

ser ensaiado em maior escala, afim de se poder firmar juízo definitivo, mas é preciso dizer que este methodo de tratamento não dispensa a sequestrectomia. Pelo contrario, o resultado depende directamente da prévia intervenção sangrenta.

Nota. Por um lamentavel descuido do dactylographo, houve omissão de uma pagina inteira que aqui reproduzo e a qual constitue o final de meu estudo sobre as osteo-mylites super-agudas, devendo ser intercalada no texto, á pagina 15 do numero 3 destes Archivos.

O Professor Sarmiento, ha 16 annos, operou uma doentezinha do Dr. Lauro de Azambuja, nas Pedras Brancas. Osteo-mylite super-aguda da tibia. Morte dentro de poucos dias.

O Dr. Schinke me communica dois casos, com localisação no femur. Intervenção recusada pelas respectivas familias. Em ambos a morte sobreveiu no 5.^o dia.

Tambem o Dr. Berchon, durante a sua longa vida pratica, observou algumas osteo-mylites super-agudas, igualmente com desfecho fatal rapido. Um dos casos diz respeito a um portuguez, de 15 annos. Em outro, tratava-se de uma menina, de 6 annos e de côr preta, com affecção da tibia D. Logo após a trepanação, foram attingidas as parotidas que suppuraram em poucos dias. Manifestaram-se tambem outros focos metastaticos e finalmente broncho-pneumonia, a qual foi a causa immediata da morte.

O Dr. Tacchini igualmente teve alguns casos em sua clinica.

Si bem que não se tratasse de uma fórma super-aguda, reproduzo as notas que o Dr. Krekel me forneceu a respeito de uma doente de sua clinica.

L. F., do sexo feminino, branca, com 12 annos de idade, adoece em 20 de Julho do corrente anno, com symptomas de grave infecção. Diagnostico: osteo-mylite aguda do femur E.

Trepanação, em 27 do mesmo mez (portanto trepanação precoce). Dois dias depois a mesma intervenção no outro femur.

Nos dias 1.^o e 3 de Agosto, incisão em abcessos metastaticos dos dois braços. Dia 9, arthrotomia do joelho D e trepanação da tibia do mesmo membro.

Em 17 do mesmo mez apresentam-se phenomenos cerebraes (vomitos, somnolencia, depois pulso de compressão). No dia seguinte, hemiplegia á esquerda e dysphagia, a qual, aos poucos, se vae accentuando.

A punção lombar revela pressão alta do liquido que, no emtanto, é limpido.

Dia 22, trepanação. E' encontrado um abcesso na porção inferior das circumvoluções Rolandicas. Abrandamento dos phenomenos cerebraes.

Apezar disto, a morte sobrevém no dia 24 de Agosto. Duração da molestia: 35 dias.

Sobre um caso de fractura isolada da taboa interna da Abobada Craneana

O prognostico dos traumatismos da abobada craneana não é facil, excluidos os casos em que accidentes immediatos vem desde logo sombrear-o.

Veze ha que nenhum symptoma alarmante existe; é permittido considerar o caso como banal, não necessitando maiores cuidados alem de um simples repouso e, entre tanto, accidentes taes podem advir que derrocam completamente o prognostico feito, pondo em risco a vida do paciente.

Quero referir-me ás fracturas isoladas da taboa interna, aliás de relativa raridade.

Um exemplo bem frisante do que acabo de expor, tive eu occasião de observar no serviço da „ASSISTENCIA PUBLICA MU-

NICIPAL“, no dia 11 de Outubro do anno passado.

Neste dia, encontraram-se pela manhã J. M. e um seu antigo desaffectedo. Travan-do lucta recebeu J. M., com um cabo de relho, um golpe na região frontal direita.

Intervindo a policia, foram os contendores levados ao Segundo Posto Policial. Ali, entraram elles em accordo e foram postos em liberdade.

