

N.º 440

DO ECZEMA

EM GERAL

DISSERTAÇÃO INAUGURAL

APRESENTADA

À

ESCOLA MEDICO-CIRURGICA DO PORTO

EM JULHO DE 1879

POR

Diogo Nunes da Silva

PORTO

IMPRENSA CIVILIZAÇÃO

DE

SANTOS & LEMOS

8—Rua de Santo Ildefonso—10

—
1879

25/7 ENC

À MEMORIA DE MEU PAI

A MINHA MÃE

Fraco testemunho da minha gratidão.

A MEU EXCELLENTE PRIMO
E PREZADO AMIGO

F. A. Nunes de Sousa

BACHAREL FORMADO EM DIREITO

AO EX.^{mo} SR. PROFESSOR

A. J. DE MORAES CALDAS

MEU PRESIDENTE DE THESE

À ESCOLA MEDICO-CIRURGICA
DO PORTO

Homenagem respeitosa.

ESCOLA MEDICO-CIRURGICA DO PORTO

DIRECTOR

O EXC.^{mo} SNR. CONSELHEIRO, MANOEL MARIA DA COSTA LEITE

SECRETARIO

O EXC.^{mo} SNR. ANTONIO DE AZEVEDO MAIA

PROFESSORES

Os Exc.^{mos} Snrs.

1. ^a Cadeira—Anatomia descriptiva e geral	João Pereira Dias Lebre.
2. ^a » —Physiologia	Dr. José Carlos Lopes Junior.
3. ^a » —Materia medica	João Xavier d'Oliveira Barros.
4. ^a » —Pathologia externa	A. J. de Moraes Caldas.
5. ^a » —Medicina operatoria	Pedro Augusto Dias.
6. ^a » —Partos, doenças das puerperas e dos recém-nascidos.	Dr. Agostinho Antonio do Souto.
7. ^a » —Pathologia interna	Antonio d'Oliveira Monteiro.
8. ^a » —Clinica medica	Manoel Rodrigues da Silva Pinto.
9. ^a » —Clinica cirurgica	Eduardo Pereira Pimenta.
10. ^a » —Anatomia pathologica	Manoel de Jesus Antunes Lemos.
11. ^a » —Medicina legal, hygiene privada e publica e toxicologia geral	Dr. J. F. Ayres de Gouveia Osorio.
12. ^a » —Pathologia geral	Ilydio Ayres P. do Valle.
Pharmacia	Felix da Fonseca Moura.

SUBSTITUTOS

Secção medica	{ Antonio d'Azevedo Maia.
	{ Vicente Urbino de Freitas.
Secção cirurgica	{ Augusto Henrique d'Almeida Brandão.
	{ Vaga.

DEMONSTRADOR

Secção cirurgica Vaga.

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

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

DO ECZEMA

EM GERAL

O ECZEMA (*dartro* vivo dos antigos auctores, *dartro* escamoso humido d'Alibert) occupa, no ponto de vista da frequencia, o primeiro logar na pathologia cutanea: n'um total de 9 042 casos de dermatoses diversas colhidos por Hardy nas estatisticas de Wilson, Devergie e d'Anderson (de Glasgow), encontram-se 2 398 eczemas, isto é, quasi 1 eczema para 3.

As formas do eczema são tão variadas, as circumstancias no meio das quaes se desenvolve são tão differentes que não ha affecção cutanea mais difficil de definir. Bazin professa que é uma affecção da pelle caracterisada no seu periodo d'estado pela existencia de vesiculas pequenas, acuminadas, agglomeradas sobre uma superficie mais ou menos extensa e contendo um liquido seroso e transparente, vesiculas que se acha-

tam quando o liquido que contém é reabsorvido, mas que, as mais das vezes se rompem depois de 24 ou 48 horas d'existencia, e a que succede a exhalção e secreção d'um liquido seroso e transparente que se concreta em laminas mais ou menos espessas e depois uma simples exfoliação epidermica.

A exemplo d'Alibert e Devergie, o professor Hardy não quer fazer do eczema uma doença essencial e exclusivamente caracterizada por uma erupção vesiculosa, como a entendia a escola de Willan; para elle, o eczema é uma doença superficial da pelle ou das membranas mucosas, podendo começar por lesões elementares diversas, mas apresentando como caracteres principaes, ou simultanea, ou successivamente, o rubor, uma secreção serosa ou sero-purulenta susceptivel de se concretar para formar crustas e uma exfoliação epidermica constituida por escamas delgadas, foliaceas ou furfuraceas, pouco adherentes e renovando-se muitas vezes.

