

ALGUMAS CONSIDERAÇÕES

5797

Nº 9

SOBRE

A HIPER-TROPHIA DO CORAÇÃO.

**THESE**

APRESENTADA E SUSTENTADA PERANTE A FACULDADE DE MEDICINA  
DO RIO DE JANEIRO, EM 12 DE DEZEMBRO DE 1848.

POR

**Bento de Azevedo Maia Rubião,**

NATURAL DA CIDADE DE REZENDE (PROVINCIA DO RIO DE JANEIRO.)

FILHO LEGITIMO DO

**TENENTE BENTO DE AZEVEDO MAIA,**

CAVALHEIRO DA ORDEM DE CHRISTO ETC. ETC.

DOUTOR EM MEDICINA, PELA MESMA FACULDADE.

Quod scripsi, legi; et quod scribendo  
dixi, medicus solùm judicare potest.



**RIO DE JANEIRO,**  
TYPOGRAPHIA DE J. J. MOREIRA,

Travessa do Senado N. 10.

1848.

# FACULDADE DE MEDICINA

DO RIO DE JANEIRO.

## DIRECTOR.

O Sr. Dr. José Martins da Cruz Jobim.

## LENTES PROPRIETARIOS.

Os Srs. Doutores:

### 1.º ANNO.

Francisco de Paula Candido . . . . .	Physica Medica.
Francisco Freire Allemão. . . . .	{ Botanica Medica, e principios elementares de Zoologia.

### 2.º ANNO.

Joaquim Vicente Torres Homem. . . . .	{ Chymica Medica, e principios elementares de Mineralogia.
José Mauricio Nunes Garcia, EXAM. . . . .	Anatomia geral, e descriptiva.

### 3.º ANNO.

José Mauricio Nunes Garcia. . . . .	Anatomia geral, e descriptiva.
Lourenço de Assis Pereira da Cunha. . . . .	Physiologia.

### 4.º ANNO.

Luiz Francisco Ferreira . . . . .	Pathologia externa.
Joaquim José da Silva. . . . .	Pathologia interna.
João José de Carvalho. . . . .	{ Pharmacia, Materia Medica, especialmte a Brasileira, Therapeutica, e Arte de formular.

### 5.º ANNO.

Candido Borges Monteiro . . . . .	Operações, Anat. topograph., e Apparelhos.
Francisco Julio Xavier. . . . .	{ Partos, Molestias das mulheres peçadas e pa- ridas, e de meninos recém-nascidos.

### 6.º ANNO.

Thomaz Gomes dos Santos, EXAM. . . . .	Hygiene, e Historia de Medicina.
José Martins da Cruz Jobim . . . . .	Medicina Legal.

2º ao 4º Manoel Feliciano Pereira de Carvalho. . . . .	Clinica externa, e Anat. patholog. respectiva.
5º ao 6º Manoel do Valladão Pimentel, PRESIDENTE. . . . .	Clinica interna, e Anat. patholog. respectiva.

## LENTES SUBSTITUTOS.

Francisco Gabriel da Rocha Freire. . . . .	} Secção das Sciencias accessorias.
Antonio Maria de Miranda Castro. . . . .	
José Bento da Roza, EXAM. . . . .	} Secção Medica.
Antonio Felix Martins. . . . .	
Domingos Marinho de Azevedo Americano. . . . .	} Secção Cirurgica.
Luiz da Cunha Feijó, EXAM. . . . .	

## SECRETARIO.

Dr. Luiz Carlos da Fonseca.

*N. B.* A Faculdade não approva, nem desapprova as opiniões emitidas nas Theses que lhe são apresentadas.



MEU PAI

O SR. TENENTE

**BENTO DE AZEVEDO MAIA**

CAVALHEIRO DA ORDEM DE CHRISTO ETC. ETC.

---

A gratidão, diz um celebre philosopho, é a memoria que o coração humano conserva dos beneficios que elle tem recebido de outrem; a excellencia, a verossilimidade, exatidão, com que este interprete dos phenomenos moraes concebeo, e definio, este estado de nossas almas, ha muito existem gravados no meu interior, e permanecerão inseparaveis de todas as minhas considerações e reflexões... Meu Pay, e meu bemfeitor, offerecendo-vos este fructo de minha fadigoza carreira litteraria, é possivel que encontreis n'elle o valor equivalente aos incansaveis sacrificios que haveis feito por mim? Como? Pois ainda que assim acontecesse, eu não vos dava nada meu, por que ainda isto mesmo vos pertence; o cultor industriozo está no direito de exigir da fertil térra que do seu seio brotem viçozas plantas, quando os enbrídes foram n'elle depositados pelas suas proprias mãos; o que eu impropriamente denomino meu trabalho, á vós pertence, é tudo obra vossa; dignai-vos recebê-lo, pois ao vosso humilde filho résta ainda uma não pequena gloria, que é a de vol-o restituir.

## A MINHA MÃE

A SNR. D. ANTONIA CARNEIRO MAIA.

Bem como a sempreviva da floresta,  
S' expande pelo influxo do dia,  
Mal lhe tocam no seio os brandos raios  
Do renascente sol que o espaço aclára,  
Assim meu coração parece abrir-se  
Quando o compunge o maternal affecto!  
Os inocentes, puros sentimentos  
Que elle d'entro em minha alma sequioza,  
Gerára, não ha virus que aniquile...  
Com sigo os guardará eternamente,  
Em quanto ella existir iluminada,  
Consciencia tiver, tiver memoria! !

---

## A MEUS MÃOS,

ESPECIALMENTE

**Ao Sur. Dr. João de Azevedo Carneiro Maia.**

Apanhai entre vossas mãos este mesquinho trabalho, e elle augmentará de valor; derramai sobre seus caracteres o benefico influxo de vossos olhos, e eu me glorificarei.

---

AO ILLM. SNR. Dr. MANOEL DO VALLADÃO PIMENTEL,

Cavalheiro da Ordem de Christo, e da Imperial Ordem da Rosa,

Feliz a Terra de Santa Cruz, feliz o meu paiz natal, por que vio brotar de seu seio, e n'elle vê florecer uma notabilidade medica como sois vós; o incansavel zelo com que no Brazil exerceis a arte de curar só, e só por amor á humanidade, o ingenho não vulgar de que vos dotou a natureza, são os mais valiozos titulos de vossa recomendação á veneração dos homens de sciencia, e do resto dos mortaes...

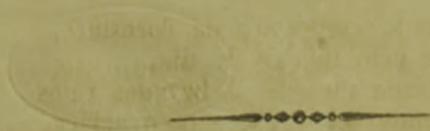
---

**AOS MEOS AMIGOS EM GERAL.**

O. D. C.

*B. A. M. Rubião.*

# LEITOR.



A gloria da originalidade no desenvolvimento do assumpto que tomámos em consideração, não nos pode caber, não somos genio, e não nos achamos consequentemente habilitados para affastar-nos das idéas da epocha, nem para apprezentar idéas novas. Uma these como a nossa, que apenas deve ser considerada uma formalidade, para ser caracterizada de original exegia que o seu auctor fosse dotado d'esse fogo chamado genio, qualidade inherente á uma organização special, e de muita observação e experiencia, o que é incompativel com o curto espaço da dispozição temporaria escholar: mas sendo uma these, como devemos considerar o cumprimento de um quesito da lei, tem ella para nós, senão para os nossos leitores a vantagem de nos habilitar para a recepção de um titulo de recommendação intelectual, e social.

VALE.

# DISSERTAÇÃO

SOBRE

## A HIPER-TROPHIA DO CORAÇÃO.

---

**E**hama-se hipertrophia do coração a nutrição præter-natural de sua substancia propria, especialmente da muscular, o augmento de espessura das suas paredes sem alteração na sua textura primitiva.

