

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ ΜΗ ΜΕΛΩΝ

«Ο κ. N. Ἐξαρχόπουλος, εἰσηγούμενος τὴν ἀνακοίνωσιν τοῦ κ. Ἀντωνίου Χ. Παπαϊωάννου, λέγει τὰ ἔξῆς:

«Λαμβάνω τὴν τιμὴν νὰ παρουσιάσω εἰς τὴν Ἀκαδημίαν ἀνακοίνωσιν τοῦ κ. Ἀντωνίου X. Παπαϊωάννου, σχολιάτρου καθηγητοῦ τῆς Ὑγιεινῆς ἐν τῷ Πειραιαματικῷ Σχολείῳ τοῦ Πανεπιστημίου Ἀθηνῶν, ἵτις ὑποκείμενον ἔχει τὴν ὑγιεινὴν κατάστασιν τῶν μαθητῶν τοῦ σχολείου τούτου, ὡς καὶ νοσήματα καὶ ἀνωμάλους καταστάσεις αὐτῶν, ἀγνοούμενας ὑπὸ τῶν οἰκογενειῶν των.

»Εἰς τὴν ἔρευναν αὐτοῦ προέβη δ. κ. Παπαϊωάννου, ἔχων ὡς βάσιν τὸ τηρούμενον ἐν τῷ σχολείῳ ἡμῶν ἀτομικὸν δελτίον ὑγείας τῶν μαθητῶν, εἰς τὸ διοῖον ἐγκατοπτρίζεται ἡ ὅλη ὑγιεινὴ των κατάστασις καὶ αἱ κληρονομικαὶ αὐτῶν συνθῆκαι. Ἡ τήρησις τοῦ δελτίου τούτου ἐν τῷ ἡμετέρῳ σχολείῳ εἶναι κατὰ τοῦτο μεγάλης σημασίας, διότι δὲν ἔξυπηρτεῖ μόνον πρακτικοὺς σκοπούς, ἀλλὰ συμφώνως πρὸς τὴν ἀποστολὴν τοῦ Πειραιαματικοῦ Σχολείου χρησιμεύει καὶ ὡς βάσις πρὸς ἐπιστημονικὰς θεωρητικὰς ἔρευνας. Μία δὲ τῶν ἔρευνῶν τούτων εἶναι καὶ ἡ παροῦσα ἀνακοίνωσις.

»Ο κ. Παπαϊωάννου συνήγαγε τὰ πορίσματα αὐτοῦ ἐκ τῶν δελτίων ἐνὸς ἔτους, τ. ἐ. ἐκ 385 περιπτώσεων μαθητῶν, ὑποβληθέντων εἰς λεπτομερῆ ιατρικὴν ἔξετασιν καὶ φοιτώντων εἰς τὸ Πειραιαματικὸν Σχολεῖον κατὰ τὸ παρελθόν σχολικὸν ἔτος.

»Ἐκ τούτων 209 εἴναι μαθηταὶ τοῦ δημοτικοῦ σχολείου καὶ 176 τοῦ γυμνασίου. Ὡς εἰκός, διὰ νὰ ἐξαγάγῃ τὰ πορίσματα τῆς δευτέρας κατηγορίας δ. κ. Παπαϊωάννου, ὥφειλε νὰ ἔλθῃ εἰς ἄμεσον ἐπαφὴν καὶ πρὸς τοὺς γονεῖς τῶν μαθητῶν. Ἄλλὰ καὶ τοῦτο δὲν ἦτο δυσχερὲς δι' αὐτόν, διότι ἐν τῷ Πειραιαματικῷ Σχολείῳ ἔχουσι τεθῆ εἰς ἐφαρμογὴν ποικίλα μέτρα, διευκολύνοντα τὴν συνεργασίαν ταύτην σχολείου καὶ γονέων. Τὰ πορίσματα παρίστανται ἀριθμητικῶς εἰς ἀναλυτικοὺς πίνακας, συνοδεύοντας τὴν ἀνακοίνωσιν».

ΣΧΟΛΙΚΗ ΥΓΙΕΙΝΗ. – Ἡ ὑγιεινὴ κατάστασις τῶν μαθητῶν τοῦ Πειραιαματικοῦ Σχολείου τοῦ Πανεπιστημίου Ἀθηνῶν καὶ ἀνώμαλοι καταστάσεις αὐτῶν ἀγνοούμεναι ὑπὸ τῆς οἰκογενείας*, ὑπὸ Ἀντ. X. Παπαϊωάννου, Σχολιάτρου. Ἀνεκοινώθη ὑπὸ κ. N. Ἐξαρχοπούλου.

Τὸ ἀτομικὸν δελτίον ὑγείας τῶν μαθητῶν ἀποτελεῖ, ὡς γνωστόν, μίαν τῶν καινοτομιῶν, τὰς ὁποίας ὥρισμένα σχολεῖα ἔθεσαν εἰς ἐφαρμογὴν ἀπό τινων ἔτῶν, ἔμμα τῇ εἰσαγωγῇ τοῦ θεσμοῦ τῆς Σχολικῆς Ὑγιεινῆς καὶ παρ' ἡμῖν. Ἰδιαιτέρων ὅμως

* ANTOINE CH. PAPAÏCANNOU. — L'état de santé des élèves de l'École Expérimentale de l'Université d'Athènes et les maux ignorés de leurs familles. Εἴς ἔρευνῶν γενομένων ἐν τῷ Πειραιαματικῷ Σχολείῳ τοῦ Πανεπιστημίου Ἀθηνῶν.

σημασίαν προσέλαβεν ἡ καινοτομία αὕτη ἐν τῷ Πειραιματικῷ Σχολείῳ τοῦ Πανεπιστημίου Ἀθηνῶν (Π.Σ.Π.Α.), συνδυασθεῖσα πρὸς τὴν ἴδρυσιν καὶ λειτουργίαν ἐν αὐτῷ εἰδικοῦ Ἰατρείου πρὸς παρακολούθησιν τῆς ὑγιεινῆς καταστάσεως τῶν μαθητῶν αὐτοῦ.

Ἡ ἴδρυσις εἰδικῆς σχολιατρικῆς ὑπηρεσίας ἐν τῷ Π.Σ.Π.Α. ἀποτελεῖ συνέχειαν τῶν γενικωτέρων παιδαγωγικῶν καὶ παιδολογικῶν μέτρων, τὰ δόποια τὸ σχολεῖον τοῦτο ἔχει εἰσαγάγει τῇ εἰσηγήσει τοῦ Ἐπόπτου αὐτοῦ κ. Ἑξαρχοπούλου.

