

İSTANBUL SERİRİYATI

HER AY BAŞINDA

Sahibi : Dr. Mazhar Osman Uzman

ÇIKAR

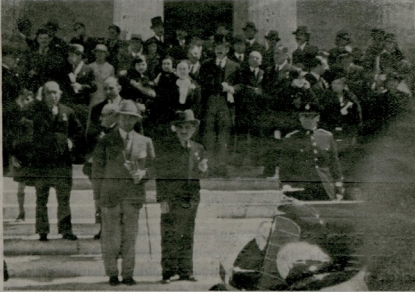
Adres : İstanbul, Cağaloğlu 23

Arsiulusal üçüncü (Pathologie Comparée) Kongresi

Atina 15 - 16 - 17 - 18 - Nisan

Üçüncü Patoloji Kompare kongresini büyük bir cesaretle üzerlerine alan Yunanlı meslekdaşlar bu işten yüzlerinin akile çıktılar. Atina-

İtalya, Japonya, Felistin, Holanda, Polonya, Portekiz, Romanya, Hindistan, İsveç, İsviçre, Çekoslovakya, Portekiz, Rusya, Yugoslavya ve Türkiye memleketleri resmî murahhaslar göndererek iştirak etmişlerdi. Kongre üç şübeye ayrılmıştı: Tıbbî, Baytarî, Nebatî. Tıbbî kısımda 5 mevzu vardı : 1— Ekinokok ; 2— Nefroz ve Amiloz ; 3— Layşmaniyo ; 4— Spiroketo ;



Kongre heyeti açılış marasiminden çıkıyor. Ortada görülen silindirik şapkalı zat sefirimiz Bay Ruşen Eşref dir.

nın sanayi nefise zenginliği, havaların güzelliği, programın az yorucu tarzda tertip edilişi bu muvaffakiyetin belli başlı sebepleri idi.

Almanya, İngiltere, Arjantin, Avusturya, Belçika, Brezilya, Bulgaristan, Küba, Kolümbiya, Danimarka, Mısır, İspanya, Estonya, Amerika, Fransa ve müstemlekeleri, Macaristan,

5 — Avitaminoz. Baytarî kısımda da 5 mevzu mevcuttu : 1 — Ekinokok ; 2 — Sproketo ; 3 — Ehli hayvanlarda Anaerop intanlar ; 4—Hayvan varyolu ; 5—Hayvan Layşmanyozu. Nebatî kısımda bir tek tema vardı : nebatatta muafiyet.

Her bir mevzu bütün manasile cidden sa-

lâhiyettar şahsiyetler tarafından raporte edilmişti. Meselâ Ekinokok bahsinde meşhur *Dualist* nazariyeyi müdafaa eden *Passelt* ile bunun aksini ileri süren Meşhur *Dévé*. Nefroz bahsi ise bu sahanın beynelmîlel kahramanları *Valhard* ve *Achard* a tevdi edilmişti.

Leishmaniasis bahsini Felistin hocası *Adler*, Hindistan Murahhası *Short* ve Atina hocası *Kaminopetros* tebliğ ediyorlardı.

Sproketoz bahsinde ise yine en benam üstadları dinledik: *Pettit*, *Uhlenhuth*... Avitaminoz bahsinde ise iki Yunanlı arkadaşımız raportör idiler: *Livieratos*, *Vaglianos*.

Esad ve ben iştirak etmiştik. İçimizden *Akil Muhtar* (kala - azar) hakkında, *Ahmed Fahri* (rie ekinokoklarının cerrahî tedavisi) hakkında, *Oberndorfer* (ekinokokların teşrihi marazisi) hakkında, *Kâmile Şevki* (hiper nefrom) hakkında, *Muzaffer Şevki* (hipofiz ademi kifayesi ve diyabet) hakkında, *Lövental* (tecrübe hayvanlarında görülen hastalıklar) hakkında, ben de (kuduzun dimağda yayılışı meselesi üzerinde tecrübi araştırmalar) hakkında birer tebliğde bulunduğumuz gibi *Tevfik Sağlam* da ekinokoklar bahsinde münakaşaya iştirak ederek bir piyes gösterdi.



