula porro, pro talibus hactenus habita, nil nisi vesiculae sunt, in quibus corpus quoddam luteum, glandulam illud putant, y et in eo verum ouum continetur, et a vesicula nutrimentum modo haurit. Solum modo autem ouum, relictis in ouario vesicula et corpore luteo, in vterum vgetur, hinc ouum de volumine suo multum perdere animaduertimus, ideoque eo facilius tubam penetrare poterit. z Quae si vera sunt, vti summopere videntur, ouum vteri caueam penitus non replebit, hinc illam dilatare nequit. Ouum prorsus matricem occupare quidem asserit Cl.

NOORT-

v. Id. l. c. p. 28.

w. Vid. HALLERI Phys. Vol. VIII. p. 43.

x. Conf. Idem l. c. p. 52.

y. Malpigh. Epist. cit. p. 223.

z. Conf. HALLERI diss. de femin. grav. §. 12.

a. Ouula impraegnata fatuus minora pronunciat BOHNIVS Circ. anat. phys. Prog. I. p. 18. et ouuli per tubas ad vterum itineri vnus tantum lineae porta patere debet sec. HALLE- RVM l. sup. c. p. 52.

NOORTWYCK, <sup>b</sup> verum de aucto iam per aliquot menses vtero loquitur, vti ex hoc loco satis apparet. Cum tamen de primis conceptionis temporibus nobis sermo sit, et vbi ouulum vterum intrauit, longe aliter res comparata est. Quando igitur ouulum omnia huius caui puncta tangeret, necessario in omnes eius angulos (§. 3.) descendere, simulque figuram suam mutare deberet, adeoque ineuitabilem incurreret ruinam et certissime destrueretur, cum aequali nisu in vterum agere nequeat, et quod angulare corpus compressioni tanto minus resistit, quantum a sphaerica figura recedit. Ouulum quoque cervicis cavitatem non intrat, <sup>c</sup> sed potius in liquore seminali vel alio lymphatico, primis in vtero conceptionis periodis, libere fluctuat, vti postea vterius notandum erit. Neque etiam, volumine quodammodo auctum, ouum tam arcte connectitur superficiei internae vteri, vt illam hermetice quasi obfignet, vti vult laudatus PYZOS, sed laxius tantum, per cellulositatem quandam, aut, si mauius, per villosam illam substantiam, quam in chorio, sic et in tunica, vteri internam superficiem inuestiente, quae membrana decidua seu caduca auctoribus audit, conspiciuntur. <sup>d</sup> Adeo vt nedum placenta ipsi immediate vtero accrescat, eiusque vasa in illum implantentur, <sup>e</sup> sed interiecta chorii lamella externa cum vtero coalescat. Facillime tamen separatur nexus ille chorii cum superficiei matricis, excepto illo loco, cui placenta adhaeret, vbi cohaesio firmior paullo esse so-

Ii 5

let.

b. De vter gr. §. 81.

c. Cervicis etenim canitas ante finem tertii mensis vix mutatur, notante ROEDERERO Art. obst. §. 58.

d. NOORTWYCK de vt. gr. p. II. ROEDERERO: l. c. §. 70.

e. Vid. RIOLANI Op. anat. p. 172. NOORTWYCK §. 16. p. 14. et inter recentissimos

ASTRUC in *Traité des maladies des femmes* Paris 1761. édit. Tom. I. p. 6 seqq. qui nexum inter vteri et placentae vasa declarare maxime laboravit. Contrariam autem vterque MONRO, DONALT et ALEXANDER, demonstrare annisi fuerunt. Vid. *Essays and Observ. of a Societ. in Edinburgh*. Vol. I. p. 403. et 426.



let. <sup>f</sup> Si igitur et membranae oui cum suo liquore non immediate vterum tangant, sed mediantibus villis tenuissimis paucissimisque vasis minoribus, nullum amplius restat dubium, foetum cum ouulo suo insufficientem esse causam extensionis vteri grauidi, siue eo tempore illud consideres, quo prima sui incrementa capit, vel vbi notabile iamiam adeptum augmentum, foetum fere perfectum sistit.

§. 10.

*Humorum influxus distensionis causa.*

Cum itaque oui et matricis nulla est virium mutua proportio, nulla actionis et reactionis aequalitas, foetum, in ouo contentum, vterum nullo modo expandere posse videtur, nisi alia simul in auxilium vocetur adiuuans causa, in foetum, vterumque simul agens. Eam humorum influxum esse, verissimum est, id quod iam perspicuus venerabilis noster Cous, qui hac de re, pro more suo, satis succincte exponit, *vbi mulier*, inquit, *utero gerit, paulatim a toto corpore sanguis in uteros defertur, et in orbem id, quod in utero est, circumstans ipsum auget.* <sup>g</sup> Quem etiam sequuntur omnis aetatis scriptores. Vterus quippe post congressum foecundum, ob affluxum humorum largiorem mole iusto maior, ac substantia eius crassior, et facies interna, primis a conceptione diebus villosa apparet. Foeminas etiam puberes statis periodis menstruum excernere sanguinem, quis est, qui ignorat? Qui tamen sanguis, in grauidis retentus, in nobiliores longevsus impenditur, scilicet in nutritionem embryonis, et distensionem matricis. In omni igitur grauiditate, secundum naturae legem, menstrua plane cessant, quod tertio plerumque mense accidit. <sup>h</sup> Fluunt quidem et primo ac secundo,

<sup>f</sup> Vid. NOORTWYCK l. c. p. 10.

<sup>g</sup> De mulier morb. Lib. I. Cap. 23.

<sup>h</sup> Vti statuit HENCKEL *Abhandl. von der Geburtshülfe.*

§. 138.

secundo, verum tamen non in largiori ita copia, vti alias, sed quod non omnis ille sanguis ad foetus incrementum et vteri dilatationem consumi potest. Fluxus etiam ille, alias ex ipsa vteri cavitata stillans, <sup>l</sup> orificio vteri in grauidis exacte clauso, <sup>k</sup> non nisi ex vaginae vasis proficiscitur. Cum vero sanguis certis temporibus in vtero accumulatus, <sup>l</sup> ibidemque foras profundi assuetus, continuo huc accedit, neque tamen exitum inuenit, distendit necessario vteri vasa, quae huic extensioni iam adaptata, eamque perpessa sunt pluries, irruenti sanguini facile cedunt, et in incredibilem capacitatem sese ampliari patiuntur, adeo vt ex capillaribus fere digitalia euadant. <sup>m</sup>

§. II.

*Numi Vterus spongiae instar tumet.*

Refertissima igitur sanguine sunt vasa vterina, adeo, vt omnis fere latex purpureus huc inuitatus ruat, matricem tumefaciendo. Variæ tamen sunt auctorum opiniones, qua ratione, quoue modo haec accidat immensa vteri, humorum influxu absoluta distensio. Non modo enim sanguinem in vasis circumeuntem deprehenderunt ana-

i. Conf. de hac re inprimis WINSLOW Exposit. anatomi. de la structure du Corps humain Tom. IV. §. 595. Edit. Amstelod. 1732.

k. Notante iam HIPPOCRATE Sect. V. Aph. 51. Vid. et VAN HORN *Webenutter* p. 14 et 18.

l. De hac partiali plethora, ytpote probabilissima menstrui fluxus causa, cf. SIMSON System of the Womb. p. 10.

m. In genere de hac vasorum mutatione cf. HALLERI Phys. Tom. VIII. p. 415. *Va-*

*st haec circa partum impr. adeo surge, vt emulgentium amplitudinem, vel venae cauae aut aortae mediam induant, asserit THOM. BARTHOLINVS in Anat. p. 166. Digitum facillime in eorum cavitatem immitti potuisse GRAFF l. c. Cap. 8. p. 188. MORGAGNIUS vasa inuenit digitum crassa, minimum digitum admittentia Ady. anat. animadv. 26. p. 48. Eadem in muliere, quatuor mensibus grauida, pennam anserinam capientia conspexit MONRO Medic. Essays Tom. II. art. 9. p. 128.*



anatomici, sed cryptas atque sinus detexerunt in utero, in quos deponitur, vsque dum, circulationis lege, in vasa resorbetur, qui saepius sat capaces, ut digiti apicem admittant, intra uterum et placentam amplissimos efformant hiatus.<sup>n</sup> Uterum deinde totum quantumcunque contextu celluloso, vasis intertexto, conflatum esse, supra monuimus §. 7.<sup>o</sup> Hinc cum spongia egregie illum comparauit primus omnium VESLINGIUS,<sup>o</sup> deinde GRAAFIUS,<sup>p</sup> quam porro parallelam ambabus amplexi sunt manibus recentiores omnes <sup>q</sup> utpote probatam et naturae rei explicandae optime conuenientem. Quanto plus itaque sanguinis fugit uterus, tanto magis abinde turget; vltimis ergo gestationis temporibus, vbi maximum consecutus est ambitum, sanguine stipatissimus erit, vnde MAURICEAU rectissime pronunciat: *Quo partui propior est mulier, eo periculosior uteri haemorrhagia.* De cuius rei veritate optime nos conuincunt sanguinis inundationes et diluua prope dicenda, quibus praegnantēs foeminae, quarto quinto ve mense abortientes, diffluunt.

## §. 12.

*Vtrum, penis instar, riget uterus.*

Haud procul ab his aberrant, qui uteri humorum ope distensionem iisdem euenire legibus postulant, ac membri virilis erectio. Cuius tensionem fieri sciinus, dum sanguis refluus, in progressu suo impeditus, in eius corpora

cauer-

n. Vid. inprimis VATERI  
Diss. de utero grauido. Witteb.  
1725. edit.

o. In Syntagm. anat. Cap.  
VII. p. 73.

p. de mulier. organ. C. VIII.  
p. 104.

q. Conf. VAN SWIETEN  
Comment. Tom. IV. §. 1284.

r. Traité des maladies des

femmes grosses Tom. I. Liv. I.  
Chap. 21. p. 159 et 535. Ex-  
tensionem aequae ac crassitiem  
uteri grauidi omnem solum-  
modo a sanguine dependere et-  
iam statuit, et ideo asseruit Cl.  
IENTY, quia subducto sangui-  
ne, pondus uteri grauidi non  
multo maius deprehenditur.  
Vid. Eius Explicat. uteri prae-  
quant. Londini 1758. edita.



cauernosa effunditur, eorumque cellulas replet. Hanc ita celebrari erectionem certum est, licet causa non adeo evidens sit, quae sanguinis refluxum impedit. Idem accurate in vtero contingere ratio suadet. Sanguis a foetus nutritione residuus, in placenta collectus, et vtero denique reditus, in venis praecipue accumulatur; etsi non facile fuerit ostendere, quo mechanico modo foetus in vtero praesentia sanguinem, de eius visceris venis rediturum, moretur.<sup>s</sup> Compages deinde matricis spongioso-cellulosa huic penis constructioni simillima est, et sanguini recipiendo accommodatissima. Riget itaque vterus et penis instar tenditur, licet id in hoc momentaneum seu periodicum magis sit, quod in illo perennat per omnem graviditatem. Quae optime dilucidatur analogia mutationibus, quae coitu in clitoride, nymphis, ipsaque vagina obtinent, easque partes rigidas fieri ostendunt, inprimis autem rigiditate tubarum Fallopiarum, vtero continuarum, eiusdemque fabricae, quippe quae in oestro venereo eriguntur, earumque fimbriatae extremitates crispantur, adeo, ut, ouariis arctissime sese applicando, eadem amplectantur, ouulumque decerptum in canalem suum virgeant, quo tamen praestito munere collabescunt, *quare non eodem modo vterus?*<sup>t</sup>

§. 13.

*Cl. Puzos humorum influxum mechanice explicat.*

Egria etiam et satis ingeniose excogitata sunt, quae Cel. Puzos adfert, augmentum matricis, ab humorum vbertate huc delata, per hydraulicas leges explicare studens.<sup>u</sup> Omnibus momentis humores nutritios ad novum efformandum hominem deferri, eosque ea quantitate non reuehi, quali affluunt; hinc semper aliquid retineri. Quamquam autem liquor ille relictus, cum hoc,  
in

<sup>s.</sup> Conf. HALLERI Phys. SWIETEN Comment. loc. cit. Tom. VIII, Lib. XIX. p. 404. §. 1284.

<sup>t.</sup> Quae sunt verba van <sup>u.</sup> Libr. cit. pag. 27.

in ouulo simul contento, primo grauiditatis tempore, dimidium scrupuli vix aequet, vti assumit Cl. auctor, longe maiorem tamen virtutem in vterum distendendum exercere inde probat, quod haec humorum exigua quantitas fulcitur et propellitur alia sanguinis columna a tergo adueniente, quae, si decem librarum ponderis esset, eandem virtutem, impulsui huic aequalem, decem librarum scilicet exercere debere paucissimam hanc, in ouulum congestam, humorum quantitatem; ideoque decem vel duodecim liquoris in ouo deprehendendi guttas, suffultae et protusae per columnam insequentium proxime humorum triginta librarum ponderis; huic impulsui aequipollentem efficacitatem possidere, computo grandescente siue progrediente, concludit, quae vis dilatandae matrici omnino sufficiat. Optandum vero esset, hanc politam acutissimi ingenii Auctoris theoriam in vniuersum stare posse. Humores continuo ad ouulum deriuari, quando illud cum vtero cohaeret, nemo inficiatur, contrarium autem obtinet, quando illud, dum radículas suas in matricem nondum dimisit, contentis, in vteri sinu, humoribus lymphaticis libere innatat (§. 12.). Nullae etenim tunc dantur viae, quarum medio fluida ad ouum pertingere queant, nisi vasa bibula, in omni eius ambitu, et inprimis pedunculo ab ouariis auulso, inuenienda, quae tamen non nisi subtilissimas spermatis particulas fugunt, et primis diebus in tenelli embryonis nutrimentum conuertunt. Neque etiam vterus, nec foetus, primo grauiditatis mense notabile incrementum capiunt. \* Humores igitur in vtrumque deriuati eadem redibunt quantitate, vel parum saltem retinebitur. Ponamus tamen, et vteri et embryonis incrementum hac lege contingere, vigesies embryone magis cresceret vterus, cum humorum riuulus vigesies maior est ad vterum, quam quidem ad ouum; matricis namque vasa vigecuplo facile capaciora erunt, et

nume-

x. Vid. HALLEEI Phys. l. saepe citauit, tabulae Bianc. pag. 403. Cf. etiam, quas chianae.

numero vigesies frequentiora, quam foetus vasa, quorum, praeter arterias umbilicales duas, venamque vnicam, prorsus nulla dantur. Quid itaque dicendum de virtute sanguinis in vasa haec irruentis, nonne igitur eadem in utero vigesies maior esse debet, ac in ovum? In immensum ideo augetur vterus, sine eo, ut ovum eius extensionem sequi posset, multoque capacius pro foetu comprehendendo foret matricis cauum; id quod minime ita se habet, vterus potius eum tantum in modum augetur, uti eadem mutationes in foetu, membranarum et aquis eueniunt.<sup>y</sup> Effectus certissimus est, alia tamen subesse debet aptior causa, quam Cl. auctor profert. Rectissime igitur Perillustri van SWIETEN, physicae et mechanicae regulas ad omnes in corpore contingentes mutationes applicari non posse, et longe aliter se habere rem animatam ac inanimata.<sup>z</sup>

#### §. 14.

*An ab aequali influxu haec distensio.*

Haud multum differunt ab his, quae Cel. ROEDERER,<sup>a</sup> et, qui eum presso sequitur pede, HENCKEL<sup>b</sup> profert, omnium optime hanc expediri difficultatem, simplicissima quippe facillimaque via, aequalem humorem, uti in matricem, sic in ovum influxum assumendo, sentientes. Adeo enim impediri, ne ovum crescens collidatur et rumpatur, sic autem ovum distendere vterum, quod minus resistens pars cedit, quam vterum autumant. Dubius tamen haereo, num humorum, ad utramque hanc partem accessus, aequalis praedicari queat, quippe cum, pro diverso graviditatis stadio, semper tamen plus fluidi affluit et fouetur in utero, ac in foetu cum suis accessoriis. Diversissima certe vasorum uteri et foetus diameter §. 13. eam

y. Conf. DEVENTER *Traité sur le manuel des Accouchem.* pag. 35.

a. *Element. art. obstetr.* §. 63.

b. *Abhandlung von der Geburts-hülfe, Cap. 3. §. 63.*

z. *Comment. l. c. §. 1284.*



eam hypothesein haud ita probabilem reddunt. Porro etiam omnis ille sanguis, qui alias catameniorum titulo profusus fuit, nunc retentus, in vteri distensionem cedit; <sup>c</sup> embryo enim ne minimum quidem, praeter succum gelatinosum subtilissimum abinde accipit, quem per villos suos fugit, antequam placenta et umbilicalis funis formatus est. Ea igitur est proportio fluidorum, ouum vtrumque extendentium, vt haec longe superior sit illa, quae tamen posterior, necessitatis lege, fortior esse, et resistentiam ab vtero oblatam superare deberet. Nisi igitur hoc aequilibrium restringere velis, ratione voluminis oui et matricis inuicem habita, adeo, vt haec, ob maiorem capacitatem, plus sibi humorum vindicet, ac illud, ambitus longe circumscriptioris, nullum sane deprehendes aequilibrium. Quodsi feceris virium tolles proportionem, et causa, vteri distensionem efficiens, magis obscurata, minime dilucidabitur. Abortus certe, secundo tertioque graviditatis mense, vt plurimum obseruandi, <sup>d</sup> inaequalis huius circuli et influxus rationem reddere valent optimam. Quodsi tamen sub gestationis finem maxime aequalem appellare volueris hunc influxum, in eius principium profecto non cadit, tanto magis hic desiderandus, quod tunc vteri resistentia fortior et vis agens debilior est.

### §. 15.

#### *Num vterus increfcit vti tumores.*

Tali fere ratione vterum augeri et succrescere, quali tumores in aliis corporis nostri partibus enati, auctor est Cl. DEVENTER. <sup>e</sup> Sed dubito sane, num haec theoria vteri praegnantis expansioni declarandae respondeat, dum longe alia est rerum facies praeter naturam et cum partium

c. Conf. v. SWIETEN Comment. l. c. §. 1294.

d. HALLERI Phys. l. c. p. 404. v. SWIETEN l. c. §. 1297.

e. Observat. importantes sur le manuel des Accouchem. part. I. pag. 31.

tium quarundam destructione in humano corpore contingentium, ac earum, quae secundum naturae leges, semper et ubique eadem ratione eueniunt, cumque id, quod plerumque fit, naturali quam maxime consentaneum est. <sup>f</sup> Tumores enim, in quadam parte conspicui, augentur quidem et eleuantur humoribus illuc affluentibus, verum obstructionem semper supponunt, breui etiam, oborta inflammatione in resolutionem, scirrhum, aut suppurationem vel denique destructionem gangraenosam abeunt; vterus contra per longum satis temporis interuallum, huic extensioni, et incredibili fere mutationi perferendae par est, sine eo, vt labem exinde sibi contrahat, verum potius, repetitis crebro vicibus, eidem muneri exequendo idoneus persistit. Sanguinis porro circuitus, in tumoribus plane sufflaminatus, per vterum non, nisi lentus existit. <sup>g</sup> Omnia igitur, quae Cl. DEVENTER, pro stabilienda vterius sententia, adfert, exemplo Enterocoles, Sarcocoles etc. vt aliena et huic rei explicandae non idonea relinquinus.

## §. 16.

*Liquor amnii vterum distendens.*

Ad aliam nunc me confero huius dilatationis causam, quae eo maiorem meretur attentionem, quum multum veritatis concernit. Liquor scilicet est amnii, cuius amplissimus, in omni grauiditate, vsus ad matricis quoque diductionem efficiendam commode extendi potest. Multiplici enim ratione, quam qualitate, tam quantitate, sese commendat. Quas tamen lites in praesenti nostras non  
fa-

f. Id quod bene iam monuit  
ARISTOTELES de generat. animal. Lib. I.

g. Vid. BOHNII Circ. anat. phys. Prog. III. p. 44.

facimus, de eius indole, ortuque ventilatas, sed eam modo paucis perpendamus quaestionem, an aquae illae vterum distendere valent. A primo statim conceptionis momento vteri cavitatem, liquore spermatico roridam esse, ratio suadet et experientia. Idem animaduertit RYVSCHIVS, vterum in femina, post coitum foecundum trucidata, disseccans.<sup>h</sup> In paucis diebus grauida nil nisi liquidum quid apparuit,<sup>i</sup> breui autem post, cavum illud lymphâ suffertum occurrit,<sup>k</sup> cui libere ouum innatat. Licet autem id non sit verus liquor amnii, qui breui post impraegnationem vterum inundat, neque eius, deinde pronati, scaturigo, dum nullo modo cum vero liquore amnii communicat, attamen certo et praesertim, quo nos accipimus, respectu eandem praestat vtilitatem. Vti enim genuinus et proprie sic appellandus liquor amnii, in vesicula, ouum ambiente, contentus, et cum ipso demum ouo in vterum depositus, tenerrimam foetus texturam ab omni iniuria et intempestivis vteri contractionibus immunem praestat, sic etiam, dum accumulatur et ratione quantitatis increfcit, maius spatium quaerendo, eundem ampliare poterit, licet hoc vnice, et nisi aliae simul concurrant causae, praestare nequeat, vtut sentit CYPRIANVS.<sup>l</sup> Egregie tamen hunc expansiuum exserit vsum in ipso partu, vbi orificium vteri mirifice et felicissime, ab imminente eius vesica emollitur, et ad iustam denique proportionem, foetui transeundo adaptatam, ampliatur.<sup>m</sup>

## §. 17.

h. Aduersar. anatom. Dec. I. Cap. I. pag. 3.

Vid. MANGETI Biblioth. anat. Tom. I. pag. 738.

i. Idem Thes. VI. No. 32.

l. Epistol. de foetu tubario pag. 61.

k. Eiusd. Obseruatiuncul. de ouo in vtero humano reperto.

m. Conf. ROEDERERI Elem. art. obst. §. 109.



## §. 17.

*Dubia contra hanc rationem.*

At enim vero liquor annius a primis grauiditatis periodis maiori abundat copia, ac in progressu. Pro ratione quippe, qua propior est suae origini, vberior etiam est, proportione foetus, aquula, quem, comparatis ponderibus, multoties superat.<sup>n</sup> Crescit etiam in progressu, minori tamen ratione, quam embryo, adeo, vt eius passus non aequet. Quo magis autem nunc grandescit foetus, tanto magis imminuitur aqua, ita, vt maturo foetui humoris sit ponderis librarum duarum, foetus librarum circiter octo. Cum igitur continuo decrescat eius quantitas, et in nonnullis animalibus plane dispareat, ° aptissima quidem foret expansionis huius causa, si sufficientem in ea residere rationem, censere possemus. Aliam tamen omnino utilitatem praestare aquas, haud ignobiliorem, vltro largimur, cum priore minime confundendam, quae in tuendo foetu consistit, vti ex §. antecedente apparet. Cum enim ex physicis constat, aquam compressioni fortissime resistere, inque angustius se redigi spatium pertinaciter recusare, vel sponte eius elucescit utilitas, in eo reperiunda, vt foetum tenerrimum subtilissima vestitum testa, ab vteri inuoluntariis constrictionibus laetissime vindicet. Fauet tamen et exilis eius praesentia suo modo matricis dilatationi, quod enim partes corporis nostri molles, a contento in se humido, facilius diuel-

Kk 2

luntur,

n. Eius vnciae tres et quatuor fuerunt, foetu formica vix maiore, sec. RIOLANVM libr. cit. pag. 318. et in vitulo, dum penderet drachmas XI, liquoris annii erat sesquilibra, docente VERHEYENO Anatom. lib. II. pag. 362. Tertio

in mense foetum aquae pondus superare credit PVZOS l. c. pag. 103. in genere de his conf. HALLERI Phys. loc. cit. pag. 192.

o. In cuniculis e. gr. nullum inuenit. GRAAF. l. c. p. 278.

luntur, quam dum eadem siccae, durae et sibi relictæ sunt, quotidie obseruatur, e. gr. in hydrocephalo facile et absque villo fere dolore dilatantur membranæ cranii.<sup>p</sup> Contrarium in eo casu liquet, vbi partes dilatantur a corpore duro v. c. calculo, in vterere hærente, vel in tumoribus ab alia mechanica causa oriundis, vbi non difficulter solum cedunt, sed intensissimos simul procreant dolores. Humiditate ergo liquoris amnii omni tempore vterus ad dilatationem disponitur, accedente simul calore eius naturali; nouimus enim humidum emollire tanto magis, quo calidius offenditur. Amnium tamen liquorem solummodo distendendis membranæ non esse natum, partim ex antecedentibus iam elucescit, partim vltius nunc explicandum erit. Longe alia est rerum facies membranarum ouulum cingentium, quam vteri. Illæ distenduntur a liquore amnii, prout eius quantitas increfcit, sed hoc alio modo fieri nequit, nisi accessione nouarum particularum ad ipsam harum membranarum substantiam. Etenim si hæ membranæ, quæ onuli antea fuerunt inuolucra, non auerentur, quoad earum substantiam, non possent profecto in tantum volumen extendi, quo gaudet chorion et amnios, ex inuolucris hisce pronatæ membranæ. Idem in vtero non accidit, cuius componentes particulae, sanguine huc affluente, vt et liquore amnii ipso maceratae quasi, sine nouarum particularum ad eius essentiam accedentium ope explicantur et euoluuntur tantum, adeo, vt compactus densusque antea vterus, spongiosus rarusque nunc appareat. Hinc, vt mihi videtur, membranarum chorii et amnii euolutio et incrementum, cum nostra vteri distensione comparari nequit. Videtur porro ille liquor solus expansioni matricis insufficiens, vtut versus grauiditatis finem notabiliter decrefcens, §. antec. et vbi vterus ad ἀρχήν incrementi tendit,

p. Vid. CYPRIANI Epist. de foet. tubar.

dit, inquilinam suam indolem deponens, adeo, ut merus excrementitius habeatur, <sup>q</sup> nihilo tamen minus nec uterus contrahitur ante terminum. Hiuc cum effectus causa prior esse nequit, utpote uterus hiat et distenditur, aliis longe a causis, passim enumeratis, cum porro non in contractionem ruit, imminuta eius quantitate, sed ultro grandescit, humorem illum expansionis uterinae causam solam, sufficientem, principalem non esse, concludimus.

§. 18.

*Hae tamen omnes causae insufficientes videntur.*

Omnes itaque haecenus recensitae causae in unum eundemque conspirant effectum, ita tamen, ut una alteri vix palmam praeripiat, siue ad impetrandum hunc finem sola sufficiat, sed quaelibet, exceptis illis, quas tanquam precarias et supposititias §. 5. reiecimus, symbolam suam, effectui huic edendo, conferat. Quam validae autem, et ad impetrandum hunc scopum idoneae, videantur omnes hae rationes, nihilo tamen secius obscurae, et nullis assequendae ratiociniis in hac re supersunt causae, quae earum actionem eludentes, nos ancipites, et curiosissimam hanc mutationem penetrare nescientes, dimitunt. Si enim toties laudatus, ab omnibus approbatus humorum influxus causa existit turgescitiae uterinae, quare, eadem causa perseverante, non in perpetuum distenditur uterus, sed in contractionem tandem ruit, mense nono solari elapso? Quare foetus non diutius in ergastulo suo retinetur, sed foras semper, sub finem definiti temporis expellitur? Quas sane difficultates vix expedit, nisi cum DE LA MOTTE assumere velis, matricem ad certum modo punctum ampliari posse, donec

K k 3

nempe,

q. Ita statuit BOHNIUS in Circ. anat. phys. Progr. II. pag. 32.



neimpe, vti ipse putat, vasa, ex conuolutionibus suis in rectitudinem omnia declinarunt.<sup>r</sup> Quodsi statueris, quae tunc est ratio foetuum, modo tenerrimorum, permagnorum modo, quin imo gemellorum ab eadem matre editorum, numne in omni hoc casu in suum idemque distenditur volumen vterus? <sup>s</sup> Posteriores etiam, primo natis, plerumque solent esse minores foetus, nonne hoc contraria potius accidere deberet ratione, cum vterus primiparae, debita adhuc gaudens elasticitate, maiori resistit virtute? Cumque deinde omnes hae enumeratae causae satis valent distendere vterum, cumque vterus ad certum modo punctum dilatatur, vnde accidunt abortus? qui quandoque suo optimè declarantur fundamento, haud raro tamen sine euidenti causa, et nonnunquam vnice a dispositione vteri contingunt. Vnde euenit, feminam vna vice abortum passam, denuo gravidam, eodem potissimum grauiditatis termino appropinquante, in abortum esse proniorem, ac omnibus reliquis, <sup>t</sup> adeo, vt omni incassum adhibita opera, immaturum tamen enitatur foetum? Elusmodi casum refert Cl. DE LA MOTTE <sup>u</sup> feminae, ad tertiam vsque vicem, sub quinti mensis finem, foetum immaturum edentis, vbi omnem frustra lapideum mouerat obstetricans medicus, quo abortum praeuerteret; quarta demum vice praegnaens venae sectione, quouis mense administrata, aliisque hoc in casu placitis auxiliis, felix quadit puerpera, nihilo tamen minus deinde gemellis foeta, ante terminum peperit. Nonne hic peculiaris vteri dispositio accusanda? quae non nisi sanguinis quantitate, et in eum deriuatione, imminuta tollebat.

Vterum

r. *Traité des Accouchem. Reflex. sur l'Observ. CLI. et CLII.*

s. Cf. SCHAARSCHMIDT *Abhandlung von der Geburtshülfe* §. 58.

t. Vid. Idem l. c. §. 54.

u. L. c. Cap. 19. *Observ. CLI.* Quinquies in fine mensis secundi, in eadem femina, semper cum haemorrhagia, abortum secutum fuisse notauit STAHLIVS de Abortu.

Vterum enim nimis rigidum ab irruente sanguinis mole emolliri, et ad distensionem disponi, ratio suadet et analogia, nihilo tamen secius contrarium apparet. Haec HIPPOCRATIS etiam videtur sententia, cum dicit, feminas non nisi vacuas concipere. <sup>x</sup>

§. 19.

*Rationes has causas dubias reddentes.*

Quae porro subest ratio, cur in brutis, quibus vterus in cornua porrigitur, quaeque tubas in feminis egregie referunt, cur, inquam, ambo intumescunt, foetu non nisi in vno eorum residente? Liceat uti verbis Cl. HARTMANNI. *Viviparorum, uniparorum ruminantium imprimis videbis uteros recentissime impraegnatos, horum processus aut cornua, nulla adhuc foetus imagine tum comparente, quantum quantum liquore distenta, quale miraculum! qualis enim vnius ovuli foecundi proportio est ad ovillorum vterorum cornua, cum in uniparis huius generis, per utraque, licet non aequè prorsus, ovulum illud expandi, αὐτοψία doceat.* <sup>y</sup> In femina itidem tumet vterus foetu licet alibi contento. Sic in tubaria conceptione mirabili ratione excrescit vterus, in naturali maiorem ambitum, cavitatem suam penitus vacua. Innumeri scilicet prostant auctores, qui falsas conceptions tradunt, plerique tamen eorum, vel accurate satis historias non exhibent, vel debita solertia in omnia, quae rem circumstant, momenta non inquisuerunt, hinc eorum relationes mutilae mancaeque saepius reperiuntur, in quarum nonnullis vteri nedum iniicitur mentio, in aliis leuiter modo tangitur. Nolo tamen Clarissimis illis Viris, qui hanc rem haud perfunctorie tractarunt, repugnare, vel eorum testimonio et oculari inspectioni diffidere, quin

K k 4 potius

x. De natura pueri Cap. 3. tion. viviparor. ex ovo, Regio-  
y. In Diss. Dubia de genera- monti 1699. edit.

potius credere malo, naturam quādoque variare in vna eademque re. Ex vniuersa igitur auctorum cohorte, vnicum excitasse sufficiat SANTORINVM, scriptorem accuratissimum, qui foetum in tuba residentem ipsissimis vidit oculis, exsecuit, manibus contrectauit, omnesque fidelissime retulit mutationes in hoc extispicio oblatas, <sup>z</sup> adumbrata simul nitidissima huius narrationis icone. Offendit vero alteram tubarum immutatam, alteram tamen, in cuius media parte haesit embryo, quem quinque mensium aestimat, mirum quantum distentam, eiusque parietes iusto lōge crassiores. Cuius, quae vterum vergebat, portio gracilis et extenuata erat. *In utero autem, tum parietum crassitiei discrimen, tum cauitas apparebat multo maior quam occurrere solet, ubi vel nullum in eo vitium vel nullum contentum corpus sit, in qua passim nigricantia puncta conspiciebantur.* <sup>a</sup> Cervix vteri variam vesicularum molem, oua Nabothiana dicenda, obtulit, quae semper in gravidis largissimo slipantur numero.

## §. 20.

*Idem continuatur argumentum.*

Quae igitur huius intumescētia est ratio? <sup>b</sup> Conspirationem forsan vaporum in medium proferes, quae, ob

<sup>z</sup>. Obseruat. anat. cap. XI. §. 19. Similis farinae historiam egregie huic respondentem habet IO. THEOD. MOEREN in Ephm. N. C. Dec. III. Ann. VII. Obseru. 100. p. 167. quam de rara vteri virginei excreſcentia, ad 60. libras accedente, inscribit, cuius tamen phaenomena curatius lustrata, non tam ipsius vteri, sed

ouarii tumorem fuisse, satis manifeste declarant, notante CRELLIO in Progr. de Tumore fundo vteri externe adhaerente. Wittenb. 1739.

<sup>a</sup>. Eiusmodi in vtero menstrua plorante etiam vidit et icone expressit Cel. VATER in Diss. de vtero grauido.

