

MARQUES DE CARVALHO



FALSAS GESTAÇÕES NA CADELA



882

1916

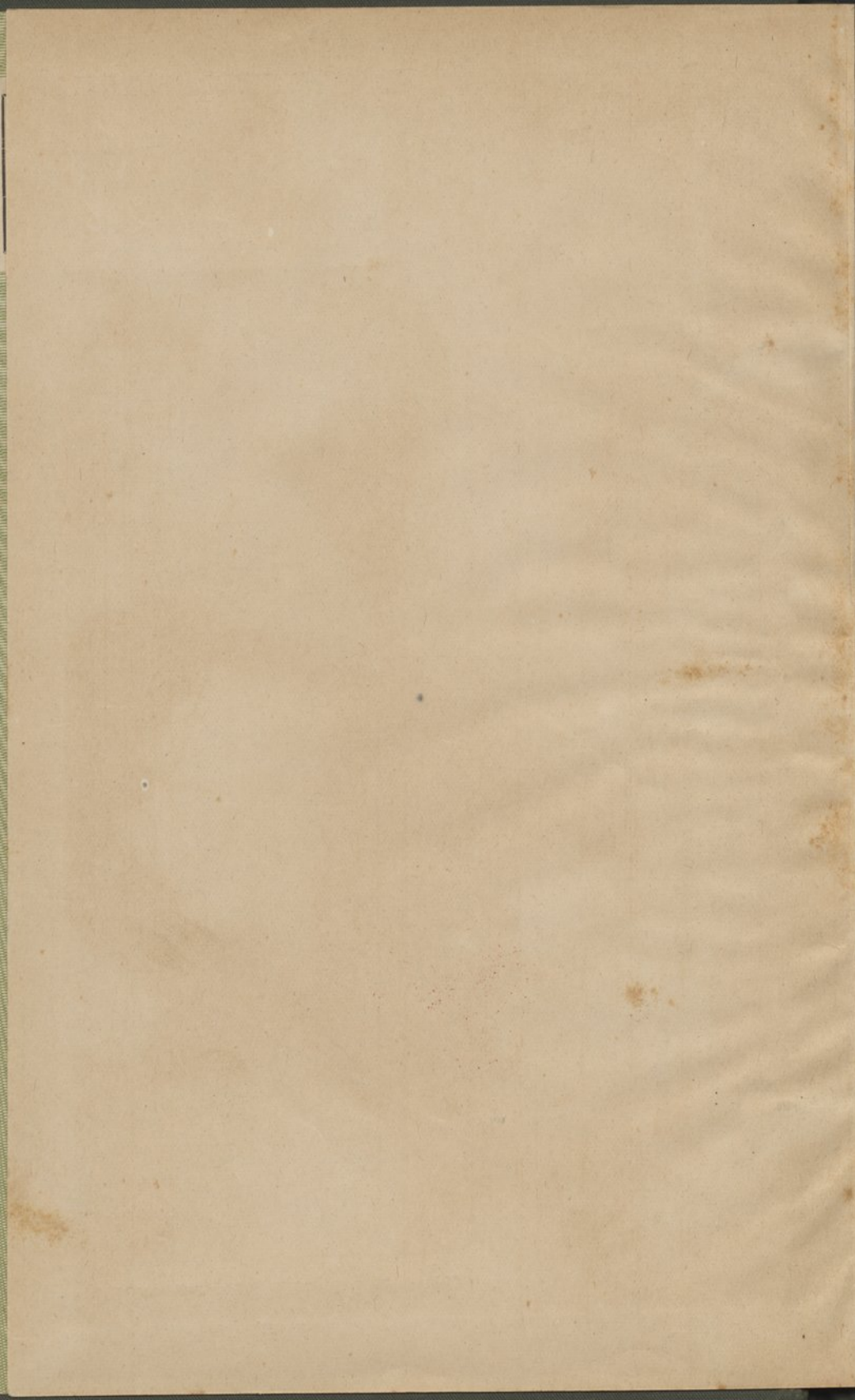
233

ARRUMAÇÃO	Estante	26
	Prateleira	2
	N.º de Ordem	9864
	Maço de verbetes N.º	

N.ºs DE REFERENCIA		LOCALIZAÇÃO	
Entrada	2626/75	E	1916, cx 37, m.º 275
Invent.º	23773	P.	
		N.º	882

Teses Antigas AMV

64



ALGUMAS CONSIDERAÇÕES
SOBRE AS
FALSAS GESTAÇÕES NA CADELA



FALSA GESTAÇÃO NA CADEIA

2509

ESCOLA DE MEDICINA VETERINARIA

ALGUMAS CONSIDERAÇÕES

SOBRE AS

FALSAS GESTAÇÕES NA CADELA

Tese apresentada e defendida

POR

RAUL GARCIA MARQUES DE CARVALHO

Maio 1916

ESCOLA SUPERIOR DE
MEDICINA VETERINÁRIA

7 JUL 1975

BIBLIOTECA

N.º 2626

LISBOA

TIPOGRAFIA DE J. F. PINHEIRO

39, Rua do Jardim do Regedor, 41

1916



ESCUELA DE MEDICINA VETERINARIA

LABORATORIO DE INVESTIGACIONES

BOGOTÁ

EXAMENES DE LABORATORIO

LABORATORIO DE INVESTIGACIONES

1916

LABORATORIO DE INVESTIGACIONES

LABORATORIO DE INVESTIGACIONES

BOGOTÁ

LABORATORIO DE INVESTIGACIONES

LABORATORIO DE INVESTIGACIONES

LABORATORIO DE INVESTIGACIONES

LABORATORIO DE INVESTIGACIONES

1916



DIRECTOR — José Antunes Pinto

Curso de Medicina Veterinaria

CADEIRAS

Anatomia descriptiva e comparada, embriologia e teratologia.....	Joaquim Ignacio Ribeiro
Fisica agricola, meteorologia e climatologia	Filipe de Figueiredo
Botanica.....	J. Miranda do Valle
Anatomia topografica e exterior.....	João Ferreira da Silva
Histologia e Fisiologia comparada...	José Antunes Pinto
Matéria medica. Therapêutica experimental. Toxicologia.....	Godofredo da Silva Santos
Propedêutica geral. Anatomia patologica. Patologia geral. Autopsias ..	Miguel Aug. dos Reis Martins
Higiene e dietetica. Bacteriologia geral. Inspeção sanitaria de animais de talho. Análise dos productos alimentares de origem animal.....	»
Propedêutica, patologia e clinica medicas	João Viegas Paula Nogueira
Propedêutica, patologia e clinica cirurgica. Obstetricia. Podologia ...	Manoel Diogo da Silva
Zootecnia. Economía pecuária	José Miranda do Valle
Patologia e clinica das doenças contagiosas. Policia sanitaria. Jurisprudencia veterinaria. Deontologia	João Viegas Paula Nogueira
Higiene, zootecnia e patologia exoticas	Hdefonso Borges

CLINICAS

Médica	João Viegas Paula Nogueira
Cirurgica	Manoel Diogo da Silva
Das doenças contagiosas	João Viegas Paula Nogueira

CURSOS AUXILIARES

Microscopia	Miguel Aug. dos Reis Martins
Quimica geral.....	Cesar de Lima Alves
Zoologia.....	José Miranda do Valle

Secretario — Theotonio Julio Pimenta Rodrigues

A Escola não se responsabilisa, nem pelas doutrinas, nem pelos trabalhos relatados nesta tése (Art. 60.º do Regulamento de 28 de Maio de 1913).

