

MEMORIA SOBRE A DIARRHÉA DENOMINADA  
« DA COCHINCHINA »

Pelo Dr. A. Normand

da marinha franceza

*( Traducção de \*\*\* )***(Continuado do numero antecedente, p. 27)**

A molestia no começo é uma lienteria; como primeiro symptoma notam-se eructações sulphydricas que indicam dyspepsia; a primeira lesão é no estomago ou inteiramente abaixo. A integridade physiologica do estomago não é completa, mas a conservação do appetite e das appetencias mais variadas, quasi até o ultimo momento, e a ausencia de vomitos em todo o decurso da molestia indicam que a lesão gastrica é bastante superficial; o catarrho gastrico tem outros signaes, nauseas ou vomitos, anorexia, lingua saburrosa, diarrhéa pouca ou nenhuma. Na molestia da Cochinchina é mais provavel que a irritação comece pelo intestino delgado. Fizeram-se duas autopsias que estabelecem que o parasita pode no estomago preencher os actos da sua propagação, mas estes factos parecem ter sido resultado de uma infecção parasitaria excessiva.

Quer-me parecer que não são os adultos que causam a irritação. Vemol-os, com effeito, quando a fecundação se effeituou, moverem-se lentamente no meio do liquido que os cerca; suas larvas ao contrario são dotadas de uma mobilidade extrema: sempre agitadas, o seu numero verdadeiramente enorme dá muita importancia aos seus menores actos; além disso é certo que esta larva, que não parece viver senão para procurar as condições favoraveis á sua transformação, penetra na espessura das mucosidades, isto é, de elementos que fazem corpo, na occasião, com as camadas superficiaes da mucosa;

por isso é esta larva que eu responsabilizo pelas lesões anatomicas que ella produz e pelas perturbações funcionaes que d'ahi resultam.

Creio, pois, que no principio da molestia é o catarrho do intestino delgado que traz uma modificação nos succos intestinaes, a suppressão da digestão intestinal, em consequencia das reacções chimicas em certos alimentos com productos sulphuretados, e a passagem de toda a massa alimentar ingerida e pouco modificada, como consequencia da acção irritante do contacto d'estes corpos.

As materias alvinas são extremamente interessantes a estudar.

As dejeções dos diarrheicos submettidos ao regimen mixto, normal a bordo dos navios ou em terra nos hospitaes, são a principio uma massa mais ou menos espessa, de côr cinzenta, d'um fedor variavel, porem nunca se aproximando do da dysenteria. Seu numero é assaz regular, tres ou quatro vezes por dia; ás vezes seguem de perto as refeições, e as mais das vezes dão-se no principio destas; por uma causa que está por determinar. Produzem-se mais facilmente nas primeiras horas da manhan. E' extremamente frequente ouvir aos doentes que elles teem todos os dias 3 ou 4 dejeções entre 3 e 7 horas da manhan, depois, que ficam tranquillos pelo resto do dia, e isso é de tal sorte palpavel, que ao cabo de poucos dias, aquelles que se não prostram excessivamente, não hesitam na Cochinchina, depois de terem satisfeito de manhan as ordens imperiosas do seu intestino, em se considerarem ao abrigo de qualquer manifestação incommoda durante o resto do dia, e em entregarem-se, segundo suas forças, a todos os deveres de sua profissão e da vida de sociedade. Ha ali uma periodicidade bem distincta, que tem talvez contribuido para fazer considerar por bons espiritos esta diarrhéa uma manifestação paludosa; esta opinião já não é admissivel; creio que se pode, ao contrario, reconhecer que a

causa desta irregularidade reside antes no resfriamento da manhan, o qual por mais ligeiro que seja em certos momentos, basta para excitar um pouco o catarrho do intestino, e para precipitar as materias não digeridas que se acham accumuladas.

Esta periodicidade desaparece quando sobrevém os ataques de enterite aguda, que cortam de tempo em tempo o processo chronico desta molestia; destes ataques de enterite creio eu que se podem reconhecer duas formas bem differentes em aspecto.

