

ΕΛΕΥΘΕΡΑ

Η ΣΗΜΑΣΙΑ ΤΗΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΓΚΥΜΟΣΥΝΗΣ

Περίληψη διαλέξεως

ΝΙΚΟΛΑΟΥ Κ. ΛΟΥΡΟΥ

Τακτικού Καθηγητού του Πανεπιστημίου Ἀθηνῶν

Ὁ γνωστός ἱστορικός τῆς ἱατρικῆς Herbert Thoms, σὲ ἓνα πρόσφατο βιβλίο του (*Our Obstetric Heritage, the Story of Safe of Childbirth*, 1960) μᾶς πληροφοροεῖ ὅτι στὰ 1935 τὸ ποσοστὸ τῆς μητρικῆς θνησιμότητος ἦταν στὴν Ἀμερικὴ 58 θάνατοι σὲ 10.000 τοκετούς, ἐνῶ σήμερα ἔπεσε σὲ 6. Τοῦτο δὲν ὀφείλεται μόνο στὰ ἀντιβιοτικά, ποὺ ἐλάττωσαν τὸ ποσοστὸ τῶν μητρικῶν θανάτων ἀπὸ μόλυνση ἀπὸ 24 : 10.000, σὲ 1,3. Οὔτε στὴ μεγάλη επέκταση τῆς ἐνδείξεως τῆς καισαρικῆς τομῆς, ποὺ ἀπὸ ποσοστὰ συχνότητος κάτω ἀπὸ τὴ μονάδα κυμαίνεται σήμερα ἀνάμεσα σὲ 5-10% ὄλων τῶν τοκετῶν, λύνοντας ἔτσι, μὲ τὴ σωτηρία τῆς μητέρας καὶ τοῦ ἐμβρύου, πολλὰ μαιευτικά προβλήματα ποὺ ἄλλοτε ἀποτελοῦσαν τὸ φόβητρο τῆς ἱατρικῆς.

Ἡ μεγάλη πρόοδος τῆς Μαιευτικῆς ποὺ σημειώνεται τὰ τελευταῖα δέκα πέντε μεταπολεμικὰ χρόνια συμπληρώνεται κυρίως μὲ τὴν ἐξάπλωση τῆς π ρ ο φ υ λ α κ τ ι κ ῆ ς π ρ ο σ π ά θ ε ι α ς, ποὺ ἄρχισε σιγὰ σιγὰ στὰ 1908, ὅταν μιὰ νοσοκόμος, ἡ Κυρία William Lowell Putmann, ἀπὸ τὴ Βοστώνη τῆς Μασσαχουσέτης, ἔπεισε διάφορες ἀμερικανικὲς ὄργανώσεις, καὶ ἰδίως τὸν Καθηγητὴ τοῦ Πανεπιστημίου «John Hopkins» τῆς Βαλτιμόρης, J. Whitridge Williams, νὰ ἀρχίσουν μιὰ σταυροφορία γιὰ τὴ συστηματικὴ παρακολούθηση τῆς ἐγκυμοσύνης.

Ἔως τότε, καὶ δυστυχῶς ἀκόμη καὶ σήμερα, ἡ ἐγκυμοσύνη ἔθεωρεῖτο κατάσταση φυσιολογικὴ καὶ δὲν ἐνέπνεε ἀνησυχίες παρὰ μόνον ὅταν ὀρισμένα ἀνώμαλα συμπτώματα ἐτύχαινε νὰ ὀδηγοῦν τὴν ἐγκυοστὸν γυναικὰ πρὸς τὸν γυναικῶνα. Ἀλλὰ καὶ τότε τὰ συμπτώματα αὐτὰ δὲν ἐβρίσκον τὴν ἀναγκαίαν κατανόηση καὶ τὸ σωστὸ τρόπο τῆς ἀντιμετώπισέως τους, οὔτε καὶ ἡ μοιρολατρικὴ ἔλθει συστηματικῆς παρακολούθησεως ἐπέτρεπε τὴν ἐγκαίρην ἀνακάλυψή τους, ὅπως συχνὰ συμβαίνει, ἡ ἐγκυος δὲν ἀποδίδει σ' αὐτὰ τὴ σωστὴ σημασία, καὶ ἔτσι οὔτε κἀν συμβουλευεταὶ τὸν γυναικῶνα.