Ἐδόθυς ἀπὸ τῆς ἐγκαταστάσεως τῆς σχολιατρικῆς ὑπηρεσίας ἐν τῷ Π.Σ.Π.Α., ἐν συνεννοήσει πάντοτε μετὰ τοῦ κ. Ἐπόπτου αὐτοῦ, ἐθέσαμεν τὰς βάσεις συστηματικῆς Ἰατρικῆς ἐξετάσεως καὶ παρακολουθήσεως τῆς ὑγείας τῶν μαθητῶν. Ἐν τῶν κυριωτέρων μέσων πρὸς ἐπιτυχίαν τούτων ὑπῆρξε καὶ ἡ χρησιμοποίησις τοῦ ἀτομικοῦ δελτίου ὑγείας τοῦ μαθητοῦ. Ὁ τύπος τοῦ ὑφ' ἡμῖν χρησιμοποιηθέντος δελτίου ὑγείας εἶναι ὁ ὑπὸ τῆς Κ.Τ.Ε. ἐκπονηθείς, διὸ καὶ παρὸν ἅμα τοῦ τμήματος Σχολικῆς Ὅγιεινῆς τοῦ Ὅπουρογείου Παιδείας ἀπό τινων ἐτῶν εἰσαγθείς, δεόντως προσηρμοσμένος πρὸς τὰς ἴδιαιτέρας συνθήκας τοῦ ἡμετέρου σχολείου. Τὸ δελτίον τοῦτο ἀπέβη πολυτιμότατον στοιχείον οὐ μόνον ἀπὸ καθαρῶς Ἰατρικῆς ἀπόψεως, ἀλλὰ καὶ ἀπὸ γενικωτέρας παιδολογικῆς, διὰ τοῦτο δὲ καὶ κατατίθεται ἐν τῷ ἀτομικῷ φακέλλῳ τοῦ μαθητοῦ.

"Ἄς μᾶς ἐπιτραπῇ νὰ ἐκθέσωμεν ἐνταῦθα διὰ βραχέων τὸ περιεχόμενον τοῦ ἀτομικοῦ δελτίου ὑγείας ἐν ταῖς γενικωτάταις αὐτοῦ γραμματίξ: τοῦτο περιέχει τὰ ἐπόμενα στοιχεῖα:

Α'. Τὸ κληρονομικὸν τοῦ μαθητοῦ: Ὅγιεινὴ κατάστασις γονέων, προγόνων, ἀδελφῶν καὶ στενωτέρων πλαγίων συγγενῶν, θάνατοι ἐν τῇ οἰκογενείᾳ, ἀκριβής κατὰ τὸ δυνατὸν ἥλικια γεννητόρων κλπ.

Β'. Τὸ ἀναμνηστικὸν τοῦ μαθητοῦ: λοιμώδεις νόσοι, ὑπὸ τῶν ὄποιων τυχόν οὕτος προσεβλήθη, ἀλλὰ σοβαρὰ νοσήματα κλπ.

Γ'. Τὴν Ὅγιεινὴν κατάστασιν τοῦ μαθητοῦ, καὶ δή: 1) τῶν κυριωτέρων αἰσθητηρίων ὀργάνων (όφθαλμον, ὕτων) μετ' ἀναγραφῆς καὶ τῆς ὀξύτητος αὐτῶν, 2) τῆς στοματικῆς κοιλότητος (στόμα, δόδοντες, ἀλυγδάλαι, ἀδενοειδεῖς ἐκβλαστήσεις κλπ., 3) τοῦ θώρακος (καρδία, πνεύμονες), 4) τῆς θρέψεως, 5) τοῦ νευρικοῦ συστήματος καὶ 6) τοῦ δέρματος καὶ τοῦ τριχωτοῦ τῆς κεφαλῆς.

Δ'. Πίνακα τῶν γενομένων ἐπὶ τοῦ μαθητοῦ ἐμβολιασμῶν μετὰ τῆς χρονολογίας ἑκάστου ἐξ αὐτῶν.

Ε'. Γενικὰς παρατηρήσεις ἐπὶ τῆς Ὅγιεινῆς καταστάσεως τοῦ μαθητοῦ. Ἐνταῦθα συμπειλαμβάνονται καὶ παρατηρήσεις ἀναφερόμεναι εἰς τὴν σωματικὴν καθαριότητα, ὡς καὶ ἄλλαι, πρὸς ᾧς οὐδεμίαν νύζειν παρέχει τὸ δελτίον.

"Απαντα τὰ ἀνωτέρω στοιχεῖα καταγράφονται ἐν τῷ δελτίῳ ὑγείας κατὰ τοιούτον τρόπον, ὃστε νὰ φάνηται ἡ ὅλη πορεία τῆς Ὅγιεινῆς καταστάσεως τοῦ μαθητοῦ ἀπὸ τοῦ πρώτου μέχρι καὶ τοῦ τελευταίου ἔτους τῆς φοιτήσεως του εἰς τὸ σχολεῖον,

ήτοι ἀπὸ τῆς πρώτης τάξεως τοῦ Δημοτικοῦ Σχολείου μέχρι καὶ τῆς τελευταίας τοῦ Δημοτικοῦ ἢ τοῦ Γυμνασίου.

Ἐκ τῆς συντόμου ταύτης ἀναλύσεως καταφαίνεται ἡ ὑψίστη σπουδαιότης τοῦ ἀτομικοῦ δελτίου ὑγείας, ὅπερ δύναται νὰ χρησιμεύσῃ ὡς ἀσφαλῆς βάσις καὶ πρὸς στατιστικάς, ἱατρικάς, ὑγιεινολογικάς καὶ παιδολογικάς ἀκόμη ἐρεύνας. Τοιαῦται δὲ ἔρευναι, παρὰ τὸ δλιγόχρονον τῆς λειτουργίας τοῦ εἰδικοῦ Ἱατρείου ἐν τῷ Π.Σ.Π.Α., ἥρξαντο ἥδη ἐν αὐτῷ ἐπὶ τῇ βάσει τῶν ἀφθόνων στοιχείων, ἀτινα συλλέγομεν ἐκ τοῦ κατὰ τὸν ἐκτεθέντα τρόπον συνταχθέντος δελτίου ὑγείας. Ἐν τῇ παρούσῃ ἀνακοινώσει θὰ περιορισθῶμεν εἰς ἐν μόνον σημεῖον τῶν ἡμετέρων ἐρευνῶν. Τοῦτο δ' εἶναι ἡ ἔξαρχίβωσις τῆς νοσηρότητος τῶν μαθητῶν, σωματικῶν ἀνωμαλιῶν καὶ ἄλλων σοβαρῶν ἀποκλίσεων ἀπὸ τοῦ φυσιολογικοῦ, ἔναντι τῶν ὅποιων ἡ οἰκογένεια ἐτήρει παντελῆ ἀδιαφορίαν, ἥ — τὸ καὶ σπουδαιότερον — ἡγγόνει αὐτάς. Καὶ μόνη δὲ ἡ τοιαύτη διατίστωσις εἶναι ἵκανή νὰ καταδεῖξῃ τὴν ὑψίστην σημασίαν τῆς συστηματικῆς ἱατρικῆς παρακολουθήσεως τῶν μαθητῶν ἐν τῷ σχολείῳ καὶ τὰ μεγάλα προκύπτοντα ἐξ αὐτῆς πρακτικὰ καὶ κοινωνικὰ ὀφελήματα.

