

## DIPHThERIE EN TONSILLECTOMIE.

WERNER te Zürich, die over een zeer groot aantal gevallen van diphtheriebacillen-dragers beschikte, meent, dat de tonsillectomie verantwoord is 5 weken na de klinische genezing. SALTET stelde den termijn op 3 maanden. In mijn geval werd 8 tot 9 weken na het ontstaan, toen de cultuur uit keel en neus van patiëntje nog positief was, de operatieve behandeling ingesteld.

Een termijn van 3 maanden (met uitzondering van enkele bijzondere gevallen, die eerder in aanmerking komen, bijvoorbeeld kinderen, die reeds te voren hypertrophische amandelen hadden) schijnt mij in het algemeen wel juist, niet te kort en niet te lang.

Wat betreft de werking van ultraviolette stralen, schrijft P. G. GERLINGS in zijn in 1934 verschenen proefschrift *De kliniek der tonsillectomie*: FRIEDBERGER en SHIOJI en ARNECKE vonden, dat na 1 uur bestraling (4 tot 7 maal 10 minuten) hun patiënten bacillen-vrij waren geworden. Wel ontstonden er erythemen en oppervlakkige ulceraties, doch ARNECKE meent, dat juist die ontstekingsachtige hyperaemie het werkzaamst is. Na hem echter hadden anderen minder succes. Volgens de opvattingen van LAUTENSCHLAGER en ADLER worden door de geringe dieptewerking der ultraviolette stralen de bacillenhaarden in de crypten der amandelen niet bereikt.

Utrecht, 7 December 1935.

K. A. ROMBACH.

## BERICHTEN.

### BUITENLAND.

**KARLSRUHE.** — **De doodsoorzaak bij verzekerden.** Aan de verslagen van twee verzekeringsmaatschappijen, de Karlsruher Lebensversicherungsbank (over 10 jaren) en de Hannoversche Lebensversicherung (over 5 jaren) ontleent de *Münch. med. Wochenschr.* van 15 November cijfers betreffende de doodsoorzaken, die zoodanig overeenstemmen, dat men wel mag aannemen, dat zij wijzen op algemeene getalsverhoudingen voor het land en voor de bevolkingsgroep der verzekerden. De meest voorkomende doodsoorzaak is ziekte van de organen van den bloedsomloop ( $\frac{1}{3}$  der verzekerden). Dan volgen de kwaadaardige gezwellen (respectievelijk 15.5 en 17.5 pCt.) en hierop terstond de *zelfmoord* (respectievelijk 8.3 en 8.5 pCt.). De sterfte aan tuberculose (respectievelijk 6.5 en 4.7 pCt.) is door de andere genoemde oorzaken op den achtergrond gedrongen.

**RUMENIË.** — **Nieuw leprozenkamp.** Omdat de bestaande kampen voor melaatschen in Rumenië niet meer voldoende plaats bieden, wil men een nieuw kamp in Zevenburgen oprichten. De bevolking van Zevenburgen verzet zich hier tegen op grond van de ervaring in de overige kampen, dat telkens patiënten uitbreken (*Münch. med. Wochenschr.*, 15 November).

**ROME.** — **Beperking van de toelating van buitenlandsche tijdschriften.** De nationale organisatie van den boekhandel heeft als eenparigen wensch van de Italiaansche boekhandelaren tot een „dezerzijdsche sanctie” besloten tegen de landen, die geen Italiaansche voortbrengselen toelaten, en wel door den invoer van boeken, couranten en tijdschriften uit die landen te beperken tot wat voor wetenschap en techniek onontbeerlijk is. Wat als zoodanig zal moeten worden beschouwd, zal aan de provinciale syndicaten worden medegedeeld (*Policlinico*, 25 November). Prof. MORELLI, secretaris van het fascistisch artsensyndicaat, heeft in denzelfden geest de artsen aangespoord, bij het ziekenbezoek te letten op al de poeders, kleurstoffen, zeepen en andere toilet-artikelen, die zij in de slaapkamers aantreffen, en, als deze uit sanctie-landen komen, moeten zij het aan de vrouwen duidelijk maken, dat dit een misdaad is tegenover het land en tegenover de soldaten (*Lancet*, 15 November).