

e a França de 31 por cento a 60 por cento. As estatísticas brasileiras a este respeito são muito falhas. Curioso é que, ao contrario da maioria das infecções, o sarampo é mais perigoso e mortifero entre as populações urbanas e as respectivas imunidades do adulto, das mulheres mães, cujos filhos em tenra idade não são infectados e se o forem, com mais de 4 mezes de idade, já o serão de maneira branda devido a imunidade relativa ainda existente. Ha uma crença geral de que os lactentes e recém-nascidos são inatingiveis pelas molestias infecciosas. O que ha de verdade, porém, é que isto se observa quando as mães lhes transmittem a imunidade hereditaria, a qual dentro de um periodo de seis a oito mezes, tende a desaparecer completamente. Facto de observação sabida é que nem todas as epidemias de sarampo são igualmente graves e benignas. De quando em vez se notam variações de gravidade em todos os paizes. No Rio não têm sido raras taes observações. Pois emquanto no anno de 1919 morriam 659 creanças, já em 1920 apenas 65, em 1925, 851 mortos e em 1926, 111 e em 1927, 240 mortos. O professor Morquio cita a epidemia de Montevideo de 1922 a 1923, com 20 por cento a 30 por cento de mortandade, emquanto nos annos anteriores a media era de 2 a 5 por cento. Até hoje ainda não se encontram motivos bem honestos e scientificos como explicação. Com o apparecimento do sôro de convalescentes surge uma therapeutica anti-morbillosa de valor. Os methodos de applicação do sôro de convalescentes, praticamente, podem ser divididos em sôro-prophylaxia e sôro-therapia. A sôro-prophylaxia, por sua vez, comprehende a sôro-vaccinação e sôro-prevenção. A sôro-vaccinação é usada antes da contaminação e pôde provocar um estado refractario duradouro. A sôro-prevenção, se o individuo é immunizado até o sexto dia de incubação morbillosa, e o sarampo não surgirá e se immunizado depois do sexto dia, teremos a sôro-attenuação; pois a doença surgirá attenuada. Quando não se dispõe de sôro de convalescentes, pode-se injectar o sangue de adulto que já tenha tido sarampo. A imunidade que estes methodos confere é, infelizmente, pequena, pouco mais de 30 dias. Os scientistas, porém, não desanimam e cada vez mais redobram esforços ingentes, procurando solução para este e outros problemas que constituirão beneficios para toda a humanidade.

#### Classificação Etiologica e Clinica das Desordens Nutritivas da Infancia

No quadro de Gonzaga<sup>2</sup> a decomposição não é incluída ao lado de nenhum typo clinico das desordens infantis. O quadro comprehende quatro columnas: uma para a designação geral, outra para o fundamento etiologico, outra para os typos clinicos e a outra para a terminação possivel das dystrophias. O auctor prefere a designação geral de perturbações nutritivas ou dystrophias (expressões synonymas em linguagem pediatrica), não achando logico adoptar as expressões diarrhéas ou estados diarrheicos para significar quaesquer desordens da nutrição. O qualificativo "nutritivas," mais amplo, diz melhor do que "digestivas," não sendo a digestão, mais do que uma phase do processo nutritivo. Tampouco encontra justificativa para a expressão "affecções das vias digestivas," as quaes nem sempre participam sinão secundariamente do transtorno do metabolismo. Adoptou como fundamento etiologico as tres grandes causas de Czerny e Keller e distingue os tres grandes grupos—ex alimentacione, ex constitutione e ex infectione, admittindo todavia a hypothese da possivel concomitancia de duas ou de todas essas tres causas na determinação do disturbio nutritivo. Nas perturbações de origem alimentar distingue quatro sub-grupos, conforme sejam devidos, respectivamente, á supressão, á deficiência, á impropriedade ou ao excesso do alimento. Ao 1º sub-grupo filia a inanición; ao 2º, a subalimentação quantitativa e a qualitativa; al 3º, a dystrophia lactea (*Milchnaehrschaden* de Czerny e Keller,

<sup>2</sup> Gonzaga, Leonel: Bol. Acad. Nac. Med. 99: 339 (junho 27), 1929.

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 Esporotrichado 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.