

Expulsão espontanea de um fibro-my-xoma da bexiga pela urethra, durante a gravidez.—A paciente de 34 annos de idade, quarti-para, entrou a sentir, no sexto mez da gravidez, dores que simulavam o trabalho do parto. Anteriormente ella notára que a urina era densa e que casual e subitamente parava o jorro durante a micção. Pelo exame vaginal, o Dr. Brennecke que é quem refere o facto, e que suspeitava um trabalho prematuro, achou o collo firme e o orificio fechado. Prescreveu o opio, e pannos quêntes no abdo-men e partes genitae. Quinze horas depois as fal sas dores tornaram-se agudas e terminaram pela expulsão de um pequeno polypo que prolongava-se de seu pedi-culo com as dimensões mais ou menos do rim de um recém-nascido. A urina ammoniacal, o catharro vesical, e outros symptomas desappareceram, e a gravidez pro-seguiu normalmente terminando-se pelo parto natural. Examinado o tumor ao microscopio verificou-se que elle era constituido de tecido connectivo fibrillar con-tendo cellulas redondas e fusiformes, que em alguns logares assumiam um notavel character myxomatoso. A superficie do tumor achava-se coberta por uma camada delgada de tecido epithelial.

Centralblatt für Gynecologie, Abril 12 de 1879. *Medical Record*—15 de 1879.

Da trepanação na epilepsia por trauma-tismo do craneo.—E' o titulo de um trabalho interes-santissimo publicado pelo Dr. Echeverria nos Archivos geraes de medicina. Além das estatisticas dos Drs. Stephen Smith, Billings, James Russell e James Boutelle, o auctor menciona 74 casos novos, entre os quaes 5 de observação pessoal. Da analyse critica destes diversos elementos procura o Dr. Echeverria deduzir a demons-tração irrecusavel da utilidade do trepano na epilepsia produzida por traumatismo do craneo. Aceita por grande numero de cirurgiões americanos, a trepanação

conta na França successos numerosos obtidos por Broca, Bœkel, Lucas Championnière, Marvaud, Proust e Terrillon, inspirados nas importantes investigações sobre localisações cerebraes.

Acompanha a memoria do auctor um quadro das observações publicadas em numero de 145, com as indicações bibliographicas precisas. Destes casos houve 93 curas e 18 melhoras, 5 vezes não houve mudança, em uma aggravou-se o estado do doente, e em 28 casos a operação foi seguida de morte. A terminação fatal resultou, em geral, de uma meningo-encephalite; nos casos excepçionaes, de suppuração em toda a superficie do cerebro, vasto derrame sanguineo sob o logar trepanado, esphacelo das membranas e abcesso do cerebro em um caso, meningite e erysipela, meningo-encephalite com perda de substancia cerebral.

São as seguintes as conclusões da memoria:

O trepano é o melhor meio para curar a epilepsia accidental consecutiva aos traumatismos do craneo. Tão bem succedida é a operação immediata como a tardia; a febre, em um ou outro caso, é uma contra-indicação seria a trepanação.

A loucura e a paralyisia são as complicações que justificam, em logar de contra-indicar, a trepanação do craneo na epilepsia produzida pelas lesões traumaticas da cabeça.

O trepano é igualmente effcaz quando producções syphiliticas dos ossos do craneo, rebeldes ao tratamento especifico, ou de outra natureza, obram como causa de epilepsia e de accidentes cerebraes graves.

A estatistica de uma serie consideravel de operações mostra que a mortalidade da trepanação do craneo contra a epilepsia accidental por lesão traumatica da cabeça, sem ter em conta a epocha em que a operação foi praticada, eleva-se a 19,30 %, as curas a 64,13 %; as melhoras a 12,41 %, e os casos nos quaes os ataques epilepticos não mudaram a 3,44 %.

E' de capital importancia, para o successo do trepano, poupar tanto-quanto possivel as membranas e o cerebro, e evitar sua reacção violenta contra a menor dilaceração ou corpo estranho.

Não menos é necessario empregar a sutura de prata, e não reunir os retalhos antes que tenha estancado todo o sangue, afim de prevenir a suppuração e a infiltração do pericraneo e do cerebro.

Prompta sahida ao pus, administração interna da ergotina e da cicuta, liberdade de ventre mantida por clysteres de therebentina, regimen moderado, residencia em lugar arejado, são as condições principaes para obter a cicatrisação rapida da ferida; é emfim prudente conservar o doente algum tempo depois da operação sob a influencia do tratamento anti-epileptico para destruir o resto de *habito* do systema nervoso, elemento o mais tenaz da epilepsia.

*Gazette Médicale de Paris*, 19 de Julho de 1879.

As complicações pulmonares na febre typhoide.—Com este titulo publicou recentemente uma these o Dr. Guillermet de Paris. As conclusões a quo chega o auctor são as seguintes: 1.º os symptomas da febre typhoide podem ser classificados sob dous titulos, como derivados de phenomenos congestivos e de lesões destructivas; 2.º os symptomas congestivos são particularmente notados na pelle, intestinos, cerebro, pulmões e outras visceras; 3.º os pulmões são sempre congestos na febre typhoide; estas congestões não são estacionarias nos primeiros periodos da molestia e podem facilmente deslocar-se para outros pontos, d'ahi a applicação sempre util dos revulsivos; 4.º no ultimo, a congestão pulmonar é por stase que frequentemente origina-se da degeneração cardiaca; 5.º a stase por sua vez causa e engurgitamento do baço, o edema agudo e a infiltração sanguinea dos pulmões; 6.º o engurgitamento do baço é complicado de catarrho bron-