LIBRARY DEPT.

হোমিও মেডিক্যাল ক্লাব পত্রিকা

মাসিক

HOMOEO MEDICAL CLUB PATRIKA

FEBRUARY

1976

LIBRARY DEPT.

VOL. NO 12 NO 2

বিশুদ্ধ হোমিওপ্যাথিক ঔষধ
প্রাপ্তির বিশ্বস্ত পুরাতন প্রতিষ্ঠান—

এম, ভট্টাচার্য্য এণ্ড কোং
(প্রাঃ) লিমিটেড

হেড অফিস—৭৩, নেতাজী সুভাষ রোড
কলিকাতা—১
আমাদের প্রকাশিত

হোমিওপ্যাথিক পারিবারিক চিকিৎসা

১৪শ সংস্করণ
মূল্য—পঁচিশ টাকা মাত্র
অতুলনীয় পুস্তক

এই একটি পুস্তক পাঠে যে জ্ঞান লাভ হইবে
বাজারের বহু পুস্তকেও তাহা হইবে না।

LIBRARY DEPT

Homœo Medical Club Patrika.

Monthly Bi-lingual (English and Bengali)

[Journal of the Homoeo Medical Club, West Bengal.]

EDITORIAL BOARD

Dr. Netai Charan Chakraborty,
Chairman.

Dr. Nirmal Kumar Sarkar,
Chief Editor

Dr. Arun Kumar Mitra,
Associate Editor.

Dr. Ram Krishna Ghosh Mondal
Sub-Editor.

Dr. Nemai Kumar,
Circulation Manager

ARTICLES : English/Bengali should be sent neatly and clearly typed/written in double space on one side of the paper and the name of the writer with complete address. Literature (Books/ journals) should be sent in Two Copies Adressed to, Editor, Homoeo Medical Club Patrika Post Box No. 67. Howrah-711101.

Articles are ordinarly not returnable whether approved or not.

SUBSCRIPTION : Price per copy Re. 1·00, Yearly Rs. 10·00 (Ten) including Postage Subscriptions are accepted from any issue/any time of the year.

Cheques and V-P-P are not acceptable Subscription to be sent in advance to General Secretary, Homoeo Medical Club West Bengal 62/1, Netaji Subhas Road, Howrah 711101.

All valid Members and Life Members of Homoeo Medical Club West Bengal are entitled to get One Copy of Patrika free of cost and to be Posted in ordinary Book Post on last week of every month. Yearly subscription for membership is Rs. Fifteen admission fee Rs. Five. and Life Member Rs 250·00

For all Correspondence & contruct, please address to:
General Secretary, Homoeo Medical Club, (W. B.)
Post Box No. 67. Howrah-711101.

HOMOEO MEDICAL CLUB
(MONTHLY) PATRIKA

Vol. 12 No. 2 February 1976

॥ সূচীপত্র ॥

বিষয়	লেখকের নাম	পৃষ্ঠা
প্রাদেশিক একক সংস্থা গঠন প্রসঙ্গে	সম্পাদকীয়	37
রোগমালা	অমল কুমার বন্দ্যোপাধ্যায়	39
Analysis & Evaluation of Symptoms	Dr. Bimalesh Bhattacherjee	42
অনুসন্ধানীর দৃষ্টিতে	ডাঃ সিমিলিয়া	49
Review		59
Tumour	Dr. Nemai Kumar	60
অবিস্মরণীয় ১৯৭৫	ডাঃ শক্তি চরণ নিয়োগী	7!
তথাকথিত অভাব জনিত রোগ ও হোমিওপ্যাথি	ডাঃ স্বামী ভূমানন্দ	76
Eighth Annual Convention		80
সংবাদ পরিক্রমা		87
'A Magic Cure of Cholera'	Dr. Anil Kumar Roy	92
Physicians' Directory		
Annual Contents (English) [Eleventh Voloume 1975]		
বার্ষিক সূচীপত্র (বাংলা) দশম খণ্ড ১৯৭৫ (প্রথম দ্বাদশ সংখ্যা)		

সম্পাদকীয়—

প্রাদেশিক একক সংস্থা গঠন প্রসঙ্গে

গত অক্টোবরে বহু দিনের সঞ্চিত বাধা বিপত্তি এড়িয়ে বহু প্রয়াসে সর্ব্ব ভারতীয় সংস্থা স্থাপিত হয়েছে। এই সংস্থার কর্ম্মী পরিষদ নির্ব্বাচনের বিরুদ্ধে বহু হোমিও অনুরাগীর মনেই ছিল বিক্ষোভ। কারণ ঠিক গণতান্ত্রিক উপায়ে এর নির্বাচন হয়নি বলিয়া অনেকের ধারণা এবং এ ধারণা অমূলক নয়। সেদিনকার সভাপতি মাননীয় ডাঃ ব্যানার্জী স্বীকার করেছেন যে তাঁদের পরিচিত গোষ্ঠী থেকেই সদস্য নির্বাচন করেছেন, এ দোষে তাঁরা দোষী নিঃসন্দেহে। যাঁরা মনোনীত হয়েছিলেন তাঁরা কৃতী হোমিওপ্যাথ কিন্তু এঁরা ছাড়াও সারা ভারতে আরও বহু একনিষ্ঠ কর্ম্মী আছেন। বহু বিশিষ্ট হোমিওপ্যাথ সুষ্ঠু নির্ব্বাচনের জন্য আপ্রাণ চেষ্টা করেছেন কিন্তু তাঁদের সে প্রচেষ্টার প্রতি অবহেলাই প্রদর্শন করা হয়েছে। বরং রুদ্ধদ্বার কক্ষে দুটি সর্ব্ব ভারতীয় সংস্থা ভবিষ্যৎ কর্ম্মকর্ত্তা নির্ব্বাচন করেছেন। যদি সমাগত প্রতিনিধিদের বা নিমন্ত্রিত হোমিওপ্যাথদের কোনও বক্তব্য উত্থাপনের ক্ষমতা না থাকে তবে তাঁদের এই মেলায় আহ্বানের উদ্দেশ্য শুধু দুই সংস্থার কর্ম্ম-কর্ত্তাদের সুভাষিত ভাষণ শোনবার জন্য কি তাঁরা পকেটের পয়সা খরচ করিয়া গিয়াছিলেন? যাক শেষ পর্য্যন্ত এই নির্ব্বাচনও সমাগত—হোমিওপ্যাথরা মেনে নিয়েছিলেন। কারণ শ্রদ্ধেয় অধ্যাপক বিষ্ণুর মতে এটি দুই সংস্থার বিবাহ; এর ফল নিশ্চয়ই শুভ হবে বলে আশা করেন তিনি।

এই সর্বভারতীয় সংগঠন তৈরি গঠন হওয়ার পর প্রাদেশিক সংগঠন গঠন করার প্রয়োজনীয়তা আছে। এর পর পশ্চিম বাংলার দুটি প্রতিষ্ঠিত প্রতিষ্ঠান পশ্চিমবঙ্গ রাজ্য হোমিওপ্যাথিক সংঘ ও হোমিও মেডিকাল ক্লাব পশ্চিমবঙ্গ তাদের গত ডিসেম্বর মাসে পুরুলিয়া ও তারকেশ্বরে বাৎসরিক সম্মেলনে পশ্চিমবঙ্গ সর্বভারতীয় হোমিও প্রতিষ্ঠানের শাখা সত্বর চালু করিবার জন্য প্রস্তাব রাখেন। কিন্তু তিন মাস গত হইলেও এর কোনও সংবাদ পাওয়া যায় না। অধুনা একটি বিজ্ঞপ্তি মারফৎ সংবাদ পাওয়া গেল যে গত ১১ই জানুয়ারি দুটি সর্বভারতীয় প্রতিষ্ঠানের সভাপতি এবং সম্পাদক এবং আরও ২১ জনকে লইয়া এক সভা করিয়া পশ্চিমবঙ্গে এডহক্ কমিটি

গঠিত হইয়াছে। গত অক্টোবরের সম্মেলনে ডাঃ চিৎকারা যে প্রস্তাব পাঠ করেন এবং যাহা সর্বসম্মতি ক্রমে অনুমোদিত হয় তাতে ছিল ঐ দুটি প্রতিষ্ঠানের অস্তিত্ব ঐদিন হইতে বিলুপ্ত হইল। তা যদি সত্য হয় তাহা হইলে ঐ লুপ্ত সংস্থার অধিকর্ত্তাদের পশ্চিমবঙ্গ কমিটি নির্বাচন করিবার অধিকার কোথায়? আমরা সংবাদ পাইয়াছিলাম যে বাংলার দুটি প্রতিষ্ঠিত প্রতিষ্ঠানের কর্মকর্ত্তাদের সঙ্গে আলোচনা করেই এই কমিটি গঠিত হইবে এবং সেইটাই সুষ্ঠু ছিল। কিন্তু সর্বভারতীয় ক্ষেত্রে যেমন ওপর হইতে কমিটি চাপাইয়া দেওয়া হইয়াছিল এক্ষেত্রেও সেই ভাবেই কমিটি গঠন করা হইয়াছে।

অবশ্য যারা নির্বাচিত হইয়াছেন তাদের প্রতি আমাদের কোনও অশ্রদ্ধা নাই। তাঁদের সবাই হয়তো হোমিও উন্নয়নে কৃতী কর্মী। কিন্তু এ ছাড়াও তো কর্মীর অপ্রতুলতা নাই। দুটি সংস্থার কর্মকর্ত্তাদের সহিত আলোচনা করিয়া এই কমিটি করিলে আরও প্রতিনিধিমূলক হইত বলিয়া আমরা বিশ্বাস করি। তাছাড়া এই কমিটিতে এমন ব্যক্তিও আছেন যিনি সর্বভারতীয় কমিটিতেও আছেন। তাঁরা কি এমনি ব্যক্তি যাঁদের উভয় কমিটিতে বর্ত্তমান থাকার বিশেষ প্রয়োজন আছে?

এ ছাড়া এই কমিটি গঠনই একমাত্র কর্ত্তব্য নয়। একক সংস্থা গঠিত হবার পর অন্যান্য সংস্থার কি অবস্থা হইবে। পশ্চিমবাংলার ২টি প্রতিষ্ঠানই আগামী বর্ষের সম্মেলনের প্রস্তাব গৃহীত হয়েছে স্থান নির্দ্ধারণও হয়েছে। এ অনুষ্ঠান করা সম্ভব হইবে কিনা? দুটি প্রতিষ্ঠানেরই বহু শাখা আছে এবং উভয়ের দ্বারা পরিচালিত বহু দাতব্য চিকিৎসালয় আছে। তাছাড়া উভয়েরই কিন্তু অফিস এবং সম্পত্তি আছে। এসবের দায়দায়িত্ব কে গ্রহণ করিবে—এ সব বিষয়ে আলোচনার প্রয়োজন আছে। যদি একক সংগঠন সর্ববাদী সম্মত না হয় তাহলে যদি ঐ সুরে অন্য সংগঠন গড়ে উঠে তার প্রতিবিধান কি ভাবেই বা সম্ভব? আমরা আর একটি সর্বভারতীয় প্রতিষ্ঠান গঠনের সংবাদ পাইতেছি। পঃ বাংলার ক্ষেত্রেও যে এমন হইবে না তার নিশ্চয়তা কোথায়?

এই প্রসঙ্গে চিকিৎসক বার্ত্তার একটি মন্তব্যের প্রতি দৃষ্টি আকর্ষন করি। তাঁরা লিখেছেন এই দুই সংস্থা সম্বন্ধে 'মিলন হল কি না হল এ নিয়ে মাথা ব্যাথাই কারুর নেই। হোমিওপ্যাথদের শক্তির কথা এরা ভাবছেন না। এরা ভাবছেন নিজেদের শক্তির জন্য।" কিন্তু আমরা বলতে চাই এটি সত্য নয়। উভয় সংস্থাই প্রাদেশিক সংগঠন

(পরের অংশ ৩৯ পাতায় দেখুন)

রোগমালা

অমল কুমার বন্দ্যোপাধ্যায়।

(পূর্ব প্রকাশিতের পর)

অমলমতা স্থানীয় প্রাথমিক:—একটি ইন্দ্রিয়ে বা একটি তন্ত্রে সীমিত থাকা অমলমতা। কদাচিৎ। এই ধরনের অবস্থায় কেবল মাত্র (১) হৃৎপিণ্ড, (২) শ্বসন তন্ত্রে ওপর অংশ, (৩) শ্বসন তন্ত্রে নীচের অংশ, (৪) বস্তি (ব্লাডার), (৫) চর্ম, (৬) কোন পথের (মুখ বা যোনিপথ) শ্লেষ্মা (মিউকোসা) আক্রান্ত হতে দেখা যায়। সার্বিক অমলমতা মত কৃজিমা। উপস্থিত কোলাজেন বটুলি (নোডুল) বলে ভুল হয়। কৃজিমা (লেসিওন) সাধারণত অর্বুদ ঢেলা মত। প্রকৃত স্থানীয় অমলমতায় দ্বিতীয় কোন ইন্দ্রিয়ে অমলমতা থাকে না।

অমলক—এমাইলয়েড। সাদা অদ্রাবণীয় আমিষ। নানা ইন্দ্রিয়ে অস্বাভাবিক জ্যাসানি হিসাবে। সমজনি (হোমোজিনিয়াস), আধাস্বচ্ছ, বর্ণহীন, অম্লপালি (এসিডোফিল)। মোটামুটি যেন অণ্ডিন ও পলিস্যাকারাইড-সালফেট গঠিত। (২) সেলুলজের ওপর সালফিউরিক এসিডের বিক্রিয়াতে গঠিত বস্তু; আয়োডিন যোগে নীল রং ধরে।

অম্লবিসর্প হার্পিস। অম্লাব (ভাইরাস) জনিত রোগ। অম্লান ছাঁকা যায় না। ছোটছোট জলফুড়ি (ভেসিকল) গড়ে ওঠে।

অম্লবিসর্প চাকাচাকা হার্পিস জোস্টার বা সিঙ্গলস। সরল অম্লবিসর্প কিন্তু অন্য অম্লাব জনিত রোগ। প্রথমে যন্ত্রণা হয়, স্থানীয় বেদনা হড় হয়ে ওঠে। দেহে এক দিকে অনুভূতি স্নায়ু বরাবর ফুসকুড়ি দেখা দেয়; সঙ্গে সংশ্লিষ্ট পিছনের মূল স্নায়ুগণ্ডে (গ্যাঙ্গলিওন) প্রদাহ থাকে। শৈশবে কদাচিৎ। মুরগি বসন্ত যে বহুস্থানিক হয় না। মুরগি বসন্ত বয়স্কদের কদাচিৎ। একটি মতে মুরগি বসন্ত অম্লাব পিছনের মূলগত স্নায়ুগণ্ডে ঘুমিয়ে ছিল সক্রিয় হয়ে উঠে এই রোগ ঘটায়। তবে কেন সক্রিয় হয়ে ওঠে বোঝা যায় না। মনে হয় আঘাত (ট্রমা) তেজস্ক্রিয় রশ্মি চিকিৎসা-বা জালিকা কোষতা (রেটিকুলোসিস) অম্লাবকে সক্রিয় করে তোলে।

অনুভূতি স্নায়ু ধরে অগ্রাব এগিয়ে এসে চর্মীয় রুজিমা ঘটায়। আর এক মতে এটি মুরগি বসন্ত মত অগ্রাব; মুরগি বসন্ত মত রক্ত পথে ছড়ায় না; স্নায়ু পথেও ছড়ায় না; একটি এলাকাতে হয়। মুরগি বসন্ত মত ফুসকুড়ি। দেহে সব সময় এক দিকে ও একটি এলাকা জুড়ে। অনুভূতি স্নায়ু যেখান দিয়ে গিয়েছে সেইখান বরাবর কয়েক দিন যন্ত্রনা মত। সাধারণতঃ বক্ষীয় অংশে মেরুদণ্ডীয় স্নায়ুতে ২-৩; দিন পরে কিছুটা ম্যাজম্যাজানি ও অল্প জর। বয়স্ক লোকের এই যন্ত্রণা তীব্র ও নাছোড় হয়ে ওঠে। তারপর স্থানটি লাল হয়ে ওঠে; যন্ত্রণা কিছুটা চলে যায়। প্রথমে ঢিপলি; ৩-৪র্থ দিনে ফুসকুড়ি দেখা দিতে থাকে। বগলে ও গলার মেদগ্রা (লিম্ফ গ্ল্যাণ্ড) সাধারণতঃ বড় হয়ে ওঠে ও কোমল। ফুসকুড়ি প্রথমে ২-মি-মি ব্যাস টানটান, স্বচ্ছ জল মত রস ভরা; কয়েক দিন পরে পুঁজ আসে। অনেক সময় বিশেষত কপালে এগুলি রক্তক্ষরণ যুক্ত। ৭-দিন পরে শুকিয়ে চাবড়া বাধে এবং আরো ৭-দিন পরে খসে গিয়ে ছোট ছোট ক্ষতানি রেখে যায়। কপালে ও চক্ষুকোটরের উপরে হলে খুব বেশি টিসুশি ও ক্ষতানি দেখা দেয়। অল্প বয়সে হলে পরে কোন উপসর্গ থাকে না। কিন্তু বয়স্ক দেহে হলে সংশ্লিষ্ট স্নায়ুতে তীব্র ও অবোধ্য (ইনট্রাক্টেবল) স্নায়ু প্রদাহ আসে। চক্ষু কোটরের ওপরে নাকের এক দিকে হলে পক্ষল স্নায় সঙ্ঘ (সিলিয়ারি গ্যাঙলিওন) আক্রান্ত হয়েছে বুঝতে হবে এবং সংযোগিভা [কনজাঙটিভা] প্রদাহ বা স্বচ্ছশ্বেতায় [কর্নিয়া] ক্ষত হয় কিনা ভীষন লক্ষ্য রাখতে হয়। অনেক সময় গায়ে ও প্রত্যঙ্গে এলোমেলো হয়ে ফুসকুড়ি ছড়িয়ে থাকে; এত বেশি ছড়িয়ে থাকে যে মুরগি-বসন্ত বলে ভুল হয়। চাকা-চাকা অগ্র-বিসর্প একবার হয়; জীবনভর রুমুক্তি [ইমুনাইজেসান রেখে যায়।

এটি পিছনের মূলের স্নায়ুসঙ্ঘে বা গ্যাসেরিয়ান স্নায়ুসঙ্ঘে প্রদাহ। পীতমজ্জা প্রদাহে [পোলিওমায়েলিটিস] চালক স্নায়ু তন্ত্রে রুজিমা আসে; অগ্রবিসর্পে অনুভূতি তন্ত্রে রুজিমা আসে। পীতমজ্জাপ্রদাহে সুষুম্নাতে সামনের শৃঙ্গে যে ধরণের রুজিমা অনুরূপ রুজিমা অগ্রবিসর্পে, তফাৎ এটি পিছনের স্নায়ুমূলের স্নায় সঙ্ঘে। মস্তুল্লা [সেরেব্রো স্পাইনাল] রসের অবস্থাও একই। সাধারণত একটি স্নায় সঙ্ঘ এবং বিশেষত পিঠের দিকে একটি স্নায় সঙ্ঘই আক্রান্ত হয়। সংগে এক-কেন্দ্রক [মনোসাইট] কোষের অনুঘানিতে ভরে যায়। স্নায়ু কোষে অবপতন আসে; নিশ্চিহ্ন হয়ে যায়। আনুভূতিক স্নায় তন্তুর মজ্জিন কবচে অবপতন আসে। ফুসকুড়িতে কোষে কেন্দ্রকগুলিতে

[মুরগি-বসন্ত মত] উপজ বস্তু দেখা যায়। বিক্ষাহুবিকৃতা, রক্তপাত, পরিত-আধার স্থানে মেদিকা [লিম্ফোসাইট] জমা হওয়া দেখা দেয়। সজ্ঞ কোষের অবপতন এবং পেছনের মূলে স্নায়ুগ্রাস [নিউরনফাজিয়া], পরিপ্রান্তিক স্নায়ুতে ও সুষুম্নার পেছনের স্তম্ভ [কলম] অংশে ওয়ালেরিয়ান অবপতন আসে। পেছনের মূলের সঙ্গে [গ্যাংলিওন] ও সাম্বভূতিক সংঘে অন্তর্ভুক্তি বস্তু [ইনক্লুসান বডি] পাওয়া যায়। অন্নবিল শ্লেষ্মাসা [মিউকোসা] ও অন্নাশয়ে মায়েন্টারিক বেণীতে [প্লেক্সাস] এবং অধি-বৃক্কের [এডরেনাল], ডিম্বাশয়ের ও অগ্ন্যাশয়ের চিস্রাশি যুক্ত স্থানীয় কৃজিমাগত কোষেও অন্তর্ভুক্তি বস্তু পাওয়া যায়। অস্ত্রাব সারা দেহে ছড়িয়ে যায় ফুসকুড়িতেও থাকে।

শ্বসনিক ও অন্নাশয় আন্ত্রিক পথের সাম্বভূতিক স্নায়ু পথে দেহে এই স্রাব এসে হাজির হয় এবং পরিপ্রান্তিক স্নায়ু ধরে চারপাশে ছড়াতে ছড়াতে চামড়াতে আসে। মাংসেন্দ্রিক ও চর্মীয় কৃজিমা মুরগি বসন্ত মত।

দু সপ্তাহ মত ভোগ। সম্পূর্ণ সেরে যায়। তবে বয়স্ক দেহে স্নায়ুপ্রদাহ বা চোখে কোটরের ওপর হলে চোখের ক্ষতি বা কপালে স্থায়ী ক্ষতানি থেকে যায়। যতক্ষণ না ফুসকুড়ি দেখা যায় রোগ নির্ণয় দুরূহ। তবে দেহে একদিকে চর্মগত স্নায়ু বরাবর যন্ত্রণা রোগ ধরতে কিছুটা সাহায্য করে। কোন চিকিৎসা নাই। ভরাঘাত [ট্রাউমা] বা দ্বিতীয়ভাগ ক্রমণ যাতে না আসে ও যন্ত্রণা যাতে কম হয় চেষ্টা করা দরকার। ফুসকুড়ি বার হবার আগে বা ফুসকুড়ি যখন খুব ছোট তখন স্থানটিতে কলোডিন প্রলেপ দেওয়া যেতে পারে। ফুসকুড়ি বড় হয়ে উঠলে ও ফাটলে দ্বিতীয়-ভাগ ক্রমণ বন্ধ করার জন্য একমাত্র ভেষজ অম্বিজীবক। যন্ত্রণার জন্য এস্পিরিন, ফেনাসিটিন সেবনীয় বা মরফিয়া ইনজেকসান। স্থানীয় চিকিৎসা হিসাবে তাপ সম্পাত [র‍্যাডিয়েশান]। আবেগুনি আলো অনেক সময় উপকার দেয়। বি-১২ ১০০০ মি-গ্রা ৭ – ১০ দিন পেশীতে সূচ দিলে ভোগ কাল কমে আসে : পরে স্নায়ু যন্ত্রণার সম্ভাবনাও কমে যায়। চাকা চাকা প্রত্যঙ্গবিসর্পের পর স্নায়ু-যন্ত্রণার চিকিৎসাতে আক্রান্ত চর্ম বা সংশ্লিষ্ট স্নায়ু সংঘে রঞ্জনরশ্মি বা বিচ্ছুরিত তাপও উপকার দেয়।

(ক্রমশঃ)

HOMŒOPATHIC ... LIBRARY DEPT

ANALYSIS AND EVALUATION OF SYMPTOMS

Dr. Bimalesh Bhattacherjee,
M.B.B.S. (Cal), M.S. (Columbia)

What is Symptom ? It is outword manifestation of internal essence of disease. In other words every disease is expressed by a group of symptoms appearing in a certain order, which is characterised by altered sensation and function in a sick person. When we find certain group of symptoms are exibited regularly in a particular order in a pateint they are spoken as disease. In Homoeopathy we always treat a patient (and not the desiase) based on the totality of symptoms that are available to the physician after proper case taking.

