

## **RESENHA DAS REVISTAS**

### **SOBRE UN CASO DE LEPROA ANESTESICA A PREDOMINIO DE PARES CRANEALES.**

*Molina R. J.*

Revista Medica de Cordoba 24:666 — 673, 1936

Observação de um caso clinico com localizações pouco communs das manifestações leprosas: Anesthesia bilateral no territorio dos tres ramos do trigemeo; anesthesia de toda a cavidade buccal, veu do paladar, pharynge, larynge e trachea; anesthesia da parte posterior e lateral direita da cabeça; zona de anesthesia no deltoidel direito, sobre pelle normal; anesthesia do pollegar e indico de ambas as mãos. Todas as anesthasias cutaneas e mucosas são totaes com perda da sensibilidade tactil, thermica e dolorosa. Ha uma paralyisia do hemidiaphragma direito. Nos olhos, anesthesia da cornea conjunctival; anesthesia total das fossas nasaes.

Os diagnosticos mais disparatados foram feitos, inclusive o de tumor cerebral. Suspeitando ilepra, administrou o A. iodeto á doente, encontrando facilmente o bacilo de Hansen no muco nasal.

A. R.

### **PREPARACIONES CHAULMOOGRICAS Y CARPOTROCHICAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA LEPROA**

*Calcagno, O.*

Semana Medica, 43: 798 — 803, 1936.

Artigo especializado com dados technicos sobre a preparação de derivados do oleo de Chaulmoogra e Carpotroche brasiliensis, sabões, emulsões e soluções, conseguidas mediante a adjuncção oportuna de productos diversos, taes como hydrato de sodio, antipyrina, diethylamina, resorcina, resorcina-sodica, thymol-sodico, e guayacol-sodico. O A. recommenda o ensaio dessas diversas formas de derivados, principalmente por infiltração dermica, aconselhando particularmente a emulsão de acidos graxos-antipyrina, cujo vehiculo é promptamente absorvido, actuando immediatamente os acidos graxos puros.

A. R.

### **THE POSSIBILITIES OF CHEMO-PROPHYLAXIS IN LEPROSY.**

*Anderson, H. H.*

A Folha Medica 17: 311-313, 1930.

Por analogia com a poliomyelite experimental dos macacos, que pode ser evitada ou pelo menos retardada pela lavagem nasal

com productos chimicos diversos, suggere o A. o emprego dos mesmos productos na prevenção da lepra, tanto por lavagem das fossas nasaes, dada a provavel penetração do germe por sua mucosa, como para emprego commum na desinfecção habitual das mãos e das soluções de continuidade da pelle. Serviriam para esse fim o acido picrico, p-nitrophenol, mercurio-chromo, azul de methylenio, fluoresceina, ensina, erythrosina, verde brilhante, crystal-violeta, azul de trypan e chloreto ferrico. Em ophtalmologia, esses productos, em soluções de pH ajustado ao das secreções normaes e utilizados em instillações, protegeriam os olhos das complicações oculares da lepra. Outro agente util é o calor; conseguiu o A., com 50 horas, divididas em 10 a 12 sessões, de applicação de calor de 40-41, 5.° C. tornar livres de bacillos os tecidos periphericos de casos de lepra mixta.

A. R.

#### TRACHEITIS AND BRONCHITIS LEPROSA

*Lie, H. P.*

International Jour. of Leprosy, 4:281 — 288, 1936

Em certas condições podem-se encontrar lesões leprosas accentuadas na trachea e bronchios. Os traumatismos de diversas naturezas parecem produzir ou pelo menos predispor para o apparecimento dessas lesões. Os bacillos da lepra podem passar atravez da mucosa da trachea e dos bronchios sem produzir lesões macroscopicas, o que é urna explicação da raridade do chamado "cancro- leproso", se é que existe.

Resumo do A.

