

16/5/.

Q U A E D A M
A D
R H I N O P L A S T I C E N .

D I S S E R T A T I O I N A U G U R A L I S
C H I R U R G I C A ,

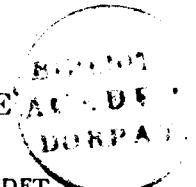
Q U A M
V E N I A A T Q U E A U C T O R I T A T E A M -
P L I S S I M I M E D I C O R U M O R D I N I S

I N
U N I V E R S I T A T E C A E S A R E A L I T E R A R U M
D O R P A T E N S I ,

U T G R A D U M

D O C T O R I S M E D I C I N A E

R I T E A D I P I S C A T U R ,
S C R I P S I T A T Q U E P U B L I C E D E F E N D E T
G E O R G I U S S C H U L T Z ,
E S T H O N U S .



D O R P A T I L I V O N O R U M .

T Y P I S J . C . S C H U E N M A N N I ,
T Y P O G R A P H I A C A D E M I C I .

M D C C C X X X V I .

I M P R I M A T U R

haec dissertatio, ea tamen conditione, ut, simulac typis
fuerit excusa, quinque ejus exempla collegio libris ex-
plorandis constituto tradantur.

Dorpati Liv. die XXVII. m. Februarii 1836.

Dr. P. U. WALTER,
Ord. Med. b. t. Decanus.

Rhinoplastices historia fere plurium inventionum ingeniosarum rationem atque decursum nobis offert.

Asia, hominum inventionumque incunabula, Rhinoplasticen procreavit.

In Italia, literarum refugio, eo tempore quo artis liberales in primis colebantur atque floreabant haec quoque ars ad magnum evolutionis gradum progressa est. Saeculis autem sequentibus, quae et ingenii et artium inopia maxime laborabant, haec quoque ars magis magisque oblivioni tradita est.

Angli, terrarum remotarum inventores et perscrutatores recentiore aetate artem hanc in Indorum templis denuo repererunt atque e te nebris eruerunt, dum Graece Germanica diligentia et industria, explorandis et disquirendis libris virorum doctorum jam pridem oblitio obrutis, eodem fere tempore idem assecutus est.

In quavis scientia ingenium quoddam vide-
mus quo illa ex puerili aetate subito ad pu-
bertatem pervenit. Hoc arti nostrae in ingenio

Dieffenbachii contigit qui eam mira vi animi ita excoluit atque inventionibus novis exornavit, ut ea in aeternum vigeat; nam eventus operationum ejus omnium artis medicae peritorum spem superabant. Chirurgia curtorum hucusque nil nisi accumulatio quarundam narrationum incertarum et in dubium vocatarum, in libris chirurgorum verbosis saepe cum fictionibus absurdis conjuncta, et tantum raro per duo saecula commemorata. Chirurgiae plasticae ars Dieffenbachii conaminibus ad justum dignitatis fastigium elata est: atque recentissima hujus artis historia praeconium Dieffenbachii vocanda est, sive laudatio meritorum hujus viri res gravissimas hujus artis contineret. Nulli autem dubio res subjecta est, eam chirurgiae principatum obtinere, quia ejus auxilio non quidem aegroti sanitas aut vita restituitur, sed immo homo e societate rejectus ex tetrica proscriptione in vitam civilem reducitur.

Quodvis additamentum ad hanc scientiam recentem duplice ratione se efficax praebere potest; in curtos miseros majore artis exultionem, in artis dignitatem successibus prosperis in nova regione.

Hanc palmam Dr. Pirogoff sibi meruit, cuius operationem Dorpati institutam infra enarrabo.

Eventus exoptatus operationum ab illo in his provinciis institutarum plebi incredulæ dubitationem de Rhinoplastices effectu ademit, et ejus insitio septi peculiaris additamentum ma-

gui momenti ad hujus artis perfectionem constituit.

Haec ars, antea ita neglecta, ut expositi ejus dissertationis volumen fere constituisset, ultimis duobus decenniis ita exulta est et amplificata, ut jam singulae methodi singulis dissertationibus vix comprehendi possint.

Itaque hic tantum primum principia illa repetam, quae experientia probata regulæ certae evaserunt, deinde varias methodos breviter adumbrabo, tum descriptionem chronologicam operationum omnium recentioris aetatis exhibeo, quascunque descriptas Dorpati invenire potui, denique historiam operationis a Dr. Pirogoff institutae et a me curatae et exultae adjiciam.

Index scriptorum.

Indicem librorum de hoc argomento usque ad annum 1831 compositorum Dieffenbach, in encheiridio Rustii de chirurgia, in articulo Chirurgia curtorum Vol. IV. pag. 597 attulit.

Dorpati opera haec inveni:

Gasparis Taliacotii de Curtorum Chirurgia etc. Berol. 1831. ed. Troschel.

J. Schenk v. Graffenberg Obs. med. rario- rum, lib. I. de naribus. 1665.

J. C. Carpue, Geschichte zweier etc. ex lingua Anglicā in Germ. versit Michaëlis.

Rust's Magazin für die gesammte Heilkunde. B. II. Hft. 3, et Vol. 28. 4. V. 31.

C. F. Graefe Rhinoplastik. Berlin 1818. Journal von Graefe und Walther V. IV. 4. V. II. 1. VII. 4. XII. 1.

Frorieps Chirurgische Kupfertafeln. 33. 43. Heidelbergsc̄he klin. Annalen, 1827. 1830. Jahresbericht von 1833 von Gräfe.

