

do sacco; quando a ferida apresenta larga fenda enche-se por um exsudado ou coágulo sanguíneo que sofre as metamorphoses espeziaes.

No fim de 8 a 10 dias, com 3 ou 4 mudanças de apparelho, a cicatrização tem progredido de modo que pode-se applicar um apparelho mais simples, e depois de 15 dias a 3 semanas está completamente cicatrizada.

Em 7 casos de hygroma chronico (6 affectando a bolsa prerotuliana e 1 a cubital) empregou Volkmann este tratamento, e nunca deu-se a gangrena da bolsa ou o fleumão. Em 5 casos não houve febre alguma, no 7º apenas uma febre moderada depois da operação, correndo a marcha ulterior apyretica.

Na bursite suppurada aguda e na phlegmonosa é ainda muito favoravel a marcha com o tratamento anti-septico, e ainda mesmo quando já haja perfuração do sacco e o fleumão tenha invadido a circumvisinhança, pode-se em circumstancias favoraveis obter uma rapida adhesão plastica das paredes do sacco. Volkmann apresenta tres casos semelhantes, em que a cura foi rapida e a adherencia completa. Nos casos mais graves esta adherencia não se consegue immediatamente e a suppuração dura alguns dias, mas afinal dá-se a cicatrização e rapida adherencia, como mostram dous casos por elle communicados.

(*Asché. Schmidt's Jahrbuch. n. 8, 1876*).

Resecção parcial do sacro.—O professor Richard Volkmann praticou recentemente esta operação n'uma senhora de 23 annos d'idade.

O processo operatorio foi o seguinte: Com uma incisão longa descobriu a extremidade esquerda desde a synchondrose sacro-iliaca até o vertice do osso.

Esta porção esquerda do osso era séde d'um tumor myeloide. O operador introduziu o formão no sacro abaixo da synchondrose sacro-iliaca esquerda, e dividiu o osso com uma incisão curva para a direita, circumscrevendo completamente o tumor. Ficou somente um segmento do lado direito do sacro, de cerca de dous centímetros de largura, e o coccyx foi poupado. Depois de ter sido excisado o osso, o tumor foi separado do recto com bistouri e thesouras. Os

vasos foram ligados com o fio de tripa de gato, e a ferida, que tinha dimensões taes que podia conter o punho cerrado d'um homem, foi cheia com a gaze anti-septica.

A operação foi executada sob a chuva anti-septica do pulverizador, e o tratamento consecutivo foi tambem anti-septico, havendo especial cuidado na drenagem. Seis semanas depois podia a doente ter alta; a ferida estava superficial, bem granulada, e apenas com alguma exsudação.

Não houve symptoma algum de inflammção da medulla ou de suas membranas. A unica consequencia má foi que a doente não podia reter a urina por tanto tempo como antes da operação, e depois de defecar soffria por algum tempo dôres no recto, mas estes mesmos incommodos já tinham desaparecido quasi completamente quatro mezes depois.

É quasi superfluo mostrar o extraordinario interesse d'este caso, não só pelo facto de ter sido livremente aberto o canal da medulla espinhal, e ter ficado assim exposto por algum tempo, sem resultar d'ahi lesão alguma da medulla ou de suas membranas, mas ainda porque indica um facto que deve fazer parte do credo dos modernos cirurgiões, e é que a cirurgia operatoria de modo algum chegou a seus limites. O professor Volkmann accrescentou mais uma região aquellas que estavam já debaixo da alçada do bistouri. Não é quasi certo que a cirurgia para o futuro intervirá em outras partes ainda mais essenciaes á vida?

E por ultimo, convém ainda reflectir que uma operação tão grave difficilmente seria empreendida pelo mais ousado cirurgião, sem uma firme confiança na efficacia da salva-guarda que os progressos modernos tem introduzido no tratamento das feridas. (*Centralblatt f. chirurgie* n. 46, e *Medical Times and Gazette*, Dezembro 23, 1876).

Simulação de cegueira unilateral.—Para diagnostical-a, propoz H. Knapp o exame do movimento e da posição dos olhos, ao tempo que o individuo olha alternativamente com um e com ambos. Para isto, manda tapar com a mão o olho aparentemente cego e collocar em relação com o outro qualquer objecto a distancias diversas. Ao descobrir-se este, sendo a ce-