

Casi siempre se encontrarán en el órgano algunas cisuras, algunos bultos característicos de la forma esclerogomosa.

En presencia de una hepatomegalia que no da a conocer su valor, debe practicarse una serorreacción de BORDET-WASSERMANN, y aunque sea negativa, ensayar el tratamiento específico.

4.º *El cáncer masivo primitivo del hígado* en su principio sólo se manifiesta por la hepatomegalia. El aumento de volumen es rápido y muy importante (hígados de 5 a 6 kilos y aún más). El órgano es liso, regular, resistente, pero menos duro que la cirrosis.

Generalmente la ascitis, la ictericia, la esplenomegalia, hasta los dolores faltan.

La aparición de fenómenos febriles y la evolución rápida de la enfermedad que acaba con la caquexia terminal en pocos meses, hacen establecer el diagnóstico.

5.º *El absceso del hígado* determina una hepatomegalia a menudo irregular. Los grandes signos son: el dolor, que está en primer plano; la fiebre, muchas veces con grandes oscilaciones, una *poliuricemia sanguínea*; la noción de *disentería amibiana* en los antecedentes del individuo, la comprobación de amibas en las evacuaciones y la *sombra radiológica* característica.

En general, es difícil separar el absceso del hígado propiamente dicho, de las supuraciones de la vecindad (pleuresía enquistada de la base derecha, absceso subfrénico, perigástrico, perinefrítico, etc.) Es indispensable en estos casos la colaboración del médico, del cirujano y del radiólogo.

6.º *La cirrosis pigmentaria o diabetes bronceada* es una cirrosis de gran hígado liso y duro, con esplenomegalia, sin ascitis ni ictericia, por lo menos en el primer período de su evolución. Lo que la caracteriza es una *pigmentación de la piel* análoga a la melanodermia de la enfermedad de ADDISON. Con frecuencia se juntan con ella los síntomas de una *diabetes azucarada evolutiva* (glucosuria, poliuria, polidipsia, polifagia, acidosis).

Es una enfermedad rara y grave (la muerte sobreviene ordinariamente al cabo de uno o dos años). La asociación hígado grande, melanodermia y diabetes, es característica, y cuando este cuadro sintomatológico se completa, se impone el diagnóstico.

6.º *La degeneración amiloidea del hígado* puede presentarse del lado hepático por el aumento de volumen del hígado sin ascitis ni ictericia. Pero siempre existe amilosis renal, revelada por una importante albuminuria y, sobre todo, la noción esencial de que la hepatomegalia se desarrolla en un anciano supurante (tuberculoso o sifilítico) en estado de caquexia avanzada.

7.º *La hepatomegalia en las enfermedades de la sangre* está aislada en el sentido de que no va acompañada de ictericia ni de ascitis, pero el aumento del

volumen del bazo está en primer plano, particularmente en las *leucemias*. El aumento de volumen del hígado es siempre moderado, puesto que la esplenomegalia es considerable. En este caso el problema que se establece es más bien el de los grandes bazos que el de los grandes hígados.

A menudo existe hipertrofia ganglionar y una fórmula leucocitaria resolverá en seguida el diagnóstico, mostrando el gran aumento del número de glóbulos blancos con mielocitosis en la leucemia mieloidea, leucocitosis en la linfadenia, etc.

El hígado grande es un síntoma anatómico vulgar; sólo haciendo una exploración clínica atenta y completa, ayudada por todas las colaboraciones biológicas, radiológicas y quirúrgicas de que tan ampliamente disponemos en la actualidad, estableceremos el diagnóstico de los grandes hígados.

CRÓNICA

EL CURSO DE PERFECCIONAMIENTO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL CANCER

El día 16 de octubre dió comienzo el Curso sobre «Progresos en el estudio y tratamiento del cáncer», organizado en la Facultad de Medicina de Estrasburgo por el profesor GUNSETT, director del Instituto anticanceroso, y bajo el alto Patronato del señor Paul STRAUSS, senador y antiguo ministro de Higiene.