Uma é a forma dysenterica; em consequencia d'uma indigestão por quantidade ou por qualidade, ou d'um resfriamento geral ou local, sobrevem subitamente e, umas sobre outras, um grande numero de dejecções muco-sanguinolentas, podendo ser,—porem não sendo muitas vezes,—acompanhadas de tenesmo; pouca febre ou nenhuma; as dôres limitam-se a algumas colicas de expulsão, porem um abatimento enorme sobrevem ás vezes; as feições contraem-se, o ventre excava-se, e o emmagrecimento faz logo um progresso consideravel; durante algum tempo d'ahi em diante as materias regeitadas são constituídas por mucosidades abundantes, sobre as quaes vou chamar a attenção, e sua expulsão mais frequente não comporta a periodicidade das dejecções lientericas. Frequentemente este estado sobrevem muitas vezes entre o principio e a terminação d'uma molestia deste genero tratada a bordo e n'um hospital onde a vigilancia sob o ponto de vista hygienico é insufficiente; é um dos modos mais habituaes de terminação; quando a constituição não tem soffrido muito para triumphar deste choque, a calma se restabelece gradualmente, e o mal readquire seu curso anterior, uniforme e monotono, com um gráo de mais de enfraquecimento que antes.

Outra forma clinica destas crises é a—choleric—que se distingue da precedente por um fluxo extremamente abundante de materias muito liquidas amarello-esbran-

quicadas sobrevir de subito e persistir muitos dias acompanhado de vomitos, resfriamento, cyanose, aphonia, e diminuição de urinas.

Quando a morte não termina este quadro, as dejecções voltam pouco a pouco ao estado de materias mucosas. A extrema gravidade que comporta esta forma não implica um prognostico sempre desfavoravel.

Estas crises agudas só se observam a bordo dos navios-transportes, ou pouco depois da chegada dos comboios ao nosso hospital.

Ellas encontram-se ainda, todavia, mas muito enfraquecidas, durante o curso que seguem aquellas molestias que se demoram muito nos hospitaes.

São incomparavelmente mais frequentes e mais graves na entrada do estio do que na das estações frias; os casos pouco accentuados podem passar despercebidos aos medicos que não exigirem mostra diaria das dejecções. Qualquer que seja sua forma e sua gravidade sua causa aproximada é a mesma, é uma inflammção mais ou menos violenta d'uma porção da mucosa intestinal, e provavelmente a diversidade dos symptomas é devida á porção do canal digestivo directamente interessada no processo inflammatorio, intestino delgado, colon, e S iliaco.

Quando os individuos são submettidos á alimentação mixta normal as dejecções são habitualmente cinzentas, mais ou menos carregadas, e são em massa mais ou menos clara; se a alimentação se compõe unicamente ou na maior parte de leite, tomam uma côr que se aproxima antes do branco ou melhor do amarello pallido. Se se examinar ao microscopio uma parcella destas dejecções, acha-se muitas vezes (não sempre,) a anguillula no estado perfeito, mas nova ainda (fig. 2,) revolvendo-se no seio das materias entre as quaes, segundo o caso, verifica-se a presença de diversos destroços alimentares, fibras musculares de cor amarello-avermelhada, estriadas ou tendo perdido suas estrias por um começo

de gasto, partes insolúveis dos feculentos, tecido cellu- lar, pellos, vasos e vegetaes, depois cristaes e um resi- duo de pequenos corpos granuloses, fornecidos, sem duvida, pelas secrecções intestinaes.

A anguillula logo se reconhece com um augmento de 50 ou 60 diametros, nos caminhos sinuosos, especie de sulcos que ella descreve no seio destas materias mais ou menos molles. Tambem não raro se verificam nestas materias lientericas outros organismos parasitarios ou corpos sobre a natureza dos quaes não estou ainda mais certo do que meu habil collaborador, M. Bavay, e que adiante mencionarei.

