

1148

N.º 11

1903

Sardinha Caldeira

ALGUMAS PALAVRAS

SOBRE A

MEDICAÇÃO THYROIDEA

DISSERTAÇÃO INAUGURAL

APRESENTADA À

ESCOLA MEDICO-CIRURGICA DO PORTO



PORTO

OFFICINAS DE IMPRESSÃO, ESTEREOTYPIA E PHOTOGRAPHURA

DA

TYPOGRAPHIA CENTRAL

Rua das Flores, 174

1903

113/11 EHC

ESCOLA MEDICO-CIRURGICA DO PORTO

DIRECTOR

Antonio Joaquim de Moraes Caldas

LENTE SECRETARIO

José Alfredo M. Magalhães

CORPO DOCENTE

LENTES CATHEDRATICOS

1. ^a Cadeira—Anatomia descriptiva e geral.....	Carlos Alberto de Lima.
2. ^a Cadeira—Physiologia.....	Antonio Placido da Costa.
3. ^a Cadeira—Historia natural dos medicamentos e materia medica.....	Hlydio Ayres Pereira do Valle.
4. ^a Cadeira—Pathologia externa e therapeutica externa.....	Antonio J. de Moraes Caldas.
5. ^a Cadeira—Medicina operatoria.....	Clemente J. dos Santos Pinto.
6. ^a Cadeira—Partos, doenças das mulheres de parto e dos recém-nascidos.....	Candido Augusto C. de Pinho.
7. ^a Cadeira—Pathologia interna e therapeutica interna.....	Antonio de Oliveira Monteiro.
8. ^a Cadeira—Clinica medica.....	Antonio de Azevedo Maia.
9. ^a Cadeira—Clinica cirurgica.....	Roberto B. do Rosario Frias.
10. ^a Cadeira—Anatomia pathologica.....	Augusto H. d'Almeida Brandão.
11. ^a Cadeira—Medicina legal e toxicologia.....	Maximiano A. d'Oliveira Lemos.
12. ^a Cadeira—Pathologia geral, semeiotica e historia da medicina.....	Alberto Pereira Pinto d'Aguiar.
13. ^a Cadeira—Hygiene privada e publica.....	João Lopes da Silva M. Junior.
Pharmacia.....	Nuno Freire Dias Salgueiro.

LENTES JUBILADOS

Secção medica.....	José de Andrade Gramaxo.
Secção cirurgica.....	Pedro Auzusto Dias.
	Dr. Agostinho A. do Souto.

LENTES SUBSTITUTOS

Secção medica.....	José Dias d'Almeida Junior.
	José Alfredo M. Magalhães.
Secção cirurgica.....	Luiz de Freitas Viegas.
	Vaga.

LENTE DEMONSTRADOR

Secção cirurgica.....	Vaga.
-----------------------	-------

A Escóla não responde pelas doutrinas expendidas na dissertação e enunciadas nas proposições.

(Regulamento da Escóla, de 23 d'abril de 1840, art. 155.º)

À MEMORIA

DE

MEU PAE

A MINHA MÃE

A MEU TIO

Joaquim José Galdeira

Ao Ill.^{mo} e Ex.^{mo} Snr.

Dr. Antonio Augusto
de Sá Varella

e sua Ex.^{ma} Esposa

Ao Ill.^{mo} e Ex.^{mo} Snr.

Joaquim Maria d'Almeida

e sua Ex.^{ma} Esposa

Ao meu illustre presidente

o Ex.^{mo} Snr.

Dr. Illydio Ayres Pereira do Valle

Introdução

Foi feita no myxedema a primeira tentativa scientifica para supprir as funcções d'uma glandula ausente ou atrophada, pela incorporação na economia dos principios activos da mesma glandula, extrahida ao homem ou ao animal.

A acção extraordinaria exercida pela medicação thyroidea no myxedema determinou a sua generalização ás affecções, que se podiam considerar dependentes d'uma alteração do corpo thyroideu (cretinismo, papeira, etc.)

Os effectos therapeuticos, clinicos e physiologicos, observados nos individuos submettidos a esta medicação, levaram alguns medicos a alargar o campo da sua applicação: Assim, a desappareição de diversas manifestações morbidas cutaneas, o emmagrecimento dos individuos tratados por este methodo, fez crêr que o tratamento thyroideu exercia uma acção curativa em certas affecções de pelle, obesidade, etc.

Depois da descoberta de Brown-Séquard abriam-se novos horizontes á apotherapia. Em 1869, este auctor emittiu, á Faculdade de Medicina a sua opinião sobre a secreção interna. «Todas as glandulas, providas ou não de canaes excretores, dão ao sangue principios uteis, cuja ausencia se faz sentir depois da sua extirpação ou sua destruição por doença».

Mais tarde (1 e 18 de junho de 1889), o mesmo auctor, baseando-se sobre a correlação intima observada entre o desenvolvimento dos órgãos genitales e o organismo inteiro, entre a castração e o infantilismo, entre a atrophia senil do testiculo e a depressão intellectual e physica dos velhos, concluiu que as glandulas testiculares são a séde d'uma secreção interna, e que os productos d'essa secreção exercem uma acção dynamogenica sobre o systema nervoso. A medulla espinal seria influenciada em toda a sua extensão, e, mais particularmente talvez, ao nivel dos centros de innervação genital, vesical, rectal, etc.

Mais recentemente, D'Arsonval e Brown-Séquard demonstraram experimentalmente que todos os tecidos glandulares ou não, musculos, cerebro medulla, figado, baço, dão ao organismo alguma cousa de especial. «Admittimos, dizem elles, que cada tecido, e mais geralmente cada cellula do organismo, segrega por sua propria conta productos ou *fermentos especiaes* que, lançados no sangue, vêm influenciar, por intervenção d'este liquido, todas as outras cellulas». Em abono d'esta opinião, sabe-se que o periosseo segrega os materiaes formadores do osso; que o topo central d'um nervo seccionado segrega elementos formadores d'um nervo novo; que a membrana d'envolucro d'um crystallino extirpado pôde produzir por secreção os elementos necessarios para formar um novo crystallino; que o ovulo, ou as partes da mucosa uterina, onde elle se implanta, vão formar a placenta, e finalmente, que muitos outros tecidos extirpados ou alterados se regeneram á custa dos tecidos sãos.

Depois da aquisição d'estes conhecimentos, era

natural a vulgarização therapeutica dos extractos dos tecidos glandulares e não glandulares. Hoje, póde dizer-se que não ha órgão algum, que não tenha sido empregado em therapeutica.

