

## REACCIÓ D'HIPERSENSIBILITAT AL VERÍ DE COBRA

*pel*

*Dr. J. Gibert i Queraltó*

En l'estudi que sobre una nova modalitat d'administració del verí de cobra hem presentat en aquest Congrés, hem observat fenòmens d'hipersensibilitat, que creiem és necessari remarcar.

Houssay i Negrette registren fenòmens de shock proteotòxic amb hipotensió, leucopènia i disminució de la resistència globular en operar amb verins coagulants. Bouche i Hustin constatem fets semblants. Però cap autor, excepte Levent, cita cap trastorn en ésser emprada la substància a dosi terapèutica. Aquest últim autor diu que sols ocasiona lleugeres molèsties (epistaxi, algun trastons bulbar, etc.).

Amb finalitat terapèutica, l'escola de Laignel-Lavastine cerca produir h'ipersensibilitat inicial que dieun és indispensable per a aconseguir l'efecte desitjat. Dumatras ens diu que, si ultrapassem el dintell de sensibilitat personal, poden produir-se fenòmens que facin intolerable la injecció al malalt.

Nosaltres hem pogut obtenir dades de més precisió que les empíricament donades pels autors citats. Són les següents:

Obs. 1. Jerem'ès S.

En el curs del tractament li foren administrades per via intradèrmica i en diverses puntures, 40 U. R. de verí de cobra. Hiper-

àlgia que dura varies hores. Als pocs dies, nova injecció de 20 U. R., apareixent a les poques hores un brot d'urticària intensa. Practicada la fórmula leucocitària al dia següent, donà aquest resultat:

Polis. neutro, 74 %	Limfocits, 16 %
Polis. eosinòfils. 6%	Monocits, 4 %

Obs. II, maria D.

Després de dues injeccions de 5 i 10 U. R., s'administra una nova dosi de 20 U. R. al cap de dos dies, apareixent al poc temps un brot intens d'urticària. La fórmula leucocitària ens dona el següent resultat:

Polis neutròf., 69 %	Limfocits, 21 %
Polis. eosinòfils, 5 %	Monocits, 3 %

Metamielocits neutròfils, 2 %

Obs. III. Maria P.

Després de diverses injeccions, es donà d'una vegada 35 U. R. en la llengua i genives, apareixent una reacció intensa caracteritzada per edema local i dolor. La fórmula, feta unes 12 hores després d'haver desaparegut els fenòmens inflamatoris, dona el següent resultat:

Polis neutròf., 61 %	Polis basòfils, 2 %
Polis eosinòfils, 3 %	Limfocits, 29 %

Monocits, 5 %

Obs. IV. Malalta del Dr. Olive-Badosa.

En administrar-se-li la primera injecció de 15 U. R. després de varies de 5 i 10 U. R., la malalta presenta localment un intens edema. No es féu fórmula leucocitària. Anteriorment i amb motiu d'una dosi inferior havia presentat un quadro passatger d'hipotensió i angoixa.

De tot el que hem exposat deduïm els comentaris següents:

1r. Poden haver-hi fenòmens d'hipersensibilitat al verí de co-

bra, caracteritzats per: urticària, edema local, dolor local, eosinofília.

2n. Quasi sempre són malalts que han presentat hiperàlgia inicial en administrar alguna de les dosis.

3r. Es precis tantejar la sensibilitat personal a fi de no ultrapassar el dintell de cada malalt, car poden aparèixer diverses manifestacions d'intolerància (de caràcter lleu, els que fins ara hem pogut registrar), que dificultin l'ús terapèutic del verí de cobra.

*(Agraïm la gentilesa del Sr. Rey, que tant desinteressadament ha contribuït a aquest treball).*