O centro da circulação pôde ser ainda invadido de uma degeneração scirrosa transformação gordurosa, ossea, de um amolecimento, de uma dilatação aneurismal; e em todos esses casos como nos de sua hiper-nutrição affectar augmento præter-natural de suas paredes, tornar-se por assim dizer tumeroso, porém nenhuma d'estas affecções deve ser de natureza confundida com a hiper-trophia propriamente dita, e para traçar-mos uma linha divisoria, que dê a esta ultima seu character distinctivo, pôde-se dizer como sabiamente diz Bouillaud:—a hiper-trophia suppoem lezão de quantidade, e outro qualquer espessamento das paredes do coração por degenerações implica em si como o seu nome o indica lezão na quantidade, e qualidade: encarando-se o factó anatomicamente, aquelle cuja auctoridade invocamos parece teve a gloria da originalidade, e exactidão n'esta formula de especialisação, ella com effeito satisfaz a razão, ao passo que está em harmonia com os phenomenos sensiveis, mas encarado o factó segundo as leis da Physiologia phatologica, a hiper-nutrição das paredes do coração suppoem sempre lezão no estado normal da funcção da assimilhação e consequentemente lezão na qualidade.

Sendo a maior parte das vezes a hiper-trophia do coração acompanhada de dilatação de suas cavidades, um grande numero d'ellas porém estas se estreitam e diminuem por consequente de capacidade; além do espessamento as paredes hiper-trophias do orgão de que fallamos adquirem uma consistencia anormal, e consideravel, maior rubor, phenomenos estes inherentes ao excesso de vitalidade, e nutrição.

A hiper-trophia póde ser geral ou parcial, simples ou complicada: Mr. Bertin divide-a do seguinte modo, subordinando a sua divisão á tres formulas que passo a expender:—1.º se o espessamento das paredes de uma, ou mais cavidades do coração existem sem que estas augmentem ou diminuam de capacidade elle chama a hiper-trophia simples; 2.º si o espessamento porém é acompanhado de augmento de uma ou mais cavidades elle dá a este caso o epitheto de hiper-trophia excentrica; a 3.º especie é denominada em opposição a 2.º hiper-trophia concentrica se acompanhada de estreitamento de uma ou mais cavidades.

### **Etiologia.**

Agora mais que nunca convém commemorar a difficuldade que se encontra na classificação de certos agentes que tendentes a alterar o centro da circulação obram mais ou menos indirectamente sobre elle, de sorte que esta classificação é feita mais por uma convenção dos espiritos que por um rigor scientifico: assim v. g. as affecções moraes que alguns pathologistas consideram como causas determinantes o são com muito menos razão que a presença de um obstaculo mecanico á circulação do fluido sanguineo tão immediato, tão proximo como a ossificação das valvulas do coração, é consequentemente muito difficil, senão impossivel traçar-mos uma linha divisoria mathematica entre agentes directos e indirectos, elles se succedem por assim dizer mudando insensivelmente de propriedade alterante. No entanto percorrendo fielmente a senda por onde tem trilhado o maior numero de pathologistas que legaram a especie humana monumentos indestructiveis de suas investigações: não ousando invadir o sanctuario de uma synthese necessaria conservaremos aqui illesas as denominações de causas determinantes, ou proximas, de remotas ou indirectas, e de disponentes.

### **Das causas determinantes.**

As causas determinantes mais frequentes que operam com especialidade sobre o centro da circulação á ponto de hiper-trophiar este orgão são todas aquellas que tendem á augmentar o mais directamente possivel as contrações de suas paredes, e por conseguinte a sua nutrição. Assim são causas determinantes os numerosos obstaculos mecanicos que sobrem ao curso do fluido sanguineo como sejam a ossificação das valvulas, dos grossos

troncos arteriaes, ou aortico, ou pulmonar; o estreitamento d'estas mesmas arterias, ou as dilatações aneurismaes d'ellas, a conformação viciosa do thorax, da porção correspondente da columna vertebral, os derramamentos nas cavidades pleuriticas, a impermeabilidade do ar n'uma maior ou menor extensão do parenchima pulmonar; e outros mais obstaculos mecanicos que exigem do coração augmento mais ou menos consideravel de esforço para a expulsão do fluido de que elle se acha encarregado pela natureza, exerceo este que explica satisfactoriamente o desenvolvimento anormal de suas paredes, porque ao exercicio immoderado de um orgão principalmente muscular como é o orgão de que fallamos está inherentemente ligado o excesso de vitalidade e nutrição.

### **Das causas indirectas ou remotas e das causas predisponentes.**

No grande numero das causas predisponentes são consideradas como taes o temperamento sanguineo o plectorico, de que é um dos caracteres o volume, e susceptibilidade do apparelho circulatorio, as idades, o espirito violento, e susceptivel de apprehensões, as profissões que exigem exercicios frequentes, e immoderados, as repercussões de erupções cutaneas, as metastazes de certas enfermidades, e no sexo feminino a cessação do corrimento do fluido chamado menstruo. É do mesmo modo ainda, porém menos indirectamente que concorrem para o espessamento das paredes do coração a propriedade excitante anormal que o fluido sanguineo pôde contrahir, o uso abusivo das substancia alcoolicas, a existencia de uma endocardites de uma pericardites, estados inflammatorios estes que se propagam a substancia muscular do coração, e que são tão frequentes: os esforços violentos que exigem certas profissões como sejam as de tocar instrumentos de sopro; e aquellas que importam o exercicio anti-hygienico do apparelho loco-motor. A affecção moral considerada por todos os auctores de pathologia como uma fonte inexaurivel d'onde dimanam tantas affecções, como uma causa muito poderosa de tantas enfermidades, que cobrem os dias da especie humana de luto, e de tristeza, ainda aqui se resente do peccado de ser causa das alterações do centro da circulação. A affecção moral além de dar origem a apparição de tuberculos pulmonares, de gastro-hepatites, além de perverter o systema nervoso, e produzir tantas alienações mentaes, não pára ali no desenfreamento de sua força subversiva da ordem e harmonia organo-physiologica: ella invade com todo o seu furor, e leva o estrago inherente a sua presença ao orgam que é a sede das paixões, e que logo se resente de qualquer mudança favoravel ou desfavoravel do espirito, ao centro da circulação:

a affecção moral necessariamente ligada á individuos desenvolvidos debaixo da influencia de inumeros preconceitos, e vaidades sociaes, não augmenta a espessura das paredes do coração, porque determine augmento nas contracções d'este orgão, como querem muitos Pathologistas, mas sim porque sendo o coração a parte onde se accumula toda a resultante de uma mudança luctuosa do espirito, a super-excitação dos nervos que n'elle se distribuem, prolongada, e energica conforme a natureza da affecção da alma determina no coração augmento de vitalidade, e nutrição, assim como comomitadamente augmento de movimento e contracção. Não tratando aqui de analisar a opinião de Rostan a respeito das causas de hiper-trophias do coração, convém observar porém que este auctor cujo depoimento é muito valioso, caracteriza de pueril, de especulativo todo o cortejo de agentes alterantes que não forem um obstaculo mecanico á circulação; elle diz que tendo procedido a autopsia em mais de mil individuos affectados de espessamento das paredes do coração não encontrou um só caso de hiper-trophia simples, todos elles eram acompanhados de lezão organica, e para fazer predominar a sua opinião sem comprometter a verosimilidade de factos contrarios appresentados por outros anatomo-pathologicos, diz sim que esses casos eram acompanhados de alterações organicas, porém pouco sensiveis ou não apparentes; mas quaes serão esses obstaculos mecanicos não apparentes cuja natureza o celebre organicista não trata de caracterisar, e á que ao mesmo tempo attribue uma propriedade tão energica nas perturbações das contracções normaes do coração? Um fenomeno ha que muito deve chamar a attenção do medico, e pôr em movimento a sua curiosidade, e é a apparição muito frequente da enfermidade de que fallamos; com effeito esta especie de lezão do centro da circulação parece augmentar-se na razão directa do tempo, e para a explicação d'este fenomeno talvez não seja de pequena importancia a intervenção de certas causas cuja acção sobre o homem civilisado não pôde deixar de alterar o orgão que é a sede de uma das principaes funcções da vida organica; é assim que se deve respeitar como causas muito poderosas da frequencia do espessamento das paredes do coração:—O amor, esse sentimento de irresistivel inclinação do homem para a mulher, esse sentimento superior á todas as considerações sociaes, e vaidades humanas, que na vida primitiva da nossa especie era um direito sagrado e inviolavel, com as instituições sociaes porém a satisfação dos desejos que o acompanham encontra immensos obstaculos, que se oppoem á sua realisação, para a atenuação de tão critica como frequente situação quem poderá contestar que grande numero de individuos, principalmente os jovens encerrados nos edificios de educação litteraria, não se deixam arrostar cegamente pelo terrivel onanismo? pallido espectro cujos braços mirrados ou impellem lentamente o incauto mortal de que se apossam para um inevitavel sepulchro, ou no grande livro de sua duração lhe risca muitos

dias de sua existencia!—que são invadidos pelo vicio terrivel denominado antropophogismo? recurso miseravel de que lança mão principalmente aquelle que é condemnado pelos preconceitos sociaes á viver vida de claustro, á observar restrictamente a severa continencia, a abstinencia, resultados de crenças religiosas, contrarios á lei natural, e incompativeis com o temperamento de que é dotado o fogoso mancebo, a joven bem constituída...

