

GAZETA MEDICA DA BAHIA

DIRECTOR EFFECTIVO

Prof. Dr. ARISTIDES NOVIS

REDACÇÃO

CLEMENTINO FRAGA, GARCEZ FRÓES, PINTO DE CARVALHO,
GONÇALO MONIZ, MARTAGÃO GESTEIRA, PRADO VALLADARES,

CESARIO DE ANDRADE,

FERNANDO LUZ, J. ADEODATO, CAIO MOURA.

-Professores da Faculdade de Medicina

REDACTOR-SECRETARIO

Dr. ARMANDO SAMPAIO TAVARES

Assistente da Faculdade de Medicina

VOLUME 57

NUMERO 5 * NOVEMBRO 1926

BAHIA

ESTABELECIMENTO DOS DOIS MUNDOS

35, Rua Conselheiro Saraiva, 35

1926

SUMMARIO

CIRURGIA DAS VIAS LACRYMAES—HISTORIA E EVOLUÇÃO DA DACRYOCYSTORRHINOSTOMIA—pelo Dr. Heitor P. Fróes.....	Pag. 195
EXPERIENCIAS COM O YATREN NA PEQUENA CIRURGIA—pelo Prof. Dr. Sonntag.....	» 203
SOCIEDADE MEDICA DOS HOSPITAES DA BAHIA.....	» 211
NOTICIARIO.....	» 225

ASSIGNATURAS

Pagamento adiantado

PARA A CAPITAL	FÓRA DA CAPITAL
Por um anno . . 15\$000	Por um anno . . 20\$000
Por seis mezes . 8\$000	Por seis mezes . 12\$000
Numero avulso 2\$000	

Os academicos de medicina pagarão apenas 12\$000 por anno ou 6\$000 por semestre.

A redacção não se responsabiliza pelos artigos assignados.
Unico agente para a França—*Société Fermière des Annuaire*
53 Rue Lafayette—PARIS.

REDACÇÃO E ADMINISTRAÇÃO
Rua Chile n. 26-(1.º andar)
BAHIA

GAZETA MEDICA DA BAHIA

FUNDADA EM 1866

Vol. LVII

Novembro 1926

N. 5

CIRURGIA DAS VIAS LACRYMAES

Historia e evolução da dacryocystorhinostomia

Um dos problemas interessantes da Ophtalmologia, que desde a éra de GALENO está a desafiar a argucia dos especialistas, é a cura das affecções das vias lacrymaes—dacryocystites, dacryocystectasias, dacryocystophlegmasias, dacryocystoestenoses, estreitamentos e obstrucções do caual lacrymo-nasal etc., que constituem a parte mais importante da *dacryopathologia*.

Os processos geralmente empregados para o tratamento de taes perturbações são incontestavelmente imperfeitos em sua maior parte, nem só por exigirem um tratamento muito longo e incommodo, como pelo facto de serem relativamente muito poucos os doentes que logram sair curados; esses infelizes, em sua grande maioria, soffrem dezenas de sondagens, durante mezes a fio e não raro durante annos seguidos, sem que se vejam libertados de sua desagradavel doença!

LACTARGYL—(Especifico infantil). Lactato neutro de hydrargirio e extractos vitaminosos. Notavel toni-purificador do sangue das crianças. Unico no genero no Brasil. —Lab. Nutrotherapico. — Dr. Raul Leite & C.—Rio.

Damos no eschema que se segue um resumo dos processos therapeuticos que se podem empregar para o tratamento das affecções das vias lacrymaes :

Therapeutica	Sondagem	{	directa	{	momentanea	
					demorada	
		•		retrograda (La Forest, Polyak)		
		Lavagem				
		Dilatação dos pontos e canaliculos				
		Stricturotomia				
		Drenagem				
		Electrolyse (Sonda de Lagrange)				
		Thermocauterisação do sacco				
		Curetagem do sacco				
	Extirpação do sacco..	{	externa			
endo-nasal (West)—1912						
	Incisão do sacco.	{	externa			
			endo-nasal			
			endo-maxillar			

Todos os ophtalmologistas sabem disso, mesmo aquelles que teimam em limitar seu tratamento ás lavagens, expressões e sondagens; tão flagrante é a insufficiencia desses meios de therapeutica que desde remota antiguidade, na infancia da cirurgia, se tem procurado um processo mais pratico e mais racional para a cura das affecções das vias lacrymaes.

Muitos, querendo cortar o mal pela raiz, extirpam sem mais nem menos o sacco lacrymal, para mais tarde, diante da epiphora persistente e desagradavel, fazerem o mesmo á glandula lacrymal palpebral (o que aliás não impede por completo a epiphora; mesmo extrahida igualmente a. g. lacrymal orbitaria resta a secreção das

glandulas de Kraus, sub-conjunctivaes; em certos casos, porém, ha resultado, mas isso é devido a uma insufficiencia de secreção das referidas glandulas—g. l. orbitaria e g.^s de KRAUSE. É essa tambem a opiniao de WEST que se externa nos seguintes terminos em sua publicação «*Tränensackoperation in Fällen von Dakryostenose*», baseada em 480 observações pessoasas:

«Der geringe Prozentsatz von Patienten, die sich nach der Extirpation des Sackes (oder Sack plus Drüse) trockener Augen erfreuen, sind diejenigen, die von einer abnormale Hyposekretion von Tränenflüssigkeit haben». — Pg. 220.

A *dacryocystorhinostomia*, como a propria etymologia o indica, consiste na abertura do sacco lacrymal para dentro do nariz. Si esse termo é relativamente novo, pois foi creado por TORI em 1904, a idéa de estabelecer essa communicação artificial com o nariz vem de longinquas éras. Convencido da racionalidade da idéa expendida pelo esculapio de Pergamo (1) oitocentos annos antes, ABUL KACIUM—cirurgião arabe do decimo seculo (p. C.) recommendava a abertura do sacco para dentro das fossas nasaes, através do unguis que era perfurado perpendicularmente *por um ferro em braza*. (2)

Parece que não foram animadores os resultados colhidos, nem corôadas de successo as tentativas feitas para aperfeiçoar essa technica pois só de 20 annos para cá entrou verdadeiramente em sua phase positiva a therapeutica cirurgica das vias lacrymaes.

A apresentação por AUBARET, em 1904, de sua

(1) GALENO, considerado «o Pae da Medicina».

(2) Mais tarde elle creou um processo novo para extrahir o sacco pelas fossas nasaes, conservando porem a embocadura dos canaliculos.

modificação á technica da dacryocystectomy externa, consistindo na abertura profunda do unguis afim de estabelecer a drenagem para as fossas nasaes (depois de extirpado o sacco) constituiu o ponto de partida de crescentes aperfeiçoamentos e modalidades operatorias progressivamente se succederam, de molde a possuirmos hoje na *dacryocystorhinostomia* a therapeutica racional das affecções diversas das vias lacrymaes.

No mesmo anno de 1904 TORI apresentava o primeiro processo de dacryocystorhinostomia externa e STRAZZA realizava a primeira intervenção endo-nasal para a cura das dacryocystites abrindo todo o canal lacrymo-nasal até ao sacco, depois da retirada da extremidade anterior do cartucho inferior.

Em 1908 experimentava WEST num seu doente um processo semelhante, *conservando*, porém, completamente, o cartucho inferior.

Até então todos aquelles que haviam procurado attingir o canal lacrymo-nasal ou o canal e o sacco (CALDWELL em 1893, KILLIAN 6 annos mais tarde, PASSOW em 1901 e OKUNEFF em 1908—que abriram só o canal—e STRAZZA em 1904—que abriam tambem o sacco) *haviam sacrificado o cartucho!* Em 1910 WEST descrevia sua technica para a «*Fensterresektion des Ductus Nasolacrymalis*» com sete observações clinicas. De 1912 em deante, reconhecendo não haver vantagem na abertura do canal passou a abrir sómente o sacco, creando o processo que poderemos denominar «*Dacryocystorhinostomia interna endo-nasal conservadora*».

PEPSIL—Tri-digestivo infantil, papaina virgem, pancreatina, diastase, vitaminas.—Lab. Nutrotherapico.—Dr. Raul Leite & C.—Rio.

Em 1909 POLYAK, ignorando os trabalhos de WEST, descrevia seu processo de abertura do sacco pelo canal com a conservação do cartucho inferior (d'aahi o nome dessa operação — WEST POLYAK). Como WEST mais tarde modificou completamente sua technica não é justo manter para o processo desse auctor a denominação de «Operação WEST POLYAK». Em uma das suas publicações (*Tränensackoperation in Fällen von Dakryostenose*, pg. 227 do *Zeitschrift für Augenheilkunde*, Band XXXV, Heft 4) elle protesta contra esse facto:

«Den Unterschied zwischen POLYAKS und meiner Methode möchet ich dahin klarstellen: POLYAKS Verfahren stützte sich im September 1912 auf Leichenversuche und im Mai 1913 auf eine Erfahrung von 10 Fällen. Es besteht darin, dass POLYAK *den Tränensackgang eröffnet, den Ductus hinauf verfolgt und schlusslich den Sack aufmacht*. Diese Eröffnung von beiden, Ductus und Sack, habe ich im Jahre 1910, wie in dieser Arbeit schon erwähnt, in 3 Fallen gemacht, unvorteilhaft gefunden und aufgegeben. *Meine Methode* seit Anfang 1912 ist dagegen *eine einfache Eröffnung des Sackes allein, der Ductus wird dabei nicht eröffnet*. Die beiden Methoden sind ganz verschieden und deswegen ist der Ausdruck «West-Polyaksche Operation» nicht richtig».

HALLE protestou energicamente quando ao facto de caber a WEST a primazia da dacryocystorhinostomia endo-nasal dizendo que fôra elle a imaginar o processo, tendo-o apresentado á Sociedade Laryngologica de Berlim em 12 de Maio de 1911 e com elle havendo aprendido WEST que nessa occasião chegára da America! É difficil saber-se quem tem razão realmente mas o facto é que a WEST cabe a primazia *por ser quem primeiro publicou o processo*.