Der neue Chiron. B. I.

Rust's, Blasius und Langenbecks Handbücher der Chirurgie.

Dieffenbachs Erfahrungen. 3. Vol.

Grundzüge zur Lehre der chir. Operationen von C. Textor. Erste Lieferung. 1834.

Wilhelm Sprengels Geschichte der Chirurgie.

Richerands Chirurgie, von Robbi übersetzt. IIter Theil. 1820.

Regulae atque principia.

1) Methodus Indica (ubi tradux e fronte de-
sumitur) in universum praferenda est.

2) Quo deformior nasus post operationem primam, eo meliore postea forma gaudebit.

Adnotatio. Finis primae et quidem gravissimae operationis tantummodo is est ut materia ad nasum novum formandum transplanteatur. Nasus ipse demum postea pluribus operationibus formatur. Operatio prima a postea instituendis admodum charactere differt. Primam secundum regulas jam firmatas quivis Chirurgus, qui animo impavido et constantia gaudet, exercere potest; ad alteras phantasia et ingenium requiruntur. Eodem fere ratio valet in hoc casu quae in lapicida cum sculptore comparato.

3) Cum cutis frontalis magnopere se con-
trahat, necesse est lobulus e fronte excisus ali-
quanto major sit, quam magnitudo normalis
nasi formandi primo aspectu requirit, quod imprimis de apice et septo valet.

4) Tradux optime acubus capitatis (Insek-
tennadeln) confirmatur.

5) Gangraena in traduce non ex nutritio-
nis inopia, sed ex impletione sanguinis nimia
oritur.

6) Exinde sequitur, curationem omnino
antiphlogisticae requiri.

7) Traducis vulnera per primam reunionem
sanantur, neque cicatrices relinquunt.

8) Vulnera inter nasum recens formatum
atque partes adjacentes difficile et tantum per
suppurationem sanantur.

9) Remedia mechanica ad nasum formandum nil prosunt.

10) Errant qui metuunt ne capilli in cute verticis transplantata postea restent, atque nase deformantur.

11) Narium occlusio eo tantum impeditur quod cutis lobuli in eas inseruntur et agglutinantur.

Variarum methodorum adumbratio.

I. Nasi organici formatio (Rhinoplastice propria).

A. Restauratio ex partibus nasi ipsius.

1) Refectio. Ubi defectus minores et aperturae sunt, cutis ex inferna parte solvitur, deinde vulnerum labia contrahuntur et marginibus ablatis suuntur (Galenus).

2) Correctio forma e. g. dissecto septo, exsectis partibus cuneiformibus (Dieffenbach, Graefe).

3) Exstructio. Nasus tantum collapsus dissecatur in lacinias et tollitur (Dieffenbach).

4) Protractio sit remediis mechanicis quae dicuntur acologica, (Graefe).

B. Restauratio, partialis vel totalis, aliqua parte cutis vicinae transplantata.

1. Adsitio. Apice vel toto naso desiciente tradux in formam nasi redigitur et adseritur (India, Italia).

2) Inositio. Pars defecta e. g. dorsum, ala, insita parte aliqua cutis restauratur (Graefe).

3) Supersitio. Nasus mutilatus, quasi adrosus, cute denuo supertegitur (Dieffenbach).

4) Subsitio. Nasus collapsus tollitur parte cutis subsita (Dieffenbach).

Tum methodi differunt secundum partes quae in usum vocantur.

A. Partes vicinae.

1) Cutis frontis (Methodus Indica prima).

2) Galea aponeurotica (Dieffenbach).

3) Cutis malarum.

4) Labium superius.

5) Nasi novi ipsius materia supervacanea.

Methodi tres ultimae tantum naso ex parte truncato in usum vocantur.

B. Partes remotae, arte adlatae.

1) Cutis brachii *).

*) Methodum hanc a Branca siculo inventam postea fratres Bojani Tropaeenses exercebant; inde nomen Magia Tropaeensium. Denique a Taliacotio feli- citer culta et uberrime in libro ejus exposita est,

a) secundum Taliacotium (methodus Italica).

b) secundum Graesium (methodus Germanica).

Discrimen hoc inter ambas: Taliacotius propaginem non prius quam omnino cicatrice obducta esset naso admovit. Graefe vero propaginem ex parte solutam et cum brachio adhuc cohaerentem statim cum naso conjungit.

2) Cutis alius hominis aegroto alligati.

Annot. Vulgus hodieque de methodo quādam narrat, ubi nasus ex carne gallinacea perficiatur et Olaus Magnus in Historia gentium septentrionalium methodum hanc in India colit. Sed et alias notiones vulgus de nostra arte habet. Puella Rossica hic Dorpati nasum amiserat. Cum vetula quaedam eam exhortata esset ut adiret Doctorem Pirogoff novum nasum quaesitura, illa respondit: Neutiquam hoc faciam quia ille sane nasum mortui mili applicabit; si vero mortuus fur fuerit, ego etiam fur ero.

C. Cutis pars a fundo suo omnino divisa.

1) Ex corpore aegroti ipsius.

unde nomen methodus Italica. Graefe, artem per ducentos annos oblivioni traditam in lucem produxit et dignitatem ejus restituit. Tum methodo Italico ab ipso immutatae nomen Germanicae dedit.

a) Tegumenta glutaeorum (Methodus India secunda).

b) Tegumenta cruris (Professor Marburgensis Bünger primus hanc methodum adhibuit).

