

Auf Grund der angeführten Zahlen, ebenso wie der mikroskopischen Untersuchung kann man in Bezug auf die fettige Degeneration der Herzmuskulatur folgende Schlüsse aufstellen:

1) Die fettige Degeneration ist kein unumgängliches Zubehör des Alters, aber sie erfolgt ungemein leicht bei alten Leuten in Folge derjenigen Krankheiten, die einen typischen Verlauf haben (No. 21).

2) Die typhösen Prozesse können die Fettdegeneration des Herzens höchstens in ihren letzten Stadien zur Folge haben; ebenso auch wenn sich andere schwere Krankheiten mit ihnen verbinden.

3) Die Fettdegeneration des Herzens wird vorzugsweise durch chronische Krankheiten bedingt, z. B. durch Knochenkrankheiten, langwierige Eiterungen, Lungenschwindsucht, Altersemphysem.

4) Chronische Alkoholvergiftung kann, wie es scheint, ebenfalls die höchsten Grade der Fettdegeneration zur Folge haben.

Eine ausführlichere Untersuchung der Beziehungen der fettigen Degeneration der Herzmuskulatur zu anderen degenerativen Prozessen und besonders zur Atrophie des Herzens und der sich dabei bildenden Fette, ebenso wie ihre Scheidung von den Pigmenten behalte ich mir für die Zukunft vor.

II. Zur pathologischen Anatomie der Schwindsucht.

Von Kronid Slavjansky.

Auf Vorschlag des Hrn. Prof. Dr. Rudnew untersuchte ich 139 schwindsüchtige Lungen mit der Absicht, das numerische Verhältniss zwischen Tuberculose und den verschiedenen, die Schwindsucht der Lunge begründenden pneumatischen Prozessen zu bestimmen. Die erhaltenen Resultate sind folgende:

Von 139 schwindsüchtigen Lungen kamen auf	
Pneumonien verschiedener Art	123 Fälle
Tuberkelneubildungen	16 -
oder in Procenten ausgedrückt 88,6 Pneumonien und 11,4 Tuberkeln.	
Chronische und acute Pneumonien waren	
Pn. catarrhalis, scrophulosa	36 Fälle
Pn. catarrh., complicirt durch die interstitielle Form (Pn. ulcerosa Colberg).	61 -

Pn. ulcerosa, durch Pn. vesicularis miliaris acuta
complicirt 16 Fälle

Pn. vesicularis miliaris acuta 10 -

Tuberkel wurden in folgenden Formen gefunden:

Graue miliare Tuberkel als Complication früher vor-
handener chronisch-pneumonischer Prozesse 12 -

Graue miliare Tuberkel ohne frühere chronisch-
pneumonische Prozesse (Tuberculosis acuta) . 4 -

In 14 Fällen waren Lungentuberkel mit sowohl acuter als
auch chronischer Tuberkelneubildung in anderen Organen complicirt.

Tuberkel in den Lungen allein wurden nur in zwei Fällen gefunden.

Die Vertheilung der Prozesse den Jahreszeiten nach, war folgende.

Jahreszeit.	Zahl aller Sectionen.	Anzahl der schwind- süchtigen Lungen.	Pneu- monien.	Tu- berkel.	Tuberkel. Pro- cente auf 100 schwindsüch- tige Lungen.
Herbst 6. Oct. — 10. Dec.	83	34	31	3	8,8
Winter 10. Dec. — 8. März.	143	54	48	6	11,0
Frühling 8. März — 1. Juni.	138	51	44	7	13,9

Die Vertheilung der Tuberkelneubildungen nach Monaten war

October . . . 1 Februar . . . 4

November . . 1 März 4

December . . 1 April 2

Januar . . . 1 Mai 2

Die Altersverhältnisse der mit Tuberkeln behafteten Subjecte waren
folgende:

Im Alter von 2 bis 20 Jahren wurden Tuberkel 2 mal gefunden

- - 20 - 30 - - - 6 -

- - 30 - 40 - - - 3 -

- - 40 - 50 - - - 4 -

- - 50 - 55 - - - 1 -

Das früheste Alter war 6, das späteste 52 Jahr. Der Tuberkel
in der chronischen Schwindsucht ist immer eine secundäre Com-
plication, und ich habe keinen einzigen Fall gefunden, wo derselbe
primär gewesen wäre, wie dies in neuester Zeit Dürssen zu be-
weisen sucht, obgleich ich Gelegenheit hatte, die jüngsten Formen
der Schwindsucht zu beobachten.