

GAZETA MEDICA DA BAHIA

PUBLICAÇÃO MENSAL

Anno XIX

JANEIRO, 1888

N. 7

HYGIENE

NOTICIAS ACERCA DO KAKKE, OU BERIBERI DAS INDIAS ORIENTAES

I

Na *Lancet* do 1.º de Janeiro de 1887 encontramos a noticia de que na colonia de Atchin (Achem?) foi officialmente verificado que o beriberi atacou 5,388 pessoas, das quaes morreram 235, e ficaram incapazes para o trabalho 842. Até aquella data nenhuma medida pareceu efficaz contra os estragos d'aquella estranha molestia.

Um medico hollandez d'aquella mesma colonia refere no *Weekblad van het Nederlandsch Tijdschrift voor Geneeskunde* de Junho do mesmo anno, que uma epidemia de beriberi appareceu cerca de um mez depois que o terreno de uma certa localidade fôra inundado, e cessou logo que foram adoptadas medidas antisepticas, e bem desinfectados os logares visinhos. Isto, diz elle, mostra existir no solo a causa da molestia, cujo periodo de incubação affirma ser longo, proximamente de quatro semanas.

A este proposito diz a *Lancet* de 20 de Agosto que nenhuma attenção parece terem dado os observadores orientaes aos estudos do Dr. Lacerda, do Rio de Janeiro, sobre a *Peste de Cadeiras*, que affecta alguns animaes na ilha de Marajó, molestia que o auctor identifica com o beriberi, e julga devido a um microphyta abundante nas aguas e no solo humido. Do mesmo periodico transcrevemos quasi na sua integra, um pequeno artigo, inserto no n. de 22 de Outubro,

com o titulo de *Beriberi e anchylostomiasis*, em referencia ao relatorio de um medico de Ceylão, que evidentemente confundiu n'uma só denominação de *beriberi* duas molestias perfeitamente distinctas pelos seus caracteres, com quanto possam coexistir no mesmo individuo, e coincidir em tempo, lugar e condições hygienicas. Diz a *Lancet* :

« Recebemos do Dr. W. R. Kynsey, medico principal e inspector geral dos hospitaes em Ceylão, um exemplar do relatorio sobre—*Anemia ou Beriberi de Ceylão*. Esta molestia singular, que n'estes ultimos annos tem merecido grande attenção em todas as partes do mundo onde ella se observa, tem sido attribuida a causas muito diversas. E' descripto sob duas formas : uma em que sobresaem os symptomas paralyticos, outra em que predomina o estado hydropico. Parece não haver duvida que o termo—*beriberi*—é elastico, e mais de uma molestia anda incluída n'elle. E isto deprehende-se do simples facto de ter sido por uns attribuida a sua pathogenia a uma origem bacteriana, por outros a um veneno que produz nevrite multipla, e ainda a presença de parasitas intestinaes, como o *Tricocephalus dispar* (Erni), e o *Anchylostomum duodenale*. Está persuadido o Dr. Kynsey de que, pelo menos em Ceylão, o beriberi (que alli é só da forma—humida—ou hydropica—) não é outra cousa senão a anchylostomiasse, mais extensamente conhecida, talvez, pelas designações de chlorose do Egypto, anemia dos mineiros, anemia dos tijoleiros, e molestia do tunel de S. Gothardo. Os factos adduzidos pelo Dr. Kynsey em apoio do seu pensar parecem ser de muita força, por quanto elle descobriu em todos os casos que examinou a presença d'este parasita em grande copia.

«Tal explicação é de certo mais factivel do que a alternativa suggerida por Erni em favor do tricocephalo, por

quanto, até onde chegam os nossos conhecimentos, este ultimo parasita, que é muitissimo frequente em muitos paizes, não offende, como faz o anchylostomo, a parede intestinal produzindo hemorragia.

