

as respectivas porcentagens em todos os annos. Faz um calculo demonstrando que cada trachomatoso no posto do Braz no periodo de 1920 a 1926 ficou em media de 30\$000 para os cofres publicos e os curativos em media de \$568, conclue apresentando um projecto de lei para a prophylaxia do trachoma em São Paulo, procurando fazer com a maxima economia, aproveitando os elementos de que o governo estadual dispõe actualmente sem acrescimo de funcionarios e cujas bases são as seguintes: (a) impedir a entrada de trachomatosos em Brasil; (b) obrigatoriedade de notificação e tratamento dos trachomatosos em todos os postos de hygiene, fazendas, escolas, fabricas, collectividades, etc.; (c) centralização do serviço com um inspector-chefe e irradiação com varios inspectores no interior, medicos professores, enfermeiros, etc., dependentes do serviço central; (d) criação de ligas anti-trachomatosas na capital e no interior dirigidas por leigos e dellas fazendo parte como orientadores scientificos os inspectores contra o trachoma; (e) criação de hospital para trachomatosos, cursos para os medicos, professores, enfermeiros, etc., que forem fazer a campanha prophylactica; (f) subvenções aos institutos medicos que tiverem especialistas de olhos tratando gratuitamente de trachomatosos; (g) obrigatoriedade da ficha sanitaria com exame de olhos; (h) bonificações aos medicos e professores de accordo com a eficiencia do serviço. (Fonseca, Aureliano: *Jor. Clin.* 363 (dbro. 30) 1931.)

O Bubão Climatico no Brasil

O bubão climatico foi identificado com a lymphogranulomatose inguinal sub-aguda (Branel, Brault, Nicolas, Favre, Durand, Phylatcos, Bory, etc.). Esta affecção, geralmente conhecida por molestia de Nicolas-Favre, é tambem denominada 4ª molestia venerea. É noção corrente e aceita que o bubão climatico é molestia epidemica em certas regiões, particularmente entre soldados e marinheiros, e dizem todos os autores que a lymphogranulomatose inguinal sub-aguda é rara na mulher: ora pois, taes circumstancias muito destoam do modo de ser das molestias venereas. A pathogenia da lymphogranulomatose é controversa; muitos negam, duvidam ou não encontraram sua origem venerea, este exclusiva contagio. Se a molestia não tem esta origem venerea e seu exclusivo contagio indubitavelmente assentados não deve ser denominada 4ª molestia venerea, só porque geralmente é de origem genital. Em 1913, no *Norte Medico*, De Aguiar publicou um caso de bubão climaterico num norteamericano. Depois, em Santos, no serviço de cirurgia de homens, na Santa Casa, por muitos annos observou uma sorte de adenite inguinal ou inguino-crural. Em taes casos geralmente não havia a invocar nenhuma lesão venerea caracteristica; por vezes uma insignificante e minima escoriação ou outra sorte de porta de entrada se encontrava nos orgãos genitais. Afora este bubão exquisito sempre surdia, e mais corriqueiro, o clasico satellite do cancro venereo, unico, volumoso, doloroso, pungente, e que se fundia n'uma supuração unilocular e incisado se evacuava de vez e a breves trechos se exgotava e sarava. O Dr. J. M. Gomes apresentou, em 1930, a Sociedade de Biologia, de São Paulo, um trabalho (do Instituto de Hygiene) de pesquisas bacteriologicas sobre o bubão climatico, incorporando 6 observações pelas quaes se infere que não houve accidente primitivo, nenhuma lesão especifica, nem a doença era de origem venerea. O Dr. Heitor Maurano publicou na revista *Publicações Medicas* um trabalho original no qual insere uma observação. O Dr. Pedro Sampaio gentilmente forneceu, de sua clinica particular, 2 casos. (De Aguiar, Virgilio: *Ceará Med.* 3 (nbro.) 1931.)

Clinica Escolar Oscar Clark

Numa cidade como o Rio de Janeiro, com cerca de 2,000,000 de habitantes practicamente sem serviços hospitalares e clinicas para criancas necessitadas, a