

ser attendida, com exito, por clinicos e especialistas e no interior de clinicas bem installadas. Em dois mezes de actividade da primeira clinica escolar do Rio (a do 8º districto), dirigida pelo Dr. Martins Pereira, ficou demonstrado que um dos grandes problemas da hygiene escolar moderna consiste no tratamento da syphilis congenita. Esses dois capitulos da hygiene escolar (educação sanitaria e tratamento medico) teem uma finalidade commum: a medicina preventiva, isto é, a verdadeira medicina moderna. No Brasil, faltava um livro onde as professoras e as enfermeiras fossem colher os ensinamentos indispensaveis para que pudessem cuidar, effizazmente, da educação sanitaria dos alumnos. Dahi o volume de 640 paginas, recém publicado com o titulo de "Educação Sanitaria," que resume os seus methodos, theses e objectivos. São 33 monographias escriptas pelos inspectores medicos e dentarios do Rio, sobre os mais importantes problemas da hygiene social e medicina preventiva. (*Folha Med.* Rio de Janeiro, (agto. 5) 1930.)

Tuberculose nos Soldados Brasileiros

Preoccupam-se seriamente, com o problema de tuberculose no Exercito, o detentor da pasta da guerra e o General Director de Saúde, e, dentre as suas multiplas faces, procuram firmar doutrina, se a phymatose pulmonar deve ser considerada como accidente ou doença contrahida em serviço, quando declarada nos jovens sorteados, durante o periodo de incorporação. O problema exige acurado estudo e uma solução que se enquadre nos justos limites, de até onde devem chegar as responsabilidades do governo. As opiniões se dividem, as escolas se degladiam, e o nosso dever eleticco acha que todas as idades podem predispor o individuo á tuberculose, principalmente a infancia e adolescencia. Assim sendo, como affirmar que um sorteado, que um, dois ou mais mezes após a incorporação apresentar um surto de phymatose pulmonar, mesmo sob a forma de ataque violento, tenha contrahido o mal no pequeno tempo de caserna? Como assegurar que a vida militar tenha ido despertar uma forma latente ou se não existia uma tuberculose incipiente silenciosa que passou desapppercebidamente no exame para o acto de incorporação? Para os medicos militares, esse problema de ordem profissional e social é mui diffiil e extenso para ser circumscripto em poucas razões; necessita, para a sua solução, da ajuda especial de varios factores. Dahi a necessidade de uma selecção seria, especialmente entre os rachiticos, os individuos que se grippam constantemente, dos que são portadores de bronchites rebeldes, laryngites, de adenopathias hilares e tracheo-bronchicas, dos asthenicos, etc., medida essa que já foi proposta pelo Major Dr. Almeida Magalhães e 1º Tte. Dr. Arnaldo de Sequeira em relatorio entregue ao Ministro da Guerra, quando em comissão foram encarregados de emittir parecer acerca da tuberculose no Exercito e o destino a ser dado aos tuberculosos. Para o Exercito, entre as praças baixadas aos estabelecimentos de Saude da Guerra com tuberculose pulmonar no periodo de 1927 a 1929, foram julgados incapazes 3,392 praças, das quaes 407 por tuberculose e falleceram 656, sendo 162 por tuberculose pulmonar. Em geral, a proporção de tuberculosis no Brasil conserva um indice mais ou menos invariavel, excepção feita para a Capital Federal onde se verifica uma progressão crescente. Nas cifras dadas para o Districto Federal, o augmento de tuberculosos coincide tambem com o augmento do effectivo, no periodo de um anno de incorporação, especialmente em 1928 e 1929. S6 o Districto Federal concorreu com 16 por mil, ou seja no total de 504 casos notificados, apresentou 502 individuos com phymatose pulmonar. Em alguns Estados vem se verificando um decrescimo na cifra de tuberculose, o que reflecta o meio social donde vem o sorteado, a pathologia social. (de Lemos, M.: *Rev. Med. Cir. Brasil* 38: 308 (agto.) 1930.)