#### WORLD LEPROSY IN RELATION TO CLIMATIC STIMULATION AND BODILY VIGOR.

*Mills, Clarence A.*

International Jour. of Leprosy 4:295 — 314, 1930

A distribuição geographica da lepra bem como as fluctuações de sua incidencia local estão subordinadas ao factor clima, ao grau de energia corporal engendrado na massa da população pelo "estimulo climatico" do seu habitat. As regiões frias do globo cujo indice de estimulo climatico é alto (6 a 20) são menos propicias para a diffusão da lepra que as regiões tropicaes, em que elle oscilla em torno de 2. Num mesmo paiz, nas regiões comprehendidas na zona temperada, a lepra é mais restricta e benigna (maioria de formas nervosas) que nas regiões da zona quente. E' o que se observa no Norte das indias, nas provincial chinezas de Hopei e Shansi, em opposição, respectivamente, á lepra cutanea grave e fortemente incidente que se verifica em torno do Golfo da Bengala e nas provincias de Yunnan, Kwangtung, etc. As regiões montanhosas estão menos infectadas que as planicies baixas (Luzon comparado com Cebu, p. ex., nas Philippinas). Ha ainda differenças regionaes determinadas por variações da pressão atmospherica e consequente diminuição da resistencia organica, por mecanismo mal conhecido; é o que acontece na costa Oeste da China Sul, Formosa e Japão, onde são freqüentes os tufões durante o anno. Na Escandinavia, o frio

entorpecente e constante reduz a energia vital ao ponto da dos paizes mediterraneos.

Ha indicios de que a Europa soffreu, durante a Idade Media, um longo periodo de temperaturas elevadas, florescendo então a lepra, com a extensão conhecida. Não é inconcebivel que, diante das altas temperaturas ahi observadas nos ultimos tempos, venha ella a ser invadida novamente pela molestia, como já succedeu, em gráu inesperado, com a malaria, a doença do somno e a dysenteria.

Como nota pratica, aconselha o A. o estabelecimento de leprosarios nas zonas temperadas ou montanhosas, e a remoção das familias communicantes para pontos igualmente salubres. Tambem os systemas modernos de "ar condicionado" promovem facilmente, a domicilio, o estimulo sufficiente para a energia corporal.

A. R.

#### THE OCCURRENCE IN LEPROSY OF POSITIVE SERODIAGNOSTIC TESTS FOR SYPHILIS.

*Hazen, H. H., Cumming H. S., Sanford A. H., Senear F. E.*

*Simpson W. M. e Vonderlehr R.*

International Jour. of Leprosy 4:315 — 323, 1936.

Os sôros de 50 doentes de lepra foram enviados simultaneamente a 13 sôrologistas de fama dos EE. UU., ficando cada qual encarregado de praticar em todos os sôros uma determinada reacção, de fixação do complemento ou de floculação. Os resultados foram notavelmente discordantes, variando a percentagem de positividades de 42 a 76 (esta com a Kahn presumptiva) . Tendo sido incluídos na estatística apenas casos presumidamente isentos de syphilis ou bouba, ficam essas positividades numerosas dependentes exclusivamente da lepra, notando-se mesmo maior percentagem nos casos avançados. Não se reconhecendo, até o momento actual, que uma molestia causada por germes acido-resistentes possa determinar reacções positivas com os antigenos syphiliticos, acham os AA. que a questão da etiologia da lepra necessita de nova e completa reinvestigação.

A. R.

#### STUDIES ON LEPROSY 1. THE CENTRAL, SYMPATHETIC AND PERIPHERAL NERVOUS SYSTEM.

*Ermakóea, Nina.*

International Jour. of Leprosy 4:325 — 334, 1930

Na forma nodular da lepra, os nervos periphericos e outros órgãos e tecidos envolvidos pelo processo leproso apresentam lesões caracterizadas pela presença de numerosos bacillos, e cellulas leprosas contendo bacillos, lipoides e hemosiderina. A forma maculo-anesthetica é caracterizada pelo apparecimento nos nervos e demais órgãos affectados, de infiltrações banaes de "cellulas redondas" com pequena quantidade de bacillos e de hemosiderina. Estes bacillos são encontrados nos nervos em quantidade evidentemente maior que nas lesões cutaneas. Nas cellulas ganglionares intravertebraes e sympathicas nota-se vacuolização do cytoplasma e numerosos bacillos da lepra, o que se não verifica nos casos estudados

