

İSTANBUL SERİRİYATI

Ayda bir çıkar

Sayısı 50 kuruştur. Senelik abonesi 5 liradır.

İÇİNDEKİLER

Alexander'in pratik zekâ testi

Doç. Dr. Kâzım Dağyolu — B. Arıduru — M. Alazraki

Beyin - Omurilik suyunun fizio-patolojisi

Dr. İhsan Onaner

Eski bir psiko-nörozda Narkoanaliz neticesi

Dr. Ömer Şevki Dürüşken

Adres : Mazhar Osman, Cağaloğlu 23.

Sahip ve Bağımharriri :
Mazhar Osman Uzman

Mes'ul Müdürü :
İlhan Ulagay

Tahrir Heyeti Müdürü :
İhsan Şükrü Aksel

Modern tedavide
BUNLAR
ÖNDERDİR

AVLOPROCIL

Prokain-Penicillin'in yağlı enjeksiyonu

AVLOSULFON

Cüzzamin müessir ve emin tedavisine mahsustur

CETAVLON

Temizleyici hassasiyle, bilhassa yüksek antiseptik tesirini haizdir.

KEMITHAL SODIUM

Entravenöz anestezi.

LOREXANE

Baş bitini mahveder.

METHYL-THIOURACIL

Tirotoksikozisin müessir tedavisini sağlar.

PALUDRINE

Yeni ve toksik olmayan antimelaryaldır.

PETHIDINE

Analjezik ve antispazmodik.

SULPHAMEZATHINE

Sülfamidler arasında toksisitesi en düşük olanıdır.

TETMOSOL

Uyuzun profilaksi ve tedavisine mahsustur.

TRILENE

Anestezi ve analjezik

IMPERIAL CHEMICAL (PHARMACEUTICALS) LIMITED
WILMSLOW-ENGLAND

(Imperial Chemical Industries Ltd'in bir filial'idir)

IMPERIAL KEMİKAL İNDUSTRİS (TURKEY) LTD.

P.K. 1451

Tel: 44839



ROUSSEL'in Saf Hormon Müstahzarları

(BENZO-GYNOESTRYL)

Natürel follikül hormonu

1 mgr.lık 5 ampul ihtiva eden kutular
5 mgr.lık 5 ampul ihtiva eden kutular

(GYNOESTRYL)

Follikül hormonu

10 cc.lık alkolik mahlöl

(SEDO-GYNOESTRYL)

Follikülün, bromür ve jusquiame'
lı menopoz müstahzarı

10 cc.lık şiseler

(LUTOGYL)

Sarı cisim hormonu

2, 5, 10 mgr.lık 3 ampul ihtiva eden kutular
5 ve 10 mgr.lık komprimeler

(TESL) RANDRY

Erkek tenasül hormonu

5 mgr.lık 4 ampul ihtiva eden kutular
10 mgr.lık 4 ampul ihtiva eden kutular
25 mgr.lık 4 ampul ihtiva eden kutular

(SYNCORTYL)

Sürenal korteks hormonu

2 mgr.lık 4 ampul ihtiva eden kutular
5 mgr.lık 4 ampul ihtiva eden kutular
10 mgr.lık 4 ampul ihtiva eden kutular

(HORMONE GONADOTROPE)

Gebe kısrak kanından elde edilen
Gonadotrop Hormon

400 U.I. lık 6 ampul ihtiva eden kutular
800 U.I. lık 6 ampul ihtiva eden kutular

(Hormone Gonadotrope sérique)

LES LABORATOIRES ROUSSEL PARIS

Türkiye Mümessilliği

TÜRKFARMA MÜESSESE Sİ

P. K. 651 - İstanbul — Telefon : 23887



Standardize saf A vitamini

B, vitamini
(chlorhydrate
d'aneurine crist.)



C, vitamini
(acide l-ascorbique crist.)



*Hekimlikte muvafakiyet,
ilâçların kalitesine bağlıdır.*

İSTANBUL SERİRİYATI

Sahibi ve Başmuharriri
Dr. Mazhar Osman Uzman

AYLIK TIP
MECMUASI

Adres : İstanbul, Cağaloğlu 23
Nüshası : 50 Kuruştur
Senelik abonesi : 5 liradır

ALEXANDER'İN PRATİK ZEKÂ TESTİ

Doç. Dr. Kâzım Dağyolu — B. Arıduru
M. Alazraki

İnsan beyin melekelerini objektif ve standard bir takım denemelerden geçirmek, alınan neticeleri yekdiğeri ile mukayese etmek fikri hiç de yeni değildir. Bu böyle olmakla beraber 1890 da Amerikalı psikolog J. M. Cattell'in test diye isimlendirdiği bu tecrübeler I.ci Büyük Harpten sonra gelişmiş, hele son harpte geniş bir tatbik sahası bulmuştur. Bunlardan yalnız orduda değil, meslek seçiminde, yüksek randıman gayesi güdülen fabrikalarda istifade edilmektedir; böylece testler orientation professionnelle, ve psikoteknik laboratuvarlarının esasını teşkil etmektedir. Diğer taraftan normal psikolojiden psikopatolojiye kadar merhale merhale testlerin sonuçları tespit edilmekte ve muayyen bir tasnife tâbi tutulmaktadır.

Bu yazımızın gayesi adetleri bir hayli olan bu denemelerden bahsetmekten ziyade memleketimiz ölçüsünde yeni ve pratik bir test olan Alexander Testini tanıtmaktır.

Alexander'in pratik zekâ testi ilk mektebi bitiren çocukların teknik kabiliyetlerini ölçmek ve onları daha ileri sınıflara (sanat mekteplerine) yöneltmek maksadiyle hazırlanmıştır. Test aynı zamanda hususi sınıflarda okutulması icabeden anormal çocukların tesbitinde çok işe yaramaktadır. Bir çocuğun zekâ bakımından geri olup olmadığını anlamak için umumiyetle Binet cetveli gibi ferdi bir zekâ testi tatbik edilmektedir. Halbuki

yalnız verbal zekâ testlerine dayanarak bir hüküm vermek kat'iyen doğru değildir. Verbal testlerde muvaffak olmadıkları halde pratik zekâları yüksek olan çocuklar, öğretim metodları müşahhas olduğu taktirde, normal zekâlı addedilen çocuklar kadar, hatta onlardan daha fazla başarı göstermektedirler. Bu test, sağır çocukların zekâlarını ölçmek, psikolojik konsültasyonlarda, çocuk kliniklerinde teşhis ve uygun tedavi tarzını tesbit etmek gibi daha birçok sahalarda da kullanılabilir.

Test üç kısımdan müteşekkildir :

I — «Passalong» testi : Bir kenarı kırmızı ve bir kenarı maviye boyanmış 4 tepsi ve 13 muhtelif ebatta olan bloklardan ibarettir. Halledilecek 9 problem vardır, ve bunların hal şekilleri 8 şema ile gösterilmiştir. (2 ve 3 üncü problemin şemaları aynıdır)

II — Kohs küpleri testi : kenarları 2.5 cm. olan 16 küpten mürekkeptir. Bu küplerin kenarları sıra ile kırmızı, mavi, beyaz, sarı, kırmızı ile beyaz, sarı ile mavi renktedir. Bu küplerle meydana getirilecek 10 şekil vardır ve bunlar kolaydan zora doğru sıralanmıştır.

III — Küplerle inşa testi : 3 problemden müteşekkildir.

1) 2.5 cm. ebadında 9 küp o şekilde yerleştirilecek ki $7.5 \times 7.5 \times 2.5$ cm.lik 4 kenarı kırmızı, üst ve altı boyasız olan model blok meydana gelsin.

2) Aynı küplerle 4 yanı ve üstü kırmızı olan bir blok meydana getirilecek.

3) 3 yanı kırmızı olan 2.5 cm.lik 8 küple her tarafı boyasız 5 cm.lik bir küp meydana getirilecek.

Tatbik tarzı :

Denek rahat bir masa başında tecrübeci ile karşı karşıya ve yalnız bulunmalı; tecrübeye başlamadan evvel denekle rapor tesis etmelidir. Tecrübeci saniyeli bir saat veya tercihan bir kronometre kullanmalıdır. Test esnasında denegin dikkatini dağıtacak veya ona yol gösterecek mülâhazalarda bulunmamalıdır. Testler daima yukarıdaki sırada verilmelidir. Her 3 test arasında denekle cesaretlendirici ve dinlendirici mahiyette ufak bir konuşma yapmak faydalıdır.

I — Passalong testi :

Tepsiler başlangıç şemalarında görüldüğü üzere hazırlanarak teker teker deneye verilir. Burada kırmızı kenarda mavi, mavi kenarda ise kırmızı küpler bulunmaktadır. Deneye nihaî şemalar verilerek kırmızı kenarda kırmızı, mavi kenarda ise mavi küplerin bulunduğu işaret edilir. Kendisinden küpleri kaldırmadan kaydırmak suretiyle şemadaki şekli yapması istenir. Yalnız ilk problemde mümkün olduğu kadar çabuk çalışması söylenir. Her problem için kronometre tutulur. 9 problem için verilen zaman şudur :

Problem 1,2	2 dakika	
» 3, 4, 5, 6, 7	3	»
» 8	4	»
» 9	5	»

Verilen zaman sonunda problem halledilmemişse deneye nasıl yapıldığı gösterilir. Yalnız birinci problemde denegin bir ikinci deneme yapmasına müsaade edilir. Test birbiri takip eden iki problemde muvaffak olunamayınca durdurulur.

II — Kohs küpleri testi :

Birinci problem için denegin önüne 4 küp konur. Küplerin herbir tarafının ayrı renkte ve bütün küplerin birbirine eş oldukları deneye gösterilir. Bundan sonra 1 No. lu resim alınarak 4 küple bu resmin nasıl yapılacağı anlatılır, ve kendisinden aynı şeyi yapması istenir. Denek muvaffak olamazsa bir ikinci defa gösterildikten sonra yalnız birinci problemde mahsus olmak üzere tekrar tecrübe etmesi söylenir. İcap ettiği takdirde üç ve dör-

düncü defa dahi yaptırılır. İkinci problemde denek verilen zaman zarfında muvaffak olamazsa, nasıl yapılacağı kendisine gösterilir, ancak ikinci defa denemesine müsaade edilmez ve üçüncü probleme geçilir. Bu suretle test 10 uncu probleme kadar devam eder. Denek problemi verilen zamandan evvel bitirmiş fakat yanlış yapmışsa kendisine ihtar edilir. İlk 5 problemde 4 blok kullanılır ve bunlardan yalnız bir tanesinin yüzü resmin icabetirdiği vaziyette yukarı gelmek üzere masanın üzerine konur. İkinci problemde zaman 1'30", 3-4-5 te ise 2' dir. 6 ve 7 inci problemlerde 9 küp kullanılır ; bunlardan iki tanesinin yüzü resme uygun vaziyette masanın üzerine konur. Zaman 3' dir. 8-9-10 uncu problemlerde 16 küp birden kullanılır. Bunların 3 tanesinin yüzü resme uygun vaziyette masanın üzerine konur. Zaman 3'30" dir.

III — Küplerle inşa testi :

1) 2.5 cm.lik 9 küple büyük blokun nasıl yapılacağı deneye gösterilir. Model bloğun yanlarının kırmızı, üst ve altının boyasız olduğuna işaret edilir. Sonra kendisinden aynı şeyi yapması istenir. Modelin eşini yaptıktan sonra deneye neticeden memnun olup olmadığı sorulur. Doğru yerleştirilen blok adedi ile zaman kaydedilir. Maksimum zaman 3'3" dir.

