

İSTANBUL SERİRİYATI

Ayda bir çıkar

Yazanlar :

Ahmet Burhaneddin, Ahmet Cevdet, Ahmet Fahri, Ahmet Şükrü, Ali Şükrü, Hami Güven, Hami Dilek, Haydar İbrahim, Hulûsi Behçet, Hüseyin Kenan, İhsan Şükrü Aksel, Kenan Tevfik, Kemal Osman, Mazhar Osman, Nebil, Neşet Halil, Nuri Fehmi, Rifat Ahmet, Rüştü Recep, Suphi Neşet, Şükrü Hazım, Osman Şerefeddin, Vefik Vassıf.

Yazıya ait işler :

İhsan Şükrü Aksel.

Adres : Mazhar Osman. Cağaloğlu 23. Telefon : 21890

Kinaforsin

Zafiyet, Kansızlık, İştahsızlık, Sıtma, Verem



Kinaforsin sayesinde kilosunu artıran çocuğun dadısının sevincine bakınız ?

Kullanılışı : Yemeklerden evvel birer Kinaforsin kadehi
A. Neş'et Laboratuvarı, İstanbul Ebussuut caddesi No. 57



40 yıldan fazla denemekte olan
opoterapik müstahzarlar
OVARIAL "MERCK"
NOVARIAL
NOVARIAL "FORT"
FERROVARIAL
THYROÏDINE "MERCK"
E. MERCK - DARMSTADT

Cardiovasculaire

»Merck«

(Mayi Ephëtonine mürekkebi)

İntanî hastalıkların (grip, kuşpalazı, v. s.)ın seyri esnasında, ameliyatlardan evvel ve sonra kalp ve devran zaaflarının profilaksi ve tedavisi için, aynı suretle bünyevî tevettür düşüklüğünde.

10, 20 ve 100 cmc. lük damlalıklı şişelerde

E. MERCK — DARMSTADT

Nümune ve neşriyat için : Alfred Paluka ve Şerikleri
Galata, Kürekçiler, Ahen-Münihan, 4 (Posta kutusu: 1532, Telefon: 41559)

İSTANBUL SERİRİYATI

Sahibi : Dr. Mazhar Osman Uzman

AYLIK TIB
MECMUASI

Adres : İstanbul, Cağaloğlu 23

Türkiyede görülen lekeli humma tipleri ve yeni bir tip

Dr. Osman Şerefeddin Çelik
Kuraba hastanesi sarı hastalıklar mütehassısı

Türkiyede görülen lekeli humma tipleri hakkında muhterem heyetinize birkaç söz söylemek mecburiyetini son iki sene zarfında tesadüf ettiğim bazı vak'alarda müşahede edilen bazı hususî seriri ve serolojik evsafdan dolayı his eylemekteyim.

Gerek bu kürsüde ve gerekse mütesaddit tıbbî gazetelerde muhterem arkadaşlarım ve benim tarafımdan yapılan tebliğat ve neşriyat bizde harp tifüsü, açlık ve sefalet tifüsünden başka iki nevi lekeli hummanın dahi mevcut olduğunu irae eylemiştir.

Bunlardan biri Marsilya kabarekklî lekeli hummasıdır. Nadir olmak üzere İstanbulda Marsilya kabarekklî hummasına tesadüf edilmiştir. Doğrudan doğruya İstanbulda alınmış bu vak'alardan birini, üzerinde inokülasyon nahrısı olarak bütün ârazile, gayet aşikâr bir kabarekklî lekeli hummayı bundan üç sene mukaddem Türk Tıp Cemiyetinde göstermiştim.

Aynı zamanda Toulon da *Plasy - Germain et Marcon* taraflarından tarif edilen ve farelerin pireleri ile intikal eyleyen fare lekeli hummasına ait ilk vak'ayı da 935 senesinin Kânunuevvel ayında tesbit ederek neşr eylemiştim. Arazi, sureti sirayeti ve serolojisile hayvanat tecrübeleri muhterem arkadaşlarımca malûm

olan bu üç tip lekeli hummadan başka aşağı yukarı seririyat ve seroloji noktasından bu malûm olan lekeli tifo, Marsilya kabarekklî humması ve fare lekeli hummasından ayrılan diğer bir tipin dahi Türkiyede mevcut olabileceğini zannetmekteyim. İşte bu fikri bende tevliit eden bir kaç müşahedeyi bu akşam size arz eylemek istiyorum.

Birinci vak'ayı 19 Teşrinievvel 937 de Türk Tıp Cemiyetinde göstermiştim.

Bu vak'a Bakırköy Taş ocaklarında çahşan bir amele idi. Hastalığının 12 nci günü hastaneye müracaat eylemişti. Hastanın yüzünde bariz bir ihtikan müşahede olunuyordu. Gözleri dahi muhtekindi. Hararet derecesi 39—39,5 arasında seyrediyordu. Hastada gayet aşikâr bir tifüs hali vardı. Kendini lâykıyla bilmiyor ve gece sayıkıyor ve öteye beriye atılıyordu. Hastanın sırtında, göğsünde, karında az kabarekklî, kenarları gayri muntazam tırtıllı bir mercimek cesametinden, ufak bir nohut cesametine kadar kırmızı, münteşir ve mebzul lekeler vardı. Bu lekeler kolları elleri, bacak ve ayakları istilâ ediyor, avuçlarda, tabanlarda görülüyor, hatta parmak aralarına kadar yayılıyordu. Lekeler kabarekklî halinde, Marsilya lekeli hummasında görülen şekilde değildi.

Sadırdı bir kaç harahir iştiliyordu. Kalp sadaları seridi 110—115, fakat ademi intizam yoktu.

İdrarda eseri albümin mevcuttu. Mikroskop muayenesinde birkaç lökositte küreyvatı hamra görülüyordu. Küreyvatı beyza 9,200, formülde

82, nötrofil 15, lenfosit 1, mono 2, batone vardı. Hemokültür menfi, tifo ve P.A. ve P.B menfi idi.

Hastalığın 12 nci gününde olmamıza rağmen X_{19} ve X_2 menfi idi. X_k da menfi olarak zuhur etmişti. Yalnız X_1 ile $\frac{1}{200}$ nisbetinde aşıkâr müsbet olarak bir aglütinasyon görülmüştü.

Derecei hararet 16 nci günü 3,75 e düştü. 17 nci günü 37 nin altında idi. 16 nci günü X_1 ile $\frac{1}{800}$ aglütinasyon almıyor. X_{19} ile ise yalnız

$\frac{1}{200}$ müsbet bir teamül zuhur etmişti.

Nekahet devrinde yani hastalığın 22 nci gününe doğru X_1 $\frac{1}{1600}$ ekadar müsbet X_{19} de $\frac{1}{800}$ kadar, X_2 $\frac{1}{400}$ e kadar müsbet olarak çıkmıştı.

Hastanın kanından iki kobayın peritonu derununa yapılan ikişer santimetre mikâbı kan şırıngasından sonra bu hayvanlarda ne derecei hararet çıktı ve ne de bir orşid husule geldi.

Bu vak'ayı bizi düşündüren ve bizce malûm tiplere uymıyan bir vak'a gibi Türk Tıp Cemiyetine takdim etmiştik. Hastanın üzerinde bit bulunmadığını ve bunu bilhassa aradığımızı da burada zikrelemek isterim.

İkinci vak'a İstanbulda Samatyada oturan ve yoğurtculukla iştigal eden 36 yaşlarında Cafer Tezdir. Hastaneye girdiği 24/VII/938 tarihinden beş gün evvel hastalanmıştı. Hastalık baş ve mide ağrısıyla başlıyordu. Bunların tesiri ve ateşin dahi yükselmesi sebebiyle hasta yatmağa mecbur olmuştu. Hastanın derecei harareti ikinci gününden itibaren 39 — 39,5 e kadar yükselmiştir. Fakat en ziyade nazarı dikkati celbeden kusmalar ve baş ağrıları idi.

Hasta 2 nci gününden itibaren kusmağa başlamıştı. Bu kusmalar ekşi, bazan da safralı imiş. Ancak soğuk süt ve yoğurda tahammül edebiliyor ve diğer yediği şeylerin hepsini çıkarıyormuş. Aynı zamanda midesinde şiddetli ağrılar dahi hissediyormuş. Hastalığın 2 nci

gününden itibaren şiddetli baş ağrıları dahi görülmüştür. Kusmalar hastaneye gelinceye kadar devam eylemişti ve bize geldiği zaman dahi kusma ve baş ağrıları mevcuttu. Bu ağrılar okadar şiddetli imiş ki hasta mide ve baş ağrılardan bağırmağa mecbur kalıyormuş. Bu ağrılar ve kusma tedricen azalmağa başlamış fakat derecei hararet hiç inmemiş ve hasta evde iken kendini bilmiyecek derecede dalgın bir halde yatıyormuş.

Hastayı ilk defa muayene ettiğimiz zaman çok dalgındı. Yatağında arka üzeri yatıyor ve bazan öteye beriye atılıyordu. Sorulan soruları güç anlıyor ve gayrı muntazam cevaplar veriyordu. Yüzünde ve gözlerinde aşıkâr bir ihtikan mevcuttu. Mütemadiyen mırıldanıyor, bağırıyor ve gayrı muntazam hareketler yapıyordu. İlk gün hasta 3—4 defa kusmuştur.

Hastanın dili pashydı. Boğazında ve bademcikler üzerinde kırmızılık yoktu. Dudaklarında müteaddit uçuklar görülmüyordu. Sadırda, kebed nahiyesinde ve sol memenin altında bir kaç adet pembe, mercimekten bir nohut cesametine kadar tahavvül eden etrafı tırtıllı leke vardı. bu lekeler tazyikle zail oluyorlardı.

Tahal bir parmak kadar adlâi tecavüz ediyordu. Fakat kebedin hududu tabii idi. Batın az kabarık, mide nahiyesinde tazyikle biraz veca vardı. Sadırda her iki reede (kaba ve ince) raller işitiliyordu. Fakat reelerde bir mihrak yoktu.

Kalb hududu tabiisinde, sadaları muntazam ve nefha işitiliyordu. Nabız 95.

Refleksler az müstet. Hadaka teamüflü tabii, kernig ve ense sertliği yoktu.

Derecei hararet 38,5 la 39 arasında idi.

Aşıkâr bir dalgınlık, leke, tahal büyüklüğü gösteren bu hastada hatırımıza en evvel bağır-sak tifosu geliyordu.

İkinci günü hastayı muayene ettiğimiz zaman derecei hararetin 39,5 a çıktığını gördük.

Agrı ile Mücadele

DILAUDID «Knoll»

sayesinde

RUCHANİYETİ:

1. Kuvvetli analjetik te'sir.
2. Süratli ve daimi te'sir.
3. Peristaltige az te'siri.
4. Eyi tahammül.
5. Bilhassa uzun müddet istimale elverişli.

Dilaudid-tabletleri beheri 0,0025 g.
10 adetlik hususi ambalaj.

Lüzumuna göre günde $\frac{1}{2}$ -1 tablet bir
kaç defa çiğnenmeden alınır.

Dilaudid-ampulleri beheri 0,002 g.
4 adetlik hususi ambalaj.

Lüzumuna göre günde 1-2 ampul bir
kaç defa en yüksek doz 0,004 g. dir.



KNOLL A.-G., Ludwigshafen am Rhein.

Vekil: Kimya ve Ecza Maddeleri T. L. S.,
Imar han Kat 2, P. K. 760, İstanbul.

Tekemmül ettirilmiş Morphin müstahzarı

VALOVOSAN - Chinoin

Folliculin + over hülâsası + Brome - isovalerylurée.

Overlerin marazi tagayyürlerle alâkadar bilumum teşevvüş-lerin arazi ve etiolojik tedavisi.

Folliculine ve over hülâsası bir taraftan telafii bir tesir (Médication substitutive) icra ederken, diğér taraftan Brome - isovalerylurée sür'atle subjektif bir silah husule getirerek asabı tenbih arazını izale eder.

Fizyolojik ve şirurjikal menopoz teşevvüşleri ; ovaryen nevrozlar, vecahı dismenoreler, bülüg teşevvüşleri.

Günde 2—3 defa ikişer draje
40 drajelik şişe.

Edebiyat ve nümune için P. K. 651 — İstanbul.

ALCALITHINE

Effervescent granüle

Mide, Barsak, Böbrek, Taş, Kum, Ekzema, Tesallübü şerayın, Romatizma.

