

het bekken, het tijdig inroepen van specialistischen bijstand, het toezicht op „wilde” kraaminrichtingen. De hoeveelheid werk en het geld dat noodig is voor een bloedonderzoek van alle zwangeren kan nuttiger besteed worden en wel door het aanstellen van een geneeskundig inspecteur, die zich met bovengenoemde en dergelijke zaken bezighoudt.

Rotterdam, 20 Juli 1942

D. G. WESSELINK

DIARRHEEËN VAN ONBEKENDEN(?) OORSPRONG

Naar aanleiding van bovengenoemd artikel van C. A. GRAAFLAND in het *N. T. v. G.* van 11 Juli j.l. zou ik gaarne de volgende opmerkingen willen maken.

Uit de ziektegeschiedenissen blijkt een duidelijk verschil in werking te bestaan tusschen nicotinezuur en biergist: het nicotinezuur stopt veel sneller de diarrheeën dan biergist. Dit is voor de practijk van veel belang, daar deze diarrheeën zeer ernstig kunnen zijn (een onbehandelde patiënt overleed reeds na 3 dagen) en daarom is het noodig eerst met nicotinezuur de diarrhee te stoppen en pas daarna biergist te geven.

Tot deze conclusie was ik reeds eerder gekomen door het waarnemen van overeenkomstige diarrheeën bij een viertal zieken in de practijk.

In het *N. T. v. G.* 1939, blz. 5643 beschreef ik een patiënt met duidelijke pellagra, bij wien door parenteraal toedienen van nicotinezuuramide de diarrhee op slag verbeterde.

Daarna zag ik twee zieken met niet-tropische spruw (kloven in de mondhoeken, glossitis, diarrhee, hardnekkige anaemie), bij wie de diarrhee alleen door het toedienen van 3 maal 2 tabletten van 50 mg nicotinezuuramide spoedig genas.

Tot slot zag ik een patiënte met een recidiveerende pyelocystitis en bovendien een aanhoudende diarrhee, die niet reageerde op adstringentia, maar wel na enkele dagen genas met nicotinezuuramide.

Deze vier patiënten hadden dus allen een belangrijk symptoom gemeen: een deficiëntie-diarrhee, gezien het snel genezen door het vitamine nicotinezuuramide. Daarmee is niet gezegd, dat pellagra en niet-tropische spruw uitsluitend op deficiëntie zouden berusten. Zonder twijfel hebben ook andere factoren beteekenis (onder andere een intrinsic factor). Een ruim veld van onderzoek ligt hier nog braak. De door GRAAFLAND beschreven gevallen van diarrhee zou ik daarom niet als pellagra zonder huidafwijkingen willen opvatten, maar voorloopig willen betitelen als *deficiëntiediarrheeën*.

Als therapie is allereerst het nicotinezuuramide aangewezen en zoodra de diarrhee gestopt is, ook biergist en een volwaardig dieet. Het nicotinezuuramide is te verkiezen boven nicotinezuur, daar dit bijwerkingen kan hebben en in het lichaam tot nicotinezuuramide gebonden moet worden, voordat het werkzaam kan zijn.

Haarlem, 24 Juli 1942

M. HERDINK

HELMINTHIASIS EN ASTHMA

Naar aanleiding van de publicatie van dr. WILLEM KREMER in het *N. T. v. G.* van 25 Juli 1942 over: Een geval van lintwormziekte als oorzaak van asthma, kan ik mededeelen, dat ik in mijn practijk, waar vrijwel geen kind zonder ascariden rondloopt, herhaalde malen aanvallen van asthma heb zien ontstaan, die prompt verdwenen, wanneer de ascariden waren afgedreven.

Zwartemeer, 25 Juli 1942

G. K. H. J. HOENDERS, arts

BRIEFWISSELING

De beheerende redacteur is afwezig van 27 Juli t/m 15 Augustus.

REDACTIE

BERICHTEN

BUITENLAND

BELGIË. — DE HYGIËNE VAN „BEVROREN MENGSELS”. Bij besluit van 6 Juni 1942 moeten alle personen die betrokken zijn bij de „bereiding of den verkoop van eetbare producten, die geheel of gedeeltelijk zijn samengesteld uit stoffen waarvan de vaste of deegachtige massa door bevrozing bekomen werd” in het bezit zijn van een medisch attest.