

PRIMER TEMA

DR. F. GALLART I MONÉS.

Discussió: Dr. J. Tarruella.

Ratifica les paraules del ponent referint-se als malalts estàtics, els quals són operats d'*alguna cosa* d'abdomen, sovint diagnosticats d'apendicitis crònica, especialment quan hi ha símptomes gàstrics. Cal tenir en compte que a l'examen local no presenten empastament, ni contractura, falta per tant, la defensa local; al contrari, es troba dilatació.

La colitis mucosa, considerada pel Dr. GALLART com entitat nosològica, crec que no ho és; si teòricament aquesta distinció podria fer-se, clínicament seria un perill, tenint com té un quadre clínic típic.

Cal cridar l'atenció dels metges sobre el perill dels purgants en malalts d'estasi intestinal, per tal que l'agreguen sempre, quan no l'han començada ells mateixos.

Dr. E. Ribas i Ribas.

S'han de tenir en compte els malalts que, operats d'apendicitis, de bufeta biliar, de quist ovàric, de ronyó, d'úter, etc., curen de l'estasi intestinal crònica, per a justificar els cirurgians de l'atac del Dr. GALLART. Avui es va massa enllà en la importància de l'E. I. C.

Rectificació: Dr. F. Gallart.

El descobriment del gangli mesentèric superior, que en col·laboració amb el DR. GIL VERNET tinguèrem l'honor de presentar en l'anterior CONGRÉS DE METGES DE LLENGUA CATALANA, aclareix força vegades la cura de l'E. I. C. per les intervencions esmentades pel Dr. RIBAS I RIBAS. Així les relacions del còlon terminal amb els ronyons i la bufeta biliar, però, en canvi, l'E. I. dreta no cura amb aquelles intervencions, ja que els nervis de la part corresponent del còlon provenen dels pèlvics.

NOTA.—Havent-se aprovat durant la discussió del tema del Dr. Gallart una proposició del Dr. PUJOL I BRULL en què es demanava que la discussió de les ponències es faci per grups, —teoria, exploració radiològica, terapèutica—, així va fer-se, motiu pel qual en aquest recull van agrupades les discussions i rectificacions de diferents temes de ponència.

DR. G. ROQUETA.—Sense discussió.

DRS. C. COMAS I A. PRIÓ.—Sense discussió.

DR. J. BREMON.—Sense discussió.

DR. R. TORRES CARRERAS.—Sense discussió.

DR. J. TARRUELLA.

DR. A. PUJOL I BRULL.

Discussió: Dr. Morales Llorens.

El millor tractament quirúrgic de l'E. I. C. és la ileo o la cecostigmoidostomia, operacions que no revesteixen la gravetat d'una colectomia. A aquesta última sols deu apel·lar-s'hi en últim terme, quan una d'aquelles ha resultat insuficient.