Vale á pena transcrever alguns trechos de um artigo

publicado no «*Zeitschrift für Laryngologie, Rhinologie und ihre Grenzgebiete*». (n. de Fevereiro de 1922—Band 11, Heft I) em que HALLE se refere indignado a essa questão:

«Ich habe diesen meinen ersten Fall in der Berliner laryngologischer Gesellschaft am 12 Mai 1911 vorgestellt und habe das von mir angewandte Verfahren eingehend beschrieben. Ich betonte auch schon damals, dass ich nicht den *Duktus* sondern den *Saccus lacrymalis* operiert hätte. Auch weiterhin hatte ich Gelegenheit, verschiedene Fälle nach der beschriebenen Operation in derselben Gesellschaft vorzustellen.

Sie waren alle in kürzester Frist geheilt worden. WEST, der inzwischen wieder aus Amerika nach Deutschland zurückgekehrt war, hat dieses mein Verfahren wiederholt bei mir gesehen». E explica em seguida como procedeu WEST, abusando de sua confiança:

«Wir haben die Umgestaltung seiner ersten Methodik des öfteren besprochen und Gründe und Gegengründe diskutiert. WEST verhielt sich zuerst ziemlich ablehnend, hat aber dann in späteren Sitzungen der Berliner laryngologischen Gesellschaft anerkennende Worte dafür gefunden und hat in seiner ersten grösseren diesbezüglichen Arbeit (*Arch. für Laryng.*, Band XXVII, Heft III) meine Methode bis fast in alle Einzelheiten hinein und mit der *von mir angegebenen Begründung als SEIN VERFAHREN VERÖFFENTLICHT*. Auch die Abbil-

TONICO INFANTIL—(Concentrado). (Sem alcool). Poderoso reconstituente das crianças e unico no genero. (Iodo—tanico—arrhenio—glycero—phospho—nucleo—vitaminoso) Lic. 406).—Lab. Nutrotherapico.—Dr. Raul Leite & C.—Rio.

dungen entsprechen fast genau meinen Zeichnungen und Präparaten!»

... E, depois de lamentar que muitos auctores acreditem que tenha sido WEST o creador de SEU processo, continua:

«Diese Ausgestaltung der Westschen Operation in einwandfreien chirurgischen Sinne stammt nicht von WEST sondern *von mir*. Prioritätsstreitigkeiten sind immer misslich, besonders in Abwesenheit dessen, den man beschuldigen muss. Aber ich habe den Herrn Vorsitzenden gebeten, Herrn WEST eine Tagesordnung der heutige Sitzung zu schicken und ihn einladen zu lassen».

... E commenta, salientado o facto e para elle chamaudo attenção:

«Er ist nicht erschienen, und so kann ich ihm nicht persönlich gegenüber treten!» HALLE toma POLYAK como testemunha de que foi elle o creador da dacryocystorhinostomia endo-nasal conservadora:

«POLYAK erkennt loyal an, dass ich zuerst von der intranasalen Eröffnung des Tränensackes gesprochen und die Bildung eines Schleimhautperiostlappens beschrieben habe». (Pg. 63).

Taes são os argumentos com que HALLE procura defender «seus direitos» á paternidade da Operação de WEST!

—Muitas vezes torna-se impossivel pela estreiteza do campo realizar essa operação; para taes casos poder-se-á recorrer á via trans-septal, recommendada e praticada por KOFLEK:

Podemos ainda praticar a dacrycystostomia pela via sinusal (seio maxillar)—processo imaginado por v. EICKEN—ou a buccal, tambem ideada por v. EICKEN e preconisada por KUTVIRT que creou uma technica para

esse methodo operatorio. A dacryocystorhinostomia trans-sinusal é de grande vantage em nos casos de sinusites concumitantes e merece certamente maior divulgaçã. Damos no eschema seguinte os principaes methodos operatorios utilizados para a cura radical das affecções das vias lacrymes:

1. Dacryocystostomia nasal	Exterior	1. Transcanalicular--Beck								
		2. Transcutanea								
		<table border="0"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">M. de Toti</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">(Aperfeiçoadores:)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Valude</td> <td style="text-align: center;">Van Lint</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Reybard</td> <td style="text-align: center;">Dupuis-Dutemps e Bourguet</td> </tr> </table>	M. de Toti		(Aperfeiçoadores:)		Valude	Van Lint	Reybard	Dupuis-Dutemps e Bourguet
M. de Toti										
(Aperfeiçoadores:)										
Valude	Van Lint									
Reybard	Dupuis-Dutemps e Bourguet									
	Interior	I. endo-Nasal {								
		Transseptal (Koffler)								
		Directa (West, Halle)								
		Canalicular (Polyak)								
		II. trans-Sinusal (v. Eicken 1910)								
		III. trans-Nasal (Bourguet)								
		IV. trans-Buccal (v. Eicken e Kutvirt)								

N. B. Ha ainda muitos processos inferiores: Heyninx, Taptas, Yankauer, Mosher etc.

2. Dacryocystectomia { Externa
Endo-nasal (West)

Bahia—1926.

Dr. HERTOR P. FRÓES.

EXPERIENCIAS COM O YATREN NA PEQUENA CIRURGIA

PELO

Prof. Dr. Sonntag

Chefe da Policlínica da Universidade de Leipzig

Notícias favoráveis, publicadas nos últimos annos sobre o Yatren (parte antes da guerra, parte depois), levaram-nos a experimentar o Yatren na nossa Policlínica cirurgica. Damos aqui nossas experiencias com o emprego na pequena cirurgia do Yatren e seus derivados.

O preparado existe no commercio nas fórmulas seguintes:

- 1.º Yatren puriss. (pó puro).
- 2.º Pó de Yatren (Yatren 10—talco 90).
- 3.º Yatren pó vulnerario (Yatren 90 propesina 10).
- 4.º Yatren gaze.
- 5.º Vellas Yatren (Vellas de gelatina glycerinada com 10 % de Yatren, especialmente para applicação na urethra e no utero).
- 6.º Solução de Yatren (4 % de Yatren, em ampoulas esterilizadas).

7.º Yatren 105 puriss. e em compr. (preparado destinado particularmente a therapia do tubo gastro-enterico, veja a litteratura sobre o uso do mesmo na dysenteria).

Não podemos resumir a litteratura sobre as experiencias com o Yatren feitas até essa data, limitando-nos a enuncial-a para facilitar a sua procura: experiencias

de laboratorio foram feitas por EVLER, BISCHOFF e DIETRICH. Os primeiros resultados praticos datam do tempo antes da guerra (1913-1914); registraram resultados positivos: Na gynecologia (na leucorrhœa, catarrhos vaginaes e uterinos) ABEL, LEWY, HOEFLING, (DUEHRSEN), BLUM, HIRSCH, ALTERTHUM, OPPENHEIM, KATZ, BOCHYNECK, (RAUTENBERG), na diphteria, BISCHOFF, MARTINI, FREUND, KAUTCH, DIETRICH, PEUTZ, na urologia (cistites e uretrites), CITRON, na oto-rhino-laryngologia, HAENLEIN, na pequena cirurgia, SCHWAD, na dermatologia, (para antiseptia profunda de lymphadenites supuradas após cancro venereo simples.), NAST (ARNING) e na cirurgia, SCHEIDTMANN (ROTTER).

Essas referencias vantajosas levaram-nos a pesquisar a utilidade do Yatren ainda uma vez na cirurgia. A maioria dos cirurgiões responde de maneira affirmativa á questão da antiseptia chimica no tratamento de feridas de guerra ou feridas por accidentes, consideradas mais ou menos infeccionadas segundo as circumstancias. Mira-se a conservação mais ampla possivel do tecido ao lado do poder antiseptico consideravel. Infelizmente não se chegou a este resultado absoluto visto que não existe antiseptico, prejudicando sómente as bacterias e respeitando em absoluto a integridade dos tecidos da economia. Ainda restam duvidas quanto á acção directa dos antisepticos chimicos sobre os agentes infecciosos, destruindo, respectivamente diminuindo-as, surgindo por isso a hypothese, de que a acção em parte ao menos

EMAGRINA — Comprimido para emmagrecer. Thyroide-triiodo — lithinado. Não prejudica o organismo. Acompanhado de regime alimentar muito util. — Lab. Nutrotherapico. — Dr. Raul Leite & C. — Rio.

seja devida a estimulação dos elementos estruturales, augmentando assim os meios de defeza naturaes do organismo. Até hoje o iodoformio era considerado o melhor, em certos casos insubstituivel, medicamento para a antiseptia chinica. Reconhece-se-lhe a acção antiseptica e estimulante (formação de fibroblastos e leucocytose) ao mesmo tempo acção hemostatica e absorvente (Lexer, Cirurgia Geral), ficando ainda a resolver até que ponto a acção benefica corre a conta da fixação das bacterias na ferida ou da estimulação do poder phagocytario dos tecidos. O uso do iodoformio apresenta os dois inconvenientes: odôr forte e desagradavel e intoxicações eventuaes. Dadas essas desvantagens procurava-se ha muitos annos um succedaneo equivalente do iodoformio.

Em vista dos inconvenientes citados da gaze iodoformada (odôr e symptomas de intoxicação) a annuncição do Yatren, especialmente da Yatren gaze, como antiseptico novo, substituindo principalmente a gaze iodoformada, nos veio muito a termo. Praticamos experiencias com o mesmo debaixo das fórmas seguintes, em parte preparadas pela fabrica, em parte manipuladas por nós:

1.º Pó (applicado por meio de pulverizador, saquinho de gaze, pincel ou lata de tampa perfurada): em parte puro, em parte misturado a 10 % de propesina para acalmar a dôr na ferida.

2.º Gaze a 10 % directamente da fabrica ou preparada segundo a seguinte receita: verificava-se o poder absorvente de 100 grs. de gaze, obtendo approximadamente 275 ccm. de agua. Adicionava-se essa agua de 10 % do peso da gaze, isto é 10 grs. de glicerina e depois de aquecida a mistura, dissolviam-se 10 grs. de

Yatren. A gaze embebida desta solução era estendida para seccar.

