

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*.

Nunca provei degeneração gordurosa ao exame microscópico; muitas vezes mesmo não a tenho verificado ao exame microscópico, que me mostrara uma estriação bem clara. Em outros casos, que tinham apresentado symptomas de uma grande intensidade na esphera do nervo vagô, uma grande parte das fibras no coração direito, mais que no coração esquerdo, era degenerada, as estrias ou eram confusas, ou tinham completamente desaparecido, e o conteúdo das fibras estava muitas vezes em detrito.

Quanto aos nucleos musculares tenho sempre provado que elles estavam em via de degeneração, e cercados de gotasinhas gordurosas e de pigmento em maior ou menor abundancia; seu numero era tambem augmentado. Existia além d'isto em diferentes pontos uma infiltração intersticial de natureza inflammatoria.

Em dous casos tenho achado nas paredes do coração dilatações lymphaticas cheias de coelhos.

O endocardio, quasi sempre normal, apresentava algumas vezes somente uma ligeira transformação gordurosa das cellulas endothetiaes. Nada nas valvulas. Lesão alguma nas grandes arterias; nunca encontrei o estreitamento dos grossos troncos vasculares mencionado por outros auctores.

As arteriolas dos musculos me apresentaram muitas vezes uma parede espessada, com nucleos degenerados, assim como os capillares. Esta lesão dos pequenos vasos, bem que claramente provada, não nos auctorisa a considerar a Kakke como uma molestia primitiva do systema vascular; os pequenos vasos com effeito pertencem muito mais ao órgão que elles irrigam do que a circulação geral; se assim não fosse, as inflammções locaes não existiriam, as paredes dos vasos estando sempre interessados n'estes casos.

Orgãos da respiração.—Ha muitas vezes um derramamento soroso na pleura.

Os bronchios, nos casos agudo, contem um liquido espumoso os lobos inferiores dos pulmões apresentam hyportase e oedema.

Não se verifica emphysema senão excepcionalmente e nos casos agudos.

Rins. — Suas lesões se reduzem a pouca coisa; seu aspecto e seu volume são quasi normaes. O epithelium dos tubuli contorti é algumas vezes um pouco entumecido, o contorno de suas cellulas não se destingue claramente, e seu nucleo é difficil de vér.

Os signaes de uma verdadeira nephrite faltam depois da morte como durante a vida.

Quanto ao tubo digestivo, ao figado e ao baço não tenho n'elles descoberto alteração alguma constante

Não tenho podido, com pezar meu, examinar a medulla dos ossos, não tendo sido auctorisado a fazer uma autopsia completa.

Qual é a natureza da affecção? — A resposta segundo o que precede, me parece facil. A *Kakke* ou *beriberi* é uma nevrite peripherica multipla de causa infectuosa e a denominação que lhe tenho dado de *Neuritis multiplex endemica* ou *Polynevritis endemica* deve parecer racional e justificada.

Não ignoro que esta maneira de vér se affasta de todas as opiniões emittidas até hoje e que differentes auctores tem sustentado nunca terem achado lesões dos nervos periphericos.

Mas a verificação tão frequente d'estas lesões (por mim em todos os casos, que eu tenho examinado) tem mais valor que a asserção tão breve d'estes auctores e é permittido perguntar-se se o exame microscopico tem sempre sido feito por elles com todo o rigor desejavel.

Determinar pelo exame microscopico e estado anatomico normal ou pathologico dos nervos é com effeito coisa muito delicada; exige conhecimentos histologicos extensos e uma grande experiencia technica do modo de preparar, de conservar, de corar as peças macro e microscopicas, que não se pôde adquirir senão por uma longa pratica e estudos especiaes.

Todos os observadores não estão, em consequencia das circumstancias, no caso de se entregarem a estes estudos, e por

consequencia não destinguirão facilmente as preparações pathologicas e normaes.

Se pois o processo morbido dos nervos periphericos na Kakke tem escapado á alguns, isto me parece explicavel e mesmo perdoavel.

Não ha finalmente senão uma affecção dos nervos (abstracção feita de seu estado histologico) que possa dar contas de um modo satisfactorio de todos os symptomas da molestia. Os grossos troncos nervosos, que se distribuem nos membros as mais das vezes atacados, encerram com effeito fibras motoras, sensitivas, vaso-motoras, secretorias e trophicas; um estado pathologico; d'estes nervos poderá pois ou deverá produzir nas regiões em que elles se distribuem simultaneamente paralysias paresthesia, anesthesia, oedema, etc.