As affecções moraes de que já fallamos, cuja força destruidora da organização é preciso ser dotado de um genio tragico para pintal-a com as suas verdadeiras côres; este estado tempestuoso do espirito humano, do espirito do homem social, e que não pôde de modo algum serenar-se emquanto a civilisação não encarar de um modo mais singelo o desenvolvimento, e aperfeiçoamento dos preceitos naturaes: á proporção que cresce a população subordinada aos principios sociaes, cresce a desigualdade caracterizada pela divisão das classes, dura e talvez irremediavel consequencia a classe denominada plebea, mecanica, está de facto sujeita ás causas alterantes do centro das circulação, já moralmente por que ella é a que tem mais motivos de dissabores, e é mais flagellada pelas paixões, já materialmente porque ella é a que está encarregada da modificação dos materiaes necessarios para as commodidades da vida.—A siphilis, virus subtil e infernal, que até então não impregnara a nossa atmospherá, desconhecida pela organização daquelles que primeiro respiraram o ar puro d'ella, e que foi depois importada pela ambição para os bellos climas da salutifera America, outr'ora virgem! A terrivel siphilis que é um verdadeiro Protheo pathologico, e que tanto concorre para as produções das endocardo-arterites...

O abuso das bebidas espirituosas, productos da arte, abuso este inherente á maior parte da população mirrada pela pobreza e flagellada pelas necessidades, estado este que a obriga a lançar mão das substancias alcoolicas (irritante directo do coração) para dissipar a nuvem que carrega de escuridão e de horror o horizonte de seus dias, e impellida para cima de suas cabeças pelo tufão da desventura; ainda são muitos menos desgraçados aquelles que em vez de licores puros não ingerem nos seus ventriculos liquidos feitos com ingredientes corrosivos e mortiferos, verdadeiros venenos infernaes que a mão da ambição lhes chega aos labios dentro da negra taça da morte! Desgraças estas muito mais lamentaveis ainda quando o nosso invejavel paiz estava muito habilitado para organizar uma policia medica administrativa que tomasse em consideração o impedimento da perversão dos generos alimentares, assim como a cessação de outros abusos de commercio, verdadeiras fontes de rebeldes e crueis enfermidades que fazem da especie racional a mais desgraçada de todas as especies...—O abuso que faz a população social e civilisada principalmente a do Rio de Janeiro do café, a ponto de preferir a sua infusão para bebida ordinaria, abuso este que condemna o systema nervoso a uma super-excitação perene, que ac-

e-ler) a circulação activando por conseguinte a acção muscular do coração, determinando n'este órgão uma verdadeira inflammação, que constitue uma condição muito favoravel a hiper-nutrição de suas paredes.—A inconstancia da atmosphera da nossa região engendrando irregularidades nas transpirações mormente durante os exercicios fatigosos que reclamam as necessidaes ligadas a vida civilisada, circunstancias estas que concorrem para a producção das endocardio-arterites, as quaes trazem de ordinario apóz si as hiper-trophias do centro da circulação. Emfim exercicios immoderados, situações anormaes que reclamam as diversidades de profissões, muitas d'entre ellas dando tal disposição a caixa thoracica que diminuem, viciam a sua capacidade, e embaraçam o coração no exercicio livre de suas contracções. Estas circunstancias são muito poderosas para frequentes vezes produzir o espessamento das paredes do coração, cuja energia se torna mais consideravel recebendo o contingente de outras causas, cuja indicação acima fizemos.

### Simptomatologia.

Si a conversão dos phenomenos que acompanham ao excesso de nutrição do centro da circulação em signaes proprios d'elle é feita como em todas as affecções de órgãos profundamente collocados apóz a fadigosa transcendencia de inumeras difficuldades, o diagnostico differencial entre a hypertrophia do coração e a endocardites simples é um d'esses actos da prespicacia do pathologista, cuja confirmação o deve recommendar muito na republica litteraria; na verdade todas as mudanças quer locaes, quer geraes que o espessamento das paredes do coração é capaz de produzir na organização tambem se manifestam nos casos de endocardites simples: em taes circuntancias em vão pertenderia o medico encontrar signaes differencias na longa serie dos phenomenos geraes, o santelmo que o poderá guiar no oceano de suas confusões resplandece no meio dos phenomenos locaes, no meio das desordens pathologicas que se patenteam pela escutação feita sobre a região precordial; como pretendemos adiante estabelecer, o espessamento das paredes do coração é uma condição muito desfavoravel á transmissão dos ruidos normaes que este órgão produz durante as suas contracções, o ruído valvular normal encontrando no augmento de volume das paredes musculares um obstaculo phisico á sua propagação desapparece, ou é quasi insensivel, o que não acontece na endocardites simples, exceptuando os casos em que ella chegando ao seu maior auge ou terminando pelas degenerações organicas da membrana onde ella tem sua sede, seja capaz de produzir mudanças taes nos ruidos normaes do coração, que por sua intensidade suffo-

quem a propagação do ruído valvular; porém como a applicação dos recursos therapeuticos é a mesma, ou pouco differe, como a indicação em qualquer dos casos tem toda a analogia pouco deve importar ao medico a gloria do diagnostico differencial, por que a sua missão não é especificar com exactidão mathematica a lei que regula os symptomas pathuomomicos e aquelles que são communs a muitas enfermidades, porém sim remover o estado pathologico da organisação ou attenual-o quando elle é grave.

### Phenomenos geraes.

O pulso do individuo affectado de hiper-trophia do coração varia conforme a natureza d'essa affecção e a parte do orgão que ella invade; assim todas as vezes que ella não fôr complicada com ossificação das valvulas sigmoides com estreitamento do orificio ventriculo-aortico, com ossificação e dilatação aneurismal da arterea aorta aquem das sub-clavias, com estreitamento da cavidade ventricular esquerda, o pulso é regular, porém forte, cheio, duro e vibrante; mas se a presença de um obstaculo mecanico tem sido a causa da hiper-trophia ou existe comcommitantemente com ella com tanto que elle tenha sua sêde logo na origem da aorta, se a hiper-trophia é complicada com estreitamento da cavidade do ventriculo esquerdo o pulso é pelo contrario irregular, fraco, pequeno, e intermittente; a regularidade que appresenta o pulso nas hiper-trophias simples é de quando em quando interrompida por uma desarmonia nas contracções das paredes do coração por verdadeiras palpações; as veias jugulares costumam a appresentar uma fluctuação muito sensivel em consequencia do refluxo que o sangue experimenta da auricula direita para a cava superior quando a hiper-trophia tem sua sêde no ventriculo direito, a este movimento anormal d'estas veias dá-se o nome de pulso jugular, ou venoso, refluxo que em muitos casos se faz sentir até nas veias superficiaes do braço. Assim como o pulso, as diversas partes do corpo humano aonde se distribuem as ultimas ramificações arteriaes, e donde nascem os inumeros capillares venosos se resentem da alteração do centro da circulação, e ha sempre na organisação do individuo affectado de hiper-trophia do coração, ou extase de liquidos ou congestões mais ou menos consideraveis; d'estas duas principaes mudanças effectuadas na circulação capillar originam-se os phenomenos expressivos da alteração do orgão mais importante na circulação geral a que elle preside, e que para o juizo do medico cada um d'esses phenomenos tem seu valor proprio, tem sua significação distinctiva.

