

L'operatoria recomenada per J. Gonzartschik està sols contraindicada en els casos d'endometriti complicada am l'inflamació dels teixits i orguens que rodegen l'uter.

Totes aquestes consideracions han decidit a l'autor, baix l'inspiració del professor Zamchine, a tractar les endometritis post-puerperals pel nou procediment que acabem de descriure, el qual té ls avantatges dels ja vells, sense cap de llurs inconvenients.

FINET. — *Hysterectomia abdominal total per embraç complicat am fibromes.* — (*Bull. de la Soc. Anat. de Paris*, 1898. p. 128.)

Primípara de 36 anys, sense antecedents. Petites perdues desde l'Abril de 1897, havent sobrevingut en el mes de Juny una abundant hemorragia. En aquest temps els symptomes d'embraç, junt amb el desenrotllament voluminós del ventre, les hemorrhagies repetides, l'aspecte multilobulat de l'uter, i sobre tot l'existència d'un gros tumor que, omplint la petita pelvis, se tocava pel cul de sac posterior, estirant cap dalt endavant i a la dreta l coll que era quasi inaccessible, feren en conjunt deixar sentat el diagnostic d'embraç complicat.

Fou operada l 27 de Setembre, trobant-se dos groços fibromes colocats per davant i a la dreta, que de certa manera tapaven un terç tumor de consistencia feble i fluctuant que no era altra cosa que l'uter gravid, havent-hi encara un altre fibroma implantat amplemment sobre l segment intermediari, de tal manera enclavat en la pelvi que en l'evisceració del tumor abdominal s'esquinçà per darrera del punt d'implantació del fibroma pelvià, devent-se fer, pera estroncar l'hemorragia, un pedicul per sota del fibroma pelvià, enlairant separatament els fibromes abdominals i l'uter gravit.

La curació fou perfecta.

Hi havia, doncs, en aquest cas, no solament dystocia absoluta per la presència d'un gros fibroma que obstruía la filera pelvica, sinó també dolors i phenomens de compressió del recte que demanaven una operació urgent, no deixant que seguís son curs el preny.

UTER I ANNEXES

A. HEGAR (FREIBURG). — *Tuberculosi de les trompes i del peritoneu pelvià.* — (*Deutsche med. Wochenschrift i La Gyn.*, 1898.)

Dugues formes admet l'autor, ascendenta l'una i descendenta l'altra. En la primera l contagi té lloc pel canal sexual cap als orguens superiors, essent ses causes les materies fecals en les malaltes que pateixen tuberculosi intestinal, els dits i els intruments dels metges i llevadores, o també pot introduir-se l *bacillus* am l'esperma d'individus atacats de tuberculosi testicular (poc verossimil).

En la forma descendenta els microbis emigren dels budells o dels ganglis messenterics casseificats cap a la cavitat peritoneal, i desde ella, pot-ser per entre mig dels cils o pestanyes vibratils, arribaran fins a l'orifici tubari.

Les alteracions macroscopiques són quasi identiques a les que s troben en els diferents processos inflamatoris de la trompa. Hegar senyala com a corresponents a la tuberculosi tubarica els noduls inflamatoris de l'isthme, i pot-ser també ls de la part intersticial de l'oviducte. Si l tacte rectal o vaginal descobreix petits noduls del volum d'un pesol o