

A Vaccino Therapia estimulante para a Gonorrhéa Feminina, com complicações, pelo „GONO-YATREN“.

Pelo DR. VICTOR CARL IRK, Director do Hospital Estadual em Abrud.

As observações concernentes á therapeutica especifica, não especifica, as quaes Kleining foi o primeiro a expôr, suggeriram, ao mesmo auctor, a ideia da preparação de um medicamento especifico — não especifico para a infecção gonococcica.

Temos deante de nós trabalhos a este respeito, feitos por Abel, Herbeck, Simon e Friedrich Wolff os quaes em parte ainda se referem mais detalhadamente ao tratamento não especifico combinado.

Avisamos antecipadamente que usamos da maior precaução na escolha de nossos doentes destinados a este tratamento.

Excluimos os casos, em que, extensas adherções do intestino delgado aos annexos doentes, acompanhados de quando em vez de colicas, foram confirmados por indicações anamnesticas ou por observações clinicas, sendo que, naturalmente, não entraram nesses as adherções, quasi regulares, do sigmoideum á trompa inflamada.

O perigo de um ileo de estrangulação em que taes pacientes sempre se acham, como nos provaram diversos casos, foi o que preponderou para a intervenção operatoria. Excluidos tambem foram os casos duplos de salpingite-appendicite com certeza, nunca nos pareceu uma doença secundaria, e porque vimos em taes casos, — como Flesch tambem —, após a appendicectomy, um retrocesso, quasi immediato, dos symptomas salpingiticos, até mesmo dos signaes metriticos.

Sem importancia era para nossa escolha, ser o processo chronico ou agudo. Applicamos este tratamento tambem em casos, já salpingectomizados, com incommodos recidivos, nos quaes se trata dos chamados exsudatos ou então, após a extração dos annexos de um dos lados, de uma doença dos do outro lado, e emfim tambem d'aquelles casos, em que, apezar de terem sido feitas em regra, desde o principio, todas as intervenções, ainda assim, depois de um curto ou longo espaço de tempo, se apresentaram de novo os velhos incommodos.

Mais tarde fallaremos ainda sobre estes casos.

Mais difficil, no emtanto, foi fazer a escolha, de accordo com nossas intenções, arranjando sómente processos meramente gonorrheicos, para tratá-los com o medicamento, ao qual attribuímos uma acção especifica, principalmente, sobre esses.

Doerderlein diz, em seguida a sua estatística da clinica gynecologica de Freiburg, publicada na "Gynecologia Operatoria, edição de 1921", sobre a origem das doenças endo-peri-salpingiticas dos annexos, onde a etiologia gonorrheica está relatada com 43%, que esta proporção oscillará de accordo com as diversas

regiões. Para nossa região, porém, esta proporção, deve ser considerada muito maior, visto ser a gonorrhéa uma doença endemica. Além disso não se pode suppor a possibilidade da infecção das tubas, por germens septicos ou saprofiticos, oriundos da vagina, enquanto o utero não estiver em condições puerperaes, porque a infecção por taes germens, por via hematogena, não consta absolutamente, e tambem é inverosimil.

Baseados nestas considerações, talvez nos seja licito admittir como verosimil, a origem gonorrheica, na maioria de nossos doentes, apoiados além d'isso em resultados gonococcicos positivos, na secreção cervical; devendo entretanto, confessarmos que, em casos esporadicos, não tínhamos uma certeza absoluta para nossa supposição. Foram esses casos nos quaes, por indicação anamnastica, resultou claramente que a affecção tinha peiorado após um parto ou um aborto, puerperio febril, sendo aqui forçoso convir, que estes casos, em nossa região, onde as circumstancias hygienicas do parto e sobreparto muitas vezes são ainda bem desfavoraveis, não foram tão raros. Si por acaso encontrarmos em taes mulheres, na secreção cervical, resultados gonococcicos positivos, isto ainda não prova perfeitamente a origem gonorrheica da doença simultanea dos annexos, mas talvez a existencia de uma infecção mixta.

Conforme demonstraremos em seguida, — si nos é licito tirar uma dedução do gráo do successo therapeutico —, o constante do resultado therapeutico final, parece vir apoiar a nossa opinião.

