

## CHYLOCELE, MANIFESTAÇÃO DA FILARIOSE DE WUCHERER

APPLICAÇÃO DA GLYCERINA CONTRA ESTA HELMINTHIASE

Pelo Dr. PEDRO S. DE MAGALHÃES

O papel etiologico representado pelas *filarias Wuchereri* em um certo quadro pathologico intertropical vae sendo progressivamente confirmado por numerosos factos minuciosamente estudados e registrados por varios observadores, dando assim uma interpretação scientifica e positiva a um determinado grupo de molestias, cuja explicação era a mais arbitraria antes de ser reconhecido o valor que possui a descoberta do venerando iniciador da micrographia brasileira.

Hematochyluria, infiltrações, varices, fistulas, abscessos lymphaticos, ascites chylosas, elephantiasis dos arabes, *craw-craw*, chystocele são outros tantos estados morbidos que parecem dever filiar-se a uma mesma pathogenia.

A lymphorrhagia como symptoma pathologico ligado á filariose de Wucherer é de tal modo verificada para aquelles que estudam esta questão helminthologica que nenhum deixará de examinar liquido morbido de tal natureza em procura dos nematoides.

É com effeito curiosa e instructiva a presença dos parasitas nos humores transvasados nas lymphorrhagias intertropicaes, quer se façam em pontos internos, quer na superficie do corpo.

Já, ha longo tempo, Vidal citára um caso de hydrocele em que o liquido extrahido se apresentára com aspecto leitoso e d'ahi lhe déra o nome de galactocele.

Depois d'isso quasi que só se fallava de tal affecção como mera curiosidade pathologica.

Modernamente Lewis observou filarias em liquido de

hydrocele, mas creio que em casos de derramamento na vaginal coincidindo com elephancia do escrôto.

Caso de ascite chylosa com filarias microscopicas, já foi registrado na litteratura medica e transcripto n'esta *Gazeta*.

No dia 8 de Setembro proximo passado o meu amigo o Sr. Pharmaceutico Jensen mostrou-me uma porção de um liquido leitoso recebido do Sr. Dr. Sousa Fontes Filho no dia 6 de manhã, proveniente de um doente operado de hydrocele na enfermaria do Sr. Dr. Bustamante, no Hospital da Misericordia. Vendo tal liquido declarei immediatamente estar convencido de encontrar *filarias Wuchereri*. Recebi uma porção do liquido para examinar e verifiquei ser de reacção neutra, conter grande abundancia de gordura em estado de extrema divisão, encontrando, com effeito, muitas filarias *Wuchereri* ainda vivas, bem que o liquido tivesse sido extrahido havia mais de 48 horas, e munidas de estejo.

Referi o resultado obtido ao Sr. Jensen, que por sua vez o communicou ao Sr. Dr. Sousa Fontes Filho, e soube que este procurando mais tarde verificar a minha affirmação tambem encontrou as filarias, mas já mortas.

Poucas informações obtive a respeito do doente; era um rapazinho que tinha entrado para a enfermaria com hydrocele duplo; uma primeira punctura tinha esvasiado de um lado, mas já se havia reproduzido o respectivo tumor quando foi feita outra punctura no tumor do outro lado d'onde provinha o liquido examinado por mim. Pouco tempo demorou-se o doente no hospital.

Um segundo caso se refere a um paciente cuja observação posso dar mais minuciosamente.—O Sr. E. F., de 20 annos, branco, solteiro, residio sempre na côrte, é de temperamento lymphatico, tendo sido mais forte de corpo, achava-se pallido, um pouco magro, e apresentava tumor escrotal duplo, que tinha começado havia

tres annos. Em Março do corrente anno consultou a meu illustrado amigo e collega o Sr. Dr. Bulhões, que, verificando serem os tumores constituídos por liquido derramado nas tunicas vaginaes, punccionou o do lado esquerdo, dando sahida a liquido de aspecto leitoso, reproduzindo-se, porem, em pouco tempo o derramamento. Communicou-me o Dr. Bulhões o factó, lamentando ter sido por um descuido lançado fóra o liquido que pretendia mandar mostrar-me.

