

İSTANBUL SERİRİYATI

Sahibi : *Dr. Mazhar Osman Uzman*

AYLIK TIB
MECMUASI

Adres : İstanbul, Cağaloğlu 23

Ayın akisleri

Mazhar Osman Uzman

— Üniversitenin altıncı senesi de bitiyor. Ondört Mayıs'da dersler kesiliyor, yirmisinden sonra da imtihanlar başlıyor.

— Ankarada Neşriyat Sergisi açıldı. Geçen on senenin kültürce ne derece ilerlediğine canlı şahit olan bu serginin tafsilâtını gazetelerde okuyoruz. Muhakkak olan bir şey varsa on beş senede çıkardığımız eserlerin miktarı en zengin kütüphanelerimizde asrımızın biriktirdiği kitaplardan daha çok... Herkesde okumak ve yazmak hevesi var... Maarife susamış bir halk karşısında bulunuyoruz, ki ... yeniden yeniye her gün bir çok mektep yaptığımız halde yine mektep azlığından şikâyet ediliyor. Sokaklar kitapları elinde gençlerle dolu... Öyle iken yine bir çok gençlerimize mektep bulunamıyor diye bağırıyoruz, bu kitapları kim okuyacak demiyoruz, muttasıl kitap satın alıyoruz ve yazıyoruz. Şikâyet edeceğimiz noktalar Ankarada Neşriyat Kongresinde elbet konuşulmuştur. Matbaacılık, kitapçılık büyük bir ıslaha ve teşkilâta muhtaç... Eser yazarlar pek çok müşkülât içinde. Tashihler birer dert, yanlışla dolu, tabii yok, müellif her şeyi düşünenecek yazacak, istenilen kâğıdı bulmak güç ve pahalı, basılan kitapları reklam etmek satmak en büyük dert., Herşey yazanın omuzunda ... Vakıa kitap satanlar hiç zahmet etmediği halde yüzde yirmi aldığı için bu işde en kârlı olanlar onlar amma... Onlar

da camekânlarında toz toprak içinde, güneşten solmağa mahkûm eserleri satacak başka usullere, reklamlara baş vurmadıkça bir şey kazanacakları yok... Öürmeekli, tozlu camekânlara bu modern eserler pek yakışmıyor, mensî kalıyor, vücudünden kimsenin haberi yok...

— Tıp Fakültesi Dekanlığına İkinci Cerrahî seririyatı Ordinaryüsü *Prof. Ahmed Kemal Atay* tayin edilmiştir. *Ahmed Kemal Atay* fazla irfanile her kesin hürmetini kazanmış bir meslekdaşımızdır. Yeni vazifelerinde muvaffak olmalarını bütün kalbimizle temennî ederiz. En müşkül zamanlarda altı seneye yakın Dekanlık eden *Prof. Nureddin Ali Berkol*'un hizmetlerini şükür ve takdirle karşılamak bir vazifedir. *Nureddin Berkol* meslekdaşlarını çok memnun etmişti. Fakültenin terakkisi için geceli gündüzlü çalıştı. Sıkhatını ihlâl edecek derecede savaştı. Çoktanberi bu ağır yükte artık tehammülü kalmadığını söylüyor, çekilmek istiyordu. Nazik arkadaşımıza sıhhat ve afiyet temennî ederiz. Rubu asırdan fazla bir zamandan berilşgal ettiği Üniversitenin en ehemmiyetli kürsüsünde bundan sonrada Tıbbımızda pek çok hizmetler ifa edeceğinden eminiz.

