ÖTEKİLER, CİNSİYET ROLLERİ, KİBİR

Halkevi sahnesinde 'yeni Türk kadını'

Erken Cumhuriyet döneminde Halkevleri

Türkiye'de frengi ile mücadele (1920-1950)

Cumhuriyet döneminin gizli konuşmaları (1936-1937)

Urquhart, Osmanlı modernleşmesi, temenna, Türk hamami

1950'lerin Türkiyesi'nde tüketim kültürü, futbol ve şöhret

İslami modanın dergisi Âla

Türkiye'de ailecilik, biyosiyaset ve toplumsal cinsiyet rejimi

Peripatetik gruplar ve kentsel mekâna yerleşme stratejileri

AKP'nin çözüm politikasında dinin rolü

Sosyal demokrasi akademik literatürü üzerine bir inceleme

Alexandros Lamprou
Erhan Berat Fındıklı
Murat Arpacı
Sevim Odabaş
Nazan Çiçek
Sevecen Tunç
N. G. Toksoy / E. K. Erdoğan
Ece Öztan
Egemen Yılmür
Elçin Aktoprak
Yunus Emiré
<table>
<thead>
<tr>
<th>Sayı</th>
<th>130</th>
<th>2014</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Elif Ekin Akşit</td>
<td>3</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Bu sayıda...</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Alexandros Lamprou</td>
<td>6</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Halkevi sahnelerinde ‘yeni Türk kadımı’: 1930’lu ve 1940’lı yıllarda kadınlı-erkekli yeniliklerin ‘sahneleşmesi’</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Erhan Berat Fındıklı</td>
<td>36</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Erken Cumhuriyet döneminde sosyolojik kavramların ve siyasi pozisyonların dönüşümü bağlamında Halkevi</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Murat Arpacı</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Hastalık, ulus ve felaket: Türkiye’dede frenki ile mücadele (1920-1950)</td>
<td>59</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Sevim Odabaş</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Cumhuriyet döneminin gizli konuşmaları (1936-1937)</td>
<td>87</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Nazan Çiçek</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>“Hayal edilmiş coğrafya”da ezber bozan bir İngiliz Oryantalist: David Urquhart, Osmanlı modernleşmesi, temenna ve Türk hamami</td>
<td>110</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Sevecen Tunç</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Hayatın yıldızları: 1950’lerin Türkiye’si’nde tüketim kültürü, futbol ve şöhret</td>
<td>137</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>N. Gamze Toksoy - Esra Kaya Erdoğan</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Geçmişle bugünün mübadelesi, gelenekle modernin müzakeresi bağlamında İslami modanın dergisi: Alâ</td>
<td>155</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Ece Öztan</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Türkiye’de ailecilik, biyosiyaset ve toplumsal cinsiyet rejimi</td>
<td>176</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Egemen Yılgır</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Peripatetik gruplar ve kentsel mekâna ilişkin yerleşme stratejileri: İlhamur Deresi, Kuçükbaşkalköy, Hasanpaşa, Unkapam ve Kuştepe örnekleri</td>
<td>189</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Elçin Aktoprak</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>AKP’nin çözüm politikasında dinin rolü: Uzlaştıracı mı? Kurucu mı?</td>
<td>214</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**LITERATÜR ELEŞTÜRİSİ**

| Yunus Emre | 236 |
| Sosyal demokrasi akademik literatürün üzerine bir inceleme | |

**ABSTRACTS (İngilizce özetler)**

| 258 |
DÖRT AYDA BİR YAYINLANIR
YEREL SÜRELI YAYIN
ISSN 1300-9354
KURUCULAR
Murat Belge
Ömer Laçiner
KURUCU EDITÖRLER
Asaf Savaş Akat
Sencer Diviçioğlu
İMTİYAZ SAHİBİ
Birikim Yayıncılık ve Tic. Ltd. Şti.
TÜZEL KİŞİ TEMSİLÇİSİ
Ömer Laçiner
YAYIN YÖNETMENİ
İsmet Tanıl Bora
Levent Cantek
SORUMLU YAZIŞLERİ MÜDÜRÜ
Levent Cantek
YAZI KURULU
Elif Ekin Akşit
Kaya Akyıldız
Emin Alper
Seda Altığ
Umut Tumay Arslan
Ceren Belge
Yahya Mete Madra
Burak Onaran
Serdar Şengül
Yüksel Taşkınpınar
Serdar Tekin
Ömer Turan
Sibel Yardımcı

YAYIN DANISMA KURULU
Ayşe Büşra · Ahmet Insel
Huricihan İslamoğlu · Orhan Koçak
Semih Sökmen

YAYIN SEKRETERLERİ
Asena Günsal · Kerem Ünüvar

KAPAK VE
SAYFA DÜZENİ TASARIMI
Ali Artun · Umit Kivanç
Özlem Özkal

UYGULAMA
Hüsnu Abbas

OFFSET HAZIRLIK
İletişim Yayınları

BASKI VE ÇİLT
Sena Ofset · SERTİFİKA NO. 12064
Litros Yolu 2. Matbaa Sitesi
B Blok 6. Kat No. 4NB 7-9-11
Topkapı 34010 İstanbul
Tel: 212.613 03 21

E-MAIL ADRESİ
toplumbilim@iletisim.com.tr

BİRİKİM YAYINLARI · SERTİFİKA NO. 11248
Binbirkürek Meydanı Sokak, İletişim Han
Çağaloğlu 34122 İstanbul
Tel. 212.516 22 60 · Fax: 212.516 12 58
Toplum ve Bilim'de yayınlanan yazılar
Sociological Abstracts indeksinde yer almaktadır.
Hastalık, ulus ve felaket:
Türkiye’de frengi ile mücadele
(1920-1950)

