



## Ἀπό ὅσα διαβάζω

Ἐνα νέο ἀντιβιοτικό, ἡ Φιουσιδίνη (Fucidine), εἰναι ὅτι ἀσχετὴ μεγάλην περιοριστικὴν δρᾶσιν ἐπὶ ἀνάπτυξιν ὀρισμένων μετεγχειρητικῶν σταφυλοκοκκικῶν λοιμώξεων. Τὸ ἐν λόγῳ ἀντιβιοτικό δοκιμαστικῶς ἐπίσης ἐναντίον σταφυλοκοκκικῶν, ποὺ εἶχαν γίνῃ ἀνθεκτικοὶ σὲ ἄλλα ἀντιβιοτικά (Discovery, Νοέμβριος 1963).

\*

Τὸ πρῶτο ἀντιφλεγμονώδες ἐνζύμο φυτικῆς προελεύσεως, ἡ παπάση, εἰσήχθη τελευταίως ἐπὶ κλινικῇ μετὰ ἐξαιρέτα ἀποτελέσματα. Ἐπιταχύνει τὰ φυσιολογικὰ ἐξεργασίαι τῆς ἐπουλώσεως ἐκεῖ ὅπου φλεγμονὴ καὶ οἰδήμα ἀποτελοῦν μέρος τῆς κλινικῆς εἰκόνης (The Journal of the International College of Surgeons, vol. 39, No 3, 1963).

\*

Μίαν ἐνδιαφέρουσα μελέτη γιὰ τὴ στενὴ σχέση τῆς οὖρογεννητικοῦ συστήματος τῆς γυναικὸς πρὸς ὀρισμένα γυναικολογικὰ καὶ μαιευτικὰ προβλήματα δημοσιεύουν πέντε ἰατροὶ Douglas στὸ ὄψ' ἀριθ. 3 τεῦχος τοῦ 1963 τοῦ Journal of the International College of Surgeons, ὑπογραμμίζοντας τὶς μεγάλας δυσχερείαι ποὺ συναντῶνται ἐπὶ διάγνωσιν πολλῶν γυναικολογικῶν παθήσεων ἐξ αἰτίας τῆς ὁμοιότητος τῶν συμπτωμάτων πολλῶν ἀπὸ αὐτὰς πρὸς ἐκεῖνα ποὺ ἀναφέρονται ἐπὶ οὖροποιητικὸν σύστημα. Οἱ συγγραφεῖς τονίζουν τὴν ἀνάγκη ὄχι μόνον μεγαλύτερης συνεργασίας μεταξὺ τῶν δύο ἐιδικοτήτων, ἀλλὰ καὶ ὀρισμένου βαθμοῦ βασικῶν μέσων καὶ ἀμοιβαίας κατανοήσεως τῶν δύο ἐιδικοτήτων.

Τὰ κύρια συμπεράσματα τῆς μελέτης εἶναι:

1. Ἀλλεργικὰς ἀντιδράσεις σὲ τροφὰς, ὅπως τὰ μῆλα, ὁ ἀνάσας, τὰ λεμόνια, τὰ πορτοκάλια καὶ οἱ τομάτες κλπ., μποροῦν νὰ ἐπηρέασουν τοὺς νεφροὺς καὶ τὴν κύστιν.
2. Οἱ οὖρητῆρες παρουσιάζουν διαφόρου βαθμοῦ χαλαρώσεις, ἰδίως κατὰ τὴν ἐγκυμοσύνην.
3. Οἱ γυναικολόγοι καὶ οἱ μαιευτῆρες, ὅπως καὶ οἱ οὐρολόγοι, πρέπει νὰ λαμβάνουν ὄψ' ὅψιν τὴν δυνατότητα διαταραχῆς τοῦ οὖροποιητικοῦ συστήματος ὅταν προβαίνουν σὲ διαφορικὰς διαγνώσεις κοιλιακῶν πόνων.
4. Πυελονεφρίτις καὶ στένωσις τοῦ οὖρητῆρος εἶναι κοινὰς αἰτίαι παραξένων κοιλιακῶν πόνων.
5. Βλάβαι τῆς κύστεως καὶ τοῦ οὖρητῆρος θὰ

πρέπει ν' ἀναγνωρίζονται καὶ ἐπανορθώνονται κατὰ τὸν χρόνον τῆς ἐγχειρήσεως ὅσο εἶναι δυνατόν.

