

dystrophia symples ou perturbação do balanço de Finkelstein, dyspepsia albuminosa de Combe), a dystrophia farinacea (*Mehlmaehrschaden* de Czerny-Keller), a doença de Barlow e as anemias alimentares; ao 4º sub-grupo, enfim, destina a dyspepsia e a intoxicação, preferindo deixar aqui mesmo este typo clinico, si bem que reconheça poder estar elle tambem incluído no grupo das perturbações ex infectione, como querem Czerny e Keller. No grupo das dystrophias ex constitutione dispõe as principaes: diathese exsudativa, d. neuropathica e d. espasmophilica. No grupo das desordens infecciosas distingue as parentericas e as entericas, assignalando entre estas as enterites, as colites, as dysenterias. A critica que poderá ser feita de não ficar a superalimentação incluída ao lado da subalimentação como typo clinico, pondera o auctor que o quadro da subalimentação tem características proprias, o que não acontece com a superalimentação, a qual se apresenta sob modalidades diversas. A decomposição de Finkelstein, ou atrophia de Langstein, ou athresia de Parrot constitue o termino possivel de qualquer das dystrophias, si não acudidas em tempo opportuno. Gonzaga pretende que o seu esquema seja conciliador, entendendo que com um pouco de boa vontade poderá ser admittido sem violencia ás convicções de cada especialista, seja qual fór a escola a que se filie, e o plan tem sido adoptado officialmente no ensino da cathedra de Pediatria Medica da Faculdade do Rio.

#### Nova Especie de Sporotrichado Brasileiro

De uma menina de 12 annos de idade, residente no Rio Grande do Sul (St. Antonio da Patrulha), portadora de vegetações duras e crostosas localizadas no nariz e ladeadas por dois abcessos miliares, Pereira Filho<sup>3</sup> isolou uma nova especie de esporotrichado. Evidentemente, não se trata de uma esporotrichose de forma fungosa produzida pelo *Sporotrichum beurmanni*, o mais commum dos esporotrichados, visto que a temperatura optima do cogumelo isolado é de 37° C., contrariamente ao que se observa na especie cosmopolita. Além disso não conseguiu-se verificar o matiz pardo-chocolate familiar aos esporotrichos de Beurmann e Jeanselme. Excluiu-se tambem o esporotricho de Schenk por que o cogumelo isolado não apresentou filamentos mycelianos ondulosos e reunidos em coremio. A ausencia de filamentos moniliformes e de côr negra nas culturas não permite identical-o á especie de Gougerot. Não se trata ainda do *Sporotrichum asteroides* de Splendore, que se reconhece facilmente pela disposição estrellada dos espóros fusiformes na extremidade dos filamentos. Trata-se aparentemente de uma nova especie de esporotrichado, que o auctor propõe denominar *Sporotrichum fonsecai*, em homenagem ao eminente mycologo Prof. Olympio de Fonseca, filho. Descreveu-se na Allemanha ha pouco tempo o *Sporotrichum epidermidis*, cuja acção pathogenica parece-se approximar-se da nova especie aqui referida, ambos sendo responsaveis por lesões muito superficiaes.

#### Os Levemente Infestados nas Campanhas Sanitarias contra a Ancylostomose

Do estudo da literatura e de seis observações, Pessoa<sup>4</sup> deduz: No estado actual dos nossos conhecimentos, não está provado que os "levemente infestados" com ancylostomose sejam sem importancia para a saude publica. O criterio de "levemente infestado" varia enormemente, devido á chamada resistencia individual, e, principalmente quando da presença de factores anemiantes, taes como alcoolismo frequentemente, apresentam uma symptomatologia em desacordo com o numero de vermes albergados. Mesmo em individuos mental e physicamente normaes, um pequeno numero de vermes modifica a formula

<sup>3</sup> Pereira Filho: Rev. Med. Cir. Bras. 37: 265 (julho) 1929.

