

Marinha Japoneza

MAPA DEMONSTRATIVO DO NUMERO DE MARINHEIROS, DA QUANTIDADE E PORCENTAGEM DOS CASOS DE BERIBERI, DAS MORTES E DOS CASOS DE INVALIDEZ PELA MESMA MOLESTIA, DESDE 1878 a 1891 — SEG. PATRIK MASSON.

ANNO	Effectivo	Casos de Beriberi	Porcentagem de casos por 1000 homens	Mortes por Beriberi	Inutilizados pelo Beriberi
1878.....	4.328	1.485	327.96	32	19
1879.....	5.081	1.978	389.29	57	8
1880.....	4.956	1.725	348.06	27	9
1881.....	4.641	1.163	250.59	30	16
1882.....	4.769	1.329	404.49	51	17
1883.....	5.349	1.236	231.20	49	4
1884 (*).....	5.638	718	127.35	8	1
1885.....	6.918	41	5.93	0	1
1886.....	8.475	3	0.35	0	0
1887.....	9.106	0	0.0	0	0
1888.....	9.184	0	0.0	0	0
1889.....	8.954	3	0.34	1	0
1890.....	9.112	4	0.44	0	0
1891.....	12.223	1	0.10	0	0

Mixedema congenito

— 133 —

Em uma communicação que houveramos feito em Abril do anno proximo passado ao Congresso Medico-Latino Americano e benevolmente publicoda no nº 1 — Anno VIII da Revista da Sociedade de Medicina e Cirurgia do Rio de Janeiro, tivemos a fortuna de poder reunir dôze observações de thyroidopathias esporadicas por nós observadas na infancia nesta Capital.

(*) A alimentação foi melhorada a partir de 2 de Fevereiro de 1884.

Dessa data em diante proseguindo em nossos estudos, coube-nos a felicidade de poder observar em Março ainda de 1904, o 13º caso, este referente a um doentinho affectado de *mixædema congenito*.

Caso typo da affecção descripta pelos scientists, o desse doentinho merece ser registrado, pois que elle vem cathegoricamente demonstrar a existencia do *mixædema* entre nós, com o cortejo de *symptomas* classicos e o valor da *thyroidotherapy*.

INSTITUTO DE PROTECÇÃO E ASSISTENCIA Á INFANCIA

DISPENSARIO MONCORVO

Nº 6601—Sala D. JOÃO DAS MERCÊS — CARLOS, branco, filho de J. A. (operario), de 2 annos e 4 mezes ; foi vaccinado. Morador nesta capital. Admittido á consulta em 18 de Março de 1904.

Antecedentes familiares : Não ha informação de affecção nervosa ou outra da parte dos avós ou tios maternos e paternos.

Pae : segundo a progenitora é homem robusto e nunca teve accidente siquer suspeito de syphilis ou tuberculose, não sendo alcoolista. Nenhum accidente nervoso. Intelligencia regularmente desenvolvida.

Mãe : Senhora forte e robusta, sem antecedente algum de hysteria, de syphilis ou qualquer outra affecção. Suas funcções psychicas são regularmente desenvolvidas e relata com clareza tudo o que se refere ao filho, mostrando até um certo gráo de intelligencia pouco commum nas mulheres do povo.

E' natural de Vizeu (Portugal) cidade onde ella propria,

segundo diz, viu varios casos de bocio. Apresenta uma visivel hypertrophia da glandula thyroide que data da infancia, nunca lhe tendo affectado a sua saúde propriamente dicta. Relata que na cidade de Vizeu sempre bebia agua de fonte nascente.

Casada ha 5 annos teve 2 gestações : a 1ª foi normal tendo nascido a termo a creança que sendo regularmente desenvolvida, andou aos 10 mezes e depois de soffrer de bronchites repetidas veio a fallecer com 2 annos de uma meningite (?); a 2ª gestação foi a do doente que nasceu a termo, tendo soffrido a progenitora durante ella duas quedas sobre o ventre : a 1ª no 6º mez e que a levou ao leito por 8 dias pelas dores excessivas que sentiu ; a 2ª 15 dias depois, nas mesmas condições. Nenhuma impressão moral por occasião das prenhez.

Doente : Logo ao nascer, a progenitora e todas as pessoas que cercavam o pequenino, perceberam que elle apresentava exquisito aspecto, muito edemaciado e feio (*sic*), com physionomia sem a menor expressão, o que muito impressionou a familia.

A progenitora affirma que o edema de seu filho foi progressivamente augmentando após o nascimento.

