

de qualquer som — massiço, claro ou timpanico — nascidas de um hemitorax, são com mais facilidade transmitidas ao outro á medida que se desce na columna raquiana, e, portanto, vae aumentando a distancia até onde são percebidos.

Consoante a sua doutrina, as causas de massicez — derrames liquidos, pneumonia, paquípleuriz, etc. — **actuam dificultando as vibrações da columna vertebral e da zona da parede toracica que lhe é immediata**, ou, em outros termos, **agem como abafadores de som**. No pneumotorax fenomeno inverso succede, e a cavidade pleural, repleta de ar, funciona como **caixa de resonancia**.

Assim, pois, o abafamento ou a caixa de resonancia explicam perfeitamente a formação, respectivamente, de uma massicez ou de um timpanismo paravertebral, emquanto que a sua forma triangular é de sobejo aclarada pela circumstancia do raquis e da porção visinha da arca toracica vibrarem, já em condições normaes, mais intensamente nas partes inferiores que nas superiores.

Em resumo, esta teoria nacional é a unica capaz de interpretar satisfatoriamente todos os factos atinentes ao triangulo de Grocco.

## Leucemia monocytica<sup>(1)</sup>

Doutorando Ernesto de Souza  
Campos (interno de clinica medica)

Reschad e Schilling, pela primeira vez na litteratura hematologica, descreveram uma nova especie de leucemia a grandes mono-nucleares e fórmãs de passagem — leucemia splenocytica.

Os autores, não obstante a sua competencia no assumpto, tiveram o cuidado de enviar preparados de sangue a Pappenheim e a Naegeli, os dois expoentes maximos da hematologia moderna.

Pappenheim estabeleceu o diagnostico de monocytose electiva, em grau muito elevado e Naegeli, o chefe dos neo-dualistas, verificando que o preparado continha quasi somente cellulas do typo das normaes fórmãs de passagem, admittiu uma leucemia a fórmãs de passagem.

Faremos um breve resumo da interessante syndrome.

**Symptomatologia e exame somatico.** — Individuo com 33 annos de idade, em estado de grande prostração e inappetencia, com febre, gengivite, forte rhinorrhagia, diarrhéa, manchas por todo o corpo.

O exame, demonstrou pallidez do rosto e das gengivas, que estavam em parte ulceradas e facilmente sangrentas, hemorragias cutaneas, especialmente nas côxas e no thorax, epistaxis, baço accesivel á palpação, temperatura 38°,6.

(1) Trabalho apresentado ao "Gremio dos Internos dos Hospitaes".

**Exame de fundo de olho:** hemorragia.

**Exames de sangue.**

A. CONTAGEM TOTAL, por millimetro cubico:-

- 1) Globulos vermelhos: 2.245.000, descendo mais tarde a uma cifra muito inferior.
- 2) Globulos brancos: 15.000, elevando-se mais tarde a 56.000.

B. CONTAGEM ESPECIFICA:

Polymorpho nucleares	{	neutrophilos . . . . .	15.4 %
		eosinophilos . . . . .	0 %
		basophilos . . . . .	0 %
Lymphocytos . . . . .			12.2 %
Monocytos (grande mono-nucleares e fórmas de pas- sagem) . . . . .			71.8 %
Myelócytos . . . . .			0.2 %
Fórmas irritativas . . . . .			0.4 %
			100.0

C. HEMOGLOBINA = 20 %.

Nove semanas depois, o doente falleceu em coma e foi praticada a necropsopia, cujo relatorio está annexado ao trabalho.

\*

\* \*

O professor Bingel, do Hospital de Braunschweig (Deutsche med. Woch.) observou um caso analogo ao de Reschad-Schilling e opina pela existencia de um terceiro typo de leucemia — a leucemia monocytica.

O doente de Bingel, apresentava um quadro clinico semelhante ao do doente de Reschad-Schilling e, fallecendo trinta dias depois, foi tambem praticada a necropsopia.