3.º Pomada a 10 %.

4.º Pasta a 10 %.

5.º Solução de 1-4 % (tambem em amp. esterilizadas).

6.º Emulsão na glicerina 10 %.

7.º Velas de gelatina glicerinada a 10 %.

Nossas experiencias, baseadas em rico material e durante maior espaço de tempo, se refere principalmente á Yatren gaze. Tratava-se de responder á pergunta, si possuímos na Yatren gaze um antiseptico proveitavel, podendo eventualmente substituir o iodoformio para certas feridas accidentaes ou operatorias (feridas infeccionadas). Como já mencionamos, um tal preparado é indispensavel de accordo com o ponto de vista da maioria dos cirurgiões. Em primeiro lugar devemos considerar os accidentes de trabalho, isto é o primeiro socorro por medico ou mesmo leigos nos accidentes nas fabricas etc. Intimamente ligada á questão dos antisepticos, a serem contidos nas caixas de salvacão das fabricas, está a do curativo de urgencia dos militares principalmente na guerra. A maioria dos auctores admite a superioridade do curativo antiseptico sobre o curativo simplesmente esteril. Da mesma maneira como para o curativo de urgencia nas feridas por accidentes e de guerra, as condições do primeiro curativo na pratica medica, especialmente policlinica são identicas, tratando-se de feridas accidentaes com perigo de infecção augmentado como feridas contusas, por arma de fogo,

LEBERTRANA — Leber, — figado tran-bacalhão. Emulsão concentrada de oleo de figado de bacalhão, phospho-tricalcinada — Lab. Nutrotherapico. — Dr. Raul Leite & C. — Rio.

por arrancamento, mordidas, traumatismos thermicos (queimaduras e geladuras frieiras) ou intervenções em condições não rigorosamente asepticas (plasticas, intervenções sobre o recto). Em todos estes casos, especialmente em grande numero de feridas por machinas, a Yatren gaze na policlinica cirurgica deu optimos resultados, seja para a drenagem, seja simplesmente para cobri-las. O Yatren demonstrou acção absorvente e hemostatica sem ser toxica, e o bom aspecto das feridas, cicatrizando sem suppuração apreciavel com boas granulações, chamou nossa attenção. Merecem especial menção alguns casos de plasticas cutaneas, nos quaes além das vantagens citadas a conservação e adhesão do enxerto se fez de maneira ideal. Na alta cirurgica, que naquella epoca estava fóra do nosso alcance, parece indicada a substituição do tampão de gaze iodoformada pela Yatren gaze nas intervenções sobre o recto e em certas laparotomias (drenagem do figado) etc.

Ao lado dos traumatismos operatorios e accidentaes tratamos suppurações pela drenagem com a Yatren gaze após incisão, obtendo exitos muitos satisfactorios, assim principalmente abcessos e phlegmões, panaricios, synovites, mastites, furunculos e carbunculos e ainda mais. Neste casos, em que a gaze iodoformada tinha prestado os melhores serviços a Yatren gaze teve o mesmo effeito sem os inconvenientes daquelles preparados; notava-se de egual modo parada da suppuração após breve prazo, liquefação e rejeição das partes necrosadas, desodorisação, boa granulação e hemostase immediata. Especialmente bem se fazia a cura de carbunculos largamente incisados ou mesmo estirpados. Nas tenosites suppuradas conseguia-se muitas vezes conservar o tendão, mesmo em casos adiantados, prati-

cando a incisão e drenando durante curto tempo com a Yatren gaze.

Usamos para cobrir certas feridas com exsudação o Yatren purissimo em pó em vez da Yatren gaze. Esse tratamento foi empregado em certos traumatismos com perda de substancia e certas ulcerações, como ulcus crueris, lesões tuberculosas, syphiliticas, diphthericas etc., obtendo-se rejeção rapida das necroses, desodorisação, boa granulação e cicatrização final ligeira. Empregamos ainda com vantagem o Yatren em vez de iodoformio ou dermatol na gangrena secca. Nas queimaduras, tratadas geralmente na clinica de PAYE por uma cataplasma de consistencia de mayonaise de solução em soro physiologico de dermatol, usamos o Yatren de maneira semelhante. O Yatren purissimo causa em alguns casos uma dôr mais ou menos aguda; empregamos por isso o Yatren purissimo addicionado de propesina (10%) ou de um pó inerte, talco (50-90%); essa ultima combinação é muito indicada no tratamento de carcinomas ulcerados.

Em vez do pó utilizamos ainda mais frequentemente a pomada e pasta de Yatren a 10% para o tratamento de ulceras, substituindo as pomadas e pastas commumente usadas com muita vantagem (substituindo as pomadas e pastas de zinco, boro, balsamo do Perú, nitrato de prata, protargol, ichthyol).

A solução de Yatren de 1-4% serviu para a limpeza por meio de um tampão nella embebido de feridas operatorias ou accidentaes, tambem para limpar suturas.

PURGOLEITE — (pastilhas). Admiravel e effleaz purgativo ou laxante para adulto. Tem sabor de confeito e não habitna o organismo. — Lab. Nutrotherapico. — Dr. Raul Leite & C. — Rio.

Irrigamos cistites, particularmente de origem tuberculosa com uma solução de Yatren a 1-2 1/2 %. Parece-nos indicado deixar permanecer 50-100 ccm. de solução a 1-2 1/2 % ou de emulsão em glicerina a 10 após a lavagem da bexiga.

Procuramos obter uma antiseptia profunda em certo numero de traumatismos suspeitos, por exemplo, de tendões por uma solução a 1 %; o resultado satisfaz nossas esperanças, não observamos necrose em nenhum dos casos.

As velas de gelatina glicerinada e a emulsão em glicerina a 10 % de Yatren serviram para substituir os preparados iodoformados no tratamento de lesões tuberculosas e não tuberculosas de glandulas, bainhas tendinosas, articulações, ossos, bexiga, etc., no tratamento de abscessos frios, fistulas, cavidades operatorias, etc., assim como de fistulas após ferimentos de bala, operações de empyemas etc.

O Yatren, derivado do iodo, não actúa por desdobramento, pondo iodo em natureza livre, e sim por acção complexa, apparecendo na urina como Yatren e não como iodo. O Yatren tem uma acção antiseptica, isto é, bactericida ou prejudicial ao desenvolvimento das bacterias, sem ter acção toxica sobre os tecidos como por exemplo a Trypaflavina e os derivados da quinina, tendo ao contrario uma acção estimulante igual á do iodoformio, do balsamo do Perú e outros, provada pela boa granulação. Esse facto da estimulação dos tecidos, provavel depois dos resultadas praticos, nos parece desumma importancia para o mechanismo de acção de todos os antisepticos chimicos, como se vê pelos exames histologicos de MARCHAND dos phenomenos da cicatrização e da theoria de OSTWALD do metabolismo dos tecidos.

Conclusão: Baseados nas experiencias publicadas na litteratura até essa data, assim como nos resultados collidos por nós na applicação do Yatren na pequena cirurgia, concluimos que o Yatren como antiseptico chimico merece maior attenção. A Yatren gaze provou ser de grande efficacia nos curativos de feridas por accidentes e operatorios, de especial maneira nos accidentes de trabalho e abcessos incisados. Justificou-se o uso do pó, da gaze, pomada e da pasta no tratamento de ulceras de toda a especie.

A principal vantagem do Yatren é a sua innocuidade e acção caustica ausente, ainda breve parada da suppuração, rejeição das partes necrosadas e formação abundante de granulagões, finalmente bóa faculdade de absorpção, hemostase e desodorisação. O effeito favoravel do Yatren parece originar-se em parte da fixação dos germens, em grande parte tambem da estimulação dos tecidos pela hyperemisação e outros factores mais. Esse ultimo modo de vêr nos parece de maxima importancia, capaz de illustrar de maneira peculiar a acção de muitos antisepticos chimicos não sómente do Yatren, como tambem do iodoformio e seus succedaneos, do balsamo do Perú e outros mais.

BIOPHORINE
GIRARD

KOLA GLYCERO-PHOSPHATADA
NEVROSIS, ANEMIA CÉREBRAL, VERTIGEM
A. GIRARD, 48, Rue d'Alsia, PARIS (FRANÇA)
Depositario: FERREIRA, 165, Rua dos Andradas, RIO DE JANEIRO

BOLETIM

DA

Sociedade Médica dos Hospitales da Bahia

SESSÃO 11.^a DE 31 DE OUTUBRO DE 1926

Sob a presidencia do Dr. Flaviano Silva, vice-presidente, secretariado pelos Drs. Leoncio Pinto e Aristides Novis, teve lugar, domingo ultimo, no Hospital Santa Izabel, a penultima sessão do corrente anno, da Sociedade Médica dos Hospitales da Bahia, sendo feitas as seguintes e importantes communicacões :

Observação de um caso de *Chorio-epithelioma primitivo da vulva com destruição da glandula de Bartholin e propagação aos tecidos vizinhos*—pelo Dr. João Dias Tavares.

Aos 5 dias de Agosto do anno em curso, apresentou-se em meu consultorio, vinda do interior, Cidade de Amargosa, M. A. A., branca, casada, natural deste Estado, com 44 annos de idade, fazendeira e dona de casa, queixando-se de um tumor ao lado direito da vulva, já tão desenvolvido que lhe difficultava o andar, sendo mister amparar-se ao braço do marido. Indagando-lhe do começo da molestia, conta haver notado, cerca de 3 annos volvidos, apontar um pequeno *caroço* na parte media do grande labio direito, a que não ligara importancia, porque lhe não incomodava. Nessa occasião, a conselho do esposo, untara-o, diariamente, com pomada mercurial, julgando ter regredido, sem de todo desapparecer.

Tempos mais tarde, o *carogo*, novamente, augmentara, em marcha, todavia, leuta e insidiosa. Mas, ha mezes, a evolução tornara-se insolita, recrudescia, a olhos vistos, de um para outro dia, e, dest'arte, continuava a crescer, obrigando-a a apressar sua viagem, até então, algumas vezes, protellada, afim de procurar recursos medicos nesta capital. O pudor fizera-lhe occultar sua morbidez, jámais vista por outros olhos que não os de seu marido, vencida a obstinação pelo terror de morte imminente.

