

FOLIA ANATOMICA UNIVERSITATIS CONIMBRIGENSIS

REDACTORES

PROF. GERALDINO BRITES PROF. MAXIMINO CORREIA

VOL. VIII



NN 16, 20

TYPIS ACADEMICIS

MCMXXXIII

INDEX

	NN
LOPO DE CARVALHO, HERCULANO DE CARVALHO, VASCO DE LACERDA, CARLOS VIDAL: <i>Une méthode pour l'étude de l'anatomie du poulmon (moulage broncho-vasculaire).</i>	16
AMÂNDIO TAVARES: <i>Sur la fréquence des formations interpariétales dans les crânes portugais.</i>	17
GERALDINO BRITES: <i>Sur quelques données numériques concernant la musculature du canal déférent de l'adulte.</i>	18
J. A. PIRES DE LIMA: <i>Fracture de l'avant bras chez un « Gorilla Gina ».</i>	19
RÉDACTION: <i>Bibliographie.</i>	20

FOLIA ANATOMICA UNIVERSITATIS CONIMBRIGENSIS

PUBLIÉES AVEC LE CONCOURS
DE LA « JUNTE D'ÉDUCATION NATIONALE »

(Propriété de l'Institut d'Histologie et d'Embryologie et du Laboratoire d'Anatomie)

ÉDITEUR: PROF. GERALDINO BRITES

Les FOLIA ANATOMICA UNIVERSITATIS CONIMBRIGENSIS publient des mémoires originaux et des études d'Anatomie descriptive et topographique, d'Anatomie pathologique, d'Histologie et d'Embryologie réalisés dans les laboratoires de l'Université de Coïmbre.

Les FOLIA sont publiées en français, en anglais ou allemand, au choix de l'auteur. Les fascicules contenant une ou plusieurs FOLIA, paraîtront au fur et à mesure que les articles seront imprimés.

Les manuscrits adressés à la rédaction ne seront pas rendus à leurs auteurs même quand ils ne seront pas publiés.

Toute la correspondance concernant la rédaction et l'administration des FOLIA ANATOMICA doit être adressée à M. le Prof. Geraldino Brites, Institut d'Histologie et d'Embryologie, Coïmbre, Portugal.

FOLIA ANATOMICA UNIVERSITATIS CONIMBRIGENSIS

Vol. VIII

N 16

UNE MÉTHODE POUR L'ÉTUDE DE L'ANATOMIE DU POUMON (MOULAGE BRONCHO-VASCULAIRE)

PAR

LOPO DE CARVALHO

Professeur de Clinique Propédeutique

HERCULANO DE CARVALHO

Chef du Lab. de Physico-Chimie de la Clinique
Propédeutique

VASCO DE LACERDA

Assistant de Clinique Propédeutique

CARLOS VIDAL

Assist. de Clinique Propédeutique,
Faculté de Médecine de Lisbonne

(Reçu par la rédaction le 30 Août 1933)

Les travaux effectués à la Clinique Propédeutique de l'Université de Lisbonne sur la visibilité des vaisseaux pulmonaires au moyen de l'injection intra-auriculaire d'une solution opaque aux rayons X ont permis la préparation de films radiographiques très riches en éléments vasculaires. Pour l'identification des grands vaisseaux artériels qui partent du hyle pulmonaire et vont former de petites arborisations dans le parenchyme du poumon, la connaissance de l'anatomie normale de l'organe nous est nécessaire, particulièrement sur les rapports entre les canaux bronchiques et les artères et veines qui les accompagnent. Sans doute on trouve dans la littérature anatomique plusieurs chapitres donnant des indications précises sur la région hylaire et sur la situation respective des éléments qui la



composent. Mais les travaux sur la distribution et les relations des vaisseaux pulmonaires avec les bronches et les bronchioles ne nous donnent que des connaissances très limitées. Cette constatation nous a conduit à la recherche d'une méthode au moyen de laquelle il serait possible de faire le moulage des canaux aériens et sanguins du poumon, de sorte qu'on pourrait se faire une idée précise de l'architecture broncho-vasculaire de l'organe par un simple coup d'œil et sans besoin de recourir à des dissections pas trop laborieuses.

Après de nombreux essais qui se sont prolongés pendant plusieurs mois, nous avons réussi à mettre à point deux manières de réaliser le moulage broncho-vasculaire. Et encore nous devons appeler l'attention pour l'avantage de cette méthode, consistant à la possibilité de son application à d'autres organes vascularisés, quels qu'ils soient, et rendant plus facile l'étude de leurs artères et de leurs veines. C'est, par exemple, le cas du rein, de la rate, même du cerveau. Nous avons apporté au dernier Congrès de l'Association des Anatomistes (Lisbonne), des préparations de poumons et de reins. Pour les obtenir nous avons procédé de la manière suivante.

Moulage métallique. Nous avons préparé un alliage métallique au point de fusion peu élevé qui n'est pas attaqué par les acides. Cet alliage est fondu et introduit par la trachée, tandis que le poumon est maintenu dans le bain-marie à une température légèrement supérieure au point de fusion de l'alliage. Ensuite on retire le poumon du bain-marie.

L'alliage prend la forme solide après un très court délai.

Moulage avec des colorants. Les masses de colorants doivent être assez consistantes, dépourvues de rétractilité autant que possible, et résistantes aux acides. Les vaisseaux ou les canaux bronchiques sont injectés sous pression, et ensuite ils sont liés un peu au delà du point auquel

- la masse a été introduite. Les préparations sont alors mises au repos, à la température du laboratoire, pendant 12 à 24 heures, et ensuite plongées dans une solution d'acide sulfurique à 10⁰/₀. La concentration de l'acide est augmentée le premier jour qui suit, et aussi le deuxième, jusqu'à destruction complète du parenchyme de l'organe. On fait alors le lavage de la préparation sous un faible jet d'eau courante pour enlever les restes de matière organique qui ne seraient pas encore tout-à-fait oxydés. Il ne reste alors que le squelette broncho-vasculaire de l'organe.

Alliage métallique. Nous avons employé un alliage métallique ayant un point de fusion entre 55° et 60°, dont la composition est la suivante :

Bi	500
Cd.	100
Pb.	270
Sn.	130

Pour sa préparation, nous avons suivi la règle générale : Fonte du métal dont le point de fusion est le moins élevé et addition des autres métaux par l'ordre croissant de leurs points de fusion.

Masses de colorants. Leur base est l'encre « Duco Dupont ». On fait évaporer, en bain-marie, 200 grammes de Collodium Merck à 4⁰/₀, jusqu'au volume de 100 grammes. On peut rendre cette opération plus rapide par l'insufflation d'un courant d'air dans le récipient qui contient le Collodium, au moyen de l'insufflateur d'un thermo-cautère. Par ce procédé on évite également que le Collodium s'échappe en montant par le fait de l'ébullition. Ensuite on additionne, à poids égal, l'encre « Duco » de la nuance choisie ; pour les artères nous avons employé l'encre rouge « Scarlat n.° 246/1288 » ; pour les veines l'encre bleue « Ironwod blue n.° 246/1319 » ; pour les bronches l'encre blanche « White

248/1» ou verte. Le mélange est remis dans le bain-marie, et l'évaporation poursuit, tandis qu'on agite le tout avec une baguette en verre. On reconnaît que l'opération est terminée par la formation de petites bulles gazeuses à la surface du mélange, et par la tendance de celle-ci à se dessécher.

La masse est injectée après refroidissement. Dans le cas où elle deviendrait trop consistante, on pourrait la rendre plus fluide en y joignant de l'acétone. Préparée comme il vient d'être dit, elle révèle en détail les canaux plus fins (bronchioles, artérioles, veinules), et trouve son emploi pour les petites préparations anatomiques. Quand il s'agit de l'étude des gros canaux, on doit additionner au mélange, de l'agar-agar en poudre fine dans le but de lui donner une plus grande consistance et d'en diminuer la rétractilité.

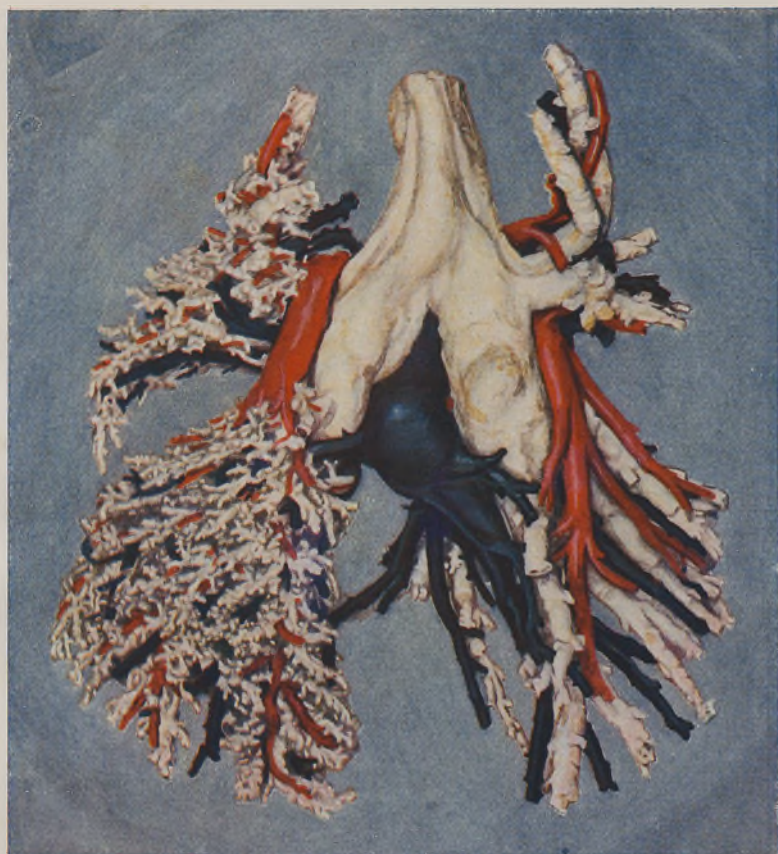


Fig. 1

Moulage broncho-vasculaire du poumon (chien). Masses de colorants



Fig. 2

Moulage broncho-vasculaire du poumon (chien). Masses de colorants



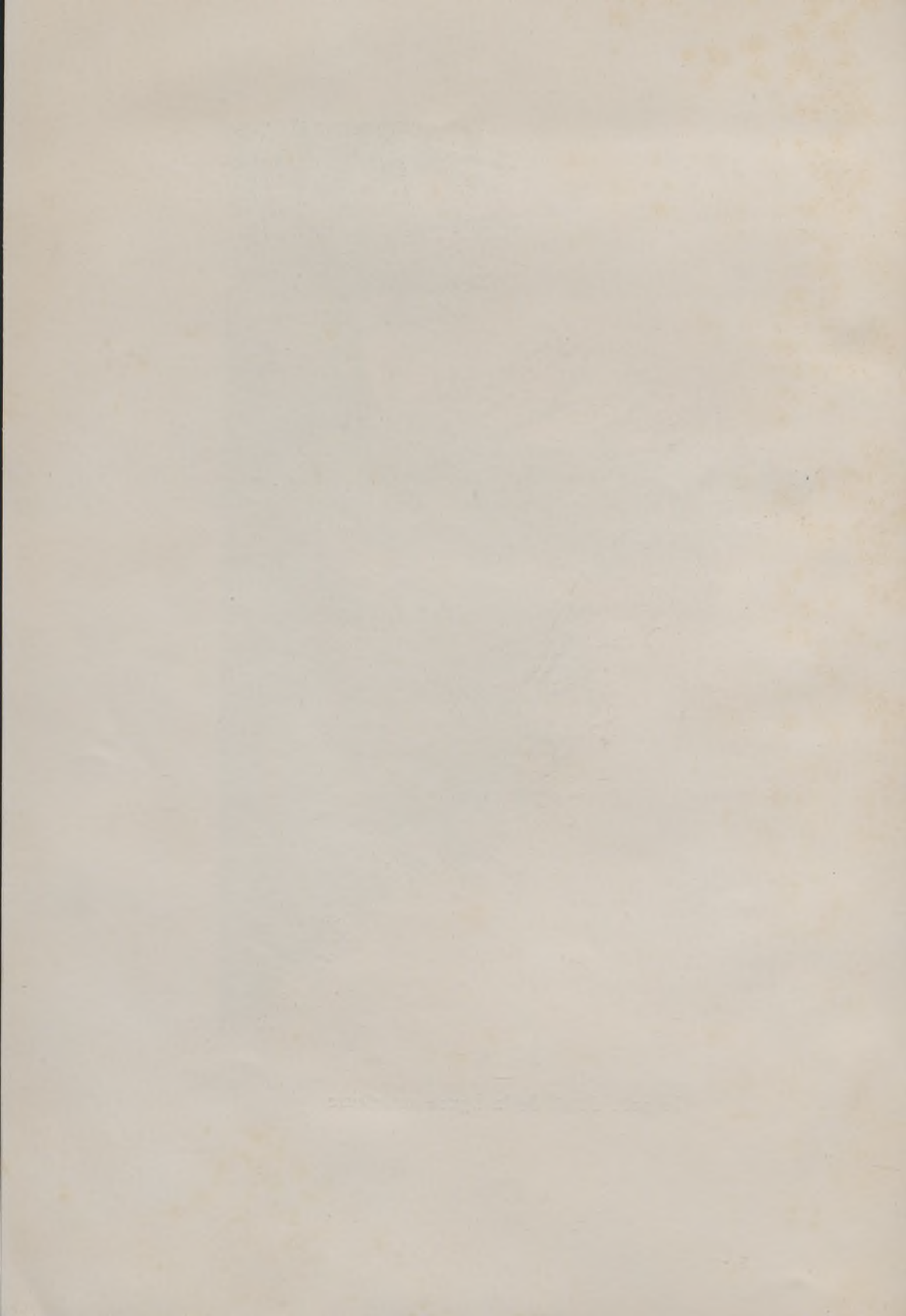
Fig. 3

Moulage broncho-vasculaire du poumon (chien). Alliage métallique introduit par la trachée