Ann Arbor - Michigan

Course de Médecine Vétérinaire

1. Anatomie	1
2. Physiologie	10
3. Pathologie	20
4. Médecine	30
5. Chirurgie	40
6. Pharmacie	50
7. Maladies des animaux domestiques	60
8. Maladies des animaux sauvages	70
9. Maladies des oiseaux	80
10. Maladies des poissons	90
11. Maladies des insectes	100
12. Maladies des reptiles	110
13. Maladies des mammifères	120
14. Maladies des oiseaux	130
15. Maladies des poissons	140
16. Maladies des insectes	150
17. Maladies des reptiles	160
18. Maladies des mammifères	170
19. Maladies des oiseaux	180
20. Maladies des poissons	190
21. Maladies des insectes	200
22. Maladies des reptiles	210
23. Maladies des mammifères	220
24. Maladies des oiseaux	230
25. Maladies des poissons	240
26. Maladies des insectes	250
27. Maladies des reptiles	260
28. Maladies des mammifères	270
29. Maladies des oiseaux	280
30. Maladies des poissons	290
31. Maladies des insectes	300
32. Maladies des reptiles	310
33. Maladies des mammifères	320
34. Maladies des oiseaux	330
35. Maladies des poissons	340
36. Maladies des insectes	350
37. Maladies des reptiles	360
38. Maladies des mammifères	370
39. Maladies des oiseaux	380
40. Maladies des poissons	390
41. Maladies des insectes	400
42. Maladies des reptiles	410
43. Maladies des mammifères	420
44. Maladies des oiseaux	430
45. Maladies des poissons	440
46. Maladies des insectes	450
47. Maladies des reptiles	460
48. Maladies des mammifères	470
49. Maladies des oiseaux	480
50. Maladies des poissons	490
51. Maladies des insectes	500
52. Maladies des reptiles	510
53. Maladies des mammifères	520
54. Maladies des oiseaux	530
55. Maladies des poissons	540
56. Maladies des insectes	550
57. Maladies des reptiles	560
58. Maladies des mammifères	570
59. Maladies des oiseaux	580
60. Maladies des poissons	590
61. Maladies des insectes	600
62. Maladies des reptiles	610
63. Maladies des mammifères	620
64. Maladies des oiseaux	630
65. Maladies des poissons	640
66. Maladies des insectes	650
67. Maladies des reptiles	660
68. Maladies des mammifères	670
69. Maladies des oiseaux	680
70. Maladies des poissons	690
71. Maladies des insectes	700
72. Maladies des reptiles	710
73. Maladies des mammifères	720
74. Maladies des oiseaux	730
75. Maladies des poissons	740
76. Maladies des insectes	750
77. Maladies des reptiles	760
78. Maladies des mammifères	770
79. Maladies des oiseaux	780
80. Maladies des poissons	790
81. Maladies des insectes	800
82. Maladies des reptiles	810
83. Maladies des mammifères	820
84. Maladies des oiseaux	830
85. Maladies des poissons	840
86. Maladies des insectes	850
87. Maladies des reptiles	860
88. Maladies des mammifères	870
89. Maladies des oiseaux	880
90. Maladies des poissons	890
91. Maladies des insectes	900
92. Maladies des reptiles	910
93. Maladies des mammifères	920
94. Maladies des oiseaux	930
95. Maladies des poissons	940
96. Maladies des insectes	950
97. Maladies des reptiles	960
98. Maladies des mammifères	970
99. Maladies des oiseaux	980
100. Maladies des poissons	990

COURS DE CLINIQUE

1. Anatomie	1
2. Physiologie	10
3. Pathologie	20
4. Médecine	30
5. Chirurgie	40
6. Pharmacie	50
7. Maladies des animaux domestiques	60
8. Maladies des animaux sauvages	70
9. Maladies des oiseaux	80
10. Maladies des poissons	90
11. Maladies des insectes	100
12. Maladies des reptiles	110
13. Maladies des mammifères	120
14. Maladies des oiseaux	130
15. Maladies des poissons	140
16. Maladies des insectes	150
17. Maladies des reptiles	160
18. Maladies des mammifères	170
19. Maladies des oiseaux	180
20. Maladies des poissons	190
21. Maladies des insectes	200
22. Maladies des reptiles	210
23. Maladies des mammifères	220
24. Maladies des oiseaux	230
25. Maladies des poissons	240
26. Maladies des insectes	250
27. Maladies des reptiles	260
28. Maladies des mammifères	270
29. Maladies des oiseaux	280
30. Maladies des poissons	290
31. Maladies des insectes	300
32. Maladies des reptiles	310
33. Maladies des mammifères	320
34. Maladies des oiseaux	330
35. Maladies des poissons	340
36. Maladies des insectes	350
37. Maladies des reptiles	360
38. Maladies des mammifères	370
39. Maladies des oiseaux	380
40. Maladies des poissons	390
41. Maladies des insectes	400
42. Maladies des reptiles	410
43. Maladies des mammifères	420
44. Maladies des oiseaux	430
45. Maladies des poissons	440
46. Maladies des insectes	450
47. Maladies des reptiles	460
48. Maladies des mammifères	470
49. Maladies des oiseaux	480
50. Maladies des poissons	490
51. Maladies des insectes	500
52. Maladies des reptiles	510
53. Maladies des mammifères	520
54. Maladies des oiseaux	530
55. Maladies des poissons	540
56. Maladies des insectes	550
57. Maladies des reptiles	560
58. Maladies des mammifères	570
59. Maladies des oiseaux	580
60. Maladies des poissons	590
61. Maladies des insectes	600
62. Maladies des reptiles	610
63. Maladies des mammifères	620
64. Maladies des oiseaux	630
65. Maladies des poissons	640
66. Maladies des insectes	650
67. Maladies des reptiles	660
68. Maladies des mammifères	670
69. Maladies des oiseaux	680
70. Maladies des poissons	690
71. Maladies des insectes	700
72. Maladies des reptiles	710
73. Maladies des mammifères	720
74. Maladies des oiseaux	730
75. Maladies des poissons	740
76. Maladies des insectes	750
77. Maladies des reptiles	760
78. Maladies des mammifères	770
79. Maladies des oiseaux	780
80. Maladies des poissons	790
81. Maladies des insectes	800
82. Maladies des reptiles	810
83. Maladies des mammifères	820
84. Maladies des oiseaux	830
85. Maladies des poissons	840
86. Maladies des insectes	850
87. Maladies des reptiles	860
88. Maladies des mammifères	870
89. Maladies des oiseaux	880
90. Maladies des poissons	890
91. Maladies des insectes	900
92. Maladies des reptiles	910
93. Maladies des mammifères	920
94. Maladies des oiseaux	930
95. Maladies des poissons	940
96. Maladies des insectes	950
97. Maladies des reptiles	960
98. Maladies des mammifères	970
99. Maladies des oiseaux	980
100. Maladies des poissons	990

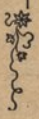
UNIVERSITY OF MICHIGAN LIBRARY
ANN ARBOR, MICHIGAN

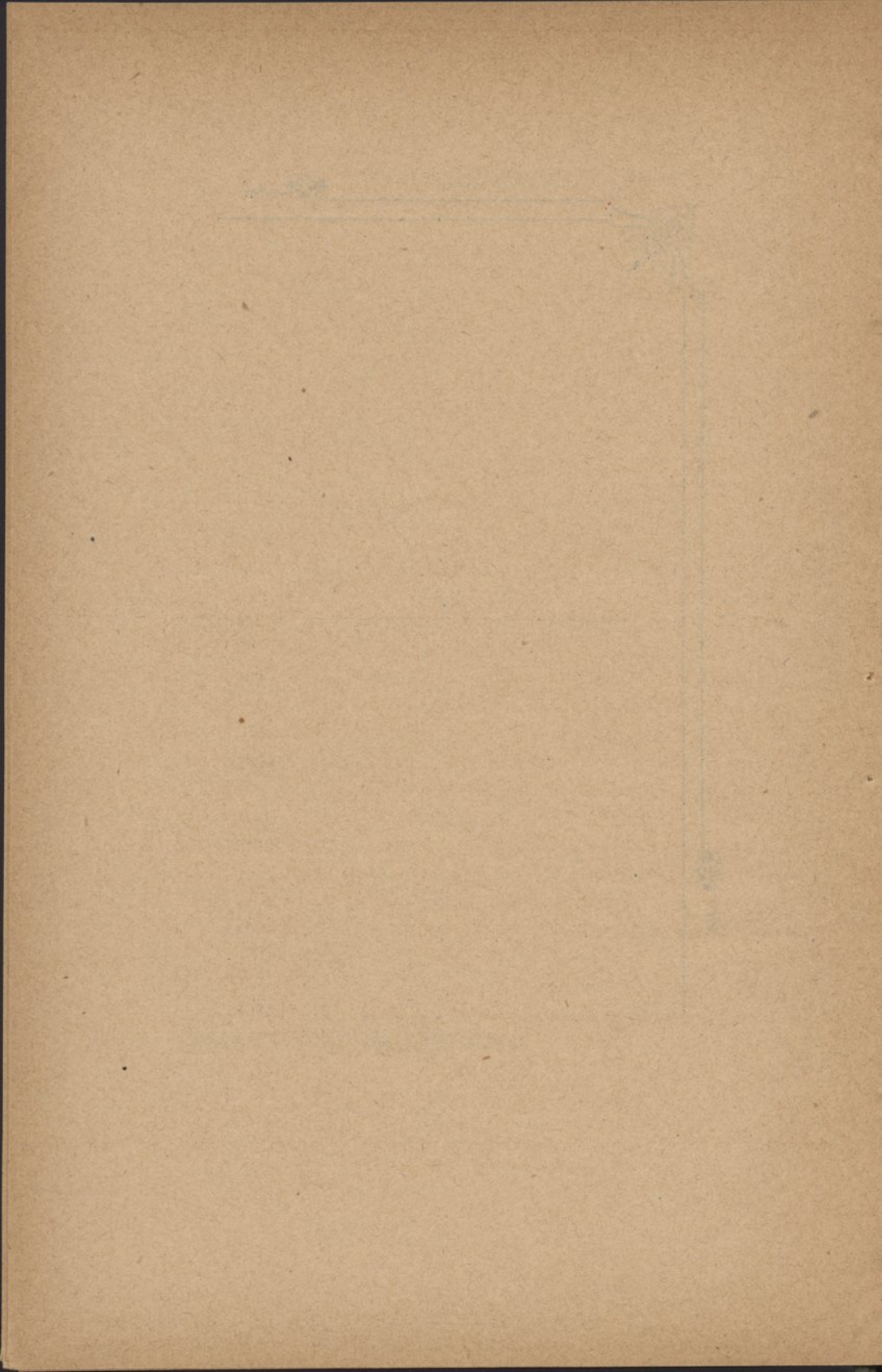
A' memoria de meu Avô

Francisco Assis de Carvalho

A memoria de meu Almo

Francisco Xavis de Carvalho





Após o meu ultimo exame do 5.º ano do curso de Medicina Veterinaria, impunha-se-me como dever, para completar o meu curso, a defeza de Tése ; e no desejo de tal conseguir ,segui com toda a curiosidade varios assuntos que antevia prometedores. A breve trecho, porém, tinha que abandonar por multiplas dificuldades.

