

trica fallando de differenças entre quantidades das quaes a maior parte não attingisse 334 metros; se fizermos notar (2) que nos seus *alternativos* movimentos a microscopica filaria nunca está em posição recta, pelo contrario, forma variadas, multiplas e insconstantes sinuosidades; se fizermos notar a facilidade com que sahe e entra no fóco das *lentes-objectivas* fortes a tenue bainha envoltôra; e mais do que tudo isso a absoluta falta de importancia comprobativa que teria a solução de tal questão, cremos julgarão connosco aquelles leitores bem merecer o problema proposto ser denominado—o cumulo da micrometria.

Rio, Novembro de 1879.

CIRURGIA

CASO DE IMPERFORAÇÃO DO RECTO

Pelo Dr. J. L. Paterson

O tratamento do seguinte caso foi tão simples como efficaz, e sem dôr; e com quanto já seja bem conhecido da profissão, julguei conveniente registral-o, convencido de que em taes circumstancias, por falta de um pouco de affouteza ou de conhecimento perde-se desnecessariamente a vida de muitas crianças.

Fui chamado ha algumas semanas para ver um menino com 48 horas de nascido, o qual tinha francamente ourinado, porem não obrára desde que nasceu. Durante as ultimas 24 horas recusára mammar, e vomitava tudo quanto se lhe dava pela boca. Foram-lhe administrados dous ciysteres, ambos os quaes, segundo me affirmaram, tinham ficado retidos, mostrando esta ultima asserção quão pouca fé nos devem merecer de-

clarações de pessoas leigas, mesmo a respeito de um tão simples facto.

Encontrei a criança com aspecto de grande prostração, o ventre extraordinariamente distendido, vendo-se claramente delinceadas atravez das paredes intestinaes, as dobras dos intestinos.

O anus era normal, mas passando por elle uma tenta, esta parou abruptamente na profundidade de uma pollegada e meia.

O dedo minimo bem untado de oleo foi em seguida introduzido, e na indicada profundidade fez reconhecer um fundo de sacco perfeitamente fechado. Como os esforços da criança nenhuma impulsão de cima para baixo communicavam ao dedo, receiei que o intestino se achasse a grande distancia para cima d'aquelle infundibulo; mas por mais duvidoso que similhante circumstancia tornasse o prognostico, era necessario fazer alguma tentativa para alcançar o intestino.

Passei, pois, um trocate explorador guiado pelo dedo mantido ainda *in situ* a travez do septo na direcção normal do intestino, e a pequena distancia acima senti que estava livre em uma cavidade a ponta do instrumento. Ao retirai-o escaparam pela canula gazes de cheiro fecal.

Esta foi então substituida por uma tenta canula, ao longo de cujo rego foi passada uma fina pinça d'anneis, que emprega Lister para introduzir tubos de drenagem no fundo de feridas ou focos sinuosos. Depois de bem introduzida na cavidade a pinça foi retirada aberta, dilatando e abrindo caminho atravez dos tecidos intermedios; a isto seguia-se um jorro de meconio côr de alcatrão.

Atravez da abertura assim praticada passei uma pinça de anneis ordinaria, e retirando-a do mesmo modo que a primeira, foi evacuada ainda maior quantidade de meconio. Já então penetrava francamente o dedo minimo no intestino, dilatando e destruindo a membrana muito densa que o fechava.

Durante a noite foram frequentes e abundantes as evacuações intestinaes, a criança mammava com sofreguidão, e nunca vomitou.

Na manhã seguinte encontrei o ventre flaccido, e o pequeno doente de todo restabelecido.

Dezembro, 1879.

NOSOLOGIA —

O BERIBERI CONSIDERADO COMO ANEMIA PERNICIOSA SECUNDARIA (1)

These do Dr. H. Schutte

Cirurgião de 1ª classe da marinha real neerlandeza

(Analyse e commentários do Dr. Van Leent, medico chefe da marinha real neerlandeza).

(Continuação)

Quanto á analyse da ourina, devemos ao Dr. Schneider as mais exactas e importantes investigações. Segundo elle, a ourina, de reacção constantemente acida, de cor vermelha escura (por excesso de materias colorantes), apresentava extraordinario augmento de uréa. A quantidade da ourina era muito diminuida (1600 centimetros cubicos no maximo, 120 c. c. no minimo, durante 24 horas).

Em 120 doentes não se encontrou albumina. Analogos resultados obtiverão Morehead, Lindman e Wernich. Para Schneider é signal favoravel o augmento da ourina, como ainda o menor gráo de sua saturação.

Eichhorst achou, como quantidade de ourina, nos casos de anemia progressiva permiciosa, 1500 a 1800 c. c; a reacção, muito, accentuadamente acida, a cor, vermelha escura. Apesar de consideravel deperecimento dos doentes, que quasi se não alimentavão, achou elle

(1) V. *Gaz. Med.* de Setembro p. 417.