

INGEZONDEN.

De Redactie behoudt zich voor, ter bevordering van spoedige plaatsing der stukken, zoo noodig eenige bekorting aan te brengen.

BEVAT DAVITAMON K BEHALVE VITAMINE K NOG ANDERE
THERAPEUTISCH WERKZAME STOFFEN?

Geachte Collega DEELEN,

Uw artikel, pag. 1799 van dit *Tijdschrift* 11 Mei 1940, waarbij U na de uitvoerige beschrijving en ontleding van een geval van ziekte van GLANZMANN tot de conclusie komt, dat in davitamon K zeer waarschijnlijk nog andere werkzame stof(fen) moet(en) voorkomen dan vitamine K, op grond van het feit, dat voldoende hiervan door patiënte werd opgenomen, doet bij mij nog een andere mogelijke verklaring opkomen. Het heeft mij namelijk getroffen, dat terwijl toediening van davitamon K in behoorlijke doses, de irretractabiliteit zoowel in vitro als in vivo opheft, de bloedplaatjes toch hun afwijkenden vorm hadden behouden. GLANZMANN brengt dezen afwijkenden vorm (en gedrag) in verband met de tevens bestaande gebrekkige 3e phase.

Zou de verklaring niet kunnen zijn, dat deze abnormale thrombocyten abnormale hoeveelheden vitamine K behoefden om normale retractie te weeg te brengen, zoodat in dit geval een *relatief* tekort aan vitamine K bestond en dus geen nieuw vitaminé behoefde te worden aangenomen? Indien nu eens wèl phytylnaphthochinon, dat immers het eigenlijke vitamine K zou zijn, de normale retractie tot stand bracht, dan zou dit mijns inziens bewezen zijn, of althans waarschijnlijk gemaakt.

Zou niet eens een proef genomen kunnen worden, indien tenminste Uw patiënte nog steeds aan hare ziekte lijdt, misschien gemakshalve in vitro? Er zou tevens een nieuwe bevestiging verkregen zijn, dat genoemde stof inderdaad het vitamine K vertegenwoordigt en bovendien een aanwijzing, dat dit vitamine, evenals voor de prothrombinevorming door de lever, ook voor de retractie door werking der thrombocyten noodzakelijk, was hetgeen naar mijn weten nog niet is geopperd.

Natuurlijk zou het niet ontstaan dezer werking in vitro en in vivo niet bewijzen, dat er géén relatieve avitaminose bestond.

Amsterdam, 13 September 1940.

Met coll. groeten,

J. A. P. DE BRUYN.

BERICHTEN.

BUITENLAND.

DUITSCHLAND. — Ziekenhuisstatistiek van het Duitse Rijk.

Med. Klinik van 6 September bevat een statistiek van het ziekenhuiswezen in Duitschland in 1937. Er waren 4745 ziekenhuizen, waarvan 2076 overheidsziekenhuizen, 1552 door andere lichamen beheerde, doch ook openbare ziekenhuizen en 1147 particuliere inrichtingen. Het aantal bedden bedroeg 92.7 per 10000 inwoners, het aantal verpleegden 5421756, waarvan ongeveer 47 pCt. mannelijke. Gemiddeld was elk bed gedurende 296.2 dagen van het jaar bezet. Er stierven in de ziekenhuizen 263.894 zieken, van wie ruim 50 pCt. mannelijke. Dit aantal maakt $\frac{1}{3}$ uit van alle sterfgevallen in het Rijk. Er hadden in de ziekenhuizen plaats 377797 bevallingen en 88248 miskramen, en 2494 maal werd de zwangerschap kunstmatig afgebroken.

— **Uitvoer van geneesmiddelen.** In 1913 is voor een bedrag van 69.7 miljoen mark aan geneesmiddelen uit Duitschland uitgevoerd. In 1937 was dit bedrag gestegen tot 139.8 miljoen mark (*Med. Klinik*, 6 Sept.).