**Exames de sangue.**

A. CONTAGEM TOTAL, por millimetro cubico:

- 1) Globulos vermelhos — 2.500.000
- 2) Globulos brancos — 16.500

## B. CONTAGEM ESPECIFICA:

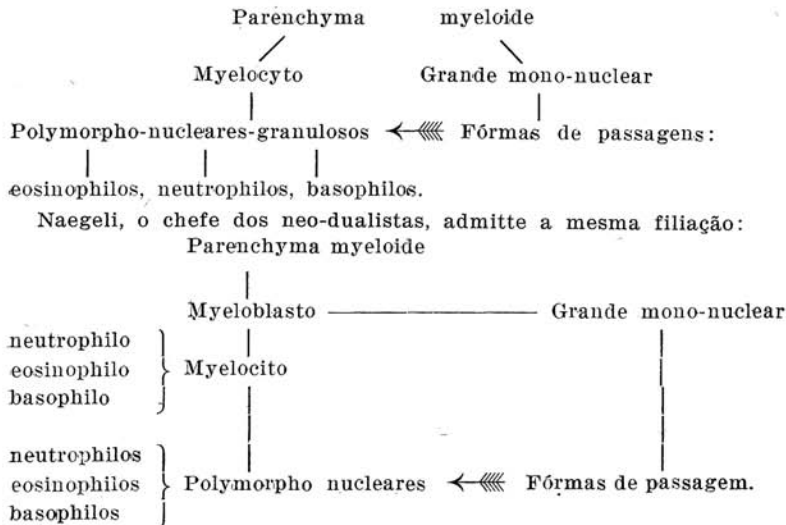
Polymorpho-nucleares	{	neutrophilos	38.75 %
		eosinophilos	0 %
		basophilos	0 %
Lymphocyctos.			14.75 %
Monocyctos (grandes mono-nucleares e fórmas de passagem)			44.25 %
Plasmacellulas			2.25 %
			100.00

## C. HEMOGLOBINA = 50 %.

\*  
\* \*

A hemopathia recentemente constatada, apresenta um especial interesse, por isso que projecta um pouco de luz sobre a posição hierarchica do monocycto (grandes mono-nucleares e fórmas de passagens) entre os elementos componentes do tecido circulante.

Os dualistas em perfeito accôrdo, quanto á dichotomisação do tecido hematopoetico em dois parenchymas distinctos, tanto funcional, como geneticamente, tanto em condições normaes, como em condições pathológicas (no que diz respeito á leucogenese post-fetal) — o parenchyma myeloide e o parenchyma lymphoide, não entraram ainda em entendimento sobre o parenchyma matriz dos grandes mono-nucleares e fórmas de passagem, que para uns, é o tecido myeloide e para outros, o tecido lymphoide. A antiga theoria dualista determina para a matriz myeloide a seguinte derivação:



Helly, sustentando com Erlich a derivação myelocytaria dos leucocytos granuloses, é de opinião que o tecido lymphoide preside á genese dos grandes mono-nucleares e fôrmas de passagem, que elle denomina leucocytoides lymphocyticos.

Türch, dualista a seu modo, dá ao grande mononuclear a cathegoria de cellula independente, tanto dos leucocytos granuloses, como dos lymphocytos, constituindo o que elle chama — terceira especie celular, referindo-se naturalmente aos elementos brancos do sangue.

Os antigos unicistas, classificavam os grandes mononucleares e as fôrmas de passagem, como cellulas não maduras, fazendo a transicção dos lymphocytos para os leucocytos polymorpho granuloses.

Lymphocyto → Grandes mono-nucleares → Fôrmas de passagem → Leucocytos polymorpho granuloses.

Os neo-monistas, reformando completamente a theoria, não mais admittem, em condições normaes, a existencia de cellulas não maduras, no sangue circulante.

Diz Pappenheinn:

“Não existem, no sangue normal, fôrmas de transição propriamente ditas, merecendo verdadeiramente esse nome.

No sangue normal do homem, encontram-se, umas ao lado das outras, fôrmas cellulares variadas, bem differentes, independentes e cujos estadios primordiaes particulares se encontram fóra do sangue, nos tecidos fixos.”

