

a lingua secca e, se a acidose se accentua, apparece muitas vezes a saccharomycose. Além disso, vomitos e perturbações intestinaes, no começo diarrhéa e, mais tarde, paresia intestinal com tympanismo. Si a este quadro se vêm juntar soluços, retenção de urina, enfraquecimento do pulso e hypothermia, se mostra então a variante clinica da acidose mais interessante pelos problemas de diagnostico e de therapeutica que levanta.

F. Peritoneal

f) E' a *fórma peritoneal*, que simula a peritonite aguda e apresenta, assim, urgente e apremiante, a questão do diagnostico com a perfuração intestinal. Como é a primeira vez que se faz uma referencia a esse *syndrome peritoneal da acidose*, como é a primeira vez que se afirma que a acidose deve constituir preocupação clinica no diagnostico da peritonite typhica, fas-se mistér que insistamos neste ponto.

Esse quadro peritoneal nós havíamos visto nos uremicos, em casos de dysenteria bacillar, em operados e em typhicos. Qual a perturbação toxica, commum a esses estados morbidos, capaz de explicar tal quadro? Nós o viramos nos uremicos acidoticos, em casos de dysenteria bacillar e de periodo operatorio tambem com baixa de reserva alcalina, por isso resolvemos estudar a questão na febre typhoide, onde o problema do diagnostico differencial com a perfuração assumia relevo consideravel.

Hoje podemos afirmar que, na febre typhoide, a acidose é capaz de determinar um syndrome peritoneal, cuja differenciação com a peritonite se impõe, tanto para se poder, a tempo, fazer o tratamento energico da acidose, como para julgar com critério uma indicação operatoria.

Discordamos dos que pensam que devemos operar todo o caso que apresenta syndrome peritoneal e dizem "que a intervenção cirurgica é que vae esclarecer a causa da complicação peritoneal".

Achamos que ao medico corre já o dever de verificar si se trata de uma acidose ou de uma perfuração. Não é indifferente submeter um typhico, em taes condições deploraveis, a uma laparotomia; as estatisticas de Mitchell e Woimant nos mostram que essa intervenção, feita em typhicos que não tinham peritonite e que foram, assim, operados erradamente, determina uma mortalidade de 50%. E' preciso saber que taes doentes se acham em instancia de choque, que suas defezas anti-infecciosas estão diminuidas (cholesterina, leucocytos). Mandal-os a uma laparotomia, sem se averiguar si é uma acidose que determina o quadro peritoneal, é aggravar-lhes irremediavelmente uma situação já por si muito grave. Feito o diagnostico de perfuração, é ao cirurgião que cabe agir com toda a urgencia, mas quando pôde ser firmado com segurança o diagnostico de acidose e afastado o de peritonite, o que é tantas vezes possivel, como o demonstramos em outro trabalho, o dever do medico é procurar, com energia e perseverança, restabelecer o equilibrio acido-basico. Nesse sentido administrará bicarbonatos para que o sangue refaça sua reserva alcalina; fornecerá ao organismo liquidos em abundancia, que combatam a deshydratação e assegurem a eliminação dos toxicos accumulados; apoiará a acção anti-toxica do figado e estimulará a nutrição, fornecendo hydratos de carbono com o sôro glycosado, e, em alguns casos, poderá empregar a insulina necessaria ao reequilibrio metabolico; não esquecerá por fim de reforçar a acção cardiaca tantas vezes conturbada.

A questão, como vêdes é de alto valor pratico; de sua solução dimana a acção therapeutica conscienciosa.

Aos collegas, que me dão a honra de sua presença e de sua bondosa atenção, eu entrego estas considerações clinicas, dictadas pelo desejo de concorrer para o esclarecimento do quadro clinico da acidose.

Dr. Carlos Leite

Prof. da Faculdade de Medicina

Molestias internas, syphilis e pelle

Consultorios: Ph. do Indio, ás 9 horas. Pharmacia Carvalho, ás 15 horas.

Residencia: Voluntarios da Patria, 515. Teleph. 88.

Dr. Fabio de Barros

Prof. de clinica neurologica da Faculdade de Medicina, medico alienista do Hospital São Pedro.

Clinica de molestias nervosas e mentaes.

Consultorio: Andradas n. 551, das 10 ás 11 horas.

Residencia: Marechal Floriano, 95. Teleph. 5085 aut.