

GAZETA MEDICA DA BAHIA

PUBLICAÇÃO MENSAL

VOL. XLVIII

ABRIL - 1916

N. 10

Curso de Physica Medica

Lição inaugural do Prof. Alvaro de Carvalho

Senhores alunos do 1.^o anno medico:

Quiz a fortuna, caprichosa como uma mulher, num dos seus frequentes momentos de mau humor, que aos senhores faltasse a presença do verdadeiro proprietário desta Cadeira, o digno Professor Dr. João Martins da Silva, para que, com a sua palavra de mestre e o seu gesto de amigo, vos abrisse passagem á estrada que tendes de percorrer por longo tempo.

Circunstancias de todo em todo occasioaes, como sabeis, impuzeram ao illustrado cathe-dratico de Physica medica deveres parlamentares, que o incompatibilizam, por lei, com as suas funções de Professor desta Faculdade. E assim será, com evidente prejuizo dos senhores, até algum tempo mais. Resta-vos, entretanto, o consolo que as palavras de conhecido adagio apregoam: não ha mal que sempre dure.

Não obstante, senhores, mercê de vossa dedicação ao estudo; de vossa disposição tenaz de vencer, custe o que custar, as dificuldades mais penosas; da comprehensão, que deveis ter sempre clara e inabalável, do cumprimento do dever; de vossa educação, sobretudo, que vos permitirá supportar alguma exigencia minha com a tolerancia propria da generosidade fidalga e não com o sussurro interverente das multidões indisciplinadas; mercê de tudo isso e, mais ainda, do meu coefficiente individual de trabalho, de perseverança, de boa vontade e de educação, pois que o professor não tem o direito de esperar do alumno a utilização de exemplos que nunca lhe foram dados, é que eu, máo grado a incipiecia de minha carreira no magisterio superior e de suas supremas dificuldades, me dou, a mim, o direito de alimentar a esperança, nobre e razoavel, de corresponder, até certo ponto pelo menos, á confiança que vos devo inspirar, como professor e companheiro de trabalhos, atravessando, sempre juntos e irmanados, guiados, sempre pelo mesmo idéal scientifico da utilisação prática das noções theoricas, os momentos faceis da victoria como os dificeis e, mesmo, bem penosos, a desafiar o animo dos mais fortes, dos pontos obscuros, que,

por seu numero e extensão, exigem de todos nós, de todos os que se dedicam ou, melhor, se preoccupam com factos e coisas de sciencia, desde os espiritos privilegiados dos genios até os mais humildes como o meu, maior empenho no afan de conhecer o mysterioso, maior somma de energias no esforço empregado para a consecução de tal fim.

E' á satisfação desta alta responsabilidade, com que me honra o cargo de Professor desta Faculdade, que me proponho neste momento de solemne abertura dos nossos trabalhos escolares.

* * *

Falat-vos da importancia da Physica Medica, senhores, é falat-vos das applicações numerosas e extensas que a Physica geral encontra nos dominios largos da Medicina. Já não me quero referir á solução de problemas geraes da litteratura medica que as leis e principios physicos resolvem ou, pelo menos, esclarecem. Para fezir, sem demora, o ponto vulneravel do assumpto, eu vos farei notar, sobretudo, a influencia notavel e directa as relações de intimidade absoluta entre as determinações irrecorriveis dos lemmas basicos da Physica

e os fins unicos, reaes e humanitarios da Medicina — a arte de curar, a therapeutica.

Que feição nova, que novo aspecto a este essencial departamento das sciencias medicas a Physica geral, por intermedio de suas noções fundamentaes, de seus principios seculares, de suas demonstrações essencialmente positivas, tem proporcionado aos dictames preciosos da therapeutica, ás prescripções mais urgentes e uteis da arte de curar! Que são a Cinesitherapia, a Phototherapia, a Heliotherapia, a Thermotherapia, a Hydrotherapia, a Röentgentherapia, a Radiumtherapia, etc. senão, respectivamente, a applicação curativa das energias physicas, naturaes ou modificadas, como o movimento, a luz em geral, a luz solar em particular, o calor, a agua com a sua variante temperatuta, os raios X, as radiações especiaes do radium, etc...!

No entanto, senhores, se nos tempos que correm predomina, evidentemente, no terreno accidentado e tão trabalhado da therapeutica o ponto de vista physico, de maneira a se tornar necessaria a especialização da Physiotherapia, já esta existia, de ha muito, desde a antiguidade mais distante; não, é certo, com a systematização quasi perfeita que a caracteriza nos dias de hoje, mas envolta na densa

atmosfera do empirismo lendaio, sem que, entretanto, a lucida intuição dos espíritos de antanho perdesse, por isso, uma patella, sequer, de seu immenso valor.

Nihil novum sub sole, repete, a todo momento, a alma inspirada do vulgo, fundamentando com a propria experienzia e a dos antepassados, estratificada pelo correr das éras, a verdade de que *nada de novo existe debaixo do sol*. Se bem que a natureza não dê saltos, como sabiamente já observára Linneu—*natura non facit saltus*—, entretanto a evolução humana, encarada por qualquer de suas faces, jamais se nos apresenta com um aspecto de impeccável uniformidade, seguindo invariavelmente a mesma trilha nos mesmos espaços de tempo.

Na sciencia como nas artes o apparecimento de uma idéa nova ou de uma nova inspiração está fatalmente destinado a passar por todas as phases evolutivas da existencia, com o seu progresso inicial, sua infancia victoriosa, o periodo aureo da adolescencia e, enfim, o inevitável periodo de estagnação, quando a este não se segue o do completo silencio para as idéas ou inspirações que não vingam. Muitas vezes, porém, acontece na vida geral da humanidade o que se dá na vida particular de certos individuos — a hibernação de uma

idéa como a hibernação de um organismo. Para aquelles dos senhores, e creio que são todos, que conhecem o sentido desta expressão, não estarei a fazer, por certo, poesia nem ser poeta nem, tão pouco, simples jogo de palavras sem critério: pela mesma razão porque certos organismos, quando lhes falecem as condições ambientes indispensáveis á integridade vital de seu funcionamento, entram em estado de vida latente, segundo a expressão francesa, ou de morte apparente, como dizem os allemães, e, mais tarde, com a volta do meio, dos elementos mesologicos que lhes são convenientes, também lhes volta a capacidade de uma vida activa; pela mesma razão também certas idéas ou certas práticas, imaginadas ou realizadas numa certa época da existencia humana, apagam-se ao sopro da era que succede para resurgirem, quasi sempre com maior brilho, em dias mais recentes. Todo o grandioso monumento da civilização antiga, desde os tempos mais recuados dos mysteriosos chines e dos Pharaós remotos até os periodos aureos da Grecia e de Roma, sepultou-se sob o alaúde vandalico das invasões barbatas, hibernando-se ainda por toda a Edade Media, até que a nova e oxygenada athmosphera da Renascença o despertasse do secular lethargo.