Como acabamos de vêr, foi o tratamento thyroideu, que suggeriu a idéa de que outros órgãos ou tecidos glandulares poderiam tornar-se agentes therapeuticos uteis; mas a glandula genital masculina foi objecto das primeiras investigações. A acção physiologica do extracto orchitico, exposta por Brown-Séquard, provocou os trabalhos de D'Arsonval, Poehl, Mégnin, etc. D'estes estudos resulta que, independentemente da sua acção sobre o systema nervoso, o succo testicular actua ainda sobre o systema muscular, a nutrição, as secreções, a hematose. Em clinica tem sido experimentado na debilidade senil (Variat, Villeneuve), na anaphrodisia (Loomis, Putnam), na neurasthenia (D'Arsonval, Panpoukis, Vogt), nas nevroses: hysteria, epilepsia, paralysia agitante, tabes e outras myelites. As proprias doenças infectuosas (Lemoine, Cornil, Henocque, Dumontpallier, Victorof, etc.) foram felizmente influenciadas por esta medicação. Mariet, Kosturiu, Crivelli, etc., obtiveram resultados apreciaveis nas doenças mentaes.

«É, diz Brown-Séquard, o poder tonificante especial do succo testicular, que faz d'este agente therapeutico natural um meio tão poderoso contra a affecções tão diversas».

Têm-se utilizado com resultados variaveis outros órgãos. Constantin Paul, Culliere, Moncorvo, Queen-Wassermann e Takaki obtiveram, fazendo a transfusão da massa cerebral e medullar, resultados aprecia-

veis na chlorose e na neurasthenia. Gullerre ensaiou esta therapeutica nas psychoses.

A medulla ossea foi empregada por Goldscheider, Bigger, Whart, Dixon-Mann, Fraser, Charrin e Chassevant na anemia perniciosa e leucemia; Gibbier e Garnier trataram alguns casos de chlorose.

Dieulafoy, Teissier, Fraenkel, Chiperowitsch, etc., experimentaram os extractos renaes nos uremicos.

A medicação capsular foi proposta por Abelous, Langlois, Charrin, etc.

Comby, Mackensie, Moore, Battistini e Combes ensaiaram a medicação pancreatica.

O avario, o figado, o coração, o baço, os musculos, os pulmões, o intestino, etc., têm sido objecto de numerosos ensaios, mais ou menos felizes.

Limitar-me-hei aqui ao estudo do corpo thyroideu, e procurarei estudar especialmente os resultados produzidos pela thyroidotherapia.

CAPITULO I

Myxedema

Em 1873, William Gull descreveu cinco casos d'uma doença, que designou pelo nome de «a cretinoid state supervening in adult life in women», e que era caracterizada por um engrossamento e infiltração do tegumento, apathia, etc.

Casos analogos foram publicados em 1877 por William Miller Ord, que propoz a designação de «myxedema», afirmando que a formação do tecido mucoso era a modificação característica da doença. Charcot, na memoria de Thaon (1880), deu o nome de «cachexia pachidermica» a esta affecção, e publicou o primeiro caso observado no homem. Ao lado d'esta variedade de myxedema assignalada por Gull-Ord-Charcot, uma outra forma foi descripta por Bourneville (1888) sob o nome de idiotia myxedematosa, que differe da precedente pela precocidade na appareição dos symptomas (logo depois da ablactação) e um estado de nanismo. Mas a pathogenia d'esta affecção era completamente desconhecida. Gull attribuia o myxedema a perturbações da menopausa.

Ord, n'uma das autopsias publicadas em 1880, assignalou a atrophia do corpo thyroideu, mas considerava-a como consequencia da neoformação myxedematosa do tecido conjunctivo, e não como o processo morbido primitivo. Henrot admittia que a producção do tecido mucoso era devida á supra-actividade da glandula pineal e da haste pituitaria. Savage imputa os phenomenos psychicos ás lesões dos centros nervosos.

É á cirurgia e á physiologia experimental que se deve a noção exacta da pathogenia do myxedema. Em 17 de setembro de 1882 communicava Reverdin á Sociedade medica de Genebra a relação dos accidentes, que observou consecutivamente á thyroidectomia, então em voga contra o bocio; accidentes que consistiam em fraqueza dos membros, abatimento, pallidez anemica, edema das mãos e da face sem albuminuria, e que elle designou pelo nome de myxedema por extirpação da glandula thyroidea ou de myxedema postoperatorio. Kocher (1883), Mikulitz, Julliard, Gordon, Tassi, Poncet, etc., occuparam-se dos mesmos estudos. Mostraram os trabalhos d'estes auctores que, como consequencia da extirpação do corpo thyroideu, sobrevêm accidentes comparaveis sob todos os pontos de vista aos symptomas do myxedema espontaneo. Experiencias ultteriores estabeleceram que a lesão primitiva, necessaria e sufficiente, no myxedema, não é outra senão a alteração da glandula thyroidea.

Schiff, que em 1859 observara, que a ablação total do corpo thyroideu no cão é geralmente mortal, verificou em 1884 que a operação deixa de ser grave, se ha o cuidado de fixar previamente na cavidade abdominal um fragmento do corpo thyroideu d'um animal da mesma especie. Horsley (1885) pôde reproduzir experimentalmente o myxedema pela ablação total da glandula thyroidea no macaco. Por sua vez, Eiselsberg praticou a thyroidectomia nos cães, aos quaes tinha previamente enxertado um fragmento de glandula, e observou ausencia de accidentes.

A thyroidectomia praticada por Gley (cão), Wagner e Michaelsen (gato), Van Eiselberg (carneiro), Cristiani (reptis), Sanquirico e Orecchia (raposa) veio confirmar a opinião de Reverdin, e demonstrar que o myxedema, a idiotia myxedematosa e a cachexia operatoria, são tres variedades clinicas d'uma mesma affecção, devida á suppressão da glandula thyroidea, á abolição da sua funcção no organismo.

Os coelhos, os ratos e os pombos não apresentavam todavia symptoma algum depois da operação total (Schiff, Colzy, Tizzoni, Ughetti, Di Mattei).

Gley e Cristiani demonstraram, que esta pretendida immuidade é devida á existencia de glandulas thyroideas accessorias. Para Rogowitch, Gruber, Wolfer, Wagner, etc., a sobrevivencia dos animaes depois da extirpação total, e essas immu-

nidades apparentes, são a consequencia do desenvolvimento de órgãos de compensação, ou de órgãos annexos, glandulas parathyroideas (Sandström).

Segundo as experiencias recentes de Moussu, Generali, Rouxeau, etc., a função thyroidea seria uma função trophica e de crescimento: depois da thyroidectomia, observar-se-ia, sobretudo nos individuos novos, um estado cretinoide, myxedema, um enfraquecimento psychico, um abaixamento da temperatura, etc. As glandulas parathyroideas de Sandström não desempenhariam o papel que lhe attribuia Gley, mas um papel differente, e a sua ablação determinaria o apparecimento de phenomenos agudos (tetania, tachycardia, dyspnea, etc.) De resto, a questão está ainda pendente.

As funções do corpo thyroideu não são, como acabamos de vêr, o privilegio d'algumas especies de animaes. Os factos citados por Moussu e Ewald (ausencia apparente do corpo thyroideu no cavallo, no porco e no pombo), não invalidam as experiencias decisivas de Hoffmeister e Gley.