6. Μονόπλευρῃ ἀπολίπνωσις τοῦ οὖρητῆρος μπορεῖ νὰ μὴ διαγνωσθῇ ποτέ, ἀλλὰ ἀπολίπνωσις ἢ βλάβη καὶ τῶν δύο οὖρητῆρων ἢ βλάβαι τῆς κύστεως ἐκδηλώνονται μέσα σὲ λίγες ἡμέρας.
7. Ἐνδοκοιλιακοὶ ὄγκοι καὶ φλεγμοναὶ μποροῦν νὰ προκαλέσουν ἀποκλεισμὸν καὶ διάτασιν τῶν οὖρητῆρων σὲ μεγάλη ἀναλογία, ποὺ δὲν τὴν ὑποψιάζομαστε, μάλιστα. Ἀναφέρουμε τέτοιαι παθήσεις καὶ τὶς σχετικὰς ἀναλογίας:  
Μεγάλα ἰνομώματα 53%  
Καλοήθης κύστις τῆς ὠθήκης 40%  
Καρκινώματα τῆς ὠθήκης 60%  
Σαλπινγγίτις 44-58%  
Ὀλικὴ πρόπτωσης τῆς μήτρας 25%  
Μερικὴ πρόπτωσης μετὰ κύστιοκλήλη 10%  
Καρκίνος τραχήλου μήτρας 48%.
8. Ὑπάρχει πιθανότης προκλήσεως ὑπερτάσεως ἀπὸ ἰνομώματα («μυωματικὴ καρδία»).
9. Ὅταν ἐφαρμόζεται ἀκτινοβολία γιὰ καρκίνωμα τοῦ τραχήλου, πρέπει νὰ ἐλεγχθῇ τὸ οὖροποιητικὸν σύστημα γιὰ τυχὸν ἀνεύρεσι στενώσεως τοῦ οὖρητῆρος. Πρωτογενεῖς, δευτερογενεῖς καὶ τριτογενεῖς ἀντιδράσεις μποροῦν νὰ συμβοῦν ἀκόμη καὶ μετὰ ἕνα ἔτος.
10. Πολλὰς «λειτουργικὰς» διαταραχὰς, ὅπως ἀεροφαγία, δυσπεψία κλπ., μποροῦν νὰ ὀφείλωνται σὲ παθολογικὰς καταστάσεις τῶν νεφρῶν ἢ τῶν οὖρητῆρων, τοῦ πόνου μεταδιδόμενου μέσῳ τοῦ συμπαθητικοῦ νευρικοῦ συστήματος.
11. Χρόνιαι συναφεῖς παθήσεις τοῦ οὖροποιητικοῦ συστήματος μποροῦν νὰ ὀδηγήσουν ἐσφαλμέναι σὲ ὠθηκηεκτομία, σαλπινγγεκτομία καὶ ἀκόμη σὲ ὑστερεκτομία.
12. Πρὶν τιτλοφορήσομε μίαν ἀρρωστητὴν σὰν ψυχωτικὴ ἢ νευρωτικὴ, πρέπει νὰ ἀποκλείσομε ὅλες τὶς πραγματικὰς ὀργανικὰς καὶ λειτουργικὰς παθολογικὰς καταστάσεις.

\*

—(Βγάλε τριακόσιους ἀνθρώπους ἀπ' τὴν Ἱστορία, καὶ θὰ μᾶς δῆς νὰ ζοῦμε ἀκόμη ἐπὶ τὴν Ἰθίνην Ἐποχὴν) (Sir Arthur Keith). Καί: «Πρόσθεσε ἐπὶ τὴν ἱστορίαν τοῦ ἐπομένου αἰῶνος μισὴ ντουζίνα ὄχι κοινῶν ἀνθρώπων, τοῦ τύπου καὶ τῆς δυνάμεως ἐνὸς Ναπολέοντος ἢ ἐνὸς Χίτλερ, καὶ θὰ μᾶς δῆς νὰ ζῆναζοῦμε ἐπὶ τὴν Ἰθίνην Ἐποχὴν» (Dennis Gabor).

