

de futuros descobrimentos. E a ninguem é permittido duvidar que taes descobrimentos trarão incalculaveis beneficios a raça humana: nosso encargo na vida é lutar com a molestia, e podemos ficar certos de que quanto mais conhecermos nosso inimigo, mais seguros e com maior successo poderemos combatel-o.

Traduzido por V. P.

MEMORIA SOBRE A DIARRHÉA DENOMINADA
« DA COCHINCHINA »

Pelo Dr. A. Normand
da marinha franceza

(*Traducção de * * **)

(Continuado do numero antecedente, p. 75)

Entre os symptomas que quasi invariavelmente se appointam nas observações da diarrhéa da Cochinchina, incluem-se o emmagrecimento, a anemia e a adynamia.

O emmagrecimento é singularmente rapido, o que se explica pela autophagia a que é condemnado logo um individuo em quem no começo da doença não ha materia alimenticia que escape da expulsão immediata.

E' um signal apparente que adquire subido valor clinico; quando n'um homem, muitos mezes depois de sua chegada a França, se acha um certo gráo de robustez a despeito da persistencia da diarrhéa e da presença do parasita, estamos autorisados a conceber esperanças de cura definitiva, não obstante a tenacidade do symptoma diarrhéa.

Como todos os signaes clinicos apparentes, o emmagrecimento presta-se a um meio de investigação exacto que deve ser empregado pelo medico: é a balança. E' ella só que poderá dar os esclarecimentos necessarios em

certos casos em que as diferenças no estado da nutrição não são apreciáveis pelo simples aspecto, e fazer perseverar em certos tratamentos ou abandonal-os, segundo os resultados conseguidos. Ao emmagrecimento são comparáveis essas nutrições defeituosas de órgãos que podem terminar por lesões graves seguidas da perda de funções.

Um d'estes defeitos de nutrição mais notáveis por seus resultados, é o do systema nervoso, que se traduz por paresia dos membros, e pode provocar verdadeiras paralyrias. Já observei uma ulceração profunda da cornea e uma gangrena limitada do escrôto devidas a esta causa.

A anemia não é tão consideravel como a que se observa, por exemplo, nos casos de cachexia paludosa. Os globulos me parecem diminuidos em numero, mas, a um exame superficial, não parecem deformados. O numero dos globulos brancos é notavelmente augmentado. Este ponto, para ser tratado com precisão, demanda um trabalho especial. O que me revelam minhas pesquisas é que ha menos anemia real do que na dysenteria, onde a determinação renal da molestia acarreta outras lesões do sangue diferentes das que resultam das perdas intestinaes e da falta de uma reparação sufficiente.

Notemos que a *facies* dos diarrheicos tira da magreza excessiva, da secura dos tecidos completamente despojados de substancia adiposa, e de um certo gráo de pigmentação por placas, o quer que seja de muito característico. Para se reconhecer a anemia devemos interrogar as mucosas buccal ou ocular.

A adynamia tem tambem alguma cousa de especial. O estado das forças liga-se naturalmente ao da reparação do corpo e ao do sangue; mas é notavel que cada expulsão linterica, ao menos no começo da molestia, seja seguida de um langor passageiro em desproporção com o phenomeno apparente.

Mais tarde as expulsões quotidianas se fazem sem

fadiga; cumpre reconhecer que n'um certo momento desta molestia, ha como uma especie de estado physiologico com equilibrio entre a perda e as acquisições quotidianas.

Tenho visto por muitos mezes certos homens nos quaes o peso, tomado de 10 em 10 dias, conservava-se estacionario com algumas centenas de grammas de differença para mais ou para menos. O emmagrecimento apparente não augmentava; elles passejavam um pouco, bebiam leite e comiam alguns alimentos solidos, tinham por dia de 3 a 6 evacuações de materias trigueiras com vermes embryonarios, e acceitavam com uma especie de resignação este estado supportavel. Mas estas situações supportaveis que algumas pessoas tem experimentado, segundo me dizem, durante muitos annos seguidos na Cochinchina, alternam sempre, segundo minhas observações, em intervallos irregulares, com as crises de que já fallei, cada uma das quaes custa ao menos a estes doentes, uma pequena parte do seu peso e da sua força.

