

Si o infiltrado não apresenta sinais de excavação, se se acha na sua manifestação inicial, a terapeutica deve ser apenas dietetica e climatica, fugindo o clinico de qualquer intervenção outra, não usando nem abusando de medicamentos. E' o repouso, e é a ação climaterica que conseguem a restituição de parenchima pulmonar lesado. Deve haver tambem o emprego de ação psychica, procurando o clinico levantar o moral do doente convencendo a benignidade da afeção e a sua curabilidade. E', pois, o repouso fisico e psiquico a grande alavanca debeladora de casos taes. Mas, si ha a formação de caverna, a terapeutica hoje se acha grandemente armada com o pneumotorax artificial, que é gora a grande medicina da tuberculose pulmonar.

Existe nas observações que vos mostrei o seu efeito salutar e medicação que enche o espirito do medico de esperanças e confiança. Si houver adherencias pleuraes que impeçam a produção do colapso, pelo pneumo, ahi tendes a intervenção da frenicectomia. E si esses recursos não puderem ser efetuados, temos ainda a suprema intervenção da toracoplastia, com a tecnica de Jacobsen.

Tudo isto, senhores, depende do caso bem observado, do diagnostico feito em tempo oportuno e do emprego de terapeutica, variavel em cada oportunidade, ao criterio do clinico, que dirige sua ação, com conhecimento de causa.

São essas as notas que quiz vos mostrar sobre essa entidade patologica, para a qual se acham voltadas as vistas dos tisiologos.

Bem sei não ter vos trazido novidades, mas apenas uma contribuição ao estudo desse problema interessante, fixando vossa atenção sobre essa manifestação clinica digna de apreço.

E assim fazendo, mostro o respeito que tributo ao vosso saber e a admiração sincera que não regateio ao vosso valor medico.

