

DR. E. PEREARNAU. — Sense discussió.

DR. SERRALLACH. — Discussió: Drs. Salvat, R. Moragas, B. Guílera. — Rectificació.

Discussió: Dr. Salvat.

Proposició de que en les vacunes preventives polivalentes siguin excluídes les bactèries saprofites o normals, conservant les patògenes cardinals. Deuen ésser conservades en cultius de *stock*, per a poder integrar ràpidament la vacuna en cada cas, segons aconsellin els caràcters clínics i l'examen bacteriològic dels productes patològics.

Discussió: Dr. R. Moragas.

Trobo molt encertada la idea del Dr. Serrallach de vacunar a tot malalt urinari abans de la intervenció, amb vacunes que continguin la majoria dels germes que's troben normalment i patològicament en les vies urinàries. Això és lo que fan molts cirurgians nordamericans abans de tota operació, utilitzant una barreja de tres o quatre bactèries de la supuració i per cert que estan molt satisfets del resultat.

Fà pocs dies, llegint un treball d'en Lluís Bazy (1), vaig comprovar que al costat de l'acció profilàctica de les complicacions post operatories que s'assignen a les vacunes, dit autor també dóna a les vacunes un valor diagnòstic per a saber si els focus estan en activitat o si estan ben apagats. Això té molta importància en les operacions abdominals, especialment en l'apendicitis. Dit autor es guia en la major o menor reacció cutània congestiva que s'opera en el lloc de la picadura, que pot ésser subcutània o millor intradèrmica.

Ara bé, totes aquestes accions profilàctiques i anafilàctiques reconeixen una veritable especificitat o poden obtenir-se amb qualsevol germes? Encar que a primera vista sembla que hauria d'ésser lo primer, hem de confessar que la majoria dels experimentadors consideren que aquests efectes poden obtenir-se amb qualsevol bactèria. I encara no és necessari que sia una proteïna bacteriana, puix amb les peptones i altres productes

(1) Bulletins et mémoires de la Société de Chirurgie n.º 10, tom XLV, pàg. 468, 18 Març de 1919.

de la desintegració de l'albúmina, i fins amb les pastetes de midó, s'han observat semblants efectes.

Si això és cert, quan solament volgüem utilitzar aquesta acció, no tenim que preocupar-nos buscant i aïllant nous germes, cercant l'especificitat. Tindrem establert que dintre la terapèutica bacteriana, al costat d'una acció clarament específica, hi ha també una acció paraespecífica, que s'obté amb qualsevol proteïna bacteriana. Lo que fem amb aquestes vacunacions és buscar un efecte encara no demostrat, però que veiem clarament en la pràctica. Mr. Nolf proposa designar-lo baix el nom d'*efecte peptona*.

Però mentre no coneguem bé el mecanisme curatiu d'aquests productes, és bé continuar usant una vacuna que contingui la majoria de les bactèries capaces de produir complicacions post operatòries, quines principals i més empleades són els estafilococs, estreptococs, enterococs i colibacils, amb gonococs, quan es tracta de l'aparell urinari.

Discussió: Dr. B. Guílera.

En un sol cas de gestació ectòpica amb grossa colecció hemàtica, malalta amb no molt bon estat general, el Dr. Pi i Gilbert, de Barcelona, metge de la malalta, dóna dues injeccions de vacuna polivalent (estrepto, estafilo i coli-baccils) Lederle uns dies abans de llur intervenció. Aquesta consisteix en la laparotomia alta, extirpació dels annexes origen del procés i extirpació de l'apèndix; la prudència ens aconsella deixar un drenatge Mickulicz. El curs post-operatori fou excelent, més a les 70 hores vaig retirar totalment el drenatge, al fi de tancar el ventre i allunyar el perill d'eventració secundària, i llavors, malgrat persistir un bon estat general de la malalta, aquesta presentà reacció tèrmica, que dura uns pocs dies, malgrat això, curà perfectament.

Això no vol dir que la vacuna fracassés en aquest cas, sinó que la febre podia ésser en aquest cas deguda a reabsorció de productes piretògens, més que directament produïda per productes bacterians.

Discussió: Dr. Perearnau.

Crec que els casos de la ponència del Dr. Serrallach sobre vacunació preventiva, abans de les intervencions, no havent-hi hagut temperatura, no poden ésser absolutament demostratius:

1.^{er}, perquè sense vacuna, també hi han molts casos que no n'hi ha; 2.^{on}, perquè en algú d'ells hi ha hagut temperatura o siga que, en els cassos d'ell, passa lo mateix que sense vacuna.

Crec, no obstant, que el pervindre de la vacunoteràpia és profilàctica, no curativa.

Rectificació: Dr. Serrallach.

Ens plau haver sentit l'acollida favorable que ha merescut a tots als que m'han honrat intervenint en la discussió de la nostra ponència; l'idea d'aplicar profilàcticament les vacunes a la cirurgia de l'aparell urinari, però no als microbis de la supuració, com diu el Dr. Moragas, sinó els específics de dit aparell, aquells que recollim en les ferides de l'arbre urinari, en el pus de l'uretra en la orina, en els productes de la pròstata, etc., perquè hem de saber que'ls que's troben en aquests mitjans tenen una acció específica que no gaudeixen els de stock i d'aquest fet n'anem adquirint el concepte que, encara que nosaltres etiquetem baix un mateix nom varis microbis, la llur acció biològica no és pas ben bé igual, i recalquem aquest fet perquè *l'efecte peptona* de Nolf no pot comparar-se amb l'actuació profilàctica de les vacunes, aquell és una resposta comú a l'agressió dels nitrògens, i aquesta va més enllà, fent més eficaç la defensa, per això, en molts casos, el stock vacuna millora i l'autovacuna cura.

El Dr. Guilerà fa una distinció entre la febre de la infecció i la dels productes asèptics, que convé no oblidar per distingir i apreciar l'acció de les vacunes. No dubto que, amb el material de que disposa, no tardarà en comunicar-nos els resultats personals. Té molta raó el Dr. Salvat dient que l'ideal seria conservar els germes en cultius de stock pera escollir els microbis segons els signes clínics i els bacteriològics. És una idea nova que m'apunto per posar-la a la pràctica en primera ocasió.

El Dr. Perearnau no ha pogut veure en el mètode que proposem cap resultat, malgrat entendre que el pervindre de la vacunoteràpia està en fer lo que nosaltres aconsellem, doncs bé, si així ho creu, jo li obro afectuosament els braços, posant-li a la llur disposició tot el material que des de tant temps tenim acumulat, perquè pugui contribuir a fer més gran el fruit d'aquest Congrés, que ho serà de la Medicina Catalana.