Murat Arpacı*


Anahtar sözcükler: Erken Cumhuriyet, biyopolitika, kamu sağlığı, frengi, normalleştirmeler

Giriş

Emile Durkheim Sosyolojik Yöntemin Kuralları (1895) kitabında, “devlet adamının görevi artık (...) bir hekimin rolüdür: İyi bir sağlık korumasıyla, hastalıkların çıkmasını engeller ve ortaya çıkıktarı zaman da, onları iyileştirmeye çalışır” (Durkheim, 2010: 81) demektedir. Durkheim’in tarif ettiği rol, toplumu nüfus olarak kavrayan ve nüfusu da belirli biyolojik ve patolojik özellikleri üzerinden okuyan -Foucault’nün biyopolitika kavramı etrafında tartışığı- yönetimsel ak-

(*) Mimar Sinan Güzel Sanatlar Üniversitesi, Sosyoloji Bölümü.


Biyopolitik işleyişin nasıl şekillenmişinin ve hastalık-patoloji, normal-anormal söylemlerle iç içe geçmiş normalleştiriçi-disiplinli mekanizmaların nasıl çalışığının anlaşılmasında kamu sağlığı siyaseti ve özellikle hastalık konu-


1 Buradaki farklılık birinin diğeri sonlandırduğu radikal bir sıçrayış ifade etmektedir. Yani hastalıklar konusunda disiplinci olanın son bularak güvenliyi olanın başladığı bir durum söz konusu değildir, Foucault‘ta göre söz konusu olan “disiplinci mekanizmalar ve güvenlik meka- nizmaları arasındaki hangisinin ağır bastığıdır, daha doğru bunlar arasındaki bağlılık sistemi- dir” (Foucault, 2013: 9). Bu bağlılık sistemi “güvenlik mekanizmalarını öğretmek üzere onların altında kaynayan disiplinci” (Foucault, 2013: 9) bütünü göstermektedir.
si herhangi bir bulaşıcı hastalıkle mücadeleden öte anlamlar taşıyan ve yukarıda yaptığımız kavramsal çerçeve içerisinde tartışılabilecek veriler sunmaktadır. İmparatorluğun son döneminin Cumhuriyet’e uzanan süreçte frenginin algılanışı, tıbbi metinlerdeki konumu, frengiyi dair geliştirilen söylemler ve frengiyle mücadelenin yasal olduğu gerekçeler, Türkiye’de nüfusun biyopolitikasının frengi konusunda hangi güvenlik mekanizmalarını ürettiğine, frengi bir etrafında ne tür normalleştirici ve dışlayıcı söylemler üretimine dair çeşitli çeyaplar vermektedir.

**Frengi, tarih ve imparatorluk**


Frenginin ortaya çıkışına sıraret eden bu kolonyal geçmiş ve belirli özneleyi damgalama, hastalığın yayılımı konusundaki görüşlerde de kendisini gösterir. Hastalıka tanışan her ülke komşusunu suçlayarak frengiyi oldukça poli-


Cumhuriyet öncesinde frengiyle mücadele konusunda gerçekleşen son önemli gelişme ise 1920’de tartışma hazırlanın ve 1921’de çıkarılan Frenginin Men ve Tahdidi Sirayeti Hakında Kanun’dur. Kanunun hazırlayıcısı Bolu mebusu Dr. Fuad Bey frenginin tehlikesini şu ifadelelerle somutlaştır //------------------

söyleyerek, kadim bir dışlanma geçmiş bulunan çüzam hastalığı konusunda şu hadisi örnek vermiştir: “Çüzam illetine müptela olan insanlardan kaçınız, nasıl ki, aslanlardan kaçağınız gibi” (TBMM ZC, 1944: 39).

1921 kanunu tartışmalara genel olarak baktığımızda yasaya itiraz edenler frenginin iddia edildiği kadar yaygın olmadığını, sadece hastaların muayene edilmesi gerektiğini söylemişler ve kadınların muayenesinin mümkün olmadığını ifade etmişlerdir. Doktorlar ise frenginin sanıldığından çok daha ciddi bir problem olduğunu, muayenelerin koruyucu ve önleyici bir nitelik taşımasını gerektiği vurgu yapmış ve frengiyle mücadeleden ulusal bir mesele olarak tahay-yül edilmesi gerektiğini savunmuşlardır.

**Nüfus meselesi olarak frengi: “İçtimai bir afet”**


Frenginin etrafinda gelişirilen korku halesinin dayanaklarını, hastalığın tarif edilisi aşamasından itibaren okumak mümkündür. Frenginin diğer hastalıklar-da oldüğü varsayılan “tekinsiz” karakteri ile şahs ve sosyal sfıf tanıma özellikleri, herkesin potansiyel olarak frengi tehlikesi altında olabileceği düşünsesine temel oluşturur. Bu düşünseneyi göre “fakirin kulubesine, zenginin kaşanesine, almin beynine” (Ş., 1938: 5) bulaşabilen frengi “zinginde, fakirde de, çap-kında da sofusunda da, bulunması muhtemel içtimai bir hastalık” (Hanım, 1933: 700). Frengi “tekinsiz” olduğu kadar “haindir” ve buradan hareketle hastalık adeta düşünebilen ve planlı olarak saldıranabilen cinsel başlatılması bir düşman imgesi etrafinda tarif edilir: “Frenginin mikrobu bedenimize girdiği vakit tehlikeli ve siniri bir düşmandır, asabimza halel getirmeye muvaffak olmak için bir çok seneler fırsat bekler ve maalesef çok defa muvaffak olur...” (Zilanaki, 1933:


Kaynağı ‘dişarında’ olan ‘sinsî’ ve ‘tekinsiz’ bir ‘düşman’ olarak frengi sadece kişileri değil ulusu, nesli ve irki da tehdit eden bir hastalık olarak kavramır. Bu yaklaşma göre frengiye zararları “yalnız hastanın şahsına değil, aynı zamanda nesle, irka, cemiyete şamildir. Bu itibarla fenaliği hiçbir hastalık ile mukayese edilemez” (Şükru, 1933: 206). Frengiye dair ulusal endişe, bu hastalığın “memleketimizde son derece çoğalmakta” (Naci, 1933: 694) olduğu ifadeleriyle can-

---

li tutulur. Hem çocuk hem de "nüfusun azalmasına sebep" (S., 1938: 6) olan frenginin nüfus azalmasındaki payının büyüklüğüne yapılan vurgunun başında argümanlarından biri, Cumhuriyet'in reel ve hassas konularından biri olan çocuk ölümleridir. Bu yöndeki bir değerlendirdemede "frengi kadar çocuk öldüren diğer bir hasılt yoktur" (İncedayı, 1941) denilmektedir. Dönemin en önemli frengi uzmanlarından Hulusi Behçet de frengi, "nüfusun azalmasında, en büyükb şebeptir. Bu nedenle Frengi savaşı nüfus meselesi" (Behçet, 1935: 3) sözleriyle bir otorite olarak meseleyi aynı düzlemde sorunsallar tour. Frenginin yol açtığı nüfus azalmasının miktari konusunda devletin resmi istatistiklerinin değil daha çok Batı'dan verilen kaynağı beliriz örneklerin kullanılması dikkat çekicidir. Örneğin frengi konusunda uzun bir makale yazan Kılıslı Rifat "her yıl 142.000 francs frengiden ölüyör" (Rifat, 1933) iddiasında bulunur ve "insanların yüzde 75 i bu berbat hasıltına musap" (Rifat, 1933) gibi dehset verici rakamlar kullanır. Rifat'ın makalesinde nüfus büyük oranda azaltan hastalıklar listesinde klasik üçlü yan yana durur: "Bu üç içtimai hastalığın (frengi, verem, kanser) umumi ölüm nispetindeki hissesi yüzde 25 kadar bir şeydir" (Rifat, 1933). Nüfus kaybının Batı'dan verilen örneklerle temellendirdirilmesi üç aşamada değerlendirilebilir. Özellikle Batı'yi işaret eden bu rakamlar hastalığın ismini Batı'dan harekete taniyamayan ve genel olarak hastalığı Batı'ya özdeşleştiren yaygınlaşmasınınتصلardan tutarlıdır. İkincisi, bu hastalık karşısında Türk modernleşmesinin rotası olan "ileri medeniyetlerin" dahi aciz kalmış frengiyi bir felaket olarak kurgulayan bakış için oldukça etkili bir argümandır. Son olarak aşağıdaki tablolarla görebileceğimiz üzere Türkiye'deki resmi istatistik raporlarında frengiden kaynaklı nüfus kayıpları hususunda "içtimai afet" nitelendirmesini besleyebilir bir dayanak bulunmamaktadır.

değildir. 1931-1939 yılları arasında Cumhuriyet'in üç büyük kenti olan Ankara, İstanbul ve İzmir'de sebeplerine göre bu kentlerdeki toplam ölüm göstergeleri bu konuda belli bir fikir verir niteliğindedir. Söz konusu göstergeler aşağıdaki gibidir.\(^3\)

<table>
<thead>
<tr>
<th>Ölüm nedeni</th>
<th>1931</th>
<th>1932</th>
<th>1933</th>
<th>1934</th>
<th>1935</th>
<th>1936</th>
<th>1937</th>
<th>1938</th>
<th>1939</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Frenzi</td>
<td>39</td>
<td>39</td>
<td>20</td>
<td>20</td>
<td>27</td>
<td>39</td>
<td>39</td>
<td>30</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>Grip</td>
<td>75</td>
<td>224</td>
<td>54</td>
<td>40</td>
<td>74</td>
<td>28</td>
<td>52</td>
<td>39</td>
<td>42</td>
</tr>
<tr>
<td>Aphansisit</td>
<td>35</td>
<td>36</td>
<td>63</td>
<td>52</td>
<td>61</td>
<td>35</td>
<td>44</td>
<td>65</td>
<td>64</td>
</tr>
<tr>
<td>Tifo</td>
<td>178</td>
<td>113</td>
<td>142</td>
<td>136</td>
<td>158</td>
<td>236</td>
<td>396</td>
<td>111</td>
<td>114</td>
</tr>
<tr>
<td>Diyabet</td>
<td>42</td>
<td>42</td>
<td>90</td>
<td>67</td>
<td>79</td>
<td>94</td>
<td>125</td>
<td>117</td>
<td>111</td>
</tr>
<tr>
<td>Difteri</td>
<td>59</td>
<td>62</td>
<td>56</td>
<td>53</td>
<td>70</td>
<td>98</td>
<td>48</td>
<td>74</td>
<td>49</td>
</tr>
<tr>
<td>Kanser</td>
<td>539</td>
<td>574</td>
<td>617</td>
<td>732</td>
<td>630</td>
<td>815</td>
<td>876</td>
<td>879</td>
<td>862</td>
</tr>
<tr>
<td>Ishal ve anterit</td>
<td>1952</td>
<td>1568</td>
<td>1326</td>
<td>912</td>
<td>1324</td>
<td>2055</td>
<td>1321</td>
<td>1091</td>
<td>950</td>
</tr>
<tr>
<td>Verem</td>
<td>2507</td>
<td>2373</td>
<td>2088</td>
<td>2262</td>
<td>2320</td>
<td>2260</td>
<td>2343</td>
<td>2270</td>
<td>2286</td>
</tr>
<tr>
<td>Zatüre</td>
<td>1932</td>
<td>3032</td>
<td>2863</td>
<td>2095</td>
<td>2280</td>
<td>2545</td>
<td>2498</td>
<td>2934</td>
<td>2333</td>
</tr>
<tr>
<td>Kalp hastalıkları</td>
<td>2480</td>
<td>2751</td>
<td>2541</td>
<td>2417</td>
<td>2375</td>
<td>2783</td>
<td>3080</td>
<td>3363</td>
<td>3089</td>
</tr>
</tbody>
</table>


