

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 snperficie 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 ..... do 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 á 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.

Houve a precaução de conservar um bordo circular, da largura de  $\frac{1}{10}$  de pollegada. Reuniram-se as metades deste bordo com vinte suturas de pontos separados, pondo-se as respectivas faces inferiores em contacto, e tomando assim a linha de reunião a apparencia de uma crista. O tratamento ulterior consistio em injecções mornas na vagina, regularisação das funcções intestinaes, e evacuação da ourina por uma sonda permanente. Não houve cuidado especial para com as suturas.

Setenta e seis dias depois a cura era completa e havia formação de um raphe na cicatriz.

Em 17 casos citados por Thompson em um relatorio sobre o Women-Hospital em Washington, nos quaes se fez *excisão de um retalho de mucosa antes da applicação da sutura*, houve tambem resultado favoravel.

Tratamento de ganglios hypertrophia-dos do pescoço por injecções parenchymatosas de tintura de iodo.—O Dr. Dibrell injectou no centro de um ganglio do volume de um ovo e indolente, no pescoço de uma rapariga de 16 annos, quatro vezes durante um mez, 15 gotas de tintura de iodo com uma seringa de injecção sub-cutanea. Pouco tempo depois ponde evacuar pela aspiração um liquido claro,

pequenos flocos, em quantidade correspondente a 3 seringas. A cavidade que d'ahi resultou foi immediatamente cheia de tintura de iodo e applicou-se uma pequena mecha ao canal da punctão, para não ter de renoval-a. Durante 4 semanas ainda injectou o Dr. Dibrell a tinctura, ao fim do que retirou a mecha e não fez mais tratamento. O tumor desappareceu, sem deixar deformação.

(*Block-Schmidt's Jahrbücher*, 1877, 2.)

Operação plastica para a formação da palpebra.—J. R. Wolfe (*Med. Times and Gaz.* Junho 3, 1876) communica duas observações, em que procurou remediar mutilações da palpebra com a pelle do braço. A principal condição de exito parece estar, alem de tamanho e forma convenientes do retalho cutaneo, no cuidado extremo de despojar este do menor vestigio de tecido cellulo-gorduroso pela raspadura.

Diz o Dr. Pufahl que o Dr. Hirshberg tem, na sua clinica em