Sureti istimali : Günde 3 — 4 kahve kaşığı

Literatür ve nümuneler için : ARIF NEŞ'ET Eczanesi
Ankara caddesi No. 88 İstanbul

Dil paslı ve kırmızıydı ve tamamıyla bir tifo diline benziyordu. Sadır ve batında görülen lekelerin miktarı artmıştı. Yalnız adet 25—30 u tecavüz etmiyordu. Bunların en küçükleri mercimek kadar, büyüklerin dahi takriben 6—8 milimetrelük bir kutru vardı. Renkleri açık pembe ve etrafları da gayrı muntazamdı. Hastada dalgınlık ve hezeyan devam ediyordu. Yalnız verilen ilaçlar sayesinde kusmalar durmuştu.

Yapılan laboratuvar muayenati aşağıdaki neticeleri vermişti :

Kanda plazmodi menfi, 26/VII/38 tarihinde yapılan tifo P.A., P.B. X_2 , X_{10} , X_L teamülleri menfi çıkmıştı.

Küreyvatı hamra 4,140,000, beyza 5,200, hemoglobin % 74. Formül nötrofil % 56, batone % 9, lenfosit % 33, monosit % 2, kanda nadir, normoblastda dahi tesadüf ediliyordu.

Hemokültür ve miyokültür menfi idi.

İdrarda yalnız üröbilin mütezeyitti.

26 da bir kobayın peritonu içine 2 c.c. mikâbı kan şırınga edilmiştir.

Hastanın derece harareti 26/VII/38 de 38 e düşmüştür. 27 de 38,5, 28 de 37,5 ve 29 da dahi 37 nin altına düşerek tedricen tabii hale avdet eylemiştir.

Kusma 25 de verilen ilaçların tesirile durmuştur. Dalgınlık ve hezeyan 27 ye kadar devam eylemiş ve sonra hasta tedricen açılmıştır.

Lekeler 26 da kollarda ve bacaklarda dahi görülmüştür. 27 de sadır, batın, zahir, kol ve bacaklarda miktarlarının biraz daha arttığı müşahede olunuyordu. Fakat bunların adedi 40—50 yi tecavüz etmemiştir. El ve ayaklarda lekeler görülmemiştir.

29 de Vidal, P.A., P.B. teamülleri menfidir.

X_2 , X_{10} ancak $\frac{1}{100}$ nisbetinde müsbettir. X_L

$\frac{1}{200}$ da müsbetti.

Wassermann teamülü ++++, kahn teamülü menfidir.

Küreyvatı hamra 2.550,000, lökosit 12,200.

Formül nötrofil % 57, batone % 13, % 1 genç şekil, % 2 eozinofil, % 23 lenfosit, % 4 monosit, idrar etsei albümin, ürobilin.

1 Ağustos 938 de yapılan vidal P.A., P.B. menfi, hemokültür menfi.

X_{10} , $\frac{1}{200}$ e kadar müsbet, X_2 $\frac{1}{400}$ e kadar müsbet, X_L $\frac{1}{800}$ e kadar müsbet çıkmıştı.

1 Ağustos 938 de hastanın harareti düşmüştü.

Lekeler 28 / VII / 38 den itibaren sönmeye başlamış, evvelâ esmer bir renk aldıktan sonra 3 / VIII / 38 de tamamiyle kaybolmuştu.

5 Ağustosda yapılan kan muayenati küreyvatı hamra 4,200,000, beyza 5,600, hemoglobin % 73,

aglutinasyon teamülü X_{10} $\frac{1}{200}$, X_2 $\frac{1}{400}$, X_L $\frac{1}{800}$ kadar müsbet olarak zuhur etmiştir.

Kan şırıngasından 4 gün sonra kobayın harareti 38,5 ğa çıkmış ve bu hararet 38—39 arasında beş gün oynadıktan sonra 37,5 ğa düşmüştür. Şırıngadan sonra hayvanda vazih bir «orchite» müşahede edilmiş ve hararetin düşmesiyle bu «Orchite» de zail olmuştur.

Üçüncü vak'a : Bu vak'ayı yakında tetkik ettik. Hasta 24/X/II de hastaneye dahil olmuştur. Hasta 49 yaşlarında bir polis memurudur. Şehreminde oturmaktadır. Oturduğu evde pek çok farelerin mevcut olduğunu ve bunların pek büyük olduklarını anlatıyor. Hastaneye dahil olduğu zaman üzerinde bite tesadüf edilmemiştir.

Hastaneye yatmadan 9 gün evvel hastalanıyor. Eevelâ kendisinde biraz kırınglık hissediyor ve birdenbire şiddetli bir titreme geliyor. 3—4 defa kusuyor. Kusması 3 gün sürüyor. Aynı gün ateşi 38 ilgeçiyor ve yatmaya mecbur kalıyor. Her ne kadar ertesi günü biraz terlemişse de ateşi düşmüyor ve ateş bu 9 gün zarfında 38—39,5 arasında devam eylemiştir. Hasta dalgındır ve geceleri sayıklıyor. Hastalığı

grip zannolunarak bazı ilaçlar verilmiş ise de bunların hiç bir tesiri olmadığı cihetle hastaneye müraacaata mecbur kalmıştır.

Hastayı ilk muayene ettiğimiz zaman yüzü ve gözleri muhtekindi. Kendisinde derin bir dalgınlık vardı. Bu hal aşağı yukarı bir tifüs tesiri yapıyordu. Hastanın dili pashydı. Boğazında ve bademcikleri üzerinde kırmızılık mevcuttu. Zahirde, sadır ve batında kırmızı lekelerle tesadüf olunuyordu. Bu lekeler muhtelif cesamette idiler. Bir mercimekten bir nohut cesametine kadar tahavvül gösteriyorlardı. Kenarları muntazam değildi, girintili ve çıkıntılı idi. Miktarları pek mebzul değildi. Fakat etrafı kaplamıştı. Elde, ayakta ve parmak aralarında dahi bu lekeler görülmüyordu. Tazyikle zail oluyorlardı. Sağlam ciltten çok az mütebarizdiler, lekeler 28 den itibaren sönmeye başlamış, yerlerinde esmer bir renk kalmıştır.

Sadır normaldi. Teftiş ve ısga ile sadırda marazi bir hale tesadüf olunmuyordu.

Nabız dolgun, kuvvetli, adedi 120, bazan 25—35 de bir extrasystole hissolunuyordu Şiryan tazyiki $\frac{14}{9}$.

Kalb sadaları muntazam, nefha mevcut değildi. Röntgen muayenesinde reeler normaldir. Yalnız ebher az geniş ve kesifti.

Batın az kabarık, kebede büyüklük yoktur. Tabal dahi büyük değildir.

İdrar muayenesinde $\frac{0}{100}$ —2,50 kadar albümin ilk günlerde görülmüşse de beşinci günden itibaren hararetin düşmesiyle bu albümin zail olmuştur.

Cümlele asabiyyede dalgınlık ve mutavassıt derecede tifo hali vardır. Hasta geceleri uyuyamamaktadır.

Yapılan laboratuvar muayeneleri aşağıdaki neticeleri vermiştir. 26 ya kadar yapılan muayenat :

Malarya paraziti menfidir, Lökosit miktarı

6900, formül $\frac{0}{100}$ 67 nötrofil, $\frac{0}{100}$ 10 batone, $\frac{0}{100}$ 1 eozinofil, $\frac{0}{100}$ 18 lenfosit, $\frac{0}{100}$ 4 monosit. Küreyvati hamra 4,100,000, hemogloblin $\frac{0}{100}$ 65.

Hemokültür, miyelokültür menfi. Wassermann ve Kahn teamülleri menfidir.

Aglütinasyon tifo, P. A., P. B. menfidir.

Yalnız $X_{10} \frac{1}{100}$ e ve $X_L \frac{1}{200}$ e kadar müsbettir. X_2 menfidir. İdrarda $\frac{0}{100}$ 2,5 albümin mevcuttur. Mikroskopla muayenede lökosit mevcuttur.

Hafif müsbettir.

28 / XIII / 38 de $X_{10} \frac{1}{25}$, $\frac{1}{100}$, $\frac{1}{200}$, $\frac{1}{400}$

Vazih müsbettir

$X_L \frac{1}{25}$, $\frac{1}{100}$, $\frac{1}{200}$, $\frac{1}{400}$ müsbettir.

9 / I / 39 da $X_{10} \frac{1}{100}$, $\frac{1}{200}$, $\frac{1}{400}$ hafif müsbet.

$X_2 \frac{1}{400}$ kadar aşikâr müsbettir. $X_L \frac{1}{1600}$ kadar aşikâr müsbettir.

25 XII 38 de 2 kobaya yapılan periton de-rununa e.c.2 kan zerki heriki hayvanda dahi bir teemül husule getirmemiştir.

Derecei hararet duhulünden itibaren 4 gün 28 XII e kadar 39—39,5 arasında devam etmiş ve sonra tedricen 31 den 37 ye düşmüştür.

Şimdi şu mücmelen naklettiğimiz vak'aları tetkik edelim. Bu tipde gördüğümüz lekeli hummalara hariçte tesadüf ettiğimiz aynı suretle X_L ile X_{10} a nazaran iki misli aglütinasyon veren fakat müşahedesini diğerleri kadar muntazam olarak nakledeyiyeceğimiz bir diğer vak'ayı da ilâve etmek kabildir. Bu suretle yukarıda bahsettiğimiz arazi veren vak'alarımız 4 dır.

Evvelâ bu vak'aların cümlesinde tifüs dalgınlık vardır. Hastalığın ilk zuber ettiği günlerden itibaren bu dalgınlığa tesadüf edilmektedir. İkinci ve üçüncü günden itibaren başlayan bu hal on, onbirinci gününe kadar devam ediyor. Sonrada hastalar tedricen açıyorlar. Cümlesinde asabı âraz vardır. Hezeyan, gayrı

şuuri hareketler yapmak ve kendini öteye beriye atmak gibi. Bu sebebdan vak'alarımız Marsilya kabarcıklı hummasile fare lekeli hummasından ayrılmaktadır. Fakat bu dalgınlık ve asabi âraz lekeli tifoda görüldüğü kadar aşıkâr değildir, daha hafiftir. Hezeyanlar dahi daha sakindir.

Hastaların cümlesinin vechinde ve gözlerinde ihtikan mevcuttu. Her ne kadar bu ihtikan lekeli tifo ihtikanları kadar bariz değil isede yine nazarı dikkati celbedecek derecede idi. Bu suretle dahi bu vak'alar fare lekeli hummasından ve Marsilya kabarcıklı hummasından ayrılmaktadır.

Hastaların hiç birinde bir inokülasyon nahresine tesadüf edemedik.

İndifaata gelince, bunlar lekeli tifo indifaatından daha büyüktüler. Onlar kadar mebzul değildiler ve nezfi bir vasfı göstermiyorlardı. İndifaat ellere, ayaklara kadar intişar edebiliyordu. Bu indifaatın renkleri pembe idi. Bunları lekeli tifo indifaatından kolayca ayırmak kabildi. Aynı zamanda Marsilya hummasından dahi kabili tefriktirler. İndifaat noktasından bu hastalık fare lekeli hummasına benzemektedir.

Bu vak'alarda hararet 12-15 gün kadar devam etmiştir. 2 gün sonra en yüksek derecesini bulan hararet 10 gün kadar 38,5—40 arasında seyrettikten sonra 3 gün zarfında 37 nin altına düşmektedir. Vak'alarımızın cümlesinde miydi âraz, kusmalar mevcuttu. Bu kusmalar günlerce devam ediyordu ve bazan karında gayet şiddetli ağrılar hiss olunuyordu.

Hastalarda devran tegayyürü hemen yok gibidir. Bu noktadan dahi lekeli tifodan bu vak'aları tefrik eylemek kabildir. Asıl şayanı dikkat olan nokta proteuslerle elde edilen ağıltınasyon teamülleridir.

Malûmdur ki lekeli tifoda en evvel ve en yüksek derecede ağıltınasyon X_{19} ile dir. Her

nekadar diğerleri ile de ağıltınasyon görülmekte isede X_{19} derecesinde değildir. Halbuki bizim vak'alarımızda X_{19} ile elde edilen ağıltınasyon X_L e nisbete çok düşük, bazan bunun nısıf derecesinde idi.

Fare lekeli hummasında X_{19} ile ağıltınasyon daha aşıkârdır. Burada bu ağıltınasyon 3-4üncü gündən itibaren başlar ve diğerlerinden daha yüksektir.

Marsilya kabarcıklı hummasında ise evvelâ ağıltınasyon X_2 ile başlar, sonra hastalığın nihayetine doğru ve yahut nekahet devrinde bu ağıltınasyon X_{19} ile de müsbet olabilir, fakat kat'iyen X_2 derecesine varamaz.