Resulta d'esta definição que o eczema pode caracterisar-se no começo por outras lesões além da vesicula. Hardy descreve, na verdade, além do eczema simples ou vesiculoso, typo da doença, o eczema pustuloso ou impetigo, o papuloso ou lichen, o escamoso ou pityriasis, o gretado, o rubro e o eczema hypertrophico.

Esta maneira de comprehender o eczema conta hoje um certo numero de partidarios.

Na Inglaterra, Wilson; Anderson (de Glasgow) e Hebra (de Vienna) professam idéas analogas.

As variedades, segundo a configuração, são: o eczema marginado, o nummular e o eczema sparsum.

Finalmente, attendendo aos caracteres especiaes á séde que o eczema occupa, temos as variedades seguintes: eczema da face, das orelhas, dos seios, das mãos e dos pés, das pernas, das partes genitae, do embigo e das partes cobertas de pellos.

Todas as especies, todas as variedades d'eczema constituem, segundo Hardy, affecções dartrosas.

Para Bazin, pelo contrario, os eczemas são de duas especies: os eczemas de causas externas e os de causa interna.

Os primeiros desenvolvem-se debaixo da influencia d'applicações de substancias irritantes, do calor, etc.; são eczemas artificiaes, professionaes; o eczema parasitario, determinado em particular pela sarna, entra n'esta categoria.

Os segundos, pelo contrario, reconhecem por causa um vicio diathesico; é assim que Bazin descreve o eczema de natureza escrofulosa, arthritica, herpetica.

Admitte mesmo um eczema syphilitico ou syphilide de vesiculas em grupos.

Outros auctores distinguem: o eczema simples ou benigno do eczema grave, caracterizado pela intensidade da reacção geral, pela extensão das regiões que invade e pela sua longa duração; o eczema agudo do eczema chronico, o eczema de secreção abundante do eczema que exsuda pouco.

Não terminaremos este capitulo sem assignalar os eczemas compostos, admittidos ainda hoje por um gran-

de numero de dermatologistas. Estes eczemas são de tres especies: 1º o eczema impetiginoso, 2º o eczema lichenoide, 3º o eczema psoriasiforme.

SYMPTOMATOLOGIA

Como todas as inflamações, o eczema comprehende um periodo de desenvolvimento, um periodo de estado de mais ou menos longa duração; finalmente um periodo de declinação.

Mas nem sempre se observa o eczema com caracteres tão accentuados e succedendo-se d'uma maneira tão regular. Estes periodos podem misturar-se e mesmo apresentar-se isoladamente.

Primeiro periodo — A erupção cutanea é algumas vezes precedida d'um leve mal-estar, d'um movimento febril; muitas vezes tambem uma sensação de calor com prurido se manifesta nos pontos que vão ser a séde da erupção. Estes phenomenos são de curta duração e logo apparecem, na pelle tornada rubra, pequenas vesiculas agminadas semelhantes a grãos de milho miudo; são algumas vezes tão pequenas que não se podem vêr a olho desarmado, mas percorrendo com o dedo a região doente, percebe-se claramente um estado granuloso da pelle devido á presença d'estas vesiculas.

Algumas vezes muitas d'ellas se confundem e dão assim origem a bolhas; este facto excepcional só se produz nos pontos em que a epiderme, vista a sua espessura, não se deixa romper facilmente; o liquido contido nas vesiculas de claro e transparente pode tornar-se escuro ou francamente purulento; são então entremeiadas de vesico-pustulas ou de pustulas; a erupção é completamente pustulosa no impetigo.

Outras vezes, ou ao lado das vesiculas, ou isoladamente, vêm-se papulas, pequenas eminencias solidas agglomeradas, acuminadas ou arredondadas, mas os phenomenos caracteristicos da erupção eczematosa não deixam de se desenvolver. Podemos tambem observar ao principio escamas delgadas, finas, pouco adherentes, absolutamente semelhantes ás escamas que caracterizam o periodo terminal do eczema; mas bem depressa a pelle se greta, uma secreção serosa se estabelece e o eczema está constituido.

Finalmente, a lesão inicial limita-se algumas vezes a fendas epidermicas que se crusam e que dão á pelle o aspecto d'um prato velho de pó de pedra estalado. N'esta variedade, bem descripta por Hardy, não se encontra vestigio de vesiculas, mas pouco a pouco estas fendas augmentam de profundidade, penetram além da epiderme e tornam-se a sede d'uma secreção serosa ou sero-purulenta.