Após as crises já citadas sobreveem modificações no aspecto das dejecções, modificações que em certos ca- sos podem proromper sem um conjuncto de symptomas exteriores tão graves quanto aquelles que já descrevi, mas não sem uma aggravação no estado da nutrição e das forças. As materias alvinas são compostas d'uma parte liquida na qual sobrenadam montões espumosos de retalhos membraniformes, amarellos habitualmente nos individuos submettidos ao leite, muitas vezes cora- dos de verde em totalidade ou em parte, mais ou menos pardacentos ou escuros quando os doentes persistem em tomar alimentos communs e vinho.

O aspecto destas dejecções lembra, no 1º caso, o de uma *omelette aux fines herbes battue*; no 2º o de uma *omelette soufflée* ao sair do fogo.

O exame attento destes pequenos retalhos com a vista desarmada, não basta para revelar immediatamente sua natureza; mas se os espalhamos para o exame micros- copico, verificamos, ahi onde a apparencia de membrana e de fibrillas era mais manifesta, que só existem gra- nulações finas, aproximadas por um liquido viscoso e misturadas com corpusculos de natureza diversa, se- gundo a alimentação do doente. N'uma palavra é um muco espesso e viscoso que toma um aspecto analogo ao do tecido laminoso.

Se nos casos de diarrhéa em que se pode ver a anguillula procura-se com paciencia, no seio dessas especies de stromas produzidos pelo achatamento destas mucosidades, descobre-se quasi sempre em cada preparação um ou muitos grupos de vermes apresentando o aspecto que tenho designado sob o n. 3, isto é, invaginados, algumas vezes pouco moveis, outras, entregues a uma agitação extrema para sahir do seu involucro.

Neste ultimo caso qualquer augmento permite encher-gar estes animaes; se ao contrario o estado pouco adiantado da evolução que parece ser uma muda, só deixa aos vermes uma mobilidade obscura, é preciso, muitas vezes, sobre o indício de um aspecto um pouco mais claro em um ponto da preparação, armar-se o observador d'um objectivo mais forte e vêem-se 4 ou 5 anguillulas reunidas em feixe ou parecendo trançadas pelo facto de sua superposição em situações differentes. Ver-se o involucro é muito difficil neste caso; percebe-se, contudo, algumas vezes, mas acontece que se não pode distinguir o menor contorno para fora do do verme, e creio que então pode-se admittir que a separação da pelle não foi ainda operada.

Nestas materias mucosas encontram-se tambem algumas vezes anguillulas novas recentemente sahidas do seu involtorio e, em certos casos, vermes incurvados como embryões no ovo, e encerrados em corpos esphericos muito transparentes, de contornos muito pouco visiveis, que ás vezes não apparecem senão quando a superposição de muitos d'entre elles faz sobresahirem as paredes de um d'elles sobre o fundo transparente dos outros. Estes corpos devem ser ovos cujo embryão pereceu, porque nunca notei movimentos n'estes vermes enroscados, bem que n'um gráo de desenvolvimento semelhante, a mobilidade dos seres incluídos em ovos seja a regra quando o ovo está ainda contido no ventre gravido, ou quando elle é encontrado já posto ao lado materno. Muitas vezes tambem estes embryões incurvados

apresentam um aspecto granuloso. Os involucros são um pouco mais grossos do que os ovos recentemente postos; mas se os phenomenos vitaes cessaram nestes corpos, elles poderão ter crescido por endosmose antes de romperem-se; o delgado das suas membranas de involucro abona esta interpretação.

Sob o ponto de vista clinico estas observações estabelecem que ha, na molestia em questão, periodos em que a irritação secretoria do intestino é levada a tal ponto que, assim como na dysenteria onde as secreções mucosas não toleradas pela mucosa rectal são evacuadas immediatamente e com tenesmo, assim tambem o intestino delgado não supporta os contactos pathologicos, e expulsa as mucosidades com uma rapidez que apenas dá tempo ás larvas que ahi teem sido depositadas ou alojadas, de começarem a muda.