de lepra maculo-anesthetica. Na forma nodular, o granuloma, rico em cellulas espumosas total ou quasi totalmente incapazes de differenciação ulterior, soffre uma organização lenta que explica a degeneração lenta dos troncos nervosos e a vagarosissima evolução das manifestações clinicas de natureza nervosa nessa forma da molestia. Na forma maculo-anesthetica, a invasão rapida das camadas profundas dos troncos nervosos pela infiltração inflammatoria com a subsequente destruição rapida de suas fibras, é acompanhada pelo apparecimento precoce das manifestações clinicas attributivas do systema nervoso peripherico.

Resumo do A.

A STUDY OF MACULES IN NERVE LEPROSY WITH PARTICULAR REFERENCE TO THE "TUBERCULOID" MACULE.

*Lowe, J.*

Leprosy in India, 8:97 — 112, 1936

Afasta o A., preliminarmente a macula observada na lepra cutanea e que não passa de manifestação externa de uma infiltração leprosa subjacente, de typo cutaneo. Estuda a seguir as características clinicas, pathologicas, histologicas e bacteriologicas dos varios typos de macula observados nos casos de lepra nervosa, e expressa a opinião de que todas as maculas activas observadas na lepra nervosa são de natureza tuberculoide; e que todas as maculas de typo nervoso, são processos inflammatorios de natureza tuberculoide em estadios diversos de evolução. Discute em seguida a etiologia e a classificação da macula tuberculoide. Para o A. a natureza tuberculoide depende de uma reactividade elevada do terreno, comprovada pela prova da leprolina, e não de uma coinfeção tuberculosa, acção de uma forma de passagem filtravel do germe ou perturbação trophica. Quanto á classificação, incluye-a o A. dentro da "lepra nervosa" definida pela Conferencia de Manila, mas advoa a readopção das expressões "lepra maculo-anesthetica" ou "neuromacular", que esclarecem perfeitamente a existencia de lesões cutaneas na lepra nervosa, o que não succede com a classificação de Manila em "nervosa" e "cutanea".

A. R.

LATE RESULTS OF NERVE DECAPSULATION IN LEPROSY.

*D. P. Dow* — Leprosy in India 8:113 — 118, 1936e

Examina o A. 14 casos de nevríte leprosa, expontanea ou sobrevivendo após tratamento, pelo iodeto de potassio, e 4 casos de "abcesso de nervo", e que se tinham submettido, 5 a 7 annos atrás, a intervenção cirurgica consistindo, na descapsulação do nervo affectado com o fim de diminuir a dôr existente. Os resultados immediatos após a operação foram satisfactorios, tendo-se alcançado não só o fim collimado como tambem reduçção da area anesthetica e maior liberdade de movimentes. O exame actual é porém, profundamente desanimador. A dôr reaparecera pouco após um período mais ou menos curto de euphoria, a area anesthetica tinha augmentado em todos os casos e a deformidade preexistente ficou evidentemente mais accentuada. Nos casos de "abcesso de nervo"

houve igualmente melhora temporaria por libertação da pressão mas o tecido fibroso neoformado determinou a contractura.

Estes fracassos são logicos porque a infecção leprosa não se confina á area sub-capsular do nervo. A operação não remove pois o essencial, e o tecido de cicatrização leva, eventualmente, a uma deformidade maior ainda que a causada pela propria infecção. De accordo com o exposto, desaconselha o A. a intervenção cirurgica, que se justifica apenas nos casos de "abcesso de nervo", em que a descapsulação é excepcional. Os melhores resultados se obtêm por exposição do "abcesso", remoção do material caseoso e fechamento sem dreno.

