Հայկական գիտահետազոտական հանգույց
Armenian Research & Academic Repository

Սույն աշխատանքն արտոնագրված է «Ստեղծագործական համայնքներ ոչ առևտրային իրավասություն 3.0» արտոնագրով

This work is licensed under a Creative Commons Attribution-NonComercial 3.0 Unported (CC BY-NC 3.0) **license.**

Դու կարող ես.

պատճենել և տարածել նյութը ցանկացած ձևաչափով կամ կրիչով
ձևափոխել կամ օգտագործել առկա նյութը ստեղծելու համար նորը

You are free to:

Share — copy and redistribute the material in any medium or format
Adapt — remix, transform, and build upon the material

616.5
C-96

6.6.5
Ս-96

ԻԺՇԿԱՊԵՏ

ՄԻՆԱՍ ՄՈՒՐԱԴԵԱՆ

ՍԻՖԻԼԻՍ

Հանրամատչելի
պատկերազարդ

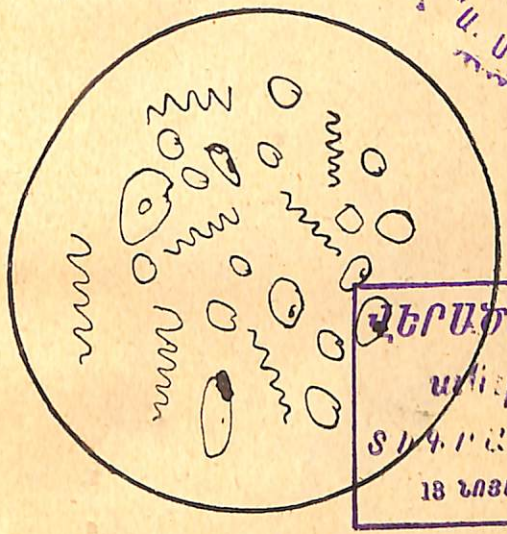
№ 128
616·5
Ս-96
ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՄԻՆԱՍ ՄՈՒՐԱՏԵԱՆ
610
155-ՄՈ
10305

ՍԻՖԻԼԻՍ

(Հաճրաւտաչեի բոյանդակութիւնը)

Գ.Ս.Խ.Հ. ՀԱՅԿԱԿԱՆ ԳՐԱԿ
С.С.Р.А. Шуоличная Библио
7/XI 1922
ИМЕНИ А. Мясникяна
Ա. ՄՅԱՍՆԻԿՅԱՆԻ ԱՆՎ

Գրած 1905 թիւ, մարտ 3-ին



ՎԵՐԱԾԻՆ ՀԱՅԱՍՏԱ
ԱԶԳԱՅԻՆ ՈՒՍ
ՏԻԳՈՒՆ ՆԱԶԱՐԵԱ
18 ՆՈՅԵՄԲ. 1918 Թ, ԹԻՖԼԻ

Սիֆիլիսի մանրէները
Շաուտինի Սպիրոխետները.

1910
Էլէքտրաշարժ տպարան «ՆԱԴԵԺԴԱ»
ԹԻՖԼԻՍ.

08 JUL 2013

6279

610
Ա 15-ՈՒՆ

30 JUL 2010

Գրքույկս նվիրում եմ 17 տարեկան

Հայ պատանիներին և

Օրիորդներին

ՀԵՂԻՆԱԿ.

ԲՈՎԱՆԴԱԿՈՒԹԻՒՆ

Սիֆիլիսը և նրա հասարակական նշանակութիւնը I—VI
Պատմական տեսութիւն . . . 1
Սիֆիլիսի մանրէն և նրա յատկութիւնները . 7
Սիֆիլիսի շրջանները . . . 12
I. ՍԻՖԻԼԻՍԻ ԱՌԱՋԻՆ ՇՐՋԱՆ. ՔՈՇՏ-ՇԱՆԿՐ 14
Արտաքինական վարակում . . . 17
Խուլերի ուռուցք, և չը ցաւող բուբօն . 19
II. ՍԻՖԻԼԻՍԻ ԵՐԿՐՈՐԴ ՇՐՋԱՆ.
Ընդհանուր վարակումն . . . 21
Սիֆիլիսի արտայայտութիւնները կաշւի մէջ. մորթի բծաւոր սիֆիլիդ 22
Սիֆիլիսի պզուկները . . . 24
Խոշոր կամ մանր հանդոյցանման սիֆիլիդներ 25
Վէնէրայի թագ 25
Ջրալից սիֆիլիդ 26
Արիւնալից սիֆիլիդ . . . . »
Թարախակալ սիֆիլիդ . . . »
Սիֆիլիսի ճաղատութիւնը և մազթափութիւն . . 27
Ձեռքերի և ոտքերի ափերի մաշկւող սիֆիլիդ 27
Եղունգների սիֆիլիդ . . . 28
Վէնէրայի ապարանջան . . . 29
Թացակալող պզուկներ . . . 29
Յուշաթաղանթի սիֆիլիդ . . . 30
Ներքին գործարանների սիֆիլիս . . 31
Շնչառութեան գործարանների սիֆիլիս . 32
Մարսողութեան գործարանների սիֆիլիս . 33
Միզասեռական գործարանների սիֆիլիս . 34
Ոսկորների սիֆիլիս 35

Մկանունքների սիֆիլիս . . . 36
Աչքին պատրաստող գործարանների սիֆիլիս 37
Երակների և սրտի սիֆիլիս . . . 38
Սրտի սիֆիլիս 39

III. ՍԻՖԻԼԻՍԻ ԵՐՐՈՐԴ ՈՒՌՈՒՑՔԱՅԻՆ-ԳՈՒՄՄՄԱՅԻՆ ՇՐՋԱՆ . 42
Մորթի գումմա 45
Յուշաթաղանթի գումմաներ . . . 47

ՆԵՐՔԻՆ ԳՈՐԾԱՐԱՆՆԵՐԻ ԳՈՒՄՄԱՆԵՐ
Մարսողության գործարանների գումմաներ. 47
Միզասեռական գործարանների գումմաներ 54
Ոսկորների գումմաներ . . . 55
Սրտի և երակների 57
Գլխի և ուղեղի 58
Իրիս 62
Համառոտ ամփոփումն սիֆիլիսային երկ. և երբ. շրջանների . 63
Սիֆիլիս հիւանդութեան ընթացքը . 64
Սիֆիլիսի վարակիչ շրջանը . . 66
Ժառանգական սիֆիլիս . . . 67
Ժառանգ. սիֆիլիսից պահպանելու մէջոցները . . . 67
Բժշկական վկայականների նշանակութիւնը . . . 69

IV ԺԱՌԱՆԳԱԿԱՆ ՍԻՖԻԼԻՍ . . 73
Ժառանգ. սիֆիլիսի արտայայտութիւնները . . . 77
Սիֆիլիսի որոշման եղանակները . 83
Սիֆիլիսի հետևանքները . . 88

V ԲՈՒԺՈՒՄՆ
Ընդհանուր տեսութիւն . . 90
Սիֆիլիսի սեռական վարակումից պաշտպան. մէջոցներ 94
Ոչ-արմատական մէջոցներ . . 93

Հասարակաց տները 100
Թափառող կանայք 102
Արատասեռական վարակումից պաշտպանելու մէջոցներ. . . . 103
Շփումն անձնաւորութիւնների հետ 103
Շփումն առարկաների հետ . . 104
ԴԵՂԵՐ ՍԻՖԻԼԻՍԻ ԴԷՄ . . . 111
Սնդիկ 115
Կոշտ-շանկրի բժշկութիւնը . . 115
Ուռած խուլերի (բուբօնների) բժշկութիւնը 119
Սիֆիլիսի երկրորդ, պղուկների շրջանի բժշկութիւնը . . 120
ՔՍՈՒՄՆԵՐ (ծանօթ) . . . 121
Սնդիկային հեղուկի ներարկումը և սրսկումը մորթի տակ . 129
Սնդիկը ներքուստ ընդունելու . 133
Սնդիկը վաննայի մէջոցով . 133
Սնդիկը ծուխ տալով գործածելու եղանակը . . . 135
Սնդիկը արտաքուստ, վրան կրելով . 136
Ամփոփումն բժշկութեան ձևերի . 137
Սնդիկից թունաւորելու նշանները . 240
Սնդիկի թունաւորման առաջն առնելու մէջոցներ . . . 146
ԻՕԴ 148
Իօդի աղդեցութիւնը . . . 149
Իօդիզմ 151

ԵԶՐԱԿԱՑՈՒԹԻՒՆ

Իօդի և սնդիկի ներգործութիւնը սիֆիլիսի վրայ . . . 153

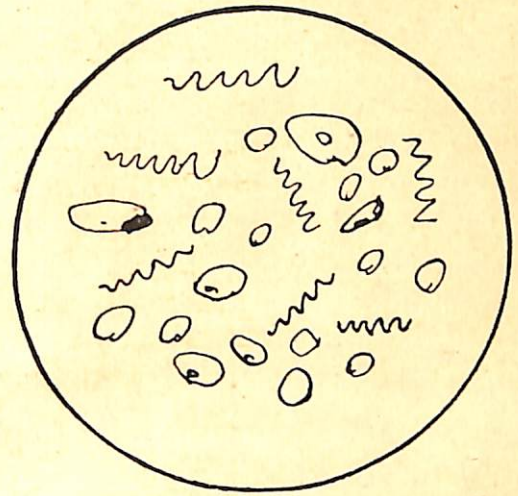
Սիֆիլիսի բժշկութեան ընթացքը . . 155
Սիֆիլիսի արտաքին արտայայտութիւնների բժշկութիւնը . . 157
Բնական ոյժի պահպանման անհրաժեշտութիւնը . . . 15
Դեկոկտ 160
Ծմմբային հանքային ջրերը . . 126
Յղի կանանց բուժումը սիֆիլիսից . 165
Ժառանգական սիֆիլիսի բժշկութիւնը . 166
Առողջապահական ընդհանուր ցուցմունքներ 167
Ա. պահանջ—Ուժեղացնել կազմւածքը 169
Բ. պահանջ—Ջը թուլացնել ոչ մի գործարանը 172
Գ. պահանջ—պահել նրակաները ձևասակար ազդեցութիւններից
ԵԶՐԱՓԱԿՈՒԹԻՒՆ . . . 177
Դեղատոմսային կրճատութիւններ. . . 180
VI. ՍԻՖԻԼԻՍԻ ԴԷՄ ԳՈՐԾԱԾՈՂ մի քանի դեղատոմսեր . . 181
ՆՈՐ ԴԵՂ ՍԻՖԻԼԻՍԻ ԴԷՄ № 606.

ՆԿԱՐՆԵՐ

(Առանձին թերթերով)

Պատկեր I Ուղղակաձև սիֆիլիսի մանրէներ, սպիրոխետներ.
II Կոշտ, պինդ շանկր.
III Սիֆիլիսի բծեր, և պղուկներ.
IV Սիֆիլիսից մազերի թափուելը.
V Սիֆիլիսից մորթի սպիտակ բծեր.
VI Բացած սիֆիլիսի ուռուցք.
VII Մանր պղուկանման վէրքացած գումմաններ.
VIII Բթի գումմա.
IX Գլխի գումմա, գանգի քանդւածքով.
X և XI Ժառանգական սիֆիլիս.

ՊԱՏԿԵՐ I



ՍԻՖԻԼԻՍԻ ՈՂՈՐԱԿԱՁԵՒ ՄԱՆՐԷՆԵՐ, ՍՊԻՐՈԽԷՏՆԵՐ

Լատիներէն՝ Spirochaeta pallida Schaudinni—(Սպիրոխէտա պալիդա Շաուդիննի)։

—

Այստեղ սպիտակ կլոր մակերևոյթի վրայ տեղ-տեղ պարզ նշմարւում են սև գծած սիֆիլիսի մանրէները, որոնք ունեն պտուտակի, խցանահանիչի տեսք։ Այս մանրէները, սպիրոխէտները, վերցրած են մարդու սիֆիլիսի արտադրութիւնից։ Նկարը կլոր է, որովհետև խոշորացոյցի ապակին կլոր ձև ունի։

Տպ. Ն. Աղանեանի

ՍԻՖԻԼԻՍ

ՅՈՒԼՅՈՒՍԻ ՏԵՂ

ՍԻՖԻԼԻՍԸ ԵՒ ՆՐԱ ՀԱՄԱՐԱԿԱԿԱՆ ՆՇԱՆԱԿՈՒԹԻՒՆԸ։

Վեներական այն հիւանդութիւնները, որոնք առաջ են գալիս մեծ մասամբ սեռական յարաբերութիւնից—կոչւում են Սիֆիլիս, Կակուղ-շանկր և Սուսունակ։ Այս երրորդութիւնից իր յատկութիւնով և հետևանքներով՝ ամենածանրը սիֆիլիսն է։ Դժբախտութիւնը այստեղ բազմապատկւում է նրանով, որ այդ հիւանդութիւնից տուժում են ոչ միայն ինքը ստացողը, այլ և շատ յաճախ նրա մերձաւորներն ու սերունդը։ Վատասերման գլխաւոր գործօններից մէկն էլ սիֆիլիսն է։ Այդ է պատճառը, որ բժիշկ գիտականները միշտ աշխատել են առանձնապէս իրանց ուշադրութիւնը կենտրոնացնել նրա ուսումնասիրութեան վերայ, աշխատել են միջոցներ գտնել՝ նրա դէմ մաքառելու համար։

Դժբախտաբար, դարերի ընթացքում, պիտութիւնը

կրիայի քայլերով էր միայն առաջանում այդ ասպարէզում: Սիֆիլիսի սկզբնապատճառը մնում էր անյայտ, իսկ բժշկութիւնը կատարում էր դարաւոր փորձերի վրայ հիմնուած միայն: Ահա այդ էր իրողութիւնը: Միայն վերջին տարիների ընթացքում, Պարիզ, Պաստէօրի հիմնարկութեան և Գերմանիայի գիտնականների տաղանդաւոր աշխատանքներին ենք պարտական, որ սիֆիլիսի անյայտութեան քողը որոշ չափով վերացաւ վրայիցը:

Այդ հարցի մասին մեր ժողովրդական բժշկական գրականութիւնը, շնորհիւ բժ. Արծրունու, բժ. Բուդուղեանի և ուրիշների, ունի լաւ գրուածքներ: Մեր հասարակութեան համար, որ շատ էլ կարդալ չի սիրում, դրանք էլ բաւական կը լինէին. սակայն ելքի առաջ ունենալով վերջին տարիների նշանաւոր գիւտերը, որոնք էական նորութիւններ են յայտնում սիֆիլիսի մասին, ես վճռեցի հրատարակել այս նոր գրքոյկը:

Կարևոր է, որ հայ հասարակութեան բոլոր խաւերը լաւ ծանօթ լինին սիֆիլիսի հետ, քանի որ նա ունի հասարակական նշանակութիւն: Շնորհիւ այժմեան անտեսական ծանր պայմաններին, հայ տարրը ստիպուած է օտարութեան մէջ ապրել, զարիւթութիւն քաշել: Զինուորականութիւնը, ուսանողութիւնը, կեանքի պայմանների բարդութիւնը և այլն, սափրում են երիտասարդներին ամուրի մնալ, արգիլում են սեռական արբունքին հասած երիտասարդութեանը՝ ժամանակին ամուսնանալ: Սակայն բնութիւնը իր պահանջներն է պնում. եթէ երիտասարդը զուրկ է կամքից, եթէ առաջուց նա չի ծանօթացել սեռական կեանքի փշերի (վատ ցաւերի) հետ, նա հեշտութեամբ է ընկնում փորձանքի մէջ:

Սիֆիլիսին ենթակայ են, ամեն տեղերում, մարդկութեան երկու սեռերը և բոլոր հասակները էլ: Սրա համար սիֆիլիսի մասին պարզ գաղափար պէտք է ունենայ թէ՛ երիտասարդը և թէ՛ հասակաւորը, թէ՛ հարուստը և թէ՛ աղքատը, թէ՛ քաղաքացին, թէ՛ գիւղացին:

Սիֆիլիսը շատ տարածուած հիւանդութիւն է, բայց չի երևում, աչքի չի ընկնում, որովհետև ամեն վարակուած աշխատում է ծածկել նրան:

Գուցէ այնքան վնասակար չը լինէր նա և հասարակական նշանակութիւնը այնքան կարևոր, եթէ վարակումը սահմանափակուէր միայն սեռական յարաբերութիւնով. բայց դժբաղդաբար դա տարածման միակ ճանապարհը չէ: Սիֆիլիսը, որոշ շրջանում, որ բաւական երկար է տևում, շատ վարակիչ է. և եթէ վարակուածը ոդէտ է ու միջոցներ ձեռք չի առնում չեզոքացնելու շրջապատողների համար իր հիւանդութիւնը—այն ժամանակ սիֆիլիսը հեշտութեամբ է անցնում ուրիշների և առաջացնում է այսպէս անուանուած՝ «Արտասեռական վարակումն»:

Զարմանալի կերպով տարբերւում են այդ մասին Ռուսաստանի և Եւրոպայի վիճակագրութիւնները միմեանից: Մինչդեռ Եւրոպայում սիֆիլիսը տարածուած է քաղաքներում աւելի շատ, քան թէ գիւղերում,—մեզ մօտ, Ռուսաստան, ընդհակառակն: Զը կարծէք թէ մեզանում քաղաքները բարոյապէս աւելի բարձր են, քան Եւրոպայում: Ոչ. այս անբնական երևոյթի պատճառն այն է, որ Ռուսաստանի գիւղե-

բում, շնորհիւ գիւղացիների-իրենց տգիտութեան, շատ աւելի տարածւած է արտասեռական վարակումը:

Եթէ գիւղացիներից մէկը պատահմամբ գտնըւելով քաղաքում իբրև գինուոր, արհեստաւոր, բանուոր, իբր մթերքներ վաճառող, մանաւորը գործով և այլն, ստանում է սիֆիլիս, նա գիւղ գալով՝ անգիտակցաբար վարակում է տասնեակ շրջապատողների, և այդպէս, վարակւում է հետզհետէ համարեա ամբողջ համայնքը:

Մեր հայ գիւղացիութիւնը ռուսներից եթէ ոչ պակաս, յամենայն դէպս աւելի լուսաւորւած և քաղաքակրթւած չէ. մեզ մօտ էլ կան շատ գիւղեր՝ վարակւած փոքրից մինչև մեծը:

Պիրօգովեան Բժշկական Համագումարը, որին մասնակցում էին մեծաւարած Ռուսաստանի զանազան ծայրերից հաւաքւած հարիւրաւոր բժիշկներ—պարզեց, որ սիֆիլիսի արագ տարածման գլխաւոր պատճառը տգիտութիւնն է, իսկ նրա դէմ մաքառելու միակ արմատական միջոցը—ժողովրդական լայն լուսաւորութիւնը: Որպէս զի մեր ժողովրդական խաւերը գոնէ ազատ մնան այդ ցաւից և լինին գիտակից, անհրաժեշտ է որ թէ գիւղում և թէ քաղաքում պարզ և լիակատար գաղափար ունենան սիֆիլիսի մասին: Հարկ չը կայ քաշւելու ոչ սեռից և ոչ տարիքից: Որքան երիտասարդը կանուխ է գաղափար կազմում այդ հիւանդութեան մասին, այնքան աւելի վստահ կարելի է լինել, որ նա ինքն իրեն այդ պատուհասից հեռու կը պահէ: Պրոֆեսօր Ֆուրնիէին, Ֆրանսիացի յայտնի վէներագէտը, ճանաչոյց է անում, որ սիֆիլիսով 100 հիւանդա-

ցողից 20-ը չքաւոր դեռահաս օրիորդներ են՝ քսան տարին դեռ չը բոլորած: Նրա վիճակագրական տեղեկութիւնները պարզում են, որ կանայք ամենից շատ վարակւում են 18-ից մինչև 21 տարեկան հասակում—30%, իսկ տղամարդիկ՝ 21-ից մինչև 26 տարեկան—50%. համարեա կէսը բոլոր վարակւածների:

Մեր կեանքի ներկայ պայմանները մօտեցնում են մեզ Ֆրանսիականին: Այդ իսկ պատճառով նպատակայարմար է, որ տղայ թէ աղջիկ, հէնց 17 տարեկան հասակից սկսած, վաղօրօք կարդալով՝ ծանօթանան սիֆիլիսի հետ:

Ամեն մի ծնող բարոյական պարտականութիւն է համարում հետևել իր երեխաների զարգացմանը, որպէս զի կանոնաւոր գնայ նրանց աճումը՝ մարմնական գործարանների զարգացման հետ. նա կաթից անցնում է ուրիշ տեսակ սնունդի. հրահանգներ է տալիս թէ ինչն է ձեռնտակար և ինչը օգտակար, ուղեղի զարգացման համապատասխան նա մտաւոր աշխատանք է տալիս նրան...

Եւ այսպէս, գիտակից ծնողը հետևում է իր զաւակի կազմւածքի բոլոր գործողութիւններին, ցոյց տալով օր առաջ վատն ու լաւը: Միայն սեռական կեանքն է մոռացւում: Մի անհիմն ամաչկոտութեամբ և սովորութեամբ՝ ծնողների բացարձակ մեծամասնութիւնը այդ մասին լուռ է պահպանում: Բայց չէ՞ որ մեզանում, շնորհիւ տաք կլիմայի, սեռական կեանքը աւելի վաղ է զարթնում (14—16 տարեկան հասակում): Առհասարակ ծնողները այդ հասակում իրանց զաւակներին համարում են երեխայ, և

աւելորդ ուշնոյն իսկ վճռակար են գտնում այդ հարցով զբաղեցնելու նրանց:

Իրականութիւնը սակայն մեզ ցոյց է տալիս, որ ամենից հեշտութեամբ հէնց այդ «երեխաներն» են ենթարկւում սեռական հիւանդութիւնների—ձեռնաշարժութեան և վեներական վարակման:

Ամեն մի ծնողի, դաստիարակչի, ուսուցչի և խնամակալի բարոյական պարտականութիւնը պիտի լինի ուրեմն, ուշադրութիւն դարձնել երիտասարդների սեռական կեանքի առողջ զարգացման վրայ, առաջուց ծանօթացնելով նրանց այդ մասի բոլոր չարիքների հետ, եթէ չեն ցանկանում, որ վեներական հիւանդութիւնները գան, կանխեն իրենց և փչացնեն մատաղ սերունդը:

Համառօտ ակնարկ ձգեցի ես սիֆիլիսի և նրա հասարակական նշանակութեան վրայ, առանձնապէս շեշտելով նրա հետ լաւ ծանօթ լինելու կարևորութիւնը՝ մանաւանդ դեռահասակ երիտասարդների համար: Եւ դա է պատճառը, որ ես այս գրքոյկը նւիրում եմ 17 տարեկան հայ պատանիներին և օրիորդներին, որպէս զի կարդան նրանք իրանց նւիրած գրքոյկը, հասկանան չարիքը և իրենք-իրենց հեռու պահեն փորձանքից:

1910, Մայիս 1
Բեռլին (Գերմանիա).

ՀԵՂԻՆԱԿ

ՊԱՏՄԱԿԱՆ ՏԵՍՈՒԹԻՒՆ

Սիֆիլիս բառը յունական է:

Առաջին անգամ այդ անունը պատահում ենք 1521 թուականին, բժիշկ Ֆրօբաստարայի մի աշխատութեան մէջ: Մեզ մօտ այդ հիւանդութիւնը կրում է զանազան անուններ՝ Ամէշակ, Վատ ցաւ, Գաղղիական, Ֆրանսիական ախտ: Վերջին անունը պատմական է:

Այդ հիւանդութիւնը յայտնուեց Եւրոպայում Ամերիկայի գիւտից (1492 թուականից) յետոյ. նա համաճարակի նման տարածուեց Ֆրանսիայում, Լուդովիկոս կայսրների ժամանակ: Հասարակ խրճիթից սկսած մինչև կայսերական պալատը՝ սիֆիլիսի վարակումը տարածել էր իր թևերը: Այստեղից նա անցաւ ուրիշ երկիրներ: Այդ անկոչ հիւրին, իբրև Ֆրանսիայից եկածի, անուանեցին Ֆրանսիական ախտ, Ֆրանսիական հիւանդութիւն: Ենթադրում են, որ իր հերթին, Եւրոպա, Սպանիա և մանաւանդ Ֆրանսիա՝ սիֆիլիսը բերել են նաւաստիները Ամերիկայից: Բայց հազիւ թէ դա ճիշտ լինի: Եթէ մենք քննելու լինինք բժշկական հին ձեռագիրները, նոյն իսկ Սուրբ գիրքը՝ Հին ուխտի, կը տեսնենք որ այնտեղ մինչև անգամ նկարա-

գրած կան բոլոր նշաններովը սիֆիլիսին նմանող հիւանդութիւնները, միայն զանազան անուններով տակաւրինակ բորոտութիւն, քոս, ոսկրացաւ, ժահրոտ վէրքեր և այլն։

Սրանց դէմ մաքառելը Մովսէսի օրէնքով՝ պարզ էր. առանձնացնում էին վատ ցաւ ունեցողներին մի անապատում. այդ սովորութիւնը, որոշ չափով ի հարկէ, պահպանում էր ժողովրդին վարակումից։ Եթէ աչքի առաջ ունենանք հին նահապետական կեանքը, երբ ամեն ընտանիք իր սեփական կեանքով էր ապրում, կը հասկանանք, թէ ինչու հիւանդութիւնը սահմանափակ շրջանում էր մնում։ Ուրեմն պէտք է ընդունել, որ սիֆիլիս հիւանդութիւնը շատ հնուց գոյութիւն ունի, միայն ուրիշ անուան տակ, և շնորհիւ արտաքին բարեյաջող պայմանների, նա ժողովրդի մէջ լայն չափերով չէր տարածւած։ Երբ Լուդովիկոս կայսրների ժամանակ, Ֆրանսիայում բարքերը ապականուեցին, սիֆիլիսը տարածւելով՝ յայտնի դարձաւ և իր վրայ հրաւիրեց բժիշկների յատուկ ուշադրութիւնը։ Սիֆիլիսի յայտնւելու և տարածւելու հետ զուգընթացաբար՝ հանդէս եկաւ նաև նրա բժշկութեան դեղը—Սնդիկը. որը մինչև այսօր էլ գոյութիւն ունի։

Յատկին այն է, որ բժիշկները առաջներում շատ երկար ժամանակ չէին կարողանում որոշել և զանազանել միմեանցից սիֆիլիսը (Կոշտ շանկր) կակուղ շանկրը և Սուսուկնակը (միգանցքի վէներական բորբոքումը, զերմաներէն՝ Տրիպէր) միմեանցից, ինչպէս որ այժմ մեր անալին հեքիմները։ Բոլոր այդ տեսակ հիւանդներին բժշկում էին նրանք սնդիկով, այն էլ,

գործածելով ներքուստ կամ արտաքուստ՝ մեծ քանակութեամբ, մինչև համարեա թունաւորելը։ Ողբալի էր խեղճ հիւանդների վիճակը. բոլորը մէկ հաշւի տակ առնւած և շնորհիւ սնդիկի չափազանց գործադրութեան՝ թափւած ատամներով, փքած ոսկորներով և սնդիկի թունաւորման ուրիշ ծանր ու բազմաթիւ հետևանքներով...

Այդ սոսկալի դրութիւնը շարունակւեց մինչև 1831—37 թւականները, երբ յայտնի ֆրանսիական պիտնական պրոֆեսսոր Բիկորը, մարդկութեան այդ բարերարը, 6 տարի շարունակ գիտնական կռիւ մղեց և վերջ դրեց խառնաշփոթութեանը։ Նա Գերմանիայի և Անգղիայի բժիշկների կարծիքներին հակառակ կանգնեց։ Վէներական հիւանդութիւնների իր նշանաւոր քննադատութեամբը հաստատեց ամենակտրուկ կերպով, որ սուսուկնակը, կակուղ շանկրը և սիֆիլիսը իր կոշտ շանկրով՝ միմեանցից տարբեր հիւանդութիւններ են, այդ պատճառով էլ պահանջում են տարբեր բժշկութիւն։ Քիչ տատանումից յետոյ, ամբողջ աշխարհի գիտնականները ու բժիշկները ընդունեցին այդ՝ իբր իրողութիւն։ Բիկորի աշակերտները, մանաւանդ յայտնի պրոֆեսսոր Ֆուրնիէն, աւելի ևս ընդարձակեցին նրա գաղափարը և տարածեցին։ Այդ ժամանակից սկսեց սիֆիլիսի, իբրև առանձին մի հիւանդութեան, ուսումնասիրութիւնը։

Մինչև մեր ներկայ քսաներորդ դարի սկիզբը, սիֆիլիսը իր բոլոր շրջաններով, արտաքին թէ ներքին արտայայտութիւններով՝ մանրամասն լուսաբանւեց. մշակւեցին նաև նրա բժշկութեան, սնդիկի գործածութեան լաւագոյն ձևերը։ Միայն մէկ բան չէր յա-

Ջողուում իմանալ, այն է՝ սիֆիլիսի սկզբնապատճառը։ Ենթադրուում էր ամենայն իրաւամբ, թէ դա մի վարակիչ թոյն է, որը մէկից անցնում է միւսին, բայց թէ որտեղից և ինչից է դոյանում այդ թոյնը—մնում էր անյայտ։

Այս էական հարցի բարեյաջող լուծման համար օգնութեան հասաւ Բակտէրիօլօգեան՝ բակտէրիաների, այսինքն մանրէների գիտութիւնը։

Այդ ճիւղի զարգացումը սկսւեց 1850-ական թուականներից։ Մէկ կողմից աշխարհահռչակ ֆրանսիացի Պաստէօրի գիւտերը, տաղանդաւոր գերմանական պրօֆեսօր Ր. Կոխի աշխատանքները միկրօբների (մանրէների) կեանքի մասին, միւս կողմից խոշորացոյցի հետզհետէ կատարելագործւելը—պարզեցին որ շատ վարակիչ հիւանդութիւնների սկզբնապատճառ միկրօբներ են, այսպէս անուանած՝ „մանրէները“, որոնք այնքան մանր են, որ տեսանելի դարձնելու համար, կարևոր է խոշորացոյցի միջոցով մեծացնել մինչև 700—900—1500 անգամ։ Այսպիսով, մէկը միւսի յետևից գտնուեցին թոքաբորբի, ժանտախտի, խօլերայի, տիֆի (փորհարինքի), դիֆտերիտի և այլ շատ վարակիչ հիւանդութիւնների մանրէները։

Աւստրիական գիտնական Նէյսէրը 1879 թուականին գտաւ Սուսուկնակի (Տրիպէրի) մանրէները, Գոնոկոկները։ Դիւկրէ և Ոննա գտան 1892 թուականին կակուղ շանկր գոյացնող մանրէները։ Բայց ոչ մի կերպ չէր յաջողւում գտնել սիֆիլիսի մանրէն, թէև ոչ ոք չէր կասկածում, որ նա գոյութիւն ունի։

Միայն այս հանգամանքը չէր, որ յուսահատեցնում էր գիտնականներին...

Հիւանդութիւնների թոյների յատկութիւնը, նրանց զարգացման պայմանները, նրանց դէմ գործածւող դեղերի ազդեցութիւնը մեծ մասամբ նախապէս ուսումնասիրւում են շների, մկների, կատուների և այլ անասունների վերայ և յետոյ միայն փորձերի հետևանքները զգուշութեամբ փոխադրւում են մարդու վերայ։ Սիֆիլիսի վերաբերմամբ մարդս մի մենաշնորհ, առանձնայատկութիւն ունէր։ Սիֆիլիսի թոյնը, վարակումը, անասուններին չէր անցնում։ Այդպիսի ծանր դրութեան մէջ էր գիտութիւնը սիֆիլիսի վերաբերմամբ... Բայց ինչպէս միշտ, նա չընկճւեց որևէ անյաջողութեան առաջ. նա շարունակեց իր գործը։ Եւ ահա ներկայ քառասերորդ դարու սկիզբը պսակւեց գիտութեան յաղթանակով։ Այս վերջին մի քանի տարիների ընթացքում բժշկականութիւնը հարստացաւ սիֆիլիսի վերաբերմամբ մի շարք գիւտերով։

Մեր հայրենակից Մեչնիկովին և ֆրանսիացի Րու՛ին 1903 թուականին յաջողւեց սիֆիլիսով վարակել մարդանման կապիկների։

Գերմանական գիտնական Շաուդին, մարտի 3-ին 1905 թուականի, գտաւ սիֆիլիսի մանրէն, որը և անուանեց Սպիրօխետա—պալիդա։

Գերմանական գիտնական Վասսերման 1906 թուականին գտաւ սիֆիլիսով հիւանդի արեան մէջ՝ որոշ առանձնայատկութիւններ։ Նրա առաջարկած եղանակով, արիւնը քննելով, այժմ մենք հնարաւորութիւն ունինք պարզելու, թէ այս կամ այն մարդու կազմւածքում դեռ գոյութիւն ունի արդեօք սիֆիլիսի թոյնը, թէ՞ ոչ, նոյն իսկ երկար տարիներ անցնելուց յետոյ։

Այսպէս ուրեմն, գիտութիւնը, որ յուսահատութեան էր հասել սիֆիլիսի վերաբերմամբ, վերջին մի քանի տարիների ընթացքում յանկարծ հարստացաւ այդ երևելի և էական գիւտերով:

Այժմ հերթը գալիս է այդ հիւանդութեան աւելի կատարեալ, հիմնովին բժշկութեան գիւտին միայն, որ կարծում ենք, մօտիկ ապագայի հարց է, քանի որ այդ ուղղութեամբ են աշխատում ներկայումս շատ գիտնականներ:

ՍԻՖԻԼԻՍԻ ՄԱՆՐԷՆ ԵՒ ՆՐԱ ՅԱՏԿՈՒԹԻՒՆՆԵՐԸ

Սիֆիլիսի մանրէն արտաքուստ շատ նման է պտուտակի. ունի իր բնորոշ յատկութիւնները. միւս համանման ոլորաձև մանրէների հետ համեմատած՝ նա չափազանց բարակ է և դժգոյն. այն աստիճան, որ խոշորացոյցի սովորական պայմանները բաւական չեն՝ նրան տեսանելի դարձնելու համար. հարկաւոր է առանձնապէս լուսաւորել և մեծացնել:

Նրևի այդ հանգամանքներն էին պատճառը, որ երկար ժամանակ չէը յաջողւում գտնել, տեսնել նրան:

Շարժումները մանրէի շուրջը՝ կատարւում են շատ արագ, իսկ ինքը կպչելով մի որև է տեղ, պտոյտներ է անում տեղնուտեղը և շատ դանդաղ է առաջ գնում: Ջերմութեան նա չի դիմանում. 45° ըստ Ցելսիի տաքութիւնը սպանում է նրան $^1/_2$ ժամւայ ընթացքում: Ախտահանող միջոցները նոյնը անում են վայրկենապէս, մանաւանդ մնդիկի աղը—սուլեյմանը: Խոնաւութեան մէջ սիֆիլիսի մանրէն կարող է ապրել շաբաթներով, իսկ եթէ չորանայ—կը մեռնի:

Սիֆիլիսի մանրէի գտնելու պատիւը պատկանում է գերմանական գիտնական-կենդանաբան Շաու-

ախնին, որ օգտւելով Բելլինի երիտասարդ պրոֆեսոր Հոֆֆմանի ալակցութիւնից, զբաղւեց այդ հարցով, գտաւ, և անունը դրեց Սպիրօխետա-պալիդա։ Յետոյ երկուսը միասին, բժիշկն ու կենդանաբանը, ձեռք ձեռքի տւած ուսումնասիրեցին և նկարագրեցին սիֆիլիսի մանրէն։ Այդ երևելի դիւտից (Մարտի 3, 1905 թ.) յետոյ պրօֆ. Շաուդինն երկար չապրեց. մէկ տարի չ'անցած՝ վախճանւեց։ Այժմ սիֆիլիսի մանրէն, ի պատիւ նրա, կրում է Սպերօխետա-պալիդա Շաուդիննի անունը։

Նա ներկայումս ընդունւած է ամենուրեք՝ իբրև սիֆիլիս առաջացնող մանրէ. նրան գտել են ոչ թէ միայն սիֆիլիսով վարակւած մարդու մէջ, հիւանդութեան զանազան շրջաններում, այլ և մարդանման կապիկի մէջ, երբ նրան (պրօֆ. Մեչնիկով և Ռու) վարակել են սիֆիլիսով։

Մանելով մարդու կազմւածքի մէջ՝ ինչ է կատարում այդ դժգոյն, ոլորաձև մանրէն։ Ըստ երևոյթին առանձին ոչինչ։ Նա այնտեղ հանգիստանում է շատ հանգիստ բնաւորութեան տէր մի էակ։

Նման չէ նա սուսունակի մանրէին — Գօնօկոկին, որը տակնուվրայ է անում միզանցքը, խիստ բորբոքում է նրան մի քանի օրւայ ընթացքում, անպէտք քանակութեամբ ժահր է արտադրել տալիս, պատճառում է յայտնի կաթոց ու ցաւեր։ Նման չէ նա Դիւկրէ—Ունննայի կակուղ շանկրի մանրէին, որ նոյնպէս մի քանի օրւայ ընթացքում խոր կերպով ուռում է մորթը (կաշին) ժահրով լի վէրք է գոյացնում նրա վրայ, որ և յաճախ բորբոքում է նաև ածուխները։

*) Пахъ, փորատակում՝ ոռների ծալւածքի տեղը։

րը և ցաւող բուբօններ (ուռոյցքներ) առաջացնում։

Սիֆիլիսի մանրէն հատատւելով մարդու կազմւածքի մի որևէ մասում՝ սկսում է հէնց տեղն ու տեղը հանգիստ ապրել, զարգանալ, կերակրւել, թոյն արտադրել։ Սուր ալերւածքներ նա չի կատարում. չի ուտում, չի քանդում, ցաւեր չի պատճառում, այլ միայն իր ներկայութեամբն ու թոյնով՝ զրգռում է ենթարկում շրջակայքը։

Բայց ինչպէս է ընդունում մարդու կազմւածքը այդ անկոչ, այն էլ թունաւոր հիւրին։

Նրա դէմ նա առաջ է բերում իր ինքնապաշտպանութեան բնական ոյժերը, որոնք են.—նախ և առաջ արեան մէջ գոյացող սիֆիլիսի հակաթոյնը և երկրորդ՝ մեր արեան սպիտակ գնդակները *)։

Պրօֆես. Մեչնիկովը կենդանիների վրայ արած փորձերով ցոյց տւեց, որ երբ որ և է մանրէ անցնում է մարդու կազմւածքը, նա իսկոյն շրջապատւում է արեան սպիտակ գնդակներով—մեր ինքնապաշտպանութեան այդ հաւատարիմ զինւորներով։ Նրանք աշխատում են կլանել այդ մանրէին։ Նայած թէ ինչպէս է կռիւը վերջանում՝ յաղթութիւնը լինում է կամ արեան սպիտակ գնդակների կողմը—այն ժամանակ այդ մանրէն նրանց կողմից մարսւում է և կորչում և մարդը մնում է առողջ—և կամ մանրէն է յաղթում, աճում է, բազմանում և կազմւածքը վարակում է իր թոյնով։

Դժբաղդաբար սիֆիլիսի ոլորաձև մանրէն, չը

*) Մեր արիւնը բաղկացած է կարմիր, սպիտակ գնդակներից և արեան հեղուկից։

նայած իր դժգունութեանը, շատ դիմացկուն է։ Եթէ մանր երակներից արշաւող արիւնի սպիտակ գնդակները յաղթւում և անզօր են,—սեղմում են նրանք և ճնշում են մանրիկ երակները և նոյն իսկ խանգարում են նրանց միջի արեան շրջանառութիւնը։

Բայց չէ՞ որ մեր կազմւածքի ամեն մի մասը կեանքը է ստանում արեան միջոցով, նրանով է ապրում։ Ուրեմն խանգարման է ենթարկւում այդ մասի անհրաժեշտ սնունդը։

Այդպէս է կատարւում, երբ մարմնի մի որ և է մասում ընկնում է սիֆիլիսի մանրէն։

Այդ ամբողջ գործողութիւնը, որ ուրիշ ոչ այլ ինչ է, եթէ ոչ մի թեթև բորբոքում—մարդուս կազմւածքի ինքնապաշտպանութեան հետևանքն է ուրեմն։ Ժամանակի ընթացքում, արեան սպիտակ գնդակները, նայած հանգամանքներին, կամ ճնշում են տեղնուտեղը և կոշտանում, աւելորդ միս դառնում և կամ լուծւում անհետանում են, և իրենց շուրջը, մեր մարմնի հիւսւածքը թողնում վնասւած։

Եւ այդպէս, ամեն տեղ սիֆիլիսի մանրէն աճացնում է գրգռումն ու մեղմ բորբոքում՝ իր բոլոր հետևանքներով։

Մարդս շատ բաղդաւոր կը լինէր, եթէ սիֆիլիսի մանրէն մի տեղ հատատւելով, բաւականանար այդ նեղ շրջանով, ինչպէս կակուղ շանկրի մանրէն է։ Բայց այդպէս չէ։ Որոշ ժամանակ բնակւելուց յետոյ որ և է հիւրընկալւած տեղ, նա բազմանում է և արեան հոսանքի միջոցով այդտեղից տարածւում է ամբողջ կազմւածքի մէջ։

Սիֆիլիսի մանրէները (սպիրոխէտները) գտել են

սիֆիլիսի վէրքերում (կոշտ, պլէնդ շանկրում), սիֆիլիսի արտաքին և ներքին արտայայտութիւնների՝ դուրս ուռածների, արեան, մարդու ներքին գործարանների, ուղեղի մէջ, և այլն։

Յայտնի է թէ որքան դիւրագրգիռ, քնքոյշ և կարևոր են մեր ներքին գործարաններից շատերը... Երևակայեցէք հիմա այդ դժգոյն մանրէներին այնտեղ և դուք կը հասկանաք այն ժամանակ մեր կազմւածքի ողբերգական դրութիւնը։

Չնորհիւ սիֆիլիսի մանրէների յայտնութեանը, վերացաւ այն մթութիւնը, որով պատած էր լինում բժիշկը, երբ նա պէտք վճռէր՝ թէ երեն դիմողի վէրքը որ տեսակից է։ Որոշելու համար, նա առաջ պիտի յենւէր իր աչքերի սրութեանը և փորձառութեան վրայ. յատկութիւններ, որոնք մարդուն կարող են դաւաճանել և սխալմունքների մէջ ձգել։

Այժմ ուրիշ բան է։ Այժմ կատարեալ հնարաւորութիւն կայ որոշելու պարզ և հաստատ կերպով՝ թէ դա կոշտ շանկր է, թէ՞ ոչ։ Առանց տատանւելու, առանց առաջւայ նման սպասելու, այժմ ունենք միջոցներ՝ անմիջապէս դիմելու յատուկ (specifique) բժշկութեան, եթէ գտնւել են սիֆիլիսի մանրէները։

ՍԻՖԻԼԻՍԻ ՇՐՋԱՆՆԵՐԸ

Մարդուս կազմածքի մէջ սիֆիլիսի մանրէների կեանքն ու զարգացումը պարզելուց յետոյ, մեզ համար դժուար չէ խմանալ այլևս թէ նրանց առաջացրած սիֆիլիս հիւանդութիւնը ինչ արտայայտութիւններ կարող է ունենալ։

Նախ և առաջ սիֆիլիսի մանրէները վնասում են այն տեղին, ուր մուտք են գործել։ Այնտեղ նրանք գոյացնում են վէրք—կոշտ շանկր։ Այդ առաջին արտայայտութիւնը միւսի է առանձին՝ մի որոշ ժամանակ։ Սիֆիլիսի առաջին շրջանն է դա։

Մենք տեսանք թէ ինչպէս կոշտ շանկրում միլուց, բազմանալուց յետոյ որոշ ժամանակ, սիֆիլիսի մանրէները տարածւում են մեր ամբողջ կազմածքի մէջ, առաջացնելով ընդհանուր վարակումն, ընդհանուր արտայայտութիւններ։ Դա սիֆիլիսի երկրորդ, կոնդիլոմատոզային, պզուկների շրջանն է։

Վերջապէս մեզ յայտնի է, թէ ինչպէս մարդու կազմածքը դիմադրում է այդ մանրէների արշաւանքին իր բնական և արհեստական (դեղեր) ոյժերով, աշխատում է, բառական յաղթող կերպով, չէզոքացնել նրանց կործանիչ ազդեցութիւնը։

Բայց յաճախ այդ ոյժերը կատարեալ չեն լինում. մի քանի սիֆիլիսի մանրէներ դեռ ևս կենսունակութիւն են ունենում տարիների ընթացքում, կազմածքի որ և է մասում։ Որովհետև, ինչպէս երևում է նրանք թոյլ են, թէև քիչ և ժամանակի ընթացքում էլ, հաւանական է, կերպարանափոխ ած են լինում իրենց սկզբնական բնոյթը և ոյժը — այդ պատճառով տեղ-տեղ միայն, ուր նրանք մնացել են, յառաջացնում են ուռույցներ, որոնք կոչւում են Գումմա։ Դա սիֆիլիսի երրորդ, Գումմայի, ուռուցքային շրջանն է. Ուրեմն,

Առաջին շրջանն է—վէրք, կոշտ շանկր։
Երկրորդը —Ընդհանուր վարակման, կոնդիլոմատոզային, դուրս ուռածների, պզուկների շրջան։
Երրորդը —Գումմային, ուռուցքային շրջան։

I

ՍԻՖԻԼԻՍԻ ԱՌԱՋԻՆ ՇՐՋԱՆ

ԿՈՇՏ-ՇԱՆԿԸ

Սիֆիլիսի մանրէները, (սպիրօխէտները) շատ հեշտութեամբ են փոխանցւում մէկ մարդուց միւսը։ Դա կատարւում է մարդուս—իրեն աննկատելի կերպով։ Սկզբում նա չի զգում անգամ սպիրոխէտների ներկայութիւնը իր մէջ։ Այս սկզբնական գաղտնի շրջանը տեւում է կարճ կամ երկար, նայելով թէ որքան սպիրոխէտներ են փոխանցւել։ Եթէ քիչ են նրանք, այդպէս դէպքում նրանց գոյութեան նշանների երեւալը տեւում է երկար, 4—5 շաբաթ։ Եթէ շատ շուտով են արտայայտւում, 10 օր, կամ 2—3 շաբաթ։ Յաճախ 21 օր է տեւում այդ գաղտնի շրջանը։

Հիւանդը նոյն իսկ մոռացութեան է տալիս ուներացած կասկածելի յարաբերութիւնը։ Սպիրօխէտները աներեւոյթ կերպով շարունակում են իրենց գործը, հանգիստ զարգանում են, աճում. մտած տեղում իրանց թոյնով շրջակայքը գրգռում են և առաջացնում մեղմ բորբոքումն։ Նրանց շուրջը, ինչպէս ասացինք,

Սիֆիլիսի առաջին շրջան

ԿՈՇՏ, ՊԻՆԴ ՇԱՆԿՐ.