Importance of Case taking :— In Homoeopathic healing art we are to observe two basic principles eg. a) Taking up of the cases properly and b) to evaluate the symptoms in there proper perspective and weightage When a case is properly taken half of the cure is ensured provided that the symptoms so recorded are reliable and complete in relation to their location, sensation modility, concomatant and radiation. The other half of the cure is ensured by proper evaluation of the symptoms

It is therefore apparent that next in importance to case taking, even greater than that is the proper classification, analysis, interpretation and evaluation of symptoms The technique of case taking can be perfected or rather mastered to some extent with certain amount of experience and patience but analysis and

evalution of symptoms are most difficult job, especially to the beginers and sometimes it is a challanging job to most of the experienced physicians requiring constant alertness and care.

Evaluation of Symptoms :—Proper case taking provides us with a mass of symptoms, some are useful and some are useless ; some are of less value and some are very valuable both from diagnostic and from therapeutic point of view. But after proper analysis and evaluation of the mass of symptoms a defenite charcteristic symptom totality will emerge which will help us to choose a suitable remedy which is capable of producing similar symptom complex in an healthy individual during the process of drug proving. Hence the success and failure of a Homoeopathic physician depends upon his ability to evaluate and interpret the symptoms of the patients. However before evaluating the symptoms the physicians must ensure that the case has been well taken and the symptoms recorded are reliable and complete otherwise the results will be vitiated.

Analysis of Symptoms :— Refers to the technique of classifying the symptoms into various groups In doing so we group the symptoms under the heading of mental, general and particular.

A different but most practical and useful method of classification of symptoms is to group them under two major headings : e g.

1. The symptoms which characterise the desease are known as Basic, Common or Pathognomonic symptoms which help us to diagnose a case. As such the common symptoms are more or less of little importance in Homoeopathic prescribing unless qualified by modalities although these are of prime importance to an orthodox physician who treat the case by nosological name

2. The symptoms which actually do not belong to the sphere of that disease but yet are found in that particular patient and form a part of the symptom picture of that particular patient are known as determinature, uncommon, descriminature, non-pathognomonic or characteristic symptoms which give us clue in choosing the remedy.

These uncommon, rare, peculiar and characteristic symptoms are therefore, very valuable to a Homoeopathic physician because it helps him not only to individualise the case but also helps him to select a suitable remedy. But these are completely disregarded by the Allopathic physicians. These symptoms usually fall under group of strange, rare and peculiar symptoms because they do not form any part of the disease picture and yet they are present in the patient for which we have no explanation. But they guide one to the indicated remedy and quite often they may exclusively decide the prescription. Although the totality of symptoms alone will lead us to the choice of a remedy but the individualising characteristic symptoms play a dominant role and may outmark or even overrule the diagnostic symptoms altogether.

Take for example – a pt has 102°F temperature, originated after he got wet. He has pain in the chest, cough with blood—streaked expectoration : pulse 120, resp 60 per minute · He is restless and is worse at midnight and the tip of his tongue shows a red triangle. He has also pain in the body which becomes worse by begining motion, better by continued walking.

In this paticular case—fever, painchest, cough, blood streaked expectoration, pulse & respiration ratio altered are the pathognomonic symptoms which help to arrive at a diagnosis. These are the typical symptoms of a desease known as pneumonia. These

symptoms have no bearing in selecting a homoeopathic remedy. They might at best suggest a group of remedies. But the other symptoms of the case e.g., originated after wetting, restlessness, worse at midnight, red triangular tip of the tongue ; pain in the bodys $<$ by begining to move but $>$ by continued motion though uncommon peculiar symptoms, form a part of the totality of symptoms, thereby indicating a particular remedy e g., Rhus tox. Hence these symptoms not only help us to individualise the particular patient suffering from Pneumonia but also helps to select a suitable remedy. This golden rule of evaluation of symptoms has been advocated by master Hahnemann at aphorism 153 of the organon.

The strangeness of symptom refers

to sensation—"Symmetrical bilateral eruption" (Arnica)

to causation—"Convulsion from anger (Chaw)"

"For convulsion from loss of sleep" (cocenles)

to extension—"Pain spreading diagonally" (Agar)

"Symptoms proceeding upwards (Sep)

to onset & decline "Pain appearing & disappearing suddenly"

— Do gradully (Stem)

to associating circumstanses—"Sleeplessness although sleepy" (Pulse)

Thirstless although the mouth is dry (Nux)

to concomitant symptoms—"Polyuria, headache (Gel)"

"Cough ending in sneezing" (Bell)

In short it may be stated that more peculiar the symptom is and more inexplicable it is, especially from the point of view of diagnosis and pathology, the higher is its merit.

Value of Symptoms :

1. Causative factors – While assessing the value of different

symptoms we must consider the causative factors — (e.g. emotional, physical, chemical, mechanical etc.) since these are itself symptoms. When available these are assessed to be of great importance.

2. Mental Symptoms : Next in order of importance come the mental symptoms, since it refers to the highest cellular activities of individual. The mental symptoms are important and rank very high if these are marked and strange in character.

a) **Will & emotion** : Among the mental symptoms changes in will and emotion come first which involve love, hatred, loathing, suicidal tendency etc.

b) **Understanding** : Then comes understanding which includes orientation in time and space, illusion, delirium, confusion etc.

c) **Memory & intellect** : Last comes the symptoms of intellect and memory characterised by power of concentration ; making mistakes while reading, writing or speaking etc.

General Symptoms : It refers to the condition and reaction of a pateint as a whole or to a particular sensation or modality referable to the several parts of the body eg. chilliness, prostration, restlessness, trembling etc. This may be a condition or state or even a symptom, eg., I feel ; I have much burning ; I am thirsty. Sometimes the generals are made up of particulars (menstruation) ; As such these symptoms through all the organs or all the particulars become general. In evaluating symptoms it may be noted that one strong general can over-rule all the particulars.

The following features come under the general symptoms :

i) Desire & Aversion

ii) Sleep & Dreams

iii) Menstrnation—since it refers to the whole female

IV) Modalities,

V) Special senses, agreeable or disageeoble smell without any pathological condition of the particular sense organ.

Particular symptoms : Particular symptoms are those which refer to a particular organ or part of the body. When a particular symptom is strange well defined & completed in relation to its location, sensation modalities, concomitants and radiation etc., it becomes more important than a common general and a peculiar general gets preference over a common & ill-defined mental symptom. It is, therefore, the ability of a physician to decide the strangeness or peculiarity of a symptom by his professional knowledge and experiences and above all by his common sens after considering all aspects of the patient.

Grading of symptoms : All the general, common and particular symptoms have three grades of divison in them. To acquire importance every symptom has to undergo three phases during drug proving e.g., recording, confirmation & verification

1st grade symptoms : are those which are found in all or nearly in all provers & have been confirmed in subsequent proving and verified in pts also.

2nd grade symptoms : Are those which are found only in few provers and subsequently confirmed in reproving but occasionally verified in pts.

3rd grade symptoms : Are those which have been found in only one or two provers but not confirmed in subsequent provings yet verifid in patients.

Objective symptoms : The subjective symptoms are useful since they belong to the sphere of consciousness of the pt but

objective symptoms are mainly observed by the physician. It has certain advantages—these are reliable – since their presence can be observed and confirmed by the physician himself by his senses. These symptows are especially valuable in cases where subjective symptoms cannot be obtained or relied upon such as in the unconscious, insane or imbecile pts, in children and in animals.

বিশেষ বিজ্ঞপ্তি

আগামী ২৯-২-৭৬ রবিবার ক্লাবের বার্ষিক বনভোজনোৎসবানুষ্ঠানে অংশ গ্রহণেচ্ছুক সদস্যদের ২৮।২।৭৬ তারিখের মধ্যে ডাঃ এস, পি, ঘোষের (সাংস্কৃতি সম্পাদক) সহিত যোগাযোগ করিতে অনুরোধ করা যাইতেছে।

—সাধারণ সম্পাদক।

LIBRARY DEPT

(মতামতের জন্য সম্পাদক দায়ী নহে)

শ্রীশীতল চন্দ্র দে (শ্যামনগর)

প্রঃ হোমিওপ্যাথিতে নাকি দর্শনের স্থান অনেকখানি। দর্শন বিজ্ঞানের সঙ্গে যদি হোমিওপ্যাথির সম্পর্ক থাকে তবে ধর্মের সঙ্গে সম্পর্ক নিশ্চয়ই আছে। এ সম্বন্ধে কিছু আলোকপাত করলে বাধিত হবো।

উঃ -- ধর্ম শব্দের বিভিন্ন অর্থ আছে এবং এর ব্যুৎপত্তিগত অর্থ যাহা ধারণ বা পোষন করে। ভারতীয় দর্শন শাস্ত্রে ধর্ম কথাটির বিভিন্ন শাখায় বিভিন্ন পারিভাষিক অর্থ আছে। কিন্তু ইংরাজি "রিলিজিয়ন" (Religion) কথাটির অর্থ কিছুটা সহজ ও অন্য রকমের। বিভিন্ন ধর্মে ঈশ্বর, ইহলোক, পরলোক পাপ পুণ্য ইত্যাদি সম্বন্ধে বিশেষ বিশ্বাস এবং পাপ ও দুঃখরাশি হইতে পরিত্রাণের জন্য বিশেষ বিশেষ পূজা উপাসনা ও জীবন যাত্রার পদ্ধতি প্রচলিত আছে। সকল ধর্মেই ঋষি সিদ্ধ পুরুষ, অবতার ইত্যাদি অতীতে জন্ম গ্রহণ করিয়াছেন। সুতরাং ধর্মের কোন সাধারণ লক্ষণ না থাকিলেও সমগ্র জগতের এক বিশেষ মনোভাবই ধর্ম চেতনা। দৃশ্যমান জগতের পশ্চাতে অবস্থিত এক অতীন্দ্রিয় সত্বায় বিশ্বাস এবং সেই সত্বার উপর আমরা সম্পূর্ণ নির্ভরশীল এইরূপ একটা বোধ এই মনোভাবের প্রধান উপাদান। পরহিত সাধনও ধর্মকর্মের অন্তর্গত বলা হয়।

উপরিউক্ত তথ্যগুলি হইতে আমরা দর্শন, ধর্ম ও হোমিওপ্যাথির মধ্যে ঘনিষ্ঠ সম্পর্কটি কিছুটা উপলব্ধি করিতে পারি। শ্রীঅরবিন্দ দর্শনে হোমিওপ্যাথিক তত্ত্বের ব্যাখ্যা আরও পরিষ্কার। ঐ দর্শনে রোগের মূল কারণ মনকে বলা হইয়াছে; ইহা হ্যানিমানের মতবাদের পরিপন্থী নয়। জীবনীশক্তি, ঔষধ শক্তি ও রোগশক্তি সূক্ষ্ম ও অতীন্দ্রিয় রূপেই হোমিওপ্যাথিক দর্শনে সুবিদিত এবং এই অতীন্দ্রিয় সত্বায় বিশ্বাসই ধর্ম চেতনার তুল্য। পরহিত সাধন যদি ধর্ম হয় তবে পরার্থে উৎসর্গী কৃত হ্যানিমানের হোমিওপ্যাথি এক ধর্ম বিশেষ। মানুষ ক্রমশঃ যতই সভ্যতার আলোকে আলোকিত হইতেছে ততই তাহার মধ্যে নূতন নূতন রোগের প্রকোপ বাড়িতেছে। মানব শরীরে আদিরোগ বিষ সোরার প্রভাব বিরাট ও ব্যাপক এবং মনের সহিত ইহার ঘনিষ্ঠ সম্পর্ক। ঈশ্বরাদি তত্ত্ব নির্ণায়ক শাস্ত্র ও তত্ত্বজ্ঞানপ্রদ শাস্ত্র যদি দর্শন হয় তবে হোমিওপ্যাথিক তত্ত্বও সেই বিচারে এক বিরাট দর্শন বিশেষ এবং এই তত্ত্ব লৌকিক ও পারলৌকিক উভয় প্রকার হইতে পারে। হ্যানিমান তাঁর অর্গানন পুস্তকের নয় নম্বর অনুচ্ছেদে জীবনী শক্তির ব্যাখ্যা প্রসঙ্গে বিবেক ও বিচার বুদ্ধি শক্তি সম্পন্ন যে মনের কথা বলিয়াছেন এবং মানব জন্মের উদ্দেশ্য ও যে চরম সার্থকতার কথা উল্লেখ করিয়াছেন তাহাতে দর্শন শাস্ত্রের মূল সুর ধ্বনিত হইয়াছে।

ডাঃ শ্যামল কুমার চ্যাটার্জি (জলপাইগুড়ি)

প্রঃ—হোমিও শিক্ষকদের জন্য ইতিমধ্যে পরীক্ষার মাধ্যমে এম-বি-এস (হোম) ডিগ্রি দেওয়া হয়েছে। কিন্তু? বাকি হাজার হাজার ডি-এম এস ডাক্তারদের জন্য কিছু চিন্তা করছেন কিনা জানাবেন।

উ—হ্যাঁ করছেন। আগামী সেসন থেকেই হয়তো প্রতাপ চন্দ্র হোমিও কলেজে দু বছরের কোর্স চালু করে ডি-এম-এসদের এম-বি-এস (হোম) ডিগ্রি দেওয়ার ব্যবস্থা করা হবে।

শ্রীসুনীল কুমার মিত্র (সেওড়াফুলী)

প্রঃ আমার ধারণা আজ হোমিওপ্যাথি ভারতবর্ষে ক্রমে যতই বিস্তার লাভ করুক আধুনিক এলোপ্যাথির মোহে আমেরিকার মত একদিন ভারত থেকেও হোমিওপ্যাথি বিদায় নেবে। এ বিষয়ে আপনার মতামত কি?

উঃ—আপনার ধারণা আমাদের মতে ভুল। কারণ আধুনিক এলোপ্যাথিক বিজ্ঞানের বিকাশ ভারতেও বেশ কিছু বছর আগে থেকেই ঘটেছে। অথচ ঐ সময় থেকেই হোমিওপ্যাথিও এদেশে দিন দিন বিস্তার লাভ করছে। বরং প্রতিক্রিয়া সৃষ্টিকারী আধুনিক এলোপ্যাথিক ওষুধের কুফল থেকে যে সকল নতুন নতুন কৃত্রিম-পুরাতন ব্যাধি সৃষ্টি হবে সেগুলিকে আরোগ্য করার জন্য হোমিওপ্যাথির চাহিদা দিন দিন এদেশে বাড়বে। আমেরিকার সঙ্গে ভারতের তুলনা করে এ ক্ষেত্রে লাভ নাই। কারণ ভারতের জল বায়ু, ভারতের মানুষের চিন্তাধারা এবং সর্বোপরি ভারতের মানুষের আর্থিক সঙ্গতির সঙ্গে আমেরিকার অনেক পার্থক্য। তাছাড়া আমেরিকার শাসকমণ্ডলীর ইচ্ছাকৃত অথবা অনিচ্ছাকৃত বেহিসাবি হোমিওপ্যাথিক বিরোধী কাজও সে দেশে হোমিওপ্যাথি বিস্তারের প্রধান অন্তরায়। হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসক সৃষ্টি করার পথ যে দেশে বন্ধ সে দেশে হোমিওপ্যাথি থাকবে কি ভাবে। কেণ্টের মত বিশ্ববিখ্যাত হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসকও একদিন ঐ আমেরিকাতেই ধন্বন্তরিরূপে খ্যাত ছিলেন। তাই আজকের অনেক আমেরিকাবাসী দুরারোগ্য ব্যাধিভার নিয়ে অতীতের সেদেশের সুসমৃদ্ধ হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা পদ্ধতির ধারক ও বাহক এই ভারতের কথা চিন্তা করে এবং চিকিৎসা গ্রহণের সুযোগ খোঁজে। অতীতের মত এই ভারতবর্ষে যদি স্বনামধন্য আয়ুর্বেদ চিকিৎসকগণ যথেষ্ট সংখ্যক থাকতেন তবে ঐ আয়ুর্বেদ চিকিৎসা পদ্ধতি যেমন ভারতের মানুষের মন থেকে মুছে যেতো না তেমনি হোমিওপ্যাথিক পদ্ধতি আমেরিকাতে। অনেক দেশের স্বেচ্ছাচারী সরকার অনেক সময় অতীতে এ ধরনের বহু বেহিসাবি কাজ করে বিশ্বের মানুষের বহু ক্ষতি করে গেছেন। অদূর ভবিষ্যতে এই হোমিওপ্যাথি নিশ্চই আবার সগৌরবে আমেরিকার মানুষের মন অধিকার করবেই। কারণ সত্যকে চিরকাল ঠেকিয়ে রাখা যায় না।

ডাঃ ললিত মোহন রায় (বসিরহাট)

প্রঃ গত মাসের চিকিৎসক বার্তায় দেখলাম ছদ্মনামের লেখক লিখেছেন রাজ্য হোমিও সঙ্ঘের জন্ম হয়েছে পনের বছর আগে এবং হোমিও মেডিক্যাল ক্লাব এর জন্ম হাওড়ার ছোট গণ্ডির মধ্যে। কিন্তু তিনি জানাননি যে হোমিও মেডিক্যাল ক্লাব এর জন্ম সাল এবং রাজ্য হোমিও সঙ্ঘের জন্ম কত বড় গণ্ডির মধ্যে। এ ধরণের লেখা উদ্দেশ্য প্রণোদিত বলে মনে হচ্ছে। কিন্তু তথ্য জানালে বাধিত হবো।

উঃ—আপনার প্রশ্ন দেখে মনে পড়ছে রবীন্দ্রনাথের ক্ষণিকার সেই দুটি কলির কথা "ধ্বনিটিরে প্রতিধ্বনি সদা ব্যঙ্গ করে। ধ্বনি কাছে ঋণী সেযে পাছে ধরা পড়ে"। কারণ হোমিও মেডিক্যাল ক্লাব এর জন্ম হয়েছে আরও প্রায় ছয় বছর আগে এবং স্বল্পগণ্ডি হাওড়ার দু-চারজন হোমিও মেডিক্যাল ক্লাব সদস্যদের সহযোগিতা নিয়েই একদিন পুরুলিয়ায় সেইরূপ ছোট গণ্ডির মধ্যেই রাজ্য হোমিও সঙ্ঘের জন্ম হয়েছিল। আজ তাঁরা যতই ব্যঙ্গ করুন। আমরা জানি তাঁদের বিস্তৃতি, সংহতি ও একতার মধ্যে ফাটল কতখানি। সুতরাং দলের অধিকারী সেজে শুধু নিজেদের মধ্যে এ ফাটল সৃষ্টি করার চেষ্টা যিনি শুধু করে যাচ্ছেন তাঁর নিজের দলের কাছেও তিনি কদকে পাচ্ছেন না নিশ্চয়ই।