<sup>b</sup>. Ardua est haec res, quam citatus auctor sedulo inculcat, sic



ob sanguinis affluxum necessario in vtero quoque turgere debent, idque eo magis propter innumeras anastomoses suas. Paulo tamen profundius re perpenſa, hanc cauſam eſſe inſontem, eamque precario accuſari vltro patebit. Accedunt vndique ad vterum vaſa, in centenas coeundo inoſculationes, liberum, in virgineo vtero, ſanguini tranſitum concedentia, liberioſem adhuc, quando diſtenta ſunt, et vterus vacuus nullam patitur preſſionem. Sublatuſ eſt nexus inter tubam grauidam, vterumque ob portionem aridam, exſuccamque haſ partes intercedentem: in omnibus enim foetibus tubariis, quotquot memoria tradiderunt et delineari curarunt auctoſes, nulluſ reperitur, vbi tuba aequali diſtenſione diducta ſit, maxima vtpote ſemper in ea parte, vbi foetuſ nidulatur. Deinde ſi a vaſoſum conſpiratione illa vteri ampliatio, quare vacua, alteriuſ lateriſ, tuba non ſimul inſiatur, quam iuſdem legibuſ et neceſſitati obedire oportet. Quam ob rem porro tubario, vel alio, extra vterum haerente, foetuſ praegnantuſ feminae, veruſ ad partuſ doloreſ experiuntur, <sup>c</sup> quuſ vnice a conſtrictione fundi vterini deducunt auctoſes. <sup>d</sup> Cur menſtrua eiuſmodi feminuſ ſupprimuntur, <sup>e</sup> cum tamen foetuſ tubarii exileſ ſunt, neque quartuſ menſem facile ſuperant, dum maligniuſ a tantilla membrana nu-

K k 5

tribun-

ſic enim, non hanc, inquit, quaestionem excitavi ignarus, quantum virium renellum corpus ſenſim contra vteruſ exſerere valeat, ſed ut maxime intelligatur, id omne non a foetuſ tantuſ effici, quum, ut hic cerneſe eſt, nullo conſuſo foetuſ, multo ampliorem, quam par eſt, vteri cauitatem eſſe, quam idcirco curavi exhibitam, ut id praecaeſeris poſſiſſimuſ ſignificaretur. SANTOR. loc. cit. pag. 232.

c. Cf. NUCKII Anat. vter. fem. pag. 91. CYPRIAN. de foet. tubar. p. 6. SCHVRIGII Gynaecolog. Sect. I. Cap. VI. pag. 95. Idem accidere in lithopaedio aſſerit ROEDERER Art. obſt. §. 757. vbi grauiditaſ ad terminuſ peruenit, doloreſ ad partem oriuntur.

d. ROEDERER l. c. §. 169. SCHAARSCHMIDT l. c. §. 59.

e. Vid. HALLERI Phyſ. l. c. pag. 50.

triuntur? <sup>f</sup> Sanguis etiã in gravidis peculiarem plerumque induit naturam, et crusta coriacea, diathesin phlogisticam mentiẽnte, obtegitur. <sup>g</sup> Optima ergo consecutionis lege fluit, has omnes enumeratas causas explicandis effectibus vix ac ne vix aequi pollere, multa potius hic restare dubia, impenetrabilia, et vltiori scrutinio denegata. Contenti itaque simus de his, donec certiora nouerimus, obscuris omnibus, non a cogitatione artificis, sed ab ipsa arte reiectis. <sup>h</sup> Interim

Est aliquid prodire tenus, si non datur vltra.

f. Conf. DIONIS Anat. pag. 227. et HALLERI Phys. l. c. pag. 50.

g. HALLERVS l. c. p. 50.  
h. CELSVS de Medicina Lib. I. praef.

XVI.

D. IOSEPH. ONYMOS

DISSERTATIO

DE

NATURALI FOETVS IN  
UTERO MATERNO SITV.

LYGDVNI BATAVORVM, 1743.



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

Several lines of faint, illegible text in the middle section of the page.

Large block of faint, illegible text at the bottom of the page, possibly a main body of text or a list.

Vertical text on the right edge of the page, including characters like 'D', 'C', 'e', 't', 'r', 'h', 'S', 'P', 'r', 'i', 'v'.

## DE NATVRALI FOETVS IN VTERO MATERNO SITV.

### §. 1.

**Q**uemadmodum Naturae Instituto Ouulum foecundum Vtero recipitur, vt Embryo in eo contentus calore et actione eius ad debitam suam perfectionem et incrementum perueniat; ita quoque necessum fuit, vt post certum temporis spatium ab Vtero denuo excluderetur. Sed vt haec exclusio in plerisque, quot nouimus, animantium generibus a natura debet effici, varia quoque ad eam requiruntur, quorum concursu illud negotium cum facilitate peragatur.

Cum iam ex his in homine principem locum obtineat commodus Foetus in vtero materno situs, propter materiae dignitatem diuersasque Auctorum sententias Naturae circa hoc negotium multa sibi reseruanti gratis obtrusas, de eo paucis in praesenti hoc specimine dicere decrevi; non ignarus de nobilissimo hocce objecto a grauissimis Viris multis abhinc saeculis, et praecipue corrente, se vere disceptatum fuisse! ita, vt noua Lectori promittere non ausim, sed ea tantum iam a quibusdam euulgata rationibus et obseruationibus tum aliorum, tum propriis plus semel, cum arti obstetriciae addiscendae, in locis, quibus vberrima sui instruendi suppeditatur occasio, operam nauarem, institutis, dilucidare ac stabilire, quae, vt scire non iniucundum, sic utilitate non carebunt.

### §. 2.

Commodus ille situs est, qui simpliciter, ex partium structura et conformatione sequitur, ac non molestus vsque ad terminum ita persistit, vt partus facillime et absque obstetricantium opera possit absolui; quam ob rem quoque hic Naturalis iure meritoque appellandus esse videtur,

detur, vtpote ex quo primaria nascentium felicitas dependet; Cuius rei veritatem quotidiana nos docet Experientia, in foeminis, quae absque ulla molestia utero gerunt, ac elapso tempore summa cum felicitate propriis viribus Foetum suum excludunt. Sed vti situs conueniens fere omnem pagiuam absoluit in partu, sic quoque vt talis fiat, varia requiruntur; tam ex parte Matris, quam Foetus, quae hic recensere non inutile duxi.

Sunt igitur ea ex parte Matris, vt

1. Genitalia sint omni ratione secundum Naturam constituta saltem, vt neque interne neque externe notabili aliquo vitio sint affecta.
2. Uterus sit in directione eadem cum Vagina, ita, vt axis vaginae sit idem cum illo uteri, et quasi vnum canalem in directum constituent.
3. Mater sit valetudinis integrae, id est, non obnoxia morbis, quibus tempore Gestationis motus inordinati excitantur, vnde situs impediatur, aut turbetur.

Sunt denique ex parte foetus, vt

1. Sit bene conformatus, nec monstruosus.
2. Omnes partes sint proportionatae aetati et magnitudini totius.
3. Sit proportionatus capacitati Vteri.
4. Bene nutriatur et incrementum pro ratione debitum capiat.

Memoratis hisce ac suppositis in vtroque, inquirendum, qualis ex partium structura et dispositione, situs videatur sequi. Verum cum hic supponat exactam Vteri et Foetus, vtriusque variae mutationis ac incrementi a principio grauiditatis ad partum vsque, cognitionem; visum est, breuem horum omnium, qualis ad illustranda haec iuuabit, expositionem praemittere.

### §. 3.

Vterus in pelui situs intra vesicam et intestinum reatum, quibus ope peritonaei et membranae cellulosae adnexus,



nexus, in eadem cum spina directione, aequali a lateribus pelvis distantia: figura sua aliquomodo triangularis, isosceli similis, cuius anguli duo aequales sunt superiores, latera pelvis respicientes, inter quos basis siue fundus Vteri dictus; tertius inferior et in vaginam tendens. Hic vterus intus cavitatem habet respondentem ex parte figurae externae, ad cuius duos angulos aequales Tubae Fallopianae continuantur; Angulus vero tertius hiatu in vaginam terminatur, orificium internum dicto. Vbi iam in statu graviditatis increfcit, parietes a se inuicem sensim elongantur, vasa per eos repentina dilatantur, et sanguine plena turgent, eo magis, quo propius tempus Partus: vnde intelligitur, quare Vterus non tenuior, potius vero crassior euadat, <sup>a</sup> figuram suam pristinam amittit, atque oblongo rotundam, ovo similem adipiscitur; primum enim et maximum incrementum circa fundum, <sup>b</sup> qui sensim magis magisque in abdomen ascendit, tardius vero circa orificium, for- tasse propter maiorem ibi densitatem, ac minorem vasorum copiam; quare etiam diameter circa orificium semper minor est in principio, quam superior siue circa fundum, vnde discimus quoque: cur non nisi post quartum vel quintum mensem notabilem aliquam in orificio mutationem atque dilatationem experiri possimus. Hanc figuram semper et ad partum vsque seruat; quo magis vero increfcit altiusque in abdomen ascendit, situm et directionem suam mutat, vt non amplius parallelus ad spinam, sed obliquus versus abdomen propter minorem ibi et maiorem ad vertebrae lumbares resistentiam, pergat.

Haec de Vtero. Nunc ad Embryonem; qui suis membranis contentus corpusculum in principio exiguum, figurae ovalis, minime vero humani quid referens, nisi quod caput, fere totum constituens, parum possit inter- nosci. <sup>c</sup> Corpusculo hoc mole sensim aucto, magis au- gentur lineamenta, vnde caput melius in conspectum ven- nit et fere totum distinguitur, nullis adhuc apparentibus membris,

a. Deventer.

b. Devent.

c. Venette.

membris, siue extremitatibus, quarum loco quatuor quasi granula apposita videntur, ex quibus successiue extremitates prodeunt: quemadmodum Clarissimus ALBINVS Praeceptor meus ad Rogum vsque colendus in Lectionibus Physiologicis docet atque demonstrat. Vnde patet falsitas eorum, qui dicunt Embryonem primo conceptionis momento totum perfectum ac omnibus membris iam consistere. Formatis ergo hisce et totum Caput apparet cum omnibus lineamentis et partibus distincte satis noscendis, eandem vti superius proportionem ad reliquum Corpus seruans. Sic tandem Foetus increfcit, augetur liquor Amnios, extenduntur membranae, maiorque fit capacitas, vt eiusdem proportio ad foetum eadem semper sit: hinc eandem ad omnem partem se voluendi libertatem habet. Hisce iam ita constitutis omnibusque suis membris perfectis, in Vtero moratur commode, extremitatibus vero non extensis sed complicatis, et ad corpus applicatis, capite inclinato versus pectus, spina incurua, vt cauo vteri quodammodo se accommodet, superficiem, quantum fieri potest, laeuem, aequabilem illique Vteri similem, angulisque destitutam constituat; sicque ad partum vsque crescere pergit, hac tamen differentia circa duos vltimos menses, quod proportio liquoris Amnios, consequenter et cavitatis vteri videantur paulum decrefcere. Vnde iterum multa intelliguntur.

## §. 4.

Hisce iam expositis, videamus, qualis sit illa proprietas, quae latet in structura et conformatione partium, per quam Situs (§. 2.) Foetus constituatur. MAURICEAU eam dicit esse pondus specificum ac volumen, quibus partes inter se differunt: sed iuxta ipsum eiusque affectus talia non, nisi circa septimum mensem adesse possunt: quare etiam omnino singularem et contrarium statuunt vsque ad dictum tempus, a quo solum, ex praeualente pondere partium ac volumine talem, qui frequentissime obseruatur, deducunt.

Verum si paulo exactius rem examinare ac obseruare voluissent; sane non haesissent talem (§. 2.) a primis mensibus potius; quam post septimum vel octauum, statuere, nam eadem partium proportio et causae efficientes, quas et ipsi assuunt; omni tempore existunt: Vid. §. 3: vti in sequentibus:

## §. 5.

Sunt igitur duae proprietates; quae latent in structura et conformatione partium, nimirum pondus specificum et volumen; ex illis sane commodus situs sequitur; hae vero partes non possunt esse aliae; quam solum caput, cui quoque haec proprietates inesse nemo dubitabit. Etenim ex §. 3. patet, illud esse eam partem; quae maximum volumen constituit; vti et solus aspectus docet. Sic quoque illi maximum inesse pondus specificum; Examèn Anatomicum structurae demonstrat; utpote, quae densior reliquis partibus; sed vbi est maior densitas; ibi potius maius est. Constat enim ex physicis, pondera esse vt densitates: Vterius ergo iam examinandum; quomodo ex hisce proprietatibus Situs et qualis sequatur. Scimus iterum ex physicis; corpus diuersae densitatis ac ponderis; si fluido in vase sat amplo immittatur; diuersa quoque vi in fluidum ipsum agere, vt scilicet ea pars corporis respectu reliquarum maioris ponderis; maiori quoque vi et celeritate versus grauitatis centrum descendat; ex dictis praecedentibus (§. 3. et 5.) Caput Foetus est ea pars, quae respectu aliarum possidet maximum Volumen atque pondus; estque Vterus capacitas sat ampla; liquore Amnios plena: sit orificium internum Vteri centrum grauitatis; Embryo in eo spectatus; vt corpus illud fluido immersum; videbimus idem momentum descensus partis densioris esse in ratione aequali cum pondere; ast pondus extremi superioris siue capitis praeualet illi inferioris, cui adhuc accedit volumen, necessario caput maiori vi et celeritate versus centrum mouebitur; quam alterum extremum, proin caput Foetus semper inferiorem Vteri partem occupabit.



## §. 6.

Est itaque Naturalis Foetus Vtero Materno Situs talis, quo, vertice orificio infilit, pedibus vero fundum Vteri respicit; vti HIPPOCRATES iam annotauit, vbi dicit de Nat. puer.: Puer autem vbi circum circa disruptae sunt membranae, siquidem momento suo in caput magis inclinatur, facile mulier parit.

## §. 7.

Et quemadmodum ex (§. 3 et 5.) ad hunc (§. 6.) iam a principio disponitur; sic quoque toto gestationis tempore constantibus (§. 2) requisitis ad partum vsque persistere potest, quamprimum vero directio Vteri alia fit, ita vt Centrum grauitatis in eo mutetur, idem (§. 6.) mutari poterit. Vnde tam variae situs mutationes facile intelliguntur.

## §. 8.

Verum praeter haec (§. 6.) aliud adhuc est, quod ad commodam gestationem, aequae ac partum facilem reddendum requiritur, scilicet, vt Foetus facie, thorace et abdomine vertebrae matris, dorso vero huius abdomen respiciat, id quod aequae non adeo difficile erit intellectu, cum haec, vti priora (§. 5.) non ex facultate quadam, aut instinctu naturali a foetu ipso perficiantur, sed eadem plane simplicitate et partium dispositione contingant. Ex data (§. 3.) descriptione patet, superficiem Vteri internam, aequabilem et ovali-rotundam esse, huic vero ex parte similem superficiem Foetus, huius tamen faciem posteriorem, maiorem et aequabiliorem anteriori, vtpote plures angulos propter extremitates habenti, Vterus vero quo magis iacrescit, eo altius in abdomen adscendit, vbi directionem suam parum mutat, ac magis versus anteriora inclinatur, propter minorem ibi resistantiam, cum curuatura spinae praecipue in Foeminis versus anteriora sat magna sit; Foetus vero ita (§. 6.) situs, non in axe vteri ponitur, sed Extremo superiori respectu Vteri circa axim mouetur, vt mutatum grauitatis centrum sequatur. Quare  
sem-

semper. vteri superficiem in grauitatis centro tangit, utpote ab ea parte sustentatus quietem quasi affectans; sed cum duae superficies, aequabiles, laeues, sibiue respondentes facilius inter se congruant, qualis est in dorso Foetus, ad eam Vteri, erit necessario ex eadem ratione dorsum Foetus musculis abdominalibus Matris etc. obuersus, praecipue trunco Matris erecto. Cui fortasse etiam contribuit molestia, et incommodum, quod Situs opposita superficie procuraret, cum e contrario hic commodus vtriue. Ex his quoque discimus, quomodo propter directionem corporis mutatam, haec se inuicem sequantur, et mutata denuo in pristinum redigantur statum.

## §. 9.

Vnde clarum et perspectum habemus §. 5—6—8. Naturalem Situm, non tantum quod ex natura et conformatione partium simpliciter fiat, sed et quod propter suam simplicitatem ac eandem in principio dispositionem, tot tantisque mutationibus et periculis non sit obnoxius. Quare falsa nobis hucusque proposuerunt plurimi huius rei Scriptores, dicentes, Foetum in Vtero a tertio vsque ad septimum Capite in elatiori Vteri parte haerere, ita ut iuxta *Cosmopol.* figuram cacantis et inclinato capite per crura sua respicientis, quid excernat, repraesentet; absoluto vero 7mo mense propter capitis pondus<sup>d</sup> praeualens deorsum labi, ut situm priori oppositum habeat, atque in eo vsque ad partum persistat. Quam longe vero haec a rei veritate absint, patet satis ex praecedentibus. Est quidem antiquissima haec opinio, testante Galeno, *Caput*, dicit, *in elatiori Vteri parte continetur*, etc. sed ratio (§. 5.) et experientia plane obstant, nam si consideremus frequentes illas mutationes, quas hic deberet subire, talem quidem non impossibilem, sed maxime difficilem deprehendemus, ut sane partus Naturales non tam frequentes esse censeamus. Aut deberemus statuere, Foetum circa tertium mensem

L l a

tanta

tanta mentis atque corporis facultate iam gaudere, ut ea, quae sibi utilia, aut noxia forent, discernere queat, illisque membra sua accommodare, aut ea, quae futura sunt, praevidere, atque in commodum suum dirigere; Verum quam infirmo haec nixa fundamento, iudicabit, quicumque Foetum eo tempore (§. 3.) considerat: causa enim, ex qua absoluto septimo mense inuersio Foetus deberet sequi, eodem tempore, siue tertio mense, iam existit, ergo tum iam contingat necesse est.

§. 10.

An ergo ex instituto quodam Naturae talem (§. 9.) utpote commodiorem et vitae conseruandae vel nutritioni ac incremento capiendo utiliore et magis necessarium elegit? Sane non video, in quo commoditas consistat, e contrario magis molestum esset Foetui tam debili, nullique motui musculari fere capaci, trunco quasi firmato aequilibrium cum inferioribus seruare partibus; vel quare Foetus a tertio mense vsque ad septimum magis periculis sit expositus, quae hoc (§. 9.) situ possint caueri, quam a septimo vsque ad nonum, quo tempore mole et grauitate suam sibi, tum Matri ita magis nocere posset. Multo minus incrementum et nutritionem hoc (§. 6.) turbari, vel impediri posse, credo, cum haec consistant in humorum circulatione, vasorum elongatione, ac particularum appositione, sed hae actiones nullo modo hoc tempore magis laedi possunt hoc (§. 6.) quam eo (§. 9.).

§. 11.

Rationibus igitur satis demonstratum sit, quod talis (§. 5—6.) Situs sit, qui a Natura praesentibus (§. 2.) requisitis, tam in Emolumentum Matris, quam Foetus perficitur. Hanc propterea ulterius obseruationibus clarissimorum virorum illustrabimus. Sunt quidem perpauci, qui meae opinioni faueant, sunt tamen Tales, qui non ex leui coniectura, vel sequentes tantum aliorum asserta tanquam per se clara et euidencia, obseruationibus et experi-

mentis



mentis non indigentia, sed multiplici tum in viuis, tum mortuis examiue et obseruatione docti, veritatem tradere voluerunt: Quare sapientissimus HIPPOCRATES in hisce pronunciandis valde cautus fuit, dum obscuram hanc rem esse scripsit, fortasse quod frequentiores obseruationes et rei bene cognoscendae occasiones ipsi defuere; dicit enim de Nat. Puer.: Vbi puer in Vtero existit, manibus ad genas adhaeret, caputque pedibus proximum habet, neque certo dignoscere queas, etiamsi puerum in Vtero videas, vtrum Caput sursum an deorsum vergat. Interea tamen nullum scio (quantum mihi licuit voluere auctores) a Galeno aliter censuisse vsque ad Columbum Anatomicum suo tempore celeberrimum, qui scribens de situ Foetus in Vtero Materno, omnes ante ipsum Auctores erroris arguit, dicens: Alii rem non ipsam, sed quod verisimile cuique visum est, scriptum reliquerunt, vt omnes tamen a rei veritate tam aberrarint, quam qui maxime. Ego vero non semel, sed saepius non modo mortuos Foetus, sed vivos etiam e Matris Vtero hisce manibus extraxi; quod dum efficerem, Situm eius in Vtero diligenter obseruaui, quem a quibusdam Anatomicorum picturis adeo diuersum esse facile perspexi, vt non potuerim eorum temeritatem non valde mirari, qui, quod falsum est, cuius oppositum sensu deprehendi potest, posteris scriptum relinquere non erubuerint. Tres igitur Foetus in Vtero Situs obseruasse fateor et profiteor, praeterea nullos, quorum prior est caput deorsum versum, hicque est omnium frequentissimus; Secundus Capite sursum elato, quo Situ raro videntur infantes in Vtero; Tertius transuersim iacet, atque hic secundo rarior. Propterea infantes Capite praeunte in lucem prodeunt. Secundo pedibus, qui et Agrippae vocantur. Tertio natibus facie omnes coccygem Matris versus respiciunt. Iam enim explosa illorum sententia est, Homines priusquam Vterum exeant, Simiarum instar siue Funambulorum vel Mimorum a capite ad pedes, vel e contra delabi et procumbere, vel e conuerso; id enim

loci angustia minime patitur, quae tanta est, ut vix nostrum sit capax cum excrementis membranisque, etc.

Sunt haec ipsa Columbi verba, quibus rem, uti invenit, exposuit; quare aegre adeo tulit MAURICEAU, videns Columbi scripta cum sua opinione non convenire, ut ipsum temeritatis accuset, quod ea, quae observationibus didicerat contra omnes alios, qui ante ipsum scripserunt, tanquam demonstrationem eorum falsitatis in medium protulerit. Interea tamen MAURICEAU potius pertinaciam male conceptae suae opinionis, quam Columbi errorem ostendit, ubi dicit: Nonne scimus, Mortem tum in Matre tum in Infante tam multivarios producere motus, ut et iis omnia membra infantis facile extra suum situm ponantur?

Infirmum Hercle argumentum, nonne quoque eodem argumento et ipsius Observationes falsae reddi possunt, quibus forte suam sententiam stabilire cogitat? licet non possim credere, ipsum unquam huic rei inquirendae operam dedisse, quemadmodum nihil de experientiis vel observationibus dicit.

Aliter plane sensit doctissimus NICOL. VENETTE, ubi situm in Utero describit hisce verbis: Caput eius semper deorsum versum ex lege Naturae, ut paratus sit tempore opportuno in lucem prodire, in eodem quoque Situ ob capitis sui crassitiam ac volumen novem mensibus in utero moratur. Paucis his satis docuit et rei veritatem ostendit, licet pluribus argumentis et observationibus noluerit illustrare,

§. 12.

Pulcherrima huius veritatis argumenta nobis suppeditant Abortus, qui intra tertium et septimum mensem contingunt, si vera est haec (§. 9.) opinio, hi certe quam clarissime demonstrabunt, uti bene observavit dexterrimus DE LA MOTTE, dum in haemorrhagiis uteri gravidarum 4to vel 5to mense ex Necessitate Matris vitae conservandae

e. Vid. Mauri. Caput de la situat. Natur.

dae membranas aperire coactus, ut aquis et Foetui contento exitum conciliaret, fere semper digitis in uterum immisissis Caput ad orificium, pedes vero, ad Vteri fundum reperit: cum vero MAURICEAU ob (§. 11.) dictas rationes talem situm pro legitimo non admittat, licet et propriam suam opinionem reiectis hisce (§. 12.) argumentis, stabilire vel probare aliter non potest. DICTUS DE LA MOTTE pulcherrimas in hunc finem observationes affert, quales sunt, LIII-LIV-LV. Vbi gravidas quarto vel quinto mense Apoplexia defunctas cultro anatomico subiecit, talemque (§. 6.) Situm in omnibus inuenit.

## §. 13.

Si ergo vera esset Auctorum opinio, nullus partus vel abortus naturaliter intra 3 et 7mum mensem observaretur, neque praeterito septimo mense ullus infans aliter situs reperiretur, quam Capite pronò, siue ad orificium verso, quod tamen manifestissime falsum est; interim MAURICEAU ipse *livr. des Observ.* se eiusmodi Abortus dicto tempore (§. 12.) habuisse memorat.

## §. 14.

Alia insuper praeter Abortus est adhuc methodus, qua haec sententia (§. 6.) magis illustrari et clarior reddi potest; hac, si ii, qui ea (§. 9.) statuunt, usi fuissent, non tam pertinaciter fortasse conceptae suae opinioni, aut coniecturae potius, inhaesissent. Est itaque Tactus, quo met ipsum maximopere semper de hac re (§. 9.) dubitantem docui, cum toties a praceptoribus meis, ubi huic arti addiscendae operam darem, audiuerim, tam mirabilem foetus in Vtero Materno dispositionem et situm esse, ut nullo modo, utcumque etiam studerem, illius claram Ideam acquirere potuerim. Studens igitur variis perquirendi modis, cogitavi, an non talem possum inuenire, quo sensibus externis finem meum attingerem, tandem, cum scirem tactum solum esse, quo ad interiora lustranda peruenire possumus, et hic illum adhibendum esse putavi. Hoc sane et quam plurima cognoscuntur. Verum ut eo



aliquid huic scopo conueniens dignoscatur, eligantur Foeminae, quae quorundam liberorum Matres fuere, in iis enim orificium Vteri aliquomodo laxius, praecipue post quintum, vel circa sextum mensem, dum commode vnus digitus immitti potest, necesse autem est, vt Foemina sit erecta, trunco vel genibus vel pedibus insistens, digito ita immisso vndique sentiendum nullum aut perparuum spatium intra marginem internum orificii et iuxta membranas inuenietur, ita vt apice digiti sursum contra membranas premendo intus contentum facile sentiat, et quam optime quoad partes suas distinguatur, vbi caput ratione duritiei eo tempore sat valida a natibus, vel pedibus, vel aliis corporis partibus discernendum.

## §. 15.

Hoc modo cum essem in locis, vbi talia experimenta instituenti occasio et permissio nunquam deest; 43 Foeminas in hunc finem (§. 14.) studio ac attentione summa examinaui, ex his 27 erant, in quibus constanter eundem (§. 6.) Situm reperi vsque ad partum, in reliquis vero 16 totum diuersum, in aliquibus vero nihil sentiens, in aliis vero singulo examine mutatum expertus sum, quarum tribus ex his 16 in partu praesens fui, qui non obstante tam frequente antea Situs mutatione naturaliter successit. De reliquis vero quid contigerit, obseruandi occasio mihi subrepta fuit. Quae vero in his tribus tam frequentis et variae Situs mutationis causae fuerint, hic loci non attingam, possunt interim ex §. 2. ad 7 facile intelligi. Sufficiat mihi ex hisce didicisse, quid hic rei sit, et quomodo haec omnia perficiantur; interea ex 43, 27 meae §. 5, 6, 8, opinioni conformes mihi satis argumenti sunt, et possem, nisi breuitati consulerem, haec quam pluribus obseruationibus illustrare.

XVII.

D. IOANN. CAROL. GEHLER

P R O G R.

DE

SITV FOETVS IN VTERO.

LIPSIÆ, 1791.

1172

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

1892

11

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

THE UNIVERSITY OF CHICAGO



In definiendo genere instantis partus, et praesagiendo eius euentu, vtrum nimirum ille futurus sit facilis et a solius naturae viribus superandus, an artis ope ab obstetricante vel promouendus vel finiendus, solent fere ab omni aevo artis periti vel ad id vnum attendere, num capite ad vteri ostium rite composito foetus prodeat. Quod si, accurate instituta parturientis exploratione, fieri intellexerint, nulli dubitant hunc partum ad *naturalem*, s. talem, qui legibus a natura constitutis quam maxime consentaneus procedit, referre, et felicissimi euentus spe ingemiscens matris animum mulcere ac erigere. Licet enim a variis, ASTRUCIO praecunte, ille etiam partus, in quo foetus vel pedibus vel clunibus vteri claustra rumpit, et his partibus praeniis e matrice in parturientis sinum protruditur nasciturus foetus, ad *naturalem* recenseatur; ipsa tamen experientia innumeris comprobatur exemplis, eum ob caput saepissime in osseae peluis superiori apertura haerens, et haud raro multa opera ac arte soluendum, vt plures alias causas taceam, vix ac ne vix quidem naturalis partus generi posse annumerari. Neminem enim fugit, quam provide ac sapienter et ad superandas, quae ex angusta pelui saepe oriri constat, difficultates omnino apte conformata et constructa sint a summo creatore lata ista, quae cranium componunt, ossa, ita nempe, vt non solum ob suam texturam maxime flexilia sint, nondumque eam, quam in adultis eorundem esse scimus, duritiem acquisierint, sed et membranaecis tantum, iisque haud raro sat latis, vinculis inuicem cohaereant, atque adeo in aptam ad partum formam comprimi leniter, et angustiorem, quae capiti transeunda est, viae recte accommodari queant. Quod cum in partu, qui vel pedibus vel clunibus praeniis fit,

nullo

nullo modo euenire possit, quoniam in fine partus, protracto foetus corpusculo, caput supra peluis marginem basi sua haeret, quae tantum abest, ut, ob ossium, ex quibus illa conformata est, tam figuram quam firmiorem nexum in minus arctiusque volumen cogi se patiatur, vt potius vi extrahenti pertinacissime resistat, nisi obstetricus situm eius apte mutare bene ac probe nouerit, satis ac luculenter apparere mihi videtur, ad naturales ac faciles partus has dictas species nunquam posse referri. Neque vero et solam capitis infantilis in ima vteri parte praesentiam sufficere constat, ad facilem et a natura sola perficiendum partum, cum haud raro tam ex mala eius forma aut nimia magnitudine, quam ex eo, quod peruerse ac prae illud sit ad orificium vteri positum, multae et sat graues pariendi difficultates enascantur, artis ope superandae. Cum tamen et saepenumero accidat, vt foetus, mutato, qui ipsi consuetus est, in vtero situ, alia corporis sui parte in partu ad vteri orificium delatus inueniatur, ita vt fere nulla sit totius corpusculi regio, quae non interdum praecua in segmento vteri inferiori appareat, cumque inde ex naturali in artificiosum, quem alii contranaturalem dicere solent, partus ille instans commutetur, ab omni aevo in causam huius mutati ac peruersi situs studiosè inquirere conati sunt artis obstetriciae magistri, eo quidem consilio, vt, rite ac vere detecto isto situ, quem per grauiditatem foetui esse constat, possint tempestiue et apte illis causis, quae immutare forsitan eum queant, occurrere, easque feliciter cum successu auertere.

