

Um caso Clinico

Hugo A. Guido.

(Assistente clinico do Sanatorio Padre Bento)

Dentre as diferentes molestias intercorrentes verificadas em meio os internados no Sanatorio "Padre Bento", chamou-nos a atenção um caso de glicosuria, para cuja terapeutica empregamos, ao lado da insulina, os ésteres creosotado de chalmogra a 4%.

Não podemos, no entretanto, afirmar, por se tratar de um caso isolado, e faltar-nos dados anatomos-patologicos, ser uma glicosuria provocada por lesão leprotica, como acontece relativamente á síflis, consoante observações feitas por *Ceconi* e mencionados no seu "Trattato delle Malatie del Ricambio", onde se refere a varios casos de infecção sífilítica, principalmente do periodo terciario, produzindo lesões anatomicas no figado ou pancreas, e originando diabetes tratadas especificamente.

Vou Noorden tambem se refere a casos de diabetes que surgiram em consequencia de doenças infecciosas, admitindo-se como capazes de provoca-los, a malaria, a gripe, a parotidite etc. pelos respectivos virus.

O que não resta duvida porem, e, por isso, julgamos digno de nota, é que a insulina, isoladamente, apesar das doses elevadas, ás vezes empregadas, não foi capaz de faze-la desaparecer.

—F. L. J. , brasileiro, 47 anos de idade, natural de S. Paulo, doente de lepra, segundo fichas de observação, ha dois anos, deu entrada neste Sanatorio a 4 de abril de 1932. Por essa ocasião, pesava 49 quilos e queixava-se de profunda astenia, cefalalgia, sono agitado, nauseas, prisão de ventre. Observamos-lhe a triade : poliuria, polifagia e polidipsia. Procedido ao exame de urina, este acusou a presença de assucar.

Instituímos o tratamento pela insulina, alem do regime dietetico preconizado por *Laurance*, que consiste em multiplicar por 30 calorias cada quilograma do peso total do individuo e dividir o produto por 190 calorias, fornecidas pelos alimentos de cada linha de sua tabela. Daí se obtem o numero de linhas necessarias para a ração diaria.

A quantidade de assucar encontrada foi de 41 gramas por litro de urina; e estabelecemos o emprego da insulina em duas sessões

de 20 unidades cada, de preferencia antes das refeições. Após varios dias, verificamos ainda, em varios exames procedidos, a presença de assucar, em quantidades que não correspondiam ás unidades de insulina aplicada, ocorrendo-nos, então, injetar, como dose de manutenção, dez unidades diarias de insulina, e alternados, os ésteres creotados de chalmogra em ampolas de 2 cc..

Com esse tratamento, a pessoa em apreço, após 2 mezes, prazo em que suspendemos a insulina, começou apresentar sensível melhora no seu estado. Os sintomas de que se queixava foram desaparecendo ; seu peso aumentou ; sendo de 72 Ks. atualmente, e a quantidade de assucar na urina foi diminuindo gradativamente até desaparecer por completo, não mais tornando, apesar do tempo transcorrido e das repetidas refeições ingeridas, em que predominavam, propositalmente, os hidratos de carbono. Continúa com as injeções de ésteres na razão de 12 cc por semana, aplicadas em duas vezes.