Ἄς ἐξετάσουμε λοιπὸν τί ἀποδίδει ἡ συστηματικὴ ἀπὸ τοὺς πρώτους μῆνες τῆς ἐγκυμοσύνης παρακολούθηση τῆς ἐγκυοσύνης, ποὺ ἐξηγεῖ τὴν τόσο σημαντικὴ στατιστικὴ βελτίωση.

Ἡ ἀμνηόρροια, ποὺ ἀποτελεῖ τὸ πρῶτο πιθανὸ σημεῖο τῆς ἐγκυμοσύνης, θὰ ἔπρεπε νὰ ὀδηγεῖ πάντα τὴ γυναῖκα πρὸς τὸν γυναικῶνα, γιὰ τὴν ἄρση τῆς ἀμνηόρροιας, ἀλλὰ σήμερα δὲν ἀποκλείεται νὰ ὀφείλεται καὶ σὲ ἐξωμνηόρροια, ἡ ἐγκυμοσύνη, ποὺ μόνον ἔτσι μπορεῖ νὰ ἀνακαλυφθεῖ πρὶν ἀπὸ τὴν τόσο ἐπικίνδυνη ὡαγωγικὴ ρῆξη ἢ ἔκτρωση, καὶ νὰ ἀποφευχθεῖ ἔτσι μὲ τὴν κατάλληλη ἐπέμβαση κάθε κίνδυνος. Σ' αὐτὴ τὴν ἐποχὴ δὲν εἶναι πάντα εὐκολὴ ἡ διαφορικὴ διάγνωση, καὶ ἀποτελεῖ μεγάλη πρόοδος ἡ ἐφαρμογὴ τῆς λαπαρο-

σ κ ο π ῆ σ ε ω ς ἢ δ ο υ γ λ α σ ι ο σ κ ο π ῆ σ ε ω ς, πού ἐπιτρέπει στήν ὄραση νά βεβαιώσει τή διάγνωση μέ τήν εἰσαγωγή τοῦ φωτισμένου ἐργαλείου μέσα στήν κοιλιακή κοιλότητα. Ἡ μέθοδος αὐτή τρομάζει ἴσως ὅποιον δέν ἔχει ἐξοικειωθεῖ μαζί της. Σήμερα ὅμως ἐφαρμόζεται εὐρύτατα χωρίς κίνδυνο σέ κάθε περίπτωση διαγνωστικῆς ἀμφιβολίας στήν Εὐρώπη καί στήν Ἀμερική (Abarbanel, Anselmino, Palmer κ.ά.). Καί ἐμεῖς στό Μαιευτήριο «Ἀλεξάνδρα» ὀφείλουμε στή λαπαροσκοπήση τῆ διαλεύκανση τῆς διαγνώσεως σέ ὑποπτες περιπτώσεις, ὅπου τά ἄλλα μέσα δέν ὀδηγοῦν στήν ἀσφάλειά της.

Ἐπάρχουν ὅμως καί ἄλλες τοπικές ἀνωμαλίες πού εἴτε συνοδεύουν τήν ἐγκυμοσύνη εἴτε παρέχουν διαφορικές διαγνωστικές δυσκολίες πού πρέπει νά ἀντιμετωπιζονται μέ τή σημασία τους.

