

para modificar los lupus rápidamente. Usan el permanganato finísimamente pulverizado, colmando las anfractuosidades que forma la lesión. Antes de esta operación hay que preparar la lesión sea con la cucharilla o escarificando. El dolor de la aplicación del permanganato es intenso. Hay que anestesiar. Las consecuencias del procedimiento (que'oides, recidivas) hay que tenerlas en cuenta para la elección del método.

Jaime PEYRÍ: *Piodermitis vegetantes. Contribución a su estudio.*—En otro lugar de este mismo número, publicamos íntegra la comunicación del Prof. PEYRÍ.

Antonio PEYRÍ: *Resultados de la sanocrisina en el tratamiento del lupus.*—Emplea la sanocrisina, señalando sus inconvenientes y accidentes que puede producir. Usa la dosis media de 0'25 gr. semanal y obtiene resultados favorables que pueden llegar a la curación.

José M.<sup>a</sup> PEYRÍ y José M.<sup>a</sup> TRAGANT: *Las reacciones endocrinas y su terapéutica en Dermatología.*—Esta comunicación publicóse íntegra en el número de julio de ARS MEDICA.

Jaime PEYRÍ: *Contribución a estudio del herpes.*—Después de indicar las bases de sus experimentos, termina con las siguientes conclusiones: La localización del herpes alrededor de las aberturas naturales es debida a la movilidad y riqueza linfática de la región. Casi siempre es unilateral. La coexistencia con distintas infecciones hace creer en la pluralidad de agentes infecciosos. Un caso de muerte por encefalitis después de un zoster, nos hace creer en la posibilidad de unidad del herpes, zona y encefalitis.

NOGUER MORÉ: *Tratamiento del lupus por electrocoagulación.*—Estudia detenidamente el método señalando sus ventajas e inconvenientes.

GIRONA y NOGUER MORÉ: *Piodermitis agudas de tendencia úlcero-serpiginosa.* Presentan un caso, parecido a los descritos por HALLOPEAU y AZÚA. Usan el tratamiento del caldo-vacuna de Delbet.

CARRERAS: *Estenosis duodenal producida por un sí-filioma y simulando un tumor maligno.*—Un caso de localización extraordinariamente rara y que simulaba un cáncer de duodeno. Curación sin dejar estenosis, con un tratamiento intensivo de salvarsán y bismuto. Radiografías del Dr. L. BALCELLS.

A. CARRERAS.

## BIBLIOGRAFÍA

J. TERRACOL.—LAS RINITIS Y LAS SINUSITIS PURULENTAS DE LA INFANCIA. MONOGRAFÍAS OTO-RINO-LARINGOLÓGICAS INTERNACIONALES. Gaston Doín, editor. París. 1926.

El estudio que hace el autor de las Rinitis de la infancia es bastante completo y expone de una manera clara la gravedad de la afección especialmente en la primera infancia, en la que el tanto por ciento de mortalidad es muy elevado. Con-

viene tratar muy extensamente las rinitis purulentas, con un aspirador y luego instilar una solución de nitrato de plata.

No son solo las adenoiditis la causa de muchos trastornos óticos, nasales, faríngeos y laríngeos, no es suficiente examinar el cavum, se debe proceder sistemáticamente examinando las fosas nasales de los niños.

Señala el autor como causa de muchas supuraciones nasales las sinusitis. Aunque de muy difícil exploración los senos nasales de los niños son infectados muchas veces, desde la edad de diez años, antes los senos son muy reducidos y en la primera infancia son virtuales.

Todos los médicos deben preocuparse de las sinusitis purulentas, persistentes, causa de graves trastornos en los niños, en los primeros tiempos de su vida.

VILA ABADAL

E. RIBAS RIBAS.—CIRUGÍA DE LA ÚLCERA GASTRO-INTESTINAL. PRINCIPIOS FUNDAMENTALES DE LA INDICACIÓN Y DE LA TÉCNICA. Barcelona. 1926.

Entre las publicaciones monográficas recientes del Hospital de la Santa Cruz y de San Pablo, con que esta histórica institución da constantes pruebas de vitalidad y pujanza científica, la del Dr. RIBAS RIBAS merece un lugar de honor bajo todos conceptos.

Es un resumen crítico de la labor realizada durante un cuarto de siglo por el clínico infatigable y operador habilísimo que además—cosa poco frecuente entre nosotros—no ha desperdiciado en lo más mínimo el abundante material que le proporcionan sus servicios hospitalarios y su clientela particular. Ha contado para lograrlo con la colaboración constante y eficaz de sus ayudantes Dres. VILARDELL, SAURET, BRETÓN, RABASA, LIENZE, BATLLE, E. RIBAS ISERN, SÁNCHEZ, ARNALDIC, COSTA, YMBERT, MESTRES, E. GRAU, J. GRAU, CORNEL y G. RIBAS ISERN a los que su maestro rinde cariñoso tributo y no podemos hacer menos nosotros también.

Comprende este trabajo el estudio quirúrgico completo de la úlcera gastro-duodenal desde la anatomía patológica macro y microscópica en todas sus variedades y localizaciones, el estudio del úlcus-cáncer, las indicaciones operatorias, la crítica de la gastro-enterostomía, a la importancia de la localización de la úlcera, hasta las distintas resecciones estudiando su oportunidad, técnicas y resultados post-operatorios desde el punto de vista químico, radioscópico, radiográfico y clínico. Termina con el análisis de las estadísticas de la gastrectomía y el estudio de las operaciones sobre el sistema nervioso.

Esta rapidísima ojeada sobre el sumario de la obra nos da idea de su enorme interés. Más difícil es darla de su parte gráfica.

Magníficas fotografías en negro y en color de 34 piezas patológicas nos muestran las distintas variedades de úlcera gastro-duodenal.

Las microfotografías de preparaciones histológicas en número de 68 debidas a la maestría del Dr. FORNELLS PUIG nos permiten conocer en detalle la anatomía patológica microscópica de la úlcera y la zona peri-ulcerosa y su transformación neoplásica. Igual elogio debemos hacer de las radiografías de dos gastrectomizados.

El Dr. CARDENAL, a quien con motivo de sus bodas de oro científicas está dedicado el trabajo que nos ocupa hace un cumplido elogio de la labor realizada por el Dr. RIBAS y pocas palabras podemos añadir a las del maestro.

Solo queremos insistir sobre el bello ejemplo de colaboración científica que nos dan el Dr. RIBAS y sus discípulos, sin la cual es imposible actualmente cualquier trabajo de alta cultura médica, que como el presente pueda resistir con ventaja la comparación con las mejores publicaciones extranjeras.

J. SALARICH