Πρὸν ἡ εἰσέλθωμεν εἰς τὸ κύριον θέμα, θὰ προτάξωμεν δλίγας λέξεις περὶ τοῦ τρόπου τῆς καταρτίσεως τοῦ δελτίου ὑγείας. Τοῦτο καταρτίζεται τῇ συνεργασίᾳ σχολιάτρου καὶ γονέων. Οἱ γονεῖς προσερχόμενοι κατὰ τὴν πρώτην ἱατρικὴν ἔξέτασιν ἐκάστου μαθητοῦ, κατόπιν ἀτομικῆς ἔκαστος προσκλήσεως, ὑποβάλλονται εἰς ποικίλας ἔρωτήσεις, ἀναφερομένας εἰς τὸν τρόπον τῆς διατροφῆς καὶ τῆς διαβιώσεως τῶν τέκνων ἐν τῇ οἰκογενείᾳ, τὸ κανονικὸν ἥ μὴ τοῦ ὑπονομοῦ καὶ τὰς λοιπὰς τῆς ἐν τῷ οἴκῳ ζωῆς συνθήκας. Ἐρωτῶνται ἐπίσης περὶ τῶν ἀσθενειῶν, ὑφ' ὧν τυχὸν προσεβλήθησαν τὰ τέκνα των κατὰ τὸν προσχολικὸν αὐτῶν βίον, ἐκ παραλλήλου δὲ προκαλοῦνται καταλλήλως εἰς παροχὴν πληροφοριῶν, ἀναφερομένων εἰς τὴν κληρονομικότητα, εἰς τὴν σειρὰν τῶν γεννήσεων τῶν ἀδελφῶν, εἰς τυχὸν ἀκουσίας διακοπὰς κυήσεως τῆς μητρός, ὡς καὶ παντὸς ἄλλου στοιχείου συντελοῦντος εἰς τὴν πλήρη κατανόησιν καὶ διάγνωσιν τῆς σωματικῆς καταστάσεως καὶ ὑγείας τῶν μαθητῶν. Αἱ πληροφορίαι αὗται καταγράφονται ἐπιμελῶς εἰς τὰς εἰδικὰς στήλας τοῦ ἀτομικοῦ δελτίου ὑγείας.

Μετὰ τὴν ἔργασίαν ταύτην παρέχεται εἰς τοὺς γονεῖς καὶ κηδεμόνας πᾶσα ζητουμένη ὑπ' αὐτῶν ἐν σχέσει πρὸς τὰ τέκνα των πληροφορία, ὡς καὶ ὅσαι ὁδηγίαι ἥθελον θεωρηθῆναι ἐκάστοτε ἀναγκαῖαι διὰ τὴν ὑγιεινὴν ἀνατροφὴν αὐτῶν. Σημειώτεον δῆμως, ὅτι πληροφορίαι τινὲς ἐμπιστευτικῆς φύσεως, τὰς ὅποιας ὁ σχολίατρος ἐκμακιεύει παρὰ τῶν μαθητῶν ἀπ' εὐθείας, τηροῦνται ὑπ' αὐτοῦ μυστικαὶ ἀπό τε τοῦ διδακτικοῦ προσωπικοῦ τοῦ σχολείου καὶ τῆς οἰκογενείας· εὐνόητον εἶναι ὅτι αὗται ἀναφέρονται κατὰ τὸ πλεῖστον εἰς τὴν γενετήσιον ὁρμὴν τῶν μαθητῶν. Ἐν τοσούτῳ καὶ τοιαῦται πληροφορίαι ἀνακοινοῦνται καταλλήλως εἰς τοὺς γονεῖς ἥ τοὺς διδασκάλους, ὁσάκις παιδαγωγικὴ ἀνάγκη ἐπιβάλλει τοῦτο.

'Αλλ' ὁ σχολίατρος τοῦ Π.Σ.Π.Α. ἔρχεται πολλάκις εἰς συνεννόησιν καὶ συνεργα-

σίν καὶ μετὰ τοῦ Γυμναστοῦ τοῦ σχολείου διὰ τὴν ὑπὸ τοῦ τελευταίου λῆψιν καταλλήλων ἐν τῇ γυμναστικῇ μέτρων πρὸς ἄρσιν ἢ περιορισμὸν σωματικῆς τινος ἀνωμαλίας μαθητοῦ. Τοῦτο ἴδιας συμβαίνει, ὅσακις παρουσιάζονται περιπτώσεις ἀνωμαλιῶν τῆς σπονδυλικῆς στήλης (σκολίωσις κλπ.) καὶ τοῦ σκελετοῦ ἐν γένει. Πρὸς τὸν αὐτὸν σκοπὸν συνεργάζεται οὐχὶ σπανίως ὁ σχολίατρος καὶ μετὰ τῶν ταχτικῶν διδασκαλιῶν (όρντιναρίων) τῶν τάξεων, ἴδιας διὰ τὴν τοποθέτησιν τῶν μαθητῶν εἰς ἀνάλογα πρὸς τὴν σωματικὴν αὐτῶν διασκευὴν θρανία καὶ εἰς θέσεις συναφούσας πρὸς τὴν κατάστασιν τῶν ἀνωτέρων αἰσθήσεων αὐτῶν (όράσεως καὶ ἀκοῆς).

Ἡ τοιαύτη ἐπικοινωνία μετὰ τῶν οἰκογενειῶν τῶν μαθητῶν παρέσχεν εἰς ἡμᾶς τὸ ὑλικὸν τῆς παρούσης ἀνακοινώσεως.⁷ Εφερε δηλαδὴ εἰς φῶς, ὅτι πολλάκις οἱ μαθηταὶ πάσχουσιν ἐκ διαφόρων χρονίων νοσημάτων, διατελούντων ἐν λανθανούσῃ καταστάσει, ἢ ἔχουσι σωματικὴν τινα ἀνωμαλίαν, οἱ δὲ γονεῖς διατελοῦσιν ἐν ἀγγοίᾳ τούτων, καίτοι ἀνήκουσιν ἐνίστε εἰς ἀνωτέρας κοινωνικὰς τάξεις καὶ θεωροῦνται κατὰ συνθήκην ὃς παρακολουθοῦντες ἐπιμέλως τὴν ὑγιεινὴν κατάστασιν τῶν τέκνων των.

Ἡ κάπως ἀπροσδοκήτως γενομένη ἀποκάλυψις αὕτη ὥθησεν ἡμᾶς εἰς ἀκριβεστέρων ἔρευναν τῶν τοιούτων περιπτώσεων, ἀποβλέπουσαν εἰς τὸ νὰ διαπιστώσῃ, κατὰ πόσον ἡ οἰκογένεια, καὶ δὴ καὶ αὐτὴ ἡ ἀνήκουσα εἰς τὰ ἀνώτερα κοινωνικὰ στρώματα, εἴναι πάντοτε εἰς θέσιν νὰ διαγνώσῃ τὴν ὑγιεινὴν κατάστασιν τῶν τέκνων της καὶ νὰ λάβῃ ἔστω καὶ τὰ στοιχειωδῶς ἐνδεδειγμένα ὑγιεινὰ μέτρα πρὸς διαφύλαξιν αὐτῆς. Πρὶν ἡ προβλῆμαν ὅμως εἰς τὴν ἔκθεσιν τῶν πορισμάτων τῆς ἔρεύνης ταύτης, θεωροῦμεν σκόπιμον νὰ παραθέσωμεν πίνακα, ἐμφαίνοντα στατιστικῶς τὴν ἐν γένει ὑγιεινὴν κατάστασιν τῶν μαθητῶν μας καὶ τὰς περιπτώσεις ἀποκλίσεων αὐτῶν ἀπὸ τοῦ φυσιολογικοῦ.

Εἰς τὸν ὑπ' ἀριθ. 1 πίνακα εὑρηνται εἰς ἴδιαιτέρας στήλας αἱ περιπτώσεις ἀνωμαλιῶν καὶ ἀποκλίσεων ἀπὸ τοῦ φυσιολογικοῦ ἀπολύτως καὶ ἐπὶ τοῖς % 385 μαθητῶν, ὑποβληθέντων ὑφ' ἡμῶν εἰς ιατρικὴν ἔξετασιν καὶ φοιτώντων εἰς τὸ Π.Σ.Π.Α. κατὰ τὸ σχολικὸν ἔτος 1936-37, ἐξ ὧν 209 εἶναι μαθηταὶ τοῦ Δημοτικοῦ καὶ 176 τοῦ Γυμνασίου.

