

EXPERIÊNCIAS COM O ANTIHELMÍNTICO BB-04 NO TRATAMENTO DE HELMINTOSES INTESTINAIS *

Léa Camillo-Coura, ** Adelina de S. Velho Soli, *** Hugo Americano Brasil ****
e J. Rodrigues Coura *****

Os autores apresentam os resultados da associação piperazina-tiabendazol-dimetilpolisiloxane no tratamento de infecções por helmintos intestinais. Os resultados vieram confirmar a apreciável eficácia da piperazina e do tiabendazol para o tratamento da ascariíase e da ancilostomíase nas doses utilizadas. Houve cura de 50% dos 82 casos de ancilostomíase, de 41% dos 72 de ascariíase e de 26% dos 76 portadores de infecção pelo *Trichuris trichiura*.

Observou-se regressão da sintomatologia na maioria dos casos após instituída a terapêutica, especialmente dor abdominal, diarréia e obstipação. A tolerância ao medicamento foi considerada boa.

É bastante conhecida a atividade da piperazina sobre *Ascaris lumbricoides* e também sobre o *Enterobius vermicularis*, sendo esta substância praticamente incapaz de produzir, nas doses indicadas, manifestações de intolerância de importância, exceto em crianças epilêpticas, pessoas debilitadas e em certas condições de hipersensibilidade à droga (3). O tiabendazol é também utilizado no arsenal terapêutico antihelmíntico, especialmente para o tratamento da estrogiloidíase, sendo também apreciável a sua ação sobre ancilostomídeos; efeitos colaterais são freqüentemente relatados, especialmente quando administrado em dose única de 50 mg/kg (1, 2, 4, 5).

O composto BB-04 contém hexahidrato de piperazina e tiabendazol, acrescidos da associação de dimetilpolisiloxane, silicone usado largamente como antiespumoso para combater o meteorismo e a flatulência,

bem como a sensação de mal-estar decorrente da dilatação gastrointestinal; sua associação à piperazina e ao tiabendazol em uma mesma preparação farmacêutica foi feita numa tentativa de eliminar o mais rapidamente os sintomas mencionados, freqüentemente encontrados em indivíduos poliparasitados.

O presente trabalho tem a finalidade de apresentar os resultados obtidos com este preparado no tratamento de indivíduos parasitados por *Ascaris lumbricoides*, *Trichuris trichiura* e ancilostomídeos.

MATERIAL E MÉTODOS

Foram selecionados 82 pacientes dos Ambulatórios da Clínica de Doenças Infecciosas e Parasitárias da Faculdade de Medicina da U.F.R.J. e do Pósto de Jacarepaguá da SUCAM, M. S.

* Trabalho da Clínica de Doenças Infecciosas e Parasitárias da Fac. de Med. da U.F.R.J. e do Instituto Brasileiro de Tropicologia Médica (Caixa Postal 1859), em colaboração com a SUCAM, Min. da Saúde.