---


1940-1948 yılları arasında Ankara, İstanbul ve İzmir'de sebeplerine göre toplam ölüm göstergeleri şu şekildedir:⁵

<table>
<thead>
<tr>
<th>Ölüm nedeni</th>
<th>1940</th>
<th>1941</th>
<th>1942</th>
<th>1943</th>
<th>1944</th>
<th>1945</th>
<th>1946</th>
<th>1947</th>
<th>1948</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Frenği</td>
<td>21</td>
<td>26</td>
<td>9</td>
<td>9</td>
<td>15</td>
<td>13</td>
<td>4</td>
<td>6</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>Grip</td>
<td>45</td>
<td>35</td>
<td>58</td>
<td>41</td>
<td>35</td>
<td>22</td>
<td>20</td>
<td>24</td>
<td>35</td>
</tr>
<tr>
<td>Apanidisit</td>
<td>49</td>
<td>46</td>
<td>48</td>
<td>30</td>
<td>35</td>
<td>41</td>
<td>33</td>
<td>26</td>
<td>31</td>
</tr>
<tr>
<td>Tifo</td>
<td>136</td>
<td>168</td>
<td>233</td>
<td>164</td>
<td>134</td>
<td>158</td>
<td>118</td>
<td>121</td>
<td>93</td>
</tr>
<tr>
<td>Diyabet</td>
<td>107</td>
<td>87</td>
<td>88</td>
<td>70</td>
<td>62</td>
<td>93</td>
<td>74</td>
<td>26</td>
<td>92</td>
</tr>
<tr>
<td>Difteri</td>
<td>63</td>
<td>93</td>
<td>75</td>
<td>76</td>
<td>66</td>
<td>62</td>
<td>38</td>
<td>31</td>
<td>36</td>
</tr>
<tr>
<td>Kanser</td>
<td>946</td>
<td>939</td>
<td>988</td>
<td>885</td>
<td>1086</td>
<td>1022</td>
<td>1042</td>
<td>1116</td>
<td>1070</td>
</tr>
<tr>
<td>Ishal ve anterit</td>
<td>1292</td>
<td>919</td>
<td>1676</td>
<td>1134</td>
<td>1451</td>
<td>1256</td>
<td>1295</td>
<td>1034</td>
<td>1498</td>
</tr>
<tr>
<td>Verem</td>
<td>2452</td>
<td>2621</td>
<td>3441</td>
<td>3635</td>
<td>3353</td>
<td>3667</td>
<td>3569</td>
<td>3614</td>
<td>3517</td>
</tr>
<tr>
<td>Zatürre</td>
<td>2997</td>
<td>2579</td>
<td>3144</td>
<td>2761</td>
<td>3039</td>
<td>3093</td>
<td>2739</td>
<td>2617</td>
<td>2636</td>
</tr>
<tr>
<td>Kalp hastalıkları</td>
<td>3623</td>
<td>3654</td>
<td>4522</td>
<td>4101</td>
<td>3999</td>
<td>4169</td>
<td>3971</td>
<td>3797</td>
<td>4709</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Frençide kısmen bir azalma eğilimi olmakla birlikte zatürre, verem, ishal ve anteritin neden olduğu ölüm oranları genel çizgisini korumaktadır. Kalp hastalıklarının ölülerde 1940'larda ciddi bir artış olduğunu görüyoruz. Üç büyük ilde frençiden kaynaklı toplam ölümün (26 ölüm vakası) en yüksek olduğu 1941 yılında, kalp hastalıklarının ölenler frençiden ölenlerin yaklaşık 140 katıdır.


bozulmasında, nüfusun azalmasında büyük tesirleri bulunmasından” (İnceda-yi, 1941) gelmektedir derken tam da bu öjenik kayglara işaret eder. CHP Genel Sekreterliğinden Halkodalarına dağıtılmak üzere CHP II İdare Kurulu Başkanlığına gönderilen belgede “gelecek nesillerin gürbüz ve temizahlık oluşları”nın (BOA, 1945) frenjile mücadelenin yer aldığı “sağlık davası”na bağlanmasının ye-ne bu zeminde anlaşılmalı. Benzer yaklaşımı başka metinlerde de görürüz (Rıza, 1933; Kutkam, 1937; Osman, 1945; Saim, 1934; Özgen, 1935; Talimcioglu, 1939). Bu metinlerden birini yazan Hazım Pekin freninin yol açtığı bozulma-yı şöyle detaylandırır:

Frenji nesil ve irki bozan bir enfeksiyondur. Çünkü kafa taş, alm, göz, kulak, dudak, diş iła...da husule getirildiği gayri tabiiliklerle fizyonomiyi; uzuñluk, kısılık, cücelik, her surete çocuk kalma, etraf nisbetsizliği; bacakların yay gibi kabarması, bir uzuv bozukluğu, yüksekliği ila...ile vücudun değişirdiği gibi zeka faktültesini alt üst ederek musaplamı dejenere de eder. Acip şekillerde bütrünen nesilden nesle intikal eden bu hal bir irkin maddiyat ve maneviyatını tarımar emiye kafi gelir (Pekin, 1939: VI).


“Ahlâk ve fuḫuş hastalıkları”, “fena kadınlardı ve delilik

ki anormalliğinin içinde konumlandırılması bu gizlenme konusunda güçlü bir gerekçe olabilir.


Cinsel bir indirgenmiş frenği bir ruh halımı, karakteri, alışkanlıkları ve yaşam tarzını analiz etmenin formülünü sunar. Dr. İhsan Özen'in 1935'te yazdığı Üç Bela: Frenği, Fuḫuş, İçki risalesi, frenğinin hangi kavramlarla birlikte tartışıldığı göstermesi açısından çarpıcı bir metindir. Üç başlıkta (frenği, fuḫuş, içki) oluşturan risalenin tüm başlıklardaki değerlendirmeler frenğiyle ilişkili olarak işlenir. Yani frenği "üç bela"nin merkezinde yer alır. Risalede frenği konusundaki korku duygusu yaratan bir dil vardır ve bu dil, bedenleri yaralar içinde kalmış frenği hastalarının resimlerilele cismiştirilemeye çalışılır. Özen'in ilk değerlendirmesi söyledir: "Frenği berbat bir hastalık. Soyu sopu kurur. Ada- su, sakat eder, çökül çocukşız birakır. Frenği adamı deli eder, tumananeye,


Frengi ile mücadelede kadınlar tarafından yapılan özel vurgu Özgen’le sürülmeştır.8 Aşağıdaki alıntıda yalnızca fahişelerin değil ‘sergüzest’ yaşam süren kadınların da hastalık kaynağı olarak damgalandıkları görülmektedir.9


'Başaboş kadın' ile 'fahişe' arasında ayrırm yapan bu yaklaşıma frengiyi evlenmemiş ve aile sahibi olmayan kadının kaderi olarak sunarken erkeğin de hastalığın bir aracı konumuna yerleştirir. Baba hastalığı kadınların alarak anneye, anne de çocuğa aşılır (Rıza, 1933: 254).

Frengiyi kadınları kriminalize ederek anlatan benzer bir yaklaşıma "Kız Eğretmen Okulu Doktoru" Ismail Hakki Kutkam'ın Frengi risalesinde görürüz. Erkekler yönelik olarak konuşan Kutkam'a göre frengi özellikle sarhoşken alınır: "Sarhoş her şeyi hoş görür, her kirli kadın onun için dünya güzelidir. Farkında olmayarak kendini çirkefeatar" (Kutkam, 1937: 20). Bu zeminde devam eden Kutkam'a göre frengi "keyf verici fena kadınlardan alınır" (Kutkam, 1937: 3) ve erkekler devletin denetiminden kaçmış "fena, kirli ve hastalıklı kadınlar"dan alılar bu hastalığı köylerine, 'temiz yuvalarına' ve 'ulusun annelerine' taşırlar:


Başka bir yaklaşım da frenginin kaynağı kadınların "doymaz hırsında" aılmaktadır: "Bu hal sinir ve tenasül yorgunluğundan ileri geliyor, çünkü bu günk insan kendi kuvvetlerini ölçemiyor ve kadın doymaz bir hırsın mağlubu bulunuyor. İşte bir aileyi ve bütün irki değişen düşuren şaipler, cılgızlık ve beyin bitkinliği bundan ileri geliyor" (Rıfat, 1933).

Kadın larla birlikte frengi tartışmalarının öne çıkan bir diğer kesimi gençlerdir. "Frengi için en müsaad yaş gençlik çağdır; zira frengi en çok cinsi münasebetle geçer" (İncedayı, 1941) ya da “insan bu deşetli illete gençliği ve faaliyeti esnasında duçar olur” (Zilanaki, 1933: 963) gibi değerlendirmelerin asıl nedeni ulus inşasında gençlerin atfedilen önemdir: “Memleketimizde tahribat yapan içtimai hastalıklarımızdan biri de belsoğukluğudur. İrkin en genç ve güzelde unsurlarına savyet ederek bunları yaptığı korkunç ihtilatlar ile zebun birakmakta- 

dır” (Eşref, 1933: 227).