In disquirenda autem illa ratione, qua solet foetus in vtero collocari, duplex momentum videtur esse distinguendum. Vel enim ad membrorum eius complicationem, et eam, quae inde fit, totius corporis formam respicimus, vel hoc modo figurati foetus ad vterum eius-

eiusque axin rationem spectamus. Illud recentiores *habitu*, Galli *l'attitude*, hoc *situm*, Galli *situation*, appellant. De habitu foetus, quo ille, ob summam omnium membrorum flexilitatem in ovoideum glomus conuolutus est, capite in pectus incuruato, femoribus ad abdomen retractis, tibiis deorsum reflexis, calcaneis ad nates appressis, et vertebrarum columna anteriora versus flexa alia occasione dicam, ubi de variis causis partum, ob malam foetus in utero compositionem, difficilem reddentibus, et de istis regulis, quas obstetricans in immutanda hac, a naturali modo recedente, foetus nascituri positura obseruare debet, mihi exponendum erit, cum in apte instituenda versione multum omnino intersit, ad rite inuicem discernenda foetus membra aequae, ac ea illaesa et explicanda et protrahenda, ea omnia accurate nosse ac in praestanda ope studiosius attendere. Deprehendimus vero in tres potissimum secedere partes scriptores, qui de situ foetus, quo per grauiditatem uti ille in utero soleat, exposuerunt, cum constet nonnullos, antiquiorum auctoritate sententiam suam confirmantes, pro certo asserere, in primis grauiditatis mensibus foetum, sedentem fere haerere in utero, ita, ut caput eius ad fundum sit eleuatum, facies matris ventrem respiciat, natibus una cum extremis pedibus ad orificium matricis locatis. Contendunt hi, foetum post sextum grauiditatis mensem sponte sua hunc dictum situm ita immutare, ut subitanea et plerumque impetuosa, ut putant, matrique haud raro perquam molesta inuersione praecipitem se rotet, capite nunc ad orificium uteri ea ratione delato, ut facies nunc versus os sacrum sit conuersa, dorsum vero matris ventrem spectet, in quo nunc situ eum ad partum usque persistere sibi et aliis persuadent. Appellant hanc subito contingentem foetus inuersionem Galli *la culbute*, nostrates mulierculae *das Stürzen*; et mirum omnino videtur, quantopere fuerit illa et ab eiusmodi viris, qui



qui artis obstetriciæ exercitio plausum fere omnium promeruerunt magnamque nominis famam sibi conciliarunt, v. c. MAURICEAU, DEVENTER., LEVRETO, FRIDIO patre, vt multos alios filens præteream, defensa et prouulgata. Sed obstare videntur huic opinioni multa eaque haud leuia argumenta, tam ex foetus conformatione et increfcendi modo, quam ex variis molestiis in grauiditate matri contingentibus repetenda, quæ assensum ipsi præbere nulla ratione nobis permittunt. Si enim prima foetus stamina, in foecundato et per aliquot septimanas in vtero nutrito ouulo deprehendenda attente consideramus, facillimo animaduertimus negotio eam huius iam formati, nondum tamen ad humanam formam accedentis corpusculi partem, quam caput eius futuram esse et ipsa globosa forma, et conspicua iam in tenello adhuc foetu oculorum puncta extra dubium ponunt, reliquam trunci, brachiis et pedibus aut prorsus destituti, aut certe eorum tantum prominula vestigia ostendentis, partem non solum magnitudine sed et grauitate multum superare. Hac vero grauitate in dies magis magisque crescente fit omnino, neque aliter ex legibus a natura constitutis fieri potest, vt, siue in liquore amnii, ouulum replente, siue ex eo desumptum in liberiori aere suspenderit foetum e suo funiculo, caput inferiora versus propendeat. Licet enim nonnulli huius dictæ sententiæ propugnatores contenderint, caput tenelli foetus, licet magnum et prægrande illud esse soleat, tamen nullo modo grauius reliquo corpore reperiri, cum nondum cerebro repletum illud esse in primis mensibus existiment, institutum tamen cum eo experimentum, quod modo descripsimus, facile eos de asserti sui vanitate conuincere poterit. Comprobarunt illud eximie celeberrimi nominis viri, RYVSCHIVS, SMELLIE, BURTON, HUNTERVS cet. qui nitidissimis iconibus multorum ouulorum abortiuo partu exclusorum exempla depingi curarunt, in quibus omni-

bus

bus e funiculo in cavitare velamentorum suspensus foetus ita compositus cernitur, ut eius caput inferiorem occupet locum, et ad cervicis vteri regionem tendat, propendatque. Praeterea et quotidiana fere experientia docet plerosque, ne dicam omnes immaturos foetus, aut septimum iam grauiditatis mensem ex utero eiectiones, tali modo compositos e matrice prodire, ut praevio nascantur capite, manifesto, me quidem iudice, testimonio, dudum eos ante hoc dictum tempus, in quo commemoratam supra foetus inuersionem fieri plerique autumant, capite suo ad vteri orificium esse delatos. Quae quidem ita comparata, mihi certe, videntur, ut probe ex iis queat intelligi eiusmodi subitanam foetus praecipitationem inter somnia esse referendam, obstetricantium muliercularum turbae solummodo relinquendam. Fuit tamen nuper demum a viro, caeterum artis obstetriciae satis gnaro, uti ex libello suo cui inscripsit: *Versuch eines systematischen Grundrisses der Geburtshülfe*, colligere licet, HINZIO haec, quam dudum obsoleuisse putaram, opinio iterum recocta, et additis quibusdam argumentis quodammodo confirmata. Videtur ipsi hanc suam mentem comprobare primo loco ille, qui multis grauidis solet accidere in septimo aut octavo grauiditatis mense vteri, antea ad umbilicum, vel potius supra umbilicum expansi, versus inferiores partes, nimirum pelvis cavitatem, descensus, cum facto eo nunc possit digito explorante caput foetus tactu percipi. Quanquam vero lubenter concedi, haec omnia ita fieri, queat, nullo modo tamen exinde elucet, caput infantile ad hoc usque tempus superiora versus in fundo vteri latitasse, et nunc demum, dum se foetus praecipitem dederit, inferiora loca petiisse. Est enim, mea sententia, iste vteri descensus ob sensim sensimque auctam cervicis vteri, antea densae ac compactae, a grauiori foetus capite praestitam ampliatiouem ac distensionem, quae etiam nunc caput per attenuatum  
huac

hunc vteri locum, segmentum vteri inferius dictum, faciliori negotio tangi permittit. Alterum, quod adfert argumentum, a complanatione ventris grauidarum petitum, lubens omitto, cum non satis intelligam, quid inde ad comprobandum suam hypothesein auctor colligere velit. Tertium respicit immutatum foetus situm, qui, cum antea erectus sedens in vtero facie sua fuerit ad matris ventrem conuersus, nunc, vt et postea in ipso partu, sacrum os facie sua respiciat, necessario inde elucere putat, illum fuisse vere inuersum. Sed pace clarissimi viri moneo arguendum eum esse petitionis, vt aiunt, principii, cum de eo omnino adhuc sub iudice lis sit, an antea, in primis nempe gestationis mensibus, et caput infantis in fundo vteri et facies eius fuerit anteriora versus collocata. Praeterea, vt plurimi recentiorum perhibent, foetus, supra peluis aperturam in vtero latitans, facie sua non os sacrum sed vnum alterumue os ilium respicit, tum demum, quando in partu ab vtero se contrahente in peluis cauum eius caput protrusum est, dictum hunc faciei situm assumpturus. Quartum eo redit, quod nunquam fieri posse affirmat, vt foetus clunibus praeviis vteri claustra rumpat, si per omne grauiditatis tempus caput infantis in ima vteri parte retineretur; nec nodos funiculi vmbilicalis, quod paulo post addit, in partu vnquam deprehendi posse existimat, nisi illi sub ipsa foetus inuersione fuerint formati. Fateor lubentissime satis difficile posse explicari ab iis, qui hanc saepius dictam foetus inuersionem fieri negant, illud contranaturalis partus genus, in quo clunibus primo loco e sinu matris foetus exire solet, de causa vero, ex qua hunc peruersum situm oriri mihi persuadeam ac mente fingam, dicam alia occasione, demonstraturus, qui fieri et illud possit, licet foetus caput inferiorem vteri locum occupet. Nodos autem, seu veras funiculi vmbilicalis stricturas, facile et in tali situ foetus, in quo caput collo s. orificio vteri incumbit, posse



posse contingere, praesertim si ob magnam liquoris amnii copiam libere fluctuans foetus corpusculum longiori forsan funiculo umbilicali illaqueatum sit, quivis facile perspiciet. Denique ab abortivis foetibus capite praetio nascituris hanc foetus inuersionem nullo modo dubiam reddi, multo minus profus refutari vel ideo sibi persuadet, quoniam facile fieri posse existimat, ut per conuulsivas fundi uterini, a capite foetus ibidem collocato irritati, contractiones immaturi foetus caput ad uteri orificium magna vi protrudatur ac propellatur. Cum tamen et in abortu totus uterus contrahere se mihi videatur, neque vna tantum alterae eius pars ab enata causa occasionali stimulo afficiatur, non satis perspicio, quo pacto fieri queat, ut caput, superiori in loco collocatum, possit ad imam uteri partem deprimi, imo totum foetus corpus in coarctato utero inuerti. Ex quibus breuiter adlatis apparet, et haec a clarissimo viro adducta argumenta ad commouendam foetus in utero praecipitationem uentiquam sufficere. Ad aliam accedendum mihi nunc puto quorundam virorum de situ foetus opinionem, quam ROEDERERO duce multi, THEBESIVS, FRIDIUS iunior, STEINIVS, amplexi sunt, suoque assensu corroboratunt. Affirmant hi celebres artis magistri, caput foetus in primis graviditatis mensibus omnino ob leuitatem suam in superiori parte uteri collocatum deprehendi, sensim vero illud, decrescente paulatim liquoris amnii copia auctaque in dies capitis grauitate descendere, ita, ut tandem appropinquante partu grauissima corpusculi particula, (quam tum temporis caput esse ipsi concedunt,) infimum locum occupet. Praeterea hunc lentum capitis descensum multis de causis, praecipue ob liquoris amnii penuriam, uteri obliquitatem, enatos in utero tumores, externam iniuriam, nixus praematueros cet. posse vel retardari vel et multis modis vitari ac immutari docent, vnde innumeras istas, ex peruerso foetus situ oriundas, partus

difficultates facile posse repeti atque explicari existimant. Liceat vero contra hanc dictam hypothesin primo loco monere, illud, quo haec potissimum niti videtur, fundamentum, capitis nimirum in primo grauiditatis tempore tantam leuitatem, vt sustentari illud a liquore amnii in superiori loco, natantis quasi bullae in modum, queat, admodum lubricum ac nullo modo confirmandum videri. Quod enim supra commemorauimus experimentum luculenter omnino comprobat, iam inde a primis diebus caput foetus sua grauitate reliquam corpusculi molem multum superare, et in liquore amnii suspensum semper fundum petere. Augetur procedente tempore quidem capitis grauitas eadem ratione, qua et reliquum corpus ob incrementum suum grauius fit, neque tamen vlla subesse causa videtur, cur, quod in sexto septimoue mense ponderosius est corpore, caput, ab initio, vbi volumine suo omnino corpusculo longe maius esse constat, tamen eo multo leuius esse queat. Praeterea etiam obstare huic opinioni existimo, vteri, circa illud temporis spatium, vbi iste capitis descensus fieri debet, nimiam angustiam, ab foetu mirum in modum incrementum, et a liquoris amnii copia imminuta, exortam, quae vix permittere talem totius foetus inuersionem potest, in qua longitudinalis foetus axis transuersalem vteri diametrum transire queat. Licet enim concesserim tale quid accidere posse in primis mensibus, vbi exigua est foetus moles, copia vero liquoris amnii longe maior, in medio tamen gestationis tempore illud contingere nequam poterit. Quae quidem omnia eo compulerunt plures viros, vt, quoniam vtramque, de qua exposuimus, situs foetus rationem suam laborare vitis intelligebant, talem sibi mente fingerent opinionem, qua assererent, vagum esse et pro arbitrio foetus omni momento mutabilem eius in vtero situm. Fauere huic eorum asserto quam maxime videntur ii foetus, fat validi ac vehementes, motus atque succussiones post

post quintum plerumque mensem percipiendi, grauidaeque haud raro tantopere molesti, vt iis vexata animo delinquat, quibus abortis membra foetus, quibus vterum ille concutit ac quassat, apposita ad ventrem manu facile sentire non modo, sed et saepe satis accurate discernere possumus, cum modo latum quid, modo rotundum et capiti aequale, modo tenue et angustum membrum, inanum pedemue tactu distinguere liceat. Huius sententiae propugnatores eo vsque procedunt, vt hos voluntarios omnino motus, a non sola membrorum vel corpusculi grauitate repetendos, ad partus ipsius tempus vsque fieri sibi persuadeant, adeo, vt interdum illud, quod percipiebatur ad orificium vteri esse delatum, membrum retrahi a foetu soleat, eiusque locum aliud quoddam praeuium occupet. Licet vero hos motus, post quintum mensem fere in omnibus grauidis contingentes, saepius ipse cognouerim, manu abdomini imposita, nunquam tamen auderem, certo definire, vtrum latum illud ac rotundum, quod tactui se offerebat, tuber, a capite infantis, an ab eius natibus protrudatur ac efformetur. Cum praeterea vix satis queat intelligi, qui fiat, si ad partum vsque vagus fuerit situs, vt plerique foetus capite praeuio nascantur, concedam quidem lubentissime, posse non modo foetum sua membra libere, praesertim si multa liquoris animi copia illum circumdat, mouere, sed et ea, vel sponte vel physicis legibus coactum, omnino mouere; neque tamen mihi vnquam persuadere poterò, licere ipsi et caput suum, grauissimam sui partem inferiora petentem, eleuare, et tam valido conamine totum corpus ita inuertere, vt quae antea in segmento vteri inferiori collocatae erant partes, nunc sursum erigantur et superius segmentum repleant. His potius ex recentioribus viris assensum praebere me fateor, qui foetum ab omni tempore capite deorsum pendente in vtero latere affirmant. Quam quidem sententiam mirifice confirmant, capitis prae reliquis foetus partibus inde a primo con-



ceptionis tempore maior grauitas; foetus abortiui fere semper capite prodeuntes; caput infantis in inferiori uteri loco deprehendendum, simulac collum uteri emollium ac distentum digito illud perferri permittit; tandem virorum celeberrimorum SMELLIE, HUNTERI, summa cura collectae, obseruationes, quae propendente capite foetum ita in utero compositum esse commonstrant, ut vna auris sursum altera deorsum posita conspiciatur. Poterit tamen ob varias causas ille foetus situs omnino immutari ac peruersus reddi, ut inde partus difficilis atque artificialis soleat enasci.

---

XVIII.

D. ALBERT. HENRIC. ENGELBERT  
VAN BANCHEM

DISSERTATIO

DE

OECONOMIA FOETVS NA-  
TVRALI.

LVGDVNI BATAVORVM, 1766.

1872

THE UNIVERSITY OF CHICAGO  
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO  
LIBRARY

1872



## DE OECONOMIA FOETVS NATVRALI.

## §. 1.

**F**oetus humanus, dum vtero materno continetur, animalis instar viuipari, ouo inclusi, singularem vitae oeconomiam colere solet. Quae, attente parum generaliter spectata, sic constituta esse videtur, vt in *communem* et *propriam* scite dispesci queat. Prior matrem inter et foetum obtinet, qui posteriorem, stata naturae lege, veluti priuam agit. Vniuersa vtriusque ratio, quae mirifico modo consentit, in peculiari functionum, tam animi, quam corporis, regimine versatur. Quod si cum eo infantis nati hominisque adultioris comparetur, ingens omnino et multiplex discrimen ostendit. Idque non solum in actionibus animalibus, sed vitalibus quoque, naturalibusque sic dictis, clare elucet. Cunctae hae, qualescunque sunt, cum bene vigent, *oeconomiam foetus naturalem*, vel sanam, consitiunt. Haec, prima humanae perfectioris pars, ad corporis tenerissimi vsus quam mirabiliter comparata esse, obseruatur. Veram eius formam distinctamque adumbrare, in specimine hoc studiorum meorum inaugurali, conatus sum. Quod dum Eruditorum examini subiicio, ad summos in Arte medica honores consequendos, etiam rogo atque etiam, vt immaturum fortasse huic ingenii iuuenilis foetum beneuole accipere dignentur.

## §. 2.

Sanam vitae Oeconomiam, quam considerare iam aggredior, foetus esse humani, liquet (§. 1.). Qui ergo, quid proprie sit, vt rite cognoscatur, continuuo indagandum est. Equidem ex iis, quae Veteres nobis tradunt, distincta eius, de qua hic agitur, notio non constat. Neque, quod sciam, a Recentioribus, quorum solertiam ceterum in accuratiori Naturae peruestigatione merito laudes;

promi solet. Foetus, generali plerumque nomine, a conceptionis principio, ubi tantillum hominis primordium existit, ad maturum usque partum, appellatur. Vel idem etiam, sensu minus lato et ambiguo, ex quo paruulus utero matris suae adhaerescat, vocari passim legitur. Ante quem memorabilem temporis articulum, iunior inde ab origine sua *Embryo* vulgo nuncupatur. Perfectior autem eo adultiorque, *foetus est, cuius corpus quantulumcumque eo usque formatum sit, ut integrum omnino ad infantilis futuri habitum accedat.* Is, conspicuae magnitudinis,

- 1°. Omnes, quas homo, aetate proeclior, partes habet externas;
- 2°. Internas quoque, atque plurimas, fabrica ei respondentes, in communi compage inclusas;
- 3°. Funiculum umbilicalem, a quo pendet, spectabilem, ad placentam exporrectum, qua plene exstructa, et utero adnata, huic alligatus tenetur;
- 4°. Bina inuolucra, internum alterum annios, in cuius liquore natat mobilis, alterum externum, chorion puca, inter se arctissime coniuncta sicque figurata, ut ouum referant, capacitate vteri cauo aequale.

### §. 3.

Vitalis oeconomiae contemplatio, quae sequitur, ad foetum, generatim descriptum (§. 2.), proxime consistit. Tenellulus hic foecundo in vteri sinu, quo magis magisque perficiatur, definito quodam tempore residet. Cuius felici progressu, ibi more viuens suo tranquillissime, certam attingit *aetatem*. Ad quam rite metiendam, arbitror, conuenit, totam in *primam, mediam et ultimam* partiri. Prima a statu notabili embryonis, ex minimo rudimento, in ovo, recens foecundato, latente, ad vnciae magnitudinem et ultra paullo aucti, procedit. Non determinari exacte potest, quando aetatula isthaec incipiat. Observationes variae, inter se collatae, ad credendum modo inducunt, quod plerumque in sextam circiter post conceptionem

nem hebdomadam incidat. Ineunte enim mense tertio, embryonis corpus, integre formatum, expressam elegantissime foetus imaginem gerit. Aetas eius media inde per insequentes menses, qui grauidae transigendi sunt, continuo excurrit. Ea, quae princeps est, tum ad incrementum et robur, tum symmetriam partium efficiendam, maxime pertinet. In quibus sane, quam satis nunquam admirari possis, vim Naturae formaticis inexplicabilem prodit. Ultima noni mensis finem tenet, qua foetus priuatam vitae suae scenam cum publica commutat. Maturus tunc qui dicitur, ex vteri angustiis tenebrisque in laetabilem, quam expetat, lucem edi solet.

## §. 4.

Praecipua Oeconomiae ratio, quae foetum nostrum spectat, in corpore eius organico sita est. Equidem hoc, perinde ac si natum esset, vim vitae eximiam natura sua actuosa complectitur. Eaque, qua sanum pollet, res sibi necessarias omnes praeclare gerit. Inter quas primum permutatae sunt, quae ad partium, ex quibus constat, motus automaticos referri possunt. Vniuersales hi in cunctis qui insunt solidis, vel firmis simplicioribus, vix fere dubites. Quidni etiam pro earum mollitie ac teneritate, quae aetatis conditioni respondet, (§. 3.) singulari modo vigeant? verum in organis compositis quibuslibet et cum primis in corde arteriosoque systemate quam ramosissimo, emicent. Vnde quae emergit, actio momentosa in humores, qui iis continentur, quaquaversum mouendos se diffundit. Ex quo generali principio, praeter caloris vitalis originem, multiplicium secretionum excretionumque functiones in foetu assequi utcumque licet. Isque, quod inde pendet, primum nutritionis opus, quam mirabiliter succedat, felici admodum sui incremento docet. Quadrimestris enim longitudine sua, quae eam maioris fere digiti aequet, trimestrem iam superare, haud obscure cernitur. Elapso autem mense nono, ceteris paribus, perfectus vnam di-



midiam facile emetiatur. Neque minus velociter idem crescit pondere, quippe quod a paucis tantum grauis ad decem et plures saepe libras augetur.

§. 5.

Foetus, naturalis vteri incola, in vitae statu singulari sibi quoque proprio versatur. Quem, perscripto breuiter generali (§. 4.), speciatim hic concinno ordine persequi, plurimum attinet. Manifestum oppido est, eum non posse, nisi ex sede et fabrica peculiari corporis, recte exquiri. Sedes huius, perquam cominoda proximaque, in molli, membranaceo, tenui, denso ac pellucido, datur ouo. Quod, semper limpido plenum humore amnios (§. 2.), ad caui vteri figuram et magnitudinem velut fingi solet. Quocirca illud, siue magis, siue minus, extensum sit, tantum non quouis in puncto contingit repletque. Satis intus capax est et amplum, vt omni tempore gestationis foetum facile contineat. Qui vero prout a prima sui formatione (§. 3.), indies magis magisque accrescit, maiorem eius insidet partem, donec maturus ferme occupet integrum. Circumfusus vndique leni viuoque humore, pisciculi fere ad instar, mediae aquae innat. At non libere tamen, nec sponte sua; quandoquidem a funiculo umbilicali, ad obtusum oui verticem perducto et attexto firmiter, dependet. Mobilis inde, vt eius fert longitudo, externum sequitur impulsus, quo leues per vndas huc illuc agi se sinat. Ex quo fit, vt suo quasi inerret domicilio, atque, pro varia motus directione, alio alioque in latere recumbat. Ipsum autem ouum ita repositum est, vt, nisi illata vi praeternaturali, situm suum mutare haud possit. Namque non solum in arcto haeret vteri complexu; sed innascitur etiam, qua parte extus fundit placentam. Quae, fundo eius ampliori plerumque innexa firmissime, ad totum Naturae apparatus apte retinendum valet.

## §. 6.

Anatome foetus humani structuram peculiarem, oeconomiae eius artificiosissime accommodatam, in organis partibusque variis demonstrat. Inter quas principes meritorum reputes, quae singularem humorum campum, a communi plane diuersum, faciunt. Eaque, primum generalem sub conspectum subiiciendae, sunt

1. Arteriae umbilicales;
- 2<sup>o</sup>. Vasa placentae et vteri;
- 3<sup>o</sup>. Vena umbilicalis;
- 4<sup>o</sup>. Canalis venosus;
- 5<sup>o</sup>. Foramen cordis ouale;
- 6<sup>o</sup>. Canalis arteriosus.

Viae hae sanguinis, quo ordine sequuntur, prae aliis considerandas nobis offerunt. Videntur ita esse dispositae, ut in circulum ducant, cuius neque principium, neque finem, ceterum inueniri, constat.

## §. 7.

Vasa, modo summam recensita (§. 6.), ad vniuersale systema arteriosum venosumque foetus pertinent. Primum nobilissimumque, quod vitae viribus longe praecellit, ramificatissima edit Aorta. Quae, ducta a corde sinistro origine, ascendit paululum, flectit se breui arcu sinistrorsum deorsumque, et iuxta spinam per thoracem et abdomen decurrit. In cuius inferiori regione, quae ad lumbos spectat, diuisa veluti, vel bipartita, binas dat arterias, quas iliacas vocant. Quarum altera dextra, sinistra altera, in descensu suo discedunt magis magisque a se inuicem, ita ut ad utramque, sibi proximam, peluis oram demigrent. Quam ubi attingunt, quaeque abit in duas, quae a sede sua Iliacae externae et internae nomen habent. Haec, socia maior, veraque trunci continuatio, Hypogastrica quoque vulgo dicitur. Eaque tum dextra, tum sinistra, non longe ab ortu suo praebent umbilicales. Interdum vero ex hypogastricarum vna tantum, vel altera, quae

quae nata sit, vnica obseruatur. Umbilicales iam ambae Iliacis fere aemulae, intra peluim ad vesicae latera se altdemittunt. Ibiq̄ue sub peritoneao per celiulosam obliquoparum repunt ductu, quo propius sibi inuuo accedant. Dein, imain circa vesicam, sursum modico redeutes flexu, externos eius parietes vtrinq̄ue relegunt. Quibus superatis, cōtinuo extrorsum magis pergunt antrorsumq̄ue ad eminulum hypogastrium proxime emetiendum. Vb statim supra peritoneaum strictiori cellulosa exceptae ac firmatae foramen dictum umbilici versus comitant. Quoc demum inter perque muscutorum abdominalium aponeuroses profectae, breuiori sensim breuioriq̄ue interuallo comites, vna peruadunt.

### §. 8.

Arteriae umbilicales (§. 7.) simul atque ex foetus abdomine emergunt, funiculum suum ingrediuntur. Qu chordae quaedam species, ab umbilico, tanquam centro ad ouum vsque (§. 5.) pertingit. Anthropogeniae historia docet, quod similiter ac foetus, pro aetate, māgis minusue prouecta (§. 3.), longitudine, crassitie ac firmitate vehementer differat. Parum abest, quin, partu perfecto minorem vnam adaequet. Vbique etiam, quam longise expōrrigit, medium fere digitum crassus cylindricam prope figuram exseribit. Inaequalis vero idem non solum Spirae in modum intortus, sed sulcis quoque et eminentiis variis exasperatus esse, deprehenditur. Hinc inter millenos ne duos quidem reperies, qui externa facie sibi prorsus sint similes. Integer funiculus, si recens ex vterc eductus conspiciatur, liuido plerumque colore resplendet. Membranaceo vestitus inuolucro est, quod vbi abdomine egreditur, a communibus corporis integumentis, sibi affabre circumiectis, trahit. Atque eo, veluti cortice, qu totus tegitur, inclusam gerit substantiam singularem. Quae et copiosa, et conferta, cum bene turget, maximam eius partem efficit. Ambigeres, tactu explorata, propius firmat



firmitate ad cartilaginem, an ad ligamentum, accederet. Etenim nec dura, nec mollis, sed inedia inter utramque, indolem quandam elasticam prodit. Quippe ut se patitur comprimii, vel flecti; ita sibi relicta pristinam recipit formam. Interiori, ex qua constat, fabrica implicatissimam, quam alias cellulofam vocant, fibrarum refert texturam. In sanis hæc, viscidulo perfusa succo, semper madet, eoque pressa leuiter digitis adhaerescit. Non dubium est, quin, nata inde lubricitate ac mollitie qualicumque, necessariam sibi flexilitatem tenacitatemque seruet. Huiusmodi substantia, seu parenchymate, funiculus arterias excipit vmbilicales continetque. Quae, ut geminae sunt, distinctis eam subeunt locis, et ab vno ad alterum permeant extremum. Apparet, quod ibi in aliis aliisque situ suo adeo ludant, ut magis minusue a se hic illic aberrant. Saepissime etiam a cursu desectunt suo, et rectiores breui ad varios ductae angulos, funiculi spiras, vel flexus, imitantur. In toto illo itinere nec spargunt ramos, nec confluunt, nisi forte raro. Ceterum perquam commode ac tuto longam, licet instabilem, progrediuntur viam. Namque fibroso, cui insident, funiculi vmbilicalis contextu, ceu vinculo colligatae, et suspensae tenentur.

## §. 9.

Postquam arteriae vmbilicales funiculi longitudinem sunt emensae (§. 8.), ad ampliorem placentae sedem veniunt. Quam ut primum per oui membranas penetrarunt, proxime consequuntur. Funiculus, ex quo quidem penetrare videntur, opportunissimum iis aperit transitum. Etenim, ut liquet, in egressu vmbilici, continuatum integumentis communibus, induit inuolucrum. Cuius extimam partem, pertenuem, laeuem ac densam, ab addita sibi epidermide accipit. Eamque, ut in superficiem oni incidit internam, reflectit vndique a se ac dimittit, ad membranam subtilem amnios conficiendam. Pari modo,

specie

specie quadam cutis, quam in finē ponat, expansae chorion sensim producit. Quibus membranis, vna sic ex utero, arctoque inuicem iunctis nexu, admirabili naturali artificio integrum ouum constituit. Solamque interiorē sibi propriam, et cellulosaē quodammodo affinem, retinet substantiam. Quae cum ex fibris, laxius implexis conflata sit, arteriarum vmbilicalium excursum reddit facilem. Hae iam, quo dirigi solent, duce funiculo, centrum versus placentae migrant. Idque vel omnino, vel prope, subtus attingunt. Simples quae sunt toto in decursu, ac disiunctae, ibi statim, truncorum more, in ramos se spargunt notabiles. Qui, vel sursum tendentes innox imminuentem intrant placentam, vel ex medio, radiorum instar, membranam amnios inter et chorion dimittunt. Insignes isti per internam eius faciem tam pulchre translucent, vt nudos sub oculos cadant. Primi qui ordine prodeunt pauci magnitudine praesertim eminent. Sequentes inde, communi diuisionis lege, numerosiores paullo oriuntur minoresque. Latius etiam, prout spatium increfcit, quod percurrant, digrediuntur. Eique crebrius diuisi subtiliusque plurimos et exiles diffundunt ramos, qui ad limbum euadunt. Omnes hae arteriae, vbi resident, nexae membranis et coniunctae inter se, *stratum vasculosum* repraesentant elegantissimum. Quod ad figuram obtusi verticis oui, quem tenet, egregie instructum et compositum esse tutissime, liquido patet.

§. 10.

Ex strato vasculoso oui (§. 9.), vt fertili solo, innumerales crescunt arteriae, quae obductum sibi chorion perreptant. Omnes et singulae, quam late dispersae sunt, in proximam se superficiem concavam placentae immergunt. Quae, vterina dicta, massa est inaequalis, fere rotunda, mollis, humida, laxa, vel spongiosa, et subrubra. Mirabile obseruatu, quam diuersam, increfcendo paulatim, a prima ad vltimam foetus aetatem (§. 3.), induat

induat faciem. Quodsi plene formata spectatur, sex plerumque, vel septem, lata uncias, et vnam alteramue crassa esse, solet. Ut vero ex medio in ambitum euadit, dimidia fere, quod ad crassitiem, parte decrescit. Quo usque iam extensa obsidet ouum, arterias inde, magno surgentes prouentu, nanciscitur. Inter quas maiusculae complures cerni oppido possunt, se in partem eius inferiorem recta iniicere. Incisa placenta, vel inflata, altius et longius progredi latiusque, ita ut quaquauersum distribui videantur. Vbi autem arte anatomica penitus sunt repletae, conspicuum materiae immissae colorem per omnem ferme massam refundere. Quamque eo tantum non ubique percurrere, sole clarius, ni fallor, ostendunt. Praeterea, maceratione apta solutae, quemadmodum percurrant, videre licet. Primae scilicet, quae intrent, arteriae, velut trunculi maiores, rectius sursum et introrsum procedunt, adeo ut ad superficiem placentaë externam contendant. Quo in itinere, distinctae quasi, utrinque minimis intervallis minores minoresque exigunt ramos. Consimiles, nec minus crebros, emittunt extremae, quae ad magnam demum subtilitatem exeunt. Rami omnes, ubicumque sparsi, sensim quoque et numerosiores fundunt et exiliores, usque dum minutissimi desinant. Cuncti cum creberrimis sint vniti anastomosis, systema faciunt placentaë arteriosum, partemque substantiae eius haud exiguam.

### §. II.

Placenta viscus sui generis est, quod, alterius instar, fabrica sua vasculosa tum arterias (§. 10.), tum maxime venas, complectitur. Quae si anatomice considerentur, a trunco umbilicali, tanquam principio, recte deduci possunt. Sed spectandae primum eo ordine sunt, quo inde per stratum vasculosum (§. 9.) porrectae in placentaë transeant. Venae, quae ibi versantur, ramos arboris maiores eosque primarios referunt. Eo se exhibent semper conspectiores; quo arterias magnitudine et copia  
magis



magis exsuperant. Maximae a trunco, vt centro, vbi explicat se funiculus, in omnem latitudinem feruntur. Incerto inter et supra arterias oberrant numero, quarum comites, vel paucae, vel fere nullae, incedunt. Pleraeque omnes tum serpunt flexuose, tum inaequabiliter vt plurimum extuberant. Vt vero ab extremo propius absunt ambitu, crebriores propagant ramos minoresque. Apertum hinc est, quod stratum, vel rete vasculosum, maiori ex parte componant. Myriades sunt, quae ab eius superficie, arteriarum ritu et comitatu frequenti, per chorion ad placentam proficiscuntur. Cui tum immeant, quo veniunt ordine, aliae propter alias, magnam vndique ramorum vim promittunt. Quae tanta omnino tamque mirabiliter distributa est, vt visu vlllo, quantumuis aucto, percipi nequeat. Impletione autem artificiali, per venam facta umbilicalem, quae proxime patet via, incredibilis sane, quae arterias longe excedat, multitudo conspicua emergit. Eaque prout excrescit altius, diffusior sensim, densior subtiliorque, reddi solet. Quo circa, intenta acie, vix placentae inuenias particulam, quae non, vna cum arteriis exilioribus, venosis praesertim furculis scateat. Quibus omnibus pertenuis quaedam internascitur lanugo, vel materies fibrosa, ad iustam corpori eius et formam et firmitatem conciliandam.

§. 12.

Ea est placentae natura, vt vniuersa fere, ex vasis, imperferutabili modo coagmentatis (§. 10—11.), constet. Quorum originem perpendiculari, apparet, arbitror, liquido, quod ad foetum nostrum iure pertineat. Equidem arteriae eius umbilicales sunt, e quibus, velut gemina stirpe (§. 9.), fruticationis quadam specie, viscus illud nascitur. Verum enim cum pars genuina foetus sit; velocitatem incrementi gradu ad matrem accedit. Nimirum externa, quam porrigit, superficie internae vteri et applicat se proxime, et accrescit. Non dubitare licet, quin  
reapse,

constanti lege, in statu corporis sano, accrescat semper tamque firmiter, vt haud facile inde secedat. Non raro contingit, vt incisione anatomica grauidae, recens mortuae, affixa ibi adhuc integre conspiciatur. Prouecto ad maturitatem foetu, primoque edito partu, secundo, nomine secundinarum, cum oui membranis excluditur. Solvi tunc opportune ex nexu laudato et, leui plerumque negotio, tota detrahi solet. Quibus iam cognitis, quemadmodum momentosa nexus illius ratio comparata sit, merito quaeritur. Sedula edocet obseruatio, ingentem esse mutationem, quam praegnantis uterus subeat. Is nempe, contractus ante, nec grandiori iuglande multo maior, extendit se gradatim adeo, vt longe ultra peluim in abdomen antrorsum assurgat. Adhaec ex figura, pyro compresso fere simili, qualis virginei est, in saccum prope oualem transit, quo oui magnitudinem pulcre aemuletur. Admirandum insuper in modum substantiam immutat suam. Namque compactus valde et densus, vt extumet magis magisque, crassitie ac laxitate permultum augetur. Neque parum simul a colore naturali degenerat, quem scilicet albicantem in rubrum verti, ostendit. Nouus hicce habitus est, quem uterus procul dubio a vasis, quae possidet, numerosissimis, plurimo distentis sanguine, contrahit. Eumque potissimum, quod notatu dignum, conspectui offert, vbi subditam sibi placentam contingit. Cui crassior longe laxiorque isthac parte sui accommodum quasi locum, ad coniunctionem mutuam ineundam, parere videtur.

### §. 13.

Magni sane momenti enarratae mutationes sunt (§. 12.), quas in secundo grauiditatis cursu uterus sustinet. Qui, si qua placeat fortasse comparatio, subactum cultumque probe aruum imitatur. Etenim durio rem angustio remque veluti laxat sinum, quo partem foetus, vere vitalem, per se flaccidam, placentam puta, rite excipiat ac

firmet. Cum simplici encheiresi tubo inflatur, adtollit se ibi praesertim et insigniter protuberat. Inaequabilis etiam eo loci maioribus minoribusque et sulcis, et iugis, varie quasi subaratus esse, deprehenditur. Iisque obuersa facie, quae apposita est, placenta pulcherrime conuenit. Quae enim, tanquam iniqua excresceret vi, diuisa superiori superficie, in tubercula et foueas multiformes abit. Quibus cum vterinis exacte commissis, crebriores nexus et firmiores obtinet. Ad quos proprie efficiendos, primum ex quouis fere corporis sui puncto externo copiosas ac subtiles spargit fibras. Omnesque, tomento tenui subsimiles, membranae, intus vterum vestienti, quam strictissime necit, vel inserit. Praeter eas, longe tenerrimos minutissimosque effert vasorum ramulos, qui ex vltimis, seu extremis, laete efflorescunt. Protracta recens placenta, et attentis examinata oculis, villorum ad instar dissoluti non obscure comparent. Quod si nempe in aqua agitentur leniter, collapsi mox erigunt se, euoluunt et fluitant. Longiores alii, alii breuiores ac praerupti esse, videntur. Nullum subest dubium, quin vniuersi agglutinatae sibi vteri substantiae innascantur. Quae, praeterquam quod mollis et rara sit (§. 12.), arteriis venisque multis, ac bene patulis, instructa, optimam innascendi opportunitatem praebet. Venae eius quamplurimae, subtus decurrentes, iuflatu facili sub adspectum veniunt. Animaduertere est, quod multa fatisque magna, quae minimum quandoque digitum admittant, habeant foramina. Arteriae etiam, impulso aere conspicuae, serpentino reptare ductu, et extremis suis patere, obseruantur. Atque mutatae sic, persubtiles alias, et minimis praeditae osculis, in ea praesertim vteri parte, quae cum placenta cohaeret, insunt. Vnde arguere licet, extrema eius vascula, ramosissimaque imis vteri apertis ita immitti, vt inuicem coalescant.



