

do, com o progresso natural da molestia, o rego se completasse por baixo e adeante da raiz da unha, como parece ter succedido no direito. Em todo o caso, nota-se aqui, como se tem visto em todas as observações de ainhum, a tendencia do rego caracteristico a fechar em circulo, e a eliminar, pela destruição lenta dos tecidos, toda a porção do orgão que lhe fica anterior.

Não aventuro explicação alguma acerca d'esta forma excepcional de ainhum, nem creio que se a desse satisfactoria lucraria muito a comprehensão do processo pathologico d'esta singular molestia.

Qualquer que seja a causa d'este desvio, ella não depende, certamente, da circumstancia de andar o paciente sempre calçado, e da influencia da compressão habitual na situação do rego constrictor: porquanto já observei, e mencionei em outros trabalhos (*Gazeta Medica* de 1866 e 1881) alguns casos de individuos que sempre andaram calçados, e nos quaes o ainhum mantinha a sua forma classica, tendo o rego perpendicular ao eixo da primeira phalange, e ao nivel da dobra digito-plantar.

Novembro — 1884.

MEDICINA

CONTRIBUIÇÃO AO ESTUDO DO BERIBERI

Pelo Dr. Pacheco Mendes

(Continuação da pag. 160)

Por termos achado alterações constantes e da mesma natureza no systema nervoso peripherico dos cadaveres de individuos fallecidos de beriberi que temos autopsiado, comprehendemos em uma só descripção os resultados de nossas investigações microscopicas (1).

(1) Temos, até a data actual, feito quatro autopsias em beribericos, distribuindo-se os casos do modo seguinte: 1 caso de beriberi mixto, outro de forma edematosa e 2 de forma paralytica.

Systema nervoso peripherico (2).—Os nervos periphericos foram examinados em estado fresco e depois de endurecidos, sendo o exame em estado fresco praticado depois da acção do acido osmico é do picrocorminato de ammoniaco.

O simples exame microscopico, feito depois da acção do acido osmico, é sufficiente para demonstrar, sem fazer presumir a natureza da lesão, que os tubos nervosos dos nervos periphericos estão alterados.

Os tubos nervosos não teem, como no estado physiologico, a forma de delicados cylindros, coloridos regularmente em negro pelo acido osmico, estrangulados de distancia em distancia e com um nucleo para cada segmento interannular; de aspecto especial, apresentam alterações mais ou menos analogas ás que nos revelam as extremidades periphericas dos nervos seccionados. A myelina não mostra-se continua, acha-se fragmentada ou transformada em pequenas granulações que, quando reunidas, dão aos tubos nervosos o aspecto moniliforme francamente caracterisado; a bainha de Schwann, retrahida em alguns pontos de sua extensão mostra a multiplicação dos seus nucleos e os cylinder-axis, adelgaçados em muitos tubos têm desaparecido de alguns.

Em todas as preparações acham-se raros tubos com seus caracteres physiologicos, poucos em começo de alteração, a maioria em estado adiantado de degeneração, restando de alguns, como vestigio de sua existencia, a bainha de Schwann em completa vacuidade. Este ultimo estado dos tubos nervosos constitue, sem duvida, a phase final de uma nevrite; a myelina e o cylinder-axis desapareceram completamente, os tubos nervosos se apresentam nas condições dos de um feto do terceiro ao quinto mez de sua existencia.

As fibras sem medulla, de aspecto granuloso, apresentam a multiplicação franca de seus nucleos, e estão em muitos nervos destruidas por atrophia.

(2) Os nervos examinados foram os seguintes: os pneumogastricos, sympathicos, recorrentes, cardiacos, pulmonares e os ramos cutaneos e musculares do crural, peroneo, tibial, cubital, rodial e mediano.

Em cada preparação pode-se encontrar os diferentes estados do processo pathologico descripto; desde o tubo nervoso em que começa a fragmentação da myelina, até a bainha de Schwann privada de seu conteúdo — Examinando-se os filetes nervosos na espessura da pelle, depois de endurecida no acido osmico, vê-se que as alterações assignaladas não se limitam aos nervos periphericos e que os nervos cutaneos não tem-se igualmente alterado até as suas ultimas expansões na espessura da pelle.

O tecido conjunctivo intertubular, ainda que com os caracteres physiologicos na maioria dos nervos examinados, apresenta, em alguns nervos tirados dos cadaveres de dous individuos fallecidos, em poucos dias, de beriberi agudo, um grande numero de corpos granuloses com um nucleo intensamente colorido pelo picrocarminato de ammoniaco.

Ligadas, como sabe-se, ás nevrites parenchymatosas de rapida evolução, é de suppor que os corpusculos referidos acompanhem constantemente as alterações do tecido conjunctivo dos nervos nos casos de beriberi agudo.

Encontramos ainda em alguns preparados a proliferação nuclear nas paredes dos capillares proprios dos nervos.

Em resumo; as alterações assignaladas, isto é, o aspecto moniliforme dos tubos nervosos, a transformação da myelina em pequenas massas, desaparição do cylinder-axis, a multiplicação dos nucleos da bainha de Schwann, e ainda a vegetação do protoplasma, são alterações tão caracteristicas que julgamos acertar collocando as nevrites de origem beriberica na classe das nevrites parenchymatosas.

Ha, porem, na especie três pontos que necessitam de elucidação; a saber: a marcha do processo assignalado, a causa que o determina e se as alterações dos nervos são primitivas ou consecutivas a alguma alteração dos centros nervosos.