A observação de factos desta natureza, que, por sua subtileza de manifestação e sua significação profunda, escapam á grande maioria dos mortais, já fez dizer a Confucio: « O homem é uma criança nascida á meia-noite; quando vê o sol se erguer, crê, para logo, que o dia de hontem nunca existiu. »

Assim, senhores, não vos espanteis se eu vos disser que a cinesitherapia, isto é, a cura por meio desta energia physica, que se chama movimento ou energia cinética, para só me referir a algumas páginas do immenso capítulo physiotherapico, não é, absolutamente, uma prática recente, e sim o resurgimento aperfeiçoado de uma usança muito antiga, iniciada antes da era christã, cerca de trinta séculos.

Procurando ilustrar o sentido destas minhas palavras, eu vos falei dar, commigo, um passeio, ainda que apressado, por longínquas épocas, não só para vos demonstrar a alta importância das applicações da Physica aos processos curativos da Medicina, desde a antiguidade mais remota, como também para vos evidenciar os numerosos pontos de contacto encontrados, a cada passo, no confronto das práticas cinesitherapicas mais primitivas com a moderna systematização de Ling, a qual,

« pela grandeza do fim conseguido (a perfeição physica e moral), pela solidez de seus fundamentos (a anatomia e a physiologia), pela simplicidade dos meios e pela extensão de suas indicações, não teme, no momento, comparação alguma.»

Portanto, senhores, natural é que nós, os espíritos de hoje, prestemos, num gesto eloquente de justiça e admiração, nossas homenagens calorosas e profundas áquelles espíritos que existiram em dias ja perdidos na noite escura de um passado plurisecular e que, pezat do empirismo de sua época lendária, sem a ajuda indispensável das noções mais elementares da anatomia ou da physiologia, conseguiram, mercê de uma phenomenal intuição das coisas e de uma espantosa capacidade de observação, estabelecer a prática salutar de certos processos therapeuticos, de que, ainda hoje, nos restam indicações imutáveis porque básicas.

A moderna prática cinesitherapica de Ling tem, como haveis de verificaz, o mesmo fim que as mais remotas práticas chinezas — o equilíbrio phisico e moral do individuo, bem como não diferem na essencia do seu processo, pois que ambas as práticas, tanto a sueca como a oriental, por intermedio do numero e precisão

dos movimentos — extensão, flexão, elevação, abaixamento, contracção, relaxamento, abdução, adducção —, se destinam a conseguirem modificações circulatorias, que, por sua natureza predominante entre as demais funcções orgânicas, determinam congestões e descongestões viscerais e em todos os sistemas, seguidamente acompanhadas de inevitáveis consequências oportunas.

No que, senhores, não me canço de insistir é em que os actuais fundamentos da cinesitherapia sueca, malogrado sua systematização científica, edificada sobre os solidos alicerces da anatomia e da physiologia, aos quais, cada dia, o espírito infatigável do investigador junta mais uma pedra para seu aumento e segurança, são, a meu conceito, menos valorizados que os dos antigos chines, porquanto estes, apenas apoiados pelo esteio falso de uma physiologia de que já nos afastaram uns cinquenta séculos, quando Harvey ainda não havia aportado ao mundo e, com elle, o conhecimento da circulação do sangue, revelaram uma visão tão clara e profunda dos factos e das coisas que conseguiram atravessar o espesso envolvimento com que os envolvia o empirismo avassalador daquella época.

Por intermedio do padre Amiot, misionario dos fins do seculo XVIII, espirito observador e culto, conseguimos herdar um apanhado de indicações esparsas, que nos revelam, claramente, o alto valor de seus autores. Lá pelo anno 2600, antes de Christo, tempo que, como veem, já se oculta no horizonte escurecido da existencia humana, havia no Celeste Imperio uma corporação de curandeiros, chamados *Tao-Chen*, cuja doutrina consistia no emprego de *attitudes*, de *movimentos* e de diferentes especies de *respirações*, com fins therapeúticos. O conjunto destas prescripções e práticas, que correspondem perfeitamente aos preceitos da gymnastica medica moderna, constitueo *Koung-Fou*, que comprehende dois pontos capitais: a *attitude do corpo* e seus modos de respirar. Tres são estas attitudes: *de pé, sentado e deitado.*

Para, senhores, vos evidenciar a verdade de minhas recentes palavras, eu vou ler a transcrição de alguns trechos do *Koung-Fou*, interpretado pelo padre Amiot, assim de que possam aquilatar do valor das concepções emitidas e das expressões utilizadas, verdadeiras revelações geniaes, quando ainda não se tinha idéa, absolutamente, de existencia de oxygenio, de circulação do sangue, tal como hoje é conhecida;

e, é claro, das demais noções decorrentes destes dois conhecimentos fundamentaes. Eis-os:

«Quer consideremos a circulação do sangue, dos humores e dos espíritos sob o ponto de vista dos obstáculos que a gravidade lhes oppõe; quer os consideremos sob o ponto de vista do attrito que os retarda, é evidente que o modo porque o corpo esteja vertical ou curvado, deitado ou de pé, os pés e as mãos estejam distendidos ou flexionados, elevados ou abaixados, deve produzir no mecanismo hydraulico uma alteração physica que o favoreça ou prejudique.

A situação horizontal, sendo a que mais diminue o obstáculo da gravidade, é, por isso mesmo, a mais favorável á circulação; a vertical, ao contrario, deixando toda sua resistencia á accão da gravidade, deve, necessariamente, tornar a circulação mais difficult; pela mesma razão, conforme a posição dos braços, dos pés e da cabeça — levantados, inclinados ou curvados — ella se deve tornar mais ou menos facil.

«E não é tudo: o que a retardá num ponto lhe dá mais força onde não encontra obstáculo e, desde então, auxilia os humores e o sangue a vencerem os impedimentos que lhes difficultam a passagem.

«Pode-se accrescentar ainda que quanto mais é difficultada num ponto mais sua impetuosi-

dade a faz voltar com força, desde que o obstáculo haja desapparecido.

«Dahi se segue que as diversas attitudes do Koun-Fou, bem dirigidas, devem produzir um allivio ou derivação salutar em todas as molestias resultantes de uma circulação desfeituosa, ou embarazada, ou retardada, ou, mesmo, interrompida. Ora, quantas doenças existem que não têm outra causa? Pode-se, mesmo, perguntar se, exceptuadas as fracturas, as feridas, que alteram a organização do corpo, ha algum estado morbido que não tenha aquella origem?

«É certo que o coração é o primeiro movel da circulação e a força que possue para produzil-a e conserval-a é uma das grandes maravilhas do universo.

