

creviam da villa de Miranda: « ... Quando tudo se encaminhava para o fim a que se propozeram as forças, novo obstaculo, e talvez invençivel, diante d'ellas se antolha. *Uma epidemia inteiramente desconhecida no Brasil, mais audaz e temeraria do que o cholera morbus*, rebenta, qual vulcão destruidor, no meio do acampamento.... »

« O destino dos que escaparem de tão mortifera epidemia será marchar para Albuquerque e Corumbá, 25 leguas distante de Miranda &c.

Diz este documento, ao contrario do precedente—« já não temos farinha para os soldados; os socorros que de toda a parte dizem remetter-se para este acampamento estão apenas dentro de officios, e de cartas particulares &c. » (3)

4.º Uma carta escripta de Miranda a 17 de novembro diz que: « Em Miranda continuava a grassar a *celebre paralytia* que até á ultima data fizera já 30 victimas entre a officialidade que marchara do Coxim. » (4)

Outras noticias, e talvez mais extensas e curiosas, terão sido publicadas acerca d'esta singular molestia que accommetteu aquella expedição, sem que chegassem ao meu conhecimento, passando despercebidas nos órgãos da imprensa diaria, onde casualmente encontrei as precedentes. Tenho, entretanto, a esperanza de que algum dos collegas militares que se acham em serviço na mesma expedição, e que estudaram a molestia practicamente, nos darão mais amplo conhecimento da sua origem, natureza e desenvolvimento.

É certo, entretanto, que ao mesmo tempo que aqui observamos crescido numero de casos de uma affecção caracterizada por edema, paralytia, fraqueza geral &c. especialmente no ultimo semestre de 1866, cartas de Matto-Grosso annunciavam, no mesmo anno;—em 14 de agosto, uma molestia acompanhada de *inchação dos pés e fraqueza das pernas*, que obrigava alguns doentes a usarem de muletas:—em 4 de outubro que a *myellite* fazia muitas victimas, e que, seguindo-se-lhe a inchação das pernas, era raro não terminar pela morte;—em 20 de outubro fallava-se em uma *epidemia nunca vista no Brasil, que rebentou como um vulcão destruidor no meio do acampamento*;—finalmente em 17 de novembro alludiu-se á *celebre paralytia* de que já tinham morrido 30 officiaes da brigada expedicionaria.

Se considerar-mos estas noticias de diversas origens, como elos da mesma cadeia, e as aproximar-mos umas das outras, resulta que as forças expedicionarias de Matto-Grosso foram accommettidas por uma epidemia mortifera, cujos

principaes symptomas eram edema, paralytia, e fraqueza, qualificada de myellite, eahi temos reproduzidos os caracteres da molestia que aqui observamos com mais frequencia, exactamente nos mesmos mezes, e que, para maior analogia, foi por cá tambem designada—myellite—por alguns collegas. Da mesma sorte que ella foi aqui considerada epidemica, de mortalidade assustadora, e até então desconhecida entre nós, foi lá designada como uma epidemia inteiramente desconhecida no Brasil, mais audaz e temeraria do que a cholera-morbus.

Se, pois, admittirmos o testemunho d'estes documentos em que, certamente, não houve o proposito de annunciar desgraças imaginarias, occasionadas por uma epidemia fabulosa; se os que assim descreviam e interpretavam a seu modo o que se passava ante seus olhos no acampamento de Miranda, exprimiam a verdade dos factos, as duas affecções que, ao mesmo tempo, se observaram lá e aqui, são, inquestionavelmente, uma e a mesma molestia.

Mas que singular molestia é essa que aqui, e á centenas de leguas de distancia do littoral se manifesta com a mesma physionomia sinistra, e pesa sobre os miseros que accommette com mais severidade ainda do que a cholera-morbus, e, mais do que esta ainda, se mostra rebelde aos esforços que lhe pode oppor a sciencia?

É o que no seguinte artigo tentarei averiguar.

(Continúa.)

REGISTRO CLINICO.

ELEPHANCIA DO ESCROTO; OPERAÇÃO; RESULTADO SATISFACTORIO.

Pelo Dr. M. M. Pires Caldas.

No dia 16 de janeiro deste anno fui consultado por um negociante desta cidade, a respeito de um padecimento do escroto, de que soffria havia alguns annos, desejando saber, qual o meio, que o poderia livrar dessa enfermidade.

É natural de Portugal, de 40 annos de idade, bem constituido, face córada, e gozando de boa saude geral, interrompida apenas, de tempos em tempos, por ataques de erysipela (agiolecite) em ambas as pernas, os quaes principiaram anno e meio depois da sua chegada ao Rio de Janeiro em 1842. Por conselho de medicos foi para o Rio Grande do Sul em 1847, onde esteve por alguns annos livre da erysipela, mas reaparecendo esta em 1850, resolveu mudar-se para a Bahia em 1852, e aqui tem residido até agora. Ambas as per-

(3) *Diario da Bahia* de 20. de janeiro—1867.