2) Ex corpore aliis hominis e. g. ex cruce modo amputato (Meth. a Dieffenbach proposita).

II. Adsitio nasi formati.

1) Adsitio nasi modo ex toto vel partim abscisi.

2) Adsitio nasi suppicio affecti (meth. a Dieffenbach proposita).

3) Adsitio nasi vivo alio abscisi e. g. nisi servi, ut pridem in Sicilia.

III. Restauratio per nasum artificialem.

1) Insertio fulcri aurei deficientibus partibus cartilagineis et osseis (Rust).

2) Nasus artificialis ligneus vel aeneus.

Ex casibus in conspectu comparatis haec sequuntur: Operationes institutae sunt in aegrotis duodecim usque ad sexaginta duos annos natis. Restitutiones totius nasi 32 enumeravi, restitutions ex parte 39, itaque in universum 71. In his casibus nasus amissus erat per Scrophulos in sedecies, per vulnerabilitym duodecies, per Syphiliden duodecies, per Scirrum nasi septies,

per Herpetem exedentem quinques, per usum nimium mercurii ter, ex deformitate congenita semel defuit, per causas ignotas quindecies perditus erat. In restitutionibus totius nasi cura finita est in mense uno usque ad duodecim, plerumque vero mensibus duobus vel tribus. In restitutionibus ex parte in diebus 8 usque ad menses plures, plerumque vero in mense uno. Quod eventus adtinet enumeravi faustos 50, sat- tis faustos 5, ex parte faustos 5, inffaustos 6, letales 3, et quidem hanc seriem morborum quod ad eventum faustum pertinet, inveni. 1) Vulneratio optimam prognosin permittit. In duodecim casibus operatio undecies fausto e- ventu coronabatur, semel satis fausto. 2) Scirrhus, 3) Herpes exedens, 4) Syphilis, 5) Usus nimi- us mercurii, 6) Serphulosis. Secundum Dieffen- bachii observationes e causis nasi amissi, ex- cepta vulneratione per instrumenta secantia sy- philis prognosin optimam admittit, deinde her- pes, denique scrophulosis. Ut vero apud her- petem prognosin meliorem statuam, me com- movit casus memorabilis quem Buenger cura- vit, uncus hujus generis per totam Europam, atque eventus prosperrimus in casu quodam nasi restituti qui per herpetem perditus erat, a Graesio in rhinoplastice sua enarrato.

Conspectus

recentioris historiae Rhinoplastices.

Nomen Chirurgi et tempus operationis.	Restitutio to- tius nasi.	Restitutio nasi ex parte.	Aetas aegro- totum.	Morbus quo nasus amissus erat.	Tempus quo cura perfecta.	Eventus.
Artifex quidam in India orientali 1794	ex tegumentis frontis		?	Vulneratio	?	faustus
Dr. Lucas in India orientali circ. 1800	ex tegumentis frontis		?	?	?	plures faustus
Chirurgus ignotus Londini 1803	ex tegumentis frontis		?	?	?	infaustus
Rust in Polonia 1807	ex brachio		?	dyscrasia		infaustus
Rust. Casus hoc a. 1817 divulgavit.	ex brachio		?	?		nasus reiectus sed de- formis
Graefe 1811.		apicis ex partib. nasi				faustus
Carpue Londini 1814	ex tegumentis frontis		30	usus nimius mercurii	4 menses	faustus
Carpue 1815		sinistri lateris nasi ex teg. frontis	circiter 30	Vulneratio	plures menses	faustus
Graefe 1816		Apicis methodo Italica ex brachio	28	Vulneratio	13 menses	faustus
Bünger 1816		Restituto partis ex cute genarum	?	?	?	faustus
Graefe 1817	ex fronte		51	Cancer	1 mensis	faustus
Graefe 1817		apicis secundum methodum Germanicam	24	Herpes	1 mensis	faustissimus
Bünger 1817	ex tegumentis cruris, brachii et genarum		33	Herpes	totus annus	satis faustus
Artifex in India (Gaz. de Santé 1817)	ex tegumentis gluteorum		30	?	?	faustus
Reiner 1817	ex fronte		?	?	?	faustus
Graefe 1819		Lateris dextri super. partis ex fronte	35	Arthritis et nim. usus merc.	3 1/2 menses	faustus
Graefe 1819		Alae nasi ex brachio	26	Herpes	1 menses	faustus
Chelius	ex fronte					faustus
Chelius	ex teg. brach.					infaustus
Textor 1821	ex fronte		16	Scrophulosis	2 menses	naso partim restituto aegrota phisi tuberculosa mortua est.
Dieffenbach 1827		Latus unum productum	18	Scrophulosis	1-2 mensis	faustus
—		Septi	24	Vulneratio	hebdom. plures	faustissimus
—	ex fragmentis nasi	Excisio totius dorsi nasi	Adultus	Cancer	hebd. 2	faustissimus
—	ex teg. brach.		12	Scrophulosis	1 1/2 mens.	Septo excepto faustus.
Graefe			16	—		infaustus
Klein		Dorsi nasi ex fronte	45	Scirrhous nasi	1 1/2 mens.	faustus
Dieffenbach		bis fulerum aureum inseruit, deficientibus ossibus nasi.				faustus infaustus
—		quater excisionem dorsi nasi instituit	36 usque 62	Scirrhns	?	quater faustus
—		bis excisionem dorsi nasi	38-44	Syphilis	12-14 dies	bis faustus
—		excisionem dorsi	30	Vulneratio	8 dies	—
—		excisionem dorsi	30	Scrophulosis	4 hebdom.	—
—		Restitutio septi ex labio su- periore	36	Syphilis	menses duo	—
—		Alae nasi ex fronte	40	—	mens. 4	—
—		Dorsi nasi ex fronte	38	Ozaena Sy- philistica	mens. 2	—
—			20	Vulneratio		—
Dr. Ammon				—		—
Diffenbach		apicis nasi restitutio bis	29-30	—	2-2 1/2 menses	—
—	ex fronte		27	—	8 hebdom.	ex parte faustus
—		apicis nasi ex teg. front. et galea aponeurotica	40	Syphilis		faustus
Chelius 1829	ex fronte		26	Vulneratio	5 menses	faustus