— Kazanç vergileri bu sene yine yeni bir şekil aldı. Beyanname usulü aynı, sabit vergi usulü biraz değişti. Beyanname usulünden pek haklı olarak şikâyet edenlerimiz pek çoktu. Tacir gibi defter tutmak, deftere itiraz edilmek, defterin gösterdiği miktarı az bularak memu-

run takdiri ile fabiâ vergiler koymak, istinaflar, temyizler hepimizi yıldırır. Fazla da olsa sabit vergiyi tercih edenler çoğaldı. Lâkin bu sene sabit vergiye bina vergisinin hasılatı gayrı safiyesinin yüzde yirmi beşine ve buhranlara inzimamen birinci sınıfa altı yüz lira zammolmuş. Biz masrafı az, kazancı çok yüksek bazı mesleklerle bir tutulacağımızı hiç tahmin edemiyorduk. Zaten şehir hastaneleri poliklinikleri, dispanserleri hastaların mühim kısmını almış, mevcut hekimlerin hemen onda dokuzu resmî bir vazife ile işgal edilmiş, çalışma saatleri yorgun argın resmî vazifelerinden avdetle haftada birkaç saate münhasır kalmış hekimlerimizin zahiren 1—5 lira arasında vizite alarak senede onbinlerce lira kazanmalarına ihtimal nasıl verildiğine bir türlü aklımız ermiyor. Etibba Odası üç beş arkadaşın kazancını birinci dereceye koymuş. Bu arkadaşlara manevi bir kıymet vermekse fazla teveccüh... Verebilecek iktidarde olduklarını kestirerek vergi ise gayri kanunî...

Çünkü en genci otuz senedir hekimlik eden bu beş arkadaşın bu güne kadar ekonomisinden veya maaşından bu kadar bir miktarı vermesi tensip büyürlümüşsa millet ve vatan sağ olsun seve seve verilir, verilir amma kanunî olmaz. Çünkü bu zatlar maaşlarının da kazançlarının da vergilerini vermişlerdir. Bilhassa bu beş arkadaşın dördü iç hekimî... Yani kazançları yarım saat muayeneden sonra 2 — 5 lira arasında dönen ve hepsi elli yaşını geçmiş vakitleri kuvvetleri ancak 5 — 6 hasta muayenesine kâfi meslek-

daşlar... Dünyanın her yerinde en az kazanan iç ve bilhassa sinir hekimleridir. Biz de aksi iddia olunuşu acaba komşunun tavuğu komşuya kaz göründüğü için mi?... Bu meselede hekimlerin derdini en ziyada anlayacak, müdafaa edecek Meclîsdeki arkadaşlarla Etibba Odasıdır. Kanun gayet vâzıhtır. Kazanç vergisinde madem ki bir tacir telekki olunuyoruz o halde muayenehane, hizmetçi, müstahdemin, elektrik ve telefon masrafı, aldığımız Tıbbî gazeteler ve kitaplar, iştirak ettiğimiz kongrelerin ve tetkik seyahatlerinin ve sair suretle reklamların masrafları çıktıktan sonra kalan üzerinden takdir edilecek, eğer hekimler de bu masraflar çıktıktan sonra senevi beşaltı bin lira kazanç temin edenimiz varsa çok iyi... Allah vere böyle olsa... Kazançları herkesin gözüne batan merhum hocalarımızın akibetlerini unutmuyalım. Bu sene kazanç vergilerinin cibayet tarzını değiştirmek isteyen arkadaşlarımızı biran evvel Maliye şubelerine müracaat etmelidir.

— Tıp Fakültesinin Kimyayı Hayati Ordinariusü *Lipsiltz* kontoratosu bitince bizden ayrılmıştır, yerine Prag Üniversitesinden *Prof. Haroviç* gelmiştir.

— Elâzizde doksan yataklık bir Cüzâam müessesesi yapılmaktadır. Bu müessese açıldıktan sonra Bakırköy Emrazı Akliye ve Asabiye hastanesinde müfrez bir pavyonda teccit edilmiş olan altmış kadar cüzâamlının oraya gönderileceği söylenilmektedir.

Kongreler ve Cemiyetler

Türk Nöro-Psişiyatri Cemiyeti Toplantıları

Şubat 1939 celsesi

Başkan *Mazhar Osman Uzman*'ın Reisli-
tinde toplanmıştır. Başkan *Prof. Mazhar Os-*

man bir müddet evvel vefat eden Almanyanın ve dünyanın en büyük Emrazı Akliye üstatlarından *Prof. Weygand*'ın acıklı ölümü haberini bildirmiş. Türkleri pek çok seven bu üstadın yüksek meziyetlerini takdirle anlatmış ve

hatırasına hürmeten 5 dakika ayağa kalkılmıştır. Bunu müteakip ruznameye geçilmiştir.

