

a sua qualidade; impede a putrefacção dos seus elementos anatomicos. O auctor não diz que o iodoformio seja um específico da phthisica, mas pensa que lhe demora a marcha e prolonga a vida do doente. Nas pneumonias caseosas em começo, nas bronchites chronicas, o iodoformio tem prestado serviços. Chiarenelli emprega o medicamento na dose de 3 a 5 centigrammas por dia, sob a fórma pillular. *I de therap.*

SOBRE A DEGENERAÇÃO SECUNDARIA NA MEDULLA ESPINHAL E MEDULLA ALLONGADA. — (Wirchow Arch. LXXXVIII). — O Dr. E. A. Homen estudou em oito medullas espinhaes cuja degeneração secundaria datava de epochas differentes, as condições histologicas das partes degeneradas. Elle achou que as primeiras alterações do cylinder axis não chegam ás bainhas medullares.

No primeiro caso, (degeneração dos cordões lateraes das pyramides 13 semanas depois da lesão) achou que o cylinder axis não era claramente diferenciado da bainha medullar, muitas vezes tambem em degeneração granular. No mesmo caso havia já uma notavel poliferação nuclear com alguns corpusculos amyloides no tecido intersticial.

O facto de a maior parte das vezes não ter achado cellulas granulosas, se explica por elle só ter examinado preparados velhos e endurecidos.

Em casos de degeneração datando de dous e tres annos, alguns elementos nervosos são bem conservados; separados em um tecido intersticial, transparente, em parte de granulações finas e parte fibras finas com muitos nucleos e corpusculos amylaceos.

No ponto de vista topographico o Dr. Homen poudé confirmar as idéas actuaes. É nova a observação de uma degeneração secundaria, descendente das camadas pedunculares, a qual podia seguir-se desde um focco na ponte de Varole, até a parte inferior da medulla allongada.

Uma vez vio o author o adelgaçamento da ponta anterior e das raizes anteriores do lado doente sem alteração das cellulas

ganglionares. Elle explica isto pela atrophia da continuação dos cordões lateraes das pyramides que presume-se estarem na ponta anterior. (Möbius, Schmidt's Jahrbucher).

DILATAÇÃO DIGITAL DO PYLORO CONTRAHIDO.—Um novo methodo se junta á breve lista dos recursos da cirurgia do estomago, cujas doenças organicas teem sido, até aos ultimos annos, inteiramente abandonadas ás mãos dos medicos. O prof. Loreta de Bolonha propoz que se substituísse a dilatação forçada do orificio pylorico, em casos de simples aperto, á operação da resecção do pyloro. No *Journ. de méd.* vem publicada a observação de dous casos seguidos de bom resultado, pelo menos até á data do jornal; ambos os doentes foram operados por Loreta. Em poucas palavras, fez-se uma incisão longitudinal da parede abdominal á direita da linha branca; o estomago foi apanhado, puchado para fóra, e incisado proximo do pyloro, de modo a permittir que o dedo do cirurgião penetrasse no orificio, que por este modo foi forçadamente dilatado. Seria de muito interesse conhecer o resultado final dos casos publicados; é de receiar que a cura seja de curta duração olhando á natureza do tecido cicatricial. (*The Lancet.*)

RELAÇÃO ENTRE AS EPOCAS DA OVULAÇÃO, DA COHABITAÇÃO E DA CONCEPÇÃO.—Pelo Prof. Dr. P. L. Panum. (Nord. med. ark. XIV. 4. N.º 29.)—Mui raros são os casos nos quaes se pode determinar com segurança, além da época da queda do ovulo ainda a da cohabitação fecundante, ou precisar quanto tempo a semen pode guardar-se nos órgãos genitales da mulher antes de tornar-se capaz de produzir a fecundação de um ovulo que se destaque.

Um d'estes casos nos communica o Dr. Panum.

No dia 11 de Julho de 1882 recebeu P. do Dr. Jacoby um pequeno feto cujo amnion estava aberto; o chorion estava afastado por cuidadosa preparação. O feto estava inteiramente fresco, mas pelo abalo durante o transporte, a cabeça com o pescoço se tinha separado do corpo. O exame, com um fraco