Fig. 4

Un petit détail de la figure antérieure



FOLIA ANATOMICA UNIVERSITATIS CONIMBRIGENSIS

VOL. VIII

N 17

SUR LA FRÉQUENCE DES FORMATIONS INTERPARIÉTALES DANS LES CRÂNES PORTUGAIS

PAR
AMÂNDIO TAVARES

(Reçu par la rédaction le 23 Octobre 1933)

Dans des notes publiées en 1930 (1, 2), je me suis occupé des formations interpariétales du crâne humain, en particulier des os *interpariétal* et *préinterpariétal* (épactal de certains auteurs). Contrairement à ce que l'on observe dans toutes les statistiques que j'ai pu consulter, la mienne accusait une proportion de fréquence de l'interpariétal légèrement supérieure par rapport au préinterpariétal. En ne tenant compte que des exemplaires portugais, la proportion de fréquence de la première de ces dispositions anormales de l'écaille de l'occipital a été de 1,07 % (6 sur 559 exemplaires — 517 crânes et 42 occipitaux isolés), alors que celle du préinterpariétal n'a été que de 0,96 % (5 sur 517 crânes).

(1) Amândio Tavares. — *Sur la fréquence des formations interpariétales du crâne humain*. Com. au «xv Congrès Intern. d'Anthropol. et d'Archéol. Préhist.» Coimbra-Porto, Setembro de 1930.

(2) — *Sur les formations interpariétales du crâne humain*. «Folia Anat. Univ. Conimbr.», vol. v, n.º 10, 1930.

Récemment, M. A. Themido (1), sur une plus importante série (1551) de crânes portugais de la collection de l'Institut d'Anthropologie de l'Université de Coimbra, a trouvé l'interpariétal dans la proportion de 1,09 % (17 exemplaires), tandis qu'il a constaté 42 cas de préinterpariétal, soit un pourcentage de 2,70.

Comme on le voit, si la première de ces valeurs ne s'écarte sensiblement pas de celle que j'ai obtenue pour la formation correspondante, la divergence est frappante en ce qui concerne le taux de fréquence du préinterpariétal. A ce propos, M. A. Themido commente dans son travail: « Il faut cependant remarquer que les divergences que l'on trouve dans les valeurs statistiques obtenues par l'étude des deux collections, tiennent naturellement à ce que le Professeur Amândio Tavares a fait ses observations sur des crânes appartenant, la plupart, à l'Institut d'Anatomie de Porto, probablement sélectionnés par leurs particularités, tandis que la collection que nous avons étudiée, appartenant à l'Institut d'Anthropologie de Coimbra est, non seulement plus nombreuse, mais constituée par des crânes réunis sans préoccupation de sélection, représentant ainsi d'une façon plus exacte la population portugaise. »

En fait, la différence des pourcentages déduits par les auteurs est souvent en relation avec l'importance inégale des collections passées en revue pour l'étude des variations morphologiques; il y a parfois des collections relativement petites, dans lesquelles même certains exemplaires ont été placés justement à cause de leurs anomalies. C'est un fait bien connu; je l'ai aussi fait remarquer, v. g., avec M. Hernâni Monteiro (2), à propos des différences constatées sur la fréquence de l'occipitalisation de l'atlas chez les Portu-

(1) António Armando Themido. — *Anomalies de l'écaïlle de l'occipital dans les crânes portugais*. «Folia Anat. Univ. Conimbr.», vol. VIII, n.º 8, 1933.

(2) Hernâni Monteiro & Amândio Tavares. — *Sur l'occipitalisation de l'atlas chez les Portugais*. «Annales d'Anat. pathol. et d'Anat. nor. médico-chir.», t. V, n.º 6, 1928.

gais, dans les Musées anatomiques des trois Facultés de Médecine de Lisboa, Porto e Coimbra.

Toutefois, dans le cas présent la divergence doit être simplement attribuée à ce que ma série était plus restreinte que celle de M. A. Themido. Si la sélection invoquée par cet auteur était une raison valable, j'aurais dû obtenir des taux plus élevés que les siens; or, c'est précisément le contraire que l'on observe, et même la différence n'est accusée que pour le préinterpariétal, les pourcentages de l'interpariétal étant sensiblement égaux dans nos deux collections.

Un autre point mérite d'être envisagé. En faisant allusion au désaccord de nos conclusions pour ce qui a trait à la fréquence du préinterpariétal, M. A. Themido est surpris que je me sois exclusivement rapporté aux 517 crânes de ma collection, « méprisant sans quelque explication les 42 occipitaux isolés » dont je disposais. Or, la lecture de ma note (p. 4 et 5), que cite M. A. Themido, donne à connaître la raison d'une telle omission. Tout en reconnaissant qu'il y a toutes les gradations depuis un épactal ou préinterpariétal bien développé, comme partie détachée de l'écaille, jusqu'aux osselets situés sur la fontanelle lambdoïde, à l'extrémité postérieure de la sagittale, donc en situation plus antérieure et moins régulière, sans altération notable de l'angle supérieur de l'écaille; tout en reconnaissant, en outre, avec Sergi, que « fréquemment les deux séries d'os ne sont pas différenciables entre elles, car les critères, pour les distinguer — ceux de la grosseur et de la position — sont peu sûrs », j'ai cependant établi la distinction entre ces « deux modalités principales présentées par les préinterpariétaux, suivant qu'ils dépassent ou non l'angle pariétal; l'os wormien lambdatique proprement dit — on peut le nommer *préinterpariétal accessoire* — existe avec un angle régulièrement conformé ».

On remarquera que cette distinction (indispensable à la confrontation avec les statistiques d'autres chercheurs), entre le préinterpariétal ou épactal et le préinterpariétal accessoire ou l'os wormien fontanelle lambdatique pro-

prement dit articulé avec l'occipital, ne pourrait être faite avec une certaine sûreté que sur des crânes. Je n'ai donc pas tenté de l'établir sur les occipitaux isolés.

J'ai eu dernièrement l'occasion de passer en revue 952 crânes de portugais, identifiés, qui sont venus, après la publication de mes premières notes sur ce sujet, enrichir la collection ostéologique du Musée de l'Institut d'Anatomie; pour la récolte de ces crânes, provenant des cimetières de Porto, il n'y a certainement pas eu de sélection en ce qui concerne les anomalies. 468 crânes appartenaient à des sujets du sexe masculin, 484 à des femmes.

Sur cet ensemble de 952 crânes, il y a 10 exemplaires avec interpariétal, soit un pourcentage de 1,05, sensiblement le même qu'a obtenu M. A. Themido (1,09) et que j'ai trouvé pour ma première série de crânes portugais (1,07). L'os en question était complet et indivis sur 4, unilatéral atrophié sur 3 (2 situés à gauche, 1 à droite), biparti sur 2, divisé en trois portions distinctes sur le restant.

En tenant compte de mes observations antérieures, on reconnaît que sur 1511 occipitaux de Portugais observés à Porto (1469 crânes et 42 occipitaux isolés), 16 offraient l'anomalie susdite, ce qui donne un pourcentage de 1,05, précisément celui qui est indiqué ci-dessus se rapportant à ma nouvelle série. En réunissant les deux collections (du Musée d'Anthropologie de Coimbra et du Musée de l'Institut d'Anatomie de Porto), on peut déduire le pourcentage global de 1,07 (33 cas sur 3062 exemplaires) chez les Portugais. Ce pourcentage est exactement égal à celui qu'on trouve dans mes premières notes.

Quant au préinterpariétal, la proportion de fréquence dans ma nouvelle série (23 cas sur 952 crânes, soit 2,41 %) est très supérieure à celle que j'ai précédemment constatée (0,96 %), ne s'écartant que peu de celle qu'a obtenue M. A. Themido (2,70 %). Le préinterpariétal était simple sur 15 de mes nouveaux cas, divisé en deux sur les 8 restants. Pour la collection de l'Institut anatomique de Porto, on déduit le pourcentage de 1,90 (28 exemplaires sur 1469

crânes), assez inférieur à celui de ce chercheur. En totalisant les observations faites au Portugal, on obtient le taux global de 2,31 % (70 exemplaires sur 3020 crânes) pour l'interpariétal chez les Portugais.

Les divergences de nos résultats, on le voit, tendent à disparaître. Dans la collection que j'ai dernièrement étudiée, le préinterpariétal est plus fréquent que l'interpariétal, ce qui est en accord avec les données obtenues par M. A. Themido dans son importante série, de même qu'avec les données qui figurent dans toutes les statistiques à ma connaissance.

Pour ce qui est de l'influence du sexe, ma statistique accuse une plus grande fréquence de l'interpariétal chez les sujets mâles (7 cas sur 468 crânes, soit 1,49 %) par rapport aux femmes (3 exemplaires sur 484 crânes — 0,61 %) tandis que le pourcentage de préinterpariétaux pour le sexe féminin (16 sur 484 crânes — 2,30 %) est supérieur à celui du sexe masculin (7 cas sur 468 crânes — 1,49 %). D'après ces résultats, on trouve l'interpariétal dans la même proportion (1,49 %) que le préinterpariétal chez les hommes, alors que celui-ci serait plus fréquent pour le sexe féminin que l'interpariétal (2,30 % et 0,61 %, respectivement).

(Institut d'Anatomie de la Faculté de Médecine de Porto
— Directeur, Prof. J. A. Pires de Lima).

FOLIA ANATOMICA UNIVERSITATIS CONIMBRIGENSIS

Vol. VIII

N 18

SUR QUELQUES DONNÉES NUMÉRIQUES CONCERNANT LA MUSCULEUSE DU CANAL DÉFÉRENT DE L'ADULTE

PAR

GERALDINO BRITES

(Reçu par la rédaction le 29 Octobre 1933)

Dans un petit mémoire publié dans ce même recueil, (vol. VI, 1931, N 10) nous avons présenté quelques données numériques concernant la tunique musculuse du canal déférent humain. Ces données se rapportaient à l'épaisseur de la tunique dans son ensemble et à celle des couches musculaires qui la constituent, en considérant les segments qui sont devenus classiques dans les descriptions anatomiques.

Jugeant que les valeurs absolues seraient peu intéressantes, nous avons fait les mensurations sur des dessins à la chambre claire de coupes transversales, obtenues suivant les règles de la technique histologique (à considérer les modifications de dimensions résultant de ce fait), où étaient reproduites, toujours au même grossissement, les limites des couches de la musculuse.

L'épaisseur de chaque couche était la moyenne de plusieurs mensurations, dans le sens radiaire, faites dans

toute son étendue, et les valeurs obtenues étaient rapportées à l'épaisseur totale de la musculature. Pour rendre les chiffres tout-à-fait comparables nous avons fait la réduction à l'unité. Les valeurs obtenues sont celles qui ont été prises pour obtenir les graphiques qui se trouvent dans le mémoire précité.

L'opération préliminaire de mensuration de l'épaisseur des couches sur le dessin, n'est aucunement rigoureuse. En effet les limites des couches sont très irrégulières et il faudrait multiplier énormément les mensurations pour obtenir des moyennes entièrement valables. D'autre part le dessin des limites des couches n'est pas facile, la couche interne éparpillant ses fibres longitudinales plus internes dans la sous-muqueuse et des faisceaux de fibres plus externes changeant de direction en plusieurs endroits, pour devenir circulaires; il y a encore à considérer l'existence de petits faisceaux de fibres longitudinales traversant la couche circulaire. Nos conclusions étaient entachées d'un autre défaut, decoulant du nombre trop réduit des déferents étudiés (ceux de 11 individus).

Pour obtenir des résultats plus rigoureux, nous avons récemment appliqué à nos coupes la méthode employée par Policard et Péhu(1) dans ses recherches quantitatives sur l'ossification, et par Machado de Sousa dans ses études sur la musculature des veines(2). Nous avons calculé la surface occupée par les couches de la musculature dans toute l'étendue des coupes transversales. Pour cela, on dessine à la chambre claire le contour de ces couches; ce dessin est transporté sur du papier millimétrique. En comptant les millimètres carrés occupés par chaque couche, on obtient sa surface rapportée à la surface de toute la tunique. On déduit facilement de là le pourcentage en chaque couche de la tunique toute entière. Les résultats sont tout-à-fait comparables, la méthode supprimant les erreurs decoulant de la mensuration simple de l'épaisseur des couches, mais maintenant ceux qui résultent de la difficulté de dessiner rigoureusement les silhouettes des couches.