Kongre heyetinin diğer bir resmi

Dévé nin tecrübi Ekinokok raporu çok sayanı dikkattî. Aynı zamanda *Alveolarie* ve *Hidatique* ekinokok şeklini bir olarak kabul eden bu müellife karşı bunların tamamen ayrı olduklarını ileri süren *Passelt* in noktai nazarlarını müdafaa tarzları çok alâka uyandırdı.

Balkan memleketleri arasında ev sahibi olan Yunanistan müstesna en ziyade bizlerin tebliğde bulunduğu memnuniyetle görülüyordu.

Bizden *Akil Muhtar*, *Tevfik Sağlam*, *Nureddin Ali*, *Oberndorfer*, *Sedad*, *Ahmed Fahri*, *Muzaffer Şevki*, *Kâmile Şevki*, *Süreyya Taylan*, *Süheyl*, *Lövental*, *Muzaffer*

Her biri diğeri kadar kıymetli olan tebliğlerin hepsinden bahsetmeğe imkân yok; yalnız orijinalitesi itibarile göze çarpan şu ikisine kısaca temas etmek isterim:

Petzetakis İnsanlarda magben ukdelerinin şişme ve takayyühü ile müterafık ve adeta ukde tüberkülozunu andıran ateşli bir hastalıkta sıçanlara kabili nakil yeni bir ültravirus bulunduğunu gösterdi. Müellifin ifadesine göre sıçanlarda da ukde şişmeleri olduğu gibi bu ukdeler diğeri sıçanlarda da aynı hastalığı hasıl etmekte ve bunlarda asla tüberküloz alâmi ve basiller görülmemektedir,

Diğeri ise Parisli meslekdaş *Lassabliere* in Yeşilhalıcaların hiç de hoşlarına gitmeyecek bir tebliği idi. Bu müellif yaptığı araştırmalarla şarabın yılan ve arı zehirlenmelerine karşı vaki tesirinin mevcut olduğunu ileri sürdü.

Kongrenin ilk açılış celsesinde bulunan sefirimiz Rusen Eşref bey bizleri çaya davet sure-

tile yüksek bir nezaket eseri gösterdikleri gibi Atina nöroloji hocası *Prof. Pamhoukis* Türk heyeti şerefine yüksek hükümet erkânı ve bu meydana *Çaldaris* in de bulunduğu bir çay ziyafeti verdi Ayrıca Atina hükümeti müteaddit davetler yaptı. Atina kongresi her cihetten muvaffak olmuş sayılabilir.

Ihsan Şükrü Akse

Kurumlar ve Toplantılar

Türk Ginekoloji kurumu

Türk Ginekoloji Kurumu, Mart toplantısını Üroloji Cemiyeti üyelerinin iştirakile bir (Ginekoloji - Üroloji) celsesi halinde 11. 3. 1936 da Prof. Kenan Tevfik'in başkanlığı altında yaptı. Bu celsede geçen toplantının zaptı okundu. Bunun hakkında :

S a i m : Geçen toplantıda Dr. Leontiyadisın gösterdiği miyom ve gebelik ameliyat piyesi dolayisile yapılan miyom, rahim ve gebeliğin birlikte olarak çıkarılması suretile tenasül va tams vazifelerinin madum birakılmasının modern muhafazakâr miyom tedavisine tamamen muhalif olduğunu, yalnızca miyom nüvesinin çıkartılarak rahim ve gebeliğin devamına yardım edilmesi ; sakat olsa bile ilerde yine ilkah şansı mevcut kalabileceğini söyledi.

L i e p m a n n : Mesele miyoma ameliyat yapmak değil, kadının tenasül cihazını muhafaza etmektir. Gülhanenin bu mahfazakârlığına memnun oluyorum.

Ali Esat : 1) 60 yaşında türkce bilmiyen otoskleroza bir vak'ada batni ve havsalayı da işgal eden büyük bir hidronefrozun kist döloverle yaptığı erör diyagnostik vakası ve nevzat büyüklüğünde olan ameliyatla çıkardığı hidronefroz piyesini gösterdi.

2) Mesane taşı ârazı veren miyom kalsifiye vak'asının piyesi ve radyografilerini gösterdi.

