

de conseguir-se em condições propicias a introdução de uma sonda até o canal de Fallopio dilatado. Collige os diferentes casos até hoje publicados que podem apoiar sua opinião. Discute as circumstancias que permitem diagnosticar, em um caso dado, se a sonda introduzida na cavidade uterina penetrou até a trompa de Fallopio dilatada, ou se perfurou o utero diminuido de consistencia. Examina apóz as causas que presidem ao desenvolvimento das dilatações da trompa de Fallopio e os effeitos que ellas podem acarretar, e acaba por concluir que:

1.º—O catheterismo da trompa de Fallopio é possível, e que, quando os órgãos genitales se acham em sua posição normal, signaes bem precisos permitem reconhecer que a sonda penetrou no canal.

2.º—O catheterismo só é possível no caso em que a trompa de Fallopio é sede de uma dilatação anormal.

3.º—Esta dilatação é verosimilmente o resultado de um obstaculo ao escorrimento franco dos productos de secreção, em particular do sangue das regras para fóra da cavidade uterina.

4.º—Nos casos em que similhante obstaculo existe, é preciso ser muito prudente no emprego das injecções uterinas.

5.º—A retenção do sangue das regras, pode nos casos de dilatação das trompas, dar lugar ao desenvolvimento de uma hematocele.

6.º—Nos casos deste genero, *dever-se-ha tratar com afincio de combater por meios operatorios, o obstaculo que se oppõe ao livre escoamento das materias para fóra da cavidade do utero.*

Ischemia artificial.—O Professor Esmarch (de Kiel) fez ao congresso internacional das sciencias medicas, reunido em Genebra, uma importante communicação relativa a este assumpto, acerca do qual tão brilhantes já tem sido seus esforços.

Depois de um esboço historico, e de fazer salientes as vantagens do methodo, o illustre Professor dá quanto as applicações a tomar, para empregal-o sem inconvenientes, alguns conselhos que merecem ser retidos:

Os inconvenientes que se tem attribuido ao methodo, diz elle, dependem em grande parte de sua applicação defeituosa. É assim que se desenvolvem, por exemplo, paralyrias duraveis em consequencia

de uma pressão muito energica, e a gangreua dos retalhos em certas amputações.

Não se deve de modo algum applicar a compressão elastica nas partes em que se acham focos de pus e de sanie, porque por effeito desta compressão as materias septicas podem ser propellidas pelos lymphaticos e desenvolver assim a septicemia.

Deve-se egualmente evitar a compressão de veias em que se tenha dado a thrombose, porque d'ahi pode provir a pyemia e a embolia.

A hemorrhagia, muitas vezes bem importante, que se faz na superficie da ferida apóz a retirada do laço constrictor, é devida a uma paresia dos vaso-motores.

Em regra geral, ella se deixa dominar facilmente, por ligaduras cuidadosas de todos os vasos interessados, pela applicação do frio (douches geladas), elevação do membro, compressão dos vasos arteriaes e galvanisação das superficies traumaticas.

As hemorrhagias secundarias não se produzem apóz as amputações, se as ligaduras teem sido feitas cuidadosamente.

Perda dos movimentos horizontaes dos olhos; amollecimento do cerebro.—No *Bull. de la Soc. de Chir de Paris* refere Panas: Um marceineiro de 39 annos de idade queixava-se de fraqueza da vista, progredindo havia 4 annos. As pupillas eram de grandeza medie e sem reacção. Os movimentos de ambos os olhos, isolados ou simultaneos, só podiam ser apreciados na direcção de cima para baixo; e isso em pequeno grão, principalmente quanto ao esquerdo. O exame ophthalmoscopico nada mais de anormal apresentou do que arterias contrahidas e veias dilatadas.

Logo no dia seguinte ao da entrada do doente, declarou-se-lhe um accesso doloroso de caimbras no braço direito e na perna do mesmo lado, o qual se terminou pela morte.

Pela autopsia verificou-se o seguinte adherencia das meninges no territorio da fossa esquerda do cerebello; a substancia cortical inteira do lobulo lateral esquerdo do cerebello até a substancia branca estaaa reduzida a massa cinzenta e polposa. A substancia branca do cerebello e do cerebro achavam-se normaes.