En suivant la même méthode nous avons calculé, quoique grossièrement, le volume réel de la couche musculieuse dans des fragments de longueur connue: Ayant déterminé la surface de toute la tunique sur le dessin fait à un grossissement connu, on peut calculer sa surface réelle dans le déférent ayant été soumis à la fixation et à l'inclusion à la paraffine. Alors l'épaisseur de la coupe étant connue, on obtiendra le volume de la musculieuse de cette coupe, et en supposant que l'épaisseur se maintient uniforme, on arrive à la détermination du volume de la musculieuse dans un fragment donné. La multiplication de ces déterminations sur des fragments prélevés tout au long du déférent nous donne un moyen de juger le comportement de cette tunique d'une extrémité à l'autre de ce canal, avec une rigueur d'autant plus considérable que les fragments sont plus petits.

Nous avons fait ces calculs sur cinq canaux déférents, nombre trop petit pour tirer des conclusions définitives. Cette publication n'a donc, que la valeur d'une note préventive et nous reviendrons à la question avec un matériel plus considérable.

*

En déterminant le volume de la musculieuse de fragments successifs, prélevés tout au long du déférent, on vérifie que la masse musculaire n'est pas uniformément distribuée dans la paroi de ce canal. Il y a des variations qui dépassent celles qui seraient à présumer, en considérant le calibre, quelle que soit l'opinion suivie.

En effet, la forme et le diamètre du déférent ont été considérés de trois manières différentes, suivant les auteurs: a) Le déférent est un tube cylindrique, de 2-3^{mm} de largeur moyenne (Kölliker). b) Le canal déférent est un long cône qui s'étend, en s'élargissant de l'épidydime (calibre: 2^{mm}) au col des vésicules séminales (calibre: 4^{mm}) (Branca, Pasteau). c) Le canal s'élargit dans la portion funiculaire, tandis qu'il est cylindrique, à calibre uniforme (2-3^{mm}) dans

la portion abdomino-pelvienne, jusqu'à l'ampoule (Bertelli, Prenant).

Pour notre part, ne pouvant pas présenter des données précises, faute d'observations suivies, dûment documentées, nous n'apporterons qu'un certain nombre de faits, que l'on peut aisément vérifier et qui sont à contrôler par des recherches statistiques: Presque constamment la portion épidydimaire présente des bosselures, fréquemment des petites anses qui s'accollent les unes aux autres; quelquefois les anses sont plus longues et un enroulement du tube se vérifie. Le calibre de la portion funiculaire est le plus souvent, plus considérable que celui de la portion inguinale et plus encore que celui de la portion abdomino-pelvienne. L'extrémité distale de cette dernière portion présente plusieurs variations: ampoule fusiforme, plus ou moins aplatie, suivie encore d'un segment cylindrique tout petit; long cône à base périphérique; dilatation irrégulière, très légère du tube; ampoule fusiforme, précédée d'un autre grossissement plus ou moins net; absence totale de grossissement.

Or les déterminations volumétriques, malgré leur imprécision, montrent que la masse musculaire augmente vers le commencement de la portion funiculaire, le déférent iv gauche excepté; elle augmente encore au long de cette portion, quelquefois l'augmentation étant précédée d'une réduction de volume. Dans le déférent iv gauche cette réduction s'accroît, s'étendant même à une partie de la portion inguinale.

Dans le déférent i la musculature grossit encore dans toute l'étendue de la portion inguinale, mais dans tous les autres cas il y a un amincissement qui est suivi du grossissement vers l'extrémité distale de cette portion.

La portion abdomino-pelvienne, dans tous les cas étudiés, présente toujours une réduction volumétrique considérable, suivie de trois grossissements, le dernier étant en règle le plus remarquable.

Il suffit de comparer les graphiques pour reconnaître bien nettement, la valeur des variations individuelles.

L'étude des deux déférents du même individu, conduit même à la supposition qu'il n'y a pas de symétrie parfaite dans la distribution volumétrique de la couche musculaire.

Ces variations de volume correspondent aux variations d'épaisseur que nous avons constatées d'un secteur à l'autre des coupes transversales dans notre travail précédent.

En considérant dorénavant non pas le volume, mais la surface totale des couches composant la musculature, considérées isolément et appréciées dans des coupes transversales, nous vérifions des variations à enregistrer.

Relativement à la couche externe les résultats actuels ne sont pas entièrement confirmatifs de la conclusions à laquelle nous sommes arrivés antérieurement: « La couche externe est celle qui présente des variations plus faibles d'épaisseur: elle diminue toujours dans le segment abdomino-pelvien tandis qu'elle s'épaissit toujours de la portion épидидymaire vers la portion funiculaire, ou, ce qui est la règle, elle commence à s'amincir vers le milieu de la portion funiculaire, s'épaississant ensuite jusqu'à atteindre le maximum au commencement de la portion abdomino-pelvienne ou un peu auparavant », c'est ce que nous avons écrit. Maintenant nous avons vérifié que tout au long du déférent alternent des épaisissements et des amincissements de cette couche, variables en étendue et en hauteur: Le premier épaisissement est à remarquer dans la moitié proximale de la portion funiculaire, accentué peu à peu depuis la dernière bosselure de la portion épидидymaire. La portion inguinale présente un deuxième épaisissement situé soit à l'extrémité proximale, soit à son milieu, soit encore à l'extrémité distale, séparé du premier par un amincissement qui correspond à la moitié distale de la portion funiculaire toute seule ou s'étendant encore dans la portion inguinale; quelquefois l'épaisissement n'est pas unique mais double, l'un au commencement et l'autre au milieu de cette portion. La portion abdomino-pelvienne commence par présenter un ou deux épaisissements de

sa couche externe dans le tiers proximal; elle se réduit ensuite et grossit de nouveau au niveau de l'ampoule. Le maximum d'étendue transversale de cette couche, se trouve dans la portion funiculaire ou dans la portion inguinale (valeur très rapprochée de la précédente), ou encore dans la portion abdomino-pelvienne, dans ce dernier cas dépassant toutes les autres valeurs.

La couche moyenne où les fibres circulaires sont de beaucoup les plus nombreuses, est plus épaisse dans la moitié distale de la portion épидидymaire et, après un amincissement peu considérable, elle grossit de nouveau dans le tiers proximal de la portion funiculaire. Après un intervalle plus ou moins considérable, un autre épaissement est à enregistrer dans la transition de cette portion vers la portion inguinale, ou intéressant exclusivement ce dernier segment dans une partie correspondant à sa moitié.

La portion abdomino-pelvienne présente dans tous les cas un épaissement considérable à son extrémité terminale et un autre occupant le tiers proximal, quelquefois le tiers moyen ou empiétant sur la portion inguinale. En écartant les petits grossissements, on reconnaît que le déférent présente dans sa couche moyenne, un amincissement intéressant une étendue plus ou moins considérable de sa portion funiculaire, s'étendant parfois à la portion inguinale. Un autre amincissement intéresse la portion abdomino-pelvienne, étendu sur le tiers proximal seulement ou atteignant toute cette portion, le tiers proximal excepté; il peut intéresser aussi toute la portion inguinale.

La comparaison de l'épaisseur de cette couche avec celle de la couche externe mérite quelques considérations. En général la couche moyenne est moins épaisse que la couche externe dans une étendue plus ou moins grande de la portion funiculaire; dans nos cas l'exception est faite par le déférent IV (droit). Le même s'est observé quelquefois dans la portion inguinale, totale ou partiellement (déf. I, II, III). La relation est encore celle-ci dans le tiers ou les deux tiers

proximaux de la portion abdomino-pelvienne. Dans le déférent II seul le tiers distal de la portion abdomino-pelvienne possède la couche moyenne plus épaisse que la couche externe. En conséquence le grossissement que nous avons mentionné dans cette couche (*loc. cit.*) n'est qu'apparent. En fait elle présente des variations parmi lesquelles se détachent par leur fixité celles des portions funiculaire et abdomino-pelvienne, correspondant à deux amincissements, plus considérable le dernier.

La couche interne est en règle inférieure en épaisseur totale à la couche moyenne, mais parfois elle dépasse cette couche dans une petite étendue de la portion abdomino-pelvienne. Dans cette couche des épaisissements sont à remarquer, tellement irréguliers dans leur distribution, dans les portions épидидymaire et funiculaire qu'aucune règle n'en peut être déduite. Dans la moitié proximale de la portion inguinale il y a un épaisissement bien net suivi d'un amincissement peu considérable vers la portion abdomino-pelvienne. Cette dernière portion peut se présenter épaisie dans presque toute son étendue, ses extrémités étant marquées par des amincissements, ou amincie dans sa moitié proximale et épaisie ensuite, pour terminer par un nouveau amincissement.

La comparaison des valeurs de la couche circulaire et de l'ensemble des couches longitudinales présente quelque intérêt: Dans tous les cas les courbes sont nettement symétriques, les couches longitudinales étant au-dessus, mais surmontées sur certains segments par la couche circulaire. En effet dans tous les cas, la circulaire est plus épaisse que les longitudinales dans le segment terminal de la portion abdomino-pelvienne. Quelquefois le fait se répète dans la portion inguinale ou ici et dans la portion funiculaire en même temps.

*

En considérant à part les déférents IV, qui sont le siège d'une hypertrophie nette, les résultats de ces recherches sur

l'étendue totale, transversale des couches de la musculouse peuvent être résumés de la façon suivante :

PORTION FUNICULAIRE :

Couche moyenne (m) $\left\{ \begin{array}{l} \text{couche externe (e)} \\ \text{couche interne (i)} \\ \text{Couche externe + Couche interne (e + i)} \end{array} \right.$

PORTION INGUINALE :

(m) $\left\{ \begin{array}{l} e \\ i \\ e + i \end{array} \right.$ ou $m \left\{ \begin{array}{l} e \\ i \\ e + i \end{array} \right.$

PORTION ABDOMINO-PELVIENNE :

$\frac{1}{3}$ proximal : $m \left\{ \begin{array}{l} e \\ i \\ e + i \end{array} \right.$ ou $m \left\{ \begin{array}{l} e \\ i \\ e + i \end{array} \right.$

$\frac{1}{3}$ moyen : $m \left\{ \begin{array}{l} e \\ i \\ e + i \end{array} \right.$

$\frac{1}{3}$ distal : $m \left\{ \begin{array}{l} e \\ i \\ e + i \end{array} \right.$ ou $m \left\{ \begin{array}{l} e \\ i \\ e + i \end{array} \right.$

Déférents hypertrophiés :

PORTION FUNICULAIRE :

$m \left\{ \begin{array}{l} e \\ i \\ e + i \end{array} \right.$

PORTION INGUINALE :

$m \left\{ \begin{array}{l} e \\ i \\ e + i \end{array} \right.$ ou $m < e + i$

PORTION ABDOMINO-PELVIENNE :

$\frac{1}{3}$ proximal : $m \left\{ \begin{array}{l} e \\ i \\ e + i \end{array} \right.$

$\frac{1}{3}$ moyen : $m \left\{ \begin{array}{l} e \\ i \\ e + i \end{array} \right.$

$\frac{1}{3}$ distal : $m \left\{ \begin{array}{l} e \\ i \\ e + i \end{array} \right.$

FOLIA ANATOMICA
UNIVERSITATIS
CONIMBRIGENSIS

Vol. VIII

SUB PRÆSIDIO CÆTUS « PRO NATIONALI EDUCATIONE » EDITA

REDACTORES

PROF. GERALDINO BRITES PROF. MAXIMINO CORREIA

REDIGENDA CURAVIT

GERALDINO BRITES

COLLABORANT

AMÂNDIO TAVARES, ANTÓNIO A. THEMIDO, CARLOS VIDAL,
DIOGO FURTADO, EGAS MONIZ, ERNESTO MORAIS, GERALDINO BRITES,
HERCULANO DE CARVALHO, JOAQUIM DUARTE, JOSÉ BACELAR,
N. LOEWENTHAL, LOPO DE CARVALHO, LÚCIO DE ALMEIDA,
PIRES DE LIMA (J. A.), VASCO DE LACERDA

FOLIA ANATOMICA
UNIVERSITATIS CONIMBRIGENSIS

VOL. VIII



1933

1933

TYPIS ACADEMICIS

MCMXXXIII

INDEX

[Faint, illegible text from the table of contents, including names and page numbers.]