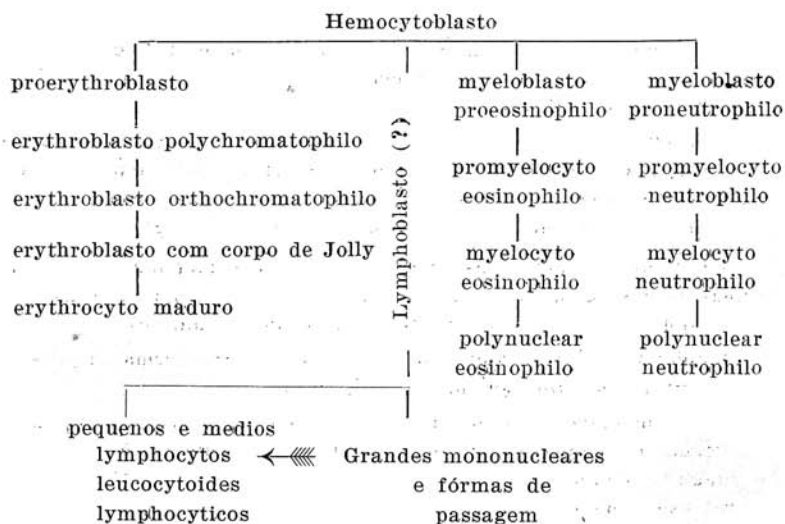
Ferrata synthetisa em dois principios a doutrina de Pappenheim e declara estar de accôrdo com elles.

I “Todas as cellulas do sangue circulante, em condições normaes, são cellulas maduras, capazes sómente de leves modificações morphologicas em relação á sua idade e função, incapazes de ulterior differenciamento especifico.

II Todas as cellulas do sangue, leucocytos e erythrocytos, derivam de uma unica cellula original, primordial, indifferente, a typo lymphoide, que morphologicamente corresponde ao myeloblasto e ao lymphoblasto dos dualistas, situada indifferentemente em todos os órgãos hematopoeticos”

Pappenheinn chama lymphoidocyto a cellula original e Ferrata, hemocytoblasto.

Ferrata não está porém, inteiramente de accôrdo com Pappenheim sobre a derivação dos grandes mononucleares e fôrmas de passagem (monocytos), que elle reune aos lymphocytos, formando uma unica familia derivada do hemocytoblasto, por intermedio de uma cellula que elle duvidosamente chama de lymphoblasto.



Pappenheim, nesse ponto de accôrdo com Türch e Banti, é de opinião que o monocyto representa uma terceira especie de cellula branca, madura, independente dos leucocytos polymorpho granulosos e dos lymphocytos e estabelece a sua derivação directamente do grande lymphocyto.

Pappenheim: "a origem dos grandes monocytos, a nucleo chanfrado (grandes mononucleares e fórmias de transição de Erlich) se encontra nos grandes lymphocytos a nucleo arredondado e a corpo cytoplasmico, largo ou estreito, do tecido lympho adenoide diffuso interfollicular e no tecido splenoide da polpa splenica."

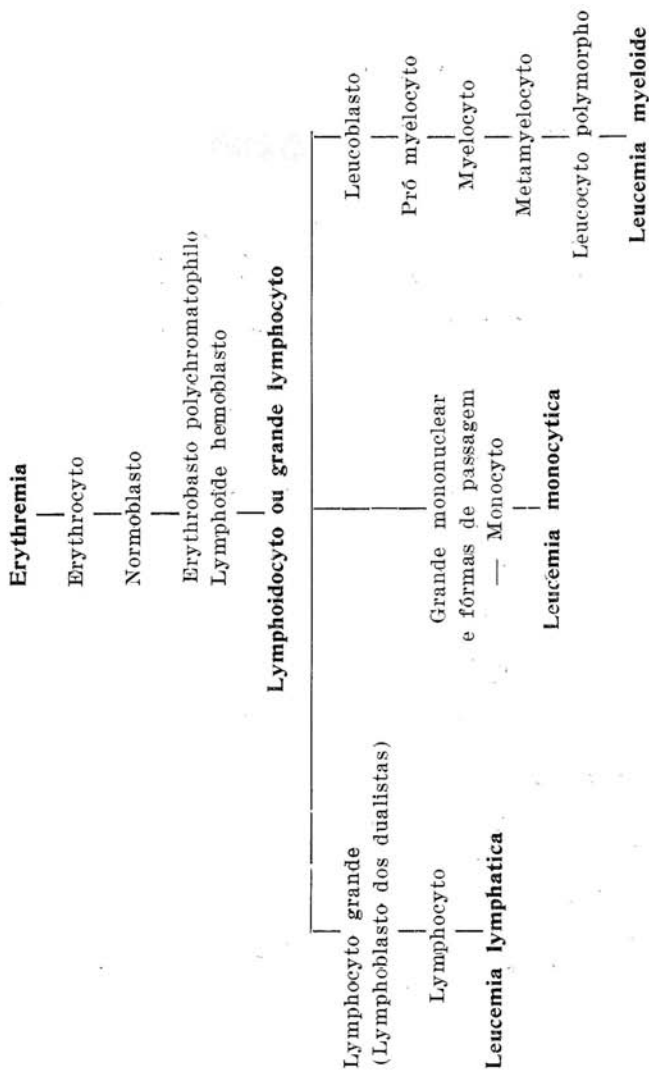
E acrescenta: "os grandes lymphocytos, a protoplasma largo ou estreito são as fórmias jovens tissulares dos grandes monocytos do sangue."