Accrescentemos que a ausencia de colicas dá um alto gráo de probabilidade á presumpção de que os primeiros phenomenos de irritação se passam no intestino delgado. Mais tarde é incontestavel que o grosso intestino participa da lesão, mas duvido que seja pelo mesmo mecanismo.

A presença de mucosidades de cor verde ou esverdeada estabelece tambem, se se quizer admittir que é a bilis que produz esta cor, que os phenomenos de secrecção exaggerada se passam na porção superior do intestino delgado, não longe do logar onde a bilis cahe em substancia no duodeno; quem sabe se neste caso não houve propagação da irritação até ás vias biliares?

O facto de poder a anguillula ir alojar-se até na vesicula autorisa a supposição de que algumas vezes ha mais do que uma propagação da inflammação ás circumvisinhanças. Um facto notavel é a raridade extrema nas dejecções das glandulas de Lieberkun. Durante algum tempo accreditei que os vermes invaginados se achavam alojados na espessura do tecido laminoso subglandular, mas a ausencia, em minhas preparações,

destes tubos, que deveriam eliminar-se quando seu substratum tivesse desaparecido por inflamação, obrigou-me a melhor verificar a natureza dos elementos anatomicos nos quaes estão escondidas as larvas em via de evolução. Minhas investigações me hão provado que este involucro não era senão mucos em um estado que submettido ao exame microscopico, auxiliado pela desassociação com as agulhas, e mesmo ao exame com fraco augmento poder-se-hia crer que nos achavamos em face de feixes de tecido laminoso quando os corpos se acham estendidos e achatados.

Este erro é d'aquelles contra os quaes devemos estar de sobr'aviso.

Excepcionalmente veem-se nas dejeções mucosas feixes de glandulas em tubos ainda adherentes entre si e separadas de seu pavimento, sem duvida, pelo facto de uma irritação affectando as partes mais profundas.

Uma vez lembra-me o ter visto n'umas dejeções um fragmento da mucosa do intestino delgado, que se reconhecia pelas villosidades proprias.

De ordinario não se encontram já, tão pouco, as células de epithelio cylindrico do intestino; é provavel que em virtude da intensidade de certas hypersecreções e do curso rapido das materias, este epithelio não tenha tido tempo de adquirir o desenvolvimento completo que permittisse reconhecê-lo pela sua forma caracteristica.

Em summa, a pouca profundidade das lesões intestinaes,—facto que ressumbra dos exames microscopicos das dejeções na maioria dos casos,—perfeitamente se prende ao que se observa a cada passo quando se trata de muitos doentes, a saber, curas absolutas e sem resquícios perigosos, depois de um periodo grave e assaz prolongado.

Antes de terminar o exame microscopico das materias excrementicias na diarrhéa da Cochinchina, cabe-me assignalar a presença fortuita de muitos corpos cujo estudo mais completo não será destituido de interesse,



isto é, a sarcina do estomago, muito commum nos doentes que chegam sem ter recebido tratamento algum antes ou durante a viagem, o *Protococcus guttulatus* ou um corpo muito analogo, um cogumelo que o professor Mahé foi o primeiro a ver e que eu verifiquei. Frequentemênte se encontram tambem ovos de tricocephalo e de tenia. Algumas vezes tenho percebido um verme opaco e mais longo do que a anguillula, o qual se tem descoberto desde então nas autopsias umas tres vezes e que será submettido a um estudo completo, porque bem pode ser que haja influido na marcha de certos casos graves.

Emfim, nos doentes menos graves, como nos êstados agudissimos encontram-se ás vezes corpos de apparencia circular, ou, mais vezes, ovaes, pyriformes, simplesmente indicados por um duplo contorno delgado, mas distincto, com dimensões um pouco superiores ás do ovo da anguillula, e não apresentando no circulo que circumscrevem senão uma apparencia branca sem estrias, ou algumas linhas irregulares. Parece-me que são ovos infecundos ou evacuados, mas tambem podem ser de outro animal que não a anguillula.<sup>1</sup>

Outros corpos alongados e muito transparentes apparecem ás vezes sós ou ao lado de suas espheras achatadas; sua apparencia tubular faz-me presumir que sejam bainhas evacuadas por anguillulas que chegaram ao seu desenvolvimento completo.