FOLIA ANATOMICA
UNIVERSITATIS
CONIMBRIGENSIS

INDEX

	NN
ALMEIDA (LÚCIO DE): <i>A propos de deux cas de gynécomasti</i>	6
BACELAR (JOSÉ): <i>Quelques points de cytologie étudiés à l'aide de la méthode tanno-férrique: La cellule muqueuse</i>	11
BRITES (GERALDINO): <i>Le sarcome de la mamelle: I Fibro-sarcome de la mamelle masculine</i>	1
— « <i>Ovum in ovo</i> »	3
— <i>La Morphologie en Portugal. Notes sur les études publiées en 1932.</i>	14
— <i>Tératome complexe, bigérminal du sacrum, développé au-dedans du rectum</i>	15
— <i>Sur quelques données numériques concernant la musculuse du canal déférent de l'adulte</i>	18
CARVALHO (LOPO), CARVALHO (HERGULANO DE), LACERDA (VASCO DE), VIDAL (CARLOS): <i>Une méthode pour l'étude de l'anatomie du poumon (moulage broncho-vasculaire)</i>	16
DUARTE (JOAQUIM): <i>Notes de technique histologique</i>	12
LIMA (J. A. PIRES DE): <i>Nouvelle technique de macération des os</i>	10
— <i>Fracture de l'avant bras chez un « Gorilla Gina »</i>	19
LÆWENTAL (N.): <i>Remarques sur la formule leucocytaire du sang du Lapin.</i>	13
MONIZ (EGAS): <i>L'angiographie cérébrale chez le vivant, son importance anatomique</i>	9
MONIZ (EGAS) & FURTADO (DIOGO): <i>Visibilité aux rayons X des veines temporale superficielle et occipitale</i>	5
MORAIS (ERNESTO): <i>Nouvelles données pour l'étude des leucocytes chez le Lapin</i>	7
— & SALVADOR JÚNIOR (A.): <i>Sur une tumeur à type blastème rénal chez un chien</i>	4
RÉDACTION: <i>Bibliographie</i>	20
TAVARES (AMÂNDIO): <i>Sur la présence d'inclusions osseuses dans le foie d'une Poule</i>	2
— <i>Sur la fréquence des formations interpariétales dans les crânes portugais</i>	17
THEMIDO (ANTÓNIO A.): <i>Anomalies de l'écaille de l'occipital dans les crânes portugais</i>	8

FOLIA ANATOMICA UNIVERSITATIS CONIMBRIGENSIS

SUB PRÆSIDIO CÆTUS « PRO NATIONALI EDUCATIONE » EDITA

REDACTORES

PROF. GERALDINO BRITES PROF. MAXIMINO CORREIA

REDIGENDA CURAVIT

GERALDINO BRITES

COLLABORANT

AMÂNDIO TAVARES, ANTÓNIO A. THEMIDO, CARLOS VIDAL,
DIOGO FURTADO, EGAS MONIZ, ERNESTO MORAIS, GERALDINO BRITES,
HERCULANO DE CARVALHO, JOAQUIM DUARTE, JOSÉ BACELAR,
N. LOEWENTHAL, LOPO DE CARVALHO, LÚCIO DE ALMEIDA,
PIRES DE LIMA (J. A.), VASCO DE LACERDA

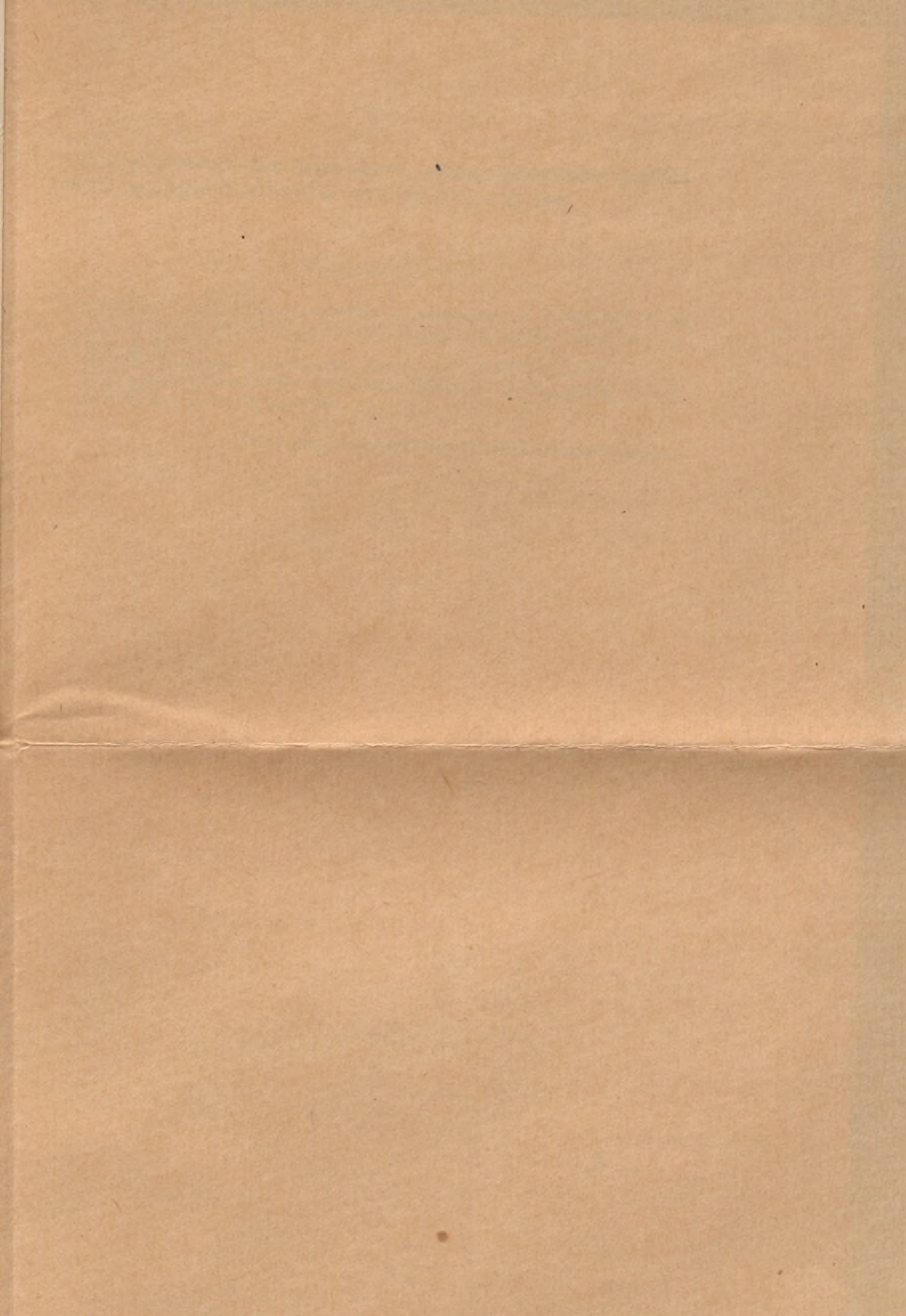
VOL. VIII



1933

TYPIS ACADEMICIS

MCMXXXIII



Les recherches, que nous poursuivons, montreront quelles seront les modifications à faire dans ce tableau.

LITTÉRATURE

- (1) A. Policard et M. Péhu. — *Appréciation quantitative de l'ossification de la zone en croissance des os longs chez l'enfant.* «C. R. Soc. Biol», vol. 99, 1928, p. 823.
- (2) Machado de Sousa. — *Recherches d'histologie quantitative sur la musculature lisse des veines.* «Bull. d'histologie appliquée à la Physiologie et à la Pathologie. T. ix, 1932, p. 196.

(Recherches faites avec l'aide de la Junte d'Éducation Nationale)

1	12800	1704	212	22	214
2	12507	1700	208	22	214
3	12474	2072	102	22	214
4	12009	1803	221	22	214
5	11813	1813	193	22	214
6	11027	1192	227	22	214
7	10822	2121	102	22	214
8	10714	2208	227	22	214
9	11709	1202	212	22	214
10	10982	1701	187	22	214
11	10410	1181	217	22	214
12	11071	1812	171	22	214
13	12004	1272	182	22	214
14	12022	1200	212	22	214
15	10622	1001	202	22	214
16	10272	1082	202	22	214
17	8242	102	202	22	214
18	10222	1182	212	22	214
19	2202	200	202	22	214
20	1221	120	212	22	214
21	1107	120	202	22	214
22	212	121	121	22	214

(1) N — Numéro des fragments.
M — Surface totale de la musculature dans le corps transverse, déterminée sur dessein à la chambre claire avec le grossissement de 22 diamètres.
V — Volume de la musculature dans le fragment long d'un centimètre.
Ci — Surface de la couche interne, rapportée à 100% de la musculature.
Cm — Surface de la couche moyenne, rapportée à 100% de la musculature.
Ce — Surface de la couche externe, rapportée à 100% de la musculature.
Ct — Surface des couches internes et externes, rapportée à 100% de la musculature.

Individu âgé de 25 ans.

Prélèvement de fragments longs de $\frac{1}{3}$ centimètre.

TABLEAU I(1)

N	M mm ²	V mm ³	Ci %	Cm %	Ce %	CI %
2	15800	1794	21,2	45,6	33,2	54,4
4	15465	1756	16,8	38,8	44,3	61,1
6	18274	2075	19,8	34,6	45,5	65,3
8	16409	1863	23,1	38,9	38,0	61,1
10	15784	1815	19,5	35,6	44,9	64,4
12	16917	1192	22,5	33,7	43,8	66,3
14	18852	2141	19,6	43,8	36,6	56,2
16	19444	2208	22,2	23,0	33,1	55,3
18	11379	1292	31,4	29,5	39,1	70,5
20	14982	1701	18,7	31,4	49,9	68,6
22	10419	1181	21,7	39,5	38,9	60,6
24	15973	1814	15,1	37,1	47,8	62,9
26	12994	1475	18,3	44,8	36,9	55,2
28	12035	1366	23,2	25,7	50,9	74,1
30	16732	1901	26,3	28,4	45,2	71,5
32	16573	1882	28,8	29,0	42,2	71,0
34	8245	935	40,0	23,6	36,4	76,4
36	19225	2183	34,4	31,2	34,3	68,7
38	27208	3090	28,5	39,6	31,8	60,3
40	42431	4820	19,0	54,2	26,7	45,9
42	41867	4756	10,0	56,1	33,8	43,8
44	37130	4218	14,1	46,0	39,8	53,9

(1) N — Numéro des fragments.

M — Surface totale de la musculaire dans la coupe transversale, déterminée sur dessin à la chambre claire avec le grossissement de 88 diamètres.

V — Volume de la musculature dans le fragment long d'un centimètre.

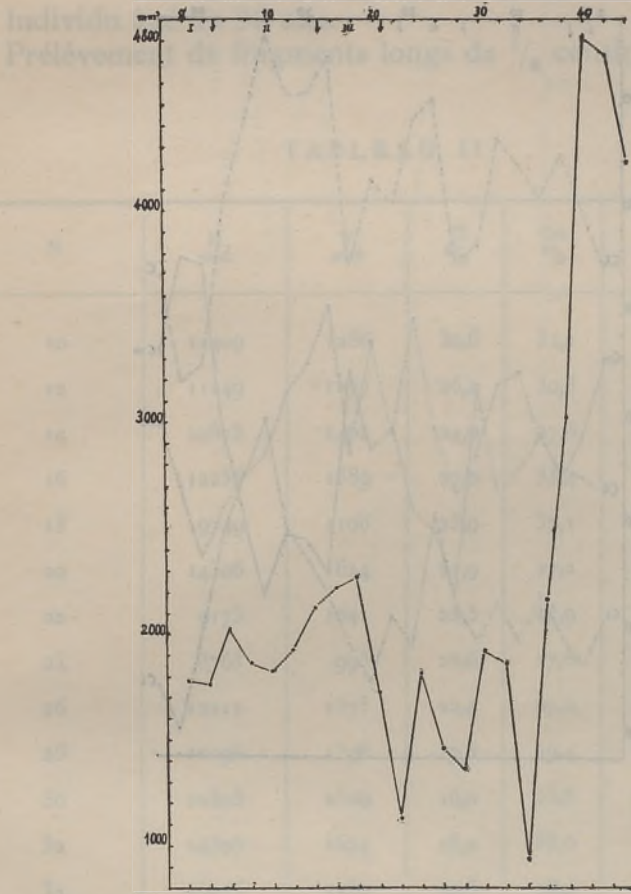
Ci — Surface de la couche interne, rapportée à 100^{mm²} de la musculature.

Cm — Surface de la couche moyenne, rapportée à 100^{mm²} de la musculature.

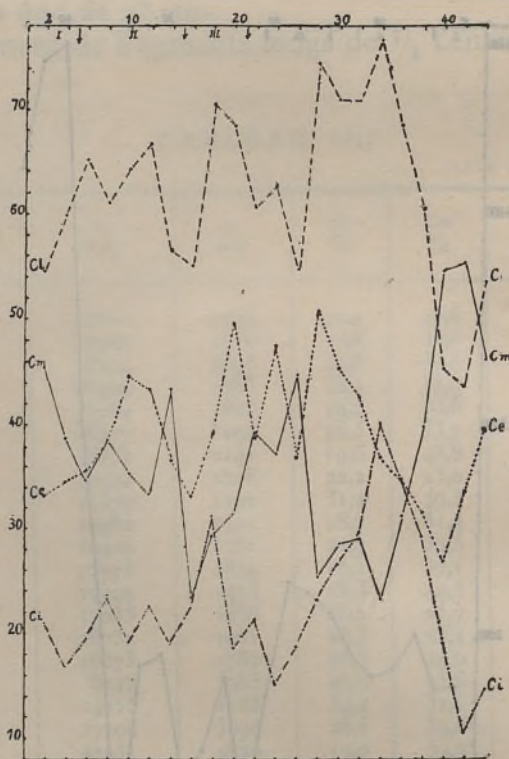
Ce — Surface de la couche externe, rapportée à 100^{mm²} de la musculature.

