

po de 76 casos operados na Mayo Clinic. O método das transplantações foi usado primeiro por C. H. Mayo em fevereiro de 1912, aplicando o principio de Coffey. O áto operatorio é dividido em tres fâses: 1) transplantação do uretér direito no rétosigmoide, 2) duas semanas após, transplantação do uretér esquerdo, e 3) dez dias após, remoção da bexiga extrafiada. Em nenhum dos casos foram usados catetêres ureterais na transplantação. Tres pacientes morreram no hospital em consecuencia da intervenção. Vinte e set pacientes viveram cinco anos, e trinta viveram dez anos desde a operação. Sómente em tres casos os resultados não foram satisfatorios. Em 50% dos casos não houve evidencia de infecção renal. Em 21% houve curtos periodos de leve infecção renal; o intervalo, entre tais periodos em muitos casos, foi de muitos menses, algumas vezes de anos. A infecção, além disso, foi leve e de pouco efeito sobre o paciente. O uso de uroselectan ou de skiodan, intravenosamente, tornou possivel o estudo da função renal como o dos contornos do bacinete e do uréter, em muitos casos. O uso deste método e de outros que estudam a função renal, induz na convicção que a função renal é normal e que não ha dilatação no bacinete, nos calices ou nos uretêres em que foi feita a transplantação ureterosigmoidal.

Simpatico-ganglionectomy lombosacra

Hiromu Ito

e

Goichi Asami

Kioto, Japão

Ehime, Japão

Foram apresentados 27 casos clinicos de trombo-angite obliterante com uma breve descrição da técnica operatoria, em que são retirados os ganglios lombar inferior e sacro superior com a porção intermedia. E' dada uma breve descrição das experiencias laboratoriais no animal, mostrando o definitivo aumento no volume do fluxo sanguineo através o membro homolateral, e facilitação da cicatrização da ferida por esse meio. O tratamento do síndrome de trombo-angite é feito pela simpatico-ganglionectomy lombar e lombosacra, obtendo-se uma cura, aparentemente, permanente e completa quando a claudicação intermitente está no seu periodo mais recente. Com o desenvolvimento da gangrena e obliteração da arteria poplitêa ou tibial, doutro lado, o resultado da intervenção não é satisfatorio. Seria evidentemente, por isso, o caso de se operar em tais pacientes na fase mais recente da molestia.

Surgery, Gynecology and Obstetric.

Janeiro, 1932

Estudo celular da glandula tireoide

Gustav Zeehel, Chicago.

Existem dous tipos de celulas no parenquima de glandula tereoid: 1) as celulas comuns da tiroide constituem o tipo dominante; 2) um outro tipo de celulas grandes (gigantes) é o menos frequente. Estas