

TRABALHO DO ASYLO COLONIA PIRAPITINOUY

Serv. de Proph. da Lepra do Est. de S. Paulo.

COEXISTENCIA DE LEPRA E LIPOMATOSE SYMETRICA

Dr. ARGEMIRO RODRIGUES DE SOUZA

Dermatologists do Asylo Colonia Pirapitinguy. Technico do Centro Internacional de Leprologia.

A lipomatose symetrica das extremidades considerada por **GOU-GEROT** e **SALLES** como sendo de origem nevica, já tem sido assignalada nos meios scientificos de São Paulo. É de recente conhecimento a publicação de um caso pelos doutores **Vicente Grieco** e **Mendes de Castro** nas Publicações Medicas, de Janeiro de 1938, ns. 6 e 7. O **Dr. B. Luchetta**, de Buenos Ayres, conseguiu reunir oito casos em torno dos quaes fez um estudo clinico completo.

No Asylo-Colonia Pirapitinguy tivemos oportunidade de verificar um leproso de forma mixta, em reacção leprotica, que era portador daquella afecção tumoral. Foi o primeiro que encontrámos entre os hansenianos, o que de certo modo justifica a sua apresentação e registro.

OBSERVAÇÃO. — F. A. D., 32 annos, branco, natural de Rio Claro, internado em 18-12-936. Pae fallecido de febre typhoide; mãe idem, de psychose epileptica. Não eram leprosos. E' o unico doente da familia (sic). Soffreu sarampo, verminose, impaludismo e varicella. Nega molestias venereas. Não é tabagista nem ethylista. Refere que tem lepra ha cerca de 15 annos. O pri-

meiro signal da molestia foi uma anesthesia na face interna da perna direita á qual pouca importancia deu.

Decorreram varios annos sem que outros signaes da molestia se manifestassem. Contudo ha cerca de 5 annos começou a notar que as sobrancelhas iam se rarefazendo por queda paulatina mas progressiva. Foi então que resolveu consultar um especialista o qual aconselhou-o a se internar, o que fez sem delongas.

EXAME OBJECTIVO. — Alopecia do terço externo das sobrancelhas. Pequenas placas eruptivas agminadas na região malar direita. Discreta infiltração da fronte e orelhas. Infiltrações violaceas no tronco. Raros nódulos eruptivos nos braços, antebraços e mãos onde se notam infiltrações lepromatosas chronicas. Acrocyanose. Adenite Crural. Maculas violaceas residuas e nódulos de reacção leprotica nas coxas nas quaes se percebem aqui e ali pequenas papulas eruptivas. Nódulos eruptivos hypodermicos com nitida evidenciação de duas cicatrizes symetricas de ulceras. Ligeira encurvação da crista tibial. Estase venosa dos pés. Placas duras infiltradas na face posterior das pernas. Lepra mixta. C2 N2. M.N. — L.C. +. Anesthesia thermica nas pernas e pés.

LIPOMATOSE. — Conta o doente que começou a notar o apparecimento dos tumores com a idade de 10 annos. Não sabe dar outros informes sobre o seu inicio, primeiras localizações e evolução. O exame somatico nos revela numerosos tumores aplegmasicos, moles, alguns bosselados, moveis sob a pelle, symetricamente dispostos nos braços, antebraços, tronco, nadegas e coxas, de dimensões variando de um grão de milho a um ovo de gallinha. Estas formações tumoraes poupam a cabeça, mãos, pernas e pés. Os maiores se acham situados no tronco e extremidades proximaes das coxas. Feito o diagnostico clinico de lipomas foi um destes biopsiado e a peça enviada ao **Professor Walter Büngeler** que confirmou o juizo clinico.

Innumeras dermatoses podem se confundir com a lipomatose symetrica. Em primeira linha, e por se tratar tambem de um doente em reacção aguda, deve-se collocar a lepra, cujos nódulos hypodermicos agudos, sub-agudos ou chronicos podem ser confundidos com lipomas. Estes são moles, moveis, de pelle facilmente pagueavel e caracter importante, absolutamente indolores, signaes estes que os separam das lesões nodulares leprosas reaccionaes.

Os kystos dermoides, cystercose cutanea, molestia de **Recklinghausen**, devem ser levados em linha de conta para o diagnostico differencial, assim como os sarcoides hypodermicos de **Darier-Roussy** que, como se sabe, affectam uma localizaçào electivamente thoracica.

No nosso doente os nodulos eruptivos se misturavam com os lipomas com os quaes em certos sitios se confundiam, formando não raro placas mais ou menos grandes, principalmente nas coxas onde a reacção era mais intensa.

Por conseguinte a separação nitida das duas entidades torna-se necessaria não só sob o ponto de vista epidemiologico, como tambem daquelle therapeutico, para não se tomar uma pela outra, o que seria imperdoavel.

ZUSAMMENFASSUNG!

Der Verfasser stellt der Paulistaner Gesellschaft fuer Leprologie einen Fall von gemischten Aussatz vor, bei welchem er die Interkorrenz einer symmetrischen Lypomatoese der Extremitaeten und des Oberkoerpers festgestellt hat. Diese war durch unzaehlige Beulen, die sich in den Groessen eines Maiskorn bis zu der eines Huehnereis bewegten, angezeigt und an den Armen, Unterarmen, Bauch, Dorso-lombaere Region, Oberschenkeln und Gesaess verteilt waren. Das histologische Examen unterstuetzte den klinischen Befund.