CI — Surface des couches interne et externe, rapportée à 100^{mm²} de la musculature.

GRAPHIQUE I



GRAPHIQUE II



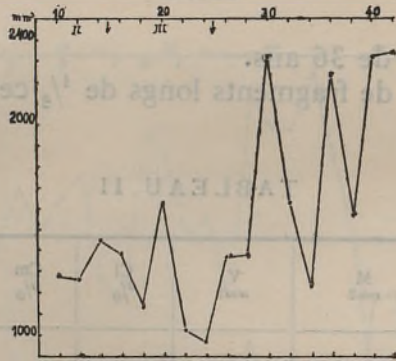
OBS. II

Individu âgé de 36 ans.
Prélèvement de fragments longs de $\frac{1}{2}$ centimètre.

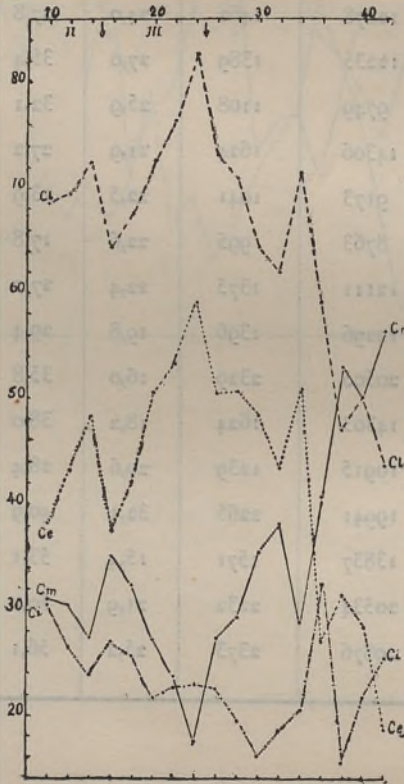
TABLEAU II

N	M mm ²	V mm ³	Ci %	Cm %	Ce %	Cl %
10	11409	1288	30,6	31,1	38,2	68,8
12	11249	1277	26,2	30,3	43,5	69,7
14	12878	1462	24,0	27,8	48,2	72,2
16	12235	1389	27,0	35,4	37,6	64,6
18	9749	1108	25,9	32,1	42,0	67,9
20	14306	1624	21,9	27,2	50,9	72,8
22	9173	1041	22,5	23,9	53,6	76,1
24	8763	995	22,6	17,8	59,6	82,2
26	12111	1375	22,4	27,2	50,4	72,8
28	12296	1396	19,8	29,4	50,8	70,6
30	20505	2329	16,0	35,8	48,2	64,2
32	14303	1624	18,2	38,0	43,8	62,0
34	10915	1239	20,6	28,4	51,0	71,6
36	19941	2265	32,1	40,9	27,0	59,1
38	13837	1571	15,4	53,1	31,5	46,9
40	20534	2232	21,9	50,0	28,1	50,0
42	20876	2373	25,2	56,1	18,6	43,8

GRAPHIQUE III



GRAPHIQUE IV



OBS. III

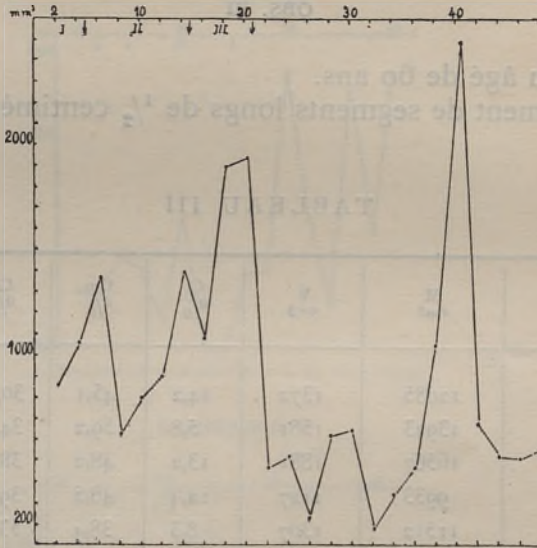
Individu âgé de 60 ans.

Prélèvement de segments longs de $\frac{1}{2}$ centimètre.

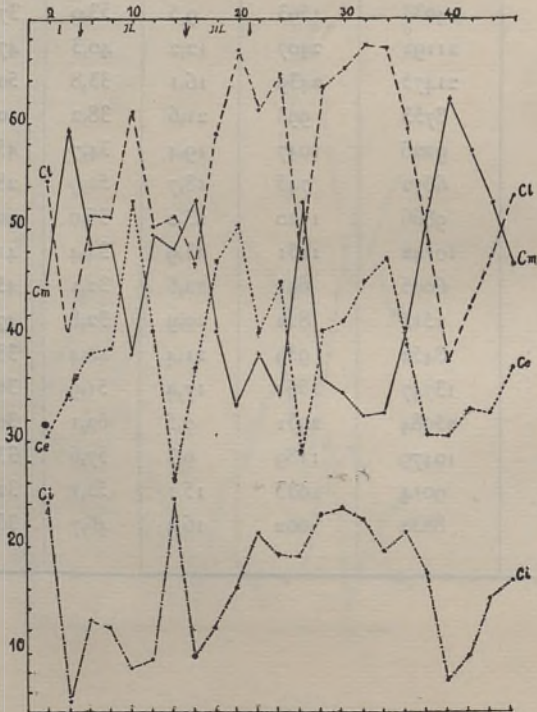
TABLEAU III

N	M mm ²	V mm ³	Ci %	Cm %	Ce %	Cl %
2	12085	1372	24,2	45,1	30,7	54,9
4	13923	1581	5,8	59,2	34,9	40,7
6	16567	1881	13,2	48,2	38,5	51,7
8	9933	1127	12,1	48,5	39,0	51,4
10	11512	1307	8,3	38,4	53,2	61,6
12	12798	1454	9,2	49,9	40,8	50,1
14	17027	1933	24,8	48,2	26,9	51,7
16	14033	1593	9,5	53,0	37,3	46,9
18	21192	2407	12,2	40,3	47,4	59,6
20	21475	2439	16,1	33,8	50,9	67,0
22	8753	993	21,6	38,2	40,1	61,7
24	9226	1047	19,4	34,7	45,4	64,9
26	6572	745	18,7	52,9	28,4	47,1
28	9866	1120	23,2	36,0	40,7	63,9
30	10142	1151	23,9	34,4	41,6	65,5
32	6095	691	22,6	32,1	45,3	67,9
34	7513	852	19,9	32,8	47,3	67,2
36	8452	959	21,4	40,4	38,2	59,6
38	13747	1561	17,4	51,9	30,7	48,1
40	25984	2951	7,5	62,1	30,4	37,9
42	10479	1189	9,3	57,6	33,1	42,4
44	9014	1023	15,1	52,2	32,7	47,8
46	8832	1002	16,4	46,7	36,9	53,3

GRAPHIQUE V



GRAPHIQUE VI



OBS. IV

Individu âgé de 49 ans, très vigoureux, poursuivant les femmes avec entrain; il était la terreur des maris du voisinage. Mort à coups de feu en dispute de femme.

Les vésicules séminales présentent des dimensions considérables, celle de gauche étant trois fois à peu près plus grande que celle de droite. Les déférents sont aussi plus gros que l'habituel, surtout le gauche. À droite le déférent est enroulé sur lui-même à son extrémité proximale; l'ampoule est très longue, fusiforme et elle se rétrécit avant l'abouchement de la vésicule séminale.

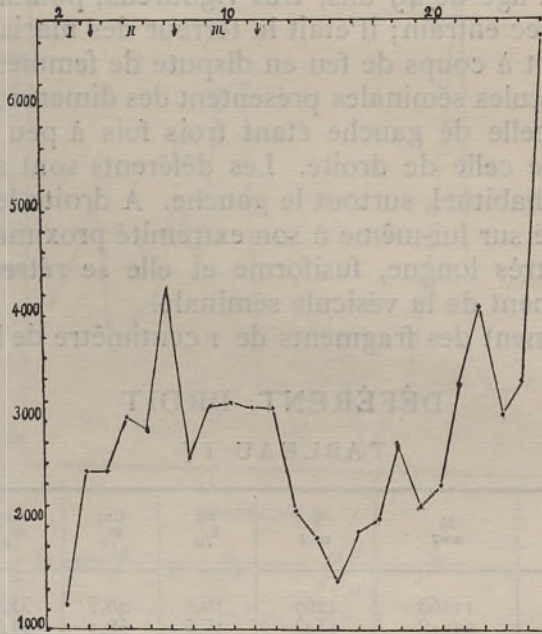
Prélèvement des fragments de 1 centimètre de longueur.

DÉFÉRENT DROIT

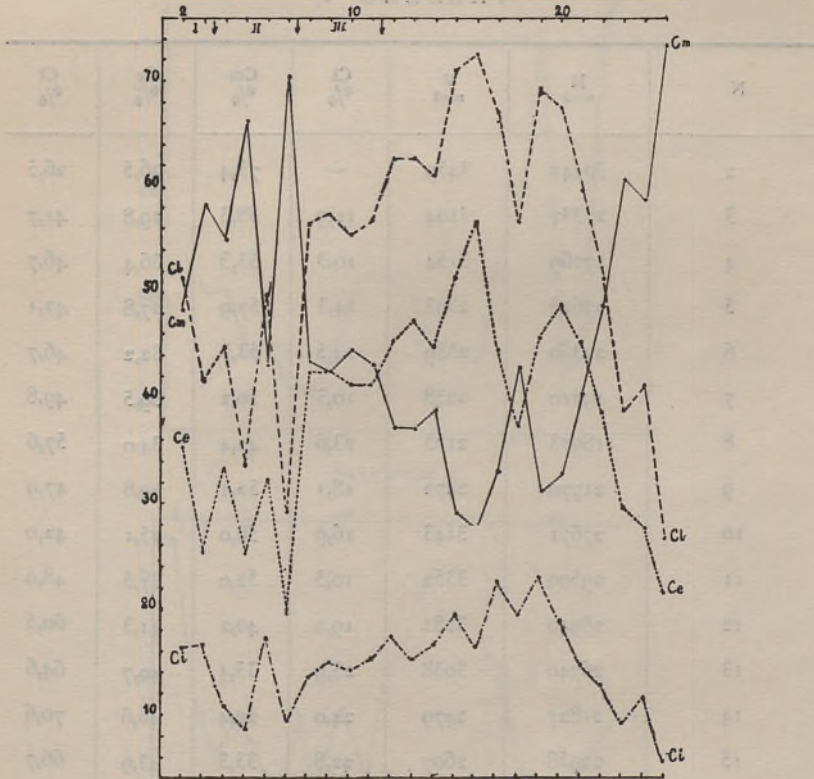
TABLEAU IV

N	M mm ²	V m ³	Ci 0/0	Cm 0/0	Ce 0/0	Cl 0/0
2	11163	1267	16,1	48,5	35,4	51,1
3	22218	2523	16,6	58,1	25,3	41,9
4	22219	2523	11,0	55,6	33,4	44,4
5	26071	3063	8,8	66,1	25,1	33,9
6	26005	2954	17,4	43,1	32,5	49,9
7	37400	4249	9,5	70,9	19,6	29,1
8	23360	2653	13,0	43,8	42,3	56,2
9	27819	3160	14,8	42,6	42,6	57,4
10	33026	3751	14,1	44,4	41,5	55,6
11	27855	3164	15,3	43,1	41,6	56,9
12	27706	3147	17,4	37,2	45,4	62,8
13	19144	2174	15,7	37,2	47,1	62,8
14	16667	1892	16,2	38,9	44,9	61,1
15	12531	1422	19,5	29,0	51,5	71,0
16	17019	1932	16,1	27,4	56,5	72,6
17	18600	2112	22,6	33,0	44,5	67,0
18	24153	2743	19,6	43,1	37,3	56,9
19	19277	2189	23,0	31,1	45,9	68,9
20	21091	2395	18,8	32,3	48,9	67,7
21	29134	3309	14,7	40,1	45,2	59,9
22	35660	4051	12,6	48,8	38,6	51,2
23	26694	3032	9,1	61,2	29,7	38,8
24	29910	3397	13,6	58,6	27,8	41,4
25	58114	6602	5,6	73,4	21,0	26,6