É assim por exemplo que não pôde existir a affecção em questão; principalmente tendo ella sua sêde no ventriculo direito, ou primitiva, ou conse-

cutiva á uma ossificação da arterea pulmonar, ou de sua dilatação aneurismal; sem que de ordinario o doente apresente uma dispnea atormentadora, hemophthises, pneumonia, e tosse acompanhada de expectoração bronchica em consequencia do augmento nas exalações mucosas dos bronchios, estes phenomenos são inherentes ou a extase mecanica dos fluidos especialmente do fluido sanguineo nas cellulas do parenchima pulmonar, ou á sua congestão preter-natural; o espirito illuminado não póde recusar que se passem assim estes phenomenos; o espirito não póde recusar por uma analogia, por uma indução tirada da logica anatomica, que assim como o cerebro aonde se ramificão os primeiros troncos da arterea aorta é o theatro onde se passam os phenomenos pathologicos quasi sempre ligados á hiper-nutrição das paredes ventriculares esquerdas, assim tambem o parenchima pulmonar não se póde isentar da participação do afluxo, ou accumulo preter-natural de sangue quando o espessamento das paredes ventriculares direitas arraste consigo anormalidade na projecção do fluido que tem de ser hemaptosado; entre inumeras observações sobre casos da affecção em questão que Bouillaud legára á posteridade apenas tres attestam a realisação na natureza d'aquillo que por analogia concebemos, mas a raridade dos casos não estabelece força superior á do raciocinio fundado na disposição anatomica da arterea pulmonar, e na sua missão na grande funcção da circulação; o mesmo Bouillaud não se deixa arrostar imperiosamente pelos actos da observação material, elle interpoem a sua razão esclarecida na confirmação de que as hemorragias, e apoplexias pulmonares são quasi sempre indicios da existencia de hiper-trophias do ventriculo direito: si o encephalo, diz elle, recebe directamente o afluxo de sangue que pelo tronco aortico projecta o ventriculo esquerdo, si o pulmão recebe immediatamente a impulsão communicada á columna de sangue que o ventriculo direito projecta no tronco pulmonar, e si o encephalo é nos casos de hiper-trophia do primeiro a sêde de congestões e apoplexias porque o pulmão nos casos de hiper-trophias do segundo não ha de ser a sêde de hemorragias e apoplexias?

É assim ainda que a hiper-trophia simples do ventriculo esquerdo, e principalmente aquella que é complicada com alteração organica da arterea aorta, tendo esta alteração sua sêde depois da origem das sub-clavias se revela pelas repetidas congestões cerebraes e apoplexias; Laennec e Bouillaud citam immensos casos de individuos que durante a vida eram accommettidos de epistaxes, e congestões cerebraes, de apoplexias, de que muitos d'entre estes perecendo, a anatomia pathologica fez encontrar nelles a existencia de enormes hiper-trophias do ventriculo aortico do coração; ora pela disposição anatomica da arterea aorta nada ha mais facil do que a explicação do mecanismo da formação d'estes phenomenos, d'essas mudanças effectuadas na circulação capillar em consequencia da alteração do centro da circulação geral: as cephalalgias, o zumbido nos ouvidos, faces colo-

ridas, labios arroxeados, olhos injectados e scintillantes são alterações pathologicas quasi sempre inseparaveis da existencia da affecção em questão no ventriculo esquerdo do coração: si este mesmo ventriculo se acha hiper-trophiado em consequencia de um obstaculo mecanico á circulação do fluido que elle projecta, as extremidades inferiores se infiltram, a extase dos liquidos accumulados nos meatos cellulares principalmente da serosidade do sangue, distende os tessidos; as vezes á ponto tal é levada essa distenção que a pelle se abre em fendas em diversas partes, e exuda por ellas o liquido accumulado; a ascites, ou accumulo de serosidade na cavidade peritoneal, e no homem o hidrocele por infiltração, o hidrocele vaginal são outros tantos phenomenos ligados ao espessamento das paredes ventriculares esquerdas consecutivo a existencia de um obstaculo mecanico a circulação do sangue.

A simples existencia dos phenomenos geraes principalmente d'aquelles que acabamos de commemorar não constitue dados seguros para o diagnostico das hiper-trophias e muito menos para marcar exactamente a parte do coração que se achia affectada: os signaes extrahidos dos phenomenos locaes, ou aquelles que nos são fornecidos pela percussão e escutação são os mais vantajosos não deixando por isso de necessitarem do concurso dos signaes geraes.

### **Phenomenos locaes.**

Quando o coração tem contrahido augmento consideravel no seu volume, ou em consequencia da hipertrophia de suas paredes, ou em consequencia da dilatação de suas cavidades, a porção das paredes thoracicas correspondente á situação d'este orgão muda de dimensão, ella adquire uma concavidade maior que a mesma parte que lhe corresponde a direita, donde resulta um abaulamento da região precordial, o qual se torna muito manifesto, e mais sensivel olhando-se parallelamente para o thorax do doente; apezar de não ser este phenomeno sufficiente para revellar a existencia de uma hiper-trophia, porque uma hidro-pericardite tambem o determina, com tudo basta as vezes lançar os olhos sobre a região precordial de um individuo affectado de hiper-trophia do coração para o observador colher um dado presumptivo da existencia d'esta affecção.

Os batimentos energicos que as paredes espessadas do coração exercem sobre a parte da região thoracica correspondente a sua situação produzem uma agitação de todo o thorax tão consideravel que até as vezes a vibração se propaga as extremidades do doente, e faz estremecer o proprio vestimento que o envolve. A applicação da mão sobre a região precordial é seguida da

percepção de impulsos muito sensíveis, crebros e vastos, impulsos estes em muitos casos tão energicos que conservado o doente deitado de costas são capazes de repellir de cima da região precordial corpos de um peso não pouco consideravel: todos estes phenomenos physicos anormaes são o resultante, são a expressão do concurso das condições pathologicas que determinam tamanhas anomalias nas oscillações do centro da circulação, de um lado o augmento da força de contractibilidade da substancia muscular do coração, augmento de espessura das suas paredes mais ou menos consideravel, e do outro a existencia da mesma capacidade na caixa thoracica, principalmente quando esta não faz saliencia engendram necessariamente battimentos mais energicos, mais immediatos das paredes ventriculares contra a porção costal correspondente a sua situação.

A percussão fornece um som surdo e obscuro, mormente quando a hypertrophia é concentrica, ou acompanhada de estreitamento das cavidades; passa-se este phenomeno assim por uma razão essencial, e exclusivamente physica; o coração augmentando de espessura enche em grande parte a cavidade pleuritica, exclue em grande parte a existencia de espaço, esta exclusão, esta negativa de capacidade que seja sufficiente para a propagação da vibração ou mesmo para a formação d'ella, é a circumstancia determinativa da ausencia da refumbancia normal, ou a causa do som surdo e obscuro que a percussão revella ao observador, phenomeno este tão bem significativo da hidro-pericardite, porque o accumulo de liquido na cavidade pericardina é uma condição que implica em si incompatibilidade de repercussão das ondas sonoras: por uma razão fundada n'uma lei contraria a que acabamos de estabelecer o som que a percussão fornece é mais claro porém quando a hypertrophia é excentrica ou complicada com dilatação aneurismatica de uma ou mais cavidades do coração: mas todos esses phenomenos que tomados isoladamente ou mesmo considerados em reunião constituem apenas signaes presumptivos, signaes provaveis, porque são a expressão de outras muitas enfermidades, tomam um character mais pathognomonic, mais significativo da hypertrophia do coração, quando acompanhados de outros phenomenos que a escutação prodigalisa ao observador; além da fallibilidade inherente aos dados que a percussão fornece ao medico porque os phenomenos que por este meio cahem debaixo dos seus sentidos são como dizemos a expressão de outras muitas enfermidades, que não o espessamento das paredes do coração, a diversidade de estado do thorax que muitos individuos affectam trazem não poucas vezes consigo a obscuridade insuperavel, e põe ante a razão do observador uma muralha de ferro que elle não pôde transcender com a simples percussão, mas que só o poderá fazer invocando em seu auxilio o processo da escutação: por exemplo que som poderá fornecer a região precordial do individuo summamente adiposo? do individuo bastante infiltrado? um som surdo, o som mat dos francezes;

além disto a existencia na mesma região de uma ulcera, de um tumor muito doloroso impossibilitam muitas vezes o medico de exercer a mesma percussão. Não pretendemos com isto caracterisar a escutação de infallivel na revelação dos phenomenos que ella fornece, mas é incontestavel a sua superioridade sobre a percussão, como meio quer unico, quer auxiliar.