Segundo periodo—O eczema póde não passar além do 1º periodo da sua evolução habitual e a cura ter lugar promptamente sem phenomenos conse-

cutivos, mas este modo de terminação é raro; em geral, depois d'um tempo variavel que póde não ultrapassar algumas horas, as vesiculas ou as pustulas rompem-se, as papulas excoriam-se, a epiderme greta-se entre as escamas e produzem-se ulcerações cutaneas superficiaes. D'estas excoriações exsuda um liquido de côr citrina, de consistencia gommosa, que entesa a roupa branca e a mancha em cinzento. Este liquido é alcalino; n'elle se encontram, ao microscopio, cellulas de pus em quantidade variavel e laminas d'epiderme.

Concreta-se facilmente e forma crustas cuja coloração varia segundo a intensidade da inflammação; é assim que são amarelladas quando o liquido segregado é purulento, pardacentas quando ha exsudação sanguinea. A exsudação é tambem mais ou menos abundante segundo a séde do eczema: muito pronunciada no eczema do couro cabelludo, da face, das orelhas, dos membros inferiores, o é muito menos quando a erupção tem a sua séde na face plantar do pé ou na palma da mão; finalmente, existe uma variedade d'eczema em que é quasi nulla e que se chama eczema secco em razão d'esta particularidade.

Quando as crustas caem, deixam a descoberto uma superficie ulcerada d'um vermelho vivo em que se destacam pequenos pontos arredondados de côr mais carregada d'onde se vê brotar gotinhas de serosidade que, concretando-se, formarão novas crustas; estes pontos foram considerados como os orificios dos ductos sudoriferos. Devergie d'elles fazia um dos caracteres essenciais de eczema, mas em muitos casos, como faz notar Hardy, esta apparencia pontuada falta absolutamente.

Terceiro periodo—Depois d'um tempo variavel, as ulcerações seccam, as crustas caem e não ha mais que uma descamação epidermica a que succede um simples rubor que desaparece sem cicatriz.

No começo d'este periodo, a pelle é algumas vezes tão luzidia como se fosse envernizada; esta epiderme brilhante fende-se a seu turno e cae depois em forma de escamas.

A estes caracteres objectivos ajuntam-se sensações morbidas vivamente experimentadas pela maior parte dos eczematosos. Assim a sensação de calor do começo pode ser d'uma violencia extrema como na erysipela; esta ardençia é devida a uma elevação real de temperatura ao nivel dos pontos affectados.

Observou-se em certos casos até 2 graus d'aumento. A comichão é mais ou menos viva segundo a natureza da erupção; muitas vezes é insupportavel e o doente arranha-se mesmo durante o somno, inconscientemente. Esta arranhadura é uma das causas que muitas vezes contribuem para prolongar a duração d'um eczema. Alibert deixou-nos uma descripção frisante dos soffrimentos que causam aos doentes esta ardençia e este prurido:

«E' sobretudo, diz Alibert, quando o dartro escamoso exsuda e que é sujado por todas as partes pela materia ichorosa que provoca comichões as mais violentas; então a pelle é tão viva e tão universalmente inflammada que se torna rubra como o carmin. Tenho mesmo observado n'esta circumstancia que a agua que se lança sobre o corpo dos doentes secca com uma rapidez extraordinaria.

Os doentes não fallam senão d'acrimonia de sangue, de fogo interior, etc. Ha-os que se julgam n'um braseiro ardente, que os devora sem nunca os consumir.

Outros sentem como chammassas que sobem e atravessam subitamente a cara ou outras partes do systema dermoide. Nenhum auctor verdadeiramente descreveu as torturas innumeraveis de que estes infelizes são presa (1).»

MARCHA

A marcha do eczema é algumas vezes aguda e n'este cazo a erupção pode desapparecer no fim d'algumas semanas; mas ordinariamente produzem-se erupções, em intervallos mais ou menos regulares, sobre as regiões primitivamente attingidas ou sobre outros pontos, e a doença toma a forma chronica. Pode então durar alguns mezes, depois apagar-se para não reapparecer senão passados muitos annos; mas ha casos, fe-

(1) Alibert, *précis sur les maladies de la peau*, p. 220. Paris, 1822.

lizmente mais raros, em que persiste indefinidamente com melhoras e exacerbações successivas.

As recidivas do eczema são frequentes mas não fataes. Muitas pessoas não tiveram o eczema senão uma vez; nas crianças, em particular, a doença pode existir nos primeiros annos e nunca mais reaparecer.

