

INGEZONDEN

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

VOLVULUS VAN HET SIGMOID

In den laatsten tijd zijn reeds verscheiden aandoeningen ter sprake gebracht, die in oorlogstijd meer dan te voren bij onze patiënten worden waargenomen. Ik noem slechts de hernia incarcerata en prolapsus ani (recti), die ook in de Groningsche kliniek in veel grootere frequentie dan vroeger ter behandeling komen.

Collega SCHEPEL vestigt in het nummer van 29 Mei 1943 de aandacht op den volvulus van het sigmoid. In korten tijd moest hij 5 gevallen opereeren. De factoren, die hij voor het ontstaan ervan naar voren brengt, de vermagering door ondervoeding en vorming van volumineuse faeces en flatus moeten ook naar onze meening voor de toenemende frequentie verantwoordelijk worden gesteld. Ik geef hier onze ervaringen.

Aantal patiënten:

1918 1 pat. (1†)	1926 1 pat. (1†)	1938 2 pat. (1†)	1943 t/m 4 Mei
1919 1 pat. (1†)	1928 1 pat. (1†)	1939 1 pat. (1†)	
1920 1 pat.	1932 1 pat. (1†)	1940 2 pat.	
1922 2 pat. (1†)	1934 3 pat. (1†)	1941 2 pat.	
1925 1 pat. (1†)	1937 1 pat.	1942 13 pat. (6†)	

8 van de 17 patiënten uit 1942 en 1943 werden geopereerd in de wintermaanden.

Of men met detorsie alleen en regeling der voeding recidieven kan voorkomen betwijfel ik. Wij moesten verscheiden patiënten, ook in de vooroorlogsperiode wegens recidief na detorsie alleen opereeren. Bij één patiënt moest zelfs viermaal laparotomie worden gedaan! Indien de toestand er zich niet tegen verzet, lijkt mij de verwijdering van de lis aangewezen. Wij hebben dit in den laatsten tijd 5 maal met succes kunnen doen en kozen den veiligen weg: detorsie, „buiten den buik brengen” en na eenige dagen afbranden van de lis, wegklemmen van de spoor, zoodat van den dubbelloops anus praeternaturalis een fistula stercoralis wordt gemaakt, die gemakkelijk kan worden gesloten.

De volvulus van het sigmoid is een ernstige aandoening, waarvan de diagnose in het begin niet altijd gemakkelijk is. Verscheiden onzer patiënten kwamen laat met een geheel necrotisch-gangraeneuse darmis in de kliniek.

Groningen, 31 Mei 1943

L. D. EERLAND

BUITENLANDSCHE MEDISCHE PUBLICATIES

Hierbij breng ik ter kennis, ten gevolge op hetgeen reeds werd medegedeeld omtrent invoer van medische tijdschriften uit andere landen dan Duitschland, dat de gepubliceerde lijst van bibliotheken en andere instellingen, te wier behoeve toestemming tot invoer mogelijk is, thans niet meer als limitatief is op te vatten, zoodat ook voor andere instellingen toestemming kan worden verleend.

Slechts ten behoeve van particuliere artsen is de invoer niet mogelijk.

F. O. BRUYNING,

Amsterdam, 28 Mei 1943

Directeur-Generaal v/d Volksgezondheid

BERICHTEN

BUITENLAND

BELGIË. — PRIJSVRAGEN. De Koninklijke Vlaamsche Akademie voor Geneeskunde vraagt „een studie over de moedersterfte in België tijdens zwangerschap, baring en puerperium, en over de hygiënische en wetgevende maatregelen welke gewenscht blijken in dit opzicht”. De dr. G. SCHAMELHOUT-prijs wordt in 1943 voor de eerste maal uitgereikt aan den schrijver van een in druk verschenen of in handschrift bestaande verhandeling over de anthropologie van het Nederlandsche taalgebied in België en Noord West Frankrijk. De JAN FRANS HEYMANS-prijs voor geneeskunde is bestemd voor een verhandeling die