Nomen chirurgi et tempus operationis.	Restitutio to- tius nasi.	Restitutio nasi ex parte.	Aetas aegro- torum.	Morbus quo nasus amissus erat.	Tempus quo cura perfecta est.	Eventus.
Dieffenbach	ex fronte		36	Syphilis		faustus
—	ex galea aponeurotica.		10	Ozaena Scrophulosa	piures menses	satis faustus
—		anterioris partis ex galea aponeur.	22	Herp. Scroph.		ex parte faustus
Dr. Grossheim et Dieffenbach	ex galea aponeur.		41	Syphilis		Febre acuta aegrotus 20 die obit mortem.
Delpech		lateris nasi ex fronte.	15	deformitas congenita	?	faustus
—	ex fronte		30			
Walter Wolmariae 1831		Dorsum nasi ex fronte.	30	Vulneratio		faustus
Dieffenbach	ex fronte		18	Scrophulosis.	piures menses	mediocris
—	—		15	—	menses 3	satis bonus
—	—		32	—		ex majore parte infaustus
—		partis anterioris ex fronte	22	Herp. exedens	hebd. 4	faustus
Berger	—		30	Herpes Scrophulosis	mens. 2—3	—
Dieffenbach	—		20	Scrophulosis		—
—		atae ex fronte	30	Syphilis		—
Fricke		dorsi nasi ex fronte	20			faustus
Dieffenbach		dorsi ex fronte	20	Scrophulosis		—
—		dorsi ex fronte	17	—	piures menses	mediocris
—		apicis ex fronte	17	Herpes exed.	1 1/2 menses	faustus
—	ex fronte et lab. sup.		32	Syphilis	1 1/2 menses	satis bonus
—		supersitio e cute frontis	19	Scrophulosis		mors sequebatur
—		subsitio apicis nasi		—		faustus
—		radicis nasi ex fronte	20	Syphilis		faustissimus
—	subsitio et restauratio		28	usus nimius mercurii		faustus
Pirogoff Rigae	ex fronte			Syphilis		faustus
—	—					infaustus
Dorpati	—		35		nondum finita	

Liso, ancilla Estonica caelebs, in praedio quedam comitis a Manneuffell nata, phlegmatico temperamento et robusta constitutione, nasum amiserat nondum adulta. Quo morbi genere affecta fuerit, utrum syphilide, an scrophulis manifestum non est; ex eo tamen tempore omnino convaluit.

Exploratio externa: 1) Ossa nasi colapsa sunt 2) *) Pars anterior processus alveolaris maxillae superioris destrueta, ea de causa omnes deficiunt dentes incisivi et regio inter glabellam et labium superius profundius excavata adparuit. 3) Cutis, collapsa nasi ossa ohtegens, integerrima fuit. 4) Loco apicis nasi amissi aditus adparuit infundibuliformis, eujus superficies interna dura et callo obducta, diametro digiti minimi, consistens e textu

*) In palato duro apertura parva, cicatrice intus obducta, est, quae in cavum nasi dicit.

cicatricoso in utroque latere continuata est in genas. 5) Labii pars superior hoc textu cicatricoso introrsum attracta est, quam ob causam labium ipsum majis horizontale est et labium inferius prominens. 6) Palpebrae crusta obducta sunt purolenta, quarum sinistra et inferior trichiasia passa est partiale. 7) Per narres edidit vocem aegrota, eamque minus claram. 8) Frons altitudinis mediae; cutis frontis crassior, loco suo facile movebatur et rugis altis notata erat v. Tab. I et Tab. II, Fig. 1. Oculorum morbo facile sublato et alvo purgata, operationem praesentibus et juvantibus pluribus medicis, secundum methodum Indicam, e cutis fronte singens nasum Dr. Pirogoff die XXI mensis Octobris MDCCCXXXV instituit.

Maxima septi narum pars ex capillata parte cutis capitis dicta cultroque soluta tam cruenta erat ut largus ex ea stillaret sanguis. Parte inferiore vulneris frontalis omnibusque angulis sutura circumvoluta consutis, vulnus adhuc longe excessit magnitudinem rubeli argentei. Vide Tab. III, Fig. 2 g h i k l m.

Incisura lateralis sinistra per medium cunctem dorsum nasi obducentem usque ad foramen infundibiforme producta est, tum cuti utrinque ab ossibus nasi resecta, omnes partes cicatricibus notatae duabus sectionibus lateralibus oblique extrorsum introrsumque vergentibus extirpata sunt; deinde duas aliae factae incisiones quarum utraque ab extremis incisionibus lateralibus inferiora, superiora et posteriora versus

producta est usque ad foramen jam memoratum. Hoc modo effectum est ut utriusque vulnus in angulum acutum exiret, cui angulo laterales laciniae aptarentur et assuerentur. Vide Tab. III, Fig. 1. Quidquid a b c. includunt excisum est.

