

sentou o mesmo Dr. Bryant um exemplo de tumor adenoide em uma mulher de mais de 70 annos de idade.

O conhecimento da *condição social* da doente auxilia tambem o medico a formar seu juizo sobre a natureza do tumor. Na estatistica d'este illustre cirurgião se vê que metade do numero dos tumores adenoides eram occorridos em mulheres solteiras, em quanto que somente uma quarta parte dos cancos tinham occorrido entre estas. Dois terços das mulheres atacadas de cancos, eram casadas; e quanto ás que n'este estado foram atacadas de tumores adenoides, em dezoito casõs, onze o foram durante a prenhez e duas durante a amamentação. Quando o cancro ataca as mulheres solteiras, é, de ordinario, em um periodo da vida mais precoce do que nas mulheres casadas. « As molestias cancerosas ordinariamente atacam a glandula no periodo de sua decadencia funcional; e esta decadencia é mais precoce nas mulheres solteiras do que nas casadas. Os tumores innocentes ou adenoides apparecem na glandula durante seu periodo de actividade funcional, e este periodo é nas solteiras a puberdade, e nas casadas a prenhez ou o alleitamento ».

A duração da molestia estabelece mais uma presumpção sobre sua natureza. O tumor canceroso percorre geralmente seu curso em 2 ou 3 annos, em muito menos tempo do que o tumor adenoide. Comtudo, em casos raros, o tumor canceroso pôde existir até além de 10 annos, mas o estado da doente mostra então que se acha perto de uma terminação fatal. O tumor innocente, pelo contrario, pôde existir durante muitos annos, e se a esta longa duração se reunirem as circumstancias de ter o tumor apparecido durante a mocidade, no periodo de actividade funcional da glandula, e ter a apparencia característica dos tumores simples, podemos determinar, com segurança quasi completa, a natureza benigna da affecção.

Para isso, porem, é mister que, depois de termos obtido informações precisas sobre estes pontos principaes da historia da molestia, entremos em um exame cuidadoso acerca do estado local do orgão, e das condições pathologicas em que elle se acha.

Procedendo á *inspecção* rigorosa veremos o estado da pelle que cobre o tumor. Se o tumor já tem alguns mezes de duração, e a pelle que o reveste é movel e san, e com maior razão, se o tumor já conta annos, e o tegumento que o cobre, apesar de estar mui distendido, não se acha adherente ou assimilado a

elle, devemos presumir que se trate de um tumor benigno.

E esta presumpção chega ás raias da certeza, quando o tumor já antigo, tem produzido a distensão da pelle a ponto de rompê-la, e as margens da ruptura não se acham espessas nem infiltradas, e pelo contrario apparecem isentas da molestia, limpas, sem infiltração e como se fossem produzidas por um corte.

Estes signaes externos são de muito valor, pois os caracteristicos do cancro são, como já vimos, directamente oppostos, como resultantes de sua propriedade usurpadora. Nos primeiros tempos da existencia do cancro a pelle vai adherindo ao tumor, e torna-se depressida ao seu nivel; depois esta retracção fica ainda mais manifesta, e afinal, a pelle torna-se infiltrada, e ulcera-se, ficando mais patente a infiltração no espessamento dos bordos da ulcera.

(*Continua.*)

P

REGISTRO CLINICO.

CASO FATAL DE FEBRE SEPTICA EM SEGUIDA, POREM NÃO LIGADO, Á LITHOTRICA.

Pelo Dr. J. L. Paterson.

Quasi na mesma epocha em que se deu o caso funesto de febre septica publicado por mim na *Gazeta Medica* de julho ultimo (1) occorria outro na minha pratica, em circumstancias, se é possivel, mais afflictivas ainda.

Um fazendeiro de 42 annos de idade, de alem do Jazeiro, veio consultar-me a casa, na manhã de 29 de maio, por padecimentos que já duravam mais de anno, e cuja historia me levou a suspeitar a presença de calculo na bexiga.

Sondei-o logo, e verifiquei a exactidão do meu anterior diagnostico. Mas, como elle tinha vindo a pé de grande distancia, (da Soledade), não fiz mais prolongado exame, e prometti ir vel-o na sua residencia no dia seguinte, afim de proceder a mais accurada investigação do caso. Fui; e como a uretra era larga, e elle, a todos os mais respeitoes, em estado de excellente saude, levei comigo o lithotritor dentado, de tamanho ordinario, resolvido, se encontrasse a pedra, segundo m'o fazia crer o ligeiro exame da vespera, e se ella fosse de tamanhó apropriado ao instrumento, a quebral-a desde logo.

(1) V. n. 26 pag. 17.