Em these geral, a persistencia do parasita em uns, a despeito das modificações porque passam as materias excretadas, não se manifesta em outros, ou é mais rara, o que nos dá margem para acreditarmos em posturas successivas. Quando os residuos tendem a solidi-

<sup>1</sup> Estes corpos, acabo de verificar-o, são muito parecidos com os que estão representados no Atlas da obra de M. Robin, *Végétaux parasites qui croissent sur l'homme et sur les animaux vivants*, estampa XII. Veem descriptos sob a epigraphe de corpos particulares achados nas dejeções dos doentes atacados de cholera — pag 676 do vol. de texto) e eliminados do grupo dos corpos vegetaes.

ficar-se sob a influencia do leite por exemplo, o numero das anguillulas arrastadas á superficie do bolo fecal diminuo rapidamente, chegando ellas até a desaparecer. Se nestas condições sobrevem uma recahida, succede que o verme não reaparece nas materias liquidas que indicam a volta do catharro, ou que, ao contrario, ahi se apresenta em abundancia.

Tenho notado que o primeiro caso corresponde a uma infracção das regras hygienicas que renovou o catarrho, ou a uma complicação facil de reconhecer, como a presença da tenia, de accessos paludosos, etc.; mas é muito provavel que em certos estados graves do intestino, recahidas incuraveis tenham logar sem que o verme reapareça. No segundo caso, aquelle em que o verme, depois de muitos dias de ausencia das materias fecaes, vem de novo apresentar-se, é de receiar uma d'essas infecções inveteradas, que veem complicar o processo morbido do intestino já damnificado n'um organismo exausto, no qual a molestia tende a perpetuar-se; com effeito, se o tratamento novamente empregado consegue triumphar por uma cura definitiva, ás vezes tambem tenho visto que o doente, de recahida em recahida, pode ser conduzido pela suppressão da função intestinal e insufficiencia de nutrição, ao marasmo e á morte.

As recahidas observadas em certos casos podem ser attribuidas a esta curiosa propriedade de reviviscencia que a anguillula possui em certo gráo; por isso durante algum tempo, após a solidificação physiologica das materias fecaes verificada n'um individuo submettido á infecção parasitaria, deve-se evitar com extremo cuidado a influencia de qualquer causa que possa despertar n'este ou n'aquelle ponto do intestino uma hypersecreção mucosa que proporcione á anguillula resequida um meio favoravel á restituição á vida; d'onde o preceito, quando se emprega o regimen lacteo, de passar com muita prudencia á alimentação commum.

A falta de observancia de precauções que poderiam

parecer superfluas, tem dado logar a que os doentes se vejam arcando de novo com uma entero-colite grave da qual nem sempre sahem triumphantes.

As buscas diarias em procura do parasita em numerosos doentes levam-nos a esta conclusão, a saber: que elle tem muitas vezes uma tenacidade singular, de sorte que se os doentes não logram livrar-se d'elle antes de chegarem á França, é muito provavel que a infecção parasitaria se continue por longas semanas; dos casos que pude observar resulta que os dous terços dos doentes passam mais de dous mezes no hospital antes que se possam reputar curados; mas não tem grande valor a cifra obtida neste sentido.

Desconfio que bem poucos europeus escapam na Cochinchina á infecção parasitaria, e tenho adquirido a convicção de que o estado actual das forças no momento da infecção representa um papel capital no predomínio que toma esta sobre os actos expulsivos; os homens infectados não vem para o hospital quando chegam á França senão quando se acham muito enfraquecidos; um grande numero d'elles obtem licença directamente; d'estes os que procuram o hospital são aquelles que não conseguiram curar-se espontaneamente em seus domicilios, porém seu estado é então mais grave. D'estes factos resulta que nos escapa a maior parte dos casos benignos.