Ἡ κ ά μ ψ η ἢ ἡ κ λ ί σ η τ ῆ ς μ ῆ τ ρ α ς π ρ ό ς τ ά π ί σ ω μ ο ρ ε ῖ ν ά δ ι δ η γ ῆ σ η ι σ έ σ φ α λ ε ρ ῆ δ ι ά γ ν ω σ η ἐγκυμοσύνης, ἐπειδῆ ἡ ὑπεραιμική μήτρα τυχαίνει νά παρουσιάζεται διογκωμένη καί ἡ περίοδος νά ἔχει σταματήσει. Τό τελευταῖο τοῦτο ὀφείλεται, σύμφωνα μέ δικές μας μελέτες, στήν ἀνωμαλία τῆς ρυθμίσεως τῶν ὀστρογόνων στό ἦπαρ, πού προκαλεῖται ἀπό τή συχνή μηχανική δυσκοιλιότητα σ' αὐτές τίς περιπτώσεις καί τή δημιουργία τ ο ὕ ἡ π α τ ο - γ ε ν ν η τ ι κ ο ὕ σ υ ν δ ρ ό μ ο υ, πού δέν μπορεῖ νά μάς ἀπασχολήσει ἐδῶ περισσότερο. Ἀλλά καί ὁ συνδυασμός ἐγκυμοσύνης καί κάμψως τῆς μήτρας πρὸς τά πίσω πρέπει νά ἀνακαλύπτεται τοὺς πρώτους μῆνες τῆς ἐγκυμοσύνης γιά νά παρέχονται οἱ κατάλληλες συμβουλές ὥστε νά ἀποφεύγεται ἡ συχνή σ' αὐτές τίς περιπτώσεις ἐξέλιξη σέ ἔκτρωση.

Τό ἴδιο ἰσχύει γιά τὸ ἰ ν ο μ ὶ ω μ α, πού τυχαίνει, ὅταν συμπέσει νά συνοδεύεται καί μέ ἀμνηόρροια, νά ἐξαπατήσει καί νά διαγνωσθεῖ ὡς ἐγκυμοσύνη. Ἀλλά καί ὁ συνδυασμός ἰνομώματος καί ἐγκυμοσύνης πρέπει νά ἀνακαλύπτεται ὅσο γίνεται νωρίτερα, ὥστε νά προστατεύεται κατάλληλα ἡ μήτρα καί τὸ κύνμα. Ἡ τεχνητή διακοπή τῆς ἐγκυμοσύνης εἶναι ἐδῶ ἀδι-

καιλόγητη καί κάποτε ἐξαιρετικά ἐπικίνδυνη ὅταν τά ἰνομώματα εἶναι πολλά καί δυσκολεύουν τήν ἐπέμβαση. Ὅταν δέν δημιουργοῦνται συμπτώματα (πόνος ἢ πυρετός, ἀπονέκρωση τοῦ ἰνομώματος), δέν χρειάζεται καμία ἀγωγή. Ἡ συντηρητική ἰνομωματαεκτομία, ὅταν ἐνδείκνυται ἡ ἐγχείρηση, καί ἀνάλογα μέ τήν κρίση καί πείρα τοῦ ἐγχειριστοῦ, ἐπιτρέπει ἄλλοτε τή συνέχιση τῆς ἐγκυμοσύνης καί ἄλλοτε τή ἐκκένωση τῆς μήτρας μέσα ἀπό τήν κοιλότητα τοῦ ἐξαιρεθέντος ἰνομώματος, καί ἐξασφαλίζει τήν ἀκεραιότητα τῆς μήτρας γιά μελλοντική ἐγκυμοσύνη. Σέ ἡλικιωμένες πρωτοτόκες, πού εἶναι ἀμφίβολο ἂν θά ξανακατορθώσουν νά μείνουν ἐγκυες, σκόπιμη εἶναι ἡ ἀναμονή ὅσο γίνεται πῶς κοντά πρὸς τὸ τέλος τῆς ἐγκυμοσύνης, ὁπότε ἡ καισαρική τομή ἐξασφαλίζει τή ζωὴ τοῦ ἐμβρύου καί ἡ ὀλική ἐξάιρεση τῆς μήτρας τῆ μελλοντικῆ ὑγεία τῆς μητέρας.

Ὁ κ α ρ κ ῖ ν ο ς τ ο ὕ τ ρ α χ ῆ λ ο υ τ ῆ ς μ ῆ τ ρ α ς εἴτε, ὅταν προϋπάρχει, ἐπιτρέπει τήν ἐγκυμοσύνη εἴτε κάποτε ἀναπτύσσεται καί παράλληλα μ' αὐτήν. Οἱ μικροαιμορραγίες πού τὸν συνοδεύουν συγχέονται εὐκόλα μέ ἀπειλούμενη ἔκτρωση. Περὶττό νά τονισθεῖ πόσο σημαντικὴ εἶναι ἡ ἐγκαιρὴ διάγνωση, ὥστε νά ἀκολουθήσει χωρὶς ἀπώλεια χρόνου ἡ ριζικὴ ἐξάιρεση τῆς μήτρας καί ἐνδεχομένως μετεγχειρητικὴ ἀκτινοβολία.