Muhtelif Dimaçğ ve Nuha piyesleri): *İhsan Şükrü Aksel* :

Arkadaşlar, bu gün size bir çok bakımdan ehemmiyetli bazı dimaçğ ve nuha piyesleri takdim edeceğim.

Birinci piyes : Büyük bir sübdural hematom vak'asıdır. Bu vak'a hastanemize bir Ansefalit epidemik sekeli göstererek dahil olmuştur. 9 sene evvel geçirdiği ateşli bir hastalıktan sonra çift görme olmuş ve bir ansefalit sekeli manzarası servismize girmiştir. Vak'ada Ehrami deliller, ruhi tagayyürler tesbit edilemediği gibi mayi dimaçğii şevki ve kan muayenesinde de hiç bir marazi tagayyür görülmedi. Hasta bu esnada araya giren bir pnömonile ölmüştür. Otopside rielerdeki aşikâr pnömoni tagayyüratından maada dimaçğın sol tarafında ve fussy süfliden fussy kafaviye kadar uzanan, bulundugu mahalde aşikâr bir mizabe teşkil edecek kadar dimaçğda taziyk eden şü gördüğünüz Sübdural bir hematom bulunmuştur.

Böyle sol nısıf küre gibi hayati ehemmiyeti haiz olan sahada ve ta önden arkaya doğru uzanan koca bir hematomun klinikde bir delil vermemesi çok dikkati caliptir. Burada düşünülecek yegâne nokta henüz bilemediğimiz bir mihanikiyetle dimaçğda teessüs eden bir müvazene klinikte beklenen arâzi bize vermedi. Uzviyetin pek yüksek kabiliyetlerinden birini ifade etmekle beraber şü manzaranın kıymet ve ehemmiyeti çok barizdir. Bazan en ufak bir veâl lezyonla çok patırtılı tezahürler husule getirirken bazan da — çok nadir olmakla beraber — böyle koskoca bir afet belirsiz geçebiliyor.

İkinci piyes : Bir dimaçğ tümörüdür. Bu vak'a kliniğimize çok geç gelmiştir. Pek ziyade ilerlemiş olan dimaçğ ödemi ve şü gördüğünüz büyük hacimli tümör sarih bir tevkie imkân

vermeyecek kadar geniş olmakla beraber hufrei halfiye tümörü kanaatini edinmiştik. Hasta müdabafınye vakit kalmadan öldü ve sağ tarafta fussy kafavi ve cidari arasında şü yumruk büyük olmakla beraber gayet kuvvetli bir ödem hasil etmiştir. Ve bilhassa (Sudğı mahrut) denilen kaidedeki şü tebarüzü tevhit etmiştir ki dimaçğ tümörlerinde ve onların ameliatlarından sonra son zamanlarda ölmü sebebi olarak it ham edilen tegayyürlerden biri de budur. Şü itibarla gösterilmeye lâyık bulduk.

Üçüncü piyes : Bundan evvelki içtimamızda Syringomyeli arâzi göstersen bir vak'a gösterdim. O zaman arkadaşlarımızın bir çoğu bu teşhisimize itiraz etmişlerdi. Filhakika bazı noktalarından hususiyetler göstermekle beraber vak'amızdaki Syringomyeliye has hissiyet tagayyürleri okadar barizdir ki bizi teşhisimizde ısrara sevk etmiştir. Bu vak'ayı amik röntgen tedavisine sevk ettik. Bu tedaviden hasta bir miktar istifade ettiğini söyliyordu, fakat araya giren bir pnömoniyle hastayı kaybettik. Benim hastanede bulunmadığım bir esnada yapılan otopside pnömoni tesbit dildiği gibi ayrıca nuha da şü gösterdiğimiz tarzda rakabi kısımdan başlayarak basalanın altına doğru uzanan ve Syringomyeli arâzi tevhit eden tagayyürleri bulduk. İçerisi nekroz kitle ile dolu olan şü boşluklar Syringomyeli teşhisinde haklı olduğumuzu Morfolojik olarak meydana koydu. Bu hususta vak'anın etrafı bir tetkikini ayrıca neşredeceğiz. Fakat şü kadarlık söyliyebiliriz ki hastadaki Hemiparaziye tagayyürlerin basalaaya kadar uzanması izah ediliyorsa da görülmesi icabeden diğere vasali arâzin klinikte bulunmaması ayrıca bir tetkik mevzuu teşkil ediyor. Vak'ada yapacağımız etrafı nesci tetkiklerin bizi daha ziyade tenvir edeceğini ümit ediyorum.

