

Hematurias renaes angioneuróticas

Prof. Americo Daleto

R., 28 annos, brevilíneo, caixeiro-viajante. Aos 20 annos contrahe gonoblenorrhagia, curada em minha clinica. Infirma malaria e lues. Wassermann e Kahn no sangue negativos. Tem usado 914, Bi e Hg., de vez em quando.

Afasto a constipação. Inexistem traços hemophilicos, ou tuberculosos.

Ha dois annos teve as primeiras hematurias totaes, sem dores, sem coelhos, na viagem de trem para S. Paulo. Repouso, injeccões de calcio, ergotina e adrenalina, estancaram-n'as. O medico limitou-se ao tratamento symptomatico.

Quasi cinco mezes depois teve novas hemorrhagias totaes. Utilizo a mesma therapeutica. Mais quatro vezes accusou identicas hemorrhagias, com e sem coelhos. As tres ultimas levaram mais tempo a ceder: dez a doze dias, emquanto que as primeiras duravam seis a oito. Os intervallos das hemorrhagias tambem tem sido menores. Ha um mez as hemorrhagias têm zombado de todas as therapeuticas. Surprehenderam-no em Belo-Horizonte, mas vem á minha clinica, pois já lhe fallaram, "em tirar o rim". Durante e após a viagem as hemorrhagias augmentaram. Pallido, temperatura no recto 37°, pulso radial 120, rythmico, mas hypotenso, pressão arterial 12 x 8 (Vaquez-Laubry). Inexistem dôres espontaneas ou á pressão. Cystoscopia: capacidade 320 cc. Mucosa e orificios ureteraes integros. Ejaculações rythmicas, mas sempre sanguineas. Facil catheterismo bi-ureteral: R. D.: Uréa 7,5 por 1.000; Chloretos 4,2 por 1.000, numerosas hematias, poucos leucocytos bem conservados, ausencia de cylindros, pús, ou germes. R. E.: Uréa 7,8 por 1.000; chloretos 4,5 por 1.000, abundantes hematias, alguns leucocytos normaes, ausencia de cylindros, pús, ou germes. Chromo-cystoscopia (indigo-carmin) — 6 minutos em ambos os rins. Azotemia 0,50. Glycemia 1,032. Reserva alcalina 54. Von Pirquet negativo. Liquido cephalo-rachiano: Pressão inicial 13, terminal 8, uréa 0,30 por litro, glycese 0,55, albumina 0,20, chloretos 7 grammas. Reacções de Nonne-Apelt negativas.

Exames directos e culturas dos bacillos de Koch nas urinas vesicaes e renaes no meio de Loewenstein foram negativos, bem como a inoculação experimental. Globulos vermelhos 3.100.000; globulos brancos 5.800; hemoglobina 0,22.

Índice leucocytario: polynucleares neutrophilos 59; lymphocytos 28; fórmas de transição 7. Grandes mononucleares 4, eosinophilos 2, basophilos 0; anisocytóse; poikilocytóse. As urographias instrumentaes mostram-se integras.

Submetto R. ao repouso, alimentação lacteo-fructo-vegetariana, sonda de demora bi-lateral nos ureteres durante 48 horas e insulina. Da insulina uso 50 unidades de cada vez, meia hora antes do almoço e jantar, durante 25 dias, sem episodios hypoglycemiantes. Descansou duas semanas e faço outra série, sob a mesma orientação. O estado geral é outro. As hemorragias cederam.

O ultimo exame cystoscopico data de quinze dias e a cura ultrapassa dois annos e meio.

Prefiro a etiqueta de *hematurias renaes angioneuróticas*, á moda de Lancereaux e Klemerer. Malherbe e Legueu prefeririam — *hematuria essencial "sine-causa"*. Israel e Marion chamam *nephrite hematurica*. Senator falla em *hemophilia renal*. A expressão de *nephralgia hematurica* (Sabatier) tem conceito mais restricto. As *pyelo-nephrites hematuricas*, que Renzo Pecco e G. Balderi estudaram, enquadram-se em concepção diversa. No meu caso havia exclusivamente hematurias totaes dos dois lados, com ou sem coalhos. Israel e Marion insistem que as hemorragias totaes com coalhos excluem a nephrite hemorragica.

Legueu e Papin assevéram o contrario. Tenho observado casos de blastomas, tuberculose, syphilis, nephrites e hemorragias com e sem coalhos.

A tuberculose do rim merece que se reflecta sempre nella. Hemorragias discretas ou abundantes, como neste meu caso, mas rebeldes, suspeitam-n'a. Comtudo, estas suspeitas neste caso não se confirmaram. E a cura clinica, pelo endosso do tempo, afasta-a. Quanto ás outras desordens renaes o inquerito cuidadoso exila-as. A observação publico-a para demonstrar que em clinica humana, maximé em Urologia, inexistem regras, pois impéram os casos.