

Vaccinotherapieia endovenosa

(Contribuição ao seu estudo)

J. R. deu entrada no dia 7|5|925 para a I. C. H.; portuguez, branco, com 33 annos de idade, solteiro, operario.

Procedencia: Capital.

Apresentava um abcesso profundo na região glutea direita, queixando-se de dores por todo o corpo que o impossibilitava de fazer o menor movimento; cephalalgia; temperatura 38°.

Submette-se a uma intervenção cirurgica, afim de lhe ser aberto e drenado o abcesso, o que é feito pelo interno da enfermaria no dia 10|5|925. Mal se curava do primeiro abcesso, quando lhe apparecem os indicios de um outro na região peitoral direita. Este lhe é aberto e drenado no dia 17|5|925, percebendo-se já os symptomas de outro abcesso na região escapular esquerda. Cinco dias apóz é aberto este abcesso, dando sahida a uns 250 cc. de puz. Achamos conveniente uma medicação energica para combater de prompto esta verdadeira septico-pyohemia. Recorremos a vaccina anti-pyogenica de Bruschetti. Fizemos-lhe, então a primeira applicação no dia 21|5|925, por via endovenosa, de 10 cc da mesma. (Pulso = a 100 por minuto). O doente é tomado duas horas apóz de fortes tremores, calefrios, pulso filiforme, extremidades cyanoticas; o doente diz sentir que enlouquece (sic); fizemos-lhe 5 cc, de oleo camphorado, addicionado de 1 cc. de esparteina, por via sub-cutanea. No dia seguinte (22|5|925) fizemos-lhe a segunda applicação, por via endo-venosa, de 13 cc. V. A. P. B. (pulso = a 90); como no dia anterior, o doente é tomado pelos mesmos phenomenos duas horas apóz a applicação; recorremos novamente ao oleo camphorado e esparteina para combater aquelles symptomas. No dia 23|5|925, fizemos-lhe a terceira applicação por via endovenosa de 14 cc. de V. A. P. B., (pulso = 76); o doente é novamente atacado pelos mesmos phenomenos; calefrios, tremores, etc., duas horas mais ou menos após a applicação; faz-se-lhe então, a injecção de oleo camphorado mais esparteina por via sub-cutanea. No dia 24|5|925, lhe são

administradas ainda por via endo-venosa 10 cc. de V. A. P. E. (pulso = a 104 por minuto, e temperatura = a 38, no momento da applicação, pela manhã). A tarde verificamos o pulso = a 80, ea temperatura = a 36,4. No dia seguinte 25|5|925, applicamos-lhe por via intra-muscular 5 cc. de V. A. P. B.. Nos 5 dias seguintes, fizemos-lhe 2 cc. por via intra-muscular. No dia 30|5|925, queixava-se o doente de dores na região renal direita; feito o exame verificamos tratar-se de um abcesso peri-nephretico em evolução; o mesmo é aberto e drenado, no dia 1|6|25. Findas duas semanas, estava o nosso doente em vias de completo restabelecimento sendo então, concedida a sua alta, curado, no dia 23|6|925.

OBSERVAÇÃO L. S.