Ambos os conjuges de estatura mediana, compleição forte, sadios, receberam-se em unicas nupcias aos 22 e 17 annos, respectivamente, elle e ella, de cujo enlace feliz foram paes de 18 filhos. Residiram sempre no interior. Em seu lar a doença não tem guarida. A reforir-se um ferimento casual por arma de fogo de que esteve mal, ha um decenio, atravessando-lhe a bala o hemi-thorax esquerdo entrando, para traz, ao nivel da 10.^a costella e sahindo para diante, abaixo da parte media da clavícula, no primeiro intercosto, não se recorda a nossa observada, exclusão do actual, de outro estado pathologico.

Partos e puerperios normaes. Dos 18 filhos, 15 vivos e sãos, apenas 3 falleceram em tenra idade, um de broncho-pneumonia, outro de pertosse e o terceiro de infecção intestinal. Devo, comtudo, mencionar um abortamento do 2.^o para o 3.^o mez, sem complicações, nem causa apparente. Eumenorrhica, fluxo menstrual durando 4 dias, sem dôres. Leucorrhéa ligeira após os catamenios. Submetto-a, em posição gynecologica, a exame minucioso. A' simples inspecção tive, para logo, a impressão de um processo morbido muito pouco commum, porquanto, ha 15 annos, lido na

HUSTENIL (xarope) — Allium, aconito, belladona, bromoformio, louro cerejo. Poderoso especifico do aparelho respiratorio. — Lab. Nutrotherapico. — Dr. Raul Leite & C. — Rio.

especialidade, e outro caso identico me não fôra dado observar.

De facto, um tumor azulado, de grandes proporções, tamanho de uma cidra, occupava toda a hemi-porção direita da vulva, extendendo se, para cima, até o penil, avolumando-o; para dentro, recalrava, prolabando no ostio vulvar a parede lateral da vagina, invadindo esta até o seu terço médio, distendendo os labios *major e minor* que perderam sua configuração, lobrigados a custo e só em seu inicio, e desviando o meato urethral e o clitoris para o mesmo lado; para baixo, vinha á commissura posterior; e, para fôra, ultrapassava o sulco vulvo-crural, querendo propagar-se á coxa correspondente. Indolôr á palpação, uma molleza particular fazia-me crêr na existencia de liquido, embora não dêsse a sensação de onda.

A' percussão, massicez. O toque vaginal excluia a participação dos órgãos genitales internos que eram normaes. Vulva entreaberta, distinguindo-se o meato urethral. Rotura do 1.º grão do bloco perineal. Os demais departamentos organicos não denunciavam desordens.

Acudiu-me, pela semelhança, a idéa de um trombus vulvo-vaginal, para logo afastada, excluidas as hypotheses traumatica e puerperal.

Julguei accommodar-se ao caso o diagnostico clinico de um kysto hematico do grande labio direito, que, por sua marcha evolutiva, houvesse, ulteriormente, degenerado. Recolho a paciente á Maternidade, onde se internou no dia immediato, 6 de Agosto. A operação teve logar na manhã de 7, consistindo na ablação do tumor, sob anesthesia local, pela solução centesimal de novocaina, addiccionada de 10 gottas de adrenalina em solução ao millesimo. A incisão ovalar de cima para baixo, acompanhando a linha anesthesiada, proxima da base, foi seguida de descollamento, extirpando-se a massa tumoral encapsulada com relativa facilidade. Peso 820 grs. Havia adherencia ao ramo ischio-pubico, desfeita a golpes de tesoura. Ligadura de alguns

vasos e sutura cutanea á crina, após drenagem tubular na parte inferior. A anesthesia foi satisfactoria. O periodo post-operatorio um pouco accidentado porque houve mortificação no lado interno, junto á vagina, devido ao retalho muito delgado.

Cicatrisação *per secundam*. Alta curada em 26 do dito mez de Agosto.

Enviada a peça ao Prof. Leoncio Pinto para exame anatomo-pathologico, confirma-se a natureza maligna do tumor, precisando-se a qualidade e a origem.

Assim o diagnostico anatomo-pathologico é de um chorio-epithelioma primitivo da vulva, destruindo a glandula de Bartholin e propagando-se aos tecidos visinhos. Compulsando a litteratura medica a respeito, poucos são os casos relatados de chorio-epithelioma primitivo da vulva, sendo este o primeiro, aqui, observado e quicá, tambem no Brasil.

O Prof. Leoncio Pinto, profundo conhecedor desses assumptos, reputa-o, igualmente, interessantissimo e digno da mais ampla divulgação. Faz a respeito as seguintes considerações:

Chorio-epithelioma primitivo da vulva.—O Chorio-epithelioma por si só já constitue um objecto de curiosidade para o clinico e para o anatomo-pathologista.

Esta variedade de tumores é sempre acarinhada pela histologia pathologica pelos ensinamentos que ella póde fornecer, mormente em o nosso meio onde precisamos sempre examinar todas as peças operatorias afim de que não fiquem muitas dellas no terreno do desconhecido, quando occorre

GUARAINA — Comprimidos). Base guaranina do guaraná-Cura ou allivia em minutos qualquer dor, enxaquecas, etc., aborta a grippe, resfriados, etc., e é tonico do coração, ao contrario dos similares que são depressivos.—Tome um ou dois comprimidos.—Lab. Nutrotherapico—Dr. Raul Leite & C.—Rio.

ás vezes, surgirem factos dignos de enriquecer a nossa litteratura patria e augmentar o cabedal da Anatomia Pathologica. O caso vertente é muito digno de uma apreciação sob este ponto de vista; se não fosse a Anatomia Pathologica estaria fadado a uma simples putrefacção a peça, e ignorado o caso, pelo simples facto, logico e justo do Cirurgião não ser obrigado a desvendar lesões, nem tão pouco a affirmar factos que sómente a Anatomia Pathologica pôde averiguar.

Trata-se de um caso clinico, sob todos os aspectos, curioso, que bem observado se coaduna com o diagnostico histopathologico.

Um cisto hematico que de facto se apresentou com toda a sua nitidez na peça operatoria. Como sempre havia um tumor de conformação bem delineada, limites bem traçados, tomando a configuração ovoide, com o aspecto macroscopico de um ganglio, na região vulvar implantado, á semelhança de uma hypertrophia da glandula de Bartholin. Foram as primeiras suspeitas, que augmentavam porque a massa tumoral segregava um liquido gelatinoso-turvando os agentes fixadores.

Ao córte, por entre a massa tumoral havia zonas hemorragicas percebíveis á visão simples e mais claramente á visão armada. A inclusão em parafina obedeceu á orientação do centro para as extremidades do tumor.

Depois dos córtes seriados e colorações apropriadas ao exame microscopico, a massa tumoral se revelava com uma estrutura uniforme: cellulas cuboides, pequenas, claras, arredondadas, aspecto epithelioides, nucleos bem conformados, com a architectura mais ou menos glanduliforme e sempre recebendo a orientação de verdadeiras lacunas sanguineas dilatadas, ricas em cellulas, e pobres em paredes, dir-se-ia que as proprias cellulas architectavam os seus vasos para dar passagem ao sangue. Sem estroma, facto importante. Este aspecto uniforme continuava em muitos córtes, a suspeita de cellulas de Langhans nos vinha á mente com a esperança de um acerto. Nos córtes da

periphéria, por entre as taes cellulas que pela frequencia de sua apresentação eram de facto as responsaveis pelo neoplasma, encontramos elementos que pela sua architectura vieram confirmar plenamente o diagnostico de chorio-epithelioma. Estes elementos são villosidades choriaes, que na preparação exposta ao microscopico vos demonstrará muito melhor do que estas palavras o acerto do diagnostico.

A presença de villosidades choriaes tão typicas, cellulas por toda a parte, de Langhans, são characteristics destes tumores que têm caprichos de se desenvolverem em pontos diversos do utero.

A litteratura anatomo-pathologica tem registado casos raros de chorio-epitheliomas primitivos, digo primitivos, e não metastases, na vagina, e no pubnãõ; ainda não pude encontrar apesar de minuicias indagações casos verificados de desenvolvimento na vulva. Este caso é bastante excepcional e vale um registro publico, para que mais uma vez se conheça o potencial proliferador de uma villosidade chorial que desgarrada do utero, implantando-se em uma região extranha, dê lugar á formação de um tumor como este.

A' etiologia, o caso clinico demonstra mulher patrioticamente, multipara, mãe de 18 filhos, em que uma villosidade se desprende, silenciosamente, agarrando-se á região vulvar, neoplasiando-se, destruindo a glandula de Bartholin, e dando lugar a hemorragias que se encistaram em fôco, denunciando assim á paciente a necessidade de ir ao cirurgião.

Em synthese: Trata-se de um chorio-epithelioma primitivo da vulva com destruição da glandula de Bartholin.

—O Dr. Flaviano Silva agradece ao communicante a

LEBERTRAN B—Emulsão concentrada de oleo de figado de bacalhão, phospho—calcio—arseno—ferruginosa.—Lab. Nutrotherapico.—Dr. Raul Leite & C.—Rio.

contribuição trazida á Sociedade, e este, ao Dr. Leoncio Pinto, a elucidação diagnostica do seu caso.

Cancros molles extra-genitales:—O Dr. Flaviano Silva apresenta um doente, internado ha algum tempo no Hospital Santa Isabel, com algumas localisações rarissimas da affecção de Ducrey. Nos dedos a localisação é relativamente frequente, o que não acontece como em seu doente, portador da lesões no ante-braço, nas regiões glutea e escapular, e até numa das palpebras.

E não é este o unico aspecto interessante do seu caso. As dimensões das lesões são colossaes:—uma dellas mede 18/16 e a outra 17/4.

O paciente traz ainda uma complicação curiosa para o lado da articulação do punho, em flexão forçada e permanente, dando ao membro uma configuração toda especial, comparavel a cabeça de um ganso, e que é o effeito da ancylose articular.