** Professor assistente em tempo integral.

*** Auxiliar de ensino.

**** Chefe do Setor Jacarepaguá da Circunscrição Guanabara, SUCAM, M. S.

***** Chefe do Departamento de Medicina Preventiva e Social.

Quadro I

EXPERIÊNCIAS TERAPEUTICAS COM O VERMÍFUGO BB-04

Nº ORDEM	INICIAIS	IDADE	SEXO	COR	EXAMES ANTERIORES AO TRATAMENTO		SINTOMAS PRÉ-TRATAMENTO	ESQUEMA TERAPEUTICO	EXAMES APÓS TRATAMENTO	
					Hoffman	Stoll			Hoffman	Stoll**
1	A. M.	10a	M	br	Anc Al Tt	Anc: 200 Al: 3000 Tt: 300	Dor abdominal	1,5 medida*/dia x 3 dias	Al Tt	Al: 1200 Tt: 800
2	L. M. P.	12a	M	br	Anc Al Tt	Anc: 500 Al: 10500 Tt: 200	Dor abdominal	1,5 medida/dia x 3 dias	Al Tt	Al: 1200 Tt: 2300
3	J. M. B.	9a	M	br	Anc Al Tt	Anc: 500 Al: 900 Tt: 600	Obstipação; dor abdominal	1,5 medida/dia x 3 dias	Al	Al: 2600
4	E. U. C.	13a	M	pd	Anc Al Tt	Anc: 200 Al: 300 Tt: 500	—	3 medidas/dia x 3 dias	Al	Al: 1500
5	J. L. Y.	12a	M	br	Anc Al Tt	Anc: 900 Al: 200 Tt: 500	Dor abdominal	1,5 medida/dia x 3 dias	Al Tt	Al: 400 Tt: 150
6	J. H. O.	6a	M	br	Anc Al Tt	Anc: 6000 Al: 1000 Tt: 5000	Dor abdominal	1 medida/dia x 3 dias	Tt	Tt: 150
7	F. C.	15a	M	br	Anc Al Tt	Anc: 10000 Al: 6700 Tt: 3200	Dor abdominal	2 medidas/dia x 3 dias	neg.	
8	E. G.	12a	F	br	Anc Al Tt	Anc: 2600 Al: 1200 Tt: 700	—	3 medidas/dia x 3 dias	neg.	
9	L. M. O.	19a	F	pd	Anc Al Tt	Anc: 300 Al: 1800 Tt: 100	Fratulência; obstipação; dor abdominal; prose	3 medidas/dia x 3 dias	Anc Tt	Anc: 150 Tt: 100
10	M. R. S.	39a	F	br	Anc Al Tt	Anc: 10600 Al: 6000 Tt: 600	Diarréia; obstipação; dor abdominal; flatulência;	4 medidas/dia x 3 dias	Tt	Tt: 400
11	M. A. F.	13a	F	pd	Anc Al Tt	Anc: 600 Al: 900 Tt: 300	Dor abdominal	2 medidas/dia x 3 dias	Al Tt	Al: 400 Tt: 150

* medida = 5 ml.
** média de 2 exames.

EXPERIÊNCIAS TERAPÊUTICAS COM O VERMÍFUGO BB-04 (Cont.)

Nº ORDEM	INICIAIS	IDADE	SEXO	CÓR	EXAMES ANTERIORES AO TRATAMENTO		SINTOMAS PRÉ- TRATAMENTO	ESQUEMA TERAPÊUTICO	EXAMES APÓS TRATAMENTO	
					Hoffman	Stoll			Hoffman	Stoll
12	C. A. S.	8a	M	pd	Anc Al Tt	Anc: 300 Al: 1800 Tt: 800	Dor abdominal	1,5 medida/dia x 3 dias	Neg.	—
13	S. C.	5a	F	pd	Anc Al Tt	Anc: 100 Al: 300 Tt: 100	Dor abdominal	1 medida/dia x 3 dias	Al	Al: 250
14	J. P. T.	38a	M	br	Anc Al Tt	Anc: 100 Al: 300 Tt: 100	Obstipação; dor abdo- minal; flatulência; pirose	1 medida/dia x 3 dias	Al	Al: 250
15	R. S. C.	24a	M	br	Anc Al Tt	Anc: 800 Al: 1500	Diarréia; obstipação; dor abdominal; flatulência	4 medidas/dia x 3 dias	—	Tt: 50
16	J. E. S.	52a	M	pd	Anc Al Tt	Anc: 2000 Al: 6000 Tt: 500	Flatulência	4 medidas/dia x 3 dias	Al Tt	Al: 500 Tt: 2700
17	M. S.	53a	F	br	Anc Al Tt	Anc: 1200 Al: 3000 Tt: 100	Dor abdominal; flatulência	4 medidas/dia x 3 dias	Al Tt	Al: 300 Tt: 150
18	M. H. T. N.	21a	F	br	Anc Al Tt	Anc: 1500 Al: 1000 Tt: 2000	Dor abdominal; flatulência; pirose	3 medidas/dia x 3 dias	Neg.	—
19	M. A.	20a	F	pd	Anc Al Tt	Anc: 10000 Al: 900 Tt: 2300	Sem sintomatologia	3 medidas/dia x 3 dias	Tt	Tt: 450
20	V. C. A.	9a	F	pd	Anc Al Tt	Anc: 400 Al: 2600 Tt: 1100	Dor abdominal	1,5 medida/dia x 3 dias	Al Tt	Al: 300 Tt: 300
21	P. R. C.	14a	M	pd	Anc Al Tt	Anc: 500 Al: 900 Tt: 2500	Diarréia; dor abdominal	3 medidas/dia x 3 dias	Al Tt	Al: 150 Tt: 500
22	C. S.	24a	F	pd	Anc Al Tt	Anc: 200 Al: 500 Tt: 100	Obstipação; dor abdo- minal; flatulência pirose	3 medidas/dia x 3 dias	Tt	Tt: 350