Classifica Pappenheim as cellulas brancas do tecido sanguineo do seguinte modo:

A — Fórmias lymphoides	}	Grandes monocytos Lymphocytos
B — Fórmias myeloides	}	Mastzellen Polynucleares eosinophilos " neutrophilos

Já sendo conhecidas, de longa data, as duas especies de leucemias lymphatica e myelogenica, além da erythremja de Vaquez-Osler, faltava justamente a verificação de uma terceira especie de leucemia — a leucemia monocytica — para que a cada especie cellular ma-

dura do sangue circulante, correspondesse uma hemopathia especifica. Deixando de parte as leucemias mixtas ou totaes, como a erythroleucemia de Blumenthal, por exemplo, podemos compor o schema simplificado de Pappenheim, juntando a cada especie celular madura, a hemopathia correspondente.



Portanto, os actuaes conhecimentos sobre a leucogenese post fetal, a estatica e a pathologia do sangue, permittem seja conferida ao monocyto a cathegoria de terceira especie de cellula branca, madura, independente e da mesma hierarchia dos leucocytos polymorpho granulosos e dos lymphocytos.

## Clinica Obstetrica

(Notas de aula pratica)

Dr. Raul Briquet. (assistente de clinica obstetrica)

As notas, cuja publicação hoje iniciamos, têm por exclusivo objecto orientar os srs. alumnos na technica dos exercicios tocomaticos.

Na pratica segura das intervenções obstetricas importa, antes de mais, o conhecimento dos phenomenos do trabalho, em especial, do mecanismo do parto.

Este, em essencia, reduz-se a um problema de dinamica. Já em 1753, dizia Levret que "o trabalho de parto é uma operação natural, verdadeiramente mecanica, susceptivel de uma demonstração geometrica".

Tres são os seus factores: 1.º a potencia (contração uterina, e, subsidiariamente, a do diaphragma e a dos musculos da parede antero-lateral do abdome); 2.º o canal; 3.º o movel (fêto e annexos).

Só trataremos dos dois ultimos, pois que o exame do 1.º melhor se fará na assistencia ao parto, em que será realizado sob o ponto de vista clinico e experimental.

### Bacia (factor do trabalho)

Assim se designou a cavidade circumscripta pela columna sacrocócica atrás, pelo iliacos, adiante e aos lados. Recordava aos antigos, pela conformação, o prato ou bacia de que se serviam os barbeiros.

É grande ou pequena, conforme assestada acima ou abaixo do estreito superior.

Aos obstetras a grande bacia é de pequeno interesse.

A pequena bacia ou pelve obstetrica é formada por dois segmentos sobrepostos: um, osseo, revestido de paredes molles — bacia obstetrica propriamente, ou escavação; outro, fibro-muscular, infundibulo perineo-vulvar, bacia molle ou dilatavel, de alguns autores.

### Bacia obstetrica ou escavação

É limitada, em cima, pelo estreito superior, (que a isola da grande bacia), e, em baixo, pelo inferior. Estrictamente, o seu limite superior é o plano transverso-pubico de Fochier, (borda su-