O eczema desaparece em geral sem deixar vestigio algum da sua existencia; nunca é seguido de cicatriz; todavia o tegumento, ao nivel das regiões que foram a sua séde, é algumas vezes modificado na sua espessura, na sua côr, na sua elasticidade.

Finalmente, n'alguns cazos persiste uma descamação pityriasica; é sobretudo no couro cabelludo que se observa esta exfoliação.

DIAGNOSTICO

O eczema é, em geral, uma doença facil de reconhecer; todavia, algumas affecções cutaneas tendo até certo ponto semelhanças com elle, importa estabelecer o seu diagnostico differencial.

No *erythema simples*, não ha exsudação consecutiva ao rubor e a descamação é differente; no eczema faz-se por pontos, no erythema, pelo contrario, tem lugar por placas mais ou menos largas. Esta differença no aspecto da descamação é importante, pois que a

exsudação póde faltar em certos eczemas; finalmente, não ha comichão.

Um eczema agudo da face pode, no começo, ser tomado por uma *erysipela*, mas os symptomas geraes são mais accusados na *erysipela*; de mais, no eczema agudo a pelle é granulosa como a superficie d'uma laranja e as vesiculas não tardam a mostrar-se; o diagnostico é então facil.

No *erythema vesico-pustuloso*, caracterizado por placas rubras sobre as quaes se desenvolvem pequenas vesico-pustulas, a erupção é bem localisada, não se generalisa e a affecção é de curta duração.

No *erythema intertrigo*, ha, como no eczema, o rubor, exulcerações e um exsudado sero-purulento; mas o intertrigo é exactamente limitado ás partes que roçam ou que estão em contacto, o liquido segregado é pouco plastico e não ha habitualmente nem crustas nem escamas.

As vesiculas no *herpes* são mais volumosas e de uma duração mais longa. Consecutivas a um estado febril, têm a sua séde em geral na cara, em volta do orificio buccal. No zona, a disposição do herpes não permite a duvida.

O *pemphigus bolhoso* pode ser confundido com o eczema quando este se apresenta debaixo da forma aguda nas mãos e nos pés, mas as bolhas que então se produzem foram precedidas de vesiculas e na vizinhança encontram-se sempre para revelar a natureza da affecção.

No *pemphigus foliaceo* toda a superficie cutanea

é promptamente invadida, o que nunca acontece no eczema, descobrem-se sempre algumas bôlhas mais ou menos bem formadas, sobre tudo nas extremidades; finalmente, as escamas são largas, levemente levantadas nos seus bordos e destacam-se facilmente.

Distingue-se o *psoriasis* do eczema pela ausencia d'exsudado, pela apparencia das escamas que são secas, micaceas, imbricadas e bem limitadas e pela sua séde de predilecção, os cotovêlos e os joelhos, onde se encontram algumas manchas na maior parte dos casos.

Na palma das mãos, o *psoriasis* é mais secco que o eczema, as escamas são mais espessas; finalmente, não ganha as partes lateraes e as commissuras dos dedos, como se observa no eczema.

Certos *lupus* simulam o eczema; a longa duração do *lupus*, a sua côr livida, a presença de tecido cicatricial, a ausencia de exsudado tornam facil o diagnostico.

No eczema parasitario, sobretudo no que é consecutivo á *sarna*, o polymorphismo da erupção é d'um grande valor para o diagnostico, como o faz notar o Dr. Lailler; (1) observa-se uma grande desigualdade no volume das vesiculas; ordinariamente ha, ao mesmo tempo que as vesiculas, pustulas e crustas amarelladas,

(1) Lailler, *leçons sur quelques affections cutanées*, p. 23. Paris, 1877.

melliformes, características do impetigo; estas pustulas são muitas vezes endurecidas e tomam o aspecto ecthymatoso. Em geral, esta variedade d'eczema tem a sua séde nas mãos, nos espaços inter-digitaes, nos pés; acompanha-se de vivas comichões nocturnas; a pesquisa dos sulcos completará o diagnostico.

As erupções miliares sudoraes, generalisadas ou circumscriptas a certas regiões, são consecutivas a suores abundantes, na miliar, no rheumatismo articular, nas febres intermittentes e n'algumas outras doenças que se accompanham de suores profusos.

Reconheceremos estas erupções sudoraes pela integridade das vesiculas que seccam e se atrophiam sem se romper; pela reacção acida do liquido que contêm, pela ausencia d'ulceração, exsudado, comichão, e sobretudo pela existencia anterior de suores abundantes.