A escutação se divide em mediata, e immediata, a escutação mediata suppõe e exige a intervenção de um instrumento chamado stetoscopio: a gloria da originalidade na descoberta d'este instrumento, cuja conformação me abstenho de traçar aqui por que é conhecida por todos os praticos, é devida ao celebre Laenec; este sabio medico procedia na indagação dos phenomenos que por meio da escutação immediata sobre a região thoracica de um doente seu os ia colliendo e traçando sobre um papel, quando de subito deu ao mesmo papel a forma de um tubo enrolando-o entre suas mãos, uma das extremidades d'elle collocou sobre a parte onde até então collocára immediatamente o pavilhão da orelha, a outra extremidade ajustou ao mesmo pavilhão, a clareza com que os diversos phenomenos seriam o seu timpano, a percepção então mais distincta d'elles o induziram a mandar fabricar o stetoscopio que transmite facilmente ao observador todas as mudanças, que os órgãos profundamente collocados appresentam nos seus movimentos e no estado pathologico, e cuja superioridade sobre a escutação immediata não pôde ser contestada impunemente sem incorrer em uma critica judiciosa por todo aquelle que tiver-se utilisado com constancia e persistencia d'este instrumento, ou mesmo tiver noções acerca das leis geraes de physica, no entanto grande numero de pathologistas medicos no exame de seus doentes preferem a applicação immediata da região auricular ao uso do instrumento de Laenec, como quer que seja ou procedendo o observador pela escutação immediata, ou mediata, qualquer d'ellas nos casos de hiper-trophia do coração lhe revella os phenomenos locaes seguintes:—aumento permanente da força e extensão dos battimentos do coração e por conseguinte augmento do duplo bruido normal que acompanha a estes movimentos: se a hiper-trophia tem adquirido já um grau muito consideravel os movimentos que faz o coração são percebidos atravez do thorax desde o segundo espaço intercostal até o sexto septimo e as vezes oitavo, verdadeiro indicio de augmento consideravel no volume d'este órgão.

Assim como a mão applicada sobre a região precordial, a cabeça do observador, ou o seu stetoscopio são sublevados a cada sistole dos ventriculos com uma força que está na razão directa do grau da hiper-trophia, no entanto a regularidade caracteriza e acompanha a estes movimentos, exceptuando os casos em que a hiper-trophia é complicada, ou os casos em que accidentes diversos tenham levado a perturbação ao centro da circulação.

A forma da hiper-trophia estabelece algumas mudanças, algumas modifi-

cações nos bruidos que o coração offerece, e a espessura das paredes dos ventriculos é uma condição pouco favoravel a transmissão dos sons; si o extremo espessamento das paredes ventriculares tem diminuido consideravelmente a capacidade dos ventriculos, o som que ellas fornecem nas suas contrações, nas suas sistoles é um som surdo e obscuro; porém si o espessamento é mediocre e as cavidades ventriculares pouco tem perdido da sua extensão ou mesmo se acham dilatados então os bruidos do coração são mais claros, mais fortes e mais sonoros, é n'estes casos então que a attenção auditiva patentea o tinido metalico inherente a cada sistole ventricular, denominação pouco precisa que seria melhor fosse substituida pela de som metalico, pois que o tinido metalico é o som metalico mesmo, porém fino e agudo analogo á aquelle que resultaria da precipitação mecanica de um grão de arêa sobre o fundo de um vaso de vidro ou de metal, mas este tinido não se effectua nos movimentos do coração hiper-trophiado; a maior amplitude d'este órgão assim affectado o torna sim mais sonoro.

Concebe-se facilmente que assim como o espessamento consideravel das paredes do coração arrasta consigo muitas vezes o estreitamento das cavidades que ellas circunscrevem assim tambem o estreitamento se effectua nos orificios quer auriculo-ventriculares, quer ventriculo-arteriaes, mas esse estreitamento não pôde existir impunemente sem que se revele por alguma mudança anormal nos ruidos do coração e o ruido de folle apparece então para denunciar a existencia da complicação, este ruido semelhante á aquelle que se effectua expulsando-se o ar pela bocca depois de estreitar-se os labios dando-lhes a fórma de um orificio reconhece duas causas principaes que o produzem, primeiro, a contração do coração, a circulação do sangue que se chamam causas activas; segundo, o facto da existencia do estreitamento do orificio ou orificios que se denomina causa instrumental.

Convém specialisar a sede da hiper-trophia por que como dissemos ella pôde ser parcial ou geral; é desnecessario reproduzir aqui a longa serie dos phenomenos geraes, ou das mudanças pathologicas consecutivas a existencia da affecção de que fallamos, e subordinadas á cavidade com quem os órgãos onde se estabelecem essas mudanças tem relação mais immediata; aqui só tratamos dos phenomenos locais que a escutação revella ao medico e cujo valor auxiliar unido ao valor contingente dos phenomenos geraes, e dos que a percussão fornece servem de meio determinativo da sede da lezão e denunciam si o coração está hiper-trophiado em parte ou na sua totalidade. Assim por exemplo si a hiper-trophia tem sua sede no ventriculo esquerdo, o seu diagnostico se fará com auxilio dos signaes seguintes:—os battimentos do coração cujos caracteres já expendemos, e por isso seria prolixo tornar a commemora-los, se fazem sentir exclusivamente ou com predominio na região correspondente as cartilagens da sexta, septima, e muitas vezes oitava costella; é n'esta região onde predomina o som surdo que a percussão

fornece, e aonde se nota o abaulamento do thorax, ou a sua saliência. Si a hiper-trophia affectar o ventriculo direito o diagnostico della será fundado na apresentação dos phenomenos locaes que já descrevemos de preferencia sobre a região da parte inferior do sterno, e de accordo com a appareição de todo o cortejo de alterações morbidas de que o aparelho respiratorio é invadido quando como já dissemos, tratando dos phenomenos geraes, as paredes ventriculares direitas se achem espessadas; dados os signaes da hiper-trophia de cada um dos ventriculos procede-se facilmente no diagnostico da existencia d'esta affecção em ambas ellas pela combinação, e junção d'estes signaes.

As razões pelas quaes não procedemos na commemoração especial dos phenomenos que acompanham as hiper-trophias de cada uma das auriculas de per si, e de ambas ellas são fundadas em um facto sancionado pelas observações, e este facto vem a ser que dada a existencia d'esta affecção nos ventriculos ella não se limita a elles invade de ordinario as auriculas; além d'isto volvendo as paginas dos mais eminentes tratados de pathologia, consultando os mais modernos auctores que tomaram em consideração a descripção minuciosa e circunstanciada de todas as affecções do centro da circulação, procedendo mesmo nas investigações pathologicas de alguns individuos não encontramos um só caso de existencia de hiper-trophia exclusiva de uma só ou de ambas as auriculas. Corvisart, Laenec e Bouillaud, que trataram com especialidade das molestias do coração, fallam principalmente e muitas vezes com exclusão de hiper-trophia dos ventriculos, committantemente proferem que as auriculas supportam o espessamento quando os ventriculos se acham affectados de hiper-nutrição; nenhum d'estes scriptores no entretanto commemoram com especialidade phenomenos consecutivos a existencia de hiper-trophia das auriculas, e assim deve ser porque as cavidades auriculares do coração não são mais do que a terminação dos grossos troncos venosos, que tomam maior expansão ao se abrirem nas cavidades ventriculares cujas paredes consideravelmente musculares constituem principalmente o centro de projecção do fluido sanguineo.