Halbuki bizim vak'alarımızın cümlesinde en aşıkâr surette X_L le ağıltınasyon alınıyordu. X_L San Pawlo da görülen Dizanteri vak'alarından tefrik edilmiştir. Fakat San Pawlo lekeli tifüsü Şimali Amerikanın kayalık dağlar lekeli tifüsünün aynıdır. Bunlarda ağıltınasyon X_{19} le ile daha fazladır. X_L le daha azdır.

Bu sebebdan vak'alarımız her nekadar X_L le ağıltınasyon vermekte iseler de bunların San Pawlo lekeli tifüsüyle seririyat ve seroloji noktasından münasebetleri yoktur. Yalnız bu vak'alarda şu kaydelediğimiz X_L le ağıltınasyon hususiyeti en mühim bir noktadır.

Kobaylar üzerinde yaptığımız tecrübeler bu hayvanların peritonu derununa c.c. 2 kan şırıngasıyle bazan bir orchite tevlit eylemek kabili olabileceğini göstermiştir. Bu noktadan dahi bir dereceye kadar fare lekeli tifüsüne yaklaşmaktadır.

Hastaların evlerinde ve yattıkları yerde çok mebzul olarak fare bulunduğu kendi ifadelelerinden anlaşılmaktadır.

Rikettsiose tâbir edilen intanın muhtelif memleketlerde muhtelif şekiller alarak görüldüğü malûmdur. Bu şekillerde tesadüf edilen tahavvülât Rikettsiaların muhtelif hayvanlarda yerleşmesinden ve bu hayvanlar üzerinde ya-

şayarak bir hususiyet almış olmalarından ileri geleceğini düşünmek mantika muvafık gelmektedir. Bu sebepten biz de şimdiden sonra takib edilecek yol bu tipte hastaların mevcudiyetini aramak ve onları tetkik etmekle beraber hangi hayvanlarla temasta bulduklarını ve ne vasıtalarla hastalığın insanlara geçtiğini tetkik eylemek olacaktır. Bu hastaların evlerinde bulunan fareleri bu noktadan muayene etmek hali hazırda takib edilecek yoldur.

Bundan sonra gerek hastalardan ve gerekse bunların mihrakı olan hayvanlardan bir Rikettsia, şitami elde ederek bu nev'i tetkik eylemek, diğer rikettsia neveleri ile mukayese etmek icabetmektedir. İşte bu seriri ve serolojik tetkikati itmam için bu cihetleri tenvire çalışmaktayız.

Bundan başka elimizde müteaddit Rikettsia ekstreleri veya vaksenleri bulunmuş olsaydı bunlarla hastalarda Cuti-Reaktion yaparak hangi neville teamül verdiklerini de tetkik etmek ve aynı zamanda hastalarımızın serumları, hususile nükaha serumlarıyla elde bulunan Rikettsia nevelerinde işba tecrübeleri yapmak lâzımdır.

Bundan başka mütesalib muafiyet tecrübelerile yukarıda tarif ettiğimiz vak'aların hangi Rikettsiose tipine yaklaştığını nazarı dikkate almamız icabeylemektedir.

İşte Ancak o zaman size bu akşam naklettığım vak'aların hangi nev'e yaklaştığını ve hangilerinden uzaklaştığını kat'i olarak tayin mümkün olabilecektir.

Fakat yukarıda dahi zikr ve takdim ettiğim şu cetvelde dahi görüleceği gibi bu vak'alar Türkiyede, İstanbulda tesadüf edilen lekeli tifodan, Marsilya kabarcıklı hummaşından ayrılmaktadır. Bahsettiğim tetkikati takip etmekle beraber şu vak'aların gösterdikleri hususiyeti muhterem heyetinize arz etmekten kendimi alamadım.

Rapport médical sur la toxicomanie sur tout par la cannabis en. Turquie Effets physiologique et psychiques de l'intoxication

par
le Prof. Mazhar Osman Uzman
(İstanbul)

Dans l'ancienne Turquie, les stuépéfiants connus depuis fort longtemps étaient le raki (eau - de - vie) et le vin comme boissons alcooliques d'une part, l'esrar (Hachiche) de l'autre; rarement aussi la morphine.

L'usage des boissons alcooliques dans la Turquie d'antan était restreint. Des millions de musulmans ne mettaient pas en bouche une seule goutte d'alcool et cela même en tant que médicament, les préceptes de la religion le défendaient catégoriquement. Peu de personnes passaient outre à ces scrupules et alors en absorbaient très copieusement. Avec le temps l'usage des boissons alcooliques alla en se propageant, mais on n'en absorbe pas d'aussi grandes quantités comme auparavant. On se limite plutôt à quelques verres de vin à table, à quelques chopes de bière au restaurant ou à quelques liqueurs lorsqu'on se trouve en visite.

Pourtant une catégorie peu nombreuse de personnes en s'est pas pu jusqu'ici désister de cette coutume que nous appelons ici «Akchamdjilik» C'est l'heure de l'apéritif. Chaque jour après les 6 ou 7 heures, quelques copains se réunissent régulièrement à la maison ou dans une cabaret et se mettent à boire du raki autour d'une table pleine d'hors - d'oeuvres. La quantité de raki absorbée ainsi par petites verres varie, suivant l'individu, de 30 grammes à demi litre.

La séance dure chaque fois d'une jusqu'à cinq ou six heures. On donne la préférence au

SEFALİN

K A Ş E

Tanınmış fabrikaların en kuvvetli ve tecrübe edilmiş sancı ve ağrı geçiren ilâçlarının birleştirilmesi ile yapılmıştır.

Sinir baş ağrıları, Sinir romatizmasında husule gelen derin ve sathi ağrılar, Soğuk algınlığı, Dimağ yorgunluğunda husule gelen ağrılarda kullanılır. Öğle ve akşam yemekleri esnasında birer güllaç.

12 Adetlik madeni kutularda.

Türkiye için umum satış merkezi ve nümune tevzi yeri: E. NEŞ'ET Laboratuvarı — Ankara cad. No. 88 İstanbul.

A N A L G I N E .

Eyi düşünülmüş, senelerce hastalar üzerinde tatbik edilmiş, ve en iyi fabrikaların iptidai ilâçlarıyla ve son derece dikkatla yapılmış bir baş ağrısı ilâcıdır yarım baş ağrısı, ense ve küçük kafa ağrısı alına ve göze musallat olan ağrılar, yüz ve diş ağrıları ANALGINE le muvaffakiyetle tedavi olunur. Omuz, sırt ve kuyruk sokumu ağrılarında ve siyatikte de çok tesirlidir. Aybaşı ağrılarını derhal keser.

Kolay alınmak için tablet ve kaşeleri yapılmıştır.

Günde üç dört tablet veya kaşe kullanılır.

Her eczahanede vardır.

Selim ve Habis bütün Kansızlıklar

HEMOSTYL yahut HEPAMOXYL

ile selâh bulur

HEMOSTYL

KAN TEVLİT EDİCİ TAZE
BEYGİR SERUMU

ŞİŞE AMPUL

HER TURLÜ KANSIZLIK

NEKAHAT

KAN KAYBETME

ŞURUP

ÇOCUK KANSIZLIKLAR

CHLORO - ANÉMIE'LERİ

HEPAMOXYL

KAN TEVLİT EDİCİ TAZE
BEYGİR SERUMU

CENİNİN KARACİĞERİ
RUŞEYİN TREPHONE'LARI

ŞİŞE - AMPUL

ŞURUP

VAHİM KANSIZLIKLAR
UZUN SÜREN NEKAHAT

UZVİ HEZAL

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)

raki parcequ'il grise facilement et peut être pris avant le repas.

En outre le Coran ayant prohibé explicitement le vin, son usage représenterait inconsciemment aux yeux des fideles un péché plus grand que celui du raki qui introduit bien plus tard, donne du reste lieu à l'ivresse au même titre que le vin.

Jusqu'avant 20 à 30 ans les musulmans considéraient aussi comme un péché et comme dégradant la fabrication et la vente des boissons alcooliques. Aussi cette branche du commerce revenait-elle à la minorité nonmusulmane.

La propagation de l'usage des boissons alcooliques parmi les musulmans a pour cause :

1) Le fait que le fanatisme religieux commença avec le temps par déplaire tout ce que les européens font est bien fait ; aussi, boire de l'alcool est donc nécessité contemporaine pour s'euro péansier.

2) L'imitation : La boisson se propagea d'abord parmi la haute société cultivée. Imiter ce que fait la haute société est aussi une mode. Les villageois vivant en ville, les conscrits entrant au régiment voyant boire les citadins, respectivement leur officiers, les imitaient et apportaient cette acquisition mondaine avec eux au village.

3) Le manque de travail, la fainéantise : Le fait que jusqu'ici la femme et l'homme vivaient séparés, le fait que la vie était facile, incita à boire ceux qui des heures entières, ne trouvaient rien à faire. Et cette tendance devint une passion. Des intellectuels fraîchement arrivés dans des provinces éloignées où ils seraient obligés de vivre, trouvent très souvent leurs collègues et amis autour d'une table de raki. Malgré toute leur repugnance, ces nouveaux-venus s'y adaptent forcément.

La lutte contre l'alcoolisme menée avec

conséquence depuis 22 ans a certes à enregistrer dans la nouvelle Turquie de beaux résultats.

Deux Association : Le «Croissant - Vert» et «L'Association de la jeunesse contre la boisson» englobant des milliers d'adheses, sont en lutte permanente contre les boissons alcooliques et depuis quelque temps contre les stupéfiants aussi ces associations jouissent la déférence publique J'avais fondé le «Croissant-Vert» pendant l'armistice. Depuis 22 ans je suis réélu président chaque année. Le président de la seconde association est mon collaborateur le *Prof. Fahreddin Kerim*. L'Association a édité et édite encore plusieurs brochures, organise des conférences dans les écoles, dans les clubs et au poste de radio - diffusion, fait venir des films cinématographiques, fait jouer des pièces de théâtre appropriées, organise des excursions et réunit des congrès. Malgré de peu d'emprise des préceptes religieux par suite du régime de ces dernières années, l'antialcoolisme est un courant qui a pris une très grande ampleur au sein de la nouvelle génération. On peut dire que la jeunesse n'a jamais été aussi grande ennemie de l'alcool, à aucune période de l'ère musulmane. Pourtant l'alcoolisme en honneur antan surtout dans la haute société, fait malheureusement tâche d'huile - du moins pas assez profondément parmi la jeunesse ignorante des petites villes. Mais nous croyons sincèrement prendre le devant.

Le Gouvernement ayant monopolisé la fabrication et la vente d'alcool, la direction du monopole prend une attitude d'opposition envers le Croissant - Vert. Aussi les ennemis de l'alcool trouvent moyen de s'entendre plus facilement avec le Gouvernement, qui les appuie à chaque occasion. Nous protestons par exemple le cas échéant, contre les réclames dans les journaux et les affiches murales en faveur des vins du

monopole. Le Gouvernement de son côté est enclin de supprimer totalement la fabrication du raki et d'augmenter la consommation du vin et de la bière.

Après avoir présenté succinctement l'état actuel de la question de l'alcool dans la République de Turquie, je voudrais passer à la question des stupéfiants.

A côté du hachiche en usage en Turquie depuis très longtemps, l'héroïnomanie préoccupe sérieusement depuis une dizaine d'années la police, la justice et les hôpitaux. Outre cela



Morphinomane

une vague de cocainomanie a assecoué Istanbul comme une vague de chaleur ; bien plus rarement aussi la morphine Relevons ici la carence en amateurs d'opium, malgré que le meilleur opium soit cultivé en Turquie et qu'il s'y vende librement.

Dans le temps il'y aurait - des gens qui avalaient de l'opium. Nous avons vu personnellement quelques vieillards atteints de toux et d'insomnie, adonnés à cette passion, mais pas à un degré intense. Du reste le nombre de ces cas est très restreint. Nous voyons des

individus qui désireux de lâcher leur héroïne, prennent 5 à 10 jours d'opium afin de parer aux désagréments de l'abstention. Il ne paraît pas leur être agréable, car l'opium les constipe, dérange leur estomac et leur provoque des maux de ventre. Aussi aux fins d'une désintoxication, les héroïnomanes sont - ils obligés d'avoir recours aux hôpitaux.

La jeunesse Turque a pris connaissance de la cocaine par la complaisance des russes blancs, venus à Istanbul avec l'armée de Wrangel. On publiait alors en Europe beaucoup de brochures à propos de cette poudre blanche « Neige ».

La cocaine se vendait dans les bordels, dans les bars où servaient les princesses russes et même dans les restaurants. Les garçons de café, sur un signe cabalistique du client, se procuraient la poudre et la leur passaient.