L. S. brasileiro, preto, com 23 annos de idade, solteiro, operario, deu entrada no dia 24|1|26 para a I. C. H.

Trasido pela Assistencia Policial e em estado de choque pelas 11 horas da manhã. Apresentava o esmagamento da perna direita com fracturas multiplas da tibia e do peroneo ao nivel do terço medio da perna, acompanhado de grande hemorragia, provavelmente correndo por conta da arteria tibial posterior. Foi levado para a sala de operações não sendo possível fazer a ligadura da arteria em virtude do estado de choque e ainda excessiva perda de sangue. Foi por isso feito simplesmente um tamponamento rapido ao mesmo tempo que eram applicadas injeccões de oleo camphorado, esparteina e soro physiologico. Foram feitos curativos só dois dias depois, pois o estado do doente não permittia no primeiro dia que se arriscasse levantar o curativo, pois iamnos ter uma nova hemorragia. Houve suppuração ao mesmo tempo que se formava uma extensa zona de gangrena que caminhava para o lado do joelho. Pulso e temperatura de septicemia. O estado do doente não animava a que se fizesse uma amputação, e limitavamos nos curativos retirar as partes gangrenadas o quanto possível. Necessitando de uma medicação energica, afim de combater o estado septicemico appellamos para o V. A. P. B. por via endovenosa. No dia 26 fizemos 10 cc. pela manhã e 10 cc. pela tarde, temperatura igual a 38° e pulso a 103 de manhã e 39,5 e pulso 110 á tarde. Dia 27 fizemos 12 cc. de tarde temperatura e pulso eguaes ao dia anterior. Dia 28 fizemos 15 cc, pela manhã temperatura 37,5 e pulso igual a 100. Estando o

doente apresentando sensíveis melhoras, resolvemos não aplicar a vaccina á tarde. No dia 29 pela manhã foi feita a amputação circular infundibuliforme alta da coxa. A tarde do mesmo dia fizemos 15 cc. não apresentando o doente temperatura febril e o pulso era igual a 90. No dia 30 fizemos pela manhã 15 cc. a temperatura e o pulso eram normaes. A cicatrização processou-se normalmente tendo o doente recebido alta curado no dia 6 de Março de 1926.

OBSERVAÇÃO: — M. C.

M C: — 46 annos, italiana, casada, branco, operaria.

DIAGNOSTICO CLINICO: — Septicemia puerperal.

TRATAMENTO VACCINO THERAPICO ENDOVENOSA: — Resultado optimo.

Pae morto. Seis irmãos vivos fortes e sadios, mãe viva e forte. Nunca soffreu operação, seis partos a termo, aborto nenhum, puerperios normaes.

Teve a primeira menstruação aos sete annos (sic). A ultima menstruação foi em Julho de 1925. O ciclo menstrual é normal e abundante, dura 4 dias, intervallos de 28 dias, é indolor.

MOLESTIA ACTUAL: — Gestação normal e parto a termo, correndo normalmente tanto o primeiro como segundo parto. Placenta foi expulsa inteira. Quatro dias após o parto começou o corrimento e ao mesmo tempo febre que augmentava á tarde e diminuia de manhã. Passou em casa 4 dias mais e vendo que não melhorava o mal, resolveu procurar o hospital onde deu entrada no dia 8 de Abril de manhã, em estado pouco animador, não falava mais.

INSPECÇÃO: — Mulher de estatura mediana, com abundante panniculo adiposo não apresentando defeito physico algum. Cor branca, cabellos grisalhos, esqueleto bom, estatura 1,65, compleição bôa, os differentes órgãos e aparelhos normaes, temperatura axillar, 39,5.

EXAME GINECOLOGICO: — Abdomen. Ventre ligeiramente saliente, symetrico, linha branca fortemente pigmentada. Apalpação: sensibilidade diffusa e uma resistencia mediana volumosa, que se insinua na escavação pelvica que parece corresponder ao utero em involução puerperal. Forma abaulada symetrico, estrias presentes, musculatura bôa, ausente e sensibilidade no ponto Mac-Burney.

ORGÃOS GENITAES EXTERNOS: — Vulva: vestibulo sujo de secessão purulenta. Grandes e pequenos labios edemasiados. Carunculas myrtiformes presentes. Meato urinario e clytoris normaes, perinio integro.

ORGÃOS GENITAES INTERNOS: — Vagina permeavel a dois dedos sem qualquer anormalidade. Collo volumoso, orificio externo permeavel ao dedo indicador.

LABORATORIO PAULISTA DE BIOLOGIA

Rua Tymbiras 2, (sobrado) — S. Paulo - (Brasil)

Director Technico: Prof. ULYSSES PARANHOS

Consultor Technico: Prof. ERNESTO BERTARELLI

Productos recommendaveis aos Snrs. Clinicos

ASPIR — (citro-bismuthato de sodio). Cura immediata de todas as manifestações da lues com poucas injeções intra-musculares. Não produz estomatites, nem albuminaria. Applicações indolores de 3 em 3 dias.