PROGNOSTICO

O eczema não é uma doença grave, e não ataca profundamente a saude senão excepcionalmente, mas denota um estado especial da economia susceptivel de manifestações ultteriores.

A gravidade do pronostico varia aliás com a forma da doença, com a sua séde, com a sua natureza; está sujeita, além d'isso, ás condições em que se acham os doentes.

O eczema rubrum constitue habitualmente uma affecção sem gravidade, apesar da intensidade da reacção geral que determina.

Um eczema de secreção abundante nos velhos ou nos individuos debilitados, comporta em geral um prognostico sério em razão do enfraquecimento que resulta d'esta hyper-secreção.

O eczema das partes cobertas de pellos é mais tenaz que o que attinge as regiões glabras.

Nos escrofulosos, gottosos, o eczema é muitas vezes de longa duração.

O eczema das partes genitales na mulher pode tornar-se a origem de corrimentos abundantes e comichões persistentes.

O eczema dos membros inferiores fica algumas vezes rebelde a todos os tratamentos, e eterniza-se *in situ*; complica-se muitas vezes d'ulceras varicosas.

Quando o eczema se prolonga ás membranas mucosas, aos olhos, ao anus, etc., o seu prognostico é bastante grave. Mas é-o muito mais quando os bronchios são affectados e que se produzem phenomenos de catarrho bronchico ou d'asma; teremos aliás de voltar a este ponto tratando das complicações do eczema.

ETIOLOGIA

Um certo numero de causas parecem favorecer o

desenvolvimento do eczema; umas são predisponentes, outras occasionaes.

A herança é, sem contradicção, a causa mais geral do eczema. Esta influencia hereditaria é evidente, e o estudo das causas occasionaes do eczema será a sua melhor demonstração, como muito bem disse Doyon. «Todos sabem que os individuos que exercem certas profissões estão expostos ao manejo de substancias acres, irritantes. Pois bem, a acção d'estas substancias está longe de s'exercer em todos d'um modo identico. Não se vê, com effeito, todos os dias entre pessoas que trabalham na mesma officina, tocando tambem por muito tempo e da mesma maneira as mesmas substancias, umas ficar sempre indemnes de lesões cutaneas, outras attingidas passageiramente d'algumas vesiculas ou pustulas (sarna dos droguistas), que se reproduzirão talvez duas ou tres vezes sem nunca se generalisar, em que a erupção eczematosa deve ser posta á conta d'uma simples predisposição local, d'uma pelle fina, branca, facilmente irritavel? E' este um facto incontestavel que a observação vem todos os dias confirmar.

Na verdade, nunca a erupção se propaga a outras regiões; fica limitada ás partes que se acham em contacto com as substancias que directamente lhe deram origem. São erupções que mereceriam antes o nome de eczematoides que d'eczematosas.

«Finalmente, ha outros individuos em que somos obrigados a admittir um estado particular do organismo se quizermos explicar racionalmente o que tem lugar. Com effeito, vê-se n'estes a irritação local dar origem

a um eczema que, longe de ficar circumscripto, se desenvolverá sobre uma grande extensão, que muitas vezes desaparecerá d'um ponto para se dirigir a um outro, e que, uma vez curado, terá tendencia a reproduzir-se sob a influencia d'uma acção irritante qualquer (1).»

O eczema não é contagioso.

O eczema simples não é inoculavel; mas a inoculação do pus das pustulas d'impetigo dá lugar, no doente que as traz, a uma nova geração de pustulas impetiginosas; esta distincção muito clara resulta d'investigações feitas recentemente por um medico distincto do hospital S. Luiz, o Dr. Vidal.

Nenhum temperamento põe ao abrigo do eczema. A forma impetiginosa observa-se sobretudo nos individuos lymphaticos; a forma secca e lichenoides nos individuos nervosos.

As pessoas mais robustas estão sujeitas a elle pelo menos tanto como os individuos debilitados, contrario á opinião de Wilson.

O eczema attinge frequentemente a primeira infancia; as erupções produzem-se de preferencia no momento do trabalho da dentição.

A prenhez e a lactação são causas predisponen-

(1) Doyon, *thérapeutique des affections cutanées*, Paris, 1876.

tes reaes; o eczema sobrevem tantas vezes depois do parto que, no vulgo, se designa muitas vezes esta doença pelo nome de leite derramado.

Os climas não parecem ter uma influencia notavel sobre o desenvolvimento do eczema.