Il n'y avait pas de cocaine en Turquie ; on l'importait des pays environnants. Or cette vague fut vite étouffée grâce à la vigilance des postes douaniers, grâce à la poursuite sans relâche de la police et surtout à la suite du départ de la plus grande partie des russes blancs. Je puis dire que depuis les dernières 15 années, on n'a pu rencontrer en Turquie un seul cocainomane.

La cocainomanie a eu presque comme seul foyer Istanbul. Elle s'observait parmi les jeunes hommes et parmi quelques femmes de moeurs légères Si l'on prend en considération la fureur avec laquelle avait commencé l'épidémie de cocainomanie et de quelle manière si promptement elle fut étouffée, on acquiert la conviction qu'il en sera de même pour les autres toxicomanies.

D'autre part dans ma carrière de 35 ans j'ai constaté que la morphinomanie n'a dans notre pays ni augmenté ni diminué ; on l'observe du reste rarement, tandis qu'en Europe elle



ATÉBRINE

ile tedavi

Kısadır: 5 - 6 gün sürer; basittir: günde 3 Atébrine tableti verilir; köklüdür: en iyi tedavi tesiri yanında en az nüküs nisbeti vardır; zararsızdır: hiç bir tâli tesiri yoktur ve gebelikte de kullanılabilir.

Haftada 2 defa 0,1 gr. lık 2 tablet almak suretile müessir koruma tedavisi

Ağır vakaların tedavisi için Atébrine pour injections

Nüküs nisbetini daha ziyade azaltmak ve sirayet imkanlarını önlemek için

PLASMOCHINE

Gamet öldürücü ilaç



«Bayer»

Leverkusen (Almanya)



*Yüksek tesirli ve
tamamıyla tahsisiz yeni bir
Dezenfeksiyon
maddesi*

Zephirol



»Bayer«

Leverkusen (Almanya)

El ve aletlerin dezenfeksiyonu -
Ginekoloji ve doğum müdahale-
lerinde tampon tedavisi ve lavajlar -
İnfanlı yaraların temizlenmesi - Ame-
liyatlardan önce cildin dezenfeksiyonu
- Bakterili cild hastalıklarında, sür-
mek için.

Original şekil: 150 cm³lik şişe.

est plus fréquente surtout dans les cercles d'intellectuels. Nous rencontrons ici aussi de pareils cas. La plupart de ceux-ci sont arrivés là, par les soins des médecins ou des pharmaciens. La plupart des morphinomanes sont les médecins et les pharmaciens eux-mêmes. Ainsi une piqûre de morphine en fait de calmer les douleurs, finit par devenir une habitude, un vice. Le fait que les médecins et les pharmaciens sont en état de se procurer facilement la drogue comme c'est le cas du reste pour la cocaïne, ouvre largement le chemin à ce vice. Et ce dernier une fois dans le foyer, se propage comme une maladie contagieuse à tous les membres de la famille. La piqûre de morphine, faite par exemple à une femme dans une famille, pour calmer ses douleurs ne se limite pas seulement à rendre cette femme morphinomane ; elle contamine sa fille, son fils, et même les serviteurs.

Pourtant la lutte engagée depuis la dernière décennie contre tous les stupéfiants, lutte de plus en plus énergique, a déjà commencé à faire diminuer la toxicomanie chez nous.

Dans les dépôts pharmaceutiques ainsi que dans les pharmacies, la morphine est actuellement sous le contrôle d'un inspecteur officiel, lequel passe en revue les ordonnances médicales. Aussi faute de drogue, les morphinomanes invertérés cherchent-ils s'en déshabituer en ayant recours aux hôpitaux.

Surtout deux drogues retiennent l'attention principales en matière de lutte contre les stupéfiants en Turquie : ce sont l'héroïne et le hachiche. Les sujets s'y adonnant sont d'un genre différent l'un l'autre. Ce n'est que fort rarement qu'on voit une personne usant des deux toxiques à la fois ou même en association à la morphine. L'association de l'alcool à ces toxiques est également rare et dans ce cas, le rôle joué par l'alcool est infime.

Je puis dire que l'héroïnomanie en Turquie est dans un état d'invasion aigue. A l'instar d'une maladie épidémique, l'héroïnomanie a d'un coup pris une extension formidable. Mais le jour est proche où une telle épidémie, cette héroïnomanie sombrera d'un coup.

Quant au hachiche, ses méfaits, silencieux et chronique ne sautent pas aux yeux. Ceux qui s'y adonnent sont des sujets mis à l'écart de la société, ils sont loin des yeux. Ces considérations dûment propres à la Turquie, peuvent aussi bien se rapporter à l'Algérie, à la



Alcoolique

Tunisie et à l'Égypte sur base d'impressions acquises durant mon dernier voyage dans ces contrées. D'après l'avis des médecins respectifs, la situation est presque la même en Grèce, en Syrie, en Irak et en Perse. Quant à la situation en Europe, elle est connue par nous tous. L'humanité est donc empoisonnée par ces drogues fabriquées chaque jour sans discontinuité.

L'héroïnomanie commença à Istanbul, le jour où un japonais avait installé ici une fabrique. Ce capitaliste japonais faisant état des avantages économiques qui pouvaient résulter de la manipulation du célèbre opium

ture, obtint l'autorisation pour l'extraction de l'héroïne de l'opium de Smyrne. Il installa à cet effet une fabrique à Istanbul, du côté de péra, dans le quartier de Taxim, dans la cour de l'ancienne caserne de Medjidié. Les résultats néfastes de cette entreprise commencèrent à se faire jour au bout d'une année. La farique produisit pendant presque une année de l'héroïne, qui fut certainement consommée en partie sur place et exportée. Au bout d'une année, une partie des ouvriers de cette fabrique commença par recours à des médecins po-



Heroinomane

ur certains troubles survenus dans leur organisme. Chaque ouvrier déclarait être gaillard et florissant avant d'y être engagé, mais qu'au bout d'une année de travail il maigrissait et déperissait de jour en jour, s'étourdissait au point de ne pouvoir tenir debout et que par conséquent incapable de donner un rendement comme par le passé, le patron l'avait congédié et qu'il se trouvait non seulement sans travail, mais malade sur le pavé. Je dois avouer que nous crûmes au premier abord que ces ouvriers faisaient usage d'héroïne soit en pilules ou en

injections. Mais nous avons du par la suite nous convaincre que leur maladie avait résulté exclusivement par l'aspiration des poussières durant les manipulations.

Ce trafic très lucratif trouva un imitateur en la personne d'un capitaliste français, qui installa une seconde fabrique d'héroïne sur la rive asiatique du Bosphore, à Couzgoudjouk.. bref délaï une troisième fabrique venait d'ouvrir ses portes sur les rives de la Corne - d'Or, près d'Eyup, à Baharié. Cette dernière, com-



Heroinomane

manditée par une grande société, était sous le contrôle d'un de nos médecins. C'était une fabrique avec une installation moderne et toute nouvelle. Or avec l'héroïne produite par ces fabriques, les victimes ne faisaient qu'augmenter. Le Gouvernement vis - à - vis de cette catastrophe sociale, ferma de suite toutes ces trois fabriques, confisqua l'héroïne en stock qui fut anéantie et prit les appareils. Mais avec cela, le mal ne pût pas être enrayeré totalement. En effet les contre - maîtres des fabriques, se trouvant dès lors sans travail, se mirent par

ici par là, avec des appareils de fortune à produire de l'héroïne, qui mélangée à de la craie pulvérisée ou autre, se vendait par petits paquets. La clientèle de ces fabricants d'infortune se recrutait parmi les écoliers à l'arrêt des trams et d'autobus, parmi les chauffeurs des coiffeurs, les nickeleurs, les forgerons, les menuisiers : des cerveaux jeunes, de 18 à 25 ans.

Le Gouvernement appréciant le danger de l'affaire en question, avait déjà pris des mesures en conséquence. Il mobilisa chaque citoyen et l'invita au service pour la lutte contre la toxicomanie. Il a averti les familles et leur recommanda d'être vigilant avec leur enfants, organisa des conférences qui se donnent depuis 7 à 8 ans soit dans les écoles ou bien qui sont radiodiffusées; fait publier des articles ou des brochures par les Professeurs de l'université. La police de son côté poursuit les toxicomanes et ceux qui font le trafic des drogues. Les postes douaniers et les postes des frontières ont accru leur vigilance. En ville, des razzias sont effectués dans des maisons ou dans des cabanes situées même dans des localités et des endroits inimaginables les appareils et la drogue sont confisqués. Le Gouvernement a ajouté de nouveaux articles à la loi ad hoc, visant le traitement des malades et le châtiement à infliger aux trafiquants. Il instaura des «Tribunaux» ayant comme attribution d'instruire et de juger ces sortes de cas. La sentence de ces tribunaux est généralement sévère. Le code pénal turc condamne tout toxicomane à une détention pas inférieure à six mois, dans le pavillon des toxicomanes au sein de l'Hospice Neuro - Psychiatrique d'Istanbul, où il est traité gratuitement. Au bout de 3 mois, sur base du rapport délivré par le médecin chef de l'Hospice le procureur général permet la libération de l'individu. C'est

à l'appréciation du médecin - chef de garder les récidivistes au delà de 6 mois. Quant aux trafiquants d'héroïne, leur peine va à partir d'un minimum d'une année de prison avec une amende pécuniaire.

La désintoxication du détenu se réalise dans l'espace d'une quinzaine de jours, après lesquelles l'individu est tenu de travailler dans les ateliers ou dans les vergers de l'hospice. Aussi au moment de sa libération qui s'opère sur l'ordre du procureur - général et sous la garantie et le contrôle de la famille, le malade aura non seulement recouvré sa santé mais aussi aura soigné et rééduqué son état mental. Mais une fois libérés plusieurs parmi les désintoxiqués reprennent contact avec leurs anciennes relations et malgré leur désir sincère de s'en abstenir, retombent dans le vice au bout de quelques mois.

Aussi nous rendant compte de l'insuffisance de nos moyens, nous avons demandé au Gouvernement les modifications suivantes :

1) A ce que les héroïnomanes passibles d'une détention à l'Hospice soient condamnés non pas à 6 mois, mais à un minimum de 2 mois seulement. Désintoxication ne demande que 15 jours, le fait de retenir un égraré repent, enfermé 6 longs mois parmi des malelevés, impressionne défavorablement son moral, le gêne, sans parler qu'il grève inutilement le budget de l'hospice.

2) Assurer l'éloignement des récidivistes, de leur milieu habituel pendant un ou deux ans.

3) Punir plus sévèrement les trafiquants de drogue : Alors qu'un crime fût - il accidentel est puni sévèrement, une punition de prison est trop infime pour des personnes qui se sont fait un commerce en empisonnant sciemment des centaines de personnes par intérêt mesquin. C'est donc parcequ'ils ont conscience de la légereté

de leur punition, que ces personnes font de leur commerce le moyen d'existence de leur famille. Ainsi après l'arrestation du père, c'est le frère, le fils qui continuent le trafic et ceux-ci une fois pincés, se sera à la même qu'incombera la tâche de ne pas perdre la clientèle, jusqu'à la libération des détenus. Au bout d'un an, le père libéré se remettra au travail plus riche en expérience et avec plus de vigilance.

La réussite dans la lutte contre les stupéfiants surait été d'autant plus facile, si ces trafiquants de malheur étaient d'une part châtiés bien plus sévèrement et que d'autre



Heroinomane

Le Gouvernement de la République de Turquie a obtenu des résultats très satisfaisants de la lutte menée jusqu'ici. Aussi les «Tribunaux spéciaux» n'ayant plus aucune raison d'être, leur attribution a été transmise aux tribunaux ordinaires depuis deux ans.

Un pays voisin ayant ces dernières années autorisé la fabrication libre d'héroïne, une quantité de cette drogue a passé en contrebande chez nous.



Heroinomane

part ils ne pouvaient pas se procurer facilement les matières premières. Comme matière première principale, mentionnons l'opium. Pour des raisons d'ordre économique l'achat et la vente d'opium est et reste libre. Rien à faire là-dessus. Mais si on défendait l'entrée dans le pays de l'anhydrite acétique ou si on limitait au minimum son importation, aucun doute que la production des dérivés toxiques serait entravée. L'anhydrite acétique est en effet absolument nécessaire à la fabrication de l'héroïne et de la morphine sodique. Cette dernière drogue est actuellement plus écoulée, du fait que la fabrication de l'héroïne est plus compliquée.

Venant désintoxiquer de leur propre gré, que ceux qui nous sont livrés comme détenus, tous sans exception sont unanimes à déclarer qu'ils se sont habitués à la drogue par la tentation provoquée de la part des amis.