Frenginin oluşmasında “sefahatin, bilhassa gizli fuhsun mühim bir vasita olduğu muhakkaktır” (Keremli, 1933: 273) düşüncesi yerini genel olarak koru-


Frenginin delilkile bütünleştirmesinin yanında ahlaki dejenerasyonla da ilişkilendirildiğini görürüz. Frengili, toplum için ‘zararlı’ bir figür olarak resmedilir: “Frengi insanı tenbel, ahlâksız, karaktersiz yapar. Her frengili yani bir

deli, bir meczup demektir. Ne kendine tam manasına hayır vardır, ne de men-
sup olduğu cemiyete, aksine hem kendine hem cemiyete zararlıdır” (Talimciog-
lu, 1939: 3). Bir hekim trafik kazalarını dahi frengiye bağlamaktadır: “Kazaların
cduğu şöförün beynine vurumuş frengisinden, hiç olmaza şarhoşluğundan, esrar-
keşliğinden veya Heroin gibi bir zehire alışmasındandır” (Naciye Emin, 1933: 700).
Frenginin kişiyi bedenselden ziyade toplumsal bir çokuse sürüklemesi če-
şitli الثقاراتla anlatılır ve ortak kanaat frenginin yaşadığı kişisel felakettir:
“Bu gibi hastalar hastalığın ilk devresinde mücirmane ve akıllıksız hareketlerle
işlerini bozup sermayelerini gaybettikten ve kendileri ile ailelerini sefalet sev-
kettikten sonra nihayet kendilerini timarhenede bulurlar ve orada pek çabuk se-
fil bir akibete uğrarlardı” (Zilanaki, 1933: 962-963). Frengiliyi ‘katil’, ‘müflis’, ‘te-
cavuzcu’, ‘rüşvetçi’ vs. olarak tasvir eden bir doktorun değerlendirmeleri, topl-
lumsal sorunların ciddi bir küsminin frengi üzerinden okunduğunu göstermesi
açısından son derece çarpıcıdır:

Beyin frengisi hastalığına yakalanılanlar başlangıçta huy değişikliği gösterirler. Doğ-
ru ve ağır başlı bir adam iken rüşvet yer, küçük kızlara laf atar, alış veriş yaparken
kıyvet olmayan bir şeyi çalar, külanbey ve fahişelerle düşüp kalkar, tenasul aleti-
ño gösterir, ırza tecavüz eder. Bir zaman bu marazi halı yandıklarının nazarmını çek-
mekszisini işiyle meşgul olur, mesleği icabı başkalarının hayatına nihayet verebilecek
tehlikeli işlerde çıkarır. Şoförlük, kaptanlık, kayıkçılık yapar. Şoför ise dikkatsizlikle
başkalarını çğner, otomobilleri dükkanlarını içine kadar sokar, kaptansa yüzle rışki-
nın hayatına taşıyan gemiye puslayı şaşıracak karaya oturtur veya kayalar içinde gemi-
yi parçalayarak zavallı insanları denize döker. Teessüriyet, zeka ve muhamemesi müt-
hiş bir yüküntü uğrar; tacir ise elindeki paraları lüzumsuz yere sarfeder. Çocuklar-
nın nafakasını, en lüzumlu ihtiyaçlarını düştünecek, grupom fon ve radyolar alır, karşi-
lıksız ve senetsiz binlerce borç lira verir, dengi olmayan küçük kızlara, evliliği ile
evlenmege kalkar, daha sonraları hafızası silinir, çocuklarının ismini bile unutur, si-
garasle dedikdaları yakar, on paraya muhtaç iken marazı zenginlik fikrile etrafına
milyonlar dağıtır. Elmas ve pırlantadan köşkler, yüksek kahrının merdivenlerini al-
tından yaprir, ağlalık, hükümranlık iddiasında bulunur, dünya orduları bir işaret-i-
le hareketle gelmeye hazırız. Küreyi arzın bir tek sahibi olur (Kemal, 1933: 803-804).

Frenginin toplumsal bir sorun olarak okunması onu fuuş hastahği kategori-
sinde olmasının yanında başka bir kategoriye daha dahl eder. Bu kategori “ah-
lâk hastalıkları”dir ve bu hastalıkların listesi dönemin tıbbi tercihleri kadar res-
mî ideolojisinin politik alerjilerini de (örneğin feminism) yansıtmaktadır:

Beşerin bünüyesini kemiren içtimai hastalıklar arasında en korkunç ve dehsetlisi ah-
lâk ve fuuş hastahklardır. (…) Ahlâk ve fuuş hastahkları, insanları terakki ve ke-
malin her şekilde girer bırakır. Bu hastalıklar nelerdir?... Sadizm, mazhozizm, feti-
sizm, tridadizm, nihilizm, feminism, safizm, utcunizm... bir çok perversionler ile nek-
rofil, azophili, nenfomani ve erotomailler; kokain, morfin, heroin, alkol dışkûnleri,
firengi, belsogukluğu, yümsak şankr... ananet, akamet, sakamet gibi fuuş hastahkla-
ri. (...) Bir psikopat, saralı, isterik, alkolihik, bir veremli, bir frengili hastahlıklarının teşirlerile öyle istihaleler, öyle cinsii ve tenasüli tahavvüller hasıl ederler ki, bir frengili, bir alkolihik bir saralılara zemin hazırladığı gibi bir saralı da bir deliye beşik hazırlarlar (Ramih, 1933: 753-757).

Frenginin bulaşması ile ilgili teşhisin güçlü bir şekilde evlilik dış cinsellik, Ahlak, makbul olmayan yaşam tarzları ve delilik üzerinden tartışılması çözüm tartışmalarının da çerçevesini belirlemiştir ve çözümler cinsellikten evlilik kuru-mu içinde denetimi,ahlaki ve öjenik terbiye önerilerinde yoğunlaşmıştır.

