

mortalidade geral que foi de 7,507 obitos, foi a menor destes ultimos 36 annos, isto é, de 1849 para cá.

Se compararmos a mortalidade geral do Rio de Janeiro com a de algumas cidades da Europa e America, chegaremos ao seguinte resultado :

Munich	31	} obitos por 1,000 habitantes.
Vienna	30	
Nova-York	27	
Copenhague	27	
Roma	26	
Nápoles	26	
Amsterdam	25	
Berlim	24	
Londres	23	
Turim	22	
Pariz	20	
Lisboa	20	
Edimburgo	19	
Rio de Janeiro.....	18	

Sendo a mortalidade pela febre amarella de 2 por 1,000 habitantes, segue-se que ella está para a mortalidade geral na relação de 1/9.

REVISTA DA IMPRENSA MEDICA

A URÉA NO CANCRO.--Kirmsson.—O autor pensa que a questão deve ser encarada sob um duplo aspecto: póde-se, com effeito, procurar no algarismo da uréa nos cancerosos um meio de diagnostico; mas esse ponto de vista parece ter apenas mediocre interesse, porque é bem evidente que muitas outras affecções, diminuindo a actividade da nutrição, poderão dar os mesmos resultados. Kirmsson pensa pois que é muito menos no ponto de vista do diagnostico que no da pathogenia que a

proposição de Rommelaere parece digna de interesse, e procurando verificar a asserção do cirurgião belga, as suas pesquisas recaíram em 24 doentes apresentando affecções cancerosas diversas. D'esses 24 doentes, 19 excretaram uma quantidade de uréa inferior a 12 grammas por dia; os outros maior quantidade. De modo geral os resultados parecem confirmar os de Rommelaere. Entre esses casos, ha alguns em que a uréa desceu a 4 g, 3 g, 2 g, e mesmo 1,35 g; mas estes factos foram pela maior parte vistos na Salpêtrière em mulheres edosas e cacheticas.

Aliás, ao lado d'esses casos, ha outros em que a quantidade de uréa foi superior a 12 g; é assim que o A, observou 14,59 n'um homem atacado de epithelioma do recto, 17,30 n'outro com epithelioma do maxillar, 21,30 n'um doente affectado de epithelioma lingual dos mais graves.

Em presença d'estes factos, do de Grégoire em que se acharam 33 g n'um caso de cancro do estomago, dos de Robin em em que a uréa subiu a 36 e 40 g em cancros do figado, é impossivel admitir as conclusões de Rommelaere em todo o seu rigor. Sem duvida a quantidade de uréa diminue de um modo geral nos cancerosos; mas não é regra absoluta. Não se podem utilizar os algarismos correspondentes para avaliar do estado geral do doente e fazer o prognostico; porque certos algarismos muito baixos foram encontrados em doentes muito operaveis e que operados curaram bem.

Se a asserção de Rommelaere fosse justificada, os tumores benignos deveriam dar um algarismo de uréa muito superior ao do cancro. Ora do exame que o autor fez de muitos casos conclue-se que nada se póde fundar sobre esse algarismo para admittir a benignidade ou malignidade de um tumor (1).

A CHOLECYSTOTOMIA NO TRATAMENTO DOS CALCULOS BILIARES. — J. Boeckel. — O autor resume o seu trabalho nas seguintes proposições:

(1) Os trabalhos precedentes são extractos de memorias apresentadas no Congresso francez de cirurgia, que transcrevemos da *Medicina Contemporanea*.