

um modo geral se pôde dizer que a maioria dos doentes de beriberi com a molestia já reconhecivel têm ou tiveram num certo periodo de tempo o bacillo especifico nas fezes. Em contraposição, esse bacillo não apparece nos animaes ou nas pessoas em que não se encontra manifestação de beriberi. Quando o bacillo é dado pela bocca dos animaes a infecção destes ocorre e as manifestações da molestia se observam. Tanto pelo soro das pessoas naturalmente atacadas do kakkê, como pelo dos animaes experimentalmente atacados dessa affecção, o bacillo especifico é agglutinado num titulo elevado. O *Bacillus kakkê* nada mais é do que o agente etiologico da polyneuritis gallinarum que ha muito vem sendo considerando pura e simplesmente molestia de carencia (deficiencia de vitamina B). Ao mesmo tempo parece que a grande maioria dos casos de doença humana diagnosticados de beriberi sejam devidos á acção pathogenica do mesmo bacillo. Por outras palavras, o beriberi ou kakkê não passa de uma molestia infecciosa que só ocorre quando se dá uma infecção pelo *Bacillus kakkê* identificado.

Perturbações Oculares na Neuro-Lues Parenchymatosa

Para o seu estudo das perturbações oculares Pires e Cunha⁸ reuniram 69 casos de tabes e 32 de paralyasia geral, escrupulosamente examinados e com todas as reacções humoraes positivas, dentre os doentes que frequentam o dispensario de Neuro-syphilis da Fundação Gaffrée e Guinle, onde, systematicamente, é feito o exame ophthalmologico. As alterações oculares foram frequentemente constata-das na tabes e na paralyasia geral. As modificações pupillares, as atrophias do nervo optico e as paralyasias musculares são mais frequentes na tabes que na paralyasia geral. Nessas duas affecções nervosas a perturbação mais constante é a anisocoria, sendo tão frequente numa como noutra (46.37 e 46.87 por cento). A pupilla angular é observada com frequencia quasi que paralelamente nas duas entidades clinicas (37.68 e 34.37 por cento). A mydriase é mais vezes verificada na paralyasia geral (18.75 por cento) que na tabes (18.69) ao contrario da miosis. O signal de *Argyll-Robertson* se verifica muito mais na tabes (47.82) que na paralyasia geral (21.87). A immobilidade pupilar é tão frequente na tabes quanto na paralyasia geral (10.14 e 9.37). O nervo optico é muito mais lesado na tabes (20.29) que na paralyasia geral (9.37). As ophthalmoplegias externas são mais communs na tabes que na paralyasia geral. As alterações oculares na metasyphilis são irremoviveis mesmo com o uso da chimiotherapia especifica. As perturbações oculares na tabes e na paralyasia geral não se modificam com a malariotherapia.

A Mortalidade do Municipio de Nietheroy

Excluidos: (1) os natimortos e (2) os obitos de enfermos systematicamente enviados pelo Departamento Nacional de Saude Publica para o hospital federal Paula Canido, em Jurujuba (obitos estes incluidos pelo Departamento na Estatistica do Districto Federal), foram apurados pela secção Hollerith da Directoria de Saude Publica do Estado 2, 252 obitos no municipio de Nietheroy, Estado do Rio, Brasil, em 1928, contra 2,049 em 1927, 2,480 em 1926, e 2,224 em 1925.⁹ A media diaria de obitos em 1928 foi de 6.16 contra 5.59 no anno anterior.

Dentre as causas de morte individualizadas pesou sobremaneira, em 1928, a tuberculose do aparelho respiratorio (31), contribuindo, ella só, com 17 por cento dos obitos nesse anno, flanqueada aliás pela diarrhea-enterite (113-114). Quadro identico se depara em 1927, emquanto nos dois annos anteriores vemos occupado pela diarrhea e enterite o primeiro lugar. Note-se que somente a tuberculose do aparelho respiratorio e a diarrhea e enterite, reunidas, contribuem com cerca de um terço das mortes registradas no municipio da capital. O numero de obitos relegados para a classe das causas ignoradas ou mal definidas, classe

⁸ Pires, Waldemiro, e Cunha, Brito E.: Arch. Fund. Gaffrée Guinle, 383, 1928.

