

acção extraordinária sobre as lesões da syphilis e que se fôr igual em effeito therapeutico aos arsenicaes parece apresentar duas vantagens: menores effeitos e accidentes toxicos e menor difficuldade no preparo e por consequencia vantagem economica, o que tambem não é para desprezar.

Desde já se poderá assim prevêr para o bismutho um grande valor na prophylaxia da syphilis, pois se ainda não se provou a cura da infecção, parece claro que se obtem a cura rapida das lesões contagiantes o que, junto ás vantagens de um custo menos elevado, vem lhe dar relevo naquelle caso especial, quando temos que tratar centenas de doentes. Repousemos, pois, á espera de provas mais decisivas, na fé dos seus patronos, entre os quaes vemos nomes que todos nós devemos pronunciar com acatamento e respeito."

REVISTA DAS THÉSES

Hory Falcão Coutinho — Da hereditariedade na tuberculose — O A. divide o seu trabalho em quatro capitulos: no primeiro estuda a herança do germen, no segundo aborda a herança indirecta e no terceiro encara a heredo-immunidade na tuberculose. Observações e conclusões constituem o quarto capitulo. Enunciou o A. as seguintes conclusões:

1.º) A herança directa da tuberculose é possível como nós provam alguns factos com todas as apparencias de verdades; neste caso trata-se quasi sempre de transmissão por geradores presos de uma tuberculose miliar ou genital.

2.º) A possibilidade da herança directa que aceitamos, nos parece applicavel só a um numero tão restricto de casos, que merece pouca attenção quando se estuda as vias communs de propagação da molestia.

3.º) Nesta maneira de transmissão parece que a via transplacentar ou contagio intrauterino, é, sinão a unica, pelo menos a que mais commumente se tem a incriminar.

4.º) A heredo-predisposição especifica é uma hypothese que a experimentação parece ainda não ter demonstrado e que a observação clinica contesta diariamente.

5.º) As dystrophias encontradas nos filhos de tuberculosos podem reconhecer uma origem especifica, que na generalidade dos casos carece ainda de provas, e cuja natureza congenita pode ella não ser pósta, muitas vezes, em duvida.

6.º) Nos casos em que esta natureza congenita e especifica póde ser provada com a certeza necessaria, fica ainda duvidosa a interpretação das mesmas: si serão a traducção de uma predisposição ou si a expressão de uma attenuação hereditaria. Para nós, esta ultima maneira de interpretar impõe-se.

7.º) No decorrer dos annos exaggeros infinitos tem sido commettidos em relação a importancia possível da tuberculose dos genitores sobre os descendentes.

8.º) Os geradores tuberculosos transmittem, via de regra, aos seus filhos, um pouco da resistencia que o seu organismo evidenciou quando presa daquella enfermidade.

9.º) Esta resistencia offerece praticamente grãos infinitos de debilidade e de robustez; ella é tanto mais intensa quanto provém de gerações mais affastadas e que tenham sempre vivido em meios infectados, fortalecendo dest'arte, pela vaccinação feita pelo ambiente, a resistencia hereditaria.

10.º) Esta immumidade hereditaria e esta vaccinação inconsciente, tantas vezes insufficientes para jugular o desenvolvimento de uma tuberculose obtida por contaminação massica, se revela ainda nestes casos, imprimindo á molestia, uma marcha lenta, arrastada, chronica.

11.º) E' por isto que nas nossas velhas sociedades ultra-contaminadas, em que quasi todo o mundo é infectado, a forma chronica é a regra; por igual razão nos povos novos ou virgens á tuberculose, ha a predominancia das formas agudas e rapidas.

12.º) As variadas manifestações tuberculosas encontradas nos filhos de tysicos, não invalidam de maneira alguma esta doutrina da heredo-immunidade relativa; pelo contrario, a benignidade que ellas, em geral, revelam, mostra que o terreno se defende melhor, que está mais apparelhado para lutar.

Os filhos de tysicos soffrem uma tysica da qual "parecem não poder morrer".

13.º) A heredo-immunidade e a vaccinação inconsciente — phenomenos que não se deve separar pois são funcção, muitas vezes, um do outro — como todos os factos da sabedoria humana, tem em pratica excepções que são, ellas mesmas, a confirmação daquella theoria.