— Os casos, nos quaes havia uma affecção aguda ou subaguda dos annexos, acompanhada duma gonorrhéa já existente das partes genitales inferiores, ou aquelles, em que nenhuma perturbação duvidosa, precedente ao evoluer do parto, tivesse alterado o prognostico, pareciamos, que admittiriam sómente um diagnostico.

— Os casos em tratamento deviam ser divididos em diversos grupos e as experiencias e effeitos therapeuticos não podiam ser os mesmos em todos elles.

— Quanto ao modo para o tratamento propriamente dito, agimos debaixo de dois pontos de vista: tratamos uma parte dos doentes apenas eschematicamente e a outra parte individualmente. Por via de regra cogitamos, a principio, tomar por norma uma therapeutica eschematica. Para tornar mais uniforme a imagem das experiencias pudemos conservar esta forma num grande numero de doentes e passamos para o tratamento individual sómente, quando se deram reacções geraes (R. G.) ou locais, (R. L.), indesejavelmente fortes ou fracas.

— Antecipadamente digamos ainda, algo sobre o preparado Gono-Yatren propriamente dito. O Gono-Yatren está a venda em duas formas diversas:

1) Em caixinhas de papelão com 6 ampoulas de 2½ cm., ampoulas estas, que trazem a indicação: „Força 1 á 6“, e se distinguem entre si pelo conteúdo de germens cada vez maior, tendo comtudo a mesma porcentagem de Yatren.

2) Yatren em frascos com 25 cm.; a composição do numero de germens contidos nestes é mais ou menos equivalente ao da „Força 3“ das ampoulas das caixinhas de papelão, de maneira que 1 cm do frasco corresponde a ampoula de 2,5 cm., „Força 4“. Destes frascos pode-se, sem mais nem menos, observando as cautelas de esterilisação, tirar cada vez, pequenas doses avulsas, porque o „Yatren“ garante a esterilidade do preparado.

— O nosso programma de tratamento foi o seguinte: Injecções recentes — recebiam logo no começo, por via intra-venosa, injecções da quantidade maxima de „Gono-Yatren“, força I, ampoula de 2½ cm. Si a R. G. (reacção geral) e a R. L. (reacção local) deram resultado dentro dos limites desejados, injectamos, após dous dias, a mesma quantidade, fazendo ao mesmo tempo um tratamento topico local. Num tratamento destes não se administrou mais do que seis injecções no total. Uma parte dos casos seguiu, depois desse tratamento, uma marcha uniforme. Em geral, após á segunda, as vezes em seguida á terceira injecção, os signaes desapareceram, objectiva e subjectivamente, de um modo lento; o repouso na cama, ordenado para os primeiros dias, não se observou mais rigorosamente, deixando-se apenas os doentes na cama, sómente por algumas horas, logo em seguida a cada injecção, até que as reacções, que duravam, por via de regra, 2 até 3 horas, tivessem desaparecido.

Com o desaparecimento dos signaes clinicos, a temperatura tambem subiu menos, após cada injecção seguinte. A secreção cervical, a principio de um liquido espesso, tornou-se mais fluida. O caracter putrido desapareceu e a pesquisa de gnoococos tinha se tornado negativa. Após 15 dias, de inicio do tratamento, podia-se considerar, subjectiva e clinicamente, como curados mesmo os doentes que tinham chegado até nós com signaes clinicos e incommodos violentos. E' verdade que, sómente uma pequena parte, reagiu desta maneira, enquanto que, na maior parte dos casos, fomos obrigados a passar para o tratamento individual, logo depois da primeira ou segunda injecção.

Consideramos como indicações para desistirmos do tratamento eschematico, quando nos faltaram, por completo, R. G. (reacções geraes) e R. L. (reacções locais), ou quando estas eram fortes demais, temperaturas acima de 38°,5, estado geral perturbado por mais de tres horas, vomitos e estado demasiadamente doloroso dos órgãos affectados. Nesses casos passamos immediatamente para doses, respectivamente menores de injecções; augmentamos a dose nas injecções seguintes e marcamos o intervallo dellas conforme observações rigorosas das R. G. e R. L. E' claro que não se pôde