Başkan bu vak'alar hakkında söz verdi :

Ahmed Şükrü Emed : Evvelâ bu vak'alar

pek kısa takdim edildi; bilhassa birinci vak'ada Vantrikülografi, Ansefalografi yapılmış mıdır? Mayi dimağii şevki tazyiki ölçülmüş müdür? Bu klasik muayeneler yapılmış olsaydı bir araz verirdi. Yoksa kitaplardaki arazların kıymeti yoktur diyeceğiz. Kliniklerimizdeki vesaitin eksikliği yüzünden şu veya bu muayene yapılamıyor. Bu hepimizin başındadır. Bu arazlarla mecburi uğraşamamak, mevcut olmadıklarını göstermez. Meselâ nabız çok mühimdir, bir dimağ travmasında 60-70 e düşer. Bunları gören operatör ameliyata sevkeder. Sonra dediğimiz gibi mayi dimağii şevki muayenesi ve bilhassa otururken yatarken tazyikler, ev'ye sıkılırken tazyikin hali çok mühimdir. Bunlar yapılmış mıdır?

Fahri Celal Goktulga : Birşey görmek istiyorum, acaba hasta bir dimağ travması geçirilmiş mi?

Sami : Mayi dimağii şevkide glykoz tayin edilmiş midir?

İhsan Şükrü Aksel : (Son söz) Birinci piyese ait vak'ada aynı dimağii şevki muayenesi bütün diğer vak'alarda olduğu gibi tam olarak yapılmıştır. Yalnız tazyik ölçülmemiştir. Esasen bunu düşündürecek hiçbir seriri alâmet ve lüzumu mevcut değildir. Ne klinik deliller, ne karın muayenesi ve ne de biyolojik araştırmalar her hangi bir dahili dimağ tazyikini ve bilhassa sol nisf küre ematomunu düşündürecek en ufak bir delil bile göstermiyor. Kaldı ki klinikte hiçbir alâmet ve laboratuvarca hiçbir delil olmamakla beraber sırf mayi dimağide tazyik fazlalığı bulsaydık acaba böyle bir hematoma düşünebilir miydik? Buna şüphesiz ki imkân yok. Bence bu vak'anın hususiyeti tamamile bakidir ve asıl aranacak nokta histolojik tetkiklerle eski bir Ansefalite ait bir tagayyür ve yahutta bu büyük hematomun kaide nüvelerinde bir tagayyür yapıp yapmadığı meselesidir. Mayide glikoz aranmamıştır.

İkinci dimağ tümörü piyesinin münakaşası :

Hami Dilek : Bu vak'a fussy kafavi tümördür. Hasta hastaneye ağır vaziyette gelmiş ve kısa bir müddet zarfında ölmüş olduğundan maalesef müdahale edemedim.

İhsan Şükrü Aksel : (Son söz) Bu vak'anın ehemmiyeti daha ziyade teşrihi bakımındadır. Ve bize dimağ tümörlerinde ödemlerin ne kadar mühim rol oynadığını bir kere daha göstermektedir. Bilhassa şu (sudgi mahrut) manzarası gayet güzel bir şekilde görülmektedir.

Üçüncü piyesin münakaşası :

Ahmed Şükrü Emed : Bu vak'anın geçen seferki münakaşasında klinik arazlar itibariyle aramızda fark vardır. Şimdi bize şu nuhada görülenlerin Syringomyeli olduğunu arkadaşımız söylüyor, eğer ben de Teşrihi Marazi bilseydim belki aramızda yine noktai nazar farkı olurdu. Bundan sonra imkân olsa ben de Teşrihi Marazi öğrenirdim. Burada arkadaşımız hem davacı hem de hâkim rolündedir, Binaenaleyh tesir altında kalabilir.