La lune de miel - si je puis m'exprimer ainsi de l'héroïnomanie a une durée très éphémère. Au bout de deux ou trois jours, l'initié cherche de l'héroïne non plus pour se griser, mais pour retrouver son état normal Et comme les doses premières n'agissent plus, il est obligé d'augmenter la quantité.

L'ivresse par l'héorine oblige les gens à venir en retard o travail ils sommeillent tout le



Calcibronat



"Brom" ve "Calcium" u uzvi olarak
birleřdiren yeni müstahzar

Brom müstahzarları içinde en
iyi tahammül edilenidir - Lezzeti
hořdur - Katiyen bromism yapmaz.

Granüle toz : Günde 1 - 4 çorba kařığı
Efervesan : 1 - 4 efervesan komprime
Ampul



Digilanid



Digilanid bir mukavvi kalb ve müdrirdir
Hâd kalb ademi kifayeleri - Her
nevi sebebe merbut ademi kifa-
yei kalb ve asistoli - Üzimai rié -
Zaafı kalble müterafık intanı
ahvalde

Mahlül : Günde 3 defa 15 damla
Draje Günde 3 defa 1 draje
Ampul - Supposituar.



Felamine



Safra taşları Sarılık

Kebet ademi kifayesi - Noksanı
safradan mütevellit kabızlar -
Safra kesesi iltihabı - Hamle
merbut kebet ademi kifayesi
(muannid kaylar)

Günde 4 ilâ 8 draje.



Gynergene



Nisai neziflere karşı en
mükemmel müstahzar

Vaz'ı hamilden sonraki atoni,
halâstan sonraki nezifler - Sıkıt
suretile hamlin inkıtai ilâh.
Basedow hastalığı - Dermatöz,
Prurigo, Urtiker - Başağrıları.

Komprime - Mahlül - Ampul.

UMUMİ FELCİN ARSENİK İLE TEDAVİSİ

Stovarsol Sodique

4-oxy-3-acetylamino-phénil-1-arsinate de sodium

İlerilemiş vakalarda bile
çok yüksek bir nispette
TESİRLİ TEDAVİ

**Cilt altına ve adalât içine
yapılan zerkleri ağrısızdır**

DMELCOS vasıtasile, "Pyrétothérapie"
denilen ve ateşli bir hastalık telkihinden
ibaret olan tedavi usulüne teşrik imkânı.

0,50 ve 1 gramlık ampuller

Société Parisienne d'Expansion Chimique

SPÉCIA

Marques "POULENC FRERES" et "USINES DU RHONE"

21, Rue Jean-Goujon — PARIS (8°)

temps et leur rendement se trouve chaque jour plus en regression. De sorte qu'un beau jour ils sont totalement inaptes au travail, qu'ils sont obligés d'ailleurs d'abandonner. Mais d'autre part là quantité nécessaire d'héroïne augmentant chaque jour, les malades se trouvent de plus en plus en butte à des difficultés pour se procurer la drogue. Ils s'empruntent à gauche et à droite, vendent clandestinement les effets de leur foyer, leur habits ou vêtements, escamotent, volent, signent et exhibent de faux chèques, intimidant et menaçant de mort leur mère, leur père pour se procurer l'héroïne. Leur état est pire que ceux de beaucoup de fous internes dans les hôpitaux. Ils nous arrivent maintes fois soit complètement nus ou bien couverts d'une blouse empruntée à un voisin. Ils viennent ou spontanément ou bien livrés par la police ou les tribunaux.

Un bonne partie de ceux qui viennent de leur propre gré ne le font pas d'ailleurs avec bonne volonté et sincèrement : congédiés, affamés, ne trouvant aucun emploi, ils craignent d'être arrêtés et mis en prison. Surtout ce qui leur fait peur, ce sont les troubles dûs à l'abstention, du moment où ils sont arrêtés jusqu'au jour où on les aura condamnés et expédiés à l'hôpital.

S'ils avaient de l'argent, si la police ne les poursuivait pas, nul doute qu'aucun ne se serait présenté spontanément. Et dans quel état de misère nous viennent-ils : Réduits à un état de squelette, fanés, les traits abattus, les yeux enfoncés, sans force au point de ne pouvoir se tenir debout, comme s'ils s'étaient à peine levés d'une grave maladie infectieuse ; souffrant atrocement les conséquences d'une insomnie intense minée par des douleurs articulaires ; atteints de mictions fréquentes et douloureuses (cystite médicamenteuse) et même de rétention urinaire, de vomissements, d'étourdissements,

d'hyperexcitation, de gêne. Et c'est pour dissiper ces troubles, que l'héroïnomanie cherche toujours la drogue à n'importe quel prix. Une prise d'héroïne atténuée en effet plus ou moins ces troubles. Aussi ils ne sont pas rares, ces malades qui en entrant à l'hôpital apportent secrètement avec eux une provision d'héroïne. Ils dissimulent la drogue dans un pli quelconque de leur vêtement, dans un effet de toilette, dans leur boîte à cigarettes ou bien enroulé en forme de cigarette. Nous avons vu à Istanbul des héroïnomanes, qui sur la point d'être pincés, n'avaient pas hésité à aspirer toute l'héroïne qu'ils tenaient en main et en étaient morts. Lors de mon dernier voyage en Egypte, J'ai entendu, par ler d'un cas semblable survenu à la douane d'Alexandrie. Deux malades apportés par la police se trouvaient dans un état comateux. Malaré tous les soins prodigués, ils, moururent dan le coma. Savez-vous ce qu'a dit un héroïnomanie en présence de ce tableau ? «Qu'elle est douce son ivresse... et sa mort ; Comme l'homme se meurt gentilement, sans souffrance aucune :».

Un malade avant d'entrer à notre hôpital s'était rempli d'héroïne les sinus frontaux, mais en se bourrant de drogue il avait fracturé d'un côté son cornet. Peu après il entra la coma. On cherche en vain l'orifice d'entrée du poison. On fit des saignées, des lavages du sang, mais le malade mourut. L'autopsie décéla dans les profondeurs du nez des reste de poudre qui n'était pas resorbée. L'instruction judiciaire confirma que l'individu avait de la sorte caché son héroïne.

Nous avons vu des malades qui avant d'entrer à l'hôpital avaient leur provision d'héroïne ou de morphine, dans un doigtier en caoutchouc, dont l'ouverture fut liée avec du fil. Tous les comparses avertis discrètement, attendaient dans le cabinet d'aisance l'apparition du doigtier

au milieu de matières fécales. Ils furent tous pincés en train de se partager la drogue.

On rencontre très souvent des malades cachant la drogue dans des tubes en verres introduits dans le vagin ou dans le rectum.

Me trouvant à la tête d'une institution traitant gratuitement les toxicomanes de façon officielle ou non, je présume que la statistique que j'ai dressée concernant 13 années d'activité, ne serait pas dépourvue d'intérêt.

Toxicomanes traités de 1926 à fin 1938 à

L'Hôpital Neuro - Psychiatrique d'Istanbul

Hommes	Femmes	Total	
214	4	218	Hachichomanes
174	—	174	Alcoliques
377	21	398	Heroinomanes
58	29	78	Morphinomanes
2	—	—	Cocainomanes
10	1	11	Opiumanie
4	—	4	Hachicho-héroinomanes

Jusqu'en 1931 aucun héroinomanes n'avait encore fait son entrée à l'hôpital. Par conséquent l'héroïne n'entre pas en jeu 5 premières années.

	Hommes	Femmes
1931	2	—
1932	20	—
1933	47	1
1934	54	4
1935	49	2
1936	23	—
1937	72	8
1938	110	6

Ont été en outre admis à l'hôpital à la suite des conséquences de l'héroinomanie : 2 cas de confusion mentale agitante ; cas de mélancolie avec idées de persécution, 1 cas livré officiellement pour héroinomanie et qui s'est avéré aussi bien cliniquement que par les examens de laboratoires une paralysie générale déclarée

Comme dans la plupart des toxicomanies,

les héroinomanes aussi sont des psychopathes. Ce sont des jeunes gens indécis, paresseux enclins au vagabondage et à la tentation. Nous n'avons pas encore observé ni de schizophrénie ni de paranoïa parmi les héroinomanes. D'après une étude faite par mon collaborateur Nédjati Kemal sur 20 cas d'héroinomanie, presque tous les malades étaient des métis, la plupart de race sémitique c'est-à-dire des méditerranéens ou des ressortissants des oreilles énormément développées, de constitution asthénique, en somme des psychopathes et des schizoïdes âgés entre 17 et 20 ans. Tous s'étaient habitués à l'héroïne en imitant des amis.

Le hachiche est un stupéfiant connu un peu partout depuis les temps les plus reculés. En Asie centrale et occidentale ainsi qu'en Afrique du nord on la connaît depuis des siècles. Le hachiche est rare en Europe, à tel point que beaucoup de personnes même parmi les intellectuels le confondent avec l'opium. Néanmoins il y a pas mal d'Occidentaux qui à la suite des recherches qu'ils ont faites en Asie et en Afrique se sont déjà familiarisés avec la drogue.

On trouvait dans le temps en Turquie du hachiche de la meilleure qualité et en grande abondance. Les capitaines et l'équipage des bateaux en partance s'en procuraient à Istanbul pour la vendre avec un gros bénéfice en Afrique du nord. Aussi le Gouvernement turc prit-il alors des mesures pour empêcher ce trafic.

La police de son côté poursuivit les personnes qui en font usage, et malgré cela ni le trafic de hachiche ni son usage comme stupéfiant n'ont pu être déracinés totalement.

C'est que le hachiche ou plutôt la plante — le cannabis indica — pousse d'une façon sauvage là même où on ne l'aurait pas plantée secrètement. De toute façon, dès que les autorités prennent connaissance du fait, la culture est anéantie promptement. Cela du reste loin de

constituer une punition, est une aubaine pour le villageois, son champs venant d'être nettoyé à l'œil.

Malgré que le hachiche pousse abondamment dans les provinces de Brouese, de Balikesser et de Smyrn, on rencontre très peu de hachichomanes dans ces parages-là. Du reste on n'y voit pas non plus d'opionomanes malgré l'abondance d'opium qui y règne. C'est que ces drogues sont écoulées surtout à Istanbul et un peu à Smyrne. En Anatolie centrale les hachichomanes se recrutaient parmi les «Bektachis»



Hachichomane schizofrénique

(une secte de derviches); mais les «Tkkés» furent tous dissouts.

Le hachiche est le suc qui s'écoule des tiges du cannabis indica. Il est vendu par quelques herboristes à Istanbul, mais clandestinement, car le trafic de hachiche n'est pas libre comme celui de l'opium. Les trafiquants sont passibles des mêmes peines qu'encourent les trafiquants d'héroïne.

Ce suc de hachiche est pris dans une cigarette, dans le tabac du «Narguillé» ou bien dans

une sorte de pipe appelée «Djouk» ou «Kabak» modelée sur une courge. On prend parfois le hachiche dans du «Loukoum» ou dans un sirop. Le hachichomanes sont en Turquie aussi nombreux que les héroïnomanes. La haute société n'en use jamais : c'est très dégradant pour elle. Quant à la bourgeoisie, elle déteste les stupéfiants et les fuit comme la peste. La hachichomanie est donc rependue dans la pègre.

Comme l'odeur de hachiche est revelatrice et qu'on ne peut pas le prendre de se fait ni dans la rue ni au sein de la famille, les hachichomanes se le regalent dans des petits cafés



Hachichomane schizofrénique

spéciaux situés dans des ruelles louches ou dans les ruines de quelque quartier incendié.

Une classe qui a contribué à la propagation de la hachichomanie est la secte des «Derviches». Les «Tékkés des Derviches» étaient des foyers de paresse sous une étiquette religieuse. Leurs adeptes, exception faite d'une cérémonie religieuse avec accompagnement de musique organisée une ou deux fois par semaine, ne prenaient nullement part aux charges et aux fatigues auxquelles chaque homme est

astreint dans la vie. Du reste la plupart de ces adeptes étaient ignorants. Les «Tékkés» étaient entretenus par les dons offerts de la part des fidèles ainsi que par des revenus consentis et accordés de la part de l'Evkaf (Département des Institutions pieuses). Néanmoins on pouvait compter parmi les «Cheikhs» quelqu'uns ayant le goût du mysticisme, du sophisme et de la poésie. Mais en tant que poste atavique, les «Chikhs» étaient pour la plupart très ignorants. Quant aux «Derviches» encore plus ignorants et paresseux, détestaient tout travail, si ce n'est que les menus services du «Tékké» effectués par piété.