O campo scientifico da minha especialidade poucos elementos modernos me sugeria, consequencia funesta da tremenda conflagração europeia.

As Revistas da especialidade, que pelos seus variados assuntos, são quasi sempre as inspiradoras de téses, não me traziam a desejada inspiração. . .

E eu, sem descurar o assunto, ia vivendo tranquilo á espera que melhores dias me trouxessem melhores elementos de trabalho.

A declaração de guerra feita ao nosso país pela Alemanha veio assim surpreender-me. E' quando a patria em perigo mais precisa de congregar todos os seus elementos de vida, quando a nossa querida patria mais precisa de que todos nós afinemos as nossas aptidões, completemos as nossas especializações, de modo a darmos-lhe no maior grau a vitalidade que mais que nunca lhe é agora necessaria para consequente resistencia, que eu me resolvi a defender Tése.

Não abundam no nosso país diplomados com o curso de medicina veterinaria, e os seus serviços, cuja importancia extrema cada dia mais se accentua, podem vir lhe a ser muito necessarios. Nessas condições seria um crime que eu, a um passo de terminar o meu curso, me não encorajasse para o tentar.

E' o ultimo esforço para alcançar a carta — sem duvida; mas talvez por isso mesmo o maior dos esforços, atentas as dificuldades que sempre temos em o executar. Todavia, embora modestissimo, este trabalho tem, incontestavelmente, certa utilidade. Vem pelo menos, numa série de *considerações* (porque se não abalançaram a mais as minhas forças), fazer nascer nos estudiosos a vontade de aclarar com as suas pesquisas pontos obscuros, e áqueles que teem a seu cargo a educação técnica vem lembrar a conveniencia de, no decurso das suas lições, não esquecerem este assunto dos mais importantes na vida prática.

*
* . *

Na clinica quotidiana o medico veterinario, apesar do muito que as sciencias da especialidade teem progredido, encontra e encontrará certamente ainda durante longos anos problemas intrincadissimos de soluçãõ difficil ou modalidades clinicas de impossivel explicaçãõ.

Dêstes alguns ha que o clinico, com um pouco de habilidade, saberá contornar, mascarando quanto possivel, aos olhos dos profanos, a sua incompleta bagagem scientifica, sem quebra da dignidade profissional e sem desprestigio para a sua reputaçãõ. Outros casos ha, porê m, que menos vezes teem soluçãõ tão feliz; e entre estes devo destacar para primeiro plano as consultas que tão frequentemente nos são feitas para que nos pronunciemos sobre a prenhes de qualquer femea domestica.

Estão todos de acôrdo que nos primeiros periodos de gestaçãõ, quando só mente se nos tornam perceptíveis alguns dos primeiros sinais racionais da prenhes, esta não pó de ser cabalmente confirmada por qualquer clinico, pelo menos pelos processos correntes.

No entanto são vulgarissimas as vezes que somos chamados para que nos pronunciemos sobre o assunto nestas condições. E é por issõ que

quando no horizonte nublado da sciencia se faz, ainda que pequena, alguma claridade com o conhecimento de um processo novo de pesquisa, todo o mundo o acolhe com entusiasmo julgando que enfim se dissipam as nuvens e entrará a flux a luz que o caso requer para sua inteligencia. Estão neste ultimo caso as pesquisas de ordem fisico-quimica ou bacteriologica, cuja applicação ultimamente se tem tentado com maior ou menor resultado (radiografias, reacções de precipitação de ordem quimica, etc.), mas cujos processos ainda não estão sufficientemente afinados por fórmula a darem-nos resultados praticos palpaveis.

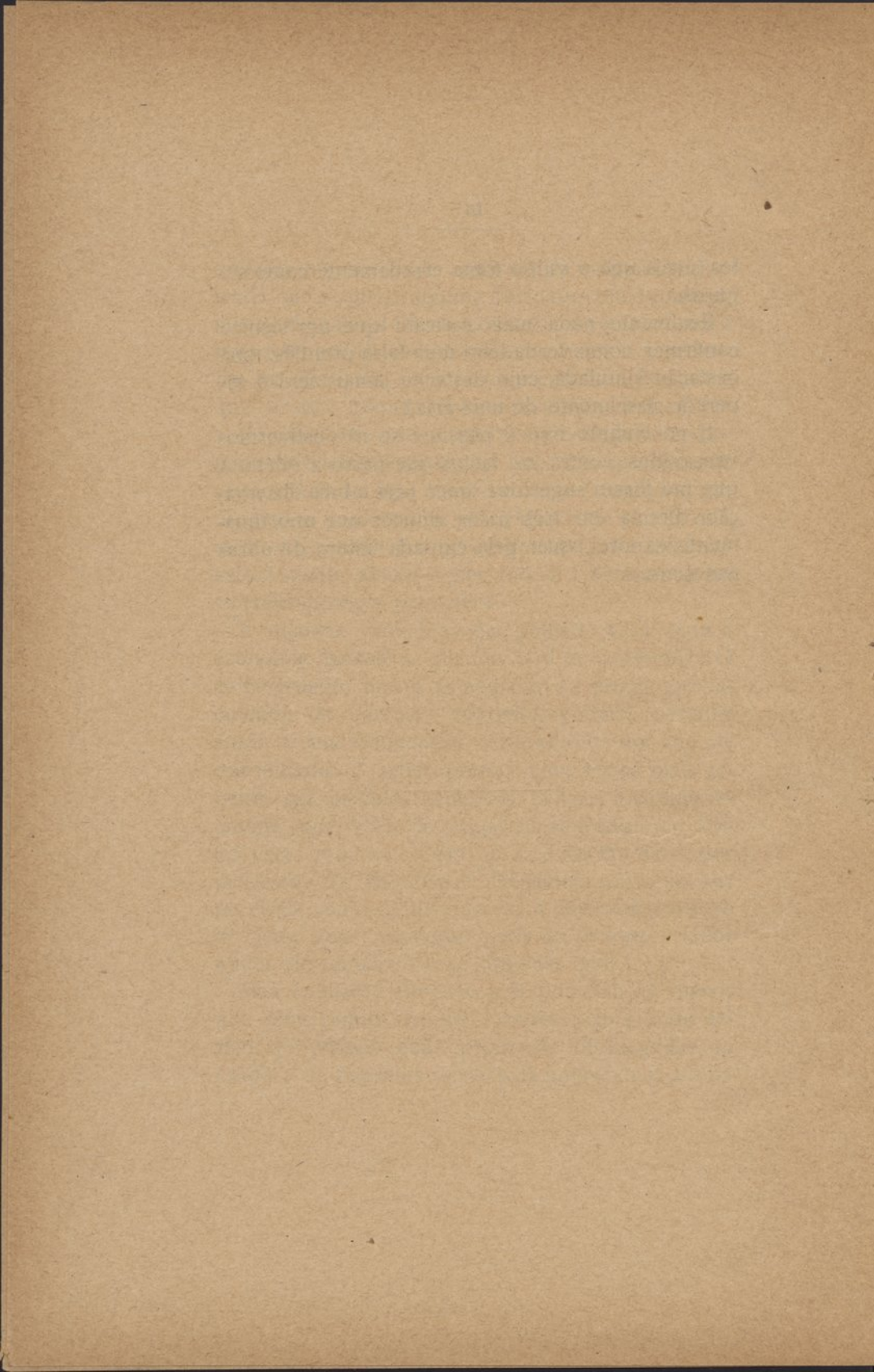
E quantas vantagens daí poderão advir para a economia pecuaria, quando isso se conseguir! O conhecimento muito antecipado do estado de vacuidade de qualquer criadeira, poderia permitir ainda a sua fecundação, evitando-lhe um ano de esterilidade. O saber preña uma femea mais ardente em instintos genesicos, evitaria a cópula escusada, que, além de fatigar os reprodutores, tantas vezes provoca abórtos. E se esses tão desejados processos de diagnostico chegassem ainda na sua previsão, como alguns querem, a determinar o sexo do feto, quão vantajoso seria ao proprio criador poder ele regular o sexo das suas crias!

Mas enquanto isto não seja possivel, ao menos que consigâmos não ser levados pelo grande desejo de termos bons processos de diagnose, ao exagêo de ligarmos demasiada importancia a mui-

tos sinais que o vulgo toma erradamente como seguros.

Realmente nada mais caricato que um técnico confirmar como verdadeira uma falsa prenhez, uma gestação simulada, cujo desfecho jámais será o esperado nascimento de uma cria!

E no entanto isso é possível se não estivermos precavidos contra os factos que passo a relatar e que me foram sugeridos, quer pela minha observação directa em três casos clinicos que oportunamente exporei, quer pela cuidada leitura de obras especiais.