EXPERIÊNCIAS TERAPÊUTICAS COM O VERMÍFUGO BB-04 (Cont.)

Nº ORDEM	INICIAIS	IDADE	SEXO	CÓR	EXAMES ANTERIORES AO TRATAMENTO		SINTOMAS PRÉ-TRATAMENTO	ESQUEMA TERAPÊUTICO	EXAMES APÓS TRATAMENTO	
					Hoffman	Stoll			Hoffman	Stoll
23	E. F. G.	6a	F	pd	Anc Al Tt	Anc: 400 Al: 3800 Tt: 8000	Dor abdominal	1 medida/dia x 3 dias	Anc Al Tt	Anc: 100 Al: 4900 Tt: 1750
24	A. P. S.	18a	M	br	Anc Al Tt	Anc: 11000 Al: 8500 Tt: 6000	Diarréia; dor abdominal; flatulência; pirose	3 medidas/dia x 3 dias	Anc Tt	Anc: 1300 Tt: 1400
25	J. P. C.	19a	M	pd	Anc Al Tt	Anc: 7000 Al: 8500 Tt: 5000	Dor abdominal; flatulência; pirose	4 medidas/dia x 3 dias	Anc	Anc: 2600
26	C. A.	12a	M	pt	Anc Al Tt	Anc: 6000 Al: 6000 Tt: 9000	Obstipação; dor abdominal; flatulência; pirose	1,5 medida/dia x 3 dias	Al	Al: 250
27	C. M. J. V.	9a	M	pd	Anc Al Tt	Anc: 9000 Al: 7000 Tt: 3000	Obstipação; dor abdominal	1,5 medida/dia x 3 dias	Al Tt	Al: 300 Tt: 200
28	J. L. S. R.	13a	M	br	Anc Al Tt	Anc: 100 Al: 400 Tt: 300	Dor abdominal	2 medidas/dia x 3 dias	Anc Al Tt	Anc: 550 Al: 100 Tt: 200
29	T. C.	7a	F	br	Anc Al Tt	Anc: 400 Al: 900 Tt: 600	Diarréia	1 medida/dia x 3 dias	Anc Tt	Anc: 5500 Tt: 2250
30	V. F. P.	6a	M	br	Anc Al Tt	Anc: 300 Al: 600 Tt: 300	Dor abdominal	1 medida/dia x 3 dias	Anc Al Tt	Anc: 1500 Al: 1200 Tt: 700
31	J. V. D.	20a	M	br	Anc Al Tt	Anc: 3000 Al: 500 Tt: 1000	Obstipação; dor abdominal; flatulência; pirose	4 medidas/dia x 3 dias	Anc Tt	Anc: 450 Tt: 250
32	N. A.	15a	F	pd	Anc Al Tt	Al: 600 Anc: 500 Tt: 700	—	3 medidas/dia x 3 dias	Anc Al Tt	Anc: 150 Al: 50 Tt: 200
33	S. A.	9a	F	pd	Anc Al Tt	Anc: 500 Al: 1000 Tt: 500	Dor abdominal	1 medida/dia x 3 dias	Anc Al Tt	Anc: 650 Al: 550 Tt: 550