E' no verão que é mais frequente, depois no inverno.

Os habitantes do litoral não estão mais expostos a elle, embora se tenha attribuido certa influencia á sua alimentação.

Entre as causas occasionaes, isto é as que parecem determinar a manifestação da erupção nos individuos predispostos, assignalam-se as profissões que obrigam ao contacto habitual de substancias irritantes, as que expõem a um calor artificial; finalmente, as que obrigam a vigílias repetidas.

Segundo Trousseau, certas doenças favoreceriam o desenvolvimento do eczema, nomeadamente o sarampo e a escarlatina. A erupção vaccinal secundaria tomaria algumas vezes a fórma mais severa do eczema agudo, do eczema impetiginoso.

Certos alimentos e certas bebidas produziram ou entreteriam o eczema: a carne de porco, a caça e sobretudo a caça tocada, os peixes, o marisco, as iguarias apimentadas, a conserva de couve, os morangos, o café, o vinho puro, as bebidas fermentadas e os licores alcoolicos.

Nas crianças muito novas, o eczema parece muitas vezes depender d'uma desmamação prematura, ou d'uma alimentação insufficiente fornecida por uma ama

que não tem bastante leite, ou cujo leite é de má qualidade.

Nos individuos predispostos ao eczema, uma circumstancia fortuita pode determinar a erupção; a applicação d'um vesicatorio, por exemplo, d'um emplasto irritante ou mesmo uma simples fricção.

Finalmente, assignala-se a influencia das emoções Moraes, e sobretudo pezares profundos e prolongados.

SÉDE ANATOMICA

Quanto á determinação da séde precisa do eczema, os auctores variam d'opinião.

Bielt collocava-a na camada mais superficial da derme, na membrana vascular d'Eichorn encarregada da secreção da epiderme. Kuss, na rede lymphatica.

Cazenave, nas glandulas sudoriparas e nos ductos sudoriferos. Bazin aceita esta opinião e admite que a inflammção das glandulas sudoriparas se propaga pouco a pouco á superficie da pelle de que logo occupa a rede vascular superficial.

Hardy não pensa que se possa assignar a esta doença uma séde exclusiva n'um dos elementos da pelle, mas que muitos d'estes elementos são affectados simultaneamente; as glandulas sudoriparas, as papillas, a rede vascular superficial da derme e a parte da pelle

encarregada da secreção epidermica seriam atingidas pelo mesmo processo inflammatorio.

COMPLICAÇÕES

As complicações que podem ter lugar no curso do eczema são de duas especies: umas são externas, superficiaes, locaes; outras são internas, profundas, remotas.

Em geral, os accidentes locaes são devidos á propagação ou em superficie, ou em profundidade da inflammção que marca o periodo agudo do eczema.

Podemos observar pequenos abcéssos sub-cutaneos, lymphangites, adenites, finalmente a erysipela não é muito rara. Mencionaremos tambem a presença de furuncullos, complicação bastante frequente e que não é raro vêr sobrevir no momento em que a cura parece proxima. Finalmente, o eczema pôde complicar-se de fleimão diffuso.

O eczema estende-se frequentemente ás mucosas; assignala-se o eczema dos labios, da lingua e mesmo dos bronchios.

A conjunctiva é muitas vezes atingida, d'onde resultam conjunctivites teimosas, blepharites com prurido do bordo livre das palpebras.

O eczema da mucosa nasal não é raro, observa-se

bastantes vezes depois da escarlatina; muitas crianças conservam depois do sarampo um eczema chronico das fossas nasaes.

O eczema do collo uterino existe, mas seria d'um diagnostico difficil sem a presença d'uma erupção analoga na vulva.

A mucosa da margem do anus é muitas vezes a séde d'erupções eczematosas; n'esta variedade, assim como no eczema da vulva, as comichões são muito vivas.

«As complicações internas, segundo a justa observação do Dr. Guibout, medico do hospital S. Luiz, merecem chamar toda a attenção do medico em razão da sua frequencia, do seu character insidioso e da sua temivel gravidade. Nenhum dos apparatus esplanchnicos está ao abrigo d'ellas. Podem attingir o cérebro, o apparatus respiratorio, o apparatus digestivo. Do lado do cérebro, é principalmente sob a forma de meningite, d'hemorrhagia, d'encephalite que ellas se manifestam; do lado dos pulmões, sob a forma de congestão, de catarrho suffocante, de pneumonia, mas sobretudo d'asma, de bronchite chronica; no apparatus digestivo, tomam a forma de symptomas variados: dyspepsia, diarrhea, vomitos.» (1)

(1) Guibout, *maladies de la peau*, p. 105. Paris, 1876.

