As anginas pseudo-diphtericas - 'Rev. da Soc. de Med. e Cir. do Rio de Janeiro'.

n. 8 T. VII pag. 341 - 1903.

Aginas pseudo-diphtericas. - O Sr. Moncorvo Filho - pede a palavra para algumas considerações sobre as anginas pseudo-diphtericas e lesões congeneres. Antes, porem, accentúa mais uma vez a efficacia do soro de Roux ma verdadeira diphteria, embora complicada de infecções secundarias. A este respeito, lembra que, ha pouco tempo citou um caso na Sociedade referente a um menino cu ja molestia semelhava no começo a febre amarella. O exame bacterioscopico, praticado nas membranas pelo Sr. Eduardo meirelles revelou, ao lado dos bacillos de Loeffler, uma grande quantidade de streptococcus. Foi praticado o tratamento sorotherapico e o menino curou.

Um caso mais ou menos semelhante occor-

reu tambem, não ha muitos atas, no Dispensario Moncorvo. Uma creança de 3 a 4 annos ahi se apresenta com signaes alarmantes de croup; o Sr. Julio Monteiro faz o exame microscopico e encontra bacillos de Loef-far e uma abundancia enorme de streptococcus. Fazem-se duas injecções de sôro, cada uma de 20 cc., e a cura sobrevem rapidamente. Este caso foi tambem observado pelo Sr. Mascimento Gurgel.

L'verdade, porem, que o orador nunca deixa de praticar a rigorisa antiscpsia bucco-pharyngeana, que lhe merece a maior confiança e á qual se limita quando não ha cacillos de Loeffler. Assim procedeu em dois cos: um observado no Instituto e no qual só foram encontrados estreptococcus e outro observado na clinica civil.

sante, Trataese de um menino de 3 annos, que

foi levado o seu consultorio com uma angina muito violenta. Não praticou nelle o exame microscopico, mas o tratamento local bastou para debellar a affecção. Curada a angina, sobreveiu forte anasarca que se iniciou pelos membros inferiores, dores articulares e albuminuria. Si bem que não houvesse praticado o exame microscopico, o orador pensa que se tratava de um caso de angina de Vinwent, a proposito da qual deseja dizer algumas palavras. Dis que esta angina, tambem chamada ulcero membranosa, 🌡 devida a um bacillo fusiforme especial e a espiritos isolados pela primeira vez por Vincent em 1896, e dous annos mais tarde estadados tambem por Bernheim.

Ao trabalho de Bernheim succedo logo depois outro estudo do proprio Vincent, com observações de angina ni primeiro e 14 no segundo, angina muito analoga por seu aspecto exterior á angina diphterica, mas onde

não se encontrava, no exame das membranas, senão bacillos fusiformes e espirilos.

Esta angina tem um aspecto clinico muito bem definido, Geralmente, sobre uma das amygdalas apparece um enducto esbranquiçido, frouxo, que, em vez de proeminar na amygdala, parece antes penetrar na sua espessura. Póde-se retiral-o facilmente e percebe-se, então, no seu logar uma ulceração. Constata-se ao mesmo tempo a fetidez de halito, salivação abundante, engurgitam mento e dor nos ganglios sub-maxillares correspondentes; alta temperatura, courbature e arthralgias.

caso deve-se principalmente levar em conta a ssociação de estreptococcus e staphylococcus ao bacillo fusiforme de Vincent. O tratemento sonsistirá na antisepsia bucco-pha-

ryngéa, que deverá ser energica e prompta
nos caos de infecção secundaria. O orador
enumera os antisepticos que melhor resultado lhe tem fornecido e conclúe chamando
a attenção dos clinicos para esta especie
de angina, que se tem tornado frequente nestes ultimos tempos nesta capital.

O Sr. Daniel de Almeida péde desculpa de entrar em séara alheia, mas, desde que a Sociedade & tambem um logar de aprendizagem, dese java que o Sr. Moncorvo lhe fornecesse um ligeiro esclarecimento. Este seu collega, fallando das anginas, referiu um caso em que não havia bacillos de Loeffler e no qual não fez as injecções de sôro. Pois bem. queria que o Sr. Moncorvo lhe respondesse: 1º - Para fazer-se estas injecções devese esperar primeiro o exame bacteriologico ? 2º - caso seja negativo esse exame, póde o medico ficar tranquillo si não fizer as injeugues e o doente succumbir ?