İhsan Şükrü Aksel : (Son söz) Bu vak'anın tetkikini ayrıca mufassal olarak neğredeceğim için o zaman vaziyet daha ziyade tevazzuh edecektir. Fakat şunu söyleyeyim ki hastadaki Syringomyelik hissiyet tefevvüsleri gayet aşikârdı. Netekim bu bizi aldatmadı. O zaman mevcut olan hemiparaziye izah için tagayyürün basalaya kadar uzanması ihtimalini de düşünmüştük. Fakat klinikte diğer basali araz yoktu. *Bay Ahmed Şükrü Emed*'le bir noktada birleşiyoruz : Kendisi (Teşrihi marazi bilmelidir) dediler, bunda tamamen hakları vardır. Bir klinisyen ne kadar kuvvetli Teşrihi Marazi bilirse klinik teşhisleri de o kadar kuvvetli olur. Yalnız (Teşrihi marazi bilseydim orada da noktai nazar farkımız olurdu) diyorlar ki bu fikirlerine asla ıstırak edemedim, zira Teşrihi Marazi tamamen Morfolojik bir ilimdir. Ve şu takdim ettiğim piyeslerin bu Morfolojik belâgati

o kadar kuvvetlidir ki ona inanmaktan başka çare yoktur. Arzettiğim gibi bence bu vak'anın münakaşası kapanmış değildir. Ve etraflı tetkiki neşrettiğim zaman arkadaşlarım daha ziyade tetmin edilmiş olacaklardır.

Bir Serci türki tümörü vak'ası :

Fahreddin Kerim Gökay :

Bu vak'ayı şimdilik kısaca takdim ediyoruz. Bilahare mufassal olarak tebliğ edeceğiz. Çünkü hasta çıkmak istiyor.

Bu hasta kliniğimize geldiği zaman sağ gözü görmüyordu, sol gözde de hafif zayıflama vardı, evvelce Cerrahpaşaya müracaat etmiş ve bilahare hastanemize gelmiş. Seriri ve laboratuvar muayeneleri ve şu gösterdiğimiz ansefalografilerle bu vak'ada bir serci türki tümörü tesbit ettik. Sağ asabı basaride tam bir dumur vardı, solda ise ruyet azalmış, fakat taamüller hafif olarak mevcuttu rüküdet vardı. Diğer ezvacı kılıfiyede ve vücudun diğer kısımlarının muayenesinde marazî bir tegayyür bulunamadı. M. D. S. de albumin çoğalmıştı, ansefalografide serci türkinin genişlemiş olduğu aşikâr olarak görülmüyordu hasta ameliyata razı olmadı, bizde röntgen tedavisine sevkettik. İlk kürden sonra sol gözde görme çoğaldı ve hasta memleketine gitti. Avdetinde solda görme daha ziyade artmış tabiiye yaklaşmıştır. Bu vak'ayı röntgen tedavisinden istifade etmiş bir serci türki tümörü olarak takdim ediyorum, ayrıca bu hususta etraflı tebliğde bulunacağım.

Vak'anın münakaşası :

Ahmet Şükrü Emed : Bu vak'ada klinik tafsilât azdır, teşhis olarak da yalnız serci türki tümörü dediler ve cinsini tayin etmediler, halbuki bunun cinsini tayin etmek çok doğru olur, zira bu nahıye ularında tümörün vasfına göre ameliyat veya röntgen tedavisi tercih olunur. Böyle bir ameliyata karar vermek bir hayli mesuliyetlidir, radyoterapinin tehlikesi

ise yoktur. Bizde böyle 3 vak'amızda radyoterapiden çok istifade ettik.

Mazhar Osman Uzman : Bizde bu vak'ada ameliyata taraftar değildik fakat operatörler böyle bir vak'a karşısında derhal ameliyat yapmak isterler, hasta razı olmadığı için röntgen tedavisine sevkedildi.

Fahri Celâl Gökülga : Röntgen filminde kemikte tegayyür görülmüyor mu ?