<sup>4</sup> Pessoa, Samuel B.: Bol. 138 Inst. Hyg. S. Paulo. 1929.

hemoleucocytaria normal, e esta modificação não está em relação com o numero de vermes albergados. Finalmente, os ancylostomos se comportam em relação ao organismo não só como simples parasitas, mas exercem uma acção espoliadora, traumatica, toxica e bacterifera. Nas campanhas sanitarias contra a ancylostomose deve o medico hygienista applicar o tratamento não só aos doentes como aos "levemente infestados," também chamados "portadores de vermes." As creanças de qualquer idade encontradas infestadas devem ser igualmente tratadas até a cura microscopica.

#### A Diphteria em São Paulo

A diphteria, é actualmente, depois da febre typhoide, a molestia contagiosa que mais trabalho exige da Inspectoria de Molestias Infecciosas de São Paulo, Brasil, sendo também a segunda em importancia pratica, entre os grandes problemas de prophylaxia das doenças contagiosas.<sup>5</sup> Devido á altitude da ditá capital, seu clima frio e irregular, apresenta a diphteria, em São Paulo, maior gráo de incidencia, da do Rio de Janeiro e de outras regiões, com climas mais tropicaes e sub-tropicaes. A taxa de mortalidade impressiona, e as medidas e providencias adoptadas são as seguintes: Installado, com todas as regras e exigencias possiveis, o isolamento domiciliario, ou então removido o doente, para o Hospital de Isolamento, é sempre e logo retirado material do naso-pharynge de todos os communicantes e contactos de diphteria, para pesquisas de portadores de germens. A pesquisa de portadores não deve ser descuidada, devendo mesmo ser considerada o complemento indispensavel da sórotherapia preventiva, ou applicação da anatoxina, afim de esterilisar os portadores. De accôrdo con autores modernos e observações do auctor, a vigilancia sanitaria, nos casos de diphteria, foi extendida a dez dias, a contar da data da remoção ou do obito. A vigilancia medica, nos isolamentos domiciliarios, feita durante todo o decurso da molestia, foi accrescida dos prazos de incubação ou do periodo de vigilancia da doença, a contar da alta clinica, ou do dia em que é feito o 2º exame bacteriologico do material colhido do doente, e de resultado negativo. Nessa mesma occasião são retirados os materiaes dos communicantes para exame bacteriologico, afim de pesquisar portadores de germens. Todas as crianças, até 11 annos, nos fócos e proximidades, são logo, systematicamente, vaccinadas pela anatoxina. Verificada a existencia de algum portador de germen, é logo applicada em seguida a anatoxina, o sêro anti-diphterico preventivo, para produzir a immuniidade immediata, assim como é applicado, localmente, o *piôco*, preparado pelo Instituto Sôrotherapico Milanez. O portador de germens, por lei, deve ser isolado, por ser perigoso para a collectividade, e considerado nas mesmas condições de um doente: Inibido de exercer qualquer profissão, que o ponha em contacto com generos alimenticios; e, de ir a escolas ou outros estabelecimentos, onde se ajuntem erianças e de frequentar recintos, onde haja agglomerações humanas, taes como theatros, cinemas, etc.; obedecerá ás instrucções que receber dos medicos da vigilancia sanitaria; e communicará á Inspectoria de Molestias Infecciosas, toda mudanção de residencia. Aconselha-se aos portadores, cujo fôco de germens fôr situado nas amygdalas, extirpações das mesmas, como medida radical. E sendo violados esses preceitos, determina-se, como consequencia, o isolamento hospitalar. É opinião que nas crianças, até 11 annos, não é necessario que se proceda á prova de Schick. Acima dos 11 annos, o Schick poderá ser feito, immunisando-se os susceptiveis. O Schick não suprime a pesquisa de portadores; tem-se verificado que estes podem apresentar reacção positiva ou negativa, os portadores de bacillos avirulentos, podendo ser positivos ou negativos. Na prophylaxia, em synthese, a reacção de Schick não é indispensavel. Todas as

<sup>5</sup> Rubens Tavares: O Brasil de Amanhã, Pub. No. 6, 82, 1929.