J. M. nada sentia de anormal, não apresentando ferimentos, hematoma ou escoriações que chamassem a attenção da auctoridade policial que, em taes emergencias, costuma recorrer aos serviços da „ASSISTENCIA PUBLICA“. Recolheu-se então

J. M. á sua residencia, num dos arrabaldes desta Capital.

A's 11 horas da noite, requisitados os serviços da ASSISTENCIA para um homem que se achava com um „ataque“, estive em casa de J. M. Por seus parentes fui então informado que, chegando em casa perfeitamente bem, entregara-se J. M. a alguns serviços manuaes e que, mais ou menos ás 9 horas da noite, começara a sentir-se indisposto, deitara-se, tivera um „ataque“ e não mais falara.

Encontrei o paciente em estado de coma, respiração lenta e estertorosa, com cincoenta pulsações por minuto, facto este que me despertou a atenção. Examinei detidamente a região traumatizada e absolutamente nada encontrei de anormal. Notei ainda crises jacksonianas do membro superior esquerdo e dilatação da pupilla direita.

Com este cortejo symptomatico não hesitei em fazer o diagnostico de „COMPRESSÃO CEREBRAL“. Fiz ver á familia a necessidade duma intervenção cirurgica immediata e deixei entrever a gravidade do prognostico. Pratiquei injeções de oleo camphorado e cafeina e removi immediatamente o paciente para a Santa Casa de Misericordia.

No dia seguinte, 12 de Outubro, pela manhã, foi praticada em J. M., pelos Drs. H. Varnieri e R. Weber, uma trepanação descompressiva.

O diagnostico lançado na papeleta foi o seguinte: „Traumatismo da região frontal. Fractura da taboa interna. Grande hematoma extra dural, comprimindo fortemente os lobos frontaes!“ Os seguintes dados operatorios, foram ainda annotados:

„Trepanação descompressiva ao nível da região frontal direita.

Não houve lesão da dura-mater e como não existissem symptomas de derrame intra-dural, não fiz sua incisão.

Drenagem extra dural.

Anesthesia local pela novocaina.

Pulso: 60.

Temperatura: 38,5.

Crises jacksonianas sub intrantes.

Sudação abundante.

Incontinência de urina.

Coma“.

Recolhido á „Enfermaria Dr. Wallau“, falleceu J. M. no mesmo dia em que foi operado; com uma ascensão thermica a +1 graos.

Isnard Poester Peixoto
Doutorando.

P. Alegre, 20 de Maio de 1927.

NOTICIARIO

Sociedade de Medicina da Bahia. — Assignado pelo senhor secretario geral Dr. Ed. de Araujo, recebemos um officio no qual somos scientificados da eleição e posse do Conselho Executivo daquella sociedade.

Gratos pela gentileza da comunicação.

★

Livros Novos. — Do senhor Dr. Areobaldo Lellis, chefe de clinica do Ambulatorio da S. Casa de Victoria, recebemos o livro intitulado o Hyperthyroidismo nas desordens nutritivas da primeira infancia.

Trata-se de um trabalho, calcado em observação pessoal, e sobre o qual opportunamente faremos mais demoradas apreciações.

Gratos pela gentileza da offerta.

Posto Central de Assistencia. — Deste departamento da nossa administração municipal recebemos o boletim de informações sobre o movimento do mez proximo findo.

Como os demais outros enviados, contem minuciosas informações, nas quaes se percebe a perfeita regularidade dos serviços naquelle importante departamento da nossa administração publica.

★

Faculdade de Medicina. — Consoante a deliberação tomada, como no anno anterior, durante o periodo de ferias, serão realizadas na sala Oswaldo Cruz as conferencias, sobre o assumpto „A Syphilis“.

Acham-se inscriptos para fallar os senhores professores Gonçalves Vianna, Annes Dias, Ulysses de Nonohay, Raul Moreira.

Lubrificantes

*insuperaveis
em preço e qualidade*

Baltimore