2) Burada yapılması lâzım olan modelin yan ve üstünün boyalı, altının boyasız olduğu deneye gösterilir. Maksimum zaman 5 dakikadır.

3) Deneye modelin hiç boyasız olduğu gösterilir. 2.5 cm.lik 8 küp alınarak herbirinin 3 tarafının kırmızı, diğer üç tarafının da boyasız olduğuna işaret edilerek model gibi bir küp yapması istenir. Maksimum zaman 5 dakikadır.

Test neticelerinin kıymetlendirilmesi :

Passalong ve Kohs testlerinin derecelenmesi için zaman fonksiyonu dahilinde verilen kıymet tablosuna bakılır. İnşa testinde kıymetlendirme daha mudildir. Burada hem başarı notu hem zaman notu ka'le alınır. Birinci problemde başarı notunu elde etmek için doğru yerleştirilen her kübe 1 puan verilir. Zaman notunu elde etmek için her yarım da-

KOHS KÜPLERİNİN KIYMETLENDİRİLMESİ

RESİM	Z A M A N (Saniye olarak)														
	0	16	31	46	61	76	91	106	121	136	151	166	181	196	
	15	30	45	60	75	90	105	120	135	150	165	180	195	210	
1	2	2	2	2	2	2	—	—	—	—	—	—	—	—	
2	6	6	5	4	3	2	—	—	—	—	—	—	—	—	
3	8	8	7	6	5	4	3	2	—	—	—	—	—	—	
4	8	8	7	6	5	4	3	2	—	—	—	—	—	—	
5	8	8	7	6	5	4	3	2	—	—	—	—	—	—	
6	12	12	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	—	—	
7	12	12	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	—	—	
8	14	14	14	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	
9	14	14	14	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	
10	14	14	14	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	

Maksimum : 98

PRATİK ZEKÂ YAŞININ HESAPLANMASI

Erkek Çocuklar

SENE	A Y											
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
7	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69
8	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81
9	82	83	84	85	86	88	89	90	91	92	94	95
10	96	97	99	100	101	103	104	105	107	108	109	111
11	112	113	115	116	118	119	121	122	124	125	127	128
12	130	131	133	134	136	137	139	141	143	145	147	148
13	150	152	154	156	158	160	163	165	167	169	171	173
14	175	177	179	181	183	185	188	190	192	194	196	198
15	200	202	204	205	207	209	210	212	214	215	217	219
16	220	222	224	225	227	229	230	232	234	235	237	239
17	240	242	244	245	247	249	250	252	254	255	257	259
18	260	262	264	265	267	269	270	272	274	275	277	279
19	280	281	282	284	285	286	288	289	290	292	293	294

Kız Çocuklar

SENE	A Y											
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
7	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62
8	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74
9	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86
10	87	88	89	90	91	92	93	95	96	97	98	99
11	100	101	102	103	105	106	107	108	109	110	112	113
12	114	115	116	118	119	120	122	123	124	126	127	128
13	130	132	134	135	137	139	140	142	144	145	147	149
14	150	152	154	155	157	159	160	162	164	165	167	169
15	170	172	174	175	177	179	180	182	184	185	187	189
16	190	192	194	195	197	199	200	202	204	205	207	209
17	210	212	214	215	217	219	220	222	224	225	227	229
18	230	232	234	235	237	239	240	242	244	245	247	249
19	250	252	254	255	257	259	260	262	264	265	267	269



FARBWERKE HOECHST

vormals Meister Lucius & Brüning

Frankfurt (M) — Höchst / Almanya



BIOFERRİN: Hemoglobin-demir-karaciğer müstahzarı.

Şurup 200 cc.

Tüberküloz, kansızlık, bitkinlik halleri, dimağ ve beden yorgunluğunda kullanılır.

DOLANTİN: Spazm giderici ve ağrı dindirici ilaç.

Ampul, 5 ve 25×2 cc.

Tabl. 10 ve 20 adet

(Toprak Ofis)

Spazmolitik ve kuvvetli analjezik hassalarından dolayı, afyon alkaloitlerinin ve bilhassa morfinin kullanılmasına tıbban lüzum görülen bütün vakalarda tatbik edilir.

HYPOPHYSİN: Hipofiz arka fussy preparatı.

Ampul, 5 × 1 cc.

Doğum esnasında sancuları tembih eder, normal olan doğumları çabuklaştırır, atonik kanamalara mani olur ;

Laparotomi'den sonra vukubulan barsak felcinde, bronşiyal astma, Kolelitiyas ve Nefrolitiyas'ta taş düşürülmesinde çok tesirlidir.

TONOPHOSPHAN: Fosfor preparatı.

Ampul «forte» 10 × 1 cc.

Tablet, 30 × 0,1 gr.

Enfeksiyöz hastalıklarda ve bunlardan sonraki bitkinlik ve zafiyet hallerinde fikrî ve bedeni yorgunluklarda, Nevrastenide ve Depresyon hallerinde. Anemi, çocuklarda umumî gelişme bozuklukları, Miyocard hastalıkları ve Osteomalasie'de tatbik edilir.

*

*

*

Yeni

Çok sür'atli ve küvvetli tesir eden,
bir uterus hemostatığı

METHERGİN

Post - partum ve pliansanta dekolmanı hemörrajileri
Involusyon'un tam olmaması
Abortus hemörrajileri
Sezarîyen
Lohusalık

Damar sistemi ile vegatatif fonksiyonlara
hiç bir tesiri olmayışı, preparatın hususiyeti
ve üstünlüğüdür.



Ampul ve solüsyon

Peros : Günde 2-3 defa XV - XXV damla

Parenteral : Günde 1-2 cc.

Literatür ve Numune için :

•KİMYA• TİCARET ve SANAYİ TÜRK ANONİM ORTAKLIĞI

İstanbul P. K. 560

BEYİN - OMURİLİK SUYUNUN**FİZİYO - PATOLOJİ'Sİ**

— VIII —

Dr. İhsan Onaner**Sinir sistemi hastalıklarında syndrome
liquidien'ler**

1 — **Sinir sistemi frengisi** (Syphilis nerveuse): Liguor'da frenginin yakını ölçüsü Wassermann taamülü liguor'da kanda olduğundan daha büyük bir ehemmiyet kazanır. Çünkü liguor'da normal halde kompleman bulunmaz. Bu itibarla liguor'u ısıtmaya hacet kalmaz ve kandaki gibi mübayin neticeler hiç bir zaman görülmez.

Benjoin colloidal taamülü de ekseriya Was. ile eş gider. Fakat bunlar sifilitik meningeal proseslerde her zaman müsbet olmayabilir. Was. teamülü umumiyetle méningite sy. in évolution'unda en geç çıkan, buna mukabil tedavi ile en erken kaybolan bir arazdır.

Cytologique reaction daha erken görülür. Lymphocytose méningite sy. in şahididir. Ortalama sayısı 15 - 20 kadardır. Fakat 40 ve daha fazla, enorm miktarlarda da görülebilir. Had méningite sy. lerde, P. G. nin congestif hecmelerinde, sifilitik hemiplegie'nin başlangıcında hafif bir leucocytose'un ilâve olduğu vakidir. Hyperalbuminose'da sabit arazlardır. 0,40 ı bulur veya geçer. Bazan 1 gr. ı da aşar. Bu hal P. G. nin seyri esnasında ve frengi tedavisinin méningo - tropisme'i dolayısıyla görülür.

Liguor'daki globülinlerin serin nisbetinin tersleşmesi syphilis nerveuse'de, tahsisen méningite sy. de çok görülürse de yalnız buna has değildir. Globülin'in menfi olması daha kıymetlidir. Zira, bir çok müelliflere göre, Sy. teşhisini red ettirir.

Ravaut ve Bocage frengili liguor'undaki bazı albümin'lerin kan albümin'i taamüllü vermediklerini göstermişlerdir. Müelliflere, Guillaïn ve Sicard'a göre, bunların kandan değil, asabî nescin désintégration'undan gelmiş ol-

maları muhtemeldir.

Glükoz ekseriya normaldir, bununla beraber Tabes ve P.G. de oldukça sık olarak hyperglycorachie görülür.

Ravaut hücrelerin morfoloji'sini tetkik etmeyi de faydalı bularak vital boyama usullerine baş vurmuş, bunun için de Nuna - Papehaim miyarı (pyronine - vert de méthyle) kullanmıştır. Bu boyamada çekirdekler mavi veya menekşeye, protoplasma ve nükleol penbe veya kırmızıya boyanır. Bu usulle çıplak nüveler, lenfosit'ler, orta mononükleer tipi hücreler, büyük mononükleer tipi hücreler, plasmacellen'ler görülür. Sitolojik formül lenfositler, orta mononükleer'ler ve dağınık halde poli'lerden ibaret kalırsa, Ravatt'ya göre, âfet sathî ve menenjlere mahsustur. Plasmacellen'ler ve büyük mononükleer'ler derin ve parankimatöz bir afetin ifadesidirler. Fakat Sicard ve Guillaïn bu tefriki şematik bularak bu reaction'ların ekseriya karışık halde bulunduğunu söylerler.

Sinir sistemi frengisinde evvelâ meydana çıkan hyperalbuminose, sonra hypercytose, ve nihayet Was. dir. Tedavi ile de en evvel Was. kaybolur, sonra hücre, ve nihayet albumin gelir. Tersiyer frengide, Sézary'ye göre, Was. olmadan da albuminose ve hypercytose bulunabilir. Tabes'de vak'aların çoğunda tedavi ile kanda ve liguor'daki Was. düzeltilebilir. Chevalier der ki: «albuminose ve hypercytose yalnız kaldıkça virus menenjlere yalıyor demektir; fakat Was. ve Benjoin colloidal meydana çıkınca artık ısırmıştır.»

P.G. de syndrome humorale: Widal, Sicard, Ravaut, Babinski ve Nageotte, Joffroi, Mercier, P. Marie, Crouzon, Dupré... gibi bilgilerin tecrübeleri hastalığın bütün évolutionu boyunca devamlı bir méningite chronique syphilitique bulunduğunu meydana çıkarmıştır. Bu reaction méningée şiddeti değişen bir hyperalbuminose ve orta derecede hypercytose ile tezahür eder. Hypercytose'un büyük kısmı lenfosit'dir. Buna müterafık olarak Widal, Sicard ve Ravaut'nun cellule endothéliale dedikleri bir veya bir kaç çekirdekli iri hacimli hücreler de görülür. Fakat liguor'un canlı boyanması sayesinde bu hücrelere ilâveten monosit'

lerin ve plasmositlerin de bulunduğu anlaşıldı.

Syndrom humorale vak'aların 90 % ında tamdır. Yani ekseriya orta derecede (bazan enorm) hypercytose, umumiyetle 0,40 - 0,60 arasında hyperalbuminose (bazan 2 gr. a kadar), globülin teamülleri, Was. Benjoin ve alloin colloidal teamüllerinin müsbetliği görülür.

Sy. humorale'in menfi oluşuu ancak istisnaî olarak görülmüş ve teşhis otopside konmuştur. Crouzon 328 P.G. de böyle 4 vak'a gördüğünü yazıyor.