General Cemil : Üç sene evvel 30 ya-

şında, karnında büyük tümörlü zayıf bir hastaya teşhisi yapmadan müdahale edildi. Mezantere yapışık 20 kilodan fazla, cesim bir lipom güçlkle çıkartıldı. Ertesi gün hasta öldü. Otopside sağ kilye yok. Lipomu açtık, ortasında kilye bulundu, dedi ; ve teşhis güçlüklerinden bahsederek bu vaka'da ameliyattan sonra bile kilye olduğunu anlıyamadıklarını söylediler.

Ali Eşref : Batın tümörlerinin entra veya eksrru peritoneal olmasının tesbiti, müdahale noktasından mühimdir. Prof. Esat'n çok şansı varmış, vak'ası enfekte değilmiş. Halibin resmini almalıdır, Entra perioneal tümörlerde halib mesiri normal, ekstralarda ekseriyetle deformedir. Amudi fikirinin sağ veya soluna doğru uzaklaşır. Son zamanlarda bir kaç vakam vardır. Genç bir hastada perirenal büyük bir abse ameliyat esnasında teşhis ediliyor. Bu vak'anın evvelce yapılan radyografisinde halib deforme idi. Diğer iki ekstra peritoneal tümör vak'alarında, halib deviyasyonunun ehemmiyetini ve filimlerini gösterdi.

Ali Esat'ın diğer vak'asına gelince : Mesane içindeki serbest taş madeni basit bir sonda ile dahi tesbit edilebilir. Divertikül içindeki taş sürprizine ogramamak için sistoskopi yapmak lazımdır.

Behcet Sabit : Kromosistoskopi kâfi geçmez, separasyon lazımdır, dedi..

Kenan Tevfik : solit ve kistik tü-

mörlerin teşhisindeki yanlışlardan bahsetti. Prof. Roux'ın mühim bir sözüne işaret etti.

A z i z F i k r e t : Prof. Roux laparatomiden evvel tümörlerin selim veya habis olduğuna karar vermenin, bir idyosi olduğu mealinde söz söylediğini hatırlatı.

Ali Esat Birol: Son söz olarak; bütün ihtiyaçlara rağmen hatalardan kaçınmak mümkün değildir. Her tümörde, bütün tetkikleri sistematik bir tarzda yapmak lâzımdır. Hastaya zarar vermemek de, esastır. Burada bizi iltihaptan uzaklaştıran lökosit, sedimantasyon ve hareket derecesinin normal olması idi.

A h m e d A s ı m O n u r : Kanatı rakabi kanserine müptelâ bir kadında, yaptığı Wertheim ameliyesi esnasında, sol tarafta tesadüf ettiği iki halibden bahs ve sistoskopinin bu gibi anomalileri maydana çıkarması itibarile ginekologlar için ne kadar luzumlu olduğunu kaydetti. Ameliyatla çıkardığı piyesi takdim etti. Projeksiyonla da ameliyattan 12 gün sonra yaptığı sistoskopi ile, entra vezikal gördüğü manzarayı tesbit eden resimler gösterdi.

F u a t H a m i t : Bu işlerde yalnız sistoskopinin kâfi gelmediğine kaniim. Her halde halib kateterizmi yapmalıdır.

T e v f i k R e m z i : Piyelografi desandan yapılabilir.

L i e p m a n n : Wertheimden evvel sistoskopi yapmalıdır. Kateterizme tarafdar değilim. Yapanlar vardır.

B a h a e t t i n L ü t f i : Her halde piyelografi yapılabilir. Sistoskopisiz olamazdı.

B e h c e t S a b i t : Ben Prof. Liepmann la mutabık değilim. Asaf Paşa ile çalıştığım senelerde her Wertheim vak'asına sistoskopi yapılırdı. Sonda koyarken intandan kaçınmak için, temiz hareket ederdim. Sondasızlarda nefrektomi ve fistül gibi akıbetler olmuştur.

K e n a n T e v f i k : Sondaja tarafdar değilim. Kanser vak'alarında ayrıca rektal tuşe de yapmalıdır.

