

ilha muitas vezes, apesar de feito o transito lipiodado de Sicárd, que nos mostrará a localização tanto do tumor como dum abscesso pótico. Assim quando o exame radiológico não é bastante claro, outros dados virão em nosso auxílio como as provas de Queckenstedt-Stookey e da dissociação albumina-citológica. A prova de Queckenstedt-Stookey é baseada no fato de que, num indivíduo normal, quando se faz a punção lombar, com a agulha ligada a um manômetro de Claude, ao mesmo tempo que se comprime as jugulares, ha uma ascensão da agulha, para em seguida cair e tornar ao nivel inicial logo que cessa a compressão.

Isto é devido à turgescência venosa dos hemisférios, o que provoca a expulsão do líquido céfalo-raquidiano do cérebro para o canal. Quando ha bloqueio e que a medula está comprimida, o fenômeno não produz-se mais, ficando a agulha imóvel. Diz-se então que a prova de Queckenstedt é positiva. Stookey aperfeiçoou o método ajuntando a noção de tempo de observação, sendo a pressão notada de 5 em 5 segundos, durante e depois do cessar a compressão das jugulares. Ajuntam-se a isso a compressão abdominal e as variações de pressão após a retirada de 7 cm.³ de líquido. A compressão jugular profunda ajunta-se também o simples toque jugular. Este toque jugular dá, nos indivíduos sãos, uma oscilação de 1 a 2 mm.

Em caso de bloqueio parcial ou total ha ausência de desnivelamento pelo toque jugular profundo, nota-se uma ascensão mais lenta da curva e sobretudo modificações da parte descendente. A curva em lugar de descer aqui verticalmente ao nivel inicial ou pára a um nivel superior, para se continuar por uma linha em plateau, ou então, não volta sinão muito lentamente a um nivel visinho da cifra de começo. Enfim, a subtração do líquido determina uma queda vertical da pressão, em vez de queda mínima e temperatura em indivíduo normal (D. Petit-Dutaillis).

Normalmente, existe no líquido céfalo-raquidiano 10 centigramas de albumina por 1000. Na compressão pelo Mal de Pott, esta cifra póde elevar-se a 7 e mesmo 9 gramas por 1000. O aumento da cifra de albumina, coincide com polinucleose ou linfocitose, portanto hiperalbuminose mais hipercitose. Ha as vezes somente hiperalbuminose, sem hipercitose: é a *dissociação albumino citológica*, o que é índice de uma compressão medular. Devemos lembrar também as reações de Wassermann, Boveri (sol. perm. potassio a 10/00), benjoin coloidal, para que se possa afastar a hipótese duma sífilis do sistema nervoso.

HEPATOCITOL

(vidros com 100 cc.)

Extrato de figado de vitela concentrado no vacuo, isento de albuminas, lipoides e hidratos de carbono. Cada 10 cc, corresponde à 200 gramas da parte terapêutica do órgão fresco veiculado em glicerina com essência de aniz.

Anemia perniciosa - Anemia dos lactentes - Desintoxicante - Toxímia gravídica - Nefrôses lipóidicas - Cirrose hepática - Edemas - Ascite.

1 colher das de chá 3 vezes ao dia ou 2 colheres das de sobremesa às refeições, como anti-anêmico.

**Prodúto do
Instituto Chimico Campinas**