

quatro capitulos, tratando: no primeiro, do metabolismo do gaz carbonico no organismo; no segundo, da definição e estudo geral das acidoses; no terceiro, trata da descripção do aparelho, seu funcionamento e maneira de calcular os resultados; no quarto, apresenta 72 observações de individuos que julga normaes e ao mesmo tempo cita 20 observações de casos pathologicos diversos.

Conclúe que a taxa normal de CO_2 no sangue oscilla, entre nós, de 55,1 % á 65,2 %. Achou reduzido o numero de observações pathologicas para que pudessem chegar á conclusões exactas, em todo o caso, reunindo-as em um quadro resumo deixa vêr que a taxa normal de CO_2 apresentou-se abaixo da normal em seus nephriticos, sejam com edemas, sejam azotemicos e bem assim nos casos de neoplasias malignas gastricas, de infecção e cachexia urina-rias. Dois diabeticos que examinou na occasião da dosagem apresentavam algarismos dentro da escala normal. Assignalou um augmento de gaz carbonico, que attingiu á cifra de 86,2 % em um caso de insuficiencia aortica arterial.

REVISTA DAS REVISTAS

Endocardite maligna — *Revue Suisse de Médecine*, n.º 40, 5-10-1921. *Société suisse de Pédiatrie*, sessão de 26-6-1921.

— O prof. Taillens relata um caso de endocardite maligna que se lhe apresentara no seu serviço hospitalar; uma creança de 11 annos, na qual foi surprehendente a acção do *Lantol*. Esta creança apresentava a forma lenta da endocardite maligna, caracterisada essencialmente por palidez, lividez, febre e emagrecimento, além dísso um pequeno sopro mitral systolico. Culturas do sangue estereis.

São lhe administradas injeções sub-cutaneas de *Lantol* ou de *Rhodio colloidal*, sendo que, sob esta influencia os globulos brancos do sangue, que eram de 8000 por mm^3 subiram, desde os primeiros dias á 22000 por mm^3 ; ao lado desta modificação sanguinea as melhoras da doente eram accentuadas, volta do apetite, e particularmente augmento do peso. Por varias vezes, foram lhe feitas novas injeções *lantoladas*, alternando com periodos de repouso, sendo cada vez mais notorias as melhoras; a creança poudo voltar para a sua casa no fim de quinze dias; si bem que sejam raros os casos de cura na endocardite maligna.

Dados graphicos demonstram as variações da taxa de leucocytes durante o periodo de injeções e de repouso.

Sobre um phenomeno hemolytico da urina na nephrite chronica — *Neufeld, Berl. Klinische Woch.* 1919, n.º 49 e 50.

— Na urina de doentes de nephrite chronica, Neufeld constatou a existencia d'uma substancia hemolytica muito activa. Empresta a este facto um prognostico por ter observado unicamente em doentes muito albuminuricos e que apresentavam signaes de uremia.

Weber

Tuberculose e gravidez — *F. Heimann, Berliner Klinische Wochenschrift* 1919, n.º 49 e 50. — Pelo estudo de 105 casos, o autor preconiza a interrupção da gravidez em casos de tuberculose pulmonar e laryngêa. Acha quê no primeiro periodo gravidico pôde-se sacrificar o fêto para prolongar a vida da mãe, ao passo que tal norma de conducta já apresenta maiores perigos

nos ultimos mezes; opina igualmente, pelo menor perigo do quarto ao sexto mez. Recommenda a hysterotomia anterior sob anesthesia local, com reaes vantagens para o puerperio.

O problema da esterilidade temporaria da mulher ainda não estaria resolvido.

Weber

Hemoptyse febril, tuberculosa — *Dr. Ernesto Odrizola; La Crónica Medica*, Julho 1921, Lima. — Descreve um elucidativo caso de hemoptyse de repetição; chama particularmente a attenção sobre o prognostico immediato que deve ser guiado pela triade symptomatica, febre, estado do pulso e coloração dos escarros.

Na therapeutica das hemoptyses, alem do repouso mais ou menos absoluto em posição recostada e da heroica morphina, preconiza sobremodo os vaso-dilatadores por sua acção hypotensiva, nitrito de amyla e principalmente a nitro-glicerina, muito facilmente tolerada.

Nas formas de repetição, calcio diariamente, gelatina e soro de cavallo.

Chama a attenção sobre os perigos da constipação n'estes doentes como causante de augmento da pressão sanguinea.

