

Het is niet aan twijfel onderhevig, dat in vele gevallen de geneesmiddelen onnoodig kostbaar zijn. Dit geldt bijvoorbeeld voor het merendeel der verpakte geneesmiddelen. Wanneer wij ons echter op het standpunt stellen, dat alle patiënten recht hebben op de beste geneesmiddelen, dan schuilt in de op blz. 573 en 574 van de bovenvermelde publicatie gegeven voorbeelden het niet denkbeeldige gevaar, dat op onvoldoende gronden een aantal goede geneesmiddelen voor de ziekenfondspraktijk verloren zullen gaan. Zoo wordt b.v. *sir. colae comp.* vergeleken met *sol. Leras, ferrum reductum* en andere uitsluitend ijzer bevattende praeparaten, waarbij opgemerkt wordt, dat deze laatste veel goedkooper zijn en derhalve gelijkwaardigheid gesuggereerd wordt. *Sir. colae comp.* bevat naast ijzer cola (coffeïne), kinine, strychnine en is dus zeker niet gelijkwaardig aan *ferrum reductum*.

De prijsvergelijking van paraffine en vaseline moet op een vergissing berusten, deze stoffen zijn even duur. Tegen de vervanging op grond van prijsverschil van ephetonine door ephedrine moet ik echter waarschuwen. In de eerste plaats is het prijsverschil lang niet zoo groot als opgegeven wordt n.l. HCl ephedrini synth. racem. (ephetonine) 20 cent, tegen HCl ephedrini 15 cent per gram, doch het is nog niet zeker, dat het natuurlijke linksdraaiende ephedrine geen ongewenschte bijwerkingen heeft, welke het synthetische product (ephetonine) mist. Ook lijkt het mij voorbarig phenylaethylbarbituurzuur (luminal) en phenylmethylbarbituurzuur (rutonal) op grond van de prijzen met elkaar te vergelijken.

Mijn bedoeling met deze opmerkingen is derhalve te waarschuwen voor een overijlde bezuiniging op de geneesmiddelenvoorziening.

Utrecht, Februari 1936.

E. H. VOGELZANG.

Apotheek Stads- en Academisch ziekenhuis.

NEDERLANDSCHE BOND TOT BESCHERMING VAN ZUIGELINGEN EN KLEUTERS EN TER BEVORDERING DER PRAENATALE ZORG.

Zeer geachte Collegae,

Onze sectie voor Praenatale Zorg zou het ten zeerste op prijs stellen, indien aan dezen nieuwen oproep om ons te willen inlichten, voldaan zou kunnen worden door *alle leiders(sters) van zwangerenpoliclinieken en consultatiebureaux voor zwangeren in den lande*. Het gaat er voor ons om, te weten waar een georganiseerde en systematische zwangerencontrôle plaats heeft; waar en van welke maand af aan verloskundige klinieken regelmatige contrôle wordt uitgeoefend; waar consultatiebureaux voor zwangeren bestaan, als mogelijk begin van organisatorische uitbreiding; of behalve algemeen-hygiënische voorschriften ook geneeskundige behandeling wordt verleend.

Ik hoop, dat allen, die op dit gebied werkzaam zijn, ertoe zullen willen medewerken, onze gegevens zoo volledig mogelijk te maken.

N. STOKVIS-COHEN STUART.

Adres: v. Imhoffplein 7, Den Haag.

Secr. v. d. Sectie voor Praenatale Zorg.

DE THERAPEUTISCHE WERKING VAN MENFORMON BIJ DE ZIEKTE VAN CUSHING.

In het artikel van prof. LAQUEUR en dr. DEELEN (*Ned. Tijdschr. v. Geneesk.* 1936, no. 8) staat op blz. 744, dat het syndroom van CUSHING ook kan voorkomen zonder aantoonbaar basophiel adenoom der hypophyse en dat men dan bijvoorbeeld in het ovarium een granulosa-celgezwel kan vinden. De typische hormonale functie der granulosa-cel-tumoren berust op een overmatige productie van follikelhormoon. Daar uit het artikel juist blijkt, dat menformon op de ziekte van CUSHING een therapeutischen invloed heeft, is het onwaarschijnlijk, dat granulosa-celgezwellen van het ovarium iets met dit syndroom te maken hebben.

Amsterdam, 24 Februari 1936.

W. P. PLATE.