



# **SIFILINISMO**

**Prof. Dr. Romeu Carillo Junior**

**Unidade de Homeopatia do Hospital do  
Servidor Público Municipal de São Paulo**

**Associação Brasileira de Reciclagem e  
Assistência em Homeopatia**

# Teoria clássica

- **Diátese decorrente da impregnação hereditária ou adquirida pela “toxina sífilínica”**
- **Substrato teórico: semelhança entre manifestações desta tendência com as patogenesias de luesinum e mercurius**
- **Manifestações em concordância com os sintomas encontrados no grupo de medicamentos ditos sífilínicos, conferindo à teoria utilidade prática**

# Teoria clássica

- **Fisiopatologia do sífilinismo:**
  - Relacionada a processos irritativos conseqüentes à endovasculite inflamatória, que teriam a propriedade de evoluir para esclerose ou ulceração
  - As lesões vasculares surgiriam em primeiro lugar, caracterizadas por arterites, tromboses e enfartes
  - Seguir-se-ia o comprometimento do tecido elástico, dos gânglios e glândulas, vísceras, ossos, mucosas e pele

# Sifilismo e alcoolismo

- **Relações descritas mas não esclarecidas**
- **Ponto comum: destruição do parênquima hepático que, de certa forma, já é potencialmente existente desde a fase embrionária.**
- **Bebidas alcoólicas contém várias substâncias como certos ésteres, áloe, estriquina, nitrobenzol, ácido dianídrico e outras**

# Sifilínismo e alcoolismo

- **Alcoolistas apresentam, de forma constitucional: cirrose, insuficiência hepática, pancreática, de uma ou mais glândulas endócrinas ou hipotálamo**
- **O metabolismo é precário, não fornecendo ao indivíduo as calorías necessárias**
- **O álcool é uma ótima fonte fugaz de energia, o que obriga à sua constante ingestão**

# Sifilínismo e alcoolismo

- **Cirrose (Laënnec 1781-1826) do grego *Kirrós* (amarelo-alaranjado) = cirros (nuvens) = aspecto anatômico do fígado (nodular cor amarelo-alaranjada)**
- **O metabolismo é precário = raciocínio simplório - cirrose como resultante do alcoolismo**
- **Cirrose hepática > sexo masculino - casos femininos = (autópsia Prof. Maffei) recém-nascidas ou crianças pequenas, sendo a mais velha de 15 anos (cromossoma sexual letal ou subletal em dose dupla)**

# Sifilínismo e alcoolismo

- ***Goma sífilítica*** = fígado de aspecto nodular = ***fígado amarrado (foie físselé)*** = “cirrose sífilítica”
- **Ambos os processos = deficiência das funções hepáticas - capacidade de armazenamento de glicogênio/ferritina e funções desintoxicantes**
- **Efeitos tóxicos do álcool (sistema nervoso e vascular) + outras substâncias derivadas da alimentação, ou subprodutos do metabolismo**

# Sifilismo e lesão neurológica primária

- **Heterozigotos epiléticos = não apresentam “ataques”.**
  - Estados de angústia habituais derivados de sensação estranha de que algo iminente está para acontecer, utilizando-se do álcool como depressor do sistema nervoso.
  - A sensação benéfica, porém fugaz, leva à necessidade de utilização freqüente de álcool, o que resultou, na troca da causa pelo efeito, ao se considerar o alcoolismo como desencadeante da epilepsia.

# Sifilismo e lesão neurológica primária

- **Psicose de Korsakoff**

- Intenso enfraquecimento da memória, lentidão na percepção, falta de impressão da realidade. “Mente vazia”, preenchida por ilusões de falsas reminiscências, com notável diminuição do senso crítico.
- Perda da noção de família (ignora ser casado, ter filhos, ou sua profissão).
- Fala de pessoas falecidas como se estivessem presentes e de sua vida como se estivesse iniciando agora.
- Polineurite = hipoestésias dos membros inferiores (sente o chão como se fosse de algodão). Tendência à caquexia (infecção que, freqüentemente, leva à morte).