Nas hemoptyses com hemorrhagias cavitarias deve se recorrer á compressão do pulmão pela formação de pneumothorax articial, injectando na cavidade pleural ar puro, ou azoto; os dous primeiros quando se visa uma compressão de curta duração (pela sua rapida absorpção) e o azoto nas compressões longas e duradoiras.

Weber

Estudos sobre as variações da composição chimica do sangue humano, *Fred. Hammeth. — Journ. of Biolog. Chemistr.*, vol. 41, n.º 4, 1920, Abril. — O auctor procura estudar as variações individuaes bem como as relações reciprocas dos compostos azotados soluveis geralmente associados ao metabolismo proteico e com o azoto total e assucar do sangue.

Concernente as variações destes constituintes sanguineos, observa que as causas destas differenças não podem ser unicamente attribuidas as diversas quantidades ou a natureza do material absorvido, pois o indice de variabilidade tende a ser o mesmo em individuos diversos, ingerindo quantitativamente alimentos diferentes. Explica ainda esta diversidade como sendo a expressão uniforme d'um metabolismo especifico para as especies.

Assim divide estes constituintes do sangue em tres grupos, segundo a sua oscillação normal.

No 1.º — As variações são relativamente pequenas, creatinina, azoto total não proteico; no 2.º — (grupo intermediario) creatina e assucar; finalmente, no 3.º — caracterisado pelas grandes variações, acido urico, amino-acidos e azoto da urêa.

Considera Hammeth a creatinina como a resultante dum processo uniformemente endogeno; traduz-nos, portanto, uma forma particular do metabolismo proteico.

O acido urico, resultado duma actividade nuclear, confiada aos nucleos das glandulas digestivas, segundo *Marôs*; mas *Lemés*, *Dunn* e *Doisy* mostraram recentemente que esta actividade nuclear é condicionada pela acção estimulante dos acidos aminados.

Hammeth observou e verificou uma relação inversa entre a urêa sanguinea e o azoto residual, pois augmentando uma diminue o outro.

Weber

As ulcerações gastro-intestinaes uremicas, suas relações com a uremia — Lemierre e Piedelièvre, Gaz. d. Hospit. n.º 90, 1921. — A's repercussões organicas da azotemia, pericardite brightica e retinite albuminurica accresce mais uma, as ulcerações uremicas do estomago e dos intestinos. Os auctores relatam 4 observações.

As ulcerações do estomago variam de simples erosões á ulceras de bordos nitidos, medindo até 4 cms de diametro, ao passo que as intestinaes, apresentam por vezes um aspecto hemorrhagico.

Muitas vezes, encontradas por meros accasos de auto-psias pôdem, entretanto, fazerem suspeitar-lhes a existencia, um certo numero se symptomas; **dores abominæes** expontaneas ou provocadas á pressão, nas fossas iliacas, na zona umbilical, no epigastrio, segundo a séde das lesões. Tornando-se particularmente intensas, pôde-se temer uma perpuracão intestinal. Mór parte das vezes, **são as hemorrhagias** que lhes permittem o diagnostico; hematemeses abundantes ou vomitos porraceos, quanto ao, estomago; as ulceras intestinaes dão lugar á hemorrhagias consideraveis, provadas pela dejecção de grande quantidade de sangue vermelho ou denegrido e mais ou menos digerido, acompanhado de signaes de anemia aguda.

Quando localisadas na parte terminal do grosso intestino, desencadeiam um verdadeiro syndromo dysenterico.

Estas ulcerações pôdem ser observadas durante o evol-ver da nephrite dos urinarios; sobrevem especialmente, secundariamente em consequencia de nephrite sub-aguda.

Os casos observados pelos auctores eram quasi todos

de nephrite atrophica lenta, por vezes, já hypertensos de ha muito, conservando, entretanto, um myocardio ainda efficiente.

Verificaram, tambem, que estas ulcerações uremicas do tubo digestivo eram sempre accidentes terminaes, precedidos varios dias por uma serie de symptomas que fazem prever e temer uma impermeabilidade renal e o respectivo exitus proximo.

Estes symptomas prenunciadores são os da uremia digestiva; inappetencia tenaz e ás vezes absoluta, estomatite erythemo-pultacea ou ulcerosa, vomitos alimentares, mucosos, aquosos e principalmente a diarrhéa, serosa, incoercível, prolongada, algidez; alem disso, observa-se ainda, asthenia, emaciamento, torpor, lividez.