Sobreleva, por ultimo, a notar a resistencia singularissima do caso aos meios varios de tratamento ensaiados, o que attribue, além de outras razões, á não menos obstinada rebeldia do paciente, em questão de asseio corporal.

—O Dr. Fernando Luz interroga o seu collega sobre a profundidade da lesão do ante-braço.

Profunda, poderia comprometter as bainhas synoviales e produzir, em consequencia, a retracção tendinosa, capaz de explicar a deformação verificada.

Em tal circumstancia, punha os seus serviços ás ordens do seu illustre collega, para corrigir a deformidade.

—O Dr. Flaviano Silva informa que a ferida não attingiu os tendões.

A seu ver, a attitudo viciosa tomada pelo doente é oriunda, em grande parte, da posição forçada que elle proprio imprimiu ao membro, em defesa, talvez, da parte molestada. Agradece a gentileza do seu distincto collega.

Uma série de 5 prostatectomias—O Dr. Fernando Luz, tendo procedido em cinco velhos, (respectivamente, de 57,

dois de 60, 65 e 74 annos) a ablação da prostata, relata as suas observações a respeito, e faz opportunas considerações em torno do actual prognostico destas intervenções, tão differente do que fôra outr'ora, hoje que a moderna cirurgia tem afastado varios dos factores, que então contribuiam para o seu obscurecimento.

Já não é uma operação de máo prognostico, — a prostactomia. Se, ha alguns annos, quando escreveu sua these inaugural, — a percentagem de morte era de 6 e 7 %, pôde-se agora considerar a mesma percentagem reduzida a 2 %. E por que?

Em primeiro logar, porque o cirurgião se preoccupa com o gráo de azotemia do seu doente, recorrendo ao laboratorio para, pela dosagem directa da uréa no sangue, ou pela verificação da constante de Ambard, ter o indice azotemico, que lhe haverá de indicar ou contra-indicar a intervenção a ser praticada. Os americanos preferem o primeiro methodo, não dando a mesma importancia dos francezes, por exemplo, á constante uréo-secretôra, por ser baseado tal methodo em calculos falliveis.

Operou os seus 5 doentes o Dr. Fernando Luz, com bons resultados, — entre as cifras de 20 a 56 centigrammos de uréa sanguinea.

Além disto, a hemorrhagia, complicação frequente que o era, cede aos meios novos de combate, inclusive ao uso de um balão de borracha recolhido á loja prostatica e cheio de agua, para exercer pressão excentrica sobre as paredes da mesma, — só retirado quando ausente o perigo de tal complicação. Em Rochester, viu largamente applicado este processo.

LACTOVERMIL—Tetrachlorureto de carbono e chenopodio. Polyvermicida 90% mais efficaz que os vermifugos communs. Usado pelo Dep. Nac. de Saúde Publica. —Lab. Nutrotherapico. —Dr. Raul Leite & C. —Rio.

O methodo das prostatectomias em dois tempos veio por sua vez, clarear o prognostico em apreço. É commum encontrar-se em forte gráo de infecção a bexiga dos soffredores da prostata. O pús ahí existente será nas operações em um só tempo, — largamente semeado na ferida operatoria. Pois bem. Nas grandes infecções vesicaes, torna-se de regra, hoje, a intervenção em duas secções: — a cystotomia, na primeira, seguida de conveniente e rigorosa desinfecção da bexiga — e a prostatectomia, — na segunda, quando, além do campo mais propicio, — offerece o enfermo outras crendencias de segurança, nas melhores hauridas pelo seu estado geral, — da primeira parte da operação.

Estuda a anesthesia nas prostatectomias e seus methodos. Viu o Dr. Young, na Allemanha, que opera 8 prostaticos num só dia, adoptar com os melhoas resultados, — a via trans-vertebral.

Tambem o orador faz a rachi-anesthesia, com a solução de tropocaina, a 10 %, tomando a preocupação de medir a tensão do liquido cephalo-rachideo, para quando hyper-tenso, retirar maior quantidade do liquido, obtendo, assim, mais profunda anesthesia.

Entra, por ultimo, a estudar as vias de accesso do organo prostatico, desenvolvendo importantes considerações medico-cirurgicas, e termina—por conceituar o augmento de volume da prostata, de accordo com os dados modernos da anatomia pathologica, não como um processo hypertrophico, mas como um verdadeiro «adenoma», conceito que veio influir na propria technica de ablação destes tumores, reflectindo, favoravelmente sobre uma das causas de hemorragia. Hoje, o que ha é menos uma reseccão do tumor do que o seu descollamento, com pequena perda de sangue.

—O Dr. Alberto Rio enaltece a obra do Dr. Luz, que tanto instrúe aos seus auxiliares.

—O Dr. Leoncio Pinto refere-se a depositos de choles-

trina encontrados num destes tumores, o que não viu ainda referido em observações estrangeiras.

—O Dr. Aristides Novis elogia o methodo seguido pelo orador na sua exposição, a alta contribuição trazida á Sociedade com assumpto tão relevante, e o cunho de originalidade que procura o mesmo imprimir aos estudos e pesquisas cirurgicas, dos quaes é sem duvida, dos mais lidimos representantes entre nós.

—O Dr. Flaviano Silva tem palavras de encomios ao orador, quando prescreve, este, o methodo da prostatectomia em dois tempos, pois, certo está de que um caso que viu operar no Paraná, com grande infecção vesical, seguido de insuccesso, não teria tido tal fim, se tratado por secções.

—O Dr. Fernando Luz a todos agradece, pondo em alta figuração o concurso da anatomia pathologica, que encontra no actual cathedratico, Prof. Leoncio Pinto, a competencia e a dedicação necessarias á orientação da clinica cirurgica pelo verdadeiro criterio scientifico.

SESSÃO 12.^a DE 14 DE NOVEMBRO DE 1926

Sob a presidencia do Dr. Caio Moura, secretariado pelos Drs. José Anisio Teixeira e Aristides Novis, realizou-se, no domingo ultimo, com grande comparencia, a derradeira sessão do anno da *Sociedade Medica dos Hospitales*.

Ao expediente, lida e approvada a acta da sessão anterior, o Dr. Aristides Novis justifica perante os senhores consocios a moção abaixo transcripta, que é unanimemente approvada:

«Propomos seja consignado na acta da sessão de hoje, quando a *Sociedade Medica dos Hospitales* encerra o cyclo dos seus trabalhos annuaes, um voto de agradecimento e de louvor ao *Diario de Noticias*, —

pela gentileza e solicitude com que tornou publicas as nossas sessões, em perfeita demonstração do alto renome que no jornalismo informativo e moderno desfructa o brilhante organ da imprensa bahiana».

Bahia, 14 de Novembro de 1920. — *Caio Moura*, presidente — *Flaviano Silva*, vice-presidente — *José Anísio Teixeira*, 2.^o secretario — *Aristides Novis*, secretario geral.

— Antes de ser dada a palavra ao Sr. Dr. Leoncio Pinto, o conferencista do dia, o Sr. Presidente apresenta aos seus collegas uma doente de sua clinica, a qual lhe offerece o ensejo de demonstrar curiosa complicação dos côtos amputados. Trata-se de uma mulher que soffrendo algum tempo antes, a amputação do ante-braço direito, no seu terço superior, procurára o Hospital em busca de allivio ás verdadeiras crises convulsivas que soffria, irradiadas do côto para todo o membro, e que se repetiam, com pequenos intervallos, de modo a lhe constituírem intermino martyrio.

Attribuindo o facto á irritação das extremidades nervosas na zona cicatricial, praticou nova amputação, um pouco acima da primitiva, libertando, pacientemente, os nervos que foram mandados a exame microscopico do Dr. Leoncio Pinto, não se tendo notado no acto operatorio, a presença de qualquer nevroma, ás vistas desarmadas.

No espaço de quinze dias, após a operação, o novo côto se manteve tranquillo, sem o menor esboço de contracções por parte dos seus musculos, que pareciam livres do agente da irritação. Eis senão quando, novas crises tetanicas se manifestam, para logo seguidas de um classico ataque

NUTRAMINA — (Aminas da nutrição). Farinha fresca polyvitaminosa e do crescimento, mineralizadora dos tecidos, calcificante dos ossos e estimulante do appetite. Unica no genero. — Lata 3\$500. — Lab. Nutroterapico. — Dr. Raul Leite & C. — Rio.

hystérico. Em vista disto, encarregou os seus assistentes de applicarem á doente a therapeutica suggestiva, o que tem produzido os melhores resultados, ao ponto de poder sem receios rotular o seu caso,—de myoclonia hystérica.

O Dr. Leoncio Pinto diz ter achado pequeno nevroma num dos nervos examinados.

A schistosomose como factor cirrhotico.—O Dr. Leoncio Pinto começa a sua conferencia, dizendo ir se occupar de assumpto eminentemente nacional, senão bahiano,—qual seja o da schistosomose, citando a respeito os nomes de Garcez Fróes e Pirajá da Silva. Deste ultimo, recebeu Letulle as peças para exame anatomo-pathologico, o que parece não ter sido bastante para a identificação das lesões, capitulo ainda desconhecido no estrangeiro, a julgar-se pela ultima edição da Parasitologia, de Brumpt, onde vêm referidas lesões de endophlebite, sem lesão do endothélio, o que reputa «grave erro», uma vez que endothélio nunca sáe illeso nas lesões endophlebíticas. Por estes e outros motivos, entendeu o orador de «sabatinar» taes estudos, revendo em largo numero de necroscopias os orgams e tecidos vulnerados pela verminose, quando a sua attenção foi reclamada para as lesões do figado,—orgam frequentemente infestado por ovos do parasito; e a tal geito em nosso meio que chama, igualmente, a attenção para o facto, o professor de anatomia pathologia de S. Paulo, de referencia á autopsia praticada em bahianos para lá emigrados.

Ainda lhe não foi parar ás mãos um só figado livre da parasitose,—póde affirmal-o. E assim sendo,—nega a existencia de um figado tropical, como querem os classicos. «O que ha são figados carcomidos pelo «schistósomum», ou figados degenerados pelas suas toxinas».