Fahrettin Kerim Gökay - (Son söz) : Arkadaşların hakkı var hasta gideceği için acele takdim edildi, neşrettiğimiz zaman lâzımgelen tafsilâtı bulacaklardır. Şu kadar söyleyelim ki röntgen filminde serci türkinin Kuddamî - halfi kısmında tegayyür bulunmuştur, neoplazik tabirattan maâda akromegali vesaire gibi guddevi teşevvüşler alâimi görülmemiştir. Bariz vasıflar serci türki tegayyürü, asabı basarî dumuru, dahillî dimağ tansiyonunun artması alâmetleri idi.

Gelecek ayın ilk cuması toplanmak üzere celseye nihayet verilmiştir.

Yeni kitaplar :

Emrazi Akliye — Emrazi Asabiye

Mukadderatıle dinî, siyasi büyük alâkalarımızdan maada hissi pek kuvvetli rabitamız olan Afganistanın terakkisine ve refahına türklerin nasıl canî gönülden çalıştığını hepimiz biliriz. Afganistan terakkiye azmettiği gündenberi en büyük yardımı ve dostluğu türklerden görmüştür. Türkler kendilerine gösterilen teveccüh ve itimada lâyık olduklarını kat kat isbat etmişler, kardeş memleketin tealisine çalışmağı şeref, viedan, namus ve milliyet borcu bilmişlerdir. Afganistanın askerî tibbî iktisadî cepheleden ileriye attığı her adımda türkler önde görüldü. on üç, on dört sene evvel *Oper. Rifkî'nin* him-

metile Afganistan şehrabı tıbbi bu gün göğsümlüzi kabartacak mükemmeliyettedir. Yeni açılan Tıp Fakültesi geçen sene ilk mabsulünü vermiştir. Vakıa Afganistanda hizmet arayan Avrupalı birçok mütebassıslar daha var. Lâkin türkler oraya pek kıymetli ve güzide evlâtlarını yollamışlar, gidenler her millete faik hizmetler ve yararlıklar göstermişlerdir.

Geçenlerde Kâbilde *Dr. Edip*'in vefatından Afganlılar pek müteessir olmuş, cenaze merasimine Sadrazamından talebesine kadar bütün Afgan mütefekkirleri iştirak etmiş, matemzede ailesinin gözyaşlarını silmek için her çeşit uluvucenab ibzal edilmiştir.

Bu defa kontoratosunu bitirerek Anavatana avdet eden Kâbil Bimarhanesi Sertabib ve Müdürlü ve Tıp Fakültesi Emrazı Aklıye ve Asabiye Profesörü *Dr. Nevzad Eşref*'in Faris lisanile yazılmış iki cilt Asabiye ve Aklıye eseri elimize geçti. Kâbiliden ayrılırken Afgan gençlerine son ilmi yadigar olarak mükemmel bir eser hediye eden *Dr. Nevzad*'ı cidden şayanı tebrik görürüz. Eser yüksek bir ihtisasin mahsulüdür. Talebe için yazılmış eserde Asabiye ve Aklıye malûmatı pek güzel zübbe edilmiştir. Eseri Afganistan Şahı, Sadrazamı, Maarif Vekili ayrı ayrı iltifatlarla karşılamışlardır. Sefirimizin Türk Doktorunun eserini takdirle karşıladığını ve Ankarada makamata âliyeeye takdim ettiğini iftiharla duymaktayız. Biz de Türklük namına müftehiriz.

Emrazı Dahiliye

Evvelce Emrazı İntaniye unvanlı eserini gördüğümüz *Dr. Rebil Hikmet*'in bu defada koca bir cilt teşkil eden Emrazı Dahiliye eserini aldık. Afganistan hükümetinin sıhhi hizmetlerinde fevkalâde yararlığı görülen *Dr. Rebil Hikmet* Türk Tıbbının medar iftiharı gençlerdendir. Sıhhi Müze Müdürü merhum *Hikmet Hamdânî*'nin bu neclî necibi pek yüksek bir ihtimam