Ἀπὸ τίς πῶς σημαντικὲς καί ἀπαραίτητες ἐνέργειες στήν ἀρχὴ τῆς ἐγκυμοσύνης εἶναι ἡ ἐ ξ έ τ α σ η τ ο ὕ α ἱ μ α τ ο ς ἀπὸ τῆ μορφολογικῆ πλευρά, ὁπότε ἀνακαλύπτονται ὄχι καί τόσο σπάνιες στὸν τόπο μας αἱματολογικὲς ἀνωμαλίες, πού θά ὀδηγήσουν σέ καταστροφὴ ἂν παροραθοῦν καί ἐγκαταλειφθοῦν στήν τύχη τους. Ἀλλά καί ἡ ἀπλή καί πολὺ συχνὴ ὑ π ό χ ρ ω μ η ἄ ν α ι μ ί α τῆς ἐγκυμοσύνης χρειάζεται νά ἐξουδετερωθεῖ, ὄχι μόνον γιά τήν ἀσφάλεια τῆς μητέρας, ἀλλὰ καί τοῦ ἐμβρύου, πού θά κινδυνεύσει ἀπὸ ἄ ν ο ξ ί α. Ἡ γνώση τῆς μητρικῆς ὁ μ ά δ ο ς α ἱ μ α τ ο ς εἶναι γιά κάθε ἐνδεχόμενο τοῦ τοκετοῦ τόσο ἀπαραίτητη ὅσο καί τοῦ παράγοντος Rhesus. Σέ περίπτωσι ἀρνητικῆς μητέρας καί

θετικού πατέρα, επιβάλλεται κάθε μήνα ή παρακολούθηση τής ένδεχομένης παραγωγής αντισωμάτων με την έμμεσο μέθοδο Coombs. Τέτοιες παραλείψεις, καθώς και ή παράλειψη τής αντίδράσεως Wassermann, άποτελούν σοβαρές ά μέλειες του γιατρού ή τής μαιάς. Δέν έπιτρέπεται σήμερα πιά νά γεννιέται σ υ φ ι λ ι δ ι κ ό πα ι δ ί, άφου είναι εύκολα κατορθωτή ή θεραπεία τής μητέρας σε όποιαδήποτε έποχή τής έγκυμοσύνης. Σε Rhesus θετικό παιδι άρνητικής μητέρας, ή άφαιμαξομετάγγισι εξασφαλίζει τή ζωή του. Άλλά και ή β ι ο χ η μ ι κ ή εξέταση του αίματος στην έγκυμοσύνη άνακαλύπτει κάποτε ήλεκτρολυτικές άνωμαλίες που άλλοτε περνούσαν άπαρατήρητες και βασάνιζαν με διάφορα επικίνδυνα συμπτώματα τις έγκυες, όφειλόμενα σε ά σ β ε σ τ ο π ε ν ί α ή ύ π ο κ α λ ι α μ ί α.

Η προσεκτική εξέταση τής κ α ρ δ ι α ς εξασφαλίζει, με την έγκαιρη προφυλακτική άγωγή, την υγεία τής μητέρας και του έμβριου. Σε 100 καρδιακές έγκυες στην Κλινική μου δέν είχαμε κανένα θάνατο ούτε έπιπλοκή, και μόνο 3 καισαρικές ήταν έπιβεβλημένες από άνεξάρτητες ένδείξεις. Η διακοπή τής έγκυμοσύνης με ένδειξη καρδιακή πάθηση ή και φ υ μ α τ ί ω σ η έγινε σήμερα εξαιρετικά σπάνια, έπειδή ή έγκαιρη διάγνωση και έκτίμηση τής καταστάσεως έπιτρέπει εξασφαλιστική προφυλακτική άγωγή.