«A theoria do tricocephalo no beriberi pode equiparar-se à do bothriocephalo na anemia perniciosa, e talvez com menor justificação. Todavia, a indagação ácerca do effeito produzido pelos vermes intestinaes sobre a saude geral dos seus hospedeiros tem sido por demais desprezada, e a attenção que agora se vae concentrando n'este assumpto pode trazer importantes subsidios aos nossos conhecimentos.

«A forma do beriberi em Ceylão é isenta de symptomas paralyticos, que se descrevem como iniciaes em outros paizes. Pode ser aguda ou chronica, e a morte é muitas vezes pavorosamente subita.

«A intensidade dos symptomas depende do numero de parasitas existentes nos intestinos, do estado da saude, e da alimentação. E' necessaria a residencia em um centro infectado para o desenvolvimento dos symptomas, por se acharem na agua que se bebe as larvas dos parasitas.

«Sendo reconhecida cedo, isto é, nos periodos dyspeptico ou anemico, a molestia cede promptamente ao tratamento; sendo, porém, desprezada até apparecer a degeneração cardiaca e a hydropisia, o prognostico é dos mais desfavoraveis.

«E' essencial a mudança dos doentes para fóra da localidade infectada, e o melhor remedio para a expulsão dos anchylostomos é o thymol, e para a anemia o ferro, seguido de digitalis ou strophantus; mas nenhum tratamento aproveita em quanto não forem expulsos os parasitas.

«O que precede é a summa das conclusões do Dr. Kynsey, mas elle accrescentou muito o valor do seu relatorio, addicionando-lhe a traducção pelo Dr. J. Macdonald da admiravel e

completa monographia sobre o *Anchylostomum duodenale* e *Anchylostomiasis* do Dr. Adolph Lutz, a mais acabada noticia até agora publicada sobre o parasita e os seus effeitos. Vem appensa tambem a traducção do artigo de Erni sobre o *Tricocephalus dispar* e o *Beriberi* ».

Só pela alta consideração que nos merece, e pela elevada posição que occupa na imprensa medica ingleza o semanario que refere e commenta favoravelmente a opinião do Dr. Kynsey sobre a pathogenia verminosa do beriberi, nos induz a consagrar algumas palavras a uma theoria insustentavel sob todos os pontos de vista em que a consideremos.

Não é nova a confusão do beriberi com a hypoemia inter-tropical de Jobim, anchylostomiase de Bozzolo (creio), ou molestia de Griesinger, como Wucherer propoz que se chamasse. Entre outras opiniões que consideram identicas as duas molestias, lembro-me da emittida pelo nosso compatriota Dr. A. Dourado d'Azevedo (*Dubériéri ou de la myélopathie anémique des pays chauds*, These de Paris, 1875), e a de um correspondente de Berlim para o extinto *Monitor*, d'esta cidade, o qual em uma das suas cartas, publicada no numero de Maio de 1880, inquiria se a molestia que acomettede os operarios do tunel de S. Gothardo não seria o beriberi do Brazil, falsamente dado como affecção nova n'este paiz, uma vez que já Piso a tinha descripto entre as doenças aqui frequentes no seu tempo. O auctor d'estas linhas teve que responder a esta arguição infundada, e mostrar que a anchylostomiase dos operarios do tunel de S. Gothardo não era o beriberi, e sim a hypoemia intertropical de Jobim (*V. Gazeta Medica da Bahia*, 2.^a serie, vol. 5.^o, 1880).

Que os casos do Dr. Kynsey eram d'esta molestia e não de beriberi, deprehende-se de terem sido todos elles da forma humida (hydropica), sem um só symptoma paralytico,

de ser a intensidade da doença proporcional à abundancia dos parasitas, e de terem sido encontrados estes em todos os individuos examinados. Por ultimo entendeu o auctor ajuntar ao seu trabalho, como para reforçar a sua opinião, a monographia de Lutz sobre o mesmo assumpto, isto é, sobre a anchylostomiase, com o que, no parecer da *Lancet* «acrescentou muito o valor do seu relatorio». Outro tanto não succedeu com a theoria do tricocephalo imaginada por Erni, à qual o mesmo jornal não dá a mesma importancia.

