

**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 emprego 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 abdómen.

Como instrumental, apenas uma seringa de 1 cc. munida de uma agulha fina com bixel comprido. Após asépsia da pele com álcool ou éter, procurando não irritar os tegumentos, injectar *na derme*, in roduzindo 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 contrário mui o pequena. O aparecimento em tórno do lugar da injectação de uma pequena elevação e-branquçada, 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 minutos apparece em tórno do ponto de inoculação uma zona de eritema de limites pouco nítidos, que rapidamente aumenta. Um pouco mais tarde, no ponto mesmo da picada da agulha, forma-se uma placa urticariforme que aumenta ligeiramente. E a reacção precoce que pode observar-se pouco tempo após a injectação. Passadas algumas horas, apparece a reacção tárdia caracterizada por uma infiltração edematosa lembrando uma placa de erisipela. O aspecto inflammatorio é nítido, havendo muitas vezes 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 inflammatoria, 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 hidatico 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. Todavia, em alguns casos de supuração ou em individuos 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 práctico, para o exame de casos em que possa haver suspeita de quistos hidático, e em que o exame fisico do doente muitas vezes de inicio, poucas indicações dá, e só o laboratorio pode dar com uma certeza quasi absoluta o diagnostico.



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

Amostras e literaturas

**C.<sup>ia</sup> Nestlé**

Caixa postal 602

PORTO ALEGRE