

# Notas terapeuticas

## THERAPEUTICA DAS GONOCOCCIAS

*Dr. Carvalho Barbosa* — Publicações Medicas, anno VI, n.º 8, março de 1935.

Vasta é a terapeutica das gonococcias. Carvalho Barbosa, que é Assistente do Serviço de Cirurgia da Policlínica do Botafogo — Rio de Janeiro, dá-nos um trabalho de cunho eminentemente pratico onde, em traços geraes, esquematiza a orientação moderna em relação á terapeutica das blenorrhagias. Agrupa-a, á moda de Bertoloty, em: a) Therapeutica hygienica; b) Therapeutica Geral; c) Therapeutica local.

A) Em Therapeutica hygienica dá normas de regimes alimentares e conductas de hygiene.

B) Em Therapeutica geral fala das:

1.º medicação específicas: vaccinas. Aconselha o seu uso precoce, intramuscularmente nos casos communs e, endovenosamente, nas complicações. A vaccina mais usada pelo A.: neodmagon.

2.º medicações inespecíficas — saes de prata (electragol, collargol) e proteinoterapia (dmelcos, protinjeetol, etc.).

3.º medicações chimiotherapicas — acridinotherapie (gonacrine, rivanol, trypaflavina, etc.). O A. dá suas preferencias á gonacrine (chloromethylato de diamino-acridina), usando-a endovenosamente nas doses de 1/200, 1/100 e 1/50 de 5 a 20 cc., espaçando-se de 48 horas entre si. Sua orientação é para que se use a gonacrine endovenosa nos casos de blenorrhagia, super-aguda, quando qualquer tratamento topico não é supportado pelo doente. Lógo, porem, que os phenomenos de hypersensibilisação desapareçam, indica passar immediatamente á therapeutica local.

C) Em Therapeutica local trata dos:

1.º Agentes mecanicos (beniqués, dilatador de Kollmann, massagem).

2.º Agentes physicos (calor, quer como banhos quentes, lavagens mornas, alta frequencia, galvanocauterio, quer principalmente como diathermia).

3.º Agentes chimicos. Estes ultimos elle os agrupa em medicamentos por *via buccal* (bicarbonato de sodio, urotropina, benzoato de sodio, salol, brometos, camphora, balsamicos — sandalo, cobahyba, cocantes — neotropina, pyridium) e em medicamentos de *uso local* (permanganato de potassio, argyrol, protargol, nitrato de prata, oxycyaneto de mercurio, sublimado corrosivo, permanganato de zinco, sulfato de zinco, sulfato de cobre e gonacrine).

Para mostrar, por exemplo, o modo pratico utilizado pelo A. em sua exposição, valerá a pena transcrever a norma para o tratamento da blenorragia aguda e chronica pela gonacrine:

|                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tratamento<br>bortivo                                           | { Instillações de sol. de gonacrine a 3, 4, 5% de accordo<br>com a receptividade individual, 2 vezes ao dia durante<br>3 dias; nos 5 dias que se seguem uma instillação apenas.                                                                                                                                                     |
| Urethrite<br>anterior<br>superaguda                             | { E' o unico estado da blenorragia que a gonacrine é<br>usada por via venosa, dada a extrema sensibilidade da<br>urethra a qualquer tratamento topico. No entanto, logo<br>que os phenomenos de hypersensibilisação desapareçam,<br>passar immediatamente ao uso das lavagens.                                                      |
| Urethrite<br>anterior<br>aguda                                  | { Lavados de solução de gonacrine a 1/4.000, 5.000, ou<br>6.000, conforme a receptividade individual.<br>Observar de 5 em 5 dias uma pausa nas lavagens á ba-<br>se de gonacrine; fazer durante 2 dias lavados com per-<br>manganato de potassio. Controlar de 5 em 5 dias a se-<br>creção urethral, por intermedio do microscopio. |
| Urethrite<br>posterior<br>aguda e ble-<br>norrhagia<br>chronica | { Lavados com a mesma solução empregada no caso pre-<br>cedente, observando-se a mesma conducta e o mesmo<br>controle microscopico.                                                                                                                                                                                                 |

O A. frisa que, com as dosagens acima indicadas das soluções de gonacrine, obteve resultados plenamente satisfactorios. Resaltem-se as 12 observações citadas pelo A. em seu trabalho e que por elle foram consideradas das mais interessantes da sua clinica.

O melhor elogio que se possa fazer ao trabalho de Carvalho Barbosa é de que elle merece leitura attenta em seu proprio original.

## INJEÇÕES LOCAIS DE INSULINA NAS ULCERAS CRONICAS

J. T. 52 anos.

**RESUMO DO HISTORICO DA DOENÇA** — Após uma ligeira escoriação na perna esquerda, consecutiva a um pequeno golpe, appareceu uma ulcera de 3 a 4 cms. de diametro, bordos elevados e o fundo apresentando pús; iniciado o tratamento local, desapareceu o pús, persistindo constante irritação. Durante 11 mezes de doença, teve acessos de erisipela. Ausencia de elementos anormais na urina em varios exames feitos.

**DIAGNOSTICO** — Ulcera atonica.

**TRATAMENTO** — Iniciado pelas vaporisações locais de Fenosalil.

que foram feitas durante 10 meses, sem interrupção. Tratamento geral visando a sífilis sem resultados apreciáveis. Outras aplicações tópicas sob a forma de pomadas e pós secativos, sem resultado. Por último, aplicações de INTO-INSULAN em injeções peri-ulcerosas, num total de 80 unidades (10 U. diárias). Aplicações tópicas á base de Ectogan. Repouso. Cura definitiva em 25 dias. Cicatrização perfeita, ausência de linfangite datando de 3 meses.

A) *Dr. Renato Teixeira.*  
Baía, 6—11—34.

O reumatismo muscular, neurite, ciática, lumbago, torticollis, assim como todas as outras formas de fibrosite, são molestias que incapacitam a muita gente, em todas as atividades da vida moderna.

No tratamento físico desses estados, a Antiphlogistine, melhor que qualquer outra medida, proporciona ao paciente o maior alívio, pelo calor uniforme que mantém durante muitas horas.

Normaliza a circulação local do sangue e da linfa, melhora a inflamação e a congestão, reduz a dor, e facilita os movimentos na parte afetada.

As suas qualidades terapêuticas, com a vantagem da sua constituição plástica e adesiva, contribue muito para que o paciente possa atender diariamente á sua ocupação.

O mais energico medicamento contra  
os **espasmos dolorosos** do  
pyloro, do colon, da vesicula biliar, dos bronchios  
(asthma), dos ureteres, do utero, etc.

**ATROVERAN**  
**SEM ENTORPECENTE**

A base de papaverina, belladena, meimendo e boldo.  
XX a XXX gotas por 2 a 3 vezes ao dia.

Lab.<sup>rio</sup> Gross - Rio