As glandulas thyroideas exercem pois uma função indispensavel á vida. A ablação total produz algumas vezes a morte rapida (Colzi, Sanquirico, Fano, etc.) Mas o que se observa ordinariamente são accidentes, por vezes tardios, analogos em parte aos symptomas do myxedema no homem. Dois a tres mezes depois da thy-

roidectomia, excepcionalmente n'um tempo mais curto, raras vezes no fim de oito a dez dias, o operado, que até então nada sentia de anormal, experimenta uma sensação de abatimento, de fraqueza e de pezo, especialmente nos membros, no pescoço e no abdomen; se estes phenomenos sobrevêm durante o inverno, as mãos e os pés apresentam-se edematosos, cyanosados e frios.

O rosto adquire uma côr pallida e edematiza-se.

O doente apresenta-se n'um estado de profunda apathia; os movimentos são lentos e executados com extrema difficuldade. Em breve apparece em differentes regiões uma tumefacção da pelle, que difficulta ainda mais os movimentos. Esta tumefacção começa pelas palpebras. O resto da face é rapidamente invadido, as pregas da pelle desaparecem, o nariz tumefaz-se, os labios engrossam, voltam-se para fóra e deixam correr a saliva. Os olhos fecham-se e o rosto immobiliza-se.

Este *facies*, que os cirurgiões suissos comparam com o dos cretinos, é o *facies* dos myxedematosos vulgares.

Chegado ao periodo de estado, o myxedema operatorio em nada differe do myxedema espontaneo. A pelle, espessa e secca perde a flexibilidade; a secreção sudoral encontra-se supprimida; a secreção sebacea pervertida; o tegumento apresenta uma côr terrosa; os cabellos tornam-se grisalhos, seccoos, rijos, cahem por vezes completamente.

O pulso é pequeno, as pulsações do myocardio fracas ; o sangue pobre em hematias.

Phenomenos nervosos complexos succedem á thyroidectomia. Pouco depois da operação podem sobrevir convulsões tonicás, constituindo o syndroma da tetania. Estes accidentes não entram na serie das perturbações myxedematosas, se bem que as possam preceder.

As perturbações nervosas, que acompanham o myxedema operatorio, são semelhantes ás do myxedema espontaneo. Consistem n'uma diminuição mais ou menos pronunciada das funcções intellectuaes. A palavra é lenta ; as respostas sensatas, contrariamente ao que se observa nos cretinos, são emittidas lentamente e depois d'um longo tempo de reflexão, o que traduz a difficuldade de ideação e de concepção.

A memoria enfraquece d'uma maneira notavel.

Os movimentos são lentos e penosos.

A sensibilidade geral é diminuida, retardada ; os sentidos pódem enfraquecer n'um periodo avançado da doença.

Em casos excepcionaes pódem apparecer vertigens, ataques hysteriformes.

Esta descripção refere-se aos adultos operados de thyroidectomia. Na creança os phenomenos são muito mais graves.

O syndroma do myxedema operatorio na creança é o do myxedema espontaneo infantil: sustação do crescimento em comprimento do corpo,

com o qual contrasta o volume exaggerado da cabeça; perturbações intellectuaes podendo ir até á idiotia; todavia a decrepitude physica é menos pronunciada do que na idiotia myxedematosa typo, as perturbações intellectuaes são menos accusadas: esta differença existe em razão de se praticar a thyroidectomia só em creanças de certa idade, cujo desenvolvimento intellectual e physico attingiu já um grau avançado.

O character modifica-se profundamente; a creança torna-se taciturna; deixa de brincar. Na escola, os melhores alumnos, depois da operação, tornam-se negligentes, têm de abandonar o estudo e difficilmente aprendem algum mister.

De que natureza serão as funcções thyroideas, cuja suppressão produz phenomenos tão graves?

Zésas considerava esta glandula como um orgão de hematopoiese.

Albertoni e Tizzoni suppunham que atravez d'ella as hematias adquiriam o poder de fixar o oxygenio.

Os productos de secreção d'esta glandula seriam indispensaveis quer á vida (Schiff), quer á nutrição do sytēma nervoso (Canalis e Sanquirico).

As investigações sobre a toxicidade dos tecidos, do sangue, da urina, feitas por Gley, Colzi Fando, Herzen, Lamori, etc., provam que a glandula thyroidea parece actuar destruindo ou neutralizando diversas substancias toxicas, e que os phenomenos,

que seguem a thyroidectomia, são devidos a uma «autointoxicação».

As opiniões variam: o que não varia, é o consenso unanime dos observadores em reconhecer uma função de secreção interna ao corpo thyroideu, e os effeitos terriveis para o organismo resultantes da destruição ou ausencia da glandula.

A clinica vem em apoio da theoria da intoxicação.

Horsley, fundando-se nos resultados das experiencias de Schiff, suppoz que seria possivel, enxertando no homem previamente um fragmento de corpo thyroideu, impedir o apparecimento dos accidentes que sobrevêm em seguida á thyroidectomia. Kocher (1887) fez este enxerto sem resultado. Bicher (1889) ensaiou o mesmo processo em um myxedematoso e, mais feliz do que Kocher, notou melhoras consideraveis. Lannelongue (1890) enxertou em uma creança, attingida de myxedema, metade d'um lobulo de corpo thyroideu d'um carneiro adulto. A acção d'este enxerto sobre a evolução do myxedema não foi publicada.

N'este mesmo anno, os illustres medicos de Lisboa Drs. Bettencout Rodrigues e Serrano apresentaram ao congresso de Limoges uma communição sobre um enxerto por elles praticado. Notaram estes auctores uma grande diminuição de peso, elevação de temperatura e o augmento do numero das hematias; a tumefacção do corpo desapareceu; os movimentos tornaram-se mais

faceis; a transpiração e a menstruação regularizaram-se. O doente de Merklen e Walther apresentava, entre outros symptomas, metrorrhagias e epistaxis incessantes. Quasi immediatamente depois da operação as hemorragias cessaram e os outros symptomas diminuíram de intensidade. Outros operadores (Gibson, Harris, Wright, etc.) recorreram egualmente a este modo de tratamento, mas os resultados mais ou menos notaveis consecutivos ao enxerto thyroideu, não se mantinham, desappareciam á medida que se reabsorvia o fragmento inserido.

Sendo este processo bastante delicado, complexo e pouco pratico, e dando resultados apenas temporarios, lembraram-se alguns auctores de fazer penetrar o succo thyroideu pela via hypodermica no organismo. A experiencia foi feita pela primeira vez por Vassale na Italia, depois por Gley em França, nos cães e nos coelhos. Thyroidectomisando-os umas vezes antes, outras vezes depois do tratamento pelas injeccões intravenosas, notava-se a attenuação dos accidentes. Gley preparava, o succo thyroideu segundo o methodo de Brown-Séquard e D'Arsonval. Consiste este processo em fazer macerar 100 gr. de glandula thyroidea, dividida em pequenos fragmentos, em 100 c. c. de glicerina pura. Depois de 24 horas de maceração, filtra-se em vela d'aluminio sob pressão de cincoenta atmospheras no aparelho de acido carbonico. O liquido conserva-se em ampolhas asepticas.