Öte taraftan, liquor'daki hücre - albumin reaction'u ile her hangi bir safhada hastalığın şiddeti arasında bir muvazilik yoktur. Formule cytologique'i tayin için kullanılan yeni bir usul de Unna mavisini ile boyamadır. Taze alınan liquor'a 4 % Unna mavisinden 10 damla liquor'a 1 damla boya hesabıyla konur ve bu mahlût Nageotte hücrelerine doldurularak bakılır. Boyanma 20 derecede 30 dakika bekledikten sonra olur ve 12 saat istifade edilebilir. Bu boyamada hakikî plasmocyte'lerin çekirdeği araba tekerleğinin ispit'leri gibi koyu renkte boyanır. Bunların büyük mononükleer'lerle ayırt edilemeyeceğini söyleyen Sicard semiyolojik manâlarının aynı olması cihetiyle bunda bir beis görmez. Fakat plasmosit'ler arasında araknoid endothelium'undan gelen ve araknoid altı boşluğa düşünce «cellule macrophage» olan bir takım hücreler de vardır ki bunlara Hortega hücreleri derler. Demir pigment'lerini havidir. Bu makrofaj'lar 4 - 13 % nisbetinde bulunur. Sinir frengisi için patognomonik bir unsur değildir. Diğer had ve kronik menenjit'lerde de bulunabilir. Ravaut, Targowla, Cestan ve Riser'in P. G. de ortalama kabul ettikleri formüle cytologique şöyle dir: Poli 2 - 4 %, lenfo 74 - 82 %, mono 12 - 14 %, makrofaj 4 - 8 %. Bunlardan yalnız lenfo ve mono'lar sabit unsurlardır. Makrofaj'lar 1/6 ve poli'ler 1/3 vak'ada yoktur. Claude'un P. G. de monosit hakimiyetli formül bulduğunu söylemesine rağmen müellifler daima hakim unsurun lenfosit olduğunda ısrar ediyorlar.

Was. P. G. de kesin olarak müsbettir. Liquor'u Was. teamülü vermeyen kimselerde bu

teşhisi reddetmek lâzımdır. Eskiden en şiddetli tedaviye rağmen bu müsbetliği ircâ etmenin imkânsız olduğu sanılırdı. Fakat son zamanlarda malaria thérapie ve 5 kıymetli arsenik tedavileriyle vak'aların 25 % inde Was. in menfileştiği görülmektedir.

Benjoin colloidal teamülünde üç büyük reaksiyon tipi tarif ediyorlar. Kuvvetli reaksiyonlarda tam müsbetlik 12. ci tübe kadar devam eder. Orta reaction'larda II. inci tübü geçmez. Hafif reaction'larda ise teressüp 5 veya 4. üncü tüpte azalır veya inkıtaa uğrar. Lange'nin altın colloidal teamülü de ilk altı tüpte tam décoloration ile muttasıf courbe paralytique'i verir. Böyle bir flocculation ancak bir de sclérose en plaques'da görülür. Bu cihetle çok kıymetlidir.

Malaria ve şimik tedavi ile Synd. humorale değişiyor. Biologique taamüller menfiliğe yüz tutuyor. Hücrelerin sayısı ve formüldeki polyporphisme azalıyor. Albümin miktarındaki azalma daha ehemmiyetlidir.

Tedaviden sonraki bu değişiklikler inzar hakkında bazı criterium'lar veriyor (Ravaut ve Raoul Boulin). a) Klinik ârazın regresyon'u ile müterafık hücre sayısının ve polimorfizm'inin azalması: Global salâh. b) Adet azalmış, formül değişmemiştir. c) Cytologie' de tedaviden evvelkine nisbetle daha fazla bir monositoz. Hücre sayısı değişmemiş veya pek az azalmış; kötü bir inzara delildir.

Liquor'da treponem aranması: Kirschner ve Will gibi nadir müellifler liquor'da treponem bulduklarını iddia etmişlerdir. Fakat en dakik usullerle Schulmann, Jenselm ve René Martin'in tecrübeleri göstermiştir ki treponem liquor'da bulunmaz. Bu görüş tarzı Sézary'nin de fikrine uygundur. Zira buna göre parazit evvelâ menenjit'lerde değil, kan yolu ile gelecek paranzim'de oturur. Buradaki méningite, foye'lerin mücavirindeki séreuse'lerin alelade bir reaction'undan başka bir şey değildir. Tıpkı cortical alvéolite'lerdeki pleurésie'ler gibi.

Sézary'ye göre, belki de treponem'ler küçük arter'lerde deveran ederken périvasculaire gaine'lere gelince mühim bir baraj'a maruz kalıyorlar.



ACTICILLINE

**PENİCİLLİNE PROCAİNE G. İLE BERABER
PENİCİLLİNE POTASSİUM G.'NİN 3'E 1
NİSPETİNDEKİ KARİŞİMDİR.**

Hususiyetleri :

Bu karışımı kullanmak suretiyle :

- kanda yüksek bir konsantrasyon,
- 24 saatten daha uzun bir müddet için bakteri-yostatik bir seviye,
- Yağ mevcut olmadığından dolayı ağrısız zerk imkânı,
- nesicler içerisine daha iyi bir nüfuz kabiliyeti, elde edilmiş olur.

ZERKİ GAYET KOLAYDIR.

Ticari Şekilleri

- 400.000 Ünitelik şişeler
300.000 Ü. Pen. Proc. G. Crist.
100.000 Ü. Pen. Potas. G. Crist.
- 2.000.000 Ünitelik Şişeler
1.500.000 Ü. Pen. Proc. G. Crist.
500.000 Ü. Pen. Potas. G. Crist.

GENVAL (Belçika)
Recherche et Industrie Thérapeutique.

S. A. **R. I. T.** N. V.

TÜRKİYE UMUM MÜMESSİLİ VE YEGANE İTHALÂTÇI
EDGAR KONSOLİ
Galata, Adalet Han 33/36 — İSTANBUL

RECHERCHE et INDUSTRIE THERAPEUTIQUES

* **GENVAL** *

NEURO-BROMIN



TESİRİ KAT'İ, RAKİPSİZ SİNİR İLÂCI

Nevrasteni, devamlı uykusuzluk, ruhî teheyyüç, âsabi rahatsızlıklar, sar'a, âsabi çarpıntılar, iç sıkıntısı, baş ağrıları ve bayılmалardaki tesiri mütehassıs hekiler tarafından tecrübe ve takdir edilmiştir.

Büyüklere günde 2—3 çorba kaşığı

REÇETE İLE SATILIR. ECZANELERDE BULUNUR

Diğer méningite'ler: Méningite T.B. nin her türlü şüpheden âri bir tek delili liquor'da B.K. bulunmasıdır. Birinci hafta zarfında meydana çıkarılması güç ise de ikinci haftadan itibaren hemen daima mevcuttur. Lymphocytose pek fazladır. İlk günlerde geçici polynucléose da olabilir. Şeker miktarı pek ziyade düşer (0,05 - 0,10 - Sicard, Rousseau). Chlorure'ler de azalır. Aşikâr hyperalbuminose ve fibrine ağı görülür. Sicard'a göre, berak bir liquor'da bu fibrin tahassürü, B.K. kontrolü yapılmayan vak'alarda objectif ve karakteristik bir arazdır. Şiddetli vak'alarda sarımtrak, xanthochromique liquor'lara da rastlanır.

Méningite cérébro - spinale: Tipik formül polynucléose ve intra - cellulaire menengokok mevcudiyetidir. Şifaya doğru polynucléose yerine lymphocytose kaim olur. Glüköz kaybolur veya pek ziyade azalır. Nekahatta ise yeniden eski rakkamı bulur.

Hémorragie méningée: 2-3 gün liquor kanlı olarak kalır. Bu kan 3 tüp tecrübesi ile ve tahassür olmaması ile taze pikür kanından ayırt olunur. Sallamakla dibe çöken hématie'ler yebideb homogen bir tarzda liquor'u boyarlar. Hyperalbuminose vardır, şeker normaldir. Liquor'da urobiline ve bilirubine de bulunur.

Sclérose en plaques: Sinir hastalıklarının en sık görülenlerinden biri olan sclérose en plaques'i, Charcot ve Vulpian'ın tarif ettikleri «spasmodique paraplégie, intentionnelle titreme, scandé konuşma ve nystagmus çerçevesi içinde mütalâa etmek vak'aların pek çoğunu tanınamamak olur. Çünkü bu klasik şekil vekayinin sadece 1/4 ünde görülür. Bu itibarla syndrome liquidien'i tetkik etmenin teşhise büyük bir fayda sağlayacağı muhakkaktır. Evvelâ Widal, Sicard, Ravaut ve bilâhara Babinski, Nageotte, Nonne, Wandowski sclérose en plaques'da vak'aların 30 % unda orta ve 20 % sinde de hafif bir lymphocytose bulunduğunu bildirmişlerdir. Nonne globuline taamüllerinin 45 % müsbet olduğunu ve albümin'in 0,30 - 0,60 arasında oynadığını yazar. Barré'ye göre, vak'aların 31 % inde albümin 0,40 - 0,50 arasındadır. Colloidal taamüllerin

tetkiki daha enteresan neticeler verir. Lange'nin colloidal altın reaction'u bir çok müellifler tarafından müsbet bulunmuştur. Bu nisbet bazı müelliflere göre 50 - 75 % arasındadır. Eskuchen'e göre, altın - colloidal taamülü sc. en pls. da 50 % normal, 30 % hafif müspet, 20 % de paralitik tipte müspet bulunmuştur.

Ayer ve Foster'e göre, paralitik tipte müspet Lange taamülü yalnız evolutif seyirli vakalarda görülür. Guillain ve Marburg'un çalışmaları ise bu hususta şöyle bir sonuç vermiştir. Guillain'e göre, vak'aların 35,7 % sinde 40 - 48 arasında hafif bir hypertension rachidiënne vardır. Barré ise 15 % vakayide 54 - 61 arasında oldukça kuvvetli bir hypertension bulur ki bu bilhassa zaviye tümörleriyle teşhisi tefrikide ehemmiyet kazanır. Lymphocytose umumiyetle görülmez olsa da pek hafiftir. Albumine ekser vekayide normal (0,22) bulunmuştur. 30 % kadar hafif hyperalbuminose vardır. Hemen bütün hyperalbuminose vak'alarında hakikî bir dissociation albumino - cytologique mevcuttur. Oandy ve Weichbrodt taamülleri ise syphilis nerveuse' dekinin aksine ekseriya menfi, nadiren subpositif'dir. Association'lar müstesna Wassermann daima menfidir. Buna mukabil Benjoin colloidal müspettir ve bu dissociation Achard, Sicard, P. Marie ve Souques tarafından hastalığın teşhisinde pek ehemmiyetli addedilmiştir. Guillain 27 vak'ının 17 sinde hafif müspet, 2 sinde sifilitik tipte ve 1 tanesinde paralitik tipte müsbetlik bulmuştur. 10 vak'ada da menfi görülmüştür. Fakat burada kayıt edilmesi gereken mühim bir hususiyet de Benjoin Colloidal'da précipitation'un sağa doğru uzamasıdır. Normal halde 9.uncu tüpte précipitation görülmez. Hele onuncuya hiç bir zaman geçmez. Halbuki sc. en pls. da 9 ve 10 uncu tüplerde daima précipitation vardır. Bu bilhassa ilk beş tüpte çöküntü olmadığı vak'alarda pek kıymetlidir.

Hastanemizin asabiye servislerinde, 8 tanesini bizzat görmek fırsatını bulduğumuz 16 sc. en pls. vak'asında bizim yaptığımız istatistik'in sonucu şudur : evvelâ tazyık ölçülen 8 vak'ının yalnız birinde 55 gibi yüksek

ge bir tazyık görülmüş, diğerlerinin hepsinde tension rachidien 30 - 40 arasında bulunmuştur. Albumin 16 vak'anın 11 inde, yani 68% inde tabiidir. Yalnız 4 vak'ada, yani 25 %, 0,40 - 0,60 arasında, birinde de, yani 7% sinde 0,30 dur. Hücre yalnız 4 vak'ada (25 %) hafif ve orta derecede lenfositoz göstermiş ve bunun yalnız iki tanesinde dissociation tesbit edilmiştir. Globuline taamülleri 2 vak'ada tam müspet, 4 vak'ada sub-positif, yani nisbet 38 %. Benjoin taamülüne gelince 2 vak'ada paralitık tipte, 5 vak'ada sifilitik bir müspetlik göstermiş, 8 vak'ada da sağa doğru uzama görülmüştür. 1 vak'ada ise tam normal trase vermiştir. Yani hastanemizin çalışmaları da Guillain'in istatistiğini tutmaktadır.

