

ficados de obitos mais precisos. Estão, no primeiro caso, as affecções cancerosas do estomago, do figado, do peritoneo, dos intestinos ou do recto e dos órgãos genitais da mulher, cujo augmento, no curso do tempo, é manifesto. Ao segundo caso, pertencem as affecções cancerosas da pelle e do seio, cujo augmento, no curso do tempo, se existe, não é sensível. O cancer ou outros tumores malignos da cavidade buccal apresentam augmento somente para os homens e talvez attribuido ao uso do fumo, generalizado entre elles, e ao descaso no tratamento dos dentes defeituosos e cariados, que constituem, pelo atrito, pela irritação e pelas infeções que determinam, presuppuestos elementos de evolução pre-cancerosa.

Do computo geral do obituario pelo cancer, no Rio de Janeiro, no periodo de 24 annos (1903-1926), é a seguinte, a distribuição porcentual, tendo em vista a sede da neoplasia e o sexo dos individuos fallecidos. Em 100 obitos de cancer de todas as sédes e ambos os sexos, houveram: cavidade buccal, 6.6; estomago, 17.7; figado, 7.5; peritoneo, intestinos e recto, 5.8; órgãos genitais da mulher, 16.8; seio, 3.8; pelle, 2.9; outros órgãos e órgãos não especificados, 38.9; todas as sédes, 100.0 por cento. Os obitos de cancer e outros tumores malignos alcançaram um total de 9,685 de 1903 a 1926: 4,549 em homens e 5,136 em mulheres, divididos assim: cavidade buccal, 642; estomago, 1,718; figado, 725; peritoneo, dos intestinos ou do recto, 564; órgãos genitais da mulher, 1,621; seio, 369; pelle, 281; outros órgãos ou de órgãos não especificados, 3,765. O total tem ascendido de uma média de 276.4 no quinquennio 1903-1907; a 319.8 no 1908-1912; 408.2 no 1913-1917; e 493.6 no 1918-1922.

Tratamento da Toxi-Infeção Tetânica

Gusmão⁹ affirma que a eficiencia da serotherapie no tetano, hoje, como ninguem ignora, é assumpto já resolvido. De feito, o soro ajudado ou não pelo chloral e prodigamente applicado, de muito contribue para attenuar o prognostico da toxi-infeção tetânica. Comtudo, se na verdade, o soro muito pode, nem sempre tudo poderá, sendo pois, de mister reforçal-o com meios outros, mesmo na ausencia e com razão maior, em presença de complicações. Assim, a asphyxia será debellada pela oxygenotherapie sub-cutanea e em inhalações, tendo como coadjuventes a respiração artificial e os cardiotonicos, delles exceptuando, é bem de ver, o oleo camphorado. Para a hyperthermia encontraremos recursos na balneotherapie morna e mesmo no chloral. As cephalalgias, serão facilmente juguladas, se benignas, pela simples applicação de um capacete de gelo, se graves, pela injeção ou ingestão de substancias modificadoras da tensão do "liquor." Caso não bastem esses recursos, appellaremos para a punção lombar. Para atender a sede abrasadora, á excessiva sudação e intenso trabalho muscular, o soro glycosado—*largã manu*—gotta a gotta rectal ou por via endovenosa. Como prophylaxia e therapeutica dos accidentes sericos já não fallando no classico Besredka, o "Calphenil," o lactato de calcio e em doses um pouco acima do commum, a adrenalina (tel-a sempre á mão) esta, por sua vez, além do mais, de acção manifesta sobre a toxina tetânica pelo menos "in vitro," salvante bem entendido, certas contra-indicações facilmente reconheciveis. Os paroxysmos convulsivos terão sua frequencia e intensidade diminuidas, graças ao chloral em altas doses—poções e clysteres. Corre o mesmo com a solução glycerophenicada, por via intramuscular ou sub-cutanea. A asthenia cardiaca, seria ocioso dizel-o, será evitada ou combatida pelos cardiotonicos, a exclusão do oleo camphorado. A constipação (frequente) ou a retenção de urina (rara) serão obviadas pelos laxativos, purgativos ou enteroclyses e pelo catheterismo vesical. Como dietetica, um regimen rico em hydratos de carbono, sendo tambem aconselhavel o leite e excluindo os salgados no decurso da molestia do soro. O tratamento local, adstringir-se ha, quando cabivel e possivel, á thermo-cauterisação, excessão e