(4) *Id.* de 8 de fevereiro—1867.

nas estão permanentemente inchadas, como é usual nas pessoas que soffrem de angiocleulites periodicas.

Tem um irmão de 27 annos que soffre de elephancia incipiente do escroto, e que, por esse motivo, retirou-se depois para a Europa.

Examinando o doente reconheci que o escroto, que nunca fôra acometido de erysipela, assim como parte do tegumento do penis, estavam affectados de elephancia, pelo que propuz a ablação do órgão affectado, como unico meio de tratamento effcaz; e sendo este accedido pelo doente, e depois de ouvir a opinião de dous collegas, os Srs. Drs. Paterson e Silva Lima, designei para a operação o dia 22 do mesmo mez.

O tumor, que chegava até 15 centímetros á cima dos joelhos, tinha 32 da raiz do penis ao perineo,—48 na circumferencia horisontal da porção mais volumosa,—e 38 em roda do pediculo.

Além dos collegas mencionados foi tambem convidado o Sr. Dr. Moura para a operação, a qual foi praticada assim: Depois da perfeita chloroformisação do paciente, fazendo uma incisão longitudinal de 8 centímetros de comprimento no lado esquerdo do tumor, partindo da altura da raiz do penis, e aprofundada com a maior cautela, descobri o testiculo, e, isolando-o dos tecidos morbidos, entreguei-o a um dos meus ajudantes que, conservando-o sempre levantado, o protegia dos golpes do bisturi.

Tendo procedido do mesmo modo no lado direito, passei pela uretra uma sonda flexivel, afim de mais seguramente impedir que fosse offendido este canal; e com um bisturi de bainha, de Blandin, introduzido entre o prepucio e a glande, e, em seguida, entre o corpo cavernoso e o tegumento, foi este transfixado além do lugar affectado (4 centímetros,) fendido de traz para diante, extremado das partes sans por uma incisão circular, e separado totalmente do membro viril.

Feito isto, e bem protegidos os testiculos pelos ajudantes, uma incisão, começando, á esquerda, da parte superior da primeira, dirigindo-se para traz, passando 6 centímetros adiante do anus, e seguindo para o lado opposto até o lugar correspondente ao ponto de partida; isto é, á extremidade superior da segunda incisão longitudinal, separou dos tecidos sãos as partes visivelmente alteradas, e, á golpes mais extensos, dados de diante para traz, foi tirada a massa morbida, a qual, com quanto, por esquecimento, deixasse de ser pezada; foi avaliada em 2500 grammas.

Sendo depois extirpado tudo quanto era

suspeito, e que não viera com a massa total, foram as margens da ferida reunidas por seis pontos de sutura metallica, isto é, dous para a pelle do penis, e os mais para o escroto, e tudo levemente coberto com uma compressa fina.

A hemorrhagia não foi grande; nenhum vaso foi laqueado; a operação durou tres quartos de hora, sendo a maior parte deste tempo consumida em descobrir os testiculos; as tunicas vaginaes ficaram intactas, e a porção restante do escroto deu um retalho sufficiente para cobrir os órgãos seminaes.

À tarde visitei o doente, que estava satisfeito, e alliviado das dores resultantes da operação.

24. Febre; prostração; ventre tympanifico, pouco dorido á pressão; corrimento de sorosidade ensanguentada, por uma abertura que foi deixada na parte inferior da ferida para este fim. Purgante de solução de citrato de magnesia, embrocções no ventre com oleo camphorado. À tarde algumas dejeções; o doente melhorou consideravelmente, e apenas sentia alguma dor á pressão no lado esquerdo do escroto, onde este cobria o testiculo, pelo que foram afrouxados os pontos de sutura.

25. Melhora; diminuição do volume do escroto.

26. Foram tirados os pontos.

28. Novas dores, febre, sahida pela ferida de muito pus ensanguentado, e, apesar disto, a reunião conservou-se perfeita, menos na parte inferior da ferida.

Além de um ataque de erysipela na porção restante do escroto, de que o doente foi acometido em fevereiro, nada mais occorreu digno de ser mencionado, e a cicatrização marchou regularmente, pelo que deixei de vel-o desde o dia 14 d'aquelle mez.

O Sr. Dr. Paterson, que depois o viu, informou-me que a ferida estava em completa cicatrização; que uma infiltração que sobreviera na pelle do penis, dias depois da operação, se tinha desvanecido; e que apenas restava um engorgitamento em um lado proximo do perineo.

RESENHA THERAPEUTICA.

Vesicatorio na virilha para a cura da gonorrhéa.—No *Edinburgh Medical Journal*. (n.º 139), o Dr. Henry Veale louva a applicação de vesicatorios na virilha, abaixo do ligamento de Poupert, como o meio de cura da gonor-