- Sociedade de Medicina e Cirurgia do Rio de Janeiro,

1898

**— 301** —

Comparecem logo depois os Drs. Henrique Autran, Daniel de Almeida, Dias de Barros, Campello, Carlos Costa, Werneck Machado, Simões Corrêa, Guedes de Mello e Candido de Andrade.

E' lida e approvada a acta da sessão precedente, depois de uma rectificação do Dr. Autran e outra do Dr. Venancio da Silva.

O expediente consta do n. 4 da Revista Medica de S. Paulo.

Foram acceitos socios correspondentes, propostos pelo Dr. Campello, es Drs. Arthur Mendonça e Victor Godinho, de S. Paulo, e Barão da Matta Bacellar, do Pará.

O Dr. Benicio de Abreu designa a commissão que deve representar a Sociedade na sessão solemne da Academia Nacional de Medicina a 30 do corrente, a qual ficou constituida pelos Drs. Daniel de Almeida, Dias de Barros e Henrique Autran.

Em seguida o Sr. Presidente dá a palavra ao Dr. O' Connell Jersey para fallar sobre o assumpto a que se refere o officio do Dr. Lopes Machado.

O Dr. Jerser começa, appellando para a memoria de dous collegas, afim de que se recordem que na sessão em que o Dr. Campello fez uma communicação sobre serum gelatinoso na febre amarella, elle também communicou o facto que deu causa á questão actual.

Disse que, se é verdade que o Dr. Affonso Lopes Machado foi quem teve, timidamente, a idéa da applicação do serum no doente em questão, tambem não é menos exacto que elle orador secundou esta opinião, por já ter noticia do emprego de tal agente therapeutico e até forneceu os instrumentos para as injecções.

Achando que o caso era interessante, resolveu communical o á Sociedade, citando o nome do Dr. Lopes Machado, sem todavia querer tirar lhe a prioridade da idéa do emprego do serum em tal doente; pois este methodo é já bem conhecido e outros tambem o têm empregado em varios casos. Não deseja que se pense que quiz, como a gralha da fabula, enfeitar-se com as pennas do pavão.

## 1º PARTE DA ORDEM DO DIA

O Da. DANIEL DE ALMEIDA pede dicença para apresentar um doente no qual praticou a ligadura da carotida primitiva, abaixo logo da clavicula. Esta observação já foi em tempo apresentada á

ção para varios pontos do Brazil.

Sociedade de Medicina e Cirurgia do Rio de Janeiro,

. 1898

- 302 -

Sociedade. O doente acha se perfeitamente bom, tendo apenas perturbações phoneticas, que já apresentava anteriormente.

O DR. Moxcorvo Filho lè duas communicações, uma sobre seu sexto caso de chyluria tratado pelo ichthyol e outra sobre chyluria em uma creança de um mez. Eis a primeira d'estas communicações.

Soc delles e Cir. R. Jan. 1898

## Sexto caso de chyluria tratado com exito pelo ichthyol

Na 14 sessão ordinaria tive a opportunidade de trazer-vos uma communicação na qual dei conta de cinco casos de chyluria radicalmente curados pelo ichthyol.

Tenho hoje a satisfação de communicar vos o 6º caso de cura observado em minha clinica civil.

X..., de 39 annos, branco, casado, natural do Estado do Rio de Janeiro, empregado de commercio, recorreu aos meus cuidados em 29 de Janeiro do corrente anno, recommendado por um de nossos mais distinctos collegas.

Este doente é de uma familia de individuos lymphaticos e de constituição debil. Sua mãe soffrera de uma elephantiase volumosissima em ambas as pernas e fora rapidamente curada pela electrolyse combinada com a compressão e o emprego de iodicos.

Na historia pregressa d'este doente encontra-se o apparecimento de um cancro duro, na edade de 17 annos, e de varias blennhorrhagias, em differentes edades. Não se lembra ter soffrido de molestia alguma outra.

De 14 annos a esta parte, sem causa justificavel, percebeu que suas urinas tornavam se esbranquicadas e em pouco tempo completamente leitosas e coagulaveis.

Dahi em deante seu estado geral tem soffrido consideravelmente, tornando-se actualmente quasi intoleraveis os seus atrozes soffrimentos, caracterisados por colicas renaes agudissimas, asthenia geral, torpor accusado para o cumprimento de seus deveres. amnesia quasi completa, impotencia absoluta e magreza, contrastando com um appetite moderado.

