

A' vista, pois, destas pesquisas, em que deposito toda a confiança, o meu diagnostico de *hematuria gordurosa* não podia, e nem pode soffrer a minima contestação.

O que está problematico, e de certo o que mais interessa a quem soffre, é a cura desta affecção, que tem caprichosamente zombado de todos os meios empregados ha perto de dous annos.

Beleni, do Pará; Setembro 6—1876.

CIRURGIA

ABCESSO DO RIM OCCASIONADO POR UM CALCULO RETIDO NO CÔMEÇO DO URETER

Pelo Dr. J. L. Paterson

Em Janeiro do presente anno tive de tratar uma preta, creoula, que me fez a seguinte narração dos seus padecimentos.

Ha sete annos, depois de ter estado curvada por muito tempo, occupada em ralar milho, foi subitamente atacada de uma dôr aguda na região lombar direita, estendendo-se por todo o lado correspondente do abdomen, acompanhada de febre e de vomitos.

Depois de oito dias, e de activo tratamento—sanguesugas, linimentos, purgantes e narcoticos—cessou a dôr, deixando, todavia, um peso e uma sensibilidade, que nunca mais desapareceram inteiramente.

Desde então renovaram-se, com mais ou menos longos intervallos, e varia intensidade, aquelles mesmos symptomas, acompanhados de febre e de vomitos.

Estes intervallos de immuniidade entre os ataques foram-se encurtando gradualmente, com particularidade nos ultimos dous annos, e na mesma proporção augmentaram o peso permanente e o incommodo no flanco direito; e observou-se que quando ella se occupava em qualquer trabalho em posição erecta, descansava, sempre que podia, o pé direito sobre um banco.

Ha quatro annos teve uma criança, que é a unica. Nem a gravidez nem o parto produziram mudança alguma nos symptomas.

Durante a amamentação engordou muito, e pareceu melhorar de saúde; mas observou-se que quando dava de mamar ao filho estando deitada, sempre se voltava para o lado affectado; porque, tentando deitar-se sobre o outro, sentia um peso cahir para alli que a obrigava logo a mudar de posição.

Em Agosto ultimo foi incumbida de todo o serviço, noite e dia, de um doente de molestia grave, que terminou fatalmente em Outubro.

Em virtude, talvez, da grande e continua fadiga que ella então soffreu, o seu estado peiorou visivelmente; symptomas graves, de uma forma ou de outra, nunca desde então deixaram de existir.

Pelo exame encontrei, profundamente situada no flanco direito, uma intumescencia lisa e elastica, occupando o espaço entre os bordos das costellas, deitraz das quaes ella parecia provir, e a crista iliaca; encontrava-se tambem na região lombar correspondente, podendo ser abrangida pelas duas mãos n'estas respectivas posições. Era dolorosa á pressão assim produzida, e a dôr prolongava-se por muito tempo depois.

Este exame do tumor, e a precedente historia dos symptomas levaram-me a diagnosticar um kysto em communicação com a pelve do rim, tirando sua origem de algum impedimento á descida da urina pelo ureter direito.

Tornou-se quasi certo este diagnostico verificando-se que a urina depositava constantemente pus, ainda que em quantidade variavel. A compressão do tumor não augmentava, entretanto, a quantidade de pus na urina, como succedeu em um caso semelhante observado por mim anteriormente.

Desde a epocha em que comecei a tratar d'esta doente foram os symptomas progressivamente augmentando de intensidade. O incommodo que ella accusava no lado direito assumiu as proporções de dôr permanente e plenitude n'aquella região, havendo tambem repetidos accessos de febre intermittente, acompanhada de vomitos, fastio, fraqueza progressiva, e emmagrecimento; manifestou-se mais tarde um estado aphtoso da boca, edema, que se transportava de um para outro ponto do corpo, repugnancia aos alimentos com regor-

gitamento de tudo quanto era ingerido, constipação alternando com diarrhéa, insomnia, algumas vezes delirio, extrema prostração de forças terminando pela morte em 3 de Julho.