ডাঃ এম. এম ঘোষ (তারকেশ্বর)

প্রাঃ—শুনলাম সর্বভারতীয় হোমিওপ্যাথি সঙ্ঘের পশ্চিম বঙ্গ শাখার জন্য যে এডহক্ কমিটি গঠন করা হয়েছে তাতে হোমিও মেডিক্যাল ক্লাব থেকে মাত্র দু জন এবং রাজ্য হোমিও সঙ্ঘের বিশজন সদস্যকে নেওয়া হয়েছে। এর ফলে প্রকৃত মিলন ঘটায় বাধা আসতে পারে বলে আমার ধারণা। আপনার মতামত জানতে চাই।

উঃ—এটা হয়তো যাতে সর্বভারতীয় সঙ্ঘ গঠন কথা না যায় তার ষড়যন্ত্র। একটি সভা করে এই গঠন করার ভার নিয়েছিলেন শুনলাম কয়েকজন অবসর প্রাপ্ত হাই-কোর্টের বিচারপতির মত কয়েকজন অবসর প্রাপ্ত অর্থাৎ প্রাক্তন হোমিও নেতা। তাঁদের মধ্যে ছিলেন বিলুপ্তি পাওয়া অতীতের দুটি সর্বভারতীয় হোমিও সঙ্ঘের সভাপতি ও সম্পাদক এবং বিশেষভাবে আমন্ত্রিত হয়ে একটি সঙ্ঘের প্রাক্তন সভাপতি ও সম্পাদক। আরো শুনেছেন নিশ্চয়ই যে ঐ অবৈধ ও অবাস্তবভাবে মনোনীত ব্যক্তিদের দ্বারা কমিটি গঠন করার পূর্বে পঃ বঙ্গের প্রধান দুটি হোমিও সঙ্ঘের বর্তমান কর্তাদের কিছু জানানো হয় নি। অর্থাৎ দুটি সঙ্ঘকেই পূর্বেকার মত কাজ করার ব্যবস্থা রেখে কেবল ব্যক্তিগতভাবে কয়েকজন মনের মত হোমিওপ্যাথকে পঃ বঙ্গ শাখাতে কাজ করার আহ্বান জানিয়েছেন তাঁরা। সুতরাং বুঝতেই পারছেন কত বুদ্ধি ধরছেন তাঁরা আর কত একতা চাইছেন তাঁরা।

ডাঃ শঙ্কর খাঁড়া (কোলাঘাট)

প্রঃ—আমি একজন রেজিষ্টার্ড হোমিওপ্যাথিক ডাক্তার। আমি যেখানে থাকি সেখানে হোমিওপ্যাথির প্রতি গ্রামের অশিক্ষিত লোকের বিশ্বাস নাই। ফলে ডা

শীলের হোমিওপ্যাথিক ইনজেকশন্, এলোপ্যাথিক ট্যাবলেট ইত্যাদি ব্যবহার করতে বাধ্য হচ্ছি। গ্রামের অশিক্ষিত ঐ ধরণের রোগীদের হোমিওপ্যাথির প্রতি আগ্রহ সৃষ্টি করার জন্য আপনাদের ক্লাব কিছু করতে পারেন কিনা ?

উঃ—ক্লাব যদি সত্যি কিছু করতে পারেন তবে সেটা আপনাদের মত হোমিওপ্যাথদের রেজিস্ট্রেশন বাতিল করার চেষ্টাই প্রথম কাজ হবে। কারণ আমারা ভালভাবে জানি গ্রামের দরিদ্র লোকের এই হোমিওপ্যাথির প্রতি যথেষ্ট বিশ্বাস আছে। প্রমাণ গ্রামে গ্রামে সদ্য প্রতিষ্ঠিত হোমিও স্বাস্থ্যকেন্দ্রগুলি। শুধু হোমিওপ্যাথির প্রতি বিশ্বাস আর স্বনির্ভরতার অভাব আপনাদের মত হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসকদের। আপনারা যদি প্রকৃত হোমিওপ্যাথির জ্ঞান অর্জন করে থাকেন তবে লোকে নিশ্চয়ই আপনাদের বিশ্বাস করবেন। আপনি যদি একটা নিউমোনিয়া রোগী দেখে ঘাবড়ে গিয়ে অথবা অর্থের লোভে রোগীকে ইনজেকসান্ দেওয়ার ঝোঁক দেখান তবে সেক্ষেত্রে হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসকরূপে আপনার পরিচয় দেওয়া অন্যায় ও লজ্জাকর। আপনার দ্বারা যে কাজ সম্পন্ন হচ্ছে না সে কাজ আরও গুণী হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসকের দ্বারা সম্পন্ন হতে পারে। যদি সে সুযোগ না থাকে তবে এলোপ্যাথিক ঔষধ আপনি প্রয়োগ না করে অন্য কোন এলোপ্যাথিক চিকিৎসকের কাছে পাঠান ভাল। এর ফলে যেমন একদিকে হোমিওপ্যাথির প্রতি বিশ্বাসঘাতকতা করা হয় না অন্য দিকে তেমনি নিজে হাতুড়ে এলোপ্যাথিক চিকিৎসক আখ্যা না নিয়ে সসম্মানে থাকা যায়।

Q.—Mr K. K. Misra (Allahabad)

I am interested in homoeopathy, specially in its philosophy. How the knowledge of homoeopathic philosophy can be developed from the books only ?

Ans : Study itself is an art. It is more than simple reading or desultory scanning. The novice scans peruses, and may have the memory to become verbose in parrot like repetition or in bombastic opposition The students master the thought, masticate the subject-matter, digests the ideas, and assimilate the facts. Simple reading is not study. Any one can read ; only the student studies. Study implies careful and sincere investigation ; deep and

broad research ; profound and scientific consideration. Light and comprehension come with knowledge.

The first advance in any line of study may be slow and tedious. It usually is The weak mind wavers becasue it cannot understand. The strong mind holds in reserve its opinion till comprehension comes throught careful though The man below mediocrity permits his prejudice to form and opine, and his research is merely to bloster up and seemingly to verify the hasty decision. The true student is not hasty in his conclusions, and never permits his own ignorance to darken his mind or bias his research. The weak mind refuses light because it is not in accordance with preconceived ideas or past experience; because it is beyond easy comprehension. The strong mind is open to conviction and is willing to accept whatever is proven. The one refuses to test sincerely the matter proposed or to permit others to demonstrate the truth by experimentation. Other is eager for honest and thorough, investigation and demonstration Practically, one says his opinions must be upheld ; the other submits to the divine authority of right. All our faculties are creatures of development The greatest scholar had, at one time to learn his ABC s. This is nature's plan. Development is the law. Babies have been born with full sets of teeth, with all colors of hair ; but such a monstrosity as an educated baby has never gladdened the heart of even a Homoeopathic father—whether of the low or high potency pretension.

The study of Homoeopathic philosopy is difficult in that it is contrary to common custom and practice. It makes a complete change from the crude material to the spirit line power of drugs It is also opposite in its application The

mind of men clings to the tangible and material, as well as to the familiar. It is not easy for him to make a change in opinion and practice, especially when the change implies so much. Yet there are Galileos and Hahnemanns who declare the new truth and prove by clear teaching and demonstration that the former opinions and practices have been erroneous. The world to-day acknowledges Galileo correct, and the time is hastening onward when Hahnemann will also be acknowledged the founder of the only true system of medicine and the Homoeopathy the only law of cure. In conclusion, we would call attention to the fact that the greatest and most successful Homoeopathists were close students and followers of Hahnemann. Those who wrote the books that do us the most good, the living books, were constant readers of "The Organon". The closer we follow the immortal Hahnemann the great will be our success as physicians.

Dr. N. K. Sharma (Varanasi)

Q. I want to purchase a copy of The Life and Letters of Dr. S Hahnemann By T. L. Bradford. M. D. I shall be obliged if you please give some comments regarding this book before I purchase it

Ans.– Nor are we disappointed when we examine the book. It is delightfully written in a style that draws attention and interest. Many points in Hahneman's life not hitherto broughtout, or else overlooked and forgotten, are here recorded. For instance on Page 316, it is stated that Hahnemman was made honorary member of "The Medical Society of the city and country of New York" which was an Allopathic origanisation of the leading physicians of the old school in New York city. Hahnemann continued to be a member of this society for ten years, when his certifi-

cate of membership was withdrawn by the society about a week after his death ! Of course the members could not have known of his death, as cable communication between Europe and New York had not been established. It is, however an interesting item in the history of this great man

A discussion of the chronic disease, the work which, more than any other of Hahnemann's writings has caused so much virulnet controversy, is given with great clearness.

A fine defence of Hahnemann is here given, an elaborate and vivid exposition of what he meant by Psora, and a demonstration that Hahnemann did know of the existence of the itch insect This last point has been persistently questioned, and Dr. Bradford, we think, has effectually settled it.

Nothing like this book has ever appeared concerning the Master of the healing art, and nothing too much in Praise of it can be said by any reviewer

So this abbreviated commentary must serve cordially to recommend Dr Bradford's fine effort to the attentive perusal of all who venerate Hahnemann.

শ্রীশশধর চক্রবর্ত্তী (আন্দুল)

প্রঃ অনেক খ্যাত ও অখ্যাতনামা চিকিৎসক, আইনজীবী শিক্ষক ইত্যাদি ব্যক্তিবর্গ দেখা যায় নিজেদের পেশাকে আংশিকভাবে কিংবা সম্পূর্ণভাবে অবহেলা করে সমাজের অন্য কাজে এমন কি রাজনীতিতে পর্য্যাপ্ত আত্মনিয়োগ করেন। এর কারণ সম্বন্ধে আপনাদের মতামত জানতে চাই।

উঃ দেখুন হয়তো কেবল ঐ সকল পেশার অখ্যাত নামারা এ ধরণের কাজ করলে আপনার মত অনেকের কিছু বলার ছিল না। কিন্তু ডাঃ বিধান চন্দ্র রায়এর মত স্বনাম ধন্যরা নিজ পেশা ছেড়ে সমাজের অন্য কাজে এগিয়ে গেলে অনেকে সমালোচনা ও আপত্তি করে থাকেন। তবে যিনি যে ধরণের কাজে আত্মতৃপ্তি পান

তিনি সেকাজ করতেই এগিয়ে যান। এটাও সত্যি অতীতে অনেক মেধাবী দেশ সন্তান জন্ম গ্রহণ করলেও খুব অল্পই তাঁদের মধ্যে নিজেদের বিপুল অর্থ উপার্জনের পথ ছেড়ে সমাজ সেবায় আত্ম নিয়োগ করেছেন। দেখা যায় একজন চিকিৎসক, আইনজীবী অথবা শিক্ষক নিজের পেশা ছেড়ে অন্য ভাবে জনসেবায় আত্ম নিয়োগ করে অনেক বেশি সমাজ সেবা করতে পারেন। কেননা চিকিৎসক, আইনজীবী ও শিক্ষকের অভাব দেশে যত বেশি তার চেয়ে অভাব সমাজ সেবীর। সে জন্যই ডাঃ বিধান চন্দ্র রায় সমাজসেবার অন্য পথ গ্রহণ করে ছিলেন। তিনি জানতেন তাঁর সময়ে চিকিৎসকের অভাব দেশে নাই।

ডাঃ এন. কে. রায় (হাওড়া)

প্রঃ - শুনলাম যে পঃ বঙ্গ হোমিও শিক্ষক সমিতি জেনিটিক্স (genetics) সম্বন্ধে সম্প্রতি এক মনোজ্ঞ আলোচনা সভায় প্রখ্যাত বৈজ্ঞানিকদের আমন্ত্রণ জানিয়ে ছিলেন। এ ধরণের সভায় যোগ দিয়ে সাধারণ হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসকগণ যদি উপকৃত হন তবে যোগ দেওয়ার জন্য কি কোন অনুমতি পত্র নিতে হবে ?

উঃ —সমিতির সম্পাদকের কাছে অনুমতি নিশ্চয়ই নিতে হবে কারণ এটি কেবল হোমিওপ্যাথিক শিক্ষকদের জন্যই ব্যবস্থা করা হয়েছে। নিয়মিত ভাবে বিভিন্ন বিষয় নিয়ে শিক্ষকদের উপযোগী করেই সভাগুলির ব্যবস্থা করা হচ্ছে। আপনার প্রশ্ন থেকেই বলছি যে যদি ঐ সকল সভায় যোগদান করে উপকৃত হন তবেই সময় নষ্ট করে লাভ। নচেৎ জেনিটিকস্ বিষয়ের মত একটা দুর্বোধ্য বিষয়ের বক্তৃতা সময় নষ্ট করে রবীন্দ্র নাথের হিং টিং ছট্ কবিতার পুনরাবৃত্তির মত "ত্র্যম্বকের ত্রিনয়ন ত্রিকাল ত্রিগুণ, শক্তিভেদে ব্যক্তিভেদ দ্বিগুণ বিগুণ।" শ্রবণ করে "দুর্বোধ্য যা কিছু ছিল হয়ে গেল জল শূন্য আকাশের মতো অত্যন্ত নির্মল।" বলে লাভ কি ?

ডাঃ জে এন সামন্ত (মেদিনীপুর)

প্রঃ—সর্বভারতীয় হোমিও প্রতিষ্ঠান গঠন হওয়ার পর পঃ বঙ্গ হোমিও চিকিৎসকদের যে দুটি রাজ্য সম্মেলন অনুষ্ঠিত হয়েছে, সেখানে এক হওয়ার প্রস্তাব সর্বসম্মতিক্রমে গৃহীত হয়েছে কিনা জানতে ইচ্ছুক। ঐ রাজ্য সংস্থা দুটি ভবিষ্যতে থাকছে কিনা জানাবেন।

উঃ—পুরুলিয়াতে যে ধরণের কোন প্রস্তাব গত ডিসেম্বরের সম্মেলনে গ্রহণ করা হয়নি বলেই শুনেছি ; কিন্তু তারকেশ্বর সম্মেলনে সে প্রস্তাব সর্বসম্মতিক্রমে গৃহীত

হয়েছে। কিন্তু গৃহীত হলেই কি হবে। আমরা জানি একটা দুষ্ট শক্তি বিভেদকে বজায় রেখে যাওয়ার জন্য ঐ দুটি রাজ্য সংস্থাকে এড়িয়ে নিজেদের পছন্দ মত ব্যক্তিদের নিয়ে একটি রাজ্য সংস্থার নামে পৃথক আর একটি নূতন সংস্থা গড়তে চাইছেন। কেননা শুনেছি সর্বভারতীয় হোমিওপ্যাথিক স স্থার পঃ বঙ্গ শাখা গড়ার জন্য বহুদিনের সক্রিয় ও জনপ্রিয় রাজ্য সংস্থাগুলির সঙ্গে কোন পরামর্শ ও যোগাযোগ না করেই পঃ বঙ্গের এডহক্ কমিটির সদস্যদের নাম ঘোষণা করা হয়েছে। সুতরাং এরূপ অবস্থায় রাজ্য সংস্থাগুলি নিশ্চয়ই নিজেরা যেচে গিয়ে নিজেদের বিলুপ্তি ঘটাবার জন্য কৃপা করে এক করে নাও বলে আবেদন জানাবে না।

ডাঃ ডি. সি. দে (খড়দহ)

প্রঃ গত মাসের একটা শনিবার আকাশবাণীর সমীক্ষাতে শ্রীবিবেকানন্দ রায় হোমিওপ্যাথি সম্বন্ধে যে তথ্য দিয়েছেন সেটা সম্পূর্ণ ভুল। কারণ যাঁরা হোমিওপ্যাথির সরকারী স্বীকৃতির জন্য কোন দিনই কিছু করেন নি শ্রীরায় ভুল ক্রমে তাঁদের দু-একজনের নাম বলেছেন অথচ প্রকৃত যাঁরা এর জন্য অনেক কিছু করেছেন তাঁদের নাম বাদ দিয়েছেন। এটা কি ইচ্ছাকৃত না অন্য কিছু?

উঃ—এখন হোমিওপ্যাথি—হোমিওপ্যাথি করে চারদিকে বিরাট হৈচৈ চলছে, এবং এর কৃতিত্ব সবাই নেবার চেষ্টা করছে আর কি। এ যেন "রথ ভাবে আমি দেব পথ ভাবে আমি, মূর্ত্তি ভাবে আমি দেব হাসে অন্তর্যামী।"

৫

(৩৮ পাতার পর)

গঠন করিবার প্রস্তাব নিয়েছেন। এই প্রসঙ্গে ঐ পত্রিকার সর্বশেষ মন্তব্য সমর্থন করি তাঁরা বলেছেন, দুই সংগঠনের সদস্যদের জাগতে হবে। নেতাদের সঠিক পথে চালাতে পারেন তাঁরাই। নেতাদের শক্তির আধার তাঁরা।" এ মন্তব্য সর্বথাই সত্য।

এবারের শরৎ মেলা :—

শরৎ গত বার্ষিকী উৎসব উপলক্ষ্যে অমর কথা শিল্পী শরৎচন্দ্রের বহুদিনের বাস-ভূমি পবিত্র পানিত্রাসে এবারে ৭ দিন ব্যাপী মেলার আয়োজন করেছেন স্থানীয় শরৎ পাঠাগার গত বৎসরের মতন। এবারে এই উপলক্ষে প্রচুর জনসমাবেশ হইতেছে। ঐ মেলায় একটি আকর্ষণীয় প্রদর্শনী খোলা হইয়াছে এবং সেই প্রদর্শনীতে শরৎ বাবুর জীবন আলেখ্যের মডেলে শরৎ বাবু গ্রামবাসীকে হোমিও চিকিৎসা করিতেছেন একটি মডেলও প্রদর্শিত হইয়াছে। তাছাড়া স্থানীয় অঞ্চল প্রধানের উদ্যোগে এই প্রদর্শনী ক্ষেত্রে একটি হোমিও দাতব্য চিকিৎসালয়ও চালু করা হইয়াছে এখানে শরৎচন্দ্রের একটি মাল্যভূষিত প্রতিকৃতিও রাখা হইয়াছে যেখানে বহুদূর হইতে আগত বহু রোগীর বিনা মূল্যে চিকিৎসা করা হইতেছে। হোমিও দরদী ও হোমিওপ্যাথ শরৎচন্দ্রের প্রতি এই ভাবে সম্মান প্রদর্শনের জন্য আমরা মেলা কর্তৃপক্ষকে সাধুবাদ জানাই।

১০ই ফেব্রুয়ারি '৭৬।

REVIEW

1) Homoeopathic Prescribing. Simple & Exact by Dr. M. C. Batra, B A. (Hom.) L,L.B., D.M.S., D F (Hom) M D. (Hom), Published by Mukesh Brothers, Land's End 29, Dongersi Rd, Malabar Hill, Bombay 400006, Price Rs 2·00 ; Pages-10

The booklet may be of some practical use for the general practitioners who face a difficulty in prescribing. The twelve formulas for finding out a proper medicine will be, to them, helpful. The price of thr book'et is a bit heavy.

2) Homoeo Rays, Vol 2 No. 11-12, Nov.-Dec. Issue, (Special Convention & Convocation number , Published by Dr. S.S Surekha, from 5, Ezra treet, Calcutta-700001. Price Rs 4·00

It is collection of articles read and speeches delivered on the last convention and convocation at Calcutta. This is valuable as a record of the historic events : The editorial is praiseworthy. The editorial comment is on an article & is one-sided view The report by Dr. Mahendra Singh though not complete is a true picture of the Convention. The pictures given are almost indistinct

Saraswati Puja Day, 1976 — Sd/- Dr. Nirmal Kumar Sarkar,
5. 2 76. — Chief Editor.

TUMOUR

Dr. Nemai Kumar,
B.Sc D.M.S. (Cal)

Expansion :—After tumour has formed ie after proliferation has started it may then gradually spread locally by expansion or by infiltration.

Expansion growth means benign tumour becoming large and pushes the neigh-bouring tissues aside. Due to this surrounding tissue becomes compressed in form of capsule. In malignant tumours this type of encapsulation also may be seen ; still on the other side of the capsule morbid area is also detected.

In homogeneous tissue growth by expansion takes the spherical form but in tissue where pressures on all sides are not equal tumours are deformed accordingly. Thus sub-cutaneous lipomas are flattened Bones, ligements, tendons, stout visceral capsules by the side a tumour deform it similarly.

Infiltration means multiplying cells of a tumour insinuate themselves into the interestices of normal tissue. The tumour cells have power of successive proliferation have motility, have possible phagocytic powers, have possible lytic secretion ; and the surrounding tissues perhaps lose the growth restraint normal power possessed by all healthy tissue.

Thus continuously proliferating cells are pushing like roots of a tree in the soil and thus advancing. Surely not all proliferative tissues are moving ie infiltrating That is lesion benign or malignant remains circumscribed in some cases

Tumour cells specially the mesencymal cells glide forward feeling their way by processes in the surrounding medium. Tumous of haemopoietic tissue have special advantage this way. In gliomas astrocyte cells move in aomeboid fashion. Of course epithelial tumour cells are seldom mobile.

