

primeiro anno, separada de semanas que são occupadas com as injeções de salicilato de mercurio.

Ainda é notavel entre os autores a timidez pelas grandes doses arsenicaes, sendo que geralmente prefere a maior parte obter a maxima dose global pelo maior numero de injeções.

Para isso muito concorreu a conferencia de Colonia destinada a investigar as causas dos accidentes arsenicaes e a qual concluiu que aquellas não devem passar de 0,60 nos homens e 0,45 nas mulheres.

E' tempo

E' tempo, porem, de terminar esta

conferencia pois já vae longa e acabará exgottando a vossa generosa paciencia.

Revista geral de therapeutica moderna da Syphilis, ella demonstra antes de tudo que augmenta em todos os meios scientificos a corrente que julga pela cura do Mal, em qualquer de suas phases.

Deixemo-nos arrastar por ella, que ou conseguirá, de facto, realizar a sua aspiração de extinguir no homem o factor por excellencia de sua degeneração physica e mental e da destruição de sua geração, ou então, ao seu sabor tem o encantamento da Divina Esperança que tantas e tantas vezes é a expressão mais viva da Medicina!

Bartholinites pyo-estercoraes

Dr. Candido Gaffrée.

A raridade destes casos de bartholinites é que levou-me a trazer ao vosso conhecimento, estas observações a respeito, das bartholinites pyo-estercoraes.

Bartholinite pyo-estercoral é naturalmente, a resultante de uma contaminação glandular pelas materias fecaeas, ahi depositadas, atravez de tracto consecutivo a um abcesso pelvi-rectal aberto na glandula. Nos meus dois casos, estas bartholinites eram posteriores a estreitamento rectaes, e do mesmo lado, á esquerda em ambas, doentes.

Portanto parece-me poder dizer, que a bartholinite pyo-estercoral, seja uma das complicações do estreitamento do recto, encontrando-se mesmo, talvez, a glandula já enflammada pelo gonococco de Neisser, e nestas condições, evoluindo o abcesso pelvi-rectal, facil será chegar a logar de menos resistencia. Constituida a bartholinite pyo-estercoral, na sua expansão enflammatoria, ella tende a abrir-se para o exterior, e essa abertura da-se quasi sempre fora do seu conducto natural, na base do abcesso, bartholinico, na região da furcula ou na raiz dos grandes labios. Ahi constata-se um orificio muito pequeno, por onde saem fezes, cujo orificio não está em

proporções com o tracto, que chega a dar passagem ao dedo auricular.

No meu serviço de cirurgia na Santa Casa de Caridade de Bagé, tive oportunidade de operar dois casos de bartholinites pyo-estercoraes, concomitantemente com estreitamento de recto.

Examinando estas doentes, constatei os órgãos genitales externos e internos apparentemente normaes, apenas as glandulas de Bartholin esquerdas, apresentavam-se, suppuradas e grandes, do tamanho de um ovo de gallinha. Pelo toque rectal, deparase-nos, estreitamento enorme do recto alto de 5-6 cm. alem do anus, não permittindo a passagem da extremidade do auricular.

Fazendo o catheterismo do tracto fistuloso com estylete fino, penetramos no interior do intestino.

A technica operatoria seguida, consistiu em fazer o descolamento rectal e ressecção parcial do recto, suturando a extremidade do orificio anal, e a extirpação completa da glandula, e extirpação cuidadosa do canal fistuloso, Deixei um tubo no recto e a loja glandular tamponiei-a com gaze iodoformada.

As sequencias operatorias foram muito boas, ficando ambas doentes, curadas.

Acceitamos a permuta com qualquer das

Revistas Medicas Nacionais ou Estrangeiras