Inoculando em Macacus Rhesus e Cinomolgus material recolhido do homem observaram, confirmando as experiencias de Hellerströn e Wassem, o aparecimento de uma meningoencefalite em sete casos dos oito estudados.

Quanto á natureza do virus chegaram ás seguintes conclusões:

"O agente etiologico da doença de Nicolas e Favre é um virus filtravel, patogenico para a maior parte dos simios e se prestando a passagens em série. As diferentes amostras isoladas do homem são de uma virulencia desigual, sem que se possa estabelecer relação da doença humana. Apear de inumeras passagens no macaco o virus conserva o poder patogenico para o homem.

O virus é destruido a 60°, conservando-se ativo ao menos durante dez dias a 3°.

Contrariamente aos virus das ectodermoses neurotropas, o germe linfogranulomatoso torna-se rapidamente avirulenteo em contato com a glicerina ou pela dessecação.

O formol a 1/1000 o esterilisa, emquanto que agua oxigenada a 1/100 e o iodo (Lugol a 1/100) parecem sem ação. Dá-se o mesmo com a bile.

Submetido á eletroforese o virus se concentra no polo positivo.

Todos os ensaios de cultura in vitro e in vivo (sacos de colodio) foram negativos.

Os autores mostram as lesões anatomo-patologicas da infecção experimental.

Estudando a immunidade chegam ás seguintes conclusões:

"Os macacos que sobrevivem á uma inoculação por via intraganglionar adquirem um estado refratario, senão absoluto, ao menos muito pronunciado, em relação á inoculação intracerebral.

E' dificil vacinar os simios com injeções sub-cutaneas de virus.

O sôro do homem que já foi portador da doença de Nicolas e Favre neutraliza in vitro o agente patogenico dessa doença."

H. J.

Obstrução do uretér produzida por vasos sanguineos aberrantes

Hugh Hampton Young — Baltimore

Um processo plastico sem ligadura dos vasos ou transplantação dos uretéres.

A obstrução perto ou junto da união do uretér e do bacinete é frequentemente causada por vasos que correm dos grandes vasos renais ao pólo inferior do rim. Dous casos são relatados em que estes vasos produziram uma aguda curvatura com uma obstrução ureteral, em um caso bilateral e noutro unilateral. No caso bilateral o rim menos afétado foi operado primeiro, e os vasos aberrantes que obstruiam o uretér foram pinçados, seccionados e ligados. Deu lugar á uma redução funcional post-operatoria do rim, do mesmo lado. Na segunda intervenção o autor empregou um novo processo (uma operação plastica) por meio do qual foi possivel não sómente resecar o saco redundante do bacinete,

mas, tambem, em fecha-lo para atrair o uretér longe das veias, tão completamente, para, assim, remover toda possibilidade de obstrução. O resultado obtido neste caso foi completamente satisfatorio. O mesmo sucedeu á um outro caso. Foi feita a drenagem do saco para mais de um mês, por meio duma sonda que passava pelo meato peniano. Terminou numa admiravel restauração do rim, com a função praticamente normal, tornando possivel a sua salvação, dando o processo conservador plastico do bacinete excelentes resultados. K.

Osteomielite de vertebra

Joseph A. Lazarus — New York

Com uma comunicação de dous casos simulando abcessos perinefreticos.

A osteomielite da coluna vertebral é uma molestia rara. Quando está assestada na porção inferior da coluna vertebral e na lombar, póde simular molestias dos rins ou dos tecidos perirenais. O exame radiologico da coluna auxilia pouco ou nada no diagnostico. A possibilidade desta molestia póde ser lembrada nos casos suspeitos de abcesso perinefretico. No caso de nada de patologico ser encontrado ao redor do rim, a operação não será determinada sem um exame da coluna. O processo operatorio consiste na evacuação do pús e na curetagem branda do osso. K.

Cicatrização das ulceras cronicas duodenais

Theodore L. Bliss — Rochester, Minn.

E' apresentado o aspéto microscopico de algumas fáses que ocorrem na cicatrização da ulcera cronica duodenal. São ilustrados em secções miscroscopicas os varios fátores que auxiliam a cicatrização da ulcera cronica duodenal, com exceção da formação do botão de granulação, descrito por Mann. São ilustrados os criterios microscopicos da escár da ulcera cronica duodenal, como descritos por Stewart. A parte que as glandulas de Lieberkühn representam na cura é ilustrada em secções microscopicas. K.

Rútura traumatica do estomago

Charles R. Faucher e M. G. Barmore — Oakland, Cal.

Comunicação de dous casos.

A rútura de estomago não é comum comparada á rútura das outras visceras. Seus sintomas são, antes, constantes: vomito e hematemése ocorrem em muitos casos, além do chóque e dum abdome agudo, com um caráter terrifico e dramatico. Os pacientes estão, frequentemente, moribundos antes do estado ser diagnosticado. Uma vez o caso diagnosticado a laraparotomia é o unico tratamento; o restabelecimento estan-