GRAPHIQUE VII



GRAPHIQUE VIII

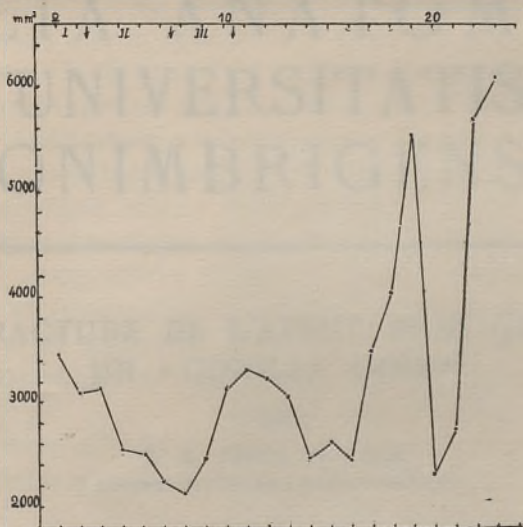


DÉFÉRENT GAUCHE

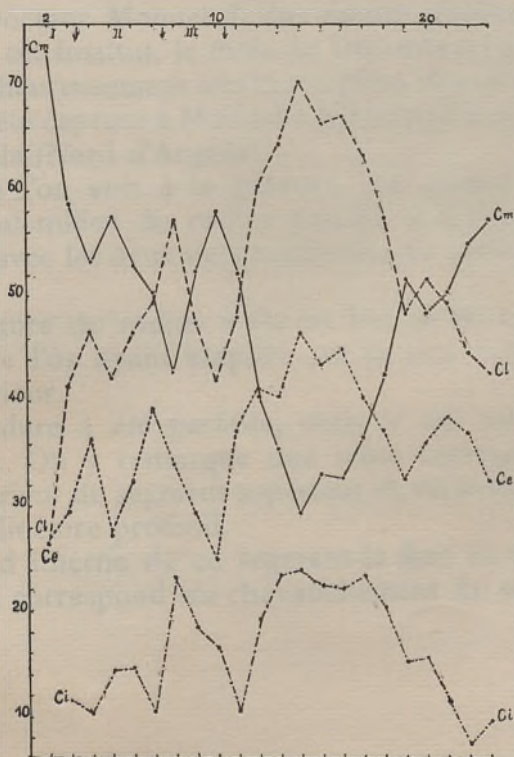
TABLEAU V

N	M mm ²	V mm ³	Ci 0/0	Cm 0/0	Ce 0/0	Cl 0/0
2	30442	3459	—	73,4	26,5	26,5
3	27332	3104	11,9	58,3	29,8	41,7
4	27769	3154	10,3	53,3	36,4	46,7
5	22628	2593	14,3	57,9	27,8	42,1
6	22360	2539	14,5	53,3	32,2	46,7
7	19710	2238	10,3	50,2	39,5	49,8
8	18973	2155	23,6	42,4	34,0	57,6
9	21770	2472	18,1	52,1	29,8	47,9
10	27671	3143	16,9	58,0	25,1	42,0
11	29509	3352	10,5	52,0	37,5	48,0
12	28940	3281	19,2	40,2	41,3	60,5
13	26749	3038	23,9	35,4	40,7	64,6
14	21827	2479	24,0	29,4	46,6	70,6
15	22958	2607	22,8	33,3	43,9	66,7
16	21466	2438	22,1	32,7	45,2	67,3
17	30971	3518	23,4	36,3	40,3	63,7
18	35427	4024	20,3	42,2	37,5	57,8
19	48908	5556	15,2	51,9	32,9	48,1
20	20952	2379	15,9	48,1	36,0	51,9
21	24437	2776	11,8	50,1	38,1	49,9
22	50171	5700	7,7	55,2	37,1	44,8
23	53994	6134	9,9	57,6	32,5	42,4

GRAPHIQUE IX



GRAPHIQUE X



FOLIA ANATOMICA UNIVERSITATIS CONIMBRIGENSIS

VOL. VIII

N 19

FRACTURE DE L'AVANT BRAS CHEZ UN « GORILLA GINA »

PAR

J. A. PIRES DE LIMA

Directeur de l'Institut d'Anatomie de Porto

(Reçu par la rédaction le 7 Novembre 1933)

M. le Docteur Manuel J. dos Santos, médecin colonial, a offert à cet Institut, le mois de Décembre 1929, la collection, malheureusement très incomplète, des os d'un Gorille, qui avait été capturé à Maiombe (Candambaco), à l'enclave de Cabinda (Nord d'Angola).

Comme l'on voit à la gravure, cet animal a subi une fracture au milieu du radius gauche et à l'union du tiers inférieur avec les deux tiers supérieurs du cubitus du même côté.

La fracture du radius a été en bec de flûte, le bout supérieur de l'os ayant empiété sur la face externe de son bout inférieur.

La soudure a été parfaite, mais le cal est exubérant, irrégulier. On y remarque une crête correspondante au bord antérieur du segment supérieur et, en avant de celle-là, un sillon linéaire profond.

Le bord interne de ce segment-là finit en un trou irrégulier qui correspond au chevauchement du segment inférieur.

La longueur totale du radius étant de 35 centimètres, la longueur du cal est de 5 centimètres et son périmètre de 12 centimètres, tandis que le périmètre de l'os au-dessus et en dessous de la fracture n'est que de 7 centimètres.

La fracture du cubitus devrait être incomplète.

Au contraire de ce que l'on remarque dans le radius, le cal de la fracture du cubitus est visible seulement sur la face antérieure. Il a l'aspect d'une exostose ovulaire, dont la surface est rugueuse et criblée de petits trous.

La longueur de cet os est de 38 centimètres, la longueur du cal de 2,5 centimètres et son périmètre de 8 centimètres. Le pourtour de l'os au-dessus et en dessous de la fracture est de 6 centimètres.

La fracture de l'avant-bras de ce Gorille serait provenant d'une chute ou d'un choc violent produit par un chasseur.

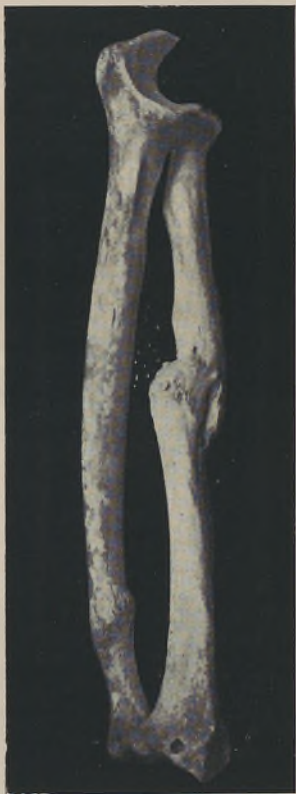
Malgré le cal un peu vicieux du radius, les fractures ont guéri sans traitement et elles sont devenues bien consolidées.

Pendant les dernières années, de nombreux cas de fractures guéries chez plusieurs animaux sauvages ou domestiques ont été étudiés. Je citerai surtout deux mémoires parus en 1931, se rapportant aux fractures des côtes et des vertèbres chez des animaux aquatiques. Ce sont les travaux de Slyper (1) et de Loth (2), le premier étant enrichi d'une vaste bibliographie.

(Institut d'Anatomie de la Faculté de Médecine de Porto
(Travail subventionné par la «Junta d'Éducation Nationale».)

LITTÉRATURE

- (1) E. J. Slyper. — *Ueber Verletzungen und Erkrankungen der Wirbelsäule und Rippen bei den Cetaceen.* «Anatomischer Anzeiger», 71 Band, 1930, (1931).
- (2) Edward Loth. — *Sur les fractures guéries des os des Cétacés et des Siréniens.* «Bulletin de l'Institut Océanographique, Monaco, 20 Avril 1931.



FOLIA ANATOMICA UNIVERSITATIS CONIMBRIGENSIS

VOL. VIII

N 20

BIBLIOGRAPHIE

Ouvrages reçus pendant l'année 1933 :

- Abelin (I.) und Wegelin (G.):** *Ueber den Einfluss des Dijodtyrosins auf die Schilddrüsenaktivität.* «Klinische Wochenschrift», 1932.
Acta pathologica et microbiologica scandinavica, vol. x.
Annaes da Faculdade de Medicina de S. Paulo (Brasil), vol. VII et VIII.
Annales d'Anatomie pathologique médico-chirurgicale, T. x.
Annales et Bulletin de la Société Royale des Sciences Médicales et naturelles de Bruxelles. Année 1932.
Anatomischer Bericht, vols. 26 et 27.
Anthropologie (Prague), vol. x, 1932.
Arbeiten aus der dritten Abteilung des Anatomischen Institutes der Kaiserlichen Universität Kyoto. Série c. «Experimentelle Tuberkulose Forschung», Fasc. 4.
Archives russes d'Anatomie, d'Histologie et d'Embryologie, t. XI, 1932.
Arnaud (Marcel): *Trois observations d'anthrax guéris par le bactériophage.* «Bull. et Mém. Soc. Chir. de Marseille», 1932.
Arquivo do Instituto de Histologia e Embriologia de Coimbra. Materiais para o vol. IV, 1932.
Arquivo de Medicina Legal. Lisboa, vol. v, 1932.
Arquivo de Patologia. Vol. IV, n.º 1, 1932, vol. v, 1933, n.ºs 1 et 2.
Arquivo da Repartição de Antropologia criminal, Psicologia experimental e identificação civil do Pôrto, vol. II, fasc. 1 et 2.
Arquivos da Escola Médico-Cirúrgica de Nova Gôa, Série A, fasc. 8.º
Arquivos da Secção de Biologia e Parasitologia do Museu Zoológico de Coimbra, vol. II, fasc. 1.
Askanazy (M.): *Promenade à travers plusieurs domaines de l'Anatomie pathologique.* «Revue médicale de la Suisse Romande», 1929, n.º 12.
—: *Probleme der vergleichenden Völkerpathologie.* «Forschungen und Fortschritte», Berlin, 1930.
—: *Ueber Osteomalacie der Rinder nebst Befunden von Sarkosporidien bei diesen Tieren.* «Beitr. z. path. Anat. u. zur allg. Path.», Bd 84, 1930.
—: *Démonstrations à l'Institut Pathologique.* «Ligue nationale suisse contre le Cancer», 28-29 Nov. 1931.
—: *Microlithes biliaires.* «C. R. de la 1^{re} Conférence intern. de Path. Géographique», Genève, 1931.

- Askanazy (M.):** *Le cuivre dans les cirrhoses.* «C. R. de la 1^{re} Conférence internationale de Pathologie géographique», 1931.
- : *Sarkome der Ratten nach Einwirkung von Aussenweltfaktoren.* «Zeitsch. f. Krebsforsch.», Bd 34, 1931.
- : *Ueber Osteitis fibrosa v. Recklinghausen und Osteitis deformans Paget.* Schweizerischen Med. Jahrb., 1932.
- : *Funktionen des Knochenmarks unter normalen und pathologischen Bedingungen.* «Schweizerischen Medizinischen Wochenschrift», 1932, n.º 30.
- : *Die Entzündung in «Handb. der norm. u. path. Physiologie», Bd. XIII.*
- : *Discours de clôture de la 1^{re} Conférence Internationale de Pathologie Géographique.* «C. R.», Genève.
- und **Bamater (F.):** *Wirkliche und scheinbare Sideromykose.* «Central. f. allg. Path. u. path. Anat.», 43 Bd., 1928.
- Athayde (Alfredo):** *Nota sobre o crescimento dos Portugueses.* «Trabalhos da Sociedade Portuguesa de Antropologia e Etnologia», vol. VI, 1933.
- : *Ossadas pré-históricas da gruta dos Refugiados.* «Homenagem a Martins Sarmiento», Guimarães, 1933.
- Atti della Società italiana di Scienze naturali e del Museo Civico di Storia Naturale in Milano.* Vol. LXXI, LXXII, fasc. 1.
- Atti della Società fra i cultori della scienze mediche e naturali in Cagliari.* Anno XXV.
- Atwell (Wayne Jason):** *Characteristics of the Golgi apparatus in the different types of cells of the anterior hypophysis.* «Anat. Rec.», vol. 55, N 1, 1932.
- : *An experimental analysis of certain pituitary-adrenal-gonad relations hips.* «Endocrinology», vol. 16, 1932, p. 639.
- Bamatter (Frédéric):** *Recherches anatomo-cliniques sur l'ictère hémolitique constitutionnel familial. Contribution à l'étude des formations myéloïdes prévertébrales.* «Thèse de Genève», 1932.
- Berggren (Soen):** *Mikroskopisch-anatomische Untersuchung über die Verbindungen zwischen N. cochlearis und N. vestibularis beim Schafe.* «Anat. Anz.», Bd 75, 1932.
- Biological Bulletin (The)*, vols. XIV, XV.
- Blum-Sapas (Elsa):** *Intraovale Verpflanzung der Keimdrüse und deren Einwirkung auf die geschlechtliche Entwicklung beim Haushuhn.* «Pflügers Arch.», vol. 232, 1933.
- Boletim do Instituto de Orientação profissional «Maria Luíza Barbosa de Carvalho».* Ano V, n.º 18 a 21.
- Boletim da Sociedade Broteriana.* Vol. VII, (II série), 1931.
- Boletim del Instituto de Medicina experimental para el estudio y tratamiento del Cáncer.* Buenos-Ayres, N.º 30, 31.
- Boletim de la Sociedad de Biología de Concepción.* Chile, t. V et VI.
- Bulletin de l'Académie Royale de Médecine de Belgique*, v^o Série, T. XIII.
- Bulletin de la Société d'Anatomie et d'Anthropologie de l'Université du Caucase du Nord*, n.º 67.
- Büttner (Wilhelm):** *Ueber die biologische Schwangerschaftsdiagnose am Kännchen als Testobjekt.* «Zentralblatt f. Gynäkologie», 1932, N 34.
- Cádiz (Romeo) und Lipschütz (Alexander):** *Ueber ein Fall von Pseudohermaphroditismus masculinus.* «Arch. f. Gynäkologie», vol. 153, 1933.
- Carcavallo (R.), Demaria (A. J.), Erausquin (R.), Pellegrini (A.) y dela Torre (C.):** *Geminación dental.* «Revista Odontológica», 1933.
- Cheval (M.), Mayer (L.), Dejardin (L.) et Mayer (Ch.):** *Recherches expérimentales et cliniques sur l'utilisation des greffes d'ovaire et d'utérus.* «Bull. de l'Acad. Royale de Méd. de Belgique», 1933.
- Correa (A. Mendes):** *Les inscriptions de Parada, Alvão et Lerilla.* «XV^o Congrès Int. d'Anthrop. et d'Archéologie préhistorique, Paris, 1931.

