

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 brida que extendia-se das partes lateraes do utero para o sacrum. A busca desta brida 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

semanas antes, e outro, hydrocephalo, fallecera com 6 mezes. Os outros gôsavam boa saude.

Os precedentes da enferma, davam-n'a como nascida de termo, depois de um parto dos menos laboriosos. Aos 4 mezes foi atacada, dizia-se, de uma *hydropisia da cabeça*. Quando cresceu mais em idade verificaram que era surda e muda, e dotada de tal inferioridade de intelligencia que não permittia deixal-a entregue a si. Dos 12 aos 20 annos entrou a soffrer da ataques epileptiformes. Chegando a esta ultima idade, tornou-se de tal modo irritavel e insuportavel que foi necessario sequestra-la.

Muitissimo magra, parecia de mais idade de que a que tinha. Mantinha-se constantemente assentada, as pernas em flexão e o mento apoiado sobre os joelhos, com os olhos fixos e esgaseados. Com appetite extraordinario, era de muito desaceio. Emittia somente sons inarticulados, conservava a visão e o gosto, a sensibilidade muito obtusa, a motilidade muito enfraquecida; não caminhava sem arrimo e arrastava da perna esquerda como uma hemiplegica. Tinha a cabeça pequena porem symetrica a fronte alta e bem conformada. Continuou a ter de tempos em tempos crises de excitação durante as quaes rasgava as roupas, e acabou por succumbir a nma bronchite no mez de setembro do anno passado.

Pela autopsia, encontraram-se os ossos do craneo muito duros, porém de espessura normal. Todas as suturas achavam-se solidamente reunidas: a dura mater firme, resistente, não adherente. A folha visceral da arachnoide offerencia em diversos pontos algumas opacidades, porém na mór parte de sua extensão conservava o aspecto polido e transparente. Na convexidade dos hemispherios, a pia-mater não offerencia adherencias. Não dava-se o mesmo ao nivel do bordo da grande scisura longitudinal, notava-se um manifesto espes-

samento. As circumvoluções eram delgadas e estreitas, manifestamente atrophiadas.

Na base do cerebro ao nivel do espaço interpeduncular descobria-se a existencia de um consideravel saliencia que soerguia os tuberculos mamillares e o tubo cinerio, e era evidentemente devida a um accumulo de liquido no terceiro ventriculo.

Voltando o encephalo e affastando um do outro os dous hemispherios, em logar das fibras transversas commissuraes do corpo calloso, via-se uma membrana delgada e esbranquiçada cujas fibras extendiam-se no sentido antero-posterior. Por uma secção poude-se verificar uma dilatação enorme dos ventriculos lateraes que encerravam mais de 8 onças de um liquido soroso e incoloro. Distinguia-se então perfeitamente a ausencia do corpo calloso, salvo duas estreitas faixas de substancia nervosa, uma adiante e outra atraz, nas extremidades da membrana que cobria os ventriculos lateraes. Esta não era outra cousa mais do que a membrana sorosa que acha-se habitualmente nesta região, e que tornara-se mais apparente em consequência da desappareição das partes visinhas.

A abobada dos tres pilares tambem não existia. Apenas viam-se alguns vestigios dos pilares propriamente ditos. A camada optica e o corpo estriado direito estavam amollecidos e o buraco de Monro notavelmente dilatado.

*Gazette Médicale de Paris*, 12 de Julho de 1879.

---