

SÍNTESE BIBLIOGRÁFICA

EFEITO DA DISTENSÃO DAS VISCERAS ABDOMINAIS SOBRE O FLUXO SANGUÍNEO DO RAMO CIRCUNFLEXO DA CORONÁRIA ESQUERDA DO CÃO — GILBERT, LE ROY, FENN —

Am. H. J. — Vo. 20, n. 5, Nov.º 1940.

Em virtude da frequência da angina pectoris depois de refeição os AA. estudaram o efeito da distensão das vísceras abdominais sobre o débito coronário.

Os trabalhos foram feitos em cães anestesiados. A distensão do estômago e do peritônio inicia em reflexo que causa um decréscimo no débito da coronária estudada. Como esse reflexo desaparece pela atrofia ou pela secção do nervo vago, os AA. concluem que do ponto de partida ao ponto de chegada o influxo nervoso segue o vago, sendo pois um vago-vagal o reflexo em questão.

MEDIASTINITE AGUDA — HAROLD NEUHOF e COLEMAN B. RABIN — Am. Jour. of Rontgenology, vol. 44, n. 5, Novembro 1940, pg. 702.

O diagnóstico de mediastinite aguda e de abcesso mediastinal baseia-se amplamente no exame radiológico. Este é o único meio de localização exata de tais lesões para fim cirúrgico. A mediastinite aguda não será frequentemente diagnosticada ou tratada se não forem feitas radiografias ou se sinais radiológicos forem mal interpretados. Para isto é necessário algum conhecimento da patologia e dos sintomas clínicos.

São feitas 3 classificações de mediastinite aguda: patológica, etiológica e clínica. A patogenese é exposta com referência especial às infecções agudas do faringe e ferimentos do esôfago cervical. É descrita a patologia da linfadenite mediastinal, da mediastinite flegmonosa e do abcesso mediastinal, assim como as infecções do mediastino secundárias às perturbações do esôfago. Os sinais radiológicos são os de derrame encapsulado mediastinal.

AS METASTASES DO CARCINOMA DA PROSTATA — JOSEPH H. MARKS — Am. Journ. of Rontgenology, vol. 44, n. 5, Nov 1940, pg. 736.

Metastases ósseas de carcinoma da próstata são predominantemente de tipo osteoplástico.

Em casos proceces ha tendencia nitida para localisação na pelvis, devido a extensão da molestia ao longo dos linfáticos perineurais e outros linfáticos.

Lesão metastática de tipo osteoplástico ou mixto envolvendo a pelvis ou a coluna lombar no homem é provavelmente devida ao carcinoma da próstata. No entretanto, se tal lesão é encontrada em qualquer ponto do esqueleto e se

ao mesmo tempo a coluna lombar e a pelvis estiverem livres de metastases demonstraveis, é improvavel que a prostata seja a sede do tumor primário.

PROGNOSTICO NA SILICOSE — JOHN T. FARRELL, MARTIN J. SOKOLOFF e ROBERT CHARR — Am. Jour. of Rontgenology, vol. 55, n. 5, Novembro 1940, pg. 712.

Em um estudo de 511 mineiros com silicose verificou-se que somente 77 tiveram alta melhorados ao passo que 243 pioraram e 191 morreram. As idades dos pacientes variavam de 15 a 69 anos, com a maioria depois dos 40 anos. A maior parte das mortes ocorreu depois dos 50 anos. O enfisema é a complicação mais frequente e agrava o prognóstico. Em ordem de frequência como complicação vem a tuberculose pulmonar. O prognostico da silicotuberculose é muito mais grave. O prognostico é muito mais grave nos casos com baciloscopia positiva. As alterações radiologicas tuberculosas mais frêquentes são as condensações e cavidades. A pneumonia lobar é mais grave no individuo com silicose que no individuo não silicótico. A porcentagem de silicóticos que morrem de insuficiencia cardiaca é de 23,3 %, ao passo que outros grupos de individuos não silicóticos foi de 13,5 %.

A forma mais comum de cardiopatia é a hipertorifa com dilatação das camaras direitas, degeneração miocardiaca e com menor frequencia, arterioesclerose coronaria. Existe provavelmente hipertensão da pequena circulação. A dispnéia é o sintoma mais comum. O pneumotorax espontaneo foi encontrado 22 vezes em 507 mineiros. Apesar da irritação crônica da arvore bronquica a concomitancia de cancer pulmonar é rara e foi encontrada apenas 4 vezes em 511 observações. As hemoptises são raras na silicose sem tuberculose e devem despertar a suspeita de carcinoma bronquico.

