

## TRIGONOSCAPHOCEPHALIE

In het artikel van SWAAB in de aflevering van 29 Juni 1935, II. No. 26, wordt een geval van trigonoscaphocephalie beschreven. Tegen de opvatting, dat „het sluiten der naden meer als een bijkomstige omstandigheid . . . en niet als de oorzaak der misvorming” wordt beschouwd, zou ik eenige bezwaren willen aanvoeren. „Men zoekt”, zegt SWAAB „de oorzaak elders, bijvoorbeeld in een hypoplasie van de schedelbasis”.

Ik ben van meening, dat de verschillende schedelmisvormingen, waarvan de bekendste zijn: de torenschedel, de dysostosis cranio-facialis, de acrocephalie en de (trigono-)scaphocephalie, hun ontstaan te danken hebben aan praemature synostoses en beenontwikkelingsstoornissen. Van de plaats of de plaatsen, waar deze stoornissen beginnen hangt het nu af, welke schedelmisvorming voor den dag zal komen. Primair kan dus zeer zeker de stoornis van de ontwikkeling van de schedelbasis zijn, maar evengoed vroegtijdige verbeening van een of meer naden van het schedeldak. In vele gevallen van torenschedel toch wordt geen verkorting van de schedelbasis gevonden, maar wél een praemature verbeening van pijl- en kroonnaad, die den compensatoire groei van den schedel naar boven verklaart.

Dat in andere gevallen een torenschedel ontstaat, wanneer de schedelbasis te kort is, is eveneens te begrijpen, hoewel dan meestal de acrocephalie zal ontstaan, waarbij geen praemature synostoses der naden van het schedeldak worden gevonden. Is de praemature synostose de eenige afwijking, dan kan ik haar niet als iets bijkomstigs zien. Dat bij deze ziekten een ingewikkelde stoornis in de ossificatie beteekenis heeft, blijkt nog uit het feit, dat de schedelbeenderen vaak zeer dun zijn. Een patiënt met dysostosis cranio-facialis, die op „Voorgeest” verpleegd wordt, had bij de geboorte een geheel uit membraeus, onverbeend weefsel bestaand schedeldak (beschreven door DE MONCHY in het *Mndschr. v. Kindergen.* Jg. 1. No. 3).

Men zou bij deze misvormingen dus bovendien een pathologisch proces moeten aannemen, dat men een osteogenesis imperfecta zou kunnen noemen.

Oegstgeest, 1 Juli 1935.

M. VERWEY.

## BERICHTEN.

## BUITENLAND.

**NEW YORK.** — **Opheffing van de vroedvrouwenschool.** De vroedvrouwenschool te New York, die in 1910 was opgericht, is door het stadsbestuur opgeheven, omdat zij overbodig is geworden. De vroedvrouw is te New York niet meer gewild. In 1914 werden nog 50.000 vrouwen door vroedvrouwen geholpen; in 1934 nog slechts 5000. Van 1916 tot 1935 is het aantal vroedvrouwen gedaald van 1799 tot 700 (*Münch. med. Wochenschr.*, 14 Juni.).

**LAUSANNE.** — **De Zwitsersche artsen ende geneeskundige wijnreclame.** Op het einde van Augustus wil men te Lausanne een congres houden van artsen, „die den wijn liefhebben” (*médecins amis du vin*). Bij deze gelegenheid zullen ook Fransche geneeskundigen het woord voeren. De Zwitsersche geneeskundige vereenigingen hebben geweigerd, aan de bijeenkomst deel te nemen, en de Zwitsersche vereeniging voor psychiatrie heeft tegen het houden van het congres *geprotesteerd* (*Münch. med. Wochenschr.*, 7 Juni.).

**Neurenberg.** — **De gouden tijd der non-conformisten.** Bij de vroeger reeds vermelde „rijksbijeenkomst der Duitsche volksgeneeskunde” te Neurenberg waren, naast de eigenlijke Heilkundige — voorheen kwakzalvers geheeten — vertegenwoordigd de rijksbond van natuurartsen, de Duitsche algemeene