

um só. Em nenhum caso assim tratado observou Dittel retroversão do calcaneo,—(*Schmidt's Jahrbücher*, 1878, n. 1.)

Ablação completa do larynge.—E' do professor Kosinski, de Varsovia, o seguinte caso: Uma senhora, de 36 annos de idade, soffria de mui pronunciado estreitamento do larynge, o qual se tinha lentamente desenvolvido, desde um resfriamento contrahido havia um anno.

Praticou Kosinski a tracheotomia, que permittio á doente deixar o hospital, trazendo a indispensavel canula. Dez mezes depois voltou ella extremamente magra e em completa impossibilidade de engulir alimentos solidos. Tinha-se desenvolvido na linha media do pescoço, entre o osso hyoide e o orificio da trachea. um canero epithelial, de 6 centimetros de diametro, tendo no centro um orificio, pelo qual penetrava uma sonda até á cavidade do larynge. Este, de volume extraordinario, tinha contrahido fortes adherencias com a parede posterior do pharynge. Resolveu-se a extirpação do larynge.

Foram primeiro excisados dous pequenos tumores da pelle e da aponevrose, estendendo-se do meio do osso hyoide ao orificio tracheal. Separou-se, então ao nivel do bordo posterior da cartilagem thyreoides o larynge das partes molles. Depois de removida a membrana thyreo-hyoidiana, que se achava totalmente degenerada, foi o larynge desligado do pharynge e puxado para diante; depois separada a cartilagem thyroidéa da trachea; finalmente, parte da epiglottle e do pilar posterior do véo do paladar.

Só tres vasos foi necessario ligar. Durante as quatro primeiras semanas foi a doente alimentada pela sonda esophagiana e por clysters. O larynge artificial de Gussenbauer foi perfeitamente supportado. Mais tarde, emfim, readquiriu a operada appetite e forças.

Kosinski observa que só um tumor maligno pode indicar tal operação. Não a justifica, mesmo parcial, uma chondrite ou uma perichondrite.

E' este o primeiro caso em que o tumor tenha invadido, além do interior do laringé, a suas cartilagens e a pelle. E' tambem o unico dos casos conhecidos que tenha affectado mulher. Talvez seja o uso do tabaco a causa da sua maior frequencia entre os homens.

E' indispensavel praticar a tracheotomia algumas semanas antes

da operação, com o fim de determinar adherencias da trachéa com a pelle e evitar assim a descida daquella durante a operação. E' emfim, necessaria a extirpação da epiglottle, para facilitar-se a introdução do larynge artificial.—(*Schmidt's Jahrbucher*, 1878, n. 2).

Curativo das queimaduras pelo bicarbonato de soda.—O Dr. Mc. Clelland declara que tem grande experiencia do emprego do bicarbonato de soda nas queimaduras. Cita, entre outros, dous casos graves, em que a dor foi instantaneamente diminuida e a marcha dos phenomenos subsequentes a mais favoravel possivel.

Como condições de bom resultado recommenda que seja a solução saturada, e que nunca se ache secco o aparelho de curativo.—(*The London Medical Record*, maio, 15, 1878).

Causa da morte pelo bocio; cura radical desta molestia.—Impressionado por alguns casos fataes de extirpação do corpo thyroide, em que sobreveio a morte poucos instantes ou poucos dias depois, procurou o professor Rose, de Zurich, investigar qual é a verdadeira causa do mau exito, e fornecer assim ao cirurgião maior segurança nas tentativas de cura radical por ablação, a que se deve sempre mirar, em vista da inefficacia ou dos perigos que apresentam, no adulto, as injeções de iodo. Para Rose não basta para explicar a morte a stase venosa cerebral, nem accidentes pulmonares, provenientes da difficuldade da respiração, ainda menos a existencia de um prolongamento retro-sternal, o qual é muito raro; tão pouco a paralysisia dos nervos recurrentes; nem, emfim, a congestão da glandula (Lebert), nem a tumefacção aguda da mucosa tracheal (Lücke). Rose verificou-o por autopsias convenientemente praticadas: é o amollecimento da trachea.

Tirou a região com o seu esqueleto, e procedeu á disseção da trachéa de detraz para diante. Vio então soffrer a trachéa inflexões sob a influencia do peso. Poude dobral-a em Z e ver que o canal fica absolutamente impermeavel ao nivel das curvas. Essa atrophia inflammatoria dos anneis da trachea por pressão explica a morte, a diversa symptomatogia e a gravidade do bocio. Porque não se exter-