Lobo sinistrorum converso ala dextra magis quam necesse porrecta erat, quam ob rem forficie eam aptari oportuit. Cicatricibus autem signata pars cum ad dextram longius in genas labiaque porrecta esset, naris dextra, suturae circumvoltae auxilio lateribus lobi conjunctis, paulo depressior erat quam sinistra.

Tum incisura, ad septum recipiendum destinata, longitudine fere pollicis in labio superiore facta. Extremus septi finis liber in duarum linearum latitudine epidermide privatus est et septum suturis conjugatum. Quod ico-ne melius repraesentatur. Tab. II, Fig. 3. Filum (a) demidia linea distans a vulnere (cd) labii superioris penetrabat cutem, in vulneri apparuit, septi (g) partem quae sauciata erat (ff) percurrit, ab interiore septi parte re-gressum et linea dimidia a priore decursu remotum eadem via reductum est. Alia autem ratione alterum filum (i), quod rediens a septo supra vulnus in carnem ductum profunde sub vulnere continuabat cursum. Tali modo fila deinceps adduci potuerunt. Filum (ab) anteriorem septi superficiem in inferiorem vulneris marginem impressit; filum antem (hi) pressit septum in profundum, et marginem vulneris su-

periorem ad posteriorem septi superficiem admovit. Ita plurium filorum auxilio effectum est ut septum ubique superficies sauciatae attingeret. Deinde, aegrota in lecto collocata, naso fomenta ex aqua saturnina, et epithemata frigida fronti et capiti toti imposita sunt,

Die XXII mens. Octobr. Nasus, praecipue radix ejus nitidus, turgidus, sensu carens. vijj hirudinis applicatae sunt, quibus remotis largiter manavit sanguis. Pars inferior nasi frigidiuscula erat. Nasus utrinque laminis munitus est e corio fortiore factis, quae conjugebantur ac longa aurichalcea, per sanas transmissa partes, cuius apex instructus erat meatibus cochleae subtilibus. Itaque altera lamina capite acus, altera matrice cochleae apprimebatur naso. Pulsus micabat octogies quinquies. Propinabatur aegrotae medicamen hujus formulae R. Sod. sulph. ʒii, solve in decoct. Althaeæ ʒviii.

Vesperi. Nasus tumidus et quidem in primis circa suturas et radicem versus. Hirudines XII ad nasum, ad genam utramque V applicatae, cum plenae crux decidissent, largiter sanguis manavit.

Valetudo in universum secunda. Pulsus octogies vel nonages quavis sexagesima horae parte micabat. Hora decima tres dejectiones alvi siebant et simul deliquium passa est aegrota. Fomentationes tepidae rarius adhibitae sunt temporisque gradus imminentus est. In su-

periore nasi parte sentiendi facultas quaedam oriebatur.

D. XXIII m. Octobr. Aegrota noctem satis quiete peregerat, tamen infirma erat visib; et saepius tussi vexata. Nasus tepidus erat usque ad medium, apex vero frigidulus. Ferulæ cum novis permutatae sunt. Acus affirmata est subere. Icon optime faciem nasi, qualis hoc die erat, ante oculos ponit. Naris sinistra altior, quam ob causam nasus ipse obliquus est. Tab. II, Fig. 2. — Tempore meridian. Frontis vulnus denuo obligatum est, una acus quae ad radicem erat, extracta, itidemque omnes suturæ cum superiores tum laterales; ubique reunio per primam intentionem in conspectum venit. Vulnus frontis ipsum characterem torpidum magis quam ereticum prose tulit. Pulsus arteriarum plenus centies vicies micabat quavis sexagesima hora parte.

Vesperi. Aegrota manifesta febre labrabat; dolore capitis non affecta erat. Pulsus centies tricies micabat quavis sexagesima hora parte. Valetudo inclinabatur ad soporem. Vexabatur aegrota madore ex fomentationibus orto, quam ab causam linteal mutata sunt, in qua virium contentione syncope correpta est.

D. XXIV m. Octobr. Aegrota de dolore capitis quamvis non vehementi questa est, quem tamen carbonum vapor attulerat, cum etiam

nonnullae aegrotae quae cum illa in eodem versabuntur cubiculo deliquium passae essent. Ferulae, suturae omnes et acus hoc die extractae sunt, exceptis iis quibus septum affixum erat. Lateris in primis sinistri concretio prospere succedebat. In lateris dextri superiore parte suppuratio orta. Vulnerum frontis parum secernit; valetudo caeterum haud inqua. Pulsus centies micabat. Ad tussin mitigandam expectorantia praescripta sunt. Hoc die alvus evacuata est.

D. XXV m. Octbr. Suturae duae e septo sunt adematae. Vulnera lateralia linteo carpto, quod unguento saturnino oblitum erat, obtegebantur. Epithemata frigida a fronte remota sunt. Palpebrae et genae oedemate affectae erant, quam ob rem fomenta tepida saturnina adhibita sunt. Nasus calidus. Ciborum appetitus in dies augebatur.

D. XXVI mens. Octbr. Aegrota multo melius se habebat. Pulsus micabat XCI. Tumor faciei de creseebat. E septo sium unum eductum est. Pars superior vulneris frontis granulatione gaudens, inferior autem impura apparuit. Parum adhuc puris secretionis animadvertebatur. Temperatura nasi non differebat a partium adjacentium calore. Superficies septi interna granulatione gaudebat. Partes laterales obiectae sunt fomentationibus tepidis ex aqua Goulardi; epithematibus frigidis caput. Nasus tepidus nitidusque.