Phagocytosis as mentioned above has not been proved. What known is that leucccytes invade the degnerating or unhealthy tumour cells Tumour cell has no doubt some excessive amount of lactic acid in some cases But the idea of expansion by lysis of the surrounding tissue is speculative. In the invaded tissu, due to mechanical pressure vascular distrubances, & nutrivive competition degeneration and atrophy develop and thus help infiltration. Loss of growth restraint power of the surrounding tissue also has not been proved, What has been proved is the peculiar power of infiltration residing in the tumour cell concerned. And the conclusion is that it is still unknown how they move.

Infiltration takes place in (1) tissue spaces (2) cells, (3) lymph vessels (4) veins & capillaries (5) arteries, (6) coelomic spaces (7) cerebrospinal spaces (8) epithelial cavities.

In the tissues all available passages the morbid cellc utilise to go ahead ; and is seen in immediate contact with muscle, fibres, parenchyma of viscera & rerve cells. This is initial and fundamental mode of infiltration At the first stage cancer cells generally do not penetrate the lymphatics & blood vesseles. In soft tissue this expansion is rapid. The dense tissue becomes more or less effective barrier to the invading tumours Thus tendons, ligaments, fasciae, sclera, strong visceral capshles, periostea and articular cartiages often remain intact restricting ie moulding the tumours

Occasionally tumour cells go inside the cells of invaded tisse. Such inside-cell invasion is frequently seen in striated muscle fibers and rarely into epithelial or nerve cells. It is sometimes the predominant mode of extension in muscle. In sarcolemna sheaths these morbid cells are found.

Along lymphatics many carcinomas freely & preferentially spread. Striking naked eye examples of lymphatic permeation are often seen in serous membranes presenting as white net work. In melanoma, affceted lymph vesseles appear as black chords. Infiltrating margins of carcinomas often reveal good examples of growth of tumour cells along peri-neural, perivascular or interstitial lymphatics. The permeation may be only for a short distance or may be surprisingly extensive. Small gastric carcinoma may produce body-wide permeation of lymphaties. In extensive spread it is not direct infiltration. Regional lymph glands and main lymph vesseles become occluded ; as a result repeated retrograde embolic dissemination takes place in plexus lymphatics, thus establishing auxiliary foci and satellite nodules from which permeation extends to other areas Extensive lymphatic permeation thus depends on conflunce of seperate zones of permeation from subsidiary foci established by metastasis

From the small lymphatics the cells may come to the main tributaries of cisterna chyli, thoracic duct, cisterna and duct itself. In 3% of all fatal ceses and in at least 6% of total cases of abdominal carcinoma duct is invaded. The tumour may occupy and distend the duct in part or the whole of its course and the cylindrical or fusiform mass of growth may attain a diameter of 1 or 2 cm. Occluding masses of growth may alternate with segments of patent duct or with masses of thrombosed lymph. Thoracia duct occlusion

causes chylous ascites. Chylo-thorax may also be present. Chylous effusions probably result from obstructive ectasia and rupture of tributary lymphatics.

Sometimes the morbid cells invade the walls of small or large veins, come to the lumina and proliferate intraven ously. Renal carcinoma is notorious in spreading in this way. Almost all kinds of malignant growths are found to have venous invasion The invading tumours sometimes grow along the lumen of the veins for surprising distances The most extesive recorded growth was from the teratoma of testis ; formed continuous irregular cast occupying vena cava renal veins, right chambers of heart, pulmonary arteries & even to their peripheral branches.

Purely mural invasion of large veins may set up a proliferative thickening of the intima, which along with mechanical compression of the vessel may obliterate the vessel without either invasion of the lumen or formation of thrombus. Invasion of lumen brings the tumour in contact with the blood stream. Over the invaded area of intima a small thrombus forms Organization and malignant infiltration of this initial thrombus follows ; the thrombus grows steadily occluding the lumen, and thrombosis along a section of the vessel takes place. This thrombus coloumn becomes malignant and so the process advances section by section along the lumen of the occluded vessel Sometimes masses of strands of naked tumour accompanied by little or no thrombus are seen progecting into the blood stream It may thus occlude the vessel or may leave a narrow slit for some blood to flow Small veins and capillaries are affected in the same way as the lymphatics are affected.

But arteries rarely suffer tumour invasion. In large tumour arterial walls often remain intact while all other affected tissues have been destroyed. Arterial haemorrhage in ulcerated growths is not due to tumour invasion of arterial walls but to the inflammatory weakening of the ulceration process

Visceral tumours spread by way of contiguous serous. cavities partly by direct extension and partly by metastatic implantation of detached fragments of growth Some tumours show a special tendency to spread widely and diffusely within coelomic spaces.

In cerebro-spinal spaces tumours spread. Arachnoid ventricular and specially the perivascular Virchow-Robin spaces are the principal routes of spread of tumours in and and around the central nervous system. In these spaces primary as well as secondary growths may spread both in continuity and by metastatic. implantation. Retinoblastoma, medulloblastoma etc show special tendency to spread diffusely.

Invasion of epitheliai cavities are sometimes seen. Eg carcinoma of kidney or renal pelvis go down the ureter and may even enter bladder. Uterine lession similarly extends in the tubes Infiltrating growth in kidney may extend along the uriniferous tubules; in testes along the semineferous tubules. Spread in minute epithelial cavities is seen best in lung tissue; here tumours often occupy the sacs and spread from air sac to sac via the septal pores.

Metastasis:- Along the path of direct spread as mentioned above detatched tumour fragments may be carried and may lodge to some distant organ / organs and grow there as secondary lesion. It is known as metastasis,

Thus nearest lymph glands generally have the cancer cells

implanted there and it is not by direct extension. Thus secondary growths develop in these glands. That is primary tumours may be removed but still in many instances again secondary growth develops in regional or some other lymph-node while the intervening spaces remain free. That is, morbid cells had been carried to the places and implanted there. In microscopic examination free tumour emboli are sometimes found in patent lymphatics.

Afferent lymphatics of lymph glands become full of metastatic deposits. These passages are often seen distended by proliferating tumour cells, Later the lymph node becomes full of it ; and gradually the entire gland becomes replaced by tumour tissue. The capsule of the node long remains intact It is likely that node-to-node spread is also a big factor. Later however adjacent glands become bound together by tumour occluded lymphatics and infiltrated extra-capsular tissues. Lung carcinoma and stomach carcinoma metastises in 93% & 89% cases respectively.

Non-carcinoma tumours ie malignant lymphosarcoma, reticulosarcoma, lymphatic leukaemia, Hodgkin disease frequently produce secondary involvement of many lymph-nodes through metastasis. Direct spread and neoplastic change by itself also takes place in these nodes. Other sarcomatous secondary growth in lymph nodes are rare Melanomas produce metastasis in lymph glands ; blood born metastasis is also there. Embryonic tumour of childhood especially neuroblastomas and nephroblastomas often produce lymph node metastasis Malignant teratoma especially those of testis frequently metastasize in regional lymph nodes. Metastatic secondary tumours in viscera again produces metastases in regional lymph nodes.

Lymph nodes have not been detected to have any pre-metastatic change or to have any barrier function against tumour. Pre-metastatic change in-form-of hyperplasia is found no doubt but it is found in any and every inflamation etc ; so no spec al cancerous noxa can be there. On the contrary lymph nodes appear to be highly favourable soil and here the rapid growth is often detected first

And nodal metastases are often the source of further dissemination by lymph stream or blood stream From node to node it is embolic spread. One gland when occluded diversion of lymph into collateral channels takes place, ie neighbouring unaffected nodes become affected both from the primary source as well as from the-occluded node. Every node thus occluded helps to disseminate it to more extensive area. From the node by direct invasion the tumour cells enter the neighbouring veins or lymphatic tributaries of the veins. Even superior & inferior vena-cava become infected from the metastatic growth.

When lymph nodes become occluded and collateral dissemination starts then due to lymphatic congestion rather retrograde flow becomes established ; and spread becomes still more extensive and anomalous. When cisterna chyli and thoracic duct become occluded numerous co-llateral channels begin to work ; and one partricular stream of lymph will be diverted to what point rather no body can guess.

Thus primary lesion may o ten remain unknown t ll autopsy and the secondary growth in the lymph nodes plays the apparent main role

When the vein suffers invasion naked mass of tumour or tumour-thrombus in contact with flowing blood may be found.

Emboli are thus carried away & disseminated, via the blood route, in the other parts of the body. Emboli liberated from the large veins may be large enough to cause fatal pulmonary obstruction. However the emboli here in pulmonary arterioles are not generally big, average size 50 - 200 micron.

In the systemic arterial circulation embolism of large arteries have been observed in rare cases. When pulmonary vein or left heart chambers have invasions these arterial emboli are found. Probably the constant movement of lungs and specially coughing facilitate the detachment of the morbid particles into the arterial circulation.

The number of tumour emboli circulating in blood becomes high when the disease has much spread But these are tumour emboli and not the free cancer cells circulating in blood. In leukaemias there are tumour cells circulating in blood. Most tumour emboli ie fragments of tumour or tumour-thrombus coming into blood must be arrested in capillaries or first arterioles. Generally at the end of the route they are collected in lungs or in liver. Bones also are often affected Generally a fraction of arterial blood traverses any other organ or tissue so tumor emboli here are found arrested in capillaries & arterioles ; but compared to lungs or liver amount in these places is not so big. That is any part of the body may be affected.

In some cases emboli in lungs do not have any further growth ; on the other hand they become degenerated : or organisation and fibrosis of accompanying thrombus are found In liver no degeneration or fibrous organisation of these take place.

Thus blood born tumour emboli may be found implanted in various places of endocardial surfaces of the right heart. Terato-

mas from testis most frequently do so. Left chamber and root of aorta in other cases become affected also. When veins are occluded they may go backward with the retrograde flow of blood and so many unsual places have metastasis' carcinoma of kidney occluding the main renal vein will spread to left ovary, or testicular vein and pampiniform plexus etc through the retrograde circulation of blood. In many cases lungs remain free but in systemic viscera metastases are there It is probable that in the lungs they came as usual but became degenerated and abortive.

There is seed soil relationship for the growth of metastases. Eg. lungs are infertile soil while liver is most fertile soil. In liver mitotic activity in metastases exceeds that of primary growths and that of secondary growth elsewhere sometimes five fold or ten fold. Skeletal musscle tissue is also a non' fertile soil for the growth. The soil to be fertile must supply all the things for the enlodged tumour cells. These seeds, the tumour cells here' have a most critical period, the period between first enlodgement and the subsequent stromal connection. In this period needed nutrition must reach these cells by diffusion. But what are the factors that Inhibit them in one place and nourish them elsewhere are still unknown.

In coelomic cavities detatched tumour cells or large fragments spread widely along the serous membranes and permeation and metastases in the subserous lymphatic plexus play the subsidiary part From visceral organs tumours extend to peritoneal surface and thus the fragments come into peritoneal cavity. Primary tumour may be small and inconspicuous but still the coelomic cavities become full of secondaries. In the coelomic effusions free tumour cells or tumour particles may also be found. In ascitic

fluid they also may be detected. After deposition of tumour cells on the serous surface mild reactionary change takes place in the subjacent tissues and a fibrinous exudate appears on the surface around the tumour cells. Organisation of the fibrin follows; vesseles & fibroblasts grow into it from the subserous tissues and for the proliferating tumour cells. The tumour cells begin to it into a true stroma convert in filtrate the underlying tissues and the young metastasis is established. Sometimes the tumour cells grow over the serous surface in characteristic epithelial arrangement.

Owing to the attraction of gravity earliest & most abundant tumour deposits are found in pelvis, specially in recto-vesical or recto uterine pouch Another fequent site is along the attachment of mesentry to small intestine, probably in the recesses along side the entering mesenteric vesseles. Omentum and epiploic appendices are often heavily infested. Most numerous nodules are found on the undersurface of diaphragm. No part of peritoneal surface is exempt from it. In herniac sacs the deposits also are found in many cases. In pleural cavity in costo-phrenic rescesses and on the upper surface of the diaphragm, in peri-cardial cavity the metastases may accumulate

In coelomic cavities these secondaries give rise to effusions This effusion may be serous or haemorrhagic, occluded lymph or blood vesseles giving way & also there is irritative exudation evoked by the growth. Persistent mixture of blood comes from malignant growths. Chylous effusion also results from obstruction of thoracic duct or its main tributatries. Pseudo-chylous effusions are due merely to admixture of fatty degeneration products of tumours with coelomic effusinos.

Frequent extensive adhesions are formed binding viscera into an inseperable scirrhous mass. Often mucous accumulation in

serous cavity is also seen. This mucous is from disseminated mucoid adenocarcinoma.

These secondary tumours in serous cavity are often so mvsieading and are wrongly diagnosed as primary one.

Metastasis in cerebro-spinal cavities are also seen from primary or secondary tumour of brain or meninges. Cerebro spinal fluid is a continuous pool so via this fluid it may be implanted in ventricles or any surface bathed by this fluld Meduloblastoma (a type of glioma) generally develop in the roof of 4th ventricle. So via foramina of Luschka & Magendie it comes to cisterna magna and to spinal coloumn. Retinoblas tama may thus metastasize by cerebrospinal fluid. Pineal tumour has been found to metastasize in cauda equina. From outside tumour metastasis via nerve sheaths & nerve roots may come to spinal theca giving meningeal infestation. It is also possible that blood-borne metastases may come in brain, choroid plexus or meninges ; and further secondary growth in meninges may be formed.

In cerebro-spinal fluid tumour cells have been found and mitotic figures in these cells have also been recorded. Meningeal implants have heavier deposits around cauda equina. Posterior surface of the chord is more affected than the anterior. Spinal and cranial nerve roots may show prominent deposits. These deposits may be scattered nodules or plaques. More often it is diffuse, micros copic slight thickening to massive white sheaths enveloping chord or brain surfaces and sometimes filling thecal space. Ventricular implants are usuclly seattered nodular gowths.

Contact surface caquiring neo plasma from the oppsite surface and rare and may not be due to contact Subepithelial pre cancerous

(Balance Portion Page No. 75)

অবিস্মরণীয় ১৯৭৫

ডাঃ শক্তি চরণ নিয়োগী
নৈহাটি

ভারতের হোমিওপ্যাথির ইতিহাসের পাতায় ইংরেজি ১৯৭৫ খৃষ্টাব্দটি স্বর্ণাক্ষরে লিখিত ও অঙ্কিত থাকবে। প্রায় অবলুপ্ত অবহেলিত ও অবজ্ঞাত হোমিওপ্যাথিকে তার স্বকীয় বৈশিষ্ঠ্য ও মর্য্যাদায় পুনঃ প্রতিষ্ঠাকল্পে যে সকল যুগান্তরারী ঘটনা এই বৎসরে ঘটেছিল এবং নব ইতিহাস রচনায় প্রেরণা যুগিয়েছিল, তার মধ্যে প্রধান কতকগুলি ঘটনার সংক্ষিপ্ত বিবরণ এই প্রসঙ্গে বিবৃত করলে বোধ করি অপ্রাসঙ্গিক হবে না।

১। মহাত্মা হ্যানিম্যানের তিরোধানের পর বহু মণীষীর প্রাণপাত পরিশ্রম, অক্লান্ত সাধনা ও অবদানের ফলশ্রুতি হিসেবে আমেরিকা হোমিওপ্যাথিক জগতে একদা শীর্ষস্থান অধিকার করেছিল। যারফলে বহু ভারতীয়দের উচ্চ শিক্ষার্থে আমেরিকায় যাওয়াটা একসময় বাঞ্ছনীয় ও গৌরবের বস্তু ছিল। দুর্ভাগ্যবশতঃ কালক্রমে আমেরিকা আদর্শচ্যুত হওয়ায়, সে আজ হতশ্রী হতমান। হোমিওপ্যাথিতে কিছু দেবার যোগ্যতা সে হারিয়ে ফেলেছে। তাই আজ তাকে হাত পাততে হয়েছে ভারতের কাছে—ভারত আজ দাতা, আমেরিকা গ্রহীতা। আমেরিকার লস্ এ্যাঞ্জেলসের এ্যালোপ্যাথিক কলেজ অফ্ সাইকোপ্র্যাকটিক প্রখ্যাত হোমিওপ্যাথ ও পশ্চিমবঙ্গ সরকারের হোমিও উপদেষ্টা ডাঃ বি এন, চক্রবর্ত্তীকে হোমিও চিকিৎসা বিষয়ে বক্তৃতাদানের জন্য আমন্ত্রণ জানিয়েছেন। এটি একটি উল্লেখযোগ্য স্মরণীয় ঘটনা যা বিশ্বের দরবারে ভারতের গৌরব ও মর্যাদা বৃদ্ধি করবে। সারা বিশ্বের মাঝে এখন ভারতই হোমিওপ্যাথির কেন্দ্রস্থল আর বাংলা হ'ল তার মধ্যমণি।

২। জ্ঞান-তপস্বী ও মহামণীষী ডাঃ মহেন্দ্র লাল সরকারকে বাংলা তথা ভারতে হোমিওপ্যাথির প্রচার, প্রসার ও উন্নতিকল্পে পুরোধা ও পথিকৃৎ বললে বোধ হয় অত্যুক্তি করা হবে না। কলিকাতা বিশ্ববিদ্যালয়ের সদস্য থাকাকালীন ১৮৭৮ খৃষ্টাব্দে তাঁকে চিকিৎসা-বিদ্যার পরিচালক সমিতির সভ নিযুক্ত করাতে তদানীন্তনকালে

রাজপুষ্ট ইংরেজ চিকিৎসকগণ ও অন্যান্য সভ্যবৃন্দ এর বিরুদ্ধে ঘোরতর আন্দোলন করেন এবং তাঁকে সমিতি থেকে বহিষ্কারের জন্য প্রস্তাব গ্রহণ করেন। ডাঃ সরকারের অপরাধ এই যে তিনি একজন এলোপ্যাথিক-পরিত্যাগকারী হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসক। দীর্ঘ ৯৭ বৎসর অতিবাহিত হবার পর কলিকাতা বিশ্ববিদ্যালয় হোমিও-প্যাথির ডিগ্রি কোর্স অনুমোদন করলেন এই ১৯৭৫ সালে এবং একে অচিরে কার্যকরী করার জন্য সর্বপ্রকারে যত্নবান ও প্রয়াসী হয়েছেন। এও এক যুগান্তকারী ঘটনা। ডাঃ সরকারের আজীবন স্বপ্ন ও সাধনা এতদিনে সফল ও সার্থক হল। হোমিওপ্যা-থির আর এক নতুন ইতিহাস রচিত হল।

৩। পশ্চিমবঙ্গ হোমিও কাউন্সিল কর্তৃক অনুষ্ঠিত সমাবর্তন (কনভোকেসন) উৎসব, এক বিরাট সম্ভাবনাময় নতুন যুগের বার্তা বহন করে এনেছে। এটিও গভীর অর্থবহ এক তাৎপর্যপূর্ণ ঘটনা। সকল হোমিওপ্যাথই এতে উল্লসিত হবেন ও গৌরব-বোধ করবেন ; কারণ হোমিওপ্যাথি আজ তার উপযুক্ত সম্মান ও মর্যাদা অর্জন করতে সক্ষম হয়েছে। হোমিওপ্যাথির সুদৃঢ় প্রতিষ্ঠা ও মান উন্নয়ন কল্পে একই মঞ্চে এতগুলি বরেণ্য ও মান্য নেতৃবর্গের উপস্থিতি, সক্রিয় সহযোগিতা এবং অকুণ্ঠ নেতৃত্বদান —এক পরম সান্ত্বনা ও পরম আশ্বাস।

৪। কেন্দ্রীয় স্বাস্থ্যমন্ত্রী ডাঃ করণ সিং কর্তৃক কলিকাতার ন্যাশানাল ইনষ্টিটিউট অফ হোমিওপ্যাথির উদ্বোধন - আর একটি ঐতিহাসিক গুরুত্বপূর্ণ ঘটনা। কেন্দ্রীয় সরকার বর্তমান প্রকল্পে জাতীয় হোমিওপ্যাথিক সংস্থার জন্য ১৪ লক্ষ টাকা দিয়েছেন ও পশ্চিমবঙ্গ সরকার লবনহ্রদ এলাকায় ৪০ হেক্টর জমি দান করেছেন। উদ্বোধন উপলক্ষ্যে ডাঃ করণ সিং এই মহতী আশা ব্যক্ত করেছেন যে এই জাতীয় প্রতিষ্ঠানটি অচিরে হোমিওপ্যাথিক ক্ষেত্রে বিশ্বের সর্ববৃহৎ প্রতিষ্ঠানরূপে পরিগণিত হবে ও আন্তর্জাতিক স্বীকৃতিলাভ করবে এবং দেশ-বিদেশের হোমিওপ্যাথির শিক্ষার্থীরা এখানে এসে সত্যকার হ্যানিমেনিয়ান পদ্ধতিতে উচ্চমানের শিক্ষা ও উন্নত গবেষণা করবার সর্বপ্রকার সুযোগ ও সুবিধালাভ করবেন। অতীতে একদা নালন্দা ও তক্ষশীলা শিক্ষা ও সংস্কৃতির ক্ষেত্রে যে বিশ্বখ্যাতি অর্জন করেছিল, আমরা আশা করবো, তারই পুনরাবৃত্তি ঘটাবে এই নব জাতীয় প্রতিষ্ঠান। ভারত তখন নতুন মর্যাদা ও গৌরবের অধিকারী হয়ে হোমিওপ্যাথিক জগতে পীঠস্থান হিসাবে বিবেচিত ও নন্দিত হবে আর পশ্চিমবাংলা হবে তার মধ্যমণি।