—Γιατροί έρευνήται στὸ Boston τῆς Μασαχουσέτης ἀνεκοίνωσαν ὅτι πειραματικοὶ καρκίνοι πετεινῶν ἐξαφανίσθηκαν μετὰ τὴν ὑπερβολικὰ βραχυχρόνια ἐπίδρασι ἐντονου φωτὸς προερχομένου ἀπὸ Laser. Ἡ πηγή τῆς ἀκτινοβολίας ἦταν μηχανὴ Raytheon 500 Joule Lhm-4, στὴν ὁποία χρησιμοποιοῦνται ρουμίνι, καὶ στὶς περισσότερες περιπτώσεις ἡ θεραπεία συνίστατο σὲ μία καὶ μόνη συνεδρία, διαρκείας 0,5-3 χιλιοστῶν τοῦ δευτερολέπτου καὶ ποικίλη ἔντασι τῆς δέσμης. Κατ' αὐτὸν τὸν τρόπον τὸ περασμένο ἔτος ἀκτινοβολήθηκαν, στὸ Tufts New England Medical Center, 500 πετεινοὶ μὲ εἴκοσι διαφορετικούς τύπους κακοήθων ὄγκων. Ἀπὸ 14 πετεινοῦς, στοὺς ὁποίους εἶχε ἐνοφθαλμισθῆ καρκίνος θυροειδοῦς τοῦ ἀνθρώπου, οἱ δώδεκα ἀπηλλάγησαν τελείως ἀπὸ τὴν πάθησι 5-29 ἡμέρες μετὰ τὴν θεραπεία. Ἐπίσης ἱκανοποιητικὰ ἀποτελέσματα δόθηκαν μὲ μελανώματα ἀνθρώπινης καταγωγῆς. Ἄλλοι τύποι ὄγκων δὲν ἀντέδρασαν τόσο καλά.

Κατὰ τὴν ἀνακοίνωσι τῶν ἀποτελεσμάτων αὐτῶν σὲ μιὰ τελευταία συνεδρίασι τοῦ Ἀμερικανικοῦ Κολλεγίου τῶν Χειρουργῶν ὁ Δρ Paul E. Mc Guff εἶπε ὅτι ἡ ὑπ' αὐτὸν ἡμᾶς τῶν ἐρευνητῶν συνεπέρανε ὅτι τὸ φῶς τοῦ Laser εἶχε ἐπιλεκτικὴ ἐπενέργεια σὲ ὀρισμένους κακοήθεις ὄγκους, ἐνῶ ἄφηγε ἄθικτα τὰ φυσιολογικὰ κύτταρα καὶ δὲν ἐμπόδιζε ἐν ἐπούλωσι. Ὁ τρόπος δράσεως τοῦ φωτὸς ἐν Laser παραμένει ἄγνωστος (*New Scientist*, 21.11.63).

\*

—Ξέρετε πόσες καισαρικῆς τομῆς γίνονται κάθε χρόνο στὶς Ἡνωμένες Πολιτεῖες τῆς Ἀμερικῆς; Διακόσιες χιλιάδες! (*Stern*, 47, 1963).

\*

—Ὁ Γάλλος Καθηγητῆς τῆς Ὑγιεινῆς κ. Jean Boyer ἐτόνισε στὸ 43ο Συνέδριον Ὑγιεινῆς ποὺ συνήλθε στὸ Παρίσι, ὅτι τὸ πόσιμο νερὸ—ὅπως καὶ κάθε νερὸ—στῆ φυσικὴ του κατάστασι περιέχει καὶ καρκινογόνα στοιχεῖα, σὲ μικρὴ βέβαια ποσότητα, ποὺ ὅμως ἀπορροφώμενα ἐπὶ μακρὸν ἀπὸ τὸν ὀργανισμό μπουροῦν νὰ προκαλέσουν ἐμφάνισι καρκίνου. Ἐχουμε στῆ δῆλωσι αὐτῆ τοῦ Γάλλου Καθηγητοῦ μιὰν σαφῆ νύξι γιὰ ἕνα κοινὸ φορέα τῶν περισσότερων ειδικῶν παθογόνων παραγόντων. Γιατὶ, ἀπὸ ὅσα ξέρω καὶ καταλαβαίνω, πρέπει νὰ ὑπάρχουν λίγοι κοινοί, ὄχι διεγέρται, ἀλλὰ ἐκδοχοὶ τῶν πολυποικίλων διεγερτῶν ποὺ προκαλοῦν καρκίνο σὲ ὅλα τὰ ἐπίγεια ζωντανὰ εἶδη. Νὰ ἐνοχοποιήσουμε λοιπὸν σχετικὰ καὶ τὸ νερὸ, τὸ νεράκι, τὸ «ἄριστον ὕδωρ» τοῦ Πινδάρου; Ἴσως νὰ χρειάζεται.

\*

—«Ἡ εὐτυχία προκύπτει κυρίως ἀπὸ τὴν ἀνετη προσαρμογὴ τοῦ συμπαθητικοῦ νευρικοῦ συστήματος» (Howard C. Taylor, Jr.) (*American Jr of Obstetrics and Gynaecology*, 87, 7, 1963, σ. 847).