Para a grande maioria dos medicos brasileiros, e cremos que para todos os que teem conhecimentos praticos de ambas as molestias, a confusão d'ellas não é facil, nem mesmo nos casos de coexistirem, como algumas vezes tem succedido, no mesmo individuo, tão apparentes são os caracteres que as distinguem. Não obstante, pois, o terem ellas de commum a fraqueza, a anemia, e eventualmente o anchylostomo duodenal (em raros casos), e as melhoras muito notaveis que traz a mudança para fóra do meio em que foram contrahidas estas duas affecções, a etiologia verminosa, geralmente admittida na hypoemia intertropical, é contraria a tudo quanto nos tem ensinado a experiencia e os estudos emprehendidos no Brazil n'estes ultimos vinte annos, em relação ao beriberi; e a elasticidade que a *Lancet* attribue a este nome tem no caso por ella commentado a sua plena confirmação.

Discutir aqui longamente o diagnostico differencial das duas molestias parece-nos uma tarefa escusada, alem de ociosa em nosso paiz, onde a profissão medica em geral as considera e trata como estados morbidos distinctos em sua origem, historia e pathogenia.

Em relação à etiologia bacteriana do beriberi, são bem conhecidos os trabalhos, posto que incompletos, e insufficien-

tês ainda para base segura da therapeutica, comprehendidos por distinctos collegas brasileiros, como os Drs. Pacifico Pereira, Lacerda e Pacheco Mendes, entre os que nos são mais conhecidos. Encontramos tambem na *Lancet* a noticia de que o Dr. Pekelharing, de Batavia, cultivára o micrococco do beriberi, e inoculára com a cultura coelhos e cães, dos quaes morreram alguns em periodos mais ou menos longos com symptomas de paralysisia de diversos grupos de musculos, especialmente dos membros posteriores e os respiratorios. Encontrou-se na autopsia extensa degeneração dos nervos.

Alguns dos animaes foram inoculados com sangue de beribericos, e outros com liquido contendo bacterias do ar da barraca onde a molestia se manifestou.

Remataremos esta resenha por hoje com o extracto de uma narração dos Drs. W. Slater, e Th. Oliver, de Newcastle, de um caso de transporte de beriberi áquella cidade, em Junho de 1887, pelo navio chinéz *Too Nan*, que conduziu a Inglaterra 640 marinheiros para guarnecer duas canhoneiras construidas nos estaleiros do Tyne. Não era a primeira vez que marinheiros da armada chinesa visitavam os portos britannicos, nem a primeira em que occorriam casos de morte entre elles durante a sua permanencia alli, onde dous annos antes haviam fallecido dous tripolantes de um navio de guerra.

« Poucos dias depois que o *Too Nan* fundeou no Tyne, foram transportados os cadaveres de tres homens da sua equipagem ao cemitério onde jaziam os de outros dos seus compatriotas, mortos apparentemente de frio, mas apresentando como principal symptoma a hematuria.

« No espirito d'estes marinheiros chinezes, naturalmente ligados uns aos outros por affeição e amizade, e para os quaes a morte longe da patria, e a sepultura em terra extra-

nha importam a perda completa de toda a esperança no futuro, o effeito da morte dos seus camaradas foi muitissimo prejudicial. Os doentes insistiam em serem tratados no transporte, não obstante as más accomodações que tinha o navio, pois o *Too Nan* estivera d'antes no serviço mercante, e não se prestava a alojar tão crescido numero de marinheiros, mesmo no estado de saude.

«Parece que pouco depois de se terem feito ao mar manifestou-se a bordo o beriberi, ou Kakke, algumas vezes assim chamado. Dous dos doze homens affectados morreram na travessia do Mar Vermelho, um ahi mesmo e outro em Suez; e logo depois da chegada a Newcastle succumbiam mais tres da mesma doença. Onze estavam ainda com beriberi à chegada do navio, e foram entregues aos cuidados do Dr. Slater, por terem os medicos de bordo preferido entregal-os aos da localidade. Os tres casos fataes eram dos de forma agudissima, com grande dyspnéa, inchação dos pés e das pernas, pulso fraco em todos, terminando por morte subita por syncope.