## §. 14.

Vasa placentae et uteri, tam arteriosa, quam venosa, in vnum, quod commune dici potest, systema coeunt. Medium hoc inter foetum et matrem, ac utriusque coniunctum, singularis structurae complexu continetur. Universum, habita primae originis ratione, ex arteriis umbilicalibus existit (§. 12.). Quae inexplicabili, qua pullulant, lege innumeros crescentes sensim subtilitate ad summam vsque ramos diffundunt (§. 10.). Perplurimi horum sunt, qui, in toto placentae contextu, solemni naturae ritu, venis sese continuant. Quae ab iis, tanquam sparsus late radiculis, exortae confluunt paulatim inter se, donec vnam umbilicalem, vel truncum, forment. Cuius velut propagines descriptae (§. 11.), quam inuersam sequuntur, directionem semper seruant. Exploratissimum est, quod, quomodo enasci ac distribui solent, et omnes inter se, et cum arteriis, communicent. Quae enim si penitissime repleantur, iniectam sibi materiam continuo filo in venas affatim transmittunt. Quin contraria etiam via, nullis quippe praeclusa valvulis, eam inde variato experimento appulsam recipiunt. Et, siue vna, siue altera, plene perfusae sint, eandem vasculosissimam placentae fabricam testantur. Non autem solum, quotquot sunt, eius venas propagare, sed ad eas quoque uteri (§. 13.) excurrere, videntur. Quidni exilissimae, ad placentae superficiem euectae, parte quadam ramulos illos porrigant tenerrimos, qui ibi prodeunt? Iuvat equidem credere, eos vel plures, vel pauciores, singulosue, fortasse foraminulosos uteri venis desigi. Huiusque arterias, ceterum angustissimas, aperire se, ad furculos venarum subnascentes libere capiendos. Nemo sibi facile persuadeat, propterea aperiendas esse, ut, quem afferunt iugiter, sanguinem fundant optimum. Quem enim tum modo effundere, cum vel abortus infelici casu accidat, vel partus, fere consentitur. Neque vllam profecto, sine noxa praesenti ac periculo, guttulam eiicere possunt. Consen-

taneum ergo naturae, opinari, quod, infitionis venarum placentae causa, auctis maxime diametris pateant. Quo circa nec in alia adeo eminent hiantque sede, quam qua placenta adnascitur.

## §. 15.

Vena umbilicalis, ex corpore placentae oriunda (§. 14.), breui et fere recta in funiculum descendit (§. 11.). Vna esse, quae, ni semper, frequentissime tamen, occurrat, vere statuitur. E centro strati vasculosi (§. 9.) sub- tus procedit, ita vt mox infra chorion interque amnion erumpat. Inde statim fibrosam meabilem funiculi adit substantiam (§. 8.), eamque ad foramen vsque umbilici perambulat. In quo decursu, magis minusue tortuoso, binas, sibi aduersum euntes, arterias umbilicales semper comitatur. Inter quas vel media prope, vel oppositum versus latus ducta, definitam suam pergit viam. Vbi primum placentam deserit, capacior paullo, quam in progressu deorsum, reperiri solet. Plerumque ibi, si vel aere, vel alia materie extenta sit, penam anserinam maiorem aequat. Eamque paullo minorem inferius, in qua- que sui sectione, cylindrici instar canalisi aequali, facile capit. Hinc mollitie non solum ac tenuitate, sed magnitudine etiam adspectabili, ab arteriis sociis discerni potest. Quarum enim iuncta quoque lumina tam longe superat, vt tria quatuorue emetiatur. Vena isthaec, peragrato funiculo, se continuo in umbilicum mergit, vbi exiguo interuallo a peritonaeo distat. Ad quod cum extus deuenit, flexo cursu retrorsum et sursum, per regionem umbilicalem ad mediam Epigastricam tendit. Hic exporrectum in abdomen ligamentum offendit, suspensorium hepatis dictum. Cuius ima parte longiori excepta, deorsum paullo in patentem sibi fissuram, vel sinum, eius fertur. Intra quem suspen- sa altiori sensim gradu adscendit, quo sinistrum principem venae portarum ramum adipiscatur. Atque

que tandem in eum, vel simplex, vel diuisa, et portione hepatis succrescente, ceu ponticulo quodam, tecta, ad angulum fere rectum exit. Adspectu cognoscitur, ita plerumque exire, vt, paullo ante finem amplior, eminentiori ramo illi continuata dici queat.

## §. 16.

Hepar grande foetus, praeter venam vmbilicalem (§. 15.), ductum, vel canalem, quem vocant, venosum peculiarem obtinet. Qui fere e regione eius exitus, quo paullulum modo dexterior est, superius a ramo sinistro venae portarum editur. Principio oblique parum surgit dextrorsum, vbi mox lobuli sic dicti Spigeliani caput attingit. Tum porro secundum longitudinem eius latusque sinistrum, rectius utcumque sursum meat, ita vt a venae vmbilicalis directione parum deflectat. Denique ad supremam hepatis oram, quodammodo excisam, vltra lobulum perducta venae cauae inferiori, eo circumfusae, sub diaphragmate inferitur. Eaque, qua incedit, parte posteriori impressum quodammodo hepatis sinum tenet, in quo receptus commodissime sedet. Praeter hoc, posteriori superficiem inducitur, membrana eius tenuissima includi, anteriorique substantiae hepaticae, subtili valde et stricta cellulosa, illigari solet. Venosi canalisi nomine recte appellatur. Namque ex textura membranacea adeo tenui ac molli fit, vt, nisi repletus, in se concidat. Eiusmodi vacuus cum nec sustineat se, nec lucem reflectat, vix aegre in sensus incurrit. Verum, infuso lacte, vel alio liquore tincto, perlucidus colorem spargit, quo pulcherrime enitet. Plenusque dum tumet extrorsum, capacitatem praefert notabilem, qua haud longe venae portarum cedat.

## §. 17.

Commemorabilis valde in foetus corde exstat meatus, quem Oeconomia eius naturalis dudum reddidit ce-



lebrem. Anatomici foramen vocitant ouale a figura, quam praebeat, ouo simili. Apparet egregie, reflecta aure cordis dextri, ceu fossula quaedam, in sinus vtriusque venosi intergerino pariete sita. A cuius ima et postica parte, venae pulmonali dextrae inferiorique cauae confuui, superam internamque mediam versus se porrigit. Ouato fere ambitu terminata est, cuius superior ora, ab extremo pariete ad cordis basin extensa, vltra dimidiam crassitie sua prominet. Inferior autem, tenuis admodum et laevis, a facie membranacea interiori vix aegre distingui potest. Ea, inclinata parum et sursum vtriusque flexa, in oppositam sibi curuam euadit. Pelliculam intus propagat subtilem, pellucidam, mollem et albicantem. Haec internae sinus vtriusque membranae continuata est, eaque arctissime invicem, et cum fibris intercedentibus tenerrimis, concreta, enascitur. Integra et firma maiorem, quam occupat, fossulae partem perfecte occludit. Surgitque altius retro oram superiorem, laxa et mobilis, ita vt meatum subrotundum constituat. Quem cum pro re nata claudere et aperire possit, valuulae nomen et officium obtinet. Cui, si recens consideretur, quam eximie accommodata sit, manifesto liquet. Siccata vero, qualem pleraeque Anatomicorum icones exhibent, contrahi adeo imminuque solet, vt maiorem minoremue hiatum efficiat. Angustior longe meatus, vbi assidet valuula, ostiolum modo oblongum relinquit. Atque apertus demum, semota illa, liberrimum e sinu dextro ad sinistram parat aditum. Is enim, cum bene patet, parum abest, quin digiti minimi apicem capiat.

### § 18.

Inter vasa insigniora, quae foetus humani propria sunt, canalis dictus arteriosus annumerandus est (§. 6.). Qui, si minus firmitate ac robore, vsu tamen quem praestat, nomen suum tuetur. Canalis ille membranaceus est,  
laxus

laxus mollis, venosi fere ad instar, tener et aequabilis. Ab arteria oritur pulmonali, cuius trunci continuati speciem gerit. Ex eoque breui, de basi cordis dextri surgente supra ostium arteriosum extuberat. Inde ab origine sua aortae adiacet, quae inferius paullo ac posterius e corde sinistro pronenit. Primumque ut egressa est, auriculam dextram inter et arteriam pulmonalem media, obliquo parum ductu antrorsum adscendit. Tum porro, eo mutato, dextrorsum se vertit ac antrorsum; ita ut leuam curuam describat. Qua porrecta deinde longius sinistrorsum sursumque contendit, quo sinistrum bronchum superascendere queat. Hoc superato tandem, exiguo flexu deorsum ad dorsi spinam abit. Canalis arteriosus, quam editam mox attingit, aortam, ad finem vsque curuaturae, ubi desinit, comitatur. Nimirum ibi dum adrepat, concavam eius et infernam lambit faciem, adscensu gradatim incuruat se posteriora versus supremoque descendit. Subiecta proxime, cellulosae tenuioris beneficio, adhaeret aortae, cui, accommodate facto arcu, ab anteriori paullo infra subclauiam sinistram innascitur. Intrat supra ad angulum valde acutum et, reflexis membranis, patulo ore intus exit. Arteria pulmonalis, propagato isto canali, minor directum ad pulmones iter continuat.

## §. 19.

Peculiaris vitae ratio, qua foetus tenellus utitur, in partium recensitarum functiones potissimum redundat (§. 6.). Hae, ut variae sint, vniuersae tamen ad definitum humorum cursum prouehendum moderandumque pertinent. Et primum hoc, quod amplissimum est, munus arteriae vmbilicales auspicantur. Quae allatum sibi iugiter et rapide sanguinem ex proximis iliacarum truncis hauriunt (§. 7.). Nullum subit dubium, quin haustum alacriter per funiculum vmbilicalem ad placentam vterinam deferant (§. 8.). Eamque deferre se omnem, sim-

plici, ni fallor, decursu suo, nec ramoso, plane comprobant. Quin multum etiam copiosumque, valetudine integra manente, ex corpore foetus illuc aduehant, necesse est. Namque certe tanto plus recipiunt fluidi, quanta maiori capacitate praeditae sunt, quae iliacas externas longe exsuperant. Quocirca et maximam eius, superiores per arterias appulsi, portionem in se conuertunt, minima tantum inferioribus relicta artubus. Ad haec, quae amplitudini suae ac firmitati respondet, vi motrice eximia polent. Equidem ab aorta valida ac propinqua, quae innum ventrem incolit, continuatam sibi substantiam trahunt membranaceam. Cuius autem vel nihil, vel perparum, quamdiu funiculum permeant umbilicalem, fortasse deperdant. Continenti hinc, quem praestant, motu fortique adactum velociter sanguinem vberimum sine mora propellunt. Perguntque semper et minimis accipere, et propellere momentis, donec emeritae quasi agere cessent. Non facile credendum, ita ibi constitutas esse, vt crassior modo, vel faeculentior, nanciscantur. Etenim eo, quod a latere descendunt et retrogradae sunt, ad separandum vllam dare posse ansam, haud videntur. Massa sanguinea enim, quam longe arteriarum truncos ramosque patientiores permanat, non aliam, nisi fluminis rapidi, in riuulos diuisionem subit. Tota heterogenea et probe commissa, aequabili impulsu et pressu a tergo, in quouis canalium puncto, voluitur. Pars itaque eius, quaecumque sit, siue linea recta, siue curua quadam, feratur, immutatam massae integrae indolem seruat. Similemque inesse sanguini, quem ex abdominali arterioso abripiunt arteriae umbilicales, annuere oportet. Natura humana ad mouendos humores suos vires adhibet, quae, vitales scilicet, leges hydraulicas generales vehementer eludunt.

§. 20.

Arteriae binae umbilicales, descripta via, sanguinem defoecatissimum (§. 19.) ad placentam peruehunt (§. 9.).  
Eo,



Eo, quo propagant se, ordine illatum fluidum per ramos suos continuo distribuunt. Certumque est et extra controuersiam, tam largiter distribuere, ut omnes, licet innumerabiles, a maximis ad minimos usque, perfundant. Namque non minus gnauiter, ac cor foetus actuosissimum et aorta, vices suas obeunt. Ita utique natae sunt, ut, quoad vigent, in alterna diastole et systole versentur. Nec durior, cui inhaerent, funiculi substantia (§. 8.), nec laxa mobilitas, impedit, quo minus utramque motus vividissimi speciem libere edant. Et reuera ibi more suo valide pulsare, in dubio foetus viuentis indicio, quandoque obseruantur. Intelligas hinc luculenter, perennante circulatione, ingentem esse sanguinis copiam, quam placentae adferant. Nae huic, verbo, eam demum per vices ingerunt omnem, quae vniuerso foetus corpore continetur. Ut vero inde diuiso affluit agmine, totam paulatim et replet, et percurrit, placentam. Cuius nempe arteriae, umbilicalium propagines, appulsum a tergo sanguinem per ramos suos confestim diffundunt. Pari operam dant solertia, quam vita inspirat, ut principem huius humorem aequabilissime traiciant. Quid? quod etiam traiciunt expedite adeo feliciterque, eius ut nihil unquam in vlla serie remorentur. Maiores incitant ad agendum minores, quique minutissimis vltimisque mirabili quasi concentu praeludunt. Ea actuositate sola fit, ut sanguis, ceterum crassus et iners, fabricam placentae arteriosam persubtilem et creberrimis impeditam plexibus, commode permetiri queat. Ex angustissimis eius finibus continentur pulsus, maximam partem incontinuum manat venosam (§. 14.). Cuius enim principia, velut oscula sunt innumera, quae ipsi perlabenti apposite patent. Pauciora modo minusque expedita offert superficies interna vteri, qua iunctam sibi tenet placentam. E cuius dorso quae porrigunt se, arteriolae interiores omnes subtilitate superant. Neque communi continuationis perfectae via aequam venarum coniunctionem perueniunt. Nondum plane, quod

sciam, constat, quo modo earum foraminibus immiffae coalescant. Videntur tamen; quod ratio edoceat, sic coalescere, vt apertae, quem vehunt, humorem ibi transfundant. Sanguis iam, in placentae venas perlatus, ex minoribus sensim in minores decurrit, ex quibus demum confluens vnam vmbilicalem ingreditur. Quo in transitu, imminutus ante paulum, tempestiua accessione fluidi, quod vterinae reddant arteriae, (§. 14.) plurimum augeatur. Ea hinc a placenta remanet copia, qua conuenit foetui ex debito vt restituatur.

### §. 21.

Vena vmbilicalis, refluentem a placenta, sanguinem (§. 20.) ad hepar foetus, perinde ac caua ad cor, perducit. Non opus erit, hoc, arbitror, multis ostendere, quod reapse eo directo gradu, qui naturalis sit ac perennis, necessario ducat. Solemni omnino notissimoque canalis venosi, et viscere abeuntis, officio fungitur. Liqueat etiam, notatum attendenti exitum, (§. 15.) venae portarum sinistrum esse ramum, in quem proxime sanguinem deriuat. Cuius partem longe maximam, ni omnem, infundere se, patente praesertim ostio probat. Minutulis enim aliquot, quos in transitu sinus hepatis vtrimque interdum det, ramis perparum modo impertiri potest. Molle et amplum vas cauo suo egregie peruio vitalem humorem commode deportat. Necessarium ei motum continua tam cordis, quam arteriarum maxime vmbilicalium foetus actio parit. Haec, qua in sano emicat, tam longe producit vim suam, vt in systema placentae vasculosum extendat. Ex quo non interrupta serie venae communicat vmbilicali. Quae proinde sanguinem, cito placidoque flumine currentem, facile transmittit. Et licet tortuosa funiculum perrepat, eum tamen vlllo in puncto multum retardare nequit. Irruens fluidum, quod pluribus ex riuulis crescit, congesta mole velocius prouolui solet. Con-

citat

citatur enim in se quasi vires motrices, eisque intentis, maiorem impressionem sustinet. Vena umbilicalis, a quamplurimis minorum myriadibus, inter se in unam coniunctis, conflatur. Ex quibus omnibus, quovis fere momento, confluentem colligit sanguinem cumulatque, adeo ut quantitate auctum velociter quoque ad hepar deferat. Quantitatem istam, qua rite impleatur, haud exigam esse, conspicua valde capacitate sua prodit. In foetu ipsa vena portarum multo semper maior reperitur. Atque tum fluenti sui copia, tum in cursu excitatori, ramum eius, in quem se aperit, dextro aliove oppido efficit extensio. Membranaceus ille, pro tenuitate et molli-  
tie sua, non potest, quin incurrentibus in se undis cedendo amplio-  
rem cavitatem consequatur. Vnde vulgo eum appellant sinum, addito nomine Glissonii.

## §. 22.

Magna vis sanguinis, quae per venam umbilicalem ad hepar manat, (§. 21.) in canalem praesertim venosum (§. 16.) adscendit. Hic ad eam admittendam et pulcre natus, et opportuno loco situs, est. Etenim eximia eminet capacitate, qua magnam potius venam, quae cum caua inferiori se coniungat, quam ramum quendam aemuletur. Laxus insuper et dilatari aptus humori, ubertim influenti, facillimum concedit ingressum. Neque solum amplitudine sed positu etiam et ductu rectiori a principio ad finem concedit. Etenim patentiori, quo incipit, ostio, oppositum sibi e diametro fere, venae umbilicalis cauum spectat. Eoque semper aperto, sanguini celeriter illabenti, aditum praebeat expeditissimum, necesse est. Is profecto, quo minus cogitur a rectilineo cursu divertere, eo aequabiliori fluit incitatorique. Hinc dubio procul et parte sui haud exigua in canalem venosum ruere debet. Mutata vero directione etiam, vel sinistrorsum, vel dextrorsum.



trorsum, in patulos venae portarum ramos discedere, ita ut totum hepar percurrat. . . In quo tunc venoso pauciori, qui regia e visceribus abdominalibus remeat via, opportunissime miscetur. Abdominalis ille contra, variato impulsu, cum altero confundi, et quadam parte, maiori minoriue, in canalem abripi venosum posse cognoscitur. Cui proinde, pro re nata contingit, vel umbilicalem solum, vel hepatico remissum excipere. Omnemque, quouis modo exceptum, nec imminutum quidquam, in venam cauam inferiorem confert. Ei subtus insertus, quo aptius euacuet se, circulari ore bene diducto desinit. Totus cum breuis sit, ceteroqui iners, velocitatem fluidi accurrentis nihil moratur.

§. 23.

Sanguis, ex placenta et foetus abdomine redux (§. 20-21.), per venam cauam inferiorem ad cor dextrum fertur. In cuius receptaculum, quod dicunt venosum, vna cum eo, quem superior caua a vicinis aduehit partibus, influit. Vterque ibi commistus momento citius in duos scinditur riuos, qui inaequales continuo diffluunt. Alter per foramen ouale sinum cordis sinistri, et dextri ventriculum alter, petit. Prior oppido exilior esse, e minori foraminis, quam ostii venosi, diametro, colligi potest. A copioso praesertim sanguine oritur, qui ex caua inferiori sursum prorumpit. Is obiectum sibi in adscensu foramen inuenit ouale (§. 17.) vel meatum, eumque subit commodissime. Namque inde mollem et obsequiosam, quae inferiori ex limbo retro superiorem surgit seque recondit, valuulam facile submouet. Haec superne prominente intus ab auricula sinu, velut colliculo, praemunitur, qui, quem superior caua demittit, sanguinem auertit et orificium versus dirigit venosum. Nihil vero obstat, ne inferioris caui columna obuio foramini inferatur.

tur. Contra, velut certo limite posito, facit, vt absque vlllo errore ingredi queat. Quin satis etiam rapide aduoluitur, vt tenuem parumque accliuem intret meatum et superet. Tempestiue pariter ac expedite ibidem intrat, quandoquidem ad cor, in diastole constitutum, appellitur. Laxus scilicet tunc et vacuus vterque; ex lege synchronismi, finis fluido irruenti libere patet. Explicato simul molliter pariete intergerino, patulum se exhibet foramen ouale accommodatque. Meabile itaque hoc sanguinem allatum e sinu dextro in sinistrum iam ilico sinit perlabi. E contrario transitu ex posteriori in anteriorem, valuula ei praefixa prohibet. Sique pro laxitate sua non potest prohibere omnem, vrgenti tamen maxime cedere debet. Quocirca necessario semper cedere ei, quem sinus dexter elargitur. Is enim maiori certe et copia irrumptit et impetu, quam qui e venis pulmonalibus in sinistrum defluit. Ille nempe solus est, qui ex longis pulmonum consistentium angustiis singulari lenitate paucus redit. Etenim parcé iis infusus non minimam sui partem in nutritionis secretionisque vsus vltro erogat. Eoque lentius serpit, quo, deficiente respiratione, ad acriter procurrendum minus incitatur. Propterea nec sinum sinistrum adeo replet, quin capacior hic e dextro iniectum humorem diducto veluti ore hauriat. Num autem quid eius, quod forte redundet, remittere queat, non opus videtur amplius disquiri. Oportet, quod quisque largiatur, ne vitalis in principe corporis viscere turbetur motus, nihil certe remittat. Naturae ei prospexit ordinato tam sapienter valuulae ianitricis situ, vt regressus, vel refluxus, vix ac ne vix quidem contingere possit.

## §. 24.

Maior sanguinis pars, ab ingressu foraminis oualis exclusa, (§. 23.) cordis dextri ventriculo proprie destinata est. In quem, diastolen insequente, receptaculi venosi  
systo-

systole, per ostium patentissimum, protinus conicitur. Eo repletus ille, ad certum distensionis gradum, momento post, contractionem obit, qua grauem sibi humorem actutum expellat. Atque omnem, quem complectitur, mirifico fibrarum nisu in arteriae pulmonalis truncum eiaculatur. Vno eodemque temporis puncto, cum etiam canali arterioso (§. 18.) directe immittit. Qui enim, nascenti trunco proxime continuatus, se apte simul replendum offert. Praecipua sanguinis, ibi impulsu, pars est, quam sibi dicatam capessit et absorbet. Namque principio ubi oritur, parum abest, quin ipsius arteriae pulmonalis magnitudinem assequatur. Primigeniis autem eius ramis, posterioribus, tum dextro, tum sinistro, quam multo capacior esse, cernitur. Quocirca humoris quoque, quam ad pulmones permanet, maiorem haurit copiam et abducit. Nulli, ut reor, nisi huic moli, ceu potentiae agenti, tribuendum, quod in tantam amplitudinem excrescere soleat. Eidem traiciendae tota caui sui forma, vel extensione, exactissime semper conuenit. Vtrum vero sanguinem ex arteria pulmonali in aortam, an contra, ducat, acriter et ingeniose disputatum fuit. Sed, curate paullo examinatus, credere suadeat; quod ex priori in posteriorem arteriam deriuet. Nam flexusne canalis ita incedit, ut inferius aortae descendenti ad angulum acutissimum infigatur? E corde dextro eiectum, quod rapit, fluidum in eam decliui ductu suo facile demittat. Plenus eo et semper eodem ex fonte hausto, nescit, illud contrario motu referre. Quin contractio etiam determinata tam fortiter pellit contentum, ut, quidquid forte occurrat, e vestigio repulset. Quodsi praeterea statueretur, ex aorta pulmonalis truncum versus adducere; quaeri posset, quorsum tandem ageret? An ad cor dextrum, an pulmones? Primi, qui hos adeunt, rami adeo exigui sunt, ut praeterlabente canalem arteriosum, humore satis possint perfundi, nec villo ex aorta com meatu indigeant. Neque hoc quidem cor  
illud



illud indiget, valvulaeque impediunt semilunares, ostio eius arterioso praepositae, ne quid in ventriculum refundatur. Sanguis demum cordis sinistri, per foramen ovale et venas pulmonales allatus, tanto in aortam ruit impetu, vt, nisi iniecto obstaculo, sursum inde recedere queat.

## §. 25.

Singularis motus sanguinis in (§. 19—24.) quem foetus tam extra quam intra corpus suum producit, naturali eius oeconomiae mirifice respondet. Haec, si generatim spectetur, simpliciore longe, quam communis alia hominis nati, speciem praebet. Tota equidem in eo versatur, vt pusillus modo et viuat commode, et crescat. Vitalis vere vita est, qua in molli et calido vteri sinu, ab externis procul iniuriis, fruitur. Sanus ibi et vegetus eam propria semper partium actuositate, (§. 4.) colit. Ad quam probe alendam, nutritionem sui perfectam, cum felici coniunctam incremento complectitur. Vnde nam autem quaeso aptam huic vsui necessariamque petat materiam? Non potest, arbitror, vllam, nisi ex proxima petere sede, seu vtero materno. Cuius hinc nexum sibi conuenientissimum cita absolutaque parat placentae generatione. Natura, formatrix optima operosissimae eius fabricationi arterias foetus adhibet vmbilicales. Ex quibus sparsis creberrime ramis continuatisque systema vasculosum stupendo artificio contexit (§. 12.). Idque ipsum tam affabre cum vterino conglutinat, vt commercium omnino liberum intercedat. Aperta enim ibi vascula sunt, quae communicare inter se, vix dubitandum est (§. 14.). Quocirca, quae communicent, arterias placentae humorem propinare venis vteri, huiusque arterias suum reddere venis placentae. Neque vnquam reddere pari, sed multo vberiori, quam accipiant, copia. Quidni patentibus, perfecto nexu, sanguinem tradere omnem, quem

quem femella alias quouis mense fundere solét. Eamque maiori cum parte affluentis ex foetu commisceri adeo, vt inde in subtili placentae contextu vnum homogeneumque fluidum euadat. Multiplex ergo et praestabilis valde vsus eius elucet, qui certe in vitam et nutritionem foetus vniuersam redundat. Quibus perspectis, liquet puto clare, qui ille post graues matris haemorrhagias reddi possit fere exsanguis? Cur nimium sanguinis eius profluum plerumque abortum sequatur?

§. 26.

Sanguis placentae venosus omnis rapido et perenni cursu ad foetum redit. Aptissimum, quo reducatur, vas vena praebet vmbilicalis, quae eum ad maximum abdominis viscus vasculosissimumque, hepar optime defert (§. 21.). Ne hoc, licet grande sit, copia obrueretur, canalis adest venosus, (§. 16.) qui eius partem haud exiguam hauriat, venaeque cauae tradat inferiori (§. 22.). Haec, communis et vltima abdominalis, humori, quo affluit, abunde recipiendo et dextro ingerendo cordi egregie inseruit (§. 23.). Sed allatus ibi loco foret difficili, nisi viae essent peculiare paratae, quas permeare posset, foramen scilicet ouale (§. 23.) et canalis arteriosus (§. 24.). Foetus enim, liquori amnios innatans, et ouo vsque quaque clauso contentus, aerem captare nequit. Quo sibi deficiente, pariter ac homo, aqua alte demerso, a respiratione omni vacat. Hinc immoto inclusos thoraci pulmones habet, densos, compactos, minusque solito meabiles. Eiusmodi angustiorem tantum instructi vasis parum admittere sanguinis transmittereque queunt. Eius vero ingens iugiter accedit moles, in corporis vniuersi vsus ad aortam prouehenda. Istaec omnis in nato per pulmones, ducto naturaliter spiritu bene explica-

plicatos, proxime transit. Ne igitur ibi molesta cordi et exitiosa haereret, foramen ouale et caualetn subit arteriosum, quorum breuiori rectorique ductu in aortam euoluitur.

## §. 27.

In sano foetus corpore sanguis per cor et vtriusque generis vasa continenti motu circumfertur. Qui vniuersalis; quem circularem vocant, a viribus ei iunatis, vitalibus, proxime pendet. Hae suo agentes modulo, incitatione tam mirabili, quam amica, praeclaram sibi inuicem operam nauant. Exercentque se ita, vt tenerrima, quibus insunt, organa ad principii sui actuosi rationem agitent. Quam vbique sequendo praesertim, si valent, ab affinibus sibi, quibus foecundus gaudet vterus, vehementer abludunt. Incolumes etiam saepe, afflicta matre, eaque extincta, aliquamdiu quandoque manent superstites. Comparatae sic quam pulcerrimae sunt, ad naturales partium, singulari tenuitate ac mollitie praeditarum, motus rite moderandos. Quos itaque dum praestant, in corpore foetus massam sanguineam impigre circumagunt. Verum enim non eam solum pellunt aequabiliter, sed conficiunt quoque et assimilant. Obseruatum esse scitur, ouum recens foecundatum in quouis puncto visibili albicare. Viuiparis quod innascitur punctum purpureum saliens dictum, iam paucis a praegnatione diebus apparere. Atque in humanis embryonibus minimis, nec dum mensis aetatum nactis, nitidam effulgere rubedinem. Quae cum magis minusue diffusa sit, non videtur, nisi a tantillo sanguine posse proficisci. Sed primo tempore mobilis embryo tenuem saltem lympham limpidamque angustissimis vasculorum umbilicalium osculis forbet. Neque vterus statim atque suscipit placentam, porrectis inde canaliculis subtilibus sanguinis quid instillat. Non credibile est, quod prius instillet,



quam arterias suas, plane apertas venis eius commiserit (§. 14.). Adultior tunc foetus vitalem oeconomiam perfectiorem, magno cum vigore sustinet. Verosimile hinc fit, quod ineunte prima aetate, (§. 3.) solus sibi proprium gignat sanguinem, et post maternum, suo mistum assimilatumque contineat. Eum autem omnem, ex quo paret, humorem videtur e venis umbilicalibus, ceu proximo largifluoque fonte haurire. Num quid enim recte statuum, quod ex amnio ore immobili, viscido et quandoque clauso bibere queat? An bibere continuo liquorem sibi circumfusum, nec ventrem implere nimium? An sine ventriculi redundatione, vel primarum viarum ex auctis fordibus noxa? Quarum certe parum, secundum naturam in iis, nomine meconii, inueniri solet. Quodque e fluidis, ibi confluentibus, et praesertim bile crassiori cystica facile generari queat. Foetus ceterum sani ventriculo tantum gelatinae, vel mucii speciem inesse, similem fere ei, quae asperae inhaeret arteriae, constat.

### §. 28.

Foetus sanguinem, quo affluit, ad oeconomiae suae vsus quaquaersum distribuit. Ex flumine eius vitali primum sumit materiem, qua corpus suum abunde nutriat. Quod quo tenerius est actuosiusque, eo felicius inde ad eximiam magnitudinem breui crescit (§. 4.). Superiores autem partes mediasque, quam inferiores citius progenerat et perficit. Quibus enim plurimum omnino subtrahit humoris arteriisque umbilicalibus impertitur. Totum ita vt capit incrementum, ex eodem fluido necessaria sibi complura, tum tenuiora, tum crassiora, secernit. Quorum plurima, apprime vtilia, tam intra quam extra se a cursu peculiari ad communem, vnde fluxerant, fontem reuocat. Pauciora modo, eaque vel superflua, vel aliter inepta, in organa, quae vulgo vocant excretoria,

toria, mandat. Inter haec bina maxime notari merentur, intestina scilicet et vesica urinaria. Intestina excrementorum quid, quod in mucro abundantiori et meconio consistit, (§. 27.) paulatim colligunt. Sed paucum id est, quod cruda non ingerantur alimenta, ex quibus multum eius generetur. Neque molestum adeo accidit foetui, ut necessum sit, gestationis tempore alvum deiciat. Quam ceteroqui, respirationis destitutus auxilio, deponere nequit. Nihil etiam, quod sentiat, incommodi, ab urina nanciscitur. Quae enim nec copiosa valde, nec acris, ut stimulet fortiter, a mollicolis renibus segregatur. Blandus sanguis, nec largo dilutus potu, nulla re minus, quam aqua, vel lymphæ salsa abundat. Totus ex principiis, quae chemici appellant, apte permixtis temperatisque constat. Praeter haec parca ad systema vropoieticum affluit copia minimamque tantum partem secretioni subministrat. Plurimus, quem aorta descendens deolvit, in arterias rapitur umbilicales. Cum ergo pauca sit, quae vesicam petat urina, conceptaculum ibi inuenit satis capax, quo colligatur. Quid collecta pariter ac faex aluina intus remaneat, donec partus edatur.

## §. 29.

Ea demum esse foetus oeconomia, ut vitae corporis et nutritioni maxime seruiat, plane perspicitur. Uniuersa itaque functiones tantum praecipuas, quas vitales naturalesque proprie vocantur, complecti solet. Animales sic dictas, quae in hominem perfectum cadunt, vix ac ne vix quidem colere videtur. Foetus enim, nescius certe sui et rerum, quae intra et extra se geruntur, in vtero veluti alta mersus caligine latet. Nulla equidem perceptio vel sensatio est, qua ibi affectum se fuisse, natus vnquam dicere queat. Non dubitare licet, quin aëre

communi aëque ac luce careat. Viuit ergo sibi, et perinde quasi, ac si organis sensorijs haud instructus esset. Neque his, utpote officio nondum aptis suo, excepto tactu, uti posset. Illis veluti praecclusis, sensus externi omnino sibi defunt, et internus etiam, qui in homine nerueo residet interiori, ut plurimum silet. Alimenta, quae tenellae proli necessaria sunt, ex matris visceribus tacite quasi affluunt, ita ut tranquilla satietate fruatur. Reliqua naturae organa quam placidissime agunt omnia. Quibus consideratis, fortasse credas, foetum aetatem suam tanquam in somno transigere, nec prius plane expergisci, quam lucem ingrediatur.



XIX.

D. ERNEST. GVILIELM. BRENNER

DISSERTATIO

DE

FALLACIA SIGNORVM IN  
GRAVIDITATE.

MARBURGI CATTORVM, 1790.

ZIN

D. ERNEST. OPHILM. BRUNNEN

WISSENSCHAFTLICH

DE

PHILOGRAFIAE ACADEMIAE

GRADUATAE

INSTITUTIONUM ACADEMICARUM

## DE FALLACIA SIGNORVM IN GRAVIDITATE.

### §. 1.

**C**orporis animalis vires determinata naturali gaudent proportione; tempora quorum interuallo vires effectum edunt, non nisi experientia, fido duce computanda sunt, ex qua patet, naturali ac frequentiori casu vterum humanum per quadragiuta septimanas gradatim, crescente ouo extendi, tunc vero foetum in lucem edi.

### §. 2.

Solummodo regulae exceptiones fiunt. Peculiari ac a naturali statu abhorrente corporis ac vitae generis constitutione e. c. foeminam vehemens quarto grauiditatis mense inuadit terror, quo fit, vt abortum procreet; iterum grauida fit mulier, eodem verum mense symptomata apparent, abortum portendentia, ac remediis aptis omissis secunda vice abortitur. Mulier et tertia vice impraegnatur, abortusque hac mense iterum sequitur.

### §. 3.

Quamuis vero terminus partus naturalis certissime in quadragesimam cadit septimanam, saepius tamen fieri non potest, vt accurate septimanam, diem, vel horam instantis partus determines, quippe quae sit relatio virium, causam exceptionis continentium erga naturales, et quo gradu hae minutae, impeditae et auctae sint, haud facile diiudicaueris.