Durante o longo prazo de sua molestia, consultou muitos clinicos e tem tomado sem resultado, durante longos mezes e até annos, muitos agentes therapeuticos, como o ferro e seus derivados, e

arsenico, a noz de kola, o actophosphato de cal, a terebenthina, o thymol, o algodoeiro, a sensitiva, os preparados de phosphoro, o xarope de Easton, os banhos de mar, e até já experimentou a remo-

**—** 303 **—** 

Cada vez mais accentuando se seus crueis padecimentos e achando se profundamente abatido e completamente impossibilitado de trabalhar, tendo por outro lado noticia das curas obtidas pelo meu processo de tratamento, resolveu procurar-me.

Exame da urina: — Sob o ponto de vista clinico, ella manifesi tou todos os caracteres da chyturia. As preparações microscopicas do coalho deixaram ver muitos embryões da Filaria de Wu cherer.

Prescrevi-lhe as perolas de ichthyol de Raquin na dose de 1 gramma na data da 1º consulta, na de 15 decigrammas no dia 30, na de 2 grammas no dia 31 de Janeiro e na de 25 decigrammas em 1 de Fevereiro.

D'esta data até o dia 4 do mesmo mez, por motivo alheio a sua vontade, foi obrigado a interromper o tratamento.

Não obstante, as urinas mostraram-se já menos opacas e menos coagulaveis.

Aconselhei o uso de 1 gramma de ichthyol diariamente.

13 de Fevereiro. Durante os ultimos 9 dias tomou regularmente o medicamento. Suas urinas acham se na data de hoje completamente limpidas, não mais coagulam, havendo desapparecido todos os phenomenos que tanto o importunavam, a saber: a depressão, a fraqueza, os espasmos vesicaes, etc. O que mais favoravelmente o tem impressionado é o desapparecimento da impotencia e o consideravel avivamento de sua memoria, coincidindo com o augmento notorio de suas forças, achando-se outrosim, sensivelmente mais gordo e corado.

Este doente julga-se completamente curado em 15 dias, da molestia que durante 14 annos tanto o atormentava.

Recommendei lhe por precaução, continuar a tomar as perolas de ichthyol de Raquin, na dóse de 50 centigrammas diarios du rante uma quinzena.

A chyluria já desappareceu-lhe, continuando integraes, até a data de hoje, todas as suas funcções.

Em seguida passa o Dr. Moncorvo a responder aos oradores que se occuparam da chyluria na sessão precedente. A resposta,

- Sociedade de Medicina e Cirurgia do Rio de Janeiro,

. 1898

**—** 305 **—** 

**— 304 —** 

que foi longa e minuciosa, foi lida e será publicada opportuna mente.

O Dr. Domingos dos Santos diz que não vem discutir a questão da chyluria; apenas quer fazer leves reflexões. Declara que ha 14 annos, em sua these inaugural, que aliás não é citada pelo Dr. Moncorvo Filho, já havia assegurado que todos os medicamentos registram em seu activo successos, mas que logo depois são abandonados, por causa dos revezes que vêm apparecendo.

Diz que tambem foi chylurico e bebendo caldo de canna, um dia, no Café Cascata, a chyluria desapparecera, para depois reapparecer e finalmente tornou a desapparecer depois de estar o orador algum tempo no Rio Grande do Sul.

Não crê na efficacia de tratamento algum.

Cita o facto de um machinista que melhorava muito com a cerveja preta e o de um doente que sentia melhoras com os clysteres frios.

O Dr. Venancio da Silva diz ter ouvido com a devida attenção a leitura da communicação do illustre collega Dr. Moncorvo Filho, achando que elle reproduz apenas o que dizem os auctores que se tem occupado do assumpto; conhece de ha muito o que elles têm escripto a respeito, mas nada o demove da crença que a hematochyluria não é funcção fatal da filariose. Em seis de oito doentes da sua clinica, em cujo sangue e urina procurava ver o parasita não o conseguiu; receiando sero insucesso devido a pesquiza incompleta ou intempestiva, aguardava opportunidade para rectifical a, quando deparou-se-lhe ensejo de ler o livro do professor Osler, de Philadelphia, *Principles and Practice of Medicine*, 1895, onde encoutrou um capitulo intitulado «Chyluria não parasitaria», que veiu alentar suas crenças sobre a dupla feição da hemato-lymphuria (parasitaria e não parasitaria).