Para que se nos torne mais facil a nossa exposi-
ção e comparação, recordemos o que se passa em
condições normais com a gestação da cadela.

Chêgado o momento da maturação de qualquer
grupo de vesículas de Graaf, a congestão da glan-
dula genital feminina, que não tardará a produ-
zir-se, provocará a deiscencia desses ovisacos. A
série de estados fisiologicos que isto determina tra-
duze-os externamente a cadela por varios sinais
bem nossos conhecidos, e que nós exprimimos
pelo *estado de cio*.

E, coisa curiosa, se atendermos bem á maneira
particular como se dá o cio na cadela e o compa-
rarmos ao das outras femeas, somos levados a
crêr que a natureza dotou a cadela, se não de mais
coqueterie, pelo menos de muito maior numero de

chamarizes aos machos, e de mais prolongados prazeres genésicos, como que para garantir melhor pela quantidade de recursos uma fecundação que nestes animais teria por outra forma certas dificuldades.

Assim, conjuntamente com um escoamento vulgar sanguinolento e por vezes abundante, a cadela desprende um cheiro muito pronunciado, com o qual ela atrai os machos por vezes de muito longe. E, quando em liberdade, quantas vezes a cadela não foge para os campos levando atrás de si, como uma cõrte de adoradores, numerosa matilha, da qual escolherá os que deverão satisfazer os seus *messalínicos* desejos, nela prolongados por um mais longo cio que nas outras fêmeas domésticas.

O próprio coito nos cães tem particularidades que veem corroborar a nossa suposição.

O penis do cão, estudado com cuidado na sua anatomia, mostra nos que a natureza o dotou com outros detalhes que não existem na maior parte das espécies, sendo-lhe alguns até muito particulares. Assim :

A falta de glandulas de Cowper é compensada por um maior volume de prostata, como que para se não resentir a economia animal com uma fraca diluição dos espermatozoides ;

Os musculos *isquio-uretrais* de Ellenberger e Baum, anexos aos isquio-cavernosos que pelo seu anel fibroso, veem contribuir, pela compressão da veia, para a erecção ;

A existencia de osso peniano, com o seu invólucro de tecido esponjoso, os dois entumescimentos deste tecido, dos quais o posterior toma durante o coito dimensões capazes de impedir a saída do penis, obrigando-o a permanecer longo tempo encaixado na vagina da cadela, demorando assim o coito, como que para compensar a falta de reservatórios espermáticos;

A existencia de *sub-isquio-cavernosos* de Cheaveau, que parece quererem reparar a fraca erecção do penis no primeiro tempo do salto, elevando-o e dirigindo-o convenientemente para as partes sexuais da cadela;

A existencia tão especial nestes animais das chamadas *glandulas unais*, a cujo esvasiamento os nossos caçadores de algumas regiões dão grande importancia na profilaxia da *esgana*, e que não teem outro papel, segundo Chatin, que o de auxiliar valorosamente, pelo odor *sui generis* que desprendem, a procura dos sexos.

Tudo isto parece-nos indicar ao higienista que a fecundação da cadela deve obedecer a um criterio muito particular, para ser bem orientada e proveitosa, devendo nós aproximarmos as condições da copula quanto possível da forma como ella se faz em liberdade, para evitarmos surpresas.

Esta copula portanto deve ser permitida ou facilitada á cadela pelo menos durante dôze a quinze

dias, tempo que costuma demorar o cio. No geral ela não é copulada antes do sétimo dia de cio; mas ha toda a conveniencia em juntar o macho com a femea logo no principio. O cão não deve ser então retirado senão quando o cio desaparecer de todo, o que no geral acontece, como atrás se diz, dentro de 15 dias, a contar do primeiro dia de aparecimento do cio.

E isto porquê?

Porque a separação brusca do macho e da femea antes desta época pôde trazer para a cadela um estado patologico especial, cuja apresentação clinica pôde induzir-nos á diagnose errada de uma gestação.

Mas antes de entrarmos propriamente no assunto, acabemos de ver o seguimento da gestação normal na cadela.

O liquido seminal diluido nos humores prostáticos é projectado com força nas vias genitais da cadela, caindo uma parte na vagina e conseguindo uma outra alcançar a cavidade do colo do utero.

Muitos autores mesmo (Dumas, Wagner, Pré-vost, Leuwenhoech, Colin, Laulanié, etc.) são grandes partidarios da ejaculação intra-uterina, opinião a que são levados por varias considerações: comprimento do penis muito identico á profundidade da vagina; configuração de focinho de tenca e colo do utero perfeitamente adaptavel á cabeça do penis; a terminação do penis nos mamiferos por um

prolongamento uretral saliente, que parece disposto a penetrar na abertura do colo do utero com os impulsos dados á garupa na ocasião do salto; a nula resistencia que á penetração oferece esta abertura uterina, alargada e amolecida na ocasião do cio; a presença de espermatozoides no corpo e mesmo nos cornos do utero, constatada em cadelas sacrificadas imediatamente ao coito.

Dumas e Prevost mostraram por varias experiencias realizadas em inumeras femeas, que duma maneira geral o ovulo se encontra sempre com o espermatozoide na cavidade uterina e não no ovario (até onde eles no entanto podem chegar), quer na parte inferior das trompas (no seu terço externo), quer nos cornos ou no proprio utero. O contacto do espermatozoide com o ovo não basta por si só para produzir a fecundação: é tambem necessario que o ovo esteja por assim dizer num certo estado de maturação, contado desde a sua deiscencia.

Nas condições normais, apesar de muitos espermatozoides poderem chegar até ao ovo, sómente um deles, o que primeiro chega ao seu contacto, consegue penetrar nele pelo cone de atracção.

A cabeça do espermatozoide passa então a constituir um *pronucleos* — o *pronucleos masculino* — que se reunirá ao *pronucleos femenino* para formar o *nucleo vitelino*.

O ovo assim formado começa então a dividir-se por cariocinése, dando origem ao blastoderme. Este pelos seus três folhetos serve de origem a di-

ferentes arranjos celulares, que por sua vez veem a constituir os órgãos do novo ser.

Para que se possa realizar esta série de transformações, o ovo tem que fixar-se, pois necessita para o crescimento do embrião, de alimentos que a mãe lhe tem que fornecer. De ordinario o ovo implanta-se no utero para se desenvolver, apresentando-nos então a femea uma gestação normal.

Póde porêem a enxertia do ovo fazer-se fóra do utero, aparecendo então a gestação extra-uterina.

A presença de um feto no organismo materno implica uma série de modificações anatomicas e fisiologicas, cujo conhecimento serve ao clinico para o diagnostico da prenhes.

Assim, o volume do ventre aumenta progressivamente, modificando-se tambem a fórma do utero, cujos cornos se tornam moneliformes, progredindo aos lados da linha branca, direitos ao diafragma.

O colo do utero vai, pouco a pouco, tornando-se menos saliente no fundo da vagina e para o fim da gestação não fórma mais que um anel de parede amaciado e incompletamente fechado.

As digestões na mãe são sempre activadas pela prenhes, excepto no seu ultimo periodo, em que o volume do feto lhe reduz a capacidade dos intestinos e estomago.

O mesmo diremos ácêrca da respiração.

Sobre a circulação pouco está estabelecido, a não ser uma maior frequencia de pulso assinalada já por Delafond, e certas dificuldades que com o es-

tado seroso do sangue podem provocar oedemas em varias partes do corpo.

Das secreções sómente parece serem influenciadas pela gestação, a lactea e a urinaria.

Vejam os agora, dêstes, quais são os sintomas que, segundo os autores, o clinico póde aproveitar para o diagnostico.

Pela simples inspecção póde o clinico reconhecer a cessação dos calores ou do cio, a acentuação dum melhor estado de carnes pela predisposição para a engorda, a maior docilidade, o aumento do volume do ventre, o desenvolvimento das mamas, a mudança de aspecto da vulva e os movimentos do feto.

A' palpação, quer pelo toque vaginal, quer pelo bracejamento, poderemos reconhecer desde o aumento do volume do utero até á presença do feto e seus movimentos e notar ainda as modificações sofridas pelo colo do utero.

Pela auscultação constataremos os ruidos do coração do feto e por vezes, nos ultimos momentos da prenhez, ligeiros vagidos.

Por ultimo, pela análise clinica (diminuição da percentagem de cal no leite e na urina, reacção de Abderhalden e de precipitinas, etc.), o clinico póde chegar a conclusões bastante seguras.

Nem todos estes sinais porém devem ter para o clinico a mesma importancia. E é por isso que é costume dividi-los em duas categorias: sinais de probabilidade e de certeza.

Os primeiros, tambem conhecidos por racionais

ou maternais, consistem na cessação do cio, disposição para a engorda, mudança de aspecto da vulva, desenvolvimento do ventre, docilidade de carácter e mudança da composição química da urina.

Nos segundos, também conhecidos por fetais ou sensíveis, podemos englobar os restantes dos já enumerados.

Estes sinais, é claro, não são apreciados indiferentemente em qualquer idade da gestação, que na cadela dura normalmente 63 dias.

Eles têm uma ordem cronológica bem nossa conhecida e sobre a qual não insistiremos.

