

como complicação de uma pneumonia, tão frequente em nosso meio e nunca ter sido citado um caso de complicação peritonial; 4.º a anormalidade do caso clinico que fez o conferencista considerá-lo como apendicite aguda; 5.º a feliz terminação, quando a regra é o exito letal nas operações precoces.

Pede a palavra o prof. Alvaro B. Ferreira que se refere em termos elogiosos ao trabalho do Dr. Jaci Carneiro Monteiro e tece considerações em torno do caso.

Chama a atenção para a grande quantidade de fibrina encontrada no liquido peritonial, propria nas afeções pneumococicas e que explica justamente o fenomeno da sedimentação globular acelerada. Procura em seguida explicar cientificamente a diferença de intensidade da contractura muscular nas peritonites pneumococicas e apendiculares, fazendo intervir a teoria de Makenzie sobre a dôr viceral. O prof. Barcelos Ferreira termina concordando com o diagnostico do dr. Jaci Carneiro Monteiro, depois de estabelecer as diferenças principais com a tuberculose.

O dr. Plinio da Costa Gama igualmente se refere com elogios ao trabalho do conferencista.

Por ultimo o Dr. H. Weinmann faz considerações de ordem laboratorial e aborda a questão não só de diagnostico com prognostico das peritonites quando possivel a punção exploradora.

Logo em seguida o Dr. Gabino da Fonseca dá por encerrada a sessão.

Porto Alegre, 22 de Março de 1935.

Dr. Helmuth Weinmann — 1.º secretario.

O NOVO E PODEROSO ANTILUETICO

É YBIRAN INSOLUVEL
OLEOSO

INDOLOR - ATOXICO - MAXIMA EFFICACIA

Iodeto de Bismutylia e Lipoides Cerebraes

Laboratorio CRISSIUMA DE TOLEDO - Rio de Janeiro

Concessionarios para todo o Brasil:

C. BIEKARCK & CIA.

Rua 7 de Setembro, 209
RIO DE JANEIRO

Representantes p/ o Est. do R. G. do Sul:

ALFREDO SCHÜLER & F.º

Rua Voluntarios da Patria, 46
PORTO ALEGRE