EXPERIÊNCIAS TERAPÊUTICAS COM

Nº ORDEM	INICIAIS	IDADE	SEXO	CÔR	EXAMES ANTERIORES TRATAMENTO		SINTOMAS PRÉ- TRATAMENTO
					Hoffman	Stoll	
34	I. G. B.	25a	F	br	Anc Al Tt	Anc: 1000 Al: 1500 Tt: 600	Diarréia; obstipação; dor abdominal; flatulência; pirose
35	A. A. A.	23a	M	br	Anc Al Tt	Anc: 800 Al: 20000 Tt: 6000	Sem sintomatologia
36	N. A. M.	11a	F	pd	Anc Al Tt	Anc: 4000 Al: 3000 Tt: 600	Dor abdominal
37	M. F. S.	9a	F	br	Anc Al Tt	Anc: 600 Al: 600 Tt: 300	Dor abdominal
38	A. A.	61a	M	br	Anc Al Tt	Anc: 200 Al: 1000 Tt: 300	Sem sintomatologia
39	M. B. L.	21a	M	br	Anc Al Tt	Anc: 800 Al: 5000 Tt: 200	Dor abdominal; flatulência; pirose
40	A. L.	60a	M	br	Anc Al Tt	Anc: 600 Al: 700 Tt: 700	Dor abdominal; flatulência; pirose
41	O. M.	52a	F	pd	Anc Al Tt	Anc: 2500 Al: 6000 Tt: 800	Obstipação; pirose
42	F. P. S.	28a	M	pd	Anc Al Tt	Anc: 10000 Al: 6000 Tt: 3500	Flatulência; pirose;
43	M. L. O.	39a	F	pd	Anc Al Tt	Anc: 500 Al: 300 Tt: 700	Dor abdominal; flatulência; pirose
44	C. O.	11a	F	pd	Anc Al Tt	Anc: 800 Al: 1000 Tt: 300	Dor abdominal

ESQUEMA TERAPEÚTICO	EXAMES APÓS TRATAMENTO		SINTOMAS APÓS TRATAMENTO
	Hoffman	STOLL	
3 medidas/dia x 3 dias	Anc Al	Anc: 1300 Al: 300	Melhorou da sintomatologia. à exceção de pirose.
3 medidas/dia x 3 dias	Anc Al Tt	Anc: 100 Al: 4500 Tt: 100	—
2 medidas/dia x 3 dias	Anc Tt	Anc: 1650 Tt: 700	Melhorou da dor abdominal. Eliminou 8 exemplares de Al.
1,5 medida/dia x 3 dias	Anc Al Tt	Anc: 3600 Al: 800 Tt: 300	—
3 medidas/dia x 3 dias	neg.		—
4 medidas/dia x 3 dias	Anc	Anc: 1050	Melhorou da sintomatologia. Eliminou 4 exemplares de Al.
4 medidas/dia x 3 dias	Anc Al	Anc: 1550 Al: 400	Melhorou da sintomatologia. Eliminou 7 exemplares de Al.
3 medidas/dia x 3 dias	Anc Al Tt	Anc: 250 Al: 400 Tt: 250	Melhorou da prisão-de-ventre.
4 medidas/dia x 3 dias	Anc Al Tt	Anc: 1000 Al: 1150 Tt: 1100	Não melhorou da sintoma- tologia.
3 medidas/dia x 3 dias	Anc Tt	Anc: 250 Tt: 150	Melhorou da sintomatologia. Eliminou 3 exemplares de Al.
2 medidas/dia x 3 dias	Anc Al	Anc: 50 Al: 300	Melhorou da sintomatologia. Eliminou 2 exemplares de Al.

EXPERIÊNCIAS TERAPÊUTICAS COM O VERMÍFUGO BB-04 (Cont.)