«É certo, ainda, que ha uma correspondencia sensivel e continua entre os batimentos do coração, que se enche de sangue e se esvazia, e os movimentos de dilatação e contração do pulmão, que se enche de az e tambem se esvazia pela inspiração e expiração. Esta correspondencia é tão evidente que os ruidos cardiacos augmentam e diminuem proporcionalmente á acceleracão ou retardamento respiratorio.

«Ora, se se inspirar maior quantidade de az do que se expira, ou vice-versa, seu volu-

me deve diminuir ou aumentar a massa total do sangue e dos humores e deve renovar, mais ou menos, o sangue que está nos pulmões; se se apressar ou retardar a respiração, deve-se precipitar ou enfraquecer os batimentos cardíacos.

«Se se applicar tudo isto à segunda parte do Kung-Fou, ver-se-á que, consistindo ora em acelerar ou retardar a respiração, ora em respirar mais ar do que expirar, é evidente que, no primeiro caso, se acelera ou tarda a circulação e, por sua consequencia necessária, a dos humores, e que, no segundo, se diminui o volume de ar nelles contido.

«Ora, sendo todo este mecanismo ajudado pela altitude do corpo, pela posição combinada ou variada dos membros, é evidente que deve produzir um efeito sensível e proximo na circulação do sangue e dos humores: efeito physico, efeito necessario e intimamente ligado ao mecanismo hidráulico do corpo humano; efeito tanto mais seguro quanto o repouso da noite tornou os órgãos mais doces; quanto a dieta da vespeta diminuiu a plenitude das arterias, das vias e dos canais dos humores; quanto a posição preparatória inutilizou mais obstruções, etc.»

Não me é preciso, senhores, salientar o grão elevado de importância e, mesmo, o adom-

bro que estas palavras me despertam: escritas há mais de *cinco mil annos*, e onde já se lê, mercé das qualidades geniaes que ornavam os espiritos privilegiados dos autores do Koung-Fou, referencias, tão preciosas e minuciosas quanto possível áquelles tempos distantes, sobre a circulação do sangue, somente *44 seculos* mais tarde concebida por Hatrey; sobre a questão dos humores, já decaída e tão ridicularizada, e hoje subida á tona, elevada de importância e diversamente zotulada com o nome de secreções endocrinicas; sobre as relações existentes entre as funcções circulatoria e da respiração, revelando uma intuição clavidente acerca de actos organicos tão complexos.

Exercícios e práticas outras prescriptos pelo Koung-Fou e destinados a «fortificar o corpo» são symbolizados por expressivos desenhos nas diversas attitudes recomendadas e peculiares a cada caso, acompanhados de informações paralelas, escritas em verso, assim de serem decoradas pelos discípulos dos Tao-Cheu, e reunidas em livro, chamado o *Canto dos oito grandes trabalhos*.

Eis, mais ou menos, sua traducção, textualmente reproduzida:

«1.º — Duas mãos levantadas, como se fossem para sustentar o céo — isto auxilia aos

- tres *isão*: esophago, estomago e intestino;
- 1º — Estender um braço depois do outro, à maneira de um homem que distende o arco para lançar a flecha sobre uma aguia — isto fortifica o fígado e o pulmão;
 - 2º — Estender verticalmente um braço após o outro, com o dorso da mão para adante — isto fortifica o baço e o estomago;
 - 3º — Manter os dois cotovelos junto às axillas, fixos os pés, olhando para trás — isto vos evita os cinco catarrhos e as cinco feridas;
 - 4º — Estender os braços para deante, mantendo os dois punhos um contra o outro e, depois levantar lentamente os dois braços até que se separem por si mesmos — isto aumenta a força e a respiração;
 - 5º — Fazer uma reverencia solemne, curvando os rins, como o tigre no momento de assaltar;
 - 6º — Reter, a principio, os cotovelos sob as axillas, depois estender o braço direito para a esquerda e o esquerdo para

a direita — isto vos evita as molestias do coração;

8.^o — Suspender as espáduas e calcet o epigástrico com as palmas das mãos — a digestão faz-se de repente, gosta a gotta».

A prática destes oito exercícios não é, absolutamente, empírica e, sim, regulamentada por condições e circunstâncias inteiramente razoáveis e de valor científico. Reproduzamol-as:

«1.^a — Exercitá-lo durante uns vinte minutos após cada refeição;

2.^a — Evitar fazê-lo depois de uma refeição copiosa;

3.^a — Nunca se exercitar apressadamente, mas empregando toda a força;

4.^a — A força e a duração dos movimentos dependem da maior ou menor resistência de cada um;

5.^a — Após o exercício, nunca se assentará imediatamente; porém caminhaz alguns minutos».

Não é somente, senhores, a título de curiosidade nem por amor paleontológico ao passado que me tenho demotado, mas talvez, do que permittam a paciencia e boa vontade vossas,

nesta demonstração ilustrada de factos, que identificam, no caso particular do vosso assunto, os dias de hoje com os de outr' ora; mas, sobretudo, com o intento decidido de ampliar, orientando, vosso golpe de vista ainda inexperiente, assim de que possaes, mais tarde, ao folheardes as paginas compactas da Therapeulica e lerdes o seu vasto capitulo da Physiotherapy, não tomar a nuvem por Juno, suppondo que Ling e seus discípulos desfaldaram a flammula gloriosa da originalidade scientifica, quando o seu mérito, que é grande, consistiu somente em systematizar práticas e indicações já existentes, ainda que mal emitidas, regulamentando-as precisamente com os modernos e preciosos pontos de reparo anatomicos e physiologicos.

Já é tempo, senhores, de abandonarmos a pezada athmosphera espessa da poeira dos séculos, das bibliothecas e archivos da terra dos mandarins.... Respeitemos o mysterio de sua existencia e deixemol-a envolta no denso véo de suas magicas phantasias; conservemol-a intacta, como Museu colossal da Sciencia e sublime inspiração da Arte...

Apartemos, agora, ás Indias, desinteressadamente, sem a preocupação absorvente do

oito nem haver dobrado o Cabo das Tormentas, como os heroicos e audazes navegadores da antiguidade. Leiamos, a propósito, as palavras de Wetterwald:

«Em 1845 appareceu em Calcutá um livro que provocou grande sensação. Era, publicada pelo Dr. Wise, uma compilação de extractos autênticos dos livros antigos de medicina hindú (*Commentary on the hindoo system of medicine*). Antes delle, sir W. Jones havia encontrado alguns fragmentos do quarto livro sagrado dos brahamanes, o *Atharva-Veda*, contendo um tratado de medicina, o *Ayar-Veda*. Um outro tratado, de origem *divina*, isto é, como os demais revelado, nos veio às mãos, apparecido cerca de dez séculos atrás. Ahi se acha prescripto, entre outros exercícios, a *retenção respiratória* contra a asthma. Esta mesma prática, aliás, vimos indicada no *Koung-Fou*, dos *Tao-Tsé*. Recentemente um medico alemão, o Dr. Saenger, preconizava uma formula de inspiração e expirações sucessivas, que nada mais são do que as indicações dos methodos chinez e hindú.