A tentativa feita no homem por Murray (1891) foi coroada de resultados muito apreciáveis. Para preparar o extracto collocava este auctor a glandula n'um tubo de vidro com 1 cc. de glycérina pura, e 1 cc. de agua phenicada a 0,05 $\frac{0}{0}$. Fechava o tubo com algodão hydrophilo, e conservava-o durante 24 horas em lugar fresco, ao abrigo do ar. Decorrido este tempo, por expressão, obtinha 3 c.c. d'um liquido avermelhado.

Gley em 1891, Bouchard e Charin em 1893, e emfim um grande numero de observadores (Fenwich, Beatty, Robin, Davies, Bekel, Mendel, etc.) caminharam sobre as pisadas de Murray, praticaram injeções de succo thyroideu nos myxedematosos.

Seria inutil proseguir na enumeração d'outros casos de myxedema tratados pelas injeções hypodermicas. Estes casos tornaram-se cada vez mais numerosos e foram sempre seguidos de effeitos analogos, isto é, os doentes obtiveram todos resultados mais ou menos notaveis. Mas as difficuldades que havia em conseguir a asepsia perfeita do liquido a injectar levaram alguns experimentadores a tentar um outro processo, que consistia em fazer ingerir aos doentes a glandula thyroidea fresca.

A primeira observação relativa ao tratamento thyroideu por ingestão deve-se a Hoiwtz (1892).

Mackensie e Fox fizeram por sua vez a mesma experiencia sem conhecerem os ensaios do professor dinamarque. Brandes, Davies, Pasteur, Calvert,

Laache Holman, Lundie, Marie, etc, obtiveram os melhores resultados com este processo. A litteratura medica regista todos os dias novas observações, que confirmam os effeitos curativos verdadeiramente prodigiosos, que se colhem da medicação thyroidea no myxedema.

A efficacia d'esta medicação demonstra a realidade da secreção thyroidea. Para uns, o corpo thyroideu elaboraria uma substancia util á economia, isto é desempenhando um papel importante na nutrição, augmentando notavelmente a intensidade das trocas; para outros, teria por função destruir uma substancia toxica, que se accumula no organismo.

Pouco importa porém a theoria; o que importa saber, sob o ponto de vista pratico, é que se póde curar o myxedema, restituindo á economia «os elementos thyroideus» que lhe faltam.

A descoberta de Notkine está d'accordo com a theoria da intoxicação. Este auctor isolou do corpo thyroideu de diversos animaes uma substancia albuminosa (thyroproteide), que, injectada em cães e coelhos thyroidectomisados, em coelhos e caviás que não soffreram esta operação, reproduziu n'estes animaes os phenomenos convulsivos observados depois da thyroidectomia, e produziu a sua morte mais ou menos rapidamente. Notkine considera esta substancia não como o producto de secreção da glandula thyroidea, mas como um producto das trocas intraorganicas, como um ve-

nenho, que é destruído ou neutralizado pelo verdadeiro producto de secreção da glandula thyroidea, o qual contem um fermento especial

A medicação thyroidea é pois das mais racionais.

A proposito da sua efficacia, Brissaud exprime-se n'estes termos: «a therapeutica não possui meios mais poderosos e não ha em toda a materia medica uma só substancia, cuja influencia curativa seja mais evidente, mais prompta e mais segura.»

EFFEITOS, THYROIDISMO — O corpo thyroideu, ingerido com um fim therapeutico, causa por vezes um certo numero de accidentes que não deixaremos de mencionar. Empregado quer por via hypodermica sob a fórma de extracto, quer por via buccal, sob qualquer fórma que seja, extracto de glandula thyroidea, corpo thyroideu cozido, glandula crua, secca, thyroiodina, etc., etc., o corpo thyroideu é uma substancia dotada de propriedades eminentemente toxicas e muito particulares.

Nos coelhos, sob a influencia das injectões hypodermicas, observa-se uma elevação de temperatura e uma diminuição de peso. Chantemesse e Marie fizeram injectões de liquido thyroideu a um carneiro vigoroso. Com doses fracas, nada observaram de particular. Com fortes doses, pelo contrario, notaram uma elevação de temperatura, e mudança de caracter do animal.

Ewald e Langendorff observaram um emmagrecimento consideravel, e, nos casos de injectão

peritoneal em alta dose, uma excitação anormal seguida de coma e de morte.

Ballet e Enriquez, tendo injectado quotidianamente sob a pelle d'um cão 10 c.c. de liquido thyroideu, determinaram, além de febre, tachycardia, dyspnea, etc., um emmagrecimento notavel e a morte no fim de oito dias.

No homem observa-se, do lado do aparelho circulatorio, um augmento do numero das pulsações do myocadio, palpitações (Holman, Laache), intermittencias cardiacas (Faill).

O pulso apresenta caracteres particulares. Beclere Mossé Marie e Guerlain, etc., verificaram que o numero das pulsações varia entre 110 e 160 por minuto. O pulso é pequeno, depressivel e instavel (Mossé, Beclere, etc.), a pressão arterial baixa.

Os symptomas nervosos são bastante numerosos. Alguns doentes accusam uma sensação de fadiga, de abatimento, de prostração, podendo ir algumas vezes até á paresia ou mesmo paralysisia incompleta. Tem-se constatado ainda vertigens, cepheas intensas, insomnia, agitação, dôres lombares e até delirio de perseguição (Stabel).

Sobre a nutrição exerce a thyroidotherapie uma acção notavel. As experiencias de Vermeheren, de Rooss, de Gluzenski e Lemberger, etc.; sobretudo as de Voit e de Eecke provam que a quantidade de urina, a quantidade de azoto total, de chloretos e de acido phosphorico excretados pelo rim, augmentam. Bleibtreu e Vendelstadt

averiguaram igualmente que, no homem são, a ingestão da glandula produz um augmento da excreção da urea. Nas observações de Charrin e Bugnin, a quantidade de urea é também superior á normal.

Canter e Scholtz chegaram ás mesmas conclusões.

Gottlieb, Zinn, Gluzinski e Lemberger verificaram que o exaggero das oxydações se faz primitivamente á custa da gordura. Só quando a gordura está reduzida ao minimo, é que os albuminoides são atacados (Schöndorff, Kichter).

As investigações de Magnus Lévy, de Voonorden mostram que se produz um augmento de 10 a 20 % no consumo do oxygenio absorvido. A eliminação do acido carbonico é também activada.

Em summa, esta medicação exerce uma acção excitante sobre as trocas nutritivas.

O sangue soffre importantes modificações na sua composição. O numero das hematias, sob a influencia da medicação thyroidea, augmenta (de 1750000 antes do tratamento a 2430000 depois de tres dias de tratamento) assim como os leucocytos (Lebreton e Vaquez).

Merklen e Walther verificaram a persistencia fetal da hematopoiese (globulos vermelhos nucleados), a cessação das hemorragias; Masoin, o augmento da quantidade de oxyhemoglobina ($\frac{10.5}{100}$ em vez de $\frac{8.5}{100}$).

A temperatura eleva-se d'uma maneira constante.