Sub-positif bir Benjoin taamülü ile Wassermann taamülünün menfiliği arasındaki dissociation sc. en pls. in mühim bir delili ise de patognomonik değildir. Zira bazı tabes vak'alarında, nevraks sifilis'inin bazı nekillerinde de görülebilir. Bu takdirde albümin, hücre ve globülin taamüllerinin şiddetle müspet oluşu teşhisi tefrikiye yardım eder. Bundan başka bu dissociation uzun sürmez. Ya Wassermann menfilesir, veya ilk tüplerdeki Benjoin çöküntüsü kaybolur. Encéphalite épidémique'de altın colloidal taamülü ekseriya müspet, Wassermann bazan müspet, fakat Benjoin daima menfidir. Liquor'da doğru yapıldığı takdirde pratik bakımdan kat'i bir kıymeti haiz olan Was. da bazı Xanthochromie ile müterafık beyin ve medulla tümörlerinde müspet olabilir (Guillain, Lucien Rouquès).

Paralitık tipte müspet Benjoin ile Was. Dissociation'u sinir sistemi cysticerose'unda ve trypanosomiase'da da görülmüştür. Cysticerose'da ilk on tüpte teressüp, hyperalbuminose, globülinlerde müspetlik ve enorm lenfositoz vardır. Arızı olarak lenfo'lar arasında bir kaç eozinofil ve poli de kaydedilmiştir. Guillain, Salpetrière'de 2 tabes ve 3 P.G. vak'asında böyle dissociation gördüğünü yazıyor. Sitma tedavisinden sonra dissociation görülmesi daha sık raslanan bir haldir.

H é r é d o - s y p h i l i s ' d e syndrome

humorale.— Sézary'ye göre, 31 vak'ada su neticeyi vermiştir. Vak'aların 93 % ünde tazyık fazla bulunmuştur. Bu da latente bir hydrocéphalie'ye bağlıdır ve bu hydrocéphalie çok defa inkişaf etmez, regressé olur. Vak'aların 2/3 ünde hyperleucocytose ve ciddi sekillerde plasmacellen'ler ; 1/3 vak'ada hyperalbuminose. Wassermann ancak vak'aların 1/3 ünde müspettir. Buna mukabil 24/31 vak'ada sifilitik tipte bir Benjoin müspetliği görülmüştür.

T u m e u r s c é r é b r a l e s ' l e r d e syndrome liquidien.— Tümörlerde rachicenthesse bermutad hypertension ve dissociation albumino-cytologique gösterir. Mestrezat, Anglade, Bibinski ve Nageotte gibi klasik müellifler tümör'lerde cytologique reaction'un bulunmadığını söylerler. Fakat ilk defa Achard ve Lambry ileri derecede lymphocytose görerek méningite T.B. zannettikleri bir hastanın otopsi'sinde serebellum tümörü gördüklerini bildirmişlerdir. Guillain ve Verdun 39 vak'anın 17 sinde sitolojik reaction görmüşlerdir. Quincke ve Stern, Guillain'in rakamlarına yakın rakkamlar veriyorlar. Sicard başlangıçta hücre sayısı normal olan vakalarda lenfositoz'un stasse papillaire'in teşekkülü ile beraber görüleceğini söylüyor. Christiansen ise 6 chiasma tümörü vak'asında bazan 20,000 polinükleer'e kadar çıkabilen gayet mebzul hypercytose görmüştür. Greenfield ve Carmichael'e göre, milimetre mik'abında 5 - 10 hücre tümör serebral'lerde çok görülür. H. Roger 61 vak'anın 11 tanesinde reaction cytologique kayıt eder ve hücre sayısının 13 - 21 arasında olduğunu söyler. Bu sayı Ayala'ya göre ortalama 6, Guillaig'e göre 8,8 dir. H. Roger ve Guillain hemen daima lenfositoz bahis mevzuu olduğunu söylüyorlar. Buna karşılık Hoerner ve Rouquier'nin vak'alarında % 8 poli ve 29 % mononükleer kaydedilmiştir. Christiansen'in enorm hypercytose'u kâmilten polinükleer'dir. Bizim gördüğümüz bir pédonculo-pontique tümör vakasında pusse halinde enorm lenfositoz ve bir müddet sonra da yine enorm polinükleoz bulunuyordu. Polinükleoz pusse'leri daha ziyade ateşli, ve seriri olarak meningeal araz-

Modern östrojen depo tedavisi için

Dépôt-Oestroménine

Kullanıldığı yerler:

- Klimakterik rahatsızlıklar,**
- kastrasyon ve şua tedavisi**
- neticesi husule gelen rahatsızlıklar,**
- amenore,**
- prostat karsinomu,**
- mide ve duodenum ülseri.**

Dépôt-Oestroménine

tahammül kabiliyeti iyidir — miktarı şahsa göre ayarlanabilir — tesiri devamlıdır — bilhassa iktisadidir

2 cc. lük (= 12 mgr. di-metoksi-di-etil-stilben) ampuller
3 ve 10 ampullük kutular.

E. Merck

KİMYA MADDELERİ FABRİKALARI
DARMSTADT
ALMANYA

Türkiye Müessesiliği:
ALFRED PALUKA VE ŞERİKLERİ
P. K. 1532 — İSTANBUL



Santa-Farma Laboratuvarı

TAHTAKALE, TOMRUK SOKAK No. 64 • İSTANBUL • TEL.: 20320

MÜSTAHZARLARIMIZ

ŞİMİOTERAPÖTİK

NEOTRIAZİN (Tablet)
FARMADIAZİN (Tablet)
SULFASİL (Tablet)
SULFAGUANİDİN .. (Tablet)

Sinir Sistemi Hastalıkları

FLORİNAL (Mahlül)
PALPOCARDOL ... (Draje)
BESTRİN (Draje)
BESTRİN (Ampul)

GÖZ HASTALIKLARI

SANTACİLLİN (Göz pomadı)

ÜST TENEFFÜS CİHAZI HASTALIKLARINDA

NASAMİDE (Mahlül)
SULFARHİN (Pomat)
EFRANOL (Tablet)
PAST. PEKTORAL ... (Pastil)

TENEFFÜS CİHAZI HASTALIKLARINDA

PEKTAL (Şurup)
NOVALEN (Şurup)
VİKODİN (Tablet)

Hazım Cihazı Hastalıkları

KALMOGASTRİN (Toz)
TROPACOL Simple (Tablet)
TROPACOL Comp. (Tablet)
KARBOFARMA ... (Tablet)
FARMA MEYVA TUZU (Toz)
HEMORİL (Pomat)

Karaciğer Hastalıklarında

BİLHEPATİN (Granüle)
HEPASANTA (Granüle)

Cilt Hastalıklarında

SANTACİLLİN (Yara Pomadı)
Onguent THIAZOL (Pomat)
FARMADERM (Pomat)
BEBİ SANTA (Losyon)
NASİR İLÂCI (Solüsyon)
ANTİGAL (Sabun)

TONİKLER

TONOJEN (Eliksir)
TONOVİT (Draje)
TONOVİT (Şurup)
KİNAFARMA (Eliksir)

ANTİSPAZMODİKLER

HOMAVERİN (Tablet)
HOMAVERİN (Ampul)
HOMAVERİN .. (Süposituar)

ANALJEZİKLER

KÜRATİN (Tablet)

PÜRGATİFLER

PÜRJİLİN (Gazoz)
LAKSANTA (Tablet)
SAGRADOL (Mikstür)

Diğer Preparasyonlar

GALENİK ÇEŞİTLER
ÇEŞİTLİ TABLETLER
OKSİJENLİ SU
MUHTELİF TIBBİ SABUNLAR

larla müterafıktı. H. Roger meningeal ârazların bulunmadığını söyler. Merrit ve Moore'un iki vak'asında ense sertliği, Kernig, kanda ve liquor'da leucocytose, xantochromie gibi Meningeaların bulunmadığını söyler. Mernet ve Moore'un iki vak'asında ense sertliği, kernig, kanda ve liquor'da leucocytose, xantochromie gibi delillerle birinde abcée cérébrale, ötekinde méningite cérébro-spinale teşhisi konmuş, her iki vak'ada da otopsi corpus callosum'da polimorphe glioblastome olduğunu göstermiştir.

Şimdi bu reaction cytologique'i intaç eden amillerin neler olduğunu H. Roger'den şöyle öğreniyoruz.

Hastanın yaşı, tümör'ün tabiatı ve évolution'u ile bu reaction arasında bir münasebet kurmak mümkün olmamıştır. Aksine bu işte tümör'ün yeri pek ziyade ehemmiyetli görünmektedir. Öyle görünüyor ki reaction méningée gösteren tümör'ler orta kat tümörleridir. Christainsen kendi vak'alarında région sellaire'in harap olmuş bulunmasına dikkati çekiyor. van Bogaert de aynı şeyi tesbit ediyor. Frank ve Fremont-Smith'e göre, hypercytose ancak chiasma tümörlerinde ve para ventriculaire tümör'lerde görülür. Hatta Christiansen enorm polinükleoz'un sebebinin sella tümör'lerinde burun deliklerinden kolaylıkla menenj'lere doğru yayılan tali bir infection'a bağlamak ister. Hatta hastalarından birinde radiographie stéréoscopique ile sinus sphénoïdale'lerle cavité naso-pharyngienne arasında iştirak bulunduğunu tesbit eder.

Guillain, Verdun, Vidal, Abrami, Claude ve Lhéritte'e göre, yan vantrikül'leri veya III. Vantrikülü işgal eden veya bu civarda oturan tümörlerdir ki en fazla hypercytose gösterirler. Laruelle'e göre, plexus Chloroide'lere ve vantrikül'lere mücavir Corp Calleux tümörleri bu reaction'u tevlit ederler.

Merrit ve Moore, neoplazi'nin seyri esnasında vantrikül'lere ve araknoid altı mesafelere mücavir ramolisman mihraklarının husulünü sebep olarak gösterirler ve bunun da delili olarak juxta-ventriculaire ramolisman serebral'lerde liquor'da polinükleoz bulundu-

ğunu ileri sürerler.

Teşhis bakımından pek ziyade şaşkırtıcı olan bu paradoksal syndrome liguidien'ler her halde orta kat tümörlerinde büyük bir ehemmiyeti haizdir.

Muhterem şefim Rasim Hatipoğlu'nun servisinde görüp tetkik etmek fırsatını bulduğumuz 6 tümör serebral'den,, biraz evvel zikrolunan yalnız bir tanesinde Pusse halinde enorm lenfositoz ve polinükleoz gördük. Bir diğer supraselle tümör vak'asında da globülin taamüllerinin müsbetliği yanında hafif bir hypercytose (4 hücre) ve bariz dissociation vardı. Diğer 4 tümör'de, ki biri epifiz ve bir tanesi de juxta-ventriculaire tümördü, hücre tamamıyla normal, bariz hyperalbuminose ve dolayısıyla dissociation bulunmuştu.