Nº ORDEM	INICIAIS	IDADE	SEXO	CÔR	EXAMES ANTERIORES AO TRATAMENTO		SINTOMAS PRÉ-TRATAMENTO	ESQUEMA TERAPÊUTICO	EXAMES APÓS TRATAMENTO	
					Hoffman	Stoll			Hoffman	Stoll
45	I. A.	12a	F	pd	Anc Al Tt	Anc: 1900	Dor abdominal	1,5 medida/dia x 3 dias	Anc Tt	Anc: Tt:
46	D. A.	8a	F	pd	Anc Al Tt	Anc: 2700 Al: 6400 Tt: 800	Dor abdominal	1,5 medida/dia x 3 dias	Anc Tt	Anc: Tt:
47	L. B.	15a	F	br	Anc Al Tt	Anc: 1400 Al: 500 Tt: 1600	Dor abdominal; diarréia; flatulência	2 medidas/dia x 3 dias	Anc Tt	Anc: Tt:
48	O. L. D.	19a	M	br	Anc Al Tt	Anc: 2500 Al: 6000 Tt: 900	Dor abdominal; flatulência; pirose	3 medidas/dia x 3 dias	Anc Al Tt	Anc: Al: Tt:
49	A. P. C.	59a	F	pd	Anc Al Tt	Anc: 2500 Al: 8000 Tt: 700	—	3 medidas/dia x 3 dias	Anc Al Tt	Anc: Al: Tt:
50	M. C. S.	4a	F	br	Anc Al Tt	Anc: 900 Al: 1200 Tt: 600	Diarréia; dor abdominal; flatulência	1 medida/dia x 3 dias	Anc Tt	Anc: Tt:
51	E. L. O.	6a	F	br	Anc Al Tt	Anc: 800 Al: 600 Tt: 300	Obstipação	1 medida/dia x 3 dias	Tt	Tt:
52	G. O. F.	5a	F	br	Anc Al Tt	Anc: 700 Al: 200 Tt: 500	Obstipação	1 medida/dia x 3 dias	Tt	Tt:
53	E. C. S.	40a	M	br	Anc Al Tt	Anc: 900 Al: 1200 Tt: 600	Flatulência	3 medidas/dia x 3 dias	Anc Tt	Anc: Tt:
54	J. X.	19a	M	br	Anc Al Tt	Anc: 300 Al: 600 Tt: 1000	Pirose; dor abdominal.	3 medidas/dia x 3 dias	Anc. Al Tt	Anc: Al: Tt:
55	J. C. A. M.	7a	M	br	Anc Al Tt	Anc: 5000 Al: 1000 Tt: 200	Flatulência	1 medida/dia x 3 dias	Anc Al Tt	Anc: Al: Tt:

EXPERIÊNCIAS TERAPÊUTICAS COM O VERMÍFUGO BB-04 (Cont.)

Nº ORDEM	INICIAIS	IDADE	SEXO	CÓR	AO TRATAMENTO EXAMES ANTERIORES		SINTOMAS PRÉ-TRATAMENTO	ESQUEMA TERAPÊUTICO	EXAMES APÓS TRATAMENTO	
					Hoffman	Stoll			Hoffman	Stoll
56	A. A.	33a	M	br	Anc Al	Anc: 300 Al: 600	--	3 medidas/dia x 3 dias	Anc	Anc: 100
57	C. A. L.	9a	F	br	Anc Al Tt	Anc: 700 Al: 1700 Tt: 500	Dor abdominal	1,5 medida/dia x 3 dias	Tt	Tt: 200
58	C. C.	6a	M	br	Anc Al Tt	Anc: 2000 Al: 1600 Tt: 500	--	1 medida/dia x 3 dias	Neg.	
59	M. F.	44a	M	br	Anc Tt	Anc: 800 Tt: 9600	Flatulência, azia, dor abdominal	4 medidas/dia x 3 dias	Anc Al	Anc: 100 Al: 300
60	G. J.	5a	M	br	Anc Al	Anc: 700 Al: 1000	Prisão de ventre; dor abdominal	½ medida/dia x 3 dias	Al Tt	Al: 550 Tt: 300
61	C. J. V.	11a	M	br	Anc Al	Anc: 600 Al: 1200	Prisão de ventre; dor abdominal	1,5 medida/dia x 3 dias	Al	Al: 450
62	L. S.	28a	F	br	Anc Al Tt	Anc: 1000 Al: 800 Tt: 900	Dor abdominal, diarréia, flatulência	3 medidas/dia x 3 dias	Anc Al Tt	Anc: 400 Al: 800 Tt: 800
63	M. A.	4a	M	br	Anc Al Tt	Anc: 300 Al: 700 Tt: 900	Diarréia; dor abdominal	½ medida/dia x 3 dias	Anc Al Tt	Anc: 300 Al: 400 Tt: 150
64	J. G.	8a	M	br	Anc Al Tt	Anc: 1000 Al: 3000 Tt: 900	--	1 medida/dia x 3 dias	Anc Al	Anc: 650 Al: 1150
65	A. G. C.	10a	F	pt	Anc Al Tt	Anc: 200 Al: 3000 Tt: 100	Dor abdominal	3 medidas/dia x 3 dias	Al Tt	Al: 100 Tt: 150
66	E. B.	5a	F	pd	Anc Al Tt	Anc: 800 Al: 2700 Tt: 800	Diarréia; dor abdominal	1 medida/dia x 3 dias	Al Tt	Al: 1750 Tt: 1150
67	E. S. B.	46a	F	br	Anc Al Tt	Anc: 200 Al: 100 Tt: 100	Flatulência	3 medidas/dia x 3 dias	Al Tt	Al: 450 Tt: 450
68	L. G.	7a	F	br	Anc Al Tt	Anc: 500 Al: 800 Tt: 600	--	1 medida/dia x 3 dias	Anc Al Tt	Anc: 950 Al: 1000 Tt: 450