Corre, no seu importante livro Maladies des pays chauds, no capitulo hemato-lymphuria, fornece tambem valioso subsidio ao seu modo de ver. Eis como elle define a molestia:—«affecção quasi exclusivamente observada em certas regiões inter ou sub-tropicaes, caracterisada pela emissão periodica de urinas brancas lymphosas ou chylosas, gordurosas, ás vezes misturadas de sangue ou francamente hematicas e nas quaes se encontra muitas vezes mas nêm sempre embryões e ovulos de organismos parasitarios».

A proposito da idéa que lhe fôra suggerida pelo Dr. Ribeiro

de Almeida, a applicação do cremor de tartaro soluvel aos chyluricos, cumpre-lhe dizer que empregou-o em um doente da enfermaria dos sentenciados no Hospital de Marinha, conseguindo restituir à urina o seu aspecto normal; obteve o mesmo resultado em um distincto pharmaceutico do Estado do Rio. Seguiram se a estes mais tres casos em identicas condições e com resultado animador, apezar da reincidencia em curto prazo em dous d'elles. Levado naturalmente a investigar a relação entre causa e effeito, e procurar saber a que propriedades o cremor de tartaro, simples alcalino, devia essa virtude, fez as seguintes reflexões.

A gordura, substancia que invariavelmente accompanha as urinas hemato chyluricos, embora não tenha sido ingerida em excesso, desde que atravessou o apparelho digestivo sem ter sido convenientemente elaborada pelos succos aos quaes está referida essa funcção; levada ao systema lymphatico abdominal e ao venoso em estado incompativel com uma absorpção ou oxydação completa ou saponificação, chega aos rins, de envolta com os productos de secrecção urinaria; corpo extranho, irrita-os, conges tiona os, d'onde resultam nephrites de variavel intensidade e subsequente perda de albumina; transpostos os limites do rim, achamse em contacto gordura e albumina, factores vigorosos das emulsões, que invariavelmente se caracterisam pela cor leitosa; se o processo irritativo dos rins é mais intenso, naturalmente ha ruptura de capilares respectivos e d'ahi hematias que colorem a urina, dando lhe matizes de variavel intensidade. Se coincide com a existencia da gordura a de parasitas ao nivel do rim, esse processo será aggravado, mas estes são dispensaveis para o completo desfecho:--sem gordura não haverá côr leitosa. Porque a hematuria do Egypto não apresenta nunca a coloração lactea ? E' porque ahi não ha gordura indigesta.

A emulsão e a saponificação são os dous processos de solubilisar as gorduras e só podemos conseguil-o, submettendo-as á acção dos alcalinos e dos albuminoides: o organismo que não digere gordura requer um tratamento eupeptico-alcalino. Quanto a urina, o resultado clinico justifica estas vistas especulativas. Por desencargo de consciencia, como accessorio, qualquer parasiticida terá cabimento: hospede inoffensivo, os parasitas filarianos podem viver longo tempo no organismo completamente despercebidos.

Prout, Orfila, Bouchardat, Torres Homem, Martins Costa, Pe-

Sexto caso de chyluria tratada com exito pelo ichthyol.

- Sociedade de Medicina e Cirurgia do Rio de Janeiro,

. 1898

\_ 307 —

çanha, Pinheiro Guimarães, Lavradio e muitos outros, se os viram, deram-lhes a devida importancia no scenario morbido da hemato chyluria: collocaram n'os sempre em plano secundario na etiologia e pathogenia d'esta affecção; conseguintemente nenhum d'elles se lembrou jamais de empregar parasiticida, como recurso imprescindivel.

O Dr. Rossbach (1), perante o Congresso Medico de Wiesbaden, em Abril de 1887, referiu um caso de chyluria, no qual não encontrou o parasita filariano.

O Dr. Osler (2), em uma doente que soffria da molestia havia 13 annos, não a encontrou tão pouco, quer em repetidos exames da urina e sangue durante a vida, quer em uma minuciosa autopsia post-mortem, que apenas revelou hypertrophia renal pronunciada.

O Dr. H. Autran, após largas considerações feitas ácerca do valor das observações antigas, para S. S. dignas de serem muito acatadas, por constituirem na sua maioria base de tudo quanto presentemente vai sanccionando a sciencia moderna. converge a sua attenção para o que respeita á pathogenia da chyluria, em que se deverá por, ao lado da observação microscopica, o contingente fornecido pelo raciocinio.

De facto, não é para desprezar se, continua S. S., como se procede a alteração no organismo, responsavel pelas urinas leitosas, para o Dr. Moncorvo Filho ligada a uma obstrucção do canaliculo lymphatico, promovida pela filaria e seguida de uma ectasia do mesmo, que se rompendo dá logar ao transbordamento do chylo e sua eliminação pela urina.