Nestes doentes encontrou-se tambem a retinite albuminurica e a pericardite brightica. Lemierre e Piedelièvre chamam ainda a attenção para dous outros symptomas, a myosis e a hypothermia, signaes estes encontrados quasi que unicamente nos grandes azotemicos.

Acham que a azotemia age como causa immediata e directa das ulcerações gastro-intestinaes uremicas; opinam que os dejectos azotados tornados impermeaveis ao rim seriam eliminados pela mucosa digestiva; a principio recurso de defeza do organismo, aliás pouco duradouro, não tardariam em provocar as ulcerações. Esta questão da eliminação vicariante da uréa e dos productos azotados ainda não está elucidada.

Weber

Noticiario

CONCURSOS

Faculdade de Medicina de Porto Alegre — Acha-se aberta na secretaria da Faculdade a inscripção para o concurso de professores substitutos das seguintes secções: 1.ª (physica medica); 2.ª (chimica medica); 3.ª (historia natural medica e microbiologia); 4.ª physiologia e pathologia geral); 5.ª (anatomia descriptiva e anatomia medico-cirurgica e operações); 6.ª (histologia e anatomia e physiologia pathologicas); 8.ª (therapeutica, pharmacologia e arte de formular); 13.ª (clinica ophtalmologica). A inscripção será encerrada ás 22 horas do dia 3 de Março de 1922.

Para encerrar-se no dia 30 de Abril de 1922 acha-se aberta no mesmo local a inscripção para o concurso de professor substituto da 11.ª secção (clínicas neurological e psychiatrica) e da 14.ª secção (clínica oto-rhino-laryngo-logica).

Medico do porto — A 27 de Janeiro será encerrado o concurso para medico do porto, aberto pela respectiva administração. São admittidos candidatos os cidadãos brasileiros, isentos de culpa, maiores de 21 annos e que se encontrem em condições de sanidade. Constará de tres provas, oral, escripta e pratica e versará sobre os seguintes themas: Diagnostico e prophylaxia de diversas molestias contagiosas; vigilancia sanitaria e expurgo de um navio; bromatologia dos alimentos usados a bordo e em especial da agua; soccorros em casos de asphyxia e de envenenamento; molestias simuladas; processos de colheita de material para exames de laboratorio; prophylaxia da syphilis e da gonococcia; prophylaxia, diagnostico e tratamento do trachoma; asepsia e antisepsia; soccorros de urgencia nos

accidentes traumaticos; luxações dos membros superiores e inferiores; fracturas do craneo, do thorax, da columna vertebral, dos membros superiores e dos membros inferiores; ferimentos; ligaduras da femural, da humeral e da radial; amputações; queimaduras; versão e forceps.

FACULDADE DE MEDICINA

Theses de doutoramento — Foram apresentadas á Faculdade de Medicina de Porto Alegre e defendidas durante o mez de Dezembro passado as seguintes theses de doutoramento:

Da espondylose rhizomelica — Heraclito Coelho Leal. **Pulso alternante (a proposito de um caso)** — Vicente de Modena. **Sobre um caso de angina de Vincent** — Alvaro de Souza Jobim. **Do prognostico laboratorial da meningite cerebro-espinhal epidemica** — Almir Alves. **Contribuição ao estudo da reacção de Sachs Georgi no sangue (methodo da estufa)** — Mario Corrêa Staedter. **Da leucemia myeloide** — José Ferreira Escobar. **Da acidose e sua verificação pelo processo de Van Slyke** — Sady Cahem Fischer. **Da conducta do parteiro no livramento natural** — Carlos Pitta Pinheiro. **Topographia do appendice** — José Antonio Moreira. **Da reacção de Noguchi** — Felicissimo Defini. **Da rachianesthesia pelo methodo de Filliatre** — Saverio Leonardo Truda. **Aortite syphilitica** — José Caetano de Mello Filho. **Fracturas do côlo do femur** — José Brusque. **A proposito de um caso de ictericia hemolytica congenita** — Miguel Marques Barreto Vianna. **Da hereditariedade na tuberculose** — Hory Falcão Coutinho. **Em torno de um caso de nanismo** — Octaviano Silveira Martins. **Estudo clinico das cervicitis** — Oscar Dias Campos. **Da reacção do benjoim colloidal no liquido cephalo-rachiano** — Walther Reduzino Vaz.