

abcesso torpido do cerebro bastará a ausencia de traumatismo, supurações pulmonares, otíticas, etc., a par das reacções differentes do liquido. Filigrana diagnostica se estabelece porém com o glima de marcha rapida maximé na sua variedade de „glioma amaurotico“, appellando-se para a marcha regularmente progressiva do glioma, em contraste com os surtos successivos da ependymite. Em face porém, de signaes cerebellosos, como no caso citado, o diagnostico differencial com um glioma do cerebello ou ponto cerebellar é quasi impraticavel.

A fallencia da therapeutica medica e os resultados por vezes brilhantes do acto cirurgico, si bem que puramente symptomatico, estabelecem a indicação primacial da trepanação descompressiva, considerada até de urgencia, quanto á amblyopia por estase.

*Paula Esteves.*

## **Surgery, Gynecology and obstetrics.**

### **A redistribuição da respiração após a paralysis do diaphragma.**

*Jerome R. Head.*

(Do „Surg. Research Laboratory“, Univ. of Illinois).

O exame de varios casos mostra que a paralysis do hemidiaphragma é sobretudo compensada por um augmento da respiração costal do lado homolateral e assim por uma maior expansão, transversa e antero-posterior, do pulmão homolateral.

As observações mencionadas no trabalho mostram que „esta redistribuição pode ser alterada por varios factores pathologicos; isto offereceria uma explicação do „resultado variavel“ que se segue á operação da *phrenico-exerese*, no tratamento da tuberculose pulmonar.

Tambem suggere, por isso, novas indicações e contra-indicações á operação, e á redistribuição da respiração. Essas indicações são assim resumidas:

1) — A operação deve convir mais á cura das lesões da base pulmonar.

2) — Quando usada em casos de lesão dos apices, deve-se esperar o melhor resultado, desde que a fibrosis do pulmão previne o augmento na excursão costal. Fóra disso, é de esperar máu resultado.

3) — Havendo adherências entre o diaphragma e a parede thoraxica ou derrame abaixando a abobada, a operação dará um

grande augmento na respiração do pulmão homolateral, e nesses casos pode-se anticipar os peores resultados.

4) — Na tuberculose unilateral, processos accessorios devem-se empregar para auxiliar a limitação dos movimentos respiratorios, quando a operação é empregada.

*Martim Gomes.*

(Do mesmo n.º da Surg., Gynecology and obstetrics.)

### **Hepathite subordinavel á cholecystite chronica.**

*Harry Köster, M. A. Goldzieher, W. S. Collens*  
(Crown Heights Hospital).

Muitos cholecystectomizados continuam soffrendo. Os symptomas residuaes não se explicariam por um estado neurotico, senectude, nem lesões cardiovasculares. Ha-de haver outras causas. Examinaram-se 27 casos. Só em 2 destes casos não havia signaes histologicos de lesão hepatica, e inflamação da vesicula. Um, desses dois, mostrava clara infiltração lipoide da submucosa (strawberry gall blader), mas nada havia de inflamação. O outro foi operado sob o diagnostico de cholecystite, mas a vesicula estava histologicamente san, e o doente apresentou uma ulcera peptica do pylorio.

Em resumo: ha lesões hepaticas que acompanham a cholecystite; estas lesões são de hepatite chronica; estas predominam no tecido periportal.

Ha varias razões que fazem pensar que a hepatite é secundaria, e a cholecystite a sua causa: é difficil acceitar a drenagem lymphatica, como quer Graham, sahindo do figado para o cholecysto. Ao contrario, a absorpção dagua, na vesicula (Rous e McMaster), confere a infecção biliar a possibilidade da precedencia morbida. Além a distribuição anatomica das lesões, e dos lymphaticos.

*Martim Gomes.*

(Do mesmo n.º da Surg., Gynecology and obstetrics.)

### **A anemia „physiologica“ da gravidez.**

*P. Brooke Bland, L. Goldstein, and A. First*  
(Jefferson Medical College Hospital). Philadelphia.

Além da anemia *physiologica*, descoberta em 1836, por Nasse, eventualmente podem sobrevir, no estado gravidico, dois