

é dar o xarope em tisana dos estygmates. E' importante, com effeito, que o xarope seja diluido em uma certa quantidade d'agua, como para todos os diureticos em geral, differindo sensivelmente os effeitos obtidos com o extracto em pilulas.

O xarope forma, por outro lado, com a tisana ou com agua, quente ou fria, uma bebida muito agradavel e cujo uso não cansa. O medicamento deve de preferencia ser tomado em jejum. Duas ou tres colheres de xarope por dia ordinariamente bastam.

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

Reprodução completa de um osso.—M. Duplay apresentou a Academia de Medicina um doente que actualmente caminha com facilidade apesar do encurtamento de um centimetro de um dos membros inferiores.

E' um mancebo a quem ha quatro annos foi tirada quasi completamente a tibia em consequencia de uma periostite phlegmonosa.—Posto que o osso fosse quasi totalmente extrahido, reproduziu-se, como era facil de ver, em excellentes condições.

*Journal de Médecine et chirurgie pratiques*, Julho de 1879.

Estrangulamento interno; cura pela gastrotomia.—Mr. Terrier que no anno p. p. praticou com bom exito uma operação desta ordem, refere uma observação de estrangulamento interno em que procedeu a gastrotomia com o auxilio do Dr. Lucas Championnière.

Uma joven, dous mezes depois do parto, foi tomada de dores pelo ventre, vomitos e constipação absoluta; o conjuncto de symptomas observados accusava claramente um estrangulamento interno; a temperatura não elevava-se e a dor apresentava o seu maximum de intensidade abaixo do umbigo, a direita da linha media.

A applicação de gelo e sanguesugas produziu algumas

melhoras, que foram passageiras, aggravando-se o estado até o 4.º dia em que o perigo ameaçador e imminente decidio a operação. Foi feita pelo methodo de Lister, incisão na linha media com 7 centímetros, sem que houvesse escorrimento de sangue. No peritoneu, um liquido sero-sanguinolento e adherencias molles revelavam um certo gráo de inflammação. O intestino achava-se estrangulado e deprimido por uma bride que extendia-se das partes lateraes do utero para o sacrum. A busca desta bride foi laboriosa, e não contendo vasos foi rota com os dedos assim como algumas outras adherencias. A ferida foi fechada por meio de suturas como na ovariotomia. Cessaram as dores que o doente soffria antes da operação, a temperatura subiu nos primeiros dias, porem quinze dias depois a cura era completa. Deixou o hospital dous mezes depois sem eventração.

M. Lucas Championière chama a attenção para a peritonite coexistente com o estrangulamento e accrescenta que desde muito tempo que os ovariotomistas sabem que a peritonite é antes uma indicação do que uma contra-indicação, e existem muitos casos de operações bem succedidas em mulheres affectadas de peritonite e em toda a plenitude deste estado inflammatorio.

*Journal de Médecine et Chirurgie pratiques.*—Julho de 1879.

Ausencia do corpo calloso em um caso de alienação mental.—No *Edimbourg Medical Journal* refere o Dr. James Maclaren o seguinte e curiosissimo factio.

Uma mulher de 28 annos entrou a 16 de Fevereiro de 1872 no azylo de alienados dirigido pelo Dr. Maclaren. Tinha o pae vivo, era um operario robusto; a mãe fallecera de uma affecção cardiaca. Nada de particular nos ascendentes. A doente era a terceira dos 7 filhos que tivera o casal, um dos quaes morrera algumas