### §. 4.

Ob has virium diuersas modificationes in grauiditate agentes, quarum accurate modus constitui nequit, multis in casibus, quid ad vterum propensius sit, diiudicari debet.

### §. 5.

Nullum grauiditatis symptoma, nulla mutatio, quae sub ipsam grauiditatem in aliqua corporis parte fit, eodem



dem temporis spatio contingunt in omnibus mulierculis multum quoad corporis dispositionem ac morum discrepantiam diuersis, sed maturius, seriusue; sequitur itaque, argumenta, quorum vi tempus determinari possit, tantummodo esse verisimilia.

## §. 6.

Quodcumque latum de temporis Momento, quo partus euenturus est, iudicium, ex supra memoratis argumentis ad summum verosimillimum; valet id: quo propius vteri grauidi mutationes naturae accedant et obseruentur, eo certius terminum partus determinari posse, et sic vice versa.

## §. 7.

Optima, qua optime ad verosimilitudinis gradum summum peruenire possis, methodus, ea est, vt singula grauidae signa eorumque virès, ex parte experientiae, ex parte vero rationis ope, computes, deinde singulorum signorum, quae computasti, addas resultata, tum demum signorum numerum arithmetico diuidas modo. His rite peractis numerus proportionis medius inuenitur, ex quo verosimillime partus euenturi tibi constabit tempus.

## §. 8.

Foemina, quae concepit, nouem menses vterum gerere solet, post quos partu onus deponit. Cl. STEIN<sup>a</sup> tempus quadraginta hebdomadam esse, refert. De hoc maiori minorue sentiendum quid sit, infra adhuc recensabitur. Nosse autem interest, quaenam gestationis signa sint, et si grauiditas extra dubium posita, quaeritur, quantum temporis aestimari debeat, ex quo gestari coepit foemina.

## §. 9.

Signa grauiditatis alia sunt *probabilia*, alia *certa*. Probabilia, rationalia, incerta, communia, non semper  
haec

a. vid. ei. theoret. Anleitung zur Geburtshülfe §. 200—201.

haec adsunt, nec praesentia post coitum, indubitandam grauiditatem denotant. <sup>b</sup>

§. 10.

Duobus signis propriam dignoscunt mulieres grauiditatem I<sup>mo</sup> *Mensium defectu*, II<sup>do</sup> *Infantis primo motu*. Haec in expertis et bene obseruantibus foeminis interdum vera, et quoad tempus grauiditatis, certa euadunt signa. Inexpertas autem, vel sensus hebetudine praeditas, saepissime fallunt. Medicus igitur, qui vnice relatione hoc in stadio vti potest, semper incertus sit, necesse est.

§. 11.

Deinde mulieres sunt, quae sub coitu, quem conceptio sequitur, distinctum sensum voluptatis cuiusdam percipere dicunt, coitu facto semper desinientem, qui certus ipsis futurae grauiditatis index sit. Eiusmodi signum probabile habetur, peculiaris quidam voluptatis sensus in vtroque sexu, ad extasim accedens, qui in foeminis maior esse solet, atque genitalibus turgescens, vterique cum partibus annexis rigore, quin animo linqui quaedam foeminae solent. In viro autem gratior perceptio, vim feminis foecundi maiorem innuit. Fallere tamen hoc signum vti reliqua, potest, ob coniugum ignorantiam et quarundam foeminarum sensationis hebetudinem: quin sine facta conceptione ista foeminae quandoque sentiunt.

OO 5

§. 12.

b. I. C. HARRIS praef. KALTSCHMIDT diss. de signis grauiditatis certis, Ienae 1752. I. F. G. DIETZ resp. ROEDERER diss. de temporum in grauiditate et partu aestimatione, Goett. 1757. ROEDERER elementa artis obstetr. §. 136 seq. G. W. STEIN diss. de signorum grauiditatis aestimatione, Goetting. 1760. G. G. ROCKSTROU diss. de signis verae grauiditatis saepe dubiis, Lips.

1781. I. C. SCHIMPFER diss. de signis grauiditatis verae et cautelis exinde cognoscibilibus, Basileae 1750. H. I. P. LANGGUTH diss. de signis virginitatis et grauiditatis, Lipsiae 1777. I. W. WEDEL diss. de notis Grauidarum, Ienae 1709. F. S. SCHVIRMANN diss. de signis vitae et mortis in foetu, Coloniae 1779. F. W. VOIGTEL fragmenta semiologiae obstetricae, Halae 1790.

## §. 12.

Alia probabilia signa desumuntur ex sanitatis post coitum facta alteratione; eiusmodi signa, etsi multa a medicis referuntur, maximam tamen partem minus tuta, vel omni exceptione saltim haud maiora sunt. Eo referunt semen retentum, incredibilem voluptatis sensum in utroque sexu<sup>c</sup> dolorem in femina, et quasi conuulsionem circa umbilicum, inflationem et calorem vagum abdominis, qui e vestigio coitum sequitur, horror et frigus, anxietas et moeror, denique orificium utcumque clausum. Post haec oriuntur nausea, vomituritio, ardor ventriculi, appetitus aut nullus, aut deprauatus l. malacia, facilis animi excaescentia, tristitia, virique fastidium, insolita artuum lassitudo et grauitas, pigritia, crebra dormiendi cupiditas, animique deliquia, oculi profundi, retracti, linidi, languidi, illacrymantes, Pustularum faciei eruptio; menstruorum suppressio, indeque oriunda sanguinis redundantia, dolor capitis, dentium et lumborum perinsignis, vertigo, coloris naturalis in subliuidum mutatio, mammarum intumescencia, inflatio et color linidus, striatus lymphae lacteae fluor. Orificium descendens iterumque ascendens, denique post tertium mensem ventris tumor, infantis motus, prae ceteris orificii uterini tactio et rima eius per se transuersa, iam circularis.<sup>d</sup>

## §. 13.

Signa certa propria, physica, pathognomonica dicuntur quae omnibus in foeminis indubitandae grauiditatis indicia sunt, prouti Embryonis motus, et denique capitis perceptio digiti explorantis ope. Inquirendum ergo est, num haecce signa grauiditatis sic dicta pathognomonica in qualibet grauida certo atque determinato temporis graui-

c. A. V. HALLER elementa physiol. T. VII. p. 76.

d. DIETZ Praefide ROEDERER l. c. STEIN l. c. §. 131

seq. ROEDERER elem. art. obst. §. 143. GRVNER Semiol. phys. et pathol. gener. p. 429 seq.



graviditatis spatio, apparere necesse sit, num vero e contrario in hoc vel illo subiecto mutationes, a statu naturali abhorrentes, dentur?

## §. 14.

Conceptione facta, sequentia nascuntur symptomata, grauiditatem denotantia.

- I. Nouus Stimulus.
- II. Cessatio Mensium.
- III. Incrementum vteri.
- IV. Mammarum intumescencia.
- V. Motus Embryonis.
- VI. Prominentia Umbilici.
- VII. Portio vaginalis.
- VIII. Pila.
- IX. Orificium vteri.

## §. 15.

I. *Nouus stimulus.*

Interim tamen foeminae reperiuntur, quae a nouo isto stimulo minime afficiuntur, nec prius corporis mutationes sentiunt, quam Menstrua cessant. Aliae vero statim primis a conceptione diebus, adeo a noua ista mutatione patiuntur, vt miserrime aegrotent. Quamlibet et aliae causae adesse possunt, quae eodem producere valent morbos: vtque adeo ex his morboris affectionibus desumpta signa non nisi probabilia sint, atque in illis solis certitudinem pariant, quae ex crebro repetita obseruatione didicerunt; quam quidem nonnullae ita callent, vt ex quibusvis leuioribus quandoque, quin rarioribus, mutationibus certa conceptionis factae signa petere norint.

Quae vero non grauidae hystericae solent esse atque valetudine infirma laborare, conceptione facta, saepissime melius sese habent. Ita pallentes foeminae a conceptione rubent, et vicissim rubentes pallent.

## §. 16.

## §. 16.

## II. Cessatio Mensium.

Menstruorum periodi fallaciis non carent. Dum sua periodo lunae tributum solvitur, cogitare de facta conceptione foeminae non solent, sed initium eo referunt, quo vterus, alias expurgandus sanguine clausus, siccu-que manet. Concipere autem foeminas non ipsa menstrui fluxus, vnus cessantis, periodo sed vacuo et binis periodis interposito spatio, quod tres saltem hebdomades aequat, vltro liquet: quare vnā alteramue quin tres quandoque Hebdomades addere isti calculo debemus, verum terminum determinaturi. Saepius porro euenire solet, vt, conceperit licet foemina, sanguinis tamen purgatio aliquoties recurrat. Ita praematurus partus habebitur, qui suam expleuit periodum. Lex est natura conformis, vt vna circiter atque dimidia hebdomade post foecundum coitum, vnica adhuc subsequatur menstruatio, initium grauiditatis denotans. Sequentibus dignoscitur characteribus:

- a. Plerumque menstruatio citius apparet, quam illam foemina exspectabat.
- b. Semper fere copiosior est.

Ab ea ad partum vsque 39. ad 40 hebdomades praetereunt.

## §. 17.

In statu praeternaturaliter aberrante, calculo errores possumus committere; defectus ergo mensium solus, nobis haud tuto certam subsequentis partus periodum indicat, quum e contrario foeminae reperiantur, quae non nisi grauidae, menstrua sua periodice habeant, eaque in Plethoricis per vniuersum gestationis tempus cum euphoria fluere posse, ita tamen et sensim copia diminuuntur, ideoque opinio HIPPOCR. <sup>s</sup> erronea est, qui foetum, si  
in

c. STEIN l. c. §. 214.

g. v. ei. Aphor. 60. sect.

f. v. DEVENTER in oper. edit. Lister.

chirurg. Part. I. cap. 15. p. 54.

in praegnante purgationes menstruae, cursum suum teneant, bene valere omnino non posse asserit; potius aliqua catameniiis suppressis vexatae, praeter morem vulgarem tunc demum, neque prius, hunc fluxum experiuntur, cum fuerint impraegnatae; quare nec ex mensuris cessantibus vllum certum factae conceptionis praesagium deduci, nec ex iisdem consistentibus impraegnatio certe negari poterit. <sup>h</sup>

## §. 18.

Nonnunquam fluxus mensruus per medium grauiditatis pergens, plures adhuc absoluit periodos, e. c. mulier fit impraegnata, suamque copiosorem menstruationem sub initio grauiditatis experta, sub fine etiam primi atque secundi mensis mensuris laborat; nunc autem cessant menses. Si hoc in casu ab vltima menstruatione calculum ducimus respectu grauiditatis, octo hebdomadam spatio fallimur. — Haecce grauiditatis mensruatio quodammodo dignoscitur:

- a. Post copiosam plerumque minus iusto tempore (extra periodum) menstruationem, iterum mensrua fluere, gradatim quod attinet sanguinem fluentem decrescere ac ad summum septimum ad mensem vsque continuare <sup>i</sup>
- b. Sanguis excretus clarior fit.
- c. Sanguinis duorum aut trium dierum spatio effluxus interuallis alternat nimis longioribus.
- d. Plerumque euenit vt symptomatibus spasticis, tenemis connexa, existant mensrua.

## §. 19.

- |  |   |
|--|---|
| <p>h. DE LA MOTTE lib. I. cap. 9. obs. 26. p. 56. Obs. 24. p. 53 Ephem. Nat. Cur. Cent. VI. Obs. 75. p. 335.</p> | <p>MAURICEAU T. I. p. 155. ad septimum vsque mensem. DE LA MOTTE Lib. I Cap. 9. Obs. 25. p. 55. ad septimum vsque mensem.</p> |
| <p>i. v. cl. STEIN l. c. §. 211.</p>   |   |



## §. 19.

In quibusdam foeminis sanguinis effluxus post dimidiam grauiditatem ad ipsum usque partum perdurat, et foeminae vltima carent menstruatione. Quaelibet purgatio sanguinis minus copiosior est, quam antecedens. Nunc vero semper copiosior et doloris specie coniuncta est. Interualla ab vna ad alteram periodum breuiora fiunt, et sanguinis effluentis copia augetur. Hocce in casu placenta est praeuia.<sup>k</sup>

## §. 20.

Itaque fieri posse, ex praecedentibus sole meridiano clarius patet, alium mensium fluxum, alium sequi, ac per omne grauiditatis tempus illum mulieri sic accidere posse, vt ad vltimos gestationis menses sanguinis effluentis copiae maioris quam initio grauiditatis iacturam faciat.

## §. 21.

Tempore grauiditatis aliis signis determinato, tempus instantis partus circiter computari potest. Quo magis enim placenta segmentum vteri inferius tegit, eo maturius foetus in partum editur. Praeuia e contrario omni placenta, partus spatium, sex, septem vel octo hebdomadam tempus antecapit. Si margo illius ad eum usque pelvis prominet, tunc partus duas ad tres usque septimanas tempore iusto est prior.

## §. 22.

Vt clariore luce menti obuersetur grauiditatis diuidicatio, grauidarum in nostro, quod floret Marburgi instituto, et Argentorati, quasdam confeci tabulas, quarum ope stadia diuersa, quorum interuallo grauiditatis Phaenomena sese prodere solent, et maturiores et seriores partus eorumque euentus, praefagiuntur.

Cessa.

k. vid. cl. STEIN l. c. §. 212.

Cessatio mensium

Hebdom.

Die XVI. Dec.

1. Cessatio mensium	10	
2. Rima orificii vteri ad formam circularem inclinavit	12	
3. Vestigium tumoris post et super ossa pubis obscurum	14	
	<hr/>	
3	36	12
		40
	<hr/>	

28 Hebdom.

ad partum vsque qui post  
27 Hebdom.

Die XXVI. mensis Iunii subsequebatur.

Die II. Maii.

Hebdom.

1. Cessatio Mensium	33	
2. Umbilicus profundus et ab infra prominens	34	
3. Pila perfecte formata	36	
4. Tumor vteri quatuor pollices supra umbilicum	34	
	<hr/>	
4	137	134 $\frac{1}{4}$
	12	40
	<hr/>	

17 5 $\frac{1}{4}$  Hebdom.

16 ad partum vs-

que qui 4 $\frac{1}{2}$   
Hebdom. die XXVI. Mensis  
Iunii subsecutus est.

Hebdom.

	Hebdom.	
1. Cessatio Mensium	24	
2. Motus primus embryonis	29	
3. Umbilicus superne promi- nens	32	
4. Tumor vteri tres pollices supra umbilicum	30	
	<hr/>	
	4	115 28 $\frac{3}{4}$
		8 40
		<hr/>
		35 11 $\frac{1}{4}$ ad Par-
		32 tum, qui post
		<hr/>
		3 XI. Hebdom.
		3 dies subsecutus est.

## Die XXVII. Maii

	Hebdom.	
1. Cessatio Mensium	34	
2. Motus primus foetus	36	
3. Umbilicus duriusculus at- que protrusus	38	
4. Tumor vteri ad tres vsque quatuor pollices ab umbi- lico delapsus	39	
5. Segmentum vteri inferius hemisphaerii instar	38	
6. Orificium vteri admodum apertum	39	
	<hr/>	
	6	224 37 $\frac{1}{3}$
		18 40
		<hr/>
		42 2 $\frac{2}{3}$ Hebdom.
		44 ad partum, qui
		<hr/>
		2 duas post sep-
		timanas die X. Iun. sequebatur.

Die



Die XX. Nov:	Hebdomi:			
1. Cessatio Mensium	36½			
2. Tumor vteri delapsus	38			
3. Hemisphaerium	38			
4. Os vteri quodammodo aper- tum	39			
5. Tumendae reliquiae Por- tionis vaginalis	37			
6. Umbilicus summe protensus	38			
	6	226	37	Hebdomi:
		18	40	3 dies.
		46	2	Hebdom:
		42		3 dies.
			4	ad partum, qui
			post VI. dies	die XXVI. Nov:
				incidit.

§. 23.

*III. Incrementum vteri.*

A primo ad tertium mensem vterus profundius in peluim dilabitur; abdomen magis magisque complanatur. Quarto mense abdomen quidem intumuit, sed durus globus distincte non percipitur; nisi manu abdomini impregnatae applicata, illi tuffis cieatur. Quinto grauiditatis mense globus duriusculus ossa pubis atque umbilicum inter obseruatur; attamen margo superior valde umbilicum versus prominet. Sexto mense superior margo pone umbilicum est; septimo duos pollices umbilicum superat; octavo tres ad quatuor vsque pollices ascendit; nono umbilicum inter ac scrobiculum cordis; decimo denique mense; margo superior ad distantiam quatuor pollicum ad latitudinem versus umbilicum delabitur.

## §. 24.

Octauus mensis facile cum decimo confundi potest, quorum hoc est discrimen: Tumor nimirum decimo mense supra umbilicum introrsum magis complanatur ac acuminatur. Verum aliorum adhuc signorum ope certiores reddimur.

*Errores committere possumus.*

- a. In tympanitide et hydrope vteri.
- b. In Obstructionibus Mensium, et sanguine vtero collecto propter hymen imperforatum.
- c. Mola, aliisque vteri morbis etc. Sarcomate, Scirrho.
- d. Transuerso vteri situ.
- e. Nimia quantitate liquoris amnii.
- f. Gemellis.
- g. Situ transuerso foetus;
- h. Pelui male confirmata, vbi delapsus vteri non locum habet.

## §. 25.

*IV. Mammarum Intumescencia.*

Earum intumescencia, ac lac in iis, pro certiori a compluribus habetur signo, de quo tamen alii dubitant, cum saepe mensium defectui, suppressioni, vteri hydropi debeat originem. Imo non raro lac in virginum inuenitur mammis, vt taceam maribus aliquando lactis contigisse prouentum celeberrimus, nec satis laudandus STEIN ait: quam primum menstrua cessarunt, mammae mox futurae foetus nutritionis apparatus moliuntur. Notabile scilicet capiunt incrementum dum simul eleuantur, ac earundem venae caeruleo colore conspicuae magis effeuntur. Papilla turgens, adpectu quasi inflata crassescit colore naturali (ex albedo rubello) obscuriori distincta, et discus papillam ambiens in latiore expansus peripheriam, simili colore notatur, paruis eminentiis, quasi toti-

totidem papillulis, quarum numerus plerumque ad XV—XVII. accedit, tegitur. Dolent aliis (pergit idem excell. auctor) tunc temporis mammae, aliis papillarum fissurae cum acerbissimis doloribus subinde accidunt. Plerumque vero omnibus grauidis termino quodam incerto, vt plurimum circa grauiditatis medium tempus, quin ferius, humor quidam tenuis manu exprimi potest. Lympha ista striis lacteis distincta vltimis mensibus maiore copia feceritur. Verum enim lac neque in virginitibus neque in foemina nupta hoc tempore obseruatur, sed demum absoluto partu. Non omni dubio tamen hoc signum caret. Siquidem rara licet virginum lactantium exempla legantur, per complures saepe omnes nutricum, quae infautem dudum ablactarunt, mammae liquore quodam turbido, lacteo profluunt, menstruorum maxime tempore.

§. 26.

*V. Motus Embryonis.*

Vt plurimum ille medìa in grauiditate in XIX—XX. vel XXI. Septimana sentitur; huic reciproce tempus primi Motus infantis vulgo pro dimidia grauiditate accipitur. Verum notauit Puzos, in nonnullis foeminis a secundo gestationis mense sentiri foetum, aliasque esse, quae infantis motum sexto vel septimo demum mense distincte percipiant: vltimum in foeminis hydropicis et illis quae cetero tempore crasso abdomen habent modice tumens, vel plures foetus sese inuicem motu impediētes, geri obseruari.

§. 27.

Alius infantis est motus, qui non ab ipsius actione fit (gall. *Ballotement du foetus*); sequitur ille vteri varias directiones, mitiorque est foetu viuo, quam mortuo. Interdum distinguitur tertio mense; si vterus, quem ex vna parte digitus in vagina, ex altera vero manus pubis imposita, fixum tenet, hinc inde mouetur.

Pp 2

§. 28.

l. vid. ci. *Traité des Accouchemens*, cl. STEIN l. c. §. 207.



## §. 28.

Fieri potest, ut foetus maturius moveatur, artibus nimirum plus roboris nactis, ut animae voluntati obscurae motem gerant; sed ob nimium liquoris amnii, cui foetus ubique ab uteri parietibus procul innatat, mater motum ac embryonis pulsationem sentire nequit. Tum primum infantis motus parietes uteri versus animadvertuntur, si liquoris amnii copia ad foetum magis aequalis ac postremo minor fieri incipit; foemina tunc temporis, noctu in situ dorsali motum infantis sentit. — Verum enim vero a primo infantis motu in calculo haud difficulter frustrari possumus.

- a. in primiparis, quippe quae eiusmodi motum ac characterificum illius nunquam senserunt, et itaque spasmos, flatus, qui primis in mensibus contingunt, motum foetus habent, quin itaque duodecima hebdomade motum deprehendisse credunt, id quod plane non fieri potest.
- b. Nimio amnii liquore debilem foetum circumdante, primus motus sero admodum deprehenditur.
- c. Primi motus foetus debilis non semper observari ac animadverti possunt.

## §. 29.

## VI. Prominentia Umbilici.

Et umbilicus in graviditate mutatur: media in graviditate hunc protenso cauo, complanari, et ex rotundo oblongum fieri LEVRET posuit. Septimo demum mense planum evadere, cl. STEIN<sup>m</sup> asserit. 9uo mense superne protruditur, 9no mense infra quoque, decimo tandem mense pisi instar prominet.

*E r r a t u r.*

- a. in umbilici vitiosa conformatione, interdum enim fit, ut ab infantia praeternaturali promineat modo, aut foveam non formet.

b. in

- b. in Omphalocoele, Physconia, Hydrope, Ascite.
- c. in uteri obliquitate, hic enim umbilicus serius prominere solet.
- d. in Gemellis, nimio amnii liquore et ubi uterus maturius maiorem ad altitudinem euehitur, umbilicum itaque maturius protudat.
- e. in multiparis umbilicus facilius ac mense ferme prius protrudatur; quo plures enim foemina partus ediderit, eo minus hoc in casu umbilico ac signo uti possumus.
- f. in nimis ampliore pelui; hic enim uterus admodum profunde delabitur, ac saepius ad graviditatis finem vix umbilicum attingit, quem non valde prominentem deprehendimus.

*Hae sunt, quas signorum institui observationes.*

Grav.	Hebdom.	Dies.	
1	13	—	ante partum umbilicus non formabat foueam, sed modice prominebat.
2	2	— — —	umbilicus quidem plane prominet, verum superne magis, quam inferne.
3	2	— — —	duriusculus umbilicus plus superne quam inferne prominuit, talisque ad partum usque mansit, (fuit Multipara.)
4	4	3 — — —	umbilicus superne omnis prominens infra protrudi coepit.
5	2	2 — — —	umbilicus omnis protensus (primipara.)
6	9	— — — —	umbilicus magis complanatus.
7	1	3 — — —	umbilicus superne totus, inferne ex parte tantum prominens.

Grav.	Hebdom.	Dies.	
8	4	—	ante partum superior umbilici tantum pars prominuit,
9	1	—	— — — umbilicus inferne quidem, non tamen perfecte sed fere protrusus fuit. (primipara: funis brachio circumplicatus.)
10	5	—	— — — umbilicus superne protrusus (placenta praevia.)

§. 30.

## VII. Portio vaginalis.

Octavo mense diminuta.

Nono mense tumore adhuc superstitite consumitur.

Decimo primo dimidio tumor etiam evanescit.

## E r r o r e s.

- a. in multiparis portio vaginalis maturius in tumorem abit, plerumque ad partum vsque remanet.
- b. in nimia portionis vaginalis rigiditate primiparae, ea lente magis in tumorem mutatur, qui ad partum instantem vsque remanet.
- c. Uteri obliquitatibus, effectum plenum in portionem vaginalem impredientibus.
- d. in placenta praevia.
- e. Si vaginae superior pars rite non extendatur, sed tumorem in segmento inferiori fingat.
- f. in transuersis ac obliquis Embryonis positionibus.

§. 31.

## VIII. P i l a.

Septimo mense illa segmenti inferioris pars portionem vaginalem inter et ossa pubis magis extrorsum rotundatur, pro portionis vaginalis ab ossibus pubis recessu.

Octavo mense demum formatur Pila.

Nono mense iam perfecte est formata.

Decimo



Decimo mense formam magni in pelui profunde positi hemisphaerii induit.

*Errata occurrunt.*

- a. Placenta praeuia.
- b. Capitis transuersa positione; vel ob nimiam liquoris amnii quantitatem capitis in segmentum inferius sero delapsu.
- c. Parte vaginae superiore tumorem, in segmento inferiore formante.
- d. Angusta vel dimota pelui.

Pilae perfecta conformatio a legitimo, gradatim subsequente capitis effectu in segmentum inferius, dependet.

§. 32.

*IX. Orificium vteri.*

Distinguendum est inter primiparas atque multiparas.

*Primiparae.*

Orificio vterino externo, exceptis gestationis initio quae acciderunt, ante decimum grauiditatis mensem nil ultra mutationis sentitur. Sub eius initium vero rotundus ille tumor exiguus euanescit, omneque vteri segmentum inferius arctius ac globosum, orificium vero plane complanatum, deprehenditur. Duae fere hebdomades ante partum os vteri aperire sese coepit, tertiaque rotundam induit formam.

*Digressiones.*

- a. in ceruicis rigiditate ad partum vsque non diminuta.
- b. in rigiditate fundi; vbi ceruix maturius diminuitur, orificium vteri vero IV.—V. Hebdomades ante partum aperitur.
- c. Embryonis ac vteri obliquus situs.

Pp 4

d. Pla-

n. Et haec omni exceptione non esse maiora vid. cl. LODER programma, quo probatur, ex anat. obseruat. circularem ori-

ficii vteri formam, certum in euntis grauiditatis signum non esse, Ienae 1785.

- d. Placenta praevia.
- e. vaginae tumor in segmento inferiori, quo os vteri ferius aperitur.
- f. Stadium praesagiens, longe ante partum incipiens, ubi os vteri maturius aperitur.

*M u l t i p a r a e.*

Quo saepius mulier peperit, eo imperfectior post partum rima est. Os vteri nonnihil itaque in talibus et extra grauiditatem rotundum deprehendi potest, et in ipso grauiditatis statu maturius figuram magis rotundioram induit ac aperitur, vt per omnem fere gestationem apertum sit vteri orificium.

§ 33.

Postquam igitur praecipua symptomata, grauiditatem denotantia, breuibus, quam per ingenii nostri tenuitatem potuimus, dilucide proposuimus, videamus iam, quot obstaculis haec signa sint implicita, quamque arduum ac fallax sit ea de re saepe iudicium, quum nullum certum, nullumque distinctum proprium sibi habeat phaenomenon. Iam HIPPOCRATES alique hac de re quam maxime dubitarunt, atque ex infallibilibus signis grauiditatem posse cognosci, negarunt, cum omnia quae adsunt signa, in alios etiam morbos cadere possint. Medicus igitur de rebus illis in consilium adhibitus, prudenter et circumspecte agat et cogitet, cum tam varii sint decipiendi modi, tam varia etiam puellarum mulierumque astutia quam detegere ne Oedipus quidem posset. Tuto autem progrediemur, famamque nostram seruabimus, si iudicium nostrum, quantum fieri poterit, retinuerimus, vel dubie proposuerimus, ne iudicium festinando nostrum aut risui, aut calumniis hominum exponamus.

XX.

D. FRIDERIC. IAHN

DISSERTATIO

DE

VTERO RETROVERSO.

IENAE, 1787.



XY

D. FRIDERIC. LAMM

DISSECTATIO

DE

VERBO RETROVERBO

LEONARD. LAMM

## P R O O E M I V M.

**M**isera profecto est hominis fors atque conditio, quem per totam vitam circumfilit, agmine facto, morborum omne genus, pro sexu vario varia sub forma vrgens. Vterque enim habet communes quosdam morbos, habet vero et proprios. Quorum posteriorum plures ex utero, quasi ex PANDORAE pyxide, ortum suum trahere videntur. Quamquam enim in infantibus et puellis decimum annum nondum egressis vel prorsus nulli, vel paucissimi sint morbi-uteri: tamen ab illo iamiam tempore personam sustinere ac partes agere incipit. Legere fabulas Milesias, cogitare de se ipsa puella, cogitare de pueris, ludere cum iis, hasa miscere potest; quidni et cetera ambire desideret? —

Quibus factis, quot miseriae miseris puellis ante sunt subeundae, quam fluxus menstruus, vel omnis, vel ex parte ab utero, instar fontis, dimanans, sedem<sup>a</sup> suam figat ac ferre consuescat! Quot cruciatus sustinendi, fluente<sup>b</sup> illo! Quot dolores, immo perpetua mortis pericula metuenda a prima<sup>c</sup> inde grauiditate ad tempus usque, quo foetum enititur! Quot calamitates imminent bonis vetulis cum hysteria<sup>d</sup> nobili scilicet! — Quibus quidem omnibus et singulis canendum est cum comico: *Hinc illae lacrimae!* Etenim omnis malorum cohors, ut ceteras calamitates tacitus praetermittam, domicilium suum et solium quasi in utero exstructum habere videtur. Quae quum ita sint, alii illorum morborum sunt paullo leuiores, alii longe grauiores, alii insanabiles. Nec mi-

rum.

- a. CELS. *De medicina* L. II. d. CELS. L. IV. c. 20. et III. c. 7. p. 59. ed. Krauf. GRVNER in *Diff. sist. Examen*  
 b. HIPPOCR. L. I. *de morb. mul.* *semin. muliebr.* Jen. 1785. pag. 24. VAN KESSEL *Diff. De passione hysterica.* L. B. 1785.  
 c. Id. *De loc. in hom.* p. 94. ed. Foef. §. 2.

rum. Ut enim quisque optime nouit morbi causam, sedem, symptomata; ita quoque facile inueniet optimum remedium. Sed haec quidem hoc in casu non semper licet rite perspicere.

Nonne multa adhuc sunt dubia, manca, ignota, circa uteri structuram, physiologiam, sympathiam, quae illum intercedit cum aliis corporis humani partibus? —

Ideoque non, ut equidem opinor, quaerendum amplius est

*Cur moriatur homo, cui salvia crescit in horto?*

Etiamsi enim illa cuncta, quoad maximam partem cognita et perspecta habes; tamen non semper supererit, quoniam potissimum remedio vim morbi ac mortis frangere possis.

Sed haec quidem haecenus, ut redeamus ad metam propiusque accedamus ad rem.

In malorum, quae ex hac corporis parte oriuntur, numero ponendus quoque est *uterus retrouersus*, nouus, si dīs placet, morbus, noue certe a quibusdam medicis descriptus, valde profecto ignotus, difficilis omnino ad sanandum. Plures ignorare videntur, dari retroflexionem uteri; Multi, quid sit reflexio ista: Pauci sunt, qui ei mederi velint et queant. Quam ob causam, quum mihi summi summos in medicina honores ambientē imponat mos maiorum diram legem, aliquid scribere, id mihi elegi argumentum, ne cramben centies coctam denuo VOBIS, LECTORES, tanquam gratum prandium adponam.

Ego vero, quam sint exiguae tenuesque ingenii vires, fatis noui; verum

*Vt desint vires, tamen est laudanda voluntas:*

*Vos modo proposito dulces fauētis amici!*

## SECTIO

e. De hac quidem non pigebit euoluere cl. SCHLEGEL *Sylloge opuse. de mirabili sympathia* Lips. 1787.



## SECTIO PRIOR.

## §. 1.

Differenti mihi de quodam vteri morbo praemittenda quaedam videntur de eius *fabrica* et *structura*.

Magnum hic inter anatomicos certamen atque adhuc sub iudice lis est. Ego vero tiro medicus is non sum, qui tantas componere lites animorumque contempescere fluctus queam. Sufficiat igitur in praesenti, sententias viro-  
rum desceptantium enumerasse.

Defendunt alii fibras vteri musculares; negant alii: utriusque plus minus acriter. Alter se vidisse illas adfirmat et figuris describi curat; alter se inuenire tales potuisse negat. Quid igitur? — Eligas quod gulae tuae placet et quid lubitum est credere; credas: nobis adduxisse satis est.

## §. 2.

Quidam viri, clarissimi, quos honoris causa nomino, sibi vix ac ne vix quidem persuadere possunt, esse fibras in utero musculares. Quorum in numero ponendus primo loco est, quasi dux et coryphaeus, Ill. WALTER, f incisor summus, quem statim sequitur exc. MECKEL, g Professor apud Halenses longe celeberrimus, cl. WEISSE, h et si qui alii supersunt. Hi certe primipili et instar omnium sunt.

Alii vero, iique non minori eruditionis laude et auctoritate conspicui, aliam sententiam amplecti ac tueri student. In his prae primis eminent Ill. HUNTER, i

MECKEL

f. *Betrachtungen über die Geburtsheile des weiblichen Geschlechts*. Berl. 1776. et pluribus in L. *De morbis periton. et apopl.* §. 39. p. 24. sq.

*matrem et foetum*. Hal. 1786. §. 45. not.

h. *Diss. de structura ut. non muscul. sed celluloso vasculof.* Viteb. 1784.

i. *Anatomia ut. grauidi*. Tab.

g. STOX *Diss. de nexu inter* 14. 15.

MECKEL professor quondam Berolinensis, HALLER,<sup>k</sup> ROEDERER,<sup>l</sup> WRISBERG et Ill. LODER,<sup>m</sup> quibus et ipse, vt vinbra corpori, accedo:

Quamquam enim in aliis artibus ac scientiis admodum parui aestumari solet summorum virorum auctoritas, paruique magistri verbum: anatomes tamen ea est ratio et conditio, vt iure meritoque magni, non dicam maximi momenti haec auctoritas esse videtur. Hinc quoque verfatissimi his rebus WALTERI experimenta, manu dexterima instituta, multum obflare adfirmantibus, facile largior. Non cuiuis fortuna dedit, vt, cadauerum multitudine vsus, ipse inquirere possit, quid verum falsumue hac in re sit.

§. 13.

Ratio vero ipsa sententiam nostram sequi iubet, quoniam ea, quae vtero grauido accidunt, phaenomena longe facilius sic explicari possunt. Id quod multo aliter fit, si contrariam amplectaris sententiam.