Pedi-lhe n'essa occasião que logo que retirasse nova quantidade de liquido, se fosse da mesma natureza, me remettesse uma amostra para exame, declarando-lhe que muito provavelmente n'elle havia *filarias Wuchereri*.

Em 14 de Maio ultimo veio o doente em pessoa procurar-me a conselho do Dr. Bulhões, que, então preparando-se para o concurso, de que hoje goza a merecida victoria, pedia-me que me encarregasse de continuar o tratamento.

O tumor era duplo, tendo cada um o tamanho de uma grande pêra; a fluctuação era manifesta, mas a transparencia muito pouco sensivel. A compressão não diminuia-lhe o volume; porem de manhã apparecia menor, augmentando durante o dia quando o doente permanecia muito tempo em pé.

A palpação mostrava occuparem os testiculos a posição habitual no hydrocele. A pelle do escroto era sã. Não se lembrava o doente de ter soffrido de hematochyluria nem de lymphalites; teve bronchites.

Punccionei o tumor do lado esquerdo e extrahi 250 centimetros cubicos de um liquido completamente leitoso, ligeiramente amarellado.

Examinado, tinha 1.022 de densidade, era neutro, muito rico de gordura, de albumina e de fibrina, formando-se expontaneamente pelo repouso alguns coalhos; continha

muitos corpusculos brancos e rubros do sangue e logo a primeira preparação deixou-me ver uma filaria ainda viva que mostrei aos Drs. Professor José Silva, Lopo Diniz, e Abdon. Os coalhos formados algumas horas depois de extrahido o liquido eram vermelhos. Um fragmento d'estes em uma só preparação deu-me 7 filarias ainda vivas; em algumas pude verificar a presença do estojo, e uma que medi tinha 33 centesimos de millimetro de comprimento. Os coalhos constituídos pela fibrina continham muita gordura e numerosos corpusculos rubros e brancos do sangue. Durante a formação dos coalhos, a fibrina prendendo como uma rêde por todo o liquido a maior parte dos corpusculos rubros existentes, estes reunidos pela retracção do coalho davam-lhe a côr rubra, e quando espaçsos no liquido ficavam mascarados pela lactescencia d'este.

No dia 13 de Maio tornei a ver o doente, o liquido já se havia em parte reproduzido, tendo o tumor do lado operado metade do volume primitivo.

A 9 de Junho pratiquei a punctura de ambos os lados; do esquerdo tirei 190 centim. cub. de liquido leitoso como o da primeira vez; do direito extrahi 160 cent. cub. de liquido de igual natureza e pelo exame obtive resultado identico ao referido acima.

Uma pequena parcella de coalho que comprimida entre as duas laminas de uma preparação occupava apenas quatro millimetros quadrados de superficie continha noventa e trez dos nematoides, alguns deixando ver o estojo envoltor.

Quatro preparações feitas de sangue tirado de um dedo doente nenhuma filaria revelaram.

Appliquei um suspensorio exercendo moderada compressão sobre o escroto do paciente com o fim de atrazar o reaparecimento dos derrames; apesar d'isso,

porem, no dia 11 de Junho já se haviam os tumores reproduzido em parte; n'esse dia quatro preparações de sangue de um dedo nada deixaram vêr de anormal; de duas preparações de sangue tirado da pelle do escrôto (aliás apparentemente sã) logo a primeira deu-me filarias vivas, em duas outras preparações de sangue do lobulo da orelha direita nenhuma filaria. D'este resultado pareceria poder concluir-se que n'este caso os hematozoarios não existiam na circulação geral, mas sim em pontos limitados, como na pelle do escrôto e em outros pontos do organismo do doente (grossos troncos lymphaticos, etc.)

Em 15 de Junho duas preparações de sangue do escrôto deram filarias vivas; duas preparações de sangue de um dedo nada de anormal.

Em 17 de Junho prescrevi uma mistura de partes iguaes de glycerina ingleza e agua distillada, juntando algumas gottas de essencia de hortelã-pimenta, para ser usada internamente, tomando o doente a principio quarenta e mais tarde sessenta grammas por dia em duas e tres dóses, antes das refeições.