14.º) Esta concepção doutrinar, cujo estudo minucioso até agora não foi feito, apresenta ainda, talvez, pontos obscuros, sobre o esclarecimento dos quaes, ninguém, em boa logica, tem direito de insistir, considerando as duvidas, difficuldades e falhas que ainda hoje apresenta o estudo intimo da immumidade e mesmo da hereditariedade.

15.º) Na concepção de heredo-immunidade á tuberculose, é da mais alta importancia a noção da "relatividade" deste phenomeno; si este fosse tomado em sentido absoluto, é claro que a existencia deste flagello não mais seria de temer.

16.º) A immunisação relativa hereditaria, na tuberculose, é apenas uma manifestação da potencia curativa espontanea, do mais antigo e do melhor dos therapeutas — o organismo humano.

Miguel M. Barreto Vianna — A proposito de um caso de ictericia hemolytica congenita. — Em tres capitulos divide o auctor o seu trabalho. No primeiro, após ligeira resenha historica, estuda a etiologia, a anatomia pathologica e a pathogenia. Na parte da etiologia, estuda separadamente a forma congenita e a forma adquirida.

Mostra que na primeira a origem é, em geral, infecciosa, as mais das vezes, ligada á syphilis ou á tuberculose, si bem que em alguns casos, não se possa encontrar o factor etiologico. Incrimina como causantes da forma adquirida as infecções, infestações e intoxicações. Em relação á anatomia pathologica acha que são ainda insufficientes os dados existentes, bem como os que, em relação á pathogenia, procuram explicar a causa da hemolyse n'esta syndrome, analysando todas as theorias apontadas.

O segundo capitulo dedica ao estudo clinico e começa passando em revista os caractéres communs de toda I. H.: ictericia, anemia, esplenomegalia e caractéres hematologicos.

Em seguida enumera as tres formas clinicas: congenita, adquirida e dos recém-nascidos.

Na parte do diagnostico allude aos caractéres hematologicos capitaes, collocando em primeiro plano, a fragilidade globular por si só sufficiente para catalogar uma ictericia no grupo das hemolyticas; em segundo plano, como

signal constante e de valor para o diagnostico differencial com as ictericias de retenção, cita a hypoglobulia. O prognostico julga bom quanto á vida, porem máo quanto á cura que não se consegue com o tratamento medico e que só é capaz de ser obtida pela esplenectomia, cujos perigos são de todos bem conhecidos.

No terceiro capitulo cita o caso que teve occasião de observar, classificado como de forma congenita, apesar da falta de antecedentes familiares e da existencia de anemia muito accentuada, porque os caractéres hematologicos obtidos foram de molde a assim enquadrar-a. A anemia julga devida a infestação por ancylostomos de que o doente era portador, tendo diminuido muito após a administração de thymol. O paciente observado recusou-se a ser submettido ao tratamento cirurgico.

Saverio Leonardo Truda — Da rachi-anesthesia pelo methodo Le Filliatre. — Divide o A. seu trabalho em seis capitulos, estudando no 1.º a origem da anesthesia rachiana, no segundo faz considerações de ordem anatomica e pratica sobre o lugar da punção, no terceiro occupa-se da technica do methodo de Filliatre e apresenta algumas modificações, no quarto descreve a marcha da **anesthesia** e os accidentes verificados, no quinto expõe as suas observações e no ultimo allude ás vantagens e contra-indicações, estabelecendo algumas conclusões. Não empregou como **anesthetico**, segundo Le Filliatre, a cocaína porque recebeu, com quasi todos os cirurgiões que consultou, os graves accidentes produzidos por este medicamento hoje abandonado pela grande maioria dos que mais correntemente empregam a **rachi-anesthesia**. Usou na quasi totalidade de suas observações a estovaina e strychnina, em algumas apenas empregou a novocaina e strychnina. Nas dissecções que fez não encontrou a disposição regular da cauda de cavallo descripta por Filliatre nem os mesos constituídos pela arachnoide. Em uma de suas conclusões affirma que o espaço de Tuffier é mais facilmente determinado que o de Le Filliatre.