ESKİ BİR PSİKO - NÖROZDA NARKOANALİZ NETİCESİ

Dr. Ömer Ş. Dürüşken
Nöro-Psikiyatr

Son yılların dev adımlarla ileri hamlelerin atıldığı Amerikada Freudisme ve bu gibi teorilerden hız alan tedaviler pek revaçtadır. Almanyada hiç taraftar kazanmayan nazariye bu memlekette FIRTINALAR YARATMIŞ ve tedavi sahasına yeni bir usulün çıkmasına sebep olmuştur. İlk zamanlarda bu yolda hipnoz ve psikanaliz tedavisi tatbik edilmiş bilâhare kimyevî maddelerle yarı uyutarak daha iyi neticenin alınacağı gösterilmiş ve böylelikle narkoanaliz doğmuştur. Bir zamanlar bu tedavi göklere çıkarılmış sonra her tedavide olduğu gibi hakkında tenkit sesleri yükselmiş, aleyhinde konuşulmuştur. Franso ve Amerikada gizli kalmış cinayetlerin faillerini bulmak için şüpheli görülen şahıslar üzerinde tatbik edilmiş neticede tatbik eden hekimler şahsın hürriyetine tecavüz etti diye mahkemeye vermişlerdir.

Bu tedavi için ne denirse densin hakikaten bazı vakalarda parlak neticeyi sağlamaktadır.

İlk tedaviyi 1944 senesinde Fernando de Oliveira bastos ve Joy arruda tarafından düşünölmüş ve bunun için nembotal pentotal kullanmışlardır. Hasta yarı uyku halinde iken gerekenler sorulur.

Bu metotta hastalar incelenmiş şahsın ilâçla uyutulduktan sonra uyanma safhasına girerken neticenin daha parlak olduğu tesbit edilmiştir. Vakamız bu usulle tedavi gören eski bir hastadır. 38 yaşında evli ve çocukları vardır.

Hasta ileri derecede eksite, vücudunda spazmlar ve diyare krizlerinden şikâyetçi imiş. Bu durum 10 seneden beri nöbet nöbet gelmekte imiş. Nöbetin başlaması esnasında boğazını sıkıyorlar tarzında bir his gelir bunu müteakip nefes alamaz duruma girer ve spazmlar başlamış. Hasta şikâyetini anlatmaktan bir zevk almakta ve bağıra bağıra konuşmakta. Yine nazarı dikkati çeken nokta seksual hadiseleri anlatırken büyük bir yükten kurtulmuşçasına bir rahatlık duymaktadır.

Kendisine ve üzerine başına bakımı yok. Bu hal lâkaydiden ziyade başka kimselerin alâkasını çekmek ve bu vesile ile içini dökmek ihtiyacıdır.

Hikâyesine gelince : 10 sene evvel kocasının fazla içki kullanmasına kızmış, yere düşmüş boğazı sıkılır gibi olmuş, karnında müphem ağrılar başlamış. Bu şekilde nöbetler sık sık tevali etmeğe başlamış. Gitmedikleri hekim kalmamış. Bazı doktorlar süt tereyağ ve çukulata yememesini tavsiye etmişler. Bir meslektaşımız nöbet zamanında nabzın 120 olduğunu görünce durumun vehametini anlatmış bunun için de elektrokardiyograf tavsiye etmiş, hasta büsbütün evhamlanmış ölüm korkusu etrafını sarmış artık doktorsuz sokağa çıkamaz olmuş. Bu arada başka bir meslektaşımız hastanın adet zamanlarındaki ağrıları ön plâna alarak bu şekilde psikoterapi düşünmüş, sözde yapılan ameliye hasta üzerinde iyi tesir etmesi beklenirken bilâkis çok fena tesir etmiş hasta bu sefer sebeplerden birini bu ameliyeye bağlamış. Daha sonraları bir çok kliniklerde yatmış ve bir netice alamamış. Sorulan sualler-

de çocukluğuna ait ehemmiyetli bir geçmiş yok. Babasını yalnız çok severmiş ve küçük yaşta evlenmiş.

Malûmatını bu tarzda aldığımız hastamızda yalnız kalamamak, sokağa çıkamamak şeklinde bir fobisi ve hareketlerindeki teatral sahnelerin bulunmasına bağlı psiko-nöroz tablosu karşısında kaldığımız aşikârdır. Hasta üzerinde tesir yapmak için narko analiz üzerinde konuştuk. Başlangıçta tedavinin yapılmamasını istedi, sonra kabul etti. Bir doktor arkadaşımızla tedaviye başladık. Başlangıçta 0,5 gr. pentotali 20 cc suda erittikten sonra 6 cc intravenöz zerk ettik. Müteakip zerkler gitgide arttırıldı. İlk seanslarda hastamız 13 yaşına kadar gayet haşarı ve uçarı bir kızmış, yalnız evde babasının otoriter baskısı herhangi bir şeyi yapmasına mani imiş. Böyle genç ve güzel bir kız olan hastamızın karşısına günün birinde ayrapadan gelen bir kardeş çocuğu çıkıyor, genç ve yakışıklı olan bu gence karşı bilmediği ve tarif edemediği bir arzu duyuyor. Onunla geziyor. Artık bu genç kız tamamen değişmiştir. Çıkan 2-3 talip bu yolda reddediliyor nihayet iyi tahsilli bir genç talip çıkıyor. Babası işin behemhal olacağını sert bir lisanla ifade ediyor. Genç kız bir taraftan müstakbel nişanlısını tehayyül ederken diğer taraftan üzüntü içindedir. Çünkü artık istediği gibi gezemeyecek ve eğlenemeyecek nihayet nişanlısını nişanda görüyor hiç tahayyül etmediği bir tip... Bu sefer ayrılma çarelerine baş vuruyor sert bir lisanla bu işin olacağı cevabını alıyor. Evlenme zamanını mümkün olduğu kadar uzatmağa çalışıyor. Nihayet o gün gelip çatıyor koca evine gözleri ağlamaktan şiş ve ümitsiz bir tarzda giriyor. Artık tamamiyle değişmiştir. Kocasını deli gibi sevmektedir. O aldığı terbiye icabı hürmetten başka bir his taşımıyor. Evde kayınvalde ve baldızın tenkitlerini hep içine atıyor. Yalnız çıksa söz oluyor evde bir işe karışmıyor kısa bir zaman zarfında baş ağrsı tezahür ediyor. Nöbet nöbet gelen bu ağrılar izah edilemiyor, yavaş yavaş kocasına karşı bir his duyuyor kocası bu sefer onu ihmale başlıyor bir gece içkiden dönen kocası ile münakaşa edi-

yor buna kızan kocası tabanca ile kendisini vurmak istiyor bu esnada şikâyet ettiği nöbet tezahür ediyor. Bu tarif ettiği zamandan 8 sene evveldir. Artık bu nöbetler tevali etmeğe ve sık sık gelmeye başlıyor. Hep geçiriliyor. Nöbet haricinde de tamamen normal bir kadındır. Kadın bundan 10 sene evveline gelinceye kadar bu durumu gösterirken kocası dahil bütün çocukları hastalanıyor, canını dişine takarak onları iyi ediyor, kocasının lâkaydısına artık eskisi gibi tahammül edemiyor ve yukardaki haller oluyor. Kocası hastalığının hiçten olduğunu ve hasta süsü verdiğini söylüyor, yalancılıkla itham ediyor. Yukarda ârâzını saydığımız hastamızda meşguliyetsizlik nazarı dikkatimizi celbetti. Seanslar arasında bundan sonra iş yapabileceğini telkin ettik. Kısa mesafeler için gezmeler tavsiye ettik hasta söylediklerimizi tabikle nöbetlerinin kalmadığını gördü. Yalnız sokağa çıkabilmeye başladı. Uzun süren saç tuvaletleri yaptı. Makyaj üzerine bakımı arttı. Ev işlerini kendisi yapmağa başladı, sıkıntıları kayboldu. İlerisi için bu nöbetlerin tevalisi mümkün olabilir. Aradan uzun zaman geçmesine mukabil eski nöbetlerden eser kalmamıştır. Uzun süren böyle vakalarda narkoanalizin iyi geldiği aleyhinde neşriyat çoktur. 3 ay zarfında takip ettiğim bu hastada neticeyi fevkalâde parlak olarak müşahede ederken son günlerde kadında yine eskisi gibi ârâzın başlaması fikrimi çeler gibi oldu. Yakınlarıyla yaptığım konuşmada buna sebep olarak yine etrafındakilerin olduğunu öğrendik. Bundan şu neticeye vardım. Eski Psikonöroz vakada narkoanaliz ancak hastayı kendi muhitinden ayırdıktan sonra tesirini mükemmel görmek kabildir. Zira hastanın hastalığının başlangıcından beri yanında gördüğü şahısları iyi oldum zannettiği zamanda görmesi sönmüş bulunan eski hatıraların uyanmasına sebep teşkil eder.

Hülâsa :

Psikonöroz vakalarının (yalnız yeni vakalarda) narkoanalizle selâh mümkün olmaktadır. Bu hususta pentotal zerkleri kullanılmaktadır. Son araştırmalarda konuşmanın uykudan sonraki devrede yapılması tavsiye edilmektedir.

Bibliyografi

- Robert P. Knight** : Relationship of psychoanalysis of psychiatry Am. J. Psy. 101 777 - 782 1945.
- O. E. Pfister** : Amytal test and «Prenarcosis» test in General. Year book of Neur. Psy. 377 1945.
- C.B. Wilbur** : Uses of barbiturates intra venously in neur Psych Dies. Nerv. System 369 - 372 1944.
- Charles W. Miller Jr.** : Psychoterapy with penthotal narcosis.
- Margaret B. and Merton M. Gill** : Hypnoterapy. Year book of neur. Psy. 1945
- Robert M. Lindner** : Hypnoanalysis as psychoterapy. Dis. Nerv. System. 6.371.1945
- Fernondo de Oliveira Bastos Joy Arruda** : Narco analysis. Arq. Neur. Psiquit. Saupaulo 2.465.944. Year book of Neur Psy. 1945.
- Young** : Lasuur İzzettin Şadan Tercümesi 1934.
- Freude S.** : Froydizm 1942.



EÇZACI NİZAMETTİN MİREL.

İstanbul Babıali Cağaloğlu Yokuşu
Narlıbahçe Sokak No. 17

GLUCOPHYLLINE

THEOPHYLLINE - METHYL GLUCAMINE, ABBOTT

Diüretik ve Kalp adalesi münebbihi

Ticari şekli :

Glucophylline 0,15 gr. lık 20 tabletlik şişelerde

Glucophylline 0,732 gr. 2 cc lik 6 ampulluk kutularda

ABBOTT LABORATORIZ NIR IST Ltd.

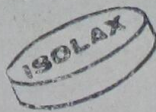
TÜRKİYE ŞUBESİ

P. K. 1655 Galata - İstanbul

Tel. 40296

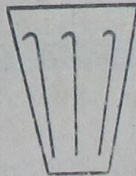
Kalın bağırsaktan başka hiçbir yere tesir etmediğinden
Hastalara, Amelyatlılara Böbrek hastalarına, Gebelere verilir.
Vucuttan hemen atılır.

