

A reacção de Casoni nos quistos hidáticos do fígado. (*La réaction de Casoni dans les kists hidatiques du foie*), por N. F. — *Journal des Praticiens*. N.º 47. 19 de Novembro de 1927. Págs. 765—767. (Transcripto da Rev. Lisboa Médica n.º 4. — Maio 1927.)

A. Almeida Dias.

O A. transcreve a técnica preconizada por Robert Casterau (*Journal médical français*, Setembro 1927), de que a seguir fazemos menção:

Empregar como antígeno líquido hidático de quistos humanos, bovinos ou ovinos. O antígeno animal dá resultados analogos aos do antígeno humano, sendo este menos empregado. O líquido hidático de carneiro parece todavia preferível, sendo o que correntemente se emprega.

Recolher asceticamente o líquido, verificando a esterilidade. Gasbarrini aconselha o emprêgo da mistura do conteúdo de varios quistos, procurando assim obter um antígeno mais activo. Conservar o líquido em ampolas fechadas á lâmpada. Cada ampola deve servir apenas para uma reacção.

A intradermo-reacção faz-se em geral na face externa do braço ou do antebraço. Há todavia quem prefira a face externa da coxa ou a parede do abdômen.

Como instrumental, apenas uma seringa de 1 cc. munida de uma agulha fina com bízal comprido. Após asépsia da pele com álcool ou éter, procurando não irritar os tegumentos, injectar *na derme*, introduzindo a agulha quasi paralelamente á pele 0,1 a 0,3 cc. do líquido. Esta dose parece ser a quantidade ótima para obter uma reacção nem muito intensa nem pelo contrario muito pequena. O aparecimento em tórno do lugar da injectação de uma pequena elevação e-branqueada, indicando a distenção da derme pelo líquido, é a prova de que a injectação foi *estritamente intradérmica*, como é necessario.

Se a reacção é positiva, passados alguns mi-
aparece em tórno do ponto de inoculação uma zo-
na de eritema de limites pouco nítidos, que rapi-
damente aumenta. Um pouco mais tarde, no pon-
to mesmo da picada da agulha, forma-se uma pla-
ca urticariforme que aumenta ligeiramente. E a
reacção precoce que pode observar-se pouco tempo
após a injectação. Passadas algumas horas, aparece
a reacção tárdia caracterizada por uma infiltração
edematosa lembrando uma placa de erisipela. O
aspecto inflammatorio é nítido, havendo muitas ve-
zes um prurido intenso. Este edema inflammatorio,
quasi sempre localizado, pode em certos casos ter
uma grande extensão.

A reacção, mesmo quando é muito intensa,
não actua sobre o estaço geral. Não, há febre.

Exames da fórmula sangüinea feitos nestes
casos durante o aparecimento da reacção inflama-
tória, mostram quasi constantemente um aumento
de 2 a 6% da eosinofilia sangüinea.

A reacção para ser considerada positiva, deve
ser nítida. Um simples eritema pouco marcado
não tem valor algum, pois pode observar-se em
individuos com pele muito sensível, sem que haja
quisto hidático algum. Para evitar este erro deve
fazer-se no outro braço uma injectação testemunha
com algums gotas de soro fisiológico.

A intradermo-reacção de Casoni tem um
grande valor diagnostico, sendo positiva em 90%
dos casos de equinococose, mesmo nos casos em
que o quisto está supurado ou se rompeu. Toda-
via, em alguns casos de supuração ou em indivi-
duos caquéticos, a reacção é negativa. A reacção
após operação, parecendo todavia menos intensa.

O A. considera-a de valor muito superior ao
Weinberg e á prova da eosinofilia sangüinea.

É pois uma reacção do mais alto valor, ao
alcance do prático, para o exame de casos em que
possa haver suspeita de quistos hidático, e em
que o exame fisico do doente muitas vezes de ini-
cio, poucas indicações dá, e só o laboratorio pode
dar com uma certeza quasi absoluta o diagnostico.



O melhor substituto do
leite materno. Recommen-
dado com grande sucesso
pelas autoridades medicas
de todo o mundo.

Amostrs e literaturas

C.^{ia} Nestlé

Caixa postal 602

PORTO ALEGRE