Quo, ambo, modo sola tela cellulosa, vasis sanguiferis instructa, tantam vim adhibere potest, quanta opus est ad expellendum foetum, matre iam mortua? Aut qui fieri potest, vt tenuis haec et mollis vteri textura obstetricis manum ad paralyfin vsque comprimat? Nonne denique multo frequentius, ac nunc, acciderent haemorrhagiae, ruptiones et id genus alia incommoda? —

At

k. *Element. physiol.* Tomi VII, L. 28.

l. *Element. art. obstetr.*

m. LODER r. HAVENSCHILD *Diff. de musculosa vt. structura.* Ien. 1782. et MÜLLER *Diff. sist. Genitalium sexus sequ.* — *hist.* Ien. 1780.

In hac igitur animorum contentione plures passim restant, qui vel adfirmant, vel negant

fibras musculares. Ad priores, referri adhuc possunt MORGAGNI et HEISTER plurimique artis obstetriciae magistri; ad posteriores vero WINSLOW, BOERHAAVE, JOHNSON (qui tamen potius glandulosam adsumit substantiam, cum fibr. ligamentos. neruisque et vasis sanguiferis intertextam) cet. Tergiuersari adhuc videtur Ill. METZGER;

At vero pax mecum, armigeri! Caduceum vobis offero. Huius enim loci non est, plura proponere et ulterius progredi, quia haec materia ad me non pertinet. Ideo ad libros eorum, qui a nostris stant partibus, vos ablegatos cupio.

§. 4.

Praemissis his de uteri fabrica fragmentis, transgrediendum nunc videtur ad *usum* eius, qui continetur conceptu, generatione, partu. Id quidem<sup>n</sup> omnis physiologorum caetera vno ore adfirmat.

§. 5.

Propius ad rem nostram pertinet *situs* uteri, quem si describendum omissem, manca et dubia esset morbi nostri descriptio et cognitio. Lagenam vero refert complanata, quam figura ad ductum naturae ei ROEDERER<sup>r</sup> tribuit, quae media in pelvi haeret inter vesicam urinae et intestinum ultimum, quibuscum iuncta est duplicati operis peritonaei. Infimae eius parti, modo cervix, modo segmentum uteri inferius, modo os tincae (quae tamen omnia reapse inter se differunt) adpellatae adnexa est vagina, ad exteriora protensa, quae una cum reliquis partibus uterum firmare ac stabilire videtur. Ad reliqua<sup>o</sup> haec munimenta pertinent praecipue *ligamenta lata*, quae sub se comprehendunt alas vesperilionis et quae pelvis osseae partibus a laterè adglutinata sunt. Minus curate ad ligamenta nonnulli referunt plexum vasorum sanguiferorum, quem vocant *ligamentum rotundum s. teres*. Praeter haec quoque memorantur a quibusdam<sup>p</sup> ligamenta ante-

n. Annon vero et aliam in corporis oeconomia habet utilitatem, quam per seculi inscientiam nondum perspicere licuit? Ita videtur.

o. LIND, cuius incus ami-

cissimus, in *Diff. de ruptura uteri eiusque sequel. et meth. med.* §. 6. huc quoque refert placentam.

p. MÜLLER I. c. §. 2. Ut omnia ligamenta adducamus, restat



anteriora et posteriora; sed nullo profus iure modo velis rem curatius anquirere.

Atque sic quidem quoquoersum inclinare negatum est vtero? Sic videtur. Nonne vero in contrariam partem abire suadent procidentia et obliquitas vteri?

Igitur age, hic Rhodus, hic nobis saltandum! Tacitus nunc praetermittam omnes alias calamitates, expositurus in hoc qualicumque libello solam *vteri retrouersionem*, qua in tractanda, vt LECTORVM expectationi, quae profecto exigua esse debet, satisfaciam, pro viribus experimenti tentabo.

## SECTIO POSTERIOR.

### §. 6.

*Retrouersio* vteri, reuersio, reflexio, hernia, <sup>q</sup> (*Zurückbeugung, Umstülpung der Gebärmutter*) aut si quis alius alio nomine nominare libeat, nobis est illud vteri vitium, quo eius pars summa (anatomicis fundus) versus os sacrum et veluti deorsum detrahitur et inter vaginae faciem posteriorem et anteriorem intestini recti reclinator, ita vt orificium vteri, (quod in statu sano versus inferiora et exteriora prospicit,) magis ad superiora et abdominis contenta ultra ossis pubis et peluis margines ascendere coactum sit, aut hisce adprimatur firmissime. Hinc quoque axin peluis penitus excedit vterus situsque longitudinalis intra sese conuolutus quasi et breuior est, quam transversarius.

### §. 7.

Bene itaque distinguendus est vterus retrouersus ab inuerso; prolapsio ceterisque vteri obliquitatibus. Quae quidem;

restat lig. vtrumque ouarii, verum ligamentum; non, vt quidam somniarunt hypothescos ergo, canalis est, ex ouario ad vterum ferens.

q. V. WALL, Diff. infra pro-

lixius adleg. §. 5. pag. 8. et LYNE Medical, Observ. and Inquiries cet. Vol. IV.

r. Sic Ill. GRVNER in *Almanach für Aerzte aufs Jahr* 1787.

quidem, quo melius inde eluceat vteri reflexio, eo curatius nunc praetractanda esse censeo.

## §. 8.

*Inuersio* igitur vteri (*Umkehrung, Umbeugung der Gebärmutter*) oritur, si interior fundi vterini pars, prolapsa per ipsum os iusto magis apertum, vel intra vaginam adhucdum iacet, vel extra pudenda<sup>s</sup> protracta in conspectum venit.<sup>c</sup> Id quod tantum non semper sequitur<sup>u</sup> improuidam et nimis citam post partum placentae solutionem.

Immisso vero ad inquirendum digito, hocce in casu obuiam venit vteri substantia spongiosa, aspera, frustulis membranae deciduae reflexae passim induta, sanguinea et cruenta. In ambitu huius corporis sulcus inter id et os vteri ad partem immobilem ducit et quae sint reliqua.

Hunc ergo versuram rarissime, si vnquam, cum reclinacione nostra commutabit quisquam artis peritus.

## §. 9.

De *Prolapsu* (*Vorfall der Gebärmutter*) vero paucis videamus, num eadem valeat ratio. Vterum prolapsum esse dicimus, vbi totum hoc viscus, relaxatis quam maxime, quae illud tenent, ligamentis, iusto profundius in vaginam descendit, quin immo extra<sup>v</sup> genitalia detruditur.

s. Ap. CELS. L. I. Pr. p. 13. *Caro ex naturalibus partibus prolapsa et arens.*

t. RVYSCH. *Observ. Cent. obs. X. p. 17. obs. XXV. p. 32.*

u. Vid. Ill. STARKE, *hospitis ac praeceptoris omni pietate venerandi, Hebammenunterricht in Gesprächen* Iena 1782.

p. 32. Hucne pertinet *inuersio vaginae* LEVRETI? cf. LEVRETS *Versuch über den Miss-*

*Vol. I.*

*brauch der allgemeinen Grundsätze.* übers. d. BVRDACH Leipz. 1776 p. 141. sqq.

v. Nonnunquam etiam vterum prolapsum extra pudenda quidam viderunt, foetu intus concluso v. c. RVYSCH. *Obs. IX. p. 16.* et MÜLLER *seltene Wahrnehmung von einer samt dem Kinde ausgefallenen Gebärmutter.* Nürnberg. 1771 *Ephem. N. C. Dec. II. a. III. p. 375.* Rarissimi.

Qq

ditur. Tam alte vero uterus haerere solet, ut, diductis labiis externis, tres fere phalanges digitorum immittantur necesse sit prius, quam orificium vteri atrectes. Prae primis haec procidentia euenit, si vel caput oblique situm est, vel sub auctore Ill. STARKE clunibus ad os vteri conuersis partus peragitur.

Rectus et debitus vteri status tunc obseruatur, si ab hoc discesseris, quod omnis uterus magis in profundum cecidit. Etenim os vteri imo, fundus summo loco est; hoc vero aliter fit in nostro morbo.

Facile hinc est intellectu, hanc vteri procidentiam diuersissimam esse ab retrouersione.

### §. 10.

Curatiore adhuc disquisitione digna esse videntur signa, quibus vteri reclinatio ab *hernia vteri* (*Gebärmutterbruch*) dignosci potest, propterea, quod nonnulli haud dubitarunt, vtrique morbo, toto caelo inter se diuerso, vnam eandemque denominationem impertire. Hi vero male consuluerunt famae suae atque nescire videntur, quid distent aera lupinis.

Vbique locorum corporis oriri possunt herniae. Quodcumque enim viscus ex situ et cavitae, quam natura ei attribuit, cedere forasque prorumpere potest. Quod si fit, in sacco quodam proprio, oriundo ex parte peritonaei ambeuntis, tuto et incoluine ab omni vi iacere videtur. Quidni, quod omnibus competit, id quoque de vtero valeat? Quidni in eo etiam accidant herniae? Reapse vero animaduenterunt tales SENNERTVS<sup>w</sup> et RVYSCH.<sup>x</sup>

Verum

rissimam RVYSCHIVS obseruauit procidentiam, puta, portionei tantum vteri prolapsam. l. c. obs. XXIV. pag. 31 Cf. etiam, si placet, LE BLANC'S *Chirurg. Operationen, übers. d. LUDWIG. Leipz. 1783. 1 Th. p. 277. sq.*

<sup>w</sup>. *Institur. med. L. V. ed. III. p. 176.*

<sup>x</sup>. *Aduersar. anat. Dec. II. pag. 22. cf. etiam FABRIC. Hildan. Observ. Cent. III. pag. 455.*



Verm enim vero multum abhorret hernia, quam describunt, a retrouersione nostra. Quodsi enim ante, quam ex secundo amplexu recedit mulier, vel statim post conceptionem, ex qua demum cumque causa, uterus protruditur per <sup>y</sup> anulum abdominis ita, vt in regione inguinis efformet et repraesentet <sup>z</sup> tumorem: tunc vera adest vteri hernia.

Naturam fere prodit illè ad inguen tumor, ortus post vim quamdam, cuius magnitudo in dies augetur volumine, adeo, vt repositione irrita femina vterum suspensorii <sup>a</sup> ministerio ferre coacta sit. Ad hoc foetus motio distincte percipitur.

Ex his igitur quam breuissime adductis signis facile adparet, tam longe a se discrepare herniam ab inclinatione vteri, quae retrorsum fit, nihil vt supra. Id vnum addere liceat, quod in hoc vitio uterus adhuc restat in pelvi, foras egreditur in hernia. <sup>b</sup>

### §. II.

Quod reliquum est, non spero, fore, vt *situs vteri obliquus* (*schiefe Lage der Gebärmutter*) inducat quemque, hunc vt pro inclinatione <sup>c</sup> retrorsa habeat. Ideoque operam plane superuacua me locaturum puto, si signa adducere velim, quibus cauetur, ne qua vitiorum commu-

Qq 2 . . . . . tatio

y. PLENCK'S *Anfangsgründe der Geburtshülfe*. Wien 1774. p. 182. sq.

z. KATZENBERGER'S *katechetisch. Unterricht bey schweren Geburten*. Frft. u. Leipz. 1779.

a. SENNERT l. c. b.

b. In *polypis vteri* adest quidem haud raro et alui et vrinae suppressio. certe irritamentum vtrumque deponere. Partim vero per haemorrhagiam tantum non semper polypos comitan-

tem, partim per ipsos digitos immixtos distinguuntur hi a retrouersione. V. RICHTERS *Wundarzneykunst*. I. p. 400. sqq. et WALTERI fil. *Annotation. acad.* p. 2. sq.

c. De utero *intorto* LEVRETI vid. WALL *Diff. De utero antroorsum flexo et in transversum iacente* (*renversement transversal*) LE BLANC'S *Operationen*. pag. 309. seqq. Caue tamen sumas hunc pro retro-

tatio et confusio fiat. Neque tamen equidem quemquam in speo, quo minus euoluat ROEDERERVM<sup>d</sup> hac de re fat prolixè atque diserte agentem.

Id tamen memorasse iuuat, quod perfacile potest transire uterus obliquus in retroflexum, aut ad hunc disponere, vel aptum reddere. Loquimur vero de obliquitate versus posteriora, primis<sup>e</sup> a conceptione mensibus.

§. 12.

Atque illa inclinatio uteri duplex fortasse esse solet, quoniam aut grauida, aut integra adhuc esse potest femina. Quam qui amplectuntur diuisionem, etsi auctoritatem cl. SACTORPH<sup>f</sup> et LEVRETI<sup>g</sup> prae se ferunt, quorum alter uterum virgineum obliquum, alter retrouersum se vidisse ait: tamen *uteri virginei* seu nongrauidati *retrouersio*, quantum ego quidem intelligo, partim paullo obscurior, partim minor est, quam ut morbi nomen mereatur.

§. 13.

Clarior maiorque attentione dignior est *uterus retrouersus sub ipsa grauiditate*.

Medico autem, siue medeatur medicamentis, siue manu, nihil profecto antiquius esse debet, nihil prius atque grauius, quam adcurata morbi, quem adgressurus est, cognitio, descriptio, disquisitio i. e. morbi historia.

Hinc factum esse puto, quod morbus noster<sup>h</sup> in puteo quasi DEMOCRITI absconditus diu delituerit. In morborum systemate non inuenerunt medici, quid mirum,

d. *Element. art. obst.* Cap. XVII. p. 199—220.

e. Cf. BAUDELLOCQUE *Anleitung zur Geburtshülfe* d. MECKEL. Leipz. T. 1. p. 107. et KÜHN in HUNTERS *medic. chir. Beob.* p. 220. sq.

f. *Collectan. Havnens.* Vol. II. obs. 15. p. 128. seq.

g. *Ap. cel.* PLENK 1. c. p. 181.

h. Cf. SCHAEFFER in Ill. BALDINGERI *Neuem Magaz. für Aerzte* St. 7. p. 338.

rum; quod non curandum <sup>i</sup> susciperent? Quotus enim quisque medicorum periculum faciet <sup>k</sup> in morbo ignoto? Maluerunt ergo cum systemate errare, quam forte, vt CELSVS noster <sup>l</sup> ait, *in splendida persona periclitari coniectura sua, ne occidisse, nisi seruassent, viderentur.*

En igitur imaginem morbi, quam fieri potuit, fidissimam, qua in elaboranda viri summi suum quilibet attulerunt! <sup>m</sup>

## §. 14.

Ex improviso tantum non semper inuadit morbus fereque <sup>mm</sup> III. IV. vel V. grauiditatis mense: saepius macilentas, quam obesas; vt HUNTERO <sup>n</sup> videtur. Malum fere incidit cum lotii mittendi difficultate doloreque circa pubem. Initio quidem non adeo <sup>o</sup> male vrget, in dies vero augetur atque misere excruciat. Sensim pedetentimque amittunt mulierculae vesicae et alui reddendae facultatem; vrina vero ipsa crassa ac turbulenta seu vere iumentaria, foetida <sup>p</sup> et acris, rubida vel fusca est, et quod subsidit, sanguinolentum <sup>q</sup> et flocculentum est, adinfrar puris seu eius humoris, qui tumoribus <sup>r</sup> cysticis (resembling the contents of a tumour encysted) continetur. Aluus praeterea dura, frustulenta et stercori canum similis est. Dolor tantum abest, vt imminuatur, vt potius mentia-

## Q 9. 3. tur

i. HUNTER in *medical Observ.* Vol. IV. obs. 37. ad finem, cf. et KÜHN l. c. p. 13.

k. Tollendus igitur est IOHNSON, qui, quum ei occurrebat vterus retroversus, et nesciret, quid factu opus sit, tentando restituit rem.

l. In praefat. libr. I. p. 14.

m. Cf. *medical Observ. ed. theotisc.* p. 217. Vol. V. et *Medical Commentaries* Vol. VI.

mm Apud LVNE in 14—15 a conceptione hebdomade. ap. HUNTERVM et HOOPER

quarto mense, ap. WLTZCEK medio paene tertio mense, ap. EVANS tertio mense, rel.

n. *Medic. observ.* Vol. V. et ap. KÜHN l. c. p. 114.

o. COCKELL *Essay on the retroversion* cet.

p. SCHAEFF. l. c. 339.

q. HUNTER l. c. Vol. IV. p. 328.

r. Sic. GARTSHORE in *medical Comment.* Vol. V. p. 318.

sq. Cuius humoris excrementitii immensam copiam hic alii- que eduxere.



tur<sup>s</sup> ad vnguem partus dolorem et instantis abortus periculum; quippe qui omnem nunc occupat peluis<sup>t</sup> ossisque fabri<sup>u</sup> regionem. Rarius enim figit locum suum in abdominae et circa vmbilicum: <sup>v</sup> Hoc vero vbi fit, ex sympathia partium deducere malim.

Tunc ergo ingrauescere symptomata et superuenire perfecta lotii suppressio: <sup>w</sup> aluique adstrictio sic, vt ne gutta quidem vel hilum elici queat.

Atque haec quidem mala ad tantum perniciiei fastigium prouehuntur; vt illam<sup>x</sup> cathetere, hanc<sup>y</sup> siphone leuare ne liceat. Vesica vrnalis supra ossium pubis symphyfin<sup>z</sup> protrusa, (quam propter magnitudinem foetus caput esse putes) non, nisi summo cum dolore attingitur. Anus quoque propellitur, coccyx reprimitur. Neque tamen qui fere adest pruritus alui<sup>a</sup> vrinaeque mittendae cupiditas, ciere vtramque potest.

Quae quum ita sint, non possunt non omnes in consensum trahi corporis partes. Abdomen igitur vehementer expansum, aliquando aut molle<sup>b</sup> est, ita, vt hydropticam<sup>c</sup> attingere iurares; aut tensum, elasticum,<sup>d</sup> tympanitidem simulans, seu grauiditatem<sup>e</sup> septimi mensis.

Siue

s. SAXTORPH. *Acta med. soc. medic. Havniens.* pag. 254.

VAN DOEVEREN *Spec. obs. academ.* p. 94. WAITZ in cl. RICHTERI *chir. Bibl.* B. 5. p. 548. Hinc mirum non est, quid sit, quod obstetrices apud SAXTORPHIVM in sellam iam considendam curarent aegrotam.

t. WLTCZEK l. c. pag. 17. EVANS *med. com.*

u. SCHAEFFER l. c. p. 339.

v. WILMER *Cases and Remarks in Surgery*, London, 1779. qui suum casum herniae incarcerationatae simillimum fuisse dicit.

w. Interdum tamen etiam vrinae nimia profusio. Cf. GARTSHORE et SCHAEFFER. l. c.

x. LYNE l. c. p. 327.

y. BIRD in *medic. Obs.* Vol. V. p. 91.

z. VAN DOEVEREN l. cit. pag. 85.

a. COCKELL l. c.

b. WLTCZEK l. c. p. 21.

c. Sic illud describit cl. SAXTORPH, in altero, quem nobiseum communicauit, casu.

d. GARTSHORE l. c. p. 320. sq.

e. WLTCZEK l. c. p. 19.

Siue hydropis, siue tympanitidis speciem venter exhibit, immaniter atrectatus dolere fertur. In medio autem abdomine solitarius, peculiaris, oualis seu pyriformis tumor <sup>f</sup> deprehenditur.

Aegrae nunc viribus defectae sunt et languescunt, spiritus difficulter ducitur, oritur capitis dolor, sonitus aurium cet. Atque haec morbi per aliquot dies ratio et forma est. Corpori si admoueris manum, arteriam sentis duram, citam, plenam, interdum vacuam et, quum ad vltima ventum est, intermittentem. Tunc nisi curationem admittit morbus, increfcit febris, quae fere conclamatam aegram indicat. Verendum enim est, ne gangraena accedat, praesertim quando nauseanti superuenit <sup>g</sup> singultus. Iam vero, sphacelo oborto, sanitatem adpropinquare credit aegra, <sup>h</sup> medicus mortem. Latere anguem sub herba suspicatur; nec fallit eum suspicio. Sentiant non ita multo post dirumpi aliquid; sperant laetae, fore, vt, cessante illico dolore, abortum faciant; rogant atque obsecrant, ne sit sibi amplius molestus medicus; persuadent sibi, Charybdi proximam se tuto praeternaui-gaturas esse: at vero incidunt in Scyllam. Moriuntur laetae et boni quidlibet sperantes! —

## §. 15.

De vaginae vterique mutationibus haec habeto. In priorem (in quam non nisi cum difficultate quadam penetrare <sup>i</sup> potes) demissus digitus statim detegit tumorem <sup>k</sup> quemdam, qui officit, quo minus vltius progredi <sup>l</sup> possis.

Qq 4

Ten-

f. Vesicam vrinae hunc tumorem esse, recte adfirmarunt cl. SCHAEFFER pag. 336. et VAN DOEVEREN p. 86.

g. LYNE l. c. p. 329.

h. Id. ibid. qui belle descripsit haec omnia, et VAN DOEVEREN p. 86. sq.

i. Nonnulli quidem aliter hoc, vel illud inuenerunt; sed haec narrationum differentia oritur ex gradu morbi diuerso.

k. LYNE l. cit. p. 328, qui hunc magnitudine caput infantis minus aequasse testatur.

l. Sic Exc. MECKEL in hist. 1. Diss. WALLII adnexa, p. 36.

Tensus hic, durus et modo maior, modo minor et finibus circumscriptus <sup>n</sup> globus fallere facile potest obstetricem et ipsum medicum, quod credat, sese attingere foetus <sup>o</sup> caput, seu vesicam ex aquarum formatione ortam. Ipsius vaginae paries posterior arcte depressus est in plicam aliquam et genitalia externa in vaginam retracta arent, interdum sanguine <sup>p</sup> madent. Nec in anum ingredi digito tumor <sup>q</sup> iste patitur, etiamsi os coccygis <sup>r</sup> repressum sit.

Quae quum ita sint, os vteri vel plane attingi nequit, vel versus pubem <sup>s</sup> spectat. Quamquam enim nonnulli penetrarunt facili<sup>r</sup> admodum <sup>t</sup> negotio: in aliis tamen alia profecto fuit ratio. Nam non, nisi summa cum difficultate <sup>u</sup> attigerunt quidam orificium, quod vel supra pubem fuit, vel huic adpressum, quidam alterum tantum oris labium attrectarunt, quibusdam <sup>v</sup> horum neutrum fortuna dedit. Plures quoque vaginam ad altiora veluti emotam ossiumque pubis symphyssi <sup>w</sup> adglutinatum, et arctius solito constrictam <sup>x</sup> fuisse narrant. Idem valet de intestino recto, cuius inter faciem anteriorem et vaginae posteriorem medius haeret fundus vteri reflexus. Inter utramque vero du-  
rum

n. GARTSHORE l. c. Vol. VI. p. 320.

o. Id quod accidit bonis mulierculis apud SAXTORPHIVM.

p. KÜHN l. c. p. 225.

q. LYNE l. c. p. 328.

r. BIRD Med. Obs. Vol. VI. nr. II. p. 91.

s. In media pelui illud inuenit GARTSHORE Vol. VI. p. 320.

t. ID. in altero casu.

u. Sic versatissimus hac encheiresi Cl. SAXTORPH et WLTZEK p. 58. Aliquando detegi quidem potest, ac non

aliter, quam si digiti dorsum versus symphyisin pubis prospicit. palma vterum ipsi. Apex digiti valde flexi summo pubis margine fortiter adprimi debet. Vid. KÜHN l. c. p. 226.

v. Omnis in reperiundo orificio labor frustra habuit viros cl. WAITZ in RICHTERI *Chir. Bibl. B. 5. pag. 548.* LYNE, BIRD et VAN DOEVEREN loc. cit. p. 96.

w. HOOPER Med. Obs. Vol. VI. p. 85.

x. WILlich in RICHTERI *Chir. Biblioth. B. 5. pag. 133.* WLTZEK loc. cit. pag. 18. et 22.



rum et expansum, fornicis instar,<sup>y</sup> versus exteriora convexum sentis perinaeum.

## §. 16.

Cultro subiicere defunctam, nisi nefas habetur, hacc fere in conspectum veniunt.

*Abdomine aut tenso, aut flaccido et molli secundum artem discisso, adparet statim vesica urinae, instar vteri<sup>z</sup> grauidi, suetam voluminis magnitudinem<sup>a</sup> valde excedens, si integra mansit. Si vero disrupta<sup>b</sup> est, lotium foras egressum abdominis cavitatem<sup>c</sup> adimplet, quod loturae carnis speciem refert, caseosum<sup>d</sup> et albidum est. Vesica flaccida, gaugraenosa et liquoris vacua reperitur. Tenaculo autem illaeso, maximum in modum distenta, totam fere abdominis cavitatem vesica implet, et a priore parte peritoneaeo destituta, ope substantiae cellulosaee nudis musculis abdominis adcreuit. Quam vero continet, vrina est fusca, vel nigricans, quid? quod sanguinis cruenti magnam copiam continet.*

Cuncta abdominis viscera, a tumente<sup>e</sup> vesica e situ depulsa, plus minus inflammatione, quin imo gangraena corrupta sunt.

Vterus autem<sup>f</sup> non venit in conspectum, nisi remotis intestinis, praesertim tenuibus. Quo facto, fornicis instar<sup>g</sup> hemisphaerici, vterus adparet. At neque ovaria,<sup>h</sup> neque tubas habere videtur, quae iuxta perinaeum latent, adeo, vt summus<sup>i</sup> fundi locus vix tertiam attingat lumborum vertebrae. Corpus vteri valde expansum ad amuf-

Q q 5

sim

y. WLTCZEK p. 21.  
z. VAN DOEVEREN l. c. §.  
III. pag. 96.  
a. WLTCZEK l. c. p. 22. sq.  
b In postica parte disruptam vidit SACTORPH, in fundo LYNE.  
c. LYNE (pag. 330) reperit pintas IX—X.

d. WLTCZEK l. c. p. 22.  
e. VAN DOEVEREN §. IV. pag. 98.  
f. WLTCZEK l. c. pag. 23.  
g. Id. ead. pag. in fine.  
h. Id. pag. 24. 25. LYNE p. 330. sq.  
i. VAN DOEVEREN §. VI. pag. 99.

sim<sup>k</sup> implet peluim, ita, vt ad omnia speciem peluis referat. Ceruix praeterea longior<sup>l</sup> solito est, eaque vna cum orificio et omni vagina in altiora abrepta. Sic ipsius vteri dimensio maxima<sup>m</sup> est inter partem anteriorem et posteriorem.

Placentam quidam viderunt medio fundo<sup>n</sup> adnexam, quidam dextrae<sup>o</sup> fundi parti; quidam partim fundo, partim corpori.

§ 17.

Meum nunc esse censeo, ad priscorum hominum monumenta redire et videre, vtrum apud hosce artis inventores quid inueniam ad rem nostram pertinens, an minus? Idque eo magis, quo plures hodie

*Sunt, quorum ingenia noua tantum crustula promant.<sup>p</sup>*

Neque tamen ego obscura,<sup>q</sup> ambigua, speciem quodammodo referentia venari, amplecti et plenis buccis proferre cupio. Hoc vnum volo iubeoque, euoluantur ante ipsi libri, quam certi quid decernant. Igitur quum

— — — *Haec mihi cura*

*Non mediocris inest, fontes vt adire remotos<sup>r</sup> audeam; certe possibilitatem (sit venia verbo!) retrouersae inclinationis nouissimus hac in re BAUMGARTEN<sup>s</sup> fat bene demon-*

k. Atque haec quidem incunatio tanta esse potest, vt vel in demortuo cadauere repositionem tentarent frustra plures, v. c. WILMER. SANTORPH cet. et HUNTER non prius profecit, quam dissecuit symphy-  
sin pubis.

l. Angulum, quem sic facit ceruix, pluribus describit WLTZKEK p. 25. causam inde repetens.

m. VAN DOEVEREN pag.

109. §. VIII. vbi illa dimensio fuit 7''; minor autem (a fundo ad orificium) 6''.

n. WLTZKEK p. 26.

o. VAN DOEVEREN §. XI. pag. 102.

p. HORAT. Satir. L. II. S. 4.

q. Sic putat ex more quorundam hominum cl. WALL in Diff. Prooem. p. 5.

r. HORAT. Satir. L. II S. 5.

s. Diff. infra prolixius cit.

§. VI. p. 7. 8.

demonstravit. Accedamus ergo ante omnia medicinae patrem, HIPPOCRATEM, qui, etiamsi mihi neque deus, neque summus et optimus in arte obstetricia magister est; in hoc tamen medicinae argumento non plane hospes ac peregrinus putandus est,

Perlustranti vero mihi eius monimenta peropportune venit locus, quem curatiore disquisitione dignum censeo. Sic enim diuus ille: <sup>t</sup> *Si circumuertitur (περιστραφῶσι) uterus, menstrua non fiunt, neque in illo genitura: <sup>u</sup> sed tenet dolor inum ventrem, (νεύραυ γαστραυ) lumbos (ἰξυας) et regionem iliacam (κενέωυας). <sup>v</sup> Ac si immittitur ad contrectandum digitus, plane non potest attingi os uteri, quod valde recessit.*

Sed aliis quoque locis similia narrat magnus ille vir, quem insalutatum nostrates hominem trioboli putant altoque supercilio <sup>w</sup> spernunt. Sic enim alicubi: <sup>x</sup> *Quibus uterus, ait, procidit in ischia (ἰσχίον) — necesse est, aversum sit os, et superiora petat. Praeterea quoque inum ventrem dolor detinet, crura contrahuntur, coxendicum iuncturae ad sedem dolent, cumque ventris onus deponit, dolores acuti detinent, prae violentia exiguum sterqus prodit, urina <sup>y</sup> stridet (sistitur,) et animi abiectio inuadit.*

Atque haec quidem haecenus Cous senex, quem haec uteri retroversio non prorsus fugisse mihi vero simillimum videtur. Num vero falsus sim, viderint alii me prudentiores arbitri,

Alium

t. HIPP. L. de nat. muliebr. Sect. V. p. 142. ed. Foef.

u. Sic FOESIVS.

v. FOESIVS hoc vertit latinum inanitates, id quod cum nostro die Dümnen, Weichen, vnum idemque esse puto.

w. Cf. quid de hoc erga praefatos medicos contentu iudi-

cat optimus praeceptor et iustus harum rerum arbiter, Ill. GRVNER in Antiquitat. medic. Vra-tislav. 1774. p. 2. seq.

x. ID. De morb. mulier. pag. 214.

y. Malim equidem cum CORNARIO legere σαζει, προ-τρυζει.



Alium adhuc e priscis in scenam prodire ac prouenire in conspectum omnium iubemus, puta, PHILVMENVM apud AETIVM.<sup>z</sup> Qui eo magis nostra memoratio-  
ne dignus est, quo clarius describit inclinationem vteri, quae retrorsum fit. Omissis autem, quae scire non interest, audiatis, quaeſo, ipsum loquentem. Si, inquit, *ex utraque parte* (ne vos, LECTORES, offendant haec theore-  
tica explicatio ortus retrouersionis!) *aequalis retractio fit; reclinatio, aut reuulſio, ſuae recursus vteri aequalis contingit.* — Si vero retro reclinat, torpor et difficilis cruris vtriusque motus sequitur, saepe etiam motus penitus intercipitur et ingens vexat dolor. Aluus etiam supprimitur, neque clysterem admittit, nisi genibus innitatur aegra. Flatus item retinentur, et dolores inter sedendum acuumtur. — Aliquando etiam vrina supprimitur. —

Quem vero PHILVMENVS describit *recursum vteri*, num aliud est, ac reclinatio recentiorum? — Sed ne quis putet, hanc opinionem absque vlllo auctore ac teste in medium prolatam esse; adducam virum et arte, et facundia insignem, Ill. GRVNERVM, Fautorem, Praeceptor-  
rem, Amicum, cuius discipulum me fuisse

— — — olim meminisse iuuabit.

Coram omnibus<sup>a</sup> vir hic praestantissimus contendit, PHILVMENVM cognitam habuisse vteri retrouersionem.

§. 18.

Iuxta illos vero binos medicos ponendum ex priscis nescio quemquam, partim ob curtam librorum suppellectilem, partim ob temporis atque libelli angustiam. Neque tamen adfuisse aliquem credo, qui de hoc morbo  
specia-

<sup>z</sup>. Vid. HENR. STEPHANI *Medicae artis principes* 1567. Fol. p. 819.

<sup>a</sup>. *Almanach für Aerzte und*

*Nichtärzte aufs Jahr 1787.* p. 73. vbi sic: PHILVMEN kamte schon die Umſtülung der Gebärmutter, die muerlichst HUNTER als neu erwähnte.

speciatim scriberet. Quum enim omnes fere disciplina-  
rum regiones tenebris plus, quam cimmeriis obtegeren-  
tur, omnis prorsum lux quoque deerat arti salutari et ob-  
stetriciae. Nemo fere posteriori adinouebat scintillulam.  
Omnes paene vexabat auri sacra fames et inuidia, ad mo-  
dum seculi nostri philosophici scilicet. — Illuxit tandem  
seculum sextum et decimum, atque

— — *Resoluit tenebras lucifer.* —

Quibus discussis, reuerterunt quidem Musae, reuerte-  
runt medici obstetricii; at nondum fuit, qui de utero re-  
uerso scriberet. — Sub initio et ad medium fere secu-  
lum XVI. vixit RODERICVS A CASTRO, Lusitanus, qui  
de *morbis mulierum*<sup>b</sup> scribens, nostrum quoque morbum  
ex HIPPOCRATE et AETIO commemorauit. Ad morbos  
refert, in *deprauata figura* vel *situ* peccantes, et modo  
*contorsionem*, modo *auersionem*, modo *reclinationem* ad-  
pellat, cct.

§. 19.