৫। সর্বোপরি দুই প্রতিদ্বন্দ্বী বিভিন্নমুখী সর্বভারতীয় হোমিও প্রতিষ্ঠানের মধ্যে গত ২৫শে অক্টোবর ('৭৫) তারিখে যে মহামিলন সংঘটিত হল, তার বুঝি তুলনা নেই। এও এক ঐতিহাসিক ঘটনা যা নব আশা, নব চেতনা ও নবযুগের সূচনা করে। নতুন ইতিবাচক কিছু দানা বাঁধছে, গড়ে উঠেছে, গঠনমূলক ও সৃজনশীল কর্মযজ্ঞ শুরু হয়ে গেছে দেখলে আনন্দের সঙ্গে কিছুটা বিস্ময়বোধ না করে পারি না। কারণ ভাঙতেই আমরা চিরকাল অভ্যস্ত; গড়া জিনিষকে ভাঙতে পারি কিন্তু গড়তে পারি না। তাই এই মহামিলনের কৃতকার্যতায় ও সফলতায় যথেষ্ট উল্লাসিত হলেও স্বভাবতঃই ভাবী আশঙ্কায় মন উদ্বেলিত হয়ে ওঠে। তবুও আশা করবো এই মহামিলন সফল ও সার্থক হবে, যারা কল্যাণের পথে দৃঢ়পদক্ষেপে এগিয়ে যাবে আর আমরা সৃষ্টি করতেও যে সক্ষম তার প্রতীকরূপে সুদীর্ঘকাল সগৌরবে বিরাজ করবে।

উপরোক্ত উল্লেখযোগ ঘটনাগুলিতে যে বিরাট কর্মযজ্ঞানুষ্ঠানের ও মহতী আশার কথা ব্যক্ত হয়েছে অদূর ভবিষ্যতে ভারতে শুচি শুভ্র অকলঙ্ক হোমিওপ্যাথির যে অনুপম উজ্জ্বল ও ভাস্বর রূপটি মূর্ত্ত হয়ে উঠবে বলে আশা প্রকাশ করা হয়েছে, ১৯৭৫ খৃষ্টাব্দটি সেই কারণে হোমিওপ্যাথিক জগতের ইতিহাসে সংশয়াতীতভাবে অবিস্মরণীয় হয়ে চিহ্নিত রইলো।

আমি আশাবাদী। তবুও এই প্রসঙ্গে না বলে পারছি না যে এই বিরাট কর্মযজ্ঞানুষ্ঠান, মহতী আশা ও উচ্চাদর্শকে রূপায়িত ও বাস্তবায়িত করার জন্যে যথেষ্ট সতর্কতা ও সাবধানতা অবলম্বন করার প্রয়োজনীয়তা আছে। প্রয়োজন আছে নিজেদের দোষ-ত্রুটি গলদ দুর্বলতা ও আত্মকেন্দ্রিকতা সম্বন্ধে সচেতন ও সজাগ হওয়া, প্রয়োজন আছে হোমিওপ্যাথির বৃহত্তর ও মহত্তর স্বার্থরক্ষার্থে ব্যক্তিগত ও গোষ্ঠীগত সঙ্কীর্ণ স্বার্থবোধ পরিহার করা ও বিসর্জন দেওয়া। দুটি উদাহরণ উল্লেখ করে আমার বক্তব্য আরও পরিস্ফুট করতে ইচ্ছা করি।

গত ২৫, ২৬ ও ২৭শে অক্টোবর (১৯৭৫) তারিখে কলকাতার বালিগঞ্জ শিক্ষা-সদনে দুই বিভিন্নমুখী সর্বভারতীয় হোমিওপ্যাথিক প্রতিষ্ঠানের মধ্যে যে মহামিলন সম্পাদিত হল, ইতিহাসে তার নজির অল্পই সুনিশ্চিতভাবে এ এক পরম কৃতিত্ব। কিন্তু তার সাথে সাথে কর্মকর্তাদের পদাধিকার নির্বাচন ও কাউন্সিল গঠন ব্যাপারে যে অবাঞ্ছিত ও কুৎসিত তাণ্ডবলীলা অনুষ্ঠিত হল তাতে সকল হোমিওপ্যাথেরই মুখ শুধু মসীলিপ্ত হল না - লজ্জায় ঘৃণায় মুখ লুকোবার ঠাঁই পর্যন্ত তারা পেলেন না। "আরও আশ্চর্যের ব্যাপার যে প্রথম শ্রেণীর নেতা ও কর্মকর্তারাও হীন স্বার্থসিদ্ধি

জঘন্য প্রচেষ্টাকে শাক দিয়ে মাছ ঢাকার সামিল করে নিজেদেরকে ছোট করে ফেললেন··· ······ ····সরষের মধ্যে ভূত থাকলে যা হয় তাই হল।"

অন্য ঘটনাটি হ'ল পশ্চিমবঙ্গ হোমিও কাউন্সিলের উদ্যোগে অনুষ্ঠিত সমাবর্ত্তন উৎসবকে কেন্দ্র করে। ওই অনুষ্ঠানে যখন কাউন্সিলের মধ্যে কয়েকজনকে ডিপ্লোমা-দাতা হয়ে আবার ডিপ্লোমা-গ্রহীতা হতে দেখি, যখন দেখি নির্বাচিত কতিপয় প্রধান হোমিওপ্যাথকে অধীর আগ্রহ সহকারে ডি, এম, এস, উপাধি নিতে, তখন এই বিচিত্র দৃশ্য প্রত্যক্ষ করে আশা নিরাশায় পরিণত হয়; শ্রদ্ধা অশ্রদ্ধায় পর্যবসিত হয়। তাই সাবধান—বাণী উচ্চারণ না করে পারি না। ভারতে হোমিওপ্যাথির নব ইতিহাস কি এইভাবে রচিত হবে? মনে রাখতে হবে সত্যের সঙ্গে, আদর্শের সঙ্গে আপোষ করা চলে না-মনে রাখতে হবে চালাকির দ্বারা কোন মহৎ কার্য্য সাধিত হয় না।

যদিও বহু বিদগ্ধ হোমিওপ্যাথের অভিমত যে যেভাবে রুদ্ধদ্বার কক্ষে ও অগণতান্ত্রিক উপায়ে ঐ মিলিত সংস্থার কর্ম্মকর্তা নির্ব্বাচন হইয়াছিল তাহাতে এ ভাবে সোচ্চার প্রতিবাদ প্রয়োজন ছিলো।

উপসংহারে নিবেদন করি—

মহামিলনের নদীতে জোয়ার এসেছে। আন্তরিকতার সঙ্গে এই আশা ও কামনা করবো যে এই উদ্দাম জোয়ারের প্লাবনে অতীতের সব ভেদাভেদ, পুঞ্জীভূত সব পঙ্কিলতা ধুয়ে মুছে নিঃশেষ হয়ে যাবে। আর তা থেকে উদ্ভূত হবে এক নতুন জাগরণ, নতুন প্রেরণা ও নতুন চেতনা যার মর্ম্মবাণী হবে:—

ধ্বংস নয়-সৃষ্টি, বিভেদ নয়-মিলন, বিবাদ নয় মৈত্রী। কবির ভাষায় বলি -

কলুষ কল্মষ বিরোধ বিদ্বেষ, হউক নির্ম্মল, হউক নিঃশেষ,
চিত্তে হোক যত বিঘ্ন অপগত, নিত্য কল্যাণ কাজে।

- রবীন্দ্রনাথ।

---

state may be present there as the most possiblee xplanation Rare instances of supposed tumour inoculation of parts of the skin remote from the initial growth may be dismissed as pure coincidences. So also are many alleged cases of surface transfer of tumour from one person to another

On epithelial surfaces tumour cells from another parts maycome & get implanted. It is not blood or lymph born metastasis. It is metastasis carried mechanically. It may be possible. But no sure proof is available in human body. In female genital tract it has been found in some cases to be true An adenocarcinoma of rectum had this type of transplant metastasis in calices of hydronephric kidncy. So if an extrinsnc tumor can have implant then idigenous one has the most chance of doing so. But which one is transplent metastasis is difficult to prove.

Irritants, rather carcinogens, produce neoplasia Simple injury of healthy tissues is rarely, if ever, a sufficient cause of neoplasia. but still it can precipitate neoplasia in carcinogenically prepared tissues.

Except for occasional inherited predisposition to certain special kinds of tumours shch as retinoblsatoma, polyposis of the colon etc, there is no snch thing as cancer diathesis.

তথাকথিত অভাব জনিত রোগ ও হোমিওপ্যাথি।

ডাঃ স্বামী ভূমানন্দ। মেদিনীপুর।

অধুনিক চিকিৎসা বিজ্ঞানীদের মুখে সোচ্চার ধ্বনি শোনা যায় রোগীর ভিটামিনের অভাব ক্যাল্‌সিয়ামের অভাব, শরীরস্থ গ্রন্থিরসগুলির অভাব, ইত্যাদি। শরীরে ঐ সকলের অভাব, ঘটিলে উহাকে উহারা অভাব জনিত রোগ বা Deficiency disease আখ্যায় আখ্যায়িত করেন। এবং ঐ ঐ অভাব জনিত রোগ অনুরূপ স্থূল ঔষধ বা পথ্যের মাধ্যমে আরোগ্য করেন। ঐ সকল অভাব জনিত রোগ নিরাময়ার্থে প্রাকৃতিক নীতি ও দর্শনবিজ্ঞান ভিত্তিক হোমিওপ্যাথি চিকিৎসার যে সক্রিয় ভূমিকা রহিয়াছে তৎসম্বন্ধে কিঞ্চিৎ আলোকপাত করা হইতেছে।

রক্তহীনতা রাত্র্যন্ধতা স্কার্ভি, বেরিবেরি, শীর্ণতা, বাত, দন্তমাড়ি হইতে রক্তস্রাব প্রভৃতি ব্যাধিগুলি তথাকথিত অভাব জনিত ব্যাধি। তাঁহারা তাঁহাদের চিকিৎসা বিজ্ঞানানুযায়ী ঐ সকল ব্যাধিতে ভিটামিন এ, বি, সি, ডি প্রভৃতি ভিটামিন গোষ্ঠীর যাবতীয় ঔষধ, ক্যাল্‌সিয়াম্‌, লোহ প্রভৃতি খনিজ লবন এবং উহাদের সম্মিলিত পেটেন্ট ঔষধাদি যথেচ্ছভাবে হামেশা প্রয়োগ করিতেছেন। ফলে কোন কোন ক্ষেত্রে ঐ সকল রোগের কিঞ্চিৎ প্রশমন বা স্বাস্থের উন্নতি (?) পরিলক্ষিত হইলেও সে আরোগ্য স্থায়ী নহে। পরন্তু ঐ সকল ঔষধ বা পথ্যের মাত্রাধিক্য বশত নানাবিধ প্রতিক্রিয়া ও নূতন রোগের অবির্ভাব ঘটিতেছে—যাহা তাঁহাদের চিকিৎসা বিজ্ঞানীদের মহারথীরা ও অকুণ্ঠিত চিত্তে বিভিন্ন পত্রিকা মাধ্যমে ঘোষনা করিতেছেন এবং অতিরিক্ত ভিটামিনাদি প্রয়োগে সতর্ক করাইতেছেন। উদাহরন স্বরূপ—ইউ, এন, আই পরিবেশিত সংবাদে প্রকাশ মেলবোর্নের আলফ্রেড হাসপাতালের চিকিৎসা বিজ্ঞানী ডাঃ মাইকেল্‌ ক্রিসে সর্দি কাশি প্রতিরোধে বেশি মাত্রায় ভিটামিন সি প্রয়োগের বিরুদ্ধে সতর্ক করে দিয়েছেন। কারন গত শীতে এক সমীক্ষায় জানা গিয়াছে, প্রয়োজনাতিরিক্ত ভিটামিন সি প্রযুক্ত ব্যক্তিরাই সর্দি

কাশিতে বেশি কাবু হয়েছে। তাছাড়া কিড্‌নির রোগ দেখা দিতে পারে বলে ডাঃ ক্রিসের ধারণা (হোমিও প্রদীপ ২য় বর্ষ ১ম সংখ্যা হইতে উদ্ধৃত) এবং পশ্চিম জার্মানিতে অতিমাত্রায় ভিটামিনের কুফলে শিশুদের মস্তিষ্কের ক্ষতি ও অস্থির নমনীয়তা এবং অতিরিক্ত ভিটামিন্ কমপ্লেক্সের ব্যবহারে অন্ত্রের কর্কট (cancer) রোগের প্রবণতা বৃদ্ধি হয় (বিভিন্ন পত্রিকায় প্রকাশ)।

অভাব জনিত যেমন নানারূপ ব্যাধি ঘটে সেরূপ ভিটামিন ইত্যাদির আধিক্য জনিত ও নানারূপ ব্যাধি ঘটে। কাহার শরীরে কি পরিমাণ ভিটামিনের অভাব তাহা সঠিক নির্ণয়ের উপায় বা যন্ত্রাদি আবিষ্কার হয় নাই।

পক্ষান্তরে যতক্ষণ ঐ সকল ঘাটতি পুরণের সঙ্গে সঙ্গে স্বকীয় আহার্য্য হইতে বিভিন্ন ভিটামিন্ ক্যালসিয়াম আয়রন প্রভৃতি ধাতব বস্তু বা প্রোটিন্ ইত্যাদি খাদ্য উপাদান গ্রহন করিবার ক্ষমতা বা শরীরে নিজস্ব গ্রন্থিরস নিঃসরণের ক্ষমতা বৃদ্ধি প্রাপ্ত না হয় ততক্ষণ স্থায়ী ও নির্ম্মল আরোগ্যলাভ করিতে পারে না। পরন্তু পুনঃ পুনঃ রোগীর রক্তহীনতা, শীর্ণতা প্রভৃতি উপসর্গ প্রত্যাবর্ত্তন করিতে থাকে এবং যতই পুনঃ পুনঃ ঐ সকল উপসর্গ প্রত্যাবর্ত্তন করিতে থাকে ততই আধুনিক চিকিৎসায় রোগীর জড়দেহের রাসায়নিক ও শরীরবৃত্তিক (Physiological) তথ্যাদি অনুমান দ্বারা তাহাদের দেহের উক্ত লবনাদির বা ভিটামিনাদির অভাব সম্যক্ পুরণ হয় নাই ধারণায় আরোও অধিক পরিমানে ঐসকল ঔষধ ও পথ্যাদি জোর করিয়া চাপাইতে থাকেন। কিন্তু স্থূলমাত্রায় ঐ ঐ ঔষধাদি প্রয়োগ করিলেও রোগী ঐ সকল ঔষধ বা পথ্যাদি হইতে পুষ্টিকর অংশ পরিপাক করিয়া তাহার দেহে গ্রহন করিতে পারেন না – তাহা মল মুত্রাদির মাধ্যমে বাহির হইয়া যায়। তাই দেখা যায় একই পরিবারস্থ অন্যান্য শিশুরা ঐ একই খাদ্য গ্রহণে স্বাভাবিক ভাবে বর্দ্ধিত হয় আর পীড়িত শিশু ক্রমশঃ শীর্ণ হইতে থাকে। যদিও উহাকে প্রচুর ভিটামিনাদি ঔষধ ও পথ্যাদি প্রয়োগ করা হয় তবুও উহার অভাব পুরণ হয় না। ইহার প্রকৃত কারন কি?

ইহার প্রকৃত কারন রোগীর দেহাভ্যন্তরস্থ বিশৃঙ্খলা বা দোষ। হোমিও বিজ্ঞানের দৃষ্টিভঙ্গিতে প্রকৃত রোগের মূল কারন সোরা, সিফিলিস্ ও সাইকোসিস্, এই ত্রিদোষের (Miasms) বা চিররোগ বীজের কোনও একক

বা সম্মিলিত দোষ। যাহা মহাত্মা হ্যানিম্যান্ বহু পরীক্ষা নিরীক্ষার পর আবিষ্কার করিয়াছেন এবং রোগীর ক্ষেত্রে স্বপ্রমাণ করিয়াছেন। হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসাপদ্ধতি দর্শন বিজ্ঞান ভিত্তিক শাশ্বত প্রকৃতির কয়েকটি মৌলনীতির উপর সুপ্রতিষ্ঠিত। কাহারও মতবাদ বা অনুমানের উপর নির্ভর করে না। যাহা চিরকাল সমভাবে বর্ত্তমান, তাহার রূপান্তর হয়না, হবেনা। হতেও পারে না। সেই জন্য হোমিওপ্যাথির মূলনীতি সমূহ সত্যও চিরস্থায়ী। ঐ নীতিকে কেহই নস্যাৎ করিতে পারে না।

এই স্থূল শরীরে ধারক, বাহক ও নিয়ামক অতীন্দ্রিয় অদৃশ্য সূক্ষ্ম জীবনীশক্তি বা Vital force. এই শক্তি আমাদের সুস্থ ও অসুস্থের কারণ। রোগোৎপাদিকা শক্তি ও উত্তেজক কারণের প্রভাবে যখন জীবনী শক্তির বিশৃঙ্খলা ঘটে তখন দেহে ও মনে কতকগুলি বাহ্যিকলক্ষণের অভিব্যক্তি হয় তাহাদের সমষ্টিকে আমরা 'রোগ' নামে অভিহিত করি। এবং রুগ্না জীবনী শক্তিকে পুনঃ স্বাভাবিক সুস্থ অবস্থায় প্রত্যাবর্ত্তনের নাম আরোগ্য সূক্ষ্ম। জীবনী শক্তির সাহায্যার্থে ঔষধ শক্তিকেও অতিশয় সূক্ষ্ম করা হইয়াছে। রোগশক্তি অপেক্ষা ঔষধ শক্তি সমধিক শক্তিশালী না হইলে কখনও রোগ শক্তিকে বিদূরিত করিতে পারে না তাই হোমিও ঔষধ স্থূল নহে শক্তিকৃত। হোমিওপ্যাথি তিনটি মূল নীতির উপর প্রতিষ্ঠিত যথা (১) সমং সমঃ শময়তি বা সদৃশের দ্বারা সদৃশের আরোগ্য (২) একক ঔষধ প্রয়োগ ও (৩) সূক্ষ্মমাত্রায় শক্তিকৃত ঔষধ প্রয়োগ। হোমিওপ্যাথি দেহ-মন-প্রাণ সমন্বিত সামগ্রিক ব্যক্তিসত্তার চিকিৎসা করে বা রোগীর চিকিৎসা করে—রোগের চিকিৎসা করে না। ইহাই হোমিও চিকিৎসার বৈশিষ্ট্য। তাই হোমিওপ্যাথি চিকিৎসায় ভিটামিনের অভাব হইয়াছে কি ক্যালসিয়ামের অভাব হইয়াছে,—জ্বর হইয়াছে কি প্রদাহ হইয়াছে তাহা দেখিবার আবশ্যক নাই, - যদিও আবশ্যক আছে তাহা গৌণ মুখ্য নহে। মুখ্য লক্ষ্য সামগ্রিক রোগীসত্তা; কোন অংশ বিশেষের বা অভাব বিশেষের চিকিৎসা নহে।

পক্ষান্তরে আধুনিক চিকিৎসা বিজ্ঞানের লক্ষ্য রোগের চিকিৎসা। তাই রোগ দমনের জন্য জীবাণু নাশক ঔষধাদি মিশ্রণ মাধ্যমে বিভিন্ন পদ্ধতিতে প্রয়োগ করেন। তাহাতে সূক্ষ্ম জীবনী শক্তির কোন সাহায্য হয় না। জীবনী শক্তির সাহায্যের একটি নীতি আছে, তাহা সদৃশবিধান বা হোমিওপ্যাথি।

এই হোমিওপ্যাথি চিকিৎসায় অভাব জনিত রোগে বা Deficiency Disease এ রোগের লক্ষণগুলির চিকিৎসা করা হয় না। রোগীর দৈহিক ও মানসিক অসাধারণ বৈশিষ্ট্য পূর্ণ লক্ষণাবলী ও উত্তেজক ও পরিপোষক করণাদি লইয়া সদৃশ লক্ষণে উপযুক্ত শক্তি ও মাত্রায় সদৃশ হোমিও ঔষধ সুনির্ব্বাচনে রোগীর চিকিৎসা করা হয়, এবং রোগীর ব্যক্তিসত্বানুযায়ী সুষম ভিটামিনাদি পথ্য মাধ্যমে প্রয়োগ করা হয়। কিন্তু হোমিওপ্যাথিতে পথ্যনির্ব্বাচন ও অন্যান্য চিকিৎসা হইতে স্বতন্ত্র। ঔষধ গুণযুক্ত কোন পথ্য রোগীকে প্রয়োগ চলে না। কোন্ ভিটামিন্ বা লৌহ বা ক্যালসিয়াম্ ইত্যাদির অভাবে সাধারণতঃ কি কি অসুখ ঘটে এবং কোন কোন খাদ্যে কি পরিমান ভিটামিন ও লৌহ ইত্যাদি থাকে তৎসম্বন্ধে চিকিৎসক মাত্রেরই জ্ঞানলাভ অবশ্য অপরিহার্য্য।

সুতরাং দেখা গেল হোমিওপ্যাথিতে Totality of Symptoms অনুযায়ী সদৃশতম ঔষধ সুপ্রয়োগেও রোগী ভিত্তিক সুষমপথ্য প্রয়োগে তথাকথিত অভাব জনিত রোগগুলি আপনাআপনি আরোগ্য হয়। পৃথক অভাব পূরণের জন্য স্থূল ভিটামিন্ ঔষধাদির আদৌ আবশ্যক হয় না। ইহা আমাদের শত শত রোগীক্ষেত্রে পরীক্ষিত। কত রুগ্ন কঙ্কালসার রিকেট শিশু, বেরিবেরি গ্রস্থ রোগী প্রভৃতি সমলক্ষণে নেট্রাম্‌মিউর, সাইলিসিয়া, ক্যাল্কেরিয়া কার্ব প্রভৃতি পারমাণবিক শক্তিসম্পন্ন হোমিও ঔষধের সূক্ষ্ম মাত্রায় আরোগ্য লাভ করিয়াছে আর পুনরাবর্ত্তন হয় নাই তার ইয়ত্তা নাই। সে জন্য স্বয়ং সম্পূর্ণ প্রতীক নীতিভিত্তিক হোমিওপ্যাথি চিকিৎসার স্রষ্টা মহাত্মা হ্যানিম্যানের শ্রীচরণে মস্তক আপনাআপনি নত হয়। ধন্য হ্যানিম্যান! ধন্য তোমার হোমিওপ্যাথি।

পরিশেষে বক্তব্য এই যে, আধুনিক সঙ্কীর্ণ জ্ঞান গর্ব্বিত চিকিৎসা বিজ্ঞানীরা যদি তাঁহাদের সংস্কার ও জ্ঞানের অহমিকা পরিত্যাগ করিয়া মহাত্মা হ্যানিম্যানের অবিকৃত হোমিওপ্যাথি দর্শনের মৌল নীতিগুলি সম্যক্ অধ্যয়ন, পরীক্ষা নিরীক্ষা ও গবেষনার মাধ্যমে ইহার সত্যতা উপলব্ধি করতঃ সামগ্রিক রোগীসত্বার সদৃশ লক্ষণানুযায়ী সদৃশ ঔষধ ও সদৃশ পথ্যাদি নির্দ্ধারণ করিতেন, তাহা হইলে রোগার্ত্ত মানব সমাজকে আদর্শ আরোগ্য দানে পূর্ণ স্বাস্থ্যের অধিকারী হইত। কিন্তু সে অন্য কথা !!!