«Megasthenes, historiador grego enviado em missão á India no terceiro século antes de Christo, conta que «entre os brahamanes ha uma classe de medicos que prescrevem, principalmente, a *dieta* e o *regimen*, depois processos

externos, mantendo uma grande desconfiança dos efeitos resultantes de modos de tratamento mais poderosos. Esta é a razão porque se diz que elles se serviam de encantos ou feitiços para vir em auxilio de sua medicina».

«Assim a physiotherapy (dietética e movimento) florescia na India há mais de dois mil annos e já os bons resultados della obtidos eram postos á conta de suggestão. Negar tem sido sempre mais facil do que provar: pode-se negar de sua cadeira.

«Em que consistia a cinesia dos hindús? Seus livros de medicina são consagrados principalmente á descrição de exercícios hygienicos, que não differem, sensivelmente, das compilações que têm pullulado sobre o mesmo assunto, a partiz do seculo dezeseis. Mas, onde a curiosidade se aguça é quando se observa que os exercícios de conjunto (luta, sobre, etc.) são precedidos de *movimentos individuais, isolados*, (que, por assim dizet, os preparam) das *diversas partes do corpo e dos diversos grupos musculares*.

«Nenhuma duvida ha de que os gregos se tenham inspirado nesta pratica, que se reencontra em Ling e nos escandinavos, e estamos tanto mais seguros desta assertão quanto sabemos que nossos avós viajavam, já por prazer, já por necessidade, para satisfazer a curiosidade como para crear novidades a sua industria, e

que, á semelhança das nações modernas, os povos antigos, particularmente os gregos, enviavam sabios em missão aos outros povos para lhes estudar os methodos.

«A massagem fazia parte destes exercícios preliminares e era praticada de *alto a baixo*, da raiz dos membros para sua extremidade: «os músculos dos braços, das mãos, das costas, do peito, do abdomen, das coxas são massados de cima a baixo... Chama-se a isto *despertar o corpo*.»

«Todo o mundo conhece o *shampooing*, esta frieção saponosa que nossos barbeiros copiaram dos ingleses: ora, *shampooing* não é mais do que uma corrupção da palavra hindú *chamboning*, que é o nome de uma pressão doce, dirigida sempre das extremidades superiores do corpo e das partes superiores dos membros para as partes inferiores.»

«Esta forma de massagem encontra-se no método sueco...»

O aperfeiçoamento das práticas physiotherapicas e, particularmente, cinesitherapicas, na Grécia, revelam, á evidência, o grão elevado de proveito que os helenos auferiram de suas missões científicas ás terras indianas. Por intermedio de Hippocrates, filho do famoso gymnasta Herodicos, que, segundo Tissot, foi o

paiz da cinesitherapia, chegaram ao nosso conhecimento algumas noções do que foi a gymnaستica na Grecia. «É verdade que Galeno attribui esta invenção a Esculapio e que Medéa, que praticou officiosamente, ou illegalmente, a medicina (o que a fez passar por feiticeira), retornava a mocidade aos velhos e a saúde aos doentes por meio da hydrotherapia e da massagem».

E, senhores, para que nos demorarmos em citações frequentes, se ali está a Historia, a nos recordar os tempos heroicos da antiga Hellas, altaz sublime em que a Arte sempre pontificou, quando os athletas «faziam exercicio de guerra na gymnaستica e os de gymnaستica na guerra»; quando Athenas e Sparta, a cidade do cerebro e a cidade do músculo, se degladiavam pela primazia social e politica do paiz; quando ao culto sagrado do heroísmo, de que foi exemplo o indomito e sapiente Pericles, que dizia: «o tumulo do soldado não se limita aos palmos de terra que lhe cobrem o corpo inanimado; é a Terra inteira, tendo por epitaphio a Posterioridade», se alliava o culto também sagrado da forma, que encontrou em Phrynéa seu symbolo mais seductor e impeccavel; quando, naquellas exaggeerações essenciaes ás crises agudas dos individuos como dos povos, os spartanos gloriosos e athletas faziam desapparecer nos abyssos da morte os inconscientes producidos

humanos desfavorecidos da fortuna, com stigmas indeleveis de degeneração constitucional ou, apenas, o rachitismo humilhante para a raça, seu fulcro e fatal damnificador!... E' desnecessário insistir, se, sobretudo, ponderarmos, ainda, que Otibase, por ordem do imperador Juliano, de quem era amigo e medico, escreveu uma encyclopedie, intitulada *Collectanea medicinalia* e composta de *setenta* volumes, em cujas paginas se podia ler toda a medicina daquelles tempos, textualmente haurida em Galeno, Autyllo, etc... E' deste ultimo o seguinte trecho: «... Quanto áquelles que têm affecções chronicas, devem deitar-se somente durante as exacerbações; nos intervallos nada os impede de se movimentarem, por quanto precisam de qualquer coisa que os agite e, também, de excitações variadas».

Ainda uma e ultima citação de autores gregos, cada qual, como tendes observado, mais reveladora de importancia actual e valor historico:

«... Se os doentes não supportam a applicação das mãos «por lhes dar a mesma sensação de quando se toca numa ferida», é preciso parar a fricção».

Entre os conceitos mais pezados de profunda philosophia e de mais elevado alcance psychologico, está, incontestavelmente, senhores, o de Juvenal, o Voltaire romano pela subtileza cor-

tante de sua satira impiedosa, quando commentava: «os vencidos vingam-se de Roma, dando-lhe os seus vicios».

Offuscada pelo deslumbramento das proprias glórias e louros conquistados, Roma se foi amolentando aos poucos pela intoxicação lenta e continua dos elementos nocivos que absorveu e assimilou... A gymnastica e a massagem já não eram praticadas pelos Petronios com fins curativos e, tão somente, como uma simples contribuição para o despertar das energias physiscas, na vespera succumbidas, em meios ás mais requintadas e minuciosas exigencias da Phantasia; pelo enverramento da volupia...

No entanto, senhores, lê-se em Plutarchos palavras como estas: «Cezar, para se curar de uma neuralgia geral, fazia-se machucar, todos os dias, por seus escravos». Attendendo-se, aliás, ao estado de absoluta decadencia em que já se achavam, no imperio romano, as praticas physiotherapeuticas, é bem pouco provavel ou, mesmo, inadmissivel que o famoso conquistador das Gallias, aquelle que «preferia ser o primeiro na ultima aldeia romana a ser o segundo em Roma» e que foi um dos maiores genios da guerra nos tempos antigos, praticasse semelhante therapeutica por ser de commun usanca entre os habitantes da cidade eterna; bem pos-

sível ou quasi certo, entretanto, é que o vaidoso e genial Imperador houvesse aprendido este tratamento *manual neurodermico* contra suas perlinhas nevralgias lá pelas bandas do Oriente ou do Egypto, durante o largo periodo de suas campanhas glorioas...».