### **Marcha, Duração, Terminação, e Prognostico.**

A marcha que affecta a enfermidade de que tratamos é ordinariamente lenta, com tudo uma mudança critica pôde sobrevir caracterizada favoravel, ou desfavoravel para o enfermo, cuja existencia ou tenda á destruição rapida pelo progresso instantaneo da affecção, seu maior auge, ou seja menos compromettida pela tendencia á resolução da mesma affecção; a sua duração não é subordinada a epochas certas, nem á leis regulares e fixas,

por que qualquer accidente, uma complicação comcommitante, ou determinativa da leção em questão podem arrostar apos si a extinção momentanea, ou menos lenta de funcções essenciaes á vida: a terminação da hiper-trophia do centro da circulação varia, e essa variedade é estabelecida pelos diversos modos com os quaes a alteração pathologica extingue o exercicio physiologico, e vital de orgãos essenciaes á conservação individual, aonde assim como o centro da circulação no estado normal destribue regularmente o fluido sanguineo, assim tambem no estado pathologico mais ou menos intenso envia no excesso d'esse fluido ou na sua suppressão a destruição, e a morte, as mudanças mais frequentes que determinam esta são, a apoplexia pulmonar, a apoplexia cerebral, o estreitamento dos orificios do coração, consequencia quasi sempre ligada á natureza da molestia de que fallamos, e donde se origina uma perturbação geral da circulação. Sendo o prognostico de uma enfermidade como todos os Pathologistas sabem, o juizo preventivo que o medico formula sobre o exito d'ella, o qual não pôde sez engendrado senão debaixo da combinação dos principios da physiologia, d'anathomia, e pathologia, determinada com effeito a leção, e pelos dados que a semeiotica fornece ao pratico, confirmada que seja a existencia de uma hiper-trophia do centro da circulação, o juizo preventivo a respeito de sua terminação é quasi sempre desfavoravel, e aterrador, principalmente si ella é a ecompanhada, ou complicada com uma leção profunda; a presença d'esta enfermidade não é com tudo incompativel com a vida, ainda que penosa, e cercada de soffrimentos mais ou menos intensos; o individuo d'ella affectado pôde ver muitos sóes volverem sobre sua cabeça, pôde atravessar annos e vir mesmo a succumbir de outro qualquer accidente, de outra qualquer affecção muito diversa da hiper-trophia do centro da circulação. Não são tão raros os casos appresentados por diversos praticos de curas completas de hiper-trophias do coração para que ousassemos contestar a possibilidade d'ella, apezar de que esta enfermidade (regra geral) tende a progredir, principalmente si uma mão exterior de medico não é habilmente dirigida na applicação de meios capazes, si não de remover as causas que a determinam, senão de resolver, e neutralisar os effeitos já existentes, ao menos de suspender essas mesmas causas no exercicio mortifero de sua actividade funesta, e attenuar a gravidade da affecção.

### **Anatomia Pathologica.**

Ao levantar a caixa thoracica que encerra dentro de si um coração hiper-trophiado, o quadro pathologico que se descortina aos sentidos do medico perscrutador é mais ou menos lamentoso, mais ou menos aterrador cou-

forme é o grau da affecção, e o cortejo de suas complicações. Ora os dous ventriculos se a pprezentam ao mesmo tempo consideravelmente augmentados de volume, ora a parcialidade de lezão se faz sentir em um d'elles tão somente, sendo no ventriculo esquerdo onde as observaçoens tem confirmado a preferencia, suas paredes mais ou menos espessadas á ponto ás vezes de contrahir o triplo, e o quadruplo do volume nornal, divididas debaixo do gume do escalpelo são consistentes e rubras, mas não são alteradas; esse espessamento não é em muitos cazos uniforme, e regular em toda a extenção das paredes musculares, há cazos em que se encontrão espaços adelgaçados interpostos á porções hiper-trophias; as cavidades que essas paredes circumscrevem ou tem diminuido mais ou menos de capacidade, ou se achão mais ou menos dilatadas. As valvulas podem estar ossificadas, e em diversos pontos apprezentam mesmo concreções calcareas: os orificios quer auriculo-ventriculares, quer ventriculo-arteriaes podem affectar estreitamento, ou estar dilatados: as auriculas não raras vezes participam da hiper-nutrição, mas esta affecção invade de preferencia as cavidades ventriculares. A apprezentação de ossificação dos grossos troncos arteriaes é muito frequente principalmente si se proceder nas investigações pathologicas sobre o cadaver de um individuo senil, em quem o movimento de composição, e de decomposição não estando em relação directa pela diminuição da força vital assimilatrix há depozito de substancia calcaria nos intersticios cellulares das paredes arteriaes, e dahi a degeneração ossea d'estas, assim como o embaraço mecanico á circulação do fluido sanguineo. A dilatação aneurismatica d'estes mesmos grossos troncos arteriaes sendo uma das cauzas não pouco frequentes da hiper-nutrição das paredes musculares do coraçõ, concebe-se muito bem que assim como esta, estes tumores devem se revellar durante o processo das indagações necropsiacas. O coraçõ lezado tal qual descrevemos contrahe o aspecto triplo, e quadruplo ás vezes de sua grandeza natural, óra deformado, óra arredondado occupa um grande espaço nos mediastinos, e seu pezo é mais ou menos consideravel que o pezo normal; as suas cavidades direitas de ordinario estão accumuladas de uma quantidade de sangue negro, quantidade esta que varia conforme a natureza da lezão e a especie de cauza que lhe deu origem.

N'este anno de 1848 tivemos occasião de proceder á natomia pathologica sobre os restos de dous individuos pertencentes a clinica do Sr. Dr. Valladão, que succumbiram de uma lezão profunda da centro da circulação, e dos grossos troncos arteriaes; o primeiro pertencente ao sexo masculino apprezentava um enorme tumor aneurismatico da crossa da aorta complicado com um espessamento bastante consideravel das paredes ventriculares esquedas, espessamento este que apprezentava em toda sua extenção uma pollegada de diametro, o orificio auriculo-ventricular esquerdo estava summa-

mente dilatado, as paredes auriculares esquerdas adelgaçadas, e a cavidade que ellas circumscrevem muito dilatada e verdadeiramente aneurismatica, as membranas mucozas de todo o apparelho gastro-intestinal fortemente injectadas de sangue confirmavam a existencia de uma verdadeira inflamação passiva como sabiamente se exprime Rostan quando falla da extaze do fluido sanguineo no parenchima geral dos orgãos profundamente collocados, consecutiva á um embaraço na distribuição d'este fluido: o individuo assim affectado que durante a vida apresentava um pulso quasi insensivel, succumbio de uma appopléxia cerebral, alem de um abundante accumulo de serozidade que foi encontrada nas cavidades pleuriticás.

O segundo individuo pertencia ao sexo femenino; durante a sua vida apresentava uma dilatação aneurismatica da crossa da aorta e das subclavias, dilatação esta tão pronunciada que se revellava pela simples inspecção, não era necessario a applicação da mão sobre a região supra-clavicular para se perceber distinctamente os battimentos energicos que exerciam as paredes arteriaes tão consideravelmente dilatadas; depois da morte a abertura da caixa thoracica deixou ver um grande sacco aneurismal cheio de coagulos sanguineos, formados á custa de todas as tunicas da crossa da aorta do tronco innominado, e da subclavia esquerda; o ventriculo esquerdo do coração tão hiper-trophiado que tinha contrahido o triplo do seu volume normal, e a cavidade do mesmo nome nimiamente estreitada, a enferma em questão que durante a vida era victima de uma horrivel e attormentadora despinêa succumbio como o primeiro de uma appoplexia cerebral como foi confirmada pela abertura da cavidade craneana cuja massa encephalica apenas se podia distinguir do fluido sanguineo que a impregnava por todas as partes, os pulmões d'esta doente do mesmo modo estavam engurgitados de um sangue negro verdadeiro indicio da extaze mecanica do fluido sanguineo nas cellulas do parenchima pulmonar por que este fluido experimentava o refluxo pelas veias pulmonares ao chegar na cavidade ventri-cular esquerda cujo estreitamento não permittia a livre entrada do mesmo fluido sanguineo.