Sociedade de Medicina de Porto Alegre

Resumo das sessões de Outubro e Novembro de 1921 na Sociedade de Medicina de Porto Alegre.

SESSÃO DE 7 DE OUTUBRO — Grippe com tuberculose pulmonar tratada pelo methodo de Fontes. — O Dr. Pereira da Silva refere um caso de grippe com tuberculose pulmonar, no qual o exame de escarro revelou grande quantidade de bacillos de Koch por campo microscopico. Depois de feitas um certo numero de injecções, o novo exame de escarro já revelava a diminuição de bacillos por campo; na 10.ª injecção, porém, o paciente apresentou uma crise grave, continuando, contudo, o tratamento. Novos exames foram feitos constatando-se sempre uma grande diminuição no numero de bacillos a par das melhoras que apresentava o paciente.

O Dr. Alipio Marino diz não ter tido resultado aprecia-vel com o emprego desse methodo.

Cancer da cabeça do pancreas — O Prof. Annes Dias fala sobre um caso de cancer da cabeça do pancreas. Trata-se de um doente que baixou á Santa Casa com ictericia

que ha mais ou menos um mez vinha se fazendo; emmagrecimento notavel, o ventre, comquanto doloroso, não apresentava tumor aparente, sentindo-se, porém, a vesicula dilatada. O paciente foi submettido á colecystenterostomia.

Presença de streptococcus no sangue de um doente com esscarlatina. — O Dr. Sefton tece algumas considerações sobre os methodos laboratoriais e a proposito cita um caso de esscarlatina, no qual a hemocultura revelou a presença de streptococcus.

SESSÃO DE 21 DE NOVEMBRO — Monumento á Pasteur. — O Prof. Ulysses Nonohay comunica á Sociedade ter recebido do Dr. Weiss, decano da Faculdade de Strasbourg, convite para participar das homenagens que seriam prestadas á memoria do grande sabio francez Pasteur, bem como da subscrição que em todo o mundo seria aberta para a erecção de um monumento áquelle glorioso vulto da medicina. Nessas condições, desejando que a homenagem fosse prestada de preferencia pela collectividade medica do Estado, de que esta Sociedade é legitima interprete, propunha que ficasse ella encarregada de recolher uma contribuição especial, destinada áquelle monumento.

Esta proposta foi approvada e depois da sessão foi subscripta a lista pelos socios presentes.

Pneumococcia bastarda. — O Dr. Juvenal Santos refere um interessante caso de pneumococcia bastarda, de diagnostico difficil e com efficaz resultado therapeutico pelo sóro anti-pneumonic.

Oxalemia. — O Prof. Annes Dias relata um caso de oxalemia com symptomas gastricos, lembrando a úlcera distoma.

Nephrite syphilitica. — O Prof. Luiz Guedes communicou um caso de nephrite syphilitica grave, curada pelo emprego do "Neo-salvarsan".

SESSÃO DE 28 DE NOVEMBRO DE 1921. — O Prof. Lutz faz uma conferencia, intitulada: "Reminiscencias Dermatologicas", fazendo acompanhar a sua dissertação de diversas projecções luminosas. Este interessante trabalho tinha sido lido pelo seu auctor no recente Congresso de Dermatologia e Syphilis de Buenos Ayres.

JORNAES E REVISTAS

(Continuação da pag. 29)

- Relatorio de Medicina y Cirurgia, vol. XIII, n.ºs 1 e 2. La Pediatria — fasc. 1 — 1922.
- La Grèce Medicale — N.ºs 9 e 10 — 1921.
- Journal de Médecine de Bordeaux — N.ºs 1 e 2 de 1922.
- Costilla Medica — Anno II, n.º 6.
- A Tribuna Medica — Anno XXVII, n.ºs 20 e 22.
- Boletim da Sociedade de Medicina e Cirurgia de São Paulo — N.ºs 7 e 8. 1921.
- Bulletin of the Porto Rico Medical Association — N.º 133 — 1921.
- Revista de Medicina y Cirurgia, n.º 9 — 1921.
- La Cronica Medica — Anno 699, n.º 38.