Feitas estas considerações gerais passemos agora a analisar os três casos clínicos que seguem:

1.º — Fly, cadela vulgar, pertencente a V. B., Farmacia Contemporanea, rua Conde de Redondo, Lisboa.

Esta cadela apresentou-se com cio no dia 8 de Outubro de 1914 e continuou aluada até ao dia 17. Foi coberta nos dias 10, 11 e 12 desse mês; separada do macho nesse dia continuou aluada durante mais uma semana.

Esta cadela já tinha parido algumas vezes. Começou a aparentar o estado de gravidês normal: Desapareceram-lhe os calores, elevou-se-lhe o ventre, que á palpação mostrava maior desenvolvimento do utero, o estado geral de carnes foi me-

lhorando e continuou mostrando a mesma boa docilidade que anteriormente a caracterizava.

No dia 7 de Dezembro, as mamas tumefactas, o acentuado volume do ventre, o estado de inquietação, etc., indicavam um proximo parto, que era esperado pelo proprietario.

A vulva porêm não mudava de aspecto.

Nos dois dias seguintes a cadela procurou ninho em lugar menos visitado e pelos cuidados com que o defendia, ao aproximar se alguém, parecia ter nele a sua prole. As mamas segregavam leite em quantidade apreciavel e de bom aspecto, tendo um volume normal.

Pela vulva saía-lhe então um escoamento sanguineo, que foi atribuido a uma metrite já crónica.

Não houve porêm parto. A cadela estava infecundada.

O ventre foi-se-nos mostrando menos volumoso e o utero foi diminuindo progressivamente de volume.

Até ao dia 25 de Dezembro a cadela continuou dando leite, diminuindo tambem a pouco e pouco o volume das mamas, por falta, certamente, de gymnastica funcional.

2.º — Frau, cadela vulgar, de 2 anos de idade, pertencente ao mesmo dono da anterior. Aluou em 15 de Outubro de 1914. Querendo o dono arrear os seus filhos de perdigueiros, pediu ao nosso

colega João de Oliveira consentisse ela fosse coberta por um seu cão daquela raça. Esteve num pateo em contacto com o dito cão durante quatro dias, findos os quais o dono a mandou buscar.

A cadela nunca tinha sido mãe. Voltou a casa do dono ainda bastante aluada e procurando muito os cães, em busca dos quais saía com frequência para a rua, não tendo sido coberta então por outro cão, por ter havido grande vigilância.

Passados 7 dias (a 27 de Outubro) já não se mostrava aluada, e começou a aparentar gravidez, que parecia seguir um curso normal.

Dos sinais que atrás apontamos como racionais todos os subjectivos se podiam notar bem, inclusivamente o entumescimento da vulva, que na primeira não se havia notado. Destes sinais só não foi apreciada a composição química da urina.

Procurou ninho em 23 de Dezembro de 1914, parecendo pela tumefacção da vulva e maior volume das mamas que teria um parto normal. Os filhos porém não mais apareceram, embora a cadela guardasse com muito cuidado o ninho. Inspeccionada detalhadamente nessa altura, mostrava se nos á palpação com o utero não muito apreciavel (pelo menos nos dois cornos); o corpo e colo é que estavam mais desenvolvidos que nas cadelas não em gestação, embora menos que nas cadelas grávidas de igual corporencia. A auscultação nada nos dava do lado do utero. Do intestino um peristaltimo mais acentuado.

Passados 10 dias persistia, já muito diminuída, a secreção lactea.

3.^a — Diana, cadela Pointer, de 15 meses, pertencente a J. C. de Galveias. Nunca teve filhos nem sofreu copula.

Aluada em 18 de Dezembro de 1915, o dono dispunha-se a mandá-la cobrir por cão da mesma raça, quando, por falta de vigilância, a cadela foi coberta no dia seguinte por um rafeiro da rua.

O dono, desgostoso, como bom caçador que é, receando uma *infecção* materna (por telegonia) que viesse a prejudicar futuras descendências, mandou que prendessem o animal para que, se não houvesse ficado fecundada, a primeira vez que aluasse a pudesse mandar então ao cão.

Notou porém com desgosto que a sua cadela, *com certeza* (para nos servirmos da sua própria expressão) estava grávida, pois que lhe dava todos os sinais de gravidês. Desesperado, ordenou a occisão imediata de todos os filhos.

A 20 de Fevereiro foram dizer-lhe que a cadela com certeza tinha ido dar á luz a sua prole para um palheiro onde lhe encontraram o ninho, mas que os filhos os teria ela escondido talvez na própria palha, porque não apareciam.

Foi ele mesmo ver o ninho e mandou fazer varias remoções de palha, não tendo melhor êxito as suas buscas.

Propalou-se então entre os criados a hipótese de que a cadela teria comido os próprios filhos.

Foi nesta altura que o dono resolveu consultar-nos sobre o assunto, pois, me dizia ele, não lhe parecia por um lado razoável que uma cadela que tivesse comido os filhos vigiasse com tanto amor o ninho a ponto de arremeter contra as pessoas estranhas que se aproximavam; e por outro também lhe não parecia provável que a cadela ainda não houvesse parido, pois já havia três dias que dava bastante leite, tendo aparecido com um escoamento vulvar no dia 20, que ele pensou amniótico.

A cadela apresentava então á palpação o útero desenvolvido, o colo entumescido e de abertura alargada e com bordos amolecidos.

A auscultação nada nos indicava.

Emitimos a nossa opinião, classificando o caso de gestação imaginária, mas fomos pouco felizes com a assistência—a criadagem—que, arreigada á opinião de que a cadela havia comido os filhos, nos citava varios exemplos semelhantes, tomando á conta de ignorancia a nossa resposta.

Vimos perigar o nosso conceito, e então, antes na mira de o levantar do que na fraqueza de nos baixarmos a dar explicações a profanos, perguntámos-lhes se acreditavam que a cadela houvesse comido os filhos e não fosse capaz de comer outros cachorros estranhos que se lhe apresentassem.

Fizemos-lhes ver que o caso das porcas (deles conhecido e que queriam agora estender até á ca-

dela) comerem os filhos era vulgar. Mas todos eles bem sabiam que qualquer porca com esse pessimo defeito, tinha que ser logo banida da vara de criadeiras por constituir um perigo para as crias das outras porcas que tivessem a infelicidade de lhe chegarem ao alcance. E assentámos em fazer a experiencia trazendo dois cachorros de dois dias, que um deles se prontificou a arranjar: se a cadela tivesse comido os proprios filhos, sem a mais pequena sombra do amor maternal que até se vê nos seres mais irracionais, certamente melhor comeria os cachorros estranhos.

Afastada a cadela do local, foram postos no ninho os cachorros. Solta aquela, procurou imediatamente o ninho. Deixámo la á vontade umas três horas, findas as quais um dos assistentes menos conhecido da cadela pagou caro o seu grande desejo de certificar o óbito dos cachorros, pois que a cadela, ao presentir que se dirigia ao ninho alguém desconhecido, o agrediu. Foi o proprio dono então fazer a visita e regressou depois devéras surpreendido com o que vira: a cadela, manifestando as maiores ternuras pelos cachorros, amamentava-os e cuidava-os com o maior disvelo. Trazidos os cachorros para fóra, a cadela não tardou a pegar-lhes cautelosamente com a boca e a levá-los de novo para o ninho.

* A nosso pedido foram conservados os cachorros á *ama* para ajuizarmos do valor alimentar do seu leite, e os cachorros na desmama mostraram-se

melhores e mais robustos que os três irmãos que tinham ficado á verdadeira mãe.

*

*

*

Destes tres casos clinicos se infere já que ha um estado patologico especial em que as cadelas, não estando grávidas, podem passar aos olhos das pessoas menos prevenidas como apresentando-se nesse estado. Este fenomeno, que aliás não é particular á cadela (pois que alguns autores citam exemplos semelhantes em gatas, cabras, porcas, vacas, etc.), é neste animal mais frequente do que geralmente se considera, devendo nós estarmos sempre de sobreaviso para evitarmos erros grosseiros.

E' portanto este um estado morbido especial em que a cadela, não estando grávida, simula no entanto por muitos sinais uma gestação.

Poderemos só por isto englobar clinicamente este estado morbido debaixo da designação generica de *falsa gestação*, que é termo de ha muito consagrado pelos melhores obstetricistas veterinarios?

Saint-Cyr designa sob este nome: certos accidentes caracterizados pelo desenvolvimento na cavidade uterina de produtos patologicos, podendo ser assemelhados com maior ou menor probabilidade a uma concepção anterior e podendo por outro lado

simular mais ou menos completamente uma gestação normal.

Bournay, ligando menos importancia ao termo e aos estados patológicos que elle comporta, limita-se a dizer que se chama *falsa gestação* a um estado patológico que simula a verdadeira gestação pelo aumento de volume que provoca ao ventre.

Como se vê, os três casos que apresentamos cabem perfeitamente dentro da definição que Bournay nos dá de falsas gestações, embora este autor assim o não pense e abra, a nosso ver sem razão, dentro da propria definição que apresenta, um termo novo — o de *gestação imaginária* — para exprimir este estado.