Charrin, Clavert, Mackensie, etc., observaram uma diminuição de pezo notavel.

Ewald, Noorden e Blackstein, glycosuria.

Laache, Vermeheren e Howitz, urticaria.

Beatty; convulsões epiletiformes.

Guerlain, elevação da temperatura, cephalalgia, diurese, insomnia, anorexia, fraqueza geral, albuminuria.

Lunder, syncope.

Marie, tachycardia, insomnia, agitação, paraplegia fugaz.

Beclere, aphasia passageira com monoplegia, e anestesia do braço direito.

Cancer, diurese, insomnia e agitação, fraqueza consideravel, nauseas e vomitos.

Voisin, excitação cerebral.

Leichtenstern, erythema escarlatiniforme.

Clay-Shaw, desfallecimentos.

Baber, irritabilidade e insomnia.

Entre estes symptomas, uns são frequentes e observam-se sobretudo no começo da medicação: nauseas, vomitos, fadiga, etc. Outros pelo contrario, taes como a glycosuria, a albuminuria, os ataques epiletiformes, a paralysisa, etc., são felizmente raros.

Se percorrermos os annaes medicos, encontramos alguns casos de morte. Murray cita dois casos, em que a morte sobreveio depois da execu-

ção de movimentos bruscos. Um doente de Thompson succumbiu no começo do tratamento. N'um caso de Vermeheren, o doente morreu no collapso sete dias depois de se instituir o tratamento. Stabel observou accidentes, que terminaram pela morte, em um doente obeso que fez uso do corpo thyroideu sem indicação do medico.

Estes doentes absorviam doses quotidianas superiores a um gramma de glandula thyroidea, isto durante semanas. Um doente de Beclère chegou a tomar por engano nove grammas por dia. O doente de Guerlain, não succumbiu, apesar de ingerir 4 lobulos diariamente.

Beack, Mendel, Davies, Bugs, Bhen, etc., não assignalaram accidente algum: empregavam uma dose, que não passava além d'uma glandula de carneiro.

Nas observações recentemente publicadas não têm sido observados accidentes, sem duvida em virtude de se terem restringido as doses.

Os accidentes imputados á medicação thyroidea não existem senão com doses muito elevadas, ou quando um dos emunctorios, o rim em particular, funciona mal, ou ainda quando o aparelho circulatorio se encontra em mau estado. Aqui, como para todos os outros medicamentos, é preciso começar por doses pequenas, com o receio de encontrar uma idiosyncrasia rara, mas possivel. Beclère insiste particularmente sobre a acção, que a glandula thyroidea exerce sobre o myocardio, acção

que é preciso prevenir consultando o pulso diariamente, e recommendando ao doente a abstenção de movimentos violentos, que poderiam augmentar o trabalho do coração.

RESULTADOS—A medicação thyroidea póde ser empregada nas differentes fórmulas de myxedema; em todas dá resultados surprehendentes. O myxedema adquirido na idade adulta é mais vivamente impressionado por esta medicação do que o myxedema infantil; comtudo n'este ultimo produz-se ainda uma reacção especial depois da absorção dos productos thyroideos. Os casos de myxedema infantil submettidos á thyroidotherapy são numerosos e notaveis; o proprio cretinismo soffre uma influencia notavel, como bem provaram entre outras as investigações de Gaide. No myxedema do adulto estabelecem-se rapidamente, a partir do terceiro ou quarto dia, melhoras consideraveis: a infiltração edematosa desaparece progressivamente, e as fórmulas accentuam-se. A pelle readquire as suas funções, consistencia e côr habituaes, e perde a secura caracteristica; as unhas desenvolvem-se, os cabellos deixam de cahir. O peso do corpo diminue, a temperatura eleva-se, o pulso accelera-se, a quantidade de urina augmenta. As perturbações cerebraes modificam-se egualmente. A actividade intellectual e a memoria despertam. Modifica-se o caracter. A palavra torna-se mais nitida, os movimentos mais faceis.

Nos casos de idiotia myxedematosa, a thyroidothérapie, além da demyxedemisação, menos notada do que no adulto, favorece o crescimento, a erupção dos dentes, o desenvolvimento da estatura. As modificações d'ordem psychica não são tão accentuadas como no myxedema do adulto. O doente póde comtudo aprender a dizer algumas palavras, e mesmo a lêr e a contar.

O tratamento thyroideo provoca em todas as fórmas e em todos os casos de myxedema uma melhora rapida; suspendendo-o, as melhoras desapparecem tambem rapidamente, mas renovam-se logo que se retome a medicação. Esta actua apenas como um palliativo: suppre por algum tempo as funcções thyroideas, mas não póde substituir diffinitivamente um orgão ausente ou destruido, cuja actividade constante é indispensavel ao funcionamento regular do organismo. Uma vez obtidas as melhoras, basta uma dose minima para enterter a sua persistencia.

MODO DE ADMINISTRAÇÃO—Sob este ponto de vista, a medicação thyroidea tem variado notavelmente. Tem-se empregado successivamente o enxerto, as injeccões subcutaneas de succo (Murray) e de extracto. (Crary), a ingestão do extracto glicerinado ou da glandula fresca; mais recentemente, a iodothyryna ou thyroiodina. Marie na communicação feita á Sociedade medica dos hospitaes (1894), pronuncia-se pela ingestão da glandula fresca, e apresenta as vantagens d'este

modo de administração. Além da sua simplicidade, este processo não expõe á introdução no organismo de materias septicas, que sempre pôdem encontrar-se nos extractos da glandula, por melhor que elles sejam preparados. Uma outra vantagem consiste na verificação sempre facil, quer da natureza da glandula fornecida, quer da sua frescura.

Diversas considerações devem determinar a escolha dos animaes (especie, idade, etc). Devem utilizar-se os animaes de grande estatura, de consumo diario. D'entre os animaes de matadouro, será eliminado o cavallo, que se sacrifica sempre em más condições de idade e estado geral.

Marie constatou alterações frequentes nas glandulas dos animaes adultos, emquanto que as dos animaes novos se encontram sempre em bom estado. Pettit, confirmando a observação de Marie, ajunta que as glandulas são muito mais activas funcionalmente nos animaes novos do que nos adultos e velhos. É no começo da vida que a secreção é mais abundante; é pois n'este momento que devem utilizar-se. O corpo thyroideo do carneiro é o mais rico em principio activo; vem depois o do boi, o da vitella, o do cavallo; emfim o do porco.

O modo de ingestão pôde variar ao sabor do doente. A absorpção da glandula fresca, finamente dividida, lançada no caldo, ou em assucar, um pouco antes das refeições, é um meio commodo

e facil de executar, e tem sobre os extractos a vantagem de produzir effeitos pelo menos tão notaveis, dando origem a menor numero de accidentes. Certos doentes têm grande repugnancia por este modo de absorpção. N'este caso deve o medico usar de artificios variados para mascarar o gosto, o sabor, e sobretudo a apparencia d'esta preparação. Mas ha casos em que a intolerancia gastrica é absoluta, e em que todos os alimentos são repostos. Devem então empregar-se as maiores precauções para alimentar os doentes, e seria muito imprudente introduzir no estomago uma substancia activa, que poderia produzir vomitos.