Concurrieron el número máximo de plazas limitadas—50—representando esas Profesores de casi todos los países: turcos, armenios, checo-eslovacos, griegos, japoneses, norteamericanos, australianos, ingleses, italianos, rumanos, y el que estas líneas escribe, que representó a España.

El trabajo estaba perfectamente organizado por la Secretaría, que actuaba permanentemente, dando todo género de facilidades y suministrando intérpretes y acompañantes al que lo precisase; además, se entregó un librito con el cuadro horario detallado a cada concurrente por día, materia de conferencias y Profesor que las dictaba, así como la indicación del local correspondiente. De este modo, cada cual pudo hacerse *su plan*, según sus afinidades y deseos

de *aprender lo que más le interesase*, pues materialmente resultaba imposible el concurrir a todo el programa.

La mayoría se orientó, claro es, a lo más práctico: «*el cáncer y el radio*», el problema de la *curabilidad*. Asistían por las mañanas a las *conferencias clínicas* de otorrinolaringología: Profesor CANUYT; Clínica Médica: Profesor BLUMM; Clínica quirúrgica: Profesor LÉRICHE; Enfermedades de la infancia: Profesor ROMIER; Ginecología: Profesor KELLER, etc. Allí se presentaban sólo casos de cáncer tratados o en tratamiento, con sus historias clínicas, *moulages* y fotos; preparaciones microscópicas en serie y proyección de diapositivas. Sobre el enfermo el Profesor disertaba, relacionándolo con casos análogos, emitiendo sus opiniones.

A las tres de la tarde, el Profesor GÉRY (discípulo predilecto de Massó), daba su curso *sobre tumores, bajo el aspecto anatómo-patológico*: clasificaciones, formas raras, con presentación de piezas, preparaciones y abundantes proyecciones y esquemas. Dió la preferencia a *tumores de glándulas endocrinas*: tumores del tiroides, hipófisis, suprarrenales, glándula pineal, corpúsculo carotídeo, paranglio y ganglios linfáticos, así como a las *Neoplasias de origen retículo-endotelico*, siguiendo la genial concepción anatómo-patológica del Profesor ASCHOFF. En este curso se hacía recalcar la gran relación que con la malignidad y la *labilidad* a las emanaciones de radium, presentan cada tipo tumores según su estructura y de ahí la gran importancia de la *biopsia* para el diagnóstico, pronóstico y tratamiento del cáncer. El problema actual del cáncer está intensamente ligado a la anatomía patológica y por ende al histo-patólogo.

A la salida de las conferencias anatómo-patológicas y hasta las nueve de la noche, asistencia al Instituto del cáncer, dividiéndose el trabajo en: mediciones de profundidad y dosis de radio, por el Profesor GUNSETT y los Dres. BERG, REISS, SICHEL, SPACH y WOLFF, aplicaciones de radio, construcción de moldes de cera para sostener los apósitos y observación de variedades y localizaciones cancerosas; los enfermos son escogidos del inmenso material que concurre a las consultas del Instituto y que procede de toda Alsacia y la Lorena y la gran parte de la zona fronteriza alemana. Los asistentes al curso actuaban, dirigidos por asistentes o asistentes oficiales del Instituto, y fué la parte del curso más concurrida por lo que de práctica y aplicación al tratamiento canceroso presentaba.

* * *

Aparte de la sección Anatómo-Patológica ya reseñada y de las notabilísimas conferencias prácticas dadas por el cuerpo docente de la Facultad de Medicina de Estrasburgo, el Profesor BORREL, catedrático de Higiene y Bacteriología, director del Instituto PASTEUR, ofreció un curso de cultivos de tejidos