- Correa (A. Mendes):** *Les nouvelles fouilles à Muge (Portugal)*. Idem, ibidem.
 —: *Revisões necessárias. A psicologia do minhoto*. «Anuário do Distrito de Viana do Castelo», vol. I, 1932.
 —: *Estatura e índice cefálico em Portugal*. «Arq. da Repartição de Antropologia Criminal, Psicologia experimental e identificação civil do Porto», vol. II, fasc. I-II, 1932.
 —: *Les migrations pré-historiques. Le témoignage spécial de la péninsule ibérique*. «Revue Anthropologique», 43^e année, 1933.
 —: *La distribution géographique des hommes supérieurs*. Idem, ibidem.
 —: *Sur le métopisme, son origine et sa signification*. «Trabalhos da Sociedade Portuguesa de Antropologia e Etnologia», vol. VI, 1933.
 —: *No centenário de Martins Sarmiento*. «Conferência na Universidade do Porto», 1933.
 —: *A posição sistemática do esqueleto de Combe Capelle*. «Trabalhos da Sociedade portuguesa de Antropologia e Etnologia», vol. VI, 1933.
 —: *A fisionomia humana e os animais*. «Archivo de Medicina legal», Lisboa, 1933.
 —: *Les peintures mégalithiques de Côta (Beira Alta) (Lettre à M. le Prof. H. Breuil)*. «Trabalhos da Sociedade Portuguesa de Antropologia e Etnologia», vol. VI, 1933.
 —: *Introdução à Antropobiologia*. «Biblioteca de Altos Estudos», Lisboa, 1933.
 —: *Martins Sarmiento e a consciência nacional*. «Revista de Guimarães», vol. XLIII, 1933.
 —: *Valencianos e portugueses in «Homenagem a Martins Sarmiento»*. Guimarães, 1933.
Doeffner (Josef): *Ueber das Verhalten des Schilddrüsenadenoms und der wuchernden Struma zur Kapsel und zu den Blutgefässen*. «Frankfurter Zeitschrift für Pathologie», 44 Bd, 1933.
Dubreuil (G.) et Valette (M.): *Dispositifs vaso-sensoriels des organes de la gustation et du tact*. «C. R. Soc. Biol.», t. CVIII, 1931.
 —: *Adaptation de la structure des veines aux conditions locales de la circulation, chez l'homme*. «Gaz. hebdomadaire des Sciences Médicales de Bordeaux», 1932.
 —: *Dispositifs vaso-sensoriels des organes de l'olfaction, de la vision et de l'audition*. «C. R. Soc. Biol.», 1932.
 —: *Rôle thermostatique des dispositifs vaso-sensoriels annexés à quelques organes des sens*. «C. R. Soc. Biol.», t. CVII, 1932.
 — et Rivière (M.): *Formations fibro-musculaires du placenta humain*. «Bulletin d'Histologie appliquée», 1932.
Dustin (A. P.): *L'activité cancérologique en Belgique depuis 1920*. «Le Cancer», t. VIII, 1931.
 —: *Nouvelles recherches sur l'action de la trypaflavine sur l'intestin grêle*. «C. R. de l'Assoc. des Anatomistes», Nancy, 1932.
 —: *Les sarcomes provoqués par le suc de tomate. Etat actuel de la question*. «Le Cancer», t. IX, 1932.
 —: *Quelques aperçus anatomo-pathologiques sur le mode d'action des produits chimiothérapeutiques*. «Bruxelles-Médical», 1933.
Edwards (John Graham): *Functional sites in normal and segmentally necrotic renal tubules*. «Proc. of the Soc. f. Exp. Biol. and Med.», 1932, xxx, 390.
 —: *Functional sites and morphological differentiation in the renal tubule*. «Anat. Rec.», vol. 55, 1933.
Erausquin (R.), Pellegrini (A. J.), Ponte (J. J. Rodriguez): «*Dens in dente*». «Revista odontológica», 1932.
Esser (P. H.): *Ueber die Funktion und den Bau des Scrotums*. «Zeits. f. mikr. anat. Forschung», Bd 31, 1932.

- Etzel (Eduardo):** *Hemocytoblastoma subseroso com a presença de elementos semelhantes a hemocytoblastes em derrames ascítico e pleural.* «Annaes da Fac. de Med. de S. Paulo», vol. VIII, 1932.
- Fick (Rudolf):** *Gedächtnisrede auf Max Rubner* «Setzungsberichten der preussischen Akademie der Wissenschaften», 30 Juni 1932.
- : *Die Feinde der Menschheit.* Idem, «Phys. Math. Klasse», 1932, XXII.
- : *Untersuchungen an der Wirbelsäule der Menschenaffen.* Idem, ibidem, 1933, v.
- Flaks (J.):** *Untersuchung über Metastasen des Rattensarkoms. Einfluss des Alters auf die Entstehung von Metastasen in der Lymphdrüse.* «Zeitschrift für Krebsforschung», 1932.
- : *Untersuchungen über Metastasen. II Teil. Ueber Transplantation eimiger Organe von Tumorratten.* «Bull. de l'Acad. Polonaise des Sc. et des Lettres», 1932. «Zeitschrift f. Krebsforschung», 1932.
- : *Recherches sur les métastases du sarcome du rat.* «Bull. de l'Acad. Polonaise des Sc. et des Lettres», 1932.
- Florian (J.):** *The early history of the cell theory.* «Nature», vol. 130, 1932.
- : *The early development of man, with special reference to the development of the mesoderm and cloacal membrane.* «Journal of Anatomy», 1933.
- Folia anatomica japonica*, Vol. XI.
- Funaoka (Seigs):** *Vorschläge zu einer Histoherapie (Ein Versuch zur Erklärung unserer Tuberkulose und Trachomtherapie).* «Japanese Journal of Medical Sciences», 1932.
- Galiano (E. Fernández):** *Sobre el sarcolema de la fibra muscular cardiaca.* «Boletin de la Sociedad Española de Historia Natural», XXXII, 1932.
- García (Francisco Haro):** *La edad de la pubertad femenina en España.* «Anales de Medicina interna», t. 1, 1932.
- Gazette hebdomadaire des Sciences Médicales de Bordeaux*, 54 année.
- Geronimi (Eugène):** *Contribution à l'étude des granulations des mégacaryocytes. Métachromasie ou double coloration?* «Thèse de Genève», 1931.
- Glimstedt (Gösta):** *Das Leben ohne Bakterien. Sterile Aufzucht von Meerschweinchen.* «Anat. Anz.», Bd 75, 1932.
- Grzimek (Notker):** *Das Gewebssbild des fieberhaften Rheumatismus.* VII, «Virchow's Archiv.» 286 Bd, 1932. *Ueber die Häufigkeit des Zusammentreffens von Arthritis deformans und chronischer Endokarditis.*
- Haaland (Magnus) & Schaaning (K.):** *Dödsfall his dykkere.* «Medicinisk Revue», n.º 6, 1932.
- Hatai (Shinkishi):** *On Drawida hattamimizu, Sp. Nov.* «Science raports of the Tökoku Imperial University», 1930.
- and **Abe (Noboru):** *The responses of the Catfish, «Parasilurus Asotus» to Earthquakes.* «Proceedings of the Imperial Academy», 1932.
- and **Kokubo (Seiji):** *The earth Currents in relation to the responses of Catfish.* Idem, 1932.
- Hellman (Torsten):** *Die «Zellenwanderung» durch des Tonsillenepithel.* «Anat. Anz.», Bd 75, 1932.
- Heringa (G. C.):** *Kleine Notiz bezüglich der Gelatinegefriermethode.* «Zeitsch. f. wiss. Mik. und f. mik. Tech.», Bd 48, 1931.
- : *Tatsachen und Vermutungen über die Wirkung des ultravioletten Lichtes auf die Haut.* «III^e Congrès international de la lumière», Copenhague, 1932.
- : *Funktionelle Anpassung im Bereich des Bindegewebes.* «Verhandlungen der Anatomischen Gessellschaft», t. 40, Breslau, 1931.
- Humphrey (R. R.):** *The occurrence of supernumerary limbs in Amblystoma following operations for removal or implantation of gonadic preprimordia.* «Anat. Rec.», vol. 56, 1933.

- Humphrey (R. R.):** *Sex reversal in Amblystoma. VI Interactions of ovary and testis in Arkansas strain of Amblystoma punctatum.* «Proc. of Soc. for exp. Biol. and Med.», 1933, xxx, p. 1078.
- : *The development and sex-differentiation of the gonad in the wood frog (Rana sylvatica) following extirpation or orthotopic implantation of the intermediate segment and adjacent mesoderm.* «J. Exp. Zool.», vol. 65, n.º 2, 1933.
- Instituto (O).* Coimbra, Vol. 85, 86.
- Jäger (Ernst):** *Zur pathologischen Anatomie der Thrombangiitis obliterans bei juveniler Extremitätengangrän (II Mitteilung).* Virchow's Archiv.», Bd 284, 1932.
- Jornal da Sociedade das Sciencias Médicas de Lisboa*, T. xcvi.
- Karssen (A):** *Eine einfache Azimutblende.* «Zeitsch. f. wiss. Mik. w. f. mik. Technik», Bd 48, 1931.
- : *Laboratoriummededeeling.* «Chemisch Weekblad», n.º 46, 1932.
- und **Heringa (G. C.):** *Der Quellungsvorgang der Gelatine. I.* «Recueil des travaux chimiques des Pays-Bas», t. 51, 1932.
- und **van Wering (C. R.):** *Technisches zur Lipoidphosphorbestimmung im Blute.* «Biochemische Zeitschrift», vol. 253, 1932.
- Klinge (F.):** *Das Gewebsbild des fieberhaften Rheumatismus XI. Befunde an operativ entfernten Gaumen mandeln.* «Virchow's Arch.», 286 Bd, 1932.
- XII. Zusammenfassende kritische Betrachtung zur Frage der geweblichen Sonderstellung des rheumatischen gewebsschadens.* Idem.
- : *Der «Rheumatismus» Begriff in geschichtlicher Betrachtung.* «Jahreskurse für ärztliche Fortbildung», 1933.
- und **Grzimek (N):** *Das gewebsbild des fieberhaften Rheumatismus. VI.* «Virchow's Archiv.», Bd 284, 1932. *Der chronische Gelenkrheumatismus (Infektarthritis, Polyarthritis lenta) und über «rheumatische Stigmata».*
- Koepfen (Siegfried):** *Das gewebsbild des fieberhaften Rheumatismus, ix,* 286 Bd, 1928. *Der Nervus ischiadicus beim Rheumatismus.*
- und **Frank (C.):** *Anatomische Untersuchungen über Hernien des «Hiatus oesophageus».* «Deuts Med. Woch.», n.º 6, S. 211, 1933
- Konopacka (B.):** *Le comportement de la graisse dans le développement de la poule.* «Bull. de l'Acad. Polonaise des Sc. et des Lettres», 1931.
- Konopacki (M.) et Erecinski (K.):** *Sur le rôle du sac vitellin dans le métabolisme chez les embryons de «Syngnattus acus».* «Bull. de l'Acad. Polonaise des Sc. et des Lettres», 1932.
- Krauspe (Carl):** *Ueber krankhafte Veränderungen der Gaumenmandeln im Verlauf von Allgemeinfektionen. II.* «Virchow's Arch.», 287, Bd, 1932.
- : *Ueber hämatogene Mandelentzündung.* Idem, 285 Bd, 1932.
- Langelaen (J. W.):** *Ueber die Bestimmung eines Sauerstoff und Wasserstoffpotentials im Muskelgewebe des Frosches.* «Proceedings koninklijke Akademie van Wetenschappen te Amsterdam», 1932, vol. xxxv.
- Lemmel (Gerhard) und Büttner (Wilhelm):** *Ueber die Entstehungsbedingungen der Mikrolithen in der Galle.* «Deut. Arch. f. Klin. Med.», 174 Bd, 1932.
- : *Ueber die genetischen Beziehungen zwischen Mikrolithen und Gallensteinen, insbesondere Pigmentkalksteinen.* Idem, ibidem.
- Lipschütz (A.):** *Los progresos de la endocrinología.* «Revista médica de Chile», Año LX, 1932.
- : *Action combinée de la préhypophyse du Cobaye et du Rat.* «C. R. Soc. Biol.», t. cxi, 1932.
- : *Activation de la préhypophyse par intervention ovarienne.* «C. R. Soc. Biol.», t. cxi, 1932.
- : *Le coefficient de lutéinisation, indice fonctionnel de la préhypophyse,* «C. R. Soc. Biol.», t. cxi, 1932.

