

priedades venenosas affectando o systema nervoso central, não é peculiar aos coma-bacillos de Koch, como foi sustentado por Nicati e Rietsch e por Klebs e Lange, (*Corresp—Blatt für Schw—Aerzte*, n. 11,—1885) porém commum aos bacillos subtilis, septicos em geral, e aos coma-bacillos de Finkler.

Parece muito provavel que estas substancias toxicas sejam identicas ás ptomainas, isoladas por Brieger (*Die Ptomaine, Berlin*, 1885) e obtidas por putrefacção das materias proteicas. (*The British Medical Journal*—Novembro deste anno.)

REVISTA DA IMPRENSA MEDICA

DA NUTRIÇÃO NO DIABETE. — Pelo Dr. Lecorché, medico dos hospitaes.

I. Do emmagrecimento diabetico. — Com excepção da glycosuria, que é a caracteristica necessaria da molestia, nenhum symptoma é mais commum no diabete do que o emmagrecimento.

E' elle observado mais frequentemente que a polydipsia, a qual falta em muitos casos; mais do que a polyuria e muito mais ainda do que a polyphagia, que não se manifesta na generalidade dos casos. Por si só o emmagrecimento pode fazer desconfiar, provocar verificações e confirmar até o diagnostico. Em cento e quatorze observações nossas desta affecção, temos visto trinta e nove vezes o emmagrecimento ser notado d'um modo saliente. Em quasi todos os outros casos este symptoma tem estado sempre reunido a outros. Os doentes, sendo interrogados, dizem ter emmagrecido de um modo assustador, sem precisarem, porém, o numero de grammas que tem perdido.

Só em quatro dos nossos doentes de diabete é que a robustez tem se conservado intacta até o momento em que os temos examinado.

Todos os auctores que mais especialmente se têm occupado

desta molestia affirmam a existencia e a constancia do emmagrecimento, taes como Seegen, Frerichs e Hertzka. Mesmo não fazendo menção especial, elles indicam que os doentes anteriormente ostentavam grande robustez.

Como quer que seja a robustez e obesidade nunca são consequencias do diabete, e quando existem acabam por desaparecer. Comprehende-se que o emmagrecimento é tanto mais notavel quanto mais gordos e robustos tiverem sido os individuos. Ordinariamente a diminuição de peso é pequena, embora um pouco maior em certos casos. Em nossos doentes geralmente tem sido de 10 a 12 kilogrammas, sendo em um delles de 15 e em outros dous de 20 kilogrammas. Quando o emmagrecimento começa desde a invasão da molestia constitue então um dos primeiros symptomas. Em outras condições só depois de um certo tempo se apresenta, chamando a attenção do doente e do medico.

Em alguns doentes de nossas observações o diabete foi conhecido depois de tres annos, e só d'ahi a sete o emmagrecimento teve logar. Erradamente se pensa que nos individuos em que o emmagrecimento é mais consideravel, tambem é maior a quantidade de assucar nas urinas e estas mais abundantes. Se ha doentes que, com uma perda de peso na razão de 10 a 20 kilogrammas, eliminam de 3 a 4 litros d'urina com uma media de assucar variando de 35 a 70 grammas por litro, igualmente os ha, como alguns de nossa clinica, que tendo perdido 20 kilos de seo peso não eliminam em vinte e quatro horas mais de 1,500 centímetros cubicos d'urina, contendo de 24, 36 a 46 grammas de assucar por litro.

Alem destes dados, poderiamos assignalar varios de nossos doentes que perdiam diariamente uma quantidade de assucar igual ou superior a que perdiam os doentes citados precedentemente, e nos quaes o emmagrecimento não era tão pronunciado.

Portanto, em todos os casos não pode elle, e veremos porque, graduar a intensidade da glycosuria, sem que se possa negar a correlação que ha entre estes dous factos.