Լատին. Ulcus durum (Ուլկուս դուրում)։

Սիֆիլիսոտի համբոյրից թուշի վրայ գոյացել է կոշտ շանկր. մէջտեղը կարմիր հում մսի գոյն ունի, կաշւի մակերևոյթից քիչ բարձր, կոշտութիւնից մորթը ձգելուց ափերը գունատ, բայց շուրջը, որտեղ վէրքը անցնում է դէպի առողջ մասը, ունի իրեն յատուկ օղակ մուգ կարմիր գոյնի։ Շանկրի համեմատ ուռած են ձախ կողմի ծնօտի տակ գտնւող խուլերը։

կուտակւում են արեան սպիտակ գնդակները, որոնք ամրանում են աւելորդ մսի նման, սեղմում, այդ մսի մնունդը խանգարում, և դրանից էլ կաշւի վերևի մասը ժամանակի ընթացքում իջնում է, քանդւում և վերք է դոյացնում։ Դա—Կոշտ շանկրն է։

Նա ներկայացնում է իրենից գնդակների կուտակումն և այդ պատճառով էլ աւելի փոքրիկ, բայց ուռոյցքի տեսք ունի։ Պինդ է նա. եթէ բռնենք երկու մատներով և թեթևակի սեղմենք, կը զգանք կոշտութիւն։ Պատահում են վէրքեր, որոնք շատ էլ կոշտ չեն, բայց ունին այդ դէպքում կոշտ շանկրի ուրիշ առանձնայատկութիւնները։

Վէրքը նման է հում մսի, երեսը մաքուր և փայլուն՝ կարծես լաք քսած լինի. արտաքրում է պարզ գլիցերինի նման հեղուկ. եթէ կեղտոտ պահւի և գըրդռւի, ի հարկէ կը ժահրակալւի։ Վէրքի մեծութիւնը զանազան է. մեծ մասամբ մատների եղունկների չափ. քանակութիւնը—յաճախ մէկ կամ երկու հատ է. հազիւ է պատահում է աւելի։ Կոշտ շանկրը չի ցաւում։

Հիւանդը սկզբում ուշադրութիւն չի դարձնում նրա վրայ։ Մի վէրք, որ մաքուր է և չի ցաւում, ի՞նչ նշանակութիւն ունի։ Չի կասկածում, որ դա լուրջ բան է։ Այդ շրջանում, շատ անգամ, մանաւանդ կանայք, չը նկատելով վէրքերը, գիտակցաբար կամ անգիտակցաբար՝ շարունակում են սեռական յարաբերութիւնները և վարակում—տարածում են հիւանդութիւնը... Այդ միջոցին է ահա, որ անհատատարիմ ամուսինը վարակւած՝ հիւանդացնում է իր կողակցին էլ։

Կոշտ շանկրը ծնում է և չի անցնում, այլ դանդաղօրէն մեծանում է։ Դա արդէն սկսում է անհանգստացնել հիւանդին։ Շատ անգամ նա չի կարողանում նոյն իսկ իրեն պարզ հաշիւ տալ, թէ ո՞րտեղից է գոյացել վէրքը, քանի որ ինքը վաղուց յարաբերութիւն չի ունեցել ոչ ոքի հետ։

Կասկածելի յարաբերութիւն ունեցողը պէտք է գիտենայ և միշտ յիշողութեան մէջ պահէ, որ կակուղ շանկրը և սուսունակը միայն մի քանի (2—4) օրից յետոյ են երևան գալիս, իսկ կոշտ շանկրը, այսինքն սիֆիլիսը՝ մեծ մասամբ 14—25 օրից յետոյ։

Պատահում են և խառն դէպքեր, երբ միաժամանակ մինոյն անձնաւորութիւնը ստանում է երկու հիւանդութիւններն էլ՝—կոշտ և կակուղ շանկրը միասին։ Այդ դէպքում ամեն մէկի արտայայտութիւնն էլ սովորական ժամանակին է լինում. այսինքն, կասկածելի յարաբերութիւնից մի քանի օր անց, զարգանում է նախ կակուղ շանկրը, իսկ մի քանի շաբաթից յետոյ միայն, նոյն տեղում կամ նրան մօտիկ, գոյանում է կոշտ շանկրը։ Հիւանդները մեծ մասամբ գաղափար չունենալով այդ մասին, կարծում են թէ բժիշկը այնքան վատ տարաւ գործը, որ կակուղը՝ կոշտ շանկրի վերածուեց։ Իսկ որ նա վէներայից առանձին բաղդ է ունեցել երկուսովն էլ վարակուելու—դա նրա մտքովն անգամ չի անցնում. այն ինչ՝ իրողութիւնը այդպէս է։

Աւելորդ չի լինիլ գուգընթացաբար առաջ բերել կոշտ և կակուղ շանկրի յատկանշանները։

ՀԱՅԿԱԿԱՆ ՍՍՀ ԱՌՈՂՋԱՊԱՀՈՒԹԻՒՆԻ ՄԱՆԿԱՎԱՐԱԿԱՆ ԲԱԺԱՆՄՈՒՆՔԻ ԳՐԱԴԱՐԱՆ
7/31 1922
Ա. ՄՅԱՍՆԻԿՅԱՆԻ ԱՆՎԱՆ

1005
10305

Կոշտ շանկը	Կակուղ շանկը
1. Քանակութիւնով՝ աւելի եզակի։	1. Յոգնակի են։
2. Երևալը՝ 7—20 օր անց, յարաբերութիւնից յետոյ։	2. 1—2 օր։
3. Մսի գոյն, պսպղուն, բարձր ափերով։	3. Գոյնը դեղին է, ժանրակալուղ, խորը և կեղտած ափերով։

Վէրքը (շանկրը) երևալու դէպքում, նրա տեսակը որոշելու, խառը շանկրները պարզելու և կազմուածքը ծանր արկածների մէջ չը ձգելու համար, կարևոր է օր առաջ դիմել բժշկին, որ խոշորացոյցի օգնութեամբ, ճշգրիտ կերպով պարզէ շանկրի բնոյթը և ըստ այնմ հիւանդին ենթարկէ բժշկութեան։

ԱՐՏԱՍԵՌԱԿԱՆ ՎԱՐԱԿՈՒՄ

Ինչպէս արդէն բացատրեցինք, կոշտ շանկրը գոյանում է սիֆիլիսի մանրէներից—սպիրոխէտներից։ Ուրեմն որտեղ նրանք մուտք գործեն, այնտեղ էլ պէտք է առաջացնեն կոշտ շանկր։ Ամենից առաջ, իրրև սեռական հիւանդութիւն, նա ստացւում է սեռական յարաբերութիւնից և ուրեմն „մէղք կատարողներ» սեռական անդամների վրայ է յաճախ գոյանում։ Բայց միայն սեռական մասերը չեն որ ենթարկւում են սիֆիլիսի մանրէների ազդեցութեանը։ Երբ ամբողջ կազմածքը հիւանդացած է լինում և սիֆիլիսի դուրս ուածները ծածկում են

մարմնի զանազան մասերը, այդ միջոցին եթէ առողջ մարդը շփում ունենայ հիւանդի դուրս ուռածների հետ, նրա ամեն մի մասը կարող է վարակել, եթէ միայն դիւրութիւն է տրւում սիֆիլիսի մանրէների մուտքին։

Ասում ենք „դիւրութիւն“. և ահա թէ ինչու համար։ Մարդուս առողջ մորթը, կաշին՝ ամուր է, մեղ լաւ պատսպարում է. նրա միջով չէն կարող անցնել մանրէները, մանաւորապէս սիֆիլիսի մանրէն։ Ձեզ օրինակ բժիշկները. նրանք միշտ մատներով հետազօտում են կոշտ շանկրները, սիֆիլիսի դուրս ուռածները և չեն վարակւում։

Մարդուս կաշին թափանցիկ չէ. ձեռքերը հասարակ չրով և սապոնով լուանալուց յետոյ, ամեն ինչ իջնում է նրանից, նաև սիֆիլիսի մանրէները. ուրիշ բան է, եթէ խանդարւած է կաշւի ամբողջութիւնը, եթէ նա ունի քերւածքներ, վէրքեր։

Ծուշաթաղանդը, երեխայոց քնքոյշ կաշին, յաճախ ունենում են անտեսանելի քերւածքներ. նոյնը և սեռական անդամը։ Յարաբերութեան միջոցին քերւածքներ ունեցող մորթը բաց դռներ է ներկայացնում սիֆիլիսի մանրէների համար։ Ուր որ լինին այդպիսի բաց դռներ, ոչ միայն սեռական անդամի, այլև ամեն տեղ, մարդու ամեն մի մասում,—եթէ նրանք շփմանեն են թարկւում սիֆիլիսի դուրս ուռածների, արտադրութիւնների հետ,—այնտեղ կարող է գոյանալ կոշտ շանկր. այսպէս կոչւած՝ Արտասեռական վարակումի կոշտ շանկր։

ԽՈՒՎԵՐԻ ՈՒՌՈՒՑՔ, ՁԸ ՅԱՒՈՂ ԲՈՒԲՈՆ.

Կոշտ-շանկրը կարճ միջոցում արդէն պարունակում է իր մէջ մեծ քանակութեամբ սիֆիլիսի մանրէները, որոնց մի մասը, դեռ կոշտ շանկրը չը բացւած, փոխադրւում են երակների և մօտակայ խուլերի մէջ, որոնք լի են արեան սպիտակ գնդակներով։

Սիֆիլիսի մանրէները այդտեղ աճում են և առաջացնում իրենց յատուկ դրգիռը, մեղմօրէն բորբոքում են նրանց և խուլերը ուռչում են. բայց որովհետև բորբոքումը մեղմ է՝ չեն ցաւում։ Հիւանդը հէնց ինքն էլ կոշտ շանկրի հետ միասին նկատում է այդ խուլերը և միշտ մատածում ու իրան մխիթարում՝ որ „թէև ուռած են, բայց ցաւ չկայ“։ Իսկ մենք բժիշկներս այդ չը ցաւող խուլերից աւելի ենք վախենում։

Նայած թէ որտեղ է գոյանում կոշտ շանկրը, ուռչում են նրան մօտակայ խուլերը։ Օրինակ, եթէ կոշտ շանկրը գտնւում է սեռական անդամի վրայ, ուռչում են աճուկների խուլերը, որոնք ունին սեփական անուն—բուբօն։ Զանազանելու համար կակուղ շանկրի շատ ցաւոտ բուբօնից, նա կոչում է “չը ցաւող բուբօն“ անուն։ Եթէ կոշտ շանկրը գտնւում է շրթունքի կամ բերանի որև է մասում, ուռչում են ծնօտի տակ գտնւող խուլերը. եթէ ձեռքի վրայ է, կռան տակի խուլերն են ուռչում և այլն։

Երկար չեն մնում սիֆիլիսի մանրէները իրենց այդ երկրորդ իջևանում։ Սկսում են բազմանալ կոշտ շանկրից անջատւածները երակների, բուբօնների և խուլերի մէջ։ Կարծես թէ իրենց շարքերն այդ տեղե-

բում՝ կազմակերպում են յարձակելու համար։ Եւ իսկապէս, մի գեղեցիկ օր, կոշտ շանկրը երեւալուց մօտաւորապէս 4—5 շաբաթ անց, սիֆիլիսի մանրէները բազմացած՝ տարածւում են երակների միջով մարդու ամբողջ կազմածքում և առաջացնում են ընդհանուր վարակումն։

II

ՍԻՖԻԼԻՍԻ ԵՐԿՐՈՐԴ

ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ ՎԱՐԱԿՄԱՆ ՇՐՋԱՆ

Կոշտ շանկրի ընթացքում արեան մէջ թէև գըտնում ենք սպիրօխէտները—սիֆիլիսի մանրէները, բայց շատ քիչ։ Ընդհանուր վարակումը երեւալուց յետոյ՝ չափազանց շատ են։ Նրանք, ինչպէս ասացինք, երակների միջով տարածւում են ամբողջ կազմածքում։

Մեր բնական ոյժերը աշխատում են դիմադրել սպիրօխէտների այդ արշաւանքին և նրանց արտադրած թոյնին։ Այս կռւի և ինքնապաշտպանութեան արդիւնքն է, որ մեծ մասամբ հիւանդի տաքութիւնը բարձրանում է, նայած դէպքին, մի քանի աստիճան, հասնելով նոյն իսկ 38—40 աստիճան ըստ Ցէլսիի։ Ինչպէս առհասարակ ջերմին յատուկ է, վարակւածը յաճախ կորցնում է ախորժակը և քունը, զգում է ընդհանուր թուլութիւն, ոսկորների ցաւ, կոտրատւում է...

Բայց շուտով այդ իրարանցումը վերջանում է. սիֆիլիսի մանրէները կարծես տանում են յաղթանակը, և տաքութիւնը, որ տեւում է մեծ մասամբ 2—4 օր, իջնում է։

Այդ ժամանակ սպիրոխետների յաղթանակի նշանները երևում են։ Սկսում են նշմարել սիֆիլիսի ընդհանուր վարակման արտայայտութիւնները, որոնք կարող են լինել ամեն տեղ, ուր հանդում են արեան երակները. իսկ նրանք՝ ամենուրեք են։ Ուրեմն սիֆիլիսի մանրէները կարող հասնել ու բնակուել թէ կաշի և մարդուս ներքին դործարանների և թէ ուղեղի մէջ... Մէկ խօսքով չը կայ ամբողջ կազմուածքի մէջ և ոչ մի տեղ՝ ապահով նրանց արշաւանքից։ Միայն մարդու, ինչպէս ասում են, բախտից է կախուած՝ թէ որտեղ, որ մասերում և որքան սպիրոխետներ կը հասաւեն, որպէս զի սկսեն մեզ արդէն յայտնի աւերիչ գործունէութիւնը։

Առաջներում, երբ պիտութեան մէջ չը կար դեռ սիֆիլիսի մանրէների-սպիրոխետների պիտը և վերջը կասկածելի էր թւում, բժիշկները ապաում էին սիֆիլիսի ընդհանուր վարակման երկրորդ շրջանի այս արտայայտութեանը, սիֆիլիսի այդ ճշդրիտ ցուցմունքին, որպէսզի հիւանդութիւնը պարզ որոշէին։

Սպիրոխետները, սիֆիլիսի մանրէները, ընդհանուր վարկման միջոցին տարածւելիս, ունին իրենց սիրած տեղերը, որ յաճախ մորթին է լինում։

ՍԻՖԻԼԻՍԻ ԱՐՏԱՅԱՅՏՈՒԹԻՒՆՆԵՐԸ ԿԱՇԻԻ ՄԷՋ։

Մ ո ր թ ի Բ ծ ա ւ ո ր ս ի ֆ ի լ ի ս ։

Մորթի մէջ հաստատուելով, սիֆիլիսի մանրէն իր ներկայութեամբ և իր թոյնով գրգռում և մեղմ բոր-

բոքումն է առաջացնում։ Հետևանքն այն է լինում, որ նրա շուրջը կուտակուում են արեան և նրա սպիտակ գնդակները կոշտ և կարմրագոյն, այդ պատճառով էլ կաշւի վերայ դուրս ուռածները բծերի են նման և ուռնեն կարմիր գոյն, իւրաքանչիւրը մեկուսացած, և շրջապատած առողջ մորթով, որը հեշտութեամբ նրանից զատւում է։ Այդ բծերը կարծես թէ սպիրոխետների համար առանձնատեղեակներ լինեն. նրանց մէջ յաջողւել է գտնել սպիրոխետներին։ Բայց յետոյ, երբ վրայ են հասնում մէկը միւսի ետևից սիֆիլիսի մանրէների նոր նոր գաղթականութիւններ, այնքան խտանում են մորթու մէջ բծերը, որ մի քանի միմեանց մօտ գտնուղները կարծես միացած են լինում։

Սկզբում բծերը վարդագոյն են. հետզհետէ նրանք թնդանում են և սառնում մուգ-կարմիր, նոսն գոյն։ Որովհետև նրանք կազմուած են գնդակներից և իրենց մէջ են պարունակում կարմրութիւնը, այդ պատճառով էլ երբ մատով սեղմում էք, նրանց գոյնը բոլորովին չի անցնում։ Դրանով էլ զանազանւում են սիֆիլիսից մորթու վրայ դուրս ուռածները՝ ուրիշ հիւանդութիւնների դուրս ուռածներից, որոնց գոյնը մատով սեղմելիս, կորչում է։

Սիֆիլիսի բծերը մորթի մակերևոյթից քիչ բարձր են, կլոր են կամ կիսակլոր, գնդասեղի գլխի մեծութիւնից մինչև ոսպի չափ և աւելի մեծ։ Փոր չեն գալիս նրանք և կամ շատ քիչ են քորւում։ Սկզբում սփռուած են լինում կրծքի և փորի մորթի վրայ, բայց հետզհետէ տարածւում են և ծածկում մարմնի նաև միւս մասերը։

Բժշկականութեան մէջ ընդունած է մորթու

վրայ սիֆիլիսի դուրս ուռածները անուանել Սիֆիլիդ։ Դրա համար է կըսում նա Բծաւոր սիֆիլիդ անունը։

Պատահում է որ կոշտ շանկրը շատ քիչ է զարգացած լինում։ Ընտանեկան դեղերով կամ որոշ ժամանակի ընթացքում չը ճանաչուած, նա անցնում է, թողնելով միայն աննշան կոշտուքիւն։ Բայց շանկրը ունեցողը դրանով հանգստացած, յանկարծ նկատում է որ մորթը ծաղկել է մինչև այն աստիճան, որ ոչ թէ քիչ-շատ կրթուածը, այլ ոչխան իսկ կարող է նկատել։

Սիֆիլիսի պզուկները, հանգոյցանման սիֆիլիդ

Երբ մորթու մէջ դրգռումն ու բորբոքումը աւելի ուժեղ է լինում քան բծաւոր սիֆիլիդի ժամանակ, դրա համեմատ էլ մանրէների շուրջը գնդակների կուտակումն աւելի մեծ է։ Դրա շնորհիւ մորթն աւելի է բարձրանում և բծի փոխարէն՝ փոքրիկ պզուկ է դուրս գալիս—սիֆիլիսի պզուկը։

Մօտաւորապէս կանեփի թելի հանգոյցի չափ է լինում նա, դրա համար էլ կոչում են նրան նաև հանգոյցանման սիֆիլիդ։

Սիֆիլիսի պզուկը նոյնպէս մուգ կարմիր է. սեղմելիս նրա գոյնը չի անհետանում բոլորովին. կոշտ է, առանձին-առանձին՝ սիֆիլիսի բծերի հետ խառը փռուած. մէկ տեղ բիծ է, միւս տեղը տեսնում ես՝ աւելի բարձրացած պզուկ. շատ անգամ պատահում է տեսնել թէ ինչպէս բիծը հետզհետէ պզուկ, հանգոյց է

ՊԱՏԿԵՐ III

Սիֆիլիսի առաջին շրջան

ՍԻՖԻԼԻՍԻ ԲԾԵՐ ԵՒ ՊԶՈՒԿՆԵՐ

Լատին. Syphilis maculo papulosa - (սիֆիլիս մակուլօ պապուլօզա).

Երեսի և պարանոցի վրայ տեղ-տեղ կան սիֆիլիսի բծեր, բայց մեծ մասը սիֆիլիսի պզուկներից է. ճակատի վրայ մանաւանդ (Վէներայի թագը) շատ խիտ են պզուկները, այնքան որ միացել են միմեանց հետ և կաշւի մէջ կարծրութիւն—գնդակների կուտակում (infiltrat) կազմել։ Գոյնը, ինչպէս սիֆիլիսի դուրս ուռածներին է յատուկ, մուգ կարմրագոյն է։

Տ.Ֆ. Ն. ԱՂԱՆԵԱՆԻ

պառնում։ Այս բծերի և պզուկների խառնուրդը մոր-
թի վրայ՝ շատ բնորոշ է սիֆիլիդների համար։

ԽՈՇՈՐ ԿԱՄ ՄԱՆՐ ՀԱՆԳՈՅՑԱՆՄԱՆ ՍԻՖԻԼԻԴՆԵՐ

Կան դեպքեր, երբ սիֆիլիսի դուրս ուսածները
հէնց սկզբից և եթէ բոլորն էլ կազմւած են լինում
պզուկներից։ Զանազանւում են միայն մեծութիւնով՝
խոշոր կամ մանր դրա համար էլ անւանւում են նրանց
խոշոր կամ մանր հանգոյցանման պզուկների սիֆի-
լիդ։ Սա վատ տեսակն է համարւում, քան թէ բծա-
ւոր սիֆիլիդինը։

Վ Է Ն Ե Ր Ա Յ Ի Ն Գ

Սիֆիլիսի պզուկները յաճախ ճակատի վրայ էլ
են դուրս տալիս։ Սրանք աւելի մուգ կարմիր են
(բրօնզի գոյն ունեն) քան հասարակ պզուկները,
որոնք այնքան շատ են պատահում երիտասարդների
երեսների և ճակատի վրայ։

Ճակատի վրայ դուրս ուսած սիֆիլիսի պզուկնե-
րը ունին իրանց սեփական պատւաւոր անունը—
վ է ն ե ր ա յ ի ն գ։

ՋՐԱԼԻՑ ՍԻՖԻԼԻԴ

Սիֆիլիսի պղուկները անցնում են, բայց անբա-
բեյալող պայմաններում գանագան բարդութիւններ
են առաջ բերում։ Եթէ պղուկ կազմող գնդակները
շատ են, սեղմում են մարդու մանրիկ երակները,
նրանից արեան հիւթ է արտապրւում, որը և հատաքւում
է պղուկի ծայրում. կարծես թէ պղուկը լցւած լինի
դեղին չրով։ Դրանց անւանում են Չրալից սիֆիլի-
սային պղուկները, Ջրալից սիֆիլիդ։

ԱՐԻՒՆԱԼԻՑ ՍԻՖԻԼԻԴ

Եթէ սիֆիլիսի մանրէների շուրջը եղած գրգռումը
չափազանց է և նրա համեմատ պղուկի մէջ գնդակ-
ների սեղմւելը աւելի խիտ, երակների մէջ խան-
գարւում է արեան շրջանառութիւնը, արիւնի մասե-
րը մանրիկ երակներից դուրս են գալիս, այն ժամա-
նակ պղուկի գլուխը արիւնով է լցւում։ Դրանք կոչ-
ւում են արիւնալից սիֆիլիսային պղուկներ, Ա-
րիւն պարունակող սիֆիլիդ։

ԹԱՐԱԽԱԿԱՆ ՍԻՖԻԼԻԴ

Պատահում է, որ սիֆիլիսի պղուկների մէջ մըտ-
նում են թարախ գոյացնող մանրէներ. նրանք պը-
ղուկի մէջ հատաքւած գնդակներում իրենց յա-
ռուկ բորբոքը առաջացնելով, թարախ են գոյացնում
և դրանից կազմւում են թարախով լի սիֆիլիսի պը-

ՊԱՏԿԵՐ IV

Սիֆիլիսի առաջին շրջան

ՍԻՖԻԼԻՍԻՑ ՄԱԶԵՐԻ ԹԱՓԻԵԼԸ ՍԻՖԻԼԻՍԻ ՃԱՂԱՏՈՒԹԻՒՆ

Լատին. Alopecia syphilitica—*Ալօպէկիա սիֆիլիտիկա*

Գլխի մազերը, սահմանափակ շրջաններում, տեղ-տեղ թափւել են և բաց սպիտակ ճաղատ կղզիներ կազմել։

ՏՊ Ն. ԱՂԱՆԵԱՆԻ

զուկները, թարախակալ սիֆիլիդ։ Այսպիսի թարախ պարունակող պղուկները յաճախ պատահում են այն մասերում, որոնք սովորաբար մաքուր չեն պահւում, օրինակ գլխի մազերի մէջ։ Պղուկների թարախակալելը արագ չի կատարւում, այլ դանդաղ։

ՍԻՖԻԼԻՍԻ ՃԱՂԱՏՈՒԹԻՒՆ ԵՒ ՄԱԶԹԱՓՈՒԹԻՒՆ

Մազերի արմատները գտնւում են կաշւի մէջ։ Այստեղից ինքն ըստ ինքեան հասկանալի է, որ մազերը արմատից կարող են զրկւել և թափւել։ Որովհետև սպիրօխէտները, ինչպէս տեսանք, մորթու մէջ տեղ-տեղ են բնակւում, մազերն էլ թափւում են դրա համեմատ. կարծես պոկած լինեն տեղ-տեղ և բացատներ կազմած գլխի, յօնքերի և բեխերի վրայ։ Մազթափութիւնը լինում է շատ կամ քիչ. եթէ շատ է—մարդու կերպարանքն էլ այլանդակւում է և նա չի կարողանում ոչ մի տեղ երևալ. որովհետև հասարակութեան շատ լաւ յայտնի է, թէ մազերի այդ յանկարծակի թափւելը ինչից է առաջ գալիս։

ՋԵՌՔԵՐԻ ԵՒ ՈՏՔԵՐԻ ԱՓԵՐԻ ՄԱՇԿՈՂ ՍԻՖԻԼԻԴ

Սիֆիլիսի պղուկները կարող են գոյանալ ձեռքերի և ոտների ափերի մէջ էս։ Այստեղ մորթը հաստ է և աւելի է կպած մկանուքներին, որից և պղուկները սեղմւած, տափակած են լինում. մորթի մակե-

բևոյթից նրանք չեն բարձրանում, այլ մորթու մեջ են ճնում։ Նրանց գոյնը կարմիր է, իրենք կոշտ են։ Ժամանակի ընթացքում պզուկների վրայի հաստ կաշին էլ չի դիմանում, սկսում է շերտ-շերտ թափվել և այդպիսով ուրեմն պզուկները նշմարւում են ափերի մեջ, տեղ-տեղ, մաշկող փոքրիկ կլոր բացւածքներով։ Այստեղ էլ կարող են պզուկները բորբւել, ճեղքւել, ցաւեր նոյն իսկ պատճառել։ Այդ ոտքի և ձեռքերի ափերի մաշկող սիֆիլիդը շատ բնորոշ է սիֆիլիսի համար. համաչափօրէն տարածւած է լինում նա ձեռքերի կամ ոտքերի, կամ երկուսի վրայ էլ։

ԵՂՈՒՆԿՆԵՐԻ ՍԻՖԻԼԻԴ

Եղունկը սիֆիլիսից կորցնում է փայլը, գոյնը և ճաքճքւում է։

Սիֆիլիսի պզուկները յաճախ գոյանում են եղունկի արմատում և կամ կողքին։ Այդտեղ ոտատեղ չ'ունենալով, նրանք բորբոքում են և ցաւացնում եղունկը։ Գոյացած ուռուցքը և ոտատիկ ցաւերը ստիպում են նոյն իսկ վիրաբուժական օգնութեան դիմել, կտրել, որից յետոյ միայն ցաւերը անցնում են։ Վէրքը լաւանալիս՝ եղունկը ընկնում է, նոր դուրս եկած եղունկները լինում են ընդմիշտ այլանդակւած։

ՊԱՏԿԵՐ V

Սիֆիլիսի երկրորդ շրջան

ՍԻՖԻԼԻՍԻՑ ՄՈՐԹԻ ՍՊԻՏԱԿ ԲԾԵՐ.— ՍԻՖԻԼԻՍԻ ԱՊԱՐԱՆՋԱՆ

Լատին. Leucoderma syphilitiicum. (Լեվկոդերմա սիֆիլիտիկում).

Պարանոցի վրայ բնական գույնի մորթի մէջ երևում են սիֆիլիսի գոյացած սպիտակ բծեր։

ՏՊ. Ն. ԱՂԱՆԵԱՆԻ

ՎԵՆԵՐԱՅԻ ԱՊԱՐԱՆՋԱՆ

Որոշ տեղերում սիֆիլիսի դուրս ուռածները շփումների ենթարկելով, անհետանում են և տեղ-տեղ թողնում սպիտակ բծեր՝ շրջապատած առողջ մորթով։ Յաճախ այդ սպիտակ շերտերը գոյանում են պարանոցի վրայ, մանաւանդ կանանց։ Սովորական գոյնի մորթու վրայ կարծես մի քանի շարք, միմեանցից հեռու սպիտակ մարգարտէ մանեակներ լինեն շարուած։

Այդ պատճառով է, որ ֆրանսիացիք նրան անուանում են „Վեներայի ապարանջան“։ Հիւանդութեան այդ զարդը, չը նայած բժշկելուն, մնում է երկար, 1—2 տարի։ Շատ անգամ այդ նշանով է իմացւում բժշկուած սիֆիլիսը, երբ ուրիշ ոչ մեկ արտայայտութիւն չը կայ։ Բնորոշ է նա սիֆիլիսի համար։ Այդ կերպ, տեղ-տեղ սպիտակելը, միայն սիֆիլիսին է յատուկ։

ՍԻՖԻԼԻՍԻ ԹԱՅԱԿԱԼԻՈՂ ՊԶՈՒԿՆԵՐ

Սիֆիլիսի պզուկները, եթէ այնպիսի տեղեր են դուրս ուել որ ենթարկւում են արտաքսման, քրտինքի և մարդու իւղալից արտաթորութիւնների ներգործութեանը, այն ժամանակ նրանց երեսի բարակ մորթը իջնում է բոլորովին, պզուկները բացւում են և դիմացերնի նման պարզ ջուր են արտադրում։ Այդ ջուրը լի է սպիրօխետներով—սիֆիլիսի մանրէներով, և ուրեմն սաստիկ վարակիչ է։ Այդպիսի սիֆիլիսի թաց պզուկները գանւում են կռան տակ, պորտի

շուրջը, կանանց՝ ծծերի տակ, անդամի վրայ, յեռոյքում, աճուկներում, քրտնող ոտքերի մատների ա-րանքներում։ Աւելի յաճախ դա պատահում է դէը մարդկանց։ Եթէ այդ թաց պղտւկները անհոգ և կեղտոտ են պահւում, այն ժամանակ նրանք կարող են բորբոքւել և ցաւել. նրանցից մի քանիները կարող են միանալ և դառնալ՝ այսպէս ասած՝ լայն, թաց ցաւագալտող պղտւկ։

Ինչ է պատճառը որ մի դէպքում լինում է բծաւորը սիֆիլիդ, իսկ մի ուրիշ դէպքում պղտւկներ են դարձանում, խոշոր կամ մանր պղտւկների սիֆիլիդ է յառաջանում—թարախակալ կամ արիւնակապմ։

Առաջ կարծում էին թէ մեղաւոր է թոյնի տարբերութիւնը։ Բայց այժմ փորձերը ցոյց են տալիս, որ սպիրօխետների թոյնի մէջ տարբերութիւն չը կայ, այլ աւելի շուտ պէտք է վերագրել կազմւածքի տարբեր առանձնայատկութիւններին։

ՅՈՒՇԱԹԱՂԱՆԹԻ ՍԻՖԻԼԻՍ

Մորթից յետոյ, յուշաթաղանթի սիֆիլիսն է յաճախ պատահում, մանաւանդ բերանում։ Յուշաթաղանթը մորթից աւելի բարակ է և գոյնն էլ տարբեր։ Ուրեմն պէտք է սպասել, որ այդտեղ դուրս ուռածներն էլ տարբեր գոյնի լինեն, քան թէ կաշւինը. իսկապէս, բերանի դուրս ուռած բծերը և պղտւկները կապտա-մոխրագոյն են. յուշաթաղանթը չի դիմանում, փոսանում է, դրանից էլ շատ անգամ վէրքի մի կողմը կերւած և պլոկւած է լինում։ Նրանք, ինչպէս սիֆիլիսի դուրս ուռածներին է յատուկ, ցաւ չեն պատճառում. բայց, եթէ անխնամ թողնւեն, մանաւանդ լեզւի վրայ դուրս ուռածները, և կամ դրդռւեն, այն ժամանակ ցաւում են և վէրք գառնում։ Յուշաթաղանթի դուրս ուռածները ընդունակ են ոտէպ-ոտէպ կրկնւելու, մանաւանդ եթէ արհեստական կերպով նրանց դրդռումը շարունակւում է։

Այժմ աշխատենք ընդհանուր կերպով նկարագրել՝ թէ սիֆիլիսի մանրէների (սպերոխետների) ներկայութիւնը ինչ է առաջ բերում, և ինչ հետևանքներ է ունենում մարդուս ներքին գործարանների համար։

ՆԵՐՔԻՆ ԳՈՐԾԱՐԱՆՆԵՐԻ ՍԻՖԻԼԻՍ

Բարեբաղդաբար ներքին գործարանները այնքան էլ ենթակայ չեն սիֆիլիսին։

Գոյութիւն ունին ենթադրութիւններ, թէ կամ սիֆիլիսի մանրէները մի քանի ներքին գործարաններում մէջ չեն մտնում և կամ մտնում են փոքր թւով ու նրանց առաջացրած հետևանքն այնքան թեթև է, որ բծաւոր սիֆիլիդի նման է լինում, առանց ցաւի է և առանց որևէ խանգարում առաջ բերելու՝ անցնում է։ Վերջինս աւելի ճիշտն է։ Ներկայումս սպիրօխետները գտնւած են փայծաղում, լեարդում, թոքերում, երիկամունքներում, մէզի մէջ, խաւերի մէջ, սրտի արեան մէջ, աչքում, գլխի և մէջքի ուղեղում, ոսկորներում, ատամոքսում, աղիքներում և այլն։

Կան դէպքեր, երբ գոյութիւն են ունենում անբարեյաղող պայմաններ. օրինակ, առաջուց մի որևէ ներքին գործարան ձնասաւած է և չի կարողանում դիմադրել սիֆիլիսի մանրէներին. կամ թէ արեան հոսանքով մանրէները շատ են ներս մտել որևէ ներքին գործարանի մէջ։

Այս անբարեյաղող պայմանները առաջացնում են ներքին գործարանների խանգարումը։

Ամենից յաճախ պատահում է սիֆիլիս՝ երակների, ուղեղի, լեարդի, երիկամունքների, փայծաղի և ոսկորների։

ՇՆՉԱՒՈՒԹԵԱՆ ԳՈՐԾԱՐԱՆՆԵՐԻ ՍԻՖԻԼԻՍ

Թթի մէջ պատահում է սիֆիլիսի կարմրուքիւն, բորբոքումն և դուրս ուռածներ, որից և առաջանում է սիֆիլիսի հարբուխ. բայց դա հիւանդին մի առանձին անհանգստութիւն չի պատճառում։

Շնչափողի վրայ էլ են տարածւում սիֆիլիսի դուրս ուռածները, որից և ձայնը խռպոտւում է։ Իսկ եթէ դուրս են ուել պղուկները և սրանք ձայնի լարերի վրայ շատ են, այն ժամանակ ձայնը համարեա բոլորովին կորչում է և նոյն իսկ շնչառութիւնը խանգարւում։

Թոքերը և նրանց ծածկող փառը նոյնպէս պարունակում են սպիրօխետները՝ իրանց պրպուտմով, բայց առանձին նշաններ չեն ցոյց տալիս և հիւանդին չեն նեղացնում։

ՄԱՐՍՈՂՈՒԹԵԱՆ ԳՈՐԾԱՐԱՆՆԵՐԻ ՍԻՖԻԼԻՍ

Յաճախ բերանի մէջ դուրս ուռածների հետ միասին՝ կոկորդի մէջ կատիկն է սիֆիլիսից բորբոքման ենթարկւում. կարմրութիւնը, որը գոյանում է դրանից, հեշտ նշմարելի է. սահմանները պարզ են գծագրած, որով և տարբերւում է նա մրսելուց բորբոքած կատիկի կարմրութիւնից։ Բացի կարմրութիւնից, նըշմարւում են այդ սահմաններում նաև սիֆիլիսի պղուկներ, մանաւանդ կատիկի աջ և ձախ կողմերը, խուլերի վերայ, որոնք և խանգարում են ազատ կուլ տալու գործողութեանը։

Դա կոչւում է Սիֆիլիսային բկացաւ (Angina Syphilitica)։ Բերանից ստամոքս տանող աննպատիղը և մանաւանդ ինքը ստամոքսը՝ ազատ չեն սիֆիլիսի տեսակ տեսակ բորբոքումից։ Սիֆիլիսի պղուկները ստամոքսում, թթու հիւթի (որը արտադրում է այդ գործարանը) ազդեցութեան տակ, կարող են վէրքեր դառնալ և ցաւեր պատճառել։ Նոյնը կարող է պատահել և աղիքներում։ Աղիքների գրգռումից առաջ է գալիս փորլուծութիւն։

Մարսողութեան գործարանների մէջ առանձին տեղ է բռնում լեարդը, որ շատ հարուստ է արեան երակներով. ամբողջ կոյտեր է նա կազմում՝ լեղիի անցքերի հետ միասին։ Ինչ ասել կուզէ որ սպիրօխետները այստեղ հեշտութեամբ են ընկնում և շնորհիւ այդտեղի դանդաղ արիւնադարձութեանը՝ նստում են, բուն դնում և խանգարում լեարդի գործը, որ շատ կարևոր է անունդի մարսողութեան համար։ Լեղին չի

կարողանում ազատ և բաւականաչափ անցնել դէպի ազիքը, շատ անգամ կապւում է և տարածւում արեան մէջ, որից և սիֆիլիսային դեղնուխիւն է գալիս։ Ամբողջ մորքը և աչքերը դեղին գոյն են ստանում։

ՄԻՋԱՑԵՒԱԿԱՆ ԴԱՐԾԱՐԱՆՆԵՐԻ ՍԻՖԻԼԻՍ

Մեզ յայտնի է, որ մէզի հետ միասին շատ զանազան հիւթեր են անցնում երիկամունքների միջով։ Ո՞ւմ յայտնի չէ, որ քունթէշի թոյնը գրգռում է և հիւանդացնում, շատ անգամ մահացու կերպով, երեխաների երիկամունքները։ Սիֆիլիսի մանրէները նոյնպէս իրանց թոյնովը ուժեղապէս ներգործում են երիկամունքների վերայ։ Հետևանքը լինում է կամ անցողական բորբոքումն, եթէ վերցնւում է պատճառը, և կամ երկարատև բորբոքումն։ Նշաններից մէկնէլ այն է, որ մէզը իր մէջ պարունակում է սպիտակուց։ Յաճախ այդպիսի դէպքում մէզը կարող է և պարզ լինել, բայց սպիտակուցը երևան է հանւում քիմիական տարբալուծութիւնով։

Այդ տեսակ բարդութիւնը շատ ծանր է և միշտ պէտք է դրա առաջն առնել. հակառակ դէպքում նա կարող է վտանգաւոր հետևանքներ ունենալ։

Մէզի մէջ սիֆիլիսից գոյանում է նաև շաքար, որ նոյնպէս քիմիական տարբալուծութեամբ է իմացւում։ Դա շաքարախտի եղբայրն է։

Մէզի մէջ գանելով, սպիրօխետները թեթև կերպով գրգռում են նաև միզափամփուշտը։

Սեռական գործարանների հիւանդութիւնների մէջ՝ աչքի է ընկնում ամորձիքների սիֆիլիսը։ Նկատւում է ամորձիքների կցորդի (придатокъ яйчка) կոշտութիւնը։ Դժբաղդաբար, ինչպէս երևում է, ամորձիքների ծալքերը շատ լաւ թագուստի տեղ են ներկայանում սիֆիլիսի մանրէների համար։ Նրանք այդտեղ երկար են կարողանում ապրել։

ՈՍԿՈՐՆԵՐԻ ՍԻՖԻԼԻՍ

Մարդուս կազմւածքի նեցուկները ոսկորներն են։ Նրանց վերայ են ամրացած մկանունքները. իբրև լաւ հիմք, նրանց վրայով են անցնում ջղերը, երակները, նրանցով են ամուր շրջապատւած և պահպանւած մարդուս ամենակարևոր գործարանները—գլխի և մէջքի ուղեղները։ Ոսկորները պատած են բարակ փառով, որ կպած է նրանց. կան երկար և տափակ ոսկորներ էլ։ Որպէսզի մարդ կարողանայ զանազան շարժողութիւններ կատարել, դրա համար ոսկորները միացած են կապերով (խաղ, յօդ) այնտեղ, ուր հարկաւոր է. բնութեան այդ շէնքը զարմանալի կատարելութեամբ է սարքած և շաղկապւած։

Սիֆիլիսի մանրէները սկրում են հաստատւել ոսկորի փառի մէջ. իսկ որովհետև փառը սերտ կերպով է կպած ոսկորին, ուստի այնտեղ առաջացրած նրանց գրգիռը և ուռոյցքը զգալի է, ցաւեր է պատճառում։

Այդ բանը յաճախ պատահում է ոտքերի սրունքների վրայ։ Եթէ մատով շօշափէք բորբոքւած տեղը, կը գտնէք ոսկորի վրայ տարածւող ցաւոտ կոշտու-

թիւն: Մորթը սակայն փոխած չի լինում իր գոյնը: Ժամանակի ընթացքում այդ կոշտութիւնը անցնում է բոլորովին և կամ ռակրանում է. շատ հազիւ է պատահում, որ թարախոտի և վէրք դառնայ:

Սիֆիլիսի մանրէները միայն ոսկորի փտուռվը չեն բաւականանում. նրանք անցնումեն նաև ոսկորների մէջ, ոսկորների ծուծն են մանում և բորբոքում նրանց: Ոսկորի թէ դրսից և թէ ծուծի բորբոքումը ազդում են ոսկորի անունդի վրայ և քայքայում նրան: Զէ՞ որ ոսկորների ծուծը սերտ կապ ունի արեան հետ էլ. ուրեմն դրանից ջնասւում է նաև արիւնը: Ոսկորների կապերի (յօդերի) մէջ սիֆիլիսի մանրէները ազատ են, դրա պատճառով էլ ցաւերը բացակայում են: Բայց եթէ կապերի մէջ բորբոքումը շատ է տարածւում, խանգարում է ազատ շարժելու, ծալելու ընդունակութիւնը: Հիւանդը ստիպւած է պահւած մնալ: Բարեբաղդաբար այդ տեսակ բարդութիւն հազւագիւտ է:

ՄԿԱՆՈՒՆՔՆԵՐԻ ՍԻՖԻԼԻՍ

Մկանունքների մէջ քիչ են բնակւում և զարգանում սիֆիլիսի մանրէները: Նրանց ներկայութիւնը այնտեղ աչքի չի ընկնում առանձին նշաններով: Հիւանդը զգում է միայն ընդհանուր ցաւեր մկանունքների մէջ. այդ ցաւերը ոչնչով չեն տարբերւում թեթև րեւմատիզմի (յօդացաւի) ցաւերից:

Առ հասարակ պէտք է նկատել, որ սիֆիլիսի երկրորդ շրջանում, տաքութիւնը անցնելուց յետոյ, հիւանդը շատ անգամ զգում է թէ ինչպէս ամբողջ

մարմինը կամ նրա այս ու այն մասը ցաւում է, կոտրատւում: Դա պէտք է վերագրել մեծ մասամբ սիֆիլիսի ներկայութեանը՝ մկանունքների, ոսկորների և նրանց յօդերի մէջ:

ԱՐԻՒՆ ՊԱՏՐԱՍՏՈՂ ԴՈՐԾԱՐԱՆՆԵՐԻ ՍԻՖԻԼԻՍ

Յայտնի է թէ ամեն մի կենդանի արարածի համար որքան անհրաժեշտ նիւթ է արիւնը: Նրանով է ամբողջ հիւսւածքը սնունդ ստանում: Արեան դոյացնալու տեղն ու շրեմարանները կազմում են ոսկորի ծուծը, ամեն տեղ տարածւած խուլերը և փայծաղը: Դրանք բոլորն էլ կապ ունին երակների հետ, որոնց միջոցով է ահա գլխաւորապէս, որ սիֆիլիսի մանրէները անցնում են այդ գործարաններին: Ինչ ասել կուզէ, որ նրանք այնտեղ խափանում են արեան հիւթի և նրա գնդակների զարգացումը, միւս կողմից էլ պատճառում են եղածի սպառումը: Դրանից առաջ է գալիս առհասարակ արեան և նրա մի քանի հիւթերի պակասութիւն:

Արեան այս փոփոխութիւնը այն աստիճան բնորոշ և նշանակալից է, որ առաջ, երբ սիֆիլիսի մանրէները դեռ չէին գտնւած, փորձեր էին անում կասկածելի դէպքերի ժամանակ և արիւնի այդ փոփոխութիւնների վերայ հիմնւելով, հաստատում էին կամ ժխտում սիֆիլիսի գոյութիւնը: Նկատւած է թէ ինչպէս բժշկւելու ներգործութեան տակ՝ արիւնը հետզհետէ մաքրւում է և վերականգնւում:

Սիֆիլիսով հիւանդների երեսի դունատութեան պէսաւոր պատճառներից մէկն էլ դա է. բժշկականութեան մէջ այդ դունատութիւնը կոչւում է „Սիֆիլիսային դժգունութիւն“: Փորձած աչքը իսկոյն կը ճանաչի նրան:

ԵՐԱԿՆԵՐԻ ԵՒ ՍՐՏԻ ՍԻՖԻԼԻՍ

Արեան խոշոր և մանր երակները լայն ևնեղ փողոցներ են ներկայացնում սիֆիլիսի մանրէների, սպիրօխետների համար: Նրանց ներկայութիւնը այնտեղ և արտադրած թոյնը՝ առանց հեռանքի չեն անցնում երակների համար: Լուրջ կերպով և ընդ միշտ ձնասում են այդ ճանապարհները իրենց ամբողջ տարածութեան վրայ և տեղ տեղ: Վնասը կրկնապատկւում է նրանով նաև, որ սիֆիլիսի մանրէի դէմ գործադրւող միակ դարմանը, սնդիկը, որոշ չափով վատ ազդեցութիւն ունի երակների վերայ:

Սպիրօխետների արտադրած թոյնի ներգործութիւնը երակների ամբողջ տարածութեան վրայ այն ազդեցութիւնն ունի, որ շնորհիւ պրպտման և մեղմ կերպով բորբոքելուն՝ երակի ներսի շերտի մէջ հաւաքւում են գնդակները, միանում, կոշտանում և դրանով հաւասարապէս հաստացնում երակը ներսից: Դրանից նեղանում է երակի անցքը այնպէս, որ այլևս ցանկալի քանակութեամբ արիւն չէ կարողանում հասցնել որոշ շրջանին՝ նրան անհրաժեշտ սնունդ մատակարարելու համար:

Այսպէս ուրեմն, սիֆիլիսով վարակւածի երակները կոշտանում են (երակների սկլերօզ), կորցնում են իրենց ճկունութիւնը, կարծես թէ 60—70 տարեկան մարդու երակները լինեն: Այս փայտացած թոկերը — երակները, ինչպէս չորացած ըէտինի խողովակներ, պիմացկուն չեն, և քնքոյշ տեղերում, ինչպէս օրինակ՝ ուղեղն է, հեշտութեամբ են պատռւում արեան ճնշումից:

ՍՐՏԻ ՍԻՖԻԼԻՍ

Բոլոր երակները կապւած են սրտի հետ: Նրանց կրած ձնասը սիֆիլիսից, այդ սկլերօզը, նախ և առաջ ազդում է սրտի վրայ և թուլացնում նրան:

Բացի դրանից, սրտի աջիւնի մէջ էլ գտնւած են սիֆիլիսի մանրէներ. նրանք անմիջապէս ազդում են սրտի վրայ. եթէ այստեղ շատ էլ ձնասած չեն բերում, մասամբ երևի պատճառը սրտի ամրութիւնն է և նրա անընդհատ աշխատանքը: Աջիւնը այդ գործարանում միշտ ուժեղ հոսանքով է մանում վայրկենաբար և նոյնպէս դուրս գալիս տարածւում՝ տանելով իրա հետ սիֆիլիսի մանրէները:

Սիֆիլիսի թոյնի ազդեցութիւնից պատահում է սրտի բաբախում, զարկերակի անկանոնութիւն, վոքր ինչ էլ շնչարգելութիւն:

ԳԼԽԻ, ՈՂՆՈՒՂԵՂԻ ԵՒ ՋՂԵՐԻ ՍԻՖԻԼԻՍ

Անցնենք այժմ մարդուս ամբողջ հոգեկան կեանքի, նրա բոլոր գործողութիւնների դեկավար գործա-

