

contradas na pratica, e para isso tomando em consideração:

1.º a tendencia geral (dados anamnesticos)

2.º a qualidade das diversas lesões representadas no quadro (dados graphicos e esthetoscopicos)

3.º a lesão predominante e que orientará o prognostico e o tratamento.

Quanto á tuberculose miliar, o aspecto graphico das lesões é caracteristico e inconfundivel. A verificação radiologica permite, actualmente, encarar o estudo da tuberculose miliar de um modo differente.

Antes, a tuberculose miliar significava uma fôrma aguda, rapidamente evolutiva e sempre generalizada.

Nó entretanto os „clichés“ radiographicos mostram as tuberculoses miliares

em todos os grãos de evolução, localisadas ou generalizadas.

Bürnand descreve uma fôrma de „granulía fria“ de marcha chronica, Middleton publicou alguns casos de tuberculose aguda miliar cicatrizada.

Alguns auctores, como Blaine, pensam que os „grãos de chumbo“ encontrados nas radiographias de individuos com passado tuberculoso pouco accentuado, são tuberculos miliares cicatrizados, ou antes, conforme a expressão de Stephani são „conglomerados de tuberculos miliares cicatrizados“. O caso que apresentamos, da clinica do prof. Octavio de Souza, é caracteristico e não se presta a confusões. *E' uma fôrma pura de tuberculose miliar aguda generalisada, de pequenos elementos.*

A tuberculose laryngea e seu tratamento

A tuberculose primitiva da larynge é pouco provavel; as mais das vezes, trata-se duma localisação concomitante duma tuberculose pulmonar chronica do 3.º grau. A localisação laryngea resulta duma infecção por contacto, podendo, porem, ser tambem consecutiva a uma metastase por via sanguinea. Descripção das diversas formas e localizações, dos symptoma e da technica de exame. Enumeração de todos os methodos therapeuticos conhecidos. Com o tratamento por irradiação solar, directa, ou pelos raios ultra-violeta, só se observaram efeitos felizes no lupus da larynge, que é bastante raro, ao passo que nas formas de tuberculose propriamente dicta não se obtem resultado apreciavel. Descripção da technica radiotherapica cuja acção é julgada favoravel. A tuberculose laryngea reage melhor á aurotherapia do que a tuberculose pulmonar. O Triphal e o Lopion, um novo sal do ouro, foram os que se mostraram mais efficazes:

O auctor conclue com optimismo: „A tuberculose da larynge é uma complicação absolutamente curavel da tuberculose pulmonar; se esta ultima tem bom prognostico, nenhum doente deve succumbir a uma tuberculose laryngea“.

Dr. W. Unverzagt.
(*Fortschritt der Ther.*)

Da „Revista Therapeutica“

Sociedade para o estudo da tuberculose: Pneumothorax artificial

Discussão sobre o tratamento da tuberculose pulmonar pelo pneumothorax artificial. O tratamento deveria entrar mais no dominio da pratica e não ser encarado como um methodo exclusivamente chirurgico. Se o clinico tivesse mais oportunidade de praticar este methodo, as difficuldades das insuflações ultteriores desappareceriam para o doente. Na selecção dos casos, na opinião de differentes oradores que tomaram parte na discussão, não é só a radiographia mas tambem o quadro clinico e a evolução dos casos que deve guiar-nos. O dominio das indicações do pneumothorax artificial está geralmente bem estabelecido e tem-se ampliado visto que nos casos em que a doença attinge os dois pulmões se pode recorrer a essa intervenção. A tuberculose laryngea não é uma contra-indicação. No que respeita a asthma, as opiniões dividem-se. Em geral, a duração da collapsotherapie é mais longa actualmente do que outr'ora; a duração media é de 3 annos. Os medicos canadenses que tomaram parte na discussão salientaram o valor da phrenicectomia como intervenção auxiliar e a utilidade nas creanças do collapsio pulmonar de curta duração.

(*Lancet*)

Da „Revista Therapeutica“