—Κατὰ ποῖον μηχανισμό ἐπιφέρει τὸ ἀποτέλεσμα τῆς ἡ αὐξητικῆς ἢ σωματοτρόπος ὁρμόνης τοῦ προθίου λοβοῦ τῆς ὑποφύσεως; Ἀπὸ τίς ἔρευνες τοῦ De Jongh καὶ τοῦ F. Young, ἡ Α.Υ.Ο. προκαλεῖ αὐξησι τοῦ πρωτοπλάσματος στὸν ὑπὸ ἀνάπτειν ὀργανισμό μὲ αὐξησι τῆς παραγωγῆς ἰνσουλίνης καὶ σι τοῦ λίπους πρὸς παραγωγήν πρωτεϊνῶν καὶ αὐξησι τῆς σακχαραιμίας (ἐξ ἧς πιθανὴ ἐμφάνισι σακχαρουρίας). Ἡ δρᾶσι αὐτῆ τῆς Α.Υ.Ο. ἐπιλύεται ἰδιαίτερα ὅταν ἀπειλήται σχετικὴ ἡ ἀπύλητη μείωσις τοῦ σακχάρου στὸ σῶμα. Τὰ προκείμενα τῆς λιπολύσεως (ἐλεύθερα λιπαρὰ ὀξέα καὶ ὀξονικὰ σώματα) ἀναστέλλουν τὴν ἀπορρόφησι σακχάρου ἀπὸ τοὺς μῦς ἢ τὸ λίπος, καὶ ἐπομένως συνεπάγονται αὐξησι τοῦ σακχάρου τοῦ αἵματος ἀκολουθούμενη ἀμέσως ἀπὸ ἔκκρισι ἰνσουλίνης. Μὲ τὴν αὐξησι τοῦ σακχάρου τοῦ αἵματος καὶ τῆς ἰνσουλίνης, ἡ λιπολύσις ἀναστέλλεται, ἢ πρόσληψις σακχάρου ἀπὸ τοὺς ἰστούς προωθεῖται καὶ πραγματοποιεῖται σύνθεσις λίπους. Ἔτσι, ὅσο κληρώνεται ὁ κύκλος (J. L. Touber: *Hormones* XVI, 5, 1963).

\*

—Ἐνδιαφέροντα νέα, σχετικὰ μὲ τὴν ἄρσι τῆς ἀνωστοικῆς στειρώσεως, μᾶς ἔρχονται ἀπὸ τὴν Σουηδία: Ὁ Carl Gemzell, τοῦ Ἀκαδημαϊκοῦ Νοσοκομείου τῆς Uppsala, μὲ τὴν χρησιμοποίησι ἀνθρώπινης ὑποφυσιακῆς γοναδοτρόπου ὁρμόνης Α, σὲ συνδυασμὸ μὲ ἀνθρώπινη χοριακὴ γοναδοτρόπο, πέτυχε 17 ἐγκυμοσύνες ἐπὶ 36 γυναικῶν, ἧτοι ποσοστὸ περίπου 50%! (*The Year Book of Obstetrics and Gynaecology*, 1963-64 series).

\*

—«Ἄν τὸ νεογέννητο, ποὺ δυστυχῶς ἤρθε στὸν κόσμον μὲ μιὰ συγγενῆ ἀνωμαλία, μπορούσε νὰ σκέπτεται καὶ νὰ μιλάη, θὰ παρακαλοῦσε τοὺς πατεριστικὰ: «Σὰς παρακαλῶ, Κύριε χειρουργέ, ἀσκήστε τὴ μεγαλύτερη λεπτότητα στοὺς εὐπαθεῖ μου ἰστούς καὶ προσπαθήστε νὰ διορθώσετε τὴν ἀνωμαλία στὴν πρώτη ἡγχείρησι. Ξέρετε, ἐλπίζω νὰ χρησιμοποιήσω ἐντὸς τῆς πρώτης ἡμέρας μὲ γιὰ τὰ ἐπόμενα 67 ἔτη. Δώστε μου αἷμα καὶ τὴν ἀναγκαῖα ποσότητα ὑγρῶν καὶ ἡλεκτρολυτῶν, δώστε μου ἀρκετὸ ὀξυγόνο μὲ τὴν ἀνασθησία, καὶ ὅσο σὰς δεῖξω ὅτι μπορῶ ν' ἀνεχθῶ ὑπερβολικὰ μεγάλες ἡγχειρήσεις. Θὰ ἐκπλαγῆτε μὲ τὴν γρηγορότητα τῆς ἀναρρώσεώς μου καὶ θὰ σὰς εἶμαι αἰῶνα σὺ γινώμων»» (Potts).

*Παναγιώτου*