

**Hysterotomia interna.**

(Dict. annuel des Sc. et Inst. méd. an. 1.º,  
Dr. Garnier)

O Professor Parise (de Lille) observou em uma mulher, no segundo parto, uma causa nova de dystocia. Havia um tabique dividindo o utero inferiormente em duas cavidades; a cabeça do feto estava de um lado, os pés do outro, e o corpo cavalgando o bordo superior do tabique. Introduzindo a mão na cavidade uterina, Parise ponde segurar com a extremidade dos dedos o bordo superior do tabique, levar sobre elle um bistouri abotoado, de cabo longo, e incisal-o de cima para baixo. Esta verdadeira hysterotomia interna foi seguida immediatamente pela expulsão do feto.

Segundo Parise havia n'este caso uma prenhez utero-intersticial, em que o producto da concepção ponde desenvolver-se ao mesmo tempo na cavidade do utero e na espessura de suas paredes.

Estes casos podem ser diagnosticados pelos symptomas seguintes:—tumor volumoso, arredondado, occupando o fundo da vagina, formado á custa de um dos labios do collo, em cujo interior se sentem porções do feto; o orificio uterino situado muito acima e ao lado do tumor, que elle abraça como um crescente. Poderia confundir-se com um tumor pathologico de um dos labios do collo, se não se attendesse á presença das partes do feto em seu interior. E' porém mais facil confundil-o com uma prenhez intersticial coincidindo com prenhez uterina. O melhor meio de assegurar o diagnostico consiste em introduzir a mão direita ou esquerda, conforme o tumor está á direita ou á esquerda, e introduzindo esta mão entre o tumor e o feto, leval-a muito acima para verificar se o feto está todo inteiro contido no utero, ou se alguma de suas partes está alojada no tumor. Reconhecendo-se a disposição anormal que o Professor Parise encontrou, deve-se dividir o tabique, como elle fez.

**Da haematuria endemica no Cabo da Boa Esperança.**

(Year-book, of the new Syden. Society, volume XXV.)

Em um doente observado pelo Dr. Harley existiam os symptomas seguintes: a urina nunca era sanguinolenta, mas, nos ultimos momentos de sua expulsão, apparecia com ella uma pequena quantidade de sangue ou alguns grumos escuros.

Algumas vezes os grumos obstruiam a uretra por poucos minutos. O doente accusava uma pontada nos lombos. Dizia que em certos logares do Cabo muitas pessoas de ambos os sexos eram affectadas da mesma molestia. Em varias porções de urina d'este enfermo, o Dr. Harley descobriu constantemente os ovos de um entozoario, e ponde ver, em uma d'essas occasiões, um embrião perfeito, sahido do ovo, em forma de um pequeno animalculo ciliado.

Pelos caracteres anatomicos e pelas mudanças de desenvolvimento, elle collocou estes parasitas na classe de vermes *trematodes* e no genero *distomum*.

O verme ao qual este mais se assemelha na forma exterior, assim como nos symptomas da molestia que produz, é o *distomum haematobium*. Este parasita, segundo Bilharz e Griesinger, era muito commum no Egypto, e encontrava-se em todas as partes do aparelho urinario. Havia com tudo differenças notaveis entre este e o descripto pelo Dr. Harley, para o qual elle propoz a denominação de *distomum Capense*.

Na urina de dous jovens que tinham soffrido da haematuria endemica, e que ja se julgavam livres d'ella, o Dr. Harley descobriu ainda os ovos caracteristicos d'estes parasitas. Demonstrando assim a existencia dos mesmos parasitas em trez individuos que soffriam ou tinham soffrido da haematuria endemica em algumas partes do Cabo da Boa-Esperança, concluiu elle que este verme era a causa da molestia.

**NOTICIARIO.**

*Cholera.*—Em França continúa o systema do silencio a respeito da epidemia; sabe-se, entretanto, que já são raros os casos em Paris, que o mal declina em Marselha, e que desapareceu de Toulon.

Na Belgica, Italia e Allemanha vae ainda grassando a molestia com intensidade, e ainda se não ausentou de Inglaterra.

Dos Estados-Unidos não temos noticias positivas, mas não consta que tenha cessado alli a epidemia.

*A Sociedade de Sciencias medicas do Rio de Janeiro.*—Segundo os Estatutos d'esta Sociedade, que não constam de mais de 19 artigos, o numero dos seus membros titulares será 40, e estes não poderão ser senão os fundadores, e aquelles medicos que apresentaram uma memoria original inedita, e que sejam approvados por maioria absoluta. Alem d'isso a sociedade será tambem composta de membros honorarios e correspondentes, nacionaes e estrangeiros. A' primeira cathegoria podem aspirar os titulares que o pedirem depois de 10 annos de exercicio, e os medicos e cirurgiões que forem professores jubilados ou effectivos das Faculdades do Brasil, não sendo fundadores, e aquelles que tiverem 10 annos de exercicio de facultativos de hospitaes, e tiverem reconhecido merecimento.