Ali Esat: Ginekoloji operatuarda sistoskopi şarttır. Sonda meselesine gelince ameliyat esnasında bazı müellifler sistoskopide korlar; pratik artınca buna da luzum kalmaz. Bir fistül veziko - vajinal vak'asının bir tarafında çift halib vardı. Çift halib kadınlarda daha çok oluyor. Veridi sürrevi dahi bazan çift halib hissi verebilir. Radyografi lâzımdır.

Ali Eşref: Halib anomalileri o kadar nadir değildir. Dört halib vak'ası gördüm. Daima iç halib fevhası üst kilyeye aittir. Bu kaide yanlış değildir. Müdahale ona göre yapılmalıdır. Diğer taraftan separasyon da yapılmalıdır.

A h m e d A s ı m O n u r : Paramedikal bir sebep dolayısıyla ameliyattan evvel sistoskopi yapmadığımız bu kanatı rakabi kanseri vak'asında, hastanın sol tarafında iki halibe tesadüf etmemiz ve bunlardan bir tanesini bağlamak üzere iken farkına varmamız, bizi Wertheim ameliyelerinden evvel sistoskopi yapmanın ne kadar luzumlu olduğunu gösterdi. Wertheim ameliyesinden önce yaptığımız sistoskopinin, diğer faydasında, mesane gıyayı muhatisinde büllöz ödem'in mevcut olup olmadığını ve nihayet mesane cidarında enfiltrasyon, ve takarruhat husule gelip gelmediğini böylece kanatı rakabinin âfete iştirak etmediğini meydana çıkarmak ve bu suretle vak'ann kabul veya gayrı kabili ameliye olduğunu tesbit etmektedir.

Ureter kateterizmine gelince: Bu hususta hem Fuat Hamid, hem de Liepmann'ı haklı bulur ve fikirlerine iştirak ederim: Fuat Hamid arkadaşımızın tavsiyesi doğru ve yerinde dir. Eğer mesanede bir takayüh ve enfiltrasyon yoksa kateterizm yapmak doğrudur. Böylece haliblerin permeabilitesini, yani parametriyumda mevcut olabilecek bir enfiltrasyon tarafından sıkıştırılıp sıkıştırılmadıklarını meydana çıkarmış oluruz. Aynı zamanda kilyelerin fonksiyonunun tarz ve derecesini anlamış oluruz.

Ancak mesanede bir intan mevcut ise, o zaman enfeksiyone huveyza ve kilyelere götürmemek için, ureter kateterizm yapmaktan içti-

nap ederim. Bu noktada da Prof. Liepmann haklıdır.

Prof. Kenan Tevfikle Wertheim ameliyesinden evvel bir de tuşe rektal yapmak lâzımdır, cihetinde hemfikirim. Hatta daha ileriye giderek, imkân olduğu takdirde rektoskopi yapmanında faydalı olacağı kanaatındayım. Zira: tuşe rektalle, yalnız rahim ile maayi müstakim arasındaki nesci hücrevide enfiltasyon olup olmadığını anlayabildiğimiz halde, rektoskopi ile maayi müstakimin de âfete iştirak edip etmediğini, iştirakinin derecesini ve gışayı muhatisinde en ufak bir takarruhun bile bulunup bulunmadığını meydana çıkarmış oluruz.

Prof. Tevfik Remzi arkadaşımızın, vak'aya ait tetkikatı tamamlamış olmak için bir de röntgen yaptırılıyorsa daha iyi olurdu, tarzındaki mütalâasına gelince: ameliyattan evvel buna imkân yoktu; zira: Hasta her birenstrümental muayenede ameliyat yapıyorlar zannı ile müesseseden kaçacaktı. Nitekim bize de başka bir hastaneden ameliyat yapacaklar korkusile kaçarak gelmiştir.

Bunun içindirki zaten ameliyattan evvel sistoskopi de yapmamıştık. Ameliyattan sonra röntgen yapmağı lumumlu ve faydalı bulmadık. Çünkü: Solda halibin çift oluşunu ameliyat esnasında anatomikman görmüş, her ikisinde de harekâtı dudiyenin mevcut olduğunu müşahede etmiştik. Ameliyattan 12 gün sonra yaptığımız sistoskopi ile de bunu verifiye etmiştik. Nitekim burada projeksiyonla gösterdiğim resimler, yaptığım sistoskopi esnasında entrazevikal gördüğüm manzarayı, dapre natür fikse etmekle, meydana gelmiştir.