«Infelizmente não foi consentida a autopsia.

«Quasi todos os outros casos eram de typo subagudo, e pertenciam aos que Simmons chamaria da forma humida, assim chamada por causa do estado geral hydremico do sangue e da distensão do tecido areolar pela serosidade. Anémia o anasarca, segundo Sir Joseph Fayrer, são os symptomas geraes da molestia, e eram estes, acompanhados de dormencia, dôr, peso e perda da força muscular, os que se observavam em todos os nossos casos.

«Depois de um sentimento de mal estar, que durava por alguns dias, os marinheiros notavam inchação nos malleolos, e tambem na face. Com isto sentiam grande cansaço, e impossibilidade para qualquer esforço. Além do edema das

pernas, todos elles accusavam dôr e dormencia ao longo da perna até ao tornozelo. Não soffriam de anesthesia, nem de principio a fim a paresia chegava à paralysis. Queixavam-se de fortes dores e rijeza nos tendões da curva da perna e dos musculos posteriores do joelho.

«Grande sacrificio para elles era mandal-os pôr a pé, estando de joelhos. Este exercicio era sempre feito com grande difficuldade, e para alguns tão violento que os fazia quasi desmaiar, ao passo que para outros era tal a força muscular empregada, que por todo o corpo lhes brotava o suor em bagas.

«Apesar do bronzeado peculiar da pelle, o aspecto dos doentes era o de anemia. Suffocação ao menor exercicio era um symptoma notavel, e em todos o pulso era pequeno e fraco, sendo a media frequencia 72 a 80.

«Não encontramos exemplos do pulso pequeno e veloz de que falla Fayrer, nem vimos em nenhum temperatura superior à normal. A urina, posto que muito córada, era normal, no que diz respeito à quantidade e peso especifico, e de principio a fim isenta de albumina. A lingua saburrosa e esbranquiçada que muitos d'elles mostravam de nenhum modo interferia com o appetite, que continuou bom por todo o tempo da observação. Em geral pode-se dizer que não havia symptomas cerebraes. O mesmo se pode dizer quanto aos pulmões. Em todos os casos havia signaes positivos de dilatação das cavidades ventriculares do coração; e comquanto nenhum sussurro venoso se ouvisse em nenhum dos casos, em alguns d'elles percebia-se um sopro systolico muito distincto sobre a arteria pulmonar, e em dous d'elles um ruido systolico sobre o orificio mitral, que desapareceu durante o tratamento.

«Em todos eram fracos os sons cardiacos. Figado pequeno,

e o que admirou a ambos nós foi o *notável augmento de volume*, e dôr, accusada à pressão, *do baço*. Salvo alguma ligeira dor epigástrica manifestada por um ou outro, rara vez foi chamada a nossa atenção para o abdomen. Os intestinos funcionavam normalmente.

«O edema da face, das pernas e dos pés era um dos mais persistentes signaes physicos, mas em nenhum dos casos houve provas da presença de liquido, nem na pleura nem no pericardio. O exame microscopico do sangue não mostrou grande diminuição no numero dos seus globulos; os brancos eram ligeiramente augmentados, e os vermelhos não só se ajuntavam mal em rolos numulares, como eram extremamente descórados e de varios tamanhos, uns menores e outros maiores do que no estado de saude. Havia notavel deficiência de hemoglobina, encontrando-se a materia córante em alguns dos casos só até 60 por cento da normal.

«A tripolação do *Too Nan* compõem-se de dous differentes typos de chinezes, fallando cada qual o seu dialecto; e comquanto se não differenciem segundo a raça, sendo todos chinezes, distinguem-se, todavia, um do outro por certos caracteres salientes. Os homens que pertencem ao sul da China são baixos, grossos de corpo, e escuros; os do norte são mais altos, e de côr mais bonita. Pois o interessante do caso em relação à epidemia é, que a molestia atacou só os do sul.