Citaremos além d'isto as cystites, os catarrhos uterinos, as urethrites d'origem eczematosa; a angina glandulosa cuja frequencia Gueneau de Mussy mostrou nos individuos affectados d'herpetismo; finalmente, o carcinoma d'um orgão qualquer, complicação das mais nocivas, mas incontestavel.

«Eu sei, diz Hardy, que esta proposição é rejeitada por um grande numero de medicos: não é possivel esteia-a sobre nenhum extracto estatistico sufficientemente extenso, mas para julgar da sua exactidão, interrogue-se com cuidado alguns cancerosos e poderemos verificar na maior parte a existencia anterior e muitas vezes habitual d'um eczema» (1)

Bazin está sobre este ponto absolutamente d'accôrdo com Hardy; vai mesmo até a considerar o carcinoma como uma terminação natural do eczema.

Finalmente, Lelièvre (thèse de Paris, 1863) admite a existencia do carcinoma nos dartrosos, ou que este carcinoma se manifeste ao mesmo tempo que o eczema, ou que o eczema desapareça pela presença do carcinoma, ou que, o carcinoma tendo sido operado, haja alternação entre as manifestações eczematozas e as dôres no ponto que occupava o carcinoma.

(1) Hardy, *Dictionnaire de Jaccoud*, t. 12, p. 384.

TRATAMENTO

Os anti-phlogísticos estão exclusivamente indicados no periodo inicial do eczema. Prescreveremos bebidas acidulas e recorreremos aos banhos e ás loções com os decoctos d'althéa e de sementes de linho. Em quanto as vesiculas estiverem intactas, evitaremos tudo o que poderia promover a sua rotura, nomeadamente as cataplasmas; todavia quando a erupção é caracterisada por pustulas a applicação de cataplasmas pode attenuar a dôr e a inflammação; servir-nos-hemos de fecula de batata, d'arroz, antes d'amido que de farinha de sementes de linho.

No segundo periodo, procuraremos modificar as superficies secretantes por meio de pós absorventes ou d'applicações emollientes, ao mesmo tempo exercermos uma leve derivação sobre as vias digestivas de maneira a diminuir a congestão cutanea.

Devergie aconselha o emprego da agua fria sob a forma d'irrigação quando o rubor e a ardencia são vivas.

Os topicos que se têm preconisado são mui numerosos, o envolvimento das partes doentes no cautchu é certamente, de todos os tratamentos locais, o que parece dar melhor resultado; emprega-se sobre tudo no eczema chronico, mas é d'uma efficacia não menos real no eczema agudo.

O envolvimento determina primeiro uma exsuda-

ção abundante; mas no fim d'algum tempo a secreção diminue e o periodo pityriasisico manifesta-se. Muitas vezes ao principio, observa-se a apparição d'uma erupção aguda que não deve assustar. Em geral devemos persistir; todavia se a inflamação fôr muito intensa é bom substituir o cautchu por cataplasmas emollientes. Alguns dias depois, continua-se o uso do cautchu.

O envolvimento não deve ser permanente; mesmo em auzencia de erupções agudas, é util suspender este tratamento por intervallos.

E' difficil de dizer em que momento se deve cesar completamente este modo de tratamento; não se chega ali senão por tentativas.

Para combater a exsudação quando é muito abundante, podemos empregar diversos topicos pulverulentos: pó d'amido, de fecula, de talco, etc.

Em certos eczemas rebeldes tem-se procurado combater a inflammação por meos substitutivos, que têm por fim produzir momentaneamente uma viva irritação, seguida d'um allivio duravel. Podemos empregar para este fim loções com uma solução de sulfureto de potassio, d'acido phenico, de sublimado. O Dr. Hebra, que recommenda este methodo, emprega uma solução de potassa mais ou menos concentrada. Com esta solução, fazem-se sobre a parte doente fricções de 1 ou 2 minutos de duração, de manhã e de tarde, durante alguns dias, depois applica-se uma pomada d'oleo de cade ou d'alcatrão, que se continúa até á cura.

As comichões são combatidas com vantagem, em certos casos, pela applicação d'uma solução de subli-

mado (1 para 50), por unções de pomada opiada ou camphorada, ou contendo uma leve proporção de cyanureto de potassio (10 a 25 centigram. para 30 gram).