Passa, então, com toda a proficiencia, a descrever a serie de alterações visceraes da schistosomose,—desde a simples lesão irritativa até a tuberculosa,—da hypertrophia da cellula hepatica á degeneração do tecido collágeno; o papel das cellulas de Kupfer na defesa do elemento nobre

do organo; a hyperplasia dos conductos biliares, negada pelos autores e por elle encontrada, e finalmente, a constituição do folliculo «tuberculoide», por obra do parasito e o meio de o distinguir do folliculo «tuberculoso», mercê das reacções plasmocytarias, presentes na schistosomose e ausentes nas lesões propriamente phymatosas.

Chega, por fim, a systematizar as lesões hepaticas na schistosomose, nos grãos que procuramos, em resumo, reproduzir:

- 1.^o—Leve congestão—esboço de hypertrophia.
- 2.^o—Reacção fibrosa. «Fibrose», que se annuncia no espaço pórtia, com desenvolvimento do tecido a que os modernos autores denominam «fibrogliã».
- 3.^o—Hyperplasia do systema reticulo—endothelial. Degeneração gordurosa do figado.
- 4.^o—Localizações mais raras. O ovo vae revelando predilecção pelos canaes biliares. Estagnação da bile. A cellula de Kupfer toma a configuração do neuronio, nos seus esforços para a drenagem do parenchima hepatico, impregnado de bile.

Ante este quadro, o illustre conferencista não tem duvida em impugnar a classica divisão da schistosomose em «egyptica» ou «hepatica e «americana ou «intestinal». A nossa é muito mais hepatica, cessando, pois, os motivos para essa differenciação.

Faz ainda o orador uma reseña das varias localizações outras do schistósomum, broncho-pneumonia, (localização pulmonar), appendicite, affecção mesenterica, mostrando a importancia de taes estudos, que ora apresenta, a titulo de nota prévia, pois que outros o irão succeder, animado como está do firme proposito de combater o schistósomum—um dos maiores agentes da nossa pathologia regional. Para

tanto, sente não faltar-lhe a mais precípua qualidade, que vem a ser, —a paciência.

O Dr. Caio Moura agradece aos senhores consocios o brilho das communicacões apresentadas durante o anno, que tão bem disseram do nivel intellectual e seientifico da Bahia, tanto mais quanto vieram todas, espontaneamente, sem esforço ou maiores canseiras para a mesa.

Não leva a discussão o assumpto magistralmente tratado pelo Dr. Leoncio Pinto, por haver o mesmo assumido as proporções de verdadeira conferencia original, a todos faltando, ademais, elementos para discutir materia que só os estudos especializados autorisam.

Convida a assistencia a verificar ao campo dos microscopios as preparações apresentadas, em complemento ás bellas explanações que acabava de ouvir.



OUATAPLASMA
do Doutor **Ed. LANGLEBERT**
Curativo emolliente aseptico instantaneo

ABCESSOS, ECZEMAS, PHLEBITES, INFLAMMAÇÕES DA PELLE

DEPOSITO GERAL : 10, Rue Pierre-Ducreux, PARIS. — E em todas as Pharmacias.

NOTICIARIO

Inaugurou-se em Santos, a 28 de Setembro do anno corrente, o Ambulatorio Gaffrée e Guinle, novel instituição destinada a dar combate á syphilis, por iniciativa da Companhia Docas de Santos, que dota, assim, de importante melhoramento aquella cidade paulista.

A direcção do Dispensario foi confiada ao Dr. Edgardo Boaventura, distincto medico bahiano, hoje localisado naquelle centro progressista, onde exerce a clinica medica e desfructa o mais favoravel conceito pelos seus talentos e preparo.

A *Tribuna*, excellente periodico local, entrevistou o nosso illustrado conterraneo sobre o serviço a seu cargo, obtendo as informações abaixo que, *data venia*, trasladamos, para sciencia dos collegas bahianos, em cujo meio conta o Dr. Boaventura com as mais verazes sympathias.

Uma das secções do Dispensario, o Laboratorio, acha-se sob a direcção de outro digno collega da Bahia,—o Dr. Augusto Cerqueira, o que muito folgamos em registrar, a ambos enviando os nossos votos de felicidades, e por que sempre honrem com os seus proprios nomes,—o nome glorioso da terra distante.

Uma entrevista com o Dr. Edgardo Boaventura

« Afim de transmittir aos leitores as mais amplas informações sobre a patriotica iniciativa da Companhia Docas de Santos, procuramos entrevistar o distincto facultativo Dr. Edgardo Boaventura, a quem está confiada a direcção do Dispensario.

Ss. recebeu-nos, amavelmente, no Parque Balneario Hotel, onde reside, e após ligeira troca de cumprimentos declarámos o objectivo de nossa visita.

—Com muito prazer--disse-nos, sorrindo, o joven facultativo.

Iniciamos, então, a nossa entrevista, com esta pergunta.

—Dr. que me diz da Fundação Gaffrée e Guinle?

A Companhia Docas de Santos acaba de installar, nesta cidade, um dispensario para o tratamento gratuito da syphilis e das doenças venereas.

Bello gesto esse da iniciativa da grande empresa!

A sua expressão humanitaria, vale como um inconfundível padrão de benemerencia e de altruismo, e, oxalá, valha também como exemplo.

Pautado nos moldes da Fundação Gaffrée e Guinle, do Rio de Janeiro, (essa instituição modelar da Capital do País, cujo renome já franqueou as fronteiras do Brasil, attrahindo a curiosidade do estrangeiro), o nosso Dispensario ser-lhe-á filiadô espiritualmente, aproveitando os seus ensinamentos e a sua entrosagem administrativa.

Terá, entretanto, certa independencia, porque, para cada cidade, ha problemas de maior interesse local, que só a observação de seus habitos, da sua vida particular, pôde extremar a solução mais intelligente.

A sua installação e manutenção serão também independentes da Gaffrée e Guinle, do Rio de Janeiro, feitas como foram e como serão daqui por diante, todas as despesas pela Companhia Docas de Santos.

—Porque então o titulo de Fundação Gaffrée e Guinle!

Para insistir na justissima homenagem a Candido

LAXO PURGATIVO INFANTIL. — Base manita (do maná). Único no genero para crianças, effcaz, tem sabor de asucar e não habitua o organismo. — Lab. Nutrotherapico. — Dr. Raul Leite & C. — Rio.

Gaffrée e Eduardo Guinle, patronos da Fundação e fundadores da Companhia Docas de Santos. Além disso, mantendo-se o titulo de Fundação Gaffrée e Guinle, dá-se ao Dispensario o prestigio que já impõe o nome da victoriosa instituição carioca.

— Poderia nos dizer alguma coisa sobre as installações do Dispensario que vae dirigir?

Com muito prazer.

Vae funcionar provisoriamente no edificio da Alfandega Velha, á praça da Republica, gentilmente cedido pelo Snr. Inspector da Alfandega. Aproveitamos a parte central e terrea do grande predio. Ali estão installadas todas as suas dependencias que passamos a descrever:

O serviço é dividido em duas secções absolutamente independentes: uma para homens e outra para mulheres e crianças.

A primeira consta do seguinte:

Sala de espera—com mobiliario adequado.

Sala para serviço de syphilis—com leito de exame, armario para o material necessario, agua corrente, mesa e cadeiras.

Sala de injecções—com mesa apropriada, typo Rabello, braçadeiras typo Moura Costa, armario para material, esterilizador electrico, agua corrente, etc.

Serviço de vias urinarias—Sala de curativos—mesa apropriada, armario deposito, esterilizador electrico, farta distribuição de agua corrente, etc.

Sala de exames—mesa apropriada, armario deposito, agua corrente, etc.

Duas salas pequenas para lavagens com mesas typo Brandão Filho, agua corrente e esterilizadores: em seguida o serviço para autolavagem com dois compartimentos cada um com o seu box.

Sala para Diathermia—com mesa apropriada para essas applicações, excellente aparelho de diathermia, agua corrente e esterilizador electrico. Em seguimento estão as

instalações sanitarias para homens e o vestiário dos empregados.

A secção de mulheres e crianças consta do seguinte :

Sala de espera—com mobiliário adequado.

Sala de crianças— com mesa especial, typo Fernandes Figueira, balança, esterilizador electrico, agua corrente, mesa e armario deposito para todo o material necessario ao exame e tratamento.

Sala de injeções—com os mesmos pertences que os da secção para homens.

Sala de exame—idem.

Sala de Gynecologia—com mesa gynecologica, agua corrente em abundancia, esterilizadores electricos, armario com a aparelhagem necessaria.

Desse lado ainda estão: a secretaria, com o material de que carece, inclusive armarios Roneo, para fichas e para indices; vestiários para medicos, instalações sanitarias e almoxarifado.

Essas duas secções convergem para o laboratorio fartamente illuminado. Está aparelhado a servir a todos os consultorios. Possui um excellent microscopio Zeiss, com dispositivo para ultra microscopia, autoclave, estufa electrica, centrifugadores (manual e electrico), geladeira, balança de precisão, banho-maria, e todo o material necessario á pratica dos exames que sejam precisos para esclarecimento, firmeza ou decisão diagnostica. Vamos ter um serviço systematico de Wassermann.

—Quantos medicos encarregados?

Somos cinco: eu, que irei dirigir a secção de syphilis.

CREME INFANTIL— Em pó dextrinizado, 14 variedades, com digestão quasi feita. Os pacotes são acompanhados de conselhos muito uteis sobre regime e hygiene. Preço; até 1\$300 o pacote, em qualquer parte do Brasil.— Lab. Nutrotherapico.— Dr. Raul Leite & C.— Rio.

O Dr. Murillo Fontes, especializado em vias urinarias, e com longa pratica na Fundação Gaffrée e Guinle, do Rio de Janeiro, tomará a seu cargo essa secção.

Terá as funções de chefe de serviço e é uma grande esperança do Dispensario.

