

Verificou num pulmão comprimido durante annos a eclosão de uma nova cavidade suppurante e visível ao Raio X.

Conclue que a infecção tuberculosa pode despertar após um longo periodo de cura clinica em pulmões perfeitamente comprimidos e livres de qualquer adherencia.

Com a citação desse interessante trabalho, encerro a minha modesta palestra, attendendo deste modo a vontade do Illustre Prof. de Clinica Medica, Presidente desta nobre Sociedade.

Termino dizendo mais para mim do que para vós, que a prudencia, sendo uma das qualidades essenciaes da clinica, deve ser para nós uma virtude, a nos mostrar perigos e a nos afastar de erros.

Armados della praticaremos o que convem em nossa conducta profissional.

Todos nós nos sentimos bem quando reunidos nesta Sociedade, procuramos resolver questões de sciencia, no ensinamento da nossa grande arte.

A observação clinica que decorre da experimentação dos preciosos methodos com que nos arma a therapeutica moderna, constitue rica fonte donde nos socorremos, afim de bem podermos estabelecer o nosso criterio e o nosso senso profissional.

Esta multiplicidade de recursos, si por um lado facilita a acção do medico, por outro embaraça-o sobremodo, pois as mais das vezes está na sua escolha a sorte do doente que tratamos.

A tuberculose, o mal social por excellencia, vem nos mostrando diariamente a inappellavel necessidade de bem meditarmos sobre as indicações que fizemos.

Vômitos habituais do lactante, por J. R. MENDILAHARZU y R. KRENTZER. — *Archivos Latino-Americanos de Pediatria*. N.º 12. 1927. (Transcripto da Rev. Lisboa Médica n.º 5. — Maio de 1928.)

Menezes.

Estudo de conjunto sôbre os vômitos habituais, compreendendo a história, o estudo clinico, decurso, duração e fim, anatomia patológica, etiologia e patogénia, diagnóstico e tratamento. Esta última parte é desenvolvida especialmente, e como

é a que mais nos interessa aqui se resume: numa criança com vômitos habituais e apresentando sinais de sífilis, deve-se instituir o tratamento pelo lactato de mercúrio combinado com injeções de leite; no caso de intolerância, substituir o mercúrio pelo bismuto ou arsénico; na ausência de sinais de sífilis, se a criança apresenta sinais de hiper-excitabilidade, diarreia, agitação da cabeça, etc., as injeções de leite dão excelentes resultados. Em todos os casos, quer haja ou não sífilis, o tratamento será completado por um regimen conveniente e pelas medicações anti-heméticas vulgares.

Tais são os resultados que concluímos das observações reunidas pelos AA.



O melhor substituto do leite materno. Recomendado com grande sucesso pelas autoridades medicas de todo o mundo.



Amostras e literaturas

C.^{ia} Nestlé

Caixa postal 602

PORTO ALEGRE