Durante as crises graves a adynamia torna-se extrema; então o doente fica deitado n'uma posição qualquer que não muda, obrando ás vezes na cama, e com ares de indifferença para tudo que o rodeia, apresenta-se ao mesmo tempo extraordinariamente aborrecido.

Um symptoma tambem muitas vezes apontado nas observações é a lingua vermelha e lisa, sem papillas; é constante nos casos graves e um pouco inveterados, e tem um certo valor quanto ao prognostico. Se este signal corresponde invariavelmente a um estado pathologico da mucosa intestinal, é um ponto a determinar; e lamento não ter seguido seu estudo mais attentamente; sei que se não devem esperar curas rapidas quando elle se acha em gráo um pouco adiantado.

Entre outros signaes que seriamos tentados a attribuir a esta molestia, mencionaremos a ascite que al-

gumas vezes se encontra nos homens na occasião da sua chegada.

Não quizera negar absolutamente que o derramamento intra-peritoneal possa resultar secundariamente de uma diarrhéa da Cochinchina; mas não o creio. Ainda não vi a ascite pronunciar-se em nenhuma das diarrhéas incontestaveis que se tem achado em minha enfermaria.

Entretanto tenho observado em diarrheicos já chegados á um certo gráo de marasmo o desenvolvimento consideravel das veias das paredes abdominaes que em muitos casos depende d'um obstaculo á circulação hepatica. Esta disposição poderia fazer admittir que ulteriormente um derramamento intra-peritoneal pode sobrevir; é uma simples hypothese que nunca se confirmou para nenhum dos doentes cuja molestia vi caminhar para uma terminação funesta, e que não me parece tão pouco dever realisar-se para aquelles que neste momento estão em tratamento em minha enfermaria, visto o gráo extremo de fraqueza a que chegaram, agora que elles apresentam este desenvolvimento venoso anormal. Quanto a mim, os homens que exclusivamente foram affectados de infecção parasitaria propria da Cochinchina morrem com o ventre fundo. No caso contrario, admitto que houve complicação de cachexia paludosa, ou que a diarrhéa era de origem dysenterica, ou foi complicada de uma verdadeira dysenteria em um momento dado.

Será necessario tratar longamente das relações da dysenteria com a diarrhéa? Se consegui fazer-me comprehender, do que acima disse resulta: 1º que a dysenteria verdadeira pode preceder, acompanhar ou seguir a diarrhéa; 2º que em muitos casos seríamos induzidos a confundir com a dysenteria verdadeira crises dysenteriformes pelas quaes passam os doentes gravemente atacados. Quanto á doutrina que baseada sobre resultados preciosos de anatomia pathologica, pretendesse fazer das duas molestias formas differentes d'uma mes-

ma affecção, repillo-a energicamente, e digo que graças á descoberta de um parasita proprio da diarrhéa da Cochinchina, ella já não pode ser sustentada. Demonstre-se n'um periodo qualquer da dysenteria a presença da anguillula nas dejecções dos dysentericos, e então poderá reviver esta theoria.

Acabo de fazer estudos sobre as dejecções de homens chegados das Antilhas, do Senegal e do Oceano Indico, mas com resultados negativos quanto a parasitas.

A distincção clinica das duas molestias será de grande utilidade? Certamente que sim, no principio. Será facil? Não ha duvida, com o character proprio da diarrhéa, que eu tenho mostrado, bastando para isso um augmento de 50 diametros. Será ainda possivel a distincção quando o microscopio nada mais diga? Creio que aqui seria prematura uma resposta negativa, todavia julgo que temos de haver-nos, n'um caso como n'outro, com uma affecção analoga, senão inteiramente similhante, a uma enterocolite, ou ligeira ou grave.

Anatomia pathologica.—Os homens que vi morrer em consequencia da molestia caracterisada diarrhéa da Cochinchina não estavam todos sob a infecção do parasitismo já mencionado.