Os clysteres estão então indicados.

Póde tambem utilizar-se a glandula secca e pulverisada, em pastilhas, capsulas, etc. Estas preparações offerecem a vantagem d'uma dosagem exacta, mas são d'uma conservação difficil. Para evitar a sua fermentação e putrefacção, Maurange teve a idéa de peptonisar não só o corpo thyroideo (peptothyroidina) mas tambem todos os órgãos utilizados em apotherapia. A substancia assim obtida póde conservar-se indifinidamente

Para obviar aos inconvenientes resultantes da variação de composição das glandulas thyroideas segundo as epochas do anno e as raças, e aos resultantes da alteração das glandulas frescas ou reduzidas a extracto, tentou-se substituir as preparações, que encerram a totalidade da substancia thyroidea, pela substancia chimica activa da glan-

dula, a thyriodina de Baumann; a sua composição fixa, a sua fácil conservação, a sua riqueza em iodo, justificam o seu emprego.

Sob o ponto de vista clinico (Magnus-Levy, Marie, Treupel, Gravit, Rooss, etc.), a thyriodina apresenta um valor igual a ingestão do corpo thyroideo no myxedema e nas outras affecções, em que esta glandula tem sido empregada com resultado.

Para preparar esta substancia recorre-se ás seguintes manipulações. O corpo thyroideo dividido em pequenos fragmentos, é submettido á acção do acido sulfurico a $\frac{1}{10}$ á temperatura da ebullicão. O precipitado recolhido, secco, é tratado pelo alcool fervente que dissolve o principio activo. Depois de evaporar a solução, desembaraça-se da gordura: redissolve-se em uma solução de soda a 1 por 100; emfim, filtra-se e neutraliza-se pelo acido sulfurico. A thyriodina precipita debaixo da fórma de flocos.

Esta substancia, tambem chamada iodothyrima, encontra-se, quasi na totalidade, combinada com uma materia albuminoide. E insolavel na agua, soluvel no alcool e nos alcalis, d'onde é precipitada pelos acidos. Contem 29 % de iodo, e segundo Baumann, 9 por 100 quando purificada. Encerra tambem 0,5 a 1 por 100 de phosphoro.

Para Baumann a actividade da thyriodina seria proporcional á sua riqueza em iodo. Porém Oswald encontrou, em casos de corpos thyroideos insuffi-

cientes (papeira), uma grande quantidade de iodo. A questão não está portanto resolvida. Em todo o caso, o iodo introduzido artificialmente no organismo tem tendencia a fixar-se na glandula thyroidea.

A iodothyryna não é sem duvida a unica substancia activa que o corpo thyroideo encerra; mas é actualmente a mais bem estudada, a unica que foi objecto d'um estudo sério.

O estudo dos outros productos activos extrahidos da glandula thyroidea (thyreoproteide e thyreoidina de Notkine, thyreoantitoxina de Frankel, bases iodadas de Drechsel, etc.) não está ainda feito.

A thyrioidina misturada na proporção de 1 por 100 de assucar de leite, fórma um pó que se administra na dose de 0,50 a 1 gr. por dia, ou mesmo mais, o que corresponde a $\frac{1}{2}$ ou 1 milligramma de thyrioidina.

As doses em que se pódem applicar os outros preparados thyroideos são as seguintes:

Thyreoproteide: 1 a 2 centigr.; cinco milligr. em injeções hypodermicas. Extracto secco, representando 5 vezes o seu peso de glandula fresca: 10 a 30 centigr.

Glandula fresca: 50 centigr. a 1 gr. 50. Um lobulo corresponde a 1 gr. 20.

Glandula secca pulverisada (thyrioidina), representando sete vezes a seu peso de glandula fresca: 10 a 20 centigr.

CAPITULO II

Myxedema endemico

Desde as primeiras investigações sobre o myxedema, quasi todos os observadores têm sido impressionados pela analogia que existe entre aquella affecção e o cretinismo. Já Gull se servia da expressão — *estado cretinoide* —, quando queria referir-se ao myxedema. Mais tarde, quando algumas fórmulas de idiotia foram incluídas no quadro do myxedema, a analogia pareceu ainda mais frisante.

Quando Reverdin e Kocher fizeram conhecer o myxedema operatorio, notaram também a extraordinaria semelhança que os seus operados apresentavam com os cretinos. Apesar d'estas comparações tão suggestivas, as relações do cretinismo e do myxedema não foram reconhecidas pela maior parte dos auctores que se occuparam d'estas affecções. Quando se ignorava a natureza e a origem do myxedema, que apparecia como uma cachexia sem localização causal conhecida, era legitimo permanecer em prudente reserva. Depois, quando o myxedema pode, sob o peso de argumentos indiscutíveis, ser attribuido á atrophia ou á ausencia

do corpo thyroideo, pareceria singular identifi-
cal-o, sob o ponto de vista pathologico, a uma affecção
caracterizada principalmente pela persistencia e
augmento de volume d'esse mesmo orgão, Hoje,
porém, sabe-se que o augmento de volume não
quer dizer hypertrophia verdadeira e augmento da
função; pelo contrario, e isto como para o figado
e para o rim, um corpo thyroideo volumoso pôde
ser physiologicamente nullo, se o seu tecido glan-
dular fôr substituido por um tecido pathologico.
Depois d'isto, sendo manifesta a identidade clinica
e morphologica, não ha razão para separar o cre-
tinismo do myxedema.

Estando o myxedema endemico intimamente
ligado á insufficiencia ou á suppressão da glan-
dula thyroidea, era racional instituir o tratamento
thyroideo.

Carmichael, Byrom-Bramwell, Voisin, Regis,
Brissaud, Gaide, etc., referem casos em que a thy-
roidotherapia produziu effeitos notaveis. As me-
lhoras dependem do periodo mais ou menos avan-
çado, em que a medicação é instituida. Quando o
doente é ainda novo, e as manifestações cretinoides
não attingiram grande intensidade, pôde esperar-se
uma melhoria mais ou menos accentuada.

CAPITULO III

Tetania

Entre as differentes fórmãs de tetania ha uma, que é interessante sob o ponto de vista do nosso estudo; é a tetania strumipriva.

Foi em 1880 que Veiss publicou as suas primeiras observações de tetania consecutiva á extirpação do corpo thyroideo, e já em 1891 o numero de casos publicados se elevava a 31 (Frankl). A' parte um caso de Szuman, tratava-se sempre da extirpação total. Em 115 operações de extirpação parcial praticadas na clinica de Billroth, Eiselsberg não assignalou um só caso de tetania, emquanto que em 52 operações d'extirpação total, observou 12 casos.