Παραθέτομεν ἐν πρώτοις πορίσματα, συναγόμενα ἐκ τοῦ ἀνωτέρω πίνακος καὶ ἀναφερόμενα εἰς τὴν ὑγιεινὴν κατάστασιν τῶν ὑφ' ἡμῶν ἔξετασθέντων μαθητῶν:

Α'. Πορίσματα ἐπὶ τῆς ὑγιεινῆς καταστάσεως ἀπάντων τῶν ὑφ' ἡμῶν ἔξετασθέντων μαθητῶν (Δημοτικοῦ καὶ Γυμνασίου).

1) Ἐκ τῶν 385 ἔξετασθέντων μαθητῶν οἱ 204 (52,9 %, τ. ἐ. ποσοστὸν ὑπερβαῖνον τὸ ἡμισυ) ἔχουσιν δόδοντας κατεστραμμένους· 2) 196 μαθηταὶ (50,9 %) πάσχουσιν ἐξ ὑπερτροφίας τῶν ἀλυγδαλῶν, συμπεριλαμβανομένων καὶ τῶν 62, οἵτινες εἶχον ὑποστῆ ἀφαίρεσιν αὐτῶν· 3) 180 (46,7 %) πάσχουσιν ἐκ διογκώσεως τῶν τραχηλικῶν ἀδέ-

νων· 4) άνωμαλίαι της λειτουργίας της θρέψεως ἀπαντώσιν εἰς 143 μαθητάς (37,1%)· 5) 83 περιπτώσεις, ήτοι ποσοστὸν ὑπερβαῖνον τὸ $\frac{1}{5}$, παρουσιάζουσιν ἐλάττωσιν τῆς δόπτικῆς ὀξύτητος καὶ ἐν γένει ἀνωμαλίας τῆς διαθλαστικότητος τοῦ ὀφθαλμοῦ· 6) εἰς 60 (15,5%) μαθητάς ἀπαντώσιν ὀρθοπεδικαὶ βλάβαι καὶ κακὴ στάσις· 7) 73

ΠΙΝΑΞ 1ος

Ἐμφαίνων τὴν ἴγειρὴν κατάστασιν τῶν μαθητῶν τοῦ Δημοτικοῦ σχολείου καὶ Γυμνασίου
τοῦ Περιαματικοῦ Σχολείου κατὰ τὸ σχολικὸν ἔτος 1936-1937.

*Αριθμὸς μαθητῶν Δημοτικοῦ 209+176 μαθητῶν Γυμνασίου. Σύνολον 385.

Παθήσεις καὶ σωματικαὶ ἀνωμαλίαι	'Απολύτως		'Επὶ τοῖς ο/ο		Λαθ	
	Κατανομὴ τῶν		Κατανομὴ τῶν		Λαθ	
	ἐπὶ μέρους περιπτώσεων	ἐπὶ μέρους περιπτώσεων	Δημοτικὸν	Γυμνάσιον	Δημοτικὸν	Γυμνάσιον
Κακὴ στάσις καὶ ὀρθοπεδ. βλάβαι	21	39	60	10.0	22.1	15.5
Νοσήματα ὀφθαλμῶν	6	13	19	2.8	7.3	4.9
Ἐλάττωσις δόπτικῆς ὀξύτητος	36	47	83	17.2	26.7	21.2
Νοσήματα ὕτων	4	5	9	1.9	2.8	2.3
Ἐλάττωσις ἀκουστικῆς ὀξύτητος	7	11	18	3.3	6.7	4.6
Παθήσεις στοματικῆς κοιλότητος	17	23	40	8.1	13.0	10.3
Παθήσεις ὀδόντων	119	85	204	56.9	48.2	52.9
Υπερτροφία ἀμυγδαλῶν	126 ¹	70 ³	196	60.2	39.7	50.9
Ἀδενοειδεῖς ἐκβλαστήσεις (Παθήσεις οντικ. όσταλμων)	61 ²	40 ⁴	101	21.1	22.7	26.2
Διόγκωσις τραχηλικῶν ἀδένων	113	67	180	54.0	38.0	46.7
Ανωμαλίαι θρέψεως	102	41	143	48.7	23.2	37.1
Παθήσεις καρδίας	3	10	13	1.4	5.6	3.3
Παθήσεις ἀναπνευστικοῦ συστήματος	3	8	11	1.4	4.5	2.8
Παθήσεις δέρματ. τριχωτ. κεφαλῆς	5	10	15	2.3	5.6	3.8
Νευρικαὶ νόσοι	7	22	29	3.3	12.5	7.5
Ἐλαττωματικὴ λαλιὰ	9	7	16	4.3	3.9	4.1
Υγιεῖς	9	8	17	4.3	4.5	4.4
Υπολειπ. ἀπὸ τοῦ κανον. βάρους	45	28	73	21.5	15.9	18.9
» » » ἀναστήματ.	20	29	49	9.5	16.4	12.7

¹ Ἐκ τῶν 126 πασχόντων ὑπερτροφίαν τῶν ἀμυγδαλῶν εἰς 31 ἐγένετο ἀφαίρεσις αὐτῶν.

² Ωσαύτως ἐκ τῶν 61 πασχόντων ἐξ ἀδενοειδῶν ἐκβλαστήσεων εἰς 27 ἐγένετο ἀφαίρεσις αὐτῶν.

³ Ωσαύτως ἐκ τῶν 70 πασχόντων ἐξ ὑπερτροφίας τῶν ἀμυγδαλῶν εἰς 31 ἐγένετο ἀφαίρεσις αὐτῶν.

⁴ Ωσαύτως ἐκ τῶν 40 πασχόντων ἐξ ἀδενοειδῶν ἐκβλαστήσεων εἰς 26 ἐγένετο ἀφαίρεσις αὐτῶν.

(18,9%) τέλος μαθηταὶ ὑπολείπονται τοῦ κανονικοῦ βάρους καὶ 49 (12,7%) τοῦ κανονικοῦ διὰ τὴν ἡλικίαν αὐτῶν ἀναστήματος.

"Οσον δ' ἀφορῷ εἰς ἄλλας ἀνωμάλους καταστάσεις, ὡς εἶναι αἱ παθήσεις τῆς καρδίας, τῶν πνευμόνων, τοῦ δέρματος καὶ τριχωτοῦ τῆς κεφαλῆς, τῆς ἀκουστικῆς ὀξύτητος, τῆς στοματικῆς κοιλότητος, τῶν ὕτων, ὀφθαλμῶν καὶ τοῦ νευρικοῦ συστήματος, αὗται εἶναι ἐλάχισται.