Deixo completamente de parte aquelles que não me forneceram anguillulas durante a vida, não tendo sido mais feliz a este respeito em meus exames necroscopicos, devo assignalar somente os casos interessantes onde a mucosa intestinal apresenta, senão uma integridade apparente quasi absoluta, ao menos uma ausencia de lesões inflammatorias, que é para maravilhar o espirito.

A histologia pathologica fez-nos a revelação d'estes factos demonstrando que a destruição, ou antes a atrophia da mucosa intestinal em suas partes essenciaes era o facto real occulto sob a apparencia de um estado são.

Quando a anguillula existe nas dejecções antes da morte, ella é encontrada no intestino, e até aqui a sua

presença tem coincidido sempre com um estado congestivo e inflammatorio da mucosa que a encerra.

No intestino delgado é por zonas irregulares, occupando todo o diametro do tubo, que este estado se verifica; o mesmo pode dar-se na 1.^a parte do colon, mas a ultima metade d'este nem sempre se mostrou completamente invadida por esta alteração.

Quando abri o intestino em todo o comprimento, achei-o completamente forrado por uma materia espessa, mas fluida, formada evidentemente por esta mistura de productos intestinaes e de destroços alimenticios que constituem as dejeções; é preciso que elle seja lavado, para se distinguir a mucosa que parece então lisa, e com sua côr habitual em certos logares que confinam com as zonas doentes. Estas são vermelhas e tumefeitas, como erriçadas de saliencias cujas extremidades parecem roidas. Sobre as partes alteradas do colon o espessamento da mucosa é sobretudo bem palpavel.

A mais ligeira raspadura desprende destas superficies massas de glandulas em tubos, o que indica uma extrema friabilidade. Entre as placas de exulcerações nos logares de apparencia san, tenho observado depressões claramente circulares, do diametro d'uma moeda de 20 centesimos, lisas e pallidas.

Serão cicatrizes de placas antigas de erosões cujo centro, ponto de partida, da lesão, fosse mais profundamente atacado do que a periphèria, e não se reparasse senão com o auxilio d'um tecido cicatricial?

Este ponto exige pesquisas histologicas.

A anguillula se achano fluido mixto que banha a mucosa desde o pyloro até ao S iliaco, e todas as formas conhecidas se encontram na mesma autopsia. Ella já foi vista uma vez no muco estomacal, no estado ovuligero e de postura.

Outra autopsia negativa sobre sua estada no estomago mostrou a presença da forma n. 4 (estado perfeito pre-adulto) no canal pancreatico e nos conductos

que unem o figado, o duodeno e a vesícula biliar: evacuando esta por uma incisão e raspando a superficie da mucosa cystica, observei ahi o animaculo.

Vio-o depois nos liquidos estercorarios, porém não o vi nas vias biliares. N'um d'estes individuos, aquelle cujas vias biliares estavam invadidas, existia no duodeno um ankylostomo, e as placas carregadas do liquido que banhava a mucosa duodenal deram-me dous exemplares d'um nematoide novo, que já tem sido visto mais 4 vezes em 5 autopsias, na parte superior do intestino delgado, e sobre o qual chamo vehementemente a attenção por que certos indicios parecem ligar a sua presença a uma gravidade insolita dos casos de diarrhéa verminosa. Seu estudo acaba de ser concluido pelo Sr. Prof. Bavay. Unicamente reconhecida até aqui sob forma de femea adulta e ovuligera, esta nova anguillula bem poderia dissimular-se, em sua idade tenra, sob uma forma de larva analogá da anguillula estercoraria, confundindo-se assim com esta; e certos ovos de embryão recurvado, e cujos caracteres não são absolutamente semelhantes aos do ovo da anguillula, poderiam, talvez, provir d'aquelle nematoide.

(*Continúa*)

REVISTA DA IMPRENSA MEDICA

—
MEDICINA

Da contracção unilateral do coração.—O Dr Malbranc observou, no serviço do professor Küssmaul, em Strassburgo, uma doente que apresentava os signaes de uma insufficiencia das valvulas mitral e triscupide, com todos os phenomenos d'asystolia. Observara-se além disso e de vez em quando as particularidades seguintes: ao passo que a frequencia habitual do pulso era, neste