Para, emfim, lançar a ultima pá de terra sobre o corpo inanimado da grandiosa Civilização antiga, já entrada em dolorosa agonia na éra nefasta e gangrenada dos Cesares degenerados, appareceu o christianismo; que, segundo Mac-Auliffe, accentuou ainda a decadencia dos exercícios physicos; e a abolição dos jogos olympicos, decretada em 394 por Theodosio sob a influencia das novas idéas, golpeou de morte a gymnastica».

Como ao inverno succede a primavéra, resfriando os prados e os campos, vitalizando a terra no despertar de energias adormecidas, alegrando a natureza com o brilho do sol, o reflexo das aguas, o azul do céo, o canto divino dos passaros e o encanto perfumado das flores; assim tambem ás trevas da edade media, o rigoroso inverno da Humanidade succedeu a luz fertilizante da Renascença, sua primavéra victoriosa,

Nas artes como nas sciencias, as idéas e os engenhos legados pela civilização cadaver dei-

* xaram, ao calor reconfortante do novo sol, como a borboleta o casulo, o recanto escuro em que se haviam hibernado, cheia de maior viço e fulgor mais intenso.

O ponto de vista particular da physiotherapia não escapou, por certo, às injunções infallíveis dessa generalização. Assim, a começar em Mercuriali, que coordenou alguns dados sobreviventes de Hippocratis, de Galeno, de Celso, etc., o estudo das práticas physiotherapicas e, especialmente, da cinesitherapia, encontrou em Fuller, Hoffmann, Andry, Tissot, Arzozos e outros, cultores dedicados e sábios, que o foram systematizando progressivamente.

A ultima palavra sobre o assumpto, senhores, foi proferida por Ling, considerado « o pae da gymnastica sueca », cujo sistema descansa sobre os alicerces garantidos « da unidade do organismo humano e da importancia das leis mecanicas e physiologicas que o regem ».

Para não me extender ainda mais sobre o assumpto, que já vai bem longo, dizei apenas do methodo de Ling esta sentença, que revela, à saciedade, a verdade e firmeza de seus fundamentos: « *Toda excitação produzida em qualquer parte do corpo repercute, inevitavelmente, sobre as demais partes e sobre o conjunto.* ».

Não me é preciso, creio bem, insistir junto aos senhores sobre a alta significação destas palavras, que encerram toda uma physiologia e constituem a base de um processo therapeutico valioso.

* * *

Não sei, senhores, se fui feliz no desdobramento do thema escolhido para assumpto de aula no nosso primeiro encontro.

Abtendo um curso de Physica Medica, achei de dever vos expôr as relações existentes entre a Physica e a Therapeutica, que, como bem sabeis, é o fim immediato da medicina. Assim, tenho, pelo menos, direito a alimentar a convicção de que procurei vos pôr ao par da mais alta importancia e significação da Physica junto ás sciencias medicas, qual a de lhes proporcionar em larga escala meios fundamentaes e numerosos na arte de curar.

Bem verdade é, entretanto, que só encarei o assumpto sob um ponto de vista unilateral, o das relações entre o *movimento e a therapeutica*, por não comportarem os naturaes limites desta palestra commentatio em totuo ao mundo da Physiotherapia.

Se não fui feliz, fui pelo menos, esforçado.

Mas, senhores, mandam-me a consciencia e o coração que eu vos evoque, nestas ultimas palavras, a memoria sagrada e imperrecivel do Professor Pedro da Luz Carrascosa, primeiro proprietario desta cathedra, para estimulo na ardua tarefa dos nossos trabalhos e exemplo de dedicação e bondade.

De joelho, pois, deve estar nossa alma nesta intima homenagem posthuma ao querido Mestre e grande Amigo da mocidade.

Notas medico-legaes

IV

SERÁ POSSIVEL A DETERMINAÇÃO DA ESTATURA APENAS PELO EXAME DE FRAGMENTOS DE OSSOS LONGOS?

Depois que exerço a medicina legal mais de uma vez a minha intervenção tem sido solicitada para determinar a identidade por meio de ossos encontrados nos escombros de casas incendiadas.

Em tales circunstancias a minha boa vontade tem topado comumente obices intransponíveis.

Do esqueleto restam, via de regra, apenas alguns fragmentos, em sua maioria de ossos longos e, principalmente pertencentes ás porções epiphysarias.

Caso houve em que somente foram encontrados, talvez por culpa de quem dirigiu a retirada, fragmentos meudos

da tibia e do femur. Na conjunctura nem mesmo o recurso de que usara Lazzaretti para a determinação da estatura pela medida das vertebras (caso Marcaci) podia servir de lastro á pericia. Não havia nenhum elemento para a avaliação provável da estatura, mesmo sujeita a erros de certa monta.

Restava-me somente resignar-me á confissão da impotencia da minha technica.

Mas ficou-me o espinho da humilhação que a minha especialidade sofrera a aguiitar-me o espirito, convidando-me ao estudo do assumpto.

Não desmentindo ás previsões melhores, pouco valeu o meu esforço.

Procurei examinar com cuidado e vagar os restos de ossos encontrados nos incendios. Depois de desanimado de achar meio idoneo para a solução do problema, observando a constancia com que permanecem mais ou menos perfeitas as epiphyses e as porções preter-epiphysarias dos ossos longos mais resistentes (tibia, femur, humero e menos comunmente peronco, radio e cubito) lembrei-me de um expediente, que talvez possa dar algum resultado pratico aceitável.

É delle que me quero ocupar.

Preliminarmente estabeleço a pouca confiança que tenho no exito da tentativa. Mas a ausencia de meios melhores poderá tornal-a as vezes supportavel.

Era natural, bem sei, que somente publicasse a idea depois de verificar-lhe a praticabilidade. Doutro modo seria expol-a aos riscos de uma catastrophe, trazendo-a desamparada de dados praticos de valor.

Assim pensei. E dahi os successivos adiamentos da publicação do assumpto, pois sempre pretendi examinar a questão praticamente antes de expela aos perigos da publicidade.

Não pude ser.

Em primeiro lugar careço do copioso material que seria indispensável para um juizo exacto do expediente sugerido. Como se verá, era preciso que eu tivesse a mão um grande numero de ossos longos (femur por exemplo,) rigorosamente das mesmas dimensões, o que não é facil, mesmo dispondo de uma collecção de certa importancia.

Depois, ocupado com outros assumptos, que reputo mais sérios, ainda me não sobrou tempo para tentar o estudo da materia, as escassas probabilidades de resultado seguro não animando a sacrificar por ella estudos outros.

E silenciei. Mas, porque a consciencia me andasse avisando de que o adiamento *sine die* orçava pelas raias de esquecimento definitivo, resolvi entregar o assumpto ao estudo de quem tiver melhor material, mais tempo e maior competencia, publicando a presente nota.