Não acontece outro tanto no que diz respeito á definição que nos traz Saint-Cyr. Se considerarmos esta definição talhada em moldes rígidos, temos duvidas em nela filiar os três casos clinicos que apresentamos. E temos estas duvidas tão sómente porque, que nos conste, ainda nenhum observador apontou em casos semelhantes aos que expomos, qualquer desenvolvimento de produtos patológicos na cavidade uterina. Deduz-se da definição de Saint-Cyr, que a existencia desses produtos morbidos é necessaria para a caracterização de uma falsa gestação. E assim é que o autor, no seu *Traité d'Obstétrique Vétérinaire*, num capitulo a que pôz o titulo de «a falsa gestação», estuda sómente os monstros anídios, os kistos uterinos e a hidrometrite.

Não fala nos kistos do ovario, nem da ascite, nem

de outros estados patológicos que possam igualmente trazer aumento de volume do ventre, porque, diz, embora estes possam também simular até certo ponto a gestação para um espirito pouco atento, o seu estudo pertence exclusivamente á patologia.

Neste capitulo Saint-Cyr nem sequer se refere á gestação imaginária (de Bournay), apesar de se referir aos casos que tratámos quando descreve os *calores* da cadela.

No seu livro, Bournay só ao assunto se refere em poucas linhas e sem detalhe.

Quanto a nós não tem razão de subsistir a definição de Saint-Cyr, pois que a *gestação imaginária* não é mais que uma falsa gestação.

Nós entendemos que tomar como base de definição o desenvolvimento de produtos patológicos na cavidade uterina é banir desta classificação a gestação imaginária, o que a nosso ver não tem razão de ser.

Na realidade (pelo menos assim o assevera Raitsits no *Berliner Tierärztliche Wochenschrifts*, de 20 de Novembro de 1913) o utero da cadela, embora se não apresente tão volumoso como nas verdadeiras gestações, hipertrofia-se um tanto.

Ora é muito difícil, principalmente nos primeiros periodos, destrinçar um aumento de volume do utero de origem gestativa, desta hipertrofia anormal. E mesmo, n'um dos casos clinicos (o n.º 1 que apontamos), o aumento de volume do utero notado principalmente á palpação esquerda, era de

molde a deixar-nos na duvida de se tratar da existencia de um ou dois fetos mal desenvolvidos.

Por outro lado, não vemos maiores razões para chamar *falsa gestação* aos kistos uterinos e ás piometrites, do que a estes casos.

Realmente os sinais clinicos que qualquer deles apresenta comuns com as gestações, são em maior numero para as gestações imaginárias. Os kistos uterinos, as piometrites, os monstros anidios, só nos podem induzir a erros pelo aumento que trazem ao ventre; ao passo que a gestação imaginária, além desse aumento de volume, traz consigo muitos outros sintomas que melhor a aproximam da gestação verdadeira.

E' o proprio Saint-Cyr que ao tratar dos monstros anidios nos diz: «aucun, en effect, ne parait avoir donné lieu à une erreur de diagnostic touchant le grossesse.»

Por seu lado, Bournay, nas poucas linhas que nos dá referentes a gestações imaginárias, diz-nos: «c'est une sorte de gestation fausse, qui se caractérise ainsi qu'il suit: la femelle à la suite d'un accouplement non fécondant, se comporte comme si reellement un ou plusieurs foetus se developpant dans sa matrice.»

Apezar destas razões não tem sido estudado este estado patologico com as falsas gestações. Isso nada importaria, se a par de um capitulo sobre *falsas gestações* os autores abrissem outro sobre *gestações imaginárias*. Seria uma questão de mais um capi-

tulo de obstetricia, cuja necessidade se presta a discussões, mas não seria relegado para segundo plano, como geralmente acontece, um estado morbido, pelo menos tão frequente como qualquer dos três que Saint-Cyr engloba como falsas gestações.

E deverá ser este — o de gestação imaginária — o termo preferido para exprimir esta anomalia?

Quanto a nós, não é uma escolha muito feliz.

Temos a impressão que os fenomenos teratologicos, os estados morbidos, etc., devem ter uma nomenclatura mais cuidada, isto é — exprimirem-se por palavras ou frases que sejam bem a sintese da idéa que exprimem; e entre os dois termos — *falsa gestação* e *gestação imaginária*, — não encontramos a este respeito grandes diferenças. Parece-nos que um e outro significam um estado de gestação aparente, mas não real.

Por isso, uma vez que se criou o termo já classico de *falsas gestações*, para reunir os três estados morbidos a que já aludimos varias vezes, entendemos mais rasoavel, pelas razões já expostas, que se englobe a gestação imaginária debaixo da designação generica de falsa gestação e que o termo gestação imaginária, para evitar confusões com a designação anterior, seja substituido por outro que melhor exprima a idéa. Devemos dizer porêm que, embora não achemos proprio o termo, não nos julgamos com a autoridade precisa para lhe pôr uma substituição e por isso conservaremos o de gestação imaginária, por ser esse o adoptado

por Bournay no seu livro sobre obstetricia veterinaria, que tem sido, e continuará a ser provavelmente durante muito tempo, o livro classico da nossa Escola; não concordámos porém com ele desde que vimos a facilidade com que se poderia confundir com a gestação falsa.

Muitos teem sido os nomes que varios observadores teem dado a este estado patologico; entre eles ocorre-nos agora os de falsa lactação ou pseudo-lactação (Raitsists), pretensa gestação (Raitsists), gestação simulada, etc., mas todos eles são termos que teem o mesmo valor que o de gestação imaginária.

*

*

*

Para terminar a série de *considerações* que nos propozemos trazer em tése perante o ex.^{mo} juri, passaremos a descrever sucintamente os estados morbidos que são vulgarmente considerados como capazes de provocar *falsas gestações* — monstros anídios, kistos uterinos e piometrites —, aos quais acrescentaremos, por julgarmos já suficientemente justificáda a nossa opinião, uma descrição, também sucinta, das gestações imaginárias.

Seguindo a opinião de Saint-Cyr, não nos referiremos aqui ás ascites, kistos ovaricos, etc., doenças que também se podem acompanhar por apre-

ciavel aumento de volume do ventre, porque os meios de diagnostico que hoje temos já nos permitem arrumá-los de vez na patologia, como entidades morbidas absolutamente inconfundiveis com as gestações.

Monstros anídios ou molas. — São massas carnudas de volume variavel e sem forma definida (particularidade esta que serviu a Isid. G. Saint-Hilaire para a sua nomenclatura), constituídas por um embrião morto durante o seu desenvolvimento, mas cujos anexos, tendo ficado em comunicação com a mãe, continuaram a viver sofrendo profundas modificações.

Etiologicamente estes monstros devem considerar-se consequencia de qualquer causa traumatica que tenha provocado a morte do feto, da falta de espaço para o desenvolvimento do mesmo, ou ainda do aparecimento em meio da gestação de quaisquer outras causas que tornem inviavel o embrião.

Estão ainda mal estudados estes casos, quer debaixo do ponto de vista teratologico, quer debaixo do ponto de vista obstetrico.

O que caracteriza particularmente esta produção anormal, a que Bournay chama, talvez com menos propriedade, *tumor*, é a persistencia de um cordão umbilical mais ou menos degenerado, que estabelece ligação, muitas vezes unica, com a parede uterina.

Quando dissecamos estas massas informes, carnudas, encontramos-lhe facilmente vestígios de embrião (pele, musculos, ossos, etc.), mais ou menos abundantes ou bem caracterizados, conforme a idade a que parece ter parado o desenvolvimento do embrião.

Estes monstros são pouco vulgares. Os livros e revistas de obstetricia dão-nos como pouco frequentes e importantes.

Aparecem mais frequentes vezes na especie bovina.

A gravidade destas anomalias é variavel com as suas causas etiologicas. Quando são de origem traumatica, tendo infecção subsequente, podem ser mortais.

A maior parte das vezes, porém, estes monstros aparecem em casos de prenhes gemelar, crendo-se provenientes de falta de espaço para o bom desenvolvimento de dois fetos.

Então, nestes casos, são por via de regra pouco graves, vindo quasi sempre acompanhados com fetos de termo e viaveis.

Na cadela são rarissimos os monstros anidios, registando-se, que nos conste, só uma observação, sem interesse.

Clinicamente, torna-se difficil precisar pelo diagnostico estas anomalias. Quando o monstro anidio é proveniente de um unico feto, morto por qualquer traumatismo violento, geralmente traz consigo a infecção materna, que é quasi sempre fatal.

A mãe vai apresentando o quadro sintomatologico geral da prenhez até á época em que parou o desenvolvimento do feto. Daí em diante, se ha infecção, torna-se esta conhecida pelo estado febril e pelo cortejo sintomatologico, bem nosso conhecido, que tem por *terminus* a morte da mãe por septicemia, precedida ou não da expulsão do monstro. Quando não ha infecção os anexos do feto parado no seu desenvolvimento, vão sofrendo modificações mais ou menos profundas até á sua expulsão uterina, que no geral é feita muito antes do fim do periodo gestativo normal. Por isso nos não podem ilucidar então na destrinça a falta de movimentos do feto, ou dos ruidos uterinos que ele costuma mostrar á gestação, num periodo mais adiantado.

