

# INGEZONDEN

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

## DISTRIBUTIE VAN LEEREN SCHOENEN

(LAATSTE PUBLICATIE MEI 1942)

Met ingang van 1 October kunnen wederom schoenenbonnen I A (voor gewone schoenen met lederen of rubber zool) worden aangevraagd.

Hierdoor zal het dus weer mogelijk zijn voor hen, die kunnen volstaan met een **zoo-genaamden** confectieschoen, op een formulier MD 29 dergelijke schoenen aan te vragen.

Door deze publicatie vervalt dus die van Mei 1942 en zal (zie de publicatie van Februari 1942) op het formulier MD 29 weer onderscheid gemaakt kunnen worden tusschen de volgende gevallen.

1e. De benodigde schoenen zijn in het algemeen in den handel verkrijgbaar, dus een **zoo-genaamde** confectieschoen. In dit geval zal de vermelding van schoenenbon I A op het formulier MD 29 voldoende zijn, om de betrokkenen bij voorrang voor den bedoelden bon in aanmerking te doen komen.

2e. De benodigde schoenen moeten op maat worden gemaakt. In dit geval dient op het formulier de verstrekking van maatschoenen of orthopaedisch schoenwerk te worden aangegeven, waarna aan de betrokkenen een speciale vergunning zal worden uitgereikt.

In verband met onze lederpositie moet ik U echter „dringend” verzoeken, Uw aanvragen te beperken tot de allernoodzakelijkste gevallen.

's-Gravenhage, 28 September 1942

C. BANNING,  
*Geneeskundig hoofdinspecteur van de Volksgezondheid.*

## OPEN BRIEF

Aan den Hooggeleerden Heer

Prof. Dr. G. VAN RIJNBERK

Het zij mij vergund, naar aanleiding van Uw hoofdartikel in het *N. T. v. G.* van 19 September 1942 het volgende onder Uw aandacht te brengen.

De Leiding van het Medisch Front stelt zich *niet* ten doel, de hygiëne, de wetenschap of de toepassing daarvan volgens nationaal-socialistische beginselen te ordenen.

De dynamische ontwikkelingsgang van onze medische kennisleer maakt het ten eenenmale onmogelijk dat, zoowel Hooggeleeraar als specialist, als huisarts dit terrein ten volle kunnen overzien. In het achter ons liggende tijdperk stond dan ook de orgaanstudie op den voorgrond en in dezen zin hebben zich ook de specialismen ontwikkeld.

Het Nationaal-Socialistisch denken beziet alles in groot organisch verband en werkt daardoor bundelend. Het is dan ook ons streven op wetenschappelijk gebied alle beschikbare krachten tot één groot denk- en werkapparaat samen te voegen. Alleen langs dien weg zal het mogelijk zijn in de toekomst vraagstukken op te lossen, waarvoor de geneesheer zich ten opzichte van de Volksgezondheid geplaatst ziet.

Deze ordening zal geschieden op biologische wijze, dat wil zeggen onder respecteering der individueele vrijheid, zoolang het algemeen belang daardoor niet geschaad wordt. Ieder kan zich door persoonlijke verdienste die plaats veroveren, die hem krachtens zijn wetenschappelijke bekwaamheden toekomt. Vandaar dat de Leiding zich dan ook verzet tegen de huidige ontwikkeling van het fondswezen die de huisartsen steeds meer van medischen arbeid op behoorlijk wetenschappelijk peil uitschakelt en de specialismen overbelast.

In de toekomst is het de bedoeling een wetenschappelijken generalkn staf te formeeren, bestaande uit de beste koppen op ieder gebied, om een centrale wetenschappelijke leiding te scheppen.

Het Medisch Front als politieke organisatie verricht hierbij slechts de rol van organisator

en uitdrager van deze gedachte. U zult door geregelde lezing van het orgaan van ons front, *Volksgesondheid*, gelegenheid krijgen, om zich over deze organisatie tot in bijzonderheden te oriënteren.