«Antes de virem para Newcastle, estes marinheiros tinham estado na Corêa, a porção saliente de terra firme que forma os limites norte e leste do Mar Amarello.

«O beriberi é endemico em certas partes da Asia, principalmente em Ceylão, em alguns logares da India, Burmah, e a peninsula Malaia. Não obtivemos dos officiaes do *Too Nan* informações acerca do beriberi na Corêa, mas era opinião

corrente entre os marinheiros que a molestia fóra contrahida lá, e não no Mar Vermelho, onde ella primeiro se manifestou com tanta gravidade, e onde se diz que é endemica.

« O facto da molestia se limitar a uma classe, isto é, aos homens que tinham estado em uma parte da Asia, que posto não se soubesse absolutamente estar infectada, é agora considerada pelos officiaes como tendo-o sido ; o demorado tempo de incubação e a uniformidade dos symptomas e dos signaes, levaram-nos a capitular a molestia de natureza especifica ; e pelo estado hydremico do sangue, e a sua deficiencia de materia córante, e o muito pronunciado augmento de volume do baço, estamos propensos a considerar o beriberi como uma doença de character distinctamente malárico.

« Todos os casos cederam bem ao tratamento. O que o Dr. Slater achou mais proveitoso foi um bom regimen nutritivo, composto de caldos de carne, ovos e leite, carneiro e carne. Foi tambem administrada aguardente e whisky, meia a uma onça tres vezes por dia. Quanto a remedios, tomaram ferro e quinina uns, arsenico outros, com estimulantes cardiacos. Foram vestidos com mais agasalho, e postos em logar quente. Tinham soffrido grandes mudanças de tempo, e isto havia, sem duvida, influido muito na molestia. As rações do navio tinham sido de arroz, peixe e carne de porco salgada, e de vez em quando carne de porco fresca tres vezes por dia. Todos elles aborrecem o leite. Do chá fazem uso uma ou outra vez. »

A precedente descripção do beriberi indiano, observado a bordo do navio chinez, adapta-se nos principaes, senão em todos os caracteres mencionados, com a do beriberi que aqui conhecemos, e differe notavelmente da do beriberi que o Dr. Kynsey julgou ter encontrado em Ceylão, nos casos a que se

refere a noticia que no correr d'este artigo trasladamos tambem da *Lancet*.

Os proximos artigos serão consagrados a informações e a estudos ácerca do beriberi ou kakke, devidos a um notavel medico da marinha imperial do Japão.

S. L.

MEDICINA

RELATORIO DA COMMISSÃO INGLEZA, ENCARREGADA DE DAR PARECER SOBRE O TRATAMENTO DA RAIVA PELO METHODO DE M. PASTEUR

(Continuação da pag. 137 e fim)

Após os primeiros mezes de tratamento, com o fim de desvanecer alguns receios, M. Pasteur fôra obrigado a inocular pessoas que suppunham ter sido mordidas por cães enraivados, mas sem prova sufficiente.

Seria portanto, injusto considerar o valor total de seo tratamento, em todos os casos, como superior á differença entre a taxa da mortalidade que com elle se dá e a que se observa em grande numero de casos não inoculados.

A proporção minima pode ser estimada em 5 por 100. De Outubro de 1885 a Dezembro de 1886 M. Pasteur inoculou 2682 pessoas, das quaes 127 inglezas. Do total 130 succumbiram.

No fim de 1886 o numero de mortos relatado por Vulpian, em nome de Pasteur, fôra de 31, 7 mordidos por lobos, em 3 dos quaes os symptomas de hydrophobia appareceram durante o tratamento e antes que a serie de inoculações estivesse completa. Depois de 1886 dous outros dos inoculados falleceram. O numero de mortos fixado pelos que pretendem demonstrar a inefficacia do methodo de Pasteur é de 40 para 2682, contados 7 mordidos por lobos e 4, pelo menos, nos quaes a causa da morte não foi muito averiguada. Tomando equitativamente em consideração as incertezas e questões diversas que não podem