Nos casos de monstros anidios duma prenhez gemelar, o diagnostico diferencial é mais imperfeito, pois que a coabitação dentro do utero de um monstro anidio, com um ou mais fetos normais ou não, dá-nos um quadro sintomatologico devéras confuso, misto dos sinais clinicos que o monstro e o feto imprimem ao habito externo da mãe.

Kistos uterinos. — Sain-Cyr, o padre-mestre da obstetricia veterinaria, trata, a seguir aos monstros anidinos, no capitulo que abre referente ás falsas gestações, dos kistos uterinos.

Qual a razão porque este autor põe nesta cate-

goria sómente os kistos e não engloba os demais tumores do utero? Provavelmente porque estes, que de todos são os que geralmente aparecem com maiores dimensões, são quem, pelo grande volume que por vezes provocam ao ventre, melhor podem simular a gestação.

Não vemos porém muito aceitavel esta opinião. E' provavel que Saint-Cyr fosse induzido a considerar os kistos uterinos como falsas gestações por estes neoplasmas terem provocado já alguns erros de diagnostico no seu tempo; mas se este autor tivesse conhecimento de tumores doutra especie, não menos volumosos e com a mesma séde, certamente não consideraria esta especie de tumores como os unicos capazes de simular gestações.

Como exemplo citemos um sarcoma encontrado por Moëns no utero de uma vaca, e que pesava cêrca de 70 quilogramas, e de que este autor nos dá conta nos *Ann. de Bruxelles* de 1891.

Os kistos uterinos, como aliás todos os tumores do utero, são raros nas nossas femeas domesticas. Em todo o caso algumas vezes se encontram, assim como os sarcomas, fibromas, fibro-miomas e carcinomas.

Na cadela, porém, de todos estes tumores, os que teem sido encontrados com mais frequencia, são os kistos uterinos, que chegam a invadir toda a mucosa do corpo e cornos uterinos, mais ou menos densamente. Não costumam ter individualmente estes kistos grande volume, sendo o volume apre-

sentado pelo utero provocado pelo grande numero de kistos.

Achamos portanto preferivel não considerar isoladamente os kistos uterinos como capazes de imitarem gestações, mas antes reunir nesta categoria todos os tumores uterinos.

Quanto á sua etiologia, como tumores que são, é muito obscura por enquanto : a sua origem está ainda muito mal definida.

Sobre a sua gravidade diremos que ela está sempre em relação com a da especie de tumor que temos presente, agravada pela sua localização mais melindrosa. Duma maneira geral são casos bastante graves.

O diagnostico diferencial entre os kistos uterinos e os outros tumores do utero, é difficil de estabelecer. A' palpação o utero mostra-nos em qualquer dos casos um maior volume e maior ou menor endureção, conforme a natureza do tumor e o seu grau de desenvolvimento.

Esse aumento de volume é que nos póde fazer diferenciar os tumores uterinos, das piometrites ou hidrometrites. Nos tumores, está quasi sempre localizado ao corpo ou a qualquer parte do utero, estendendo-se sómente quando aqueles avançam muito em volume. Neste ultimo caso não é difficil pelo bracejamento ou pela palpação externa limitar a região infectada, delimitação esta que faz perfeito contraste com o aspecto difluente das hidrometrites.

Entre a mola e alguns tumores é mais difícil o diagnóstico, e a nosso ver pouco preciso. Ha casos em que só a necropsia e a anatomia patologica pôdem elucidar a diferenciação.

Entre a ascite, os kistos ovaricos e os tumores uterinos é mais facil a destrinça, sobre a qual nada diremos por a semiologia ter já registados, quer para a ascite, quer para os kistos ovaricos, um numero suficiente de sinais clinicos.

Hidrometrite. — Chamam se assim as colecções de sorosidades ou mucosidades purulentas que se vão acumulando no utero, provindas de qualquer inflamação catarral ou purulenta da mucosa uterina.

Estas colecções formam-se quasi sempre em seguida a qualquer copula, fecundante ou não. No primeiro caso, o embrião morre em qualquer altura do seu desenvolvimento, perde todas as ligações com a parede uterina, e fica flutuando na massa liquida onde vai sofrendo varias degenerescencias. No segundo caso parece a hidrometrite só proveniente da inflamação. Num e noutro caso o liquido soropurulento vai-se acumulando no utero até que o seu volume e pressão vençam a resistencia que á saída oferece o colo do utero obliterado.

Ha então o derrame. Mas como a acumulação de liquido se foi fazendo gradualmente e quasi sempre em seguida á copula, esta acumulação gradual faz com que se possa attribuir o consequente desenvolvimento do ventre a uma prenhes.

Daí, o considerar-se esta afecção como uma falsa prenhez.

No geral, até mais de metade da gestação, os sinais que a fêmea oferece são comuns aos da prenhez normal.

E' natural que uma exploração mais cuidada dê diferenças manifestas. Mas geralmente são assim considerados estes sinais, certamente porque, na persuasão de uma prenhez normal, ninguém chama o clinico a pronunciar-se. A fêmea, além disso, cuja saúde se não recente muito neste primeiro período, não dá também motivo á intervenção do clinico. Este é quasi sempre chamado só quando o escoamento vulvar, ou quando o estado febril da fêmea, indicam ao tratador o seu estado anormal. Se ha só escoamento e se o clinico tem ao seu alcance os anamnesticos precisos, é-lhe facil pôr de lado a opinião de derrame amniotico precursor de aborto. Então a palpação, as sondagens intra-uterinas, etc., acabam por lhe confirmar a hidrometrite ou a piometrite.

Quando não ha ainda derrame e o clinico é chamado por causa dos sintomas mais ou menos alarmantes da fêmea que se julgava prenhe, as suas observações teem que incidir particularmente sobre o colo do útero, por cuja abertura, uma vez franqueada, sairá todo o puz e sorosidades acumuladas.

Uma vez expulso o conteúdo uterino e feitas as lavagens anti-septicas necessarias, a fêmea volta quasi sempre á normalidade.

Alguns casos, porém, ha fatais.

Gestação imaginária. — Dá-se este nome a um estado patologico especial, que se caracteriza pelo seguinte: a femea, apoz uma copula não fecundante, manifesta-nos todos os sinais de uma prenhes normal, parecendo que no seu ventre se estão gerando alguns filhos.

Este estado póde notar-se em varias especies domesticas, conforme já referimos, mas é mais comum na cadela.

Veamos como a cadela vulgarmente se comporta :

Depois da copula não fecundante a cadela continúa em cio. Passados alguns dias o cio desaparece-lhe. Acentua-se-lhe bastante o apetite e mostra uma certa predisposição para a engorda. O ventre começa a desenvolver-se e do 40.^o para o 50.^o dia começam a tumefazer-se os dois pares de mamas posteriores ou pré-inguinais. A' medida que a tumefacção das mamas posteriores se vai acentuando vão-se tumefazendo as mais anteriores, quasi sempre pela ordem porque se inicia ordinariamente a tumefacção, isto é, de trás para diante. Aí pelo 54.^o ou 55.^o dia, se premirmos os mamilos é nos facil extraír um liquido viscoso, amarelado, que, visto ao microscopio, nos mostra globulos de gordura muito semelhantes aos do leite normal.

Até ao 60.^o dia as mamas vão-se cada vez tor-

nando mais volumosas e rijas, com mamilos turgidos e doloridos, dando já á pressão um leite branco de bom aspecto, e cuja composição, segundo Delafond, não difere sensivelmente da do leite normal da cadela.

Pelo 60.^o dia a tumefacção da vulva começa a notar-se; afastam-se mais os labios vulvares, que nos mostram uma mucosa mais vermelha e por eles começa saído um liquido viscoso.

E' do 58.^o ao 65.^o dia que em condições normais a cadela páre. A cadela começa então nesta altura, como a que está verdadeiramente grávida, mostrando inquietação; anda de um para outro lado procurando com cuidado e anciedade o local que mais proprio lhe parece para dar á luz os filhos, cujo ninho prepara com todo o carinho e disvelo, acarretando para ele palha, panos, etc.

Torna-se mais afavel, mais meiga para o dono, come pouco ou mesmo nada, na obsecação constante de esperar um parto que jámais chegará. Fica então no ninho, á espera que os filhos cheguem, três a quatro dias, e se nesta altura se lhe levar um cachorro estranho ela aceita-o, tratando dele com o cuidado de uma verdadeira mãe.

Parecem-nos estes os sintomas que melhor caracterizam a falsa gestação.

Um ou outro autor aponta sinais doutra natureza, a que nós no entanto não damos grande importancia por não nos parecerem assentes. Estão nestas condições as observações Girard, de Lion.

sobre os movimentos pronunciados do abdomen, fazendo crêr nos dos fetos dentro do utero. Nos casos clinicos que apontamos o mais que vimos foi um maior peristaltismo.

Considerando descritas as gestações imaginárias, seguir-se-ia agora dizer qualquer coisa das suas causas etiologicas.

Isso vamos tentar fazer, certos de antemão que pouco poderemos dizer, pois que estas são ainda hoje pouco do dominio da sciencia.