ve tabsille yetişmiştir. Lise ve Tıp tabsilini Almanyada yapmış, unumî kültürü yüksek, ilmi çalışma ve araştırma usullerine hakkile vakif kıymetli bir hekimimizdir. *Dr. Rebil* Afganistanın guhsarlarına, vadilerine, hayatına hepsine âşıktır. Her yeri seve seve gezmiş, bilgilerini yükseltmiş, mahalli lisanı öğrenmiş ve eserlerini de fars lisanile yazmıştır. *Dr. Rebil* her yerde şen, memnun, bir sportmen hayatı yaşamayı almış ve bu hayatı Avrupada geçirdiği hayatın bile kat kat fevkinde mes'ut bulmuştur. Afganistanda refikasını bir kazaile kaybetti, yine oradan ayrıldı. İhtilallerinde bulundu, halkın arasında hakiki bir vatandaş gibi çalıştı, Afganistan onu sevdi, o Afganistanı bir Atlantit saydı. İstanbula gelmiş, iyi vazifelere yerleşmişti. Atlantit onu yine kendine çekti. Türk yavrusu Afganistanın aguşuna yine atıldı. Bir sene evvel otomobil ile Hindleri, Belucistanları, İranları dolaştı, oradan ta Berlin olimpiyadlarına kadar aynı vasıta ile gitti. bir vakit Sibirya, Buhara ve Sovyet yolile de İstanbula geldi. Onun için dünyanın her yeri güzel, hayat güzel... Lâkin Afgan Anavatandan sonra her yerden güzel...

Eserini gördük, çok beğendik, çok şayanı takdir bulduk. Kıymetli arkadaşımızın geniş bilgi ve görgülerinden biz de müstefit olmak isteriz. Yakında aramızda görmeği temenni ederiz.

Muhtasar Frengi

Cerrahpaşa Hastanesinin eski Frengi mütebassısı *Dr. Hâzım Pekin*'in pek faydalı bir eserini aldık. *Hâzım Pekin*'in bir çok seneler içinde bol materyel arasında yaşadığı ihtisas hayatının bu kıymetli mahsulü kütüphanemize şeref verecek kemalindedir. Eser mevzuun bütün inceliklerini sade bir dille anlatmakta ve terreddüde karışık bir nokta bırakmamaktadır. Her hekime tavsiye eder ve *Hâzım Pekin*'i yürekten kutlularız.

Selim ve Habis bütün Kansızlıklar

HEMOSTYL yahut HEPAMOXYL

ile selâh bulur

HEMOSTYL

KAN TEVLİT EDİCİ TAZE
BEYĞİR SERUMU

ŞİŞE AMPUL

HER TURLÜ KANSIZLIK
NEKAHAT
KAN KAYBETME

ŞURUP

ÇOCUK KANSIZLIKLAR
CHLORO - ANÉMIE'LERİ

HEPAMOXYL

KAN TEVLİT EDİCİ TAZE
BEYĞİR SERUMU

CENİNİN KARACIĞI
RUŞEYİN TREPHONE'LARI

ŞİŞE - AMPUL

ŞURUP

VAHİM KANSIZLIKLAR
UZUN SÜREN NEKAHAT
UZVİ HEZÂL
NEŞVÜNEMA KUSURU

ŞİŞE AMPULLER :

HER SABAH, AÇ KARNINA, 1-2 AMPUL İÇİLİR.

ŞURUP

GUNDE 2-3 YEMEK KAŞIĞI

ÇOCUKLARA : HER YEMekten EVVEL 2-3 TATLI KAŞIĞI

LABORATOIRES DU DOCTEUR ROUSSEL

97, Rue de Vaugirard, PARIS (6^e)



NORÖBROMİN

Tesiri ka'i rakipsiz
sinir ilâci



Nevrasteni, devamlı uykusuzluk, ruhi teheyyüç, asabi rahatsızlıklar, sar'a, asabi çarpıntılar, iç sıkıntısı, baş ağrıları ve balyımlardaki tesiri mütehasıs, hekimler tarafından tecrübe ve takdir edilmiştir.

Alınma tarzı :

Büyüklere günde : 2 — 3 çorba kaşığı
Küçükler " : 2 — 3 tatlı "

Her eczanede vardır

Nümune için : Galata Posta Kutusu 1288