A applicação da glycerina nos casos de filariose Wuchereri ha longo tempo que é para mim questão de oportunidade, desde 1877; de volta da Europa, quando comecei a estudar esta parasitose, logo nas minhas primeiras observações de filarias Wuchereri certifiquei-me da acção eminentemente toxica e mesmo desorganizadora da glycerina sobre estes nematoides; é effectivamente surprendente a energia d'esta substancia para taes animalculos; filarias frescamente colhidas, em plena vitalidade, morrem e são desorganizadas rapidamente pela acção de uma pequena gotta de glycerina, mesmo misturada com agua, posta na preparação no campo do microscopio. A extrema pobreza da thera-

peutica applicavel á filariose sempre incitava-me a pôr em pratica as idéas que nutria. Quanto á chyluria, uma das mais frequentes modalidades da parasitose, restava saber se absorvida a glicerina seria ella eliminada com a urina, passando pelo caminho d'onde são accarretados em tal caso os nematoides. As experiencias de Catillon (1877 e 1878), no laboratorio de Vulpian, pareceram-me vir responder affirmativamente esta questão, sustentando elle ter encontrado na urina parte da glicerina absorvida.

Em 1878, Munk, em Berlim, estabeleceo experiencias contradizendo em parte as de Catillon, concluindo não passar na urina a glicerina, a não ser absorvida em muito grande dose.

A quantidade da substancia que se pode administrar ao homem sem grande prejuizo, a não ser apparecimento de effeito laxativo, parece poder todavia ser elevada e continuei com o intento de experimentar gradualmente, logo que encontrasse casos em que fosse facil a verificação da acção do medicamento; mais tarde os estudos da influencia da glicerina sobre a coccobacteria septica por Mikulicz bem como os de Frisch sobre os bacillos do carbunculo, incitaram-me de novo á applicação das minhas idéas, recentemente apoiadas pela noticia do bom proveito tirado do emprego de clysteres de glicerina para combater a diarrhéa parasitaria da Conchinchina.

A constante presença de filarias nos liquidos da pelle do escrôto do meu doente proporcionava-me facil verificação da acção do medicamento e resolvi experimental-o.

Em 19 de Junho — Quatro preparações de sangue da pelle do escrôto só deixaram-me ver uma unica filaria viva, parecendo-me ter visto algumas mortas e deterioradas.

A medicação continuou a mesma.

25 de Junho — Ainda uma filaria viva em preparações da mesma procedencia. A mesma medicação.

2 de Julho — Havia muito tempo pedia-me o doente que empregasse uma injeção que impedisse a reprodução do liquido derramado nas vaginaes. Não tendo ainda tirado resultado do uso interno da glicerina, talvez pela pequenez da quantidade administrada, resolvi fazer, antes da injeção de iodo, uma de glicerina, esperando que, além de matar todos os parasitas que encontrasse nas vaginaes, não determinasse grande irritação, porem fosse absorvida em grande quantidade localmente, e podesse tambem exercer sua acção na visinhança, onde se albergavam consideravel numero dos parasitas.

Puncionei os dous tumores: o do lado direito continha 200, o do esquerdo 155 centim. cub. de liquido leitoso que foram extrahidos, e injectei 50 grammas mais ou menos de uma mistura de partes iguaes de glicerina e agua distillada em cada uma das vaginaes, deixando 20 grammas de mistura dentro da vaginal esquerda; da direita o liquido injectado foi quasi todo retirado. A principio nenhuma dôr soffreo o doente; alguns minutos mais tarde appareceo dôr intensa propagando-se na direcção dos cordões e durando de 5 a 10 minutos, declinando depois e tornando-se quasi nulla. O doente foi em carro para sua morada, em um dos arrebaldes d'esta cidade.

Quanto ao liquido leitoso extrahido pelas puncturas, tinha a mesma composição das porções colhidas anteriormente e continha tambem abundancia de filarias.