⁹ Gusmão, Ismael S.: Arch. Bras. Med. 19: 26 (jan.) 1929.

detersão da ferida seguida de curativo com agua oxygenada, tintura de iodo ou permanganato. Deveremos ainda proteger a lingua do tetanico, collocando-lhe entre os dentes um pequeno rolo de gaze, bem como furtal-o ás excitações do ambiente, convindo resaltar por mais nocivas, as correntes de ar. No que respeita propriamente ao soro anti-tetanico, é empregado "logo, muito" simultanea e diariamente pelas vias endovenosa e intraracheana nos casos graves e em inicio, pelas vias intramuscular e sub-cutanea nos casos benignos ou o final do tratamento, quando então diminuiremos tambem as doses, applicando-as em progressão descendente. O auctor descreve os 4 casos tratados assim felizmente por elle.

O Sarampo no Brasil

Fontenelle¹⁰ chamou a attenção da Sociedade de Medicina e Cirurgia de Rio de Janeiro para o facto da grande disseminação do sarampo, por tal fórma que mais de 90 por cento das pessoas adultas accusam sempre já terem tido a doença. A seu vêr, essa alta disseminação provém de tres factos. Primeiramente, da grande contagiosidade da doença; segundo, da difficuldade de diagnostico precoce, o que faz com que não seja o sarampo reconhecido, desde logo, na phase pre-eruptiva, justamente quando já é elle contagiante e passa despercebido. Por fim, da triplice indifferença—popular, medica e official—considerando-se essa doença como coisa desprezível, o que não é e o seu contagio como facto inelutavel, essa falta de comprehensão e de cooperação dos interessados e de seus mentores gerando nas administrações sanitarias um sentimento de incapacidade, que não é real, de que resulta, finalmente, a repetição, em nosso paiz, a curtos intervallos, de epidemias cada vez maiores de uma doença sempre e sempre mais lethal. O orador chama a attenção para o facto de alguns casos de variola ou de febre amarella despertarem enorme attenção, emquanto que o sarampo é uma epidemia silenciosa, que mata centenas de crianças por anno e damnifica quasi sempre a saude dos que não morrem, sem que ninguem se julgue obrigado a prestar attenção ao facto. Mostra o orador as particularidades epidemiologicas da doença principalmente o facto desse repetirem as epidemias de sarampo, nas grandes cidades do Brasil, particularmente no Rio, a intervallos de cerca de tres annos, com intensidade grande e cada vez maior. Em conjunto, a proporção dos obitos de sarampo, para a população da cidade, é, aqui, nos ultimos tempos, cerca de oito e de dez vezes maiores que nas grandes cidades dos Estados Unidos e da Europa. O sôro de convalescente está, hoje em dia, sendo largamente ensaiado na Europa e muito principalmente nos Estados Unidos, onde se diffunde com grande rapidez. Acha, entretanto, que será, por ora, muito difficil e quasi sem utilidade evitar completamente o sarampo; mas bate com muita emphase sobre a necessidade de insistir em que o sarampo é de alta gravidade antes de 3 annos, subindo a 70 por cento do total de obitos de sarampo os que occorrem nos tres primeiros annos de vida. Medicos, autoridades sanitarias e imprensa devem martellar sobre o assumpto e esclarecer a situação para os paes das crianças pequeninas, no sentido de fazerem todo o possivel para adiar a época em que seus filhos devam ter o sarampo.

Dosagem dos Soros Antipeçonhentos

Dos seus experimentos, de Assumpção¹¹ deduz que existe parallelismo entre o poder toxico do veneno de *Lachesis lanceolatus* e o seu poder coagulante, mais não com o seu poder de neutralisação pelo sôro especifico. Ha differença, como verificaram Vital Brazil e J. Vellard, na relação existente entre os dois methodos de dosagens conforme se trate de veneno crotalico ou de veneno bothropico.

¹⁰ Fontenelle, J. P.: Arch. Bras. Med. 19: 61 (jan.) 1929.

¹¹ Assumpção, Lucas de: Bol. Inst. Hyg. São Paulo, 1: 3 (obro.) 1928.