Todos os individuos cujas dejecções encerram um grande numero de vermes apresentam um aspecto doentio, um emmagrecimento notavel, alguns um marasmo extremo e em todos occorre o que chamarei crises de expulsão, que são periodicas, e em muitos se limitam, como manifestações geraes, a um exagerado quebrantamento de forças, e n'outros chegam até a verdadeiros accessos choleriformes ou dysentericos.

Todos os outros casos suspeitos de diarrhéa da Cochinchina, nos quaes inutilmente procurei o parasita, podem hypotheticamente decompor-se assim: uns, no

momento da sua chegada ou das recaídas, tinham-se já desembaraçado d'uma infecção passageira cuja existencia anterior pode-se admitir inductivamente até que se façam pesquisas sobre este ponto na Cochinchina; clinicamente são facéis de reconhecer estes casos, não só porque os individuos não se apresentam muito abatidos, mas também porque o regimen lacteo energicamente sustentado conduz a maravilhosos resultados.

Os outros tem soffrido de dysenteria, e n'um paiz onde as duas molestias são endemicas esta hypothese é bem admissivel.

Creio que não seria difficil reconhecer-os pelo aspecto ligeiramente edemaciado dos seus tecidos, que faz contraste com o estado secco e trigueiro da pelle dos verdadeiros diarrheicos.

Os ultimos são os que só muito tarde se desembarçaram do parasita, isto é, depois de lhes haver este produzido irremediaveis danos. N'elles como nos antigos dysentericos, a entero-colite é devida á destruição quasi absoluta da mucosa intestinal, e não podem sobreviver, quer pereçam em estado de marasmo, quer os arrebate uma crise aguda. Seria illusoria a esperanza de salvar semelhantes doentes.

Não ha recurso therapeutico que possa reconstituir seu orgão de absorpção; e assim como o phthysico que vive ainda com um fragmento de pulmão deve fatalmente desaparecer, ou pelo enfraquecimento gradual da hematose, ou pela suppressão subita, em caso de congestão ou de simples catarrho, do pouco que lhe resta da sua funcção respiratoria, assim também aquelle que não tem senão fragmentos de mucosa intestinal deve finir-se por um mecanismo cuja analogia é facil de comprehender.

Antes de concluir o symptoma—diarrhéa—darei que em certos periodos da molestia elle pode encobrir uma verdadeira retenção das materias contidas no intestino. Este se acha sob a influencia de uma paresia devida á

fraqueza da innervação ou a modificações na textura dos elementos musculares, por isso a evacuação deixa de ser regular e completa. O ventre de taes doentes é um pouco desenvolvido e d'uma depressibilidade analogá á d'uma bexiga incompletamente cheia; elles tem gargarejos espontaneos ou provocados pela pressão e algumas vezes ha incontinencia de materias fecaes. E' em casos d'este genero que as materias regeitadas tem apresentado vermes adultos e ovigeros, signal certo de estada prolongada do animal no meio das materias onde elle se compraz e se propaga, e por consequencia da demora muito prolongada das proprias materias no intestino.

(Continúa)

---

## BIBLIOGRAPHIA

---

A FEBRE AMARELLA NO ESTADO DE TEXAS  
POR GREENSVILLE DOWELL.

(Continuação da pag. 39)

A prophylaxia da febre amarella deduz-se logicamente do conhecimento de sua natureza transmissivel e de sua origem exotica. Impedir a importação do germen da molestia pelas quarentenas; matal-o, se for possivel, pelos desinfectantes; insular os fócios de infecção para fazer abortar seu desenvolvimento,—eis as indicações naturaes para a prophylaxia das epidemias de febre amarella.

A execução d'estas medidas prophylaticas entra porém em luta com interesses commerciaes e politicos, e por um máo calculo são ellas muitas vezes, com grande detrimento da saúde publica, sacrificadas pelos governos