Ces endroits, vrais foyers de réaction, étaient l'œuvre hérésique de quelques réformateurs en vue de se soustraire aux préceptes austères de la religion musulmane. Les adeptes des «Tékké» n'avaient-ils pas relâché toute abstention et continence découlant de la foi musulmane? Ils avaient donné à la danse une apparence religieuse; avaient rendu attrayante la poésie et la musique qu'ils introduisirent dans leurs cérémonies religieuses; considéraient l'alcool et l'amour comme parties intégrantes du culte. Maintes fois cela dépassait toutes limites, à telle enseigne que les «Cheikhs» et les «Derviches» devinrent les pratiquants de l'immoralité. Aussi les «Tékkés» constituèrent-ils à la longue des foyers religieux de corruption où dominaient le hachiche et la péderastie.

Il est vrai que tous les «Tékkés» n'étaient pas de cette trempe, mais il n'en est pas moins vrai qu'une classe de paresseux, de parasites et de dégénérés vivant au sein de la société sous l'habit sacerdotal s'était érigé en bande revoltant l'ordre public.

Mustafa Kemal a dissout avant 15 ans toutes ces organisations. Une loi promulguée, défendait sous peine de chatiments sévères non

seulement les «Tékkés», mais aussi les attributions de «Cheikh» de «Derviche» ainsi que les cérémonies clandestines.

Dans la bande d'énergumènes élevés dans cette sorte d'écoles, se distinguent les hachichomanes. Faute de «Tékkés» où pouvoir se réunir, ils essaient de continuer plaisir dans des locaux ignorés de la police.

Les statistiques montrent que la hachichomanie rependue parmi les voituriers de charge, parmi les portefaix, les va-nu-pieds ainsi que parmi les vagabonds sans aucune occupation.

Demandez à un de ceux-ci pourquoi il donne la préférence au hachiche, il vous répondra: «L'alcool ne se trouve pas partout; il coûte cher, tandis que le hachich se porte commodément en poche et est incomparablement meilleur marché. L'alcool exalte, fait mettre en colère, donne l'euphorie, l'orgueil, fait quereller pour des motifs des plus insignifiants; il rend l'homme impoli, l'incite à beaucoup de forfaits. Le hachiche par contre assoupi, tranquillise; l'homme en prenant le hachiche trouve calme qu'il n'a pas pu trouver dans la vie. Le hachiche nous donne à nous pauvres déshérités du sort des rêves de paradis. Avez-vous jamais vu surgir des querelles dans un local de hachiche? Tandis que dans un cabaret, chaque jour, à n'importe quel moment;».

En effet l'aspect d'un local à priser le hachiche est vraiment pittoresque. Pour commencer il se trouve dans un sale endroit que vous n'auriez jamais deviné. On y entre en donnant un mot de passe; on salue et on s'assoit. Tandis que le cafétier est en train de vous servir le café, se préparent les cigarettes, la pipe, le Djouk ou le Narguilé. Pour ceux qui prennent la pipe le Djouk ou le Narguilé une autre formalité cérémoniale s'en suit: L'un tire bouffée et passe la pipe à son voisin.

AMPOULES

CALCIUMi.E
GLUCONATE

5 VE 10 C. C. LÜK AMPULLERDE

SAF

GLUCONATE DE CALCIUM İLE
MUAKKAM OLARAK HAZIRLANMIŞ
VE KONTROL EDİLMİŞTİR

KİMYA EVİ: İBRAHİM ETHEM
ÇEMBERLİTAŞ PEYKHANE SOKAK N° 4
İSTANBUL

GD



ECZACI NİZAMETTİN MİREL - İstanbul, Küçük Kinacıyan Han

Ainsi à chaque bouffée cette pipe passe de main en main ou plutôt de bouche en bouche et chacun est plongé dans ses rêves et ses chimères, sans un mot, sans une conversation si ne n'est de temps à autre la demand d'un service quelconque adressée poliment au cafetier. L'individu passe une ou deux heures comme devant un film cinématographique, les yeux ouverts en proie à des rêves et à des images si vivifiants sous forme de délires anoriques ou d'hallucinations. La besogne finie, il se lève, porte la main à sa poitrine en

En effet ne trouvant pas par hasard la drogue, le hachichomane s'éloigne du milieu sans soubresauts, oublie et ne montre aucune acariâtreté. Il cherche et désire naturellement les rêves délicieux et lorsqu'il retrouve du hachiche il s'en rejoy comme s'il avait retrouvé son bonheur.

Le hachichomane néglige sa tenue; sa mise devient de jour en jour plus repugnante. Même celui qui aimait auparavant s'habiller et se monter élégant, se laisse aller d'une façon déconcertante. Il omet de passer de chez



Hachichomane



Hachichomane schizophrénique

signe de remerciements et d'adieu et quitte le local en prononçant le mot: «Hu Eyvallah». Si on le suit, on voit que dans la rue ses yeux sont encore hagards et que sa marche est chancelante: ils est encore grisé.

Comme chaque passion celle-ci aussi est attrayante. L'habitué demande le hachiche, le cherche; seulement avec cette différence que s'il ne le trouve pas, l'abstention ne provoque pas ici les troubles que nous connaissons avec la morphine et l'héroïne.

le coiffeur des mois durant, laissant pousser ainsi pêle-mêle ses cheveux et sa barbe. Ses ongles poussent et sont bourrées de saleté. Ses doigts sont tout jaunes de tabac les dents pleines de crasse. Sur les habits qui n'ont jamais vu ni brosse ni fer à repasser les tâches de graisse et d'huile se superposent. La cravate virant à gauche ou à droite devient à la longue un objet inutile, aussi s'en désiste-il tout à fait. L'habit vieillit, se découd par endroits et devient en haillons. Mai cette indif-

férence ne se limite pas à sa seule personne : l'attachement, la tendresse et l'amour pour les siens s'éteint en lui progressivement. Le sentiment du devoir diminue pour disparaître totalement. Le hachichomane en somme est un misérable être inférieur, passible de se laisser induire et influencer. Et de cette possibilité peut surgir n'importe quel méfait. Ne voit-on pas un hachichomane jusque là calme et impassible, présenter une surexcitation subite ? A la suite d'une influence extérieure il commet très souvent attentat soit sur sa personne aussi bien que sur autrui.

Ses sentiments supérieurs finissent par s'évaporer complètement, il devient étourdi, cynique et idiot.

Que les Cheikhs des tékkés ménaient les hachichomanes de leur obéissance comme une machine et qu'ils les conduisaient à faire tout ce qu'ils leur plaisaient ; que sur un mot du Cheikh des hachichomanes se sont laissés choir au fond les précipices, aller trouver le paradis rêvé, ce sont des faits éminemment connus dans la vie en Orient.

Le groupe qui avait essayé avant une dizaine d'années de se revolter contre le régime actuel se composait d'un Cheikh ignorant de la secte des « Nakaşbendi » avec une centaine de ses acolytes plus ignorants encore. Pour commencer ils s'enfermèrent dans une maison et se grisèrent nuit et jour durant un mois par les émanations de hachiche ; puis avec des psaumes et des cantiques chantés en chœur, descendirent de la montagne vers le village de Menemen. D'un petit peloton qui voulait leur barrer la route, ils en tuèrent un lieutenant et le gardien de nuit du village. Ils annonçaient en criant que les armées — certainement imaginaires — du Khalife se trouvant à la frontière viendraient bientôt à leur appui et invitaient la population à se joindre à eux.

Inutile de dire que tous furent immédiatement pris et après jugement condamnés à la pendaison. A leur dernier moment le Cheikh et les acolytes furent unanimes à dire que ce qui les avait mis dans cet état c'était la hachiche.

De ceux dont le vice atteint un tel degré, seulement une partie peut se récupérer et revenir à l'état normal et cela des qu'on éloigne ces gens du vice, mais n'empêche qu'ils gardent plus ou moins une bizarrerie dans leur caractère ; leur intelligence reste émoussée ; toujours assoupis et somnolents, ils négligent leur personne. On en voit qui restent pour toujours infirmes ayant perdu leur intelligence et leur caractère.

Je poursuis depuis 40 ans mes observations en ce qui concerne l'action destructrice du hachiche sur le caractère et l'intelligence. Sur tout en tant que médecin et spécialiste, je vois de plus près depuis 34 ans les méfaits de ce poison.

En 1934 J'avais fait une communication sur les rapports de la schizophrénie avec la hachiche, à l'occasion du Congrès des Aliénistes et des Neurologistes Français et des pays de langue Française à Lyon. Du reste depuis 22 ans je n'ai pas cessé de faire mention de cette question dans des réunions de Sociétés savantes, dans des revues médicales ainsi que dans mes livres parus jusqu'ici.

Quelques psychiatres les plus célèbres de notre pays (Fahreddin Kerim, İhsan Şükrü) se sont dans leurs publications déclarés partisans de mon point de vue. Quant aux autres ils l'acceptèrent unanimement, le considérant comme une réalité évidente ne permettant aucune objection.

L'usage de hachiche donne lieu donc un tableau clinique de la schizophrénie. La psychiatrie considère la démence précoce non pas comme entité morbide, mais comme un syndrome.

Or la schizophrénie résultant de l'action du hachiche est impossible à être différenciée de la démence précoce. Dans toutes les deux affections les symptômes cliniques, le pronostic et même l'anatomie pathologique sont les mêmes.

D'ailleurs l'évolution clinique de la hachichomanie caractérisée par son expression faciale, par sa saleté et par la déchéance du plus en plus progressive de l'intelligence et du caractère, constitue le tableau identique de la démence précoce. Nous n'avons jamais pu observer ce tableau chez les héroïnomanes, les morphinomanes, les cocaïnomanes ni chez les héroïnomanes, les chloralomanes.

Pour illustrer jusqu'où peut mener le hachiche, citons ici 3 délits judiciaires :

I — Au cours d'une bagarre dans un café à Smyrne, le garçon du café tue deux des querelleurs avec son revolver. Ce assassinat fut d'abord considéré comme un fait de plus banal: le rôle de l'assassin ayant consisté à prêter durant la bagarre, main forte à l'un des partis. En fait de déterminer l'état mental de l'assassin, le tribunal de Smyrne avait nommé comme expert un médecin possédant une très grande expérience dans les affaires de médecine légale. Or après mise en observation de l'assassin, ce médecin délivra un rapport concluant à la simulation. Mais le tribunal se voit obligé d'envoyer l'assassin à notre Hôpital aux fins d'une observation plus approfondie. En effet l'air familier que l'assassin se donnait devant les juges; le manque d'un motif sérieux pour perpétrer le double assassinat motivaient amplement cette mesure.

Le délinquant avait dans son passé déjà un forfait à son actif; il avait blessé quelqu'un et avait passé 8 mois en prison. C'est un hachichomane; il boit aussi de temps en temps. Nous nous sommes convaincus dès le premier jour que l'assassin était un schizophrénique en évolution.

Une année s'est déjà passée entre temps; sa démence frappe même aux yeux des profanes: des grimaces, des mimiques, une indifférence complète et des parols décousues qui ne tiennent pas l'un l'autre.

II — Un mécanicien est initié au hachiche par un jeune homme. Survient un jour un tiers hachichemane lui raconter une histoire de trésor enfoui dans une carrière et l'instiguer à la recherche de ce trésor, il lui fait vendre peu à peu ses meubles et effets, pour rester des nuits entières à s'adonner au hachiche, aux prières et à l'espoir du trésor rêvé, mais



Hachichomane schizophrénique

ce trésor reste toujours introuvable. La soeur du mécanicien ne voit pas d'un oeil accueillant le parasite à caractère anormal, ce bizarre derviche qu'heberge son frère et elle prie celui-ci avec insistance de cesser de l'entretenir et de l'abriter. Le derviche comprenant que la proie allait lui échapper sous les remontrances de la jeune femme, déclara au mécanicien que si le trésor n'a pas pu être déniché jusqu'ici, parce que celle-ci entretenait des relations coupables et que s'il tenait à trouver le trésor il de-

vait tuer sa propre soeur. Le jeune mécanicien se procure donc un grand couteau et rentre chez lui avec l'idée préméditée de tuer sa saeur. Mais celle-ci apprehendée par l'état anormal de son frère s'était entretemps réfugiée ailleurs tout en avisant la police. Ne la trouvant pas, le possédé tient à déchiqueter les jupes et les chapeaux qui lui tombent sous la main, tout comme s'il l'aurait tuée en personne.

Le lendemain toujours en compagnie de derviche, notre mecanicien se met en voiture pour aller dans les champs éloignés contineur les fouilles. En cours de route le derviche fait savoir au jeune homme qu'il désire sa soeur et exige dans ce but son intervention. Une terrible querelle s'engage. Pris de peur, le cöcher déguerpit de suite. Le jeune mécanicien sortant son couteau, égorge le dervich et prenant la tête ainsi détachée sous la bras, comme c'était une pastèque, l'apporte au commissariat de police. On évacue l'assassin sur notre hôpital. Plongé des semaines entières dans le négativisme et la flexibilité cerné il se remit ultérieurement pour rester insouciant, hebété, toujours en proie à des mimiques et décousu dans ses paroles... le tableau d'une schizophrénie.

