

Review of gastroenterology. 1941—1946 . . . . .	3
Surgical clinics of North America. 1941—1946 . . . . .	2
U.S. Public health Bulletin. 1940—1946 . . . . .	2
Urology and cutaneous review. 1941—1946. . . . .	3
Venereal disease information. 1940—1946 . . . . .	3
War medicine. 1943—1946 . . . . .	3
Yearbook of dentistry. 1941—1946 . . . . .	1
Yearbook of dermatology and syphilology. 1941—1946 . . . . .	5
Yearbook of eye, ear, nose and throat. 1941—1946. . . . .	7
Yearbook of general medicine. 1941—1946. . . . .	6
Yearbook of general surgery. 1941—1946 . . . . .	6
Yearbook of general therapeutics. 1941—1946 . . . . .	7
Yearbook of industrial and orthopedic surgery. 1942—1946 . . . . .	7
Yearbook of obstetrics and gynaecology. 1942—1946 . . . . .	7
Yearbook of pediatrics. 1941—1946 . . . . .	7
Yearbook of physical medicine. 1944—1946 . . . . .	8
Yearbook of neurology, psychiatry and endocrinology. 1941—1946. . . . .	8
Yearbook of physical therapy. 1941—1943 . . . . .	8
Yearbook of public health. 1941— . . . . .	7
Yearbook of radiology. 1942—1946 . . . . .	8
Yearbook of urology. 1941—1946. . . . .	5
Australian and New Zealand journal of surgery. 1942—1946 . . . . .	3
Indian Veterinary journal. 1940—1946 . . . . .	1

#### ALS TERATODERMOID VAN HET VOORSTE MEDIASTINUM ZICH VOOR- DOENDE HERNIA DIAPHRAGMATICA VERA PARASTERNALIS DEXTRA

Prof. EERLAND schrijft in dit *Tijdschrift* van 19 October 1946 onder meer in bovengenoemd artikel: „Ondanks de vermeerdering onzer kennis en het gebruik van allerlei onderzoeksmethodes is deze dwaling echter begrijpelijk (bedoeld is de verkeerde diagnose), omdat de diagnose voor een zeer groot gedeelte op de uitkomst van het Röntgenonderzoek steunt en men met een schaduwspel geen pathologische anatomie kan bedrijven.”

Ik zou hierbij willen opmerken, dat in het door prof. EERLAND beschreven geval juist en alleen het Röntgenonderzoek in staat zou zijn geweest de anatomisch-pathologische verhoudingen aan het licht te brengen, indien de mogelijkheden die de Röntgendiagnostiek biedt, in voldoende mate waren aangewend. Doch deze werden niet ten volle gebruikt.

Indien er een Röntgenonderzoek met contrastmiddel van den tractus digestivus was verricht, dan ware het anatomisch-pathologische beloop van maag en dunnen darm zeker waargenomen. Daarnaast had men dan nog de mogelijkheid met behulp van cholangiost de abnormale ligging van de galblaas vast te stellen, die misschien bij dit geval wel in den thorax was verzeild geraakt. Beide onderzoeksmethodes zijn zonder gevaar, en men behoeft dan niet eens van de gevaarlijke thorotrastinspuiting gebruik te maken.

De slotconclusie van prof. EERLAND: „De moderne intrathoracale chirurgie is thans zoover ontwikkeld dat de oude politiek van afwachten niet langer verantwoord is, met andere woorden in dubiis age!”, is mijns inziens niet juist en is verouderd. Wanneer men alle technische hulpmiddelen waarvoor men voor de diagnostiek beschikt, heeft aangewend, zal in het meerendeel der gevallen een proefthoracotomie achterwege kunnen blijven, althans zeker waar het gaat om ziektebeelden als hierboven.

Dat de chirurgische ingreep in het geval van prof. EERLAND bij foutieve diagnose toch een juiste handelwijze was, moge een gelukkige omstandigheid zijn geweest, het is echter geen juiste praemisse voor zijn gevolgtrekking.

Eindhoven, 22 October 1946

C. J. A. BAKX, *kinderarts*