

ou do mixto) concorrem dois processos reciprocamente independentes, a saber: a proliferação do endothelio vascular, e a que, partindo dos tecidos exteriores, invade os pontos comprehendidos na ligadura, e é a unica base da neoplasia vascular.

2º—O papel do coagulo na organização do thrombo é insignificante; apenas restão d'elle algumas massas de pigmento disseminadas no tecido. Realisào-se do mesmo modo os actos alludidos, quando se expelle o sangue dos pontos ligados.

Forão praticadas essas investigações em arterias ou veias isoladas da circulação por duas ligaduras, distantes mais de pollegada entre si.

Foi facil, principalmente nas arterias, verificar a proliferação vascular; a da membrana interna é muito difficil de apreciar.

Por investigações ultteriores convenceu-se o auctor que essa proliferação do endothelio após a ligadura, é identica com a se manifesta nas arterias do cerebro, em consequencia da syphilis ou de outras molestias.

(Schmidt's Jahrbucher, 1877, n. 2)

Tramento dos abcessos ossifluentes externos pelos causticos.—O Sr. Fourestié cita em sua these sete casos de abcessos provenientes de lesões osseas, de sede diversa da do mal inicial, não interessando, porem, as cavidades splanchnicas, os quaes forão tratados pelo Sr. Labbé do seguinte modo.

Depois de limitado o foco purulento, applicou-se uma compressa de diachylão em forma de anel, cujo raio era centimetro e meio pelo menos inferior ao do abcesso.

Descoberta a superficie deste era então posta em contacto com uma camada de massa de Vienna durante um quarto de hora, ao fim do qual, retirado o caustico, encontrava-se uma escara negra, que ultrapassava cinco millimetros a circumferencia interna da compressa.

Esta applicação, que é dolorosa, deve ser, nas creanças, precedida de anesthesia. Quatro dias depois começa o trabalho de eliminação, com pouca febre e algumas dores. Applicão-se então cataplasmas. Nunca se deve comprimir o foco para expellir o pus, que escorre espontaneamente por orificios multiplos; nem tão pouco servir-se do bisturi para profundar o sulco de separação, sendo preferiveis applicações successivas da massa de Canquoin.

A queda total da escara succede uma ferida ja um pouco retrahida e coberta de magnificos botões carnosos. Os trajectos fistulosos que porventura se encontrem no fundo della, devem ser atravessados por flechas causticas. Dos casos alludidos, cinco tiveram exito mui favoravel. O Sr. Fourestié chegou a applicar o caustico em uma superficie de 17 centimetros de comprimento sobre nove de largura sem perigo nem alteração notavel do estado geral.

(Journal de Médecine et de Chirurgie pratiques, Maio, 1877.)

Percussão dos ossos.—O Professor Lucke publicou (Centr. Bl. f. Chir) o resultado das suas investigações sobre a percussão dos ossos, com o fim de utilizar as variações de som nesses órgãos, como signaes diagnosticos das suas lesões pathologicas.

Nos ossos longos dão as epiphyses um som mais claro do que as diaphyses. Ossos analogos em um individuo são produzem sons de altura igual.

Fracturas recentemente consolidadas dão som obscuro; sendo, portanto, permittido dizer, que a obturação do canal medullar e o augmento de massa ossea se diagnosticão pela percussão.

Tambem obscuro é o som que apresentam as articulações cujas epiphyses são affectadas de osteite chronica central. Em um caso, porem, de gonite chronica era o som daço pelo lado doente muito mais claro que o do lado opposto.

Pratica-se a percussão dos ossos com o dedo ou com o martello, devendo haver o cuidado de suspender a extremidade, para evitar resonancia.

Tratamento da rectocelè.—No *Boston Med. and Surg. Journal* refere o Dr. Warner o seguinte facto:

Uma viuva, de 50 annos de idade e com 7 filhos, entrou em tratamento por causa de um polapso da parède posterior da vagina, do volume de um ovo de ganso, e correspondendo a uma bolsa da parede anterior do recto. Havendo ahi evidentemente mucosa em demasia, recorreu o auctor á seguinte operação: Fez uma incisão vertical no ponto culminante do prolapso, e, penetrando até a adventicia ou cellulosa pela vagina, separou esta do recto em quasi toda a extensão do prolapso, extirpando em fim, com tesoura a parte dissecada, que era oval e media 3 pollegadas de comprimento e 2 e meia de largura.