

outros casos mais, de relativa importancia, encontram-se archivados nos annaes da literatura odontologica.

Gendre, observou a erupção de um primeiro molar aos 35 annos. Nos incisivos, o retardamento, raramente é observado: conhecemos um caso (incisivo central) citado por Frey e observado por Pravel em uma mulher de 65 annos.

Para o caso, cuja historia vimos de contar, que ordem de factores teriam contribuido? a resposta a essa pergunta, parece fóra de duvida, temo-la entre as causas mechanicas.

Contribuição ao estudo das perturbações psychicas nas tabes

PELO PROFESSOR C. I. URECHIA

(Traduzido de "L'Encéphale")

No decurso da tabes, pódem encontrar-se perturbações psychicas diversas. Sobre essa questão já existe litteratura abundante: os auctores distinguem estados depressivos, estados manicacos, estados paranoides, estados catatonicos, estados caracterizados por defeitos na esphera ethica, etc. Não me vou occupar do lado clinico da questão, bem exposta nos trabalhos de Carl von Rad, Brodiewicz, Cassiser, Meyer, Truelle, etc. Occupar-me-ei sobretudo da questão anatomica, ainda pouco explorada.

Deixando de lado o alcool ou os outros toxicos capazes de produzir perturbações associadas nos tabidos, os numerosos auctores, que descreveram disturbios psychicos na tabes, divergem no concernente á pathogenia dessas desordens. Alguns opinam serem perturbações funcçionaes produzidas por uma toxina desconhecida ou syphilitica. Consoante tal concepção, seria mistér admittir uma barreira intransponivel entre o cerebro e a medulla, supposição contrariada pelos factos de observação anatomica; no tocante á toxina syphilitica, sua existencia até agora não foi demonstrada. Outro grupo de auctores assevera que os disturbios psychicos dos tabidos estariam em relação com uma alteração syphilitica do cerebro, por um processo propagado da medulla até elle.

Para comprovar o valor dessas hypotheses, é mister a sancção anatomica; infelizmente, porém, pouquissimos factos existem até hoje.

Alzheimer, em alguns tabidos, que apresentaram symptomas confusioaes, encontra as lesões caracteristicas da paralyasia geral; em dois destés casos, entretanto, foi negativo o exame microscopico.

Sioli, em um tabido com psychose paranoide, verifica na piamater, leves infiltrações mais accentuadas no cerebello, isthmo e pedunculos, discretas no cerebro. Acha o auctor que taes lesões não são caracteristicas nem da syphilis cerebral, nem da paralyasia geral e acredita tratar-se de lesão anatomica á parte.

Schroeder, fazendo a necropsia de um caso descripto na these de Rydlewski, observa lesões de syphilis latente do cerebro; em outro, verifica uma infiltração da pia-mater, com lymphocytos e plasmacytos.

A. Jakob, em interessante trabalho, distingue nas psychoses tabidas tres especies de lesões: lesões de paralyasia geral, endarterite syphilitica dos pequenos vasos, alterações parenchymatosas diffusas com ou sem infiltrações meningéas. O auctor menciona tambem trabalhos feitos por Hassin, de Chicago, em seu laboratorio, a proposito de quatro

casos de psychose tabida: em dois desses casos, encontrou-se uma endarterite syphilitica dos pequenos vasos, sem infiltração meningéa alguma; em um caso, uma meningo-encephalite na base do recebro; em outro, lesões de paralyasia com gomas miliars e espirochetas.

Jessen, em sua these de Kiel (1919), pretende nada haver encontrado na necropsia.

Wesphal publica o caso de um individuo de 60 annos que apresentou a syndrome da demencia precoce e tabes envolvendo ha 30 annos, em cuja necropsia não achou nenhuma alteração syphilitica do cerebro.

L. H. . ., da idade de 35 annos, doente havia uma semana. O doente accusava dores de cabeça, não trabalhava, recusava a comida, abandonava a casa sem motivo, ameaçava a mulher.

Exame physico. Tachycardia, visiveis as pulsações das humeraes; retenção de urina, pupillas deseguaes, de contorno irregular; a reacção á luz é preguiçosa, os reflexos rotulares e achilléos abolidos. Na punção lombar, as reacções de Nonne Apelt e de Pandy, assim como a lymphocytose, negativas. A reacção de Bordet Wassermann é positiva no sangue e no liquor.