⁹ Jansen, de Mello, E.: Rev. Hyg. & Saude Pub.: 6: 577 (junho) 1929.

esta que constitui um índice da precisão da classificação por causas de morte, é pequeno e, além disso, mostra, no período considerado, tendência a diminuir. Com efeito, verificou-se que, em 1928, apenas 2 por cento dos obitos registrados não puderam ser classificados devidamente, enquanto em 1925, 1926 e 1927 houveram respectivamente as proporções 6.6, 2.3 e 2.6 por cento. A proporção do numero de obitos por doenças transmissíveis para o total de obitos foi, para 1928, 33.9 por cento contra 27.5 por cento para o triennio 1925-27.

A população de Nictheroy foi: 1925, 94,300; 1926, 95,968; 1927, 97,663; 1928, 99,304. Exprimindo a força de mortalidade em obitos por mil habitantes, temos: 1925-1927, 23.5; 1928, 22.7. Assim, a taxa de mortalidade accusa alguma diminuição no anno proximo findo, em contraste com o periodo trienal anterior. As variações annuaes da mortalidade, em relação a 1925, foram: 1925, 23.6; 1926, 25.9; 1927, 20.9; 1928, 22.7. Depois de um augmento consideravel no anno de 1926, houve, pois, sempre em relação a 1925, uma queda accentuada na mortalidade em 1927, queda essa que se manteve, embora menos pronunciada, em 1928. O coefficiente "local," obtido após a exclusão dos obitos de pessoas não residentes no municipio, ahí fallecidas é de 21.7 por 1,000 habitantes, em 1928, contra 20.2 em 1927.

O triennio 1925-1927 apresenta um coefficiente medio de 6.5 por 1,000 habitantes, para as doenças transmissíveis, enquanto o coefficiente para 1928 é de 7.7 por 1,000. Em 1928 encontra-se um coefficiente de 26.2 nas febres typhoide e paratyphoides por 100,000 habitantes, contra 20.8 para o triennio 1925-1927. Não foi registrado em 1928 nenhum obito de variola, tendo já esta dolença desaparecido do obituario em 1927. O coefficiente, que fora de 36 por 100,000 em 1925, baixara em 1926 a 14.6. Houve, em 1928, 47.3 obitos de sarampo para cada 100,000 habitantes, contra 27.8 no periodo 1925-1927. Verifica-se que a mortalidade do sarampo augmentou accentuadamente nos annos de 1926 e 1928. Não tendo figurado a coqueluche no obituario de 1925, foi factor de relativa importancia na mortalidade do anno de 1926, quando attingiu a taxa de 44.8 por 100,000. Cabem-lhe 16.4 obitos por 100,000 em 1927 e 16.1 em 1928. Ha no activo da grippe 96.7 obitos para cada 100,000 habitantes, em 1928, contra 48.5 no triennio 1925-1927. O grupo de dysenterias em 1928 responde por 24.2 obitos para cada 100,000 habitantes contra 38.4 no triennio anterior. A mortalidade vinha baixando progressivamente no decurso desse triennio. Encontram-se, em 1928, 393.7 obitos de tuberculose para cada 100,000 habitantes, em contraste com 367.4 em 1925-1927. Em summa, comparando o anno de 1928 com o triennio anterior, enquanto a variola se apaga no obituario e as dysenterias e a coqueluche apresentam se em declínio, a mortalidade attribuida á grippe augmenta consideravelmente, assim como ha elevação accentuada na mortalidade do sarampo e um augmento ainda sensível com respeito ao grupo typhico e á tuberculose. Do mesmo mode que no anno de 1926, são accusados de haver contribuido especialmente para um índice de mortalidade menos favoravel a grippe e o sarampo. Dos 96 obitos de grippe registrados em 1928, 44, ou 45.8 por cento, occorreram no grupo de idade abaixo de 5 annos. Nesse grupo de idade, em relação ao sexo, encontramos 41.8 por cento dos obitos de creanças do sexo masculino e 50 por cento dos de creanças do sexo feminino. Tratando de forma identica a mortalidade do sarampo, 65 por cento dos obitos dessa doença couberam tambem ao grupo de menos de 5 annos de idade, incidindo nesse grupo. Assim, a mortalidade de creanças de menos de 5 annos creditada á grippe e ao sarampo foi consideravelmente augmentada, sendo o incremento maior: na grippe, para as creanças do sexo feminino; no sarampo, para as do sexo masculino. É de notar, finalmente, que em 1928 reapareceram no obituario da capital, depois de longa ausencia, e cada uma com um obito, a febre amarella e a peste. Em 1928 os obitos attribuidos a tumores malignos fornecem um coefficiente de 49.4 por 100,000 contra 39.6 no periodo 1925-1927.