সদৃশনীতির সাধকদের প্রতি নিবেদন তাঁহাদিগকে মহাত্মা হ্যানিম্যানের একটি বাণী স্মরণ করাইয়া এই প্রবন্ধের উপসংহার করিতেছি। চিকিৎসকদের চিকিৎসা বিষয়ের সামান্য অবহেলাই মহা পাপ। সেজন্য আমাদের উচিত আধুনিক ভিটামিন বিজ্ঞান, জীববিজ্ঞান, এনাটমি, প্যাথলজি প্রভৃতিতে সম্যক্ জ্ঞানার্জ্জন এবং হোমিও মূলনীতি অক্ষুন্ন রাখিয়া উহাদের মধ্য হইতে যতটুকু গ্রহণ যোগ্য তাহা গ্রহণ করা। তবেই আমরা এই প্রগতির যুগে সকলের সঙ্গে সমান তালে পা ফেলিয়া চলিতে পারিব।

EIGHTH ANNUAL CONVENTION.

The above Convention of Homoeo Medical Club, West Bengal organised by its Tarakeswar Unit was held at Lachman Kuthi, Jaykrishna Bazar, Tarakeswar, Hoogly on 20th & 21st December 1975 last with great success. All Bengal Homoeopathic Practitioners Conference was also held along with it where more than five hundred delegates from different parts of West Bengal took part.

A poster exhibition of homoeo drugs, history of Homoeopathy, an exhibition organised by the Family Planning Department of West Bengal (Tarakeswar unit), stalls by Homoeo Rays, Sunder Homoeo Sadan, and other pharmacists, a children show organised by Dr. Susil Jana, and Dr. Anil Dey, a Souvenir edited by Dr. Arun Mitra, a special issue of the club magazine edited by Dr. Nirmal Sarkar, A vassectomy comp by the F. P. Dept, and presence of top notch Homoeopaths were the features of the Convention.

21st Decr Saturday.

At 2-30 PM the Convention opened with the song of Kumari Jayanti Banerjee when the club flag was hoisted by the Vice Principal Dr. Pulin Benerjee, the club Vice President in absence of the Principal Dr. Netai Charan Chakravarty, the club President.

The Delegates Session started at 3P. M. under the presidency of Dr. Nirmal Kumar Sarkar, a club Vice-President Resolutions moved by Dr. Santosh Ghose (Tarakeswar), Dr.

Haripada Das (24 Pargs), Dr. R. K. Ghose Mondal (Howrah.), Dr. Bhudeb Dhara (Hoogly.), Dr, Bankim Sau (DEORA) Dr. M. C. Dutta, (Duilla), Dr. Shyamapado Ghose, Bhaktiratna (How), Dr Probhat Kumar Gupta and Dr Sudhanya Sarkar of Howrah were placed in the meeting by Dr. S, Chatterjee. Drs. Arun Kumar Bose, Gupta, Dhara, Chatterjee, and Sarkar took part in deliberations and president Dr. Sarkar explained the implications of the resolutions after which they were unanimously accepted by the delegates. Dr. Shiba Prasad Chatterjee gave vote of thanks.

A Child Health competetion was held in which many children of the locality took part. They were grouped in two divisions six month to two years and two years above to four years. The Chief Judge was Dr. Debabrato Paul M. D. (Cal) D T. M. & H (Cal) D. C. H (Cal), the other judges being Drs. Kedar Nath Chakravarty, Mahendra Nath Mitra, Asha Lata Mitra, Makhan Lall Ghose Naresh Nath Ganguly, Anil De, Jibon Krishna Paul, Sanatan Ghose, Kanchan Ghose, Bansibadan Bhowmick etc Drs. Sushil Jana, Moni Bhusan Bose and Asim Das managed the whole affair. All the participant babies got baloon. tofee, and orange

Some consolation prizes were also given. Dr. Paul gave a very informative lecture on Child-Health and Dr. Amar Sadhukhan, the secretary Tarakeswar unit moved the vote of thanks.

After this, a discussion meeting was held. Dr. Sachindra Chandra Ghose, a renowned Darmatologist attached to Howrah General Hospital gave an illustrative lecture on Leprosy and its treatment. Sri Moti Lall Ghose, B D. O. Tarakeswar and

Dr. J. P. Ghose, D. F. P. O. Hoogly also took part in the discussion and made an appeal to help the Govt. enterprise in Family Planning. The vote of thanks in this meeting was given by Prof. (Dr) Baidaya Nath Koley.

At 5-30 P. M. a variety entertainment was held under the management of Drs. Sadhukhan and Biswa Nath Chandra where Sri Biswarup Dutta and Lakshmi Santra took part in recitation. Sri Purnendu Santra's mime was unique. Govt. Film show organised by Dr, B. Chakravarty, C. M. O, H., Hoogly was also a feature of the evening

Sunday, the 22nd December.

At 8-30 A. M. Hoogly District Homeo Delegates' Conference was held under the presidency of Prof. (Dr) Ramkrishna Ghose Mondal, the secretary of this Convention, Dr. Anil De the Asst. Secy being the chief guest and prof (Dr.) Nazrul Islam being the special guest. Dr. Gyanendera Nath Sadhu, the Secy of the District Asso. read his report. Drs Ram Sailen Chatterjee (Balagarh), S. P. Chatterjee (Kumar Kandu), Sukhdeo Singh (Serampore), Anil Kumar Roy (Singur). Sushil Jana (Tarakeswar), Balai Samanta, President Tarakeswar unit, Ajoy Mukherjee (Haripal), Soti Ranjan Mondal (Kamarpukur), Islam (Siakhala), the chief guest and the president dealt on the various problems of Homoeopaths of the district Dr. Sadhu gave the vote of thanks aud after this Sri P Santra and Dr. Balai Gopal Ta (Burdwan) placed papers on History of Homoeopathy.

At 10-30 A. M. the Scientific Session started. The Subject of discussion was EVALUATION OF SYMPTOM. The Inaugurator was Dr. Bimalesh Bhattacheriya, Programme Adviser C. M. D. A (Health). It was Presided over by Dr Rajib Lochan Banerjee

a member Homoeo Council, W. B. the chief guest being Prof. (Dr) S. P. Dey. They were garlanded by Dr. B. Ghose. Papers were read by Drs. Bankim Ch. Sau (Depra), Anil Kumar Roy (Pargopalpur), S. N. Mukherjee (Bargachia), Balai Ch. Rakhit (midnapore), Tarapado Ghose (Amta) Sailen Ghose. Sri Biplab and Sanjoy Ghose Mondal of Howrah. Drs. Tarak Bhattecharjya (Salkia), Sasi Roy (Calcutta) also sent papers. Drs. P. Canerjee (Mihigam) S. P. Chakravarty, & Sanjoy Banerjee, of Calcutta, the chief guest and the president's speeches were superb. Dr. S. Sarkar a vice president of the club gave vote of thanks. The meeting concluded at 2-30 P. M,

OPEN SESSION :— It started at 3-30 P. M. the Inaugurator being Dr. B. N. Chakravarty, Adviser & Director of Homoeopathy Govt. of West Bengal. The President of the session Sreemat Jagatguru Sankaracharya 1008 Dandiswami Hrishikesh Ashram, The Chief gest and Special Guest being Sri Balai Lall Set Local MLA and Dr Rabindyra Nath Manna, the renowned Radiologist respeetively. The honoured persons were garlanded by dr. B. K. Ghose. Thk session started with the chanting of Mangalacharan by.

Reception was accorded to Drs. B. N. Chakravarty and R. Manna by Sri Suvankar Roy, the treasuree of the convention on behalf of the Convention for their successful tour and lectures in different parts of America and London last month Prizes to successful babies were distributed by the Mohanto Maharaj through Dr. Jana. Dr Butto Krishna Ghose, Chairman Recep Committe of the convention read his Welcome Address Dr Arun Mitra, the Secretary of the club read the annual report. Dr. B. N. Chakrvarty in his inaugural address dealt

on the state of Homoeopathy at America and Dr. Manna spoke about the American way of thinking. Prof. (Dr.) Nemai Chatterjee spoke of the problems of Homoeopathy in general. Sri. J. Mukherjee, the acting Registrar of the Council dealt about the activities of the Council. Sri Debasi sBhatta-charjya, a student leader told about the role of students in such Conventions. Dr. S. P. Chatterjee gave a fitting reply to it. President Respected Mohanto Maharaj give his benediction to the club and lovers of Homoeopathy. He havinig left for an urgent piece of business Dr. Nirmal Kumar Das Gupta Ex-Director Research Institute of Homoeopathy, presided. Dr. Das Gupta, who is also the Secy of newly formed All India Homoeopathic Medical Association told about the necessity of forming an united organisation in West Bengal. Sri Balai Lall setta and Dr. Ashutosh Makherjee (Birbhum) told about the utility of holding such conventions Dr. R. K Ghose mondal moved vote of thauks for the whole session

Dr. Nirmal Sarkar garlanded the potraits of Hahneman and also conducted the sessions on both the days The Meeting ended at 5-30 P. M. After this T. V was shown by Frigid Corporation (Bharat T. V.). The FLAG was brought down by Dr. Balai Samanta at 9-30P. M. and the Convention concluded.

The delegates were housed at the beautiful Birla Dharma sala where they were served delicious meals and tiffins on both the days under the able suprvision of Sri Chandra Sekhar Sukla, Amal Kumar Bag. Nikhil Bharati, Shyam Sunder China Dr. Rudra Gopal Mukherjee Etc,

Principals Drs. Netai Charan Chakravarty, and Naba Kumar Mondal (Sainthia), Vice Principal Dr Samir Mukherjee, Rector

Dr. Prodosh Mazumder, Drs Himangshu Mukherjee (Birbhum), Bhupati Mondal (Serampore), B. G Banerjee (UNESCO), Sri Ardhendu Bose (Social worker), Music Director.

Dr. Sahadeb Sasmal. Chairman Reception Com. 7th Sess. Prof. Dipankar Chatterjee etc were a few among the notables present during the session.

Dr. R. K. Ghose Mondal and his family (Kanai, Biplab, Sanjoy, Drs Namai Kumar, Bankim Kumar, B. K Ghose, A. Mitra, K. P. Karar., A Sadhukhan. Tukaram Pal, Asoke Kumar Das, B. Samanta, Sri Suvankar Roy, Kali Charan Mnkherjee Khitish Saha, K. Samanta, S. Sukla, B. Jana and a host of volunteers were all attention to the guests for which the convention was a grand success.

শোক সংবাদ

হোমিও মেডিক্যাল ক্লাব এর প্রাক্তন সহ-সভাপতি রায় সাহেব ডাঃ সুধাংশু কুমার বন্দ্যোপাধ্যায়এর সহধর্মিণী ও হাওড়ার স্বনামধন্য আইনজীবি শ্রীসুব্রত কুমার বন্দ্যোপাধ্যায়ের মাতা শ্রীমতী আভাময়ী দেবী সম্প্রতি পরলোক গমন করিয়াছেন। আমরা এর জন্য পরলোকগত আত্মার চির শান্তি কামনা করিতেছি।

প্রতি অঞ্চল পঞ্চায়েতে হোমিওপ্যাথি চিকিৎসা কেন্দ্র হচ্ছে

পশ্চিমবঙ্গের প্রতি অঞ্চল পঞ্চায়েতে একটি করে হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা কেন্দ্র খোলা হবে পঞ্চায়েত অধিকর্তা শ্রীঅজিতকুমার ঘোড়ই জানান। পশ্চিমবঙ্গ সরকারের স্বাস্থ্য বিভাগ ও অঞ্চল পঞ্চায়েতের উদ্যোগে চিকিৎসা কেন্দ্র স্থাপিত হবে। স্বাস্থ্য বিভাগ ডাক্তার ও, কম্পাউণ্ডারের বেতন দেবেন ও অঞ্চল পঞ্চায়েত প্রয়োজনীয় ঘর, আসবাবপত্র ও ওষুধের ব্যয়ভার বহন করবেন। ১৯৭৬-৭৭ সালে পশ্চিমবঙ্গের ৭৫০টি অঞ্চলে এই হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা কেন্দ্র খোলা হবে। ঠিক হয়েছে বর্ধমানে ৫০, বীরভূমে ৪০, বাকুড়ায় ৪৫, মেদিনীপুরে ১২০, হুগলিতে ৫০, পুরুলিয়ায় ৪০, মুর্শিদাবাদে ৫৫, নদীয়ায় ৪০, হাওড়ায় ৪০, ২৪ পরগনায় ১২৫, মালদহ ২৫, পঃ দিনাজপুর ৪৫, জলপাইগুড়িতে ২৫, কোচবিহারে ২৫ ও দার্জিলিং জেলায় ১৫টি অঞ্চল এই হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা কেন্দ্র খোলা হবে। পরবর্তী আর্থিক বছরে আরও এক হাজারটি অঞ্চলে এই কেন্দ্র খোলা হবে। প্রসঙ্গত উল্লেখযোগ্য যে পশ্চিমবঙ্গে মোট তিন হাজার অঞ্চল পঞ্চায়েত আছে।

(বসুমতী – ১২।২।৭৬)

গর্ভ নিরোধ হোমিও পিল

নয়াদিল্লি ৬ই ডিসেম্বর :— ভারতীয় হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসক ডাঃ এ বি লাল হোমিওপ্যাথিক জন্মনিরোধ পিল আবিষ্কার করেছেন। ডাঃ লাল দাবি করেছেন যে, এই হোমিওপ্যাথিক জন্ম-নিরোধক প্রতি ছয় মাসে মাত্র একবার সেবন করলেই গর্ভাবস্থা রোধ করা সম্ভব হবে।

পশ্চিম জার্মানির আন্তর্জাতিক হোমিওপ্যাথিক সাময়িক 'এ্যাকটা হোমিওপ্যাথিকা' পত্রিকায় ডাঃ লালের গবেষণা বিষয়ক এক প্রবন্ধে প্রকাশিত হয়েছে। এই প্রবন্ধে ডাঃ লাল জানিয়েছেন যে তার আবিষ্কৃত জন্মনিরোধক পিল নিয়ে এখন ক্লিনিক্যাল পরীক্ষা-নিরীক্ষা চলছে। এই পরীক্ষার ফলাফল আশাব্যাঞ্জক বলে তিনি জানিয়েছেন। এই পিল সেবনে অন্য কোন রকম প্রতিক্রিয়া দেখা দেয় না এবং এটি হবে সবচেয়ে সস্তা গর্ভনিরোধক পিল।

ডাঃ লাল কেন্দ্রীয় স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা মন্ত্রণালয়ে তাঁর গবেষণার ফলাফল জানিয়েছেন। —ইউ এন আই বসুমতী – ৭।১২।৭৫

ঝিনঝিনি নিয়ে খোঁজ নিতে বিশেষজ্ঞ কমিটি পাঠান হয়েছে।

ষ্টাফ রিপোর্টার : নদীয়া জেলায় ঝিনঝিনি রোগ আসলে কী এবং রোগের কারণই বা কী তানির্ণয় করার জন্য রাজ্যের স্বাস্থ্য দপ্তর বিশেষজ্ঞ কমিটি পাঠিয়েছেন। পাঁচজন বিশেষজ্ঞ নিয়ে এই কমিটি গড়া হয়েছে। স্কুল অব ট্রপিক্যাল মেডিসিনের বিশেষজ্ঞ চিকিৎসক ডাঃ অবনী রায় চৌধুরীকে কমিটির নেতৃত্বে ভার দেওয়া হয়েছে।

নদীয়ার করিমপুর এলাকার তিনটি গ্রামে ইতিমধ্যে তিনজনের এই নতুন ধরনের রোগে মৃত্যু হইয়াছে। আক্রান্ত হয়েছেন বেশ কিছু মানুষ। পায়ের দিকে হঠাৎ ঝিনঝিন করে এই রোগের সূত্রপাত ঘটে। পা দুর্বল মনে হয়। রোগ ক্রমে ওপরের দিকে সঞ্চালিত হয়। পেটে গ্যাস হয় এবং ঢোক গিলতে কষ্টও হয়। তারপর মাথা ঘোরা ও নাড়ি দ্রুত হতে থাকে। কোন কোন রোগী আবার সংজ্ঞাহীন হয়েও পড়েন।

এই রোগ কেন হয়,—বিশেষ ধরনের মশার কামড়ে কিংবা খাদ্যে বিশেষ ধরনের ভেজাল থেকে সেটাই বিশেষজ্ঞ কমিটির প্রতিপাদ্য বিষয়। আর এই রোগ বিশেষ একটি এলাকায় হচ্ছে। কেন, সেটাও প্রশ্ন। স্বাস্থ্য দফতরের ডেপুটি ডিরেকটার ডাঃ জে নাথ কদিন আগে কয়েকজন চিকিৎসক

নিয়ে ঘটনাস্থলে গিয়েছিলেন। রোগীর রক্তও স্কুল অব ট্রপিক্যাল মেডিসিনে পাঠানো হয়। কিন্তু এখনো রোগটার স্বরূপ নির্ণীত হয়নি। তাই, বিশেষজ্ঞ কমিটি পাঠানোর সিদ্ধান্ত করা হয়েছে।

মন্তব্য :— কিন্তু কয়েক মাস হয়ে গেল আজও কিছু খবর পেলাম না।

উচ্চ রক্ত চাপ কমাতে ধ্যান

নয়াদিল্লি, ১৯ আগস্ট—বৃটিশ চিকিৎসবিজ্ঞানীরা হাই ব্লাড প্রেশার, অর্থাৎ উচ্চ রক্তচাপ রোগের একটা স্থায়ী প্রতিকার বার করছেন—ধ্যান করা। শ্রীচন্দ্র প্যাটেল এবং শ্রীডবলিউ আর এস নর্থ পরীক্ষা করে দেখেছেন যে ধ্যান আর বায়ো-ফিডব্যাক এর সাহায্যে হাইপারটেনসিভ রোগীদের রক্তের চাপ গড় ১৬৮।১০০ থেকে কমিয়ে ১৪১।৮৪-এ আনা যায়। রোগীরা অন্য কোনো চিকিৎসা ছাড়াই অন্তত ছমাস এই কম চাপ বজায় রাখতে পারেন। এ খবর ইউ-এন আয়ের।

জয় বাংলার' দাপট

ষ্টাফ রিপোর্টার : ২০ আগস্ট জয়বাঙলা শহর কলকাতাকে এমন ভাবে ছেয়ে ফেলছে যে হাসপাতালের কাজ চালান কঠিন। ডাক্তার নার্স সকলেরই কনজাংটিভাইটিস। ফলে আজ কলকাতার একটি চোখের হাসপাতালে অপারেশন বন্ধ রাখতে হয়।