D. XXVII mens. Octbr. Sentiendi facultas se manifestat usque ad medium nasum recens formatum et prope margines ejus; apex adhuc sensu carebat. Particulae telae cellulosa gangraena corruptae e vulnere foroice removentur. Frontis vulnus discolor. Fomentationes tepidae imponuntur.

D. XXVIII mens. Octbr. Jam aegrota bona fruictur valetudine universalis et extra lectum versari potest. Vulnerum frontis purum ubique gaudet granulatione bona. Superficies nasi ficti interna valde suppurat. Pili septi tardius crescere videbantur, quam crines capititis.

D. XXX m. Octbr. Vulnerum frontis bonam ostendebat granulationem et ut magis coarctaretur tres adhibitae sunt suturae. Tumor lateris dextri nasi valde decrevit, magis magisque nasus meliorem obtinebat formam. Granulatio nasi interni optime procedebat.

D. XXXI m. Octbr. Vulnerum frontis lapide infernali tangitur.

D. I m. Novbr. Jam conjunctio marginum vulneris in latere nasi sinistro optime successit, lateris dextri suppuratio communuit in dies. Quaedam particulae suppurantes balsamo peruviano tangebantur. Angulus sinister septi non per primam intentionem accrevit. Pili septi 2 *

adhuc crescebant. Nasus pallescebat, nitorem amiserat magisque prominebat. In cicatrices laterales unguentum Zinci impositum est ut exsiccatio earum adjuvetur.

D. XIII m. Novbr. Exsiccatio finita. Frontis vulnus bona granulatione obiectum. Observatio quam Liseanc primus fecit, sensacionem naso novo tacto in fronte percipi, in hoc quoque casu nobis, accurate hanc rem respicientibus, probata est. Si aegrotas nasus attiniebatur sensatio quadam incerta exoriebatur a naso incipiens et usque ad vulnus frontis progrediens; postea vero hoc phaenomenon evanesceret et naso tacto sensatio eo provocata in fronte percipiebatur; exempli gratia: Cum septi capillos post duos menses evellerem, dolorem obtusum atque exiguum aegrotia in fronte sensit. Ambitus vulneris frontis usque ad n o p q, T. III. F. 2. coaretatum est.

D. XV m. Novbr. Vulneris frontis luxuriatur atque pus magna in copia secernitur. Vis ligationis ad comprimentum vulneris factae per fasciam caput circumdantem atque linteum complicata augetur.

Eo quod vulneris nunc rarins ligabatur aërisque aditus impeditur, et lapide infernali margines saepius tangebantur, duodetricesimo die hujus mensis usque ad r s t u T. III. F. 2. coaretatum est.

Cutis circa superiorem partem vulneris frontis admodum mobilis erat et laciinis longis linteis caput cingentibus, quarum fines emplastro adhaesivo illiti erant, applicatis, superior vulneris pars usque ad duas lineas se contractebat (v w x y); eadem ratione cum inferiore aperturas se habebat. Eo, quod partes latissimae vulneri parti adjacentes firmiter ossibus adhaerebant, hic loco vulneris labiorum appropinquatio impeditur. In cicatrice saturate rubra, cuticula tenere obducta, vesicula fluido limpido impleta exoriebatur. Aca aperiui hanc vesiculam et crusta fusca nunc exorta est.

In regione cicatricis et in cicatrice ipsa saepius aegrotia pruritum sentiebat. Superficies nasi interna admodum luxuriabatur, et proclivitas ad narum conclusionem valde adauicta erat. Hae ex causa spongia marina humectata, atque in cylindri angusti formam constricta et deinde exsiccata, quotidie in naribus inducebatur. Cum hoc semel neglectum esset, narum apertura interna coaluit et quidem in eo gradu ut instrumentum secantis auxilio aperienda esset. Unguentum saturninum c. Zincum etiam sine fructu in usum vocavi et hac ex causa coactus eram catis particulam ut Dicssenbach suadet, aperturae inserere. Nasi adspectum Fig. 4. T. II. declarat.

D. XXI m. Januar. Tribus mensibus post primam operationem primam formae in

melius mutationem iustiti. Notatu vero dignum est me jam ante nonnullas dies, spongia e naribus extracta, odorem ingratum percepisse. Hoc phaenomenon e pure post spongiam accumulato derivavi. Hodierno vero die duae parvae aperturae in palato duro inventae sunt quae per ulceram cariosa exortae erant. Eo tempore quo aegrota in curationem recipiebatur omni diligentia hae partes investigatae erant nec quidquam quod cariei suspicionem moveret ostendebant. In examine instituto aegrota contendit se jam pridem omni morbo liberatam esse. Hac ex causa mihi verisimile esse videatur, haec ulcera serius exorta esse; et quidem eo quod cachexia universalis per operationem illam priorem, ejusque effectum in organismi vitam rursus topicie excitaretur. — In formae correctione haec spectavi: 1) ut cuticula in nasi cavitatem insereretur, atque ita concretio in futurum impediretur, 2) ut sulcus profundus, qui per transversum in inferiore nasi parte erat, removeretur. Has duas operationes consociavi, et quidem ita ut cutem e sulco desumptam in dextram narem transponerem quam Dieffenbach e labii vel baccis desunire solet. Ad hunc finem faciem alac dextrae internam cultro sauciavi, eamque per duas lineas diffidi, posthaec duabus incisuris ovatis *) sulcum supra com-