O Dr. Augusto Cerqueira, diplomado pelo Instituto Oswaldo Cruz, do Rio de Janeiro, será encarregado do laboratorio.

O Dr. Aniloe Nazareth, clinico nesta cidade e assistente da Maternidade, dirigirá a secção de gynecologia.

Para o serviço de crianças irá o Dr. A. Ribeiro de Castro, especialista no assumpto.

—O Dr. terá tempo para dirigir o Dispensario e trabalhar em uma de suas secções?

—Penso que sim, pelo menos no começo.

Tenho plena confiança nos collegas que lá vão trabalhar, e cada um delles será o director do seu serviço. As minhas funções de direcção são apenas as de responsabilidade technica e administrativa perante a Companhia Docas, e de coordenar, com a collaboração de todos, os nossos trabalhos.

—Já traçou o seu programma?

Em linhas geraes.

Vamos combater a syphilis e as molestias venereas, pondo em pratica todas as medidas que a hygiene e a therapeutica nos ensinam. Temos «stock» dos melhores medicamentos para essas molestias, temos o material technico necessario, o laboratorio bem montado. As nossas fichas, modelo Gaffrée e Guinle do Rio de Janeiro, registam todas as medicações, curativos e exames praticados. Os doentes serão attendidos, com solicitude e presteza das 8 ás 10 horas, e, logo depois, quando houver plethora de serviço, teremos de crear uma secção nocturna; entretanto, o Dispensario estará aberto durante o dia e á noite, para o serviço preventivo.

Haverá um serviço de correspondencia entre o Dispensario e os doentes que faltarem nos dias em que lhe solici-

tarem a presença. Ainda irá á sua procura, caso esse recurso não dê o resultado esperado, uma enfermeira visitadora que o persuadirá a não faltar ou continuar o tratamento. Especial cuidado merecerão, no particular, os portadores de lesão contagiante, que terão ficha de côr differente, afim de que se os possa, ter, com mais segurança, em observação.

Teremos um intenso serviço de propaganda: cartazes suggestivos serão affixados nos logares publicos e será farta a distribuição de folhetos de educação sanitaria. Conferencias periodicas em logares convenientes, serão effectuadas pelos medicos do Dispensario com o mesmo fito de educar o povo, ministrando-lhe ensinamentos para a preservação dos males venereos.

Inauguraremos, logo depois, o serviço preventivo que merecerá a nossa especial attenção. Ahi entram em vigor as medidas prophylacticas de grande alcance para evitar o mal: são as desinfecções feitas, o mais cedo possivel, depois das relações suspeitas. Será um trabalho discreto, attendendo, para a sua execução, a isso que se chama psychologia da hygiene: os box receberão os visitantes, que ahi encontram o material necessario á sua desinfecção por elles mesmos praticada.

Será dispensada até, para que não prevaleçam escrupulos infundados, a matricula desses visitantes do Dispensario.

Estamos prevendo, nestes moldes estadeados, um grande successo do nosso serviço preventivo.

Haverá ainda para completal-o a distribuição dos necessarios individuaes. É um medicamento que cada pessoa

GUARANIL--(Concentrado)—Tónico poderoso, estomachico-hematogenico, de inegavel superioridade sobre os existentes, devido á sua acção anti-toxica, estimulante intestinal e concentração. (Guaraná—iodo—kola—arrhenio—phospho—calcio—nucleo—vitaminoso).—Lab. Nutrotherapico.—Dr. Raul Leite & C.—Rio.

terá consigo, de uso facil nas occasiões propicias, acondicionado de maneira portatil, envolvido numa bulla de propaganda de luta anti-venerea. Temos muita confiança no resultado desse ultimo recurso prophylactico: a sua efficacia ficou sobejamente demonstrada na grande guerra, onde elle foi praticado, compulsoriamente, em varios exercitos belligerantes.

Dentro do nosso programma, está, tambem, a criação de um serviço especial para o meretricio, funcionando em hora especial.

O Dispensario das Docas vae dar tambem execução a um appello da Liga das Nações, dirigido a todas as empresas de portos, no sentido de promoverem a desinfeção dos maritimos. Os marujos de todos os navios que escalarem em nosso porto serão recebidos e attendidos quando procurarem o nosso Dispensario.

Ahi tem o senhor o esboço de um programma, para cuja execução, eu e os meus companheiros muito nos vamos empenhar, pondo todo o nosso esforço e o nosso entusiasmo ao serviço da Fundação Gaffrée e Guinle de Santos.

Já está ao par dos nossos intuitos. Vê que vamos batalhar a boa batalha usando os processos persuasivos, convencendo a todos da necessidade da luta anti-venerea.

Está tambem a vêr, dessa nossa palestra, a significação humanitaria e patriotica, a elevação moral dos directores da Companhia Docas de Santos, installando esse Dispensario que vão offerecer á cidade, e que será mais uma sentinella avançada, vigilante e sollicita á hygidez da raça patriaia.

Como a sua congénere do Rio, a Fundação Gaffrée e e

AMINA-ZIN—Extractos vitamínicos de cenoura, cevada germinada, etc. Poderoso toni-estimulante da nutrição. Unico desta classe no Brasil.—Lab. Nutrotherapico.—Dr. Raul Leite & C.—Rio.

Guilme de Santos, accéitará a collaboração material e moral de todos aquelles que quizerem concorrer nessa obra de philantropia.

Auxilie a nossa propaganda pelo seu conceituado jornal, e assim terá a sua collaboração nesta bella cruzada.

Diga por elle aos meus collegas de Santos, que o Dispensario será um campo vasto de observação para os estudiosos. Manterá, sobretudo, feição de centro de estudos e de pesquisas, e, como tal, estará aberto á collaboração de todos os profissionaes.

Estava finda nossa missão. Agradecemos ao Dr. Boaventura a sua palestra, que transmittimos aos leitores, e retiramo-nos».

ANTI-ANEMICO — ANTI-NERVOZO

GRAGEAS
do Dr.
HECQUET
Laureado da Academia de Medicina de Paris
de Sesqui-Bromureto de Ferro.

O melhor medicamento ferruginoso, contra:
ANEMIA, CHLOROSE,
NERVOSIDADE, CONSUMPÇÃO.

O unico que reconstitue o sangue, calma os nervos e nunca occasiona prisão de ventre.
Dose: 2 a 3 grageas a cada refeição.

ELIXIR e XAROPE do Dr. HECQUET
de Sesqui-Bromureto de Ferro.
Deposito: Paris, Montagu, 49, B^a de Port-Royal,
E EM TODAS AS PHARMACIAS.

EMPHYSEMA
DYSPNEA

BRONCHITES
ASTHMA

IODEINE MONTAGU

PILULAS
XAROPE
AMPULLAS
de Bi-Iodureto de Codeina

ANTIDYSPNEICO
CALMANTE DA TOSSE
EXPECTORANTE

MONTAGU, Phco. 49, Boulevard de Port-Royal,
em todas as Pharmacias.

XAROPE : 2 a 3 colheres, das de sopa, puro, por dia.
PILULAS : 4 a 8 pílulas por dia.

HOSPITAL SANTA IZABEL

A alta administração da Santa Casa de Misericórdia, conscia dos seus deveres para com a indigencia, acaba de introduzir melhoramentos varios no Hospital Santa Izabel, cuja inauguração teve logar no dia 28 do corrente, em solemne cerimonia assistida pelo que a Bahia possúe de mais culto no seu escól social.

O principal melhoramento foi a creacção de um novo pavilhão para isolamento de doentes portadores de ulceras e lesões outras que não devem ser tratadas em enfermarias communs, — o «Pavilhão Lydio de Mesquita», assim denominado em homenagem ao emérito cirurgião, ha pouco fallecido, e que tantos e assignalados serviços prestára ao estabelecimento.

Inauguraram-se tambem as seguintes secções: — a lavanderia, dotada dos mais modernos requisitos hygienicos, de modo a serem as roupas dos doentes fervidas e batidas, escorridas por centrifugação, seccadas em estufas e passadas na «calhandra», os apparatus accionados rapidamente a electricidade e a vapor. Foi tambem inaugurada uma estufa Geneste-Herscher, para desinfeccção de camas e colchões, a qual funcionará ao lado de outra preexistente e das caldeiras geradoras de vapor, em pavilhão especial, (antiga enfermaria S. Salvador), completamente reformada na pavimentação.

A cerimonia teve inicio pela celebração de uma missa na capella do Hospital. Logo depois, chegavam o Revmo. Snr. Arcebispo D. Augusto Alvaro da Silva, autoridades publicas, representantes da Santa Casa e crescido numero de medicos e academicos de medicina, tendo o Snr. Dezem-

bargador Arthur Newton de Lemos, Provedor da Santa Casa, pronunciado algumas palavras congratulatorias, assim resumidas: — disse que, como viam todos, a Misericordia continuava a realizar os seus propositos de melhorar os seus serviços, para proporcionar melhor assistencia aos pobres desvalidos. Para demonstral-o bastava dizer que no biennio da administração que ia findar, além da construcção de uma Crèche-modelo, da reconstrucção da Escola do Asylo dos Expostos e da installação do Sanatorio Manoel Victorino, já se haviam reformado no Hospital, a enfermaria Santa Izabel e o serviço sanitario das outras enfermarias. E não somente isto se fizera, porquanto foram installadas tambem a cosinha a vapor e a lavanderia mecanica naquelle estabelecimento hospitalar, que tanto vem servindo aos pobres da Bahia e de outros Estados. Naquelle momento, esse surto de melhoramentos da Santa Casa ia ser accrescido com a inauguração daquelle bellissimo pavilhão para o isolamento, ao qual se havia dado, em homenagem a um velho servidor da benemerita instituição, o nome de Lydio de Mesquita.

A nova construcção, como se podia ver, era composta de salões amplos, feitos sob a rigorosa observancia de todos os preceitos hygienicos. Dantes, em logar onde hoje se alteia este bello edificio, havia apenas um commodo relativamente acanhado, onde se amontoavam dezenas de doentes, sem a mais leve sombra de conforto. Accrescentou o Dezebargador Lemos que todas as obras feitas de tal modo e em tão pouco tempo, se deviam precipuamente, aos Membros da Mesa e ao Definitorio da Santa Casa, os quaes haviam, com a sua autoridade, determinado aquelles melhoramentos.