բանին—ուղեղին և նրա կատարողական, լրատու հեռագրական թելերին—ջղերին։

Գլխի ուղեղի նշանակութեան մասին աւելորդ է խօսել. դա ինքնըստինքեան հասկանալի է։ Նրան հասցրած ամենափոքրիկ վնասը մեծ խանգարումներ է առաջ բերում. ի զուր չէ, որ բնութիւնը նրան այնքան ծածկած է պահում գանգի մէջ, ինչպէս մի ամրոցում, իսկ ողնուղեղը պատել է հաստ ոսկորներով, ողնաշարով։

Այդ ոսկորէ ամրոցները ունին միայն փոքրիկ անցքեր, որտեղից դուրս են գալիս ուղեղում գոյութիւն սաացող ջղերը և գնում ծածկում են ամբողջ կազմածքը՝ մի սքանչելի ճիւղաւորուած ցանցով։

Իւրաքանչիւր ջղի թելը որոշ գործողութիւն է կատարում, զեկավարելով կենտրոնից ամենայն ճշտութեամբ. նրանցից ամեն մէկը կատարում է իր դերը։ Ջղերը և ուղեղը շատ քնքոյշ կազմ ունեն և ծածկւած են վնասից։

Սիփիլիսի մանրէները անարգել անցնում են այդ քնքոյշ և չափազանց կարևոր գործարանը, տարածւում են ուղեղի մէջ՝ դէպի ուղեղը գնացող արեան երակներով։

Նայելով թէ որտեղն է վնասւած, որոշ նշաններ են առաջ գալիս։ Պատահում են թոյլ կամ ուժեղ գլխացաւեր, մէջքի ցաւ, գլխի պտոյտ, սիրտ թափել։

Աւելի յաճախ վնասւում է գլխի ուղեղի հիմքը, նրա ցածի մասը։ Ուղեղի այդ շրջանից են դուրս գալիս հետևեալ ջղերը. տեսողութեանը — դէպի աչքը, լսողութեանը—դէպի քիթը, համառութեանը (ճաշակելու)—դէպի լեզուն, զննառութեանը—

դէպի թոքերը, շարժումների, զգացողութեան և այլն։

Այդ ջղերը վնասւում են, սեղմւում, ցաւում սիֆիլիսի թոյնի ազդեցութիւնից, որով և խանգարւում է նրանց կատարած դերը։

Ողնուղեղը, շրնքից սկսած մինչև վերջ,—նստելատեղը, ջղերի ահագին թելեր է տալիս։ Բացի այդ, նրա մէջ կան գլխի ուղեղի շարունակութեան թելերը, զետեղւած են նաև մեր գործողութիւնները զեկավարող, այսպէս կոչւած, մի քանի կենտրոնները։ Թէև այդ կենտրոնների թիւը աւելի պակաս են քան թէ գլխի ուղեղինը—սակայն և այնպէս, նրանք էլ մեզ համար մեծ նշանակութիւն ունին։

Այդտեղ, ինչպէս և գլխի ուղեղում, սիֆիլիսի թոյնից վնասւում են և բորբոքւում թէ ուղեղը ծածկող վառը, թէ ինքը ուղեղը և թէ նրանից դուրս եկած ջղերը։

Սիֆիլիսի մանրէների թոյնի անմիջական ներգործութեամբ՝ վնասը դեռ չի վերջանում։

Վերևում մենք յիշեցինք սիֆիլիսից առաջ եկած երակների կոշտութիւնը։ Ուղեղի երակների կոշտութիւնը և նրանց անցքի նեղանալը՝ ուղեղի քնքոյշ հիւսւածքին անմիջապէս զրկում է սնունդից։

Այդ բոլորը առաջացնում է ուղեղի սիֆիլիս, ընդհանուր չզայնակնութիւն։

Ողեղի և նրա երակների հիւանդութիւնը սկիզբ է առնում երկրորդ շրջանի ընթացքում։ Թէև երբեմն լուրջ բարդութիւններ էլ են տեղի ունենում, բայց դա սիֆիլիսի երրորդ շրջանում են պատահում աւելի։

III

ՍԻՖԻԼԻՍԻ ԵՐԲՈՐԴ,

ՈՒՈՒՅՑԱՅԻՆ-ԳՈՒՄՄԱՅԻՆ ՇՐՋԱՆ

Այս շրջանի արտայայտութիւնների սկզբնապատճառը նոյնն է, ինչ որ երկրորդ շրջանինը. այսինքն սիֆիլիսի մանրէները, սպիրօխէտները։ Թէ ինչ է պատճառը, որ սկզբում նրանք միայն գրգիռներ են առաջացնում և փոքրիկ պզուկներ, իսկ յետոյ ահագին ուռուցքներ—դեռ ևս լաւ պարզուած չէ։ Երկրորդ շրջանում սիֆիլիսի մանրէները ահագին քանակութեամբ են ափուած կազմուածքի, դուրս ուածների, մանաւանդ թաց պզուկների մէջ։ Գումմային շրջանում նրանք չափազանց քիչ են։ Պէտք է շատ քննել և աշխատել, որպէս զի կարողանանք մէկ երկու սպիրօխէտ գտնել ահագին գումմայում, ուռուցքի մէջ։ Գումման կազմող գնդակները հեշտ են քանդուում, իսկ պզուկները չունին այդ յատկութիւնը։ Բացի ակնյայտնի այդ զանազանութիւնից, կայ և ուրիշը։ Տարիների ընթացքում սպիրօխէտները ոչնչանում են՝ մեր արեան մէջ գոյացած սիֆիլիսի հակաթոյնի շնորհիւ. սակայն հաւանական է ենթադրել, որ մի քանի թագնուած մանրէները միայնակ՝ փոխում են իրենց բնոյթը։ Ինչպէս երևում է, ահագին ընդունակութիւնը նպատակագրած, նրանք թոյն են արտադրում միայն, գրգռում են և հետևանքը լինում է ահագին ուռուցք-գումմա։

Առաջ կարծում էին որ գումմային շրջանը վարակիչ չէ բոլորովին. բայց փորձել են սրսկել կապիկներին գումմայի հիւթը և նրանք վարակուել են։ Եթէ վարակուածները հազուադէպ են—պիտի վերագրել նրան, որ գումման շատ քիչ է սիֆիլիսի մանրէներ պարունակում իր մէջ, այն էլ ուռուցքի խորքումը. ուրեմն և գումմայի սպիրօխէտները անմիջական շփման մէջ չեն գտնուում ուրիշի կազմուածքի հետ։

Բացուած գումմայում ոչնչանում են սպիրօխէտները։

Գումմային շրջանի ուռուցքները երկու տեսակ են լինում.—կամ տափակ, տարածուած հաստ շերտի են նման՝ լցուած գնդակներով և կամ հատիկ-հատիկ ուռուցքներ են, որոնց սահմանները լաւ են որոշուում՝ նստած առողջ մասերի մէջ։

Ուռուցքի մեծութիւնը զանազան է լինում. մի ցորենի հատիկի, մի փոքրիկ պզուկի մեծութիւնից՝ մինչև ձուի չափ և աւելի մեծ։

Այդ ուռուցք սկզբում լինում է ամուր, հետզհետէ փափկանում է և եթէ կարելու լինէք, մէջը կը տեսնէք մոխրա-կարմրագոյն մսի նման հիւսուածք։ Դա գնդակների կոյտն է։ Բացի դրանից, քիչ չթալից հիւթ էլ կայ մէջը, որը նման է պարզ սոսինձի—գումի *)։ Այդտեղից է որ նրա անունն էլ Գումմա է։

*) Տե՛ս։

Ուռուցքի գնդակների բազմանալը շարունակւում է, նայած թէ իրենց զարգացման համար ինչպիսի մղումն են ստացել։

Հասնելով զարգացման գագաթնակէտին, նրանք լուծւում են, ենթարկւելով իւղային կերպարանափոխութեան. և այդ դրութեամբ, արեան միջոցով, նրանք ցրւում—ծծւում են, և իրենց տեղը թողնում քոսուքիւն։

Պատահում է նոյնպէս, որ ուռուցքը դրդռելով իրեն շրջապատող առողջ մասերը, օղակ է կազմում իր շուրջը, որև ժամանակի ընթացքում սպի *) դառնալով՝ առանձնանում է և սահմանափակւում։

Բայց դրանք բարեյաջող դէպքեր կարելի է համարել։

Աւելի յաճախ՝ գումման քանդւելու հակումն ունի։ Ուռուցքի գնդակների մի մասը թարախի նման հիւթի է վերածւում. դրա հետևանքով՝ արտաքին մասերը կակղում են, յետոյ ծակւում են և բացւում, վէրք է գոյանում, որև քանդւելով, քանդում է իր շուրջը գտնւող առողջ մասերի հիւսւածքն էլ։ Սրանով է տարբերւում գումմային շրջանը՝ երկրորդ պղուկների շրջանից։ Այնտեղ դրդիռ և մեղմ բորբոքումն է, այլև փոքրիկ պղուկներ, որոնք կորչում-անցնում են անհետ, իսկ այստեղ գումմա է—ուռոյցք, որ հակումն ունի քանդւելու և շրջակայ առողջ մասերն էլ աւերելու, թողնելով բաւական նշմարելի հետքեր ու այլանդակութիւններ։

Երկրորդ շրջանը ամենայն իրաւամբ կարելի է

*) Վէրքի տեղ, կամ չորացած վէրք։

ՊԱՏԿԵՐ VI

Սիֆիլիսի երրորդ գումմաների շրջան

ԲԱՑԻԱԾ ՎԷՐՔԱՑԱԾ ՍԻՖԻԼԻՍԻ ՈՒՌՈՒՑՔ ԳՈՒՄՄԱ

Լատին. Gumma exulcerata (գումմա էքսուլցերատա)

Ոտքի սրունքի վրայ ահագին ուռուցք. գումման բացուել է, կերել է մորթը, քանդել մորթի տակ գտնուղ հիւսուածքը, խոր վէրք է դարձել։ Պատկերի մէջ բացած կարմիր հիւսուածքն է երեւում և նրա դիղնագոյն թարախանման պատղուն մակերեւոյթը։

անուանել գրգռիչ շրջան, իսկ գումմային շրջանը—քայքայիչ, աւերիչ։

Գումմային շրջանը պարտական է իր ծագումով երկրորդ շրջանից մնացած սիֆիլիսի մանրէներին, սպիրօխետներին. ուրեմն գումմաները կարող են նմանապէս զարգանալ այն բոլոր գործարաններում և կազմուածքի հիւսուածքներում, ուր մուտք են գործում մանրէները՝ երկրորդ շրջանում։ Ուրեմն և գումմաների կարելի է պատահել ամեն տեղ։

Սակայն նրանք էլ ունեն իրենց թագաւորութիւնը.—դրանք են մորթը, ներքին գործարաններից՝ լեարդը, յետոյ՝ քիթը, բերանը, ոսկորները և ուղեղը՝ իր թաղանթով, փառով։

Մեծ մասամբ այդ ուռուցքների թիւը շատ չէ։ մէկ հատ է կամ մի քանիսը. ապա թէ ոչ՝ սարսափելի կըլինեը մարդուս դրութիւնը։

ՄՈՐԹԻ ԳՈՒՄՄԱ

Մորթի գումմանները երկու տեսակից էլ լինում են. թէ տափակ և տարածուած, և թէ առանձնակի, մէն-մենակ։ Ուռուցքները գոյանում են թէ մորթի և թէ մորթի տակ գտնուղ հիւսուածքի մէջ։

Մորթի առանձնակի զարգացած գումմաների մեծութիւնը զանազան է,—լինում է փոքր, նոյն իսկ այնքան փոքր, որ հազիւ սիֆիլիսի պղուկի չափ է։ Շուտով սակայն պղուկանման գումմանները, որոնք շատ են լինում կաշւի մէջ, ցոյց են տալիս իրենց գումմայական բնոյթը. կամ փափկում են և անցնում, բայց հետք թողնում և կամ բացում են,

վերք դառնում։ Այդ փոքրիկ վերքերը քանի գնում՝ մեծանում են. եթե միմեանց շատ մօտ են, միանում են իրար և դառնում մի մեծ վերք։ Երբ լաւանում է վերքը, տեղը թողնում է մեծ, սպիտակ, մկրը կարմրագոյն և կապտագոյն գծերով ու կէտերով սպի, որը նման է մարմար քարին. այդ պատճառով էլ նրան կոչում են մարմարէ մորթ։

Մորթի տակ, հիւսուածքի մէջ գտնուող գումմանները եթէ առանձնակի են, տեղ-տեղ հետզհետէ բարձրացնում են մորթը, մեծանում են և ենթարկւում իրենց յատուկ փոփոխութիւնների։ Յաճախ, երբ նրանք փափկում են, գումմա ուռուցքը այնպիսի տպաւորութիւն է թողնում, որ կարծես հասել է և թարախով լիքն է։ Եթէ սխալմամբ այդ ուռուցքը կարում են և բաց անում, թարախ չի դուրս գալիս, այլ մի քանի կաթիլ արիւն և սպիտակ հիւթ, իսկ կարած ուռուցքի մէջը փափուկ խուլի նման տեսք ունի. դա գնդակների կոյտն է, որից բաղկացած է գումման։ Երբէք չը պէտք է կարել գումմանները, որովհետև ձեռք առած բժշկական միջոցներով նրանք ոչընչանում են։

Պատահում է որ գումման ինքն է բացւում և վերք դառնում. այդպիսի վերքը, որպէս կաշւի տակի հիւսուածքի մէջ գտնուող, աւելի խորն է քան մորթի դրսի գումմային վերքը. մուգ կարմիր է սա և խորքում ծածկւած՝ թարախանման վայլուն դեղին մի հիւթով։ Մեծ մասամբ կլոր է։

Եթէ այդ տեսակ գումման լաւանում է, դոյացած սպին ներս է քաշւում. իսկ եթէ այդտեղի գումման վերք չի դառնում, այլ ծծւում է—կաշին աւելի է խտրացնում, քան նոյն տեսակ, կաշւի գումմայից յատուկացածը։

Այս գումմանները մեծ մասամբ լինում են ոտքերի, ճակատի և շլինքի վերայ։ Եթէ պատահում են քթի և շրթունքների վերայ—այլանդակում են նրանց։

Տափակ և տարածւած գումմանները կաշւի և կաշւի տակ գտնուող հիւսուածքներում նոյն կերպարնափոխմանը կարող են ենթարկւել։

ՅՈՒՇԱԹԱՂԱՆԹԻ ԳՈՒՄՄԱՆԵՐ

Բերանի յուշաթաղանթի մէջ, թշերի, լնդերքի և շրթունքների վերայ գումմանները հազւագիւտ են։ Աւելի յաճախ պատահում են քիմքի և լեզւի վրայ, քթի և կոկորդի մէջ։

ԴՆԵՐՔԻՆ ԳՈՐԾԱՐԱՆՆԵՐԻ ԳՈՒՄՄԱՆԵՐ

ՄԱՐՍՈՂՈՒԹԵԱՆ ԳՈՐԾԱՐԱՆՆԵՐԻ ԳՈՒՄՄԱ

Լեզուն, որ ուտելիս անմիջական շփման մէջ է կերակուրների հետ, և մեր ամենաշարժուն անդամներից մէկն է, բերնի մասերից աւելի յաճախ է ենթարկւում է գումմանների աւերածութեանը։

Լեզւի գումմանները լինում են նոյնպէս կամ տափակ, տարածւած և կամ մենակեաց, հատ-հատ զարգացած ուռուցքով։

Առաջին դէպքում լեզուն մեծանում է ամբող-

ջովին, կաթծրանում է, ազատ չի կարողանում շարժել, ճեղքում է և նոյն իսկ շատ անգամ հիմք է դառնում քաղցկեղի անբուժելի հիւանդութեան։

Երկրորդ դէպքում լեզուի մի որոշ տեղը գոյանում է ուռուցք-գումմա, որ գնալով մեծանում է, կոշտանում, յետոյ փափկում է, ծակւում և վերք դառնում։

Շնորհիւ այն հանգամանքի, որ լեզուն, այսպէս ասած, շատ շարժուն է, վերքը ըրգռւում է, վրան աւելանում է և կերակուրների ըրգիռը, առաջ է գալիս ցաւ, որ քանի գնում՝ աւելանում է և շատ անհանգստացնում հիւանդին։

Բ ի մ ք ի յուշաթաղանթը միայն բարակ շերտով է կպած ոսկորի հետ։ Այստեղ զարգացած գումման անմիջապէս սեղմում է՝ ուտում ոսկորը, և քիմքը ծակում. այդպիսով ծակ պատուհան է բացւում բերանի և քթի մէջ տեղ, որ մեծ անյարմարութիւններ է պատճառում հիւանդին։ Կերակուրները ուտելիս կամ ջուր խմելիս՝ քիթն են թափւում և ձայնը այդ պատուհանից քթի մէջն է անցնում. այդպիսի հիւանդը կարծես քթով խօսելիս լինի։

Կ ա տ ի կ ը, բ ի մ ք ի յ ե տ ի մ ա ս ը, չի յենւում ոսկորի վրայ, այլ յուշաթաղանթը իր մկանունքներով երակներով և ջղերով, վարագոյրի նման իջնում է դէպի կոկորդը։ Այստեղ գումմաները ծակում են այդ վարագոյրը—կատիկը, շատ անգամ ուտում, ոչնչացնում են նրան, իսկ վերքերը առողջանալով՝ այս կամ այն կողմն են կպչում և դէպի իրենց քաշում կատիկի, փափուկ քիմքի մնացորդը։

Կերակուրը և ջուրը բերանից անցնում է կոկոր-

դի յետևի պատով, անդադրողով՝ դէպի ստամոքս, ինչպէս արդէն յիշել ենք։

Կ ո կ ո ր դ ու մ ն ա և լ ի ն ու մ ե ն գ ու մ մ ա ն ե ր, որոնք նկատելի են լինում. եթէ բերանը լաւ բաց է, այն ժամանակ կոկորդի ետևի պատի վրայ կարելի է նշմարել կեղտոտ գումմայի վերք. եթէ վերքը խորն է գնում, այն աստիճան աւերմունքներ է գործում, որ նոյն իսկ շլինքի ողնաշարին է հասնում։

Յաջող դէպքերում վերքը մաքրւում է, լաւանում, բայց սպին հետզհետէ հաւաքելով՝ նեղացնում է անդ ա փ ո ղ ի մ ու տ ք ը։

Ա ն դ ա փ ո ղ ի ն ե ր ք ի մ ա ս ու մ, ստամոքսի և աղիքների մէջ, գումմաներ հազիւ են պատահում. Բացառութիւն է կազմում միայն աղիքի ծայրը, այսպէս կոչւած՝ ուղիղ աղիքը, որտեղ այնքան յաճախ գոյանում է «բաբասիլ» (մայասուլ) կոչւած հիւանդութիւնը։ Այդ մասում գոյանում են նոյնպէս գումմաները, որոնց կարելի է շօշափել կամ իբրև տափակ, տարածւած կարծրութիւն և կամ առաձնաձի զարգացած ուռուցք։

Այդ գումմաները շատ անգամ շփոթում են բաբասիլի կամ քաղցկեղի հետ, որոնք նոյնպէս կարող են վերք դառնալ։ Գումման ոչնչացնում, ուտում է ուղիղ աղիքը և մեծ վերք է դառնում։ Լաւանալու դէպքում՝ սպին այդտեղ էլ հաւաքելով՝ ուղիղ աղիքին նեղութիւն է պատճառում։

Լ ա ր դ ի գ ու մ մ ա ն ե ր ը լինում են երակների շուրջը և տարածւած կարծրութեան տեսակին

են. նրանք ամբողջապէս սեղմում են լեարդը, ոչընչացնում նրա հիւսւածքը. իրենք էլ կարծրանալով՝ կծկւում են, որով ամբողջ լեարդը փոքրանում է և չի կարողանում կատարել իր դերը. իսկ այդ դերը էական նշանակութիւն ունի մարսողութեան համար։ Այդ տեսակ սիֆիլիսային գումման յաճախ լինում է ժառանգական։

Առանձնակի ուռուցքներով՝ լեարդի գումմաները լինում են լեարդի զանազան տեղերում, մի քանիսը մեծ մասամբ միաժամանակ և լեարդի մակերևոյթից դուրս են գալիս։ Այ կողի տակ, լեարդի վրայ, նրանց կարելի է նոյն իսկ ձեռքով շօշափել։ Այդ ուռուցքները յաճախ շրջապատւած են լինում սպիացած օղակով, կամ պատահում է, որ նրանք փափկանում են, վէրքի փոխւում և ի հարկէ մեծ բարդութիւններ առեղծում։

Լեարդի գումմաները խանգարում են մեծ երակների մէջ՝ արեան շրջանառութեանը։ Արիւնը կուտակւում է փորի մեծ երակների մէջ, դրանից նրա չրաւէց մասերը դուրս են գալիս, փորը չրով լցւում է և այդպիսով գոյանում է ՉՐՊՈՂՈՒԹԵԱՆ ՀԻՒԱՆԴՈՒԹԻՒՆ։

Լեարդի գումմաների ժամանակ հիւանդը կամ զգում է ցաւ,—մանաւանդ երբ ճնշւած է լինում նաև լեարդի փառը,—կամ ցաւի փոխարէն՝ զգում է միայն ծանրութիւն աջ կողի տակ։

Հիւանդը դեղնում է, դունաւորւում, մաշւում և վախճանւում, եթէ չուում է առանց օգնութեան։

ՊԱՏԿԵՐ VII

Սիֆիլիսի երրորդ գումմային շրջան

ՄԱՆՐ ՊԶՈՒԿԱՆՄԱՆ ՎԷՐՔԱՅԱԾ ԳՈՒՄՄԱՆԵՐ

Լատին. Syphilis papulosa tertiaria (սիֆիլիս պապուլոզա տէրցիարիա)։

Քթի մօրթու և նրա տակ գտնուող հիւսուածքի մէջ և թշերի վրայ գոյացել են պղուկների նման փոքր գումմաններ, որոնք բացւել են, քանդել են մօրթու տակի հիւսուածքը, նոյն իսկ քթի ոսկորները և դարձրել երեսի գլխաւոր մասերը մի մեծ վէրք։

ՇՆՉԱՒՈՒԹԵԱՆ ԳՈՐԾԱՐԱՆՆԵՐԻ ԳՈՒՄՄԱՆԵՐ

Ուժ յայտնի չեն քթի այլանդակութիւնները սիֆիլիսից։ Այդ այլանդակութիւնները հետեւանք են գումմանների։

Եթէ լինում է քթի մէջ տարածւած տափակ տեսակի գումմա, յուշաթաղանթը հաստանում է, կարմրում, արտադրում է դեղնագոյն չրալից մի հիւթ, որ հետզհետէ փոխարինւում է թարախանման հիւթով։ Շատ անգութ հոտ ունի նա. դժբախտաբար հիւանդին պատճառ չէ այդ, այլ միայն շրջապատողներին։ Սիֆիլիսի գումմային այս հարբուխը տեւում է երկար. հետզհետէ յուշաթաղանթը մաշւում է, բարակում և սպի դառնում։

Աւելի աւերիչ են քթի առանձնակի գումմանները —ուռուցքները։ Սրանք զարգանում են կամ յուշաթաղանթի կամ մեծ մասամբ ոսկորի փառի մէջ։ Երկու դէպքումն էլ նրանք բաւական մեծանում են և մաշում, ուտում քթի որոշ մասը, յետոյ վերք դառնում։

Եթէ գումման գտնւի քթի կրճատկի միջնորմի մէջ —կը ծակի նրան։ Առանձնապէս չի նեղացնի դա հիւանդին. բայց եթէ քանդւեց կրճատկը,—կընկնի քթի ներքեւի մասը։ Եթէ քթի հիմքի ոսկորները փչանան—քթի վերեւի մասը կիջնի, ծայրը կը բարձրանայ և հիւանդը "պ ա ճ ո ի" (դունդ և կարճ քիթ ունեցող) տեսք կընդունի։ Վերջապէս եթէ քթի մէջ գտնւող ոսկորները համարեա բոլորը փչանան—ամբողջ քիթը կընկնի և կը փոսանայ։

Գումման քթի մէջ սկզբում քիչ է ցաւում. պա-

տահում է նոյն իսկ, որ քթի մեծ աւերւածքները անցնում են առանց որ և է ցաւի։ Յաճախ դումմանի քթի մէջ այնքան մեծ է լինում, որ խանգարում է շնչառութեանը, սակայն առանց ցաւի։

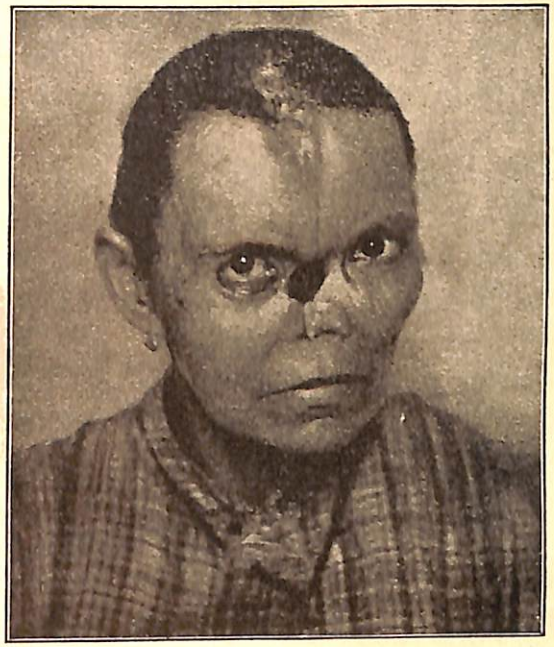
Հէնց ցաւերի այս բացակայութիւնն է պատճառը, որ հիւանդը, քթի գումմանները հասարակ հարբուխի տեղ ընդունելով, թոյլ է տալիս նրանց զարգանալու. չի նկատում թէ ինչ այլանդակութիւն և մշտական դրոշմ է պատրաստւում նրա համար։ Դրան հակառակ, պատահում են դէպքեր, երբ սիֆիլիսով հիւանդները հէնց սկզբից իրանց ամբողջ ուշադրութիւնն ու երկիւղը կենտրոնացնում են քթի վրայ։

Կոկորդից ցած, կերակրափողի առաջ, գտնւում է շ ն չ ա փ ո ղ ը։ Որովհետև նրա ծառայութիւնը կայանում է ձայն տալու և մեզ օդ մատակարարելու մէջ, այդ պատճառով էլ ունի իր մէջը ամրացած կրճռւկներ ու սակօրներ, որոնք շնչափողը բաց են պահում։ Ննջորհիւ դրա՝ օդը միշտ ազատօրէն անցնում է դէպի թոքերը։ Կերակրափողի նման աղիքաձև տեսք չունի նա, այլ իսկական փողի (խողովակի) նման է։ Ոչպէսզի նրա միջով, բացի օդից ոչինչ չանցնի, ունի վերևից մի ծածկոց, որով ամուր փակւում է մուտքը, երբ ուտում ենք կամ խմում։

Եթէ պատահմամբ որ և է բան ընկնի այնտեղ, օրինակ փոշի և այլն, իսկոյն շնչափողը հեռացնում է նրան հազալով։ Շնչափողի յուշաթաղանթը ունի ծալքեր ևս, որոնցից նշանաւոր են ձայնի լարերի վրայի ծալքերը։

Շնչափողում փափուկ ձևով տարածւող գումմա-

ՊԱՏԿԵՐ VIII



Սիֆիլիսի երրորդ գումմային շրջան

ՔԹԻ ԳՈՒՄՄԱ

Լատին. Gumma nasi—(Գումմա նազի)։

Քթի մէջ գումմա-ուռուցքը կերել քանդել է միջից քթի ոսկորը, յետոյ քթի վերևի մասը, որից բացւել է մի մեծ փոս։

յին ուռոյգքը խանգարում է նրա քնքոյշ կազմին և վնասում է գործունէութեանը։ Յուշամատանները ուռչում է, անցքը նեղանում է այնքան, որ ընչարգելութիւն է առաջ գալիս, իսկ ձայնը աւելի յարատև կերպով է խռպոտում, քան պատահում է երկրորդ շրջանում։

Դումմանները առանձնակի ուռուցքներով այստեղ եթէ զարգանան, կուտեն որոշ մասերը, յուշամատանքը, կը փչացնեն կրճուկները, ոսկորները, կը քանդեն, կը վնասեն, ձայնի լարերը։ Դայացած վէրքերը երբ լաւանում են, կպչում են միմեանց, սպիները այս այն կողմ են քաշում շնչափողի պատերը, անցքը խանգարւում է երբեմն այն աստիճան, որ ստիպւած են լինում շնչառութեան համար դրսի կողմից արհեստական ծակ բանալ, որ այդպիսով ազատ շնչի հիւանդը։

Շնչափողը շարունակւում է, բարակում, ճիւղաւորւում է կրծքում և տարածւում է թոքերի մէջ։ Ամեն տեղ նա օդ է տանում։ Ամեն մէկը տեսած կը լինի ոչխարի շնչափողը, որ իր վրայ կախւած երկու թոքերովը շատ նման է մարդուս շնչափողին՝ թոքերովը։

Այստեղ էլ լինում են դումաններ՝ թէ տարածւած տափակ, և թէ առանձնակի ուռուցքներով։ Վերջիններս աւելի յաճախ են պատահում։ Թոքերում այդ տեսակի դումմանները մեծանում են, փափկանում, վէրք դառնում և եթէ երակին էլ ուռուցքից, այն ժամանակ դումման կարող է պատճառ դառնալ արիւն թքելու, որ և յաճախ շփոթում են թոքախտի հետ։

ՄԻՋԱՍԵՌԱԿԱՆ ԳՈՐԾԱՐԱՆՆԵՐԻ ԳՈՒՄՄԱՆԵՐ

Միզասեռական գործարանների արտաքին մասերը հազիւ է պատահում որ հիւանդանան գումմաներով։ Աւելի ներսից է պատահում այդ. օրինակ՝ կանանց զաւակատան մէջ։

Ամենից յաճախ գումմաները լինում են երիկամունքների և ամորձիքների մէջ։

Եթէ երիկամունքների մէջ տափակ ձևի տարածած գումման է զարգանում, այն ժամանակ ջնասում է երիկամունքների ամբողջութիւնը. Հետևանքը այն է լինում, որ նրանք փոքրանում են և չեն կարողանում իրենց գործը կատարել. այդ պատճառով մէզի որոշ բաղադրութիւնները—մասերը ճնում են և կազմածքը թուլնաւորում։

Բայց աւելի յաճախ պատահում են երիկամունքների մէջ առանձնակի գումմաներ. նրանք այնտեղ զարգանում են և վերջ դառնում։ Նրանց արտադրութիւնը խառնւում է մէզի հետ և յանկարծ այդ պատճառով մէզը պղտորւում է, ապա նորից պարզւում։ Այսինքն, երբ գումմայի արտադրութիւնը դուրս է գալիս, մէզը մաքրւում է, մինչև որ նորը, կամ մի ուրիշ գումմա էլի զարգանայ, փափկի, պատռւի և էլի պղտորի մէզը։ Պատահում է որ գումման քանդում է երիկամունքների փոքր երակները. այն ժամանակ մէզը արիւնախառն է լինում, կարմիր գոյնով։

Երկրորդ շրջանում մեծ մասամբ ջնասւում է ամորձիքների յաւելուածը—կցորդը. իսկ երրորդ շրջանում՝ ինքը ամորձիքը։

Տափակ ձևի տարածած գումմային ուռուցքը հաւասարապէս ամբողջովին մեծացնում է ջնասած ամորձիքը, սեղմում, ոչնչացնում է հիւսւածքը և երբ ուռուցքը անցնում է, ամորձիքը փոքրանում է։ Այդպիսի չորացած ամորձիքները կամ արտադրում են շատ քիչ սերմ, այն էլ ոյժը կորցրած, և կամ բոլորովին կորցնում են սերմի էական մասերը. սերմը չուր է դառնում։ Սրանից է առաջանում յաճախ ապամարդի ամլութիւնը։

Եթէ ամորձիքների մէջ գումման զարգանում է երբև առանձին ուռուցք—մեծանում է նա որոշ մասում, որ և կարելի է շօշափել մատներով։ Եթէ նա վերք է դառնում—կպչում է շատ անգամ մորթին և բացւում է։ Գումման կարող է լինել մէկ կամ մի քանի հատ. ամորձիքների վրայ կարծես փոքրիկ բլուրներ լինեն նրանք։ Հիւանդը զգում է ցաւեր, կամ միայն ծանրութիւն։

ՈՍԿՈՐՆԵՐԻ ԳՈՒՄՄԱՆԵՐ

Գումմանների երկու տեսակն էլ կարող են զարգանալ ոսկորում և կամ նրա փառի մէջ։ Աւելի աչքի են ընկնում առանձնակի գումմանների ուռուցքները, որոնք սկզբում լինում են շատ պինդ, յետոյ փորաքար փափկում են։ Ճաշող դէպքում նրանք ծրծւում, անցնում են, տեղը միայն փոս թողնելով։ Բայց

պատահում են դեպքեր, երբ ուռուցքը կըպչում է մորթին, պատռւում է և վերք դառնում։

Գումման կարող է նստած լինել նաև ոսկորի ներսի կողմից, զարգանալով ուռում է ոսկորը, կամ որևէ չնչին դեպքից՝ կոտրւում է, և տանում է անվերջ ոսկրացաւ և թարախակալում։

Տափակ ոսկորների գումմաններից ամենավատնգաւորներ են նրանք, որոնք զարգանում են գանգի տափակ ոսկորներում։ Շատ էլ հազւադէպ չեն այդպիսիները։

Եթէ գումման գոյանում է ոսկորի կամ նրա փառի դրսի կողմից, այն ժամանակ նկատելի է դառնում, և մատով շօշափելի՝ գանգի վերայ։ Այդպիսի գումման յաճախ կամ տեղական ցաւ և կամ ընդհանուր զգացաւ է պատճառում. ցաւերը աւելի դիշերները են լինում կամ այդ ժամանակ ուժեղանում։ Ժամանակի ընթացքում ուռուցքը ուռում է ոսկորը։ Եթէ բժշկական օգնութիւնը հասնում է, ուռուցքը ծրծւում է՝ տեղը փոս թողնելով այնչափ, որչափ մաշել է ոսկորը։ Իսկ եթէ հիւանդութիւնը առաջ գնայ, կարող է մորթը ծակւել և այն ժամանակ գլխի վրայ կը բացւի խոր ընկած աև վերք։

Եթէ գումման գանգի ներսից է, միջի կողմից և այնտեղ էլ զարգանում է, աւելի լուրջ բարդութիւններ է առաջ բերում, որովհետև անմիջապէս սեղմում է ուղեղը, նրա մի մասը ոչնչացնում և բորբոքում։

Ժամանակին վրայ հասնող և երկարատև բժշկութիւնը միայն այդպիսի դէպքերում կարող է փրկել մարդու կեանքը։

Նոյնը լինում է ողնաշարի ոսկորների հետ։

ՍՐՏԻ ԵՒ ԵՐԱԿՆԵՐԻ ԳՈՒՄՄԱՆԵՐ

Սրտի մկանունքները և այդ մկանունքներին սնունդ բերող երակը կարող են ձլասւել գումմայից։ Եթէ սրտի մէջն է գումման—նշմարւում է սրտի գործունէութեան անկանոնութիւն, կարող է առաջանալ ժամանակի ընթացքում նաև սրտի պայթիւն։ Եթէ սրտի մկանունքներին սնունդ մատակարող երակն է ձլասւում գումմայից, մկանունքները թուլանում են և սրտի ցաւեր է պատահում։

Հազւադէպ չեն գումմանները առանձնակի ուռուցքներով՝ բոլոր, մանաւանդ սրտի մօտ գտնւող երակների մէջ։ Այդտեղ նրանք զարգանում են, մեծանում և բարակացնում երակի պատը։ Երբ գումման անցնում է, բարակած երակի պատը արեան ճնշումից դուրս է պրծնում գրպանի նման (անէվրիզմա), գնալով հետզհետէ մաշւում է, նոյնիսկ տեղին նոյն իսկ պատռւում է և մահւան պատճառ դառնում։

Փոքր, մանրիկ երակներից արժանի են ուշադրութեան գլխի ուղեղի երակները, որոնք չեն ճիւղաւորւած միւսների նման, այլ առանձնակի անցնում են դէպի ուղեղը և ամեն մէկ ուղեղի որոշ մասին արիւն մատակարարում։ Հեշտ է հասկանալ, որ երբ այդպիսի արեան երակի միակ անցքը գումման բռնում է և նեղացնում, նոյն իսկ փակում, ուրեմն և ուղեղի

որոշ տեղը մնունդից զրկւում է։ Աւելացրեք դրա վրայ և այն, որ այս շրջանում արտայայտւող ուղեղի երակների կարծրութեան (սկլերօզը) շնորհիւ՝ հեշտութեամբ են նրանք պատռւում, լուրջ բարդութիւններ առաջացնում ուղեղի մէջ, յանկարծակի մահւան և կաթւածի պատճառ դառնում։

ԳԼԽԻ ԵՒ ՈՂՆՈՒՂԵՂԻ ԳՈՒՄՄԱՆԵՐ

Գլխի և մէջքի ուղեղների փառերը յաճախ են ծածկւում գումմաներով. մանաւանդ ուղեղի փառերը. իսկ ինքը ուղեղը մեծ մասամբ ձևաւում է փառերի գումմաներից։

Ուղեղը ունի երկու փառ. մէկը դրսի, ոսկորի կողմից—կոշտ փառ, միւսը—քնքոյշ, բարակ կամ կակուղ փառ. սա ծածկում է ուղեղն անմիջապէս և մտնում է նրա ծալքերի մէջ։

Այս փառերի մէջ լինում են կամ տափակաձև, տարածւած գումմային կարծրութիւն և կամ առանձնակի գումմաների ուռուցքներ, որոնք կարող են հասնել ընկոյզի մեծութեան։

Եթէ գումմանները կոշտ փառի մէջ են գոյանում, նրանք զարգանում են, մեծանում, հասնում են ոսկրին, ուրեմն գանգին, ողնաշարին, կպչում են նրանց և ուռում։

Իսկ եթէ նրանք բարակ փառի մէջ են լինում—գնում են դէպի ուղեղը, սեղմում նրա որոշ մասը, հեշտութեամբ զրդռում են և բորբոքում։ Եթէ երկար

ՊԱՏԿԵՐ IX

Սիֆիլիսի երրորդ գումային շրջան

ԳԼԽԻ ԳՈՒՄՄԱ ԴԱՆԴԻ ՔԱՆԴԻԱԾՔՈՎ.

Լատ. Gumma capitis cum necros. os. frontalis.—(Գումմա կապիտիս կում նեկրոզ. օս. ֆրոնտալիս)

Բաւականի մեծ գումման-ուռուցքը գլխի վրայ բացուել է, խոր վէրք գարձել, քանդել է ոչ թէ միայն գլխի մորթը և նրա տակ գտնուող հիւսուածքի ու մկանունքների ու փառի բարակ շերտը, այլ և գանգի ոսկորը և ապառնում է ուղեղին:

ՏՊ. Ն. ԱՂԱՆԵԱՆԻ

է առնում նրանց ներզործութիւնը ուղեղի վրայ, նոյն իսկ ոչնչացնում է այդ մասը:

Ուղեղի այդ սիֆիլիսը արտայայտւում է գլխացաւով. եթէ ողնուղեղումն է՝ մէջքի ցաւով: Ցաւում է որ և է սահմանափակ տեղ, կամ ամբողջ գլուխը. նոյնն է նաև ողնաշարի մէջ: Ցաւերը սաստկանում են երեկոները:

Իբրև ուղեղի ճնշմանը հետևանք՝ յառաջանում է յանկարծական փսխումն, գլխի պտոյտ, ուշաթնացութիւն, ձեռքերի և ոտքերի գալարումն (կուչ գալը): Երբ հիւանդութիւնը զարգանում է, սկսւում է զանազան տեսակի անդամալուծութիւն:

Գումմանները—ուռուցքները, ինչպէս երկրորդ շրջանում, նոյնպէս տարածւած են լինում մանաւանդ ուղեղի հիմքի, ներքևի մասի փառի մէջ և սեղմում են նաև ուղեղից այստեղ դուրս եկող և անցնող բազմաթիւ ջղերը, որոնց մասին արդէն յիշել ենք. այն է՝ տեսողութեան, լսողութեան, երեսի, զգայողութեան, շարժման: Ուռուցքները խանգարում են նրանց գործունէութեանը այն աստիճան, որ նոյն իսկ մարդ կորցնում է տեսողութիւնը և լսողութիւնը՝ երկրորդ շրջանում եղածից աւելի երկաթոտև և ծանր կերպով, յաճախ էլ ընդմիշտ:

Ողնուղեղի մէջ նոյն է պատահում, ինչ որ գլխի ուղեղում: Այստեղ էլ գումմանները սկզբում ցաւեր են պատճառում: Այնուհետև սկսում են ողնուղեղի հիւանդութեան արտայայտութիւնները,—ոտքերի և ձեռքերի թուլութիւն, մէջքի սեղմելը (կարծես մէջքը գօտիով պինդ կապած լինի), միզասեռական անդամների թուլութիւն և այլն:

Գլխի ուղեղի սիֆիլիսից մեծ մասամբ առաջանում է միակողմանի, կէս մասի անդամալուծութիւն (մի կողմից ձեռն ու ոտքը). իսկ ողնուղեղից՝ համաչափ անդամալուծութիւն է պատահում, այն է՝ երկու ոտքերի կամ երկու ձեռքերի։

Անդամալուծութիւնները տեսակ-տեսակ են լինում, նայելով թէ ուղեղի ո՛ր մասն է ձնասւում։

Անդամալուծութեան հետ միասին շատ անգամ թուլանում է նաև յիշողութիւնը, խօսելու, պարզ խօսելու, կուլ տալու և այլ ընդունակութիւնները։

Բացի դրանցից, դոյութիւն ունեն մի շարք ծանր ջղային հիւանդութիւններ, որոնք անուղղակի կերպով և որոշ չափով սիֆիլիսի հետևանք են. օրինակ՝ անբուժելի ընդհանուր առաջադնաց անդամալուծութիւնը (Paralysis progressivas), որի 95% պատճառը սիֆիլիսն է։ Ջանապան տեսակի ողնուղեղի չորութիւն (Tabes dorsalis) 45—50%, ջղային խանգարումներ, մինչև իսկ խելագարութիւն։

Վերջին ժամանակներս շատ է պատահում առաջադնաց ընդհանուր անդամալուծութեան հիւանդութիւնը՝ մեծ մասամբ ծաղիկ, 25—30 տարեկան հասակում։ Երջասաւորների, մօտիկ անձնաւորութիւնների համար հիւանդութեան սկիզբը շատ անգամ անկասելի է։ Հիւանդը փոխում է բնաւորութիւնը, հեշտութեամբ զրդռւում է, բարկանում, աստիճանաբար կորցնում է յիշողութիւնը և ընդունակութիւնները, սկսում է զանազան չափազանցութիւնների մէջ ընկնել, թուղթ խաղալ, աննպատակ ճանապարհորդութիւններ կատարել, կանանց հետից ընկնել և այլն և այլն։

Երջասաւորները չը պիտեն ինչին վերագրել այդ փոփոխութիւնները, երբ մի գեղեցիկ օր ամեն ինչ արտայայտւում է հոգեկան հիւանդութեամբ։ Այն ժամանակ միայն պարզւում է մերձաւորների համար, թէ հիւանդի տարօրինակ գործողութիւնները նախապատրաստական էին մահացու հիւանդութեան։ Առաջին բռնկումից յետոյ, հիւանդը որոշ ժամանակ ցոյց է տալիս լաւանալու նշաններ։ Այդպիսի մի քանի փոքր ընդմիջումներով՝ հիւանդութիւնը տարէ տարի առաջ է գնում. այդ պատճառով էլ անւանւում է այդ հիւանդութիւնը՝ Առաջադնաց։ Այնուհետև գալիս է անդամալուծութիւն և այդպէս, հիւանդութիւնը տևում է միջին թւով 3 տարի։ Մահը անխուսափելի է։ Ընդհանուր անդամալուծութեամբ հիւանդներին երկիւղալի է տանը պահել. գրգռման միջոցին կարող են ձնասել շրջապատողներին։

Ողնուղեղի չորութիւնը (Tabes dorsalis), հակառակ առաջադնաց ընդհանուր անդամալուծութեանը, երկար տարիներ է տևում (նոյն իսկ 10—20 տարի)։ Հիւանդութիւնը սկսում է յաճախ ցաւերով։ Հիւանդը զգում է զանազան տեղերում—ոտքերում, մէջքում, կամ փորում և այլն, սուր ցաւեր։ Երկար ժամանակ այդ ցաւերը ընդունւում են, եթէ ոտքերում է—իբրև ոտքերի ըէվմատիզմ, քամի, եթէ աստամոքսում է կամ աղիքներում—կատարի, (բորբոքման) նշաններ, և այլն։ Ցաւոյ, բաւական ժամանակ, տարիներ անցնելով, հիւանդը նկատում է խանգարումներ իր շարժողութեան մէջ. քայլելիս՝ կարծես թաղիքի վրայ է քայլում – ոտքերի տակը փափկու-

թիւն է գործ։ Շատով նկատում է ոտքերի մէջ թուլութիւն, լաւ չի կարողանում քայլել, ոտիպատած է լինում հաւասարակշռութիւնը պահպանելու համար՝ ոտքերը լայն դնել, եթէ փակի աչքերը և կամ մութ սենեակի մէջ լինի՝ ճոճւում է, բոլորովին չի կարողանում քայլել և ցած է ընկնում. մէջքն էլ կարծես գօտիով սեղմուելիս լինի։ Տարիները անցնելուց յետոյ, վրայ են հասնում միզասեռական, մարսողութեան և տեսողութեան գործարանների խանգարումները։ Եթէ հիւանդը իրեն լաւ է պահում և բժշկւում է—ապրում է աւելի երկար։

Ուղեղի հիւանդութիւններից գլխաւորները նկարագրելով, կարելի էր էլի դեռ շատ հետաքրքրները թուել, բայց այսքանն էլ բաւական է ցոյց տալու համար, թէ սիֆիլիսի շնորհիւ մարդուս ուղեղը ևնրա ամբողջ ջղային աշխարհը ինչպիսի ծանր հիւանդութիւնների են հանդիպում։

Ի Ր Ի Տ

Գոյութիւն ունի աչքի սիֆիլիսի մի արտայայտութիւն, որը հաւասարապէս յատուկ է թէ երկրորդ և թէ երրորդ շրջանին։ Նա կոչւում է լատիներէն Jritis syphilitica—Ի ր ի տ։ Դա աչքի մի որոշ տեսակ բորբոքումն է։ Սիֆիլիսային իրիտը սկսւում է աչքի կարմրութեամբ. չնչին կարմրութիւնը հետզհետէ աւելանում է դանդաղ կամ արագ, կարծես աչքերը քրտով ծածկւած լինի. աչքի խորքի մասերը բորբոքւում են, միմեանց կպչում, հիւանդը համարեա ոչինչ չի տեսնում և եթէ օգնութեան չը հասնեն՝ կարող է բոլորովին կուրանալ։

ՀԱՄԱՌՕՏ ԱՄՓՈՓՈՒՄՆ ՍԻՖԻԼԻՍԱՅԻՆ ԵՐԿՐՈՐԴ ԵՒ ԵՐՐՈՐԴ ՇՐՋԱՆՆԵՐԻ

Որքան հնարաւոր էր, ամփոփ կերպով տւինք սիֆիլիսի ընդհանուր վարակման երկու շրջանների արտայայտութիւնների նկարագրութիւնը։ Լրիւ չէ է հարկէ այդ ամենը։ Շատ մանրամասնութիւններ դիտմամբ բաց են թողնւած. ասւած են միայն գլխաւորները և էականը։