Εις τὸν αὐτὸν πίνακα περιελάβομεν καὶ τὸν ἀριθμὸν τῶν ἀπολύτως ὑγιῶν μαθητῶν, ἐκείνων δηλαδή, οἱ ὅποιοι οὐ μόνον δὲν πάσχουσιν ἐξ ὀργανικοῦ νοσήματος, ἀλλὰ καὶ οὐδεμίαν ἀπόκλισιν ἀπὸ τοῦ φυσιολογικοῦ παρουσιάζουσιν ὡς πρὸς τὴν λειτουργίαν τῶν αἰσθήσεων καὶ ὡς πρὸς τὸ βάρος καὶ τὸ μῆκος τοῦ σώματος. Υπὸ τὴν ἔννοιαν ταύτην εὑρέθησαν καθ' ὅλα ὑγιεῖς καὶ κανονικοί, καθ' ὅσον ἡδυνήθημεν νὰ διαπιστώσωμεν, ἐν μὲν τῷ Δημοτικῷ σχολείῳ 9, ἐν δὲ τῷ Γυμνασίῳ 8, ἢτοι συνολικῶς ποσοστὸν ἐλάχιστον, μόλις τὰ 4% τοῦ συνόλου.

Β'. Σύγκρισις τῶν δεδομένων τῶν μαθητῶν τοῦ Δημοτικοῦ σχολείου πρὸς τὰ τῶν Γυμνασίου:

Συγκρίνοντες τὴν ὑγιεινὴν κατάστασιν τῶν μαθητῶν τοῦ Δημοτικοῦ σχολείου πρὸς τὴν τῶν γυμνασιοπαίδων, παρατηροῦμεν τὰ ἔξης:

1) Εἰς τὸν μαθητὰς τοῦ Γυμνασίου παρουσιάζεται μεγαλυτέρα ἀναλογία ὡς πρὸς τὴν ἐλάττωσιν τῆς ὀπτικῆς ὀξύτητος καὶ τὰς ἀνωμαλίας τῆς διαθλαστικότητος τοῦ ὀφθαλμοῦ, τὰς ὀρθοπεδικὰς βλάβες καὶ κακὴν στάσιν, δεδομένου, ὅτι ἐκ παθήσεων μὲν τῆς ὁράσεως πάσχουσιν 26,7% τῶν μαθητῶν τοῦ Γυμνασίου ἔννοντι 17,2% τῶν μαθητῶν τοῦ Δημοτικοῦ, ὀρθοπεδικὰς δὲ βλάβες καὶ κακὴν στάσιν ἐμφανίζουσιν 22,1% τῶν μαθητῶν τοῦ Γυμνασίου ἔννοντι 10% τῶν μαθητῶν τοῦ Δημοτικοῦ.

Ἡ τοιαύτη αὔξησις τοῦ νοσήματος τῶν λειτουργιῶν τούτων ἐρμηνεύεται εὐχερῶς ἐκ τῆς παρατάσεως τοῦ σχολικοῦ βίου, συνάδει δὲ πρὸς τὴν γνώμην τοῦ γερμανοῦ Cohn καὶ τῶν λοιπῶν ὑγιεινολόγων τοῦ σχολείου, κατὰ τὸν διάστασιν τοῦ σχολείου παῖδες προβιβάζονται καὶ κατὰ τὸν ἀριθμὸν εἰς τὴν μυωπίαν καὶ ἐν γένει τὰς ἀνωμαλίας τῆς διαθλαστικότητος τοῦ ὀφθαλμοῦ, ὡς καὶ εἰς τὰς ὀρθοπεδικὰς βλάβες καὶ τὴν κακὴν στάσιν.

Τὸ φαινόμενον τοῦτο ἀνάγκη νὰ ἐπισύρῃ τὴν προσοχὴν τῶν παρ' ἡμῖν, διότι οἱ μαθηταὶ τοῦ Π.Σ.Π.Α., εἰς τὸν διάστασιν τοῦ σχολείου φοιτῶσιν, ἐνῷ λαμβάνεται πρόνοια τηρήσεως πάντων, κατὰ τὸ δυνατόν, τῶν κανόνων τῆς ὑγιεινῆς. Δὲν ὑπάρχει ἀρα ἀμφιβολία, ὅτι εἰς ἄλλα σχολεῖα, ὑπὸ δυσμενεστέρας συνθήκας λειτουργοῦνται καὶ μαθητὰς ἀπορωτέρων τάξεων περιλαμβάνονται, ἡ τοιαύτη δυσμενής ἐπίδρασις τοῦ σχολικοῦ βίου θὰ εἴναι μεγαλυτέρα.

2) Εἰς τὸν μαθητὰς τοῦ Δημοτικοῦ σχολείου παρουσιάζονται συχνότερον παθήσεις ὑπερτροφίας τῶν ἀμυγδαλῶν, ἀδενοειδεῖς ἐκβλαστήσεις, διαταραχαὶ τῆς θρέψεως, διόγκωσις τραχηλικῶν ἀδένων καὶ ἐλάττωσις τοῦ βάρους. Οὕτω ἐπὶ συνόλου 209 μαθητῶν, οἱ 126 (60,2%) πάσχουσιν ἐξ ὑπερτροφίας τῶν ἀμυγδαλῶν—συμπεριλαμβανομένων καὶ τῶν 31, οἵτινες ὑπέστησαν ἀφαίρεσιν τούτων—102 (48,7%) ἀνωμαλίαν περὶ τὴν θρέψιν, 113 (54,0%) διόγκωσιν τῶν τραχηλικῶν ἀδένων, 61 (29,1%)

έχουσιν ἀδενοειδεῖς ἐκβλαστήσεις—συμπεριλαμβανομένων καὶ τῶν 27, οἵτινες ὑπέστησαν ἀφαίρεσιν τούτων—45 (21,5 %) ὑπολείπονται τοῦ κανονικοῦ βάρους, 119 (56,9 %) τέλος ἔχουσι παθήσεις τῶν ὀδόντων.

Ἐνῷ ἐκ παραλλήλου ἐπὶ 176 ἐν συνόλῳ μαθητῶν τοῦ Γυμνασίου, 70 ἐξ αὐτῶν (39,7 %) πάσχουσιν ἐξ ὑπερτροφίας τῶν ἀμυγδαλῶν, 40 (22,7 %) ἐξ ἀδενοειδῶν ἐκβλαστήσεων καὶ παθήσεων τῶν ρινικῶν θαλάμων—συμπεριλαμβανομένων 31 ὑποστάντων ἀφαίρεσιν τῶν ἀμυγδαλῶν καὶ 26 ὑποστάντων ἀφαίρεσιν τῶν ἀδενοειδῶν ἐκβλαστήσεων—67 (38,0 %) ἐκ διογκώσεως τῶν τραχηλικῶν ἀδένων, 28 (15,6 %) ὑπολείπονται τοῦ κανονικοῦ βάρους, τέλος δ' εἰς ἔτέρους 85 (48,2 %) ἀπαντῶσι παθήσεις τῶν ὀδόντων.

Ἡ παρὰ τοῖς μαθηταῖς τοῦ Γυμνασίου παρατηρουμένη αὔτη μείωσις τοῦ ἀριθμοῦ τῶν πασχόντων ἐξ ἀδενοειδῶν ἐκβλαστήσεων, ὑπερπλασίας τῶν ἀμυγδαλῶν καὶ ἀντιδράσεως τῶν τραχηλικῶν ἀδένων, δέον ν' ἀποδοθῇ εἰς τὴν σὺν τῇ προόδῳ τῆς ἡλικίας ἀρχομένην φυσιολογικὴν ὑποχώρησιν καὶ ἀτροφίαν τοῦ λεμφατικοῦ συστήματος, κύριον μέρος τοῦ ὄποίου ἀποτελοῦσιν, ως γνωστόν, αἱ ἀδενοειδεῖς ἐκβλαστήσεις καὶ αἱ ἀμυγδαλαῖ. Ἡ ὑποχώρησις πρὸς τούτοις τῆς διογκώσεως τῶν τραχηλικῶν ἀδένων ὀφείλεται ἀφ' ἐνὸς μὲν εἰς τὴν καὶ φυσιολογικῶς ἐπερχομένην ἀτροφίαν των, ἀφ' ἔτερου δ' εἰς τὰς συνεπείᾳς ἀτροφίας τῶν ἀδενοειδῶν ἵδιᾳ ἐκβλαστήσεων μὴ ἐπισυμβαίνουσας πλέον φλεγμονὰς τοῦ ρινοφάρυγγος.