# Sifilismo e lesão neurológica primária

- **Paralisia geral**
  - Fenômenos psíquicos e motores = progressivo enfraquecimento da inteligência, perturbações delirantes em forma expansiva, alterações da palavra, tremor, ataxia, terminando pela paresia muscular.
  - Inicialmente ansiedade e irritabilidade, preliminares à neurastenia (cansaço mental ou físico, com alterações da conduta, tais como descuido com a vestimenta, trabalho e hábitos diários).
  - Perturbações da memória e do julgamento.
  - Transtornos da afetividade e desaparecimento progressivo da atividade voluntária (apatia ou impulsividade).

# Sifilínismo e deficiências vitamínicas

A tolerância às bebidas alcoólicas leva a sintomas bem conhecidos na matéria médica e característicos de medicamentos sifilínicos, tais como obesidade e pletora, com rede de finos vasos sangüíneos dilatados e congestos, indicando deficiência de vitaminas B<sub>2</sub> e B<sub>6</sub>, às vezes acompanhados de tremores nas mãos.

# Sífilis e artérias

- **Período terciário da sífilis: artérias cerebral média (Sylviana) e aorta (tropismo pelo vasa-vasorum)**
- **Inicialmente infiltração da parede do vasa-vasorum, seguida de proliferação da íntima (endarterite obliterante de Haubner) A artéria é atingida secundariamente (paralisia – amolecimento)**
- **Outras artérias não são atingidas pela sífilis, exceto no nível da goma sífilítica.**

# Sífilis e artérias

- **Lesão da aorta:**
  - geralmente nas porções ascendente e crossa (rara na torácica e quase inexistente na abdominal)
  - foco de infiltração na túnica média, constituindo a mesoaortite sífilítica (enfraquecimento e dilatação - ectasia ou aneurisma)
- **Outras causas de aneurisma:**
  - aortite reumatismal (mais freqüente)
  - arteriosclerose (aorta abdominal)

# Sifilínismo e o sangue

## - Ação proteolítica e coagulante Gênero Botrhops (Jararaca e Jararacuçu)

- proteolítica - edema local duro, congestão intensa, flictenas hemorrágicas e necrose, devido à liberação de serotonina e histamina oriundas das células afetadas, podendo levar à morte por choque e colapso periférico
- coagulante - concentração de 0,1mg/Kg, precipitam o fibrinogênio do plasma levando à formação de trombos hialinos, principalmente nos capilares pulmonares. Concentrações maiores do que 0,4mg/Kg provocam coagulação em massa, com formação de trombos vermelhos, determinado a morte em poucos minutos

# Sifilínismo e o sangue

## - Ação hemolítica e neurotóxica Gênero *Crotalus* (Cascavel):

- hemolítico - enzima lecitinase remove os lipídeos do estroma dos glóbulos vermelhos (passam a absorver soro sangüíneo - aumento de volume - formato esférico). Algumas horas após a inoculação - meta-hemoglobinúria (cor de vinho do Porto da urina) - insuficiência renal aguda por obstrução dos túbulos renais, com conseqüente anúria
- neurotóxico - rápida difusão para tronco cefálico (paralisia do III par - oculomotor comum) - fácies neurotóxico, ptose palpebral diplopia, torpor, obnubilação, fala pausada, dificuldade para andar, salivação espessa e paralisia respiratória

# Sifilínismo e as vísceras

- **Baço**

- **aumentado (ocupando grande parte da cavidade abdominal - peso o dobro do normal)**
- **exame microscópico - aumento da trama reticular com acúmulo de células embrionárias do tipo linfocitóide podendo chegar à fibrose com desaparecimento quase completo das estruturas próprias do órgão**