Ali Eşref arkadaşımızın halib anomalileri çok nadir değildir, arada sırada rast geliyoruz, tarzındaki mütalâasını doğru bulurum. Ancak bir ürolog sıfatile belki çift halib anomalisinin çok nadir olmadığını söyleyebilirler. Fakat bir ginekolog için bir tarafta çift halibe rast-gelmek epice nadir bir meseledir. Sonra vak'amı zaten bir tarafta haliblerin çift oluşu

çok nadir dir, tarzında takdim etmedim. Wertheim ameliyesinden evvel sistoskopi yapmanın faydasını ve lumumunu göstermek istedim. Bu sayede ameliyattan evvel bir tarafta haliblerin çift olduğu meydana çıkacağından, ameliyat esnasında bunlardan birisini bağlamak ve kesmek tehlikesi ortadan kalkar.

Prof. Ali Esad'ın Wertheimden evvel ureter kateterizm yapmak, ve hatta haliblerin içinde sondaları bırakıp ondan sonra ameliyat yapmak meselesini, en çok Fransız müelliflerinin tavsiye ettiklerini görüyoruz Ali Esad arkadaşımızın da işaret ettiği gibi, Wertheimi ilk yapanlar için rehberlik vazifesini görmesi itibarile, haliblerde sonda bırakmak doğrudur. Mamafî biz bu usule müracaat zaruretinde kalmadık.

Liepmann: bir Ektopi vezikal vak'ası takdim etti: hastanın hemen normal yürüyüşünü, filimini ve ginekolojik resimlerini göstererek, böyle bir vak'ada konsültatif yardımcı arkadaşlardan rica etti.

Kenan Tevfik: Nedreti enteresandır 18 yaşına kadar yaşayabilmesi mühimdir. Bunlar % 90 ölümler, % 10 u yedi yaşına kadar gelir; sonra kilye intanı ile ölümler. Çünkü: geniş halib fethası intana müsaittir. Bu yaş gelmesi enderdir, gebe kalıp doğuralı da literatürde gösterilmiştir. Yardım meselesine gelince: 1) Lapenplastikle ekseriyetle muvaffak olunmaz, olsa da taş teşekkül eder. 2) Rekonstrüksiyon, çekomdan mesane ve apandisten ihlil yapmak nazari mahiyettedir. 3) Deviyasyon: Coffey usulü, veya cilde enplantasyon. Her halde Coffey daha müsait olacaktır.

Ali Eşref: Mesane ekstrofisi pek nadir değildir. 80 yaşına gelmiş vak'a vardır. Bu vak'ada kilye vazifesi hakkında malûmat vermediler. En meth edilen Coffey dir. Coffey yapılan ekstrofilerde 2/3 mortalite oluyor. Son

zamanlarda Maydel ameliyesi tavsiye edilmiştir. Muahhar morfalitesi azdır. Bir vak'ada plastik ameliyatla mesanenin ön cidarını kapattım ve peser sondası koydum. Hastayı takip edemedim. Bir de ekstrofi ve ektopi kelimelerinden ne mana kast edildiğini sordum.

Kenan T evfik: Alman literatüründe aynı manada olduklarını söyledi.

Ali E şref: Fransızlara göre ektopide mevkiin değiştiğini ve ekstrofiden farkı olduğunu söyledi.

Ali Esat: Vak'a nadirdir. Ürolog İhsan Arifin iki Coffey vak'asını biliyorum. Şu halde edebiyatımızda 3—4 vak'a vardır. Maydl tatbik etmedim. % 13—20 mortalite si vardır. Ameliyattan 11—13 sene sonraya kadar yaşamış vak'alar vardır. Bendeniz 6 vak'ada Coffey yaptım inoperabl mesane fistülü vak'aları idi. İkisi öldü. Ölenlerden birisi ameliyattan sonra kebet kifayetsizliğindendi. Dört vak'a iyidir. Biririsini üç sene takip ettim. (Coffey II) yapı-

yorum. Bir saattan fazla sürüyor. Bir tanesine profilaktik olarak koli aşısı yaptım. Bilâkıs dehşetli piyelit akseleri gösterdi. Vaz geçtim. (Coffey III) hakkında literatür bulamadım.