- Lipschütz (A.)**: *Memoria del Directorio del Instituto de Fisiologia de la Universidad de Concepción por el año 1932*. «Rev. Atenea de la Univ. de Concepción», n.º 98, 1933.
- : *La pluralidad de las hormonas iso-organicas y la teoria de los complejos endocrinos*. «Anales de Medicina interna», 1933.
- , **Martins (Thales)** und **Vinais (Eduardo)**: *Ueber des Verhalten des Eiers-tocks von Meerschweinchen bei Transplantation in verschiedene Cavia-Rassen*. «Wilhelm Roux'Arch. f. Entw. mech. der Organismen», vol. 128, 1933.
- et **Marino (Manuel)**: *Nouvelles recherches sur la pigmentation de la région mammaire*. «C. R. Soc. Biol.», t. cxi, 1932.
- et **Osnovikoff**: *Troubles du cycle sexuel consécutifs à l'intervention ovarienne*. «C. R. Soc. Biol.», t. cxi, 1932.
- et **Reyes (Guilhermo)**: *Sur la capacité lutéinisante de l'Hypophyse de la rate infantile et adulte*. «C. R. Soc. Biol.», t. cxi, 1932, p. 608.
- Lisboa Médica*, vol. x.
- Lœwenthal (N.)**: *De la signification des lobules glandulaires qu'on rencontre à la limite externe de l'orbite, chez la tanpe*. «Arch. d'Anat., d'Hist et d'Embryologie», t. xv, 1932-33.
- Lopes (Carlos)**: *Nota sobre onze casos de ruptura cardiaca espontânea*. «Lisboa Médica», n.º 12, 1932.
- Malafa (R.)**: *On the bodily differences between sprinters and non-sportsmen*. «Bull. de la Fac. des Sc. de l'Univ. Masaryk», 1933.
- Mello (F. de) Brás de Sá (L. J.)**, **d'Azevedo (A.)**: *Contribution à l'étude de l'action plasmodicide de l'Atébrine*. «Revista de Malariologia», vol. xi, 1932.
- Mémoires couronnés et autres mémoires publiés par l'Académie Royale de Médecine de Belgique*, t. xxiv.
- Memórias e Estudos do Museu Zoológico da Universidade de Coimbra*. Série 1, n.º 58 à 64. Série iv, n.º 2.
- Memórias do Instituto Oswaldo Cruz (Rio de Janeiro)*, T. xxvi.
- Münger (Hanni)**: *Die Häufigkeit des primären Lungenkrebses*. «In. Diss.». Bern, 1931.
- Ohio (The) Journal of Science*. T. xxxiii.
- Ostrouch (M.)**: *Action de l'alcool éthylique sur les structures cytoplasmiques des cellules de l'épithélium superficiel de l'estomac*. «Arch. de Biologie», 1932.
- Pinto (A. Serpa)**: *Activité minière et métallurgique pendant l'âge de bronze en Portugal*. «Anais da Fac. de Ciências do Porto», t. xviii, 1933.
- Revista medica germano ibero-americana*, Año vi.
- Revista sud-americana de endocrinologia, imunologia, quimioterapia*, Año xvi.
- Revue belge des Sciences Médicales*, T. v.
- Rice (Carl)**: *Das Lymphosarkom der Schilddrüse*. «Virchow's Archiv.», 286 Bd, 1932.
- Rivista di Neurologia*, t. vi.
- Ruyter (J. H. G.)**: *Eine einfache Methode für des Aufkleben von Zelloidin-Paraffinschnitten*. «Zeits. f. wiss. Mikr. und f. mik. Technik», Bd 48, 1931.
- et **Sloot (Kraijenhoff)**: *Morphologie du Sang chez le Rat carencé du facteur anti-xérophtalmique*. «Acta brevia neerlandica», vol. iii, n.º 5, 1933.
- Sajner (Josef)**: *Contribution à l'histogenèse de l'épiderme chez des vertébrés*. «Publications de la Faculté de Médecine de Brno», 1933.
- Santos (L. A. da Silva)**: *Forma normal do estômago e suas variações funcionais. O desfiladeiro gástrico de Aschoff*. «Revista da Universidade do Rio de Janeiro», 1933.
- Santos Júnior (J. Rodrigues)**: *Um caso de preplex camptodáctilo esquerdo*. «Anais da Fac. de Ciências do Porto», t. xviii, 1931.
- : *O abrigo pre-histórico da «Pala Pinta»*. «Trabalhos da Sociedade Portuguesa de Antropologia e Etnologia», vol. vi, 1933.

- Santos Júnior (J. Rodrigues)**: *Gravuras rupestres de Linhares (A fraga das ferraduras)*. Idem, vol. vi, 1933.
- Sarafoff (Dimitri)**: *Das Gewebsbild des fieberhaften Rheumatismus. X. Die oberen Luft- und Speisewebe beim Rheumatismus*. «Virchow's Archiv.», 286 Bd, 1932.
- Schaanning (Chr. K.) et Nyquist (Bengt)**: *Om xanthom og xanthomatose*. «Medicinsk Revue», n.º 10, 1932.
- Scholz (Wolfgang)**: *Ueber des Verhalten der Milchgänge im Nammacarcinom*. «Frankfurter Zeitschrift für Pathologie», 43 Bd, 1932.
- Schosnig (F.)**: *Das Gewebsbild des fieberhaften Rheumatismus. VIII. Das Verhalten der Fasern des kollagenen Bindegewebes bei Rheumatismus und anderen Entzündungen*. «Virchow's Archiv.», 286 Bd, 1932.
- Schumacher (Siegmond)**: *Muskeln und Nerven der Fledermausflughaut nach Untersuchungen an Pteropus*. «Zeits. f. Anat. u. Entwickl.», 97 Band, 1932.
- : *Die Entwicklung der Fledermausflughaut*. Idem, 98 Band, 1932.
- Scritti biografici raccolti da Luigi Castaldi**, vol. viii, 1932.
- Sitzungs-berichte der Verhandlungen der physikalisch-medizinischen Gesellschaft zu Würzburg*. Vol. 56, 57.
- Sloiminiski (P.) und Lapinski (Z.)**: *Zur Methodik des histochemischen Nachweises von Hämoglobin und dessen Verbindungen*. «Zeitsch. f. Zellforschung und mikroskopische Anatomie», 1932.
- Studies from the Department of Anatomy*. «Publications of Cornell University Medical College. Vol. xv, 1931-33.
- Studnicka (F. K.)**: *Les cellules endoplasmiques de la chorde dorsale et leurs rapports, sur les préparations imprégnées par la méthode de Bielschowsky*. «C. R. Soc. Biol.», t. cxi, 1932, 411.
- : *Das Mesostroma des Mesenchym und das Bindegewebe der Wirbeln im frischen Zustande*. Acta Societatis scientiarum naturalium Moraviae, t. viii, f. 9, 1933.
- : *Ueber die Struktur des frischen Glaskörpers*. «Anat. Anz.», Bd 76, 1933.
- : *Mathias Jacob Schleiden und die Zellentheorie von Teodor Schwann*. «Anat. Anz.», Bd 76, 1933.
- Suk (V.)**: *On the question of human races on the basis of the precipitin test and isoagglutininations*. «Acta Societatis scientiarum naturalium Moraviae», t. viii, 1933.
- **et Augusto (K.)**: *Sur la population de la Valachie morave et ses quelques rapports à l'anthropologie de la Roumanie pour la méthode sélective*. «Publ. de la Fac. des Sc. de l'Univ. Masaryk», 1933.
- Thompson (J. Maclaren)**: *On certain abnormal conditions of the septum lucidum*. «University of California Publications in Anatomy», vol. 1, n.º 3, 1932.
- Trabalhos da Sociedade Portuguesa de Antropologia e Etnologia*. Vol. vi, 1933.
- Travaux du Laboratoire d'Anatomie de la Faculté de Médecine d'Alger (Anatomie normale)*. 1932.
- Travaux de la Société des Naturalistes de Léningrad*. Vol. lx, 1930.
- Vaubel (Ernst)**: *Die Eiweißüberempfindlichkeit (Gewebs hyperergie) des Bindegewebes (II Teil). Experimentelle Untersuchungen zur Erzeugung des rheumatischen Gewebsschadens im Herzen und in den Gelenken*. «Beitr. pathol. Anat.», Bd 89, 1932.
- Vogelsang (Th. M.)**: *Tyfoidepidemiene i Stavanger og Sandnes 1929 og 1931*. «Medicinsk Revue», nr 4, 1932.
- : *Undersøkelser over Vestlandets paratyfus B-Stammer. II*. «Medicinsk Revue», nr 6-8, 1932.
- : *Sammenlignende undersøkelser mellem dyrkning på Hohn's substrat og*

- podning pa marsvin til pavising av tuberkelbaciller. «Medicinsk Revue», nr 9, 1932.
- Vogelsang (Th. M.):** Tyfoidfeberens optreden i et skjærgardsdistrikt pa Vestlandet 1918-1931. «Medicinsk Revue», nr 10, 1932.
- : Ueber das Vorkommen von glatten (S'') und rauhen (R'') Formen des Bac, paratyphosus B Schottmüller in direkter Aussaat frischen Materials. «Zentralblatt f. Bakteriologie, Parasitenkunde und Infektionskrankheiten», 1932.
- : Halsesykeepidemi opstatt ved smitte gjennem melk fra et større gardsbruk. «Medicinsk Revue», nr 12.
- : A comparison of the Müller conglomeration test no 2 with the Bordet Wassermann reaction. «Acta pathologica et microbiologica scandinavica», vol. ix, 1932.
- Walsche (Louis de):** Contributions à l'étude des embryomes à evolution chorion carcinomateuse. «Arch. int. de Méd. exper.»?
- Walther (B.):** Sepsis und Miliartuberkulose nach künstlicher Unterbrechung der Schwangerschaft. «Arch. f. Gynäkologie», Bd 153, 1933.
- : Zur Lehre der Askarideninfektion im Säuglings und Kindersalter. Schweizerischen Medizinischen Wochenschrift», 63 Jahrgang, 1933.
- Warus (E. H. J.):** Ein Wechselkondensator mittels verschiebbarer Zentralblenden. «Zeitsch. f. wiss. Mik. u. mik Technik», Bd 48, 1931.
- : Der Feinbau der kollagenen Bindegewebsfibrille. «Protoplasma», Bd xiii, 1931.
- Wegelin (G.):** Die morphologischen Methoden zur Untersuchung der Schilddrüse. «Handbuch der biologischen Arbeitsmethoden», Abt. viii, 1289-1308.
- : Die Häufigkeit der Lebercirrhose in Bern. «C. R. de la 1.^{re} Conférence internationale de Path. Géographique», Genève, 8-10 Oct. 1931.
- : Pathologisch-Anatomische Demonstrationen (Dasselbeulenkrankheit beim Menschen, Aneurysmen der Arteria communicans ant. cerebri, Arteriosklerose und Schilddrüsenfunktion, Trauma und Gliome, Lymphosarkomatosen der weiblichen genitalien, Kniegelenkstumoren). «Medizinischen Bezirksverein Bern-Stadt» Ordentlich Sitzung 19 Febr. 1931, in Schweizerischen Medizinischen Wochenschrift, 1932.
- : Ueber eine Schimmelpilzkrankung der menschlichen Nieres. «Zeitsch. f. Urol. Chir.», 36 Bd, 1933.
- : Einleitung zu den tumoren der Haut. «Handbuch der Haut und Geschlechtskrankheiten», J. Jadassohn, Bd, xii, 2, Sl-54.
- Wolf (Charles):** Ueber einen Fall von osteosklerotischer Pseudo leukämie. «Beiträge zur path. Anatomie u. zur allg. Pathologie», Bd 89, 1912.
- Zytologischen Studien von Sakae Saguchi.** Fasc. vi, 1933.
- Zweibaum (J.):** Recherches cytologiques sur le sarcome de Rous et les macrophages normaux. «Bull. de l'Acad. Polonaise des Sc. et des Lettres», 1933.

La Rédaction adresse tous ses remerciements aux donateurs.



ERNEST GUERIN S. R. L.
ROMULO DE CARVALHO