Որքան սկզբում, այն է՝ երկրորդ շրջանում, սիֆիլիսը համեմատաբար թեթև հիւանդութիւն երևայ մեզ, (խօսքս բացառութիւնների մասին չէ), այնքան նա ծանրացաւ, երբ անցանք երրորդ շրջանի նկարագրութեան։

Այս տեսակէտից երկրորդ շրջանը կարելի է համարել ծանր դիպւածներ պատրաստող շրջան։

Եթէ հիւանդը այդ շրջանում չի աշխատում չէզօքացնել սիֆիլիսի մանրէներին և նրանց արտադրած թոյնը, եթէ նա միջոց է տալիս նրանց՝ ճոխ իրենց թագաւորներում—ջղերում և ապագային գումմաներ արտադրել, կամ ուղեղի ծանր հիւանդութիւնների սկզբնապատճառ դառնալ,—այն ժամանակ սիֆիլիսը հանդիպանում է իսկապէս ամենածանր մի հիւանդութիւն, որ իսպառ քայքայում է կազմւածքը և վաղաժամ գերեզման է իջեցնում մարդուս։

ՍԻՖԻԼԻՍԻ ՀԻՒԱՆԴՈՒԹԵԱՆ ԸՆԹԱՑՔԸ

Սիֆիլիսը սկսւում է մի հասարակ վէրքով, շաբունակւում է կազմւածքի ընդհանուր վարակումով, երկու շրջաններով։

Առաջին անգամին մարդու մարմինը անցնում է, թէ արդեօք հնարաւոր չէ՞ սիֆիլիսի մանրէների, սպիրոխէտների սկզբնական բունը, վէրքը քանդել, կտրել, բոլորովին հեռացնել և ազատել կազմւածքը ընդհանուր վարակումից։ Փորձել են, բայց դժբախտաբար ապարդիւն է եղել այդ։ Ընդհանուր վարակումը, չը նայած կտրելուն, իր ժամանակին գալիս է։ Դա հասկանալի է այժմ, քանի որ մեզ յայտնի է, թէ կոշտ շանկրի երեւան գալու հետ՝ գնւում են սիֆիլիսի մանրէները ածուկների խուլերում և արիւնի մէջ էլ։

Վէրքը, կոշտ շանկրը, երեւալուց մէկ ամիս կամ քիչ աւելի անցած՝ վրայ են հասնում սիֆիլիսի երկրորդ շրջանի արտայայտութիւնները։ Առաջուց անկարելի է լինում գուշակել, թէ ինչ տեսակ և որտեղ կը լինեն այդ արտայայտութիւնները, այսինքն դուրս ուածները։ Գիտենք միայն, որ մարդուս կազմւածքի իւրաքանչիւր հիւսւածքը, իւրաքանչիւր մասը կարող է ենթարկւել սիֆիլիսի։ Շատ անգամ դուրս ուածները թոյլ են լինում, հազիւ նկատելի և երբեմն էլ ընդհակառակը։

Մարդուս բնական ոյժի, այլ և լաւ բժշկութեան միջոցով՝ կարելի է անհետացնել սիֆիլիսի այդ բոլոր-կումը։ Պատահում է, որ այլևս ոչինչ չի երեւում, բայց աւելի յաճախ հիւանդութիւնը կրկին է երեան գալիս, վերանորոգւում է։ Սիֆիլիսի մի քանի մանրէները մնում են, թաղնւում։ Այժմ պարզւած է, որ սիֆիլիսի դուրս ուած տեղերում, չը նայած սիֆիլիսի արեան հակաթոյնին, այլև բժշկելուն, սպիրոխէտները տեղ-տեղ կարող են մնալ և ծածկւել։ Յետոյ, ժամանակի ընթացքում, երբ արեան մէջ սիֆիլիսի հակաթոյնի պաշարը պակասում է, այդ թաղնւած սպիրոխէտները նորից աճում են, զարգանում և այդպէս, 2—3 կամ աւելի ամիսներ անցնելուց յետոյ, նորից անցնում—տարածւում են արեան մէջ և նորից երեան հանում սիֆիլիսային արտայայտութիւններ։ Հիւանդութեան այս կրկնողութիւնները յետեցնում են կենդանի ջերմը, դողերոցքը (ջերմուտեռը), որ պայմանաւորւում է նոյնպէս ջերմ առաջացնող մանրէների (պլազմոդիաների) բազմանալով և արիւնի մէջ մեծ քանակութեամբ երեւալով։

Սիֆիլիսի այդ վերերեւումը երկրորդ շրջանի ընթացքում՝ կարող է մի քանի անգամ պատահել։

Յաճախ դրանով էլ վերջանում է հիւանդութիւնը։ Բայց տարաբաղդաբար լինում են դէպքեր, երբ սիֆիլիսի մանրէները (սպիրոխէտները) շատ կենսունակ են լինում, կազմւածքը բնութիւնից կամ ուրիշ պատճառներից թոյլ է, բժշկութիւնը թերի է կամ բոլորովին չը կատարւած, և այդպիսի դէպքերում հիւանդութիւնը, տարիների ընթացքում մնում է ծածկւած. մնացած սիֆիլիսի մանրէները, փոխելով իրենց բնոյթը գուցէ ընորհիւ արեան մէջ գտնւող սիֆիլիսի հակաթոյնի, իրենց գործն են կատարում։ Սիֆիլիսից երակների կոշտացման հետ՝ առաջ են գալիս երրորդ շրջանի գումմային արտայայտու-

թիւնները, որոնք սիֆիլիսին տւել են անբուժելի հիւանդութեան հռչակ։

Մեծ մասամբ այդպէս է սիֆիլիս հիւանդութեան ընթացքը։ Բայց կան դէպքեր, որոնք հէնց սկզբից ծանր են և չը նայած բժշկութեան՝ շուտով են հասցնում գումմային շրջանին, անդամալուծութիւնների և այլն։ Բայց դրանք բացառութիւններ են և չեն կարող օրինակ լինել։

ՍԻՖԻԼԻՍԻ ՎԱՐԱԿԻՉ ՇՐՋԱՆԸ

Կոշտ շանկրի և երկրորդ շրջանի ընթացքում, երբ սիֆիլիսի մանրէները վատում են արտադրութիւնների մէջ, հիւանդութիւնը վարակիչ է։ Այդ միջոցին է որ վարակածը իր կոշտ շանկրի դուրս տւածների և կամ արիւնի միջոցով՝ հեշտութեամբ կարող է վարակել ուրիշին։

Երրորդ շրջանը վարակիչ չի համարւում, կամ, աւելի է ճիշտն ասած, շատ դժւար, հազւադէպ վարակիչ է. այնպէս որ բժիշկները հիւանդութեան սկզբից 3—5 տարի անցնելուց յետոյ, թոյլ են տալիս նոյն իսկ ամուսնանալու։ Ուրեմն, միջին թւով, հիւանդութեան սկզբից հաշւած՝ երեք տարի է վարակիչ շրջանը սիֆիլիսի համար։

Այդ ժամանակւայ ընթացքում պիտի վարակւածը իրեն զգոյշ պահի և չ'ամուսնանայ, հակառակ դէպքում կալող է նա վարակել ուրիշների, ամուսնուն, այլև ունենալ ժառանգական սիֆիլիսով վարակւած սերունդ։

ԺԱՌԱՆԳԱԿԱՆ ՍԻՖԻԼԻՍ

Երբ ծնողներից մէկը կամ երկուսն էլ գտնւում են սիֆիլիսի վարակիչ շրջանում, նրանցից ծնւած երեխան, մեծ մասամբ մօր արգանդում իսկ հիւանդանում է սիֆիլիսով։ Կոչւում է դա—ժառանգական սիֆիլիս։

Շատ քիչ մարդ կը գտնւի, ես գոնէ չեմ տեսել, որ ունենալով սիֆիլիսի ակնյայտնի դուրս տւածներ և արտայայտութիւններ, պիտակցաբար պսակւի և վարակի կնոջն ու իր սերունդը։

Համարեա միշտ պատահում է այնպէս, որ հիւանդը մէկ կամ մի քանի անգամ իրեն ենթարկած լինելով բժշկութեան, երկար ժամանակ, ըստ իր հասկացողութեան, (ոչ 3 տարի) չի նկատում ոչ մի նշան և իրեն համարում է բոլորովին առողջացած, ու պսակւում է։

Հետևանքը յայտնի է։

ԺԱՌԱՆԳԱԿԱՆ ՍԻՖԻԼԻՍԻՑ ՊԱՀՊԱՆԻԵԼՈՒ ՄԻՋՈՑՆԵՐԸ

Սիֆիլիս ունեցած մարդը եթէ մտադիր է պսակւել, պէտք է շատ խստապահանջ լինի դէպի իր առողջութիւնը։

Պրօֆեսօր Ֆուրնիէի վիճակագրութեան համաձայն՝ սիֆիլիսով վարակւած 5 կանանցից մէկը հիւանդանում է իր ամուսնուց։ Մեզ մօտ հազւադէպ չեն վարակումները ամուսնական կեանքում։ Միայն

խնամքով ամեն ինչ ծածկուում է և վիճակագրութեան չի ենթարկուում:

Հարկաւոր է, վարակման թոյնը չեզօքացնելու համար, ասասել՝ ինչպէս ասել ենք 3 տարի միջին հաշուով: Ամուրի տնացողների ձեռքին է վարակումը չեզօքացնող ժամանակը: Բայց չը պէտք է այդ կողմից շատ էլ չափազանցութիւնների մէջ ընկնել, սիֆիլիսի պատճառով բոլորովին չ'ամուսնանալ, ինչպէս շատերն են անում: Ուրեմն, որոշ ժամանակից — և դրան աւելացնենք լաւ բժշկելուց — յետոյ, ամեն ոք իրաւունք ունի պսակուել առանց վախի:

Միայն այդպիսին չը պէտք է մոռանայ այն փաստը, որ մարդու ամորձիքներում ամենից երկար է պահուում սիֆիլիսի թոյնը, սպիրօխետը. ինչպէս երևում է, սիֆիլիսի մանրէների համար այդ տեղը յարմար թագստոց է: Նկատուած է որ սերմը իր մէջ պահպանում է վարակող ընդունակութիւն բաւական երկար, երբեմն մինչև 10—14 տարի անգամ:

Վարակման ընդունակութիւնը չեզօքացնելու միջոցներն են ուրեմն, առաջին — ժամանակը: Պէտք է անցնեն սիֆիլիսի առաջին և երկրորդ շրջանների ժամանակամիջոցը, որ միջին թուով 3 տարի է: Երկրորդ միջոցն է — կատարեալ և լաւ բժշկութիւն սիֆիլիսի առաջին (կոշտ շանկրի) և երկրորդ շրջանի, որը տևում է նոյնպէս միջին թուով 3 տարի.

Երրորդ միջոցը — անմիջապէս պսակուելուց առաջ նորից մաքրել իրեն. այն է՝ ենթարկել իրեն բժշկութեան, նոյն իսկ եթէ ժամանակին լաւ բժշկած էլ լինի, նոյն իսկ եթէ անցած էլ լինի 5—10

տարի հիւանդութեան սկզբից: Աչքի առաջ պիտի ունենալ այն հանգամանքը, որ սերմի մէջ սիֆիլիսի մանրէները երկար են ապրում:

Կարելի է նաև, և կարևոր է, քննել արիւնը Վասերմանի եղանակով, և իմանալ թէ պսակուողի արեան մէջ կայ արդեօք սիֆիլիսի թոյնը: Եթէ ստացուեց դրական հետևանք, պիտի աւելի ևս հարկադրել բժշկելուս: Ամենից լաւն է, իհարկէ, որ այդ ծանրակշիռ հարցը քննէ և կարևոր որոշումը տայ բժիշկը:

Բոլոր պահանջները կատարելուց յետոյ միայն, հիւանդը բարոյական իրաւունք կունենայ ամուսնանալու: Հակառակ դէպքում նա, ինչպէս ասինք, իրեն կը մատնէ պատահականութեան և կարող է դառնալ դժբաղդ ամուսին, վարակած զաւակների հայր:

Պէտք է աւելացնել նաև, որ ոչ մի հիւանդութիւն, ոչ մի դժբաղդութիւն այնքան չի կործանում և վիրաւորում ընտանեկան սիրոյ նեղդաշնակութիւնը, որքան սիֆիլիսը:

ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՎԿԱՅԱԿԱՆՆԵՐԻ ՆՇԱՆԱԿՈՒԹԻՒՆԸ

Կան անճնաւորութիւններ, որոնք անդիտակցաբար, շատ անգամ տգիտութիւնից, իրենց ընտանիքի մէջ են մտցնում սիֆիլիսը: Այդ դէպքերի առաջն առնելու համար է ստեղծած մեր եկեղեցու նոր օրէնքը — պսակուողից պահանջել բժշկական վկայական առողջութեան մասին: Քանի որ մեզանում ամուսնութեան արտօնութեան իրաւունքը գտնուում է դեռ ևս հոգևոր իշխանութեան ձեռքում, երախտապարտ պէտք

է լինել նրա արժանաւոր ներկայացուցիչների յիշատակի առաջ—Խրիմեան Հայրիկի և Ա. եպ. Սեդրակեանի, որոնք հասկացան ժամանակի պահանջը և այդ օրէնքով բաւարարութիւն տուին նրան: Դրանով նրանք աշխատեցին պահպանել ընտանեկան բաղդաւորութեան էական պայմաններից մէկը—նրա առողջութիւնը: Սակայն շատ անգամ լաւ օրէնքը, ուշենալով իր ներքին լաւ նպատակը, առօրեայ կեանքի մէջ դառնում է ձևականութիւն, որ և տալիս է զէնք հակառակորդներին: Այս օրէնքի ճշգրիտ գործադրութեանը առթիւ, կը ցանկայինք, որ թէ քահանաները և թէ բժիշկները լինէին միշտ խստապահանջ և իրանց կոչման բարձրութեան վրայ:

Պէտք է ցաւել միայն, որ այս օրէնքը գործադրւում է ոչ ամեն տեղ, այլ քաղաքներում միայն: գիւղերին նա չի վերաբերում:

Քաղաքի բնակչութիւնը քիչ թէ շատ գիտակից է: եթէ մենք ենթադրում ենք, որ տգիտութիւնից որև է քաղաքացի կարող է պատկել և անգիտակցաբար վարակել իր ամուսնուն սիֆիլիսով և եթէ դրա համար բժշկական վկայական ենք պահանջում, մինչ միևնոյնը չի՞ անի աւելի հեշտութեամբ գիւղացին, որ աւելի յետամնաց է:

Ռուսաստանի գիւղացիները, մենք տեսանք, որ աւելի մեծ տոկոս են տալիս սիֆիլիսին, քան քաղաքացիները: Մենք պատկերացնում ենք մեր գիւղերի հին նահապետական կեանքը և մաքրութիւնը, բայց մոռանում ենք, որ կարիքը, հողի սակաւութիւնը և այլն, ստիպում են մեր գիւղացուն և նրա երիտասարդներին՝ գաղթել ու լցել քաղաքները:

Իսկ գինւորագրութիւնը. եթէ ենթադրենք որ բոլորը գիւղերից չեն գնում քաղաք բանւորութեան, չի՞ որ ամեն գիւղ տալիս է որոշ քանակութեամբ գինւոր:

Թէ առաջինները և թէ երկրորդները քազաքացու նման կեանք են վարում այն հասակում, երբ ամենից շատ կարելի է վարակւել սիֆիլիսով:

Բանւորները և գինւորները տարիներ ամբողջ ապրելով քաղաքներում, վերադառնում են իրենց տները: եթէ դեռ ամուրի են, ծնողների առաջին գործն է լինում պսակել նրանց: Ի՞նչպէս ուրեմն պահպանել և փրկել գիւղի ընտանիքը վարակումից:

Այստեղ մենք կանգնած ենք մի տխուր իրողութեան հանդէպ: Գիւղը զուրկ է բժշկից: Շատ էլ պահանջէք, ո՞ւմ դիմի խեղճ գիւղացին.., ումի՞ց վերցնի պահանջած վկայականը...

Ըստ երևոյթին սա հեշտ լուծելի հարց չէ: Ստիպել գիւղացուն պսակւելուց առաջ գնալ քաղաք՝ վերցնելու բժշկական վկայական, շատ դժւար է այդ, ծանր ծախսի առիթ գուցէ և մի նոր աղբիւր նրան շահագործելու...

Բայց չէ՞ որ նոյն գիւղացին, պսակւելուց առաջ շատ յաճախ գնում է քաղաք՝ պսակի համար զանազան անհրաժեշտ իրեղէններ գնելու:

Վերջապէս եթէ այս էլ չը լինի, ո՞րն է աւելի թանգ.—ընտանիքի առողջութի՞նը, թէ՞ մի քանի, թէկուզ դժւարութեամբ ձեռք բերած րուբլիները:

Վերջապէս բացի քաղաքից, կան նաև մօտիկ, շրջանային բժիշկներ, որոնց գուցէ աւելի դիւրութեամբ կարող է դիմել գիւղացին:

Իսկ բանւորները և գինւորները, որոնք գլխաւորապէս գիւղի մէջ սիֆիլիսի տարածողներն են, ամենայն դիւրութեամբ կարող են այդ պահանջը կատարել, տուն վերադառնալիս բժշկական վկայական վերցնելով։

Ամեն կողմից քննելով այս հարցը, դժւար է լուրջ արգելքներ գտնել նրա գործադրութեան համար գիւղի վերաբերմամբ։ Միայն թէ ցանկութիւն լինի մեր բանիմաց մասից և կոնսիստորեաններից՝ այդ գործը գիւղացուն յարմար կազմակերպելու։

Գիւղացիները դուցէ աւելի կարօտ են այդ վկայականներին, քան թէ քաղաքացիները։

Սպասենք և յուսանք, որ այդ լաւ օրէնքի մէջ կողմանութիւնը կը վերացւի։ Իսկ մեր մէջ, Թիւրքացած Հայաստանի և Պարսկաստանի հայերին ցանկանում ենք տէր լինել իրաւական և կուլտուրական այնպիսի բարեկեցութեան, որ այնտեղ ևս հնարաւոր լինի մրցըցնել այդ լաւ օրէնքը և ծառայեցնել նրան մեր ցեղի բարելաւութիւն օգտին։

ՊԱՏԿԵՐ X և XI

Ժառագական սիֆիլիս

ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ ՏԵՍԻՔ ԺԱՌԱՆԳԱԿԱՆ ՍԻՖԻԼԻՍ ՈՒՆԵՑՈՂԻ.—ԹԱՄԲԱՆՄԱՆ ՔԹՈՎ

Լատին. Syphilis hereditaria—(*Սիֆիլիս հերէդիտարիա*)։

Այսպիսի քիթ ստացւում է շատ վաղ, երբ ժառանգական սիֆիլիս ունեցողի քթի ոսկորները ջնաւում են. մի մասը նոյն իսկ ոչնչանում։

Ցածում կան նկարւած ժառանգական սիֆիլիսին յատուկ «Հուչինսօնի ատամները»։ Ատամների վերևի ծայրերը կիսալուսնի կամ սղոցանման տեսք ունեն։

Այս ձևը ստում է երկար, մինչև մօտաւորապէս 25 տարեկան հասակը, յետոյ մաշւում, ծայրերը հարթանում են, որից և ատամները կարճանում են։

IV

ԺԱՌԱՆԳԱԿԱՆ ՍԻՖԻԼԻՍ

Սիֆիլիսից վարակման դէպքերը դժբախտաբար տեղի են ունենում դեռևս ընտանիքներում. և քանի որ այդ այդպէս է, հետևանքներն են ուրեմն ժառանգական սիֆիլիս ունեցող երեխաների ծնունդը։ Ընտանեկան կեանքում, վարակողի դերը, ամենաչընչին բացառութեամբ, կատարում է տղամարդը։ Եթէ սիֆիլիսից երևոյթով առողջացած տղամարդի կամ նրա սերմի մէջ դեռ ևս գտնւում է սիֆիլիսի թոյնը —սիֆիլիսի մանրէները,—այն ժամանակ վարակումը մեծ մասամբ կատարւում է յարաբերութեամբ, սերմի միջոցով։ Նախ հիւանդանում է սաղմը—երեխան ապա և մայրը, կամ ընդհակառակ։ Առաջին դէպքում, մօտաւորապէս յղիութեան 3—4 ամսին, մայրը զգում է սաստիկ գլխացաւ, թափւում են գլխի մազերը և յօնքերը, յետոյ երևում են սիֆիլիսից դուրս ուռածներ կաշւի, յուշաթաղանթի վրայ։ Իհարկէ վարակման ժամանակը և նշանները տարբեր են լինում։ Հիւանդ սաղմը, որից վարակւում է մայրը, ինքն էլ առողջ չէ։

Սաղմը արգանդում գտնւում է ձուի նման կեղևի մէջ։ Երեխայի այդ „բունը“ մի կողմով ազատ է,

իսկ միւսովը կպած է զաւակատան ներսի պատին, որ հատ է և ամենաէական նշանակութիւն ունի սաղմի զարգացման համար։ Այդտեղ են գտնւում ահագին քանակութեամբ արեան երակները, որոնք սերտ շփման մէջ են մօր երակների հետ, և որոնց միջոցով սաղմը ստանում իրեն անհրաժեշտ սնունդը։ Նրանով է զարգանում սաղմը, երեխայ է դառնում և ապրում։

Սիֆիլիսը հէնց այդ էական մասն է փչացնում։ Այդտեղ ժողովւում են սիֆիլիսի մանրէները, կուտակւում են արեան գնդակները, կոշտանում՝ սեղմում են երակները, որից թէ՛ սաղմը և թէ՛ «երեխայի բունը» զրկւում են սնունդից։ Քանի երակները ծակւում են և պատռւում, երեխայի բունը այնքան մաս մաս զրկւում է հիմքից։ Այդ միջոցին մայրը մէկ-մէկ արիւնհոսութիւն է նկատում արգանդից, զաւակատնից։ Վերջ ի վերջոյ սաղմը սնունդից կտրւում է բոլորովին. հետևանքը լինում է վիժումն, որ այնքան յաճախ պատահում է 3—4 ամսւայ յղիութեան ժամանակ։ Այսպիսով, վիժումների 35—40% առկոսը պէտք է վերագրել սիֆիլիսին։

Եթէ միջոցներ ձեռք չեն առնւում, յաջորդ վիժումները պատահում են աւելի ուշ,—մօտաւորապէս 5—6 ամսւայ յղիութեան ժամանակ. յետոյ վերջապէս 7—8 ամսւայ վրայ ծնւում է վաղաժամ, մեռած երեխայ, իսկ աւելի ուշ—ժամանակին (9 ամսւայ) է ծնւում երեխան, բայց կամ մեռած է լինում և կամ այնքան թոյլ, որ մի քանի ժամ, մի քանի օր է միայն ապրում։

Վիժումից և օրպակաս ծնունդից առաջ երեխաների կորստեան 82%-ը ծնողների սիֆիլիսի արդիւնքն է։

Տարիներ անցնելուց յետոյ, սիֆիլիսի թոյնը և նրա ազդեցութիւնը թուլանում է ժառանգութեան համար։

Պատահում է որ սիֆիլիսոտ երեխան կենդանի է ծնւում՝ կրելով իր վրայ սիֆիլիսի նշանները։ Այդ նշանները կարող են երևալ նաև ծնւելուց յետոյ, շատ ժամանակ չանցած։ Կան հազւագիւտ դէպքեր, երբ ժառանգական սիֆիլիսը ուշ է արտայայտւում, մօտաւորապէս 10 տարեկան հասակում, կամ ամենաուշը, հասունութեան մօտենալիս՝ 18—20 տարեկան հասակում։

Այստեղ մենք օրինակ բերինք երբ մայրը սաղմի —երեխայի միջոցով է վարակւում։ Այս շրջանում կարող են զանազան դիպւածներ պատահել, որոնց դիտենալն աւելորդ չէ։

Կարող է լինը, նախ քան յղիանալը, լինքը վարակւել և յետոյ միայն վարակել սաղմին—երեխային։

Հօր սիֆիլիսը միշտ չի անցնում ժառանգի վրայ։ Պատահում է որ հայրը, ունենալով սիֆիլիսի ակընյայտնի դուրս ուածներ, այնուամենայնիւ չի վարակում ոչ կնոջը, ոչ ժառանգին։

Սա բացառութիւն կարելի է համարել. բայց եթէ մենք յիշենք որ կազմւածքում սիֆիլիսի մանրէների տարածւելը պատահական է, կ'հասկանանք որ նրանք (սպիրոխէտները) կարող էին պատահմամբ սաղմի մէջ չը մտնել և որոշ ժամանակ սաղմը կարող էր մաքուր ծնւել, չը նայած որ միւս մասերն արդէն վարակւած են։

Ի հարկէ այդ դէպքում պատահմամբ երեխան էլ, մայրն էլ կարող են առողջ մնալ։ Բայց սրա վրայ յոյս դնել չի կարելի։

Մօր սիֆիլիսը համարեա միշտ անցնում է դաւակին։ Վերոյիշեալ պատահականութիւնները հազուագիւտ են, քանի որ նրա կապը երեխայի հետ աւելի սերտ է և տևական, ուրեմն և աւելի հաւանական է որ մանրէները կանցնեն երեխային՝ դեռ մօր արգանդումը եղած ժամանակ։

Պատահում են և այսպիսի հետաքրքրական դէպքեր.—հայրը հիւանդ է սիֆիլիսով, ծնւում է հիւանդ երեխայ, իսկ մայրը չի հիւանդանում, չունի սիֆիլիսի և ոչ մի նշան։

Մայրը սկսում է կերակրել, ծիծ տալ հիւանդ երեխային և էլի չի վարակւում. իսկ եթէ նոյն երեխային տալիս են առողջ ծծմօր՝ կերակրելու համար, ծծմայրը իսկոյն վարակւում է։

Մի ուրիշ դէպք։ Մայրը հիւանդ է սիֆիլիսով, ծնւում է առողջ երեխայ. այդ երեխան կեր սկսում է իր հիւանդ մօր ծծով և չի վարակւում։ Ըստ երևոյթին այսպիսի առողջ մօր երեխայի նկատմամբ պէտք է ենթադրել, որ սիֆիլիսի թոյնը նրանց արիւնի մէջ է մտել, այնտեղ զարգացել է սիֆիլիսի հակաթոյն, որ և սիֆիլիսի վարակումից ապահովացրել է նրանց։ Որ այդպիսի՝ իբր թէ առողջ մնացածները, իսկապէս՝ ունեն գաղտնի սիֆիլիս,—հաստատում են նորագոյն հետազօտութիւնները։ Բայւել է որ այդպիսիների արիւնը, Վասերմանի եղանակով քննած, պարունակում է իր մէջ սիֆիլիսի թոյն։

Այդ պատճառով, գաղտնի սիֆիլիս ունեցած դէպքերում, չը նայելով որ սիֆիլիսի նշանները բացակայում են, աւելի լաւ է բժշկել, որպէս զի ապագայում ոչինչ չը պատահի։

Այս դէպքերը շատ տարօրինակ են և կարելի էր էլի նման օրինակներ բերել։

Մէկ բան միայն հատուկ պէտք է ընդունել, որ եթէ ամուսիններից մէկը կամ երկուսն էլ մի ժամանակ ունեցել են սիֆիլիս և կինը վիժում է, կամ մեռած երեխաներ է ծնում, կամ եթէ վիժումները անհասկանալի և կասկածելի են թւում, պէտք է երկու ամուսիններին էլ ենթարկել բժշկութեան։

ԺԱՌԱՆԳԱԿԱՆ ՍԻՖԻԼԻՍԻ ԱՐՏԱՅԱՅՏՈՒԹԻՒՆՆԵՐԸ

Ժառանգական սիֆիլիսի արտայայտութիւնները այնպէս յաջորդաբար չեն հետևում իրար՝ ինչպէս վերևում նկարագրել ենք։ Պղուկների և գումմային շըրջանները յաճախ են և հէնց սկզբից կարող են ուղեկից գումմաններով արտայայտւել։

Կարող է պատահել, որ շնորհիւ բժշկութեան կամ ուրիշ պատճառների, մէկ-երկու առողջ երեխաներ ծնւեն, իսկ յետոյ էլի սկսւեն վիժումները, հիւանդ երեխաների ծնունդ։

Այդպիսի դէպքերում նորից պիտի դիմել բժշկութեան, որի շնորհիւ կը դադարեն վիժումները և կը ծնւեն առողջ երեխաներ։ Հակառակ դէպքում յաճախ կենդանի մնացածն էլ լինում է սիֆիլիսով հիւանդ, թոյլ և թշւառ մի արարած։

Բացի այս, ժառանգական սիֆիլիսի արտայայտութիւնները էլի փոքր ինչ տարբերւում են սովորական սիֆիլիսից։

Նախ բացակայում է կոշտ շանկրը, յետոյ՝ բուբօնները, խուլերի ուռուցքը։

Վերջիններիս բացակայութիւնը բացատրում են նրանով, որ երեխան ստանում է սիֆիլիսը արդանդում այն ժամանակ, երբ խուլերը դեռ զարգացած չեն։

Հիւանդ, սիֆիլիսոտ երեխան ամենից առաջ աչքի է ընկնում նիհարութեամբ. մորթը չոր է, գունատ և կնճիռներով լի, մանաւանդ երեսը, այնպէս որ կարծես ծեր մարդու դէմք լինի։

Բնորոշ է, որ բերանի շուրջը փոքրիկ վէրքեր կան, որոնք յետոյ լաւանում են և սպի թողնում։

Քթի հարբուխը լինում է հէնց սկզբում. քթից շուր է գալիս առաջ, իսկ յետոյ թարախանման հիւթ, որը փակում է փոքրիկի քիթը և խանգարում է երեխային կաթ ծծել։ Երեխան հէնց որ սկսում է ծիծը բերանն առնել, իսկոյն ստիպւած է լինում թողնել, որովհետև շունչը կտրւում է։

Դրան շուտով աւելանում են սիֆիլիսից՝ բերանում դուրս ուռածները, որոնք աւելի ևս խանգարում են երեխայի սնունդը։ Այդ դուրս ուռածները շուտով վէրքեր են դառնում և ցաւում են. ծիծ ուտելիս՝ շնչարգելութիւնից երեխան թողնում է մօր ծիծը և ստիպւած են լինում գդալով կերակրել նրան։

15 օրից յետոյ, կամ 2—3 ամիս անցած, երեսի, ոտքերի, ձեռքերի, յետոյքի և այլ տեղերում մորթի վրայ դուրս են գալիս սիֆիլիսի պզուկներ։ Պատահում են երբեմն այնքան, որ միանում են իրար, հասանում մանաւանդ ծալքերի մէջ և կոշտանում, կապոյտ գոյն ստանում ու արտադրում են ջրի նման մի հիւթ։

Սիֆիլիսի պզուկները երեխաների մօտ դուրս են տալիս մորթու վրայ ևս առանձնակի։ Պէտք է ասել, որ երեխաներին բծաւոր սիֆիլիդ քիչ է պատահում։ Սիֆիլիսի պզուկները ենթարկւելով յաճախ երեխայի բնական արտադրութիւններին, դրդուում են և ստանում թաց պզուկների բնաւորութիւն, թացակալւում են։

Երեխայոց մանաւանդ ձեռքերի և ոտքերի ափերի մէջ, սիֆիլիսի պզուկները յաճախ լցւում են դեղին ջրով կամ թարախով, երբեմն արիւնախառն։ Դրանք շատ նմանում են ջրծաղիկին։ Երկար չեն մնում այդ բշտիկները. մօտաւորապէս 1—2 օրից յետոյ փլւում են. բացւում է վէրք, որին և ծածկւում է շուտով չորացած կեղև։

Ոտքերի տակ և ձեռքերի ափերի մէջ մորթը սիֆիլիսից կարմիր գոյն է ստանում և կարծես, լաքով ծածկւած լինի, պսպղում է. դա էլ բնորոշ է երեխայոց սիֆիլիսի համար։

Սիֆիլիսից յատկապէս ձգատւում են երեխաների ոսկորների ծայրերը։ Դա շատ նման է բախտին—անգլիական հիւանդութեան, որ այնքան յաճախ է պատահում երեխաներին՝ վատ սնունդից։ Սիֆիլիսից երեխաների ոսկորների ծայրերը ուռչում են և ցաւում այնքան, որ երեխան չի կարողանում շարժւել։ Բացի ծայրերից, ձգատւում են նաև երկար ոսկորները, գլխի տափակ ոսկորները և նրանց փառերը։

Այստեղ կարող են լինել և ժահրակալած բոր-

բոքուճներ և գումմաներ, որոնք ուռում են ոսկորները։

Կապերի (յօդերի), մանաւանդ մատների մէջ, կարող են գոյանալ թարախ արտադրող յօդերի բորբոքուճներ։ Ոսկորների և յօդերի այդ ցաւերը կարող են ամիսներ, նոյն իսկ տարիներ տևել և մաշել երեխային։

Բիի այլանդակութիւնից էլ ազատ չէ այդպիսի երեխան հէնց փոքրութիւնից, եթէ հիւանդանում են և վնասւում քթի ոսկորները։

Երեխաների ներքին գործարանների մէջ ամենից շատ վնասւում են նրանք, որոնք մնունդի հետ են կապած. այսինքն մարսողութեան գործարանները։

Առանձնապէս աչքի են ընկնում սիֆիլիսոտ երեխաների տատմները։—Գոյնը մոխրագոյն, դուրս են գալիս ուշ, անկանոն և չատ դժուարութեամբ. ծայրերը, մանաւանդ վերին շարքի առաջի տատմներից երկուսը կամ չորսը, ունին աղոցի բերանի կամ կիսալուսնի տեսք։

Երեխայի տատմոքն էլ կանոնաւոր չէ, մարսողութիւնը խանգարուած, շարունակ փորլուծութիւն, որ չը նայած գործադրած բոլոր միջոցներին, չի անցնում։ Այս փորլուծութիւնը չատ առաջանում է աղիքների միջի փոքրիկ գումմաներից։

Պատահում է, որ երեխաների կոշտ քիմքը գումմայից ծակւում է մեծերի նման։ Դա խանգարում է երեխաների աննպատակութեանը, ուրեմն և աճմանը։

Լեարդը շատ է ենթարկւում սիֆիլիսին։ Սիֆիլիսից վախճանուած նորածին երեխաների լեարդերը լիքն են լինում սիֆիլիսի մանրէներով—սպիրոխետներով։ Վատերմանի եղանակով քննելու համար գործածւող սիֆիլիսի հիւթը վերցնում են այդպիսի լեարդերից։ Այդտեղ գտնւող սպիրոխետները բորբոքում են լեարդը, մեծացնում, կոշտացնում կամ զարգացնում են գումմաներին։ Հետևանքը լինում է սիֆիլիսային ղեղնութիւն և չրգողութիւն։ Այդպիսով էլ խափան խանգարւում է երեխայի մնունդը, որի հետ կապ ունի լեարդը։

Շնչառութեան գործարաններից, բացի քթից, վնասւում են երեխայի թոքերն էլ աւելի յաճախ, քան թէ մեծերինը։

Փննութիւնը ցոյց է տալիս, որ մեռած երեխաների մեծ մասի մահուան պատճառը՝ թոքերի բորբոքումն է լինում։

Կենդանի մնացածների մէջ դա յաճախ է պատահում, միայն թոքերի այդ բորբոքումը դանդաղ ընթացք ունի. թոքերը կոշտանում են, իրենց ճկունութիւնը կորցնում։ Եթէ պատահմամբ այդ երեխաները ողջ են մնում, նրանք շատով, չնչին պատճառից, գոհ են դառնում այս կամ այն հիւանդութեան, մանաւանդ թոքերի։

Առանձին ուշադրութեան արժանի են սիֆիլիսից առաջացած մի շարք ջղային հիւանդութիւններ։

Ժառանգական սիֆիլիս ունեցող երեխաները մեծ տոկոսով ապուշներ են տալիս, ուշ են զարգանում,

ընդունակ չեն լինում։ Երեխաների թէ գլխի և թէ մէջքի ուղեղները իրանց փառերով՝ կարող են ճնաուել այնպէս, ինչպէս մեծերինը։ Յաճախ մանաւանդ երեխաներին պատահում է գլխի չըզդոլութիւն։ Որովհետև գլխի, գանգի ոսկորները դեռ միմեանց հետ այնպէս սերտ չեն կապած, ինչպէս հասակաւոր մարդկանցը, այդ պատճառով էլ գլուխը մեծանում է և լաւ նկատելի է դառնում նրա մէջ ջրի գոյութիւնը։ Գուրս էք հանում, բայց թողնում այդ ջուրը, բայց շատով նա կրկին լցւում է։ Բարեբաղդաբար այդպիսի հիւանդների մեծ մասը մեռնում են։

Եթէ երեխաների ուղեղում բան է դնում սիֆիլիսի մի որևէ արտայայտութիւն, հետևութեամբ մեծ ճնաններ է տալիս.— առաջանում են գալարումներ, անդամալուծութիւն, համրութիւն, խուլութիւն, կուրութիւն։

Սիֆիլիսոտ երեխան եթէ մեծանայ, կարող է դէրձեալ, սիֆիլիսի հիմքի վրայ, ջղային գանագան հիւանդութիւններ ունենալ. օրինակ՝ ընկնաւորութիւն (Epilepsia), ընդհանուր առաջդիմող անդամալուծութիւն և այլն։

Երեխաները առհասարակ շատ դժւար են դիմանում սիֆիլիսին։ Փորձերը ցոյց են տալիս, որ վառեռման եղանակով այդպիսի երեխայոց քննած արիւնի մէջ դեռ երկար ժամանակ էլի գտնւում է սիֆիլիսի թոյն, նոյն իսկ բժշկութիւնից յետոյ էլ։ Այդ եղանակով՝ սիֆիլիսի թոյն գտնում են նաև այն երեխաների արիւնում, որոնք երկար տարիներ սիֆիլիսի նոյն իսկ արտաքուստ նշաններ չունեն։

Համառօտ կերպով նկարագրեցի ժառանգական սիֆիլիսի մի քանի առանձնայատկութիւնները, նրա զարգացման և արտայայտման միջոցին։

Շատ ծանր են անցնում նրանք փոքրիկ երեխաների համար և այդ բոլորը՝ ծնողների պատճառով։ Ինչո՞վ է մեղաւոր խեղճ երեխան, որ ծնողը այդպիսի չարիք է բերել նրա գլխին...

Մինչդեռ այս չարիքից ազատւած կը լինէր ժառանգը, եթէ ծնողը կատարէր մի պարզ և անհրաժեշտ պայման. այն է՝ ապասէր փոքր ինչ, բժշկւէր, և այնուհետև միայն պսակւէր։

Միայն ծնողներինը չէ վնասը. վնասւում է և հասարակութիւնը՝ ստանալով վատասերւած, ֆիզիքապէս փչացած սերունդ։

Ուրեմն ամեն մարդ, նախ քան ամուսնանալը, եթէ ունեցել է սիֆիլիս, երկու մեծ բարոյական պարտականութիւնների առաջ է կանգնած.—պարտականութիւն դէպի ինքը և իրա ընտանիքը, և պարտականութիւն դէպի հասարակութիւնը։

ՍԻՖԻԼԻՍԻ ՈՐՈՇՄԱՆ ԵՂԱՆԱԿՆԵՐԸ

Նախ քան սիֆիլիսի բժշկութեանն անցնելը, աւելորդ չեմ համարում փոքր ինչ կանգ առնել սիֆիլիսի որոշման եղանակների վրայ։

Մենք արդէն գիտենք, որ կոշտ շանկրը միջին թւով 4 շաբաթ անցնելուց յետոյ, առաջացնում է ընդհանուր վարակում, որ արտայայտւում է պզուկների և յետոյ, գումմանների ըջջանքերով։

Դժւար չէ նկարագրած արտայայտութիւններով որոշել սիֆիլիսը։ Բայց կան դէպքեր, երբ նշանները պարզ չեն, խառն են։ Ինդիրը պարզւում է, եթէ յաջողւում է գտնել արտադրութիւնների մէջ սիֆիլիսի մանրէներ և կամ, արտաքին նշաններ բացակայելու դէպքում, արեան մէջ Վասսերմանի եղանակով գտնում են սիֆիլիսի թոյն։

Վասսերմանի եղանակը բոլորովին նոր է, բայց շատ ընդունւած է և տարածւած։ Նա հիմնւած է մարդուս արեան մէջ առաջացած այն փոփոխութիւնների վրայ, որոնց ենթարկւում է արիւնը՝ վարակիչ հիւանդութիւնից յետոյ, երբ կազմւածքը ձեռք է բերում նոյն հիւանդութեամբ երկրորդ անգամ չը վարակւելու ընդունակութիւն, վարակումի դէմ ապահովութիւն։ Օրինակ՝ ծաղիկ, բծաւոր տիֆ (հարւնք) և այլն հիւանդութիւնները, որոնք չեն կրկնւում երկրորդ անգամ։

Ինչպէ՞ս է դա կատարւում։

Մեզ արդէն յայտնի է, որ վարակիչ հիւանդութիւնների միջոցին, երբ մանրէները մուտք են գործում մեր մէջ, մեր կազմւածքը իսկոյն սկսում է դիմադրել իր բնական ոյժերով։ Ըստ Մեչնիկովի, արեան սպիտակ գնդակները՛ մղած կուին, թէ մի ուրիշ գործողութեանը պէտք է վերադրել,—բայց ժամանակի ընթացքում հիւանդի արեան մէջ այնպիսի հիւթեր են արտադրւում, որոնք յատուկ են միայն որոշ մանրէների։ Օրինակ, եթէ մտել են տիֆի մանրէները, հիւանդի արիւնում արտադրւում է տիֆի մանրէների և թոյնի մի հականիւթ-հակաթոյն, որ և մնում է արիւնի մէջ։

Այժմ, եթէ նոյն կազմւածքի արեան մէջ երկրորդ անգամ պատահմամբ մտնեն տիֆի մանրէներ, նրանք այնտեղ կը պատահեն առաջին անգամից գոյացած իրենց ոչնչացնող տիֆի այդ հակաթոյնին, որի իսկոյն կը կապւի նրանց հետ և չի թողնիլ կազմւածքին՝ հիւանդանալու տիֆով մի երկրորդ անգամ։

Առաջին անգամ ֆրանսիացի գիտնականներին (Բօրդէ և Ժանգու, 1901 թւականին) ենք պարտական, որ օգտւում ենք արեան տարրալուծութիւնից և ճանաչում ենք տարափոխիկ հիւանդութիւնները։ Օրինակ, քննում են արիւնը, և եթէ գտնում են նրա մէջ տիֆի հականիւթ-հակաթոյն, ուրեմն այդ անձնաւորութիւնը առաջ ունեցել է տիֆ։ Այս Բօրդէ-Ժանգուի գիւտովը՝ սիֆիլիսի վերաբերմամբ՝ լիովին օգտւեց Վասսերմանը։

Նա ենթադրեց որ սիֆիլիսով մարդու արեան մէջ նոյնպէս կարող է կազմւած լինել սիֆիլիսի հականիւթ-հակաթոյն։ Դրա համար վերցրեց սիֆիլիսով մեռած երեխայի լեարդի հիւթը, որ լի է սիֆիլիսի մանրէներով, սպիրօխէտներով. այդ հիւթը, սիֆիլիսի թոյնը, խառնեց նա զանազան մարդկանց արեան հիւթերի հետ և նկատեց որ իսկապէս սիֆիլիս ունեցողի արեան հիւթը՝ կապեց սիֆիլիսի թոյնը, իսկ առողջ մարդուն չը կապեց։ Այստեղից նա ամենայն լրւաւմբ եզրակացրեց, որ իսկապէս սիֆիլիսով մարդու արեան մէջ գոյութիւն ունի սիֆիլիսային հականիւթ—հակաթոյն։

Աւելի հետու գնալով՝ եզրակացրեց, որ երբ որ և է անձնաւորութեան արիւնի մէջ գտնում ենք

սիֆիլիսի այդ յատուկ հակաթույնը, ուրեմն նա ունեցել է սիֆիլիս։

Այսպէս, վասսերմանի եղանակը կայանում է՝ արեան մէջ սիֆիլիսի հականիւթ-հակաթոյնը որոնելում։

Հեշտ է ասում, բայց դժւար է կատարւում։ Վասսերմանի եղանակով քննութիւն կատարելու համար կարևոր են քննւողի արիւնը, սիֆիլիտոտ երեխայի լեարդի հիւթ, ծովային խոզիկի թարմ արիւն, ոչխարի թարմ արեան կարմիր գնդակներ, ճագարի որոշ տեսակ պատրաստած արեան հիւթը և վերջապէս, սխալմունքի մէջ չ'ընկնելու համար, պիտի վերցնել նաև հաստատապէս սիֆիլիս ունեցող մարդու արեան հիւթն էլ։

Եթէ վերջինիս և քննւողի արեան հիւթերը միատեսակ հետևանք են տալիս, այն ժամանակ ուրեմն կարելի է հաստատապէս ասել, որ քննւողի արեան մէջ կայ սիֆիլիսի թոյն։

Վասսերմանի եղանակով արեան քննութիւն կատարելը շատ բարդ գործողութիւն է։ Ինչպէս յիշեցի, նրա համար շատ նիւթեր են հարկաւոր, այդ նիւթերն էլ ստանալը և պահելը դժւար է, որովհետև շուտով փչանում են և կարող են սխալեցնել։

Վասսերմանի եղանակը դեռ ևս կատարելագործման շրջանի մէջ է և պէտք է օգտւել նրա ստացած միայն դրական հետևանքներից։

Սիֆիլիս հիւանդութիւնը որոշելու համար՝ սկզբում մեզ յենակէտ կարող է հանդիսանալ սիֆիլիսի մանրէների գտնելը։ Սակայն տարիներ անցնելուց յետոյ, գումմային շրջանում նրանով անկարելի է

դեկավարւել։ Այդ շրջանում մեզ օգնութեան է գալիս Վասսերմանի եղանակով արեան քննութիւնը։

Թէ ինչ դէպքերում են դիմում Վասսերմանի եղանակով արեան քննութեան, թւենք գլխաւորները,—

Երբ սիֆիլիսը ծածկւած է (գաղտնի շրջանում է), հիւանդանալուց յետոյ շատ տարիներ են անցել, կան գուցէ միայն կասկածելի ուռուցքներ, ցաւեր, անդամալուծութիւն։ Երբ հաստատ յայտնի չէ՝ թէ սիֆիլիս եղել է։

Երբ կինը անհասկանալի պատճառներից վիժումներ ունի կամ մեռած երեխաներ է ծնում։

Երբ ծծմայր են վարձում, նախ քան վարձելը։

Երկրորդ և երրորդ շրջաններում, երբ հարկաւոր է բժշկութեան կարևորութիւնը որոշել։

Երկրորդ շրջանում, եթէ գտնում են Վասսերմանի եղանակով սիֆիլիսի հականիւթ—պէտք է բժշկել. նոյնը և երրորդ շրջանում։

Շնորհիւ այս երկու դիտերի, այն է՝ սիֆիլիսի մանրէի և Վասսերմանի եղանակի, մենք—բժիշկներս այժմ շատ մութ դէպքեր կարող ենք երևան հանել և պարզել։ Մեզ մնում է միայն լայն կերպով օգտւել նրանից, մանաւանդ հիւանդութեան գաղտնի շրջանում, երբ տարիներից յետոյ հիւանդը անսպասելի կերպով ծանր բարդութիւնների է հանդիպում։

Վասսերմանի եղանակը գաղտնի սիֆիլիսի գործը պարզում է, որով և մենք ենք ունենում սիֆիլիսի ծանր բարդութիւնների առաջն առնելու։

ՍԻՖԻԼԻՍԻ ՀԵՏԵՒԱՆՔՆԵՐԸ

Նախատեսել ճիշտ կերպով թէ սիֆիլիսը որոշ անձնաւորութեան համար ինչպիսի հետևանքներ կը տայ—անկարելի է։ Կարելի է այդ անել միայն մօտաւորապէս։

Հասարակութեան լայն խաւերի մէջ բոլորովին կորած են համարում այն անձնաւորութիւնները, որոնք դժբախտութիւն են ունեցել վարակուելու սիֆիլիսով։ Դա ի հարկէ չափազանցութիւն է. իրականութիւնը ցոյց է տալիս, որ այդ հիւանդութիւնից առանց վատ հետևանքների ազատուելու հնարաւորութիւնը կայ։

Ծանր հետևանքներով է վերջանում սիֆիլիսը միայն ժառանգական դէպքերում, ծեր և արբեցող մարդկանց համար, չը նայելով նոյն իսկ նրանց բժշկելուն։

Բարեբաղդաբար ծեր հասակը ինքն ըստ ինքեան այնքան էլ չի տրամադրում զոհեր տալու վնասակար հիւանդութիւններին, հատկանալի պատճառով։

Ծերերը և արբեցողները չեն կարողանում տանել սիֆիլիսը նախ նրա համար, որ նրանց կազմուածքները արդէն թուլացած են. յետոյ՝ նրանց երակներն էլ հիւանդ են և կոշտացած։ Իսկ մեզ արդէն յայտնի է, որ սիֆիլիսը ճիշտ այդպէս է ազդում — թէ ամբողջ կազմուածքն է թուլացնում և թէ երակները կոշտացնում։ Ուրեմն վատ հետևանքները դումարուում են և դրա համար սիֆիլիսը ծանր ընթացք է ստանում։

Նոյնպէս ծանրանում է սիֆիլիսը՝ բնութիւնից թոյլ կազմուածք ունեցողների համար։

Հիւանդների բացարձակ մեծամասնութիւնը երի-

տասարդներից է։ Մեծ մասը նրանցից առողջակազմ և թարմ է լինում, հետևապէս նրանցում սիֆիլիսի արտայայտութիւնները ծանր չեն։

Սիֆիլիսի ծանր կամ թեթև լինելու պայմանները շատ են։ Գլխաւորները հետևեալներն են՝.—

Թէ որքան են մտել կազմուածքում սիֆիլիսի մանրէները։

Հիւանդի հասակը.—(ծեր կամ երիտասարդ)։

Հիւանդի սեռը.—(կին թէ տղամարդ)։

Հիւանդի կազմուածքը.—(ամուր կամ թոյլ, հիւանդ կամ առողջ)։

Արտաքին պայմանները. — (ֆիզիկական և այլն. բարեկեցութիւն).

