

pulmonar, encontrada, adiante da trachea, encostado ao coração, um corpo roseo, medindo 33 centímetros de comprimento, e de largura 70 millímetros em um ponto e 54 em outro.

Após imersão prolongada em alcohol, pesava ainda 190 grammas. O exame microscopico permittio reconhecer os elementos do thymus. O corpo estava consideravelmente hypertrophiado e semelhante a uma massa sarcomatosa. Esse desenvolvimento anormal de um verdadeiro tumor no mediastino não produzira accidente algum.

E' provavel que a percussão do coração, em tal caso, manifestando obscuridade bastante extensa, tivesse embaraçado a um medico, não prevenido da possibilidade de semelhante lesão. (*Journal de Médecine et Chirurgie pratiques*, Abril, 1877.)

Tremor na molestia de Parkinson (paralysia agitante).—O *Progres Médical* de 2 de Dezembro ultimo publica uma lição de Charcot sobre aquella molestia, na qual insiste particularmente nos pontos seguintes.

1. E' incorrecta a denominação de *paralysia agitante*. Não se pode com propriedade applicar o termo—paralysia a uma affecção, em que se mantem por muito tempo a energia muscular. O affixo—*agitante*—não é tambem absolutamente correcto; porque não se observa tremor em muitos casos de diagnostico indubitavel. Propõe o nome de molestia de Parkinson, em attenção ao medico inglez, que primeiro regularmente descreveo-a.

2. Charcot sustenta que o tremor, que affecta o tronco e os membros, não invade a cabeça e o pescoço. Nos casos em que a cabeça parece tremer, trata-se de oscillações que lhe são communicadas do tronco. Para prova-lo, atou um ponteiro, com uma penna na extremidade, á frente de um doente. Quando este se achava livre, agitava-se a penna continuamente; logo, porem, que se obstavão os movimentos, levantando, por exemplo, com força os membros superiores, permanecia em completo repouso. Repetio-se a experiencia em diversos doentes com o mesmo resultado.

3. Liga Charcot particular importancia ao facto, que o tremor não é symptoma necessario da molestia. Ha uma forma, em que elle é tão insignificante, que não o percebe o doente, ou não apparece senão ao terceiro ou quarto anno da affecção, podendo mesmo faltar em todo

o seu decurso. O professor individualizou a historia de dous casos em que todos os symptomas da molestia, excepto o tremor, attingirão consideravel intensidade. Em um delles faltava completamente, em outro limitava-se á mão esquerda, do que mesmo o doente estava inconscio. Casos ha em que a attitude inteiriçada dos doentes, a extrema lentidão dos seus movimentos, a apathia da physionomia, o fluxo involuntario de saliva, as interrupções no fallar induzem a confundir a molestia com o amollecimento cerebral.

Nos factos que derão lugar a tal erro, era a rigidez accentuada de um lado.

As faculdades intellectuaes, todavia, permanecem intactas na molestia de Parkinson.

Anatomia pathologica nas febres paludosas.—O *London Medical Record* dá o seguinte resumo de cuidadas investigações de Kelsch sobre as variações numericas dos corpusculos vermelhos e brancos, que determinam aquelle estado morbido:

1. Durante o accesso diminuem os leucocyts em muito maior proporção do que as hematias, ficando para estes na relação de $\frac{1}{1000}$, $\frac{1}{1200}$, $\frac{1}{1600}$ ou de $\frac{1}{2000}$; isto é, diminuem um terço, metade ou mais. Ordinariamente corresponde a minima á distensão maxima do braço.

2. A diminuição é rapida e continua; na primeira hora do accesso diminuem os leucocyts incessantemente até um terço do numero supposto antes delle.

3. Depois do accesso o numero augmenta, porem muito mais lentamente do que havia descido; a relação physiologica não se restabelece senão quinze a vinte horas, ou mesmo um ou dous dias depois.

4. Ao principiar o accesso, ha pequeno, mas instantaneo, augmento dos leucocyts; essa proposição requer todavia reserva, por serem poucas as occasiões de verifical-a.

Seguem-se as observações do autor sobre o estado do sangue durante a cachexia paludosa, acompanhada de infarcto splenico:

1. Ha diminiuição relativa dos corpusculos brancos, variando entre $\frac{1}{800}$ e $\frac{1}{2000}$; contam-se, porem, excepções.

2. O desapparecimento dos corpusculos brancos não é inteira-