

Revista das Revistas

Serotherapy específica da encephalite (lethargica) epidêmica — E. Rosenow, J. of A. M. A. n.º 22, Junho 1923.

Ainda é duvidoso si este tratamento serologico possa prevenir, em todos os casos, as manifestações tardias, tão communs quão deploraveis n'esta molestia.

A reacção do soro therapeutico, aliás tardia, (pois occorre, via de regra, de quatro á doze dias após a primeira injectão) torna-lhe o uso continuo impossivel, mesmo até perigoso, apesar das usuaes precauções.

Os estudos experimentaes de Rosenow demonstraram que o caracter progressivo e variavel da encephalite (as exacerbações e sequellas) são devidos a uma infecção activa causada por um estreptococo de propriedade mui peculiares, entre outras a de muito neurotropico.

A invasão pode ser feita ou favorecida por focos infectuosos preexistentes (seios cranio-faciaes, dentes, amygdalas).

Concernente á therapeutica outra que a serotherapica preconiza tambem, quando possivel, a remoção de focos infectuosos, combinada á uma immunisação activa com uma vaccina obtida do estreptococco incriminado.

Com estes meios, ainda nos resta assim uma esperança de ao menos combater o progresso e as reincidências da molestia.

Weber

O tratamento racional das fracturas da cabeça do humero — U. Warren Sever, J. of A. M. A. n.º 22, Junho 1923.

Após um acurado estudo anatomico, physiopathologico e therapeutico, ao auctor chegou ás seguintes conclusões:

1.º — A restauração anatomica dos fragmentos é melhormente obtida pela abducção, rotação externa e elevação do humero.

2.º — Tração nesta posição é essencial durante quatro ou cinco dias até duas ou tres semanas.

3.º — Uma boa gotteira ambulatoria é preferivel ao tratamento acamado.

4.º — Por este methodo consegue-se resultados melhores e mais rapidos que por qualquer outro.

5.º — Excepto certas fracturas com deslocamento dos fragmentos, uma operação cirurgica geralmente é dispensavel para restabelecer superficies fracturadas.

Weber

Sobre a appendicite aguda — Dr. M. Alvarez Ipenza, Barcelona — Revista de Med. y Cirurgia, n.º 7, Julho 1923.

Após um acurado estudo clinico e therapeutico sobre a appendicite, o auctor assim resume seu intelligente trabalho.

A appendicite aguda, mesmo com symptomatologia pouco alarmante, sempre deve ser considerada uma molestia grave.

Desde que se inicia o accesso até a intervenção cirurgica, nada póde de antemão, precisar-lhe a evolução.

Com relativa frequencia se observa a perfuração ou a gangrena do appendice depois das 48 horas que se seguem ao periodo inicial da molestia.

O tratamento da appendicite aguda é eminentemente cirurgico e a elle devemos recorrer urgente e systematicamente dentro das primeiras 48 horas, e, passado este lapso de tempo, tambem se operará, não sendo desesperador, o estado do paciente, procurando com todos os meios disponiveis evitar antes, durante e após a intervenção o prejuizo momentaneo que esta poderia trazer ao paciente.

Em toda operação reclamada por complicação appendicular, submetteremos os nossos actos ao que devemos e podemos fazer, sem que jamais consideremos questão de amor proprio realizar em todos os casos a appendicectomy.

O doente, soffrendo ao mesmo tempo uma affecção organica, ou, tratando-se duma gestante a termo, estudaremos concenciosamente os pró e contra, mas, suspeitando uma complicação de origem appendicular, operaremos immediatamente segundo os conselhos de Paz, Coke e Mason.

Weber

Depressões supra-claviculares no diagnostico precoce da tuberculose pulmonar — Bray e Duerschner — J. A. M. A. Vol. 80, n.º 23 — Junho 1923.

Em consequencia d'um minucioso demonstrativo estudo clinico e critico os auctores asseveram, concluindo.

1.º — Existe uma nitida relação entre a nutrição e a presenca ou ausencia das fossas supra-claviculares.

2.º — As fossas são dependentes do tamanho, forma e posição da clavícula.

3.º — Ha identidade accentuada, na frequencia, distribuição e profundidade d'essas fossas tanto no estado de saude como na tuberculose precoce.

4.º — Ainda não existe um methodo que permita differenciar-as dos casos de saude com os de phymatose precoce.

5.º — São improficuas as tentativas de correlacionar as fossas supra-claviculares com as dimensões e extensão da lesão inicial.

6.º — Comtudo, apparecem tambem em molestia precoce, mas, provavelmente não pulmonar.

7.º — Excepto raras vezes, as fossas supra-claviculares são de valor problematico na tuberculose pulmonar incipiente.

Weber

Augmento dos suicidios no seculo 19 — Th. Amer. J. Publ. Health, n.º 7, julho 1923.

A curva acedente do suicidio está na razão inversa da curva das mortes naturaes. A Allemanha, França, Dinamarca e Suecia tem uma alta taxa de suicidios, ao passo que na Inglaterra, Noruega e Hollanda este coeffericiente é mais baixo. O suicidio nos Estados Unidos é mais frequente entre os immigrantes allemães e suecos do que entre os noruegueses e holandezes.

Como regra geral o suicidio se pratica mais entre os emigrados do que entre seus compatriotas que ficaram nas suas patrias. E' o suicidio commum na China e no Japão e raro na India. Os mezes mais procurados para este são Maio e Junho, sendo que em Dezembro e Janeiro diminuem de frequencia. Dão-se menos entre os catholicos e protestantes e a cifra diminue mais ainda entre os adeptos da igreja grega.

O suicidio é mais habitual nas cidades que nos districtos ruraes; tambem augmenta com a idade. Concernente á puberdade, apparece mais no sexo feminino.

Tambem é mais frequente entre pessoas solteiras, viúvas, divorciados ou casaes sem filhos, que entre casados e paes.

Varias empregos e profissões mostram differenças caracteristicas.

Sua menor cifra observa-se entre o povo que trabalha ao ar livre.

Na Europa occidental, são os disturbios psychicos e emotivos as causas principaes do suicidio. Tambem o factor molestia augmenta-lhe a frequencia.

Weber.