Utrecht, 24 September 1942

K. KEIJER,

*Leider van het Medisch Front.*

## IS DE N. VAGUS FIGURANT BIJ DE REFLECTORISCHE ANGINA PECTORIS?

In de belangwekkende klinische les van dr. C. L. C. VAN NIEUWENHUIZEN in het nummer van 12 September van ons *Tijdschrift* wordt de n. vagus zelfs niet genoemd. Zou hij in het geheel geen beteekenis hebben bij het ontstaan van angina pectoris, uitgaande van een maagzweer, een sterk gespannen galblaas, een galsteencoliek en dergelijke? Voor deze gebieden is de n. vagus behalve motorische en secretorische ook gevoelszenuw. Indien de afferente zenuwvezels, bij die ziekte toestanden betrokken, sterk geprikkeld worden en deze prikkels overbrengen naar het vaguscentrum, dan is overschakeling daarvan naar efferente vezels onder andere naar het hart en de slagaderen daarvan mijns inziens een voor de hand liggende mogelijkheid. En als we nu weten, dat de vagus behalve zijn remmende werking op de hartspier een samentrekkende **werking** heeft op de kransslagaderen, dan is een krampstoestand hiervan onder deze omstandigheden te verwachten met als gevolg ischaemie of hypoxyaemie van de hartspier, dus de toestand, die tegenwoordig beschouwd wordt als de *conditio sine qua non* voor het uitbreken van een aanval van angina pectoris. Juist bij deze patiënten, die meestal nog niet zoo oud zijn als de door de gewone angina pectoris bezochten en dus gewoonlijk nog niet zulke arteriosclerotische kransslagaderen hebben, kan men zich het voorkomen van echte krampen van de artt. coronariae goed voorstellen. Hoe daarbij de prikkeling van de afferente zenuwvezels van het hart hevige angst- en/of pijngevoelens kunnen doen ontstaan en langs welke wegen, kan hier buiten beschouwing worden gelaten. Het gaat hier slechts over de vraag, of het parasympathische zenuwstelsel in hooger mate niet bij de beschouwing van deze processen moet worden betrokken en of de practijk daarvan misschien eenig nut zou kunnen hebben bij voorbeeld door toevoeging van atropine aan de gebruikelijke pijnstillende middelen ter bestrijding van deze reflectorisch opgewekte hartkrampaanvallen.

Zeist, 19 September 1942

C. VAN GELDER

# BERICHTEN

## BUITENLAND

BELGIE. — BLOEDTRANSFUSIEDIENST TE LUIK. Blijkens het verslag van den bloedtransfusiedienst van het Roode Kruis te Luik gebruikt men in de meeste gevallen (ten hoogste zeven dagen) geconserveerd bloed. Met de resultaten is men tevreden (*Archives médicales Belges* 1942, blz. 419).

DUITSCHLAND. — EEN TEHUIS VOOR SLECHTHOORENDEN. De „Reichsbund der Deutschen Schwerhörigen” heeft te Görlitz het eerste Deutsche tehuis voor slechthoorenden gebouwd. Er is een consultatiebureau (Hörmittelberatungsstelle) aan verbonden. Ook geeft het gelegenheid tot heropleiding en werkverschaffing (*Zeitschrift für aertzliche Fortbildung* 1942, blz. 397).

— TOENEMING VAN HET AANTAL VROUWELIJKE STUDENTEN. Uit Göttingen wordt gemeld dat het aantal vrouwelijke studenten in den laatsten tijd sterk toeneemt (*Zeitschrift für aertzliche Fortbildung* 1942, blz. 397).

— VEELVULDIGHEID VAN HOOIKOORTS. Men schat het aantal hooikoortslidder in Duitschland op een half millioen. Hooidarbeiders lijden twintig maal meer aan de ziekte dan de gemiddelde bevolking (*Münchener medizinische Wochenschrift* 1942, blz. 737).

— PROFESSOR KAISERLING OVERLEDEN. De patholoog-anatoom KAISERLING, vóór zijn emeritaat vele jaren ordinarius te Koningsbergen en bekend door zijn methode tot