O coração tem com o nervo motor e, segundo Eicharst, com o nervo trophico o vago cuja degeneração dá conta de todos os phenomenos observados em sua esphéra. A aphonia se explica pela alteração do nervo laryngéo inferior (que achei degenerado uma vez), a paresthesia peri-buccal por um estado morbido do trigemeo; a oclusão incompleta da bocca e dos olhos é devida a uma lesão do nervo facial (raramente atacado); o augmento da dyspnéa e a angustia precordial a participação do nervo phrenico no processo morbido.

A diminuição da secreção urinaria se liga a lesão dos nervos renaes e á uma modificação na pressão do sangue; a hydropesia reconhece por causa a alteração do sympathico, ou bem ella é, nos ultimos periodos da molestia, a consequencia das perturbações da nutrição, que produzem a anemia.

Wernich diz: « A causa da molestia deve ser procurada em um estado de alteração do sangue, para a qual nossa nomenclatura medica não possui termo preciso e technico, e da qual não existe ainda descripção alguma; mas esta alteração tem muita analogia com a da hydropesia cachetica observada em nossos paizes na anemia perniciosa, e na chlorose por exemplo.

O soro do sangue perde a propriedade de se manter nos or-

gãos da circulação, e se infiltra nos tecidos ou se reúne em quantidade consideravel nas regiões que lhe offerecem maior espaço».

Elle accrescenta mais longe: « Visto o pouco de precisão dos dados anatomo-pathologicos recolhidos sobre o *beriberi* em outros paizes, dados sobre os quaes se tem querido bazear a existencia de uma myelite, pensamos que, para explicar todos os symptomas, a maior probabilidade é em favor de uma compressão energica, mais variavel da medulla por uma massa de soro sanguineo transudada no canal vertebral ».

Por minha parte me parece, ao contrario, que a symptomatologia da molestia se acha em contradicção formal com este ultimo modo de vêr; porque os symptomas da Kakke differem absolutamente dos que uma compressão no canal vertebral produziria.

Tenho visto centenas de doentes que tinham paralysisa, peresthesia muitas vezes hydropisia, e que não accusavam dôr alguma, não apresentavam spasmos, caimbras, contracturas nem perturbações da bexiga e do recturno, todos os symptomas que deveriam se manifestar entretanto, se houvesse compressão no canal vertebral.

Sabe-se de outro lado, que um augmento de pressão no liquido cephalo-rachidiano da medulla espinhal é immediatamente transmittido ao do espaço sub-arachnoidiano cerebral; é pois impossivel que symptomas de compressão cerebral não se manifestem, quando a quantidade de sorosidade derramada no rachis determina uma forte compressão da medulla. Ora, um facto caracteristico na Kakke, é a ausência, mesmo nos casos graves, de symptoma de uma affecção do cerebro, e em particular de uma compressão do órgão, taes como o enfraquecimento do pulso, a perda de conhecimento, as convulsões.

Lembrarei, alem disto, que a hydropisia, longe de constituir um symptoma constante da molestia, pode faltar completamente mesmo nos casos que se terminam pela morte.

Assim, pois, não somente os dados anatomo-pathologicos (os

quaes nos fornecem uma explicação racional dos symptomas da affecção) mas ainda os factos puramente clinicos não nos permitem adoptar o modo de vêr de Wernich.

Pelo contrario nossa opinião tem de alguma sorte recebido uma sanção desde a publicação feita n'estes ultimos annos por Jeffroy, Seiden, Granizes, Stemart, Eicharot de casos de nevrite peripherica multipla. Os symptomas que elles teem observado assemelham-se singularmente aos da Kakke.

Diremos pois que a Kakke é uma nevrite multipla endemica (1).

EPIDEMIOLOGIA

CONFERENCIA DO DR. KOCH SOBRE O CHOLERA MORBUS

(Continuação da pag. 173)

Trata-se agora de saber como temos a conceber as relações entre o bacillo-virgula e o processo cholericico. Para responder a esta questão, pôdem-se pôr em discussão tres opiniões differentes. Póde-se primeiro dizer: o processo cholericico favorece o desenvolvimento dos bacillos-virgulas, preparando-lhes terreno nutritivo e por isso se chega a tão surprehendente multiplicação d'esta especie de bacterias. Para avançar esta idéa ha que partir da hypothese que todos os homens já teem em si bacillos-virgulas quando adoecem do cholera, porque os achamos nos mais differentes logares, na India, no Egypto, na França, como nos homens das mais differentes origens e nacionalidades. Em tal opinião deveria ser esta especie de bacterias uma das mais espalhadas e communs. E' o contrario que acontece, porque ella não apparece, como ja o vimos, nem n'outras doenças, nem nos são, nem fóra do homem nos logares mais favoraveis ao desenvolvimento de bacterias: sempre apparece sómente onde

(1) A palavra «peripherica» é superflua, o termo de «nevrite» significando a por si mesmo «inflamação dos nervos periphericos.»