### Diagnosticó.

O que vem á ser diagnosticar uma molestia? Determinar a natureza d'ella, estabelecer qual o estado pozitivo do enfermo; em circumstancias taes, em todos os cazos de apresentações de enfermidades, todos os apparelhos devem ser examinados escrupulozamente, deve-se ter muito em consideração os caracteres proprios de cada um dos fenomenos que traduzem uma affecção; nenhuma mudança na organização deve ser recommendada.

ao desprezo, pois que muitas vezes os phenomenos os mais indifferentes em apparencia podem pela sua reunião constituir signaes caracteristicos, univocos, e dar por conseguinte origem á muitas indicações curativas. Eis no entretanto a sentença do sabio Andral á respeito do diagnostico das hiper-trophias do coração: " A toutes les periodes des maladies du cœur, et-sour tout a une epoque avancée de leur cours, il est souvent difficile, quelque fois impossible de les distinguer... "

A pezar do rigor inherente ás expressões d'este habil pathologista, com tudo ellas não significam a impossibilidade do diagnostico das hiper-trophias do centro circulatorio, por tanto procedamos na commemoração do modo pelo qual se convertem os phenomenos consecutivos a esta affecção em signaes proprios d'ella subordinando o nosso processo ao methodo claro e explicito do mesmo Andral. As hiper-trophias do coração, como já expendemos no artigo symptomatologia, se revelam por uma infinidade de mudanças pathologicas, as quaes se effectuam em aparelhos mais ou menos importantes, mais ou menos essenciaes a persistencia da integridade vital, e a conservação individual; assim o encephalo pode ser a sede de diversas alterações como sejam a congestão e a poplexia; os pulmões a sede de congestões, hemorragias, apoplexias, e de exhalações mucozas abundantes; o estamago, o figado, o basso, os intestinos tornarem-se affectados de inflamações mais ou menos intensas; as cavidades serozas, como sejam principalmente as pleuras, o peritoneo, as tunicas vaginaes, podem ser a séde de derramamentos de serozidade mais ou menos abundante; o tecido cellular geral a sede de infiltrações serozas; em fim as ramificações capillares arteriaes podem ser a sede de affluxos preter-naturaes de sangue, assim como as radículas venozas a sede de stazes d'este mesmo fluido; ora cada uma d'estas mudanças geraes, de accordo com aquellas que a percussão e a escutação sobre a região precordial fornecem ao observador, constituem phenomenos pela contemplação dos quaes o medico remonta ao conhecimento da lezão principal, ao conhecimento da molestia primitiva, a qual se revela e é traduzida por todas essas perturbações.

Si na hiper-trophia concentrica a percussão, e a escutação não fornecem signal algum de uma mudança notavel nas contrações do coração, os battimentos que este orgão exerce sobre as costellas correspondentes á sua situação são fortes, e podem ser sensiveis ao tacto.

Na hiper-trophia de forma opposta, n'aquella que é excentrica, as impulsões exercidas pelo coração são então muito mais fortes e se manifestão em uma maior extensão do thorax, n'este cazo a percussão fornece um som surdo n'uma maior ou menor extensão da região precordial, e como já dissemos, quando tratamos da symptomatologia, a escutação faz distinguir um bruido muito mais forte que noestado normal, principalmente si a excentricidade é muito consideravel; n'este cazo tambem se pode encontrar

o ruído de fole: o ruído de fole, de ralo, ou de lima é inseparavel ainda das hiper-trophias complicadas com ossificação das vavulas; com estreitamentos dos orificios auriculo-ventriculares, ou ventriculo-arteriaes. Todos estes phenomenos locais de accordo com aquelles que se passam na organização em geral servem, não só para firmar o diagnostico como para localizar a affecção; assim é preciso ter sempre em attenção que as hiper-trophias do lado esquerdo exercem sua influencia com predominio, e specialmente sobre o encephalo, e o systema arterial; em quanto que as hiper-trophias que tem sua sede nas cavidades direitas exercem sua influencia specialmente sobre os pulmões e o systema venozo.

Sinceramente fallando estamos muito compenetrados da insuficiencia d'este nosso artigo sobre o diagnostico da molestia cujo desenvolvimento tomamos a cargo; em todas as descripções de affecções do peito, o complemento é inseparavel da prolixidade, e por isso esta não nos sendo possível observar com restricção enviamos o leitor a consultar os eminentes tratados sobre affecções do coração que os immortaes Bouilaud, e Corvizard legarão a posteridade, assim tambem a consultar Laenec no seu tratado sobre as molestias de peito, Bertin e outros que fornecem uma narração sucinta, circumstanciada, e minuciosa dos caracteres das affecções do centro da circulação.

### **Tratamento.**

As paginas da sabia e velha historia estão preñhes dos nomes de litteratos, de scriptores cujas pennas de ouro muitas vezes por deploravel fatalidade forão condemnadas a traçar caracteres que representam os ministros do veneravel Hippocrates como ministros da parca! não é para admirar, por que uns sendo dotados de um espirito satirico e picante, como o immortal Bocage, inteiramente alheios á arte de curar, pois que ardendo no fogo da poezia não tinham a calma precisa para compenetrar-se da sublimidade de seus altos mysterios, prodigalizaram os mais injuriosos epigrammas aos medicos e á medicina; outros crestando os seus cerebros em repetidas investigações de causas transcendentaes cahiram no septicismo, e no acatalectismo, e por isso reputaram a therapeutica toda erronea, futil, e sem base que não fôsse hypothetica: que os sabios ousem invadir o santuario da mais augusta, erespicitavel de todas as sciencias para dentro d'elle cuspirem o nojento escarro, de um injusto desprezo aos filhos de Esculapio ainda é toleravel, por que elles appellaram em sua defeza para o tribunal de suas consciencias; porem o nescio, o estúpido ignobil com bocca impura vozear contra a arte de curar e contra aquelles que possuem os principios emque

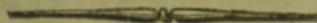
ella é fundada, é fel amargo que só pôde tragar o que fôr dotado de uma resignação igual a do divino mestre que pedia a seu pai o perdão para aquelles cuja imbecilidade o estava sacrificando... Estes accidentes não devem interromper o therapeutico na marcha segura pela senda que lhe fôr abrindo a mão da deosa Minerva, firme em suas convicções, e mais que tudo penetrado das misérias da especie humana, da sua fragilidade, não deve vacillar um só instante em procurar de continuo no meio das diversidades de substancias que nos cercam, aquellas que são capazes de introduzidas na organização alterada produzir n'ella mudanças favoraveis, neutralizando o estado morbido. Reputo occiosa prolixidade capitular aqui a longa, a infinita serie de factos que depoem em abono da utilidade da therapeutica, arvore eterna, cujas raizes se afferram na origem dos primeiros seculos, cujo tronco é de grandeza incalculavel, e cujas ramificações se irão estendendo ao infinito com a duração do mundo e das gerações!!

