

possivel em 18 vezes o diagnostico positivo dentro de 24 horas após o recebimento das fezes suspeitas. Trinta e duas vezes esse resultado só foi dado pelo methodo classico; tratava-se nestes casos quasi sempre de bacillos oligo- ou inagglutinaveis. O methodo provou bem nos casos de typo Shiga, justamente aquelles que se beneficiam com o diagnostico precoce. De 161 exames, não incluindo aquelles que deram cultura negativa nas placas directamente, foi possivel em 130 ou 80 por cento das vezes dar o resultado dentro de 24 horas após a chegada do material ao laboratorio. Acredita o autor que, com o uso de sôros agglutinantes bem especificos e potentes, possa o methodo ter applicação na pratica e prestar-se ainda a diagnostico em viagem ou em laboratorios regionaes. (Pacheco, G.: *Arch. Hyg.* 4: 115, 1930.)

Santa Casa de São Paulo

Movimento relativo ao anno de 1929 na Santa Casa da Misericordia de São Paulo está representado pelos seguintes algarismos: Em tratamento a 1º de janeiro de 1929, 1,026 doentes; entraram durante o anno, 14,328; sahiram durante o anno, 12,819; falleceram durante o anno, 1,477; existiam em tratamento em 1º de janeiro de 1930, 1,098. Exames anatomo-pathologicos e outros, 21,729. Consultas: Medicina, 87,975; cirurgia, 14,088; gynecologia, 14,765; ophthalmologia, 10,751; oto-rhino-laringologia, 4,837; pelle, syphilis, 6,968. Pequenos curativos, 128,663; operações, 7,187. Formulas aviadas: Serviço interno, 247,133; serviço externo, 249,113; Hospital dos Lazaros, 4,274; Asylo de Invalidos, 7,802; Casa dos Expostos, 3,587. Falleceram 1,477 individuos, dos quaes 305 entraram moribundos e 302 falleceram de tuberculose. Percentagem da mortalidade na totalidade, 9.62. (*Gazeta Clinica*, dezembro, 1929.)

A Malaria no Exercito Brasileiro

No meio militar, as zonas de frequencia maxima da malaria são: valle do Amazonas, forte de Itaipú, limites do Estado de Matto Grosso com São Paulo, littoral do Paraná, principalmente na bahia de Paranaguá, Estados do Rio e da Bahia. Dado o habito dos anophelinios picarem somente durante a noite, os militares ficarão livres dessa infeção si tomarem precauções individuaes e collectivas contra o accesso do mosquito ao seu corpo durante o tempo que vae do pôr do sol ao nascer do dia. Sendo difficil a garantia absoluta contra a picada do mosquito, é aconselhavel, ainda hoje, o uso de pequenas doses diarias de quinina por quem se achar em zona palustre, como meio prophylactico. Como therapeutica de valor para jugular rapidamente os accessos palustres, tem sido empregada, com exito, pela commissão medico-militar na zona fronteiraça Brasil-Perú, o soluto iodo-durado do Dr. Regnaut. (Lobo, A.: *Folha Med.* 11:210 (jun. 25) 1930.)

A Lepra no Brasil

A lepra constitue um dos mais graves problemas da nosologia brasileira, exigindo, por isso, uma solução assim definitiva como urgente; num paiz como o Brasil se pode propor uma uniformidade de acção numa campanha contra a lepra, a solução devendo visar, preliminarmente, certas particularidades regionaes; o levantamento do censo é medida que inicialmente se impõe, para a organização de uma campanha perfeitamente orientada; tal serviço só deve ser confiado a quem estiver sufficientemente instruido em leprologia; leve-se em consideração que a lepra, em Brasil, é uma doença sobretudo rural; mostrando a epidemiologia da lepra que 50 por cento dos leprosos brasileiros se contaminaram antes dos 20 annos, havendo maior incidencia da doença a partir dos 5 annos, impõe-se um inquerito junto ás populações escolares nas regiões que apresentarem maior indice de infeção leprotica; numa campanha contra a lepra os dispensarios moveis podem prestar grandes serviços á autoridade encarregada do levantamento

