

tecidos renaes, isto é da molestia denominada de Bright; e em não considerar esta affecccão, nem a albuminuria como sendo essencial e constantemente de natureza phlogistica. Elle orador não pensa que a albuminuria é a consequencia de certos estados de alteração dos tecidos dos rins, mas sim que não só esta, como outras enfermidades, podem dar lugar a esse phenomeno, sem que comtudo o produzão sempre. Quanto ao estado e condição do sangue nas occasiões em que ha albuminuria, faz notar que, apesar de não existir nessa occasião no sangue, segundo a analyse, as condições, que constituem propriamente o estado phogistico ou inflamatorio, pôde haver hyperhemia, estado mui proximo do inflamatorio ; e por tanto ás veses esse estado pôde reclamar algum dos meios, que são de reconhecida utilidade no estado phlogistico.

Tendo chegado a hora, o Senhor Presidente dá para ordem do dia da sessão seguinte a mesma dá de hoje ; e levanta a sessão.

OBSERVAÇÕES

De casos de ophtalmia pelo Sr. Dr. Gama Lobo

I.

OPHTALMIA SYMPATHICA, OCCASIONADA POR UMA PANCADA

O Dr. Gama Lobo apresentou á Academia Imperial de Medicina uma peça pathologica constando de um olho que tinha sido enucleado de um doente de 40 annos de idade. O doente tinha recebido uma pancada no olho direito, resultando uma violenta inflamação, que se terminára com a perda do olho. Cinco annos mais tarde symptomas sympatheticos de ophtalmia aparecerão no

olho esquerdo, moscas fixas, dôres nevralgicas, estendendo-se para o lado esquerdo do craneo, e abaixamento de vista. *Estado actual.*—O olho direito está pequeno, molle e anguloso ; a cornea é menor que a cornea physiologica no sentido perpendicular cerca de um e meio millimetro, e sem opacidade : a camara anterior, muito diminuida ; a iris, atrophiada ; a pupilla tapada por exudato branco ; a esclerotica amarellada. *Estado atrophicó.*—O olho esquerdo, pelo ophtalmoscopio, apresentava congestão da choroide. Não tendo conseguido o doente melhora alguma, durante dous mezes, praticou a enucleação do olho direito.

Examinada a peça, havia descollamento completo da retina, a qual abraçando o christallino formava um cone, cujo vetece era a pupilla. Entre a retina e a choroide o liquido existente era turvo. A choroide em sua parte inferior externa achava-se descollada, formando uma bolsa. A face interna da choroide descolada prendia-se á retina por fillamentos firmes. A face externa da choroide achava-se coberta de uma substancia branca. O liquido contido na bolsa era turvo. A face posterior da iris adheria fortemente á capsula anterior do crystallino.

Assistirão a operação os Srs. Drs. Bustamaute Sá e Pereira de Abreu.

II

Ophtalmia sympathica occasionada por um pedaço de ferro

QUE PENETROU NO OLHO E FICOU IMPLANTADO NOS
PROCESSOS CILIARES.

Um preto de 40 annos de idade, trabalhando em uma ferraria, sentio saltar-lhe no olho direito um pedacinho de ferro. Desse dia em diante appareceu-lhe uma violenta ophtalmia acompanhada com dôres não só do globo ocular, como de toda a região

frontal, terminando-se com a cegueira desse olho. Pelo espaço de quatro annos o doente nada mais sentio desse olho ; porém, em Janeiro de 1866, trabalhando sentio tocar-lhe nesse olho uma ponta de páu. Immediatamente as dôres antigas reapparecerão.

Estado actual.—O olho direito acha-se pequeno e molle. A cornea tem o diametro perpendicular menor que um millimetro ; existem em sua face externa vesiculas. A camara anterior não é visivel. A esclerotica é amarellada. H^a photophobia e lacrymejamento. Não pôde o doente fitar o olho esquerdo na luz. Pelo ophtalmoscopio nada podemos descobrir nesse olho.

No dia 20 de Agosto praticamos a extirpação desse olho. Toda a retina se achava coberta por uma membrana, em forma de rede, que se estendia desde a papilla até aos processos ciliares. Por dentro dessa membrana existia fluido o humor vitreo. Não existia o crystallino. Toda a face anterior da iris e posterior da cornea se achavão cobertas por uma membrana de meio millimetro de espessura, que se destacava completamente. No lado interno do globo ocular, no ponto correspondente aos processos ciliares, encontramos uma ponta de ferro, que devia tocar ao rebordo do crystallino : do lado da esclerotina notava-se apenas uma ligeira cicatriz. Os symptomas sympathicos do olho esquerdo desapparecerão.

Assistirão os Drs. Carrão, Brancante e Pereira de Abreu.