Autopsia quatro horas depois da morte.—O abdomen foi aberto por uma incisão desde o appendice xiphoide ao pubis, e outra do umbigo á crista iliaca direita. Voltado o retalho apresentou-se um tumor, erguendo-se, por assim dizer, da columna vertebral obliquamente para diante e para a direita, trazendo adiante de si o colon ascendente; uma dobra de epiploon estava tambem voltada sobre elle, e adherente á face convexa do figado, o qual em cima estava anteposto ao tumor.

O colon ascendente adheria intimamente ao tumor, mas as adherencias podiam romper-se com os dedos sem abrir um nem outro. Foi procurado o urecter, e seguido até á extremidade anterior do tumor, agora reconhecido como a extremidade inferior, inclinada para diante, do rim, muito augmentado de volume. Deste ponto até á excavação do hilo adheria inseparavelmente o ureter ao rim. Este orgão com parte do ureter foi extrahido, não sem grande difficuldade por causa das intimas adherencias que elle tinha contrahido por todos os lados com as partes circumvisinhas. Depois de separado viu-se que elle tinha mais ou menos o dobro de seu tamanho natural; era redondo em vez de achatado, e continha evidentemente muito liquido espesso. A través das paredes do bacinete podia-se reconhecer um calculo que se insinuava no começo do ureter. Comprimido o rim dilatado não se conseguia fazer passar liquido algum para o ureter.

Aberto o rim pelo seu bordo convexo, verificou-se que elle estava convertido em um grande abcesso, contendo 4 a 5 onças de pus espesso e viscoso, evacuado o qual encontrou-se um calculo que se adaptava exactamente ao começo do ureter. Era triangular, de angulos arredondados, com a base para o bacinete, medindo pouco menos, e os lados pouco mais de dous centimetros.

O pus não tinha o menor cheiro urinoso. Toda a textura propria do rim, cortical e tubular, desapparecêra completamente; e em um ponto estava tão delgada a capsula que, a ter-se prolongado a vida, não tardaria a romper-se, deixando extravasar no tecido cellulular adjacente por detraz do rim, o pus que encerrava. A adherencia

intima entre o ureter e o rim, tinha, sem duvida, contribuido muito para que o calculo impedisse a descida da urina, e subseqüentemente, como vimos, a do pus tambem.

Em relação a este caso, occorre uma questão de alcance pratico.

Se o conteúdo do abcesso tivesse achado caminho para a superficie, não se teria prolongado a vida da doente?

Ou, em outros termos, teria sido justificavel tentar uma operação para esse fim?

É mister não pequena somma de coragem ou de covardia, não sei bem qual d'ellas, para olhar para uma doente, vel-a morrer pouco a pouco em taes circumstancias, e não fazer cousa alguma.

HYGIENE PUBLICA

Damos hoje logar em nossas columnas a um *Projecto de Regulamento das amas de leite*, formulado pelo nosso illustrado collega do Rio de Janeiro, o Sr. Dr. Moncorvo de Figueiredo, já vantajosamente conhecido, pelos seus interessantes trabalhos sobre assumptos profissionaes, dentro e fóra do paiz.

Tem por fim este projecto estabelecer uma fiscalisação legal e restricta sobre a industria da lactação mercenaria, já de si um mal necessario quando a materna é impossivel ou inconveniente, e tornar-a, senão de todo inoffensiva á saúde das crianças, tirar-lhe ao menos grande parte da influencia que ella exerce sobre a mortalidade na primeira infancia.

Esta mortalidade foi reconhecida por tal modo assustadora, por meio de rigorosas estatisticas organisadas ha alguns annos, em França principalmente, e verificou se com tal evidencia contribuir para aquelle continuo sacrificio de vidas a alimentação insufficiente ou insalubre fornecida por más nutrizes, que no seio de corporações medicas de primeira ordem foram propostas providencias legislativas ou regulamentares analogas ás que agora nos offerece o projecto do Sr. Dr. Moncorvo.