Nostro demum seculo factum est, vt medici maiori  
cum cura et attentione digitos immitterent vaginae, atque  
hoc modo morbi nostri imago, quam prisca leuiter adum-  
brant, depicta ad viuum est. In his Parisiensis quidam,  
GREGOIRE, omnium primus fuisse videtur, qui in disci-  
pularum coetu eius mentionem faceret. Forte quadam  
tunc contigit, vt adsideret WALTERVS WALL, Britannus,  
qui auribus non peregrinantibus id accepit, quod aliquando  
iuuare credidit. Nec spes fefellit. Redux enim in pa-  
triam factus arcessebatur<sup>c</sup> ad feminam valetudine labo-  
rantem, et ecce! — deus ex machina! — reperit *ute-  
rum reuersum*. Recordatus igitur, quae dixerat prae-  
ceptor, eodem, quo ille modo, vt discipulum probum  
decet, curare voluit, sed, eheu! — incassum. Atqui  
adiit

b. RODERIC. A CASTRO, 1628. 4. L. II. cap. XVII. pag.  
Lusitani, *De vniuersa muliebr.* 273. fqq.  
*morbos. medicina.* Hamburg. c. a. d. XVII. Octobr. 1754.

adiit HVNTERVM, <sup>d</sup> cuius obitum optimus quisque adhuc mecum luget. Qui ubi digitum <sup>e</sup> vaginae immisit, confirmatam vidit talem, qualem narrauit Gallus, vteri retroversionem. Vt igitur nouum existimauit morbum rarumque simul et ominosum: ita, si describendum ac delineandum <sup>f</sup> curaret, oleum et operam se plane non perditurum esse sibi persuasit. Quod vero est in fatis, vt non omnia statim credant omnes, hoc in nouo HVNTERI inuento euenit. Non defuere, qui spernerent, neque indictum omni exceptione maius <sup>g</sup> putarent, propterea, quod supererant plura in homine viuo exempla. Neque vero defuere, qui summis attollerent laudibus inuenti nouitatem, iique fere omnes, qui veteres numquam salutarunt.

Tandem aliquando contigit cl. LYNE <sup>h</sup> esse tam felici, vt iterum reapse reperiret vterum retrouersum detectumque eum confirmaret vberius sectione <sup>i</sup> cadaueris. Verum non sibi soli inferuire cupiebat vir Cl. ideoque cum vniuerso eruditorum orbe communicauit, narrans historiam morbi ac sectionis. Atque nunc e re sua esse censuit HVNTERVS hanc nouam noui morbi historiam notis <sup>k</sup> nonnullis locupletare.

Quibus factis vel alii caecutire desierunt, inque his etiam nostrates. Saepius nunc et laetius quasi efflorescere videbatur malum (sin aliter, nefas foret,) in solo suo natali, Britannia. Etenim plures nunc exstiterunt, qui describerent illud fusius, aut breuius. In his igitur IOHNSON,

d. a. d. XIX. Oct. 1754.

e. L. c. Vol. VI. pag. 338. seqq.

f. Hoc fecit in splendidis de vtero grauido iconibus. Tab. XXVI.

g. Sic videtur sane ex epistola, quam misit HVNTER ad Societ. med. Lond. quae adnota-

tiones continet in casum GARTSHORE. Vol. VI. nr. 36. p. 323. et ap. KÜHN loc. cit. p. 114.

h. a. d. XXII. Septembr. 1767.

i. L. c. Vol. IV. Obs. 37. p. 325 seqq.

k. L. c. p. 336. seqq.



SON,<sup>l</sup> HOOPEP,<sup>m</sup> BIRD,<sup>n</sup> GARTSHORE,<sup>o</sup> WILMER<sup>p</sup> in Anglia, in Scotia nominandi sunt EVANS, SWAN et PURCELL.<sup>q</sup>

Sed in alias easque septentrionales regiones veluti transplantata est haec calamitas. Legentes enim istas novas res, quae in sagacissima Britannia euenerant scilicet, num mirum, quod etiam reperirent idemtidem eiusmodi monstra? Legerunt, grauidas viderunt, inclinationem hanc reppererunt. Quid amplius? — Litteris demandare restabat, idque aliqui fecerunt.

Nouum igitur et antehac inauditum morbum laeti adnuntiarunt in Germania Cl. WILLICH<sup>r</sup> et WAITZ<sup>s</sup> ac nouissime Cl. SCHAEFFER.<sup>t</sup> Atque ne vnum idemque post alios malum obseruasse videretur, addidit Cl. WILLICH *retrouersionem uteri non grauidi*. Agnouit vero et denuatiavit<sup>u</sup> non ita multo post errorem, quo nouaturiendi pruritu incitatus facile decipi potest quisque. In aliis alii regionibus iam ante viderunt eandem inclinationem, in quibus honoris causa nomino VAN DOEVEREN,<sup>v</sup> SAXTORPH<sup>w</sup> et ROBERT.<sup>x</sup>

Qui vero in libris obstetriciis huius morbi mentionem fecerunt, bini tantum exstant, ni omnis fallor, Cl. PLENK<sup>y</sup> et

l. *A new system of Midwifery* — by ROB. WALLACE JOHNSON. London 1769.

m. *Medical. Obs.* Vol. VI. p. 10 et 34.

n. *Ibid.* Obs. II. p. 90.

o. *Ib.* 35. p. 317.

p. *Cases and Remarks in Surgery*. London. 1779.

q. *Medic. and philosophical Commentaries* Vol. VI. Part. II.

r. In III. RICHTERI *Chir. Bibl.* B. 5. St. 1. p. 132. *Observatum est* ao. 1779. d. 11. Iau.

s. *Ib.* St. 3. pag. 548. col. 20.

t. In III. BALDINGERI *Neuem Magazin* ao. 1784. d. 4. Octobr.

u. L. c. p. 136.

v. *Specimen Observ. Academicar.* L. B. 1765.

w. *Societatis medic. Havn. Collectan.* 1775. Vol. II.

x. *Acta Societat. medic. Havn.* 1779. Vol. II.

y. *Anfangsgründe der Geburtshülfe*. Wien 1775. pag. 181.

et KATZENBERGER,<sup>z</sup> vterque vero, prout arctiores compendii cancelli postulanti, admodum breuis.

Agmen nunc claudant, qui de industria hanc rem pertractarunt, antecessores quasi nostri. Hi vero sunt Exp. WLTCZEK,<sup>a</sup> WALL<sup>b</sup> et nouissime tandem BAUMGARTEN<sup>c</sup> quorum primus ex praeceptore KLINKOSCH, alter ex obseruationibus Exc. MECKEL nobiscum communicauit hoc vteri vitium. His quidem addicere libet recentissimum scriptorem, Anglum quemdam COCKELL.<sup>d</sup>

§. 20.

Iam vero enarratis, quam fieri potuit, breuissime huius arguimenti scriptoribus, reliquum est, vt rei ipsi propius accedamus orsi ab *causis*, quae dirum malum producere valeant. Quod quum admodum difficile sit, aequos LECTORES rogo, ne durius accipiant, si quid vitii commiserim. Etenim

*Est nobis voluisse satis — —*

In eo autem magna vis medici cernitur, vt statim noscat, vnde fit, quem adgredi conatur, morbus. Equidem enim libenti subscribo animo, quod CELSVS<sup>e</sup> noster profert, *non posse eum scire, quomodo morbos curare conueniat, qui, vnde hi sint, ignorat.* Sed huius morbi ea est conditio,

z. *Katechetischer Unterricht bey Geburten.* Frft. u. Leipz. 1779. p. 59.

a. *Diss. De vtero retroflexo, morbo grauidis perniciosissimo,* auct. IGNAT. WLTCZEK. Prag. 1777.

b. *Diss. De vteri grauidi reuersione,* auct. ABRAHAM. WALL. Hal. 1782.

c. *Diss. De vtero retroverso,* auct. HERM. IOS. BAUMGARTEN. Argentorat. 1785.

d. *An Essay on the Retroversion of the Vterus,* illustrated

with Cases and Observations, by W. COCKELL. M. D. Lond. 1785. 34. 4. Cf. *Göttingische gelehrte Anzeigen.* St 174. 1786. Neque tamen silentio praetereundus est, Ill. STARKE in *Archiv für die Geburtshülfe und Frauenzimmerkrankheiten,* quod sub prelo esse certe scio.

His addidit cl. BAUMGARTEN viros cel. SMELLIE et BLEUMENTHAL l. c. §. X. pag. 13. et PLENKIUS, LEVERTUM l. c. p. 181.

e. Praef. libr. I. p. 4.

ditio, vt modo adpareat luculente causa et praedisponens et occasionalis, modo lateat alterutra, modo neutra certo definiri queat. Nugari quidem licet multa, neque tamen certi quid proferre et tunc

*Fecistis probe:*

*Incertior sum, quam dudum.*

Atqui, agedum, videamus, quas adferant causas medici! Iam primum inter omnes constat, *peluis vitium*, vt ad partus difficultatem, ita etiam ad hunc morbum ansam praebere posse. Pecten vero cum multifariam peccare potest, singulatim percensere volumus eius vitia fontica.

Prima est, quam adferunt VAN DOEVEREN et WLTCZEK *nimia peluis amplitudo*. Sed vix ac ne vix quidem sola, haec, quantum equidem intelligo, ratio idonea est. Praeterea quoque nimis obscurum est, quod adfert VAN DOEVEREN. <sup>f</sup> *Illam, quae inter os pubis et sacrum est, distantiam fuisse IV pollic. cum IX lineis*; sed non dicit, quaeenam fuerit ista pelvis, maior aut minor, inferior aut superior? — Porro sic pergit: *Superior ossis sacri pars (promontorium) prominebat insigniter intra peluis cauum, ideoque reliquarum eius dimensionum ratione considerata, haec reliquis minor haberi potest*. Quam indefinite! — At contradicentem habeo Cl. WLTCZEK? <sup>g</sup> Audio. Verum apud hunc *ossa peluis diffracta sunt*. Quid ergo amplius? Num intacta manet dimensio maior? Non putarim.

Vt cumque erit, illud tamen certum est, maiori cum iure adcusasse HVNTERVM <sup>h</sup> peluin, cuius *apertura inferior minus spatium superiore capit*. Vterus enim si non ita multo post a conceptione ima peluis loca occupat, sensim pedentemque increfcens mole sursum iterum tendit: at incassum. Si igitur hanc locorum angustiam tenet, ac nimia

f. L. c. §. VI. p. 99.

g. L. c. p. 24. et p. 57.

Vol. I.

h. Loc. cit. Vol. VI. pag.

324.

Rr



et crebra superuenit lotii recentio; facile retroflecti potest. Facilius vero accidere id posse videtur, vbi promontorium ossis sacri iusto magis prominere in peluim. Adscensus vteri difficilior, inclinatio facilior redditur.

Idem valet de nimia ossis sacri excauatione, quam iteratis vicibus obseruauit GARTSHORE.<sup>1</sup> Qui vero fiat, vt haec demum damnum inferat, facile est intellectu.

Aequae noxia fortasse et ad causas morbi nostri referenda sunt reliqua peluis vitia, puta, peluis distorta et compressa, vertebrae lumborum nimium quantum in peluim protractae, exostosis et id genus alii tumores; item scirrhi cet. In osse pubis forte vitium est, si hoc magis, ac fas est, versus interiora<sup>k</sup> tendit. Os vteri quum tantum non semper (in primiparis saltem) magis obuersum est ossi sacro, fundus vero pubi, nonne vterus adscendens adfecto osse pubis, eo tendet, quo pauciora ei obstant impedimenta? Orietur ergo inclinatio vteri versus posteriores partes.

§. 21.

Sed in ipso etiam *utero*, tamquam anguis sub herba, causa retroflexi vteri disponens latere potest, atque hoc est, cui me nunc accingo.

In *ligamentis* saepissime insidere isthoc vitium contra JOHNSONIVM<sup>1</sup> contendo, idque recte, ni fallor. Nam et LYNE<sup>m</sup> et GARTSHORE<sup>n</sup> et nouissime COCKELL<sup>o</sup> auctores sunt, omnes istas feminas fuisse laxo corporis habitu, et fere periisse hydrope.<sup>p</sup> Atque ipse cl. LYNE causam quaerit in hac laxitate totius corporis, in primis ligamentorum et processuum.<sup>q</sup> Et quidini? — Fac enim, do-

mus

i. L. c. Vol. VI. p. 312.  
 k. Cf. ROEDERER l. c. §. 12. β.  
 l. L. c. p. 28.  
 m. L. c. Vol. IV. p. 326.  
 n. L. c. p. 317. 320.  
 o. L. c. Sic fere omnes iam plures pepererunt, aut prolapsu laborarunt.

p. COCKELL l. c. cl. BAYMGARTEN eandem fere amplectitur sententiam, magis tamen *fibrarum uterinarum inertiam ac debilitatem* adpellat. L. c. p. 14.  
 q. Pag. 333. l. c. KÜHN l. c. p. 233.

mus cuiusdam fulcra vacillare trabesque sustentantes nimium cedere ruinae, quam facile fieri potest, ut tota ruat domus! Fac, uteri ligamenta esse iusto laxiora et debiliora, qui fieri potest, ut in eodem situ uterus maneat? Nihil profecto est, quod temere adfirmatur, nihil incredibile, nihil naturae contrarium.

An vero uterus vitio, nescio, quo inde a *prima formatione* ad hanc declinationem aptus esse potest? — Ita videtur. Ac si vera est, ut esse debet, SAXTORPHII<sup>2</sup> de utero obliquo virgineo observatio, non est, quod dubitemus amplius, dari dispositionem innatam.

Porro in causis hisce ponitur ab HUNTERO<sup>3</sup> misera corporis *macritudo*. Feminas enim paullo habitiores et obeso corpufculo<sup>4</sup> praeditas, quoad maximam partem liberas pronuntiat.

Restat, quam huc refert Cl. WALL<sup>5</sup> *constitutio epidemica*. Longius de hac differem, nisi iam pluribus id fecisset cel. BAUMGARTEN.<sup>6</sup> Id vnice addam, quod sic obscurum per aequè obscurum explicare studemus; id quod damnant dialectici. Abeat igitur WALL, credat Iudaeus Apella, non ego, hanc constitutionem epidemicam conferre aliquid posse ad sedem uteri mutandam. Viderint chemici, qui in nouis de aere theoriis fiduciam omnem ponunt!

## §. 22.

Ad producendum morbum quum causae disponenti accedere oporteat causam occasionalem, has quidem, quantum ex auctorum historiis colligere licet, adiungamus.

R r 2

In

r. WLTGZEK l. c. p. 58.

s. Collectan. Havniens. Vol. II. p. 129.

t. L. c. Vol. VI. pag. 324. KÜHN p. 114. sqq.

u. Nullum igitur malum tam magnum est, quod non aliquid

adferat boni. DRONYSIVS ob nimiam copiam pinguedinis aegrotabat, mulierculae nostrae ob nimiam eius inopiam. Vid. AELIANI Var. Hist. IX. 13.

v. Diff. cit. et cl. KÜHN p. 233.

w. Diff. cit. §. XII. p. 16.



In his igitur eminent, tamquam <sup>x</sup> princeps, *uteri ipsa expansio*. Hanc excipit *lotii retentio* <sup>y</sup> ac vesicae distentio. Atque hoc quidem in vitae consuetudine maxime ponendum est. Non curant femellae vesicae stimulum et obliuiscuntur per vitam sedentariam, quantum interfit, rite mingere. Sic uterus versus umbilicum ascendere nequit, ob hunc vesicae tumorem prominentem scilicet; complanatur primo fundus, tandem retrovertitur: seu, ut HUNTERVS <sup>z</sup> ingeniose explicat, vesica lotio expansa, quaquaersum tendit, ubi demum cumque spatium inuenit; praecipue vero solet altiora petere. Hoc ubi facit, secum rapit ceruicem et vna totum segmentum uteri et eam vaginae partem, quae hisce adnectitur. En declinationem!

Numquid vero damni adfert *tardior* <sup>a</sup> *alui deiectio*? Vix putarim. Tunc enim potius flecteretur uterus antrorsum, minime retrorsum ad eam regionem, ex qua impedimentum nascitur.

Propius a vero abest cl. SAXTORPH, adcusans iniquam *placentae adhaesionem*; idque, ni omnis fallor, recte. Haud pauci enim, iique in re obstetricia <sup>b</sup> viri summi praecipuam obliquitatis uteri causam quaerunt in mala placentae sede. Nihil me mouent sectiones quaedam puerperarum defunctorum, quibus ex benevolentia Ill. STARKE mihi interesse contigit, in quibus placentam vidi veluti insertam dextro lateri; uterum vero sinistrorsum nutantem: neque id, quod in ipso utero retroverso <sup>c</sup> placenta in media fundi parte subsederat. Alia fortasse tunc suberat causa, quam non statim detexerunt medici.

Restat

x. WLTCZEK loc. cit. pag.

58.

y. HUNTER l. cit. Vol. VI. p. 325.

z. Ib. id. Vol. IV. p. 341. et Vol. VI. p. 325. sq.

a. Cf. cl. RICHTER *Chir. Bibl. B. 4. p. 557.*

b. Sic enim, ut principem hac in re et coryphaeum instar omnium adferam, Ill. STEIN in *Theoret. Anleitung zur Geburts-hülfe*. Cassel 1783. §. 321. pag. 101.

c. WLTCZEK p. 26. et 57. Cf. supra §. 16. pag. 618.



Restat alia cl. WLTZKEK<sup>d</sup> opinio, quam, fretus auctoritate Ill. RICHTERI,<sup>e</sup> tamquam falsam explodere ac repudiare possum; memorare tamen debeo, quo melius adpareat, quid sit, quod hoc supplicio dignam iudicem. Mali causam in *longiorem* uteri sui *cervicem* transfert. Ego vero *cervicem* talem magis pro effectu, quam<sup>f</sup> pro causa habere malim. Fundus enim ubi tam male in profundum retractus velutique demersus est, quam facile fieri potest, ut *cervicem* reddat *longiorem*! *Fœtus*<sup>g</sup> præterea ipse *versus inferiora* seu *perinaeum* matris devolutus iacebat, ac *vagina* fortasse altius attrahi non poterat; numquid mirum, si *cervix* fieret *longior*? Ad hoc iam medio tertio graviditatis mense sensit mulier *urinae* mittendae difficultatem; verum sub finem quarti conquesta est de dolorifica genitalium versus interiora abdominis retractione.

Alia adhuc restant ab *externa vi* petitaë causae occasionales. Huc pertinent casus, violenta et incongruens corporis motio,<sup>h</sup> ponderis<sup>i</sup> et molis sustentatio, vectio<sup>k</sup> in rheda seu cisio et id genus reliqua. Adferuntur quoque ab auctoribus *animi* vehementiores *motus*, timor, terror<sup>l</sup> cet. item fortior emesis.<sup>m</sup>

## §. 23.

Relicta causarum serie atque caterua, omnem, quae nobis superest, operam dicabimus prognosi et curationi. Ante vero quam huic negotio nos accingamus, finiamus quosdam *uteri retrouersi gradus*.

Rr 3.

HVN.

d. L. c. p. 57.  
e. *Chirurg. Bibl.* B. 4. pag. 557. sq.  
f. VAN DOEVEREN l. cit. p. 100.  
g. WLTZKEK l. c. p. 26.  
h. HOOPER l. c. Vol. VI. p. 85. et 315.

i. WAITZ l. c. B. 5. p. 550.  
EVANS l. c.  
k. Cl. SCHAEFFER loc. cit. p. 335.  
l. HUNTER et HOOPER ll. citt.  
m. WILLICH l. c. B. 5. p. 133.

HVNTERVS<sup>n</sup> iam iam posuit tres potissimum declinationis gradus. Primus ei est, ubi *plene* atque omnino *retrovertitur* uteri fundus (*compleat and full retroversion*) alter, ubi *dimidia* tantum pars reflectitur (*partially, or half retroversion*); tertius tandem, ubi *orificio* et omni *utero in naturali fere situ* ac statu inanente, morbus non ita multum<sup>c</sup> abhorret a procidentia uteri. Sed minus curate videtur haec distinctio. Ultimus enim gradus, quum nullum prae se ferat aegritudinis signum, praeter urinae suppressionem, non potest, diligentius si rem pensites omnem, definire gradum morbi. De reliquo mulieres bona gaudent valetudine. Etiam si enim aliquis urinam euocare non valuit, tamen me non mouet, quod ab exercitii penuria venit.

Igitur duo tantum huius mali gradus figendos esse censeo, alterum, si *totus uterus* reclinatur, alterum, si *ex parte*. Prioris exempla leguntur apud ipsum HVNTERVM, LYNE, HOOPER, BIRD, SAXTORPH et WAITZ. In hoc quidem casu orificium vix ac ne vix quidem attingit digitus explorantis medici. In altero vero, quem obseruarunt GARTSHORE, WLTZCEK, ROBERT, WILlich, SCHAEFFER cet. etiam si non sine labore, reperitur tamen illud, modo in media pelui, modo ipsi pubi arcte adpressum.

Ex hoc igitur oris uteri statu, ex tumore uteri retroversi, ex grauitate symptomatum adsidentium, ex difficultate siphonem et catheterem adplicandi, rel. prior et grauior, a posteriori eoque mitiori facile distinguitur. Hunc vero in priorem admodum facile transire posse, quis est, quin intelligat? Et tunc orificium euanescit plane. — Sed vos non amplius moror, LECTORES, hisce distinctionibus.

§. 24.

n. L. c. Vol. VI. nr. 36. p. 325.

o. Sic enim ipse vir immortalis p. 326.

## §. 24.

Placet nunc subiungere signa, quibus boni maliueuentus praedictio continetur. Qui quamquam saepissime ominosus est, certe periculi haud expers: tamen fuere mulieres, quae mortem effugerent. Hinc dicamus prius de bonis notis.

Igitur si mitior est retrouersionis gradus: si non ita multo post conceptionem oritur malum, si repositionem facile admittit, si vrina profluit, vel rite euocatur et si cito detegitur morbus et arcessitur medicus artis suae gnarus, tunc bona quaeque ominari licet. Etenim

*Multo quam finem medicari initia praestat.*

Nuperam declinationem medicus facilius potest dignoscere atque sanare.

Quid vero dicam de abortu superueniente? Isne bonus, an malus putandus? — Dubius haereo. Perit foetus, restat mater: ille non omnis periculo liber, haec plurimum fortasse eiusmodi homuncionum mater futura. Quid igitur? — Equidem inter faustos referre euentus malim, de quo matri salus est.

## §. 25.

Contra, rem minus prospere successuram esse, ominari licet, vbi morbus vetus est, antequam detegitur, vbi alter iam imminet gradus, qui cane peius et angue timendus est. Cunei enim ad instar pelui intrusus vterus ne post mortem quidem in locum suum naturalem restitui potest. Huc quoque pertinet peluis aut nimis ampla, aut prorsus compressa: illa, quoniam non retinet vterum semel iterumque repositum; haec vero, quoniam omnia reponendi vteri pericula eludit. Num huc quoque vteri innata dispositio, quam nonnulli memorant, referenda?

## §. 26.

Neque tamen, quamquam desperato fere auxilio opus sit, in hisce casibus ad vltima ventum est, quoniam, proposito metu, spes tamen superest.



Conclamatam vero aegram putes, vbi pessimus iste rerum status plures dies perdurat, inflammatio vehementior et febris auctior est, facies hippocratica, pulsus debilis, sudor frigidus accedunt,<sup>p</sup> cet. Praeter haec si dolor, coxas et inferiores partes saeuissime excrucians, subito filet, seque belle, optime habere dicit aegra: metus est, ne breui deponat aegra omnem omnino dolorem et — vitam. Mors enim ante portas est et tunc

*Ossa quieti, precor, tuta requiescere in urna*

*Et sit humus cineri non onerosa suo!*

Actum est, ilicet! —

§. 27.

Antequam vero actum de nobis est, coronidis loco imponamus opusculo *viam et rationem medendi*. Quae vt recte absoluaatur, redeundum iterum est ad eos, quos antea stabiliuimus, gradus. In vtroque enim, modo tempestiue vocetur medicus, non pigebit

*Formosae medicas adplicuisse manus:*

in neutro vero licet, ex praecepto ASCLEPIADIS curare cito, tuto ac iucunde. Namque et hic periculosa est et nimia iucunditas, et festinatio.

Iam vero quod ad mitius attinet malum, id absque repositione tantum non semper sanatur, si femina, vrina aluoque educta, quieti atque tranquilla in lectulo iacet. Hic prae caeteris iuuat catheteris<sup>q</sup> ope aut flexilis, aut talis, qualis virorum est, vrinam euocare. Quo facto, aluus clystere molliente ducenda est.

Quae quidem remedia, si per diem saepius repetantur, ipsa quiete praestantiora sunt, modo aegra prona in ventrem decumbere pergat. Ne vero ex suppressio ventre et lotio iterum recrudescat malum, leniter aluus cienda est, maxime lotioni et post haec addenda vinctio, fomenta et cataplasmata, quae mirum quantum profunt; prae primis

p. Ileus vltima fuit clausula  
apud COCKELLIVM.

q. Vid. BAVMGARTEN I.  
c. p. 25. sq.

mis quoque partes supra pubem sitae ex oleo, cum liquore C. C. succ. spiritu salis amoniaci et laudano liquido leniter diuque perfricandae: intus vero lenissima exhibenda medicamenta v. c. serum lactis, pulpa tamarindi vel cassiae, cremor tartari, potio ex manna cum sorbitione materiae tenuis, cet. Neque tamen sanguis detractio, balnea, semicupia cet. aliena videntur:

## §. 28.

Atque haec quidem in difficiliore cuneatione etiam tentanda sunt; sed potior est ceteris repositio, tanquam vnicum artis praesidium.

Itaque in hoc mali gradu *triplex* est medici officium, primum vt impedimenta tollat, quae repositionem irritam reddunt, deinde vt uterum in situm pristinum redire cogat, tertio vt eum, quem restituit, situm seruare allaboret.

Primae igitur indicationi satisfacturi iterum in auxilium vocare debemus catheterem et siphonem. Id quod etiam similiter imperat PHILVMENVS. Iteratis autem vicibus si vana est catheteris applicatio, immittere suadeo manum vaginae ac paululum reprimere tumorem angustantem. Etenim non vnus atque alter exantlauit vesicam, dum inquirere vellet, quomodo uterus se habeat. Quo facto, facillime catheter intromittitur.

Interdum ne hoc quidem aliquid commodi adfert, fieri tamen potest, vt vacuefacta vesica, uterus sponte sua recedat. Quod si non iuuat et metus est, ne aegra pereat,

Rr 5

nihil

r. Non omnia prorsus equidem exulare iuberem pharmaca cum BAVMGARTEN l. c. p. 25.

s. Hisce indicationibus addit Cl. BAVMGARTEN quartam, vt, morbo diutius protracto, si alia in corpore mala suborta sint, idoneis remediis obuiam iisdem eamus. l. c. p. 24. §. XVIII.

t. Sic enim ille: *Primum, ait, imperabimus obstetrici, vt digito in anum immisso uterum propellat; deinde glandem submittat ano.* Vid. STEPH. Collect. l. c.

u. Sic Cl. WILlich ap. Ill. RICHTER p. 136. et HOOPER Vol. VI.

nihil restat, nisi *vesicae paracentesis*; <sup>v</sup> quae, etsi in aliis morbis nullius, in nostro tamen maximi momenti esse videtur. Igitur in hoc rerum statu boni medici est, ostendere, quam nulla vitae spes sine illa sit faterique ingenue, quantus in hac ipsa medicina periculi metus supersit, et tum demum audacter vesicam superne pertundere. Cauendum tamen est, ne id fiat eo loco, ubi peritonaeo destituta est vesica.

## §. 29.

De *repositione* ipsa haec habeto. Mulier, sursum elato <sup>w</sup> abdomine, prona <sup>x</sup> incumbit genibus, innixa cubitis ita, ut, cruribus quantum eius fieri potest deductis, operator rem suam agat a posteriori feminae parte. Praeterea e re erit, caput vel in gremium ministri demisse sedentis recondere, vel loco decliuiori inniti, quo melius intestina et uterus <sup>y</sup> ipse ab offis sacri prominentia recedant: quin imo, nisi ab omni penitus lotio liberata est, vesica minus resistit.

His propositis, operator vnum alterumque digitum immittit ano, <sup>z</sup> ita quidem, ut dorsum digitorum obuertatur offi sacro, interior planities ipsi vulvae. Quo facto, retruditur ipse fundus, qui, ne duriter haereat in promontorio, eo magis versus umbilicum et pubem dirigendus est.

At

v. LYNE l. c. in sine histor. pag. 333. et KÜHN loc. cit. p. 236.

w. BAUMGARTEN loc. cit. p. 25.

x. LYNE l. c. Vol. IV. pag. 329. aliique plures. Hinc minus recte iubet cel. KATZENBERGER (l. c. pag. 60.) *feminam iacere supinam in lecto; fretus fortasse auctoritate GREGOIRE et W. WALLII. Vol. IV. p. 338.*

y. RICHTER *Chir. Bibl. B.* 4. pag. 236. Quem virum ill.

in tota repositionis via potissimum secutus sum.

z. Iterum minus commode suadet KATZENBERGER, *immittere manum vaginae, et eleuare digitis fundum uteri.* — Recentissimus quoque COCKELL eiusmodi simile quid, *manu toto in vaginam immissa et in pugnum redacta premere per bonum temporis spatium versus tumorem*, commendat. Sed vide, quae de hoc artificio leguntur in *Götting. gel. Anzeig. S. 174.*



At etiam si, digitis ad paralyfin vsque compressis, uterus omnem omnino repositionem irritam<sup>a</sup> reddere videatur: desistendum non est, sed contra strenuè agendum. In hoc enim casu uterus, quid efficere possit, videtur experiri, et tunc equidem commendarem vaginae et segmenti vteri de- tractionem, quam Ill. RICHTER, et qui eum sequitur Cl. WALL omnino repudiarunt. Huius repositionis adiuuan- dae ergo suadet porro Exc. RICHTER, pubi<sup>b</sup> imponere digitos, qui prohibent, quo minus os vteri versus antero- ra cedat. Id quidem consilium subscribo lubentissime.

§. 30.

Vterum igitur feliciter, si dīs placet, repositum quo- modo medicus in statu et situ legitimo seruare debeat, pau- cis videamus. In eo enim doctrina et praestantia medici cernitur, vt aegroti diu intacti a morbis maneant inco- lumesque viuant.

Fugiat ergo aegra, quantum eius fieri potest, quibus recrudescere potest malum i. e. causam occasionalem. Medicus vero, prout res et causa postulat, porrigat robo- rantia aliaque medicamenta. His superaccedat necesse est spongia<sup>c</sup> seu, quod melius est, pessarium<sup>d</sup> ipsi vagi- nae immissum, quo uterus in situ sustentatur. Aluum et vesicam insuper saepius educere fas est.

§. 31.

Atque haec quidem de repositione, quae, quanta quanta sit operatoris ars, nonnumquam tamen irrita est. Quapropter, si omnem in ea operam et oleum perditurus, vterum reponere non licet, annon satius est medico, abire aegramque suo fato relinquere? — Quod si fecerit, con- sultit quidem famae suae et nomini; at viri probi est, vl- timum etiam si anceps remedium experiri. Ideoque ten-  
tanda

a. HOOPER l. c. p. 89. sq.

b. *Chir. Bibl.* B. 4. p. 238.

c. HOOPER l. c. suadet hanc  
et adhibuit ipse.

d. RICHTER l. c. B. 4. p. 71.

Cf. LEVRET *Versuch* cet. pag.  
140. sqq.

tanda est *sectio synchondroseeos* pubis, ° quae, quum nuperrime a quibusdam ad caelum vsque elata in despectum plurimorum veniret, hoc quidem casu nouum sibi fundamentum posuisse videtur; quia in hoc tam diro malo levamen adfert. Discindis abdomen matris, dissecas vterum, neque tamen emolumentum quid inde enascitur. Num quoque foetum lacerum educere concupiscis? — Maeste, sodes, virtute tua esto: nam bene factum et volupe est, ad exemplum ARCHAGATI, carnifex vel esse, vel haberi!

Sin vero et illa synchondrotomia fallit, vltimum certe restat auxilium, quod suaserit HVNTERVS, *uterum perforare* acu triquetra.

„Nonne vero tunc abortionem patitur aegra?“ —

Haec quidem statim insequetur; sed equidem, si quando in eiusmodi Scyllam inciderem (Deus meliora faxit!), nullus dubitarem, sequi praeclarum isthoc confilium. Quid vero religioni ducis, tanto te facinore polluere? — Si facis, seruetur forte mater, perit foetus: sin minus, mater et foetus vitae iacturam faciunt. Num mori vtrumque fines? — Eligas alterutrum; in biuio enim constitutus, vt quondam HERCVLES, dubius haesitas, vtram capessas viam? Siue vero hac, siue illa incedas; i pede fausto, et vale!

e. PURCELL in Medical Comment. Vol. VI. Audienda tamen, quae de his rebus adfert BAUMGARTEN loc. cit. §. XXII. p. 30. f. KÜHN l. c. p. 237.