# Sifilínismo e as vísceras

- **Fígado**

- no recém-nascido icterícia muito mais intensa do que a comum dos prematuros (permanecendo até a morte)
- aumento de volume, consistência dura, cor castanho-clara (fígado sílex - pedras duras, cuja base é o silício).
- Exame microscópico - infiltrado de células linfocitóides nos espaços porta

# Sifilínismo e as vísceras

- **Pâncreas**
  - **duro e acinzentado, com infiltrados linfoplasmocitários em meio a restos de parênquima**
- **Timo e supra-renais**
  - **glândulas de secreção interna mais atingidas, ambas apresentando infiltrado de células linfocitóides e proliferação conjuntiva**

# Sifilínismo e os ossos

- **Deformidades mais ou menos acentuadas como a tibia em sabre, nariz em sela e outras**
- **Dentes incisivos - bordas côncavas e fendidas (dentes de Hutchinson)**
- **Alterações são decorrentes da infecção que compromete o SRE, que preside o metabolismo intermediário, impedindo o desenvolvimento normal dos processos metabólicos das estruturas**

# Metabolismo intermediário

- **Propriedades das células do SER**
  - **Fagocitose:** englobamento de partículas orgânicas e inorgânicas, com posterior desintegração enzimática
  - **Coloidopexia:** (*colóide* = semelhante à cola + *pexis* = fixar): fixação de colóides (substâncias em forma de partículas não solúveis)
  - **Através dessas funções o metabolismo intermediário se processa na intimidade dos tecidos (Möllendorf - histologista alemão - “aparelho metabólico do tecido conjuntivo”)**

# Metabolismo intermediário

- **Tecidos e órgãos com estrutura retículo-endotelial:**
  - **Baço, gânglios linfáticos e medula óssea (função hemopoética)**
  - **Glândulas de secreção interna: hipófise, timo, supra-renal, tireóide, pâncreas, testículo e ovário**

# Metabolismo intermediário

- **Colaboração específica:**
  - Através da trama reticular e em íntima relação com o líquido intersticial do sistema lacunar, uma célula recebe determinada substância retirando ou acrescentando alguns radicais através de ação enzimática, passando-a, posteriormente, para outra que, por sua vez, fará as transformações correspondentes às enzimas por ela produzidas e assim por diante, até a entrega do produto metabolizado ao parênquima.
- **Causa da “destruição” tecidual sífilínica:**
  - deficiência do metabolismo intermediário, indispensável à sobrevivência das células parenquimatosas que, privadas dos seus nutrientes, definham e morrem

# Doenças infecciosas

- **Nos processos infecciosos, crônicos ou subagudos, verifica-se o bloqueio parcial do SRE com suas conseqüências sobre a nutrição (metabolismo intermediário)**
- **Fases iniciais - altera-se o metabolismo glicídico com predominância da glicogenólise, traduzindo-se pelo aumento da glicemia, em conseqüência à resposta adrenérgica de primeira fase**
- **Com o esgotamento da supra-renal surge a hipoglicemia, resultando em acidose atestada pela cetonemia e cetonúria**

# Doenças infecciosas

- **Alterações do metabolismo eletrolítico:**
  - hipocloremia e hiperpotassemia, resultante da destruição celular
- **Alteração do metabolismo das gorduras:**
  - Em virtude do aumento da combustão levando ao emagrecimento
- **A alteração do metabolismo protéico:**
  - Se manifesta por aumento da excreção de creatinina e aminoácidos diminuídos. A hipoproteïnemia plasmática é causada, fundamentalmente, pelo esgotamento progressivo do SRE

# Sifilismo e alergia

- **Hipersensibilidade do Tipo II de Gell e Coombs**
  - O dano aos tecidos é resultante da interação de anticorpos do tipo IgG ou IgM. Na maioria das vezes, requer fixação e ativação do complemento
  - Anemias hemolíticas da eritroblastose fetal, auto-imunes e derivadas da ingestão de determinadas drogas, são alguns dos exemplos desse tipo de reação