CA-ZEON — Caseinato de calcio (Diarrhéas das crianças), Poderoso medicamento alimento. Único no Brasil. — Lab. Nutrotherapico. — Dr. Raul Leite & C. — Rio.

Agradece ao Snr. Governador do Estado o augmento da subvenção da Santa Casa para cem contos, e a sanção do auxilio de 500 contos de réis votados pela Assembléa Legislativa; ao Snr. Secretario da Fazenda, Dr. Theophilo Falcão, a boa vontade com que costuma amparar as pretensões e questões referentes á Santa Casa; ao commercio da Bahia, as contribuições com que attenderam as obras de remodelação do Hospital, destacando especialmente os nomes do Commendador Rodrigues Pedreira e do Coronel Silva Costa, respectivamente, presidente e thezoureiro da Commissão encarregada de angariar donativos, bem como dos Snrs. Comm. Bernardo Martins Catharino, Plinio Moscozo, Adelino Fernandes Coelho, Pereira Junior, Benedicto Dultra e Leonardo de Azevedo.

Deviam tambem se dar agradecimentos ao competente Mordomo do Hospital, Dr. Theodoro Sampaio, homem de qualidades excellentes e raras de intelligencia, de coração e de força de vontade. Por ultimo, os mais effusivos agradecimentos expressava aos Snrs. Drs. Aristides Novis e Pedro Gordilho; ao primeiro digno Director do Hospital, que allia ás energias de administrador intelligente e zeloso, a lhaneza de trato do homem educado e fino, pelo alto valor da superior orientação; ao ultimo, esforçado Mordomo das Obras, pela sua solicitude inegualavel e pelo sacrificio, que muitas vezes faz, dos seus negocios particulares em bem dos interesses da Santa Casa. Disse que lhe coubera a fortuna de, como provedor, executar accidentalmente as determinações da Mesa e do Definitorio, o que fez simplesmente no cumprimento de um dever que lhe é imposto pelo Compromisso da Santa Casa e a que se não podia furtar.

Terminou dizendo que, com a ultimação daquellas obras e o emprehendimento das futuras, não deviam esperar, elle e quantos com elle collaboravam para semelhantes realisações, recompensas outras que não as que Christo promettera aos que soccorressem e assistissem os pobres, porque,

depois, tudo lhes seria restituído na proporção de cento por um».

Falou, em seguida, o Dr. Aristides Novis, Director do Hospital, cuja oração foi assim formulada:

Senhores:

Para uma sociedade culta, possuída da verdadeira comprehensão de encarar em suas relações com o trabalho esse immenso patrimonio de civilização e de progresso, — que é o capital humano, em rythmo pendular entre a saúde, a cujas transacções prolifera, e a molestia, perante a qual se estagna na mais lamentavel improductividade, é sempre um dia festivo aquelle que inaugura serviços desta natureza, destinados a receber em nome da caridade e da sciencia, os fallidos da saúde, para a obra amavel e patriótica de lhes pensar as chagas, dar-lhes o pão e o carinho que a rua lhes regeita, refreando, dest' arte, os impetos e desvarios de tantos e tenebrosos males que, não fôra a bonança que se abre com estes portões á essa triste *via-crucis*, compellidos seriam, fatalmente, os infelizes, á effectiva e irremissivel mendicancia.

E á Bahia, sobram razões, no particular, se attentarmos para a obra grandiosa de remodelação deste Hospital, — fructo de um feliz entendimento entre o seu governo, o seu commercio e a benemerita instituição da Santa Casa, que, de remotas éras, vem exercendo nesta cidade a publica assistencia, á custo, muita vez, dos mais ingentes sacrificios, só explicaveis pelos prodigios de que é capaz a abnegação, quando ao serviço de Deus e dos naufragos da felicidade que appellam para a sua misericordia.

A' Directoria do Hospital Santa Izabel, — licito não seria jamais retribuir com o seu silencio, equivalente, no caso, á ingratição, a somma notavel de esforços tão singularmente conjugados e assium reflectidos sobre uma admi-

nistração que, á mingua das intrinsecas condições de effi-
ciencia e successo, — logra de um simples accidente do destino
a feliz opportunidade de participar, por inducção, das
virtudes irradiantes do meio a que empresta seus platonicos
desejos de bem servir.

— Dois sentimentos, senhores, cada qual mais expres-
sivo como indices sociaes de perfeição moral inspiram as
inaugurações de hoje nesta casa: — a piedade e a justiça.

— A piedade é consagrada ao enfermo, cuja transição
de meio, do relento das calçadas para a athmosphera de
hygiene e de conforto que aqui se respira, lhe offerece
resignação para soffrer, e occasião para auferir do proprio
soffrimento certas noções educativas que a vida lhe segrega
nos arraiaes estereis da indigencia, de onde, em geral,
promana.

— A justiça, por sua vez, procura premiar o medico num
raro exemplar de apostolo, legando a este serviço o nome
de LYDIO DE MESQUITA, para que mais perfeita nos
seja a todos nós a illusão de uma vida a que o tumulo em
parte respeitou, — nos remanescentes de um coração privi-
legiado que, durante decennios, a outros corações aqui
reanimou, muitos dos quaes a si não tornaram ainda das
fundas emoções da catastrophe que lhes foi a sua perda! . . .

Lydio, senhores, tinha por norma inflexivel, o cumprimento
do dever, e aos seus intimos compromissos com a
pontualidade do trabalho, foi fiel até morrer.

— A idade a que attingiu envelheceu-o por fora. Atravéz
do corpo alquebrado sentia-se-lhe palpar, ainda viril, ao
lado da distincção pessoal, a alma boa e simples, inclinada,
docilmente, a ceder á mais leve insinuação das idéas

HUSTENIL (gottas) — Allium, aconito, belladona, bromo-
formio, phosphato de codcina. Poderoso anti-grippal, coqueluche
resfriados, etc. — Lab. Nutrotherapico. — Dr. Raul Leite & C. — Rio.

honestas, que nelle sempre desfructaram o ardoroso e indefesso propugnador.

— Por tantos e assignalaveis requisitos de uma existencia, era bem que se lhe gravasse o nome aureolado em pleno scenario de suas benemerencias.

— O Hospital era o seu logar adequado. Porque a classe a que elle honrou aqui moureja. Porque a dor que o santificou não devia perder o modelo de novas consagrações. . .

SOCIEDADE DE PHARMACIA DA BAHIA

A Sociedade de Pharmacia da Bahia, importante instituição que tem por fim a defesa e o levantamento intellectual e moral da classe pharmaceutica, entre nós, condensa nos seguintes principios a sua finalidade:

I—Cuidar do desenvolvimento das sciencias chimico-pharmaceuticas e affins, entre nós, procurando intensificar o seu estudo e estabelecendo premios, a titulo de estimulo.

II—Celebrar sessões para a apresentação e estudo de communicações e a elucidação de questões relativas á Pharmacias e sciencias affins.

III—Promover a realisação de conferencias como meio de aperfeiçoamento e diffusão da cultura e ensino pharmaceuticos.

IV—Promover a união e a harmonia dos seus associados de modo a representarem um nucleo forte e integro para a defesa dos seus interesses.

V—Auxiliar a creação ou manutenção de instituições de beneficencia ou assistencia social.

VI—Convocar ou auxiliar a realisação de Congressos Pharmaceuticos Bahianos e participar dos Congressos Pharmaceuticos ou de Sciencias affins, nacionaes ou estrangeiros.

VII—Fornecer aos seus associados, ás Autoridades constituídas e ás associações congêneres os serviços, pareceres e opiniões que lhe forem solicitados, sobre questões que se relacionem com a natureza e os fins da Sociedade.

VIII—Fundar uma Bibliotheca para uso de seus socios, composta especialmente de livros e revistas de caracter scientifico.

IX—Manter uma Revista em a qual possam ser publicados os seus trabalhos, conferencias, tudo enfim que coopere para os intuitos da Sociedade.

X—Corresponder-se com as Sociedades congêneres nacionaes e estrangeiras.

XI—Manter um laboratorio para experiencias e analyses chimicas e identificação de drogas e productos chimicos, o qual poderá attender, mediante contribuição dos interessados, a consultas particulares.

XII—Possuir em sua Séde social ou annexo ao seu laboratorio um mostruario de drogas, productos chimicos e pharmaceuticos, artigos e utensilios de Pharmacia, o qual facilitará os interesses profissionaes de seus associados.

A sua primeira Directoria é assim constituída:

CONSELHO EXECUTIVO

Presidente—Prof. Pharmaceutico Dr. A. R. Bezerra Lopes

1.º Vice-Presidente—Pharmaceutico Dr. Adolpho Diniz Gonçalves.

2.º Vice-Presidente—Pharmaceutico Emmanuel Sant'Anna

Secretario-Geral—Pharmaceutico José Tobias Netto

1.º Secretario—Dr. João Cardoso de Sá

2.º Secretario—Pharmaceutico Adalberto Dias da Silva

Thesoureiro—Pharmaceutico Dr. Joaquim Glycerio Pires

Orador—Tenente Pharmaceutico Adalberto Dias Coelho

Bibliothecario—Pharmaceutico Pedro Achilles Giuntini.

CONSELHO FISCAL

Pharmaceutico Clodoaldo de Carvalho Britto
Pharmaceutico Francisco A. Ribeiro Gonçalves
Pharmaceutico Cyro Rodrigues Filho.

CONSELHO DE SYNDICANCIAS

Pharmaceutico Djalma de Moraes Carvalho
Pharmaceutico Aurelio Caldas
Pharmaceutico Guttemberg José Leal.

**VINHO
GIRARD**

**ICDO-TANICO PHOSPHATADO
LYMPHATISMO - ESCROFULA**

A. GIRARD, 48, Rue d'Alésia, PARIS (FRANCE)
Depositario: FERREIRA, 165, Rua dos Andradas, RIO-de-JANEIRO