A verificação experimental d'estes dados clinicos foi feita por varios observadores. Eiselsberg, depois de ter praticado numerosas experiencias nos gatos, chegou ás seguintes conclusões. «A extirpação completa do corpo thyroideo em 1 ou 2 tempos provoca sempre a tetania, e nem a transplantação da glandula thyroidea, nem a injeccão do succo glandular, é capaz de obstar á sua appa-

rição. O enxerto abdominal da primeira parte extirpada impede por vezes o apparecimento da contractura. A extirpação de mais de $\frac{4}{5}$ da glandula é sempre seguida de accessos de contractura; mas a morte não é fatal.» Estes resultados concordam com os dos outros experimentadores.

Suppuzeram alguns auctores, que a thyroido-therapia poderia dar resultados apreciaveis na tetania idiopathica, que é talvez o resultado d'uma insufficiencia thyroidea.

Gotsetein experimentou este tratamento em uma mulher attingida de tetania idiopathica. A doente melhorou consideravelmente. Os accessos tornaram-se raros. Desappareceram os symptomas de Trousseau e de Chovstek. O estado geral modificou-se.

Byrom-Bramwell (1895) curou, por este processo, um caso de tetania typica.

Experimentaram ainda com successo esta medicação Gottstein-Yung, Breisach, Levy-Dorn, Murray, etc.

CAPITULO IV

Obesidade

A grande diminuição de peso, observada por quasi todos os clinicos nos myxedematosos submettidos ao tratamento thyroideo, suggeriu a idéa de o empregar na cura da obesidade.

Sem recorrer a regimen algum, sem modificar a alimentação dos doentes, sem lhes alterar os habitos, a administração da glandula thyroidea fal-os emmagrecer consideravelmente.

Nas observações de:

Mackensie,	o em. foi de	4,20	% em 2 mezes
Chauffard,	» »	4,5	% » 1 »
Charrin,	» »	17,5	% » 15 »
Buquin,	» »	4,5	% » 1 »

Nas observações de Barth:

N.º I,	o em. foi de	11,20	% em 4 mezes
N.º II,	» »	4,9	% » 4 »
N.º III,	» »	8,2	% » 2 »
N.º IV,	» »	4,6	% » 2 »
N.º V,	» »	10	% » 3 »

A diminuição do peso é muito mais accentuada nos myxedematosos.

Nas observações de:

Dreyfus-Brissac, o em. foi de 28		% em 9 mezes		
Darvies,	» »	25,8	% » 2	»
Clavert,	» »	13,5	% » 1	»
Pasteur,	» »	25,9	% » 4	»
Laache,	» »	3,34	% » 3	»
Dunlop,	» »	24,7	% » 4	»
Marie e Guerlain,	» »	17	% » 2	»
Brissaud e Souques,	» »	13	% » 2	»
Canter,	» »	15	% » 2	»

Leichtenstern, n'um caso de myxedema, viu perder ao seu doente 8. kil. depois de seis semanas de tratamento.

Rendu, Putnam, Ratgen, Barron, etc., verificaram em varios obesos os bons effectos da medicação thyroidea, sem notarem alteração alguma no estado geral.

Pierre Marie affirma que a redução da adiposidade na creança se obtém muito mais facilmente do que no adulto.

Vendelstadt tirou bom resultado d'esta medicação em 25 casos de obesidade. A diminuição de peso variou entre 1 e 5 kil. no decurso da primeira semana e de 1 a 9 kil. depois d'algumas semanas de tratamento.

A diminuição de peso é pois constante, é mais consideravel no myxedema do que na obesidade; mas mesmo no tratamento da obesidade, os resultados não são menos notaveis, pois no caso de Charrin o emmagrecimento foi de 17 %, e de 10 % n'um outro doente (obs. n.º V de Barth). Todos os doentes emmagrecem, sem que d'ahi lhes advenham inconvenientes; accusam pelo contrario uma saude excellente, um augmento de forças, uma vivacidade intellectual contrastando com a somnolencia e seu torpor habituaes. Sem modificar a alimentação, o emmagrecimento é rapido, sufficiente (1 kil. por semana, em media), não se fazendo acompanhar de accidentes. Tal é o resultado da medicação thyroidea.

Leichtenstern refere que, em 27 obesos tratados por este processo, teve 3 insuccessos.

Charrin, Noorden, Ewald, citam egualmente alguns casos em que o resultado foi nullo. É preciso porém notar que estes insuccessos são pouco numerosos.

Fox attribue-os a uma differença na qualidade da glandula.

Para Noorden, a glandula thyroidea teria uma acção poderosa sobre a adipose devida a um retardamento do processo de combustão, não parecendo influenciar a polysarcia resultante da supra-alimentação nos individuos em que as trocas organicas se fazem normalmente.

Vejamos agora se a medicação thyroidea apre-

senta vantagens sobre os methodos empregados até hoje para combater a adipose; por outras palavras, se será preferível seguir o tratamento que preconizamos.

Os diferentes modos de tratamento, que gosavam d'uma certa voga outr'ora, tinham um fim unico: fazer emmagrecer os doentes submettendo-os a um regimen fastidioso, desagradavel, que os abesos seguiam com grande sacrificio.

A maior parte dos regimens são conhecidos pelos nomes dos seus auctores: são os regimens de Harvey ou Banting, d'Ebstein, de Voit, de Demuth, de Dancel, d'Oertel, de Schwninger, de Germain Sée, de Robin e de Dujardin-Beaumetz. Todos repousam sobre o uso d'uma ração alimentar insufficiente.

O quadro seguinte mostra o valor nutritivo dos principaes.

	Materias albuminoides	Materias gordas	Materias hydrocarbonadas
Ração normal (Munch).	100	56	450
Harvey (Voit).	172	8	81
Ebstein (Voit)	102	85	
Oertel	155-178	24-40	70-110
Dujardin-Beaumetz . .	56-60	30-40	95

Examinando-os com cuidado, verifica-se que em todas as materias hydrocarbonadas existem em pequena quantidade. As materias albuminoides figuram em quantidade maior do que na ração

normal. As materias gordas são em quantidade insignificante no regimen de Harvey; pelo contrario, Ebstein dá as gorduras em grande quantidade, para evitar a inanição.

Estes regimens, quando seguidos d'uma maneira methodica e regular, durante tempo sufficiente, davam resultados, mas tinham o inconveniente de debilitar os doentes, tornando-se então mais nocivos do que uteis.

Preconizou-se tambem a gymnastica, os exercicios moderados, a hydrotherapia, a redução das horas do somno, o iodeto de potassio e os alcalinos.

D'estes differentes meios, os mais efficazes eram sem duvida os regimens, mas emmagrecia-se porque se não comia ou porque se não comia sufficientemente.

Tinham ainda os regimens o inconveniente de dar resultados que não persistiam; assim na grande maioria dos casos, os doentes engordavam de novo depois da cessação do tratamento, readquirindo o peso primitivo.

Esta ultima accusação foi tambem feita á medicação thyroidea.

Chauffard e Mackensie notaram que alguns dos seus doentes augmentavam de peso quando se suspendia a medicação, para diminuir de peso quando a retomavam.

Os outros auctores não falam d'este augmento de peso depois da cessação do tratamento. Obser-

varam sómente que o emmagrecimento cessa, quando se suspende a medicação.