Έξαιρετική σημασία παρουσιάζει ή παρακολούθηση τής έγκυμοσύνης στον τομέα τής τ ο ξ ι ν α μ ί α ς. Ός αίτια θανάτου, τó ποσοστó τής τοξιναιμίας, από 13% περίπου, έπεσε σήμερα σε 2% περίπου, χάρη στην έγκαιρη άνίχνευση των συμπτωμάτων τής έγκυμοσύνης και τή λεπτομερειακή προφυλακτική άγωγή. Οί έμ ε τ ο ι άντιμετωπίζονται άποτελεσματικά με τόν συνδυασμό άντισταμινικών και προμαζινών, έτσι ώστε δέν γνωρίζω πιά καμιά περίπτωση μέσα σε έκατοντάδες όπου νά χρειάστηκε τά τελευταία χρόνια διακοπή τής έγκυμοσύνης με ένδειξη τούς κακοήθεις έμέτους. Ό άδιάκοπος έλεγχος των ο ύ ρ ω ν, του β ά ρ ο υ ς τ ο υ σ ώ-

μ α τ ο ς (κατακράτηση ύδατος) και τής περιφερικής πίεσεως άνακαλύπτει έγκαιρως τοξιναιμικές καταστάσεις που με τά σημερινά μέτρα έξουδετερώνονται, και άποφεύγεται έτσι ή τόσο επικίνδυνη έκλαμπτική εξέλιξη. Στατιστικές από την Κλινική μου έχουν άποδείξει με αριθμούς τή σημασία τής συστηματικής παρακολούθησεως τής έγκυου από την πλευρά τής τοξιναιμίας.

Χωριστή σημασία παρουσιάζει ή έγκαιρη άνίχνευση του δ ι α β ή τ ο υ στην έγκυμοσύνη σε γυναίκες που έχουν γεννήσει είτε μεγάλα παιδιά πάνω από 4 κιλά είτε έτοιμοθάνατα ή και παραμορφωμένα. Έπιβάλλεται όχι μονάχα ή προσεκτική παρακολούθηση του σακχάρου στο αίμα, αλλά και ή πειραματική έφαρμογή καμπίλης του σακχάρου, που άνακαλύπτει και π ρ ο δ ι α β η τ ι κ έ ς καταστάσεις. Η άνακάλυψη του διαβήτου στην έγκυμοσύνη οδηγεί με τά σημερινά μέσα στην άποτελεσματική προστασία τής μητέρας και του έμβριου από κάθε βλάβη.

Άπαραίτητη στην έγκυμοσύνη είναι ή κατεύθυνση τής δ ι α τ ρ ο φ ή ς. Περιορισμός των λευκωμάτων, του λίπους και του χλωριούχου νατρίου και ύδατανθρακικό διαιτολόγιο αλλά με συμπληρωματικό μείγμα από διάφορες βιταμίνες και ιχνημέταλλα άποτελούν άπαραίτητες προϋποθέσεις. Υπάρχουν σήμερα ύπολογισμένα σε ένα δισκίο μέσα την ήμέρα τά έπιβεβλημένα αυτά μείγματα, ώστε νά ακολουθεΐται εύκολα από την έγκυο αυτή ή διατροφή (tabl. dayminerals) και νά άποφεύγονται ύποβιταμινώσεις, που οδηγούν κάποτε σε έκτρώσεις. "Όταν αυτές έπαναλαμβάνονται, είναι άνάγκη νά γίνεται όρμονικός έλεγχος στα ούρα και νά χορηγούνται συμπληρωματικές όρμόνες.

Σε περιπτώσεις πραγματικής « κ α θ ' έ ξ ι ν » έκ τ ρ ώ σ ε ω ς τόν 40 ή 50 μήνα, είναι άνάγκη νά έκτιμηθεΐ ή ά ν τ ο χ ή τ ο υ τ ρ α χ ή λ ο υ και του μητρικού στομίου, που κάποτε παρουσιάζουν παθολογική χαλάρωση, οδηγώντας έτσι σε πρώιμη ρήξη των υμένων και αυτόματη έκτρωση. Σ' αυτές τις περιπτώσεις εφαρμόζονται

σήμερα μὲ ἐπιτυχία ἡ περίδεση τοῦ τραχήλου ἕως τὸν τοκετό (Palmer).

