

rella aguda da hepatite parenchymatosa, segundo Charcot e Dechambre em sua *Revue générale sur les lésions hépatiques dans la fièvre jaune*. Como se sabe, porém, não ha nenhum parentesco entre as lesões hepaticas da febre amarella e as lesões do mesmo orgão na ictericia grave. Frerichs falla em uma exsudação intersticial que não achamos. Davy assignala a obstrucção catarrhal do canal choledoco.

As lesões que observamos são pois identicas as que teem sido descriptas por alguns dos auctores que acabamos de citar, pareceu-nos porem interessante verificá-las mais uma vez, empregando os processos de tanta precisão da histologia moderna. Julgamos ao mesmo tempo de utilidade assignalar esta coincidência da cirrhose biliaria com a atrophia das cellulas hepaticas nos dous doentes.

São estudos que nos propomos a proseguir em mais vasta escala em nossa proxima volta para Cuba.

*Gazette Medicale de Paris, e Cronica Medico-Quirurgica de la Habana.*

---

## REVISTA DA IMPRENSA MEDICA

### CIRURGIA E OPHTALMOLOGIA

Um caso de splenotomia n'America.—O Dr. G. B. Simmons leu perante a *Sacramento Society for Medical Improvement* a historia do primeiro caso de splenotomia conhecido n'America. Indagando de todos os casos publicados, elle conta quinze; o primeiro é de Zaccarelli, data de 1544 e consta ter sido bem succedido. Desde então apenas dois tiveram exito feliz e ambos foram operados por Pean. O operado de Simmons soffria de uma hypertrophia do orgão. Ha 3 annos achava-se entregue a seus cuidados, porem durante todo este tempo o desenvolvimento progres-

sivo do tumor de modo algum se deixou dominar por qualquer dos methodos de tratamento já suggeridos e experimentados. O doente pediu então a operação que foi praticada a 6 de Junho de 1877. Fez-se a incisão na linha alva, extendendo-se de quatro pollegadas acima até quatro pollegadas abaixo do umbigo. Havia algum liquido na cavidade abdominal; adherencias recentes aos intestinos foram vagarosamente desfeitas, e os pontos sangrentos presos por ligaduras phenicadas. Revirado o órgão encontraram-se fortes adherencias ao diaphragma e que causaram serias difficuldades. O pedículo e o epiploon gastro-splenico, incluindo os vasos calibrosos, foram ligados por secções. A remoção do órgão se fez sem que dos vasos splenicos cortados cahisse sangue na cavidade. Na extremidade inferior da incisão foi introduzido um tubo de *drainage*, e applicado o apparelho usual na secção abdominal. O doente voltou a si da etherisação, porem d'ahi a pouco entrou a vomitar e fazer esforços para isso, e estes esforços seguiram-se de escorrimento de sangue pelo tubo. A despeito de todos os cuidados, o doente gradualmente foi se abatendo e morreu duas horas e meia depois de concluida a operação. Não se fez a autopsia. (*Pacific Medical and Surgical Journal* Dezembro de 1877. *The Medical Record* Março 16 de 1878).

Phleumão suppurado do ligamento largo esquerdo e da pequena bacia; drenagem abdomino-vaginal.—Em sessão da Societé Chirurgie, a 27 de Fevereiro de 1878, o Sr. Gillete apresentou sob este titulo uma curiosa observação, cujo resumo é o seguinte:

Uma negra de 25 annos, menstruada a 12, depois de um parto que teve logar em Novembro de 1876, queixava-se de dores continuas na parte inferior do ventre e na região lombar. Examinada em 10 de Agosto de 1877 ella offerecia todos os symptomas de um phleumão latero-uterino esquerdo. No fim de alguns dias, o exame das urinas denunciou a presença de uma grande quantidade de pus. Era evidente que o foco tinha se aberto espontaneamente na cavidade vesical; mas em consequencia desta abertura accidental, os symptomas locais e geraes, em vez de decrescerem como ordinariamente acontece, augmentaram de intensidade. A 23 de Setembro, o Sr. Gillette