Concebida do modo pelo qual se deve considerar a natureza das hypertrophias do centro da circulação, comprehendido o mecanismo pathologico de sua formação, as indicações são fundadas scientificamente n'esta mesma natureza, n'este mesmo mecanismo; as paredès do musculo coração estão espessadas? há verdadeiramente hiper-nutrição d'ellas? convem condemnar o enfermo á uma observancia de dietetica rigorosa, á um repouso já moral já organico, praticar n'elle repetidas sangrias quer locais sobre a região precordial por meio de ventozas, pela applicação de grande quantidade de sanguessugas, quer geraes por meio da phlebotomia, depleções estas capazes de reduzir o enfermo á prostração tal que não lhe seja muito facil sublevar um membro de cima do leito da dôr; recommendar-lhe ao mesmo tempo o uzo interno de substancias emollientes como sejam cozimento de cevada, infusão de linhaça, substancias estas que farão a sua bebida ordinaria, á que se ajuntará acetato de chumbo, acido hidrocianico, algumas gottas de acido citrico, sulfurico, & este processo antilogistico geralmente conhecido por todos os therapeuticos, tem a vantagem de levar a depauperação nutritiva aos orgãos os mais profundamente collocados, e consequentemente produzir effeitos inteiramente oppostos aos caracteres da molestia que se intenta combatter. O arsenal therapeutico tambem nos prodigaliza uma immensidade de substancias gozando de propriedades capazes de reduzir as paredes espessadas do coração ao seu estado normal, neutralizar esta affecção, ou attenual-a; nós capitularemos todas essas substancias debaixo da denominação geral de calmantes, ou hipostenizantes. Entre os hipostenizantes, cujos effeitos sobre a organização do individuo, cujo centro circulatorio se acha affectado de hiper-nutrição, são de uma vantagem incalculavel, temos o tartaro emetico, esta substancia administrada regularmente e com methodo por mão habil diminue de tal sorte as contrações do coração que as vezes o pulso se torna insensivel, este effeito primitivo do

tartaro emetico, esta hipostenização é a condição a mais favoravel que se possa conceber para obstar o pgresso da nutrição anormal das paredes do coração, alem dos effeitos secundarios que succedem de ordinario á sua applicação como sejam a diaphoreze copioza, a diureze, e a abundante transpiração intestinal, verdadeiras descargas, verdadeiras exhalações da parte seroza do fluido sanguineo pelos ultimos orificios das ramificações capillares arteriaes: gozando o tartaro emetico de todas estas propriedades não se pode recuzar que elle é um recurso therapeutico de grande utilidade; de um lado elle opera como sedativo das contracções do coração, de outro lado elle obra directamente sobre o centro circulatorio, como o fariam as repetidas depleções sanguineas usurpando ao fluido sanguineo grande parte do principio irritante, que elle contem, diminuindo a nutrição do parenchima geral, circumstancias estas cujo concurso tende a embarçar as hiper-trophias no seu progresso e mesmo á rezolver-as. Temos ainda o nitrato de potassa, cuja propriedade hipostenizante está confirmada pelas repetidas observações, este sal deve por conseguinte fazer uma parte muito interessante no numero dos diversos medicamentos, cuja commemoração tomamos á cargo n'este artigo. Entre os innumerados calmantes apparece com specialidade a digitalis, a qual tem sido até o prezente justamente considerada como um medicamento divino contra a maior parte das affecções do centro da circulação, ella occupa no templo dos specificos o altar que devidamente lhe compete, a digitalis é uma substancia verdadeiramente antihyper-trophiante das paredes do coração, e não é em vão que o seculo da civilização e do progresso a vê ser tão preconizada entre os praticos mais celebres, esta substancia sendo dotada de uma virtude sedativa das contracções do centro circulatorio pode ser denominada muito bem o opio d'elle: administra-se a digitalis internamente debaixo das diversas formulas comezinhas á todos os praticos, e tambem pelo methodo emdermico, para se proceder d'este ultimo modo, que é um curativo topico, colloca-se previamente um vezicatorio de grandeza regular sobre a região precordial, a presença d'este vezicatorio destaca a epiderme e poem a descoberto o tessido eminentemente vascular subjacente, sobre esta porção subcutanea denudada, e por conseguinte facilitante das absorções colloca-se uma cataplasma de digitalis, ou semea-se a mesma digitalis em pó, processo que se repetirá muitas vezes até que as contracções do coração cuja affecção se busca combatter tenham manifestado uma hipostenização sensivel; a simples applicação das cataplasmas de digitalis pode ser feita sobre a região precordial sem previo destacamento da epiderme, que reveste esta região, por meio do caustico. As diversas preparações de iodo tambem são dignas de toda a attenção do therapeutico pelas virtudes antihyper-trophiantes de que ellas gozam, nós tivemos já occasião de observar resultados beneficos de sua applicação, e ainda que os factos não vies-

sem em auxilio d'esta verdade é de presumir que assim como o iodo e suas preparações rezolvem hiper-trophias de outros orgãos, assim também haja de produzir os mesmos effeitos sobre as paredes do coração administrados methodicamente. Convem remover os individuos que soffrem de hiper-trophia do coração da presença d'aquellas cauzas exteriores que são capazes de entreter esta molestia, e fazel-a progredir. O emprego de todo este apparelho medicatriz tem em alguns cazos uma vantagem verdadeiramente curativa, quando o espessamento das paredes do coração é simples, está no seu começo, ou quando as lezões que o complicam não são muito profundas, mas quando este espessamento é consecutivo á uma lezão organica profunda das valvulas, ou dos grossos troncos arteriaes, a applicação de todos estes meios não terá desgraçadamente senão uma vantagem palliativa uma vantagem que se reduz apenas á attenuar a gravidade dos phenomenos consecutivos, uma terminação funesta é inevitavel por que a molestia primitiva de que a hiper-trophia não é, senão uma consequencia, um phenomeno morbido constitue um cazo desesperado para o medico e para o desventurado emfermo que cedo ou tarde, apòs os horrorozos soffrimentos que lhe ralam os ultimos dias de sua existencia elle tem de acabar victima da eterna destruição!! Judiciozas considerações que o muito habil pathologista medico da nossa epocha o Sr. Dr. Valladão nos prodigalizara fundadas nos profundos conhecimentos de phisiologia que o caracterizam, e nos dados extrahidos da sua pratica não vuigar, recommendam a proscricção do methodo endermico nos cazos do emprego da digitalis como recurso therapeutico antihiper-trophiante das paredes do coração, as razões, os principios que elle invoca em abono das suas proposições são tão valiosos que o espirito não pode recuzar a sua acceitação: este habil clinico diz tudo exclamando do modo seguinte— eu receio muito nos cazos de hiper-trophias do coração as funestas consequencias que rezultam da applicação de um caustico sobre a região precordial e apòs a applicação da digitalis, assim como aquellas que costumam a sobrevir pela administração interna da digitalis quando o individuo cujo coração está hipertrohiado, soffre de uma gastrite... Alem d'isto resta á demonstrar si por ventura pelo tecido subcutaneo denudado pelo caustico se ha de effectuar a absorpção do principio activo da digitalis. Nós abraçamos as suas doutrinas reputando não só inutil, como prejudicial o emprego do methodo endermico o qual, posto que d'elle acima fallamos por que ha praticos que lhe dão summa importancia pode ser vantajozamente substituido pelos banhos geraes da mesma digitalis.

# HIPPOCRATIS APHORISMI.



## I.

Ubi cibus præter naturam copiosior ingressus fuerit, id morbum creat. (Sect. 2.<sup>a</sup> Aph. 17.<sup>o</sup>)

## II.

Dolores in lateribus, et in pectoribus. et in cæteris partibus si multum differant, considerandum. (Sect. 6.<sup>a</sup> Aph. 5.<sup>o</sup>)

## III.

Impura corpora, quò magis nutriveris, eò magis lædes. (Sect. 2.<sup>a</sup> Aph. 10.)

## IV.

Spontaneæ lassitudines morbos denunciant. (Sect. 2.<sup>a</sup> Aph. 5.<sup>o</sup>)

## V.

A sanguinis fluxu delirium, aut etiam convulsio malum. (Sect. 5.<sup>a</sup> Aph. 7.<sup>o</sup>)

## VI.

Cùm morbus in vigore fuerit, tunc tenuissimo victu uti necesse est. (Sect. 1.<sup>a</sup> Aph. 8.<sup>o</sup>)

Esta These está conforme os Estatutos.

Rio de Janeiro, 3 de Novembro de 1848.

*Dr. Manoel de Valladão Pimentel.*

## ERRATAS.

Pag.	linhas	Erro	lea-se
6	21	prespicacia	perspicacia
7	5	pathogonomomicos	pathogonomonicos
11	36	ventricelos	ventriculos.
14	15	sez	ser
,,	16	debaivo	debaixo
15	6	nornal	normal
,,	41	esqueda	esquerda
16	18	formados	formado
19	20	de dietetica	dietetica
20	32	descorberto	descuberto
21	37 e 38	geraes	locaes.
Onde se vê	—	espassamento	espassamento.
Onde se vê	—	extaze	staze