No terceiro periodo, teremos de recorrer aos modificadores geraes ou locaes; procuraremos fazer cessar a descamação terminal por applicações d'oleo de cade puro ou misturado com oleo d'amendoas doces. Lailler teria obtido bons resultados fazendo praticar unções com a mistura seguinte: alcool, glicerina, agua, variando as proporções d'estes diversos principios; a descamação pode ser igualmente suspendida por fricções com a banha.

Finalmente, o sabão negro parece ter dado excellentes resultados no tratamento do eczema lichenoid e do eczema orbicular dos labios. A's primeiras fricções succede uma erupção sub-aguda, suspende-se o emprego do sabão; prescrevem-se então algumas pulverisações; depois continua-se o uso do sabão, o qual é logo seguido de melhoras notaveis.

Os modificadores geraes pertencem á medicação reconstituente ou á medicação alterante. Os reconstituintes empregados nos individuos debilitados, lymphaticos ou escrofulosos são: o oleo de bacalhau, os amargos e as preparações ferruginosas em que o ferro está associado ao iodo.

Os alterantes são: o arsenico, os alcalinos, o enxofre. O arsenico pode ser empregado na maior parte dos casos; as preparações de que se faz uso são: o licor de Fowler, solução d'arsenito de potassa, que se dá na dóse de 5 a 25 gotas; o licor de Pearson, solu-

ção d'arseniato de soda, dá-se na dose de 10 a 40 gotas.

Bazin, Hardy e a maior parte dos dermatologistas francezes empregam o arseniato de soda da maneira seguinte:

Agua distillada..... 300 gram.

Arseniato de soda..... 5 a 15 centigram.

na dose de 1 a 2 colheres de sopa n'uma pequena chavena d'infusão amarga ou em meio copo d'agua assucarada.

A esta indicação correspondem as pilulas seguintes:

Arseniato de soda..... 10 centigram.

Extracto de genciana... 2 gram.

Pó inerte..... q. b.

para 100 pilulas contendo cada uma um milligramma de sal arsenical.

Como para os granulos de Dioscorides, a dose póde ser elevada até 20 e mesmo 25 por dia.

Os alcalinos são uteis nos gottosos, gastralgicos ou dyspepticos, mas estão contra-indicados nos individuos escrofulosos ou lymphaticos.

A medicação alcalina seria uma especie de especifico contra as affecções cutaneas de natureza arthritica, segundo Bazin.

O enxofre, sob diversas formas, é sobre tudo indicado na forma secca do eczema, e nos doentes attingidos de catarrho bronchico ligado ao eczema.

Os banhos de mar, e mesmo a residencia n'uma estação da costa devem ser rejeitados.

Os banhos d'amido, alcalinos, sulfurosos, poderão ser recommendados segundo as circumstancias, bem como os banhos e duchas de vapôr.

O tratamento hydro-mineral é muitas vezes efficaç, mas só está indicado na forma chronica.

Os doentes attingidos d'eczema de forma lichenoidede dar-se-hão bem com as aguas sulfurosas: Caldas da Rainha, Vizella, Arsenal de Lisboa, Entre-Rios.

Se o individuo é rheumatico, as aguas de Vichy, Vidago, Pedras Salgadas, Gerez estão indicadas.

Finalmente, um ponto essencial é recommendar ao doente uma hygiene severa, um regime leve, uma sobriedade de todos os dias. Não ha nada mais contrario ás doenças cutaneas em geral que os desvios de regime.

PROPOSIÇÕES

Anatomia—O esphincter vesical, como musculo proprio, não existe.

Physiologia—O somno resulta da accumulção mecanica, nas cellulas cerebraes, dos productos excrementicios formados durante a vigilia.

Materia Medica—A divisão dos diureticos em *dialyticos* e *mecanicos*, é insufficiente.

Pathologia geral—O estado febril não resulta d'um processo pathologico identico em todos os casos.

Pathologia externa—No tratamento do anthraz da face, a incisão deve ser rejeitada.

Pathologia interna—A alimentação é a parte mais importante do tratamento dos tísicos.

Anatomia pathologica—O tuberculo resulta d'uma insufficiencia de nutrição dos elementos.

Operações—A torsão é um dos melhores meios d'hemostase arterial.

Obstetricia—Nos partos naturaes simples não se deve empregar a anesthesia.

Hygiene—A roda é a ruina da amamentação materna.

Vista e approvada.
Moraes Caldas.

Pode imprimir-se.
O CONSELHEIRO DIRECTOR,
Costa Leite.