normales y patológicos, al que tan sólo concurrieron Mme. Atavie N. de NICOLAU, la colaboradora del sabio Profesor NICOLAU, Jefe de la Sección de Virus filtrables del Instituto PASTEUR, de París, y el Dr. y Dra. BRATTANO, Profesor de Bucarest, a más del que esto suscribe; así en pequeño grupo el gran BORREL nos fué mostrando, en 2 sesiones diarias y en su propio laboratorio, todos los secretos de sus interesantísimos trabajos, tanto de tejidos de animales: ratas, cobayos, gallinas; como de tejidos humanos: La transmisión del sarcoma de ROUX a la mama de la rata, su cultivo en serie indefinida fuera del organismo del animal, sus transformaciones de estructura celular y sus técnicas mucho más sencillas que las del Profesor CARREL para la obtención del jugo embrionario del suero de animales, que debe ser no citolítico (esa condición la reúne especialmente el de gallina), aparatos y técnica de su invención. El sabio Profesor, enamorado de sus trabajos e investigaciones, pasa las horas en su laboratorio, y fué para nosotros cuatro, más que el «Gran Maestro», un camarada y amigo, fiel conductor en su gran técnica, que inició una *era de gran porvenir en el oscuro e intrincado problema de la etio-patogenia de los tumores, y en especial, del cáncer*.

* * *

Los tres últimos días fueron dedicados a conferencias y al *Congreso*, o sea, a presentación de trabajos y su deliberación; por países enumeramos los trabajos principales y sus autores:

Dr. JEANNENEY (Burdeos): Tratamiento radio-quirúrgico de los cánceres de la lengua.

Dres. GERNEZ y MALLET (París): Tratamiento de los cánceres de la cavidad bucal por la diatermo-coagulación y la curieterapia de superficie.

Du BOIS (Génova): Cánceres de la lengua con metástasis cutáneas.

RÉGAUD y ROUX-BERGER (París): Tratamiento de las adenopatías cancerosas, en particular en el cáncer de la lengua.

GAUDUCHEAU (Nantes): Los linfocitomas de la cavidad bucal.

CANUYT (Estrasburgo): El cáncer de la amígdala.

BÉRARD (Lyon): Tratamiento de los cánceres tiroideos.

SLUYŒ (Bruselas): Evolución de las técnicas quirúrgicas radioquirúrgicas y curieterápicas en el tratamiento de la laringe.

LEDOUX (Bruselas): ¿Cómo se establece el problema del tratamiento del cáncer laríngeo?

HOCHÉ (Nancy): Referente a la adenoaptía sub-maxilar

FIRKET (Bruselas): Contribución al estudio biológico de los sarcomas linfoideos.

PEYRON (Marsella): Los tumores tiroideos de los peces.

HEYNINX (Bruselas): El ciclo infeccioso végeto-gingivo-salivar linfático y circulatorio de la cancerización humana.

Dres. REDING y SLOSSE (Bruselas): Las alteraciones humorales de la enfermedad cancerosa.

Dres. DE COULON y VLÉS (Lausana y Estrasburgo): Tema reservado acerca de la físico-química del cáncer.

Dr. CAHEN (Bruselas): Nueva orientación del Tratamiento de los Tumores malignos en Ginecología.

Mme. S. LABORDE (París): Tema reservado.

Dr. PROUST (París): El tratamiento radioterápico de las metástasis óseas del cáncer del pecho.

Dr. COLIEZ (París): Tema reservado.

Dr. ROSSELET (Lausana): La radio-inmunización.

Dr. CHEVAL (Bruselas): Técnica de la telecurieterapia.

Dr. MAYER (Bruselas): Telecurieterapia. Indicación y primeros resultados obtenidos.

Conferencia del Dr. DUSTIN (Bruselas): Las reacciones citológicas de los Tumores tratados por la telecurieterapia.

Dr. DEGRAIS (París): A propósito de las dosis en curieterapia de los epitelomas cutáneos y del epiteloma del cuello uterino.

Dr. MERCIER (Lausana): Diagrama para la determinación rápida de las duraciones de aplicación en curieterapia.

Dr. DAUVILLIER (París): El problema general del dosaje de las radiaciones terapéuticas.

Dr. BELOT (París): Cánceres de la piel y radioresistencia de los cánceres.

Conferencia del Dr. SOLOMÓN (París): Anotaciones de las unidades internacionales y contraste práctico de los yonómetros.

Dr. KUSTNER (Goettingen): El contraste en unidades electrostáticas de los aparatos y yonómetros. Esta comunicación se traducirá al francés.