Γ'. Πορίσματα ἐπὶ τῶν ἀγνοούμενων ὑπὸ τῆς οἰκογενείας νοσημάτων τῶν παιδῶν καὶ παρεκκλίσεων αὐτῶν ἐκ τοῦ φυσιολογικοῦ.

Ἐρχόμεθα ἥδη εἰς τὸ κύριον μέρος τῆς παρούσης ἀνακοινώσεως, ἐνῷ θὰ ἐξετάσωμεν, ἂν καὶ κατὰ πόσον αἱ οἰκογένειαι τῶν μαθητῶν διατελοῦσιν ἐν γνώσει τῆς ἀκριβοῦς ὑγιεινῆς καταστάσεως αὐτῶν. Πρὸς τοῦτο συνετάξαμεν τὸν ὑπ' ἀριθ. 2 πίνακα, ἐν τῷ ὄποιῳ ἐμφαίνεται τὸ ποσοστὸν τῶν ὑπὸ τῆς οἰκογενείας ἀγνοούμενων νοσημάτων ἢ σοβαρῶν ἀποκλίσεων ἀπὸ τοῦ φυσιολογικοῦ.

Ἐκ τοῦ πίνακος τούτου συνάγεται, ὅτι εἰς πλείστας περιπτώσεις ἢ οἰκογένεια ἀγνοεῖ παθήσεις τῶν τέκνων αὐτῆς, καὶ δὴ οὐ μόνον παθήσεις τελούσας ἐν λανθανούσῃ καταστάσει, ἀλλὰ καὶ ἀνωμαλίας περὶ τὴν διάπλασιν τοῦ σώματος, ὑποπιπτούσας εἰς τὴν ἀντίληψιν τοῦ προσεκτικοῦ παρατηρητοῦ.

Συγκεκριμένως δὲ συνάγονται κατὰ σχολεῖα τὰ ἀκόλουθα πορίσματα:

Α'. Δημοτικὸν σχολεῖον:

1. Ἐπὶ 36 περιπτώσεων παίδων, παρουσιαζόντων ἀνωμαλίας περὶ τὴν ὄρασιν, εἰς τὰς 27 (75,0 %, ἥτοι τὰ $\frac{3}{4}$ τοῦ συνόλου) ἡγνοοῦντο αὕται παντελῶς ὑπὸ τῆς οἰκογενείας.

2. Ἐπὶ 113 περιπτώσεων παίδων, πασχόντων ἐκ διογκώσεως τῶν τραχηλικῶν ἀδένων, εἰς τὰς 52 (46,0 %) ἡ οἰκογένεια διετέλει ἐν ἀγνοίᾳ τῆς παθήσεως.

3. Έξ 126 περιπτώσεων ύπερτροφίας τῶν ἀμυγδαλῶν αἱ 27 (21,4 %) ἦγγοοῦντο ὑπὸ τῶν γονέων.

4. Έπι 61 περιπτώσεων ἀδενοειδῶν ἐκβλαστήσεων αἱ 14 (23,0 %) Ἠγγοοῦντο ὑπὸ τῆς οἰκογενείας.

ΠΙΝΑΞ 2ος

Έμφαντων τὰς γρωστὰς καὶ ἀγροουμένας ὑπὸ τῆς οἰκογενείας παρεκκλίσεις ἐκ τοῦ φυσιολογικοῦ τῶν μαθητῶν τοῦ Πειραματικοῦ Σχολείου Π. Α. ἀπολύτως καὶ ἐπὶ τοῖς ἑκατὸν κατὰ τὸ σχολικὸν ἔτος 1936-1937.

Παθήσεις καὶ σωματικὴ ἀνωμαλία	ΔΗΜΟΤΙΚΟΝ					ΓΥΜΝΑΣΙΟΝ				
	Παρεκκλίσις ἐκ τοῦ φυσιολογ.					Παρεκκλίσις ἐκ τοῦ φυσιολογ.				
	Ἀπολύτως	Ἐπὶ τοῖς %	Σύνολον	Ἀπολύτως	Ἐπὶ τοῖς %	Σύνολον	Ἀπολύτως	Ἐπὶ τοῖς %	Σύνολον	Γνωσταὶ εἰς οἰκογένειαν
Κακὴ στάσις καὶ ὀρθοπεδ. βλάβαι	4	17	21	19.0	80.9	18	21	39	46.1	53.8
Νοσήματα ὀφθαλμῶν	4	2	6	66.6	33.3	11	2	13	84.6	15.3
Ἐλάττωσις ὀπτικῆς ὁξύτητος	9	27	36	25.0	75.0	28	19	47	59.5	40.4
Νοσήματα ὡτῶν	4	—	4	100.0	—	5	—	5	100.0	—
Ἐλάττωσις ἀκουστικῆς ὁξύτητος	2	5	7	28.5	71.4	5	6	11	45.4	54.5
Παθήσεις στοματικῆς κοιλότητος	13	4	17	76.4	23.5	14	9	23	60.8	39.1
Παθήσεις ὀδόντων	103	16	119	86.5	13.4	71	14	85	83.5	16.4
Ύπερτροφία ἀμυγδαλῶν	99	27	126	78.5	21.4	54	16	70	77.1	22.8
Ἀδενοειδεῖς ἐκβλαστήσεις (Παρεκκλίσεις οιν. διαφράγματος)	47	14	61	77.0	23.0	34	6	40	85.0	15.0
Διόγκωσις τραχηλικῶν ἀδένων	61	52	113	53.9	46.0	29	38	67	43.2	56.7
Ἀνωμαλίαι θρέψεως	83	19	102	81.3	18.6	33	8	41	80.4	19.5
Παθήσεις καρδίας	2	1	3	66.6	33.3	6	4	10	60.0	40.0
Παθήσεις ἀναπνευστικοῦ συστήματος	3	—	3	100.0	—	8	—	8	100.0	—
Παθήσεις δεξιοματος τριχωτ. κεφαλῆς	5	—	5	100.0	—	10	—	10	100.0	—
Νευρικαὶ νόσοι	7	—	7	100.0	—	22	—	22	100.0	—
Ἐλαττωματικὴ λαλία	9	—	9	100.0	—	7	—	7	100.0	—
Υπολειπ. ἀπὸ τοῦ κανον. βάρους	10	35	45	22.2	77.7	18	10	28	64.2	35.7
*, *, *, *, ἀναστήματα.	2	18	20	10.0	90.0	17	12	29	58.6	41.3

5. Έκ τῶν 21 περιπτώσεων πατίδων, πασχόντων ἐξ ὀρθοπεδικῶν βλαβῶν ἢ δεινούντων ἐλαττώματα περὶ τὴν στάσιν, αἱ 17 (80,9 %) ἦσαν ἄγγωντοι εἰς τὴν οἰκογένειαν.

