

Set. Dia 19 de manhã. 36°,9

» » » á tarde 37°

voltando ao estado physiologico.

O pulso foi de 100 á 120, e depois acompanhou sempre ás oscillações thermometricas.

REVISTA DA IMPRENSA MEDICA

Congresso para o estudo da tuberculose

(Continuação da pag. 572, vol. 6°, 3.ª serie)

SOBRE O DIAGNOSTICO DAS LESÕES TUBERCULOSAS PELA INOCULAÇÃO NO PERITONNEO DE COBAYAS.—*Verneuil*. Para fazer therapeutica o cirurgião precisa d'um diagnostico certo; se o diagnostico das lesões tuberculosas é muitas vezes facil na clinica, não acontece assim em todos os casos; alguns abscessos frios não são tuberculosos ou podem em certas circumstancias tomar a marcha dos abscessos quentes; acontece o mesmo com as gommas, lesões glanglionares, certas epidydimites, etc. Outras vezes uma lesão é inicialmente de natureza tuberculosa e depois deixa de o ser.

Dois processos podem servir para o diagnostico: procurar o bacillo, praticar inoculações em animaes.

O primeiro processo nem sempre é realisavel, algumas vezes pôde tambem succeder que se não encontre o bacillo apesar d'elle existir. A inoculação pelo contrario é facil de fazer; pela inoculação intraperitoneal dos cobayas já em media, ao fim de 12 dias, se veem lesões tuberculosas bem claras, ao passo que no coelho pelos processos habituaes se tem de esperar muito mais tempo.

Aconselho este meio aos cirurgiões praticos.

Clado. Eis os resultados experimentaes dos processos que acaba de indicar Verneuil: basta tomar uma pipeta Pasteur carregada de productos suspeitos e introduzil-a na cavidade do peritoneo, depois de ter cortado á navalha os pellos da pa-

rede do abdomen. Operando assim obtem-se muitas vezes resultados importantes em casos suspeitos, synovites, abscessos, urinas purulentas, etc.

Ao decimo dia encontram-se já no baço muitas granulações características; effectivamente é quasi sempre este orgão, o primeiro atacado, porque a tuberculose experimental se localisa na parte supra-umbilical do peritoneo; a tuberculose pulmonar nem sempre se manifesta e quando o faz, é mais tarde, e é por intermedio do diaphragma que se faz a propagação.

Solles. O processo de Verneuil poderá fornecer dados muito uteis para o diagnostico de certas lesões visceraes suspeitas; effectivamente é muito mais rapido do que a inoculação subcutanea.

A OPPORTUNIDADE PARA A TUBERCULOSE INNATA E ADQUIRIDA.
—*Landouzy.* É do mais alto interesse conhecer debaixo do ponto de vista therapeutico e prophylactico, quaes são os individuos que estão expostos ou aptos a tuberculisarem-se.

Pelo que respeita á oportunidade tuberculosa innata, affirmo que os individuos de pelle fina e branca, de formas opulentas, de olhos azues, cabellos ruivos, que n'uma palavra, representam o que eu chamo *typo venesiano*, são candidatos á tuberculose.

Ha n'elles condições d'opportunidade difficeis d'explicar, mas que se verificam para outras doenças infecciosas; em todo o caso estes dados serão d'uma grande utilidade debaixo do ponto de vista da semeiotica, do prognostico e da prophylaxia.

Quanto á oportunidade tuberculosa adquirida, um facto me impressionou e vem a ser que todo o individuo que teve variola, se torna um candidato á tuberculose; posso affirmar que ha seis annos, observei tresentos individuos que tinham tido variola, vaccinados ou não, e que d'este numero só dez não vieram a ser tuberculosos; tinham 16 a 59 annos e ainda dos dez que não eram tuberculosos, havia tres que por soffrerem de cardiopathias e arteriosclerose estavam quasi ao abrigo do contagio tuberculoso.

Todo o individuo que teve variola, é suspeito de tuberculose e por isso não devem tirar-se d'esses predispostos, nem as amas de leite, nem os enfermeiros ou os que tenham de lidar com tuberculosos.

Parece pois que quando os governos tornarem a vaccina obri-gatoria, terão por este facto certcado um dos territorios mais aptos para o desenvolvimento da tuberculose.