memoratum caxi, quae incisurae in sinistra parte in angulum acutum coibant; in dextra vero earum fines remotae erant, quia hoc loco communicatio quaedam ad nutritionem requirebatur. Has incisuras ovatas in profundum continuavi donec omnis cutis in sulco sita sejuncta erat, et ita lobulum constituebat qui in dextra parte cum naso cohaerebat. Jam hunc cutis lobulum in interna nasi parte affirmavi. Dieffenbach plumbi lamellis atque acibus capitatis ad affigendum lobulum uti solet. Apertura nasi angusta aditum difficilem prachebat, et acus tenerior videbatur quam ut crassos et quasi cartilagineos nasi parietes penetraret. Mihi persuasum est spiras leves e chalybe factas satius aptas esse cutis lobulum ad internam vulturis planitiem adprimendum, in primis si nasi paries aequali gaudet crassitudine; in hoc vero casu subito intumescebat. Praeterea respiendiendum est, in casibus ejusmodi remedia simplicissima omnino preferenda esse apparatus mechanicis molestis. Professor Walter, quem ut adasset rogaveram, rationem hanc mihi commendavit quam statim secutus sum. Fium longum bis per cutis lobuli finem ita transmisi, ut lobulum dirigere possem. Media fili pars in spatio lineae unius in epidermide lobuli sita erat; et fili fines ex interna superficie lobuli prodibant. Finem utramque acu curvato instruxi, eamque locis diversis, duarum linearum spatio distantibus per nasi parietem transmisi. Filis extrinsecus adductis, lobulus eandem directionem sequebatur et ac-

*) In Tab. II. Fig. 4 punctis incisurao repraesentatae sunt.

curate sauciato naris loco se applicabat. Praeterea lobulus eo loco quo in narem inibat duabus acubus capitatis affixus est. Tandem labia vulneris transversi tribus acubus capitatis conjuncta sunt. Haec operatio per sesqui-horam absoluta est, quia ante haemorrhagiam sinitam lobulum admovere nolui. Aegrota valde labefacta lectum petivit et deinde fomenta frigida naso imponebantur.

A d n o t a t i o n e s .

Sunt qui contendunt, nasum regeneratum minore gaudere sensibilitate. Nonne autem haec sententia errore nitatur, eo producto quod dolor alio loco percipitur? In hoc casu aegrota quotiescumque incidebatur maximos dolores in fronte et sincipite sentiebat. Frigus in nasum applicatum fronti admotum esse putabat. Nasi regenerati textura valde crassa et difficilis ad dissecandum erat. Cum parvus cutis lobulu ex parte tantum cum naso cohaeret, subito pallescebat, mox vero rursus rubescet. Hoc phaenomenon etiam in solvendo frontis lobulo observatur, atque eo declaratur, quod spasmus nervorum cutis exoritur, quo vasa capillaria sanguine liberantur.

Paucis diebus post, cum sequela primae operationis, inflammatio levis, sublata esset, e cicatrice frontis particulam ovatam (Tab. III. Fig. 2 zz) excidi, atque hac ratione totum ingens vulnus frontis ad striam angustam reduxi. Reunio vero per primam intentionem mihi non successit; atque lobulus etiam in narem insertus epidemidem suam perdidit, ita ut, priusquam de naso amplius corrigendo cogitare possum, aegrotam cachexia liberare coactus sim, quod decocto Zittmanni me effecturum esse spero.

Jam si nasum novum in casu nostro consideramus, fatendum nobis est, eum, quamvis adsitio bene successerit, tamen valde deformem esse. Omnia nunc perlustrabimus, atque in quibus rebus causa posita sit, videbimus.

Primum igitur conspicimus eminentiam in latere nasi (a Tab. II. Fig. 4) quae a nasi radice oblique dextrorsum usque ad magnum sulcum transversum decurrit, atque lobuli frontalis conversione procreata est. Cum nasus substantia non abundet, haec eminentia exsecanda nouit, sed magis ad lineam medianam eam admovere studebo, qua re nasi forma necessario admodum corrigetur. Quomodo vero hoc optime efficere potero? Vel eo, quod nasum per totam ejus longitudinem diffundam, eminentiamque secundum longitudinem, supra tantum conjunctione relicta exsecabo, lobulumque huic in

medium inseram; vel eo, quod in latere sinistro particulam ovatam excidam secundum decursum eminentiae illius, vulnerisque margines inter se confirmabo; quo eminentia illa satis mobilis sinistrorum ad lineam medium protrahatur. Deinde nasus deformis est magno sulco transverso b c. Sulcum hunc exsecui, massamque inde acceptam in narem inserui. Quod tamen hac operatione impetrare volui, partim tantum successit. Quamquam enim lobulus ille in narem insitus epidermidem perdidit, dextra tamen naris nunc aperta est, neque jam proclivis ad se claudendam. Ex alia parte vero sulci exsectio ad eum removendum nihil effecit. Reunio quidem per primam intentionem omnino successit, ac vix adhuc ullum cicatricis vestigium conspicitur, sed partes quae superficiem planam exhibere debebant collapsae sunt, ita ut quemadmodum antea sulcus transversus, paulo minus profundus, adest. Professor Walter censet, successum meliorem futurum fuisse, si acus paulo remotius a vulneris labiis infixisset, quoniam hoc modo partes e profundo sublatae essent. Quod quidem concedo, ita tamen ut culpam etiam magis adscribam vehementi se contrahendi facultati cicatricis, ac proprio nec ullis remedii mechanicis superabili partium nisui in directiones semel initas rursus abeundi.