Com quanto seja consideravel o numero de bainhas de Schwann vacias, relativamente ao numero de tubos em começo de alteração, demonstrando a terminação do processo

morbido na maioria dos tubos, ainda assim, nenhuma opinião definitiva pode ser dada deante da impossibilidade que se apresenta ao anatomo-pathologista, embora secundado pela observação clinica, de determinar a epocha em que começaram as alterações anatomicas do systema nervoso peripherico.

Quanto á etiologia das alterações dos nervos, qualquer interpretação edificada, antes da elucidação do terceiro problema apresentado, se me afigura infundada; pois, o estudo da successão dos actos deve, na minha humilde opinião, preceder o exame da etiologia de qualquer processo morbido.

N'esta disposição, principiaremos nosso estudo, procurando averiguar se as alterações do systema nervoso peripherico são primitivas ou consecutivas a alguma modificação dos centros nervosos.

Ainda que a lei de Waller sobre os centros trophicos dos nervos permaneça na sciencia como facto indiscutivel, casos ha em que os nervos apresentam-se sós e primitivamente alterados, constituindo o unico substratum anatomico de algumas affecções.

A natureza peripherica das nevrites cutaneas dos ataxicos, supposta, mas só provada n'estes ultimos tempos, a nevrite peripherica da paralysis saturnina, (Westphal Friedlander, Gombault) a que se mostra em algumas molestias, como a variola (Joffroy) a tuberculose (Eisenlohr) e as observadas em certas affecções cutaneas (Schwinsmer, Hebra, P. Mayer, e Pitres) (Hansen e Virchow) são provas irrefragaveis da existencia de nevrites periphericas independentes de qualquer lesão central.

A pathologia experimental estatue como verdade inconcussa a incoordenação motora independente de qualquer lesão medullar e determinada exclusivamente por alterações dos nervos periphericos.

Estefacto sancionado pela classica experiencia de Van Deen e confirmado ainda pelas não menos demonstrativas de Heyd, Rosenthal e Vierordt demonstram que as perturbações motoras são consequencia directa de modificações da sensibilidade das

partes superficiaes. e profundas dos membros affectados. Na auzencia, porem, de lesões centraes que expliquem as modificações dos nervos periphericos não podem ser ligadas a alterações dos corpusculos nervosos terminaes?

E' difficil para não dizer impossivel explicar o mecanismo da producção da nevrite parenchymatosa sensitiva, acompanhada de modificações identicas nos nervos motores, porem, apesar do estado nascente da physiologia pathologica das nevrites periphericas primitivas, podemos responder negativamente, baseando-nos no resultado dos estudos de Langerhans que em seu trabalho — «Zur pathologischen Anatomie der Tastkörper —» declara ter encontrado em estado de perfeita integridade os corpusculos nervosos terminaes que examinou em casos de ataxia, molestia que, como sabe-se, apresenta bem caracterizada a nevrite parenchymatosa primitiva.

Demais, admitta-se mesmo que fosse affirmativo o resultado das investigações de Langerhans, ficar-se-hia n'este caso, na obrigação de demonstrar o poder trophico dos corpusculos terminaes, facto que ainda não foi mencionado por physiologista algum; pois, como demonstra a lei de Waller, os nervos degeneram de cima para baixo e não inversamente, e a nevrite ascendente sonhada por Gull e Lepelletier não foi ainda comprovada por dados anatomicos precisos; os factos de Dumenil, Porson, Eichorst, e outros foram deduzidos, por indução, dos factos experimentaes de Tiessler, Klemm e Feinberg.

As considerações expostas, e outras que poderíamos adduzir, nos levam, pois, a admittir a nevrite peripherica primitiva como factor pathogenico de certas affecções.

Quanto a primitividade ou secundariedade das alterações do systema nervoso peripherico no beriberi, é questão de alta importancia e de difficil resolução.

Alem de ser limitadissimo o numero de medullas beribericas de que dispomos e de não termos ainda examinado todas, accresce que são contradictorios os resultados apresentados pelos

medicos que se tem occupado com a parte da anatomia pathologica do beriberi que estudamos.

Ainda mais ; em todos os exames de medullas de beribericos, publicados com ou sem lesões apreciaveis ao microscopio, o estado dos ganglios espinhaes não foi ainda sufficientemente assignalado. Este ponto que nos parece representar importancia capital na questão que discutimos, deve ser, justamente com o estado da medulla, tido em grande consideração, e, enquanto não for attendido este desideratum, continuará a impossibilidade de edificar-se opinião criteriosa sobre a natureza das lesões do systema nervoso no beriberi.

A constancia das alterações do systema nervoso periphérico no beriberi com a integridade dos centros nervosos é condição indispensavel e que deve ser exigida de preferencia á solução do problema em discussão, a saber — se é primitiva a nevrite peripherica no beriberi.

(*Continúa*)

KAKKE «BERIBERI» DO JAPÃO

Pelo Dr. BAELZ

EXTRACTO TRADUZIDO DO ALLEMÃO PELO DR. GRIES, MEDICO
DE PRIMEIRA CLASSE (1)

(Concl. da pag. 140)

Apparelho circulatorio. — O pericardio na forma hydro-pica encerra uma serosidade limpida mais ou menos abundante; acha-se excepcionalmente massas fibrinosas n'este exsudato; mas não ha signal de pericardite.

O coração é as mais das vezes augmentado de volume, a parede do ventriculo esquerdo espessada e o ventriculo direito muito dilatado, cheio de sangue ou de coalhos, assim como a auricula direita.

O musculo cardiaco tem um coloração normal ou é ligeiramente descorado.

(1) Traduzido dos *Archives de Medicine Navale.*