EXPERIÊNCIAS TERAPÊUTICAS COM O VERMÍFUGO BB-04 (Cont.)

Nº ORDEM	INICIAIS	IDADE	SEXO	CÓR	EXAMES ANTERIORES AO TRATAMENTO		SINTOMAS PRÉ-TRATAMENTO	ESQUEMA TERAPÊUTICO	EXAMES APOS TRATAMENTO	
					Hoffman	Stoll			Hoffman	Stoll
69	N. A. D.	34a	F	br	Anc Al Tt	Anc: 200 Al: 800 Tt: 100	Flatulência	4 medidas/dia x 3 dias	Al	Al:
70	J. F. S.	12a	M	br	Anc Al Tt	Anc: 800 Al: 7500 Tt: 900	Prisão de ventre	1,5 medida/dia x 3 dias	Tt	Tt:
71	J. G. S.	62a	M	br	Anc Al Tt	Anc: 900 Al: 200 Tt: 300	Flatulência	3 medidas/dia x 3 dias	Anc Al Tt	Anc: Al: Tt:
72	M. F. G. S.	4a	F	br	Anc Al Tt	Anc: 800 Al: 2700 Tt: 900	—	½ medida/dia x 3 dias	Anc Al Tt	Anc: Al: Tt:
73	J. L.	11a	M	br	Anc Al Tt	Anc: 500 Al: 800 Tt: 200	Dor abdominal	1,5 medida/dia x 3 dias	Neg.	
74	A. Z.	10a	M	br	Anc Tt	Anc: 400 Tt: 900	Prisão de ventre; dor abdominal	1,5 medida/dia x 3 dias	Tt	Tt:
75	M. M. S.	6a	M	pd	Anc Al Tt	Anc: 700 Al: 500 Tt: 600	Prisão de ventre; dor abdominal	1 medida/dia x 3 dias	Anc Al	Anc: Al:
76	S. P. S.	16a	M	pd	Anc Al Tt	Anc: 300 Al: 800 Tt: 900	Dor abdominal	2 medidas/dia x 3 dias	Neg.	Neg.
77	J. G. S.	37a	M	br	Anc Al Tt	Anc: 4000 Al: 3600 Tt: 200	Flatulência	3 medidas/dia x 3 dias	Al Tt	Al: Tt:
78	N. S. S.	32a	F	pd	Anc Al	Anc: 600 Al: 700	Diarréia, prisão de ventre; flatulência	4 medidas/dia x 3 dias	Neg.	
79	G. G. S.	6a	M	br	Anc Al Tt	Anc: 900 Al: 3300 Tt: 300	Dor abdominal	1 medida/dia x 3 dias	Anc Al Tt	Anc: Al: Tt:
80	Z. P. S.	15a	F	br	Anc Al Tt	Anc: 500 Al: 800 Tt: 600	—	2 medidas/dia x 3 dias	Tt	Tt:
81	S. S.	40a	M	br	Anc Al Tt	Anc: 700	Diarréia, dor abdominal; flatulência, pirose	3 medidas/dia x 3 dias	Anc Al Tt	Anc: Al: Tt:
82	A. R.	14a	M	pt	Anc Al Tt	Anc: 500 Al: 2500 Tt: 600	Diarréia, por abdominal	1,5 medida/dia x 3 dias	Anc Al Tt	Anc: Al: Tt:

CONVENÇÕES:

Anc = Anclostomídeo
Al = Ascaris lumbricoides
Tt = Trichuris trichiura

Os pacientes distribuíram-se, segundo os grupos etários, da seguinte maneira: 14 de 4 a 6 anos, 30 de 7 a 14 anos e 28 com mais de 14 anos, sendo as idades limite 4 e 62 anos; com relação à cor, 52 eram brancos, 27 pardos e 3 pretos. 45 eram do sexo masculino e 37 do feminino. (Quadro I).

Encontravam-se parasitados por *Ascaris lumbricoides* 78 pacientes, por *Trichuris trichiura* 76 e por *Ancylostomidae* 82.

O diagnóstico coproscópico foi feito através da técnica de Hoffman-Pons-Janner, complementada pela contagem pelo método de Stoll; foram realizados no mínimo dois exames de controle aos 7 e 15 a 20 dias após instituída a terapêutica, pelas mesmas técnicas já referidas. A maioria dos casos foi também submetida à coproscopia pela técnica de Willis.

Consideraram-se também, no controle de cura, as alterações apresentadas no que se refere à sintomatologia apresentada pelos pacientes.

O composto BB-04* é apresentado em solução.

Cada medida de 10 ml contém 2,0g de hexahidrato de piperazina (ou 1770 mg de piperazine base), 500 mg de tiabendazol e 42 mg de metilpolisiloxane. O composto foi administrado durante 3 dias consecutivos, à noite, ao deitar, em doses que va-

riavam de acordo com o peso, sendo administradas em cada tomada, doses aproximadas de 60 mg/kg de piperazina.

RESULTADOS E COMENTÁRIOS

Os quadros I e II nos permitem uma avaliação dos resultados obtidos com relação à cura parasitológica nos 82 pacientes tratados. Houve cura de 50% dos pacientes com ancilostomídeos, de 41% de infectados por *Ascaris* e de 26% de tricuríase. O percentual médio de redução do número de ovos por grama de fezes foi de 81% para ancilostomídeos, de 77% para *Ascaris* e de 67% para *Trichuris trichiura*.

No quadro III acha-se assinalada a sintomatologia antes e após instituída a terapêutica; 13 pacientes não referiram quaisquer sintomas antes da terapêutica, permanecendo assintomáticos após a mesma; dor abdominal ocorria em 55, obstipação em 19, flatulência em 30, pirose em 18, diarreia em 14 casos, sendo que 35 pacientes apresentavam mais de uma queixa. Após o tratamento, não se evidenciaram melhoras em 18 dos 69 pacientes que referiram um ou mais dos sintomas relacionados; destes, 13 continuaram a apresentar fraturência; 12, dor abdominal; 6, obstipação; 10, pirose e 2, diarreia.

Observou-se eliminação de exemplares de *Ascaris lumbricoides* em 35 casos. Com

Quadro II

SÍNTESE DOS RESULTADOS OBTIDOS COM O VERMÍFUGO BB-04

Parasito	% de redução do n.º de ovos por g. de fezes			% médio de redução
	100	99-75	74-50	
Ancilostomídeos (82 casos)	41 (50%)	14 (16%)	11 (13%)	81
<i>Ascaris</i> (78 casos)	32 (41%)	16 (20%)	6 (7%)	77
<i>Trichuris</i> (76 casos)	20 (26%)	12 (15%)	11 (14%)	67

* Medicamento gentilmente fornecido pela Boehringer do Brasil S.A.