Alimentação mixto (materno e leite de vacca) até a idade de 10 mezes, d'ahi em diante a alimentação lactea foi adicionada de sopas, mingãos, etc.

Dentição iniciada no 8º mez, notando-se que os dentes a medida que nasciam se vulneravam logo depois.

Está com quatro annos e meio e nunca andou, não podendo sequer manter-se de pé, suas pernas se flexionando ao peso do corpo, mesmo quando amparada pelas axillas.

Nenhuma molestia a não ser o sarampão na idade de 2 annos e leves perturbações digestivas acompanhadas de febre na idade de 8 para 10 mezes e que foram attribuidas pela progenitora á dentição (!!!)

Tem-tido sempre predominancia de prisão de ventre rebelde.

Estado actual : Facies e habito externo : característica physionomia do mixoedematoso, cabeça e tronco volumosos em relação aos membros e olhar vago.

Cranéo quadrangular, face redonda, inerte e sem expressão. Cabellos ruivos. Eczema seborrheico do couro cabelludo.

A bossa occipital proeminente e a fronte fugitiva. Fontanella amplamente aberta tendo mais de tres centimetros em seus maiores diametros.

Palpebras entumescidas, pallidas e azuladas ; olhos pequenos, estrabismo divergente. Nariz muito achatado e curto com a base confundindo-se com o edema intersuperciliar existente; coryza.

Bochechas espessas, salientes e um pouco pendentes; bocca de não pequenas dimensões, quasi sempre entreaberta deixando ver a lingua entre os labios; esta mostra-se um pouco tumefacta, descamada e pigmentada de negro no seu dorso. Pelas commissuras labiaes escôa-se constantemente grande quantidade de saliva. Ogiva palatina deprimida.

Odontopathia caracterisada pela vulnerabilidade consideravel de todos os dentes que se mostram gastos em seu bordo livre, muito viciosamente implantados e todos ligados ao typo do *nanismo*.

Mento e orelhas pequenas e pallidas.

Pescoço curto e largo um pouco insinuado entre as espaldas.

O exame minucioso de sua parte anterior permittiu verificar-se apenas um leve vestigio da glandula thyroide.

Concavos sub-claviculares tumefactos pela presença de massas lipomatosas tambem abundantemente existentes nas fossas infraclaviculares e nas regiões pubiana e cervico-dorsal.

O thorax offerece um aspecto edematoso. A pelle é em

toda a extensão tumefacta pela presença da espessa quantidade de tecido mucoso que lhe empresta uma consistência elástica. Abdomen bastante proeminente e batrachiano, bacia estreitada.

Órgãos genitais muito atrophiados. Infantilismo tão accusado que o penis e o scrotum simulam, em conjuncto, um caso de hermaphroditismo (os testículos simulando os grandes labios e o penis o clytoris); testículos do volume de um grão de milho; penis medindo pouco mais de um centimetro.

Extremidades curtas e grossas; mãos muito pequenas, tumefactas; dedos grossos e achatados com o aspecto dos da acromegalia; um certo grão de *genuvalgum*; pernas cylindricas com pés curtos e edemaciados lembrando os pés de um pachyderma.

Tegumento externo: Edema duro e elastico. A pelle espessa secca, aspera e tumefacta, é branca e terrosa principalmente na face. Erythema pouco accentuado no tronco e nos braços. Resfriamento das extremidades.

As funções digestivas fazem-se regularmente. Apenas a creança, indifferente em absoluto a tudo e a todos, o é tambem com relação ao appetite, só reclamando pelo choro o alimento quando sitiada pela fome após muitas horas.

Atonia intestinal; gastro ectasia; figado tão diminuido de volume que difficilmente se o encontra pela exploração; baço embora não parecendo augmentado, acha-se situado aquem da linha axillar.

No appparelho respiratorio encontram-se apenas leves estertores de grossas bolhas esparsos. Nenhuma alteração da sonoridade thoraxica.

No appparelho circulatorio percebe-se leve tachycardia provavelmente devida á agitação pelo constante choro da criança.

O estado psychico é verdadeiramente digno de lastima.

Ha consideravel retardamento da intelligencia. Não se ri, não grita, chora apenas.

E' completamente indifferente ao meio externo. Mal conhece seus pais, o que vagamente traduz pelo olhar, ouve mal e não demonstra o menor interesse mesmo pelas caricias que lhe são dispensadas pela sua progenitora.

Não articula um só monosyllabo, chora apenas como dissemos e quasi sempre sem motivo.