A. R.

#### THE PROBLEM OF THE FOLLOW-UP OF NEGATIVE LEPERS.

*Lara, C. B.*

Monthly Bull. Bureau of Health — 16:39 — 47, 1936

Expõe o A., em linhas geraes, o systema de prophylaxia da lepra seguido nas ilhas Philippinas e accentua a necessidade de se dar maior desenvolvimento ao serviço de vigilancia dos doentes "paroled", bem como dos casos bacteriologicamente negativos, nunca antes internados. O tempo de observação da negatividade clinica e bacteriologica deve ser o necessario para offerecer a menor probabilidade de recidiva e o sufficiente para não desencorajar os pacientes e destruir a confiança publica. Calcula-o o A. em 6 mezes, suggerindo a criação de um corpo de medicos exclusivamente dedicados á concessão das altas, accorrendo com presteza aos chamados dos diversos postos de tratamento das Ilhas.

A. R.

#### HOW EFFECTIVE IS THE TREATMENT OF LEPROSY WITH THE CHAULMOOGRA OIL GROUP.

*Tolentino, J. C.*

Monthly Bull. Bureau of Health — 16: 48 — 51, 1936.

Em um grupo de 75 doentes de Cebu que iniciaram o tratamento pelos chaulmoogricos em 1929 e que puderam ser observados até fins de 1934, constatou o A. 50% de negativas e consequente alta hospitalar; 12% de negativas ainda em observação; 6,7% de casos inalterados e apenas 2,7% de peioras. Nenhum caso ficou cego ou mutilado durante sua permanencia no hospital. Diante disso manifesta-se o A. favoravel ao tratamento chaulmoogrico, que, longe embora de ser completamente satisfactorio, proporciona grande numero de melhoras e apenas em raros casos permite o avanço da molestia.

A. R.

#### TRANSMISSION OF LEPROSY. 1 — SITES OF THE SINGLE LEPROTIC LESIONS

*Plantilla, S. C.*

Monthly Bull. Bureau of Healt, 16:137 — 142, 1936

Trabalhos anteriores já demonstraram a ausencia de lesões mucosas em crianças doentes com lesões cutaneas bacteriologicamente

positivas, admittindo-se portanto a pelle como ponto de primeiro ataque, donde se dissemina o germe por via sanguinea e lymphatica. O estudo da lesão inicial da lepra pode, pois, ser feito no tegumento cutaneo de doentes em que essa disseminação não tenha podido perturbar a pesquisa, isto é, em casos com maculas unicas. Foi o que fez o A. em 266 casos nessas condições que passaram pelo Cebu Skin Dispensary desde sua fundação, notando attingidas de preferencia pela macula unica, as faces, cotovellos, faces de extensão dos antebraços ao longo do bordo cubital, nadegas e joelhos; geralmente poupadas coxas e faces anterior e posterior do tronco. Nos doentes de idade inferior a 15 annos as nadegas são a localização mais frequente, emquanto que nos de idade superior, os joelhos e pernas occupam os primeiros postos. V6 nisso o A. um indicio de contaminação dos pontos mais expostos ao contacto com o soalho, terra, moveis infectados ou directamente cm o doente.

A. R.

#### ON THE FOLLOW-UP OF THE RELEASED NEGATIVE LEPPER.

*Samson, J. C.*

Monthly Bull, Bureau of Health, 10:180 — 186, 1936.,

A alta hospitalar dos doentes de lepra bacteriologicamente negativos durante um espaço de tempo razoavel é possível, baseando-se na sua incapacidade de contagiar, e é necessaria para diminuir a opposição á segregação e estimular a apresentação de casos incipientes. E' preciso, porém, que a vigilancia desses doentes "paroled" seja efficiente e entregue a pessoal competente, para serem denunciados com rapidez os casos que recidivam por este ou aquelle motivo ainda não bem determinado. Resumido o systema de concessão de altas nas Philippinas, dá o A. o resultado do exame procedido no decorrer de 1935, em cinco provincias das Ilhas; em 288 casos "paroled" encontraram-se 22 bacteriologicamente positivos, o que representa 7,6%. Applicando-se a proporção a todas as Ilhas, onde se eleva a 3,500 o numero de "paroled", ter-se-á calculado em 277 o numero de recidivas bacteriologicas declaradas nesse anno, numero certamente bem inferior á realidade.