formar regras para isso, porém, a observação minuciosa dos doentes fará encontrar o tratamento adequado. Não aconselhamos neste sentido um tratamento ambulatorio com Gono-Yatren. Sempre logramos vencer a marcha da molestia, embora o tratamento se prolongasse por mais tempo. Todos os nossos doentes, com a applicação de injecções frescas e tratamento individual, apresentaram afinal, depois de quatro semanas, o aspecto de uma cura clinica, sem perturbações restantes. Todas as formas recentes, no numero dos quaes podemos tambem contar os casos que não excediam de 6 á 8 semanas, apresentaram, num espaço de tempo relativamente curto, um resultado therapeutico tão excellente, que se podia dizer assombroso. Falhas, ou resultados incompletos, não observamos no tratamento desta forma de doença.

Completamente outro, por vezes muito mais complicado, apresentou-se o processo clinico e therapeutico das doenças dos annexos ou endometrites nã recentes, chronicas, remotas de muitos mezes ou annos. Tambem aqui pretendemos, por principio, circumscrever, no começo, o espaço para o tratamento, por meio de um tratamento eschematico. Começamos este com todo o conteúdo de uma ampoula de 2½ cm. de Gono-Yatren, força 1, ou de um frasco deste, de 0,5 cm., por via intravenosa, para então, chegarmos gradativamente até a ampoula de força 6, ou respectivamente ao frasco de 2,5 cm. (neste ultimo caso vae-se augmentando a dose de 0,25, cada vez.)

Uma pequena parte dos casos reagiu bem com esta forma de tratamento. Estes chegaram á cura com a media de 6 até 12 injecções (uma vez attingida a dose maxima esta foi conservada até o fim). Isto era tão mais admiravel porque nesses casos se encontraram uns, que foram por muito tempo (dias e annos consecutivos) tratados, até por nós mesmos, com os meios mais variados, sem resultado algum. Tambem aqui verificou-se que, de mãos dadas com o lento desaparecer das manifestações clinicas, diminuiu tambem o raio de influencia da reacção de cada nova injecção. Porém, o numero dos que reagiram assim eschematicamente, era pequeno, em comparação com o resto dos que apresentaram, como muito bem disse Friedrich Wolff, um aspecto verdadeiramente kaleidoscopico.

Por vezes, as mulheres, logo depois da primeira injecção, demonstraram manifestações tão fortes que tinhamos de diminuir ainda mais a dose; outras, no emtanto, em duas injecções seguidas, quasi não apresentaram nenhuma R. G. ou R. L., para então, de repente, mesmo após doses iguaes repetidas, demonstrar um effeito violento. Muitas vezes não era facil, si se desejasse seguir a norma de, sobretudo, não prejudicar, achar o proprio, para tambem ser util. Mas emfim, si, devido a observações exactas, se tem passado atravez d'este labiryntho de aspectos, vê-se, muitas vezes, com alegria, que afinal tambem estes casos duvidosos, apresentam ainda um resultado curativo bem excellente, de modo que podemos affirmar: mãos successos não devem ser attribuidos ao medicamento, mas sim, ao modo de sua applicação.

A estes aggregou-se ainda um outro facto,

do qual falámos a principio, quando tratamos da etiologia das doenças dos annexos. Deram os melhores resultados as formas nas quaes o diagnostico foi acertadamente feito.

Mulheres que não tinham passado por nenhum parto, nenhum aborto e nenhuma intervenção intra-uterina, seguidos de febres, as quaes portanto soffriam sem duvida de um infecção meramente gonococcica, chegaram, quasi sem excepção, á cura final, salvo pouquissimos casos, incapazes de reacção. Successos incompletos começaram a surgir sómente onde apezar da demonstração positiva da presença de gonococos, não pudemos excluir anamnesticamente uma infecção de outra origem ou mixta. Falhas completas, tambem nestes casos, não notamos. O Yatren, como excitante optimo, exerceu em toda parte sua influencia favorecedora. Muitas vezes, porém, não se chegou além de um grau de melhora mais ou menos elevado. Involuntariamente, nestes momentos, sempre nos voltava á mente, o pensamento, si, em taes casos, o emprego de uma mistura de vacinas, incluída no Yatren, a qual actuasse convenientemente sobre a infecção mixta, não daria um resultado completo.