Quadro III

SINTOMATOLOGIA APRESENTADA POR 82 PACIENTES ANTES E APÓS A TERAPÊUTICA

Sintoma	Antes do tratamento		Após o tratamento	
	N.º de casos	%	N.º de casos	%
Dor abdominal	55	67,0	12	14,6
Flatulência	30	36,6	13	15,8
Obstipação	19	23,1	6	7,3
Pirose	18	21,9	10	12,1
Diarréia	14	17,0	2	2,4
Com associação de mais de um sintoma	35	42,6	9	10,9
N.º total de casos com sintomatologia	69	81,7	18	21,9

relação a manifestações de intolerância, um paciente relata ter tido náuseas com a primeira dose e um outro refere dor abdominal também com a primeira dose do Composto BB-04.

Os resultados obtidos no presente trabalho com relação à cura parasitológica são próximos aos referidos em outras investigações com a piperazina, nas doses empregadas, para tratamento da ascariíase e com o tiabendazol, no tratamento da ancilostomíase; chama a atenção, no entanto, o percentual médio de redução do número de ovos no caso da infecção pelo *T. trichiura*, superior aos habitualmente encontrados, embora o número de curas parasitológicas seja pouco significativo.

No que se refere à sintomatologia, houve melhoras em 74% dos casos, evidenciadas nos primeiros dias após instituída a terapêutica; êsses resultados parecem indicar, portanto, que, ao lado de cura parasitológica, observa-se também uma regressão considerável dos sintomas referidos pelos pacientes antes do tratamento, especialmente dor abdominal, diarréia e obstipação.

Considerando os resultados apresentados na presente casuística, e a boa tolerância à droga, acreditamos que esta associação medicamentosa possa ser utilizada para o tratamento de uma das associações parasitárias mais freqüentes em nosso meio, qual seja *Ascaris lumbricoides*-ancilostomídeos.

SUMMARY

The authors present the results of the treatment of Ascaris, Trichuris and hookworm infection with an association of piperazine-thiabendazole and dime-thilpolisiloxane; the cure rates were generally the achieved for ascariasis with dosis of piperazine of 60 mg/kg body weight for 3 days. 50% of the cases of hookworm infection cured after treatment; for whipworm infection the parasitological cure was very low — 26% (of 76 patients). Tolerance was good. An improvement in clinical manifestations, specially abdominal pain, diarrhoea and obstipation was observed in most patients.

BIBLIOGRAFIA

- 1) ALMEIDA JÚNIOR, N., REZENDE, H. P., BECKNER, Diva, BRANT, L. C., FERZEN, N., REIS, A. C. G., CARVALHAL, A. C., CASTILHO, A. M., LEAL, S. S., ERICKSEN, E. S., DIAMANTINO, J. E. & TOSTES, R. O. G. — O tratamento das infecções parasitárias múltiplas pelos derivados do tiabendazol. *O Hospital*, 76: 259, 1969.
- 2) BOTERO, D. R. — Tiabendazol en el tratamiento de las helmintiasis intestinales. *Antioquia Medica*, 15: 565, 1965.
- 3) CAMILLO-COURA, Léa & CARVALHO, H. T. — Ascariíase. Monografia. A Chimica Bayer, 1967.
- 4) RODRIGUES DA SILVA, J., CAMILLO-COURA, Léa, CARVALHO, H. T. & LOPES, P. F. A. — O tratamento da estrogiloidíase. Resultados preliminares de uma experiência com um novo antihelmíntico, o tiabendazol. *O Hospital*, 63: 1247, 1963.
- 5) VILELA, M. P., RODRIGUES, L. D., CAPELL, J. J., BRANDÃO, J. A., MARRIANI, I. & ZUCATO, M. — O uso do tiabendazol no tratamento da estrogiloidíase e de outras infestações parasitárias no homem. *O Hospital*, 62: 691, 1962.