do censo; nas cidades os dispensarios não despertam sympathias, porque a lepra, a despeito de ser menos contagiante que a tuberculose, é uma doença mal tolerada pelo collectividade, tornando-se, por isso, o leproso um grande revoltado; por isso o isolamento se impõe; o domiciliar é toleravel nas cidades que possuirem uma policia sanitaria realmente eficiente; para os doentes de certa condição social impõe-se a criação de sanatorios especiaes para a sua reclusão e tratamento; os hospitaes-asylos devem destinar-se aos casos invalidados pela doença; os leprosarios são a melhor arma na campanha antileprotica; para tanto, porém, é preciso que a sua organização obedeça á finalidade de um centro de pesquisas clinico-therapeuticas, e não de um simples, "deposito" de doentes; o typo preferivel é o mixto, hospital-colonia. (Medeiros, L.: *Rev. Hyg. & Saude Pub.* 4:289 (jul.) 1930.)

Clinica Pediatrica no Rio



Foi inaugurada no Hospital São Francisco de Assis, a nova installação da Clinica Pediatrica Medica, da Faculdade de Medicina do Rio de Janeiro, a cargo do professor Dr. Luiz Barbosa.

A Educação Sanitaria no Brasil

Para Carmela Juliani a educação sanitaria deve começar desde os primeiros dias de vida intra-uterina. Numa cidade como São Paulo se impõe a criação de uma assistencia obstetrica domiciliaria. Deveria ser notificada por lei, toda a gestante pobre na delegacia obstetrica, afim de merecer no decurso da gestação a ocasião oportuna os devidos conselhos e tratamento, até o quadragésimo dia do puerperio. A creança deve ser matriculada do quadragésimo dia em diante, por lei, no serviço de protecção á 1ª infancia, que poderia ser levada até á idade escolar ou ser subdividida em 1ª infancia e pre-escolar. Toda a creança deve ser examinada e fichada na ocasião de matricula em qualquer estabelecimento de ensino, repetindo o exame annualmente. A nomeação de professores e funcionarios publicos seja precedida de exame medico. A inspecção medica escolar precisa ser reformada de accordo com o exposto acima. (Juliani, Carmela: *Jornal dos Clinicos* 11:215 (jul. 30) 1930.)

Notificação da Gravidez

Na Academia Nacional de Medicina do Rio, o Dr. Octavio Pinto discorreu e fez um appello para divulgar a necessidade da notificação voluntaria da gravidez, como elemento basico para uma boa prophylaxia da natimortalidade. O Dr. Olympio da Fonseca diz que o Dr. Pinto lembra as vantagens da notificação (voluntaria) da gravidez, não querendo a obrigatoria. Quanto a esta ultima, segundo refere Silva Ferrão, já foi praxe, em tempos immemoriaes, em algumas localidades de Portugal, sendo obrigadas as mulheres gravidas a prometterem, perante os juizes, a dar conta do producto da concepção. Semelhante praxe, porém, nenhum resultado trouxe.

Exame Bacteriologico das Aguas de Abastecimento de Curityba

As aguas dos mananciaes da Serra e de seus reservatorios na cidade de Curityba, Brasil, apresentaram, na ocasião dos exames feitos por de Assumpção, o mesmo indice coli. Methodicamente examinadas no percurso de toda a sua distribuição pela rede de abastecimento, o seu indice coli foi uniforme e o mesmo dos mananciaes e reservatorios, com excepção da zona do Alto do Cabral e Bacachery. O indice coli encontrado em todos os exames foi de 0.1 por centimetro cubico, ou 1 membro de grupo coli em 10 cc. de agua, exceptuando-se a zona do Alto do Cabral e Bacachery que, em quatro exames, tres deram indice coli igual a 1 por cc., não obstante tratar-se das mesmas aguas. Sobre a zona do Alto do Cabral e Bacachery deve ser exercida activa fiscalisação sanitaria, com repetidos exames bac-