Visita del centro anticanceroso, Dr. GUNSETT (Estrasburgo): Demostración de la práctica del contraste en unidades electrostáticas con la ayuda del yonómetro de KUSTNER (En el Centro anticanceroso).

* * *

El Profesor GUNSETT dió una recepción en su domicilio a la que concurrió lo más selecto de *Estrasburgo*, haciendo los honores su bella y distinguida señora, y al día siguiente un gran banquete oficial, con asistencia de las autoridades, Rector de la Universidad, Decano y Profesores de la Facultad de Estrasburgo, con sus señoras. El primer domingo se realizó una jira en auto a Keinesberg, un viejo e histórico castillo de los Vosgos, residencia a temporadas del ex-emperador de Alemania, de situación maravillosa y de conservación atinada y riquísima, genuina representación del feudalismo señorial de siglos pretéritos. El otro domingo lo empleé en ver a Freiburg y abrazar al acogedor e ilustre sabio, muy querido Profesor ASCHOFF.

Con su proverbial amabilidad nos enseñó su Instituto Anatómo-Patológico, con sus colecciones únicas de piezas de la gran guerra, *organización modelo*, en la que la disciplina y el saber se asocian a toda la gentileza y don de gentes que el gran sabio posee. Allí nos esperaba junto al maestro, el Dr. ALCOVE, discípulo ilustre de esta escuela médica y asistente del Instituto Anatómo-Patológico, al que el profesor ASCHOFF profesa gran cariño; reunidos visitamos en «auto» parte de la Selva Negra y lo más notable de Freiburg.

La organización del profesor ASCHOFF en su Instituto, será motivo de un artículo especial.

Con el placer de ver extendidos discípulos que honran a su Patria lejos de ella, terminaremos esta reseña.

No sin antes enviar nuestro saludo cordial a la Universidad de Estrasburgo y en especial a su Facultad de Medicina, por su excelente acogida y faci-

lidades que nos prestó para realizar nuestro cometido, en especial al profesor GUNSETT, alma de estos interesantísimos torneos científicos que con el ilustre exministro y Senador STRAUSS, su alto patrocinador, dan un alto ejemplo de patriotismo y amor al progreso científico.

He de hacer constar mi más profundo agradecimiento a nuestro representante de España en Estrasburgo, el Dr. BERMEJO, el cual se excedió, así como su señora, en amabilidades y atenciones, no sólo en el orden oficial Consular, sino en el de excelente y hospitalario amigo y compatriota.

Profesor FERRER CAGIGAL.

*Catedrático de Anatomía Patológica
e Histología de la Universidad de
Barcelona*

BIBLIOGRAFÍA

PIERO RONDONI: *PATOLOGÍA DE LA OBESIDAD*. Lecciones dadas en el *Instituto Sieroterápico Milanese*. Publicaciones del *Instituto Sieroterápico Milanese*. Milán, 1827.

El cursillo de cuatro lecciones que forma el contenido de este interesante libro tiene el encanto de la gran modernidad con que son tratados los diferentes aspectos del tema de su enunciado.

En la primera lección el profesor RONDONI se ocupa del recambio de las grasas y de su regulación neurohormónica para llegar, después de una magnífica esquematización de los conceptos actuales de metabolismo basal y de acción dinámica específica de los alimentos, a formar un criterio científico sobre el mecanismo de las obesidades.

En la segunda lección analiza todos los aspectos de la patogenia de las obesidades exógena y endógena deteniéndose, con gran claridad de comprensión y exposición, en cada uno de los tipos que forman el grupo de estas últimas (tiroideas, hipofisarias, genitales, pancreáticas, epifisarias y tímicas).

En la lección tercera hace el profesor RONDONI un estudio de las terapias dietética y física de la obesidad.

En la cuarta y última de las lecciones de este excelente cursillo se habla de una manera seria y convincente de la opoterapia a emplear en los diferentes casos de obesidad endógena que se presentan.

El libro está muy bien editado y merece de veras el honor de formar parte de la Biblioteca del *Instituto Sieroterápico Milanese*.

L. CERVERA.