Vive constantemente em decubito dorsal, posição que prefere ou sentada sobre o sólo ou no collo de sua mãe. Os movimentos dos membros, principalmente inferiores, são preguiçosos. Certo grão de paresia destes ultimos. Não apprehende os alimentos nem qualquer objecto. Os reflexos patellar, cubital, radial e pupillar parecem normaes. Não ha o reflexo de BABINSKY.

Puerimetria :

Pezo: 12 k. 500.

Altura: 63 centimetros.

Nota-se pelo puerimetro que a altura é mais ou menos a normal mas o pezo está com 1 k. 750 acima da media normal.

Prescreve-se : Iodothyrrina, 20 cent. por dia.

No dia seguinte ao deste primeiro exame, achando-se a criança mais calma, pudemos verificar com nitidez sopro systolico intenso propagando-se para a axilla; 160 pulsações por minuto.

Com a medicação estabelecida as melhoras não se fizeram esperar, em 16 de Abril de 1904, podendo já a criança manter-se na estação vertical amparada pelas axillas ou collocadas junto a uma cadeira.

Transpiração abundante, phenomenos jámais observados na criança. Massas lipomatosas muito reduzidas. Iodothyrrina 0,60 cent. diarios.

19 de Abril — Melhoras accentuadas, inappetencia, ta-

chycardia attenuada, persiste o sopro. Iodothyrima 80 cent. por dia.

23 de Abril — Visivelmente mais magra, accentuam-se as melhoras já indicadas. Mantem-se a mesma medicação.

28 de Abril — Muito melhor. A tachycardia muito attenuada e bem assim o sopro. Mesma medicação.

30 de Abril — A progenitora confessa que acha seu filho em excellentes condições, o edema se havendo quasi totalmente extinguido, a transpiração se fazendo normalmente, notando sensível melhora do seu estado psychico, posto que está hoje interessado pelo meio externo, quer apprehender os objectos que se lhe apresenta e já articula certas palavras, *mamãe, papae, titio*, etc. Sopro systolico quasi extincto. Iodothyrima 1 gramma por dia.

6 de Maio — Apesar das melhoras ainda mais accentuadas, apresenta hoje a creança um certo tremor e um pouco excitada. Foi hontem vaccinada e mostra por isso leve elevação de temperatura. Suspende-se a medicação thyroïdiana.

17 de Maio — A febre vaccinal durou 3 dias, no fim desse prazo havendo cedido a agitação e o tremor.

Leve vestigio do sopro e da tachycardia.

O estado geral se acha completamente modificado: o *facies* muito approximado do normal, as massas lipomatosas haviam desaparecido. As condições intellectuaes mostravam-se tão desenvolvidas que a criança já brincava com os objectos e brinquedos que se lhe dessem, já conhecendo as pessoas, pedindo os alimentos e agua quando dellas sentia necessidade. O seu vocabulario se achava muito mais adiantado.

Todas essas circumstancias levava-nos e á propria progenitora á convicção da proxima cura do pequenino mixoedematoso, pelo que insistimos na therapeutica pre-estabelecida.

Ou porque considerasse já a criança boa ou por desidia, aliás incomprehensível, o que é certo é que esse doentinho jámais compareceu á consulta.

DR. MONCORVO FILHO

Sobre um caso de ausencia de secreção lactea, á noite, em uma hysterica (*)

Ha mais de dois annos communiquei á esta douta Sociedade um caso de minha clinica, relativo á uma moça de 17 annos, filha de paes nervosos, e então conalescente de molestia infectuosa aguda, que, de uma feita, fôra mordida por um cão, em sua propria casa.

Tão grande foi o susto que recebeu n'essa occasião, que desde esse dia tornou-se de genio irascível, excessivamente nervosa, e emagrecendo de uma maneira notavel. Apesar de ficar evidenciado que o cão não estava hydrophobo, esteve a doente em tratamento no Instituto Pasteur desta Capital, durante um certo espaço de tempo.

Passado algum tempo, começou a ficar muito medrosa (horror pela escuridão) até que um dia após o jantar foi accommettida de uma forte crise nervosa seguida de contracturas clonicas e tónicas.

Essas crises já appareciam amiudadas vezes, deixando-a muito prostrada.

Um exame meticoloso mostrou tratar-se de verdadeira hysteria, o que de vez se firmou em meu espirito, quando de uma feita tive occasião de assistir á um ataque. Havia a herança nervosa convergente, os stigmas da nevrose (placas ou zonas de anesthesia e hyperesthesia, estreitamento

(*) Communicação apresentada á Sociedade de Medicina e Cirurgia do Rio de Janeiro.