Exame psychico. A memoria é pouco disturbada; o doente conhece a data de seu internamento, conta sua viagem com minucias, lembra-se das impulsões que teve em casa, não sabe a data de seu casamento e da entrada no serviço militar. Muito deprimido, a attenção se provoca difficilmente e por pouco tempo. Responde raramente ás perguntas feitas e depois de grande intervalo; ancioso, chora muitas vezes, sente-se mal, accusa dores de cabeça; allucinações visuaes, vê diabos de grandes chavelhos; o diabo é senhor de sua intelligencia, porque é indigno, porque roubou; etc. Succumbe por myocardite doze dias após seu internamento. A necropsia revela ligeira congestão do cerebro; as meninges um pouco espessas na região parietal. Ao exame microscopico da região parietal, lesões evidentes de syphilis cerebral, em algumas regiões, sobretudo nos sulcos inter-hemisphericos, lesões de meningite; encontram-se nesses logares placas de infiltração com lymphocytos e alguns mononucleares. Observam-se, abaixo dessas placas, vasos infiltrados ou vasos com endothelio e adventicia proliferados, lembrando a endarterite syphilitica dos pequenos vasos. Apenas em regiões limitadas se manifestam as lesões de meningo-encephalite superficial. A maior parte do cerebro é isempta de lesões inflammatorias; essas lesões inflammatorias só excepcionalmente se acham na profundeza.

Passemos agora á analyse dos factos mais importantes do nosso caso.

Como explicar a negatividade das reacções de Pandy, de Nonne-Apelt e da lymphocytose? Raros são os casos e seria difficil encontrar uma relação entre a forma da molestia e as anomalias do liquido cephalo-racheano. Nichols e Hough, em um caso de syphilis cerebral, em que todas as reacções se houveram negativas, obtém com esse liquido um syphiloma no testiculo de um cobayo. Steiner, Uhlenhut e Mulzer, Arzt e Kerl, Dohio e Panaka, demonstram tambem que os espirochetas pódem existir no liquor sem reacção alguma das meninges e sem reacção de fixação. Fruhwald e Zaloziecki Urechia, etc., verificam uma reacção de fixação positiva, sem albuminose e sem lymphocytose. Plaut e sobretudo Kafka descrevem uma serie de casos em que a reacção de fixação era negativa, ou se tornava negativa sob os olhos do observador (assim como a albuminose e a lymphocytose). Em todos estes casos, o exame anatomi-

co sancionou a existencia de formas atypicas da syphilis cerebral (endarterite syphilitica dos pequenos vasos, etc.). Nosso caso, que apresentava uma Bordet-Wassermann positiva com lymphocytose e albuminose negativas, deve ser classificado entre os casos anormaes. Como vimos, as lesões eram constituídas de placas muito raras de meningo-encephalite superficial, placas que occupavam sobretudo os sulcos inter-hemisphericos. A' luz desses factos, é curial alliarmos-nos aquelles que sustentam serem as psychoses tabidas funcção de lesões organicas. E' pois provavel que todos os casos descriptos sob esse nome sejam, em realidade, casos de syphilis cerebro-espinhal.

Os dois casos negativos de Alzheimer, assim como o de Westphal, não podem ter um valor absoluto, porque é possível que os cortes hajam incidido em regiões não alteradas pela inflamação. As lesões inflammatorias podem ser discretas; citarei, a proposito, o caso de um tabido, que morreu em meu serviço, sem haver apresentado perturbações psychicas, em cujo cerebro encontrámos um vaso infiltrado na região subependymaria e em um unico bloco entre os dez que tirámos. A. Jakob nota, em recente artigo, que podem existir accidentalmente, no cerebro dos tabidos processos syphiliticos.

C. Rad insiste sobre as perturbações ethicas e moraes dos tabidos e vem de observar innumerous doentes que, sem perturbações intellectuaes ou sem que se tornassem mais tarde paralyticos eram brutaes e irritaveis para com a familia, egoistas, negligentes dos deveres familiares, perversos sexuaes, decadentes sociaes, etc. Opina o auctor, a proposito dessa cathgoria de casos, que o exame anatomico poderia elucidar a questão. Deperando-se-nos occasião de seguir durante mais de um anno um caso de tabes com perturbações moraes e ethicas e fazer depois o exame anatomico, cremos interessante relatar o resultado.