Բժշկութիւն. — (ժամանակին կատարուած է, թէ ոչ)։

V

ԲՈՒԺՈՒՄՆ

ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ ՏԵՍՈՒԹԻՒՆ

Հարկաւոր է առ հասարակ բժշկել սիֆիլիսը, թէ աւելի լաւ է դուցէ թողնել մարդու բնական ոյժերին՝ մաքառելու համար նրա դէմ:

Պատահում են դէպքեր, երբ վարակումը թոյլ է արտայայտւում. և եթէ հիւանդը անհասկացողութիւնից անուշադիր է դէպի ինքը, հիւանդութիւնը ժամանակաւորապէս անցնում է և աննկատելի մնում:

Այժմ այդ երևոյթը բացատրւում է այսպէս.— սիֆիլիսի մանրէները բազմանալով արեան մէջ՝ հանդիպում են դիմադրութեան: Նրանցից շատերը մեռնելով՝ արտադրում են իրենց մէջ պարունակող թոյնը, որև արիւնի մէջ մեզ յայտնի սիֆիլիսի հակաթոյնն է արտադրել տալիս:

Արեան մէջի այդ հակաթոյնը իբրև դարման և իբրև թոյն է հանդիսանում միւս, կենդանի մնացած մանրէների համար:

Ըրպէս զի այս մեր ասածը աւելի պարզ լինի ընթերցողի համար, օրինակ բերենք թունաւոր կաբիճը: Մեր սպանած կարիճը դնում ենք ձէթի մէջ, այնտեղ, նրանից դուրս եկող թոյնը միանում է ձէթի հետ և կարիճի թունաւորման դէմ պատրաստւում է մի հակաթոյն:

Այդպէս էլ սիֆիլիսի մեռած մանրէների թոյնն է, որ խառնւելով արեան հետ, այնտեղ կազմում է սիֆիլիսին ոչընչացնող հակաթոյն:

Քանի շատ են մեռնում և ոչնչանում սպիրոխետները, այնքան այդ հակաթոյնը շատանում է և ուժեղանում: Նրան ենք մենք պարտական, որ մեր աբեան մէջ դադարում է ինքնաբուժութեան մի ոյժ. նրան ենք պարտական, որ թեթև դէպքերը առանց բժշկութեան իսկ անցնում են:

Բայց դրանով շատ էլ չը պէտք է ոգևորւել: Դժբախտաբար բնական այդ ինքնաբուժութեան վրայ լիովին յոյս դնել չի կարելի. փորձը ցոյց է տալիս, որ կարևոր է նաև կողմնակի կերպով օգնութիւն հասցնել այդ հակաթոյնին՝ սիֆիլիսի մանրէների դէմ մաքառելու համար:

Առանց բժշկութեան դուրս և անցնում են սիֆիլիսի արտայայտութիւնները, բայց դա հիմնական չի լինել: Տարիներ անցնելուց յետոյ յանկարծ հանդէս են գալիս այնպիսի ծանր բարդութիւններ, որոնց շնորհիւ մարդս իսպառ կորչում է:

Առհասարակ նկատած է, որ սկզբում թեթև անցնող սիֆիլիսը՝ վերջը միշտ ծանր բարդութիւններ է առաջացնում: Սա բացատրւում է նրանով, որ հիւանդութեան թեթև ընթացքի շնորհիւ՝ բժշկութիւնն

էլ թեթև կերպով է կատարել։ Յույսը դնել բնական այժերի վրայ ուրեմն՝ անկարելի է։ Ամենաթեթև դեպքերումն իսկ պետք է դիմել բժշկութեան։

Բնական այժը, ժամանակը և բուժումը—ահա սիֆիլիսի իսկական երեք թշնամիները, որոնց շնորհիւ կազմածքին յաջողւում է ազատուել սիֆիլիսից։

Ծանր հիւանդութիւնների շարքում չը կայ մի ուրիշը, որ այնպէս լաւ ենթարկւէր բժշկութեան, որքան սիֆիլիսը։ Այդ պատճառով էլ հիւանդը երբեք չը պիտի յուսահատուի։ Բայց միևնոյն ժամանակ, ինչպէս թոյլատրելի չեն ծայրայեղութիւնները, նոյնպէս և թոյլատրելի չէ թեթև վերաբերմունք դէպի սիֆիլիսը։ Ամենալաւը միջին ճանապարհն է.—Սիֆիլիս ստանալու դէպքում՝ լինել խելացի և լաւ բժշկուել։

Դժբախտաբար իրականութեան մէջ լուրջ վերաբերմունք են ցոյց տալիս միայն ծանր սիֆիլիսով վարակւածները. իսկ մեծամասնութիւնը թեթև է վերաբերւում. կամ առաջ սկսում է լուրջ և ուշադիր կերպով բժշկւել, իսկ յետոյ, չը տեսնելով ոչ մի նշան, անհոգ է դառնում ու այլևս չի հետևում բժշկի խորհուրդներին։ Սակայն եթէ նշաններն անգամ վերացած լինեն, պէտք է բժշկութիւնը շարունակել և այդպիսով դէմն առնել ապագայ բարդութիւնների։

Շատ հիւանդներ թեթևամտաբար՝ չեն լսում բժշկի խորհուրդներին և կամ կարծում են թէ բժիշկը իր շահն աչքի առաջ ունի։ Յաւը միայն դրա հետ չէ։

Չնորհիւ այն հանգամանքի, որ հասարակութիւնը

և մերձաւորները վատ են վերաբերւում դէպի սիֆիլիտները, նրանք աշխատում են ծածկել, դիմում են հէքիմների, մտերիմ մարդկանց, որոնք ոչ մի պատրաստ չունեն հիւանդութեան մասին։

Հիւանդի ազնուութիւնը այդ հարցում, այլ և բժշկութիւնը ծածուկ տանելու ցանկութիւնը շահագործելով, այդ հէքիմները շռայլում են նրանց խոստումներ, անպէտք դեղեր են տալիս առանց բժիշկների, և կարճ միջոցում արմատախիլ անել են խոստանում հիւանդութիւնը այնպէս, որ ոչ ոք չ'իմանայ։

Սոսկալի է մի խառնաշփոթութիւն։ Նախ հէքիմական ազնուութիւնից ամեն ինչ ընդունւում է սիֆիլիսի տեղ, նոյն իսկ երբ սիֆիլիսի նշոյլն անգամ չը կայ. ինչ ասել կուզէ, որ այդպիսի դէպքում իբր թէ „սիֆիլիսը“ կարճ միջոցում և ընդմիշտ արմատախիլ կարելի է անել։

Իսկ եթէ պատահմամբ սիֆիլիս է, մենք գիտենք, որ կան դէպքեր, երբ առժամապէս անցնում է հիւանդութիւնը, նոյն իսկ առանց բժշկութեան, կամ թեթև բժշկութիւնից յետոյ, բայց վերջը . . . տարիներ անցնելուց յետոյ, չարիքը այլևս հէքիմին չի գնում, այլ թեթևամտութեան այդ զոհերը իրանց ծանր հետևանքներով բժիշկներին է վիճակւում, երբ շատ անգամ անկարելի է լինում մարդուն ազատել այլևս կորուստից։

Կարելի է հաստատ ասել, չը կան հիւանդութիւններ, որոնք այնքան յաճախ ընկած լինեն զանազան հէքիմների և շառլատանների ձեռքը, որքան սիֆիլիսն է և առհասարակ վէներական հիւանդութիւնները։

Մենք տեսանք որ սիֆիլիս հիւանդութիւնը իր ար-

ապայտուԹիւններով այնքան բարդ է, որ պահանջում է կատարեալ և հմուտ բժշկուԹիւն։ Երբեք վարակածը չը պիտի մխիԹարի իրեն՝ ԹԷ ամեն ինչ անցաւ. միշտ պէտք է բժշկի անմիջական հսկողուԹեան տակը մնալ։ ԵԹԷ երբ և իցէ նրան հանդիպի որ և է ցաւ, երևայ որ և է նշան,—պէտք է իսկոյն բժշկին յայտնի և, ԵԹԷ բժիշկը նրան չի ճանաչում, միևնոյն ժամանակ պիտի աւելացնի, որ ունեցել է սիֆիլիս։ Որովհետև այնքան բազմակողմանի են, այլ և կազմւածքի ամեն տեղ ցրւած են սիֆիլիսի արտայայտուԹիւնները, որ միայն բժիշկը կարող է պարզ կերպով որոշել ԹԷ պիսւածը սէ՞տք է սիֆիլիսին վերաբերել, ԹԷ՞ ոչ։

ՍԻՖԻԼԻՍԻ ՍԵՌԱԿԱՆ ՎԱՐԱԿՈՒՄԻՑ ՊԱՇՏՊԱՆԻԼՈՒ ՄԻՋՈՑՆԵՐ

Մեզ արդէն յայտնի է, որ սիֆիլիսով վարակումը լինում է սեռական և արտասեռական։ Շատերը, մանաւանդ քաղաքներում, հիւանդանում են սեռական յարաբերուԹեան միջոցով։ Բաղդատուր կը լինէր մարդկուԹիւնը, ԵԹԷ միջոց ունենար ազատ մնալ դաւիլ սիֆիլիսից և կամ նրան չէզոքացնել։

Հարցին այդ տեսակէտից նայելով՝ դանազան ժամանակներում առաջարկւած կան մի քանի արմատական, հիմնաւոր, այլև ոչ արմատական միջոցներ՝ սիֆիլիսից պաշտպանւելու համար։

Ա ր մ ա տ ա կ ա ն, հ ի մ ն ա ւ ո ր մ ի ջ ո ց ն ե ր ն ե ն.—

1. Գլխաւոր և հիմնական ու գործնական միջոցն է՝ չունենալ կասկածելի անձնաւորուԹիւնների հետ սեռական յարաբերուԹիւն և որ և է յարակցուԹիւն։

Այս արմատական միջոցի գործադրուԹիւնը աւելի տարածւած կը լինէր մեր հասարակուԹեան, մանաւորապէս երիտասարդուԹեան մէջ, ԵԹԷ նա, ինչպէս առաջ էլ մատնացոյց ենք արել, վաղօրօք լաւ ծանօԹացած լինէր սիֆիլիսի պատճառած չարիքների հետ։ Ամեն Թշնամի, որի ոյժը և ճնասակարուԹիւնը պարզւած չէ և անյայտ է, աւելի մեծ չարիք է առաջացնում։

Օրինակ՝ ձեռնաշարժուԹիւնը (օնանիզմը) տարածւած ախտ է դեռահաս երիտասարդուԹեան մէջ. բայց երբ պատանին վաղօրօք ծանօԹանում է դասախարակչի կամ գրքերի միջոցով նրա ճնասակարուԹեան հետ—խորշում է նրանից, կամ ԵԹԷ նա անպիտակցաբար պարապելիս էլ լինի՝ Թողնում է և իրան փրկում այդ ախտի բարդուԹիւններից։

16—18 տարեկան երիտասարդը, նայած սեռական զարգացմանը, պիտի պարզ գաղափար ունենայ սիֆիլիսի մասին։ Մենք ամենքս երիտասարդներ ենք եղել և ԵԹԷ հեռու գնանք մեր յիշողուԹիւնների մէջ, կը տեսնենք որ երբ իրբ ԹԷ „երեխաներ,“ էինք, բաւական բան գիտէինք սեռական աշխարհի մասին, միայն ԹԷ բոլորն էլ լաւ քողարկւած։ Շատ երիտասարդներ սիֆիլիսից վարակւելով, գանգատւել են բժիշկներիս ԹԷ՝ «Օհ, ԵԹԷ մեկը գանւէը կամ անձամբ և կամ գրքույկի միջոցով մեզ ծանօԹացնող սիֆիլիսի հետ, երբեք չէինք վարակւիլ»։

Այս յուսահատ բացագանչութիւնները ճիշտ են և անկեղծ... բայց ուշ։

Երբ երիտասարդի մէջ սկսում են երևալ սեռական հասունութեան նշանները, նա գուցէ ղգում է թեթև դլխացաւ, միտքը կաթծես մոլորւում է, երեսը, ճակատը ծածկւում է վարդագոյն պղտկներով —«սիրոյ կոկոններով»։ Այդ բոլորը ուժեղանում է, երբ արհեստական կերպով, վատ ընկերների, վատ գրքերի և վատ պատկերների միջոցով՝ աւելի գրդռւում է երիտասարդը։ Այդ պարագաներում նրա դլխին թափւում են զանազան կողմերից «բ ա բ ի խ ո ր հ ո ւ ր դ ն ե ր»՝ անպատճառ ունենալու սեռական յարաբերութիւն։

Այդ բարի խորհրդատուների մտքին անգամ չի անցնում թէ ինչ ծանր փորձանքի մէջ են ձգում երիտասարդին։

Այն ինչ, եթէ առաջուց ծանօթացնեն նրան սեռական կեանքի առողջապահութեանը հետ, եթէ նրան բացատրեն, թէ ժուժկալութիւնը ֆիզիկապէս չէ, թէ մարդս այնպէս է ստեղծւած, որ սերմի կուտակման առաջն առնում է բնական միջոցներով, դիշերախաբութեամբ, իսկ կանանցը՝ ամսականով — այն ժամանակ երիտասարդը, մտքով և հոգով ուժեղ, բարոյականութեամբ կը դեկավարւի և իրեն չի ֆլասի՝ ունենալով սեռական յարաբերութիւն կասկածաւոր անձնաւորութիւնների հետ։

Սիֆիլիսից պահպանելու երկրորդ միջոցն է — ամուսնանալ, երբ սեռական հասունութիւնը երևան է գալիս։ Դիւղերում սովորութիւն կայ շուտ ամուսնանալ։ Այժմ երիտասարդները, առաւելապէս քաղաքներում, ծանր տնտեսական պայմանների ընորհիւ, դրկւած են վաղ ամուսնանալու հնարաւորութիւնից։

Սակայն աւելի դերադասելի է քչով բաւականալ և մի կերպ կառավարւել, քան ճնշել ամուրի, հիւանդանալու հաւանականութիւնը աւելացնել և ընդ միշտ անբախտանալ։

Դժբախտաբար կեանքը իրենը վերցնում է։ Սեռական պահանջը, նայած բնութեան, շատ անգամ մարդուն, մանաւանդ երիտասարդ հասակում, անասնացնում է, կուրացնում, ինչպէս ասում են՝ արիւնը դլխովն է տալիս։ Եթէ դրան աւելանում է նաև արբեցութիւնը,—բանականութիւնը միանգամայն խանգարւում է, մարդը չի կարողանում դիմադրել, գլուխը կորցնում է, դառնում է կրքի սարուկ և հեշտութեամբ ընկնում է ցաւերի մէջ։

Այդպիսի դէպքերում մարդը կասկածաւոր անձնաւորութիւնների հետ շատ յաճախ սեռական յարաբերութեան մէջ է մտնում։ Վերջն է սթափւում, նայում արածի վրայ, սարսափում—բայց արդէն ուշ է։

Ինչպէս անել, որ այդպիսի դէպքերում — որոնց դոյութեան հետ պէտք է հաշուել և որոնց պիտի հաշւի առնել—երիտասարդները չը հիւանդանան։ Արդեօք բնչ միջոցների դիմել։

Դրա համար դոյութիւն ունեն սիֆիլիսին դէմ պաշտպանելու ոչ-արմատական միջոցներ։

ՈՉ-ԱՐՄԱՏԱԿԱՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐ

1. Գ ո ն դ ո մ։

Ռէգինից կամ ձկան փշաթիւից շինած մի բարակ թաղանթ է դա, որ հագցնում է սեռական անդամին և ծածկում է նրան լիովին։ Հնարողը անգլիացի մի բժիշկ էր, որի անունն է կրում մինչև այժմ այդ փշաթիւը։ Գոնդոմն շատ բարակ է և հեշտութեամբ կարող է պատռուել, եթէ կոպիտ են վարւում նրա հետ։ Նախ քան յարաբերութիւն ունենալը, պիտի փորձել նրան։ Պատահում են փտածները։ Եթէ լաւն է, պիտի հագցնել անդամի վրայ, այնպէս որ ծայրին քիչ ազատ տեղ մնայ՝ դուրս թափուող սերմի համար։ Զգոյշ պիտի վարւել, որպէս զի չը պատռուի։ Զգուշութեան համար՝ լաւ է վազելին կամ ձէթ քսել գոնդոմի վրայ յարաբերութեան միջոցին, որպէս զի դիմացկուն դառնայ և չը պատռուի։

Այդպէս պահպանելով անդամը անմիջական շփումից, վարակման առաջը կարելի է առնել։ Սակայն անդամի շրջակայ մասերը պիտի շապիկով և վարդիկով ծածկել։ Ինձ պատահել են հիւանդներ, որոնք գործածել են գոնդոմ, բայց և այնպէս վարակւել են, ունեցել են կոշտ շանկր փորի ներքնի մասերում, աճուկներում կամ ամորձիքների մորթու վրայ։ Պատճառն այն է, որ այդ մասերը անդամի նման ծածկւած չեն եղել յարաբերութեան միջոցին։

Երկրորդ միջոցն է՝ անդամին լաւ իւղ քսել. վազելին, բորակի վազելին և կամ մի որև է ուրիշ իւղ։ Ինչպէս արդէն յայտնի է, առողջ մորթի միջով չեն անցնում սիֆիլիսի մանրէները։ Դրանով կարելի

է բացատրել այն դիպուածները, որ երբ մի քանի մարդ յարաբերութիւն են ունենում վարակւած անձնաւորութեան հետ, բոլորն էլ չեն վարակւում, որովհետև ոմանց մորթը յարաբերութեան միջոցին ողջ է մնում։

Անդամը լաւ իւղուելը՝ նախ պահպանում է մորթը ամբողջութեան մէջ. յետոյ, եթէ աչքի համար որև է անտեսանելի քերթւած, կամ չանգուած կայ, նրանք ծածկւում են իւղով։ Յարաբերութիւնից անմիջապէս յետոյ պէտք է լաւ լւանալ սեռանդամը սապնով։ Իւղի հետ միասին՝ եթէ կան նոյն իսկ սիֆիլիսի մանրէները, կը հեռացւեն այդպիսով։ Վերջին ժամանակներս իւղի փոխարէն առաջարկել են օգտւել անդիկի սպեղանիից։ Այդ նիւթը պարունակում է որոշ քանակութեամբ իւղ և որոշ քանակութեամբ անդիկ։

Սիֆիլիսի վարակման առաջն առնելու համար, եթէ անհնար է արմատական միջոցները գործ դնել, դոնէ պէտք է չը մոռանալ մեր ցոյց տւած ոչ-արմատական միջոցները, որոնք որոշ չափով վարակման դէմը առնում են։ Ասում ենք „որոշ չափով“, որովհետև այդ միջոցները ունին միայն յարաբերական նշանակութիւն։ Կան դէպքեր, երբ, չը նայած նրանց գործադրութեանը, մարդիկ նպատակին չեն հասնում։ Ոչ-արմատական միջոցների մէջ՝ վարակման դէմ առնելից լաւ պաշտպանում է գոնդոմը։

ՀԱՍԱՐԱԿԱՅՑ ՏՆԵՐԸ

Ռուսաստանում և մեզ մօտ կովկասում գոյութիւն ունեն հասարակայ տներ, որոնք մեծ չարիք են ներկայանում հասարակութեան, մանաւորապէս երիտասարդների առողջութեան և բարքերի մաքրութեան համար: Այդ տների միջոցով են տարածւում վեներական հիւանդութիւնները, սիֆիլիսը:

Կան երկիրներ, ուր թոյլ չեն տալիս հասարակայ տներ բանալ, գտնելով որ նրանք միանգամայն ձեռնակար են: Եւ յիրաւի, ինչպէս կարելի է պաշտօնապէս արտօնել մարմնի վաճառքը: Բացի բարոյական այս տեսակէտից, հասարակայ տները ունին ուրիշ ձեռնակար կողմեր ևս: Նրանց բոյ և հրապուրիչ դրուները, ուր կարելի է հեշտ կերպով ընկնել, նրանց դերքին ամբողջ կեանքն ու բարքերը, բացի հիւանդութիւններից, շատ երիտասարդների են անբարոյականացրել և շատ ճակրների առիթ տուել:

Ոմանք նրանց գոյութիւնը արդարացնում են նրանով, որ պէտք է բաւարարութիւն տալ այն մարդկանց, որոնք ամուսնացած չեն: Հասարակայ տները, գտնելով բժշկական հսկողութեան տակ, իբր թէ չէզօքացնում են և սահմանափակում վեներական հիւանդութիւնների տարածումը: Դժբաղդաբար նրանք այդպիսի նպատակի էլ չեն հասնում:

Բժշկական հսկողութեան տակ պէտք է առնուեն ոչ միայն այդ թշուառ կանայք, որոնց միայն ծայրահեղ չքաւորութիւնը և ուրիշ ձախորդ հանգամանքներն են ստիպել զբաղուելու իրանց մարմնի վաճառքով, այլ

նաև այն յաճախորդներին, որոնք օգտւում են վաճառքից և բերում են վարակման թոյնը:

Միակողմանի քննութիւնը՝ հիւանդութիւններից չի ազատում հասարակայ տների յաճախորդներին: Օրինակ, սիֆիլիսի մանրէները կարող են կնոջ միջոցով անցնել մէկ ուրիշին, երբ դեռ կինը ոչինչ էլ չի ունենում և երբ յարաբերութիւնը կատարւում է մէկը միւսի ետևից, ինչպէս այդ ընդունւած է նման տներում:

Յետոյ, պինդ շանկրը յաճախ պատահում է կանանց սեռական անդամների ներսի մասերում: Կինը ցաւ չի զգում, չի նկատում եղածը, իսկ մինչև բժշկի քննելը և հատատելը՝ քանի քանի մարդիկ կարող են վարակւել:

Դրա վրայ աւելացրէք և այն, որ շատ անգամ հասարակայ տների տէրերը, իրանց նիւթական շահերի համար, գանազան խարդախութիւնների են դիմում և բժշկից թագցնում են կամ ծածկում հիւանդացածներին: Զարմանալին և անհասկանալի այն է, որ թէ կինն և թէ տղամարդ, երբ սիֆիլիսով հիւանդանում են, գիտակցաբար շարունակում են առողջ մարդկանց հետ սեռական յարաբերութիւնները, կարծես նրանց էլ կամենալով վարակել և իրենց հիւանդանալու վրէժը առնել: Մի տեսակ պախարակելի անփութութեամբ են վերաբերւում նրանք դէպի ուրիշների առողջութիւնը, դէպի անծանօթները, մանաւանդ դէպի հասարակայ տների զոհերը: Օրինակ կարող է ծառայել այն սիֆիլիսով հիւանդ կինը, որ երբ Փարիզի վեներական հիւանդների Սուրբ Լուդովիկոս հիւանդանոցը բերուեց ու իմացաւ թէ սիֆիլիս է ստացել, բացադանչեց.

— Ես այդպես էլ ենթադրում էի. նա ինձ սիֆիլիս նվիրեց. բայց ոչինչ, ես էլ լավ վրէժ առայ. հարիւրից աւելի տղամարդի վարակեցի...

ԹԱՓԱՌՈՂ ԿԱՆԱՅՔ

Զը նայած հասարակաց տների գոյութեանը, Ռուսաստանի քաղաքներում պակաս չեն թափառող կանայք, որոնք պոռնկութեամբ են զբաղւում, և քիչ բացառութեամբ, ազատ են բժշկական անմիջական հսկողութիւնից:

Սակայն դրանք, իբրև ազատ անձնաւորութիւններ, անձնապէս շահ ունեն հոգալու իրենց առողջութեան համար և իրենք-իրենց լաւ են պահպանում:

Իսկ եթէ հասարակութիւնը՝ չքաւորութեան և ձախորդ պայմանների այդ գոհերին որոշ կարեկցութիւն ցոյց տայ, եթէ գոնէ հիւանդացած միջոցին խնամէ նրանց և սփոփէ—թերևս նրանց գոյութիւնը աւելի վնասակար չը համարւի, ինչպէս շատերը ենթադրում են:

Քանի որ շնորհիւ հասարակական կարգերի և որոշ պայմանների՝ այս երկու չարիքն էլ զուգընթացաբար գոյութիւն ունեն, վերադասելի է վերացնել աւելի վնասակարը, այսինքն հասարակաց տները:

Նկարագրած պաշտպանողական միջոցները սիֆիլիսի դէմ կարող են իրագործուել կեանքի մէջ՝ նայած պայմաններին:

Գիւղը, շորհիւ իր մեկուսացած պարզ կեանքին,

տրամադրութեան տակը ունի արմատական միջոցներ.—ժամանակին ամուսնութիւնը և վեներական ախտերից հեռու գտնուելու հանգամանքը:

Քաղաքը, ընդհակառակը, պէտք ունի ոչ-արմատական միջոցների:

ՍԻՖԻԼԻՍԻ ԱՐՏԱՍԵՌԱԿԱՆ ՎԱՐԱԿՈՒՄԻՑ ՊԱՇՏՊԱՆԵԼՈՒ ՄԻՋՈՑՆԵՐ

Բացի սեռական վարակումից, մարդ պէտք է իրեն պաշտպանէ նաև, մանաւանդ գիւղերում, արատաւոր սեռական վարակումից:

Հիւանդների ճակատի վրայ գրած չէ, թէ նրանք հիւանդ են սիֆիլիսով: Որպէսզի մարդս ինքն իրեն պատահականութեան չը մատնէ սիֆիլիսի վարակման հետևի ուրեմն որոշ առողջապահական կանոնների. որովհետև սիֆիլիսով կարող է վարակել թէ ուղղակի, անձամբ և թէ անուղղակի—իր գործածած առարկաների միջոցով. այդ պատճառով էլ ամեն մարդ պիտի որոշ զգուշութիւն պահպանէ առօրեայ յարաբերութիւնների մէջ՝ թէ իր հետ շփուող մարդկանց և թէ գործածական առարկաների վերաբերութեամբ:

ՇՓՈՒՄՆ ԱՆՋՆԱԻՈՐՈՒԹԻՒՆՆԵՐԻ ՀԵՏ

Համբոյր.—

Վարակուած մարդը ունենում է սիֆիլիսի դուրս ուռածներ բերանում, շրթունքների վրայ։ Որովհետև ցաւ չը կայ, հիւանդը կարող է նոյն իսկ չը գիտենալ որ վարակուած է, և համբուրել մի ուրիշի։

Ինքն ըստ ինքեան թուքը վարակիչ չէ, բայց երբ նա պարունակում է բերանի դուրս ուռածների արտադրութիւնը՝ սիֆիլիսի մանրէների հետ, այն ժամանակ նրանք համբոյրի միջոցով կարող են անցնել մի ուրիշի և վարակել։

Հեշտութեամբ են վարակւում այս ձևով մանաւանդ երեխաները, որոնց մորթը քնքոյշ է և միշտ չանդրուածները ունի։

Պէտք է հրահանգել երեխայ պահողներին, որ համբուրելու չըթոյլատրեն ոչ անծանօթներին և ոչ էլ ծանօթներին։

Պէտք է վերացնել նաև հանդիպման ու հրաժեշտի ժամանակ միմեանց բաշխուող համբոյրները, որոնք կարող են վարակման պատճառ դառնալ։

Ձեռք տալը.—

Ձեռքի ափի մէջ լինում են սիֆիլիսի դուրս ուռածներ, մաշկուղ պղպուկներ։ Բազմաթիւ նրանք լինում են չոր մորթի մէջ։ Մեր ձեռքի ափի մորթն էլ հաստ է և դիմացկուն։ Այդ շերտի միջով սիֆիլիսի մանրէները չեն կարող անցնել։ Միւս կողմից, ձեռքի դուրս ուռածն էլ տեսանելի է. հիւանդն ինքը կը խուսափէ այդ պարագաներում՝ ձեռք տա-

լուց։ Բայց քանի որ մեզանում շատ ընդունուած է ձեռք տալու սովորութիւնը, լաւ է որ մարդ օգտւի ձեռնոցներով. իսկ որտեղ այդ չի կարելի, յաճախ լուանալ պէտք է ձեռքերը սապոնով։

ՇՓՈՒՄՆ ԱՌԱՐԿԱՆԵՐԻ ՀԵՏ

Արհեստաւորները սովորութիւն ունին զանազան գործիքները բերանը տանել և պահել ատամներով. օրինակ՝ մեխերը, ադոցը, արշինը և այլն։ Եթէ մէկ ուրիշը նոյնը գործածէ և նոյնպէս բերանը տանէ, կարող է հեշտութեամբ վարակել այդ առարկաների միջոցով։

Գրական առարկաներ.—

Ընդունուած է նաև բերանը տանել մատիտը, գրիչը, դանակը, թերթել գիրքը թքոտած մատներով, պահել բերանում քանոնը և այլ գրական պիտոյքներ։

Նաւագործութեան, փչելու գործիքներ.—

Կան առարկաներ, որոնց գործածութիւնը բերանով, շրթունքներով է կատարւում. օրինակ՝ երաժշտական գործիքները, ապակեայ գործարանում ապակեայ շիշեր փչելը, ոսկերիչների մօտ՝ փողքրիկ խողովակով կրակն արծարծելը և դրանց նման ուրիշ գործողութիւններ։

Մեր սնունդի համար գործածելիք առարկաները.—

Ուտելիս և խմելիս՝ բերանի հետ սերտ շփումի են գալիս, դանակը, պատառաքաղը, բաժակը, անձե-

ռոյիկը։ Հիւանդը միշտ պէտք է այս առարկաները առանձին ունենայ։ Եթէ տանը որևէ անծանօթ մարդ հիւր է լինում, նրանից յետոյ պէտք է լաւ նայել տալ ամեն ինչ։

Լուացւելու պարագաները.—

Ամեն մարդ պէտք է ունենայ լուացւելու սեփական պարագաներ, ուրիշի ունեցածովը չը պէտք է օգտւի. ոչ երեսսրբիչ, ոչ առամի վրձին, սապոն, սպունգ և այլն։ Մանաւանդ երկիւղալի են մեր բաղնիքների քիսաները, այդ կեղտի բունը, որոնց միջոցով ոչ միայն սիֆիլիսը, այլ և ուրիշ մորթի հիւանդութիւնները էլ կարող են փոխանցւել։

Ծխելու առարկաները.—

Սովորութիւն կայ ծխած պապիրոսի կէսը կամ չէքուխը ուրիշին ներկայացնել ծխելու, մանաւանդ բերանից բերան անցնող նարգիլէն։ Այս ճանապարհով վարակումը հեշտութեամբ կարող է տեղի ունենալ։ Պէտք է արգիլել երեխաներին՝ փողոցից կիսատ ծխախոտ վերցնելն ու ծխելը։

Սափրիչների գործիքները.—

Երկիւղալի են նաև մեր սափրիչների, մանաւանդ հասարակ դալլաքների գործիքները։

Սիֆիլիսի դուրս ուսածները սպիրօխէտներով հանդերձ՝ լինում են նաև երեսի և գլխի վրայ։

Ածելիով, սանդրով, մկրատով, կեղծ մազերով (պարիկները) կարելի է վարակումն առաջացնել։ Ես ինքս ունեցել եմ այդպէս վարակած հիւանդներ։ Այդպիսի դէպքերի առաջն առնելու համար՝ լաւ է ունենալ սեփական գործիքներ, մանաւանդ ածելին։

Արտասահմանում սափրիչներին ստիպում են լ-

րենց գործիքները ամեն անգամ, գործածելուց առաջ, սխտահանել։ Ցեղ տեղ մեզ մօտ էլ են անում։

Արտաքոյները.—

Եղել են վարակման դէպքեր՝ նոյնպէս ընդհանուր արտաքոյների միջոցով, մանաւանդ երկաթուղիների վագոններում։

Փողը.—

Փողը ձեռքից ձեռք անցնելով՝ մաքուր չի կարող մնալ։ Փիմիական քննութեան են ենթարկել նրանց և երևացել է որ ամենից շատ մանրէներ եղել են թղթադրամի, ամենից քիչը ոսկու և պղնձի վրայ։ Համբերելուց յետոյ՝ միշտ ձեռքերը պէտք է լուանալ, փողը բերանը չը պէտք է տանել պահելու համար և մանաւանդ թղթադրամը համբերելիս՝ մատը լեզուն չը տանել թքոտելու համար, ինչպէս շատերն են անում։

Շորերը, գլխարկը, մանաւանդ սպիտակեղէնը կարող են վարակում առաջ բերել։

Այդ վարակումից ազատ լինելու համար՝ հարկաւոր լաւ լուանալ, եփել և ախտահանել այդ բոլոր առարկաները։

Ծծմայրները և ծառաները.—

Ծծմայրները և ծառաները շատ անգամ վարակում են երեխաներին և նոյն իսկ ամբողջ ընտանիքը։

Մեզանում սովորութիւն կայ ծծմայր վարձելիս՝ կաթը զննել. իսկ ծառաներ վարձում են առանց որևէ բժշկական քննութեան։ Սակայն չէ՞ որ ծծմայր հրաւիրելիս՝ նրան տալիս են մօր դերը, նրան յանձնում են մի թանկագին էակի։ Իսկ ծառաները դառ-

նում են ընտանիքի մի անդամը և շփւում են ընտանիքի բոլոր միւս անդամների հետ ամեն օր, ամեն ժամ։

Այդ պատճառով, խելացի կը լինի միշտ, առողջապահութեան տեսակէտից, բժշկական մանրապնդին քընութեան ենթարկել ընտանիքում ընդունուող ծառաներին, նոյն իսկ կասկածի դէպքում դործադրելով վաստերմանի եղանակը, նրանց արիւնը քննելու։ Եւ երբեք չը պիտի ընդունել ծառայութեան այնպիսիներին, որոնք խուսափում են քննութիւնից։

Եթէ արտասեռական վարակման դէպքերն մասին քիչ է լսւում, պատճառն այն չէ, որ դրանք քիչ են պատահում, այլ այն, որ իրենք-հիւանդները կամ ծնողները թագցնում են սիֆիլիսը, համարելով ամօթալի հիւանդութիւն, եթէ նոյն իսկ ստացած է անմեղ, արտասեռական ճանապարհով։

Այսպէս կարելի էր անվերջ թւել, վարակման շատ օրինակներ առաջ բերել, որովհետև յիրաւի բազմազան են հիւանդները և նրանց հետ կապ ունեցող ամենօրեայ առարկաների թիւը։

Պէտք է ղեկավարել միայն այն գլխաւոր կանոնով, թէ սիֆիլիսը կարող է վարակել անձամբ, նոյնպէս այն առարկաների միջոցով, որոնց հետ նա սերտ շփումն է ունեցել։

Ի՞նչ պէտք է անել, որ սիֆիլիսը անվնաս դառնայ մերձաւորների համար։

Երբ անդամներից մէկը վարակւել է, հարկաւոր է չը թագցնել այդ։ Ընտանիքի անդամների համար

աւելի անվտանգն այն է, որ գիտենան և զգոյշ լինեն։ Ջարմանալի և տարօրինակ հասկացողութիւններ կան սիֆիլիսի մասին մեր հասարակութեան մէջ։ Քանի-քանի սիֆիլիսատներ շրջում են մեր մէջ, ուտում են մեր սեղանի մօտ, նստում են մեր կողքին և... ոչ ոք չի վարակւում նրանցից, որովհետև հիւանդը պահպանում է որոշ զգուշութիւն։

Որքան աւելի լաւ կը լինէր, եթէ զգուշութիւնը պահպանւէր երկու կողմից էս։

Ընտանիքում հանդուրժում են թոքախտաւոր անդամին և խորշում են սիֆիլիսոտից, որ վարակիչ է որոշ ժամանակ միայն և որից աւելի հեշտ է պաշտպանւել։

Պէտք է աւելի գիտակից և հանգիստ վերաբերւել այդպիսի խնդիրներում։ Երբ ընտանիքի որ և է անդամը հիւանդանում է, աւելի լաւ է յայտնել այդ մասին մերձաւորներին, չը համբուրւել նրա հետ և եթէ հիւանդը ամուսնացած է, սեռական յարաբերութիւնից զրկել, առանձնացնել նրա սենեակը և քանի հնարաւոր է, մահճակալի բոլոր պարագաները ու սպիտակեղէնն էլ հեռու պահել։ Առանձնացնել պէտք է նաև նրա գործածելիք ամանեղէնը, դանակը, գդալը, պատառաքաղը, անձեռոցիկը, թաշկինակները, զրաստեղանի և ծխելու պիտոյքները, և ամեն բան այդ եղանակով կարգադրել թէ տանը և թէ այնտեղ, որ հիւանդը պարապմունք ունի։

Դրանով հիւանդութեան փոխանցման վտանգը խափան հեռանում է, իսկ բժշկութիւնն էլ թուլացնում է վարակման վտանգի սրութիւնը։ Երեք տա-

բուց յեռայ այդ պղուշաթիւններն այլ ևս աւելորդ են դառնում։

Թէ քաղաքներում և թէ գիւղում սիֆիլիսով հիւանդը կարող է ճնալ ընտանիքում, եթէ այդ բոլորը կատարուեն։

Մեր գիւղերից շատ շատերը դեռ ազատ են սիֆիլիսից։ Կեանքը առաջ է գնում և գիւղը դուրս է գալիս պարզ նահապետական կեանքի շրջանից։

Այժմեանից պէտք է ըմբռնել, թէ ինչ ցաւեր կարող են դրսից գալ, ուստի և պիտի ձեռնարկել պաշտպանուելու։

Սրանից կը ցանկայի, որ մեր գիւղը ազատ ճնար սիֆիլիսից, այդ վատ ցաւից, ինչպէս համեմատաբար ազատ են եւրոպական՝ կուլտուրապէս զարգացած գիւղերը։

ԳԵՂԵՐ

ՍԻՖԻԼԻՍԻ ԴԷՄ

Դարերի ընթացքում՝ սիֆիլիսի դէմ կռուելու միակ դեղը եղել է սնդիկը և այժմ էլ նա է։ Փոխուել են միայն գործածութեան եղանակները։

Ամենքը անհամբերութեամբ սպասում էին, թէ երբ վերջապէս կը գտնուեն սիֆիլիսի մանրէները, որպէս զի կատարելագործուի նրա բժշկութիւնը։

Այժմ նա գտնուած է, մեզ յայտնի—Շաուդիննի սպիրոխետան է։ Որև է հիւանդութեան մանրէն գըտնելը—դժուարութեան միայն կէս ճանապարհն անցնելն է։

Փաստերը մեզ ցոյց են տալիս, որ միւս կէսը նոյնքան դժուար է, որքան և առաջինը. թերևս աւելի դժուար։

Օրինակ, յայտնի պիտնական նէյսսէրը դեռ 1879 թուականին, 30 տարի ուրեմն առաջ, գտաւ գոնոկոկները—սուսունակի, այսինքն արիպելի մանրէները. բայց մինչև օրս դեռ չունինք որև է հիմնաւոր լաւ միջոց՝ սուսունակի դէմ։

Վաղուց, 1882 թուականից, յայտնի է նոյնպէս պրօֆեսսոր Կոխի՝ Թոքախտի մանրէն, իսկ թէ որքան կատարեալ է նրա բժշկութիւնը, այդ ամենքս լաւ գիտենք։

Դեռ շատ քիչ ժամանակ չէ անցնել սիֆիլիսի մանրէն գտնելուց ի վեր։ Յոյս ունենանք, որ այս դէպքում դիտումը աւելի բաղդաւոր կը լինի և շուտով մարդկութիւնը կը հարստանայ սիֆիլիսի աւելի կատարեալ բժշկութեամբը։

Հարցի լուծումը այժմ աւելի հեշտանում է նրանով, որ մենք միջոց ունինք փորձեր կատարելու կապիկների վրայ։

Այս ուղղութեամբ աշխատում են պրօֆեսոր Նէյսէրը և փարիզի Պաստէօրի հիմնարկութիւնը, յանձին պրօֆ. Մեչնիկովի, Րուի, Գերմանական և ուրիշ շատ գիտնականների։

Մեզ մօտ առանձնապէս աչքի են ընկնում Պետերբուրգի փորձնական բժշկականութեան հիմնարկութեան մէջ պրօֆ. Զաբօլօտնի։

Կապիկներին վարակում են սիֆիլիսով, նրանց արիւնը ստանում է սիֆիլիսի թոյնի—նրա մանրէների դէմ կռուղ ոյժ, կազմւում է մեզ յայտնի հակաթոյնը։ Յետոյ, այդպիսի արեան հիւթը գործադրում են բժշկութեան համար։

Այդ ձևը շատ լաւ յաջողւեց աւերիչ դիֆտէրիտի վերաբերմամբ. արդեօք կը յաջողւի նա նոյնպէս և սիֆիլիսի վերաբերմամբ, թէ ուրիշ կերպ կը լինի։ Դա ապագայի հարց է։

Իսկ քանի որ սիֆիլիս հիւանդութիւնը չի սպառում այդ փորձերին, իր գործը տեսնում է,—ցանկանալով գիտնականներին լիովին յաջողութիւն այդ ասպարէզում, անցնենք այն հարցին թէ ներկայումս ինչ միջոցներ ունինք մենք, նրանով հիւանդներին յաջողապէս բժշկելու համար։

Ս Ն Դ Ի Կ

Եթէ ուսումնասիրելու լինինք հնուց, բժշկականութեան մէջ ընդունւած դեղերի պատմութիւնը, կը տեսնենք որ բժիշկները նրանց մեծ մասը վերցրել են ժողովրդական փորձերից։

Երբ դեռ բժշկականութիւնը կատարելագործւած չի եղել, մարդս—ինքը, ղրւած ինքնապաշտպանութիւնից, այս կամ այն հիւանդութիւնը դարմանելու համար դիմել է սուրբերի, բոյսերի և ջրերի։

Բժիշկները միշտ քննել են այդ միջոցները և վերցրել այն, ինչ իսկապէս օգտակար է եղել։

Ուրեմն չարաչար սխալւում են նրանք, որոնք կարծում են՝ թէ այլ են ժողովրդական և այլ՝ բժշկական միջոցները։

Այսպէս, սիֆիլիսը դեղը—սնդիկը ընդունւած միջոց էր ժողովրդի մէջ։ Նա երևաց սիֆիլիսի հետ միասին։

Սնդիկը—արծաթէ ջուրը, լատիներէն Hydrargyrum, դարերի ընթացքում եղել է միակ իսկական միջոցը սիֆիլիսի դէմ։ 19-րդ դարում սրան աւելացաւ Յօդը։ Միայն այս երկու դեղերն ունենք, որոնք յաջողապէս ազդում են և բժշկում սիֆիլիսը։

Բժշկականութեան մէջ փորձով ընդունւած էր՝ ջերմի դէմ խինին, (քինաքինան)։

Երբ պիտական լաւերանը 1880 թւականին գտաւ ջերմի մանրէն—պլազմօդիանները, երևաց որ ոչ մի դեղ նրանց վրայ այնքան քայքայիչ կերպով չի ազդում, որքան խինինը։

Նոյնը ցոյց են տալիս կատարւած նախնական

փորձերը՝ անդիկի վերաբերմամբ։ Այսինքն որ անդիկը նմանպէս քայքայում, ապականում է սիֆիլիսի մանրէներին, սպիրօխետաներին։

Ինչպէս ջերմի պլազմօդիաները գտնելուց յետոյ նրա միակ դեղը ճնայ խինինը և բացատրեց նրա ներգործութիւնը պիտական տեսակէտից, այնպէս էլ այժմ դեռ ճնում է և ելի երկար կը ճնայ անդիկը՝ իբր սիֆիլիսի դէմ գործածուղ միակ միջոցը, օգնական ունենալով իօդը։

Գործածուղ տնային դեղերի, դեղատաների և փոշիների ու ծուխի մէջ՝ մեծ մասամբ խառն է լինում անդիկը, միայն անհաչիւ. այն ինչ, անդիկի վերաբերմամբ գոյշ պիտի լինել և պիտի լաւ գիտենալ նրա չափն ու սահմանը, որովհետև նա մեր կազմուածքի համար որոշ չափով թոյն է։

Անդիկը ինչ ձևով որ մտնի մեր կազմուածքի մէջ, վերջ ի վերջոյ անցնում է արիւնը և երակների միջոցով հասնում է ամէնուրեք։ Ուր որ նա պատահի սիֆիլիսի մանրէներին, արդելք կը հանդիսանայ նրա անդորը կեանքին։ Ենթադրւում է ներկայումս, որ նա ուղղակի կերպով չի ազդում սիֆիլիսի մանրէների վրայ, այնքան չնչին է նրա պարունակութիւնը արեան մէջ,—այլ փչացնում է նա նրանց մնուռդը և զարկ է տալիս կազմուածքը պաշտպանող նիւթերի զարգացման, այն է՝ մեր յիշած սիֆիլիսի հակամոյնին։

Այսպէս թէ այնպէս, անդիկը կարճ միջոցում այժ է տալիս մեր կազմուածքին՝ ազատելու համար թէ սիֆիլիսի մանրէներից և թէ սիֆիլիսի արտայայտութիւններից։

Հաւաքելուց յետոյ իր դերը, անդիկը ժամանակի ընթացքում պուրս է գալիս մեր կազմուածքից՝ մէզի, քրտինքի, թուքի և այլ ճանապարհներով։