Eis agora o terceiro grupo de nossos doentes. Recalhadas post-operatorias. Eram representadas nestas, excepção feita da mais radical extirpação total, todas as formas de possibilidade operatoria, dos annexos affectados, desde a salpingectomia simples, até a extirpação dos annexos, com excisão conica do fundo uterino, o que levou os pacientes ao medico foi sempre, ou a repetição dos incommodos antigos, si bem que em menor escala, ou o apparecimento novo de dôres no lado que era são antes da operação, ou o reaparecimento de um corrimento incommodo. O modo de tratar foi traçado exactamente de accordo com os pontos de vista do typo acima indicado, nas formas chronicas.

Por principio, levamos a este tratamento todas as pacientes as quaes, quasi não se podiam tratar de outra forma que não fosse a extirpação completa do aparelho genital interno, intervenção esta, á qual nunca nos podiamos decidir, em mulheres, que estavam aquem do climaterio, si bem que acreditássemos nos esplendidos resultados relatados por outros!

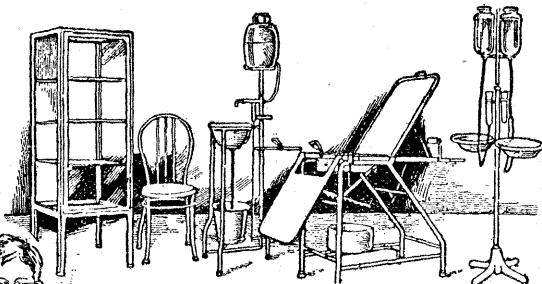
Com satisfação podemos notar que, os nossos resultados não ficaram atraz dos da intervenção radical. Mesmo si fosse necessario, após dias e annos, devido a recabida, um novo tratamento com Gono-Yatren não seria isso um mal menor, do que o estado desconsolador como foi por nós observado em casos lastimaveis, — em que fica uma mulher de tal maneira mutilada?

Chegou agora o momento de fallarmos sobre o ultimo ponto de acção do Gono-Yatren, que é a influencia extraordinariamente favorecedora, exercida por este tratamento, sobre o estado psychico da mulher. Talvez, quando antigamente a incisão do ventre da mulher, era, por assim dizer, quasi uma questão de moda, ligássemos muito pouca importancia aos aspectos psychicos da doença dos annexos. Quem, nesse sentido, se dêr ao trabalho de investigar, ficará surprehendido, vendo quantas molestias foram hystericamente sobrecarregadas e aggravadas.

E' um facto innegavel que o Yatren, em muitos dos nossos casos, acompanhados de estados de perturbações psychicas, contribuiu para uma transformação do organismo todo, seja pelo medicamento propriamente dito, seja por uma influencia meramente psycho-therapeutica.

Si lograrmos dominar, com o auxilio do Gono-Yatren, o processo da doença, por via hematogena e conservar tambem no futuro, os resultados primarios, extraordinariamente favoraveis, então teremos avançado um passo muito importante no tratamento desta molestia, aliás difficilmente accessivel. A solução desta questão só se poderá dar após o decorrer de um espaço de tempo de observação, bastante prolongada. Um facto podemos, por enquanto, affirmar: o Gono-Yatren mostrou-se no tratamento das complicações gonorrheicas dos órgãos genitales femininos, um medicamento, que atacou a marcha da molestia. Como causa disso, acho que poderemos considerar a combinação da therapeutica especifica, com a não especifica, baseados sobre casos curados, os quaes antes não, ou quasi não se deixaram influenciar, nem por uma therapeutica meramente especifica, (vacina) nem por uma meramente não especifica, (corpos excitantes).

CONSULTORIOS ECONOMICOS



SOARES TELLES

Secção Medica

Andradas n. 186 — PORTO ALEGRE

Projectos, Installações e Materiaes para

Hospitales, Casas de Saúde,
Consultorios, Laboratorios,
Lavandarias, Cosinhas Hos-
pitalares etc. etc.

**Concerto de Apparehos e Instru-
mentos medicos.**

Casas de Compra em Paris, Lon-
dres, Berlim, New York, Buenos
Aires e Montevideo

Orçamentos gratuitos Preços modicos
Facilidade para pagamento