## INDEX

## RERVM NOTABILIORVM.

## A.

Abortus causa saepe pendet a resistentia peritonaei et vasorum uteri.	pag. 220
Actio uteri descripta	501
Allantoidis humanae exempla, et variae opiniones de illa	411
Amnios membrana describitur anatomice.	200. 473
Anastomosis vasorum inter uterum et placentam sit probabilis.	212
Angustia genitalium, si partus difficilis esset, quibus auxiliis dilatanda.	134
Ars obstetricia apud veteres.	3
— — — per tot saecula rudem et mancam fuisse.	12
Artis obstetriciae hodiernorum praeveterum praestantia ratione partus naturalis.	15
— — — ratione partus difficilis et praeternaturalis.	99
Arteriae umbilicales physiologie describuntur.	569
Axis pelvis vario modo descripta.	22

## C.

Caduca s. decidua membrana Hunteri descripta.	485
Canalis venosi functio.	571
Cessatio (potius emansio) mensuum habetur signum graviditatis, et quibus sub conditionibus.	588
Chorion membrana oui.	200
— cum decidua reflexa Hunteri anatomice describitur.	201. 477
Circulatio sanguinis in foetu peculiaris.	567
— vniuersalis a viribus, ei innatis, vitalibus proximè pendet.	577
Conceptio, qua ratione fiat.	333
Conceptionis humanae theoria.	303
— locus sit vagina.	306
— tubariae exemplum.	363
— — signa.	382
— — pericula, vel matri vel foetui immi-	
nentia,	378
	Contra



Contractiones vteri sunt causae dolorum ad et post partum	pag. 220
— perficiuntur propria vteri structura, praecipue musculosa.	221. 227
Cordis foetus proprietates.	565
Corpora lutea, vnde et qua ratione oriuntur.	293

## D.

Decidua membrana Hunteri descripta.	485
Distensionis vteri causa est influxus humorum.	506
Dolores ad partum, quibus remediis veteres excitarunt.	125
— quanto rectius in moderandis istis doloribus procedunt recentiores.	128
Ductus s. canalis arteriosus foetui proprius.	566

## E.

Embryotomia quando instituenda.	183
Exploratio oris vteri digito vaginae immisso	39
— — cum quadam cautela.	41
Extractio corpusculi infantis, qua ratione instituenda.	76
— secundinarum, quid hac de re observandum.	79

## F.

Fibrae musculares in vtero grauido extenso sunt conspicuae.	222
Foecundatio, qua ratione fiat, et sine dubio iam in ovario ipso perficiatur.	297
Foecundationis theoria.	303
— ad foecundationem in muliere quandam dispositionem specificam et sufficientem adesse debet.	311
Foetus vivus dicitur, quando cor salit.	196
Foetus situs in vtero.	42. 529. 539
— transitus per pelvim.	52
— differentiae variae, quibus ab adulto distinguitur.	196. 555
— num vterum distendit.	499
— oeconomia naturalis.	551
— sanguinem ad oeconomiae suae usus quaquaersum distribuit.	578
Foramen ovale in septo cordis, et sententia Wolfii de eo	196
Forcipes variae earumque usus in partu.	162
— quando sint applicandae.	167
Funiculi umbilicalis discissio et ligatura.	92

Funicu-

Funiculi descriptio anatomica.	pag. 198
Funiculus umbilicalis causa partus difficilis.	123
— iam in primis embryonis initiis apparet.	198

## G.

Genitura a semine sit distinguenda.	305
— quae sit pars geniturae viri essentialis.	307
— resorpta pars geniturae foecundationem producat.	309
Grauiditatis signa.	34
— alia sunt probabilia alia certa.	584

## H.

Haemorrhagia vteri quibus mediis compescenda.	131
Hepar foetus grande describitur.	565
Hernia vteri quibus signis cognoscenda.	610

## I.

Inuersio vteri, quid sit, et quibus signis cognoscenda.	609
---	-----

## L.

Ligamenta vteri, lata et rotunda, describuntur.	194
Liquor amnii foetum ab externa iniuria defendit.	454
— promouet vteri grauidi commodam expansionem.	455. 513
— facit ad dilatandum orificium vteri sub puerperii nixibus.	456
— effluens disruptis membranis viam ad partum lubricat.	ibid.
— an foetus et in vtero versantis nutritioni inferuiat.	457
— differt colore, odore et grauitate specifica.	431
Liquoris amnii natura.	203
— — origo probabilis.	204. 426
— — vsus.	210
— — qualitates sensibiles.	425
— — copia admodum differt secundum variam grauiditatis periodum.	430
— — humani analysis chemica.	432
— — vaccarum eadem analysis.	440
— — comparatio cum aliis humoribus animalibus.	447

## M.

Mammarum intumescencia est signum fallax grauiditatis	594
Mola	

Mola vera quae dici meretur.	pag. 401
Motus embryonis signum in grauiditate.	595

## N.

Nexus qui placentae et vtero intercedit.	210
Nutritio foetus, an ex liquore amnii per os fiat?	204
— — probabilior per sanguinem funiculi umbilicalis operae placentae aduectum.	209

## O.

Obliquitas vteri est causa partus difficilis.	107
— quomodo corrigatur.	129. 277
— connata in exemplo demonstrata.	268
Obstetrices apud gentiles in numerum dearum receptae.	4
Oeconomia foetus in vtero materno naturalis	551
— est ea, vt vitae corporis et nutritioni maxime seruiat.	579
Orificii vteri emollitio ac dilatatio.	71
— mutationes vt signa in grauiditate.	599
Oua abortiua rarissime naturaliter constituta sunt.	472
Ouaria describuntur.	194
Oui humani foecundati et deformati descriptio.	391

## P.

Partes genitales sexus sequioris externae.	189
— — internae.	191. 330
— — sexus potioris.	325
Parturientis apta collocatio.	62
Partus difficilis et praeternaturalis a vitiis parturientis.	102
— — a vitiis foetus.	113
Peluis a veteribus minus accurate descripta fuit.	17
— perfectissima descriptio recentiorum.	18
Perforatio cranii admittenda.	184
Perinaei inter pariendum cura adhibenda, ne disrumpatur	73
Placenta vterina anatomice describitur.	199. 481
— ad foetum pertinet.	560
— est viscus sui generis.	559
Placentae vterinae primordia.	200
— visus.	337
Prolapsus vteri, qua ratione fit.	609
Pudenda in sexu foemineo clausa.	247. 252
Curatio huius vitii per operationem chirurgicam.	256



R.

Reflexa membrana s. chorion fungosum.	pag. 201.	485
Retrouersio, s. reuersio, s. reflexio vteri. status morbosus.		608
— distinguenda est ab inuersione, prolapsu vteri,		ibid.
etc.		ibid.
— periculosior sub ipsa grauiditate.		612
— quibus mensibus grauiditatis et symptomati-		
bus praecipue inuadere solet.		63
— quomodo oritur et curatur.		624 sq.

S.

Sectio caesarea, quando et quibus cautelis instituenda.		175
— pubis censetur.		179
Secundinarum extractio, quibus cautelis instituenda.		79
— vitia vt causae partus difficilis.		109
Signa grauiditatis sunt alia probabilia, alia certa.		584
Signorum in grauiditate fallacia.		583
Situs foetus in vtero materno naturalis.	42. 525.	539
— — peruersus, partu instante, quibus auxiliiis corri-		
gendus.		138
Situs vteri naturalis.		607
— — obliquus est vel perfectus vel imperfectus.		263
— — causae variae.		ibid.
— — signa, quibus cognoscitur		270
— — quibus adminiculis corrigendus.		277
Superfoetatio quae dicenda.		325
Superfoetationis verae idea		341
— obseruationes.		345
— diagnosis et prognosis.		353
Synchondrotomia vid. Sectio pubis		

T.

Tuba Fallopiana anatomicè describitur.		193
Tubae Fallopianae, ouaria complectentes, vtero deficientes, vesicae vrinariae in exemplo rarissimo adhaerebant.		239

V.

Vmbilici prominentia variat in grauiditate.		596
Vteri humani descriptio anatomica.		191
— status mutatur tempore grauiditatis.		219
— incrementum certos sibi a natura praescriptos habet		
fines.		220
<i>Vol. I.</i>	<i>Ss</i>	<i>Vteri</i>

Vteri contractiones causant dolores ad et post partum.	pag. 220
— — non solis sanguiferis vasis sed et fibrum muscularium ope perficiuntur.	227
— deficientis exemplum.	233
— extensio.	497
— incrementum habetur pro signo grauiditatis.	593
— portio vaginalis, vt signum in grauiditate iudicatur.	598
— vasa describuntur.	494
— structura fit etiam musculosa.	222
Vterus consistit etiam ex fibris muscularibus.	192
— obliquus transire facile potest in retroflexum.	612
— retrouersus.	608

## V.

Vaginae vteri descriptio anatomica.	191
— — et vteri ipsius deficientis exemplum.	239
Vasa placentae et vteri in vnum systema coeunt.	563
Vasa sanguifera foetui propria descripta.	555
Vectis in partu vsus et vtilitas.	159
Velamenta oui humani anatomice considerata.	473
Vena umbilicalis describitur.	564. 570
Vitae peculiaris foetus ratio.	567



J. G. Cramer fecit, Sculp.

Cytherea spec. min. J. I.





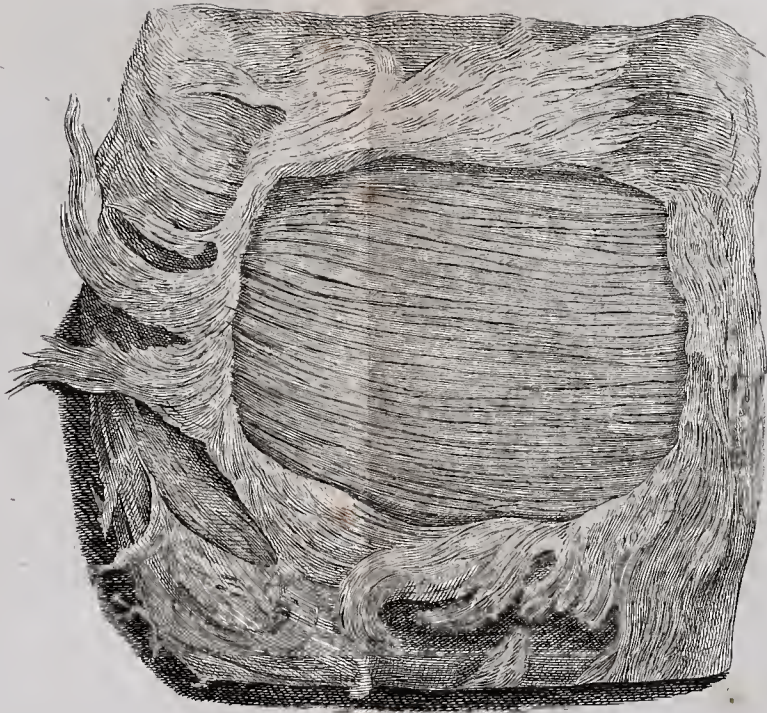
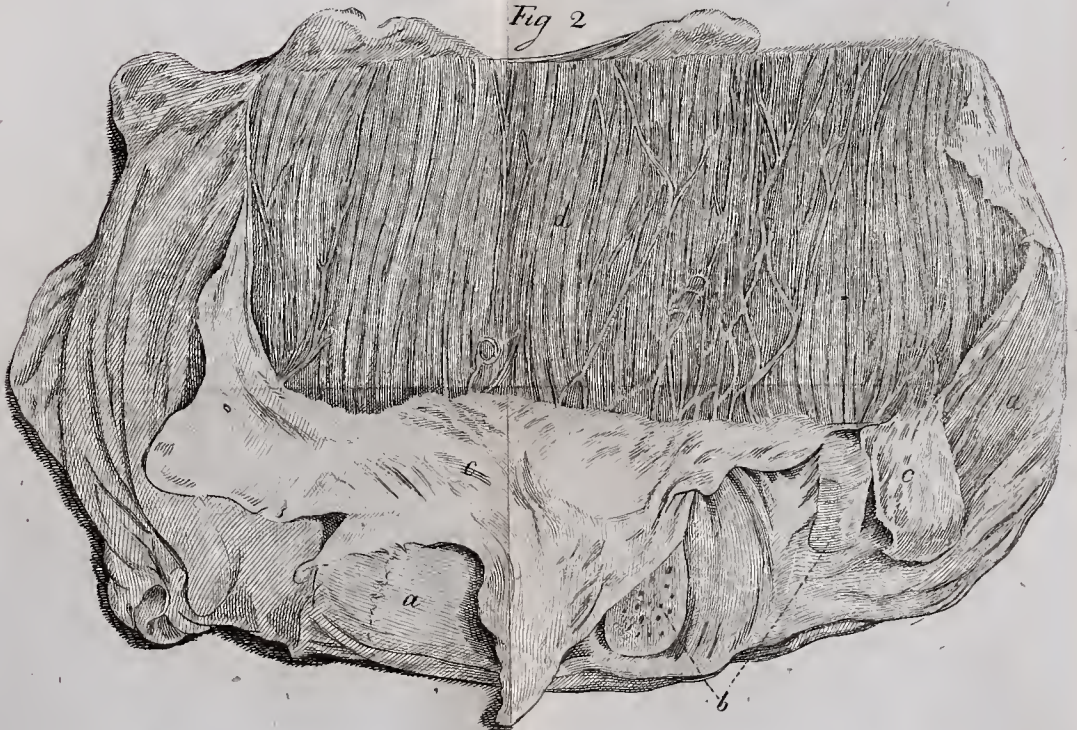


Fig 2















Sylloge operum Th II

24 Hoffer ad nat del

W. G. Kneller sculp





Fig 1

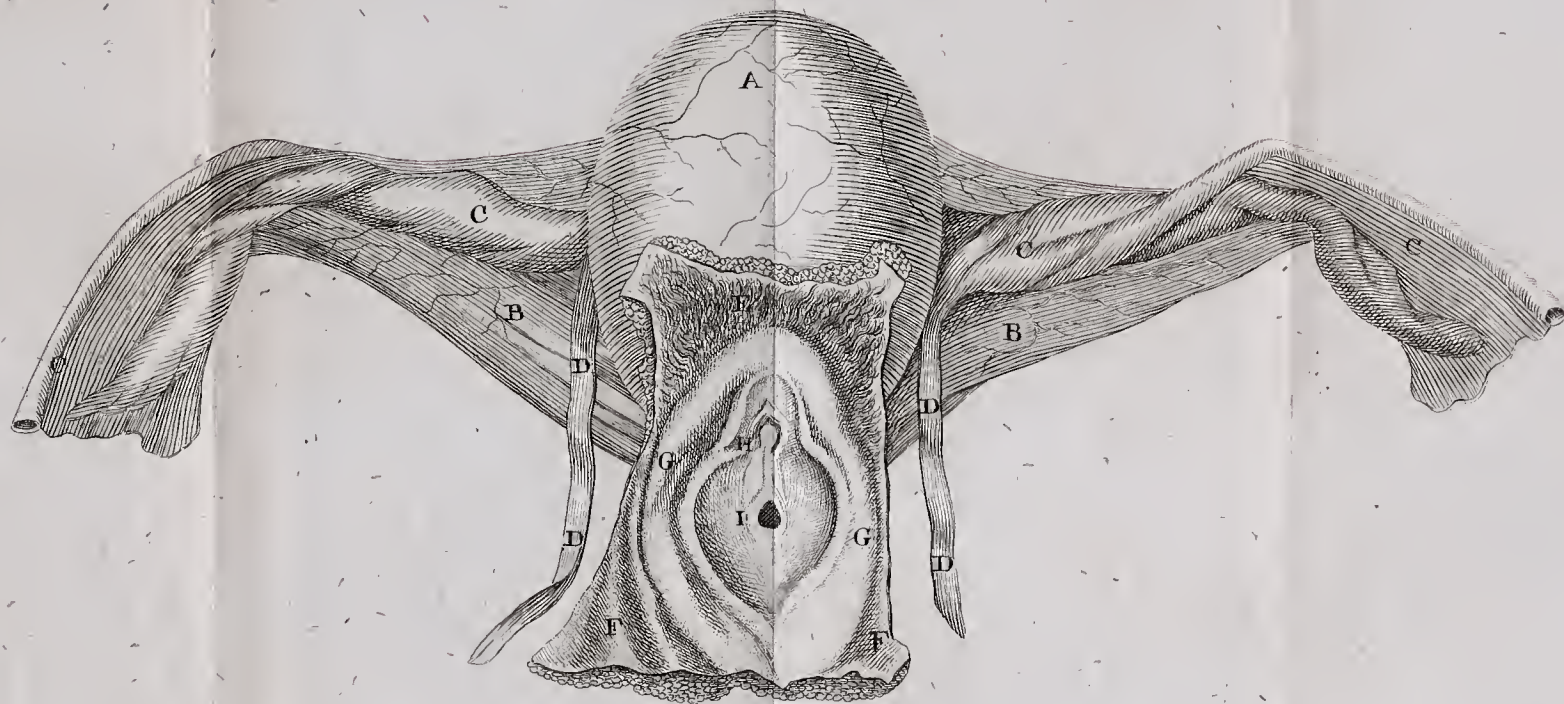
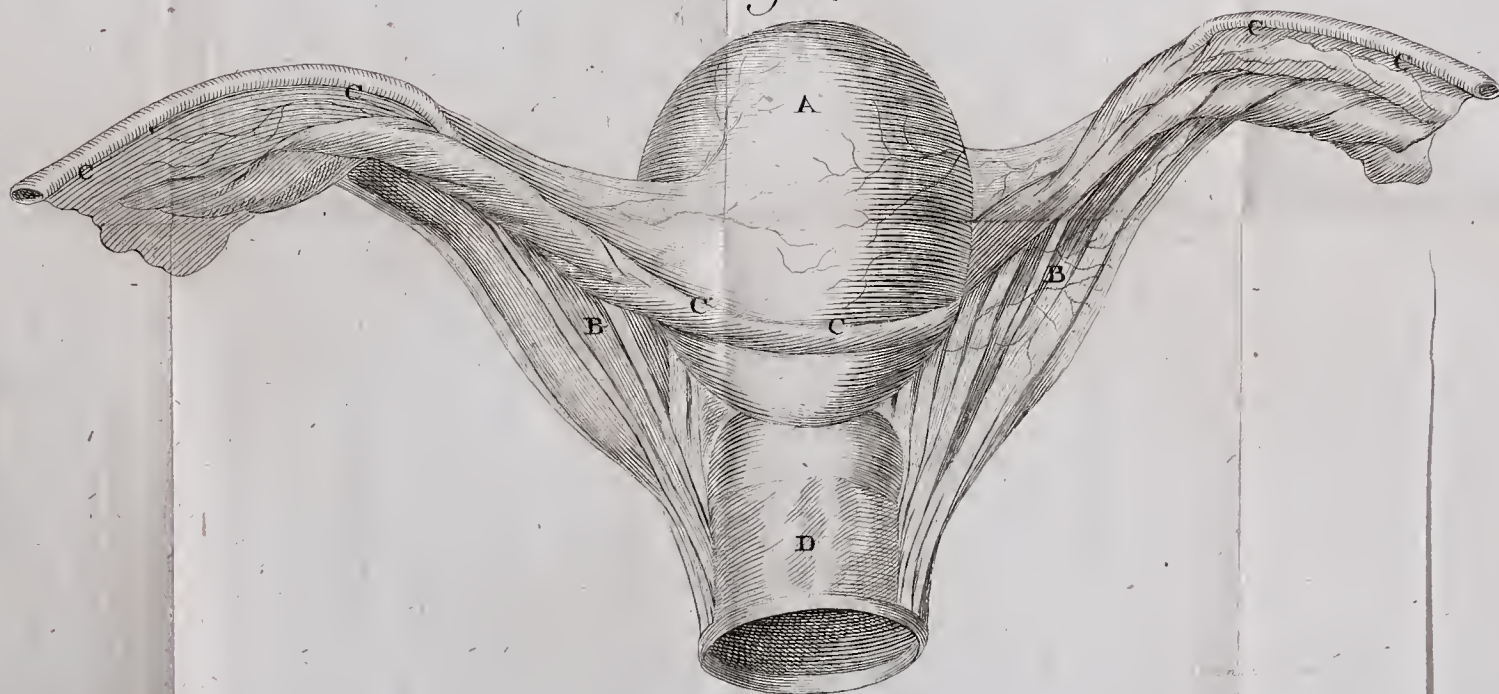
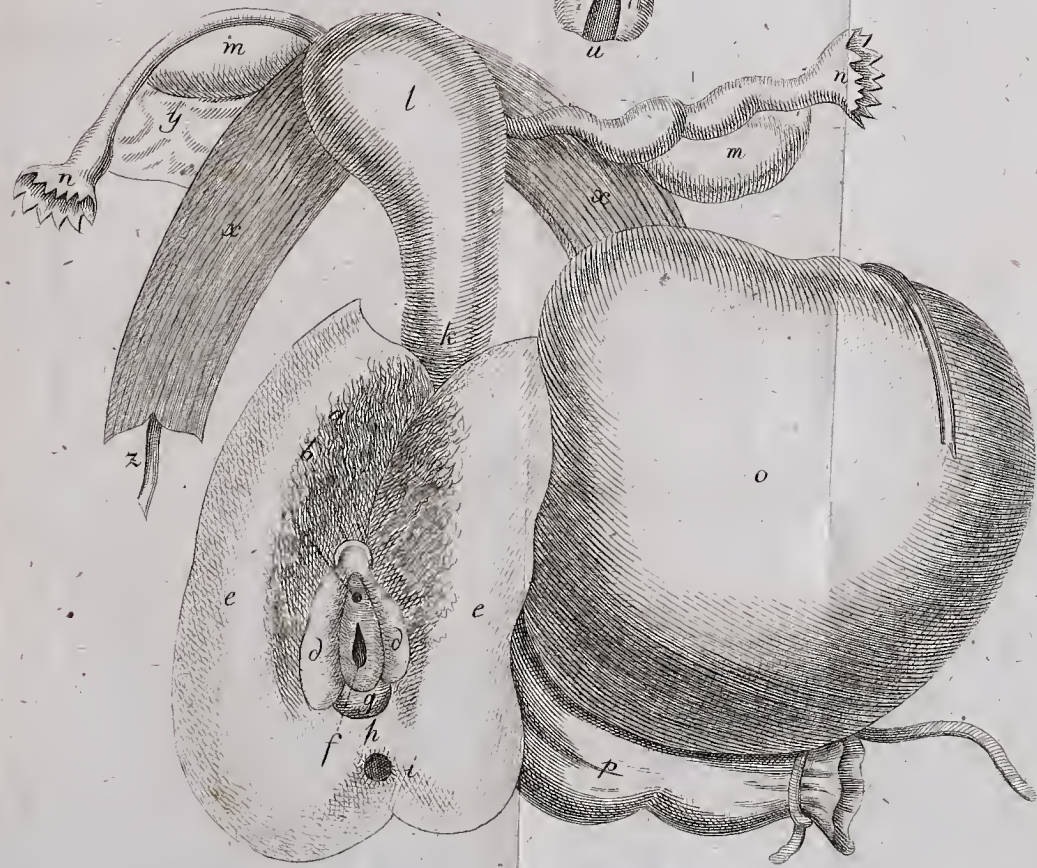


Fig 2









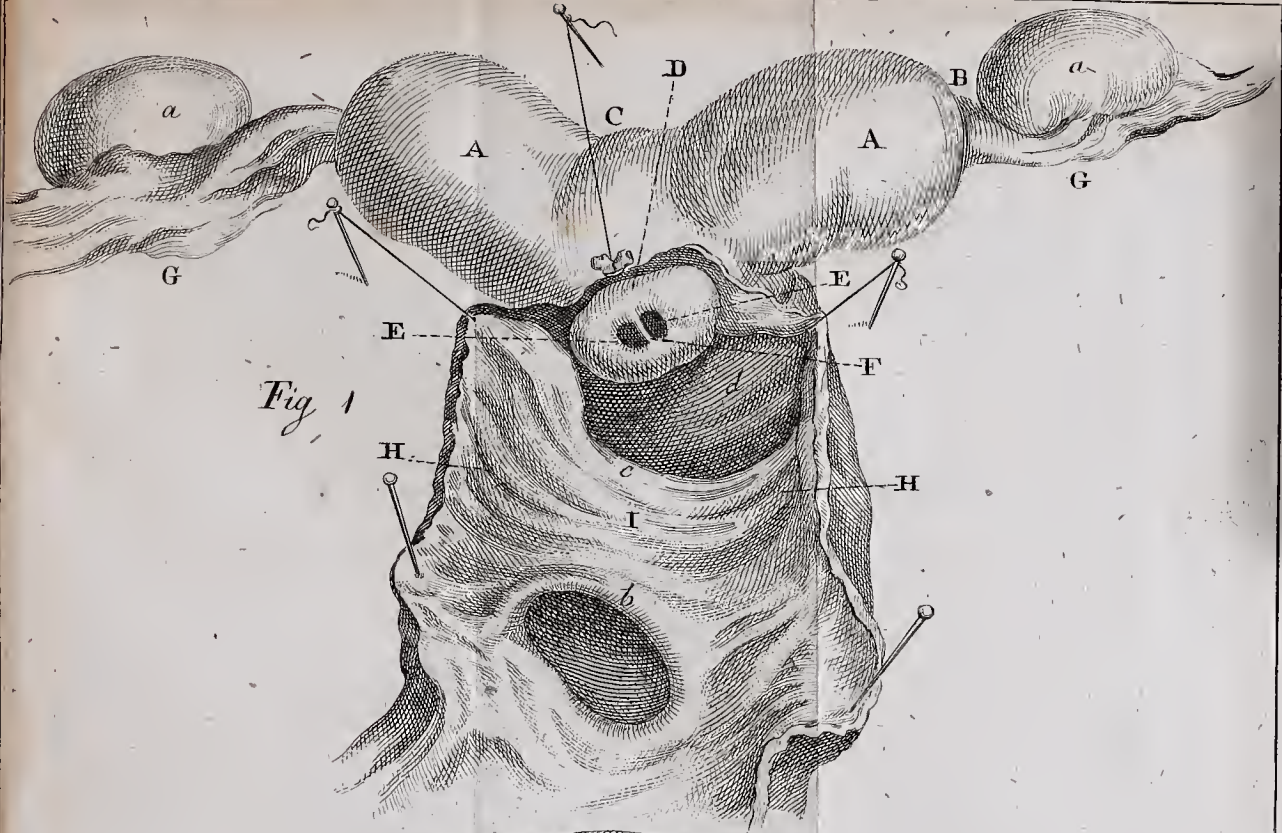


Fig. 1.

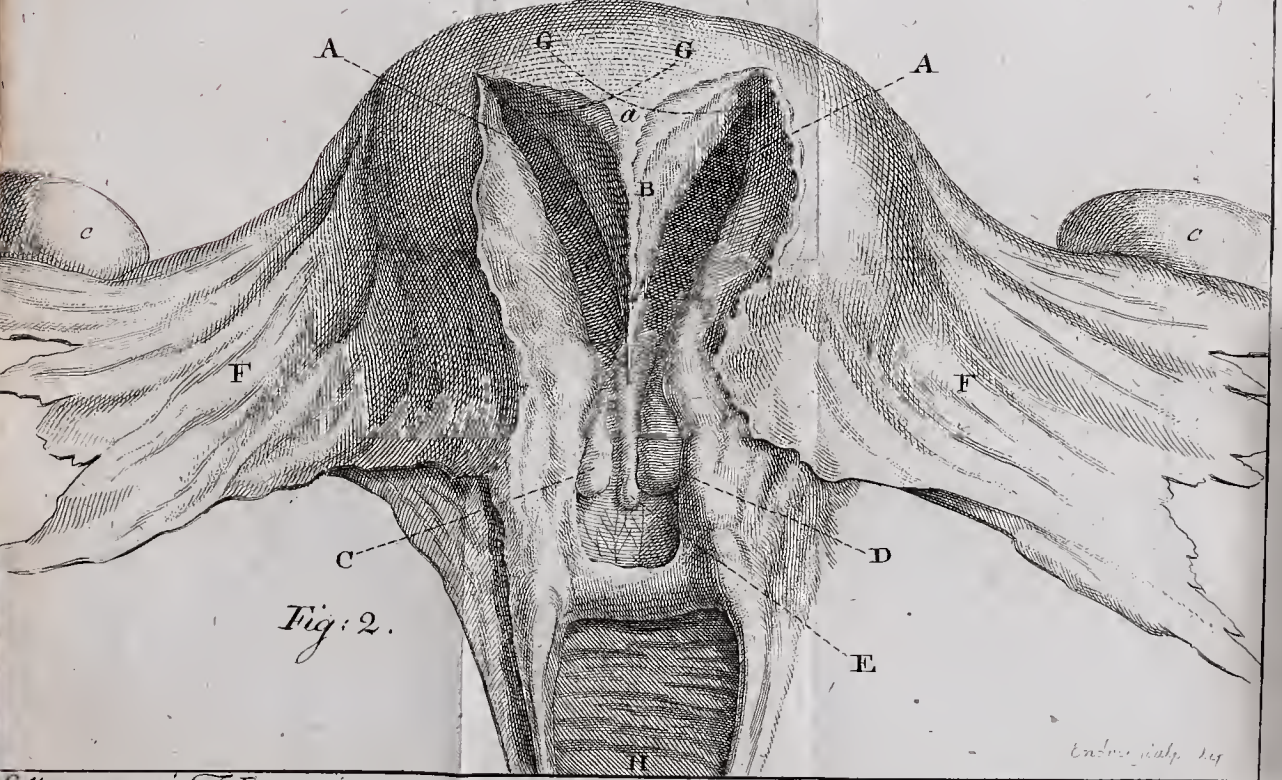
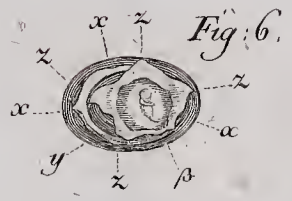
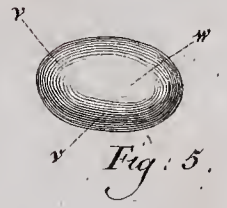
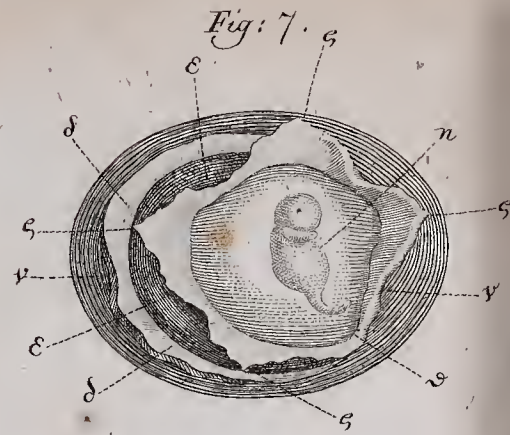
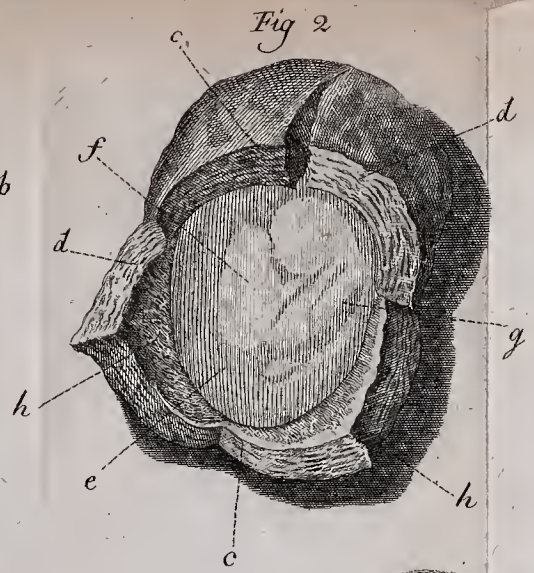
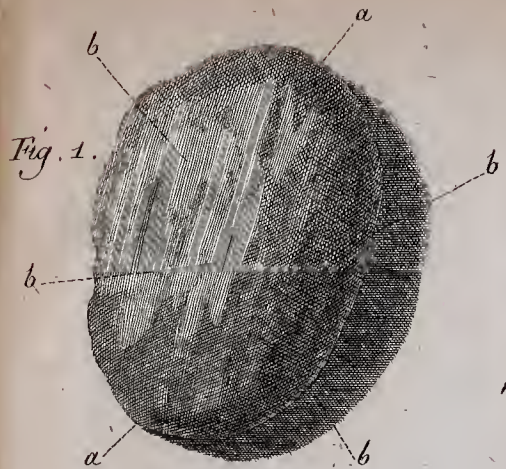


Fig. 2.





Syllage, oper. min. J. I.



91  
18



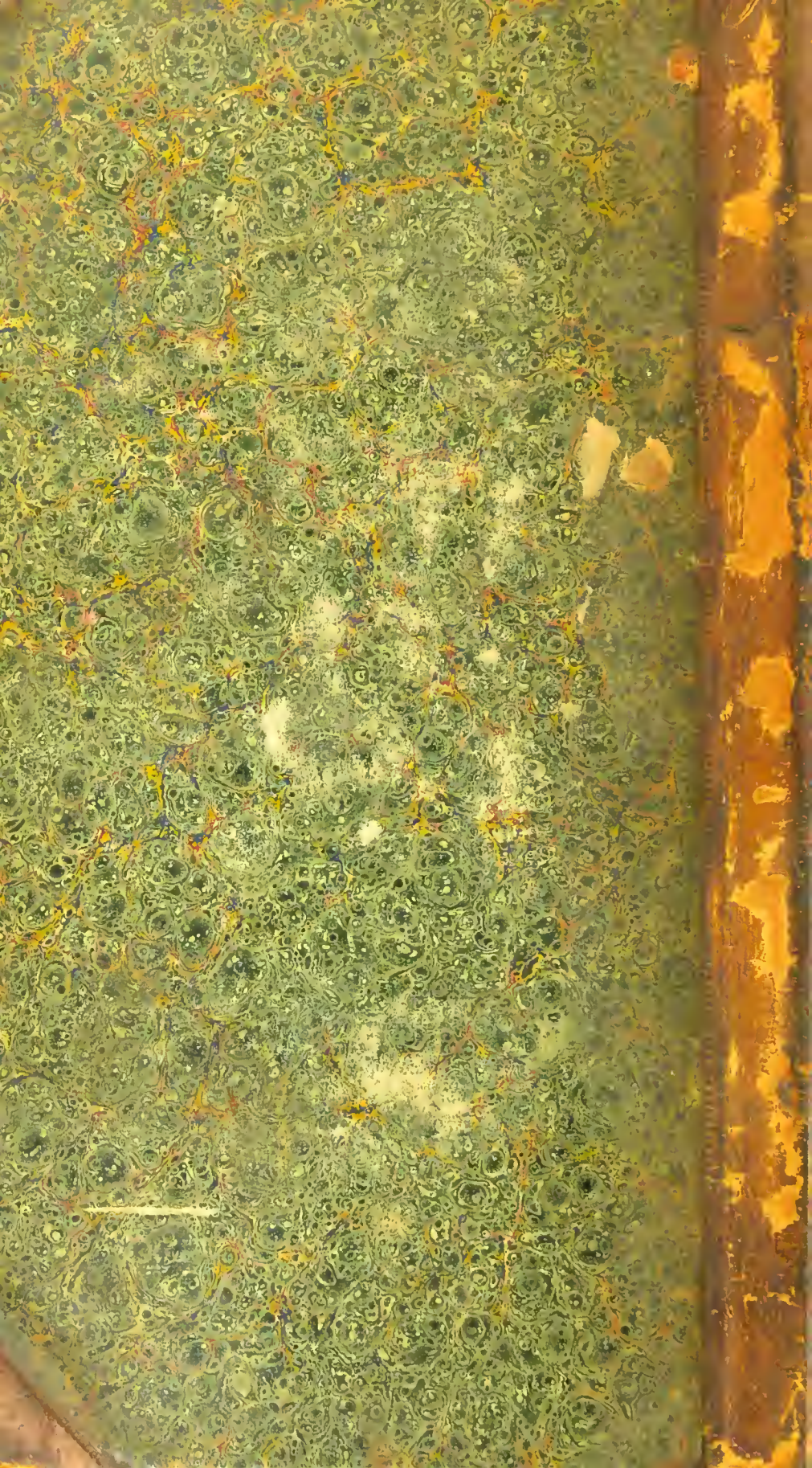
















~~DICTATED~~

SOME TIGHT  
GUTTERS