

het onze, maar dat dat zelfs bedenkelijk is, omdat het de aandacht van de verloskundige verschijnselen afleidt, en daardoor de vrees wettigt, dat het in vele gevallen bij een en dezelfde vrouw niet bij het verlies van één kind zal blijven, maar er verscheiden doode of zieke kinderen op zullen volgen.

Om dit te voorkomen zou men van alle zwangeren ook in de laatste maanden, of tijdeus de baring, zooals prof. v. LEEUWEN mij 25 jaar geleden al heeft gevraagd, bloed kunnen afnemen, maar dan zou het veel rationeeler zijn bij alle personen, mannen en vrouwen in den geslachtsrijpen leeftijd de bloedreacties af en toe te laten doen. Ik vrees echter, dat het Centraal Laboratorium daar wel bezwaar tegen zou hebben. Trouwens wanneer men 10 pCt. der zwangeren tijdig zou kunnen bereiken, zou dat voor het Centraal Laboratorium toch reeds het onderzoek van extra 19000 monsters bloed per jaar beteekenen. Laten de verloskundigen daarom hun oogen open houden en voor zoover zij de verloskundige luesdiagnostiek meer of minder verwaarloosd hebben, daar wat meer aandacht aan gaan wijden. Wellicht dat de Hoofdinspecteur van de Volksgezondheid, om dat onderzoek te stimuleeren, bereid zal worden bevonden ook in de geselecteerde gevallen, naar mijn systeem, de reactie kosteloos te laten verrichten.

Utrecht, 30 Mei 1942

K. DE SNOO

KOORTSBEHANDELING BIJ TEGEN CHEMOTHERAPIE RESISTENTE GONORRHOE

Dat collega VAN PUTTE nog steeds behoort tot de voorstanders van de diathermiebehandeling bij gonorrhoe kan men, daar hij deze reeds zoolang toepast, als een argument voor de bruikbaarheid er van opvatten. Wij hebben deze methode trouwens ook vermeld, met de mededeeling, dat sommigen er tevreden over zijn. Dit neemt evenwel niet weg, dat ernstige beschadigingen door diathermiebehandeling in de literatuur zijn beschreven 1). Hier staat tegenover, dat de reactie op de dmelcosinecties niet onbelangrijk is en den patiënten eenige uren het gevoel van flink ziek te zijn geeft; daar wij slechts twee koorts-aanvallen opwekten en de patiënten toch reeds maanden in het ziekenhuis moesten verblijven was dit geen groot bezwaar.

Plaatselijke warmtebehandeling door diathermie is niet gelijk te stellen met koortsbehandeling zooals wij die toepasten. Bij sommige localisaties van de gonorrhoe zal de eerste methode niet of moeilijk, de laatste daarentegen gemakkelijk kunnen worden toegepast. Daar wij het waarschijnlijk achten, dat de temperatuursverhooging meer door verandering van het reactievermogen van het lichaam dan door rechtstreeksche beschadiging der gonococci werkt, zijn wij geneigd meer van koortsbehandeling dan van diathermie, die slechts plaatselijk wordt toegepast, te verwachten.

Het was evenwel niet onze bedoeling de door ons beschreven methode als de eenige juiste voor te stellen.

Amsterdam, 1 Juni 1942

J. R. PRAKKEN,
W. STIGTER

MUTATIES IN DE DIENSTKRINGEN VAN CONTROLEEREND GENEESKUNDIGEN DER R.V.B.

In verband met het verlaten van den dienst door den controleerend-geneeskundige w. BLIJLEVEN treedt met ingang van 1 Juni j.l. als zijn opvolger in den dienstkring Rotterdam I op de controleerend-geneeskundige J. GORTER, te voren werkzaam in den dienstkring Groningen. Het adres van dezen controleerend-geneeskundige is: Rotterdam, Cornelis Muschstraat 2.

Als gevolg van deze mutatie vinden de volgende verschuivingen plaats in de formatie der controleerend-geneeskundigen.

In dienstkring Groningen is opgetreden met ingang van 28 Mei j.l. de controleerend-geneeskundige A. VERHAGEN (vroeger te Hengelo). Adres: Haren, Botanicuslaan 22a, Telefoon 6170.

In dienstkring Hengelo fungeert sedert 26 Mei j.l. de controleerend-geneeskundige

1) Onder andere W. SPENCER GURNEE, *Am. Journ. Obstet.* 36, 482, 1938.