Ἡ καίσαρικὴ τομὴ, πού θὰ τύχει νὰ ἔχει ἐκτελεσθεῖ σὲ προηγούμενο τοκετό, δὲν πρέπει νὰ ἀποτελεῖ θέμα ἀνησυχίας σὲ ἐπόμενη ἐγκυμοσύνη. Ἀντίθετα ὅμως, στὸ τέρμα ἐπιβάλλεται κλινικὴ παρακολούθηση, πού θὰ ἐπιτρέψει ἢ τὸ φυσιολογικὸ τοκετό ἢ, ὅταν ἡ ἔνδειξις ἐπαναλαμβάνεται ἢ παρουσιάζονται πρόδρομα σημεῖα ρήξεως τῆς μητριαῆς οὐλῆς, θὰ ὀδηγήσει πάλι σὲ καισαρικὴ τομὴ.

Χρειαζέται ἐπίσης, ἰδίως στὶς πρωτοτόκες, γενικότερη διαφώτιση ἐπάνω στὶς λεπτομέρειες τῆς ἐγκυμοσύνης καὶ τοῦ τοκετοῦ καὶ νὰ χορηγηθοῦν ὀδηγίες γιὰ τὴν προοστασία τῶν κοιλιακῶν τοιχωμάτων καὶ τῶν μαστῶν μὲ ἐνδεδειγμένη ζώνη, στηθόδεσμο καὶ λιπαρὲς ἐπαλείψεις.

Ὅταν παρουσιάζονται κίρσοι στὰ κάτω ἄκρα, ἡ συγχρονισμένη θεραπευτικὴ ἀγωγή Sigg, πού ἐφαρμίζουμε στὸ εἰδικό

ιατρεῖο τοῦ Μαιευτηρίου («Ἀλεξάνδρα»), ἐξαφανίζει σὲ δύο ἐβδομάδες τοὺς κίρσους.

Τέλος, ἡ συστηματικὴ παρακολούθησις τῆς ἐγκυμοσύνης ἐπιβάλλει καὶ τὴν προετοιμασία τοῦ ἀνώδυνου τοκετοῦ, μὲ τὴν ἀγγλικὴ ἢ τὴ ρωσικὴ μέθοδο.

Προσπάθησα, μιλώντας πρὸς ἐπιστήμονες περιοπῆς καὶ πείρας, νὰ ἐκθέσω μὲ λίγα λόγια καὶ χωρὶς νὰ ἐπεκταθῶ σὲ θεραπευτικὲς λεπτομέρειες τὰ θέματα ἐκεῖνα πού πρέπει νὰ ἀπασχολοῦν τὸ γιαιτρὸ καὶ τὴ μαία κατὰ τὸ διάστημα τῆς ἐγκυμοσύνης, καὶ ἐλπίζω νὰ φάνηκε καθαρὰ ἡ ἀντανάκλασή τους ἐπάνω στὴν ἐξασφάλισις τῆς ζωῆς καὶ τῆς ὑγείας τῆς μητέρας καὶ τοῦ ἐμβρύου. Ξέρω ὅτι δὲν ἐκόμισα «γλαῦκα εἰς Ἀθήνας», ἀλλὰ αὐτὰ πού εἶπα προκύπτουν ἀπὸ τὴν πείρα πού μᾶς ἐπιτρέπει ὁ μεγάλος ἀριθμὸς τῶν μαιευτικῶν περιπτώσεων τοῦ Μαιευτηρίου («Ἀλεξάνδρα») καὶ πού νομίζω ὅτι εἶναι χρήσιμη σὲ κάθε γιαιτρό.



