

moeda de 500 réis) que existia na parede anterior do recto, e no qual estava atravessado um osso. Foi este extrahido immediatamente com uma pinça, e depois d'elle em repetidas sessões todos os outros que se apresentavam ao exame. Somente os ossos do craneo offereceram grande difficuldade.

(No Hospital Augustia estão os fragmentos extrahidos: todos os ossos das extremidades, ossos da cabeça e a maior parte das costellas; faltavam os que tinham sido antes extrahidos, vertebrae, mãos e pés e algumas costellas.) A julgar pelo tamanho dos ossos o feto não estava ainda completamente desenvolvido, e sim provavelmente tinha morrido no fim do oitavo mez. A suppuração muito forte a principio foi sustada por injeccões de acido carbólico, e actualmente o tumor já desapareceu de todo, o orificio do recto fechou-se, o utero está em posição normal; existe somente uma suppuração moderada.

Kuster observa que n'este caso em vez de soffrer cedo a decomposição ou a expulsão com ruptura produzindo até a morte da paciente como em muitos casos, quer como em outros persistindo como um lithopedio até o fim da vida (cenhecem-se casos em que persistio por 40 e 46 annos), distingue-se o referido por que somente depois de 27 annos se deu a ruptura. A molestia que 9 annos depois da prenhez se manifestou por abcessos das articulações e escarros fetidos, pode ser considerada uma *pyemia*. A justificação e até urgencia da operação era ahí manifesta, e não se devia esperar.

Quando se pode determinar que um tumor existente no espaço de Douglas é devido a uma prenhez extra-uterina, logo que produz symptomas agudos, está justificada a extracção pela incisão do recto. (Beitrag zur Geburtshilfe und Gynaekologie, 4 Bd. 1 Heft.)

Applicação do forceps nos estreitamentos da bacia.—O Dr. Cohnstein publica nos *Archivos de Virchow* (vol. 64, 1. p. 82, 1875) um trabalho critico, estatistico e experimental sobre esta questão.

O autor mostra que ha casos de estreitamento de bacia nos quaes successivamente se offerece a questão do emprego do forceps ou da versão, como auxiliar do parto. A difficuldade está quasi constan-

temente na determinação exacta da posição da cabeça, e sobre este ponto se fundam sempre as objecções dos adversarios de um ou de outro d'estes methodos de operação.

Que porém a applicação do forceps não dá os peiores resultados nos estreitamentos de bacia, mostra, alem de algumas estatisticas anteriores, a de Fritsch, da clinica de Halle, que determina nos casos de applicação do forceps estando a cabeça elevada 52 % de mortalidade das creanças, e estando a cabeça já baixa, introduzida na excavação, 4 % de mortalidade das mesmas. Em conclusão procura Cohnstein determinar a statistica dos resultados obtidos pela applicação do forceps acima do estreito superior, em estreitamentos de bacia; escolhe na litteratura 60 casos de bacias parcialmente estreitadas.

O parto correo favoravelmente para 51,6% das creanças e 81,5% das parturientes; nasceram mortas ou moribundas 48,3% das creanças, e morreram 18,5% das parturientes.

Spiegelberg e Litzmann estão pelas suas estatisticas de accordo com os dados precedentes.

A mortalidade das creanças no parto está na região inversa da redução do *conjugata vera* (diâmetro antero-posterior do estreito superior) de sorte que com as dimensões de 7,20 a 7,85 centímetros houve 62,5 %, e com a de 9,82 centímetros apenas 33,3% de mortalidade.

Nos estreitamentos de pequeno grão offerece o forceps resultados mais favoraveis para a vida da creança e da parturiente do que a versão podalica e extracção. Entre um *conjugata vera* de 8,5 a 9,16 centímetros, os resultados da versão e extracção são quasi os mesmos que os do forceps acima do estreito superior; a versão e extracção offerecem resultados mais favoraveis n'um *conjugata vera* de 8,5 centímetros ou menos.

Cohnstein recommenda pois a applicação do forceps nos casos de estreitamento da bacia em pequeno grão e a cabeça ainda alta. Procura analysar as regras escolares que se tem feito valer contra applicação alta do forceps em estreitamentos de bacia.

Trata do grão de compressão que o forceps exerce, quando devera ser utilizado somente como instrumento de tracção e não de

compressão. Quando o fórceps não escorrega, só se fixa sobre a cabeça do feto a custa de certa compressão.

Sobre as relações d'esta compressão dominam opiniões diferentes, e Cohnstein de passagem examina se a compressão com o fórceps no diametro antero-posterior da cabeça tem por consequencia um allongamento do diametro biparietal, e se a compressão no diametro antero-posterior se oppõe á acção favoravel das contracções uterinas que simultaneamente com a resistencia da bacia encurtam a cabeça no diametro transverso e a allongam no antero-posterior. O autor reuniu 25 experiencias, comparou-as com os resultados de Baudelocque e achou que n'uma grande maioria de casos (80 %) com o encurtamento do diametro antero-posterior não se deu o allongamento do transverso, nem a compressão das partes molles maternas entre o promontorio e a symphyse.

Da mesma sorte em 71,3% dos casos o encurtamento do diametro transverso da cabeça não foi acompanhado de augmento do antero-posterior. Pela compressão simultanea do antero-posterior e do transverso cresce o diametro vertical porem não proporcionalmente ao encurtamento d'aquelles dois. Quanto mais fortemente obra a bacia sobre um diametro, tanto menos pode o fórceps encurtar o diametro opposto, e vice-versa.

A questão de saber a que ponto pode chegar a redução pelo fórceps sem prejudicar a vida do feto, não foi ainda solvida razoavelmente, porque depende de conhecer as qualidades do craneo e como pode elle supportar a redução. (Kormann—Schmidts's Jahrbuch, vol. 168, n. 12, 1875.)

Amputação do corpo do utero invertido; cura pelo Dr. Palasciano.—A Sra. A. D. A. nascida em Napoles, com 26 annos d'idade, de temperamento nervoso, e boa constituição, tendo sido sempre sadia, casou aos 18 annos com um mancebo de 27, e dez mezes depois do casamento deu á luz, após uma prenhez regular, um menino forte. No anno seguinte, segunda prenhez com ligeiros incommodos, e o parto alguma coisa difficil pelo tamanho extraordinario da creança. Alguns minutos depois da expulsão completa das partes deu-se uma hemorrhagia tão grande que em poucos minutos a puerpera ficou sem sentidos.