Isolax



1 - 4 tane
göhis ayatlar

+



Gece yatarken su ile

=



Sabahleyin

NEURINASE

Mahlül ve komprime

Tabii
uykuyu davet eder

Uykusuzluk
Annhi Teşevvüsler

LABORATOIRES GENEVRIER
Türkiye Müessilleri:
Pedrelli Ticaret T. A. O.
P. K. 1352 İstanbul

Epilepsie
ALEPSAL

Çocuk teşennüçleri

basit, emin, tehlikesiz

10 stg. lik komprimeler

LORATOIRES GENEVRIER

Türkiye Müessilleri: PEDRELLI TICARET T. A. O. - P. K. 1352, İSTANBUL

İSTANBUL SERİRİYATI

Sahip ve Başmuharriri
Dr. Mazhar Osman Uzman

AYLIK TIB
MECMUASI

Adres : İstanbul, Babıali caddesi 23

MİLLETLERARASI NÖROLOJİ KONGRESİ ORGANİZASYON KOMİTESİ

Lizbon 11 - 14 Temmuz 1951

1953 senesinde Lizbonda toplanması kararlaştırılan 5.ci Milletlerarası Sinir Hastalıkları Kongresinin Organizasyon Komitesi 11 - 14 Temmuz 1951 tarihinde Lizbon'da tıp fakültesi salonunda inikat etmiştir. Bu toplantıya Belçika, Brezilya, Şili, Danimarka, İspanya, Amerika, Fransa, İngiltere, Hollanda, Norveç, Portekiz, İsveç, İsviçre ve Türkiye delegeleri iştirak etmiştir. Memleketimizi Prof. Dr. İhsan Şükrü Aksel temsil etmiştir.

Bu toplantılara ev sahibi olan Portekiz delegesi Prof. Flores başkanlık etmiştir.

İlk olarak Lizbon tıp fakültesinde tertiplenen bir kabul resmi ile çalışmalarına başlamış, burada delegeler faydalı görüşmeler yapmışlar, samimi bir hava içinde toplantı geç vakte kadar sürmüştür. 12 - 13 Temmuz günleri Lizbonun gölgede 30 dereceyi geçen sıcaklığına rağmen komite toplantıları devam etmiş ve aşağıdaki kararlar alınmıştır :

Kongre, 1953 senesinin Eylül ayında toplanacak ve toplantıya pazartesi başlanacak, aynı haftanın cumartesi akşamı kapanacaktır. İspanyol heyetinin teklifi üzerine bu toplantıdan sonra Madrid'e geçilerek orada bir gün (Ramon Y. Cajal) günü tes'id edilecektir. Mevzu olarak 4 bahis seçilecektir.

- 1 — Beynin damar hastalıkları (Rapor-tör Prof. Dr. Alajouanine).
- 2 — Beynin damar hastalıklarının nöroşirürji cephesi (Prof. Egas Moniz).

- 3 — Beynin metabolik hastalıkları (Raportör Prof. van Bogaert).
- 4 — Parietal lob, fizyolojisi, anatomisi, kliniği ve nöroşirürjisi (Prof. Valsh)
- 5 — Raporlar ve onlarla ilgili serbest tebliğler 1 Şubat 1953 tarihine kadar daktilo ile yazılı olarak ve her memleketin millî komiteleri delâletiyle 5.ci Nöroloji Komitesi Genel Sekreterliğine gönderilmiş olacaktır.

Raporların müddeti ayrıca tesbit edilecektir. Serbest tebliğler ancak 10 dakika sürecektir. Serbest tebliğler ancak bir tebliğ yapabilecektir. Bütün kongresistlerin rapor veya tebliğlerinin İngilizce veya Fransızca lisanlarından biri ile yapılması kongresistlerden rica olunacak, münakaşalar Fransızca, İngilizce, İspanyolca ve İtalyanca olacaktır.

Duhuliye olarak faal âzalar için 15 dolar, faal olmayan âzalar için 10 dolar kabul edilmiştir. Organizasyon komitesi Prof. Garcin, Prof. van Bogaert ve Prof. İhsan Şükrü Aksel tarafından ileri sürülen ehemmiyetli bir mevzu üzerinde uzun münakaşalarda bulunmuştur.

Mesele şu idi :

Sinir hastalıkları kongreleri, nöroşirürji, Elektroansefalografi, Nöropatoloji kongrelerinin de ayrı yapılmak istenmesi gibi nörolojiyi sarsan ve kuvvetten düşüren bir takım cereyanlar karşısında bulunmaktadır. Ve, bu tehlike biran evvel önlenmelidir. Bu görüş hemen ittifakla tasvip edilmiş ve bundan böyle bütün milletlerarası nöroloji kongrelerinden seçilecek her mevzuun klinik kısmından mâda nöroşirürji, elektroansefalografi,

nöro-patoloji cephelerinden de mütalâasının uygun olacağı kanaatine varılmıştır.

Bu çalışmaları birleştirmek üzere bir komite seçilmiş ve bu komiteye Prof. Alajouanine, Prof. Valsh, Prof. Van Bogaert, Prof. Krohn seçilmişlerdir.

Lizbonun meşhur otellerinden Avenida Palas otelinde verilen parlak bir akşam yemeğinden sonra toplantıya nihayet verilmiştir.

Milletlerarası nöroloji kongrelerinin Türk komitesi başkanı Ord. Prof. Mazhar Osman Uzman ve Genel Sekreteri Prof. Dr. İhsan Şükrü Aksel'dir.

1953 de Lizbon'da toplanacak olan 5. ci Milletlerarası Nöroloji Kongresine iştirâk etmek ve tebliğde bulunmak isteyenlerin arzu ettikleri bütün izahatı almak üzere Genel Sekreter Prof. İhsan Şükrü Aksel'e 1 Şubat 1953 tarihinden evvel müracaatları icabetmektedir.

ÖLENLER

Ord. Prof. Dr. BURHANETTİN TOKER

Türk cerrahisinin en mütebariz simalarından biri olan Ord. Prof. Dr. Burhanettin Toker bir buçuk ay evvel çıktığı Avrupa seyahatinden dönüşte, bindiği vapur vatan topraklarına yaklaşırken âni bir kalb krizi neticesi vakitsiz hayata gözlerini yumdu. Türk cerrahisinin bu büyük üstadı henüz 61 yaşındaydı; ölümüne telâfisi imkânsız bir boşluk bıraktı.

O, cerrahide cidden büyük bir varlık idi; yalnız Türkiyede değil garb memleketlerinde de gerek neşriyatı gerekse kongrelerdeki kıymetli ve yol gösterici tebliğleriyle tanınmış, sevilmiş ve takdir edilmiş bir şahsiyetti. Yetiştirdiği yüzlerce asistan bugün memleketin her tarafına yayılmıştır. Halen İstanbul Tıp Fakültesinde cerrahi profesörü olan Prof. Ş. Erel ile doçent Hâzım Bumin, Feyyaz Berkay,

Manizade Derviş ve Bedii Gorbon onun yanında asistan olarak çalışmış ve feyz almışlardır. Toker, hocalar hocası olmak mazhariyetine erişmiş mesudlardan biriydi.

Hududsuz denebilecek kadar geniş ilmi bilgiye ve uzun yıllar zarfında çetin ameliyatlardan edindiği tecrübenin sevk ve idare ettiği emin bir ele malikti. Ameliyatlar esnasında tahaddüs eden müşkül durumlarda soğukkanlılığı daima muhafaza eder ve vaka için en uygun olan hareket tarzını bir an içinde tasarlardı. O, güç vakaların düğümünü çözmek için tertib edilen konsültasyonlara daima çağırılan bir cerrahı. Meslekdaşları onun



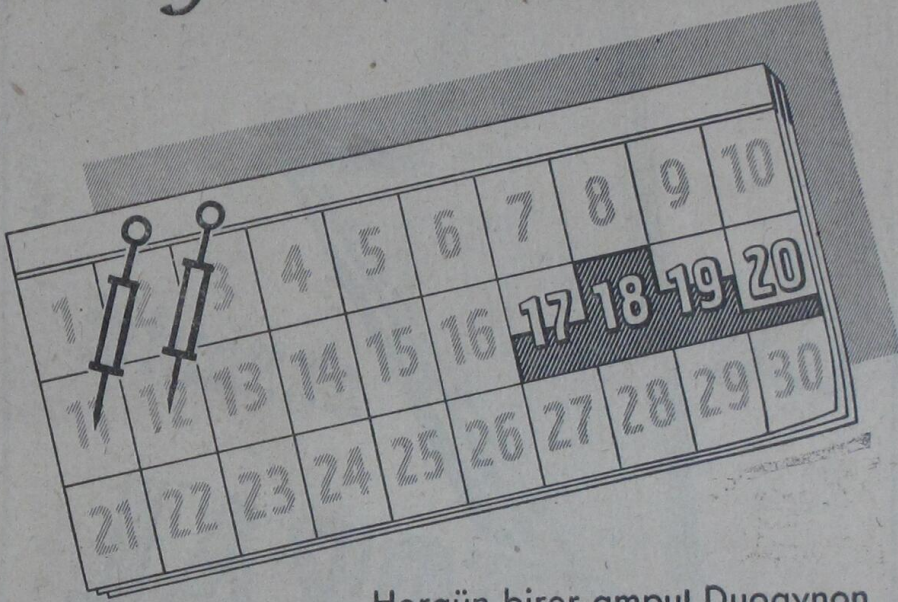
vakaları ihata kabiliyetinden, muhakeme ve çetin meseleleri basite irca kudretinden her zaman istifade ederlerdi. İlmî ve pratik kudretinin yanında yüksek seciyesi, dürüst karakteri ve mahviyetkâr tavırlarıyla herkesin sevgi ve saygısını celbetmişti. Dedikodu nedir bilmez, kin tutmaz, asistanlarına kızdığı zaman biraz sertçe ihtarda bulunur, fakat çok geçmeden onları çağırır ve nasihat ederdi. Klinikte doktor olsun, hasta veya personel olsun «Burhan Hoca» dedikleri zaman çehrelerde içten gelen bir sevginin belirtileri nümayan olurdu.

B. Toker 1890 da Vanda doğmuştur. Tıp tahsilinin bir kısmını Şam Fakültesinde yaptıktan sonra İstanbul'a gelmiş ve buradaki fakülteden 1910 da neşet etmiştir. Hicazda bir yıl vazife gördükten sonra Balkan harbinde Kızılay heyetinde çalışmış ve 1913 te

Tâli amenorenin

DUOGYNON

ile iki günlük modern tedavisi



Hergün birer ampul Duogynon tatbiki suretile iki gün arka arkaya yapılan enjeksiyonlar 3-5 gün sonra uterusda kanama tevlit eder. Diferansiyel gebelik teşhisi için de kullanılır

Literatür emirlerinize âmadedir.

Ticarî Şekil Ampul: 1 cc x 2 lik kutularda
(1 cc = 20 mg Progesteron yağlı mahtûl
halinde 2 mg Benzoate d'Oestradiol)

SCHERING A.G. BERLİN (ALMANYA)

Türkiye Umumi Satış Yeri

KİMYA VE ECZA MADDELERİ Türk Limited Şirketi
Aşirefendi caddesi İmar Han İstanbul · Telefon: 22164 · P. K. 760 - İstanbul.

ÂSÂB

ARMONİSİ

CASTORAL

NEVRASTENİ - ÇARPINTI ve SIKINTI
HALLERİ - MERAK - KURUNTU ve
UYKUSUZLUK.

ESS. CORDIALE COMPOSÉE - TEINT. PASSIFLORE - MU-
GUET - CASTOREUM - MENTHOL.