L i e p m a n n: Alâkaya teşekkürler etti, ektopi kelimesindeki fransız farkını kasten kullanmadım. Ali Eşref arkadaşımız anomalinin nadir olmadığını, Ali Esat nadir olduğunu söylüyor. Alman literatüründe ektopi vezikal $\frac{1}{100,000}$ dir. Keza Kenan beye nazaran vak'aların $\frac{9}{10}$ u ölüyor; o halde daha nadirdir. Hastanın idrarında hususiyet ve haliblerde tevessü yoktur. Bu vak'alarda zamanla, halibden yukarıya huveyzada mevzii bir muafiyet tesis ediyor. Eski Maydl usulünü söylemedim. Çünkü ameliyat seyr ve avakıbı itibarile Coffey ile kabili kıyas değildir. Her halde Maydl ameliyatında müselles mesanenin enplante edilmesine intan az olacağı ümütleri tahakkuk etmemiştir. Hastanın akıbetini bildireceğim.

DRAGÉES

DESENSIBILISATION
AUX CHOCS

GRANULÉS

PEPTALMINE

MIGRAINES
TROUBLES DIGESTIFS
PAR ASSIMILATION DÉFECTUEUSE

Laboratoire des Produits SCIENTIA. 21 Rue Chaptal
Paris. IX^e

URTICAIRE
STROPHULUS
PRURITS. ECZEMAS

İyodopepton Kâzım

Tabaette şüphesiz iyod emlali kadar sahel tatbikatı geniş olan bir deva yoktur. bu müessir ilacın en kolay alınanı, en güzel têsir edeni iyodopeptondur, on seneyi müteceviz bir hayati maziye malik iyodopepton Kâzım da yagâne payidar olan müstahzarımızdır. çünkü ciddi bir sayın mahsulüdüdür. Bu ilaç damar sertliğine, rumatismaya, kalbe karşı kullanılır.

Madenlerle kuvvetleştirme:

OPOCALCIUM

Doktor Guersant in

Radyomlusu (Ergosterin irradie ile yapılmış) :

Kaşe ve granüle halinde

Sadesi : Kaşe ve granüle halinde

A. RANSON
Dokteur en pharmacie
121 Avenue Gambetta
Paris (XX°)

Nümune ve edebiyatı tıbbiye
O.Aznavor Mahdumları
Bencibara han
Istanbul

Siderine

Beyneladale, vecasız. Ampuller 2 s.m. Terkibi: Cacodyl. de fer, glyceroph. de sodd, Strychnine, Serum isotonigue.

ANEMIE, CHLOROSE, CACHEXIE, NEVRASTH'MIE.

Ampulleri : Zerkıyatın kaba ete yapılması müraccaktır.

NEVROTONİN

AMPULLERİ

Beyneladale, vecasız. Ampuller tedrici dört şekli irae eder: Kokodilat dö su' Eliserofosat dö sut, striknin ve deniz suyu. 2,2 - 5 ve 10 s.m. ampullerdedir.

GLUCONATE de CALSIUM

Ampulleri

Gayet saf ve sureti hususiyede imaline muvaffak olduğumuz Gluconate de Calcium % 10 nisbetinde 3-5-10 s.m. ampullerde veca vermeksizin hastalarınıza kemali emniyetle kullanabilirsiniz.

BİZMOL

Frenginin Bizmutla tedavisi

BİZMOL: Ağrı vermez, tesemmümatı bizmutiye vücude getirmez. Ampul ve şişeler içerisindedir. Beher 2 s.m. 0,15 Hydroxyde de Bismuth yani 0,13 madeni bismut vardır.

BİOPLAZMİN

Ampulleri

LESİTİN veya OVOLESİTİN yumurta sarısı Hülâsası maddei uzviyei fosforiye.

KOLESTERİN safra hülâsası yabisesi, maslı fiziolojik içinde muakkam sübye halinde, tahtelcilt veya beyneladale zerke mahsus Ampuller olup tamamıyla hususi usul ve vesaitle ihzar edilmiştir.