Անդիկը ճարպի հետ խառնելով՝ նաև իբրև ապեդանի է (մոմլամ) գործածւում սիֆիլիսի դէմ։ Զանազան աղերի հետ խառնած ևս գործածում են. խառնուած, օքինակ, սուլէմայի, կալօմելի, սալիցիլի և բէնզօքինի թթուտների հետ՝ հեղուկ կամ փոշի դրութեամբ։

Ինչի հետ էլ խառը որ լինի անդիկը, ինչ կերպով որ ներմուծւի կազմուածքի մէջ, միևնոյն է, նա միանում է արիւնի ազերի հետ և այդպէս թափանցում մարմնի մէջ։

ԿՈՇՏ ՇԱՆԿՐԻ ԲԺՇԿՈՒԹԻՒՆԸ

Ներկայումս վէրքի արտաքինով զեկավարելու հին ձևից բացի, պէտք է նաև քննել թէ կասկածելի վէրքը պարունակում է արդեօք իր մէջ սիֆիլիսի մանրէները։

Դրա համար պէտք է որոշ կերպով վերցնել վէրքի հիւթը և դիտել խոշորացոյցի տակ։ Եթէ գտնեն սիֆիլիսի մանրէներ, խնդրն և եթ պէտք է դիմել դործի։ Քանի որ դեռ սկզբում սիֆիլիսի մանրէների բունը կոշտ շանկրն է և նրանցից շատ քչերը միայն հեռացել են այդ վէրքից, ուրեմն և ամենից նպատակայարմարն է հեռացնել գլխաւոր բունը։

Բերլինի հիւանդանոցներում այդպէս անում են, եթէ միայն վէրքի տեղը յարմար է։

Վէրքը կարելուց յետոյ, ցանում են նրա վրայ

անդիկի փոշի, կալօմել և խակոյն ձեռնարկում են ընդհանուր բժշկութեան, որպէսզի ոչնչացնեն այն մի քանի մանրէներն էլ, որոնք իրանց բունիցը, այսինքն կոշտ հանկրից, բաժանուած են եղել վաղօրօք։

Բժշկութեան այդ ձևը սովորական է դառնում և դրական հետևանքներ է տալիս։

Եթէ կոշտ հանկրը այնպիսի տեղ է դանուում, որ յարմար չէ կարել, այն ժամանակ նրա վրայ պէտք է ազդել դեղերով։ Ամանք այրում են վէրքի տեղը, մխանները դերադասում են չը դրզռել նրան, այլ դործադրել միայն անդիկը, իբրև սիֆիլիսի մանրէներին ոչնչացնող ուժեղ դարման։

Վէրջին դէպքում պէտք է խնամել կոշտ հանկրը. այն է վէրքը լուանալ և մաքրել։ Դրա համար ամենադործածական միջոցներն են. — եփած դոլ ջուրը, կամ բորակաթթուսի (Acidum boricum) և կամ անդիկայէն պատրաստուած լուծուածքը, այսպէս։ 1։1000 կամ 1։2000։

Բորակաթթուսի լուծուածքը կարելի է տանը պատրաստել։ Պէտք վերցնել մէկ թէյի գդալ լէքը բորակաթթուս և խառնելով մէկ թէյի բաժակ տաք, եփ եկած ջրի մէջ, հալեցնել լաւ. սառը ջրի մէջ նա չի հալուիլ։

Սուլէմայի լուծուածքը պէտք պատրաստել՝ առնելով մէկ մաս սուլէմա, հազար, կամ երկու հազար ջուր։ Եւ որովհետև սուլէման թոյն է, դեղատունից կը տան պատրաստուած, բայց բժշկի տոմսով միայն։ Սուլէմայի լուծուածքը չը պէտք պպշնել մետաղէ առարկաների, ապա թէ ոչ՝ կը վնասուիլ։

Այս հեղուկներից մէկն ու մէկը հարկաւոր է որոշ չափով ածել մի մաքուր ափսէի մէջ և այնտեղ դցել բամբակի կտորներից շինած մի քանի դընդակիկներ։ Երբ նրանք ծծեն հեղուկը, պէտք հանել և քիչ քամել վէրքի վրայ։

Այդպիսով կը լուացուի ցեղոյն նոյն հեղուկի մէջ թաց արած և լաւ մղած բամբակով էլ պէտք է չորացնել վէրքը։

Այդպէս մաքրելուց յետոյ է միայն, որ դեղը պէտք դնել վէրքի վրայ։ Իբր դեղ՝ դործածւում է անդիկի պլաստիր (եախու), սպեղանի (մալամ) և կամ փոշի։

Անդիկի պլաստիրը (լատիներէն Emplastrum ֆրանսերէն Emplastre)։ Յաճախ են դիմում այդ բանին՝ սիֆիլիսի ցաւերի արտաքին արտայայտութիւնների ժամանակ։

Պլաստիրը կտաւի կամ մետաքսէ մի կտոր է, վրան դանակի հաստութեամբ դեղ ծեփած։ Որպէս պի ծալելու ժամանակ քսած տեղերը միմեանց չը կպչեն, ծածկում են ծեփուածքը բարակ քողով (մարլայով)։ Ցաւերը դործածելու եղանակը չիմանալով, այդպէս քողով էլ դնում են վէրքի վրայ, որ ի հարկէ չի կպչի։ Պէտք է նախ հարկաւոր չափով կարած պլաստիրի երեսից հանել քողը և յետոյ միայն կպցնել վէրքի վրայ։ Այն առաւելութիւնն ունի պլաստիրը, որ առանց կապելու կպչում է վէրքի վրայ։ Եթէ պլաստիրը չի կպչում, ապա ուրեմն հին է նա կամ լաւ չի պատրաստած. եթէ քիչ տաքացնէք—կը կպչի։

Ամանք պլաստիրի տեղ դործածում են անդիկի

ապեղանին։ Սպեղանին այնքան պիտի քսել, որ վէրքը ծածկվի, յետոյ պիտի վրան դնել բամբակի կամ փափուկ մաղլայի (յատուկ վիրակապ) կտոր և վիրակապով էլ պինդ կապել։ Իսկ եթէ տեղը յարմար է, ինչպէս օրինակ, ոտամարդու սեռական անդամի ծայրը, վրայ բերած մոմիը փեխաբինում է փաթեթին։

Գործ են ածւում նաև մոմիկի փոշի—կալօմելը։ Փոշին պիտի փոքրիկ վրձինով ցանել չորացած վէրքի վրայ։

Եթէ վէրքը շատ մեծ է, կեզտոտ և ժահրակալած, զերադասելի է նախ մի քանի օր վրան ցանել իօդից պատրաստած փոշի—իօդոֆօրմ, մինչև որ վէրքը մաքրւի։ Դա շատ լաւ և շատ ապրող դեղ է, միայն նրա գործադրմանը շատ խանգարում է վատ հոտը, որ զարհանում է հիւանդին։ Բայց եթէ պղպջ կերպով է հիւանդը գործ ածում և չի թափում շըջակայ մասերի կամ սպիտակեղէնի վրայ—հոտը այնքան էլ չի տարածւիլ։ Լուանալիս էլ պէտք է պղպջ լինել։ Բայց չէ որ իօդոֆօրմը ոչ միայն շանկրների համար է գործածւում, այլ և վիրաբուժութեան մէջ ընդունած դեղ է. հետևապէս շատ էլ կարիք չկայ քաշուելու նրա հոտից։

Բացի կալօմելից և իօդոֆօրմից, գործածական են նաև ուրիշ փոշիներ—Դերմատօլ, Կսէրօֆօրմ։ Ցանելուց յետոյ պիտի կապել բամբակով և վիրակապով։

Ամենից գործածական միջոցներն են սակայն մոմիկի պլաստիրը—ծեփուածքը, մոմիկի սպիտակ սպեղանին (մոմամը) և կալօմելը։

Վէրքը կապելուց առաջ և յետոյ՝ պէտք է ձեռքերը լուանալ սապոնով։ Լաւ է դրա համար ունենալ սուլէմայի սապոն։ Վէրքի հին կապը և բամբակները պիտի ոչնչացնել. ամենից լաւ է՝ այրել։

ՈՒՌԱՅ ԽՈՒՀԼԵՐԻ (ԲՈՒԲՈՆՆԵՐԻ) ԲԺՇԿՈՒԹԻՒՆ

Կոշտ շանկրին մօտ գտնւող ուռած խուլերը և չը ցաւող բուբօնները պարտնակում են նոյնպէս բաւական չափով սիֆիլիսի մանրէներ։ Այդ ուռուցքները պէտք է նոյնպէս ենթարկել բժշկութեան, ինչպէս և կոշտ շանկրը։ Սիֆիլիսից ուռած խուլերի կամ բուբօնների վրայ կպցնում են մոմիկի պլաստիրը։ Պլաստիրը պէտք է ոչ միայն ուռուցքը ծածկի բոլորովին, այլ շուրջն էլ մէկ մատի լայնութեամբ աւելի բանի, որպէսզի լաւ ներգործէ։ Պէտք է ամեն օր փոխել պլաստիրը. և եթէ մոմիի վրայ ճնացորդ լինի, պէտք է մաքրել իւղում, սպիրտում կամ օդեկոլօնում թաթախած բամբակով, չորացնել և յետոյ կպցնել նորը։

Պլաստիրի փոխարէն նոյն նպատակով կարելի է քսել նաև մոխրագոյն մոմիկի սպեղանի (Unguentum Hydrargyri cinerei)։

Դրանք օգնում են խուլերի—բուբօնների դանդաղօրէն իջնելուն։

Եթէ բուբօնները շատ մեծ են, սպիրօխեհանների վրայ անմիջապէս ազդելու համար, ներարկել պէտք է մոմիկի լուծւածք, իօդ, որից և ուռուցքը անցնում է։ Ճիշտ է, այդ ներարկումները մի քիչ ցաւ են պատճառում, բայց շուտ է անցնում և ուռուցքը շուտով տեղի է տալիս, իջնում է։

ՍԻՖԻԼԻՍԻ ԵՐԿՐՈՐԴ, ՊԶՈՒԿՆԵՐԻ ՇՐՋԱՆԻ ԲԺՇԿՈՒԹԻՒՆԸ

Արեան մէջ տարածուած ու տեղաւորուած սիֆիլիսի սպիրոխեթներից առաջացող արտայայտութիւնների բռնկումը այս շրջանում՝ պիտի ենթարկւի ընդհանուր բժշկութեան. այսինքն անդիկը պիտի ներարկւի արիւնի մէջ:

Ընդհանուր բժշկութեան մասին կան դանազան հայեացքներ: Առաջին, հնացած հայեացքով, սպասում են սիֆիլիսի արտայայտութիւնների այս բռնկմանը և յետոյ են սկսում բժշկութիւնը:

Մի ւս, նոր հայեացքով, առաջարկում են սպասողական դերը թողնել: Եթէ հնարաւոր է, հէնց սկզբում պիտի կտրել և հեռացնել կոշտ շանկրը և չը սպասել, որ սիֆիլիսի մանրէները հանգստօրէն զարգանան ու բազմանան: Պիտի կանխել, առաջուց ներարկել արեան մէջ անդիկը՝ մանրէների զարգացումը կանգնեցնող ու նրանց կոտորող այդ դեղը:

Դրա համար է հէնց, որ շանկրը կտրելուց յետոյ, [illegible] իսկոյն դիմում ենք ընդհանուր բժշկութեան՝ անդիկով:

Վիճակագրական նորագոյն տեղեկութիւնները ցոյց են տալիս, որ սիֆիլիսի այս շուտափոյթ ձևի բժշկութիւնը շատ լաւ է ազդում: Հիւանդների մէջ, հարիւրից երեսունի վրայ, այդ տեսակ բժշկութեան չնորհիւ, չեն երևացել ոչ մի նշան: Ուրեմն այդքան հիւանդի համար պիտի համարել սկզբից և եթ սիֆիլիսի

դէմը առնւած: Եւ եթէ երևացել էլ են նշաններ, նրանք եղել են թոյլ և թեթև անցնող:

Այսպէս, առաջին, այն է վաղեմի հայեացքի համեմատ՝ երբ սիֆիլիսի ընդհանուր վարակման նշանները երևան գան, իսկ երկրորդ, նոր հայեացքի համեմատ երբ կոշտ շանկրը կտրւի, անմիջապէս յետոյ— պէտք է արեան մէջ ներմուծել անդիկ, որպէսզի սիֆիլիսի մանրէների տարածելու ճանապարհով էլ ներս դնայ նրանց մեռցնող նիւթը, անդիկը:

Այդ նպատակին հասնելու համար՝ անդիկը ներմուծւում է դանազան ձևերով:

Անդիկի գործադրութեան եղանակները են՝ ուրեմն.—

1. Բանւելը:
2. Ներարկումն՝ մորթի տակ:
3. Ներքուստ գործածութիւն:
4. Վաննայի միջոցով:
5. Մուխ տալ.
6. Արտաքուստ՝ վրան դնելով:

ԲԱՌԱՄՆԵՐ (ՕԾԵԼ)

Անդիկի գործադրութեան ամենահին ձևն է բանելն կատարւում է անդիկի սպեղանիով: Սպեղանին մոխրագոյն է և կոչւում է Նէապոլիտանի մոխրագոյն սպեղանի: Կազմած է նա անդիկից և խոզի ճարպից, պարունակում է 40—50% անդիկ:

Անդիկը պիտի ճարպի հետ լաւ տրորւած և միացրած լինի, որպէս զի կոշտութիւններ չը մնան՝ նոյն

իսկ խոշորացույցի տակ դիտած։ Հետևապէս անդիկը պէտք է լաւ շաղախած լինի խոզի ճարպի հետ։

Վերջին ժամանակներս սպեղանին պատրաստում են՝ անդիկը խառնելով ուրիշ իւղերի հետ ևս։ Ամենից լաւը և գործածականն է Բէզօրբինի հետ խառը սպեղանին։ Բէզօրբինը առաջարկած է 1894 թուականին և խառնուրդ է նշի իւղի, մեղրամոմի, սապոնի, լանօլինի և ժէլատինի։

Անդիկի սպեղանին դեղատներից տալիս են մոմած թղթէ և կամ մազապաթեայ փոքրիկ ծրարներով։

Քսելու համար՝ պիտի ծրարի ամբողջ բովանդակութիւնը կիսել, կէս մասը քսել մարմնի մէկ կողմի վրայ, միւսը՝ միւս, համաչափ կողմի։ Այս քսուքների նպատակն է՝ ներմուծել անդիկը մորթի մէջ։ Բայց որովհետև մեզ յայտնի է որ առողջ մորթով ոչինչ չի ներմուծւում մարմնի մէջ, ուրեմն և հարկաւոր է որոշ ժամանակամիջոց, լաւ քսելու ոյժ, որպէս զի անդիկը սպեղանիի միջոցով ներս մտնի այն բազմաթիւ փոքրիկ խորշերը և անցքերը որոնք գոյութիւն ունեն մորթի վրայ։

Այդպիսի խորշերն են՝ մազերի արմատները, իւղայինն և քրտինքի ծակոտիքները, որոնք բաց են, վերին աստիճանի մանր են ու միմիայն խոշորացոյցի միջոցով տեսանելի։

Հիւանդը քսուքներով պիտի անդիկի որոշ մասը ներմուծի այդ ծակոտիքների մէջ, որովհետև նրանց են մօտենում երակների մանր ճիւղաւորութիւնները և հետևապէս նրանցով են վերցնում այնտեղ գտնուղ անդիկն ու տանում խառնում արեան հետ։

Սպեղանիի մնացած մասը մնալով մորթի վրայ,

դղեակի կամ վերմակի տակ շնորհիւ մարմնի տաքութեան՝ գոլորշիանում է։ Հիւանդը շնչում է այդ գոլորշիացած անդիկը, որ անցնելով թոքերը, այնտեղից էլ երակների նոյնպիսի փոքր ճիւղաւորութիւնների միջոցաւ՝ խառնւում է արեան ընդհանուր հոսանքին։

Նախ քան պէտք է մորթի մի մեծ տարածութեան վրայ, նշանակած մասն ամբողջապէս։ Մորթի ծակոտիները, ինչպէս ասացինք, մանր են և անդիկը ներանցով քիչ կանցնի։ Որպէսզի այդ մանրիկ անցքերի թիւը շատ լինի՝ պէտք է վերցնել ուրեմն մորթի մի մեծ տարածութիւն։ Բժիշկները փորձով տալիս են այնքան սպեղանի, ամեն քսելու համար, որ որոշ տարածութեան վրայով ներմուծւի մորթի մէջը և դուրսը միայ մէկ օրւայ ներշնչման համար անդիկի գոլորշիի պաշար։

Ոմանք, մանաւանդ մաժոդները (մատաժ անողները, մերսողները) աշխատում են քիչ տարածութեան վրայ քսել, որպէսզի մէջը շատ անդիկ մտնի և չը տարածւի մորթի վրայ։ Մենք ասկայն տեսանք, թէ որքան սխալ է այդ մտածութիւնը։

Քսուքների տեղը պիտի փոփոխւի յաջորդաբար, որպէսզի մորթը չը զգուի նախ, և յետոյ՝ ժամանակ տուի անդիկին՝ լցւած անցքերից ծծելու. գործողութիւն, որ պահպանւում է կատարւում։ Ընդունւած է այսպիսի կարգ.—ամբողջ քսելու մորթը բաժանւում է չորս մասի, ամեն մասը քսւում է առանձնակի. այնպէս, որ չորս օրւայ մէջ վերջանում է, այսպէս կոչւած՝ մէկ շրջան։

Առաջին օրը — քսուքը պիտի կատարել երկու կռնակի վրայ, մինչեւ կողմից-ուսիցը ցած մինչեւ համարեա ձեռքի թաթը: Պիտի աշխատիլ այնպէս քսել, որ սպեղանին չը մնայ կռան տակը, որովհետեւ այդտեղ կաշին բարակ է և հեշտ դրգռուող:

Երկրորդ օրը — երկու կողքերի վրայ, կռան տակը. փորին չանցնել:

Երրորդ օրը — ազդրերը, սկսած վերեւից, դրսի կողմից (սեռական անդամիցը հեռու) դէպի ցած, և ներսի կողմը մինչեւ ծնկները:

Չորրորդ օր — սրունքները՝ եռեւից—ծնկան տակից ցած, մինչեւ կրունկները:

Երբ շրջանը վերջանայ, հինգերորդ օրը պէտք է բաղնիք դնալ, կամ տանը լաւ լուացուել սապոնով:

Այս հինգերորդ օրը լուացուելու և հանգստութեան օրն է: Յետոյ շարունակել նոյն ձեւով, կատարել այնքան շրջաններ, որքան բժիշկը կը նշանակի: Առաջին ընդհանուր բժշկութեան ընթացքում առհասարակ ընդունւած է 8—10 շրջաններ անել, այսինքն 32—40 քսուքն:

Քսուքը պիտի դրծադրել առաւօտներ թարմ ուժերով, կամ երեկոյեան և ուրիշ ժամանակ՝ միայն յոգնած չը պէտք է լինի հիւանդը: Ամենը գերազանցելի է որ հիւանդը լինքը-լրին քսի, իսկ ամառները՝ ոչ:

Աւելի յարմար է մի անդամից քսել երկու ձեռքով՝ երկու նշանակած կողմերն էլ. ի տարկէ բացառութիւնը ձեռքերի համար է, որ նախ պէտք է քսել մէկ ձեռքը, յետոյ միւսը: Սպեղանին պէտք է տեղաւորել քսելիք տեղի վերեւի մասում և այնտեղից սկսել քսելը, հեռացնելով և ծածկելով ամբողջ մարմինը: Եթէ հիւանդը շատ պէլէ և սպեղանին չը քաւած հաւաքւել է ներքեւում—վերցնել պէտք է նրանից ձեռքով և անցկացնել վերեւ ու շարունակել քսել այնքան, մինչեւ որ մարմը քսւած տեղովն անցկացնելիս՝ չորութեան տպաւորութիւն ստանայ: Դրա համար պահանջւում է մօտ 15—30 րոպէ, նայած մարմի առանձնայատկութեանը և քաղցին:

Սպեղանին պիտի քսել միշտ վերեւից ներքեւ. ձեռքի շարժումները միայն մէկ ուղղութեամբ պիտի դնան—վերեւից ներքեւ և ոչ թէ հակառակ կողմը:

Քսուքը կատարել պէտք է ձեռքի ափի փափուկ մասովը. զգոյշ պիտի կենալ, որ սպեղանին չը մնայ մատների արանքը և մեայ չը քաւած:

Քսելիս՝ դրծադրել պէտք է միջակ ոյժ. այսինքն ոչ ուժեղ և ոչ թոյլ: Թոյլ մարդիկ լաւ է հրաժարւեն քսելուց:

Քսուքը կատարելուց յետոյ, ոչ մի փոշի չը պիտի ցանել վրան: Մատաժ անողները (մատժողները) շատ են սիրում վրան ցանել բրնձի, տալկի և այլ փոշիներ, որպէսզի ապիտակեղէնը մաքուր մնայ և իրենց ծուլութիւնը չերեւայ շատ անդամ: Չը պէտք է թոյլ տալ այդ. դրանով խանգարւում է մղիկի գո-

լորշիացումը, ուրեմն և շնչառութեամբ մղիկը ներմուծելու գործողութիւնը։

Որպէսզի մորթը քսուքների միջոցով լաւ իւրացնի մղիկը, պէտք է որոշ չափով պատրաստել նրան։

Մորթը պէտք է լինի մաքուր և փափուկ. այդ ժամանակ աւելի բաց են լինում մորթի մուշաքերն ու խորշերը։ Դրա համար, նախ քան քսելը՝ հարկաւոր է բաղնիք գնալ և կամ տանը լաւ լուացուել։

Մորթը պիտի ազատել մազերից։ Մազերը շատ են խանգարում և դժուարացնում քսելը։ Բացի նրանք ձգւում են, մորթը պրպտում է այն աստիճան, որ սակաւած են լինում նոյն իսկ մի աւ ժամանակ զգալ եղելութիւնը։ Դրա համար էլ աւելի լաւ է քսուելիք տեղերը ածիլել և կամ մաքրել մազիճի ցեխով։ Այդ ցեխից շատ է գործածւում մեր բաղնիքներում. նա իր մէջ պարունակում է մկնդեղ. պէտք է ուրեմն ցեխի հետ զգոյշ վարուել։

Ցեխը քսելուց քիչ անց՝ պէտք է փորձել. եթէ հեշտութեամբ են պոկւում մազերը, խնդոյն առ չըռով պիտի լաւ լուացուել։ Եթէ ուշացնեն, ցեխից կայրի մորթը և այդ տեղերի վրայ երկար ժամանակ հնարաւոր չի լինիլ մղիկը քսել։

Պատահում է, որ ցեխը այնքան զրպտում է մազերի արմատները, որ քսած տեղերը կարմիր պղպուկներ են դուրս տալիս։ Մեծ մասամբ ցեխի գործածութիւնից մի քանի օր յետոյ են դուրս տալիս այդ պղպուկները։ Հիւանդը շփոթւում է և կարծում է թէ սիֆիլիսի դուրս ուռածներ են։

Քսելու ժամանակ կաշին պիտի չոր լինի։ Եթէ քրտինք կայ, պիտի չորացնել մորթը և ապա քսելն սկսել։ Այդ պատճառով էլ գերազասելի է առաւը, որ ուրիշը քսի։ Շոգ ժամանակ հիւանդը քրտնում է քսելիս. աշխատանքից աւելի ևս քրտինքն է, որ խառնուելով ապեղանու հետ՝ ցեխ է դառնում և անհնար դարձնում մորթի մէջ թափանցելը, որքան և ուժով ու երկարատև աշխատեն։

Դրա համար, տաք վաննա ընդունելուց և կամ բաղնիքից յետոյ, պիտի 1—2 ժամ սպասել, մինչև որ քրտինքը անցնի։

Քսուքները, բացի իրենք հիւանդները, կարող են կատարել նաև մերձաւորները և կամ մասաժիստը։ Բայց որպէսզի քսողները իրենք իրենց մէջ չը ներմուծեն մղիկ— ձեռքերին պիտի հագնեն ըէտինից կամ ձկան փշրիկից ձեռնոցներ և կամ քսումը կատարեն սունկի նման փայտից շինած մի քսիչով։ Այդ գործիքը իր ստիակ մասի վրայ ունի հագցրած ձկան փշրիկ։

Ամենից յարմար գործիքն է ոսկեայ մերկ ձեռքը, որովհետև ձեռնոցները և սունկանման գործիքը քաշքշում են և զրպտում մորթը։ Եթէ սիֆիլիսով երկու հիւանդներ միասին են ապրում և կամ բժշկւում, աւելի յարմար է, որ մերկ ձեռքերով մէկը միւսին սընդիկը քսէ։ Մղիկով բուժումը կատարելու ժամանակ կազմածքը հեշտութեամբ է ազդւում ցրտից և խոնաւութիւնից ու հիւանդը կարող է հեշտութեամբ մրսել, հիւանդանալ։ Այդ պատճառով էլ լաւ է, որ հիւանդները հագնեն փափուկ բրդե շապիկ (ֆուֆայկա, ֆանէլա) և մոխրագոյն վարդիկ, որպէսզի մոխրագոյն սպեղա

նին չը կեղտոտացնէ սպիտակեղէնը։ Խումբ պիտի կատարել մեծ և տաք մի սենեակում. ոչ ոք ներկայ չը պիտի լինի, քանի որ անդիկի մի մասը գոլորշիանում է։

Տեսել եմ ես մասաժիստներ (մերսողներ), որոնք հիւանդների մարմինն մոխրագոյն սպեղանի են քսել, և երանք առողջ, նոյն իսկ ձեռնոցով են քսել, բայց գոլորշիացած անդիկից հնչառութեամբ թունաւորուել են։

Քսելուց յետոյ պատուհանները պիտի բանալ և օդը մաքրել։ Այդ միջոցին պիտի հիւանդը անցնի մի ուրիշ սենեակ։

Անդիկի սպեղանին, բայի ծրարներով, վերջերս դեղատներում տալիս են պատկեայ խողովակով ևս, որը մի ծայրին մեատղեայ փոքրիկ խուփ ունի, միւս ծայրը կլոր է, խցանով փակած, վրայից փոքրիկ կլոր անցքով։

Խողովակի հետ տալիս են նրա երկարութեամբ մի կլոր փայտ ևս. խողովակը լիքն է մոխրագոյն սընդիկի սպեղանիով և վրան կրում է թղթի վրայ նշանակած բաժանմունքներ։ Իւրաքանչիւր երկու սև գծի տարածութեան մէջ մի դրամ սպեղանի կայ։ Եթէ բժիշկը նշանակում է քսել մի դրամ, պիտի հանել այնքան, որքան գնում է երկու գծի տարածութեան մէջ տեղը. եթէ երկու դրամ՝ 4 գծի մէջ եղածը։ Սպեղանին հանելու համար՝ պիտի նախ խուփը պտտեցնելով հանել, յետոյ ներքևից կլոր փայտովը հրել լցոյանը և սպեղանին դուրս կը գայ վերևի նեղ անցքից այնքան, որքան որ ցանկանաք։

Սպեղանին ուզածին չափ հանելուց յետոյ, ամեն անգամ մնացածի բերանը պիտի ծածկել։ Խողովակը այն յարմարութիւնն ունի, որ մաքուր է և մէջը օդ չի մտնում, ուրեմն և նրան կարելի է պահել առանց փչանալու՝ երկար ժամանակ։ Խողովակների սպեղանին պարունակում է $33^{1}/_{3}{}^{0}$ (տոկոս) անդիկ։ Կայ երկու անգամ ուժեղ սպեղանի ևս։ Առաջինը, սեւելի թոյլը, լատիներէն կոչւում է «Սիմպլէքս», իսկ երկրորդը «Դուբլէքս»։

Պատահում է, որ սպեղանին շատ իւղալի է լինում, և ինչքան երկար քսեն, չի չորանայ։ Պէտք է փոխել այդպիսի սպեղանին։ Բէզօբրինով պատրաստած անդիկի սպեղանին սեւելի հեշտ է քսւում և շուտ է չորանում։

ԱՆԴԻԿԱՅԻՆ ՀԵՂՈՒԿԻ ՍՐՍԿՈՒՄԸ ՄՈՐԹԻ ՏԱԿ

Այս ձևը թէև համեմատաբար նոր է մտցրած բժշկականութեան մէջ, բայց արդէն շատ տարածուած է։

Երկու տեսակ հեղուկներ են գործադրւում այդ նպատակով—լուծւող և չը լուծւող անդիկի աղեր։

Լ ու ծ ւ ող անդիկի աղերից պատրաստած հեղուկը պարզ է. անդիկի աղը ամբողջովին լուծած է նրանում. ներարկումից յետոյ նա շուտով է ծծւում արեան մէջ, նոյնքան էլ շուտով դուրս է գալիս կազմածքից։ Սրսկած տեղը քիչ ցաւում է, քիչ էլ ուռչում է, կարմրում։

Ամենից գործածական են Սուբլէմայի, Բէնզօինի, Յիանիի անդիկները։ Սովորաբար սրսկում են ամեն օր։

Չ ը լ ու ծ ւ ող, գ ժ ւ ա բ ա լ ոյ ծ աղը մեծ մասամբ պարզ չէ. անդիկը նստում է սրսկի մէջ, այդ պատճա-

ռով էլ նախ քան գործածելը, մարդ ստիպւած է լինում լաւ խառնել հեղուկը։ Մորթի տակ ներարկելով՝ նա ծծւում է դանդաղ, երկար է մնում կազմւածքի մէջ և իր այս յատկութիւնով նմանւում է քսելու արդիւնքին։ Ներարկած տեղը ուռչում է ցաւում, յաճախ տանջելու աստիճանի. ուռչում է ուռչում, կոշտութիւններ է յառաջացնում և կարմրեցնում է. նոյն իսկ բացառիկ դէպքերում ժահրակալւում է տեղը և փլում։ Գործածական են Կալօմելի, Սալիցիլի, դեղին թթւաոի սնդիկային աղերը։ Սրսկում են դրանց շաբաթը 1—2 անգամ. այնպէս որ, շնորհիւ ընդմիջումների, տանելի է լինում։ Եթէ հիւանդը շատ է դժւարանում, չը պէտք է պնդել։

Ներարկումներին ամեն մարդ միատեսակ չի դիմանում, նոյն իսկ եթէ կատարում են մաքուր և լաւ։ Ոմանք շատ ցաւ են զգում, ոմանք քիչ։ Ոմանց վրայ ներարկած տեղը չի ուռչում և կարմրում, միւսներին՝ ընդհակառակն։ Եւ կամ սնդիկի մի տեսակ բաղադրութիւնը տանելի է լինում, միւսը ոչ։ Կախւած է դա մարդու առանձնայատկութիւններից, թէև հիւանդները աւելի տրամադիր են մեղադրել բժշկին։

Հիւանդների մեծամասնութիւնը 1—2 ներարկումից յետոյ սովորում է և հեշտութեամբ դիմանում։

Ցաւերը կարելի է մեղմացնել՝ դնելով վրան սառը ջրի մէջ թրջած և քամած քաթանի մի կտոր։ Սառնել, օրինակ, թաշկինակը, ծալել 3—4 տակ, թրջել սառը ջրի մէջ, քամել և դնել ցաւող տեղի վրայ։ Երբ քաթանը տաքանայ, պիտի փոխել։ Ցաւերը յաճախ հանգստանում են նաև տաք վաննայով 30° R. նստել 15 րոպէ։

Ներարկումները պէտք է լինքը բժիշկը անի և կամ նրա օգնականը։ Դժւար բան չէ դա, բայց պէտք է վիրաբուժական խիստ մաքրութիւն պահպանել։ Հիւանդը, ամեն անգամւայ ներարկումի համար այցելելով բժշկին, միջոց կը տայ նրան ծանօթանալու թէ իր կազմւածքի առանձնայատկութիւնների և թէ հիւանդութեան հետ՝ մօտիկից։ Բացի այդ, բժիշկը հնարաւորութիւն կունենայ թունաւորման դէպքում՝ հէնց սկզբից նկատել և ժամանակին դադարեցնել ներարկումները։

Խորհուրդ կը տամ միայն, որ իւրաքանչիւր հիւանդ իր համար ունենայ ապիտակ ոսկուց (պլատին), կամ հատարակ պողպատից ներարկման համար յատուկ տեղ։ Սպիտակ ոսկուց տեղը թէև թանգ է, արժէ մօտ մի րուբլի, բայց միշտ մաքուր է մնում և երկար դիմանում։

Ներարկումները անում են մէջքից և նատելատեղից։ Գերադասելի է նատելատեղը, որովհետև շատ փափուկ մսի միջից անգիկը տարածւում է և ծծւում հեշտութեամբ։

Շատերը վախենում են ներարկումից, այն ինչ այդ գործողութիւնը չնչին ցաւ է պատճառում և տեւում է մի վարկեան միայն։

Ծակելիս և սրսկելիս՝ չը պիտի շարժւել. տեղը կարող է կոտրւել, եթէ մանուանդ հատարակն է։ Եթէ հիւանդը վախենում է ներարկումից, աւելի լաւ է երեսի վրայ պառկի։ Ներարկումից յետոյ սրսկած տեղը քիչ պիտի տրորել։

Ներարկումների ժամանակ վաննաները ընդունելը թէև այնպէս անհրաժեշտ չէ, ինչպէս քսումների

ժամանակ, այնուամենայնիվ լաւ ազդեցութիւն է ունենում։ Վաննան արեան ընդհանուր շրջանառութիւնը կանոնաւորում է, փափկացնում է արկած առղերը և նպաստում մղիկի իւրացմանը։

ՄՂԻԿԸ ՆԵՐՔՈՒՍՏ ԸՆԴՈՒՆԵԼՈՒ

Մղիկը ներքուստ տալիս են դեղահատերի (հաբեր, pilulae), փոշիի և կամ հեղուկի վերածած։

Ամենագործածականն են դեղահատերը։ Նրանց ընդունելու ձևը շատ հեշտ է. պէտք է ընդունել ջրով կամ կաթնով։

Եթէ դեղահատերը լաւ չեն պատրաստած, կամ հին են և չորացած, այն ժամանակ լաւ չեն լուծւում աղամոքսում, ուրեմն և կարող են չազդել հիւանդութեան վրայ։

Որպէսզի չը չորանայ, շինում են նրանց լանոլինով։

Ինքնըստինքեան ներքուստ ընդունած մղիկը վատ է ազդում աղամոքսի, աղիքների և բերանի յուզաթաղանթի վրայ, առաջացնելով բորբոքութիւններ։

Իբրև մղիկի փոշի՝ ամենից շատ գործ է ածւում կալօմելը։ Նա սպիտակ է, մղիկի քլորի (քլօր) բաղադրութիւն է։ Մանաւանդ յաճախ արւում է նա ներքուստ՝ երեխաներին, որոնք շատ հեշտութեամբ են ատամում։ Տալիս են ջրով, կաթով. դժւար է հալւում։

Մղիկի հեղուկները դանազան են լինում և կազմած՝ մղիկի աղերից, մեծ մասամբ ջրի հետ։ Ամենագործածականն է Սուլէման—կարմիր մղիկ՝ իւդախառն։

Որովհետև բոլոր այս ձևերով մղիկի գործածութիւնը, ինչպէս ասացինք, ձգտում է ստամոքսին և աղիքներին, շատ անգամ փորլուծութիւն, փորացաւ է առաջ բերում—այդ պատճառով էլ մղիկի հետ խառնում են նաև աֆիօնը (օպիի)։ Նա որոշ չափով թուլացնում է մղիկի այդ վատ ազդեցութիւնը։

Մղիկը ներքուստ ընդունելիս՝ պիտի խառնել կաթի հետ, որպէսզի ստամոքսը և աղիքները պաշտպանեն, չը գրգռեն և բժշկելով սիֆիլիսը՝ չը յառաջանայ բորբոքումն այդ գործարանների մէջ։ Մղիկի հեղուկը պէտք է գործ ածել փայտեայ գդալով, որովհետև մետաղէ գդալները արծաթաջրւում են։ Ընդունել պէտք է ուտելուց յետոյ։

Եթէ, չը նայած ձևաք առած զգուշութիւնների, առաջանայ փորացաւ և փորլուծութիւն, պէտք է դադարեցնել դեղերի գործածութիւնը և դիմել բժշկին։

ՄՂԻԿԸ ՎԱՆՆԱՅԻ ՄԻՋՈՑՈՎ

Դրա համար պէտք է ունենալ տաք ջուր 29—31 աստիճան ըստ Ռէօմիւրի. լցնել պէտք է վաննայի մէջ այնքան, որ ջուրը ծածկել կարողանայ մարմնի մասերը մինչև կուրծքը, ծծերը։ Վաննան պէտք է լինի փայտեայ կամ քարէ։

Ջրի, ինչպէս և մղիկի քանակութիւնը պիտի որոշել՝ նայելով երեխայի համար է, թէ մեծի։ Աւել ենք արդէն, որ մղիկի հեղուկը առողջ, չը ձգտած մորթի միջով չի անցնիլ։ Բայց մղիկի այս կերպ գործածութիւնը նշանակւում ենք նրա համար, որ նա ազդի անմիջապէս հիւանդի մորթի երեսին տարած-

ած սիֆիլիսի դուրս ուռածների, վէրքերի վրայ։ Սընդիկի մի մասն էլ գոլորշիանալով կը ներմուծւի շնչառութեամբ։

Բուժման այս ձևը ընդունած է մանաւանդ երեխաների համար, որոնց մարմինը յաճախ ծածկւած է լինում սիֆիլիսի ջրակալող կամ թարախոտ բշտիկներով։

Երեխայոց համար կարելի է սնդիկի վաննա պատրաստել նաև փայտեայ խոր տաշտերի մէջ։

Մորթի այդ անախորժ երևոյթները, դուրս ուռածները, սնդիկի անմիջական ներգործութեան տակ՝ շուտով անցնում են։

Սնդիկը վաննայի ջրի հետ խառնելու համար նպատակում են փոշիի կամ հեղուկի ձևով, որ ամբողջովին պէտք է շուռ տալ մէջը և փայտով խառնել։ Զգուշանալ որ վաննայի ջուրից հիւանդը կուլ չը տայ։

Սնդիկի վաննա ընդունելուց յետոյ, նրա ջուրը խակոյն պէտք է թաղել արտաքնոցի կամ հորի մէջ. հիւանդին և պահողներին էլ պիտի տեղափոխել ուրիշ սենեակ, իսկ վաննայի սենեակի պատուհանները բանալ և օդը մաքրել։

Առհասարակ պէտք է զգոյշ վարւել սնդիկի հեղուկների, փոշիի և դեղահատերի հետ, պիտի միշտ փակած պահել նրանց առանձին, որպէսզի սխալմամբ մի ուրիշը չը վերցնի, գործածի և թունաւորւի։

ՍՆԴԻԿԸ ԾՈՒԽ ՏԱԼՈՎ
ԳՈՐԾԱԾԵԼՈՒ ԵՂԱՆԱԿԸ

Այս ձևը շատ հին, միջնադարեան է, բայց ժողովրդի յիշողութեան և երևակայութեանը մէջ շատ վառ է մնացել, մանաւանդ ամենապատնողական տարրի, հէքիմ կանանց մէջ։ Բժիշկները շատ հազիւ են գործածում ծուխ տալը։ Այդ գործողութիւնը կատարւում է հետևեալ կերպով —

Հիւանդին նստեցնում են մի աթոռի և կամ, եթէ հիւանդը թոյլ է, պառկեցնում են մահճակալի վրայ, տակը դնում են կրակարան, վրան ածում են սնդիկ (Կինավար-Cynabaris), որ այրւելով՝ մխում է։ Եւ կամ դնում են կաթսա սնդիկի հեղուկով, որ հետզհետէ գոլորշիանում է։

Հիւանդին իր մահճակալով, աչքերի տակից մինչև յատակը, ծածկում են վերմակների մէջ այնպէս, որ նա ներս շնչի սնդիկի այդ գոլորշիները և միևնոյն ժամանակ տաքութեան շնորհիւ լաւ քրտնի։

Նայած հիւանդի ուժերին, նրան պահում են երկար կամ կարճ ժամանակ։ Թոյլ կազմւածքի կամ սրտի տէր հիւանդները չեն կարողանում տանել, ուշագնաց են լինում։

Այս ձևով բժշկելիս՝ սնդիկը անհաշիւ քանակութեամբ է մտնում մարդու կազմի մէջ. այնպէս որ իբրև դրա հետևանք՝ երբեմն ուժեղ թունաւորումն է առաջ գալիս, որից և հիւանդը տանջւում է ամիսներով։ Այդ ձևը չունի ոչ մի առաւելութիւն։

Առաջ, միջին դարերում, երբ թունաւորումը սիֆիլիսի բժշկութեան համար համարւում էր ցան-

կալի և կարևոր,—հասկանալի էր այդ ձևի գործածությունը. իսկ այժմ նա համարյա ամբողջապես կամ աւելորդ։ Դժբախտաբար քիչ չէ այն հիւանդների թիւը, որոնք դեռ այժմ էլ ծուխ առնելու համար՝ դիմում են պառաւ կանանց և հէքիմներին։

Հասարակութեան համար ծուխ տալը ունի մի այլ ընդհանրական կողմ ևս։ Ձը պիտեմ ինչից դրգռած, պառաւ կանայք և հէքիմները համոզում են հիւանդներին, որ ծուխ տալը վերջնական, լաւ և հիմնաւոր միջոցն է սիֆիլիսի դէմ, և որ նրա գործադրութիւնից յետոյ, կարիք չըկայ այլևս դիմել բժշկութեան. որ վատ ցաւը, սիֆիլիսը դրանից խափան կանցնի և դրա համար պէտք է համբերութեամբ տանել բուժելու այդ տանջանքը, նրանից առաջացած թունաւորման չարչարանքները, որովհետև արիւնը դրանից բոլորովին կը մաքրւի։ Այդպէս են հաւատացնում հիւանդին և նա ծուխի ենթարկելուց յետոյ, բոլորովին հանգիստ է և անհոգ։ Բայց անցնում է 1—2 կամ աւելի տարի և անա սիֆիլիսի բարդութիւնները առաջ են գալիս իրենց բոլոր սարսափներով, որոնց մասին մենք արդէն խօսել ենք։

ՄԱՐԴԻԿ ԱՐՏԱՔՈՒՍՑ, ՎՐԱՆ ԿՐԵԼՈՎ

Մարդիկի գանագան բաղադրութիւնները դրսից կախում են, որպէսզի իւրացնեն նրանց գոլորշիները շնչառութեամբ։

Մենք քսուքները նկարագրելիս արդէն ասացինք, որ մարդիկի սպեղանին պէտք է քսղնել մարմնի վրայ, չը լւանալ, փոշի չածել, որովհետև նա մեր տաքութիւնից գոլորշիանում է և շնչառութեամբ իւրացնւում։

Մարդիկի այս յատկութեանը վրայ հիմնած, մարմնի որոշ մասերը ծածկում են մարդիկի սպեղանիով, կամ կպցնում են մարդիկի պլաստիրներ, և կամ փոքրիկ բարձեր են շինում լի մարդիկի որոշ բաղադրութեամբ և կախում են կրծքից։ Հիւանդը շնչառութեամբ իւրացնում է գոլորշիացած մարդիկը։

Բայց այստեղ էլ կատարւում է ամեն ինչ անհաշիւ.—յայտնի չէ թէ որքան է գոլորշիանում. գուցէ շատ, գուցէ քիչ։

Այս բժշկութիւնը կարելի է համարել ամենամոյլը և գործադրւում է միայն այն դէպքերում, երբ հիւանդը շատ մոյլ է. այդպիսի դէպքերը էլ բարեբախտաբար շատ հազիւ են պատահում։

ԱՄՓՈՓՈՒՄՆ ԲԺՇԿՈՒԹԵԱՆ ՁԵՒԵՐԻ

Այդպէս ուրեմն, անդիկը կազմւածքի մէջ ներմուծելու եղանակները են.—ներարկումն, ներքուստ՝ դեղահատերով, փոշիով, հեղուկի ձևով, արտաքուստ՝ քսուքներով, ծուխ տալով, անդիկի վաննաներով և անդիկի բաղադրութիւնները պետեղած մարմնի վրայ։

Շատ գործածական են դրանցից՝ քսուքները, ներարկումները և ներքուստ դեղահատեր։ Քսելը մեզնում ընդունած ձևն է. գերմանացիք գերապատում են ներարկումները, որ առաջին անգամ հէնց այնտեղ էլ առաջարկել է գործադրել պրօֆեսօր Լէվինը։ Ծրանսիացիք չեն սիրում ոչ իրանց վերատսել մոխրագոյն սպեղանիով և ոչ էլ ցաւերի ենթարկել նե-

բակուՅների միջոցով։ Նրանք կողմնակից են դեղահատերի, որ հեշտ է ընդունել ու նրանց դեղաբեր ատական ճաշակին էլ հակառակ չէ։

Ես խոսում եմ ընդհանրապէս տարածւած ձևերի մասին։ Բժիշկները ի հարկէ հիւանդութեան ամեն դէպքը լաւ քննում են և համապատասխան ու յարմար ձևը գործադրում։

Այս երեք ընդունւած եղանակների գործադրութիւնը այն առաւելութիւններն ունին, որ նրանց միջոցով մենք կարողանում ենք հաշւով և ցանկացած չափով ներմուծել անդիկը հիւանդի կազմւածքի մէջ. այսինքն այնքան, որքան մենք փորձով կարևոր ենք համարում հիւանդութիւնը բժշկելու համար՝ առանց թունաւորման։

Շատ հիւանդներ խորշում են անդիկից, առարկելով թէ նա թոյն է, վնասակար է մարդուն, փչացնում է, փճեցնում ոսկորները։

Այս առարկութիւնները որոշ չափով հիմք ունին... Չափազանցութիւնները անհեռանք և անվնաս չեն անցնում։

Հէնց դրա մէջն է դիտական բժշկութեան առաւելութիւնը, որ դիտութեան և կեանքի դարաւոր փորձերի և դիտողութիւնների վրայ յենւած, մշակել են վերջ ի վերջոյ այնպիսի ձևեր և չափեր, որոնք մաքառելով հանդերձ սիֆիլիսի դէմ, չեն քայքայում մարդու կազմւածքը, չեն թունաւորում նրան։

Այս տեսակէտից, բժշկութեան մէջ անդիկի ամենալաւ գործածութեան եղանակները համարւում են քսելը, ներարկումը և ներքուստ՝ դեղահատերը, երեխայոց համար՝ փոշին, կալօմելը։

Անդիկի ներգործութեան մասին խօսելիս մենք ասել ենք, որ նա իր դերը կատարելուց յետոյ, թողնում է կազմւածքը և դուրս է գալիս մեր բնական արտաթորութիւնների միջոցաւ. օրինակ՝ թուքի, քըրտինքի, արտաշնչած օդի, կնոջ կաթի և ամենից շատ՝ փորի արտաթորութեան և մէզի։

Անդիկի ընդունելուց մի երկու օր անց, կարելի է նրանից գանել մէզի մէջ։ Բժշկութիւնը շարունակելու դէպքում՝ մէզի մէջ հետզհետէ աւելանում է անդիկի քանակութիւնը. իսկ երբ վերջանում է բժշկութիւնը, դեռ էլի ամիսներ շարունակ նշմարւում է նրանում անդիկի հետքեր։