PALUDAN — Medicamento chimiotherapico ideal contra o paludismo. Milhares de successos nas zonas malarigenas. Injeções intra-venosas e intra-musculares diarias.

CITOSAN — Medicação intensiva pelos cacodylatos (0.30 por ampôla de 5 c.c. de sôro physiologico estrinquinado). Indicado nas asthenias, doenças torpidas da pelle, tuberculose e convalescença de molestias prolongadas. Uma injeção intra-muscular diaria.

CRYSTAES IODADOS — (Succedaneo dos saes de Karisbad). Usados nas enterite e entocolites chronicas, doenças do figado e dos rins, arterio esclerose e obesidade. Uma colher das de café, numa chicara de agua quente, pela manhã em jejum.

BIOESTAN — Comprimidos de oxido de estanho, estanho metallico e levedo de cerveja. Combinação ideal contra as infeções estaphylococcicas da pelle. Use de 3 a 5 por dia.

BIOMANG (nucleinato de manganéz). Verdadeira oxydase, agindo na economia, com funcção de verdadeiro catalisador. Indicado nas anemias globulares e hemolyticas e na convalescença das molestias infectuosas. Injeções hypodermicas diarias. Comprimidos: 2 a 3 por dia.

ENTEROPAN — (vaccina contra as affecções não especificadas do intestino). Indicado nas enterites, entero-colites e diarrhéas rebeldes. 2 a 3 injeções hypodermicas por semana.

ANEMIA-OVARO-MAMELINA — Associação dos extractos ovarianos e mammarios com extractos estabilizados de piscidia, viburnum e hammamelis. Cura das menorrhagias ovarites, menstruações dolorosas, accidentes da menopousa e perturbacões da puberdade. Use 2 colheres das de café por dia, misturadas a um calice d'agua.

BOINTER — (Extracto de glandula intersticial masculina). Poderoso medicamento indicado na asthenia nervosa, depressão sexual, neurastinia genital, senilidade precoce, hypoplasias genitales da puberdade. Em injeções hypodermicas diarias, ou em comprimidos, usados diariamente.

LABORATORIO DE ANALYSES DO

DR JESUINO MACIEL

Com longa pratica do Instituto Oswaldo Cruz, do Rio de Janeiro (Manguinhos) e do antigo Instituto Pasteur de São Paulo

MICROBIOLOGIA E CHIMICA CLINICAS

Exames completos de Sangue. Urina. Fezes. Escarros. Puz. Falsas membranas e outros exsudatos; Liquido cephalo rachidiano. Succo gastrico. Leite. Pellos e Escamas. Tumores e Fragmentos Pathologicos — Reacção de Wassermann e de Widal — Constante de Ambar — Auto-Vaccinas

Rua Libero Badaró, 53 - S. PAULO - Teleph. Central, 5439

Aberto diariamente das 8 ás 18 horas — Só attende a serviços da Especialidade

Laboratório de Química e Microscopia Clínicas

DO PHARMAEUTICO

MALHADO FILHO

ANALYSES DE URINA, SANGUE, SUCCO GASTRICO, LEITE, FÉZES, ESCARROS, FALSAS MEMBRANAS, REACÇÕES DE WASSERMANN, de RONCHÊSE e de VIDAL, AUTOVACCINA, etc.

O LABORATORIO FORNECE VIDROS ESPECIAES PARA A COLHEITA DE URINA, ACOMPANHADOS DAS NECESSARIAS INSTRUCÇÕES.

PAGAMENTO A VISTA

ABERTO DIARIAMENTE DAS 9 ÁS 18 HORAS

RUA SÃO BENTO N. 24 - (2.º andar) — Telephone - Central, 2572 — SÃO PAULO - Brasil