E aqui ficará o processo lembrado a espera da sentença dos competentes.

Plausível quer me parecer que seja.

É evidente que a mesma lei de proporcionalidade constante que rege as relações existentes entre a estatura de um individuo e as dimensões de cada um dos seus ossos longos nas mesmas condições de raça, sexo, idade, etc., deve presidir as proporções existentes entre cada uma das partes menores do esqueleto.

E assim, entre as distâncias de várias partes, de vários pontos de um osso longo e o seu comprimento deve haver uma determinada relação, da mesma maneira que existe entre o comprimento do osso longo e a estatura do individuo.

E, si tal principio fôr verdadeiro, tomado um ponto osseo fixo, epiphysario, estabelecida a distância que vae delle a outros pontos epiphysarios, preter-epiphysarios ou mesmo diaphysarios (tuberossidades, cristas, etc.), determinada a relação constante entre esta distância e as dimensões do osso, ha plausibilidade de serem construídos quadros, que, a semelhança dos de Manouvrier e Rollet, informem, não da estatura pelo exame do osso longo, mas do comprimento do osso longo pela medida das distâncias entre os pontos que a experiência e estudo indicarem. Dest'arte, tendo o comprimento do osso não será difícil, com o auxilio das taboas já citadas, de Rollet, Manouvrier etc., chegar a provável estatura do individuo.

Mas, o expediente que suggiro tem defeitos que resaltam ao mais ligeiro exame.

É claro que a determinação da estatura não poderá ser precisa, senão apenas approximada e com approximação da verdade muito menor do que a fornecida pela medida directa dos ossos longos. Tratando-se de pequenas distâncias erros mínimos redundarão fatalmente em grandes enganos no resultado geral. Milímetros de diferença das distâncias epiphysarias e diaphysarias dos ossos longos produzirão erros de centímetros na determinação das dimensões do osso e dahi inevitáveis falhas na avaliação da estatura. Será, pois,

necessario augmentar muito a cifra de tolerancia para o numero obtido que deverá representar a estatura.

As inevitaveis diferenças, dentro das quaes deve oscillar o resultado final, darão somente uma indicação vaga que será toleravel apenas quando não houver meio de ter outra. Claro está que antes ella do que nenhuma.

Convém igualmente ponderar que mais numerosas deverão ser as excepções, funcções de anomalias, de disposições individuaes, dependentes de condições de todas especies, de desegual desenvolvimento, etc.

Temo até que as excepções sejam tão frequentes que acabem inutilisando a possibilidade de organizar a taboa de refrencia imaginada.

Ademais, serão muito maiores e infelizmente inevitaveis os erros de estimação individual, que poderão influir tambem muito desastrosamente nos resultados.

Não me illudo, pois, sobre o valor da idea. Dou-a pelo pouco ou pelo nada que vale. Será quando muito um recurso extremo de só applicação quando o perito na falta de outro meio qualquer mais seguro, prova circumstancial, dado eventual ou methodo scientifico, só tiver similhante providencia ao seu alcance, situação em que já me encontrei.

Da pouca observação que tenho, feita em 12 femeures rigorosamente das mesmas dimensões, ficou-me a impressão, posto que vaga, da praticabilidade do methodo lembrado. A determinação que fiz da estatura pelas medidas que tomei, se me não deixou entusiasmos, me não desanimou. E note-se que ainda não estou seguro dos pontos que devem ser escolhidos pela sua fixidez e pela facilidade da medida.

Pode ser que alguém melhor apparelhado de material e de tempo queira verificar si é aceitável o expediente. Uma definitiva experiência arrimada a material copioso e seguro virá então arrasar de vez o processo que lembro ou dar-lhe o corpo e a vida de uma demonstração positiva.

Ahi fica a idéia para ser examinada.

OSCAR FREIRE

Um caso de molestia de Werlhoffi⁽¹⁾

pelo DR. FLAVIANO I. DA SILVA

Dada a raridade dos casos de molestia de Werlhoffi (*morbis maculosos Werlhoffi*) julgamos de interesse o registo da presente observação.

Trata-se de uma menina brasileira, com 4 anos de idade, branca, de constituição forte, residente na cidade de Ponta-Grossa, no Paraná, e que nos foi apresentada no dia 5 de Abril do anno passado (1915).

A paciente sempre gozou bôa saúde, alimentava-se bem e não estava em uso de medicação alguma; tem paes vivos e fortes. A sua molestia que consiste em grande numero de manchas purpuricas de tamanhos diferentes espalhadas por todo o corpo e de quatro extensas ecchȳmoses situadas nos braços e nas coxas, começou a despertar a atenção da familia na manhã do dia 2 de Abril de 1915 por occasião de uma epistaxis, talvez a primeira.

(1) Comunicação à Sociedade Medica dos Hóspitais da Bahia.

A nossa doentinha tem a phisionomia alegre, não accusa dores em parte alguma e muito menos reacção febril; tem entretanto pequenas epistaxis quotidianas.

Lingua bôa e dentes bem conservados; não ha gengivite; no veu do paladar notam-se algumas manchas purpuricas de exiguo diametro.

O ventre da doentinha é um pouco desenvolvido provavelmente pela existencia de vermes.

A paciente tem bom appetite e defeca regularmente.

O exame do figado, do baço e demais orgãos nada nos revela de anormal. Não ha ganglios engorgitados e o estado geral da paciente é bom.

A urina não contem albumina, nem glycole e nem tão pouco sangue.

No dia 12, sete dias portanto depois do primeiro exame, de novo veio ao nosso consultorio a paciente, mas desta feita muito melhorada.

As pequenas manchas purpuricas em sua maioria já estavam em caminho de desapparecimento e tinham um aspecto interessante, o centro completamente desbotado enquanto a peripheria formava uma zona ligeiramente avermelhada apresentando assim a configuração de pequenos anneis roseos.

As epistaxis desapareceram completamente com o uso de chlorureto de calcio e as grandes ecchymoses que demoraram nas cônchas e nos braços da paciente também iam esmeacendo, apresentando já uma coloração ligeiramente amarellada.

O ventre continuava um pouco crescido, porém indolor.

Convém notar que as manchas purpuricas não se manifestaram todas simultaneamente, mas sim por surtos: umas após as outras, de modo que quando umas lesões iam desapparecendo, novas surgiam.

A molestia durou 15 dias, mais ou menos.

O tratamento consistiu em purgativos brandos, anti-septicos intestinaes, chlorureto de calcio ao lado de repouso e alimentação leve.

Depois de curada tomou a paciente um vermifugo—o oleo de mastruço—com o que expelliu alguns vermes.

Em vista da descrição acima feita, não tendo a paciente usado medicação alguma que explicasse a purpura e apresentando os quatro requisitos exigidos por Hutinel e outros para caracterização da molestia de Werlhoff, isto é: ecchymoses grandes, hemorrhagias mucosas, apyrexia completa e ausencia de symptomas accessorios, não hesitamos em firmar o diagnostico da molestia de Werlhoff.