III— un hachichomane des parages d'Afyon est à la recherche de son ratelier en or qu'il aurait soit-disant perdu dan une prairie. Il attaque et tue avec son couteau deux jeunes hommes qui etaient dans la proxémite, en train de manger des cèrises. Tous les témoins entendus sont d'accord à déclarer que l'assassin était plus ou moins un homme anormal, vexant, il était un hachichomane mais qu'il n'avait rien en lui d'un fou. Il fut livré à notre hôpital. Il a perdu toute notion de lieu et de temps, il est éminemment absurde et en proie à des hallucinations. Sa figure dépeint la masque des schizophrénie anciennes (un figure d'oiseau).

Tous ces cas ont évolué par étapes, aucun

n'a débuté soudainement. Loin de ressembler, à la démence précoce, qui fait son apparition d'un coup. Le tableau clinique ici, va en progressant graduellement pour aboutir dans quelques années à un état de schizophrénie ancienne.

L'air familial que prend le malade et les ripostes ironiques qu'il émet au début, sont vraiment remarquables et donnent l'impression d'une simulation. Mais on ne tarde pas tour à tour à s'apercevoir de cette indifférence caractéristique dont nous avons parlé plus haut, de la négligence dans sa mise, de l'indolence dans sa tenue et de la disparition progressive de tout intérêt et de tout attachement à son devoir, à sa famille et à son prochain.

Les lésions constatées à l'autopsie de ces malades ne diffèrent pas de celles que nous connaissons dans la démence : dégéné escence nucléaire, gliosis, engorgement des noyaux et formation vacuolaires, destructions des dendrites, disparition des granulation de Nissl, infiltration lipide des cellules corticales au niveau de l'écorce cérébrale, des ganglions basaux, du cervelet et de la pretuberance medullaire (Ihsan Şükrü, Servet Tevfik).

Si. les hachichomanes font de la démence précoce, cela va sans dire que je ne veux pas prétendre que chaque cas de demence précoce soit la consequence du hachiche ou d'un autre toxique similaire, tout comme chaque hachichomane n'a pas besoin de présenter forcément des signes de folie.

Ainsi les hachichomanes internés officiellement dans nos services et désignés dans les deux statistiques précédentes ne présentaient pas des symptomes apparents de schizophrénie.

La quantité du hachiche consommé, la constitution et la temperament de l'individu, peut-être aussi une insuffisance hormonale ou un métabolisme que nous ne connaissons pas encore, contribuent-ils à l'éclosion du syndrome.

MEDOBIS - Chinoin

Heptadiencarbonate de bismuthun sabit yađlı mahlûlûdür.

$\frac{1}{2}$ cc. lık bir ampul optima dozu teşkil eden 4 $\frac{1}{2}$ etg. madeni bismutu ihtiva eder.

Enjeksiyonlar tamamen vecasızdır,
Müessir amil kolay imtisas eder
Kat'i dozaj kabıldır,
Mevzî hiç bir aksülamel yoktur,
Tesemmüm ihtimali yoktur,
İstimali kolay ve temizdir.

Azami tesiri

Tam bir tedavi için ya sırf Medobisden 20—24 enjeksiyon veya
Muhtelit tedavi için 16—20 enjeksiyon yapılır.

10 ve 100 ampulluk kutular

50 dozluk 25 cc lik şişeler.

Edebiyat ve nümune için P. K. 651 — İstanbul.

NÖROKALMİN

Bromlu, valeryanlı, castoreumlu,
passiflorlu, craetacuslu mükemmel
bir müstahzardır. Alımı kolay, tesiri
fazla bir ilâctır.

Günde 2 — 6 kahve kaşığı

Sinir hastalıklarında, baş ağrılarında, baş dönmelerinde,
çarpıntıda kullanılır.

SEL BROMİN

EFFERVESCENT

Sinir hastalıklarının en kahraman ilâcı olan Validolla Bromür gayet mahirane surette mezc edilmiş, hassai tıbbiyesi artmış, koku ve lezzeti hoş ve çocukların bile alabileceği bir şekle konmuştur.

Büyüklere günde 2-3 kahve kaşığı

Küçükler „ 1-2 „ „ verilir.

SEL ÜRİN

Vücuttaki azot fazlalığını tadil edecek en güzel ilâçtır. Nikrisde, Romatizmada, Böbrek kumlarında, Damar hastalıklarında bilhassa şayanı tavsiyedir.

Büyüklere günde 2-3 kahve kaşığı

Küçükler „ 1-2 „ „ verilir.

Dans les statistiques de notre hospice que nous avons dressées cette année et qui comprennent 305 cas de démence précoce actuellement en traitement, nous avons cherché quel sorte de toxique les malades avaient fait usage.

La plupart de nos cas étant venus par les soins de la police ou de la justice ou expédiés de diverses provinces éloignées, il est impossible de mentionner ladessus un chiffre déterminé et juste. Néanmoins les chiffres donnés, sont ceux qui ont pu être sûrement confirmés. Quant au reste, c'est aussi très probable qu'il comprenne des cas provoqués par le hachiche.

Des 305 cas de démence précoce : un malade a usé de l'héroïne, 42 du raki, 50 du hachiche, 26 du hachiche en concomitance avec des boissons alcooliques. Il s'avère donc qu'un quart de nos malades atteints de démence précoce avait sûrement fait usage de hachiche.

Parmi les hachichomanes, nous observons très peu de cas de manie et de mélancolie. Et ceux que nous rencontrons sont des cas d'insolation hallucinatoire aiguë ou bien des cas de démence précoce chronique.

Le fait que sur un total de 300 cas de démence précoce 50 soient dus au hachiche et 25 au hachiche ensemble avec l'alcool, est très significatif, si l'on prend en considération que l'usage de l'alcool est plus ou moins généralisé, tandis que celui du hachiche fort limité et ne dépassant pas en somme un millier de hachichomanes pour toute la Turquie.

Si des investigations plus approfondies sur le passé de chaque malade étaient possibles, il est indubitable qu'on aurait trouvé la hachichomanie à la base d'un plus grand nombre des cas de démence précoce.

Des 305 cas cités plus haut, 56 avaient joui plus ou moins d'une culture quelconque, les 149 étaient ignorants.

Quant à l'âge de ces malades : 13 étaient

au dessus de quinze ans, 64 au dessus de vingt ans, 95 au dessus de vingt-cinq ans, 60 au dessus de trente ans, 36 au dessus de trente-cinq ans, 27 au dessus de quarante ans et 10 au dessus de cinquante.

En tant que professions représentées :

70 fermiers, 59 chômeurs, 23 manœuvres, 29 fonctionnaires, 17 étudiants, 55 artisans, 8 soldats, 6 carrières libres, 23 vendeurs, 4 religieux 1 berger.

Comme localité : 78 Istanbul et ses environs, 53 Anatolie occidentale, 37 Anatolie orientale, 35 Anatolie centrale, 16 Anatolie du sud, 21 Côtes de la Mer Noire, 11 Thrace, 24 émigrés, 30 étrangers.

La proportion énorme revenant à Istanbul et à l'Anatolie occidentale par rapport aux autres localités est aussi très significative.

Conclusions :

1) Les stupéfiants ne sont pas très répandus dans le proche-Orient. Ils sont du moins limités à quelques villes et régions.

2) Le fait que l'alcool et les divers stupéfiants ne se sont pas propagés en Orient, est dû en premier lieu à l'éducation religieuse (la prohibition découlant des préceptes du Coran) et puis à la propagande scientifique menée par des groupements organisés sous forme d'Associations pour la lutte contre ces drogues.

3) La poursuite entamée par le Gouvernement a été de tout temps efficace. L'intensification de ces poursuites, la limitation forcée d'importer des matières pouvant servir à la fabrication absolue de la culture de hachiche ainsi que l'obstruction des locaux où l'on vend et où l'on fait usage de ces drogues, enfin le châtement exemplaire des trafiquants sont indubitablement d'une utilité hors de doute.

4) Il faut contrôler non seulement les fabriques de drogues et ne leur permettre la fab-

rication que dans les limites des besoins médicaux, mais aussi il faut contrôler la vente et l'importation des matières premières.

5) L'héroïnomanie s'est propagée surtout chez les jeunes personnes âgées de 16 à 30 ans notamment parmi les petits artisans gagnants quelques sous.

6) L'héroïnomanie rend les jeunes gens somnolents, paresseux, misérables, les fait perdre leur profession et leur emploi. Pour se procurer la drogue ils deviennent menteurs, escamoteurs, voleurs etc.

7) J'ai observé 6 cas de mort à la suite d'usage exagéré d'héroïne. ces personnes sont morts sans se remettre de leur coma.

8) Les héroïnomanes désintoxiqués, s'ils retournent dans leurs anciens milieux, reprennent leur habitude au bout d'un ou deux mois.

9) Dans le traitement de l'héroïnomanie, l'abstention brusque n'est pas nuisible. Les troubles provoqués par cette abstention ne durent pas qu'une dizaine de jours.

10) Nous avons observé rarement des poussées de confusion mentale, de manie ou de mélancolie au cours de l'usage d'héroïne. Ces troubles du reste guérissent au bout de 3 à 9 mois de traitement. Parmi les héroïnomanes nous avons vu un cas de paralysie générale associée mais pas de schizophrénie.

11) Le hachiche peut provoquer une intoxication aiguë mais celle est passagère. L'action du hachiche se montre surtout dans sa forme chronique aboutissant progressivement au tableau de la schizophrénie banale.

Au début, la schizophrénie des hachichomanes évolue incidieusement au point de ne pas pouvoir la remarquer. Ces cas sont presque incurables.

12) Pris séparément, les hachichomanes ne sont pas des gens présentant un si grand danger social. Mais leur faculté de se laisser faci-

lement influencer allant en augmentant, ils sont prédisposés à des délits sociaux ou politiques. Influencés, ils peuvent devenir des assassins ou se suicider.

Süpraseller menenjiyomların gözdeki sentomları

Edward Hartmann
et

Louis Guillaumat

Çeviren : Dr. A. Cevdet Uğur

— 2 —

Görme kuvveti

Hastalarımız üzerinde yaptığımız mukayeseli görme kuvveti tedkikleri ancak 10 hastaya şamilidir. Çünkü hastalarımızdan birinin okuyup yazması yoktu, diğeri de koma halinde idi. Bu sonuncu hastaya aid olarak bildiğimiz bir şey varsa o da sol gözünün 1 senedenberi bilhassa kör olmasıdır. Bu itibarla görme kuvvetinin seyir ve inkişafını (Evolution) ve gözdeki ahvalile münasebatını ancak 19 hasta üzerinde tetkik edeceğiz.

Evvel emirde, umumî kanaatin hilâfına ortaya çıkan bir mesele var : Bunda mevzu bahis olan tümör (Juxta - chiasmatic) tasallübü asabî tasariye muntabık ve fakat inkişafı vasattan (Median) olup hemen daima bir tarafı öbür taraftan daha ziyade müteessir eder. İki gözde görme kuvvetinin müsavi olmayış ; — seyri inkişaflarındaki mühim tenazursuzluk gibi — süpraseller menenjiyomların en göze çarpan vasfı mümeyyizdir. Hatta iki vak'ada, hastalar gözlerinden birinin kör olduğunun farkına varmamışlardır. Bu sakatlıklarının farkına varmaları da, gözde toz projeksiyonu veya göz yaşarması gibi tesadüfler ile vukua gelmiş, hastalar gözlerinden her birini ayrı ayrı kapamak suretile fecî hallerinin farkına varmışlardır.

Tek tarafî olunca, basari teşevvüplerin bağ-

langıcı çok geri zamanlara varır ve evolüsyon (seyrî terakki) batı olur.

Basari teşevvüşlerin imtidadı

İki defa ameliyat olmuş bir kadında, görme kuvvetinin bir tarafta bozulması; ilk müdahaleden 4, ikinciden 11 sene evvel başlamıştır. Diğer bazı vak'alarda 6—7 senedenberi ve vak'aların bir çoğunda da 3—4 seneden beridir ki hastalar görüş kuvvetinin eksilmesinden müştekidir.