A diarrhea-enterite abaixo de 2 annos alcança em 1928 o valor de 93 por 1,000 nascidos vivos. O valor medio para 1925-1927 é 92.9, praticamente o mesmo que para 1928. Em 1928 ha, para cada 1,000 nascimentos, 6.5 obitos causados por septicemia e outros accidentes puerperaes, em contraste com 4.6 para o triennio anterior. A mortalidade de creanças de menos de 1 anno de idade foi, em 1928, de 166 obitos para cada mil nascidos vivos. Comparando esse indice com os dos annos anteriores, é inferior aos de 1925 e 1926 e superior ao de 1927 e que a tendencia geral no periodo considerado é para o declinio.

O Indice de Dujardin na Neuro-Syphilis

No paralysisa geral, 94 por cento dos 17 casos examinados pelos auctores¹⁰ tiveram indice de permeabilidade igual ou superior a 1-10. A intensidade da fixação do soro foi grande em 71 por cento e a do liquor em 88 por cento. Na tabes dorsalis, em seus variados aspectos, o indice de Dujardin foi elevado em 48 por cento dos 25 casos, baixo em 16 por cento e nullo em 36 por cento. A intensidade da fixação do soro de tabeticos foi grande em 46.7 por cento; a do liquor, em 56 por cento. Na syphile cerebro-espinhal, tanto aguda, como chronica, o indice foi elevado em 25 por cento dos 36 casos, baixo em 27.7 por cento e nullo em 47.3 por cento. A intensidade da fixação do soro, nestas condições foi grande em metade dos casos; no liquor, só em 26.3 por cento. As neuro-recidivas deram indices elevados em 46.4 por cento dos 28 casos, baixos em 39.2 por cento e nullos em 14.4 por cento. A fixação do soro, nas neuro-recidivas, é grande em 61 por cento dos casos; no liquor, só em 29 por cento. Estas conclusões servem para confirmar que, na paralysisa geral, o indice de Dujardin tem characteristics quasi perfeitas e constitue, eventualmente, informação muito segura para o diagnostico. Nas outras neuro-syphiloses, já não se pôde falar da mesma maneira, á vista das variações que occorrem. Em escala descendente, esses dados se approximaram dos classicos na lues cerebro-espinhal, na tabes e nas neuro-recidivas.

O Toluol na Soro-Reacção da Febre Typhoide

A suspensão de bacillo typhico em agua physiologica, recoberta de toluol fornece os mesmos resultados sorologicos que as culturas vivas e bem escolhidas do mesmo germe.¹¹ Estes resultados são valiosos tanto para os immunisores typhicos, como para os soros humanos, em casos suspeitos de denças do grupo typhico (reacção do Widal). Como agente de conservação, o toluol mostrou-se superior ao alcool, que inhibiu a agglutinação do typo labilotropico em consideravel escala. Em 32 dias de conservação a 4°, ella se mostrou tão perfeita quanto a do formol e um pouco superior á do fenol.

Prevenção da Febre Amarella no Estado de Santa Catharina

Não existe nenhum caso de febre amarella em Florianopolis. Até maio passado, a Directoria de Hygiene não recebeu do corpo clinico daquella cidade nenhuma notificação de suspeição siquer, e dois casos suspeitos não foram confirmados. Como medidas de prophylaxia, já estão de ha muito em execução as seguintes: intensificação de serviço de visitas domiciliars e limpeza de quintaes e valetas, trabalho que, aliás vem sendo feito pontual e rigorosamente; vigilancia dos passageiros vindos do norte e aqui desembarcados, vigilancia essa exercida pelo medico auxiliar da Directoria de Hygiene nos que se hospedam em hotéis e pensões, e pelo director naquelles que têm outras residencias. Apparelhando o isolamento de Guarás e provendo-o do necessario para o eventual apparecimento

¹⁰ De Assis, A., e de Moura, Costa, G.: Arch. Fund. Gaffrée Guinle, 3, 1928.

¹¹ De Assis, A.: Arch. Bras. Med. 5: 285 (maio) 1929.