A. R.

#### CERTAIN FACTORS SUPPOSED TO INFLUENCE THE RESULTS OF TREATMENT OF LEPROSY

*Tolentino, J. G.*

The Philippine Jour. of Science 59: 163 — 175, 1936

Toma o A. como criterio de efficacia da therapeutica a negatificação bacterioscopica observada nos diversos grupos estudados, comparando depois as respectivas percentagens de casos "paroled". Estudando desse modo 477 doentes de lepra tratados quasi que exclusivamente com derivados do *Hydnocarpus wightiana*, observa os seguintes factos:

A duração da molestia ao se iniciar o tratamento não influencia os seus resultados. As formas cutaneas quanto mais severas, menos respondem á therapeutica. As maiores percentagens de casos "paroled" foram observadas nas primeira, quarta e quinta decada

de vida do doente, sendo mais alta entre as mulheres que entre os homens, excepto na quinta decada, provavelmente devido á menopausa. A puberdade e a infancia não são factores de importancia no tratamento. Os resultados do tratamento foram mais apreciaveis entre os doentes viuvos, o que é devido ao facto de serem elles de idade mais avançada, geralmente do sexo feminino encontrando-se ainda entre elles os casos menos graves. O grau de nutrição tem urna relação evidente com os resultados do tratamento, que são inversamente proporcionaes ao grau de obesidade dos pacientes; o excesso de gordura parece ter effeito desfavoravel no tratamento da lepra.

A. R.

#### ANTILEPROL TREATMENT IN DERMATOLOGY

*Lomholt, S.*

Acta Dermato-Venereologica, 17:389 — 401, 1936

Relata o A. os resultados obtidos com o emprego do antileprol em dermatoses habitualmente recebeldes, tendo sido bem succedido em casos de sarcoide de Boeck, mycose fungoides, lupus erythematoso, leucemie lymphatica e pemphigo vulgar. Aconselha o tratamento intensivo, diario se possivel, com 1 cc. ou mais por via muscular ou venosa, ou ambas. Observam-se ás vezes elevações da temperatura após as primeiras injecções, principalmente nos casos que melhor respondem ao tratamento. Os resultados foram notados em media após 50 injecções approximadamente do preparado, mesmo em casos rebeldes a diversos tratamentos physiotherapicos. A finsentherapia e a neve carbonica foram usadas como complemento nos casos de lupus erythematoso.

A. R.

#### L'HISTO-DIAGNOSTIC DANS LE DE'PISTAGE DE LA LEPRE EN MILIEU ENDEMIQUE

*Querangal des Essarts J. e Lefton G.*

Presse Médicale, 44:1136 — 1138, 1936

Resumem os AA. os achados habituaes da histopathologia das lesões incipientes da lepra, recommendando a biopsia de todos os casos suspeitos em zona endemica que não apresentam as caracteristicas evidentes, clinicas ou bacterioscopicas, da infecção.

A. R.

#### SULLA CURA DELLA LEBBRA COL BLEU DI METILENE

*Bertaccini G.*

Gior. Ital. di Dermatologia e Sifilologia — 77:581-576, 1936

Adopta integralmente a technica de Montel: solução de azul de methyleno a 1%, esterilizada por tyndalização, injecções endovenosas pela manhã em jejum, duas ou tres vezes por semana, doses progressivas de 5 a 40 cc. (salvo intolerancia). Além disso, injecções de 1 cc. na vizinhança dos nodulos. Dessa forma, alguns casos chegam a receber a dose total de 1.100 cc. da solução.

Os resultados obtidos nos 25 casos estudados foram totalmente

desanimadores não tendo sido observada acção alguma do tratamento sobre os nodulos, ulcerações, erythemas, anesthasias, bacterioscopia e estado geral, ficando este, mesmo, em alguns casos, comprometido. Sobre as dôres a acção foi transitoria, num caso apenas. Embora se tenha comprovado um tropismo do corante pelo bacillo com fixação evidente sobre o corpo bacillar, não foi possível deduzir-se disso actividade therapeutica alguma, mesmo nos casos cujas lesões se apresentaram notavelmente coradas. Os phenomenos frequentes de intolerancia, a inferioridade dos resultados therapeuticos e a adversão dos pacientes por esse methodo de tratamento, que lhes confere um aspecto desagradavel, levam o A. a desaconselhar o uso do azul de methyleno na therapeutica da lepra.