Ἐκ τῶν ἀνωτέρω δύναται τις νὰ συναγάγῃ, ὅτι αἱ ὑπὸ τῆς οἰκογενείας ἀγγοούμεναι περιπτώσεις διαφόρων νοσημάτων καὶ ἀποκλίσεων πλησιάζουσι τὸ 1/3 τοῦ συνόλου τῶν περιπτώσεων.

B'. Γυμνάσιον: Αἱ αὐταὶ περίπου ἀναλογίαι παρατηροῦνται καὶ ἐν τῷ Γυμνασίῳ. Οὕτως:

1. Ἐπὶ 47 περιπτώσεων ἀνωμαλιῶν περὶ τὴν ὥρασιν αἱ 19 (40,4 %) ἡγνοοῦντο ὑπὸ τῆς οἰκογενείας.

2. Ἐπὶ 40 περιπτώσεων παῖδαν, πασχόντων ἐξ ἀδενοειδῶν ἐκβλαστήσεων, αἱ 6 (15,0 %) ἡγνοοῦντο τελείως ὑπὸ τῆς οἰκογενείας.

3. Ἐξ 70 περιπτώσεων μαθητῶν, πασχόντων ὑπερτροφίαν τῶν ἀμυγδαλῶν, αἱ 16 (22,8 %) ἦσαν ἀγνωστοὶ εἰς τοὺς γονεῖς.

4. Μεγίστη εἶναι καὶ ἡ ἀναλογία τῆς ἀγνοίας τῶν γονέων εἰς περιπτώσεις ὀρθοπεδικῶν βλαβῶν. Τοιουτοτρόπως ἐπὶ 39 περιπτώσεων μαθητῶν, ἔχόντων ἡμαρτημένην στάσιν καὶ ὀρθοπεδικὰς βλάβας, αἱ 21 (33,8 %) δὲν εἴχον τύχει τῆς προσοχῆς τῆς οἰκογενείας.

Γ'. Ἐκ πάντων τῶν ἀνωτέρω συνάγομεν καὶ τὰ ἐπόμενα γενικώτερα συμπεράσματα.

Γενικῶς εἰπεῖν, ἐκ τῶν δεδομένων τῶν παρατιθεμένων πινάκων καταδείκνυται, ὅτι αἱ περιπτώσεις, καθ' ᾧς ἡ οἰκογένεια ἀγνοεῖ παθήσεις ἢ ἄλλας σωματικὰς ἀνωμαλίας τῶν τέκνων αὐτῆς, πᾶν ἀλλοῦ ἢ σπάνιαι εἶναι. Πόσον δ' ὀλεθρίας συνεπείας διὰ τὴν περαιτέρω σωματικὴν καὶ πνευματικὴν ἀνάπτυξιν καὶ διατήρησιν τῆς ὑγείας τῶν μαθητῶν δύναται νὰ ἔχῃ ἡ τοιαύτη ἀγνοια, εἶναι εὔκολον πᾶς τις νὰ ἐννοήσῃ. Π.χ. οὐδεὶς ἀγνοεῖ, ὅτι μυωπία μικροῦ βαθμοῦ, μὴ τυγχάνουσα ἐγκαίρως τῆς δεούσης ἐπιμελείας καὶ φροντίδος, καταλήγει σὺν τῷ χρόνῳ εἰς σοβαρωτάτας διαταραχὰς τῆς ὁράσεως (μυωπίαν, ἀνωμαλίας τῆς διαθλαστικότητος τοῦ ὀφθαλμοῦ). "Ἐτι σοβαρώτεραι εἶναι αἱ συνέπειαι, ἃς συνεπάγονται βλάβαι τῆς σπονδυλικῆς στήλης, ὡς καὶ ἄλλων ὀργάνων, ὅταν δὲν τυγχάνωσιν ἐγκαίρου διαγνώσεως καὶ θεραπείας (ὑπερτροφία τῶν ἀμυγδαλῶν, διόγκωσις τῶν τραχηλικῶν ἀδένων, ἀνωμαλίαι περὶ τὴν θρέψιν, βλάβαι τῶν ὀδόντων, ἀδενοειδεῖς ἐκβλαστήσεις). Εἶναι δὲ ἀποδεδειγμένον, ὅτι πνευματικὴ ὑστέρησις, σωματικὴ καὶ ψυχικὴ ἀνωμαλίαι, δυστροπία χαρακτῆρος, γευρικότης, ἀδυναμία συγκεντρώσεως τῆς προσοχῆς, βαρυηκοτά καὶ ἄλλα πολλὰ ὀφείλονται πολλάκις εἰς τὰς ἀδενοειδεῖς ἐκβλαστήσεις, ἡ ἀγνοια καὶ ἡ μὴ ἐγκαίρος θεραπεία τῶν ὅποιων συντελεῖ εἰς τὸν σχηματισμὸν ἐσφαλμένης εἰκόνος τῆς ἀτομικότητος τῶν μαθητῶν καὶ καθιστᾷ αὐτοὺς ὁσημέραι περισσότερον ἀνωμαλούς. Ἐπίσης εἶναι γνωστόν, ὅτι πολλαὶ σοβαραὶ παθήσεις, ἀποστήματα διάφορα, τοῦ ἐγκεφάλου ἔτι, δοθηγνωσίες, σηψαμία, ρευματισμός, λιθιάσεις, ἐνδοκαρδίτις, νεφρίτις, ἀρθρίτις κλπ. ἔχουσι τὴν πηγήν των εἰς στόματα ἀκάθαρτα, εἰς ἑστίας φλεγμόνούσας καὶ πλήρεις μικροβίων πάσης φύσεως.

Ἐκ πάντων τῶν ἀνωτέρω δυνάμεθα νὰ ἔξαγάγωμεν τὸ γενικώτερον πόρισμα, ὅτι οἱ γονεῖς, καὶ ἐν αἷς ἀκόμη περιπτώσει τὸ τέκνον αὐτῶν ἐμφανίζεται ἔξωτερικῶς

ὑγιεῖς καὶ οὐδὲν παράπονον ἐκδηλοῦ περὶ τῆς σωματικῆς αὐτοῦ καταστάσεως, δὲν πρέπει νὰ ἔπαναπαύωνται ἐπὶ τῶν φαινομένων τούτων, ἀτινα πολλάκις εἶναι ἀπατηλά, ἀλλ' ἀνάγκη ἀπὸ καιροῦ εἰς καιρὸν νὰ προστρέχωσιν εἰς τοὺς εἰδικούς, ἵφ' ὅσον εἶναι εὔποροι. Προκειμένου δὲ περὶ τῶν τέκνων τῶν ἀπόρων λαϊκῶν τάξεων, ἡ Σχολικὴ 'Τγιεινὴ πρέπει νὰ συνδυάζηται μετ' ἔργων καὶ ιδρυμάτων Σχολικῆς Αντιλήψεως πρὸς διάγνωσιν, θεραπείαν καὶ ἔξυγίανσιν ὅλων αὐτῶν τῶν νοσηρῶν καταστάσεων (ἀντιτραχωματικὸν ίατρεῖον, σχολικὸν ὀδοντοϊατρεῖον, παιδικὴ ἔξοχαί, μαθητικὰ συσσίτια, ὑπαίθρια σχολεῖα κλπ.).