Teşevvüşün yeni bulunduğu nadir vak'alar da, bunun keşi tesadüf eseridir. Zira evvelce söylemiş olduğumuz üzere bizim vak'alarında kâh diğer göz mucibi memnuniyet bir görme kuvvetini muhafaza etmiş, kâh görme kuvvetinin tenezzülü iki taraflı ve ancak altı aydanberi mevcut bulunmuş ve hastalar ise (okuyup yazması olmayan, taş ocaklarında çalışan kimseler gibi) gözlerinin ne halde olduğunun farkına varamıyacak şahıslardan ibarettir. Bu itibarla, görme kuvvetinin tegayyürüne olsa olsa tesadüfen muttali olurlardı.

Bununla beraber üç müşahedede de basari arızalar büyük bir sür'atle inkişaf etmiş bulunmaktadır.

Sağ gözü bilamel altı aydanberi kör olan M. So., günden güne sol göztünün kuvvetten düştüğünü fark ediyor. Kitap okuyamıyacak hale gelmesi için üç hafta kâfi geliyor. Üç ay sonra ameliyat yapılmış görme kuvveti sol gözde $\frac{3}{10}$, sağ gözde $\frac{1}{200}$ dür.

1935 İkincikânun başlangıcında M. Bt. baş ağrılarından ve iki taraflı görme teşevvüşlerinden şikâyetçidir. Bu teşevvüşler; mütekattî (Intermittent) göz kamaşmaları tipinde, ziyadan ürke Photophobie ile müterafık, ve gözlerin önünde duman ve sisten ari olup bu hali, görmenin tedricî sukutu takip etmektedir. Nisan ayı zarfında sağ gözde görme $\frac{1}{25}$, sol gözde ise $\frac{1}{50}$ den aşağıdır ve iki taraflı huleyme rükûdetile müterafıktır.

Mm G. ilkin sol tarafta görme sukutu his ediyor, dört ay sonra sağ gözde de kezalik sukut var. Bu andan itibaren seyrî inkişaf (évo-

lusion) serileşiyor. Son haftalarda nazal saha dahi sol tarafta alâkalanıyor. Merkezi görme kuvveti bu tarafta $\frac{1}{100}$ den aşağıya düşüyor.

Bu üç hastada mevzu bahis olan menenjiyomlar, (Opto-chiasmaticques) plâna mücavir ve alta (sous-jacent) bulunan menenjiyomlar olup (Clinoïdes antérieures - seriri kuddamiler), (Crête optique -) ve serci türkünün diyafragmı arasında pek sıkı bir surette sıkışmış bulunmaktadır. Bu menenjiyomlar, ancak âsâbı basariye üzerinde bir cer ıca etmek suretile kiyazmayı kaldırarak inkişaf edebilerlerdi. Daha ileri giderek diyelim ki (Spu...) ismindeki bir hastada bu kompresyon teşrihi bir gayri tabillikle vahamet kesbetmiştir. İki ünsî şiryarı sübati (Carotides), âsâbı basariyenin veçhi ünsisine istinaden dağılarak, tümörün inkişafı için kalmış olan mesafeyi darlaştırmaktadırlar.

Bu vak'ada görmenin tenezzülü iki taraflı olarak birden vuku bulmuş ise de iki vak'ada hasta gözlerinden birinin daha az musab olduğunu bizzat farketmiştir.

Ameliyattan evvelki muayenede sol gözün görme kuvveti $\frac{1}{10}$, sağ gözünki $\frac{7}{10}$ olduğu halde Mme He ...'de görme kuvveti sol tarafta ameliyattan 2 sene evvel daha ziyade sukut etmiş bulunuyordu.

Mme L.'de ameliyattan 2 yıl evvel görme kuvveti sağ gözde $\frac{1}{100}$, sol gözde ise sıfırdı.

Diğer üç hastada görmenin sukutu her iki tarafta hemen hemen müsavi bulunmuştur.

Mme Je..., 6 sene nihayetinde yalnız elin geçirdiğini fark ediyor. Kezalik Mr. F. 6 ayda aynı vaziyete düşüyor.

Mme Cr... 'de astigmatizm miyopik tashih edilince bir tarafta görme kuvveti $\frac{2}{10}$, diğer $\frac{1}{10}$ bulunmuştur.

Fakat ekseri ahvalde, bir tarafta göz kuvveti yeni zayıflamağa başladığı zaman, diğer tarafta uzun bir devredenberi görme kuvveti düğmüş bulunur. Mme B.'de olduğu gibi — velevki natamam da olsa — bir müdahalenin 10 seneye kadar uzattığı bu fasıla, Jo.'da 5 buçuk sene,

Jr.'de 3 sene, Mo.'da 2 sene, D. ve Ma.'da 1 sene, So.'da 13 aydır. İki hastada ise bu fasıla daha kısadır. Ca.'da 6 ay, K.'da 4 aydır.

Bazan da iki gözden birinde görme kuvveti normaldir (Hu., A., D.). Bunun sebebi şüphesiz ki hastanın bize daha canibi surette mevzu olan tümörün diğer tarafa doğru seyri tekâmül etmesinden daha evvel hastanın gelmiş olmasıdır.

Fakat ekseriya ameliyata müraacaat edilmeden ve hastalar hemen hemen kör olmadan evvel görme kuvveti batı ve tenazursuz bir surette sukut ediyor. (L., So., Ce. adlı hastalarda hal böyledir.)

St., Je. ve F henüz el hareketini görüyorlar.

Hu., Jo., Jr., A., D., Mo., B. isimli hastalarda bir tarafın görme kuvveti sıfırdır. Bunlardan bazılarında diğer tarafın görme kuvveti bereket versin mahfuzdur (A.'da görme kuvveti $10/10$, D.'de $10/10$, Hu.'da $10/10$, Jo.'da $7/10$, Jr.'de $5/10$).

Mo. ve Ca.'da fena gören gözlerinde $1/10$ — $1/50$ ye kadar tenezzül kaydedilmiştir. Ameliyattan evvel iki gözü de kabili mesaha bir görme kuvveti arzeden vak'alar nadirdir.

He.: Sol gözde görme kuvveti $1/10$, sağda $7/10$,

G.: Sol gözde görme kuvveti $2/10$, sağda $1/10$,

K.: > > > > $5/10$, > $10/10$.

Eğer görme kuvvetinin ahvalile göz dibi manzarası karşılaştırılırsa, evvelce söylemiş olduğumuz üzere, görmenin sukutuna rağmen, kabili takdir bir zaman zarfında ne huleyme beyazlaşır, ne de özeymadan şişer. Normal manzarasını muhafaza eder.

Ca.'da huleyme beyazlaşmanın merkezi bir skotom vardır.

G., basari teşevvüşlerin başlamasından yedi ay evvel muayene edilmiş, huleyemelerde yalnız miyoplup âfâtı görülmüştür.

Diğer bütün hastalarda görme kuvvetinin sukutu meşhud olunca, bu hal huleyemelerin sarih suretteki patolojik manzarasile izah olunuyordu. Şüphe yok ki bunun sebebi de hastaların geç müraacaat etmiş bulunmaları idi.

Tek taraflı, haffeleri vazıh, iptidai durum vak'alarımızda müdahale etmeden evvel görme kuvveti çok aşağıya düşer. Bu, diğer gözün normal bir görmeyi muhafaza etmesindedir.

Mme Hu.'da bilâkis hasta tarafta atrofi optik basari ile müterafık olmak üzere görme sıfır bulunuyor; Mme Jr. gözü önünden geçirilen eli farkedebiliyor. Mo.'da görme kuvveti tedricen $2/10$ dan $1/50$ ye düşüyor. Bununla beraber salim tarafta merkezi görme kuvveti normal kaldığı halde — huleyemenin tamporak nahiyesinde renk kaybı ile müterafık olmak üzere — muhiti sahai basariyede bir noksanlığın meydana çıkması nadir değildir.

1 No. lu tabloda hastalarımızın görme halleri hülâsa edilmiştir. Görme kuvvetinin tenazurdan âri olarak musabiyetinin derececi ehemmiyeti tabloda göze çarpar. O derecede ki — sahai basariyenin tagayyüratı; insanı (Opto-chiasmaticque-) ve süpraseller hastahklar gibi bir teşhis koymağa sevketmezse — ya cenahı sagirin kısmı ünsisinde mütmerkiz veya seriri kuddamde kâin bir menenjiyomdan şüphe ettirebilir.

KEFALJİN

BAŞ, DİŞ ve NEURALJİ

AĞRILARINA KARŞI

Çocuk poliartritlerindeki tali kansızlığın tedavisi

L. Billes

Bütün pratisyenler çocuk mafsal rumatizmasını tedavide fizyoterapiden istifade ederler, lakin aynı zamanda husule gelen kansızlık zaten hasta olan uzviyeti büsbütün yoracağından böylelerine fizyoterapi tatbiki büyük bir dikkat ihtimam ister.

Müellif kan mahiyeti mühim değişiklikler gösteren ve beden sikleti azalan bir çok hastaları tedavi etmiştir. Bundan dolayı sade kanın mahiyetini ıslah etmekle kalmayarak aynı zamanda şiddetli bir fizyoterapi usulü tatbik edilmiş olmasına rağmen beden sikletini artıracak bir müstahzar aramağa mecbur kalmıştır.

Bu araştırmada müellif, bu güne kadar kansızlık hallerini ve fizik hezalleri tedavide kullanılan muhtelif müstahzarlara müracaat etmiştir. Bunlar arasında, terkinde sikleti ve kırmızı küreleri artıracak ilaçları en iyi nisbet ve keyfiyette ihtiva eden Opotonique müstahzarını en muvafık bulmuştur.

Karaciğer hülâsası olan Hépractone'dan

başka, Opotonique citrate de fer ammoniacal, gayet kolay eriyen ve imtisas eden manganes, bakır milihleri, glicérophosphate'lar, kafein, teinture de noix vomique gibi en mühim devaları ihtiva etmektedir. Anlaşıldığı üzere bu muhtelif devalar pek çok zamanlardan beri tecrübe edilmiş olan uzviyetin münebbih ve mukavvileridir.

Opotonique iyi bir tada malik olduğundan ağzdan verilmek suretile kullanılması çok elverişlidir; gayet kolay alınır, uzun zaman diğer çelik müstahzarlarını almış bulunan çocuklar bile iyi tahammül ederler.

Opotonique 100 çocukta tecrübe edilmiş ve her çocukta muhtelif dozlarda kullanılmıştır (günde üç defa, yemek aralarında 1 dolu kahve kaşığı). Çocuklar muntazaman her hafta tartılmak suretile tedavi takip olunmuş ve kaplıca çamuru ile tedaviye (fango) tabi bulunmalarına rağmen haftada sikletleri 400 gram artmıştır.

Aylık siklet artması 1000 gr. ile 1600 gr. arasında kaydolunmuştur. Müellif bu müşahedelerine dayanarak karaciğer tedavisinin yeni bir istitbap sahası açıldığını kanaatindedir.

(Casopis lékarucekych 1937, N. 50, s. 1980).

TABLET

SPAZMOKARDİN

Passiflore, Cratagus, Valériane, Luminal, Bromhydrate de quinine

Kullanıldığı hastalıklar :

Nevropati — Refleks yolile gelen ekstra sistoller — Mide ve barsakta husule gelen gayrı tabii tahammürat neticesi kalb tazyiki — Tenasül guddeleri teşevvüşleri — Karaciğer hastalıkları — Çarpıntı

KULLANILIŞ :

Bir hafta müddetle yemeklerden 15 dakika evvel 3 tablet

KINOMALT FOSFATE

Fosfatlı ve kınakımalı bira hülâsası.

Yapıldığı yer : Münir Şahin tıbbi müstahzarlar lâboratuvarı

İstanbul — Karaköy

Bioplastina Serono

Hayati muammir (Reconstituant biologique).

Ipotenina Serono

Tazyik düşürücü. Uzvi mübadelenin müserrii.

Urolitina Serono

Mübevvil. Hamızı bevlın muhallili.

Peptopancreasi Serono

Şahmî ve mutedil maddelerin, maiyeti karbonların, şibih albüminlerin hâzımı.

Orchitasi Serono

Bütün uzviyette kuvvetin ihyakârı.

POLYBROM

[Effervescent Şinasi]

Bromun potassium, sodium, ammonium, stronsium gibi dört mühim milhden karışık olarak yapılmış bir tozdur.

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

İyodopepton Kâzım

Tababette şüphesiz iyod emlahı kadar sahai tatbikatı geniş olan bir dava yoktur. bu müessir ilâcın en kolay alınanı, en güzel tesir edeni iyodopepton Kâzım da yegâne payidar olan ve hekimlerimizin itimadını kazanan müstahzarımızdır. Çünkü ciddi bir sayın mahsulüdü. Bu ilâç damar sertliğine, rumatismaya kalbe karşı kullanılır.