Վերջերումս կատարած հետազօտութիւնները ցոյց են տալիս, որ ներարկած անդիկը, եթէ կազմւածքը առողջ է, շատ շուտ է դուրս գալիս. այն ինչ, սիֆիլիտի մէջ, երկար են մնում հետքերը, մանաւանդ հիւանդութեան սկզբի 2—3 տարւայ ընթացքում։ Սա պարզ կերպով ապացուցանում է, որ առողջ մարդը պէտք չունի անդիկի և նրա կազմւածքն էլ աշխատում է շուտով ազատել այդ աւելորդ բեռից, իսկ սիֆիլիտը պահանջ ունի և երկար պահում է նրան իր մէջ, մանաւանդ սկզբում, երբ կազմւածքը ուժեղ կռիւ է մղում սիֆիլիսի մանրէների դէմ։ Ուրեմն անդիկը այդպիսի դէպքում բեռը չէ նրա համար, այլ ընդհակառակն՝ օգնող մի ոյժ. ուստի և կազմւածքը նրան աւելի երկար է պահում իր մէջ։

Անդիկ բովանդակող մէզից մենք օգտւում ենք բժշկութեան միջոցին։

Ասացինք, որ անդիկի գործածութիւնը պիտի ու-

նենայ չափ ու սահման. բայց ինչով և ինչպէս չափել և սահման դնել:

Նախ որ, պիտի հետևել հիւանդի ընդհանուր դրութեան ընթացքին և տեսնել թէ ինչպէս է կազմւածքը տանում անդիկը: Դա սակայն յարաբերական նշանակութիւն ունի. կայ մի այլ, աւելի ճշգրիտ եղանակ, ուրիշ նշան անդիկի վերաբերութեամբ: Մէզի քիմիական վերլուծումն է դա:

Անդիկը մէզի մէջ գտնելու և նրա քանակը որոշելու համար՝ գոյութիւն ունին մի քանի եղանակներ: Ամենից յայտնին և գործնականն է՝ պրօֆեսօր Սաուլկովչենկովինը:

Մի շարք քիմիական վերլուծութիւններով՝ կապում են մէզի մէջ պարունակող անդիկը, ապա եփում և գոլորշիացնում են. փոքրիկ ապակեայ փորձիչ սրւակում (պրօբիրկա) եղած անդիկը եփելուց՝ իօդի հետ խառը նստում է խողովակի վրայ, կազմելով կարմիր օղակ. հաստութիւնը, համեմատելով պատրաստի ապիւսակի հետ, ցոյց է տալիս, թէ մէզը որքան անդիկ է պարունակում:

Այս տարրալուծութեամբ մենք հաստատ իմանում ենք թէ արդեօք հիւանդի կազմւածքում անդիկը բաւական է, թէ կարող ենք անվնաս շարունակել բուժումը և կամ թէ, փոքրիկ ընդմիջումից յետոյ պէտք է սկսել, թէ դեռ էլի արեան մէջ կայ անդիկի պաշար և պէտք է սպասել:

Փորձով նշանակւած է թւային որոշ սահման, որից և օգտւում ենք՝ անդիկով բուժումը կատարեալ դարձնելու համար:

Նկատւած է, որ անդիկը ամենից երկար է պահւում կազմւածքում այն ժամանակ, երբ բժշկութեան համար քսուքներ են գործադրւում և յետոյ, ներարկումներ՝ դժւար լուծւող անդիկի աղերի:

Քանի որ մենք գիտենք, թէ սիֆիլիսի մանրէները կարող են իրենց տեղերում կենսունակ մնալ և առաջ բերել նորից հիւանդութեան վերադարձը, ուրեմն և գնահատելի է առանձնապէս քսուքների ներարկումների գործադրութիւնը, որովհետև դրանցով անդիկը երկար է մնում մարմնի մէջ և նրա երկարատև ազդեցութեան ներքոյ՝ կարող է ոչնչանալ հիւանդութեան սկզբնապատճառը:

Հէնց դրան պէտք է վերագրել, որ ծանր դէպքերում ամեն տեղ և միշտ գործ են ածում քսուքները:

Ներքուստ ընդունած, խմելու անդիկը, ինչպէս ասացինք, ձգտում է ստամոքսի, աղիքների և բերանի յուշամատանքին, այն ինչ քսուքները և ներարկումները ոչ մէկ գործարանի չեն ձգտում: Այդ պատճառով էլ նրանք աւելի են ընդունւած մեզ մօտ:

Բայց լինում են բացառիկ դէպքեր, երբ հիւանդը չի կարող իրագործել, չի կարող տանել ոչ քսուք և ոչ ներարկումը: Այդպիսի դէպքերում, եթէ հիւանդի ստամոքսը առողջ է, կարելի է տալ անդիկը խմելու, ներքուստ: Ինձ պատահել են դէպքեր, երբ հիւանդը պարտաւորւած պիտի գնար, Տաճկահայաստան կամ որևէ տեղ, ուր անկարելի էր բժշկութիւնը վարել քսուքներով կամ ներարկումներով: Այդպիսի դէպքերում բաւական յաջող ծառայութիւն են անում անդիկի դեղահատերը:

Առհասարակ անդիկի բժշկութեան այս կամ այն

ձևի ընտրությունը, դործադրությունը, անդիկի քանակը և բժշկության ժամանակները որոշելը, այլև շատ ուրիշ պայմանները—բոլորն էլ պետք է ի նկատի ունենալ՝ սիֆիլիսից կատարելապես բուժելու համար։

Անդիկով բժշկությունը պետք է յիրաւի վարել հաշուով և մեծ զգուշությամբ։ Ամեն մարդ միատեսակ չի ազդում անդիկից։ Կան անհատներ, որոնք հեշտությամբ են դիմանում նրան և այն՝ մեծ չափով ընդունելուց յետոյ էլ։ Կան, որոնց վրայ նոյն իսկ չնչին քանակությունը ազդում է վատ. երևան են գալիս թունաւորման թեթև նշաններ՝ չը նայած բժշկի ձեռք առած զգուշության ամեն միջոցներին։ Այդպիսի դէպքերում իսկոյն և եթ ի հարկէ պիտի ընդհատել անդիկի ներմուծումը։

ԱՆԴԻԿԻՑ ԹՈՒՆԱՒՈՐՈՒԵԼՈՒ ՆՇԱՆՆԵՐԸ

Երբ կազմւածքի մէջ այնքան անդիկ է մտցրած, որ այլևս չի կարողանում իւրացնել, և կամ աւելորդ մասը հեշտությամբ արտաթորել—այն ժամանակ երեւում են թունաւորելու նշանները։

Անդիկից թունաւորելը լինում է երկու տեսակ.—թեթև և ծանր. վերջինս պատահում է մեծ մասամբ հիւանդի ծայրահեղ անփութությունից։ Կամ նա չի կատարում բժշկի պատւէրները, կամ առանց թոյլտւության շարունակում է բժշկությունը և կամ գործածում է նշանակած չափից աւելի։ Մանաւանդ եմ անում այս երևոյթի վրայ, որովհետև այդ տեսակ անուշադրությունն ու անզգուշությունը յաճախ են կրկնւում հիւանդների կողմից։

Թունաւորման նշանները բերանում։

Անդիկը ամենից առաջ և յաճախ սկսում է ազդել բերանի յուշաթաղանթի վրայ։

Հիւանդը սկսում է զգալ բերանում մի տեսակ մետաղի համ։

Եթէ ուշադրությունն չի դարձնւում և շարունակւում է անդիկի գործածությունը—թուքը աւելանում է և ջրի նման հոսում, ընդերքը կարմրում են, ուռչում, մանաւանդ այն մասերը, որոնք ատամին են կպած։ Այս երևոյթը լինում է առաջի ատամների շուրջը, բայց պատահում է, որ ընդերքի այս բորբոքումը սկսւում է և աւելի մասերում, աւելի ատամների շուրջը։ Ընդերքը ուռչելով՝ ծածկում են այնտեղ սեղանատամները, կամ թէ ընդերքի ներքի մասերը։ Գնալով՝ բորբոքումը անցնում է վերևի ընդերքին, որոնք դրսից և ներսից ուռում են. յետոյ տարածւում է լեզուի, թշերի, կոկորդի յուշաթաղանթի վրայ. առաջ կարմրում է, յետոյ տեղ-տեղ մոխրագոյն կղզիներ են երևում, յուշաթաղանթը պոկւում է և վէրքեր են գոյանում։ Վէրքը կարծես կարմիր շրջանակի մէջ լինի. բերանից վատ հոտ է գալիս, ցաւում է, ուտելուն և ծանծից վատ հոտ է գալիս, ցաւում է, ուտելուն և ծանծ մելուն խանգարում է, հիւանդը կարողանում է միայն կաթ գործածել, այն էլ դժւարությամբ։

Այնուհետև սկսում են ատամները շարժել և եթէ հիւանդը վշացած ատամներ ունի, ցաւում են, բորբոքումը անցնում է ոսկորի փառին. յետոյ ոսկորին, որից և կարող են վթել բերանի շուրջը գտնւող ոսկորները։

Ստամոքսի և աղիքների մեջ։—

Մեզ յայտնի է, որ ամենից շատ աղիքների արտաթորութեան (փորի դուրս գնացածի) մէջ է գըտնւում անդիկը՝ բժշկութեան միջոցին։ Ուրեմն դիւրաըզիւ ստամոքսը և աղիքները կարող են զրգռւել, բորբոքել՝ այնտեղ արտադրւող անդիկից։ Միաժամանակ կարող են տեղի ունենալ և կամ բացակայել բերանի յուշաթաղանթի թունաւորման նշանները։

Հիւանդը այդպիսի դէպքում՝ կորցնում է ախորժակը, զգում է պարբերական թոյլ կամ ուժեղ ցաւեր և խիթեր ստամոքսի, աղիքների մէջ։ Պատահում է նաև փորլուծութիւն և շատ անգամ լուծում է արիւնով։

Երիկամունքների կողմից.—

Արտաթորութիւնից յետոյ, անդիկի համեմատաբար մեծ պարունակութիւն է լինում մէզի մէջ։ Մէզի հետ նա անցնում է երիկամունքներով և զրգռում նրանց քնքոյշ կազմը։ Հետեւանքը լինում է այն, որ երիկամունքը, որոնք այնքան մեծ նշանակութիւն ունին մարդու համար, ժամանակաւորապէս կամ ընդմիշտ վնասւում են։

Երիկամունքների թեթև զրգռւելը անդիկից՝ պատահում է նոյն իսկ սովորական բժշկութեան միջոցին, երբ չը կայ թունաւորման և ոչ մի նշան։ Այդ պատճառով էլ, զգուշութեան համար, բժշկութեան միջոցին, տեղ պէտք է քննել մէզը։

Եթէ քիմիական վերլուծումը ցոյց է տալիս, որ նա պարունակում է սպիտակուց, այն ժամանակ պիտի ընդհատել բժշկութիւնը և թողնել, որ երիկամունքները հանգստանան, զրգռումը անցնի։

Իսկ եթէ ուշադրութիւն չի դարձնում այդ բանի վրայ և շարունակում են անդիկով բժշկութիւնը, այն ժամանակ կարող է գոյանալ երիկամունքների՝ բորբոքումն՝ ծանր հետեւանքներով, որոնք յաճախ մահւան պատճառ են դառնում։

Ոսկորների կողմից.—

Յայտնի է, որ անդիկի հանքերում բանւորների ոսկորները հիւանդանում են, ցաւում են անդիկի ազդեցութիւնից և երբեմն փտում։

Նոյնը պատահում է, եթէ հիւանդի կազմւածքի մէջ չափից աւելի է ներս մտնում անդիկը։ Բարեբախտաբար այդպիսի դէպքերը շատ հազւագիւտ են։

Պաշտի մորթի կողմից.—

Մորթը սկսում է շատ քոր գալ, կարմրում է. կարմրութիւնը սասիկ տարածւում է մորթի վրայ։

Ջղերի կողմից.—

Հիւանդը կորցնում է քունը, սասիկ դիւրագրգիռ է դառնում դէպի շրջակայ մարդիկը, շատ անգամ այս կամ այն նեարդը սկսում է ցաւել։

Աչքի կողմից.—

Աչքի է ընկնում հիւանդի գունատութիւնը՝ արեան պակասութիւնից, որ առաջանում է անդիկի ներգործութեան չափազանցութիւնից։ Այս երեւոյթը կոչւում է „անդիկային աղքատութիւն„։

Անդիկի թունաւորման գլխաւոր նշանները սրանք են։ Կարելի էր թւել նրա հասցրած ջնջանները և միւս գործարաններին, որովհետեւ արեան միջոցով անդիկը հասնում է ամեն տեղ և քանի որ նա իսկապէս թոյն է, և զրգռիչ այն դէպքում, երբ նրա քանա-

կումիւնը արեան մէջ մեծ է—ուրեմն նա կարող է ջնասել, բացի յիշածներից, այլ և ուրիշ ամեն տեղ, մեր մարմնի բոլոր գործարաններն ու հիւսուածքը.

Սնդիկի այս ջնասակար ազդեցութեան հետ ծանօթանալով, մարդ մի տեսակ վախ է զգում նրանից. սակայն հէնց կողմնակի այդ վատ ազդեցութիւնը պէտք է հիւանդը աչքի առաջ ունենայ և լուրջ վերաբերւի դէպի իր բժշկութիւնը, կատարելով միաժամանակ իրեն տւած պատուէրները խիստ և բարեխիղճ կերպով:

ՄՆԴԻԿԻ ԹՈՒՆԱՒՈՐՄԱՆ ԱՌԱՋՆ ՍՈՒՆԵԼՈՒ ՄԻՋՈՑՆԵՐ

Մենք գիտենք այժմ, որ սնդիկից շատով և հեշտութեամբ ջնասում են բերանի յուշամատնիքը և լնդերքը, մանաւանդ այն անձնաւորութիւնների, որոնք ունին փչացած ատամներ և կամ ծխում են: Ուրեմն նախ քան սնդիկ գործածելը, անհրաժեշտ է ատամնաբոյժի մօտ կարգի բերել ատամները, մաքրել, յետոյ՝ պիտի թողնել ծխելը:

Բայց դա բաւական չէ. արհեստական միջոցներով, դեղերով էլ միևնոյն ժամանակ պէտք է ամրացնել լնդերքը և բերանի յուշամատնիքը:

Դրա համար, ամբողջ բժշկութեան ընթացքում, երբ սնդիկ է ներմուծւում կազմւածքի մէջ, հիւանդը պիտի բերանը միշտ ողողէ Բէրտոլէտեան աղաջրով. լատ. Kali chloricum:

Պէտք է վերցնել դեղատնից $^1/_4$ ֆունտ Բէրտոլէտեան աղ, դրանից մէկ թէյի լիքը գդալ խառնել մի թէյի բաժակ եփած ջրի մէջ և դրանով ողողել բերանը, օրւայ ընթացքում 8—10 անգամ, մանաւանդ մի բան ուտելուց յետոյ: Պիտի աշխատել ողողելիս կուլ չը տալ. հեղուկը պէտք է ծածկած պահել, որ մաքուր մնայ: Եթէ հիւանդը դուրսը գործի է գնում, պէտք է փոքրիկ սրսկով դրպանում ունենայ և ամենից դուրսն էլ չը դադարեցնի ողողելը:

Բացի ողողելու դեղից, միաժամանակ, առանձնապէս լնդերքը ամրացնելու համար, պիտի գործածել լնդերքը հաւաքող դեղեր: Այս դեղից որքան հարկաւոր է, պիտի լցնել թէյի պնակի մէջ, յետոյ թաթախել փոքրիկ վրձինը, կամ լուցկիի մաքուր փայտի կտորի վրայ փաթաթած դեղատան մաքրած բամբակը, և նրանով քսել լնդերին, թէ առջևից և թէ ետևից, ներսի մասերը:

Նախ քան քսելը, պիտի բերանը ողողել:

Վրձինը, գործածելուց յետոյ, պիտի լւանալ ու մաքուր թղթի մէջ փաթաթել:

Դեղը բայ չը թողնել, կարող է փչանալ:

Նոյն նպատակով գործ են ածւում տաք վաննաները, որոնք կանոնաւորում են և հեշտացնում սնդիկի ներմուծումը և արտաքսումը մեր մարմնի մէջ:

Եթէ հիւանդը կանոնաւոր և ուշադրութեամբ վարւի, երբեք չի ջնասի սնդիկից, որ ներկայումս միակ իսկական միջոցն է սիֆիլիսի դէմ:

Ի Օ Դ

Անդիկից յետոյ, սիֆիլիսից բժշկելու միջոցների մէջ երկրորդ տեղը բռնում է Իօդը: Սա անդիկի նըման հին չէ: Միայն 1812 թուականից յետոյ սկսեց գործածւել իբրև դեղ՝ սիֆիլիսի դէմ: Իօդը ստացւում է ծովային բոյսերից: Իսկական մաքուր իօդը մուգ գոյնի ստվակ կրիստալ է, ջրի մէջ դժւար լուծւող: Աւելի ընդունւած է հեշտ լուծւող իօդի ազերը. այն է՝ իօդը միացած դանազան ազերի հետ. օրինակ Կալիի, Նատրիի և այլն· սրանց թւում առաջին տեղն է բռնում Իօդ-կալի, լատիներէն Kali Jodatum· փոքրիկ, սպիտակ կրիստալներ է նա ներկայացնում, ջրի մէջ հեշտ լուծւող:

Իօդի միւս ազերի հետ համեմատած, ամենից լաւը՝ Իօդ-կալին է ազդում: Նրան տալիս են հեղուկացրած, գդալով կամ կաթիլներով՝ ընդունելու համար. գործ է ածւում աւելի առաջինը:

Իօդը գրգռում է ստամոքսը. երկար գործածութիւնը կարող է ստամոքսի հիւանդութիւն, կաթար առաջացնել: Դրանից խուսափելու համար՝ Իօդ-կալին աւելի լաւ է ընդունել կէս բաժակ կաթի և կամ հանքային ջրի մէջ խառնած: Սրա համար գործածւում է Բօրժոմի կամ Վիշիի ջուրը: Պէտք է իօդը խմել՝ ուտելուց քիչ անց:

Դասարկ ստամոքսով, անօթի չը պիտի գործածել: Ստամոքսի վերաբերութեամբ նախազգուշական այդ միջոցները պէտք չէ գանց առնել:

Որպէսզի միանգամից Իօդ շատ չը խմւի և նրա ազդեցութիւնը բաժանւի ամբողջ օրւայ ընթացքում—

մաս-մաս պիտի ընդունել ուրեմն Իօդ-կալիի հեղուկը, օրական 3—4 անգամ, առաւօտեան նախաճաշիկից, ճաշից և ընթրիքից յետոյ, հացի դդալով:

Հիւանդները փոխանակ Իօդ-կալիի հեղուկը խառնելու կաթի և հանքային ջրի հետ, շատ անգամ խմում են ուղղակի հեղուկը և յետոյ վրայից խմում կաթ, կամ հանքային ջուր: Միևնոյն է թէ մարդ խմի շատ տաք թէյ, այրի բերանն ու ստամոքսը, յետոյ, տաքեցնելու համար, պաղ ջուր խմի: Մի շատ պէտք է խառնել և այնպէս խմել:

Իօդը, Իօդկալին շատ հեշտութեամբ և շուտ է ծծւում ստամոքսը: Մի քանի րոպէ անց, արդէն կարելի է գտնել նրան թքի և մէզի մէջ: Ինչպէս շուտ ծծւում է նա, տարածւում է բոլոր գործարանների մէջ, կաղաւածքի բոլոր հիւսւածքներում, դուրս է գալիս կազմւածքից նոյն ճանապարհներով, ինչպէս անդիկը, միայն անհամեմատ աւելի շուտ:

ԻՕԴԻ ԱԶԴԵՑՈՒԹԻՒՆԸ

Իօդը անմիջապէս չի ազդում սիֆիլիսի մանրէների վրայ: Երբ, օրինակ, վարակում են սիֆիլիսով կապիկին և միևնոյն ժամանակ սրսկում իօդը, չը նայած նրան, վարակումը տեղի է ունենում:

Ինչպէս երևում է, իօդը ունի սիֆիլիսի վերաբերմամբ մի այլ օժանդակիչ ազդեցութիւն. արտահանում է, դուրս է բերում սիֆիլիսի մեռած մանրէներից դուրս եկած թոյնը, մաքրում է արիւնը:

Բացի դրանից, ազդում է անմիջապես սիֆիլիսի արտայայտութիւնների վրայ:

Որպէսզի Իոդի այս յատկութիւնը մեզ համար պարզ լինի, պէտք է յիշենք, թէ ինչ է առաջացնում սիֆիլիսի մանրէն հիւանդութեան երկրորդ և երրորդ շրջաններում:

Երկու շրջաններումն էլ նա զրգռում է իրա թոյնով կազմուածքը և հետևանքն այն է, որ երկրորդ շրջանում գոյանում է մեղմ բորբոքում, փոքրիկ ուռուցք, պղուկ, իսկ երրորդ շրջանում՝ ահագին ուռուցքներ, գումմա է առաջացնում:

Ամենքին յայտնի է, որ ուռուցքները հալեցնելու համար ամենալաւ միջոցը իոդն է:

Եթէ երկրորդ շրջանում մանրէը դեռ էլի հասնում է սիֆիլիսի մանրէին, երրորդ շրջանում, որտեղ մանրէն պատապարւած է ահագին ուռուցքի մէջ իբրև երկաթէ պատեանում, մանրէը չի հասնում նպատակին, նա սիֆիլիսի մանրէին չի սպանում: Ուրեմն նախ պէտք է քանդել ուռուցքը: Եւ ահա այդ դերը հիանալի կերպով կատարում է Իոդը: Նա քանդում է գումման, ուռուցքը և յետոյ մանրէը գալիս է իր դերը կատարելու, յաջողութեամբ ոչնչացնելու արդէն անպատասպար դարձած սիֆիլիսի մանրէներին:

Երկրորդ շրջանում Իոդի գործածութիւնը նոյն նպատակին էլ է ծառայում.—պղուկներ է հալեցնում:

Այս կողմով՝ նա մանրէի ընկերն է, նրան օգնողը:

Մանաւանդ հիւանդութեան գումմաների շրջանում դժւար կը լինէր սիֆիլիսի բժշկութիւնը՝ առանց Իոդի: Այդ պատճառով Իոդը, Իոդ-կալին երկրորդ յա-

տուկ միջոցն է ներկայանում: Սիֆիլիսի դէմ այս լաւ դեղն էլ տարաբախտաբար ազատ չէ կողմնակի վատ ազդեցութիւնից, որ կոչւում է «Իոդիզմ»: Նա արտայայտւում է գանագան տեսակ:

ԻՈԴԻ ԿՈՂՄՆԱԿԻ ԱԶԴԵՑՈՒԹԻՒՆԸ, «ԻՈԴԻԶՄ»

Իոդից՝ կաշւի վրայ դուրս են գալիս կ ա ր մ ի ր պ ղ ո ւ կ ն ե ր, կամ հէնց սկզբում, կամ մի որոշ ժամանակւայ գործածութիւնից յետոյ:

Այդ պղուկները տարածւում են մեծ մասամբ ուսերի, մէջքի և երեսի վրայ: Յաճախ՝ նրանք սիֆիլիսի պղուկների տեղ են ընդունւում:

Իոդից առաջանում է թեթև հարբուխ և գլխացաւ, որոնք հետզհետէ անցնում են և հիւանդը կարողանում է շարունակել Իոդի գործածութիւնը: Բայց պատահում է հիւանդ, որի հարբուխը քանի գնում՝ ուժեղանում է, զուգընթացաբար գլխացաւն էլ յաճախ աւելանում: Հիւանդը տախտակած է լինում մի առ ժամանակ թողնել Իոդը, հանգստանալ և յետոյ նորից սկսել: Վերսկսելիս պատահում է, որ աւելի հեշտութեամբ են տանում Իոդը և կարողանում են շարունակել բժշկութիւնը:

Տարաբախտաբար կան և այնպիսի հիւանդներ, որոնք մի քանի գդալ Իոդ ընդունելուն պէս՝ ծանր դրութեան մէջ են ընկնում և մեծ հոգս և իրարանցում են պատճառում թէ՛ իրանց, թէ շրջապատողներին և թէ՛ բժշկին: Սկսում է սաստիկ գլխացաւ, կարծես „գլուխը պատռելիս լինի“, սաստիկ հար-

բուխ.-ազբիւրի նման քթից չուր է հոսում, ամբողջ երեսը կարմրում է, ուռչում, մանաւանդ աչքերի տակը։ Դրանց վրայ աւելանում է արաի բաբախումն, շնչարգելութիւն։ Եթէ Իոդի գործածութիւնը իսկոյն ընդհատեն, 1—2 օրւայ մէջ ամեն ինչ կանցնի առանց որև է հետևանքի։

Բարեբախտաբար չափազանց քիչ են Իոդին չը դիմացողները. աւելի ևս հազւադէպ են նկարագրւած ծանր «Իոդիզմի» նշանները։

Յամենայն դէպս, ամեն հիւանդ, որին առաջին անգամ տալիս են ընդունելու Իոդը, Իոդկալին—այս բոլորը պէտի իմանայ և եթէ պատահմամբ ինքն էլ այն հազւադէպ անձերից է, որոնք Իոդը չեն տանում, —հէնց որ Իոդիզմի ծանր նշանները դադայ և նկատի, իսկոյն պէտի թողնի նրա գործածութիւնը և յայտնի այդ մասին բժշկին։ Եւ այնուհետև երբ և իցէ, և որտեղ էլ որ լինի, բժշկին դիմելիս, միշտ պէտք է յայտնի, որ իր բնութիւնը Իոդ չի ընդունում։

Իոդիզմ առաջ չը բերելու համար՝ առաջարկւել են դանագան ժամանակ Իոդի դանագան խառնուրդներ, բայց ապարդիւն։

Իոդի այդ դանագան բաղադրութիւնները և դանագան տեսակները մեծ մասամբ այնքան լաւ չեն ներգործում, որքան Իոդ-կալին ինքը։ Այդ բաղադրութիւններից էլ առաջանում են Իոդիզմի նշանները։

Այս անախորժ կողմնակի ազդեցութիւնը (Իոդիզմը) չի կախւած Իոդի քիչ կամ շատ քանակից։ Նոյն իսկ նկատել են, որ մեծ քանակութիւն ընդունելիս՝ աւելի քիչ է պատահում Իոդիզմ։ Իոդի բնաւորութիւնից է, որ նա մի քանի անձնաւորութիւնների վրայ վատ է ազդում։ Թէ ինչ է պատճառը—յայտնի չէ։

Նոցա, որոնք ստամոքսի հիւանդութիւն ունին, բայց պիտանում են Իոդի, կարելի է Իոդը ներարկել մորթի տակ։

Ներարկելու համար ամենից լաւն է Իոդիպինը, որը Սէզամի ձէթի հետ խառնած Իոդ է։

ԵԶՐԱԿԱՑՈՒԹԻՒՆ

ԻՕԴԻ ԵՒ ՍՆԴԻԿԻ ՆԵՐԴՈՐՇՈՒԹԻՒՆԸ ՍԻՖԻԼԻՍԻ ՎՐԱՅ

Այժմ մենք ծանօթացանք մանրամասնօրէն սընդիկի և Իոդի հետ։ Նախ քան սիֆիլիսի դէմ նրանց գործադրութեանն անցնելը, աւելորդ չի լինի առաջ բերել այն փորձերը, որոնք արւել են սիֆիլիսի այդ երկու դլխաւոր դեղերի վրայ։

Իոդի մասին մենք ասացինք, որ վարակւած կապիկի վրայ չի ազդում։

Նմանօրինակ դէպքում, երբ կապիկին վարակում են սիֆիլիսով և միևնոյն ժամանակ սրսկում մղիկը, վարակումը տեղի չի ունենում, կապիկը մնում է առողջ։

Այստեղից ամենայն իրաւամբ եզրակացնում ենք, որ մղիկը ոչնչացնում է սիֆիլիսի մանրէներին—սպիրօխետներին։

Սիֆիլիսի երկրորդ շրջանում, երբ ախտին քանակութեամբ սպիրօխետներ են շրջում և վնասում

կազմածքի մէջ, պէտք է իսկոյն ներմուծել սնդիկը: Բայց երբ արեան մէջ, սպիրօխէտների ոչնչացմանը իբրև հետևանք, կուտակւում է նրանց թոյնը — մենք տալիս ենք իօդը՝ արիւնը մաքրելու համար:

Երրորդ, դումմային շրջանում, այնքան սիֆիլիսի մանրէները չեն կենդրոնացնում իրանց վրայ մեր ուշադրութիւնը, որքան դումմանները իրենք, այդ ուռուցքները: Այդ շրջանում պիտի տրւի ամենից առաջ ուռուցքների վրայ ներգործող, նրանց քանդող իօդը:

Կար ժամանակ, որ նոյն իսկ երրորդ շրջանը միայն իօդով էին բժշկում: Իօդի ազդեցութեան տակ ուռուցքները (դումմանները) բաւիս բուն նշանակութեամբ սկսում են քանդւել և հալւել, վէրքերը կարճ ժամանակամիջոցում ծածկւում և լաւանում են:

Բայց նկատւած էր, որ իօդի գործածութիւնը դադարեցնելուց յետոյ, շատ անգամ էլի շուտով կրկնւում էր հիւանդութիւնը:

Այժմ պա հասկանալի է, քանի որ իօդը քանդում է դումմանները, բայց սիֆիլիսի մանրէների վրայ չի ներգործում: Ուրեմն դումման — ուռուցքը անհետանալուց յետոյ, տեղը մնում է իօդից անվնաս դումմայի ստեղծողը՝ սպիրօխէտը: Հէնց դրա համար էլ պէտք է իօդի բժշկութեանը կցել փոքր ինչ սնդիկ:

Այս պիտով, երկրորդ շրջանում սնդիկին օգնութեան է գալիս, նրա գործը յաջողութեամբ պսակելու համար՝ իօդը:

Երրորդ շրջանում իօդին օգնութեան է գալիս Սնդիկը, իօդի գործը յաջողեցնելու համար:

Միասին՝ նրանք կազմում են մի դաշնակցութիւն. նրանց համերաշխ գործունէութեամբն է, որ կազմածքը ազատւում է սիֆիլիս հիւանդութիւնից:

ՍԻՖԻԼԻՍԻ ԲԺՇԿՈՒԹԵԱՆ ԸՆԹԱՑՔԸ

Այժմ տեսնենք թէ ինչպէս է տարւում սիֆիլիսի ընդհանուր բժշկութիւնը՝ իօդով և սնդիկով:

Երկրորդ, պղուկային շրջանում, ներմուծում ենք սնդիկը միջին թւով 1 — $1^1/_2$ ամիս:

Սնդիկով բժշկութեան շրջանը աւարտելուց յետոյ, տալիս ենք արիւնը մաքրելու համար իօդը՝ մօտաւորապէս 1 ամիս:

Ընդհանուր բժշկութեան առաջին շրջանից յետոյ մենք պիտենք, որ կարող են մնալ սիֆիլիսի մանրէները և առաջ բերել հիւանդութեան վերադարձ: Այդ է պատճառը, որ չը սպասելով դրան, ենթարկում ենք հիւանդին պարբերական բժշկութեան, համաձայն պրօֆես. Ֆուրնիէի դեռ վաղուց արած առաջարկին:

Հիւանդութեան առաջին տարին բժշկութիւնը մօտաւորապէս կատարւում է այսպէս. —

1, 2 ամիսներում — բժշկութիւն կոշտ շանկրի
3 ամսում — ընդհ. բժշկ. սնդիկով՝ քսումներ, ներարկումն և կամ ներքուստ տրւած, խմելու.
4 ամիս — իօդ
5 — ընդմիջում և հանգիստ.

6 — Սնդիկ.
7 — Իօդ.
8 — ընդմիջում և հանգիստ.
9 — Սնդիկ
10 — Իօդ
11 — ընդմիջում և հանգիստ.
12 — Սնդիկ.

Երկրորդ և երրորդ տարիներում՝ մօտաւորապէս նոյն տեսակ է տարբում բուժումը։ Եթէ վերադարձները յաճախ են և սիֆիլիսը ծանր ընթացք ունի, բժշկութիւնը շարունակւում է չորրորդ և նոյն իսկ հինգերորդ տարին։

Իբրև ցուցմունք երկրորդ շրջանի բժշկութեան աւարտելուն՝ համարւում է հիւանդութեան ընթացքը։

Եթէ բոլորում է բժշկութեան երրորդ կամ չորրորդ տարին և վերջին վեց ամիսներում սիֆիլիսի վերադարձ չի եղել—ուրեմն բժշկութիւնը կարելի է աւարտած համարել։

Բայց աւելի հաստատուն է, իմ կարծիքով, օգտւել Վասսերմանի եղանակով կատարած արեան քննութիւն ցուցմունքներովը։

Երբ արեան մէջ գտնում ենք սիֆիլիսի հականիւթ-հակամարմին, մենք ենթադրում ենք թէ այդ կազմւածքի մէջ դեռ ևս գոյութիւն ունի սիֆիլիսի թոյնը, քանի որ սոխպում է արիւնին՝ հականիւթ-հակամարմին արտադրելու։

Փորձերը ցոյց են տւել, որ հիմնաւոր բժշկութիւնից յետոյ, Վասսերմանի եղանակով արեան քննութիւնը տւել է թոյլ կամ բացասական հետևանք։ Այսինքն, որ սիֆիլիսի թոյնը բացակայում է։ Եթէ 3—4 տարւայ բժշկութիւնից յետոյ սիֆիլիսի վերադարձները չը լինէին և Վասսերմանի եղանակովն էլ արեան մէջ սիֆիլիսի հակամարմին չը գտնւի—այն ժամանակ աւելի վստահօրէն կարելի է ասել, որ բժշկութիւնը աւարտած է։

Սիֆիլիսի երրորդ շրջանը բժշկւում է Իօդով, որ տրւում է շատ անգամ ամիսներով, մինչև որ դումմանները անցնեն։

Իօդի հետ կամ նրանից յետոյ ներմուծւում է նաև սնդիկ, բայց շատ չնչին քանակութեամբ, քանի որ դա սալիբօխէանների դէմ է. իսկ վերջիններս շատ չնչին քանակութիւն են կազմում երրորդ շրջանում։

ՍԻՖԻԼԻՍԻ ԱՐՏԱՔԻՆ ԱՐՏԱՅԱՅՏՈՒԹԻՒՆՆԵՐԻ ԲԺՇԿՈՒԹԻՒՆԸ

Արտաքին արտայայտութիւնները սիֆիլիսի—վերքերը, ցաւերը, ուռուցքները, թաց պզուկները, բերանի դուրս ւսւածները—անցնում են ընդհանուր բժշկութիւնով. բայց որպէսզի գործը աւելի արագ գնայ, միաժամանակ, նրանց վրայ անմիջապէս ազդելու համար, տալիս են տեղն ու տեղը գործածւող դեղեր. օրինակ, ցաւոտ տեղերը, ուռուցքները, վերքերը ծածկում են, վրան կպցնում սնդիկի պլաստիր. վերքերի վրայ սնդիկի և Իօդի սպեղանիներ են դնում, թացակալւող պզուկների վրայ ցանում են սընդիկի փոշի—կալօմել վրձինով, բերանի դուրս ւսւածները, դանդաղ մաքրւող, մանաւանդ դումմայից ազատւած վերքերի լաւանալը արագացնելու համար՝ այրում են նրանց Դժոխաքարով (Argentum nitricum in

bacil. № 1)։ Այսպէս, ներքուստ ընդհանուր բժշկութեամբ և արտաքուստ տեղային դեղերով՝ յաջողւում է սիֆիլիսը բժշկել հիմնաւորապէս։

ԲՆԱԿԱՆ ՈՅԺԻ ՊԱՀՊԱՆՄԱՆ ԱՆՀՐԱԺԵՇՏՈՒԹԻՒՆԸ

Բնական ոյժի պահպանումը և նրանց ուժեղացնելը՝ անհրաժեշտ է սիֆիլիսի ժամանակ։

Մենք՝ տեսանք՝ որ մեր արիւնը սիֆիլիսի թոյնին հակադիր է դնում հակաթոյնը, որ մանրիկն էլ համաբեր նոյնպէս ազդում է և զարկ է տալիս հակաթոյնի զարգացմանը։

Ուրեմն այդ ոյժը պէտք է պահել—պահպանել և խնամել՝ լաւ պակասի։

Մեզ զարմանք էին պատճառում սիֆիլիսի այն դէպքերը, որոնք իրենք-իրենց, առանց բժշկութեան անցնում էին։ Այո, որովհետև մենք՝ մարդիկս, մեր մէջ ունինք սիֆիլիսի դէմ բնական դեղ—մեր ոյժը և նրա կազմած հակաթոյնը։

Ուրիշ բան է, եթէ յաճախ կազմւածքը պահանջ է զգում, որ նրան օգնեն։

Ինչպէս մի լաւ բեռնակիր ձիուն, ահագին բեռը տանելիս, ծանր տեղերում օգնում է տէրը՝ բռնելով անիւի եռակից, այնպէս էլ մեր բնական ոյժին զալիս են օգնելու մանրիկը և իօդը։

Եթէ սիֆիլիսոտը թոյլ է, պէտք է վերականգնեցնել նրա ոյժերը։ Այդ նպատակով դործածու-

թեան մէջ կան օժանդակող շատ միջոցներ։ Դրանց թւում առաջին տեղն է բռնում Մկնդեղը (Միշեակ)։

Այնքան լաւ էր ազդում նրա գործածութիւնը սիֆիլիսի ժամանակ, որ նոյնիսկ մի երկու տարի առաջ՝ առաջարկում էին մանրիկի տեղ գործածել Ատօքսիլ (լատ. Atoxil), որը մկնդեղի մի որոշ բաղադրութիւնն է։

Հիմա էլ մանրիկին զուգընթաց գործ են ածում յաճախ մկնդեղը։ Նոյն իսկ գոյութիւն ունի այնպիսի մի բաղադրութիւն մանրիկի և մկնդեղի, որի անունն է Էնէսօլ, (լատիներէն Enesol)։

Նոյն նպատակով, սակաւարիւնութեան դէպքում, տալիս են երկաթ. երեխայոց թուլութեան դէմ՝ ձկան իւղ։

Առհասարակ սիֆիլիսի բժշկութեան միջոցին կարևոր է ուշադրութիւն դարձնել բոլոր գործարանների վրայ ևս։

Եթէ որևէ գործարան ջլասւած է, պէտք է բժշկել։ Մի խօսքով, պիտի աշխատել բոլոր ուրիշ հիւանդութիւններից ազատ պահել կազմւածքը, որպէս զի նա ոյժ ունենայ մաքառելու միմիայն սիֆիլիսի դէմ։

Եթէ հիւանդը ջերմ ունի, աւտմոքսի կատար, պոլճիկների—երիկամունքների բորբոքում, ջղային խանգարում և այլ հիւանդութիւններ, նա պէտք է զուգընթացաբար բժշկւի նրանցից էլ։ Մանաւանդ որ սիֆիլիսի թոյնը աւելի շատ ջլասում է այն գործարաններին, որոնք հիւանդութիւնից թուլացել են. այդ տեղերումն է որ գոյանում են բարդութիւններ։

Սիֆիլիսին չեն դիմանում, ինչպէս մի քանի անգամ յիշել ենք, արբեցողները, ծերերը և թոքախտա-

ւորները։ Ներանց վերաբերմամբ կարևոր է առանձին ուշադրութիւն՝ թուլացած ուժերը վերականգնելու համար։

Տխուր է թոքախտաւորների դրութիւնը։ Յայտնի է, որ նրանք շատ կրքոտ են դառնում, նրանց սեռական պահանջը աւելանում է. իսկ սիֆիլիսից վարակւելով, նրանց սպառած ուժերը չեն դիմանում։ Այդ պատճառով էլ թոքախտաւորները, կամ դեպի թոքախտը հակում ունեցող թոյլ կրծքով, առհասարակ թոյլ այժերով անձնաւորութիւնները պէտք է կրկնապատիկ զգոյշ լինեն սիֆիլիսից։

Շատ անգամ սիֆիլիսատի այժերը վերականգնելու համար՝ ստիպւած ենք լինում ուղարկել դիւղ կամ ծովափ, օգտւելու համար ջրաբուժութիւնով, էլեքտրականութեամբ և այլ օժանդակիչ միջոցներով, որոնց թւելը շատ հեռու կը տանէր մեզ։

Պէտք է ամեն անգամ կշռադատել դեպքը, և ի նկատի ունենալ հիւանդի կազմւածքը։ Երբեք չափազանցութիւնների մէջ չը պէտք է ընկնել դեղերի վերաբերմամբ։ Պիտի տալ այնքան, որ նրանցից չը թուլանան կազմւածքի բնական ուժերը։ Այդ կողմից միշտ պէտք է պահպանել որոշ ներդաշնակութիւն։

Դ Է Կ Ո Կ Տ

Սիֆիլիսի բժշկութեան մէջ առանձին տեղ են բռնում Դէկոկտը և հանքային ծծմբային ջրերը, որոնցով օգտւելը որոշ դժւարութիւններ են ներկայացնում։

Դէկոկտը պահանջում է որոշ արտաքին պայմաններ, իսկ ծծմբային ջրերը ամեն տեղ չեն գտնւում։

Դէկոկտը (կոչւում է նաև Յիմանի դէկոկտ), իւր մէջ պարունակում է որոշ բոյսերի հիւթեր, որոնցից գլխաւորն է ամերիկական մի ծառի, Սարսապարէլի արմատը։

Յիմանի դէկոկտը երկու տեսակ է լինում. ուժեղ և թոյլ։

Ուժեղ տեսակը իր մէջ պարունակում է շատ չնչին քանակութեամբ նիտրիկ։

Թոյլ տեսակի մէջ, ուժեղի հետ համեմատած, երկու անգամ պակաս կայ Սարսապարէլի քանակութիւն, իսկ նիտրիկ բոլորովին չը կայ։ Յիմանի դէկոկտը մեծ մասամբ պիտի գործածել այսպէս.—առաւօտեան անօթի՝ կէս թէյի բաժակ խմել ուժեղ դէկոկտից, տաքացրած մինչև 32° ըստ Բէօմիւրի. երեկոյեան կէս բաժակ—թոյլից, սառը։ Հետզհետէ պիտի աւելացնել քանակութիւնը այնպէս, որ հասնի օրական մի քանի բաժակի, նայած թէ ինչպէս է տանում հիւանդը։

Յաճախ Յիմանի դէկոկտից առաջանում է փորացաւ, փորլուծութիւն. այդ դէպքում պէտք է քչացնել, կամ մի առժամանակ ընդհատել նրա խմելը, յետոյ էլի շարունակել։ Ինչպէս տեսնում էք, դէկոկտով բժշկութիւնը բաւականի մեծ քանակութեամբ խմելիք է պահանջում. այդ պատճառով էլ դերադասում են միշտ կատարել ամառը, երբ մարդ կարող է զորզածել շատ ըմպելիք և շոգից շատ քրտնել, որ նմանապէս հարկաւոր է այս բժշկութեան համար։ Բրանելու համար տաք վաննաներ կամ ծծմբային ջրի վաննաներ էլ պիտի նշանակել միաժամանակ։

Եթէ Յիսանի դէկոկի բժշկութիւնը կատարում է ձմեռը, այն ժամանակ շատ անյարմարութիւններ են առերծւում։

Նախ որ հիւանդները դժուարութեամբ են դիմանում, չեն կարողանում մեծ քանակութեամբ խմել և դա ինքն ըստ ինքեան հասկանալի է. յետոյ հեշտութեամբ մրսում են, փորլուծութիւնը աւելի յաճախակի է տեղի ունենում։

Բայց եթէ ինչ ինչ հանգամանքներից դրդած ուզում են դէկոկով բժշկել ձմեռը, այն ժամանակ սենեակը շատ տաք պիտի պահել և աշխատել՝ քրտնեցնելու արհեստական կերպով։

Հատաքակութեան մէջ այն կարծիքն է տիրում, թէ Յիսանի դէկոկը արիւնն է մաքրում։

Մի ժամանակ, այն է 16-րդ դարի սկզբներում, Սարսապարելի արմատը համարւում էր, անպիկի նման, յատուկ դեղ սիֆիլիսի դէմ և շատ տարածւած էր նրանից պատրաստած դէկոկի գործածութիւնը։ Սակայն այժմ նա այնքան էլ ընդունւած չէ։

Յիսանի դէկոկը հիմա գործածւում է երկրորդ շրջանի վերջում, բժշկութիւնը աւարտելու ժամանակ այլև երրորդ շրջանում թոյլ հիւանդներին տալով, երբ կազմւածքը չէ տանում անպիկ և այլ նման դեղերը։

ԾԾՄԲԱՅԻՆ ՀԱՆՔԱՅԻՆ ՋՐԵՐԸ։

Ծծմբային հանքային տաք ջրերը վաղուց արդէն ընդունւած են սիֆիլիսի բժշկութեան համար։

Երկար տարիների փորձը ցոյց է տւել նրանց օգտակարութիւնը։ Սրա պատճառը յայտնի չէ։ Հանքային ջրի ազդեցութիւնը միայն նրա քիմիական բաղադրութեանը չենք պարտական, այլ նաև ուրիշ շատ հանգամանքներին— ֆիզիքական, էլէկտրական և այլն յատկութիւններին, որ ունին հանքային ջրերը։

Ծծմբային ջրերը ընդունում են ներքուստ և արտաքուստ՝ վաննաների ձևով։

Ծծմբային ջրի վաննայի ջերմութիւնը առհասարակ անում են 27—32° ըստ Րէօմիւրի։

Վաննայի մէջ նստում են առնուազն 10 րոպէ, 15 մինչև 30 րոպէ։ Որպէս զի հիւանդը առանց սրտնեղութեան դիմանայ այդ ժամանակամիջոցին, զործողութիւնը պէտք է յարմարեցնել նրա ոյժերին։

Վաննայում նստած ժամանակ՝ գլխի վրայ պիտի դնել լաւ տաքը ջրում թրջած և քամած շոր։

Վաննայի սենեակի օդը պէտք է մաքուր լինի. ծծմբային գոլորշիները շատ անգամ գլխացաւ են պատճառում։

Ծծմբային հանքային ջրի վաննան ազդում է նախ կաշւի վրայ.—փափկացնում է նրան և բաց անում ծակոտիքները. այդպիսով պատրաստում է՝ արնոտիկի քսումը կատարելու համար։

Բայց որովհետև նա անհամեմատ աւելի է քրտնեցնում, քան թէ հասարակ ջրի վաննան, այդ պատճառով քսումը պիտի կատարել 1—2 ժամ յետոյ։

Ծծմբային վաննաները ընդունելիս՝ հիւանդը աւելի հեշտութեամբ է ենթակայ մրսելու։ Պէտք է տաք հագնի, ուրեմն զգուշանայ մրսելուց. քամի և անձրևի

ժամանակ, նաև արևը մայր մտնելուց յետոյ՝ սանը պիտի լինի։

Ծծմբային տաք վաննաները օգնում են հիւանդի կազմածքին՝ իւրացնելու մղիկի մեծ քանակութիւն, առանց թունաւորելու. կարծես թէ նրանք մղիկին աւելի կենդանութիւն են տալիս։

Հէնց դա է պատճառը, որ սիֆիլիսի ծանր դէպքերում, օրինակ սիֆիլիսից անդամալուծութիւն սաստացած հիւանդները, դիմում են ծծմբային ջրերի վայրերը և օգնութիւն ստանում։

Ներքուստ ծծմբային ջուրը ընդունում են օրեկան 2—3 թէյի բաժակ. նա լաւ է ազդում թոքերի, ստամոքսի, աղիքների վրայ (եթէ առողջ են), կանոնաւորում է նրանց գործողութիւնը։