'Ενταῦθα θεωροῦμεν ὑποχρέωσιν ἡμῶν νὰ εὐχαριστήσωμεν τὴν ἐπιμελήτριαν τοῦ 'Εργαστηρίου τῆς Πειραματικῆς Παιδαγωγικῆς Πανεπιστημίου Αθηνῶν κ. Αἰκατερίνην Στριφτοῦ-Κριαρᾶ διὰ τὴν πολύτιμον συνεργασίαν καὶ συμβολήν της κατὰ τὴν ἐπεξεργασίαν τοῦ συλλεγέντος ὑφ' ἡμῶν ἐπιστημονικοῦ ὄλικοῦ.

RÉSUMÉ

La communication de M. Papaïoannou a comme sujet l'état de santé des élèves de l'École Expérimentale de l'Université d'Athènes, les cas anormaux et non physiologiques qui sont ignorés de leurs familles. Comme base de ces recherches, effectuées sur 385 observations (209 élèves de l'École primaire et 176 de l'École secondaire), a servi la fiche individuelle de santé de l'élève qui est conservée à l'École Expérimentale. Cette fiche individuelle comporte toutes les données de l'examen médical de l'élève, ainsi que des éléments pris au journal d'observations tenu par l'auteur, dans lequel journal il inscrit tout ce qui concerne sa collaboration avec les parents des écoliers.

Les conclusions du docteur ont été établies au moyen d'un travail statistique, d'une élaboration approfondie de ces données qui figurent en tableaux statistiques et qui peuvent être résumées comme suit:

1. Conclusions se rapportant à l'état de santé de tout, les élèves de l'École examinés par lui et qui montrent le pourcentage des cas anormaux, ce pourcentage dépassant en plusieurs points les 50% du total.

2. Comparaison des données des élèves de l'École primaire et secondaire d'où il résulte que chez les élèves de l'École secondaire une plus forte diminution de l'acuité de la vue est constatée ainsi que des anomalies de refractivité de l'œil, des lésions orthopédiques et une tenue défective, tandis que d'un autre côté chez les élèves de l'École primaire les affections d'hypertrophie des amygdales, les végétations adénoïdes, les troubles de la nutrition, les gonflements des ganglions cervicaux et la diminution du poids sont plus fréquentes.

3. Conclusions se rapportant aux cas non physiologiques ignorés par les familles des enfants. L'auteur en terminant et en se basant sur une éla-

boration statistique des données arrive à la conclusion générale que la famille ignore très souvent les affections et autres anomalies corporelles de l'enfant.

ΒΙΟΛΟΓΙΑ.—Χημικαὶ καὶ Μικροβιολογικαὶ ἔρευναι ἐπὶ παστεριωθέντος γάλακτος ὑπὸ **N. Kλεισιούνη**,^{*} Ἀνεκοινώθη ὑπὸ κ. Γ. Ἰωακείμογλου.

Ἡ ἀπόδειξις τῆς *lege artis* γενομένης παστεριώσεως, δηλαδὴ ἡ θέρμανσις ἐπὶ ἥμισειν ὥραν εἰς 145° - 150°F (ἥτοι 62,7° - 65,5°C.) καὶ ἡ ἄμεσος αὐτοῦ ψυξὶς κατόπιν εἰς θερμοκρασίαν οὐχὶ ἀνωτέραν τῶν 55°F (ἥτοι 12,7°C.), (πρβλ. τὰς διατάξεις τοῦ ἀγγλικοῦ Ψπουργείου Τγιεινῆς)¹ ἔχει ὑψίστην σημασίαν ἀπὸ ὑγειονομικῆς ἀπόφεως, διότι πρακτικῶς ἐπαρκεῖ διὰ νὰ φονεύσῃ τοὺς παθογόνους μικροοργανισμοὺς καὶ δὴ τὰ βακτηρίδια τῆς φυματιώσεως, διφθερίτιδος, τύφου, παρατύφου κλπ.

Βεβαίως εἶναι δυνατὸν διὰ παρακολουθήσεως τῆς θερμοκρασίας εἰς ἣν ἐκτίθεται τὸ γάλα κατὰ τὴν παστερίωσιν νὰ κρίνῃ τις ἂν ἡ παστερίωσις ἐγένετο κανονικῶς ἢ ὅχι. Ὡς γνωστὸν διὰ τὸν σκοπὸν τοῦτον ὑπάρχουν ἐγκαταστάσεις, ὅπου εἶναι δυνατὸν νὰ ἀναγράφεται αὐτομάτως, ἡ θερμοκρασία εἰς τὴν ὁποίαν γίνεται ἡ παστερίωσις. Ἐν τούτοις εἶναι δυνατόν, ὅταν τὰ μηχανήματα δὲν λειτουργοῦν καλῶς ἢ τὰ θερμόμετρα δὲν εἶναι ἀκριβῆ ἢ ἐξ ἀπροσεξίας τοῦ προσωπικοῦ, τὸ παστεριωθὲν γάλα νὰ μὴ πληροῖ τοὺς ἄνω ὅρους.

Δι’ ἀπλῶν χημικῶν μεθόδων δυνάμεθα νὰ ἀνιχνεύσωμεν, ἐὰν ἐν γάλα ἔχῃ βρασθῆ ἢ ὅχι. (Ἀντίδρασις ιεροξύλου κλπ).² Τὴν παστερίωσιν τοῦ γάλακτος δὲν δυνάμεθα νὰ ἀνιχνεύσωμεν διὰ τοιούτων μεθόδων.

Ο H. Zeller³ ἀναφέρει ὅλας τὰς γνωστὰς μεθόδους διὰ τὴν ἀνίχνευσιν τῆς παστεριώσεως. Αἱ μέθοδοι αὗται εἶναι διαφόρων εἰδῶν :

1. Μικροσκοπικαὶ, βακτηριολογικαὶ καὶ ὄρολογικαὶ.
2. Μέθοδοι, στηριζόμεναι ἐπὶ τῶν φυσικῶν ἴδιοτήτων τοῦ γάλακτος.
3. Μέθοδοι στηριζόμεναι ἐπὶ τῆς ἔρευνης τῶν φυραμάτων τοῦ γάλακτος.
4. Μέθοδοι στηριζόμεναι ἐπὶ τῶν ἀλλοιώσεων τῶν λευκωμάτων τοῦ γάλακτος κατὰ τὴν θέρμανσιν.

Δυστυχῶς δι’ οὐδεμιᾶς ἐξ ὅλων αὐτῶν τῶν μεθόδων ὡς συνάγει καὶ ὁ Zeller³ δὲν δυνάμεθα νὰ βεβαιώσωμεν μετ’ ἀσφαλείας ἐὰν ἐν γάλα παρέμεινε πράγματι ἐπὶ 30' εἰς 62 - 65°C. ἐπαστεριωθῆ δηλαδὴ *lege artis*.

Πρὸ 3 ἑτῶν οἱ H. Kay καὶ W. R. Graham^{9, 10, 11}, περιέγραψαν μίαν νέαν μέθοδον διὰ τῆς ὁποίας εἶναι δυνατὸν νὰ ἀνιχνευθῇ ἀσφαλῶς ἐὰν ἐν γάλα ἔχῃ παστεριωθῆ

* N. KLISSIUNIS. — Chemische und Bakteriologische Untersuchungen bei pasteurisierter Milch.