Na verdade, todos sabem que a purpura é um syndroma determinado por diversas causas, algumas bem conhecidas e outras ainda obscuras; donde a classica divisão das purpuras em secundarias ou symptomaticas e primitivas ou idiopathicas.

As purpuras primitivas — purpuras molestias — tambem são secundarias no dizer de Hutinel, mas em vez de secundarias á molestias bem classificadas, são secundarias a estados morbidos mal definidos.

O que é facto, porém, é que esta classificação é accepta por quasi todos os tratadistas, inclusive o proprio Hutinel.

Para methodisar a nossa exposição vamos começar

afastando o nosso caso de todas as purpuras symptomaticas para depois então nos referirmos ás idiopathicas onde se a pode encaixar.

Não é uma purpura medicamentosa; pois, como já disse, a nossa paciente jamais esteve em uso de medicação alguma branda que fosse e muito menos de mercurio, iodureto de potassio, chloral, copahiba arsenico, belladona, quinina, considerados capazes de determinar manifestações purpuricas.

O typho, a tuberculose, o sarampao, a escarlatina, a variola e outras molestias infecciosas tambem podem ser logo postas á margem: a nossa doentinha não teve febre, nem phenomenos outros que nos fizessem despertar tal suspeita.

O impaludismo tambem não pode ser incriminado não só por não existir na cidade em que habita a paciente como tambem por não ter ella já mais pisado em regiões palustres.

Perturbações nervosas tambem não as tinha.

Não obstante as pequenas epistaxis a nossa doentinha continua corada e forte de modo a não se poder pensar em anemias graves.

Da hemophilia distancia-se o nosso caso por ser aquella uma molestia hereditaria e as perdas sanguineas serem provocadas geralmente por traumatismos.

Prescindindo mesmo do exame do sangue que por motivos especiaes não fizemos, a inexistencia da splenomegalia, da tumefacção dos ganglios lymphaticos e de dores osseas, ao lado do estado geral bom e da duração da molestia, podem de lado qualquer suspeita de leuco-

cythemia, em suas diferentes fórmas splenica, adenica e myelogenica.

Resta-nos falar do escorbuto que também não pode ser admittido pela ausencia de gengivite, de dores, de infiltrações sanguineas musculosas e hematomas subperiosticos, ao lado da curta duração da molestia e da boa alimentação da doentinha.

Passando ao grupo das purpuras idiopathicæ—purpuras molestias—ahi encontramos: 1.^o a purpura exanthemática rheumatoide de Mathieu ou peliose rheumatismal de Schöulein, que se acompanha de dores rheumaticas e perturbações gastro-intestinaes (vomitos, diarrhœa, dôres epigastricas, etc.); em cujo quadro não pode entrar a nossa observação; 2.^o purpura infecciosa—purpura typhoide e typhus angeo-hematico, em que ao lado da erupção purpurica e hemorrhagias mesmo abdominaes o doente tem febre por vezes alta e acompanhada de estado typhico.

E' nesse grupo que estão incluidas as seguintes variedades: purpura gangrenosa de Martin de Geinard, a purpura super-aguda ou fulminante de Henoch, em que a morte pode dar-se dentro de 24 horas, a purpura aguda de forma typhoide (typhus angeo-hematico de Landouzy e Garrote as formas sub-aguda e chronica).

Ora, pelo que acabamos de expôr de um modo succinto, vê-se claramente que o nosso caso não se pode adaptar também ao da purpura hemorrágica infecciosa.

Há ainda no grupo das purpuras molestias uma 3.^a variedade estudada pela 1.^a vez em 1735 por Werlhoff, de quem conserva o nome: é o morbus maculosus Wer-

lhoffi. De começo subito, sem febre e com a conservação de um bom estado geral, caracterisa-se também pela presença do petechias e largas ecchymoses de par com hemorrihagias mucosas. Ataca de preferencia as creanças do sexo feminino de 5 a 15 annos, e é de prognostico geralmente benigno. É um typo morbido de individualidade real na opinião de Hutinel. É neste grupo que se encaixa perfeitamente a purpura de que foi vítima a doentinha por nós observada.

Na Alemanha muitos auctores designam sob o nome da molestia de Werlhoff diferentes formas de purpuras, ao passo que na França quasi todos aceitam um typo especial com os caracteres já por nós mencionados.

Alguns auctores admittem uma forma chronica de morbus maculosa Werlhoffi. Não querendo abusar mais da attenção dos illustrados mestres e collegas deixamos de tratar da etio-pathogenia vamos terminar, devendo antes dizer que trazendo ao conhecimento desta douta Sociedade a nossa pequena observação, (que somos o primeiro a reconhecer como incompleta), outro desejo não tivemos que o de dar azo á discussão de um assumpto ainda obscuro, o da etio-pathogenia da molestia de Werlhoffi e das outras 2 variedades dictas primitivos e firmar certos pontos ainda confusos no estudo das purpuras, pontos em que não tentaremos tocar para não roubar maistempo aos dignos collegas e mestres.

Sociedade Medica dos Hospitais da Bahia

Sessão de 16 de Abril de 1916

UM CASO DE LEISHMANIOSE DESTRUIDORA. — O Dr. Octavio Torres traz ao conhecimento da Sociedade um caso de leishmaniose destruidora.

Faz o historico da doente que pertence á melhor sociedade de uma das cidades do interior, referindo-se ao inicio da molestia, ha seguramente 13 annos, localizada na parte cutanea do sub-septo nasal. Consultados os clinicos da cidade onde morava e os da Capital todos faziam o diagnostico de lupus ou syphilis.

Todos tratavam-na á principio como lupus; depois que viam não tirar resultados empregavam os mercuriaes e, durante o longo periodo de 12 annos com estas medicações nunca a doente tirou resultado, nem sentiu-se melhor.

A doente submetteu-se ás applicações de raios X, phototherapia, e galvanocantherio sem o menor resultado, ultimamente fazendo uso de toda panacea annunciada nos jornaes profanos.

Diz que conhece a doente do seu 3.^º anno medico, em 1906, que se dá com a sua familia e que suspeitando a leishmaniose, porque ella mora em lugar onde a molestia é endemica, pedira a pessoa da sua familia, que assim que ella viesse a Capital desejaria vel-a. Refere que examinou a doente e tirou material para exame tendo ficado convencido que se tratava de um caso de lupus, apenas julgando as destruições pequenas para o tempo de evolução da molestia.

Mostra duas photographias, uma tirada antes e outra depois de cicatrizadas as lesões externas da face e lê um relatorio das lesões das fossas nasaes, larynge, pharynge e ouvido feito pelo professor EDUARDO DE MORAES.