ΥΠΟΜΝΗΜΑ ΤΟΥ Σ.Ε.Μ.Α. ΠΡΟΣ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Ἐχομεν τὴν τιμὴν νὰ θέσωμεν ὑπ' ὄψιν Ὑμῶν τὰ κάτωθι:

Ὡς γνωστόν, δυνάμει τῆς παρ. 8 τοῦ ἀρθροῦ 15 τοῦ Νόμου 3487/1955 «περὶ Κοινωνικῆς Ἀσφάλισης τῶν Ἀγροτῶν», «ἰδιόκτητα ἐπιβατικά αὐτοκίνητα ἢ ἄλλα ἀνάλογα μεταφορικὰ μέσα, χρησιμολογούμενα ἀποκλειστικῶς ὑπὸ τῶν ἱατρῶν τῶν Ἀγροτικῶν καὶ Κοινοτικῶν ἱατρειῶν, κατὰ τὴν ἀσκήσιν τῶν καθηκόντων αὐτῶν, ἀπαλλάσσονται τοῦ τέλους ἀδείας κυκλοφορίας καὶ φορολογίας αὐτοκινήτων, μετὰ βεβαίωσιν τοῦ οἰκείου Νομάρχου, δι' ἀποφάσεως τοῦ Ὑπουργοῦ τῶν Οἰκονομικῶν».

Ἡ ἀνωτέρω διάταξις, σκοποῦσα προφανῶς νὰ διευκολύνῃ οἰκονομικῶς τοὺς ἱατροὺς, ὅπως ἀποκτήσωσιν ἐπιβατικὸν αὐτοκίνητον, ἵνα δι' αὐτοῦ μετακινῶνται εὐχερέστερον καὶ ταχύτερον εἰς τὴν περιφέρειαν ἐν ἣ ἀσκούσι τὰ καθήκοντά των, νομίζομεν ὅτι δίκαιον καὶ ἐπιβεβλημένον εἶναι ὅπως ἐπεκταθῇ καὶ ἐπὶ τῶν Μαιῶν τῶν διωρισμένων εἰς Κοινοτικά καὶ Ἀγροτικά ἱατρεῖα. Συντρέχουσι καὶ διὰ τὴν Μαίαν, ἂν μὴ μείζονες

λόγοι, τοῦλάχιστον οἱ αὐτοὶ πρὸς τοὺς ἱατροὺς, ἵνα τύχωσι τῶν διὰ τῆς ἀνω διατάξεως παρεχομένων εὐκολιῶν. Τοῦτο δὲ διότι αἱ Μαῖαι, ἐξυπηρετοῦσαι συχνότατα ομάδας Κοινοτήτων ἀπεχουσῶν πολλὰ χιλιόμετρα ἀπ' ἀλλήλων, παρίσταται ἀνάγκη νὰ σπεύδωσιν ἀπὸ τῆς μῆς εἰς τὴν ἄλλην κατὰ τὴν αὐτὴν ἡμέραν, δι' ἐπισκέψεις ἐπιτόκων, λεχωίδων, ἐκτέλεσιν τοκετῶν κλπ., καὶ ἐν γένει δι' ἐκπλήρωσιν τῶν καθηκόντων αὐτῶν δοθέντος ὅ' ἐπὶ αἱ Κοινοτικὲς δὲν συνδέονται μετὰ τῶν διὰ τακτικῆς συγκοινωνίας, εἶναι ὑποχρεωμένοι νὰ ὀδοποροῦσιν ἐπὶ ὥρας, ἐπὶ βλάβῃ τῆς ἐκπληρώσεως τῶν καθηκόντων αὐτῶν.

Ἐπὶ τοῖς ἀνωτέρω, παρακαλοῦμεν ὅπως προέλθητε εἰς τὰ δεόντα, ὥστε ἡ ἀνωτέρω μνησθεῖσα διάταξις νὰ περιλάβῃ καὶ τὰς εἰς Ἀγροτικά καὶ Κοινοτικά ἱατρεῖα ὑπηρετούσας Μαίας.

Ἐν Ἀθήναις τῇ 12ῃ Ἰουνίου 1962

Μετὰ τιμῆς

Ἡ Πρόεδρος
Χ. ΒΟΓΙΑΤΖΑΚΗ

Ἡ Γραμματεὺς
ΑΝΤ. ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