Acceitando-se esta pathogenia, apresentada por Gubler e esposada por muitos, entre os quaes se acha o Dr. Moncorvo Filho, diz o Dr. Autran, se é levado a crer na existencia de chyluria não flariana, desde que se dêem alterações do lymphatico, independentes da filaria, capazes de produzirem a mesma obstrucção, realisada na chyluria filariana.

Pronuncia se assim, por estar certo de que, para o Dr. Moncorvo, como para Gubler, determina a filaria a obstrucção do lymhatico, por n'elle produzir uma thrombose, uma vez que se julga actorisado a affirmar não ser ella mesma o elemento da obstrucção, orquanto, sendo o capillar menos calibroso que o lymphatico, om maioria de razão dar-se hia n'elle mais facilmente a obstrucção to que n'este.

E não é de todo acceitavel a thrombose lymphatica, por proessos extranhos á filaria? pergunta o Dr. Autran.

Sendo assim, se não póde deixar de prestar toda a attenção o que vem de ponderar, 'porquanto qualquer que seja a obsrucção lymphatica,'a ella se dever's seguir uma interrupção do curso la lympha, ectasia do lymphatico e rompimento d' elle, responavel pela eliminação do chylo, extravasão nos rins.

Tem presente o modo por que se faz a circulação da lympha, por isso acredita que, do mesmo modo por que a filaria pode instromper o curso d'ella determinando thrombus, poderá tambem so produzir qualquer lesão do lymphatico, localisada na sua pare interna, por maneira a ser de todo procedente a chyluria não llariana, de que tanto se tem occupado o auctor a que se ha referido pr. Venancio da Silva, em a sua contradicta ao Dr. Moncorvo.

Demais d'isso, não são poucos os que raciocinam de modo gual ao Dr. Venancio e ao auctor em quem com boa estrella se foi stribar S. S.

O Dr. Dias de Barros julga que o collega não tem motivo esciado para negar o conceito oriundo da observação.

A intuspecção á razão pura não póde só por si resolver prolemas da alçada dos factos, que estão evoluindo á vista do obserador imparcial: nullus est in intellectu quod prius non fuerit in ensu.

Relativamente ao problema da hemato lymphuria, pensa que, quando se deixe de assignalar a existencia da filaria, é porque se rprocurou mal, ou então se trata de phases geneticas do verme.

Por que motivo o observador citado pelo collega não xaminou o coalho que obstruia o canal thoracico? Deveria fazel o sara poder negar, como mister fora a uma intelligencia impar-

No referente ao que expende sobre a invenidade das filarias bre animaes, que não o homem, segundo se infere do conceito de Jorre, pede permissão para narrar que dias antes teve ensejo de Servar com os Drs. Chapot Prévost e Ernani Pinto a existencia

<sup>(1)</sup> Semaine Médicale, Abril 27, 1887.

<sup>(2)</sup> Principles and Practice of Medicine, pag. 772.

- Sociedade de Medicina e Cirurgia do Rio de Janeiro,
- . 1898

-308 -

de um helmintho analogo, se não egual ás filarias, no sangue duma rã.

O animal estava extremamente anemico no momento da observação.

Dias depois falleceu, extenuada a funcção respiratoria, qu obedecia á hospedagem do parasita nos vasos.

Felicita ao Dr. Moncorvo Filho pelos successos quasi schematicos de seus casos clinicos.

O distincto collega sabe que a questão de determinismo prima entre as demais como bussola, que deve ser, do observador.

entre as demais como bussola, que deve ser, do observador.

Pede lhe a fineza de indicar quaes os processos de que lançou
mão para o exame dos coagulos.

Quanto aos meios de pesquiza para o sangue em circulação e mesmo na urina, nenhuma duvida tem, porquanto os processos classicos têm sido fructuosos.

A proposito lembra ao collega que teve ensejo de observar um symptoma curioso, já notado em um doente que o Dr. Moncorva conhece e em outro mais: trata-se da injecção das conjunctivas, phenomeno que dá ao enferme o aspecto de individuo que se ache em primeiro periodo de embriaguez.

NOTA.—As reflexões expendidas nas discussões sobre 4 chyluria pelos Drs. Venancio da Silva, (pags. 304 a 306), Henrique Autran e Dias de Barros são publicadas, taes quaes foram redigidas por estes illustres collegas.

Sentimos que a falta absoluta de espaço nos obrigue ainda uma vez a adiar a analyse de diversos trabalhos e publicações medicas que temos recebido e cuja a remessa agradecemos aos seus auctores.