

snelle verwarming in heete baden vaker kunnen worden opgewekt, dan door langzame verwarming. Waarom staan experiment en practijk hier volkomen tegenover elkaar?

Rotterdam, 10 April 1943

C. GROENEWEGEN

### NATURA SANAT

Bij het bestudeeren van de *Kliniek der Kindergeneeskunde* van prof. E. GORTER over meningitis, waarin onder andere wordt besproken trauma en meningitis, herinnerde ik mij een geval van schedelletsel, dat buiten verwachting genas.

20 Jaren geleden werd ik geroepen bij een jongen van 10 jaar, die uit een boom was gevallen, waarbij hij met zijn hoofd terecht gekomen was op een bovengrondschen boomwortel. Hij had een schuine penetreerende fractuur van den linker bovenoogholterand af tot in een gedeelte van het rechter voorhoofdsbeen; de beenranden waren een halve cm uit elkaar geweken. Er was zoo goed als geen bloedverlies, wel veel cerebrospinaalvocht, pulsaties van het blootliggende hersengedeelte, dat enkele sugillaties toonde, geen been-splinters. Patiënt was somnolent, de pupillen waren even groot, pols 80, klein. Behandeling: aseptisch verband, donkere kamer, afweer van geluiden — inspuiting van een halve liter physiologische NaCl-oplossing. 's Avonds werd patiënt gecatheteriseerd; hij had een snurkende ademhaling, was afebril; er werd een halve liter 5 pCt. glyucose-oplossing ingespoten. Geen verder neurologisch onderzoek. Mirabile dictu werd de patiënt den roden dag wakker en genas volkomen, behalve een schuine deuk in het voorhoofd. Het merkwaardige van het geval is:

1e. het aseptische beloop ondanks de gunstige voorwaarde tot besmetting. Evenals in het bloed zullen er vermoedelijk afweerstoffen in het cerebrospinale vocht zijn.

2e. Ontbreken van hersenverschijnselen.

Conclusie: de voorkwabben der groote hersenen bezitten geen gewichtige centra; wel heeft prof. BROUWER voorbijgaande optische hallucinaties waargenomen bij een omschreven aandoening, doch de neurochirurgen aarzelen niet zelfs de linker frontale kwab te reseceeren bij voorbeeld wegens een niet afgebakend glioom en zoo voort.

Veghel, April 1943

J. H. VERBEEK

## BERICHTEN

### BUITENLAND

BELGIË. — TROPISCHE GENEESKUNDE. De *Archives médicales belges* heeft onlangs een „numéro spécial” doen verschijnen, samengesteld door de medewerkers van het instituut voor Tropische geneeskunde te Antwerpen. Het bevat artikelen over slaapziekte, leishmaniosis en amoebiasis.

— VOEDING IN OORLOGSTIJD. GENGOU, HEYMANS en LIBBRECHT deelen in een artikel over de huidige uitbreiding der tuberculose in België eenige gegevens mede over rantsoeneering. Aan tuberculoselidjers worden dagelijksche rantsoenen toegekend van ongeveer 3000 calorieën. De gemiddelde voedingswaarde van het huidige rantsoen (berekend door de som van basis-rantsoenen en extra-rantsoenen te deelen door het aantal inwoners) bedraagt ongeveer 1800 calorieën (*Verh. Kon. Vl. Ac. v. Geneesk.*, blz. 403, 1943).

DENEMARKEN. — ENCEPHALITIS NA WATERPOKKEN. Op 859 gevallen van waterpokken, waargenomen gedurende de jaren 1930—1941 in het Blegdamhospitaal te Kopenhagen, werden vier maal infecties van het cerebrale zenuwstelsel (meningo-encephalitis 2, psychose 1, polyradiculitis 1) vastgesteld (*Ugeskrift for Laeger*, blz. 203, 1943).

DUITSCHLAND. — DE NEUS VAN DEN OPERATEUR. Uit Königgratz wordt gemeld, dat een operateur een reeks van 7 streptococcusbesmettingen (met 5 sterfgevallen) heeft veroorzaakt. Zoowel uit zijn neus — hij leed aan rhinitis catarrhalis — als uit bloed en organen van zieken en overledenen werd een streptococcus gekweekt, die zich door bijzonderen groei gemakkelijk liet onderkennen (*Ber. ges. Gynaek. u. Geb. hilfe*, blz. 193, 1943).

— LUESSTATISTIEK. Prof. DÖDERLEIN te Berlijn, die zich in het bijzonder met genees-