Até as 11 horas da noite nada mais sentio o operado, mas d'ahi em diante começou a soffrer dôr ao principio fraca, augmentando de intensidade progresivamente,

crescendo de 8 horas da manhã do dia 3 até ao meio-dia e attingindo muito alto gráo. Appareceu febre, calefrios, vomitos biliosos, prostração, e quando o vi a 1 hora da tarde o semblante estava extremamente abatido, a dôr tinha diminuido um pouco, porem era ainda intensa. Prescrevi uma poção de alcool e carbonato de ammoniaco, mandei continuar com as cataplasmas de fecula opiadas, que segundo aviso meu anterior já tinham sido applicadas, receitando tambem xarope de chloral para tomar á noite se as dôres impedissem o somno, e uma gramma de quinino para quando cedesse a febre. O volume do escrôto chegou ao que tinha antes da operação.

No dia 4 a febre diminuiu pela manhã, descendo á 39°, as dôres que tinham decrescido um pouco de madrugada augmentaram durante o dia, reapareceram os vomitos biliosos á tarde; tambem recrudescio a febre até á noite, só baixando de novo de madrugada depois de transpiração abundante. As dôres propagavam-se até o baixo ventre. A inflammção de grande intensidade na vaginal e no testiculo esquerdo era diminuta no lado direito, o escrôto na totalidade attingio ao volume de uma cabeça de feto recém-nascido. O doente tem falta absoluta de appetite e muita sêde. A intermittencia da febre, e a consideração da localidade em que está situada a habitação, fizeram-me repetir a applicação do quinino, continuando tambem o uso dos outros medicamentos.

5 de Julho — De manhã o calor a 39°,5; antes do meio dia novos calefrios, e augmento da febre até 40°. A' noite dôres intensas — ainda vomitos biliosos. Transpiração de madrugada, cessando então a febre— o mesmo tratamento.

6 de Julho — Ainda teve febre 39°,5 — muito mau gosto na bocca, lingua muito secca. De manhã

tomou um laxativo exlino, para combater a constipação.—Á tarde a febre augmentando, fiz uma injeção hypodermica de chlorhydrato de pilocarpina; com a sudação tendo diminuido a febre, administrei o quinino.

7 — Melhora muito sensivel, o thermometro marcou 38°,6; o doente não teve calefrios; as dôres diminuiram de intensidade, o volume do escrôto diminuiu, começando a reduzir-se o volume do testiculo esquerdo.

8 — A febre desapareceu totalmente; as dôres bem como o volume da parte inflammada decresce progressivamente.

Do dia 15 de Julho em diante as cataplasmas foram substituidas por pomada mercurial e de belladona, o testiculo esquerdo ainda muito duro continua a diminuir, mas na vaginal direita já ha muita accumulção de liquido, formando tumor cujo volume com pequenas oscillções fica estacionario.

As melhores progridem quanto ao estado geral e ao testiculo esquerdo.

No dia 28 o testiculo esquerdo está muito diminuido e menos duro. O derrame na vaginal direita tem augmentado. De quatro gottas de sangue extrahido da pelle do escrôto uma deu-me uma filaria ainda viva, tendo 32 centesimos de millimetro de comprimento, na qual já se via começo de organisação do tubo intestinal; pareceu-me descobrir um orificio orico e um outro na união do terço anterior com os dous lados posteriores do corpo do animalculo.

Quatro gottas de sangue tirado de um dedo nada revelaram de anormal.

2 de Agosto — O testiculo esquerdo restituído a volume quasi normal, não ha liquido na vaginal d'este lado, onde parece real a cura.

Fiz a punctura simples na vaginal direita e dei

sahida a 200 cent. cub. de liquido leitoso, que continha muitas filarias Wucherepi vivas.

Pela canula, arrastado pelo liquido cahiu um pequeno grumo do tamanho de uma hervilha, o qual examinado mostrou conter grande quantidade de leucocytos em degeneração, cheios de pequenas granulações gordurosas assim como numerosos cadaveres de filarias, tambem muito granulesas e alteradas. Effeitos talvez da injecção feita um mez antes. Não piquei de novo a pelle do escrôto, quiz aproveitar duas gottas colhidas de ferida feita na pelle pelo trocart, mas nenhuma filaria pôde ahi encontrar.

Ainda depois d'esta ultima punctura reproduzio-se o derrame na vaginal direita.