Extrahida a urina, foram injectadas 4 1/2 onças d'agua tepida, e introduzido o lithotritor, e, aprehendido o calculo, que media pouco mais de meia pollegada, foi este logo esmagado, assim como, successivamente, alguns dos seus maiores fragmentos. Procedi, comtudo, cautelosamente, por não conhecer o grau de tolerancia da bexiga, e não prolonguei a sessão por mais de quatro minutos. A sahida não trouxe consigo a agua da injeccão de trito algum. No decurso dos dous seguintes dias, entretanto, passaram alguns grandes fragmentos, sendo singularmente auxiliada a sua sahida não só por ser naturalmente espaçosa a uretra, como tambem porque vinha acabar quasi hypospadicamente na glaude. Os fragmentos asperos causaram irritação consideravel no collo vesical, e 4 dias depois, sendo de novo tentada a operação, a agua injectada foi immediatamente expellida, e addiou se por dous dias a sessão, depois dos quaes se poudo conseguir o intento, mas unicamente com 3 onças de liquido na bexiga. Foi empregado o mesmo lithotritor da outra vez, e durante o mesmo espaço de tempo. Foram esmagados varios fragmentos, passando alguns outros intactos pela fenda do instrumento. Como da primeira vez, não sahio de trito algum na occasião, e sim no decurso do seguinte dia, e nos dous subsequentes, em grande copia. Mais tres sessões similhantes, com intervallos de 3 ou 4 dias, mas com o lithotritor liso e chato, completaram a operação, e na quinta sessão, em 17 de junho, (a primeira tinha sido em 30 de maio), o de trito do unico fragmento encontrado e esmagado sahio logo, ao contrario do que tinha acontecido nas anteriores occasiões, convencendo-me de que nenhum outro fragmento restava.

Cessou inteiramente desde então toda a irritação da bexiga. Era na manhã de uma segunda feira. No resto d'esse dia, na terça e na quarta não houve soffrimento de especie alguma, e, de facto, nunca depois tornou a haver o minimo incommodo que podesse referir-se aos órgãos urinaes.

Na noite da quarta para a quinta feira, entretanto, foi subitamente acometido o enfermo por uma dor logo acima do malleolo interno da perna esquerda, acompanhada de violento calefrio, e seguida de febre intensa. Quando o visitei na manhã seguinte encontrei-o ainda n'este estado, e a tentativa do mais leve exame da parte affectada arrancava-lhe gritos, posto que abi se não encontrasse, para explicar tamanho soffrimento, senão uma pequena mancha vermelha que não excedia a de uma mordedura de pulga, e

cercada de uma tumefacção apenas perceptivel.

Apezar do tratamento conuiu no mesmo a febre, e no dia seguinte appareceram outras pintas similhantes em diversas partes do corpo, em numero de 10 ou 12. Ainda que mui dolorosas todas, nenhuma o era tanto como a primeira. Estavam situadas em todas as regiões:—uma no joelho da perna do lado opposto; uma sobre a ultima costella; duas nas nadegas; uma ou duas nas cabeças dos dedos dos pés, e uma na face.

Iam ellas de dia em dia augmentando de tamanho, assim como a inchação que as circumdava, e a primeira, e uma ou duas das outras chegaram a uma suppuração imperfeita; pois ainda depois de terem sido abertas, e descarregado algum pus, a tumefacção e a apparencia de irritação não diminuíram de modo algum; pelo contrario, com o correr do tempo, tanto ellas como as partes circumvisinhas tomaram um aspecto cada vez mais livido, e, para o fim, gangrenoso, tendo succedido á dor aguda e urente da invasão, uma dor surda com peso e dormencia. Os symptomas geraes iam de harmonia com a marcha dos locaes; a febre intensa e ardente do principio foi seguida de um estado typhico adynamico, diminuição de todas as secreções, e perda total do appetite, e terminando em delirio murmuoso e fraco, insensibilidade, completa prostração das forças, e morte no 17º dia.

Parece-me fora de duvida, pela precedente historia do caso, que a febre septica fatal coincidiu apenas casualmente com as operações emprendidas para a cura do calculo, e é egualmente claro que ella se originara da introduccão na economia de algum veneno animal virulento, derivado não sei de onde.

E, todavia, digno de nota que a casa em que morava o doente está situada no fim de um valle, com a frente para elle, o qual é lavado pela forte brisa da tarde, que no seu caminho passa por sobre o matadouro público, a pequena distancia, e pelos campos que lhe ficam alem.

CORRESPONDENCIA SCIENTIFICA.

A CURA RADICAL DO HYDROCELE (SEM INJECCÃO), E A URETROTOMIA INTERNA, SEGUNDO A PRATICA DO DR. MAISONNEUVE.

Um compatriota nosso, e alumno distincto da faculdade de medicina de Paris, em uma carta que ultimamente nos dirigiu, obsequiou-nos com uma breve descripção dos processos