GÜNDE: 3-4 KAHVE KAŞIĞI BİR AZ ŞEKERLİ SUDA

DİLER Tıbbî Müstahzarlar Lâboratuvarı

cerrahî ihtisası yapmak üzere Almanyada Hamburga gitmiştir. 6 yıl kaldığı Hamburg Eppendorf hastanesinde gayret ve kabiliyeti takdir edilerek kendisine müstakil bir servis verilmiştir. Orada Prof. Sieg'in yanında cerrahî sahada tam bir ihtisas peyda ettikten sonra 1921 de yurda dönmüş ve Cerrahpaşa hastanesi operatörlüğüne tayin edilmiştir. Ölümüne kadar bu hastaneden ayrılmıyan Toker Cerrahpaşada modern cerrahiye bütün tesisat ile kurmağa muvaffak olmuş ve hastanenin ismile beraber kendi ismini de Türkiyenin her köşesine tanıtmıştır. Memleketimizde ilk olarak kan naklini sistemli bir surette tatbik eden ve bu mevzuda geniş propaganda neşriyatı yapan odur. Gene memleketimizde ilk olarak mide rezeksiyonu yapan odur. Cerrahinin her sahasında ağır ameliyatlara muvaffakiyetle girişmiş ve bilhassa kırık ve çıkıklar üzerinde tevakkuf etmiştir. Hastaların hemen hepsini malûl bırakan kırıkların muzır faaliyetlerine son vermenin ancak pratisyen doktorların kırık tedavisini iyice bilmelerine vabeste olduğunu takdir ettiğinden yurdumuzda kırık ve çıkıklar üzerine ilmî ve pratik esaslı malûmatı ihtiva eden ilk kitabı o yazmıştır. Az zaman zarfında bu kitab üç defa basılmıştır. Uzunca süren bekârlığı zamanında hastanede kalarak gece ve gündüz hastalarla meşgul olmuş ve 1933 te İstanbul Fakültesine celbedilen Profesör Nissen'in de takdir ve hayranlıkla karşıladığı cerrahî servisini Avrupadaki eşitlerine muadil bir hale getirmiştir. Bu servisi adı geçen yabancı profesör o derece mükemmel bulmuştur ki başına geçtiği fakülte birinci cerrahî kliniği Üniversite reformunda buraya nakledilmiştir. Toker de fakülte kadrosuna evvelâ doçent olarak alınmış, beş ay sonra da profesörlüğe terfi ettirilmiştir. 1939 da Prof. Nissen'in Türkiyeyi terketmesi üzerine Burhanettin Toker bu kliniğin kürsüsüne geçirilmiş ve 1943 te kendisine Ordinaryüs pâyesi verilmiştir.

Almanca ve fransızcaya vukufu hasebile yabancı neşriyatı yakından takib ederdi. Muhelif cerrahî mevzular hakkında yüzü müteceviz orijinal travay neşretmiştir. Bunlardan

bir çoğu yabancı mecmualarda yayınlanmıştı. Avrupada nisbeten memleketimizde emboli ve tromboza daha az rastlanmasının sebebini ilmî bir surette izah etmiş ve bu izah tarzı Avrupa ilim adamlarının alâkasını uyardırmıştır.

O, hiç bir zaman basmakalıb fikirlerden hoşlanmazdı. Meselelerin daima derinliklerine nüfuz etmek, sıkı bir analizden geçerek kavi bir senteze varmak isterdi. O, kelimenin bütün mânasile bir hoca idi. Derslerinde öğrencilerinin alâkasını daima uyanık tutar, onları okumağa ve hasta üzerine iğilmeğe teşvik ederdi. Öğrenciler onu bir baba gibi severlerdi.

Toker tıp cemiyetlerinin müdavim bir üyesiydi. Bir çoğunun reisliğinde bulunmuş, sık sık tebliğde bulunur ve münakaşalara iştirakle arkadaşlarını tenvir ederdi. Memleketimizde ilk olarak bir cerrahî mecmuasını o çıkarmıştır. Garb cerrahî cemiyetlerinin bir çoğunun âzası bulunmaktaydı. Ecnebi kongrelerde Türk cerrahisinin kudret ve kıymetini yetki ve salâhiyetle ispat eder ve yabancı meslekdaşlarla fennî münakaşalarda ve fikir teatisinde bulunurdu. Cerrahinin ona saklı kalmış bir tarafı yoktu.

O, hemeinsine yardım etmekten büyük zevk duyardı. Ameliyatlar onun için manevî haz kaynağıydı. Sabahları erken kliniğe gelir, öğleden sonra, ikilere, üçlere kadar kalır, koğuşları dolaşır, ameliyatlara girer, diğer masalarda ameliyat edenlerin yanına gider, icab ediyorsa onlara direktif verir, asistanların yaptıkları ilmî travayları gözden geçirirdi. Saatin ikiye, üçe geldiğinin farkına varmazdı. Geçen sene bir gün kendisine yarı lâtife tarzında : Yaş altmışa yaklaşınca hergün bir kaç ameliyata girmenin doğru olmadığını, garblı cerrahlar gibi biraz kendisini çekmesini söylemiştim. Bana cevaben : «Azizim, ben ameliyat yapmazsam ne hayatın, ne de mesleğin zevkini alırım» demişti. Meğerse aziz dostumun o zamanlar göğsüne arasına sancılar gelirmiş; buna ehemmiyet vermez ve kimseye bir şey söylemezmiş. En yakın dostu olan ben de bundan bihaberdim. Mesleğe olan aşkına bakınız ki bu sancuların ne

demek olduğunu bildiği halde kendisini sevdiği mesleğinden biraz olsun çekmeği aklından geçirmede.

Bu ayın 21 inde seyahatten döneceğini biliyorduk. Doçent ve asistan arkadaşlarla beraber rıhtıma kendisini karşılamaya gittik. İtalyan vapuru Barletta Kızkulesini dolanmış Galata rıhtımına doğru yaklaşıyordu. Hepimiz Burhan Hocayı tekrar görmekten mütevellid sürur içinde vapurun gelişini seyrediyorduk. Bu esnada Başasistan Dr. Nihad yanına yaklaştı ve acantanın gemide bir Türk doktorunun cenazesinin bulunduğunu söylediğini bildirdi. Hepimizi o anda bir kâbus sardı. Yanışmakta olan vapurun güvertesinde gözlerim üstadı arıyordu. Ne onu, ne de sevgili eşini ve çocuğunu gördük. Bu esnada vapurdan rıhtımda duran acentaya italyanca Tokerin ismini seslendiler. Elim haber tahakkuk etmiş bulunuyordu. Biz onu karşılamaya gitmiştik, cenazesile karşılaştık.

Tokerin ölümile Türk tababeti ve İstanbul Tıp Fakültesi derin bir mateme bürünmüştür. Kendisi aramızdan ebediyen ayrılmıştır, fakat Türk tababetine yol gösterici ve ışık verici varlığı nesiller boyunca kitablardan kitablara intikal edecek ve onun ismi yalnız Türk hekimlerinin değil ecnebi meslekdaşlarının da ağızlarında dolaşacaktır.

Yazan : Prof. Dr. Fahri Arel

(Cumhuriyet'ten)

Dr. FEYZİ TANER

(1900 - 1951)

Doktor Feyzi Taner'in telefonla aldığı vefatı haberi, Ankara Nümune hastanesindeki mesai arkadaşları, dostları ve hastalarının üzerine emsaline nâdir rastlanan büyük bir acı oldu. Bu kara haber bir saika süratle, yayılarak bütün onu sevenlerde sonsuz rahneler açtı, hiç bir ferd Feyziciğime bu Hak emrini, yakıştırmıyordu.

Dr. Feyzi Taner, dendiği zamanda Haydarpaşadaki Askerî Tıbbiyenin sıcak kanad-

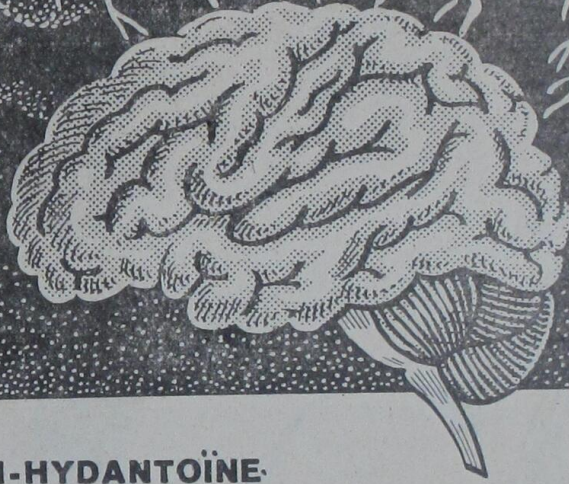
ları altında yaşadığımız bahtiyar günlerimizin hatıralarile camianın içinde narin endamı, tıbbiyeli kadifesinin rengine yaklaşan kırmızı yanakları ve daima neşe saçan, güller ve güzel yüzü gözümün önünde canlanırdı. Perşembe günlerinin meç temizliğinde hiç ihmal etmeyen, tam ateşin bir tıbbiyeli idi. Mektep hayatının bitmesile, hakikî hayatın başlangıcında, uzun omuzdan atma İtalyan sistemi pelerini ve monoklusu ile zerafet timsali olan Feyziciğim en neşelimizdi. Gümüşsuyu stajı ve Gülhane hayatı içersinde ağır başlılık ve olgunluk çağlarında bile onun bulunduğu guruplardan daima kahkahalar duyulurdu.



Tıbbiyelinin bütün kalbi ile bağlı olduğu bir yer de (Türk Ocağı) mızdı. Orası millî terbiyemizin ve şahsî benliğimizin gurur ve asaletiyle Türk gençlerine memleket sevgisini perçinliyen mukaddes bir çatı idi. Mütareke senelerinde bütün eşyalarını ellerimizde taşıyarak, göz yaşlarımızla o mabedi kapamıştık. Uzun seneler acı ve tatlı bir çok inkılâp devreleri geçtikten sonra birbirimizi 1935 senesi Eylülünde Ankara Nümune hastanesinde tekrar bulduk. İşte o gün bu gün tam bir öz kardeş gibi idik. O hastanemizin genç ve faal bir servis şefi idi.

Memleket işlerinde, gençlerin himaye ve yetiştirilmesinde feragatı esas bilen ve yolulmayan bir rehberdi. Biricik yavrusu Melek doğduktan sonra Feyziciğim hayata büsbütün başka türlü bağlanmıştı. Arkadaşları

Epilenssi



OM-HYDANTOÏNE.

Diphényl-Hydantoïne sodique ile
ihtilaqlara karşı modern tedavi

OM-HYDANTOÏNE COMPOSEE

Hydantoïne-Lüminal-C vitamini mürekkebi

Cenevre - LABORATOIRES OM - İsviçre

Türkiye Müessilliiği :

JÜl Krepen ve Kemal Müderrisoğlu

Kollektif Şirketi

Sirkeci, Nur Han kat 2

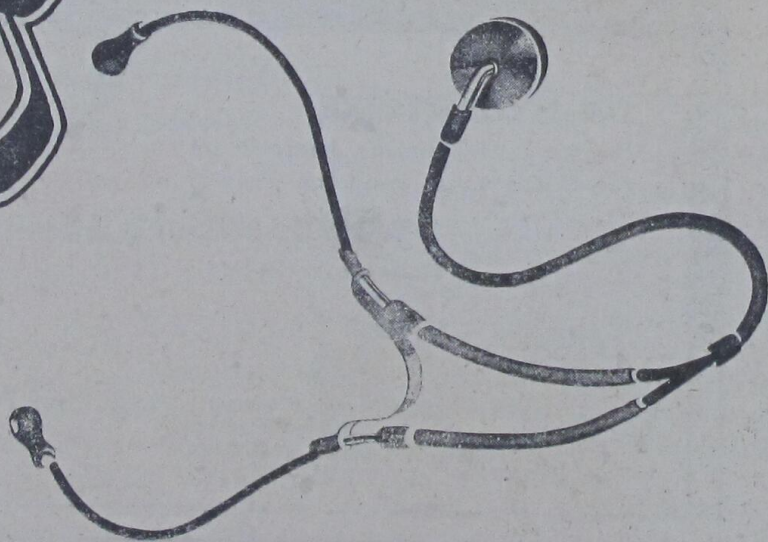
İSTANBUL

Corralle

EPHÉDRINE

KALP-TENEFFÜS

Münebbihi



nın her müşkülünü halletmeği kendine vazife bilirdi. Vekâletimizin ve onu severek ihate etmiş olan bütün mesai arkadaşlarının medarı iftiharını idi. Gece ve gündüzü düşünmeden dinlenmeden çalıştı, her suretle göğüs kabartan Ankara Nümune hastanesindeki Bevliye Kliniğini hemen yoktan kurdu ve tanzim etti. Değme kliniklerde emsaline rastlanmayan gayet zengin ve kıymetli bir film kolleksiyonu ile yaptığı ameliyatlarla çıkardığı üç dolap dolusu taş ve ecnebi cisimler müzesini de tanzim ederek hastaneye hediye etti. Asistan arkadaşlarını etrafına toplayarak, büyük bir zevk, neşe ile ve onlara çalışma aşkını aşilayarak birinci kitabını 1942 de yazdı. Arkadaşlarına bir vak'a yaptırmakla ve onlara bir şey öğretmekle parlayan, seven güzel parlak gözleri, tertemiz yüzü işte şimdi her zaman gibi yine karşında...