DIAGNOSTICO PRECOCE DA TUBERCULOSE NOS ANIMAES.—*Cagny* (de Seulis). Durante muito tempo ouvi com espanto a veteri-narios que o diagnostico da tuberculose nos animaes é facil, e só depois de ter estado em relação com Lydtin, achei que effectivamente o diagnostico era relativamente simples. Deve ter-se conta não só de todos os symptomas apresentados pelo animal, do estado da pelle, das vias digestivas, etc., mas das condições em que vive; quasi sempre está n'um estabulo humido, pequeno, mal ventilado, sem luz.

Não devemos pois recorrer unicamente aos signaes physicos, mas ter grande conta de todos os accessorios que dão esclarecimentos importantes.

A tuberculose na vacca toma duas fôrmas clinicas distinctas: a tuberculose pulmonar, e a tuberculose ganglionar; está é algumas vezes difficil de reconhecer, porque pode existir d'um modo perfeitamente independente e determinar unicamente phenome-nos de compressão nos orgão proximos.

Grissonnanche. Disse-se que a tuberculose era muito difficil de reconhecer no principio, que os véos que a occultavam eram mais espessos do que os que escondem o inicio do mormo. Eu, que sou veterano no campo, tenho verificado o contrario na especie bovina.

Refiro-me ao estado chronico, porque nunca observei a tuberculose aguda *d'emblée*. Exceptuando a tísica, as outras doenças do pulmão e da pleura são excessivamente raras, á parte a peripneumonia contagiosa.

A tuberculose pulmonar caracteriza-se desde o começo pela

tumefacção dos ganglios retro-pharyngeos; os movimentos respiratorios são geralmente irregulares durante a inspiração; ouve-se um ruido aspero d'attricto auscultando as paredes thoracicas, parece-se este ruido com o que se produz roçando o polegar pela pelle d'um pandeiro; a tosse é pouca, como que abortada e difficil de provocar pela compressão da trachéa-arteria; a percussão das costellas é dolorosa e muitas vezes provoca a tosse.

Nocard. Creio que é muito difficil na clinica chegar a uma certeza absoluta a este respeito e que muitas vezes podemos enganar-nos, o que tem grande importancia se adoptarmos certas medidas prohibitivas sobre os animaes tuberculosos. O meio mais simples, é recorrer, quando isso é possivel, ao exame directo dos productos morbidos de secreção; se verificamos a presença do bacillo de Koch, a certeza é absoluta.

Se effectivamente se praticam inoculações, e devem fazer-se no cobaya que é o animal reagente por excellencia, prefiro a inoculação hypodermica; tem-se menos probabilidades de determinar accidentes graves, como a peritonite, porque se empregam muitas vezes productos impuros para a inoculação intraperitoneal; inoculados debaixo da pelle, os productos morbidos podem, é certo, determinar a formação d'um abscesso, mas o animal não morre por isso e a lesão continua a sua evolução propria.

Por outro lado pode-se, passados alguns dias, extirpar os ganglios proximos do ponto d'inoculação e procurar n'elles o bacillo. Se isto não basta, pode-se esperar durante 20 a 25 dias para sacrificar o animal e então se encontrarão as lesões tuberculosas.

Quando a tuberculose está pouco adiantada, pode apprehender-se a lingua do animal, puchal-a para fóra e obrigar-o a tossir, recolher os productos da expectoração: isto porém nem sempre é facil. Pools aconselhou a introdução na trachéa de pequenas esponjas, fazendo previamente a tracheotomia, mas este processo, posto que não tenha perigo porque o animal

cura-se rapidamente, nem sempre é bem acceto pelos donos dos animaes.

Tambem se pode recolher o muco adherente ás cryptas da pharynge ou o liquido segregado por uma hypersecreção artificial determinada por injeções de veratrina.

Pelo que respeita ao diagnostico da tuberculose intestinal, não possuímos processos scientificos d'investigação; acontece o mesmo com respeito á mastite tuberculosa, porque apesar da authoridade de Bagan, não acredito que os signaes clinicos bastem para o diagnostico.

TRATAMENTO E PROPHYLAXIA DA TUBERCULOSE.—*Souza* (de Paris) pede que se designem n'este congresso outras medidas praticas de desinfecção dos escarradores, além da immersão em agua fervente.

Laquerrière (de Paris) pede que se organise a inspecção das vaccarias industriaes.

Girard (d'Arpajon) considerando que a carne dos animaes não é necessariamente infectada quando existem unicamente tuberculosos locaes, pede que a tomadia seja limitada aos animaes atacados de tuberculose generalizada.