Օգտակար է մանաւանդ դեր մարդկանց համար, որոնք փորի արիւնալիութիւն ունի՛ն։

Ջրանոթային ծծմբային ջրերում հաճախ է ընդունւած ներքուստ գործածութիւնը. այնտեղ կարծում են որ նոյն իսկ լաւ է ազդում սիֆիլիսի վրայ ընդհանրապէս։

Նշանակում են ծծմբային ջուրը ողողելու համար քիթը, կոկորդը, այլ և աչքերը լուանալու՝ որոշ դէպքերում։

Մեզ մօտ՝ արտաքուստ աւելի գործածական են ծծմբային ջրերը, քան ներքուստ։

Ռուսաստանում յայտնի են ծծմբային ջրերով Պեատիգորսկ, Գորեաչէվոդսկ, Թիֆլիզ և այլն, իսկ արտասահմանում՝ Աիքէն, Բադէն, Լուշօն և այլն։

Բայց ամենից լաւ յարմարեցրած են և իրանց

բաղադրութեամբ նշանաւոր են մեզ մօտ Պեատիգորսկ, իսկ արտասահմանում՝ Աիքէն։

Ծծմբային հանքային ջրերում բժշկելը օգտակար է աւելի ամառուայ ընթացքում. իսկ ձմեռը, միայն որոշ, լաւ պայմաններում։

ՅՂԻ ԿԱՆԱՆՑ ԲՈՒԺՈՒՄԸ ՍԻՖԻԼԻՍԻՑ։

Որովհետև յղի կանանց և երեխաների սիֆիլիսի բժշկութիւնը փոքր ինչ տարբերում է ընդհանուր ձևից, այդ պատճառով աւելորդ չի լինել այստեղ կանգ առնել համառօտ կերպով դրանց բժշկութեան առանձնայատկութիւնների վրայ։

Յղի կանանց սիֆիլիսի բժշկութիւնը պէտք է տարւի զգուշութեամբ։ Մեզ յայտնի է որ սիֆիլիսոտ յղի կանայք հեշտութեամբ են վիժում։

Ամենաչնչին մի պատճառ, որ առողջ կանանց վրայ բոլորովին չի ազդում, սիֆիլիսոտ յղի կնոջը վիժել է տալիս։

Ուրեմն պէտք է կրկնապատիկ զգոյշ լինել։ Յղի կինը պիտի խուսափի ֆիզիքական աշխատանքից, պիտի պահպանի հոգեկան անդորրութիւն և տաք վաննաներ չը պիտի ընդունի (կարելի է շաբաթը մէկ անգամ 28—29°, լուացւելու համար)։ Այս տեսակէտով զգուշանում են և յղի կանանց չեն անում ներարկումները, այն է՝ անդիկի սրսկումները մարմի տակ։

Սիֆիլիսոտ յղի կինը նոյնպէս ենթարկւում է պարբերաբար ընդհանուր բժշկութեան՝ ամբողջ յղութեան ընթացքում, նոյն իսկ եթէ նա չունի սիֆիլիսի որևէ նշան։

Դեղադասելի է բժշկութեան համար՝ քանել մանրիկի մոխրագոյն ապեղանին, միայն փորի շրջանից հեռու. իբր ընդունելու դեղ, պիտի տալ մանուանդ դեղահատեր։

Յղի կանայք հակուած ունեն փորկապութեան (պընդութեան), այնպէս որ մանրիկի դեղահատերը հեշտութեամբ են տանում, փորլուծութիւն չի լինում։ Եթէ կայ պահանջ՝ կարելի է տալ Իօդ, միայն այն դէպքում, եթէ հիւանդ յղի կինը Իօդի սովոր է և բնոյթը հակառակ չէ նրան։

ԺԱՌԱՆԴԱԿԱՆ ՍԻՖԻԼԻՍԻ ԲԺՇՈՒԹԻՒՆԸ։

Երեխաների ժառանգական սիֆիլիսը բժշկւում է նոյն ձևերով, ինչպէս մեծերինը, քիչ տարբերութեամբ։

Դեղադասելի է տալ երեխաներին Ցնդիկը ներքուստ։

Առհասարակ մանրիկի վերաբերմամբ կարելի է ասել, որ երեխաները աւելի լաւ են տանում, քան թէ մեծերը։ Սովորաբար գործ է ածւում մանրիկի փոշի— կալօմել։ Նա վատ համ չունի. երեխաները հեշտութեամբ են ընդունում՝ կաթի հետ խառնած։

Տալիս են նաև մանրիկի հեղուկ—Սուլեմա։

Դեղահատերը բոլորովին գործադրելի չեն, քանի որ երեխաները չեն կարող կուլ տալ։ Աքսաքուատա գործածելու երեխաների համար, նշանակում են քսուքներ մանրիկի և սուլեմայի վանիաներ։

Սիֆիլիտա երեխաներին պէտք է միշտ մաքուր պահել, շուտ շուտ լողացնել, թրջուղ տեղերի, ծալածքների վրայ փոշի ցանել, որ չոր մնան։

Թաշկինակով կամ մարլայով (վիրակապի շոր), թրջած Բորակային թթուտաի կամ Բէքտօլէտեան աղի հեղուկի մէջ, պիտի սրբել երեխայի բերանն ու ընդերքը։ Երեխաները իրանք անընդունակ են բերանը ողողելու, որ այնքան անհրաժեշտ է բժշկութեան միջոցին մեծերի համար. թաշկինակով սրբելն էլ բաւական է, որովհետև երեխայի ընդերքը չեն ձեռաւում այնքան անդիկից, որքան մեծերինը։

ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ ՅՈՒՅՄՈՒՆՔՆԵՐ ՍԻՖԻԼԻՍԻ ՈՒՆԵՑՈՂԻ ՀԱՄԱՐ

Սիֆիլիսից բուժելու համար դեղերի գործադրութիւնը միայն անելիքի կէսն է պեա։ Որպէսզի դեղերը իրենց նպատակին հասնեն և բուժումը կատարեալ լինի, անհրաժեշտ է, որ հիւանդը իր ամբողջ նիստ ու կացը և անուենդը յարմարեցնի առողջապահական այնպիսի պայմաններին, որոնք հետևանք են այդ ծանր հիւանդութեան ընթացքի։

Մեզ համար դժւար չէ այժմ որոշել առողջապահական այդ պայմանները, քանի որ յայտնի է հիւանդութիւնը և նրա բնաւորութիւնը։

Գիտենք մենք, որ կազմւածքն ինքը իր բնական ոյժերով մաքառում է սիֆիլիսի թոյնի դէմ։ Ուրեմն, ամենատաոչին պահանջը պիտի լինի՝ աւելի ևս ոյժ տալ, ուժեղացնել մեր կազմւածքը։

Գիտենք, որ սիֆիլիսի թոյնը հեշտութեամբ ձեռաւում է թոյլ և հիւանդ գործարաններին. ուրեմն այս-

տեղ դրւում է երկրորդ պահանջը—այն է՝ չը թուլացնել կազմւածքի ոչ մէկ գործարանը:

Վերջապէս գիտենք մենք, որ սիֆիլիսի մանրէները իրանց արտադրած թոյնով վչացնում են երակները. կեանքի այդ թելերը: Որեմն առաջ է գալիս երրորդ պահանջը՝ այն է լաւ պահպանել երակները և աշխատել չը մացնել ուժեր կազմւածքում ոչ մի բան, որ վնասակար հանդիսանայ երակների համար:

ԱՒԱՋԻՆ ՊԱՀԱՆՋ

ՈՒԺԵՂԱՑՆԵԼ ԿԱԶՄՒԱԾՔԸ

Նպատակ չունիմ այստեղ առաջարկել զանազան արհեստական միջոցներ: Դրանց թւել եմ ես արդէն:

Միայն մի պարզ բան.—այն է՝ չը շռայլել առողջութիւնը այնպէս, ինչպէս ընդունւած է մեզնում: Եթէ այդ բանը մի կերպ ներելի է առողջ մարդուն, միանգամայն անթոյլատրելի է սիֆիլիս ունեցողի համար:

Սիֆիլիստը պէտք է խիստ, ինչպէս մեզ մօտ ասում են, «վարդապետական» կեանք վարի, կազմւածքը ուժեղացնելու համար, այն էլ ոչ միայն հիւանդութեան ընթացքում, այլ և միշտ:

Նա պիտի քնի վաղ, զարթնի վաղ: Արթնանալուն պէս՝ պիտի երնէ անկողնից: Եթէ թոյլ է և նիհար, կարող է ճաշից յետոյ փոքր ինչ քնել կէս կամ մէկ ժամ: Պէտք է նախաճաշի, ճաշն և ընթրիքը իր ժամանակին անի. ընթրիքը՝ ոչ ուշ քան երեկոյեան 8 ժամը: Կերակուրը պէտք լաւ ծամի և եանի ատամներով. ուշք պիտի դարձնի ստամոքսի կանոնաւորութեան վրայ: Կերակուրները պիտի լինեն պարզ, լաւ իւղով պատրաստած և անդարաբ: Գերադասելի է.—

Մսեղէնից—սպիտակ միսը, յետոյ՝ կարմիր միսը:

Թռչուն—հաւ, վառեկ, հնդկահաւ, սագ, բադ:

Ձուկ—թարմ ձկնեղէն, խաւիար:

Ձու—թարմ:

Համրեղէն՝—սպիտակ հաց, լաւ թխած հաց: Գաթան ծանր է, չը պիտի գործածել:

Աբմտիք—պեանակնձոր, սիսեռ, ոսպ և այլն.

Մրգեղէն—հասած մրգեր, քաղցրեղէն՝ չափաւոր:

Կանաչեղէն—թարմ կանաչի, լօբի (բացի ձնեբեկից և դանձիլից):

Կաթնեղէն—կաթից պատրաստած կերակուրներ, թարմ մածուն, պանիր, սեր, սերուցք (դայմաղ) և մանաւանդ կաթ:

Կաթը շատ առողջարար է. իր մէջ պարունակում է անդարաբ շատ մասեր և միևնոյն ժամանակ օգտակար է այն գործարանների համար, որոնք ամենից շատ են ենթակայ սիֆիլիսի թոյնին.—այսինքն երակների և երիկամոնքների համար:

Կաթը պահպանում է դրանց, չեզօքացնում է թոյնի ազդեցութիւնը նրանց վրայ. իզուր չէ որ երիկամոնքների բորբոքման ժամանակ հիւանդին բացառապէս միայն կաթ են տալիս իբրև դեղ և իբրև սնունդ: Հի անդը պէտք է խմի օրւայ ընթացքում առնւազն 3 թէյի բաժակ կաթ: Ուտելու ժամանակ նա դինու տեղ աւելի լաւ է խմի կաթ:

Հիւանդութեան առաջին երեք տարիների ընթացքում կաթը իբրև դեղ էլ պէտք է ընդունել. իբր սիֆիլիսի թոյնի աղդեցութիւնը չեզոքացնող: Ուրեմն նրա գործածութիւնը այդ միջոցին նոյն իսկ անհրաժեշտ է և կարևոր:

Շատերը չեն սիրում կաթ: Առհասարակ յաճախ մարդիկ չեն սիրում այն, ինչ իրենց օգտակար է. բայց պէտք է սովորել:

Թէ ինչ տեսակ պէտք է գործածել կաթը — դա միևնոյնն է. պէտք է նայել թէ ինչպէս է սիրում հիւանդը — հռւմ, թէ եփած, սառը, թէ տաք:

Հում կաթը կարելի գործածել այն դէպքում միայն, երբ յայտնի է, որ կովը առողջ է և կաթը թարմ. հակառակ դէպքում՝ պէտք է ա՛լ պատճառ լաւ եփել:

Սառը կաթը կարելի է լինում աւելի մեծ քանակութեամբ խմել, քան թէ տաքը:

Այն հիւանդները, որոնց երակները որոշ չափով առաջուց ջլատած են, օրինակ հարբեցողները, երկարատև հիւանդութիւնները քաշածները չերմից, արեան պակասութիւնից և այլն, հատակաւորները, որոնք դժբաղդութիւն են ունեցել սառնալ սիֆիլիսը — աւելի ևս պարտաւոր են կաթ գործածել:

Կաթ խմելու սովորութիւնը ձեռք է բերում ոչ միանգամից: Սկզբում պիտի խմել քիչ-քիչ և հետզհետէ աւելացնել:

Եթէ կաթը փորը ուռեցնում է, քամիներ է առաջացնում, նրան քիչ Սոդա (Natrium bichloratum) խառնել պէտք է: Այսպէս թէ այնպէս, վերջ ի վերջոյ հիւանդը երբ սովորի կաթ գործածելը, էլ չը պէտք է

թողնի երբէք: Դրանով նա իր առողջութեան համար էլ մեծ բան կը շահի:

Ուրիշ խմիչքներից կարելի է գործածել հանքային ջրեր՝ Բօրժօմի, Նարզանի, նոյնպէս խաղողի հիւթ և արհեստական գազային ջրեր:

Բայց պէտք է գիտենալ, որ նոյն իսկ այն, ինչ թոյլատրելի և օգտակար է, չի կարելի շատ գործածել. չափազանցութիւնը այդ կողմից ևս ձեռնակար է թէ առամնաբոյնն և թէ սրտին:

Հիւանդի բնակելու սենեակը պիտի լինի չոր, լուսաւոր և մաքուր: Սենեակի օդը պէտք է յաճախ փոփոխել:

Հիւանդը պէտք է պարզ օդում զբօսնի, մանաւանդ առաւօտները վաղ, երբ նոյն իսկ քաղաքներում դեռ օդը մաքուր է (Թուցէ մեր քահանաները առաւօտեան ժամասացութեան են պարտական, որ աւելի երկար են տպրում): Փակուած, նեռակեաց, սենեկային կեանք չը պիտի վարել:

Սպիտակեղէնը և շորերը պէտք է լինեն մաքուր: Հագնել պէտք է տաք, մանաւանդ բժշկութեան առաջին տարիները. բայց ոչ այնքան, որ մարդ քրտնի և յետոյ հեշտութեամբ մրսի:

Ուշադրութիւն պէտք է դարձնել մորթի մաքրութեան վրայ. շաբաթը մէկ անգամ պիտի լուացւել տանը, կամ բաղնիքում:

Եթէ հիւանդը յարմարութիւն չունի, այն ժամանակ նա կարող է թաց սրբիչով մաքրել ամբողջ մարմինը:

Դրա համար պիտի վերցնել մի մեծ թաս տաք ջուր, խառնել նրա մէջ 1—2 գինու բաժակ օղի

կամ սպիրտ, սրբիչը պիտի լաւ թրջել, աւելորդ ջուրը քամելով հանել, յետոյ նրանով շփել նախ կուրծքը մի քանի անգամ արագ և խակոյն չորացնել ուրիշ չոր սրբիչով։

Այդպէս շարունակել պէտք է մաս-մաս ամբողջ մարմինը։ Դա թէ մաքրում է և թէ թարմացնում մարդու։ Կարելի է այդ գործողութիւնը կատարել շաբաթը մէկ անգամ և աւելի յաճախ, սպիրտով կամ առանց սպիրտի։

Հիւանդը պէտք է ունենայ ֆիզիքական և հոգեկան հանգստութիւն, պիտի վարի սեռական չափաւոր կեանք, այլ և գործադրի ֆիզիքական և մտաւոր սակաւ աշխատանք, մանաւանդ հիւանդութեան սկզբի երեք տարիների ընթացքում։

ԵՐԿՐՈՐԴ ՊԱՀԱՆՋ

ՉԸ ԹՈՒԼԱՅՆԵԼ ՈՉ ՄԻ ԳՈՐԾԱՐԱՆ

Երբ սիֆիլիսով հիւանդը չափազանց աշխատում է և յոգնածութեան է հասնում, բացի ընդհանուր վհատից, դրանով նա թուլացնում է այս կամ այն գործարանը և նրանք աւելի հեշտութեամբ են սիֆիլիսին ենթարկւում։

Պիտի չը մրսել, խոնաւութեան չը պիտի ենթարկել անձը. դա յառաջացնում է յօդացաւ (ըէվմատիզմ. քամի)։

Պէտք է հեռու մնալ աենդոտ վայրերից, որպէսզի ջերմից չը հիւանդանայ վայծաղը, լեարդը։

Ծխելը պէտք է թողնել այլ ևս։ Նա թուլացնում է բերանի յուշաթաղանթը, թոքերը, սիրտը և ախորժակը։ Դրանով առաջ են գալիս սիֆիլիսային բարդութիւններ բերանում։ Սնդիկից այդպիսի յուշաթաղանթը շուտով է վնասւում և մենք ստիպւած ենք լինում ընդհատել բժշկութիւնը։

Որպէսզի այս բարդութիւնները երևան չը գան, պէտք է միանգամից թողնել ծխելը. կամ եթէ անհնարին է, թողնել գոնէ բժշկութեան միջոցին։

Հիւանդները թող չը վախենան, որ միանգամից ծխելը թողնելով՝ կարող են վնասել։

Ընդհակառակը, ես նկատել եմ, որ դրանից լաւացել է ախորժակը և աւելի կանոնաւորւել մարսողութիւնը, հիւանդները գիրացել են և լաւացել։

Վնասակար են հոգեկան տանջանքները նոյնպէս։ Կան մարդիկ, որոնք սիֆիլիսից վարակւած՝ հոգեպէս տանջւում են, իրենք-իրենց անբուժելի հիւանդ և դժբախտ համարում։ Նոյն իսկ լինում են այնպիսի փոքրոգիներ, որ ինչպէս արդէն միանգամ յիշել ենք, անձնասպանութիւն են գործում։

Ներկայ դէպքում հոգեպէս տանջւելը կատարեալ անմտութիւն է։ Մնացորդ է դա հին ժամանակւայ գաղափարների, երբ սիֆիլիսի բժշկութիւնը դեռ կատարեալ չէր։

Այդպիսի մտածմունքներով՝ մարդ թուլացնում է իր ջղերը, կորցնում է ախորժակը, ենթարկւում է պլեսցաւի և այլն. այսինքն, արհեստական կերպով հող է պատրաստում, որ սիֆիլիսը ներգործի նրա ջղային դրութեան վրայ։

Ես չեմ ասում ի հարկէ, որ սիփիլիս սաստկողը պէտք է ուրախանայ. բայց նա պիտի աշխատի իսկոյն հաշուել նրա հետ և հանգիստ ու ինքնավստահ կերպով պիտի բժշկի։

ԵՐՐՈՐԴ ՊԱՀԱՆՋ.
ՊԱՀՊԱՆԵԼ ԵՐԱԿՆԵՐԸ ՎՆԱՍԱԿԱՐ ԱԶԴԵՑՈՒԹԻՒՆԻՑ

Երակները իրանց մէջ եղած արիւնի միջոցով սաւամոքսից և աղիքներից ընդունում են մնունդ, թոքերից օդ և տանում հասցնում են մեր մարմնի բոլոր հիւսւածքներին, որով և վերջիններս էլ ապրում են։

Պէտք է ուրեմն աշխատել, որ երակների մէջ չը մտնի վրդռող մնունդ։

Այդ տեսակէտից՝ չի կարելի դործածել թըթուեղէն.—քացախ, թթու դրած կաղամբ, վարունկ, խաղող, պղպեղ (սաքդեղ, ծիծակ), թթու մրգեղէն և այլն։

Աղի.—աղի կերակուրներ, պանիրներ, որոնք միևնոյն ժամանակ և կծու են, օրինակ՝ մոթալի որոշ տեսակները։ Թարմ, ոչ կծու պանիրը կարելի է։ Զը պէտք է դործածել նաև աղի ձկնեղէն—դօշ, դուրդէլ և այլն, գանազան սուբ համեմներով ապուրներ, վայրենի, որսի թռչուն և այլն։

Ամենից շատ երակները վրդռում և ջնասում են ոգելից ըմպելիները.—օղի, գինի, գարեջուր։ Դրանց մէջ պարունակող սպիրտը—ալկոհոլը թուլացնում է

մարդու բոլոր դործարանները ընդհանրապէս, և կոշտացնում է երակները՝ մանաւանդ։ Իսկ մեզ յայտնի է, որ սիփիլիսը ինքը իր թոյնով՝ կոշտացնում է երակները։ Եթէ դրան աւելանայ և սպիրտը, ուրեմն երակների ատացած ջնասը կարող էք ազատօրէն բազմապատկել երկուսով։

Սիփիլիս ունեցողը պէտք է միանգամայն և ընդմիշտ հրաժարուի ոգելից ըմպելիներից։

ԵԶՐԱՓԱԿՈՒԹԻՒՆ

Սիֆիլիս հիւանդութիւնը նկարագրելիս, մենք աշխատեցինք նրա արտայայտութիւնների բոլոր այդի ընկնող երևոյթները առաջ բերել։

Մանանիշ արինք սիֆիլիսի մանրէի ապիրօխէտի յատկութիւնները, և որքան ներկայումս հնարաւոր է, նրա կատարած դերը մեր կազմածքում։

Յետոյ անցանք սիֆիլիսի բժշկութեան, ուր առանձնապէս կանգ առինք սիֆիլիսից պաշտպանելու միջոցների վրայ։

Տեղ-տեղ դիտմամբ կրկնել ենք մեր ասածները, որպէսզի աւելի լաւ ճնայ յիշողութեան մէջ կարևոր բանները։

Տեղ-տեղ դրել ենք համանիշ խօսքեր միմեանց կողքին, աւելի պարզ հասկանալի դարձնելու համար։

Յիշատակել ենք որոշ պետական-բժշկական պարտաւորութիւնների բացատրութիւններ ևս։ Դուցէ լինէ առարկելու լինեն, թէ դրանք հետաքրքիր են մանաւանդ պէտների համար միայն, իսկ հիւանդի գործն է միմիայն իրեն պատահածը կատարել, թէկուզ հասկանայ պատէրի նշանակութիւնները, կամ ոչ։

Բայց արդեօք աւելի լաւ չէ, երբ հիւանդը կուրօրէն չի կատարում ամեն ինչ, այլ գիտէ թէ ինչ է

հարկաւոր անել և բժիշկն ինչու համար է պահանջում այս կամ այն հետազօտութիւնը կատարել տալ. օրինակ՝ արեան հետազօտութիւնը Վասերմանի եղանակով և այլն։

Նոյնն է նաև բժշկութեան վերաբերեալ.—Նկարագրելով սիֆիլիսի բժշկութեան ձևերը, դեղերը, օժանդակիչ միջոցները, գործադրութեան եղանակները—ևս գուցէ մտայ մանրամասնութիւնների մէջ, որոնք հիւանդի համար այնքան էլ հետաքրքիր չեն։ Բայց իմ կարծիքով օգտակար է, որ հիւանդն ինքը ուսումնասիրի և տեղեակ լինի ոչ միայն իր հիւանդութեան էութեանը, այլև գիտենայ թէ ինչ հիմունքով է դեկավարում բժշկութիւնը։

Այն ժամանակ հիւանդը աւելի լուրջ և խելացի օգնէն կը վերաբերի դէպի իր բժշկութիւնը։

Նաև անդամ բուժման մասին հիւանդները բժիշկներին հարցեր են տալիս։ Բժիշկը եթէ ցանկութիւն էլ ունենայ, անկարող է իր ընդունելութեան ժամին այդպիսի հարցերին լիուլի պատասխան տալ։

Եւ ահա, դուցէ այդպիսի հետաքրքրող հիւանդները կարօտանան դիմել այստեղ, այս գրքում, իրանց հարցերի պատասխանները և որոշ չափով հանգստանան։

Բժշկութեան ձևերը նկարագրելիս՝ ես թւել եմ դեղերը, գրքի վերջումն էլ գետեղել եմ սիֆիլիսի բուժման մէջ գործածուող գլխաւոր դեղերի դեղատոմսերը, յիշել եմ թէ ինչպէս պէտք է այս կամ այն դեղը գործածել։ Այնպէս որ, այդ ցուցմունքները կարող են օժանդակել բժշկի ուսած խորհուրդներին։

Բայց օգտուել այդ մանաւոր ցուցմունքներից ինքնաբժշկութեան համար — դա կը լինէր հիւանդի կողմից մի շատ ճնշտակար քայլ: Որովհետև, ինչպէս մենք ցոյց ենք տուել, սիֆիլիս հիւանդութիւնը, նրա արտայայտութիւնները, այլև նրա բժշկութիւնը և և նրա դէմ գործածուղ դեղերի յատկութիւնները այնքան բարդ են, որ անհրաժեշտ են դարձնում ամեն անգամ դիմելու բժշկի խորհրդին:

Թէև ես վերևում բերի առաջին տարբայ բժշկութեան մի ազիւսակը, բայց դա միայն ընդհանուր գաղափար կազմելու համար էր արւած:

Անկարելի է սիֆիլիսի բժշկութիւնը վարել միաձև,—մի օրինակ կերպով, առանց մանրազնին ուսումնասիրելու իւրաքանչիւր հիւանդին, նրա ունեցած սիֆիլիսը, նրա վրայ ներգործող դեղերի ազդեցութիւնը, նրա ամբողջ կազմը:

Բժիշկը սոխւած է հաշւի առնել հիւանդի թէ ներքին և թէ արտաքին հանգամանքները և ըստ այնմ բժշկել, որպէսզի հիւանդը իսկապէս հիմնովին բժշկւի. իսկ դա՝ շատ լուրջ և դժւար գործ է:

Հիմնովին բժշկելու համար՝ մեծ նշանակութիւն ունի հիւանդի կենցաղը:

Մենք մանանոյշ արինք, որքան հնարաւոր էր ընդհանուր գծերով, սիֆիլիսից հիւանդացողի համար յանկալի կենցաղը:

Սկզբում, քանի դեռ կայ սիֆիլիսի որևէ արտայայտութիւն, կամ վերադարձ, հիւանդը ուշադիր իր առողջութեանը, կատարում է բժշկի պատուէրները: Սակայն մի քանի տարուց յետոյ, երբ այլևս ոչ մի նշան չը կայ, ամեն ինչ տրւում է մոռացութեան և անտարբերութեան, իսկ բժիշկները մղտրւում են խստապահանջութեան մէջ:

Եւ նորից սկսւում է հին կեանքը, առողջութեան վտանգումը...

Ակամայ մարդու միտքն է գալիս մի հին բժշկի, որը մարդկանց մահւան պատճառները ուսումնասիրելուց յետոյ, բացագանչեց թէ՝ «Մարդիկ չեն մեռնում, այլ իրենք են իրենց սպանում»,

Ներկայ դէպքում ևս զանցառուներին կարելի է իսկական ինքնասպաններ անւանել:

Ուրեմն սիֆիլիսից կատարեալապէս բժշկւելը՝ իրեն — հիւանդի ձեռքն է:

Աւելորդ չեմ գտնում բերել այս առթիւ մի ուրիշ պետնականի, յայտնի վեներապէտ բժշկի կարծիքը.—

„Չի կարելի վստահել բացառապէս սիֆիլիսի բժշկութեան վրայ, ասում է նա—որովհետև գուցէ աւելի քան թէ մի ուրիշ հիւանդութեան ժամանակ, նրա լաւ հետևանքները կախուած ունին նրանից, թէ ինչպէս է ինքն իրեն խնամում հիւանդը„:

Դրա համար է, որ մենք կրկնում ենք, թէ հիւանդը պէտք է իր ամբողջ կենցաղը բարեփոխի ընդ միշտ:

Այդպէս միայն, բժշկութեամբ և իրա բնական ոյժերի օգնութեամբ, կազատւի նա սիֆիլիսից, երկար տարիներ առողջ կեանք կը վարի, կունենայ առողջ ընտանիք և առողջ սերունդ:

Կարծեմ բաւական մեծ վարձատրութիւն է այդ և դրանով գոհ պիտի մնայ իւրաքանչիւր հիւանդ:

ԴԵՂԱՏՄՄԱՅԻՆ ԿՐՃԱՏՈՒՄՆԵՐԻ ԲԱՑԱՏՐՈՒԹԻՒՆԸ

Rp—recipe – *Դեղատոմս* (рецептъ)
Sol—Solutio—*Լուծուածք* (ратворъ)
M—Miste—*Խառնել*
D—Dentur—*Տալ*
S—Signe—*Գրել, նշանակել*
Ung—Unguentum—*Սպեղանի*
D. s. ut. f—*Որքան հարկաւոր է որ շինուի*
D, t. dos—*Իւրաքանչիւրը տալ նշանակած չափով.*
Precip.—*Իջուած. տակի նստուածք*
Par.—*Պատրաստել*
Ana—*Հաւասարապէս*
Cum—*Հետ. միասին*
Simpl—*Հասարակ*
Duplex—*Կրկնակի*

VI

ՍԻՖԻԼԻՍԻ ԴԷՄ

ԳՈՐԾԱԾՈՒՈՂ. ՄԻ ԲԱՆԻ ԴԵՂԱՏՄՄԵՐ

ԸՐՏՃՔՈՒՄՏ

Լատիներէն դեղատոմսեր. *Հայերէն թարգման.*

ԿՈՇՏ ՇԱՆԿ

1. Rp.

Sol. acidi carbolici 1%—200,0

Կարբոլեան թթուտաի լուծուածք.
1 %. *վերցնել 200 գրամ.*

D. S. *Վէրքը լուանալու համար.*

---

2. Rp.

Sol. Sublimati 1:1000—200,0

Սուլէմայի լուծուածք.
1 մաս Սուլէմա, 1000 մաս ջուր: Տալ 200 գրամ.

D. S. *Վէրքը լուանալու համար.*

---

3. Rp.

Emplastri Hydrargyri extend. Supr. lint. 1/4 arschin

Սնդիկի պլաստիր, քսած կտորի վրայ.
Տալ 1/4 արշին.

D. S. Դնել կոշտ-շանկրի վրայ, սիֆիլիսից ցաւող տեղերը, ուռուցքների վրայ, և այլն.

---

4. Rp.

Calomel 15,0

Կալոմել 15,0.
(Սնդիկից առացւած սպիտակ փոշի), 15 գրամ:

D. S Ցանել վրձինով կոշտ-շանկրի և թաց պղուկների վրայ:

---

5. Rp.

Xeroform 15,0

Կսէրոֆորմ. 15,0 գրամ.
(Դեղին փոշի է, առանց հոտի. մէջը կայ Բիսմուտ, Բրոմ-կարբոլ.

D. S. Ցանել վրձինով նոյնպէս շանկրի և վէրքերի վրայ:

---

6. Rp.

Dermatol 15,0

Դէրմատոլ, 15,0 գրամ.
(Դեղին փոշի է, առանց հոտի. մէջ կայ Բիսմուտ, որ չորացնում է վէրքը և մաքրում, լաւացնում):

D. S. Նոյն ձևով, ինչպէս 5-րդ դեղատոմսում:

---

7. Rp.

Iodoform 15,0

Իոդոֆորմ 15 գրամ
վատ հոտ ունի

D. S. Ցանել վրձինով կոշտ-շանկրի և ժահրակալող վէրքերի վրայ.

---

8. Rp.

Iodoformogen 15,0

Իոդոֆորմոգէն 15 գր.
Բանում է Իոդոֆորմի տեղը. 10% Իոդոֆորմ կայ մէջը. հոտ չունի:

D. S. Ցանել Իոդֆորմի պէս:

Բացի փոշիներից, գործ է ածւում կոշտ շանկրի և վէրքերի համար հետևեալ սպեղանիները.—

9. Rp.

Ung. Hydrargyri pp. albi ex 0,3—0,5. par 30,0

Սպիտակ սնդիկի սպեղանի.
0,3—0,5 պատրաստել 30 գրամ, վազելինով.

D. S. Քսել վէրքերի վրայ,

---

10. Rp.

Ung. Xeroformi cum Vaselini flavi parate ex 2,0: 8,0

Քսերոֆորմի սպեղանի.
Պատրաստած վազելինով 2 գրամ, 8 գրամի հետ այսինքն՝ Կսէրոֆորմ 2 դեղին վազելին 8.

D. S. Քսել վէրքերի վրայ:

---

11. Rr.

Ung. Dermatoli cum Vaselini flavi parate ex 2:8

Դէրմատօլ—2 գրամ
Դեղին վազելին—8.

D. S. Նոյն կերպ, ինչպէս 10-րդ դեղատոմսը.

Այսպէս, կոշտ շանկրի համար գործ են ածում և՛ սպեղանի և՛ պլաստիր: Որի՞ն տալ գերադասութիւնը:

Նախ լսանում են և խնամում անդիկի բաղադրութիւններով. եթէ հնարաւոր է կպցնել անդիկի պլաստիրը, հիանալի միջոց է. յետոյ փոշի՝ կալօմել:

Եթէ դրդուում է շանկրը, կարելի է իւղով կալօմել վերցնել. այսինքն վազելինի հետ խառնւ: Եթէ շատ է դրդուած—միւս փոշիները. օր. Դէրմատօլ, Նէօֆօրմ և նրանց սպեղանիները:

Եթէ կոշտ շանկրը առնանդամի կաշւի տակ է ծածկւած, պէտք է սրսկիչով (որը բանացնում են առաւոտեան ակի ժամանակ) սրսկել կաշւի տակ սուլէմայի լուծւածքի՝ 1:1000. (տես. դեղատոմս № 1): Յետոյ լուացկի վրայ փաթաթել բամբակ, թաթախել կալօմելի սպեղանիով և անչկացնել անդամի մորթի տակ:

Եթէ կոշտ շանկրը միզանցքումն է՝ դնել հետևեալ մոմերը.—

12. Rp.

Calomel
Butyri cacao ana 5,0
M. f. d. s. bacil. urethrae. crassitudine 4 mm. longitud. 10 cm.

Կալօմել, կակաօի իւղ. հաւասարապէս 5-ական գր. Խառնել, որ դառնայ միզանցքի համար մոմեր, հաստութիւնը 4 միլիմէտր, երկարութիւնը 10 սանտիմ.

ՍԻՖԻԼԻՍԻ ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ ԲԺՇԿՈՒԹԻՒՆ

ԲԵՐԱՆԻ ԵՒ ԼՆԴԵՐՔԻ ԽՆԱՄՔԸ

13. Rp.

Kalí Chlorici 100,0

Բերաօլեաեան աղ. 100 գրամ:

D. S. վերցնել մէկ թէյի գդալ այս աղից և լուծել մի բաժակ եփած ջրի մէջ: Դրանով ողողել բերանը օրական 10 անգամ:

---

14 Rp.

Tinc. Gallarum — Ratanhae ana 15,0

Տինկտուրա (լուծուած) Գալարում Բատանիէի. Խառնել հաւասարապէս 15 գրամ: Սպիրտով շինած գբխատրից և Բատանիի արմատից: Հաւաքում է լնդերը:

M. D. S. Վրձինով քսել լնդերին, օրական 1—2 անգամ.

ԲՍԵԼՈՒ ՀԱՄԱՐ

15 Rp.

Ung. Hydrargyri Cinerei, 2,0
D. t. dos. in charta cerata. № 8.

Սնդիկի մոխրագոյն սպեղանի.
2 գրամ, տալ մոմած թղթի մէջ, 8 հատ։

D. S. *Գործածել օրական մի ծրար.*

---

16 Rp.

Ung. Hydrargyri Ciner. cum. Resorbini parate 2,0
D. t. dos. № 8.

Նոյնը լինչ որ № 15 դեղատոմսը, միայն խոզի ճարպի փոխարէն՝ պատրաստած է Րէզօրբինով, որ աւելի հեշտ է քսուում.

D. S. *Գործածել օրական մի ծրար.*

---

17. Rp.

Ung. Hydrargyri ciner. cum. Resorbini parat. 33¹/₃ % Simpl. in tubul graduata № 1.

Նոյնը լինչ որ № 16 դեղատոմսը.
Սնդիկի մոխրագոյն սպեղանի, խողովակի մէջ, հատ տարակ, որը պարունակում է 33¹/₃% սնդիկ։ Եթէ Simpl. *տեղը գրել* Duplex, *ուրեմն երկու անգամ աւելի կը լինի (50%)։*

D S. *Հանել խողովակից օրական 2 բաժանմունք—2 գրամ.*

Որովհետև մոխրագոյն սնդիկի սպեղանին շատ կեղտոտացնում է, կարելի է վերցնել նաև ուրիշ բաղադրութիւն սնդիկի, որ չը կեղտոտի թէ մարմինը և թէ սպիտակեղէնը։

18. Rp.

Hageen 30,0
d.ad. tubula graduat.
33¹/₃% 2,0—4,0

Հագէէն
30 գրամ. տալ բաժանմունքները նշանակած խողովակի մէջ 33¹/₃% տոկոս սընդիկով։ Նշանակել 2 գրամից մինչև 4 գրամ օրական։ Սա սնդիկի սպեղանի է։

D. S. *Քսել օրական խողովակի 2—4 բաժանմունք։*

ՍՆԴԻԿԸ ՆԵՐՔՈՒՍՏ ԸՆԴՈՒՆԵԼՈՒ

19. Rp.

Protojoduret Hydrargyri 0,02
Extr. Opii 0,01
Extr. et pulv. rad. Gentianae g. s. ut. f. pilul. d. t. d. № 30.

Սնդիկը յոդի հետ միացրած. 0,02 գրամ Աֆիոնի հիւթ 0,01 գրամ. Հիւթ և փոշի գէնցիանի արմատի, վերցնել այնքան որքան հարկաւոր է որ շինւի այս բաղադրութեամբ 30 դեղահատ.

D. S. *Ընդունել 1 դեղահատ օրական 2—3 անգամ, ուտելուց յետոյ:*

---

20. Rp.

Protojoduret Hydrargyri 0,02
Extr. Opii 0,01
Lanolini 0,03
Saccharі lactis 00,9
M. f. pilul. d. t. d. № 30.

Նոյն դեղահատները, որոնք նշանակւած են դեղատոմս № 19. միայն խառնած լանօլինով, որ չը չորանան,

D. S. *Օրական 3 դեղահատ.*

---

21. Rp.

Mercur. sublimati corros.—0,005
(solve in aeth. sulf)
Extr. Opii 0,01
Lanolini 0,03
Saccharі lactis 0,075
M. f. pil. d. t. d. № 30.
Consperg. sacch. lactis.

Սուլէմա 0,005 գրամ, լուծել էֆիրի մէջ.
Աֆիոնի հիւթ 0,01
Լանօլին 0,03 } *գրամի*
Կաթէ շաքար 0,075
Խառնել որ դառնայ դեղահատեր. տալ այդպիսից բաղադրութիւնով 30 հատ. վրան ցանել կաթի շաքարի փոշի:

D. S. *Օրական 3—6 դեղահատ*

---

22. Rp.

Sol. Mercur. Sublimati corros—0,1
Aq. destill. 200,0

Սնդիկի լուծւածք

Սուլէմա 0,1 գրամ, ջուր 200 գրամ:

D. S. *Ընդունել ձեղանի փայտէ գդալով, օրական 1—3 անգամ:*

---

23. Rp.

Calomel 0,05
Extr. Opii 0,01
Sacchari albi 0,3
M. f. pulv. d. t. d. № 20.

Սնդիկի փոշի

Կալօմէլ 0,05
Աֆիոնի հիւթ 0,01 } *Գրամմ.*
Շաքար 0,3
Խառնել որ դառնայ փոշի. տալ այդպիսի բաղադրութիւնով՝ 20 հատ.

D. S. *Օրական 2—3 ծրար*

Վ Ա Հ Ն Ա

24. Փոքրիկ (երեխայի) փայտեայ վաննայի մէջ լիքը ջուր լցնել, մէկ գրամ հասարակ Սուլէմա հալեցնել տաք ջրի մէջ նոյն քանակութեամբ աղի հետ խառնած, և ածել մէջը։

ՄՆԴԻԿԸ ԱՐՏԱԲՈՒՍՏ

Արտաքուստ քսում են գանագան տեղ մոխրագոյն մնդիկի սպեղանի, կամ կպցնում մնդիկի պլաստիր։ Բացի այդ, գործ է ածւում հետևեալը.—

25 Rp.

Blaschko.
№№ 0, 1, 2, 3, flanel imprig. Beiersdorff.

Սա երկու ւֆլանէլի կտոր է մնդիկով. մէկը կախում են կրծքին. միւսը մէջքին.
№0 երեխաների համար է.
№ 1 թոյլ է
№ 3 ուժեղ
մեծերի համար.

Ի Օ Դ

Ն Ե Ր Ք Ո Ւ Մ Ս

26. Rp.

Sol. Kalii jodati ex 8,0 par. 200,0.

Իօդ-կալի հեղուկ
Կալի Իօդատի 8 գրամ, հալիլ 200 գրամ ջրի մէջ.

D. S. Հացի գդալով օրեկան 3 անգամ կաթի մէջ, ուտելուց յետոյ.

Եթէ դլխացաւ է առաջ գալիս իօդից, լաւ է այն ժամանակ ընդունել՝

27. Rp.

Kalii jodati
Natrii salicylici
Natrii bromati ana 4,0—6,0
Aq. destill. 200,0

Կալի իօդատի, Սալիցիլի նատր, Բրօմի նատր հաւասարապէս 4-ից մինչև 6 գրամ ջուր 200 գրամ.

D. S. հալել, խառնել և տալ հացի գդալով օրական 3 անգամ, ուտելուց յետոյ։

---

28. Rp.

Hydrargyri bijodati rubr. 0,2
Kalii jodati 8,0
Ag. destill 200,0

Իօդի կարմիր մնդիկ 0,2
Կալի իօդատի 8 գրամ,
ջուր 200 գրամ.

D. S. Հացի գդալով օրեկան 3 անգամ, ուտելուց յետոյ.

ԺԱՌԱՆԳԱԿԱՆ ՍԻՖԻԼԻՍԻ ԴԷՊԵՐՈՒՄ

ԱՐՏԱԲՈՒՍՏ (քսել)

29. Rp.

Ung. Hydrargyri ciner. c. resorbini parati 0,5—1,5
d. t. dos. № 8.

Մնդիկի մոխրագոյն սպեղանի Բէզօբրինով պատրաստած 0,5. Նայած երեխայի հասակին կարելի է քսել մինչև 1,5 գրամ. այս չափից 8 հատ.

D. S. օրական մի անգամ։

Ն Ե Ր Ք Ո Ւ Մ Ս

30. Rp.

Calomel 0,01—0,03
Sacchari albi 0,3
M. f. pulv. d. t. d.
№ 24.

կալոմէլ 0,01 (կարելի է բարձրացնել քանակը մինչև 0,03.) շաքար 0,3 գրամ. խառնել և դարձնել փոշի, տալ այդ բաղադրութիւնով 24 ծրար։

D. S. *օրական 3 անգամ կաթի հետ, ուտելուց յետոյ։*

ԻՕԴԻ ՍԻՐՈՊ

ԵՐԵԽԱՆԵՐԻ ՀԱՄԱՐ, ՄԱՆԴԻԿԻ ԲԺՇԿՈՒԹԻՒՆԻՑ ՁԵՏՈՑ

31. Rp.

Syrup.ferri jodati 50,0

երկաթով իոդի սիրոպ, 50 գրամ.

D. S. ½ *թէյի գդալ օրական 3 անգամ, ուտելուց յետոյ։*

ԱՐՏԱՔՈՒՍՏ

ԹԱՒ ՊԶՈՒԿՆԵՐԻ ՀԱՄԱՐ

32. Rp.

Calomel 15,0

կալոմէլ, 15 գրամ։

D. S. *ցանելու համար։*

---

33. Rp.

Calomel 4,0
Talci veneti p. 20,0
M. t. pulv.

կալոմէլ խառը Տալկի հետ. կալոմէլ 4 գր. Տալկի փոշի 20 գրամ խառնել. վերջինս նաև եթէ սիֆիլիսոտի ոտները քրտնում են — և թաց պզուկների վրայ ցանել։

D. S. *ցանելու համար։*

ՆՈՐ ԴԵՂ. ՍԻՖԻԼԻՍԻ ԴԷՄ

«ԷՀՐԼԻԽ-ՀԱՏԱ № 606»

Յունիսի 22-ին 1910 թ. յայտնի եղաւ հրաշալաւոր Էհրլիխի նոր միջոցը «Էհրլիխ Հատա սրսկման դեղը № 606 (Ehrlich Hata präparat 606)»։ Դա մի խառնուրդ է վերոյիշեալ Ատօքսիլից և Անելինի գոյնի դեղից (вещества анилиновыхъ красокъ)։

(Atoxyl+Parafuxin).

Ինչպէս մենք յիշել ենք, Ատօկսիլը մինդեղի այդ որոշ տեսակ բազադրութիւնը, ընդունուած էր իբրև յաւուրս դեղ սիֆիլիսի դէմ, բայց թողեցին որովհետև շատ կողմնակի վատ ազդեցութիւններ ունէր. „ունքը չինում էր, բայց աչքը քանդում“։ Էհրլիխը նկատեց, որ Անելինի գոյները շուտ և ուժեղ կերպով ապանում են մանրէներին. նրա մէջ միտք ծագեց խառնել Ատօկսիլը Անելինի գոյնի հետ։ Այդ նա պատուիրեց անել իր օգնական Ճապոնացի Հատա՛ին (Hata), որը պատրաստեց նրա դեղը։ Սրսկեցին սիֆիլիսից վարակուած կենդանիներին և դարմանքը մեծ եղաւ, երբ տեսան, որ 24—48 ժամուայ ընդացքում սիֆիլիսի բոլոր մանրէները, սպիրոխէտները, իսկ կենդանին առողջացաւ, կարծես ոչինչ չէր ունեցել։

Էհրլիխի այդ փորձերը այժմ անց են կացրել մարդկանց վրայ, որոնք վարակուած են սիֆիլիսով դանազան շրջաններից։ Նոյնպէս մեծ յաջողութեամբ

մի քանի օրւայ մէջ սիֆիլիտաները ապաուում են սպիրոխէտներից։

Նրա անմիջական և շատ փոքր ազդեցութիւնը կասկածի չի ենթարկւում այժմ. բայց թէ որքան նա պաշտպանում է կրկնութիւնից և որքան սեռական ազդեցութիւն ունի այդ նոր ձևի բժշկութիւնը—դա դեռ վերջնականապէս որոշած չէ։

Մեկ բան կարելի է համարեա հաստատ ասել այդ նոր դեղի մասին, որ չեն սեռել, նկատել այն կողմնակի վատ ազդեցութիւնը, որը յատուկ էր Սաօկսիլին։

Ցոյս կայ, որ մեկ-երկու տարւայ ընթացքում սիֆիլիսի դէմ եղած այս նոր դեղը կը հաստատուի և մարդկութեանը կազատէ սիֆիլիսի չարիքներից։

ՀԱՅԿԱԿԱՆ ՍՍՀ ՊԵՏԱԿԱՆ ՀԱՆՐԱՅԻՆ ԳՐԱԴԱՐԱՆ
Ա. ՄՅԱՍՆԻԿՅԱՆԻ ԱՆՎԱՆ
Ереванъ, Мясникяна
7/XI 1922
Г.С.С.Р.А Публичная Библиотека

ՎՐԻՊԱԿՆԵՐ

Երես	2	ներքևից	տող	3	— մխմեանցից բառը աւելորդ է
»	8	վերևից	»	1	— պրօֆեսօր —պրօֆեսօր
»		»	»	8	— չանցած —անցած
»	17	»	»	4	— 1—2 օր —1—4 օր
»	22	»	»	6	— կարող —կարող են
»	40	ներքևից	»	2	— քիթը —ականջը
»	44	վերևից	»	7	— քնասութիւն —փոսութիւն
»	115	ներքևից	»	5	— 3 ամսում —2 և 3 ամիսներում.
»	»	»	»	6	— 1 և 2 ամիսն. —1 ամսում
»	180	»	»	6	— precip. —praecip.
»	»	»	»	8	— D —G
»	»	»	»	12	— Miste —Misce
»	183		9-րդ		դեղատոմսը պատրաստել վազելինով
»	185		14-րդ		Ratanhae—Tinc. Ratanhae.

ՀՀ Ազգային գրադարան
NL0271732

6279