Para nós o emmagrecimento é com effeito devido ao emprego vicioso das substancias alimentares, o que não tem por causa senão a hypersecreção functional do figado. Sob esta influencia ha augmento da producção de assucar, a custa da fecula que inteiramente se transforma em glycogeno, e a custa das materias gordurosas e azotadas, segundo as investigações de Salomon, de Mering, de Kulz e de Kratschmer. Mering, privando um diabetico durante quatorze dias de toda alimentação azotada, não achou menos de 50 grammas de assucar na urina do mesmo. (1) Um doente de Kulz, que não tomava senão gordura, 302 grammas por dia, ou caseina desembaraçada de toda materia azotada, expellia, apezar disso, 81 grammas de assucar, termo medio, em 24 horas (2). Depois de 17 dias de um regimen exclusivamente composto de carnes e de amendoas, o doente de Kratschmer eliminava ainda diariamente 112 grammas de assucar. Se o appetite é consideravel, se a assimilação das substancias alimentares é sufficiente para fornecer ao figado os materiaes de que elle é capaz de transformar, o emmagrecimento não tem logar; mas quando, por uma ou por outra causa a assimilação não se faz completamente, que o appetite, em razão de complicações diversas tão communs nos diabeticos, diminue, ou que o doente peiora, isto é, que a perturbação functional do figado se exagera, a somma das substancias absorvidas torna-se insufficiente, e a transformação glycogenica far-se-ha a custa do proprio organismo. E' então que se produz o emmagrecimento propriamente diabetico, absolutamente distincto do emmagrecimento mais tardio, symptomatico das diversas complicações pulmonares, cutaneas, etc. e da glycosuria, que é acompanhado quasi sempre de phenomenos febris, ao mesmo tempo que se produz uma diminuição na eliminação do assucar.

O emmagrecimento diabetico uma vez produzido não é forçosamente duravel e não se accentua sempre progressivamente;

(1) *Mering, Deutsch. Zstch. f. pract. Med., 1877 n. 18.*

(2) *Kulz, Arch. exp. Path. u. Pharm., VII, p. 140.*

pelo contrario, de quando em vez succede uma interrupção na sua marcha. Em muitos casos que temos observado ao emmagrecimento succede uma robustez admiravel, que coincide de ordinario com a diminuição ou a cessação mesmo da glycosuria. Em outros casos a robustez manifesta-se, sem que desapareça a glycosuria e ás vezes até augmentando.

Nestes factos a explicação se acha na interpretação dos symptomas.

Em uns, a diminuição do emmagrecimento era devida á regularidade, momentanea ou definitivamente restabelecida, da perturbação funcional do figado. Em outros, o que determinava a melhora era a desaparição de phenomenos concumitantes, como o catharro gastro-intestinal e outros tão frequentes nos diabeticos. Os doentes que experimentam estas melhoras têm a digestão mais regular e a assimilação mais completa. O figado achando no affluxo do sangue com que alimentar seo poder de transformação não é obrigado a fabricar o assucar a custa do organismo, e desde então a robustez reaparece sem que a glycosuria diminua.

Para o diabetico é de todo o valor o apparecimento de sua robustez contra o seu emmagrecimento, que tanto o enfraquecia. Estes phenomenos indicão um tempo de suspensão nas perdas organicas, dando logar a melhoras apparentes ou a curas definitivas. Se a melhora ou a cura é definitiva o emmagrecimento cede passo á robustez maior ou menor. Se, porém, é passageira, o doente cae de novo no estado de fraqueza, e com o emmagrecimento reaparecem todos os symptomas caracteristicos do diabetes. Estas oscillações que apresenta, por assim dizer, o peso de taes doentes no curso da molestia são bastante frequentes, mesmo dando em resultado a cura definitiva (*Journal de Médecine de Paris*).

NEVROSES REFLEXAS DE ORIGEM NASAL.—Em um artigo publicado na *France Médicale* o Dr. Cartaz passou em revista os diversos accidentes nervosos que podem dar-se, dependentes