Luton (de Reims) lembra os seus trabalhos anteriores sobre o emprego dos saes de cobre na tuberculose e affirma novamente a efficacia d'esta pratica therapeutica.

Legrome expõe os principios do tratamento pelo creosote, descripto na these de Aiguillon. Emprega a pulverisação do oleo creosotado a 20/000 n'um quarto fechado.

Jorinsenne e Chauvin (de Liége) dizem ter obtido os melhores resultados por meio do iodoformio, principalmente como hemostatico nas hemoptyses.

Frémy (de Nice) expõe o systema do tratamento da tuberculose pela estada n'um estabelecimento fechado onde são bem fiscalisadas a therapeutica e a hygiene.

Darembery diz ter visitado estes estabelecimentos na Allemanha e ter achado surprehendentes os resultados ahi obtidos.

Brémont (de Paris) expõe o seu processo de tratamento pelos banhos de therebentina.

Raimondi (de Paris) lê um trabalho sobre a estatística do tratamento da tuberculose pelas inhalações d'acido fluorhydrico.

Sandras (de Paris) faz uma communicação sobre a antisepsia das vias respiratorias pelos vernizes balsamicos.

Roussel (de Paris) expõe o seu methodo de tratamento da tuberculose pelas inecções subcutaneas d'eucalyptol e de arseniato d'estrychnina.

Calliás (de Paris) propõe que se funde uma associação geral para o estudo dos meios de tratamento da tuberculose.

Petit annuncia ao congresso que se fundou agora uma instituição chamada — *dos candidatos á tísica*, que tem por fim recolher desde a infancia as creanças pobres nascidas de paes tuberculosos, para os crear com hygiene e dar-lhes força e robustez para chegarem sem doença á idade adulta. Este instituto, que fará homens sadios de creanças votadas irremediavelmente á doença, já possui hoje dois hospitaes, um em Ormesson, perto de Paris, outro em Valesure, proximo do Mediterraneo.

E' para desejar que a caridade faça prosperar esta instituição que vem collocar-se sob a protecção scientifica do congresso.

O presidente do congresso declarou fechada a parte do congresso que comprehendia a discussão das questões geraes e as communicações scientificas e depois deter classificado as propostas apresentadas por diversos membros, grupou-as e resumiu-as em quatro propostas principaes :

Primeira proposta. Devem incluir-se nas attribuições dos conselhos de hygiene todas as questões relativas ás doenças contagiosas dos animaes domesticos, comprehendendo as que por ora não parecem ser transmissiveis ao homem. A' vaccina, ao mormo, á raiva, ao carbunculo e á tuberculose, poderão effectivamente, juntar-se mais tarde outras doenças infecciosas communs que exijam protecção commum.

Foi approvada esta proposta.

A segunda proposta foi a adoptada pelo congresso na sua segunda sessão (v. os numeros anteriores).

Lacho (de Bruxellas) pede que o congresso declare que a tuberculose deve ser incluída no numero das doenças contagiosas que caem debaixo da alçada da policia sanitaria.

Este additamento foi approvedo.

Terceira proposta. Devem redigir-se instrucções simples que se espalhem com profusão nas cidades e campos e em que se indiquem os meios a empregar para evitar os perigos da infecção tuberculosa pela alimentação, particularmente com o leite e para destruir os germens virulentos contidos nos escarradores dos tuberculosos.

Guinard propõe que estas instrucções tambem digam respeito aos pannos, fato e objectos d'uso dos tuberculosos.

A proposta é approveda com este additamento.

Quarta proposta. Devem submetter-se a uma fiscalisação especial as vaccarias destinadas á producção industrial do leite, para evitar que as vaccas não estejam atacadas de doenças contagiosas, susceptiveis de se communicar ao homem.

BIBLIOGRAPHIA

Tratado das molestias do coração e dos grossos vasos arteriaes

PELO DR. A. MARTINS COSTA

Lente de Clinica Medica da Faculdade do Rio de Janeiro

É o primeiro volume de uma obra que está certamente destinada a figurar com distincção na litteratura medica brasileira. O nome de seu autor já é vantajosamente conhecido pela publicação de differentes trabalhos, especialmente pelo seu livro sobre a « Malaria e suas diversas modalidades clinicas », em que se revela a profunda erudição do professor e o elevado criterio do clinico.