Diz ter havido destruição completa da pyramide nasal, dos ossos próprios do nariz, do septo cartilaginoso e osseo, de parte das apophyses palatinas, dos cartuchos inferiores, existindo somente uma grande cavidade nasal.

Fez a dermo-reacção a tuberculina que foi negativa, muitos esfregaços, tendo encontrado em uma lamina rarissimas leibmanias e lamenta não ter podido fazer uma reacção de WASSERMAN convencido embóra, que era sem valor para o caso.

Refere não ter encontrado no historico e no exame que procedeu na doente suspeita da syphilis, e que a paciente teve somente sarampo, varicella e um eczema nas dobras dos membros.

Seu marido nunca foi homem forte, mas nunca foi doente e morreu ha 4 annos de cardio-escleroze.

Diz que assim que foi feito o diagnostico principiou o tratamento pelo tartaro emeticico já tendo feito 35 injecções, variando a dóse de 0,05 até 0,08 centigrammas, lamentando não poder augmental-a pela intolerancia que apresenta a paciente

Justifica o titulo da sua comunicação pela extensão que a lesão assumiu neste caso não poupando as cartilagens, os ossos do nariz, o septo osseo etc.

Terminado o tratamento a doente vai usar um na-

riz postiço, pois não quer sujeitar-se a uma operação auto-plástica.

SOBRE UM CASO DE ESPLENECTOMIA. — O professor J. Adeodato apresenta á Sociedade duas doentes, a primeira das quaes tem sofrido a extirpação do baço, operação que não havia ainda sido praticada em nosso meio, e sem diagnostico prévio; a segunda é portadora de um báço ectopiado na fossa ilíaca direita, com torsão do pedículo, motivo que a levou á mesa de operação para sofrer a esplenectomia.

A primeira doente procurou a sua clínica pela erupção de symptomas genitales, com febre, empastamento diffuso da região hypogastrica e sensação dolorosa. Suppôz um caso de pelvi-peritonite ligada a um processo de salpingo-oophorite. Instituido o repouso e feitas applicações de gélo, etc., minoraram taes sofrimentos, cedendo as dôres e a febre, para, ao cabo de 4 ou 5 dias, surgir intensa icterícia, o que lhe inspirou a interrupção do tratamento e a alta da enferma, com a recomendação de tornar ella mais tarde ao Hospital para ser operada. Já, então, o empastamento diffuso do ventre tomava carácter menos indeciso, permittindo a suspeita de um tumör.

Quando, findo o prazo convencionado, voltou a paciente á sua enfermaria, a indagação diagnostica do caso lhe sugeriu a hypothese de um myoma com adherencias, sem, contudo, afirmar a natureza myomatosa da neoplasia, por não poder delimitá-la melhor.

Não lhe ocorrerá, entretanto, a ideia da real natureza do tumör.

Indicada a laparatomia, foi feita a incisão mediana sub-umbilical. Aberto o ventre, deparou-se-lhe um tumör liso, duro, de coloração anegrada adherente ao peritoneo parietal que a principio se lhe afigurou um enorme coelho de uma antiga hematocele ante-uterina.

Proseguindo a liberação do tumör, destacadas adhérencias epiploicas, descobriu-lhe a face posterior que adherio á face anterior do útero e dos ligamentos largos. Viu então um pedículo da grossura de um dêdo constituído por vasos thrombosados que penetravam no tumör.

Reconheceu então tratar-se de um processo de hypermegalia com infarto hemorrágico e perisplenite que o prendiam aos tecidos circunvizinhos. Estava explicada a subita ictericia que acometeu a doente.

Casos semelhantes, regista a litteratura medica, e que tem induzido a erro diagnostico os mais notáveis cirurgiões, tratando-se de um orgão que aumentado de volume abandona com frequencia o sitio normal para ir refugiar-se em domicilio alheio, até mesmo na fossa ilíaca direita.

A indagação anamnestica, após a operação, revelou que se tratava de uma esplenomegalia palustre e afirmou mesmo a doente que um membro de sua familia é atacado do mesmo mal. Esta noção etiologica corroborou o acerto da therapeutica operatoria: a hypermegalia palustre é uma indicação da esplenectomia,

pois que o baço nestas condições é um refúgio dos hematozoarios e um laboratorio de toxinas que viciam literalmente o seu papel physiologico.

Nesta mesma doente foi praticada uma operação conservadôra dos ovarios e o encurtamento intra-peritoneal dos ligamentos redondos, indicadas pela concomitantes lesões annexiaes e retroversão do utero consequente á pelvi-peritonite.

A segunda doente, apresentava ao exame um tumôr volumoso assestando na fossa ilíaca direita, que desde logo reconheceu, graças á flacidez notável das paredes abdominaes, ser um baço ptosado e hypermegalico per la forma caracteristica da chanfradura marginal. Para chegar a este sitio do lado opposto á sua sede normal, deve haver uma notável distensão do pedículo, com torsão de meia circumferencia.

O toque vaginal combinado, dá-lhe a impressão de um tumôr perfeitamente móvel como um pólo no *cul de sac* vesico vaginal, recalçando o utero para traz.

A face convexa da viscera ectopiada repousa em cheio nas fossa ilíaca e no flanco direitos, attingindo o polo superior o nível do hypocondrio respectivo.

Internada a doente, manifestaram-se poucos accessos paladicos, que cederam á quinina.

Vae operar-a. Não faz delongas, porque terá occasião de voltar ao assumpto, quando trouxer á Sociedade o resultado da sua segunda intervenção. Tratará então da esplenectomia e suas indicações clinicas.

A doente é examinada por varios medicos presentes.

Surgem algumas duvidas sobre a existencia, n^o caso, de uma inversão visceral, duvidas para logo dissipadas, dentre outros, pelo mesmo autor da communicação, prof. Adeodato, que, com vehemente convicção, documentou o seu diagnostico, que diz «baseado justamente na experienzia e no erro dos outros».

RECTIFICAÇÃO

CONSIDERAÇÕES SOBRE ES MYASES, pelo Dr. Octavio Torres. Corrigir o seguinte trecho do artigo: pag. 279 ns. 7 e 8 de 1916.

“Pela leitura que fizemos para escrever a nossa comunicação, pensavamos ter sido o DR. OSCAR FREIRE, quem tivesse chamado a attenção para o desenvolvimento em cadaveres de taes moscas, tendo feito observações nos sariguês.

Na discussão que o mesmo professor se dignou de fazer sobre a nossa comunicação e que sahiu completamente publicada na “Gazeta Medica da Bahia,” pag. 48 do n.^o 1.^o de Julho de 1915, o DR. OSCAR FREIRE dá a prioridade á outros, entre os quaes á Drago citado pelo Professor SEVERIANO DE MAGALHÃES, tendo aquelle (DR. OSCAR) feito observações não somente em cadaveres de sariguês como de outros animaes, inclusive cadaveres humanos.”

Bahia, 15 — VI — 915.

OCTAVIO TORRES