Tertium vitium, quod nasum deformat sulcus d est. Hic vero sicuti sulcus b c, non solum est rugae frontalis reliquum, sed etiam

eo productus esse videtur, quod lobulus frontalis statim ab initio nimius fuit.

Quid enim naturae legibus magis congruit quam si lobulus tenuis undique confirmatus, eoque in media parte vesicae instar elatus, cicatrisationis facultatem contrahendi in interna superficie sequitur, et praecipue quidem iis locis, ubi jam natura cutis plicata erat? Postea sullenum hunc d excidam et substantiam inde acceptam in narem sinistram inseram.

Quartum vitium est prava narium positio; dextrae enim naris apertura multo proprietor est ori quam sinistrae. Causa hujus rei posita est in lobuli conversione qua, ut facile intelligitur, is margo qui superior manet brevior redditur quoniam viam curvatam describit, dum inferior margo via recta ad locum novum sibi destinatum perducitur. Aptissimum igitur hac ex causa mihi videtur statim b initio lobulo e fronte exsecando talem formam praebere ut huic vitio occurratur; v. c. formam quallem Tab. III. Fig. 3. representat. Imo adeo proponere audeo ut statim duo lobuli e fronte excidantur, quoniam hoc modo saltem nasus prorsus regularis formari poterit. Cf. Fig. 4. in Tab. III. Lobulus a separatus est a lobulo b incisura longitudinali, uterque deinde convertitur et demidium nasi format.

Sutura per nasi dorsum in linea media

ambos lobulos conjungit. Nonne hoc multum ad elevandum nasum conferet? Nonne forma foedum in modum plana, quamvis Tab. II. Fig. 2. videmus ita omnino evitabitur? Nasus sic dorsum acuminatum nanciscetur atque irregularitas, quae lobuli conversione producitur, evitabitur quoniam gibba ad nasi radicem formam symmetricam habebit. Fortasse mihi aliquis objiciet, septum ex uno lobulo difficile conservari, eo difficilius igitur e duobus. At si revere ita se habeat, nihil sane facilius est, quam huic incommodo occurrere. Formetur enim septum (sive potius columna secundum Talia-
ceum) ex uno lobulo et quidem ut in Tab.
III. Fig. 5. ostendit.

Margines amborum lobulorum in linea media conventuros statim obliquos redderem, et quidem demta parte superficie internae, margines contra in vulneribus lateralibus inserendos obliquos exsecarem, demta parte superficie eorum externe. Eo enim, ut jam demonstravit Dieffenbach permultum conferre ad statum erectum naso praebendum; atque in universum methodus a me hic proposita multis in rebus similis est exstructioni nasi ex reliquiis nasi collapsi secundum Dieffenbach.

Attamen proposita ejusmodi sexcenta proferri possunt, nec vero, antequam experimentum aliquod commoda vel incommoda eorum demonstraverit, ullius momenti sunt. Itaque ad

nasum aegrotae nostrae redeo. Quintum vitium est quod pro dextra nasi ala lobulum triangularem, gibbum, acutumque conspicimus, in sinistro latere contra prorsus nihil quod non men alae vicariae sibi vindicare possit. Difficillimum mihi videtur in hoc casu adhuc alas formare. Utrum ad efficiendam sinistram nasi alam substantiam sumamus e columna nimis crassa, an ex gena? et quam misera tandem in utroque casu ala ejusmodi erit? Equidem putaverim alarum formationem adhuc sibi postulare stadium diligens atque assiduum, atque hucusque partem Rhinoplastices omnium minime excultam esse.

Sextum denique vitium reperimus in nasi apice; hic enim constat gibba a reliquo naso sulcis sejuncta (cf. Tab. III. Fig. 6) et paululum obliqua, ex qua pili sepius cveliendi sunt. In animo mihi est lobulum cuneiformem, transversum, (partem e punctis circumdatam in Tab. II. Fig. 4) excidere, quo apex sursum tolli atque concreta inter eum et caeteras nasi partes adduci posse mihi videtur. Jam vero omnes proprietates principales nasi hujus, adhuc miram speciem exhibentis, enumeravi, et maxime doleo mihi finem impendendum esse huic commentationi, antequam asserre possim, quid omnibus operationibus nasi formam emendantibus effectum sit; attamen arbitror, plies disce posse e contemplatione nasi informis, quam ex imagine nasi optime restituti, cuius priores deformitates nobis ignotae sint. Icones quas

Dieffenbach publici juris fecit, magis nos impellunt ad praeclarum viri hujus ingenium admirandum quam imaginem perfectam nobis exhibent, qua ratione nasus paulatim formatus sit; et quamquam ille dicit phantasiam artificis in quovis casu ipsum ducturam esse, tamen confiteor, completam expositionem operationum ad rhinoplasticem per omnia stadia pertinentium ab eo elaboratam, utilissima pracepta chirurgis praebituram fore.



Tab. II.

Fig. 1.



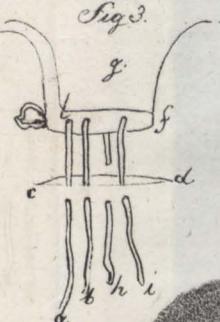
Fig. 2.



Fig. 4.



Fig. 3.



A. v. F. Schleiter

Tab. III.