ERROS DE DIAGNOSTICO NAS LESÕES ULCEROSAS DO ESTOMAGO E DUODENO — EUGENE FREEDMAN e HARRISON D. GOEHRING — Am. Jour. of Roentgenology, vol. 44, Julho 1940, pg. 48.

1.º — Há muitos sinais radiologicos aceitos para diferenciação entre lesões malignas e benignas do estomago. Baseiam-se na aparencia morfológica, o tamanho e a localização da lesão, e a aparencia da parede gastrica adjacente. No entretanto nenhum dos sinais é sempre seguro. As exceções da regra não são raras e deve-se tomar muito cuidado para avaliar um achado.

2.º — Admite-se geralmente que as ulceras da grande curvatura gastrica sejam malignas. No entretanto podem aparecer lesões não malignas nesta região. O achado de lesão ulcerosa da grande curvatura não justifica o diagnostico seguro de carcinoma ulcerativo.

3.º — Ulcera benigna pre-pilorica pode conduzir a um grande acumulo de tecido inflamatorio ou tumefação da mucosa e isto pode parecer como sinais radiologicos de processo maligno ou de lesão sifilitica. O estudo radiologico localiza exatamente a lesão pre-pilorica, mas não permite determinar sua natureza maligna ou benigna.

4.º — O sinal de menisco pode aparecer tanto em lesão benigna como maligna.

5.º — O tamanho da ulcera gastrica não tem valor desde que se trate da diferenciação entre ulcera benigna e carcinoma ulceroso. Carcinomas ulcerativos podem ser pequenos, enquanto que ulceras gigantes podem ser benignas. O tamanho exato da lesão ulcerosa não pode ser sempre estabelecido pelo exame radiologico.

6.º — Exames radiológicos demonstram alterações morfológicas e não microscópicas; frequentemente nem mesmo o exame geral da patologia do caso revela a verdadeira natureza da lesão e o diagnóstico diferencial só se faz microscopicamente.

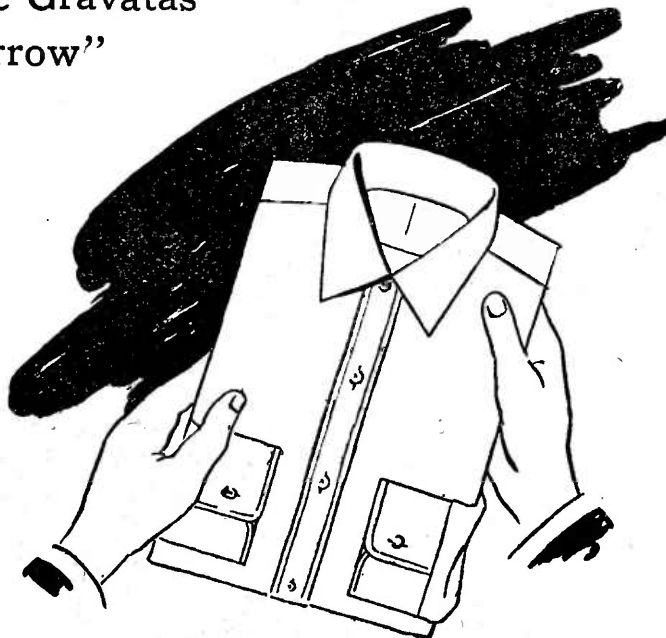
7.º — Úlceras gigantes podem existir no bulbo duodenal e o bulbo aparentemente se revelar como normal ou ligeiramente deformado.

8.º — Úlceras gigantes do bulbo duodenal podem simular um divertículo sem conexão com o lumen do bulbo duodenal; a parede é rígida e ha geralmente uma área de constrição.

9.º — A noção da existencia de uma ulcera gigante do duodeno pode conduzir a um diagnóstico correto na maior parte dos casos.

Casa **ANGLO-BRASILEIRA**
SUCESSORA DE
MAPPIN STORES

Lenços e Gravatas
"Arrow"



Camisas "Arrow"

Reputado artigo norte-americano



Nova remessa, em ótimos tecidos e em
côres e padrões de grande atualidade.

68\$ — 75\$ — 85\$ — 110\$



Casa Anglo-Brasileira

Successora de MAPPIN STORES