জন্মনিরোধক বটিকার বিপদ

ওয়াশিংটন, ২৮ আগষ্ট (এ পি)—যে সব মহিলা জন্ম নিরোধক বটিকা ব্যবহার করেন, তাঁহাদের হৃদরোগে আক্রান্ত হওয়ার আশঙ্কা খুব বেশী। এই বিপদ চল্লিশের বেশি বয়সের মহিলাদের ক্ষেত্রেই দেখা যায়। মার্কিন খাদ্য ও ভেষজ প্রশাসন চিকিৎসকদের এ সম্পর্কে হুশিয়ার করে দিয়েছেন। প্রশাসনের গত জুলাই আগষ্ট মাসের 'ভেষজ বুলেটিনে' বলা হয়েছে যে চল্লিশের বেশি বয়সের মহিলাদের হুশিয়ার করে দেওয়ার জন্য প্রশাসন জন্ম নিরোধক বটিকার লেবেলে ঐ হুশিয়ারি উল্লেখ করতে চান।

প্রশাসন আরো বলেছেন যে, যারা এই ধরণের বটিকা সেবন করেন তাঁদের ফুসফুসে ও মস্তিষ্কে রক্ত জমাট বাঁটার আশঙ্কা যে খুব বেশি, তা আগেই প্রমানিত হয়েছে। এখন হৃদরোগে আক্রান্ত হওয়ার আশঙ্কা দেখা দিল।

ক্যান্সার রোধ ও নিরাময়ের টিকা

নয়াদিল্লি ২৬শে আগষ্ট (ইউ এন আই):— ক্যান্সারের এক নতুন চিকিৎসা সারা বিশ্বের ক্যান্সারের রোগীদের মনে আশার আলো সঞ্চার করবে এটা এক ধরণের টিকা।

চিকিৎসার নাম হচ্ছে ইমিউনোথেরপি। ক্যান্সারের ফলে শরীরে যে কোষবৃদ্ধি হয়, অর্থাৎ যে টিউমার দেখা দেয় তা এই চিকিৎসার মাধ্যমে প্রতিরোধ করা হচ্ছে। ম্যালিগন্যান্ট মেলানোমার (এক ধরনের চর্ম ক্যান্সার) মত খুব খারাপ জাতের ক্যান্সারও এতে নিরাময় হচ্ছে। সারছে লিউকোমিয়াও। এর দৌলতে স্তন ক্যান্সারও এখন আর দুরারোগ্য নয়।

ইমিউনোথেরাপি বিজ্ঞানীরা আশা রাখছেন তাঁরা ক্যান্সারকে হাতের মুঠোয় আনতে পারবেন। ক্যানসার টিউমার হিসাবে শরীরে গড়ে বসার আগেই এমন এক টিকা' দেওয়া হবে যা তা প্রতিরোধ করতে পারবে।

ভারতীয় চিকিৎসকের অসাধ্য সাধন

ফিলাডেলফিয়া, ২৭ আগষ্ট (এ এফ পি)— আমেরিকার ভারতীয় চিকিৎসক ডাঃ নরেশ সাকসেনা অসাধ্য সাধন করেছেন। নিউ জার্সির মার্লটনে এক হাসপাতালে সম্প্রতি এক শিশুর জন্ম হয়। শিশুটির হৃৎপিণ্ড ছিল শরীরের বাইরে। শিশুটির বুকের সামানের হাড় ছিল না। তাই অনাবৃত হৃৎপিণ্ডটি বুকের একধার দিয়ে বাইরে ছিল। ফিলাডেলফিয়া শিশু হাসপাতালের ডাঃ সাকসেনা সারা রাত ধরে অপারেশন করে শিশুর জীবন রক্ষা করেন।

ছয়বার তিনি হৃৎপিণ্ডকে শিশুর বুকের অভ্যন্তরে সঠিক স্থানে স্থাপন করার চেষ্টা করেন। কিন্তু তিনি ব্যর্থ হন। বুকের অভ্যন্তরে স্থানাভাবের দরুন হৃৎপিণ্ড স্থাপন করতে গিয়ে ধমনী ক্ষতিগ্রস্ত হওয়ার উপক্রম হয়েছিল। ডাঃ সাকসেনা প্লাষ্টিকের আবরণ দিয়ে হৃৎপিণ্ড ঢাকার চেষ্টা করেছিলেন। কিন্তু তাতেও রক্ত সঞ্চালন বন্ধ হয়ে যাচ্ছে। পরে তিনি শিশুটির বুকের একদিকের চামড়া কেটে তা দিয়ে শিশুটির হৃৎপিণ্ড আবৃত করেন।

ধূমপানে কম শুনবে কানে

নিউ ইয়র্ক ৯ আগষ্ট—ধূমপানের আর একটি ক্ষতিকারক ক্ষমতার সন্ধান পেয়েছেন মিশিগানের অ্যানড্রুজ বিশ্ববিদ্যালয়ের গবেষক ষ্টিফেন প্রেসকড। তিনি বলছেন বয়স হলে মানুষের শ্রবণেন্দ্রিয়ের যত না ক্ষতি হয়, তার চেয়েও বেশি হয় ধূমপান করলে। তাঁর মতে, দিনে ২০টি সিগারেট খেলেই স্বাভাবিক শোনার ক্ষমতা কমে যায়।

ইউ. এন. আই।

সম্বাদ বিসম্বাদ

মাদ্রাজ, ২৮শে আগষ্ট:—এখানকার রয়াপেট্টা সরকারী হাসপাতালে এমন একটি রোগী এসেছে যার দুটি পুরুষাঙ্গ আর কিডনি মাত্র একটি। ছেলেটির বয়স ১৫। সে প্রস্রাব করে অবশ্য একটি পুরুষাঙ্গের সাহায্যে। প্রস্রাবের গোলমাল হওয়ার সে হাসপাতালে চিকিৎসা করতে আসে। তখন এ-সব ধরা পড়ে।

Significant progress

The incidence of malaria has been reduced, to some extent according to official claims But what about filariasis that apart from causing distortions in the anatomy of a person is also responsible for a feeling of discomfort and uneasiness ? It may not be so well-known that 136 million Indians are exposed to filariasis a disease caused by a parasite that is spread from man to man by mosquitoes.

It is interesting to learn in this context that the Cantral Drug Research Institute at Lucknow has discovered a medicated salt as a cure to persons suffering from filariasis on the basis of practical expriments carried out in a village near Lucknow. An earlier survey had revealed that one fifth of the village population had carried filaria parasites in their blood. But they were cured after being treated with the medicated salt for 11 weeks along with their food The medicated salt as the reports reveal is a mixture of common salt with 0. 26 percent dethylcarbamazine (DEC) The standard drug DEC had been traditionally administered to patients for one week in the from of pills and capsules But the method was not popular because of side effects.

But mixed with common salt, DEC came to be accepted as a food item in the same way the people use iodised

common salt for curing goiter. The CDRI experiment emphasises that the eradication of filariasis depends on two important factors — namely the isolation of patients and their treatmamt with thc standard drug Eirst recommenned in 1271, it is taking practical shape now. The process is important in the sense that a simple skin test is first applied to detect the disease and it is an improvement on the method introduced several years ago by WHO It has also been stated that in a positive case, the antigen reacts by produc ng characteristic marks on the skin. The test is easy, by using the medicated salt mentioned earlier. It is only to be hoped that Government would take early steps to popularise the new fromula for control of filariasis.

হোমিও দাতব্য চিকিৎসালয় উদ্বোধন

আগামী ৭ই মার্চ রবিবার বেলা ১২টায় হাওড়ার সামন্ত নগর গ্রামে কুসুময়ী সামন্ত (হোমিও) সেবাকেন্দ্রের শুভ উদ্বোধন অনুষ্ঠিত হইবে। হাওড়া জেলার প্রখ্যাত সমাজসেবী শ্রীসতীশচন্দ্র সামন্ত মহাশয়ের স্বর্গীয় মাতার নাম অনুসারে এবং সামন্ত নগর জনকল্যান সমিতির সহযোগিতায় এটি পরিচালিত হবে। চিকিৎসালয়টির উপদেষ্টারূপে যাঁরা থাকবেন তাঁদের মধ্যে হোমিওমেডিক্যাল সদস্য ডাঃ রামকৃষ্ণ ঘোষ মণ্ডল এর নাম উল্লেখ যোগ্য। পরিচালকমণ্ডলীর পক্ষ থেকে উক্ত উদ্বোধন অনুষ্ঠানে হোমিও মেডিক্যাল ক্লাব সদস্যদের যোগদানের জন্য আমন্ত্রণ জানানো হয়েছে।

"A MAGIC CURE OF CHOLERA"

Dr. Anil Kumar Roy, (Par-Gopalnagar)

During Cholera at my place in 1970, when I was in the habit of treating the well-know precursory diarrhoea with few globules of "Veratrum Alb.-12", dissolved in a cupful of water, of which solution a tea-spoonful was to be taken after every evacuation I gave one of my patients who was tolerably familiar wiih Homoeopathy, a vialful of such globules with instructions to use it for himself and his family in the manner indicated. He was the first who had to make use of this vial ; for one morning, while attending to his business in a distant place from his residence, he was violently attacked by this premonitory diarrhoea. Not having his vial with him and being far from his house, he obtained "VERATRUM ALB.-12", in the nearest Homoeopathic Pharmacy and immediately took a few globules dry on the tongue, with the intention of repeating the dose, if another attack should take place. These globules had scarcely melted on his tongue when the urging which he still felt, abated ; so that when evening set in, he had not only had no discharge from his bowels, but not even an intimation that his bowels would be moved. He witnessed the same result in similar cases, not only in in his own family, but likewise among his friends to whom if he chanced to hear of their being attacked by this ominous diarrhoea, he gave some globules of "Veratrum" dry on the tongue and afterwards learned from most of then that to their amazement the diarrhoea stopped after the globules had

been taken. Instructed by this results I likewise ordered all my patients to take the globules dry and a single dose was sufficient in almost every case. Another case was still more remarkable A plain poor woman, who had consulted me on account of this diarrhoea and had it arrested at once by some globules of "VERATRUM ALB.-12" had two days afterwards committed the indiscretion of eating a quantity of cucumber salad, after which she was not only attacked with a violent diarrhoea but likewise with severe vomiting Residing at some distance from my chamber, she sent for one of my colleagues who gave her first Cuprum' and afterwards 'Arsenicum'. a few drops of one of the lower attenuations, without effecting the least change for the better. For this reason she again sent for me in the greatest hurry. On my arrival I found her attacked with true Cholera ; she had rice-water evacuations by the rectum and mouth, the pulse was collapsed and she was tormented by an inconceivable nervous excitement which according to her statement set in after she took the last remedy (Arsen). After examining all her symptoms I made up my mind that Veraturm was still indicated as the most appropriate remedy. I intended to give her 'Veratrum' in solution, bnt not being able to obtain any pure water in the house which was a wretched dwelling, I placed a few globules of this remedy dry upon her tongue, leaving at the same time a prescription of some globules of Veratrum Alb. 12 to be dissolved in water by the apothecary, of which solution she was to take a tea-spoonful every half-an-hour. On my second visit, four hours later, the prescription had not yet been sent back by the apothecary because the poor woman had not been

able to obtain a messenger who would carry it for her to the apothecary; in the menwhile, however, a remarkable improvement had taken place in her condition, the pulse had returned, the patient had resumed a more natural expression, the vomiting had ceased, the skin was warmer and the rice. water discharges had changed to a brown, watery diarrhoea By way of precaution I directed her to a take the remedy I had prescribed as soon as she should receive it, until the next morning, a tea-spoonful every two hours Next morning her health was fully restored, without any critical change having taken place.

(From Case Diar of 1970)

আবেদন

আগামী ১০ই এপ্রিল শনিবার মাহাত্মা ডাঃ স্যামুয়েল হ্যানিম্যানের পবিত্র জন্মদিনে শ্রদ্ধার্ঘ অর্পণ করা হইবে।

ক্লাব কার্য্যালয়ে [৬২।১, নেতাজী সুভাষ রোড, হাওড়া-১] সকাল আট ঘটিকায় মাননীয় সদস্য ও সদস্যাদের উপস্থিতি কাম্য।

নিবেদক—
স্বাঃ/ অরুণ কুমার মিত্র
সাধারণ সম্পাদক
হোমিও মেডিক্যাল ক্লাব
ওয়েষ্ট বেঙ্গল।

পোষ্ট বক্স নং ৬৭
হাওড়া-৭১১১০১

PHYSICIANS' DIRECTORY

Dr. Provat Kumar Gupta, M B S. (Hom) Ex-Senior House Physician D. N. De, H. M. College & Hospital, Ex-Prof & Visiting Physician M. B. H. M. College & Hospital Modern Homoeo Clinic 5, Belilious Road, Howrah (6 to 8 p.m.) Resi. 52/2, Kasundia Road, Howrah-1. Phone : 66 522?.

Dr Moni Bhusan Bose, M.B.S (Hom) Lecturer of M B H M. College & Hospital ; M. O. Howrah Municipality, 38 39/1, Kasi Nath Chatterjee Lane, Shibpur, Howrah (8 30 to 9 30 p.m) C7/13, Tulshi Charan Mitra Garden Lane, (8 a m. to 12 noon).

Dr. R R. Joadar, M. B S. (Hom) Dip M. S H (Munic) 149 1 Netaji Subhas Road, Howrah. Joadar Clinic (Opposite Parbati Cinima) 229, N. S Road, Howrah-1. [8 a.m to 1 p m.] Phone 67-3460 2B, Panditia Road, Calcutta-29. (6 p.m. to 9 pm.).

Dr. G. D. Chatterjee, Resi. 76/4, Ichapur Road, Howrah-4. Chamber—Mission Homoeo Clinic, 73, Sarat Bose Road, Calcutta-26. Attending Hours 6 to 8 p.m [except Sunday] Phone 47-3265 Special treacment on Jaundice, Diabetes, Piles and other chronic diseases by means of Homoeo Medicine made from Indian herbs.

Dr. Prakash Chandra Mal, M. B. S [Hom]. Research Assistant, Central Research Institute, Govt. of India 37, Rajbailav Saha Lane, Howrah.

Dr. Tarak Bhattacharyya M B. S. [Hom] Medical Officer Howrah Municipality. Ex-Homoeo Physician S. E Rly. Chamber 116, Tripura Ray Lane, Salkia, Howrah. Resi. 1 Kshetra Chatterjee Lane, Salkia, Howrah. [Phone 65-4501]

Dr. S. Sasmal, M. B S. [Hom] F P. [Trained] Prof. M. B. H. Medical College. Chamber 9 Olabibitata Lane, Shibpur, [Hours 9 a.m. to 12 noon & 7 to 9 p.m] Phone 67-4097 Resi. 32/4, Thakur Ramkrishna Lane, Howrah-4 Phone 67-5011

Dr. K. L Ghosh Mondal, D.M S [Cal] Research Assistant—Central Research Institute of Homoeopathy, Govt of India. 41/1, Lakshmi Narayan Chakraborty Lane Kadamtala, Howrah

Dr. Asim Das, M.B.S. (Hom) Lecturer, M B H. Medical College & Hospital, Howrah, Chamber Anila Clinic 10, Kali Banerjee Lane. (8 to 11 a m. & 6 to 9 p m.)Park Homoeo Clinic, 32, Vidyasagar Street, Calcutta-9. Phone : 67-5940.

Dr. M. Hazua. D.M:S. (Cal) F P. (Trained) Lecturer, M B. Homoeo Medcial College & Hospital Chamber—19, Kali Banejree Lane,. Howrah-1 (Hours 8-30 to 11-30 a. m. & 7 to 10 p m.)

Dr. N. Kumar, B Sc. D. M. S. Hons (Cal) Lecturer M.B H Medical College & Hospital, Resi Mahadeb Banerjee Lane, Howrah-1 Chamber—P/68, Natabar Pal Road, (Mansatala) Howrah-5 Hours 8 to 11 a. m. & 6 to 9 p m.

Dr. B, K. Ghose, M. B. S. (Hom) Lecturer M. B H. Medical College & Hospital, Taraknath Homoeo Hall. Joykrishna Bazar, Tara-keswar, Hooghly (3 p. m. to 7 p. m.) Resi Hawakhana, P. O. Basuri, Dist Hooghly (6 a m. to 10 a. m.),

Dr. Bankim Chandra Kumar, D.M.S. (Cal) Ex-Senior House Surgen of M B. H. M. College & Hospital Resi 12, Mahadeb Benerjee Lane. Howrah. Cham. KUMAR AROGYA NIKETAN 20 Makadah Road, Kadamtala, Howrah Time 8 to 11 a.m and 6 to 9 p. m. Except Sunday Evening and Monday.

Dr Swapan Bhattacharya D. M S (Cal) Cham—290 N. S. Road Howrah-1 Resi 13 P/3, Gadadhar Mistry 2nd by Lane How-4

Dr. Sukdo Singh H. M. B 22A, Feringidanga Road, P. O. Sreerampore (Seram Coloney) Dist Hooghly

Dr. Tukaram Pal, D. M. S. Cal) F. P. [tr] Ex-Senior House Surgeon Calcutta Homeo Medical College & Hospital. Ch 6 1, Kaipukur Lane, Howrah-2 [9 to 11 a m 6 to 9 p m, except Sunday]

Dr. B. N. Koley. M. B S. [Hom] Lecturer, M. B Homoeo Medical College & Hospital, Chamber 170/1 Belillous Road, Howrah [8 to 10 a. m. and 6 to 8 p. m. except Sunday evening] Phone 66-4622 Resi. 116 Belillous Road, [1st floor] & 13 Natabar pal Road Howrah.

Dr. Nirmal Kumar Sircar, B.Sc., H.M.B., M.H.R.C. F.P. (Trained) Chief Editor, Resi. 235, P. T. Road, Howrah-1. Time 6-10 p.m. Phone : 67-3455 Office . Sc. College, Phone 35-9187 (Extn 19)

Dr. R K. Ghose Mondal. M.B.S (Hom.) Prof. M.B.H, College & Hospital, 40/2 P T Road. Howrah-1. Phone : 67-3970 (11 a m. to 1 p.m. and 8 p m, to 10 p m) 134, Lenin Sarani, Calcutta-13. Phone: 24-6795 (4 to 7 p.m) Resi -2. P T. Road. Howrah

Dr. K. P Karar, M.B S (Hom) Lecturer & Dy Visiting Physician. M B.H. Medical College & Hospital Ex-Senior House Physician D. N. De Homoeo Medical College Hospital, 53.1, Vivekananda Road Howrah-4 Hours 9 a.m. to 12 noon & 7 to 9 p.m.

Dr. Bimal Charan Das, M.A., L L.B., D M S. Belilious Lane How-1 Visiting Hours : 6 to 8 p,m.

Dr. Shibdas Baul, B.Sc D.M.S (Cal) Santragachi, Ramrajatala How.

Dr. N. C. Chakravarty, M. D. (Hom) Principal, M, B. Homoeo Medical College. 5, Subal Kolay Lane, Howrah.
Phones : 67-2409 & 67-4878

Dr. Pulin Behari Banerjee, M. B S, (Hom) Vice-Principal, M. B. Homoeo College 10/1. G. T. Road, Howrah 1. Phone : 67-3428 (9 to 11 a. m & 5 to 8 p m).

Dr B. N. Chakravarty, B. Sc (Cal) M. B S (Hom) D. F H. (Lond) L. M (Dub) Adviser & Director in Homoeopathy (Govt of W B) Member Council of Homoeopathic Madicine (W. B.) 30. Chowringhee Road. (Chowringhee Mansion 2nd floor, Room No 3) Calcutta Phone 24-0470 (4 to 7 p m.)67-2627 67-2409 & 67-4078

Dr. Nazrul Islam M B S (Hom) Lecturer M B H Medical College & Hospital N. G. Homoeo Pharmacy. Champadanga Hooghly (Time 8 to 11 a m & 5 to 8 p. m.) Resi. Vill Sundrush P O. Ankri. Seerampore Hooghly

Dr. Sankar Boral, D. M. S Cal) Chamber 183, N. S. Road Howrah 1 Hours (7 to 10 p. m Sunday 9 to 12 noon

Dr K. N Chakravarty M B S (Hom) Asst Prof. & Dy. Vitg Phy M.B,H. Medical College & Hospital, M.O. Howrah Municilpality 5, Subal Kolay Lane, Howrah Chamber Hours 8 to 12 a m, & 8 to 10 p. m.

Dr. B. Mondal, M.B.S. (Hom) Ex-RM.O. Pratap Memorial Homoeo Hospital, Lecturer M. B H. Medical College & Hospital Ch. Homoeo Home, 5, Burobibi Lane, Serampore, Hooghly (8 to 12 noon & 5-30 to 9-30 p m) (except Monday evening) Resi. 8D, Doctor Bagan Lane. P. O. Serampore Dist Hooghly.

Dr. Niranjan Karmakar, D, M. S. (Cal) Karmakar Clinic, P. O. Botanical Garden (Bakultala) Howrah-3 (7-30 to 9 a m and 5-30 to 8 p.m.) Resi. 72/1, Dakshin Buxara 1st Bye Lane, P.O. Botanical Garden, Howrah 3.

Dr. N. K. Samanta, D.M.S. (Cal) Homoeo Clinic 138/D 5, Ananda Polit Road, Calcutta-14 (Time 6 to 9 p.m) Phone 24-3761 Samanta Homoeo Clinic, Ram Charan Set Road, Ramrajatala, Howrah-4 (9 a.m. to 12 noon) Phone 67-4901.

Dr. Makhan Lal Ghosh, M.B.S. (Hom) F.P. Trained Medical Officer Howrah Municipality, Ex-House Surgeon C. H. M. C. Hospital Lecturer M. B. Medical College. Popular Pharmacy P-299, Benaras Road, Howrah-5. (7 to 11 a.m. & 8 to 10 p.m.) except Sunday evening.