C. F..., com 35 annos de idade, é tabido ha 8 annos, seu pai foi professor universitario. C. F..., capitão de cavallaria. Malgrado sua tabes não fosse muito grave para impedil-o de dedicar-se á carreira militar, o doente teve que deixar o exercito, por causa de sua conducta degradante. Casou-se com uma prostituta, não se pejando de mostrar-se com ella, em publico levando uma vida de deboche, embriagando-se nos logares mais abjectos; sem pudor, pede emprestado dinheiro que nunca restitue; solicita das pessoas conhecidas encomendas de pyrogravura que não executa; esbanjou toda a herança, cortou relações com a familia. O doente vive de expedientes e, um bello dia, já sem recurso algum, solicita admissão em nossa clinica. A' parte os symptomas supra-mencionados, verificamos tabes com ataxia ligeira e dores rheumatoides. Succumbe por pleuriz gripal. Ao exame microscopico do cerebro, observamos, em raros córtex, vasos infiltrados de cellulas plasmaticas e de lymphocytos; as alterações são discretas e attingem em geral os vasos de medio calibre. E' muito reduzido o numero de vasos infiltrados. *As lesões não eram, pois, acantoadas na medulla; embora discretas, interessavam tambem o cerebro.* Nosso caso dá razão aos que sustentam tratar-se, em taes circumstancias, de syphilis cerebro-espinhal e não de psychose tabida.

E' preciso admittir uma relação entre as lesões discretas do cerebro e a decadencia ethica e moral do paciente? Seria possível, mas ao mesmo tempo temeridade tirar conclusões por um só caso. E', no entanto, muito importante, sob o ponto de vista psychological e medico-legal o problema que se estabelece.

Notemos agora que essas perturbações do character, assinaladas na tabes, ou na syphilis hereditaria (Binswan-

ger, Rad, Brodniewicz, Pinard, Gueyrat Barthelemy) podem encontrar-se, tambem em outros processos inflammatorios do cerebro: foram consignadas na encephalite lethargica por Briand e Reboul-Lachaux, Mingazzini, Wieland, Jancke, Kauders. Tive tambem a oportunidade de ver duas meninas que, em consequencia da encephalite epidemica, apresentavam irritabilidade, instabilidade, eram preguiçosas e desobedientes na escola, entregavam-se a furtos, mystificações, etc. Observamos tambem perturbações do character em um collegial de 15 annos, apos o typho exanthematico. Esse rapaz que antes era um bom alumno, começa a tornar-se insubordinado, a relaxar as lições, a flunar nas ruas em lugar de ir para a escola, é grosseiro e indifferente para com os pais, gasta dinheiro, vende os livros, rouba dinheiro ao pai.

Vemos pois que disturbios do character, vicios ethicos e moraes podem encontrar-se como sequellas das encephalites syphilitica, lethargica, nodosa (exanthematica). A questão é de grande alcance pedagogico e medico-legal e deve atrahir a attenção dos observadores e impor-lhes minucioso estudo. Não exclue que essas modificações do character estejam em relação com lesões discretas de encephalite, cuja séde e pathogenia nos são ainda desconhecidas.

S. L. F.*

Dystrophias genito-glandulares *

Prof. NEY CABRAL

Desde que Aloysio de Castro e Oscar de Souza condensaram, de modo tão magistral, as varias dystrophias genito-glandulares, o seu estudo foi despertando a curiosidade do nosso meio scientifico, dando, mesmo, margem a tres theses de doutorados pela Faculdade de Medicina rio-grandense.

A endocrinologia, nova e fertil seára da medicina, encontra a cada passo novos enamorados, que a estudam com a pertinacia daquelles que, a cada empecilho surgido, encontram novo estímulo para proseguir.

Porque o estudo das glandulas internas é continuamente assaltado por novas idéas, que reformam tudo o que antes fôra firmado — não ha nelle monotonia e as divergencias, tão frequentes, são outros tantos motivos para aguçar o espirito curioso na busca da verdade.

Assim succede e assim succederá, até que a idéa nova se torne idéa classica.

Vão aqui dous casos de dystrophia genito-glandular.

Seriam tres observações, se dependesse de nossa vontade o estudar um dos casos, ligeiramente observado em Dezembro de 1922, data em que se apresentou, em nosso consultorio, um portuguez, M. L., solteiro, a passeio em P. Alegre e negociante em S. Paulo.

Queixava-se de arrotos nidorosos e de dyspnéa. A nossa primeira surpresa foi a informação de sua idade (38 annos), pois o rosto inteiramente glabro e a face juvenil nos indicavam, no maximo, a idade de 18 annos.

Examinado o seu aparelho digestivo, pedimos o affastamento da camisa, para a escuta dos órgãos thoracicos, ao que obedeceu elle. Vimos-lhe, então, as axillas sem nenhum pello e as mammas em completa atrophia. Indagado sobre doencas sexuaes, negou-as com pudor e de modo terminante.

Quando, porém, lhe quizemos examinar as regiões inguinaes e os órgãos sexuaes, M. explodiu em opposição ao nosso intento, dizendo que preferia não receber receita a