**Çözüm tartışmaları: Tıbbi denetim, ahlâki ve öjenik terbiye**

Frengiyle mücadelenin mantığı kavramak açısından Sihhat ve İçtimai Muavenet Vekâleti'nin 1929 tarihli bir belge belirli bir hareket noktasını sağlayabilir. Söz konusu belgede çüzzamlılara dair "memleketimizde bulunan çüzzamlılar için yapılacak tedbir onların tecridini temin etmekteki ibaret" (BCA, 1929) ifadeleri yer alırken frengiye dair "umumi bir surette mücadele edilmektedir" (BCA, 1929) sözlerine rastlanmaktadır. Gerçekten de frengiyle mücadelede çüzzamlılar için uygulanan şekilde bir tecrit değil geniş bir mücadele ve önleyici tedbirler mantığı içerisinde hareket edilmiş, "gelecek nesillerin gürbüz ve temiz ahlaklı olaları" bu mücadeleden başarısıyla ilişkilendirilmistir (BCA, 1945).

Frengiyle mücadele nüfusun bütününü düşünecek biçimde "umumi bir su-rette" ve çok boyutlu olmakla birlikte hastalığın cinsel, psikik ve ahlaki anormallikler ilişkilendirilmesinin etkisini genel olarak çözüm tartışmalarında görmek mümkündür. Bu bağlamda mücadelenin içeriğini toplumun ahlâki nizami, cinsellikin tıbbi denetimi ve gençliğin cinsel terbiyelerinin oluşturduğunu söyleyebiliriz. Çözümler denetleyici ve pedagojik olarak iki temel kategoride ayrılmaktadır. Denetleyici önlemler fuhaş, cinsellik ve evliliğin tıbbi denetiminden oluşmaktadır. Fuhaş konusunda iki farklı görüş vardır. Bu konudaki görüşlerden biri fuhaşu tamamen yasaklamaya yöneliktir: "Fahişeleri ele gune karşı sokaklak toplayıp devşirmeye ve fuhaş teşhir etmeye karşı savaş açmak, intan duçar olmuş olan kadınların tedavisine ugrasmak ve onlara hallerine ve sıfatlarına layık ve münasip bir iş bulmak çok daha doğru bir tedbiri" (Rifat, 1933). Bu yaklaşıma göre yalnızca fahişelerin ettiği başka işlerde istihdam edilmesi yeterli değildir ve "halkı fuhaş ve zinaya teşvik eden kitapları ve romantları ortadan kaldırırmak" (Rifat, 1933) gibi tedbirler de gerekliydi. Diğer görüş ise fuha-şun yasaklanmasının değil denetlenmesinin daha doğru bir çözüm olduğunu yönündedir:

---

Medeniyetin bazı müdahalekarlıklarını vardır, halka hoş görünmek için fahişelere iş bulmak, fuhuş yapanları cezalandırmak, umumhane ve randevu evlerine müsaade etmemek gibi “abolizme” (yasaklık, y.n.) denilen usul. Fuhuş kaldırPragma Amerika, İngiltere, İskandinavya, bir dereceye kadar Almanya, teşebbüs etmiştir. Bu usulun söylece iki sene tabiiki bile sığhatç ne kadar tehlikeli olduğunu göre hekimlerimiz bu imkansızlığı itiraf etmişler ve fuhuş inzibat altına alınmanın en doğru yol olduğunu söylemişlerdir. Vekalet fuhsun inzibatına ve freninin sirayetinin tahdidine ileri de recede taraftardır (Osman, 1933: 40-41).


yıl sonra çıkarılan 15 maddelik Evlenne Muayenesi Hakkında Nizamname ile evlilik muayenelerinin nasıl yapılacağı konusunda bilgi verilir. Bu nizamnameye göre doktor muayene ettiği kişinin Umumi Hifzissihha Kanunu’nda belirtilen hastalıklardan birini taşıdığı hüsusunda belirti görmezse “erkekler ve kadınlar da başka başka tarafta olmak üzere muayeneleri içra edilecektir” (Resmi Gazete, 1931) hüküm getirilir. Nizamnameye göre erkekler için detaylı bir muayene öngörülen kadınlarda yalnızca ağız muayenesi, bakımların ise sadece ağız ve dirsek ucunun muayenesi getirilir (Resmi Gazete, 1931). (Bu ayırmı baktırm笤ızda kadınların muayenesinin 1921 de çıkarılan Frenqin Men ve Tahidî Di Seriaty Hakkında Kanun’un kabul edilmesi esnasında meclisteki yapılan tartışmalarda saya muhalefet edenlerin istediği biçimde devam ettiği söylemek mümkün.)

Frençyle mücadelede önerilen çözümlerin bir başka başlığı pedagojik nitelikli öneriler oluşturmakta ve bu öneriler gençliğin cinsel terbiyesinin öneminin yanzıgu etrafında şekillemektedir. “ Gençliğin cinsi terbiyesi daha ilk mektepten itibaren metodik bir surette” (Saim, 1934: 331) organize etmek gerekli görülmuş ve frenç, okullarda gençlerin cinsel terbiyesine dair derslerin verilmesine meşruiyet sağlayacak argümanların öne sürülmesinde etkili olmuştur:


ahlâki esaslara dayanarak doğrudan doğruda sihhi dersler vermekten ibarettir” (İncedayî, 1941: ) ifadeleri tibbi nasihatların esasında ne denli ahlâki kurallarla kompoze edildiğini göstermektedir. Gençliğin cinsel terbiyesinin öjenik bir motivasyonla birleştirilmesi yine dikkat çekici bir noktadır. Bu bağlamda “esash va- zifemiz, gürbüz olarak neslin bekasına hizmettir” (Behçet, 1935: 10) motivasyonu, “çocuğu gelecek neslin selameti, ıkrar tekamülü ve inkişafı ve cisninsi ıslahi cihetinden de hazırlamak cemiyet için şarttır, elzemdir” (İncedayî, 1941) önerisine zemin hazırlar. 1938’de çıkarılan Frengi Tedavi Talimatnamesi’nin girişinde de bu yaklaşımdan yer bulur ve frengi “şahıs, aile ve ırk üzerinde fena tesirler yapan bir hastalık” (Frengi Tedavi Talimatnamesi, 1938: 3) olarak tarif edilir.12 Öjenik önlemlerin yalnızca pedagogîk gayeler güttüğünü söyleyemeyiz. Tüm çocukların eğitimi kadar belirli bir risk haritasının çıkarılması da öneriler arasında görülür. Varolan çocuklar içinde ‘riskli’ olanların tespiti önerisi bu bakımdan dikkat çekicidir. Bu öneride göre okullarda “eugenik bir tetkik yapmak yani ırsı indikalleri tetkik etmek, moral ve karakter zaﬁ olan çocukları tesbit” (İncedayî, 1941) gibi çalışmalar frengiyle mücadele kapsamında değerlendirilir.

Genel değerlendirme

19. yüzyılda ve 20. yüzyılların başlarında toplumsal denetim ve kamu sağlığı anlayışının oluşmasının bir parçası olarak gelişen zührevi hastalıklarla sistematik mücadele, Batı’da ve Türkiye’de frengiyle mücadelenin tarihinde de önemli bir dönemeçtir. Sağlıklı bir nüfus yaratma stratejileri, üreme süreçlerine müdahalelerin ulus inasıyla eklemlenmesi, evliliğin öjenik kayırlarla denetlenmesi, nüfus içerisinde biyolojik ve sosyal olarak riskli olarak görülen grupların belirlenmesi gibi biyopolitik karakterli gelişmeler, frengiyle mücadele sürecini şekillendirmiştir. Bu anlamda Türkiye’de frengiyle mücadelede ön çıkan ilk durum hastalığın biyopolitik bir nüfus meselesi olarak kavramıştır. Nüfus miktarnın devletin güç açısından bir ölçü haline gelmesi ile ulus inasıda cinsel-liğin ve doğumun stratejik bir önem kazanmasının, frengiye dair algının ve frengiyle mücadelein oluşmasında etkili olduğunu söylemek mümkündür. Tarihsel olarak cinselliğe (özellikle de evrilik dişi cinselliğe) kodlanmış olan frengi, kamusal sağlığı ve üremeyi yönetilebilir bir noktada tutma stratejileri ve genel anlamda nüfusun biyopolitikası için geniş bir kanal açmıştır.

Erken Cumhuriyet döneminde frenginin bir nüfus meselesi olarak ele alınmasının temel gereği, bu hastalığın nüfusa devasa kayıplar verdirdiği iddiası olsa da bu dönemde vuku bulan hastalık kaynaklı ölüm oranlarına baktığımızda söz konusu iddialı destekleyecek türden verilerle rastlayamaz. Frengiden


Frengiyle mücadelede izlenen bu tür önleyici yöntemlerle birlikte toplumun belirli cinsel, bedensel ve ahlaki normlar etrafında şekillendirilmesini hedefle- yen normalleştirici söylemler birlikte anlam kazanmıştır. Frengiye ve frengili- re yönelik olarak geçen politik ve tibbi söylem, bir yandan frengili olmayı sıra- danlaştırmırken diğer yandan bu kişilere dışlayıcı ahlaki kodlar yüklenmiş ve fren-

KAYNAKÇA
Akalin, B.Ö. (1938) Türk Çocuğunun Nasil Yaşatılışı?, Ahmet Ihsan, İstanbul.
BCA. (Başbakanlık Cumhuriyet Arşivi), (1929) 301000/220-8, 22.7.1929.
BCA. (1945) 490100 / 26-22, 6.6.1945.
BOA. (Başbakanlık Osmanlı Arşivi), C.AS. (1803) 434/18047, 09.RA.1218.
BOA. A.MKT. MHM. (1865a) 327/96, 24.L.1281.
BOA. MVL. (1865b) 710/65, 28.R.1282.

Cavaillon (1934) “Abolitionist Memleketlerde Frenginin Ihtiyarları ve Mecburi Tedavi”, Deri Hastalıkları ve Frengi Kliniği Arşivi, 1(5-6), 459-477.
İncedayi, Ç.K. (1934) "Cilt ve Zührevi Hastalıklar Cemiyeti Senelik Kongresi", Deri Hastalıkları ve Frengi Kliniği Arşivi, 1(1).
İncedayi, Ç.K. (1941) "Frenginin Tehlikelerine Dair Umumi Bilgiler ve Bu Hastalıklara Mücadelede Hal- ka Nasihatler ve Tenbihler", Deri Hastalıkları ve Frengi Kliniği Arşivi, 7(46).
İstatistik Umum Müdürlüğü (1929) İstatistik Yılığı: 1929, 2.çilt, Cumhuriyet, İstanbul.
İstatistik Umum Müdürlüğü (1930) İstatistik Yılığı, Ankara.
Pollock, H. (1921) Eugenics As a Factor in the Prevention of Mental Disease, New York.
Sihhat ve İçtimai Muavenet Vekaleti (1931) Frengi Tedavi Talimatnamesi, Ankara.
Sihhat ve İçtimai Muavenet Vekaleti (1938) Frengi Tedavi Talimatnamesi, Recep Ulusoslu Ankara.