2 s.m. Ampuller 10 adetlik kutularda

5 s.m. " " 5 " " " "

ŞARK İSPENÇİYARİ LABORATUARI Türk Anonim Şirketi

Telefon : 23172

KANAMAYA KARŞI İLAÇ

POLYCALCION

KANAMALARI KESER
TUZU GİDERİR
İNTANA KARŞI
VERİLİR

CHLORURE DE CALCIUM
PHOSPHATE D'ACIDE DE CALCIUM
GLUCONATE DE CALCIUM
Hoş Kokularla Lezzetlendirilmiş
(damla halinde)

SİNİRLERİ YATIŞTIRIR
VÜCÜDÜ KİREÇLER
ANAFİLAKSİ HİSSİYETİNİ
GİDERİR

LABORATOIRE DES PRODUITS SCIENTIA
21, Rue Chaptal, PARIS (IX^e)

OPOTERAPİDE

BEHER KUTUDA 10^{CC}
10' ADET İÇİLİR AMPUL

YENİ
BİR BULUŞ

GÜNDE BİR İLÂ ÜÇ
AMPUL VERİLİR

GLOBEXINE

ANEMİ, BÜYÜME
İNTAN HALLERİ

ALBÜMİNLERDEN MAHRUM
KAN KÜREYVESİNİN
MAYI TUM
HÜLASASI

FİZYOLOJİK SEFALET
GEBELİK, KAN KAYBI

LES ANALBUMINES

LABORATOIRE DES PRODUITS SCIENTIA
21, Rue Chaptal, Paris, 91

LES ANALBUMINES

POLYBROM

[Effervescent Şinasi]

Bromun potassium, sodium, ammonium, strousium gibi dört mühim milhi karışık olarak yapılmış bir tozdur.

Stronsiumun bromla karışık verilmesi son hekimliğin pek kıymet verdiği bir meseledir. Onun için polybrom hekimlerimiz tarafından büyük bir âlaka ile karşılanmış, hiç bir müstahzarın göremediği rağbete bir kaç hafta içinde nail olmuştur.

Elixir Genofortine

Ezracı Şevket Nurinin noklein ve kola ile yaptığı bu müstahzar iştiha, kuvvet, tazelik hassalarını tamamen haiz bir eksirdir.

Digilanid



(Digitalis lanata nın A+B+C glükozidlerinin
mübeller şekildeki hey'eti mecmuasıdır)

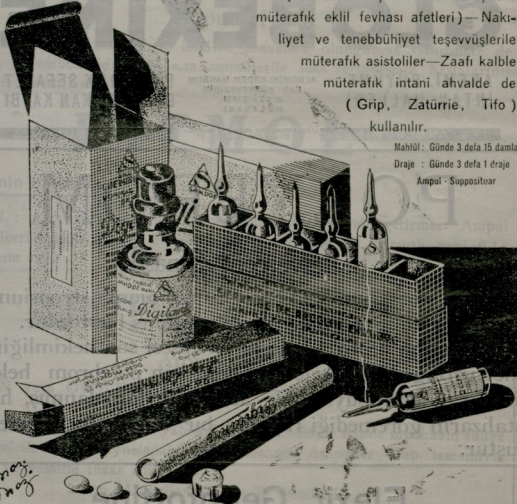
Digilanid bir mukavvii kalb ve müdrirdir

Hâd kalb ademi kifayeleri — Üzimai rie — Her
nevi sebebe merbut ademi kifayei kalb ve
asistoli (bilhassa üzeyn irticacı lüveyfisile
müterafık eklii fevhası afetleri) — Nakı-
liyet ve tenebbühiyet teşevvüşleriyle
müterafık asistoliler — Zaafı kalbe
müterafık intanı ahvalde de
(Grip, Zaturrie, Tifo)
kullanılır.

Mahlül: Günde 3 defa 15 damla

Draje : Günde 3 defa 1 draje

Ampul - Supposituar



Sandoz

TÜRKİYE VEKİLİ FUAT MEHMET, ECZACI-KİMYAGER, İSTANBUL P. K. 590