No dia 27 de Agosto de novo examinei o doente e a cura continuava completa do lado esquerdo. O uso interno da glycerina suspensc temporariamente recomeçou, mas supportando o doente difficilmente o sabor adocicado do medicamento associei-lhe tinctura de genciana — O doente tendo soffrido nova bronchite aconselhei-lhe ir restaurar suas forças no campo, no centro da provincia do Rio, para tambem melhor supportar nova injecção no lado direito, que a seu pedido farei de iodo. As peripecias por que passou após a injecção glycerinada, sem duvida alguma na maxima parte devidas á complicação de impaludismo aggravando uma irritação inflammatoria de intensidade de nenhum revista, arredam toda idea de oppor-me á preferencia do doente pela injecção iodada.

Por maior que seja o desejo do medico de certificar-se da acção de um medicamento não pode esquecer que é responsavel pela saude de um seo semelhante e, principalmente na clinica particular, é forçado a empregar diversos meios ao mesmo tempo com o fim de obter a cura mais rapidamente possivel.

Tendo o doente de permanecer ausente durante algumas semanas, aconselhei-lhe o uso de iodureto de potassio, a tinctura de iodo internamente simultaneamente com o uso de glicerina, bem que os iodados me tenham falhado em casos da filariose de Wucherer.

Se no presente caso não teve ainda a glicerina a efficacia desejada, creio muito ter dependido da quantidade empregada; não perdi ainda a confiança que ella me inspira, devendo ser augmentada a dóse, o que farei em novas tentativas.

É digna de reparo a grande irritação provocada pela glicerina sobre a vaginal, excepcionalmente intensa naquella em que foram deixados cerca de 20 grammas de mistura injectada. Parece que a irritação produziu a adherencia das paredes da vaginal; de outro modo seria difficil explicar a reproducção do derrame no lado opposto, tendo provavelmente sido produzido em ambos por uma mesma causa, talvez obstrucção de lymphaticos.

É notavel n'este caso a constante presença, sempre nas mesmas regiões, dos nematoides, e sua ausencia na circulação geral, mesmo quando, seguindo as indicações de Manson, foram os exames feitos das 7 ás 8 da noite. Mencionarei tambem a grande differença da persistencia de vida nas filarias contidas no liquido extrahido das vaginaes em relação ao que sóe acontecer com as das urinas chylosas, o que aliás facilmente se explica pela natureza dos dous liquidos.

Questão importante, porem difficil de prever a solução, é: saber se nova injectão irritante na vaginal direita impedir a reproducção do derrame, mas resistirem os hematozoarios á medicação empregada, continuando a filariose, conservar-se-ha este sem prejudicar o organismo, ou manifestar-se-ha um outro processo morbido?

Os cães, animaes que já tem servido para experiencias physiologicas da acção da glycerina, sendo sujeitos a hematozoarios muito semelhantes aos do homem, apresentarão occasião para experiencias therapeuticas da mesma substancia.

Já feita a observação acima referida e ao terminar a redacção d'este escripto, novo apoio veio fortificar a esperanza que deposito no emprego da glycerina na filariose de Wucherer; acabo de lêr no Jornal de Therapeutica, ultimo numero recebido, de 25 de Agosto ultimo, a noticia de proveitoso emprego da mesma substancia em-casos de trichinose, feito pelo Dr. Barton.

Rio de Janeiro, 18 de Setembro de 1881.

---

## ENSINO MEDICO -

---

### AS UNIVERSIDADES E LABORATORIOS N'ALLEMANHA

(Continuação da pag. 79)

O instituto anatomico da universidade de Bonn não é menos notavel que o instituto chimico do qual acabo de fallar extensamente. De proporções mais modestas que este, constitue um edificio não menos vasto, e perfeitamente adaptado ao fim para que foi construido.

Este instituto é dirigido por dois professores, o Sr. von Leydig, que ensina anatomia comparada, e o Sr. barão de La Valette Saint-George, que ensina anatomia humana. Ambos são sufficientemente conhecidos para que eu careça de recordar aqui seus titulos. O Sr. de Leydig tornou-se celebre por importantes trabalhos de anatomia e de histologia comparadas. É um trabalhador infatigavel e um histologista d'esta velha escola