Askerî Tıbbiyenin mukaddes çatısı altında tanışarak, bütün hayatımızca cidden en yakın ve kuvvetli dostluk bağlarile bütün mânasile kardeş ve dert ortağı idik. Aile durumu ve yavrusunun tahsili için Ankara Nümune Hastanesinde pek çok emek verdiği ve banisi olduğu kliniğinden ayrılarak İstanbulda yerleşmek kararını verdiği günlerde, onu seven bütün arkadaşlarının boyunları büküldüğü gibi daima etrafına neşe saçan kardeşliğimin de gözleri hep yaşarıyordu.

İstanbulda teşyimizde, kendisinin kıymetli ellerinden şifa görmüş yüzlerce kadirşinas hastaları garı doldurmuş, biz mesai arkadaşları ile Feyziyi kucaklamakta adeta yarış halinde idik. Hepsi de gözyaşı döküyordu, sanki bu akibet hepimize malûm olmuş gibi hüsrân içinde yanarak ağlaşıyorduk.

Evet İstanbuldan Feyziden aldığım ilk mektupta senelerce birlikte çalıştığı sevgili arkadaşlarından ayrılmanın pek ıztırapaver olduğunu ve kendisini orada çok yalnız hissettiğini bütün inceliği ile ve tazallüm-kâr bir lisanla anlatıyor ve hayatın acı cilvelerine artık isyan ediyordu. Ciddî bir iş adamı olması cihetile kendisinin Şişlide kurulması zaruri olan yeni kliniğini sür'atle bitirmek ve muztarip beşeriyetin dertlerinin bir an evvel kurtarılmasını en önde gelen bir emel bi-

lup durmadan uğraşıyordu. Ankaradan giden yakın dostları, Feyziyi eskisi kadar neşeli bulamıyorlardı, amma bu muammanın sebebini de öğrenemiyorlardı. Feyziyi bihakkın tanıyanlar çok azdır, hele hayat dertlerini gördüğü arkadaşları üçü bulmazdı. Daima hayatın cilvelerini olduğu gibi kabul eder veya muhakkak bir lâfite tarafını bulur ve bu suretle fani dünyada üzülmeği hiç istemez görünürdü. Hadisatı bu şekilde kabul edişi bir çok kişilere Feyziyi yanlış tahlil ettirmiştir. Halbuki Feyzi çok hassas olup ince bir ruha malikti, zerafete meclup, senayii nefiseye meraklı, fevkalâde merhametli olduğundan hakikî bir fukara babası idi.

İstanbulda geçtiğinden kısa zaman sonra da büyük bir rağbet görmüş olan (Prostat Hastalıkları...) kitabının mevcudu kalmadığından 1951 başında ikinci basısını büyük bir itina ve mesai ile çıkarmağa muvaffak oldu, bu suretle şubesi içindeki büyük eksikliği de doldurmuştu.

Bir üstad ve bir baba şefkatile çok kısa zaman içerisinde yetiştirdiği asil genç evlatları bu gün candan bağlı oldukları hocalarından aldıkları feyiz ve kudreti memleketimizin muhtelif yerlerinde bu boşluğu doldurmağa ve onun kurduğu servisleri hepimize bir iftihar vesilesi olacak derecede yükselterek bir varlık halinde idameye kat'i karar vermişlerdir. Onun cennet olan mekânında istirahatini kendilerine has olan asalet ve liyakatlerle ancak bu gençlerin şerefli mesailerini ve varlıkları bahşedecektir. Bizler de kânyan kalbimize bunları görmekle teselli bulacağız. Kabrin nur olsun Feyziciğim.

Dr. Halil Çıray

YENİ KİTAPLAR

George Thème Kitabevi Yayınları

Repetitorium Anatomicum

Prof. Dr. H. Schreiber

Prof. Dr. D. Starck

9 Baskı, VIII, 384 sayfa, 86 renkli şema, 1951. Fiyatı : 24.— DM

Über die röntgenologischen Darstellungsmöglichkeiten des weiblichen Genitalapparates mit Hilfe von Jodöl und Jodsol

Doz. Dr. J. Erbslöh

58 Mufassal baskı, «Fortschritte auf dem Gebiete der Röntgenstrahlen vereinigt mit Röntgenpraxis» giriş.

Her iki kitap için % 10 tenzilât.

74 Sayfa, 64 resim, 1951.

Fiyatı : 16.80 DM.

Wissenschaftstheoretische Aufsätze für Ärzte

Prof. Dr. G. Ricker

Dr. V. Schaefer

2. baskı, Önsöz, 82 sayfa, 1951.

Fiyatı : 5.70 DM.

Leitfaden der Laparoskopie und Gastroskopie

Prof. Dr. H. Kalk — Dr. W. Brühl

Dr. W. Burgmann

VIII, 158 Sayfa, 82 renkli şema, 1951.

Fiyatı : 27.— DM.

Hirnatrophische Prozesse im mittleren Lebensalter und ihre psychischen Erscheinungsbilder

Doz. Dr. Fr. W. Bronisch

IV, 105 Sayfa, 43 Şema, 1951.

Fiyatı : 12.60 DM.

Meister der Chirurgie und die Chirurgeschulen im deutschen Raum

Prof. Dr. H. Killian, G. Krämer

VIII, 232 Sayfa, 32 Şema 1951.

Fiyatı : 24.80 DM.

Klinische Psychopathologie

Kurt Schneider

Psychiatrie'ye ait geniş mevzular 1950.

179 Sayfa, Fiyatı : 11.40 DM.

Atlas der Hals-Nasen Ohrenkrankheiten

Prof. Dr. C. Eicken

Prof. Dr. Schulz van Treeck

Hastalıkların topografik, diagnostik, ve terapötik toplum teşhisleri.

200 Sayfa, 470 renkli şema, 1951.

Fiyatı : 78.— DM.

Bionome Psychotherapie

İlmi tecrübeler

Prof. Dr. J. H. Schultz

186 Sayfa, 2 Şema, 1951.

Fiyatı : 11.70 DM.

Das Verstehen und Begreifen in der Psychiatrie

Prof. Dr. F. A. Kehrer

IV, 58 Sayfa, 1951 Fiyatı: 5.70 DM.

Arzneitherapie der Herzkrankheiten

Doz. Dr. H. J. Oettel

XII, 256 Sayfa, 15 Şema, 1951.

Fiyatı : 27.— DM.

Die Nervenkrankheiten

Prof. Dr. G. Schaltenbrand

XX, 880 Sayfa, 538 renkli şema, 1951.

Fiyatı : 87.— DM.

Grundriss der Traumatischen peripheren Nervenschädigungen

Prof. Dr. G. Bodechtel, Dr. K. Krautzun,

Dr. F. Recklinghausen ve Kazmeier

2, Mufassal ve düzeltilmiş yeni baskı, VIII

106 Sayfa, 78 Şema, 1951.

Fiyat : 10.20 DM.

Medizinische Toxikologie

Prof. Dr. H. Fühner

6. Baskı, XX, 328 Sayfa, 17 şema, 1950.

Fiyatı : 27.— DM.

Tabiblerin, Eczacıların ve Kimyagerlerin
Ders Kitabı

3. Baskı, Prof. Dr. W. Wirth ve Dr. G.

Hecht tarafından incelenmiş.

XII, 251 Sayfa, 1951. Fiyatı: 21.60 DM.

Lehrbuch der Analytischen Psychotherapie

Dr. H. Schutz - Hencke

332 Sayfa, 1951.

Fiatı : 27.— DM.

**Das Autogene Trainig (Konzentratione
Selbstentspannung)**

Prof. Dr. J. H. Schultz

Klinik - pratik bir izah araştırması.

Fussgymnastik mit Kindern

Martha Scharll

Prof. Dr. G. Hohmann'ın önsözü ile

20 Sayfa, 26 Şema, 1951.

Fiatı : 2.90 DM.

KINAMALT FOSFATE

Fosfatlı ve kınakınalı bira hülâsası.**Yapıldığı yer : Münir Şahin tıbbi müstahzarlar laboratuvarı****İstanbul — Karaköy**

iyodopepton kâzım

Tababette şüphesiz iyod emlâhı kadar sahai tatbikatı geniş olan bir dava yoktur. Bu müessir ilâcın en kolay alınanı, en güzel tesir edeni iyodopeptondur, otuz seneyi mütecaviz bir hayati maziye malik İyodopepton Kâzım da yegâne payidar olan ve hekimlerimizin itimadını kazanan müstahzarımızdır. Çünkü ciddi bir sayın mahsulüdür. Bu ilâç damar sertliğine, rumatizmaya, kalbe karşı kullanılır.



GRAFIKA

Tusil

TERKİBİ: Lactophosphate de chaux	3.00
Codeine pure	0.23
Thiocol	2.00
Alcoolature d'aconit	1.50
Essence de citron	0.35
Alcool	35.00
Sirop simple	100.00

İSTİBABI: Göğüs hastalıkları - Zatülcenp-
Akciğer tedavisi.

ALIMI: Büyüklere: günde 3 tatlı kaşığı
Çocuklara: „ 3 kahve „



TIBBİ MÜSTAHZARLAR LÂBORATUARI

ANALGINE

Kaşeleri ve komprimeleri
(Günde 4 tane)

**Baş ağrısının en tesirli
ilâcıdır.**

**Gripi ve nezleyi hemen
önler ve eyi eder.**

**Sinir ve rumatizma
ağrılarına faydası
mücerrebdir.**

VALIDOBROMINE



Sinir hastalıklarına karşı
rakipsiz ilâc

Günde 2- 4 kompošto kaşığı alınır.
Formül: Validol, Luminal, Bromure.

SEDINA



NEURASTHENIE
HYSTERIE
EPILEPSIE
INSOMNIE

Tesiri kati rakipsiz sinir ilâci

Nevrasteni, devamlı uykusuzluk, ruhî teheyyüç, âsabi rahatsızlıklar, sar'a, âsabi çarpıntılar, iç sıkıntısı, baş ağrıları ve bayımalardaki tesiri mütehassıs hekimler tarafından tecrübe ve takdir edilmiştir.

Büüklere günde 3 - 4 tatlı kaşığı
Küçüklere › 1 - 2 › ›

REÇETE İLE SATILIR. ECZANELERDE BULUNUR



Fiatı 160 krş.

Sülfoguanidin

IE

Dr. İbrahim Etem Ulagay

KİMYA EVİ T.A.O.
İstanbul

Bağırsak
enfeksiyonlarının
şimioterapisinde
(ishallere karşı)