

9º) E' pouco provavel que a transplantação livre das trompas duma mulher a outra por causa de uma alteraçāo profunda desenvolvida nestas condiçōes nas trompas, possa adquirir uma applicaçāo praticar para lutar contra a esterilidade.

Huberto Wallau.

Meningite tuberculosa e gestaço.

Por *A. Couvelaire* e *M. Lacomme.*

Obstetricia e gynecologia, Janeiro 1930.

CONCLUSÕES:

1º) Devido ao estado de gestaço erros de diagnostico pōdem ser commettidos, em particular com a eclampsia convulsiva e nos casos em que a meningite evolue no curso dos primeiro mezes, com o syndrome dos vomitos graves.

2º) As formas meningēas da infecçāo tuberculosa parecem, no curso da gravidez, fazer correr ao fēto riscos especiaes, o que não fazem, geralmente, as outras formas desta infecçāo, em particular as formas pulmonares, cuja evoluçāo mesmo grave não apresenta senāo raramente consequencias clinicamente apreciaveis no recém-nascido.

3º) E' entretanto possivel que as creanças nasçam indemnes da affecçāo congenita, sobretudo si ellas sāo expulsas ou extrahidas precocemente pouco apōs o apparecimento dos phenomenos meningeos.

4º) Em presença de uma meningite tuberculosa no curso da gestaço é, pois, conveniente, desde que o diagnostico seja feito, e sem esperar o desencadeamento expontaneo do trabalho, o que não é habitual, praticar a extracçāo artificial da creança pela operaçāo cesariana sob anesthesia local, sempre que o fēto é ou pareça viavel.

Huberto Wallau.

A sutura do utero na cesariana classica.

Por *E Macias Torres.*

Obstetricia e gynecologia, Junho 1930.

O auctor requerer que a sutura do utero na cesariana classica tenha os seguintes caracteristicos:

1º) Ser perfeitamente continente aos liquidos alojados no utero duraate as sequencias do parto.

2º) Affrontar as largas superficies musculares da incisāo e mantel-as em contacto durante os dias necessarios para a cicatrizaçāo.

3º) Permittir uma perfeita peritonisaçāo sem que a sutura sēro-serosa seja prejudicial á estabilidade da sutura muscular.

4º) Não deixar de cobrir com o peritoneo todos os nós e fios.

5º) Empregar para todas as suturas uterinas fios de catgut.

Para attingir este fim, usa a seguinte technica: Descollamento da serosa nos dois lados, em toda a sua extensāo e numa largura de um centimetro e meio ou dois. Este tempo é o mais importante e deve ser realisado com o bisturi na mão direita e mantido tangencialmente ao utero, e com uma pinça de dessecçāo no mão esquerda.

2º) Sutura muscular profunda, em pontos separados, com catgut chromado nº 3. E' preciso ter o cuidado de que os pontos não sejam perfurantes e que a agulha entre e saia pelo lugar onde, previamente, descollou-se a serosa, afim de que esta cubra os nós da sutura muscular.

3º) Sutura muscular superficial feita com catgut nº 2, comprehendendo sómente o musculo numa espessura de dois centimetros.

4º) Sutura sēro-serosa de peritonisaçāo, feita com catgut nº 0, agulha curva, e processo de Lembert-Cushing.

Nos casos em que empregou estas suturas, a cesariana iterativa permittio constatar a ausencia de adherencias, algumas vezes mesmo não se poude encontrar sobre o utero traços da incisāo anterior.

Huberto Wallau.

Erros de diagnostico e tratamento das molestias do aparelho digestivo.

H. von Haberer.

(Verhandl. d. Gesellsch. f. Verdau. u. Stoff. 1929, 252).

1) Depois das cholecystostomias pōdem ficar dōres, que sāo de diagnostico difficil. Inculpam-se demais as adherencias. Entretanto, estas sāo em geral devidas á recurrencia, á volta da inflammaçāo nas vias biliares, desde o tecido hepatico até ao esphincter de Oddi.

2) Em toda operaçāo na vesicula, deve-se examinar bem o pancreas; a pancreatite aguda acompanha muitas vezes, ou segue a vesiculite. E no diagnostico da pancrea-