

de contracções uterinas; o pulso filiforme, apenas perceptível, soluços, vomitos.

Mais tarde ligeiras contracções, perceptíveis de vez em quando através das paredes abdominaes, A's 2 horas da tarde foi o tampo cuidadosamente retirado, sem que houvesse hemorragia; a placenta foi completamente despegada, e através do collo soffrivelmente dilatado foi rota a bolsa das aguas. Depois da extracção da placenta destacada, a cabeça desceo logo á pequena bacia, e por meio do forceps foi extrahido um fêto morto já de muito tempo e pouco desenvolvido. Immediatamente depois a parturiente cahio em forte syncope; fez-se aspersion d'agua fria no rosto, e fricções no abdomen. Não permittindo o estomago o emprego do canteio internamente, fizeram-se injeções hypodermicas com uma solução de ergotina de Bonjean e agua distillada, ana 8 grammas. Em meia hora foram injectadas 4 seringas, tendo cada uma 0,35 de ergotina, e contrahindo-se então o utero não houve mais perda de sangue. Continuando porém a puerpera em extrema fraqueza, fez o Dr. Chantreuil injeções de cognac.

Na manhan seguinte duas injeções hypodermicas de chlorhydrato de morphina, deram-lhe um somno de muitas horas. Alem d'isto clysteres de caldo de carne, leite, e vinho com agua. Depois da applicação d'um vesicatorio volante no epigastrio, no 2º dia, poudo a doente tolerar os caldos de carne e leite, e começou então a convalescença, somente perturbada por uma ligeira phlegmasia alba dolens, até a completa cura.

Depois d'este caso, o Dr. Chautreuil empregou ainda as injeções subcutaneas de ether, com o mesmo feliz resultado, em 4 casos de metrorrhagia, 2 consecutivas a aborto, e 2 depois de partos normaes, e considera este meio capaz de substituir a transfusão de sangue, quasi sempre arriscado. Se este é inevitavel, tem-se ainda assim nas injeções de ether um meio de ganhar tempo, para preparar os appparelhos necessarios a uma transfusão (*Krug. Schmidt's Jahrbuch* n. 7º, 1878.)

Tratamento da esterilidade.—O Dr. Theopold (*Deutsche med. Wochenschr* IV. 1878) combate o tratamento operativo da esterilidade, por incisões ou excisões cuneiformes do collo do

tuero, porque o tecido cicatricial e a exuberancia da mucosa contrariam o fim da operação. Recommenda *amollecere* o collo do utero por injeções d'agua morna diariamente repetidas, e depois, duas vezes por semana *dilatarse* o collo pelo dilatador de Ellinger, e no dia anterior ao apparecimento da menstruação, quando esta é dolorosa.

Em tres casos este methodo doo ao auctor feliz resultado em senhoras com 1, 2 e $1\frac{1}{2}$ e 6 annos de casadas.

Indicações e contra-indicações da ovariectomia no tratamento dos kystos do ovario.—Com este titulo o Sr. Simon Duplay apresentou á Academia de Medicina de Paris um trabalho, cujas conclusões são as seguintes:

1.^a Antes de estabelecer a questão das indicações da ovariectomia, o cirurgião deve ter feito um diagnostico, o mais rigoroso possivel, e praticado uma punctura exploradora.

2.^a Relativamente á epoca em que convem fazer a ovariectomia, repillo a operação precoce, e considero que a ovariectomia é somente indicada, quando o kysto se tem tornado, por seu volume, uma causa de excessivo incommodo para os doentes, ou pelos accidentes locais e geraes determina, uma causa de risco imminente.

3.^a A ovariectomia tardia, posto que não deva ser adoptada como regra geral, não é entretanto contra-indicada pela existencia das complicações locais e geraes mais graves, como peritonite, inflammation, suppuração, prenhez do kysto.

4.^a A ovariectomia é formalmente contra-indicada nos casos de kysto do ovario, complicados de molestias geraes ou locais, independentes da presença do kysto, e susceptiveis de causar, por sua evolução ulterior, a morte dos doentes.

5.^a As diversas condições locais dependentes do estado do kysto (paredes e conteúdo), de suas conexões (adherencias), do estado do peritonéo (ascite), não são senão de mediocre importancia quanto ás indicações e contra indicações da ovariectomia. Faço entretanto duas excepções a esta proposição geral: a primeira é relativa aos kystos multiloculares, de conteúdo seroso, não albuminoso, para os quaes a ovariectomia me parece geralmente contra-indicada; a segunda é relativa ás adherencias extensas do lado da pequena bacia e dos or-