Em resumo, o tratamento pela glandula thyroidea tem sobre os outros methodos as vantagens seguintes: o emmagrecimento é continuo, lento, não se fazendo acompanhar de perda de forças; os doentes, pelo contrario, accusam uma sensação de bem estar. A alimentação não é modificada. Este processo extremamente simples em nada prejudica o seu modo de vida.

Provavelmente em virtude do habito, no fim d'algum tempo o emmagrecimento cessa, embora se continue a administrar o medicamento. Mas retomando o tratamento depois d'algum tempo de repouso, os doentes emmagrecem de novo.

Resta-nos agora falar das indicações e contra-indicações do methodo.

Este methodo está indicado todas as vezes que o individuo tenha um peso superior ao peso medio d'um individuo da mesma idade e da mesma estatura, e no qual os grandesapparelhos estejam sãos.

Está contraindicado quando haja uma alteração notavel do figado, do rim, do coração e dos vasos. A idade avançada, a debilidade geral, a diabetes, a albuminuria constituem outras tantas contra-indicações. N'estas condições, quando haja de tentar-se esta medicação, vigiar-se-ha o doente d'uma maneira rigorosa e suspender-se-ha o tratamento ao menor accidente.

CAPITULO V

Bocio

A administração do corpo thyroideu tendo em vista diversos tratamentos, myxedema, etc., attenua consideravelmente os symptomas psychicos, assim como os symptomas physicos. Por iniciativa do professor Emminghaus fizeram-se experiencias (publicadas por Reinhold) em alguns doentes da clinica de psychiatria em Freybourg, tendo por fim verificar se a medicação thyroidea exerceria alguma influencia sobre os symptomas psychicos dos individuos attingidos de papeira.

Esta medicação deu resultados favoraveis não só sob o ponto de vista do estado mental dos doentes, mas ainda pela sua acção sobre o proprio bocio. A diminuição do volume do corpo thyroideo foi notavel, a circumferencia do pescoço diminuiu de 4 centimetros durante o tratamento.

Bruns, em 1894, communicou ao Congresso de Vienna os resultados d'esta medicação em 60 casos de bocio, que podemos assim distribuir:

De 1 a 10 annos: 7 casos, 7 curas completas.

De 11 a 15 annos: 13 casos, 3 curas, 9 melhoras, 1 insucesso.

De 16 a 20 annos: 15 casos, 7 curas, 9 melhoras, 2 insucessos.

De 21 a 30 annos: 14 casos, 4 curas, 3 melhoras, 7 insucessos.

De 31 a 50 annos: 9 casos, 2 curas, 9 melhoras, 9 insucessos.

De 51 a 60 annos: 2 casos, 2 insucessos.

A idade exerce, como se vê, uma influencia consideravel sob a acção, que esta therapeutica tem no bocio. Nas creanças a cura completa é a regra; pôde ser esperada antes dos vinte annos. No adulto ordinariamente obtêm-se melhoras consideraveis. A cura é pois tanto mais rara, quanto mais avançada é a idade do doente.

O effeito da medicação thyroidea é rapido, é já notavel depois de 8 a 14 dias de tratamento. O bocio torna-se molle e flacido o que favorece a enucleação. A cura obtem-se no fim de 3 a 4 semanas. Em dois casos a cura completa conseguiu-se no fim de 6 dias de tratamento.

A diminuição da circumferencia do pescoço variou entre 3 e 5 centimetros.

A dyspnea intensa, observada em 12 doentes, desapareceu durante o tratamento, e, nos casos de estenose da trachea por compressão, o effeito foi surprehendente.

O prognostico é grave, quando o bocio é antigo; benigno se é recente. Este tratamento só dá resul-

tados nas fórmulas hypertrophicas. As fórmulas kísticas, colloides e fibrosas resistem á medicação.

Séné, Kocher, Marie, Angerer, Lichtwitz e Sabrazés, etc., trataram com successo esta affecção, e chegaram ás mesmas conclusões a que chegou Bruns.

CAPITULO VI

Infantilismo, affecções cutaneas, etc.

Este methodo é applicavel nos casos de suspensão do crescimento ligado á insufficiencia thyroidea. Brissaud, Hertoghe, Bourneville, Schmidt, Apert, etc., attribuem ás preparações thyroideas uma influencia notavel sobre as creanças immobilizadas n'uma perpetua adolescencia, sobre os obesos eunuchoides de face arredondada e de desenvolvimento genital nullo e sobre os individuos de sexo indifferente. No infantilismo complicado de cryptorchidia o tratamento é egualmente efficaç. A descida do testiculo é o primeiro resultado do tratamento; as modificações physicas e cerebraes só mais tarde se produzem.

A thyroidotherapia tem tambem dado excellentes resultados nos vicios de crescimento do esqueleto, rachitismo, osteomalacia, na consolidação das fracturas. Estes resultados eram de esperar, sabendo-se que a thyroidectomy retarda notavelmente o desenvolvimento do esqueleto (Hofmeister, Von Eiselsberg, Moussu, Hanau, Goldberg, etc.)

Foram ainda felizmente influenciadas por esta medicação: a esclerodermia (Stielgletz, Friedheim, Morselli); a atrophia muscular myopathica (Lépine, Egger); a atrepsia (Mossé); as affecções cutaneas: psoriasis (Byron, Bromwell), ictiose, etc.; a acromegalia, etc., etc.

Os resultados são contradictorios na papeira exophthalmica. Para Stabel, Ewald, Bruns, etc., a efficacia é duvidosa; parece-lhes mesmo que os symptomas se aggravam. Todavia Voisin, Morin, Odilon, Weiller, referem casos recentes felizmente tratados.

PROPOSIÇÕES

Anatomia—O ligamento vaginal é o vestígio d'um canal que primitivamente fazia comunicar a cavidade peritoneal com a cavidade limitada pela serosa vaginal.

Physiologia—A ovulação traduz-se exteriormente pela menstruação.

Pathologia geral—A frequência do pulso nem sempre nos dá indicação sobre a gravidade da febre.

Anatomia pathologica—Os tumores malignos da bexiga raras vezes dão origem á infecção geral da economia e á invasão dos ganglios pelvicos e lombares.

Therapeutica—Convém administrar o corpo thyroideo pela via gastrica.

Pathologia cirurgica—Deve fazer-se a extirpação do cancro duro.

Pathologia medica—A accentuação do segundo ruido da arteria pulmonar é um signal das cardiopathias consecutivas as affecções gastro-hepaticas.

Medicina operatoria—Nas estenoses cancerosas e cicatriciaes do esophago, prefiro o processo de Symonds á gastrostomia.

Hygiene—A profissão naval é a mais insalubre e artificial das profissões que o homem póde exercer.

Medicina legal—Não podemos concluir, do facto de se encontrar um corrimento gonococcico n'uma creança, que elle resulte d'um contacto venereo.

Obstetricia—Deve ser abandonada a applicação do farceps no estreito superior.

Visto.
O PRESIDENTE
Illydio do Valle,

Póde imprimir-se.
O DIRECTOR
Moraes Caldas,