A. R.

#### NOTE ON LEPROSY

*Melson, R.*

Acta Dermato-Venereologica, 17:359 — 365, 1936.

Ha hoje na Noruega 49 doentes de lepra dos quaes 33 em isolamento hospitalar. Dos 16 restantes, só 2 não têm residencia conhecida. De 1930 até hoje foram registrados 5 casos novos, um dos quaes com 40 annos de molestia e dois oriundos de familias reconhecidamente infectadas; os dois restantes são marinheiros que se contaminaram no estrangeiro.

A. R.

#### A PROPOS DU TRAITEMENT MIXTE DE LA LEPPA

*Delanoë E.*

Bull. Soc. Path. Exotique 29:641 — 640, 1936

A A. preconiza o emprego simultaneo de diversos agentes medicamentosos e estabelece planos therapeuticos com que tem beneficiado numerosos doentes durante 23 annos de observação. Entre os medicamentos aconselhados destacam-se os derivados do chaulmoogra, os arsenicaes, o calcio, os saes de ouro, a hemotherapia e o azul de methyleno.

A. R.

#### UNE INDICATION DU BLEU DE METHYLENE DANS LE TRAITEMENT DE LA LEPPRE

*Feron J.*

Bull. Soc. Path. Exotique 29:646 — 649 — 1936.

Faz restricções ao emprego do azul de methyleno na therapeutica habitual da lepra, chamando a attenção para a sua acção toxica sobre os centros respiratorios e o filtro renal. Recommenda porém o seu uso como medicamento de excepção ns casos de lepra evoluindo rapidamente.

Na discussão, Montel rebate vivamente a opinião do A. quanto á toxidez do azul e indica as characteristics exactas das preparações

atoxicas do corante, que devem ser empregadas em todos os casos de lepra, sem excepção, como complemento dos chaulmoogricos.

A. R.

#### LA REACTION DE MITSUDA

*Dubois, A.*

Bull. Soc. Path. Exotique, 29: 049 — 631, 1936-

Para verificar se a reacção de Mitsuda positiva no homem normal é devida a um estado de allergia, criado pelo contacto habitual com o germe em meio endemico, o A. faz a prova em alienados que nunca viveram fora da Belgica. Os resultados foram contra a hypothese, pois 50% dos casos reagiram nitidamente á prova, observando-se apenas 25% de reacções totalmente negativas.

A. R.

#### CONTRIBUTION AU DIAGNOSTIC DES FAUX LEPREUX. LES MACULES DYSCHROMIQUES D'EPIDERMO-MYCOSE.

*Lefrou G. & Querangal des Essarts J.*

Bull. de la Soc. de Path. Exotique 29:743 — 149, 1936

Nesta segunda memoria os AA. estabelecem o diagnostico differencial entre as maculas leprosas e as de causa parasitaria, baseando-se não só nas características clinicas emycologicas como na prova do tratamento commum das epidermomycoses. Em grande numero de casos, porém, só a histopathologia resolve a questão, revelando a reacção inflammatoria granulomatosa característica da infecção hanseniana.

A. R.

#### IL VACCINO DI VAUDREMER NELLA LEBBRA

*De Giorgio, A.*

Boll. Sezioni Regionali — 14:51 — 54, 1936

Ensaia a vaccina preparada por Vaudremer a partir das culturas recentemente por elle obtidas, no tratamento de 3 casos de lepra mixta. Injecta 24 ampolas, a principio de 2 em 2 e depois de 4 em 4 dias, começando com 0,5cc. por via muscular e subindo até 2 cc. As injeccões foram bem toleradas local e geralmente. Resultados absolutamente nullos.

A. R.