

quals els agrairia que em precisessin, i també la tècnica d'aïllament d'aquests productes.

*Discussió: Dr. Alzina.*

Sent una inquietud referent al diagnòstic de la P. G. amb una forma de lues nerviosa en un grup de casos bastant nombrosos. En recorde alguns. Les proves de laboratori han disminuït però no suprimit aquest grup. PLAUT, que ha fet milers de W., assegura haver vist W. positiu a la sang i negatiu al líquid C. R. després del tractament.

*Discussió: Dr. Montanyà.*

Respecte a líquid C. R. negatiu i sang, SICARD ho atribueix a les punxions lumbars que infecten el líquid. Pregunta alsponents quina significació tenen la R. W. negatives poc a poc amb el tractament; en quin moment s'ha de fer la punció lumbar.

*Rectificació: Dr. J. Grífols Roig.*

Els cossos reaccionals procedeixen de la destrucció dels elements cel·lulars de les lesions sifilítiques; en altres malalties, —framboèsia, escarlatina, malària—, també es produeixen reaguines.

La tècnica d'aïllament, WASSERMANN no l'ha comunicada. La contradicció observada per PLAUT que reporta el DR. ALZINA i MELIS pot atribuir-se a detalls de tècnica i a lesions anatòmiques.

La infecció del líquid per una gota de sang no té valor; ens sembla que SICARD ha anat massa lluny.

DR. B. RODRÍGUEZ ARIAS.—Sense discussió.

DR. E. CONILL.—Sense discussió.

DR. P. VILANOVA.

*Discussió: Dr. J. Xercavins.*

No he de fer més que corroborar les afirmacions delponent.

En dos casos recents de parasíflis tractats ja pel salvarsan vàrem obtenir sorprenents efectes per la injecció d'una sèrie de cianur hidrargíric d'un cg. Malalts amb amaurosi, diplopia, trastorns atàxics dels membres en general, desaparegueren a les 20 injeccions, seguint els malalts en relatiu bon estat, ajudat al mateix temps amb l'acció de l'iodur potàssic a la dosi de dos a tres grams diaris, la qual cosa prova l'efecte de dits medicaments en els parasifílits poc tractats, el virus luètic dels quals encara conserva energies destructores.

DR. J. PEYRÍ.—Sense discussió.