Parece assente que as gestações imaginárias tem por origem copula ou copulas que, embora realizadas em ocasião de cio, não foram no entanto fecundantes. E' certo que alguns casos ha registados, em que se afirma não ter havido copula alguma, isto é, em que se afirma mesmo a virgindade da doente. Mas não é menos verdade que esses casos são muito contestados.

Como é, então, que uma copula não fecundante póde influir por tal fórma no organismo da cadela que, estando esta vasia, a faz portar-se como se estivesse grávida?

Durante muito tempo no mundo scientifico e ainda hoje nas camadas menos instruidas, se teve e tem a entrada em lactação ou os seus preliminares (tumefacção mamária, secreção de colostrum, etc.), como um sinal precursor immediato do parto. E isto porque se considerava sómente causa da secreção lactea a parturição. Reciprocamente, fêmea que segregasse leite, ou estivesse em proximidades

de o segregar, havia parido ou avisinhava-se muito do parto.

Diferentes autores foram deitando por terra esta crendice.

Já no seculo XVIII Morgagni, no seu celebre *Adversaria Anatomica*, registava a secreção mamária notada nas crianças dos dois sexos poucos dias após o nascimento. Quevenne vem depois confirmar pelas suas analyses que esta secreção mamária é um verdadeiro leite, quimicamente analogo ao leite das parturientes. Identicos factos foram depois observados em medicina veterinaria.

Aristoteles falou-nos de homens que, pelas suas mamas segregavam leite; mas este facto foi tido durante muito tempo como pertencendo aos domínios da lenda. Varios observadores, porém, foram accumulando registos de casos semelhantes.

Nas *Transactions Philosophiques* (n.º 761, pag. 813) vemos registado o facto de um homem, a quem morreu a mulher, e que tinha um filho de mama, ter ensaiado dar-lhe ele proprio de mamar. As suas mamas foram-se tumefazendo e segregando leite, tendo ele conseguido amamentar o seu filho.

Humboldt, Geoffroy Saint-Hilaire, Haller, Stark e outros muitos autores de grande prestigio no mundo scientifico, citam inumeros casos identicos.

A não ser as observações de Morgagni e as identicas no campo da medicina veterinaria que registavam o aparecimento de leite nos dias seguintes ao nascimento, todas as outras observações eram

em individuos de ambos os sexos que haviam provocado, pelo chamamento das glandulas mamárias às suas funções, a secreção lactea.

Começou então a radicar-se no mundo scientifico a idea de que a secreção lactea, além da gestação, poderia tambem ter por causa a gymnastica funcional. E esta opinião, confirmada por numerosos exemplos, trazia á exploração zootecnica um valioso conhecimento higienico — o da gymnastica funcional dos aparelhos e glandulas, cujo regular funcionamento se impunha para uma completa utilização de todos os recursos que nos podem prestar os animais.

Começaram então a conhecer-se os primeiros casos de gestação imaginária. Em Maio de 1875, perante a Academie Imperiale de Médecine, Delafond, professor de patologia da Escola Veterinaria de Alfort e sobre o titulo «Observations sur certains phenomenes physiologiques se rattachant á la parturition et à l'allaitement chez les chiennes qui n'ont pas été fécondés au moment du rut ou des chaleurs», fez uma brilhante exposição de alguns casos de gestação imaginária.

São ainda hoje as suas minuciosas descrição e observações a melhor obra que sobre este assunto conhecemos.

O autor chamava então por esta época a atenção dos patologistas das duas medicinas (humana e veterinaria) para a semelhança que lhe parecia haver entre a gestação imaginária das femeas do-

mesticas e o estado patológico da mulher, conhecido pela designação de *gestação nervosa*, em que ela, absolutamente convencida de estar grávida, com ou sem paragem do fluxo menstrual, começava a sentir do 5.º para o 9.º mês um acentuado desenvolvimento do ventre, entumescimento de mamas, movimentos do abdomen semelhantes aos do feto, e passados os nove meses, contados desde a data em que presumia ter ficado grávida, falsas dores de maternidade, tenesmos, e um conjunto de sintomas que exigiam a intervenção dum clinico parteiro. Esta opinião fundava-a Delafond em observações colhidas nos melhores tratadistas obstetricistas da época, como Schmitt, Klein de Stuttgart, Gerard, La Motte, Russel, etc.

A analogia achada por Delafond entre a gestação imaginária da cadela e a gestação nervosa da mulher permitia trasladar para aquela as teorias que então a medicina humana havia architectado para explicar a doença na mulher. Os melhores patologistas da época atribuíam a tal afecção uma origem nervosa: a constante e obsecante idea de se julgar grávida, poderia por si só constituir para a mulher uma causa etiologica capaz de nela provocar uma verdadeira *mania*.

Este estado de fraqueza mental, que consideravam como nevropatia bem definida, tinha o cortejo de sintomas já nosso conhecido, e de todos eles se impugnava como etiologicamente responsavel o sistema nervoso.

Era comoda a explicação e mais comoda ainda a identificação da gestação imaginária com esta *entidade morbida*. A adjectivação de *imaginária* só assim se poderia compreender em conjugação reflexa, isto é, a cadela é que vinha a imaginar-se grávida, analogamente ao que acontecia na mulher. Estas reflexões não resistiam a uma critica mais profunda: ainda que á intelligencia do cão se dê o valor que muitos querem, fazendo-o um dos seres mais privilegiados da criação, julgá-lo capaz de poder criar com o auxilio de ideas preexistentes outras ideas ordinariamente compostas e que são o resultado da actividade própria das faculdades de concepção synthetica e comparativa — que outra coisa não é a *imaginação* — parece-nos um tanto romantico. Realmente que idea preexistente sobre a gestação póde ter uma cadela nunca coberta e até mesmo toda a vida afastada de animais da mesma especie para, com a associação do conhecimento do estado gestativo e da lembrança de uma copula, se imaginar coberta, e imaginar-se assim com tanta profecia (permitam-nos o termo), que chegue a procurar ninho nos dias que lhe estavam destinados pela natureza para a sua parturição physiologica, se houvesse realmente ficado fecundada na referida copula?

Era realmente comodo, repetimos, sobrecarregar o sistema nervoso com as culpas da falta de conhecimentos scientificos dos homens.

Arranjaram assim, passagieramente, os patologis-

tas explicações para os sintomas de gestação imaginária da cadela; mas em breve se reconsiderou e começamos então a ver os fisiologistas, na sua tão nobre cruzada scientifica, a pesquisar mais detalhadamente, mais criteriosamente, as causas destas doenças.

G. Rein (de Petrogrado) poude provar em 1880 que uma cadela, cujo utero havia sido completamente isolado do sistema nervoso central pela secção de todos os seus nervos, poude ser fecundada, teve um parto anormal e uma abundante lactação. Fr. Goltz e A. Feusberg, em 1874, obtiveram identico resultado com o seccionamento da medula na sua parte inferior.

Parecia pois banida a idea da necessidade funcional de conexões entre o utero, o bolbo e a medula.

Saboŧta, em 1897, traz á luz da sciencia as suas importantissimas descobertas histologicas sobre o corpo amarelo (corps jaune ou corpus luteum).

Esta glandula parece ter sobre a sua dependencia os caracteres sexuais secundarios da femea.

Com efeito, em 1906, Bouin, Ancel e Villemin, sobre a coelha conseguiram demonstrar que o impedimento da formação do corpo amarelo, com a destruição dos ovocitos e dos foliculos que os contêm, arrasta consigo uma atrofia consideravel do tractus genital, trompas, utero, vagina, clitoris e mamas.

Por outro lado as experiencias de P. Ancel e P. Bouin, em 1909, mostram-nos que se a um coelho

macho ressecarmos entre duas ligaduras os canais deferentes, muitos meses antes de os unirmos a fêmeas virgens que eles copulem, a formação e a evolução do corpo amarelo são as mesmas que num caso de coito fecundante, e que o utero se hipertrofia e as glandulas mamarias se desenvolvem regularmente. Se a coelhas virgens submetidas a identico coito não fecundante, destruímos no seu inicio o corpo amarelo, nem as mamas nem o utero sofrerão qualquer modificação.

Todas estas experiencias são bastante recentes; mas apesar disso entraram na sciencia com bases já consolidadas pela repetição experimental, e nelas se fundam as modernas teorias que dão as gestações imaginárias como provocadas pelo desenvolvimento do corpo amarelo, que a isso seria levado por qualquer acção desconhecida, mas consequencia do coito.

*

* *

Para terminarmos este modestissimo trabalho permita-nos o ex.^{mo} juri as seguintes declarações:

Não havendo obrigação regulamentar de se tirarem conclusões das teses apresentadas a defesa, nós tambem as não tiraremos espontaneamente;

Este trabalho, feito com o maior cuidado e interesse, terá em cada frase formada, uma conclusão a que chegámos;

Ele é mais uma relação das nossas conclusões que a expressão da enorme soma de trabalho que esta modestíssima dissertação soube acarretar-nos;

Outrosim o não acompanha a lista da bibliografia consultada, por nos parecer que a sua innumeração fastidiosa (e para nós de pouco saudosa recordação) a ninguém interessará.