Dr. Byomkesh Bhattacharya, M. B. H. S. (Medalist) F. P. Trained Phone 67-3786 C/o Sashthawdhar Ch-290, Netaji Subhas Road, Howrah-1. (7 to 9 p.m. Sunday 9. a m. to 12-30 p m. Resi. 13/P/3, Gadadhar Mistry 2nd Bye Lane Howrah-4 ; 6-30 a.m. to 8 a m.

Dr. Sudhanwa Sircar M B.S (Hom) 201. Ramkrishnapore Lane, Howrah. (11 to 12-30 noon & 8 to 10 p.m.) Phone 67-2351 Resi. 15?, Ramkrishnapore Lane. Shibpore Howrah-4.

Dr. Hari Charan Banerjee, M. D. (H) M. H. R C., M B H. A. (London) F. P. (Trained) 12A, Bajey Shibpore 2nd Bye Lane, Shibpore, Howrah. Phone 67-4256

Dr. S. P. Kumar, 12, Mohadeb Banerjee Lane, Howrah 1.

Dr. Mondira Ghosh. D M.S. (Cal.) F P. (Tr) Resi. 9/4 Kantapukur Rd. Howrah-1 Chamb. Homoeo Treatment Centre, 8/4, Kantapukur Rd. How-1. (Time : 7-30 to 12 noon & 6-30 to 9-30 p.m)

Dr. Pranab Kumar Ghosh, D M.S. (Cal.) F P (Tr) Resi. 9/4, Kanta pukur Road, Howrah-1. Ch. Homoeo Treatment Center, 8/4. Kantapukur Rd. How. Time 7-30 to 9-30 a m & 6-30 to 9-30 p m.

Dr. Panchanan Chakraborty D. M. S (Cal) Tarak Das Pharmacy 5. Panchkari Mohanto Lane, P O. Salkia, Howrah-6 Time : 9 to 12 noon and 7 to 10 p m)

Dr. B. N. Mukherjee, Regd. Medical Practitioner (Homoeo). Vill. & P.O. Jagacha. Dist. Howrah

Dr. Ardhendu Sekhar Ghorai, B Com, D M S (Cal), Ex-senior House Physician M B Homoeo Medical College and Hospital. Chamber 175 2, Mahindra Bhattacharjee Road, Santragachia, Howrah (Hours : 8-30 to 12 noon, 6 to 9 p m) Resi - 17/7, Kalabagan Lane. Santragachia, Howrah

Dr R Manna, D M S. [Cal], M B. B S [Cal], F I C A [U SA.] Hony. Prof. M.B. Homoeo Medical College & Hospital. Attached to Central Research Institute of Homoeopathy, Govt of India. 134, Lenin Sarani, Calcutta-13 [Phone : 21-3182] Consultation on Tuesday, Thursday, & Saturday from 4 to 7 P.M.

FOR CORRESPONDENCE

Club Secretary's Office : Dr. Arun Kumar Mitra 62/1, Netaji Subhas Road, Howrah-1. (Phone No. 67-2627) Office hours : Every Tuesday and Saturday (from 3 to 5 P. M.) Residence-30/3A, N. S. Dutta Road, Howrah-1. Post Box No. 67, Howrah-711101.

Editor : Dr. Nirmal Kumar Sircar. (Dial 67-3455 from 4 to 7 P. M.

For General Informations . Dr. R. K. Ghosh Mondal, 2, Panchanantal Road, How.-1. (Dial 67-3970) (1-2 P.M. & 8-10 P. Ma.)

Bœricke Homœo Pharmacy

Head Office & Sales

85, Nataji Subhas Road, Calcutta-1

2nd floor (Tintala)

Bonded Manufactory :

BATTALA LANE, P. O. HIND MOTOR,

Dist. HOOGHLY.

For everything relating to Homoeopathy and Biochemistry kindly visit, write or contact our

Phone : 22-9181

· Kerala Homoeo Journal

Quarterly in English
Kottayam-4, Kerala, S. India
Phone : 2107
Annual Subscription
Rs. 3/- in advance
Dollar 1 50 (foreign Countries)
Chief Editor :

Dr T R. Sivan Tholoor

(President, All Kerala Homoeopathic Physicians Association ; Hony. Chairman, Indian Homoeo Chemists, Federation, Chief Physician, Sree Narayan Mission Homoeopathic Hospipal)

Articles are cordially invited
Please Subscribe by M O.

HOMOEOPATHIC WORLD

(English) (11th year)
Annual Subscription Rs. 8/-

রোগী চিকিৎসা

(Bengali) (১৭শ বর্ষ) বার্ষিক চাঁদা ৬ ০০

Edited by : Dr. ABINASH DAS

Sunder Homoeo Sadan
113, Netaji Subhas Road,
CALCUTTA-1,

To Keep abreast of all information on Health & Homœopathy —you must read regularly—

THE TORCH OF HOMOEOPATHY

A Quarterly Journal in English & Hindi.

Published by—

The Rajasthan Homoeopathic Association (Regd.)

The Editor,
The Torch of Homoeopnthy
Saras Sadan Gangori Bazar
Jaipur-302001 (Rajasthan).
Annual Subscriptino :
(Inland) Rs 10.00 (Foreign) £ 1 5 or $ 4 00 (Specimen copy Rs.- 2 50)
only No V P P system

1. ALFALFA TONIC
2. LIVERON (for liver trouble)
3. ARNICA HAIR OIL
4. AVENOGIN (for sexual weakness)

HOMŒO RESEARCH AND SUPPLIERS

14, Protapaditya Nagar,
Calcutta-28

OUR ENGLISH PUBLICTION are highly appreciated by all lovers of homoeopathy in India, Bangla Desh, Pakisthan and in U. S. A., U. K. Australia, Germany, Switzerland, Ceylon and in many other conutries for their—

Fine Printing, Quality Paper and Attractive Binding

THIRD INDIA EDITION OF

KENT'S REPERTORY

Incorporating Dr. Kent's 'Use of the Repertory', 'How to study the Repertory'. 'How to use the Repertory' and Drs. Margaret Tyler & John Weir's 'Repertorising.' 1467 Pages Rs. 85.00.

SOME IMPORTANT BOOKS

ALLEN-KEYNOTES Rs.	9 00
Borick—Materia Medica	22 00
—Organan	10 00
Dudgeon Organan	14 00
Das Gupta—Materia Medica	18 00
Kent – Materia Medica	25 00
—Philosophy	10 00
Nash—Leaders	9 00
Paige—Lungs	5 00

ডাঃ রায়— পারিবারিক চিকিৎসা	৪ ৫০
ডাঃ ঘোষ স্ত্রীরোগ চিকিৎসা	৬ ৫০
ঐ —শিশুরোগ চিকিৎসা	৭ ০০
বোরিক - মেটিরিয়া মেডিকা	২০ ০০
কেণ্ট - মেটিরিয়া মেডিকা	২৬ ০০
এলেন—কিনোটস্	১০ ৫০
ন্যাস্ লিডারস	১০ ০০
কেণ্ট—রেপর্টরি	৭৫ ০০

ECONOMIC HOMOEO PHARMACY—

Founder : Late Dr. Sukumar Roy

H. O. 89 Netaji Subhas Road Calcutta-1. Gram : HOMOSEVA

Phone 22-4731. Lab : Ruby Park, Haltu, 24-Parganas.

(Phone : 46-1540)

HOMOEO NEWS

(First Homœo Monthly Journal in English and Telugu).

The First Homœo Monthly Journal in English and Telugu from the Capital of Andhra Pradesh. With Eminent Doctors' articles and Family Planning and major serials.

Annual Subscription (India) Rs. 12/- (Foreign) 4 Dollar or £ 2

Apply for a specimen copy with 25 paise postage stamps.

For details please write to :

The Circulation Manager,
HOMŒO NEWS
A-42, S. N ,P Colony.
Hyderabad5-00037

বাংলা ভাষায় শরীর চর্চার একমাত্র দীর্ঘস্থায়ী ঐতিহ্যপূর্ণ ও তথ্যসমৃদ্ধ দ্বিমাসিক।

॥ নির্ম্মাল্য যোগ ও ব্যায়াম পত্রিকা ॥

[১৮ বছর চলছে]

প্রতি সংখ্যা ৭৫ পয়সা।

বার্ষিক (সডাক) পাঁচ টাকা।

সম্পাদক —

শ্রীসুনীল কুমার পাত্র

বালিচক যোগ ব্যায়াম মন্দির।

পোঃ খাসমহল বালিচক, হাওড়া।

INDIAN JOURNAL OF Homoeopathic Medicine

IRAL NAKA, S. V. ROAD,

Vile Parle (West) BOMBAY-56.

A quarterly journal of original articles from the leaders of Homoeopathic Science and art.

EDITOR

Dr. P. Sankaran L.I,M.. F.C.E.H., D.F. (Hom.) (Lond). D.H.T. (U.S.A) Ann Sub : Indian & Ceylon Rs. 12/- Foreign $ 3·60 or L 1·20 For specimen copy write to with 25 paisa stamp.

THE HOMOEOPATHIC SANDESH

A mouthpiece monthly of the Allindia Homoeopathic Medical Association Now in new set-up and new set up in Hindi and English serving for the last 26 years

Subscription (inland)Rs 10/-per annum (Foreign) 3 Dollars or 1,5 Pound:

To the members of Homoeopathic Affiliated Association and students of Homoeopathic Colleges-Rs. 8/- Specimen copy Re.1/-

Contact :—

THE MANAGING EDITOR

The Homœopathic Sandesh,

4457' Pahari Dhiraj. Delhi-110-006 Phone : 511908

THE INDIAN HOMOEOPATHIC GAZETTE

A quarterly homoeo journal,

Annual Subscription Rs: 6 00
Specimen Copy Rs. 1 50
Details from The Manager.
The India Homœopathic Gazette

'Med- House' Chavakkad
KERALA
(S. India)

Orissa Homoeopathic Bulletin

(The monthly bilingual Homoeopathic Journal from Orissa. Articles are Published both in English & Oriya on Homoeopathy, Biochemistry and Common Health.)

Annual subscription Rs. 4·00
Single Copy Rs 0·50 Paise
Specimen copy on request with postage stamp of 20 Paise only.

Dr. NATABAR NAIK
Editor,
Orissa Homoeopathic Bulletin
Tilottama Homoeo House
At/P. O. Jagatsinhpur,
Dist. Cuttack (Orissa)

Golden Jubilee Year 1972

More than 50 years of trusted service in Homoeo Trade

Gram : CHELIDONE

Phone : 35-2801
33-1435

S. CHOWDHURY & CO.

(HOMŒO CHEMIST & DRUGGIST)

25, MAHATMA GANDHI ROAD,
CALCUTTA-9

148, Bipin Behari Ganguly Street
Calcutta-12.

43/1, Strand Road,
Calcutta-7.

"লিগ্যাল এড" বিষয়ে ঘোষণা

হাওড়ার জন সাধারণের জ্ঞাতার্থে এতদ্দ্বারা ঘোষণা করা যাইতেছে যে, পশ্চিমবঙ্গ সরকার দুস্থদের আইন সংক্রান্ত সকল বিষয়ে সাহায্য দিবার জন্য "Legal Aid to the poor" শীর্ষক এক পরিকল্পনা গ্রহণ করিয়াছেন। উক্ত পরিকল্পনা অনুযায়ী অন্যান্য জেলার ন্যায় হাওড়া জেলাতেও এক "লিগাল এড কমিটি" গঠিত হইয়াছে।

১। এই পরিকল্পনা অনুযায়ী বার্ষিক গড়ে ২৪০০ টাকা পর্য্যন্ত আয়ের ব্যক্তিগণকে এবং উপযুক্ত ক্ষেত্রে উক্ত উর্দ্ধতন আয়ের সীমা শিথিল করিয়াও "লিগ্যাল এড" দিবার ব্যবস্থা আছে। সেনা বিভাগের লোকদের বিশেষ সুবিধা দিবার ব্যবস্থা আছে।

২। এই পরিকল্পনা অনুযায়ী দুঃস্থদের সকল প্রকার দেওয়ানী খোরপোষের বা ফৌজদারী মোকদ্দমার সাহায্য দিবার ব্যবস্থা আছে।

৩। এ ব্যাপারে সাহায্য পাইতে ইচ্ছুক ব্যক্তিগণকে হাওড়া জেলার "লিগ্যাল এড" কমিটির সদস্য, সম্পাদক মহাশয়ের নিকট জেলা কালেকটরেট অফিসে মোকদ্দমার বিষয় উল্লেখ করিয়া লিখিত দরখাস্ত করিতে হইবে।

এ সম্পর্কে বিশদ বিবরণ উক্ত কমিটির সদস্য, সম্পাদকের নিকট, এস ডি. ও এবং বি ডি ও অফিসে পাওয়া যাইবে।

॥ হাওড়া জেলা তথ্য ও জন সংযোগ দপ্তর হইতে প্রচারিত ॥

জাতীয় স্বেচ্ছাসেবক বাহিনীতে যোগ দিন

পশ্চিম বঙ্গ জাতীয় স্বেচ্ছাসেবক বাহিনীতে (W.B.N.V.F.) শিক্ষা গ্রহণেচ্ছুক সক্ষম, সুস্থ, ও সবল যুবকদিগকে বালী, জগাছা, উলুবেড়িয়া, বাগনান, ও আমতার প্লাটুন কম্যাণ্ডার (W.B.N.V.F.) দের সহিত অথবা জেলা এন, ভি, এফ্ এর সহিত সদর দপ্তরে (হাওড়া সমবায়িকা, ত্রিতল) যে কোন দিন (ছুটি ব্যতীত) বেলা ১২টা হইতে বৈকাল ৩টা পর্য্যন্ত যোগাযোগ করিতে অনুরোধ করা যাইতেছে। এই শিক্ষা গ্রহণের জন্য কোন সময় কোনরূপ অর্থব্যয় করিতে হয় না;

হাওড়া জেলা তথ্য ও জনসংযোগ অফিস কর্তৃক প্রচারিত।

READ

HOMOEO TRADING

Only Quarterly Journal in National Language—HINDI Publishing Original articles, on all types of Homoeopathic and Health Problem, New Inventions including Drug Transmission from a Distance.

Chief Editor

Dr. B. Sahni, M.A. (Double) B.T. M.D. (Hons.)

DISCOVERER TRANSMISSION OF HOMOEO DRUG ENERGY FROM A DISTANCE.

Annual Subscription Rs 8/- for Two years Rs 14/

Life Member ,, 80/- Specimen copy ,, 2/-

ASK FOR YOU COPY TODAY

Write to :—

Managing Editor
Homoeo Trading
Shivpuri, Patna 800023
Telephone – 21800.

Phone : 22-1757

SETT DEY & CO.

40A STRAND ROAD,

Post Box 563

CALCUTTA-700001.

Book Sellers and Publishers and Fxporter of Homoeo Medical Books.

NEW REVISED PRICE PER COPY

Dr. Allen- Key Notes 11/-
,, Allen- Nosodes 28/-
,, Allen- Primer of Materia Medica 10/-
,, Allen- Skin 10/-
,, Baldwin- Organon 2/-
,, Barjeau- Syphilis 8/-
,, Black Wood-Liver 9/-
,, Boenninghausen & Wells- Intermittent Fever 8/-
,, Breyfogle-Epitome 8/-
,, Boericke & Dewey-
,, Boericse- Met Med. 35/- (with certain common Indian Drug)
Tissue Remedies 15/-
,, Douglass- Pearls of Homoeopathy 8|-
,, Gregg- Consumption 10/-
,, Guernsey- Obstetrics 35/-
,, Guernsey- Haemorrhoids 11 -
,, Kent- New Remedies 28 -
,, Kent- Repertory 85/-
,, Guernsey- Key Notes 10/-
,, Kent- What the Doctor 1.25
,, Kent- Materia Medica 45/-
,, Kent- philosophy 13/-
,, Lilienthal- Therapeutics 55/-

Dr. Malan- Family Guide 4/-
,, Morgan- Diabetes 6/-
,, Morgan- Diptheria 6/-
,, Morgan- Pregnancy 6/-
,, Mukherjee- Gleanings of Materia Medica 10/-
,, Nash- Leaders in Homoeo Therapeutics 12/
,, Nash- Regional Leaders 9/-
,, Nash- Respiratory Organ 8/-
,, Nash- Sulphur 6/-
,, Nash- Testimony of the Clinic 8/-
,, Norton- Eye 8/-
,, Ostrom- Leucorrhoea 6/-
,, Panelli- Typhoid 10/-
,, Quay- Nose & Throat 8/-
,, Raue Pathology 70/-
,, Shedd-Clinic Repertory 7/-
,, Smalpage- Cancer 6/-
,, Talcott Mental Diseases 12/-
,, Wells-Diarrhoea 3/-
,, Yingling- Emergency Manual 10/-
Clarke—Constitutional Medicines 9/-

HOMOEO MEDICAL CLUB PATRIKA

[Published monthly Bi-liugual on Homoeopathy Science and Education]

ANNUAL CONTENTS

ELEVENTH VOLOUME

1975

Annual Subscription Rs Ten only

Registered Office :

62/1, NETAJI SUBHAS ROAD, HOWRAH-711101

[Office hours : 3 to 5 p m every Tuesday and Saturday, P : 67-2627]

Postal Address :

(for Correspondence)

General Secretary, Homoeo Medical Club, West Bengal

Post Box No 67, Howrah-711101.

	Articles	Author	Page
N	Nature and its Wonderful Creation of Human-Race	Dr. Hara Prasad Chatterjee	145
	News & Views		23, 128, 179, 221, 251, 269, 371, 441
O.	Ode to Mahatma Hahnemann	[Editorial]	143
	On The Context of the last Conferences	(Editorial)	1
	Our New Responsibility	(Editorial)	47
P.	Part Played by Pap test in the early Detcetion of Cancer	Dr. Chittaranjon Auddy	51
	Physicians' Directory		39, 103, 143, 167, 205, 233, 307, 361, 393. 449
	Practical Homoeopathy	Dr. Krishnamurty Iyer	122, 156
	Pregnancy ! a fear !!	Dr. M Hatua	54
R.	Recent Research in Homoeopathy	(A report of C.R.I.H.)	161
	Research in Homoeopathy	Dr. S. Seal	269
	Review Subj :	[Medical Prachar]	4
	,,	[Medical Express]	48
	,,	[Howrah Barta]	49
	,,	[Homoeo News]	49
	,,	[পারিবারিক চিকিৎসা, (হোমিও প্রদীপ)	193
	,,	[Analysis of Evaluation of Symptoms]	263
	,,	[Translation of all Non-English Texts in the Organan]	263
	,,	[Homoeo Rays, special uint number]	367
	,,	[What is Homoeopathy]	396
	,,	[Cancer and its treatment]	396
	Rules & Regulation of Club		140

Articles	Author	P
A. Advancement of Homoeopathy in West Bengal.	(Editorial)	2
An Opinion on the Scientific Papers read in the A.I. Convention	A Participant	434
Apis Mellifica	Dr. S. Syed Iqbal Ahmed	159
B. Be Sure of Argentum Nitricum	Dr. S Syed Iqbal Ahmed	237
C. Cancer and Homoeopathy Research	(Editorial)	205
Club's Eighth Annual Convention	(Editorial)	393
F. Few Coments on Club Patrika	...	187, 169
Food Habits	Dr. R. K. Ghose Mondal	17
G. Guidelings for Research in Homoeopathy	Dr. V. Krishnamurthy Iyer	295
H. Homoeopathic Teachers sad Plight	(Editorial)	167
Homoeopathic Practitioners' Conference	a report	71
Homoeopathy as a Science & its development	Dr. S. Seal	326
Homoeopathy in Cancer Treatment	Dr. Somnath Mukherjee	418
I. Importance of Clinical Examinations for Homoeopathic Prescriptions	Dr. S. Shaida	12
In the Light of Progress of Homoeopathy	(Editorial)	285
L. Letters to the Editor	...	357, 360
M. Mahesh Bhattacharyya Homoeopathic Medical College & Hospital	(A short History)	59
Medicine for Millions	Soumyendra Nath Dutta	120
Modern Conception about Pathogenesis of Tumours	Dr. B. Mondal	1

	Articles	Author	Page
	Science Hails (Astro Bio-Homoeopathy nacre as medicine)	Dr. P. M. Murthy	246
	Science of Homoeopathy	Dr. S. Seal	216
	Some Probleme of Homoeopathy	(Editorial)	305
	Special Convocation (Council of Homoeopathic medicine)	(Editorial)	357
	Speical Convocation of 1975	(by Staff Reporter)	365
T.	The Guava, a nutritive fruit	Dr. S. P. Ghosh	57
	The firest ever english translation of all the non-english words, Phrases and sentences in the Organon of Medicine.	Dr. R. Joardar	16
	The 3rd. Homoeopathic Scientific Seminar (Poona Session)		191
	The third Homoeopathic Scientific Seminar	(Editorial	233
	Tit-bits of the Seminar	Dr. Nirmal Sarkar	310, 401
	Tit-bits of Convocation	...	366
	Tumour	Dr. Nemai Kumar	287, 310, 401
W	Wonderful Mechanism of Human body	Dr. Debprosad Dhara	245
U.	Urine Therapy for Homoeopathic Treatments	Dr. M. C. Dutta	343