

INGEZONDEN

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



DUODENUMSONDAGE. EEN LOODSKOGEL

In *Gastroenterology* van 1946 deel III, blz. 758 vind ik den raad van BOCKUS (Philadelphia) om voor het winnen van pancreassap aan de sonde een kleinen metalen bal te hechten voor het gemakkelijker inbrengen daarvan. Dit ontnemt mijns inziens niets aan de beteekenis van den raad om deze methode voor dagelijksch gebruik aan te bevelen.

Rotterdam, 3 December 1946

C. G. VERLOET

NEEMT DE ANGINA VAN PLAUT-VINCENT TOE?

Naar aanleiding van het artikel van dr. P. A. VAN DER WEY over deze ziekte in het *Tijdschrift* van 16 en 23 Maart 1946, is misschien vermeldenswaard dat ik in enkele maanden tijds 5 typische gevallen van deze zich blijkbaar uitbreidende infectieziekte vond in mijn plattelandspractijk. Wanneer men het kratervormige ulcus op de tonsil, op het eerste gezicht op diphtherie gelijkend, enkele keeren gezien heeft, is de diagnose al haast zonder bacteriologisch onderzoek te stellen. Van de 5 patiënten die ik in korten tijd zag, kwamen er 4 op het spreekuur met lichte klachten over slikpijn, één werd aan huis bezocht. Deze had een enorm ingevreten ulcus met een vies beslag op een groote tonsil, benevens een flink regionnair klierpakket en zag er ziek uit. De andere patiënten waren weinig ziek. Eén patiënt was er zich nauwelijks van bewust iets in de keel te hebben. Alle vijf waren volwassene. Eén keer werd tevens een ulcus van het mondslijmvlies gezien, waarop eveneens een zuivere kweek van de bewuste spirochaeten en bacillen. Even kleuren van een in de vlam gefixeerd uitstrijkpraeparaat met verdund gentiaanviolet is voldoende om een mooi praeparaat te krijgen (olie-immersie). De spirochaeten zijn zeer dunne „slangetjes” van uiteenlopende lengten en met wisselend duidelijke kronkelingen, de duidelijk puntig uitlopende fusiforme bacillen zijn men terstond, elk gezichtsveld zit er vol van. Alleen dan werd de diagnose aangenomen. In drie ook op diphtherie onderzochte gevallen (Utrecht) kwam een negatief antwoord. Gorgelen met peroxyde is voldoende. Genezing volgt betrekkelijk snel.

Vermoedelijk komen er meer patiënten voor, die niet onder behandeling komen wegens te geringe klachten.

St. Oedenrode, 3 December 1946

L. P. J. VAN ALKEMADE

HET GEBRUIK VAN COMPOSITRINE IN VERBAND MET DE GEVAREN VOOR HET KIND

De wijze waarop TEN BERGE en LINTHORST (*N. T. v. G.* 23 November 1946) trachten aan te toonen, dat compositrine geen gevaar oplevert voor het kind, is foutief. Het heeft namelijk geen zin om de toxiciteit van een medicament te onderzoeken bij een groote groep patiënten, indien slechts ongeveer 15 pCt. daarvan met het middel zijn behandeld.

Wij moeten ons dus afvragen, of de 488 behandelde patiënten het antwoord kunnen geven op de vraag of compositrine de sterftetekans van het kind verhoogt.

Wanneer deze kans door het gebruik van compositrine tijdens de baring met 0.5 pCt. zou stijgen, bijvoorbeeld van 2 tot 2.5 pCt., zou dit al vrij veel zijn. Dit zou echter pas in de statistiek tot uiting kunnen komen, indien men over ongeveer 10000 gevallen beschikte, waarin het middel was toegepast, tegenover een ten minste even groot aantal controlegevallen.

Getallen van de orde van het door TEN BERGE en LINTHORST aangegevene (488) toonen ten hoogste aan, dat de sterftetoeëneming door het gebruik van compositrine niet meer dan 2.5 à 3 pCt. bedraagt.

Indien men al mag concludeeren, dat uit hun cijfers *niet* blijkt, dat compositrine gevaar oplevert voor het kind, dan is het toch een *denkfout* om deze conclusie om te keeren en te zeggen, „dat door het gebruik van compositrine het aantal doodgeborenen naar alle waarschijnlijkheid niet wordt verhoogd”. In de wetenschap-

pelijke bewijsvoering mag immers een ontkenning van een bepaald feit niet als de bevestiging van het tegengestelde worden opgevat!

Verloskunde is een wetenschap van groote getallen en kleine per entages; de berekening hiervan kan niet nauwkeurig genoeg geschieden. Daarom is het jammer, dat de schrijvers eenigszins willekeurig te werk zijn gegaan bij de afronding van hun decimalen; enkele percentages zijn daardoor foutief aangegeven, terwijl ook de berekening van de middelbare fout op blz. 1726 onjuistheden bevat.

Rötterd. m, 2 December 1946

M. G. PANNEKOEK

BERICHTEN



• WERELBERICHTEN. — WERELDORGANISATIE VOOR DE GEZONDHEID. Blijkens een perscommuniqué van de Interim-commissie van de World Health Organisation, die onlangs te Genève haar tweede vergadering heeft gehouden, wijdt de commissie zich allereerst aan de overneming van de taken, die tot nog toe door andere internationale lichamen, zooals de UNRRA en het Office International d'Hygiène Publique werden vervuld. Het werk van de UNRRA, dat omvat: reorganisatie van den gezondheidsdienst in Abessynië, technische hulp in verschillende landen in den strijd tegen tuberculose en malaria, uitzending van deskundigen in het belang van moeders en kinderen, toewijzing van beurzen ter opleiding van hygiënische ambtenaren, uitzending van ervaren personeel naar landen, die door den oorlog zijn geteisterd, zal worden voortgezet door een commissie onder voorzitterschap van dr. C. VAN DEN BERG, directeur-generaal van de Volksgezondheid, leider der Nederlandsche delegatie. Twee commissies zullen zich bezighouden met den strijd tegen de besmettelijke ziekten. Een quarantaine-commissie zal de sanitaire conventies voorbereiden en in dit opzicht in de plaats treden van het Comité permanent van het Office international d'Hygiène publique; een andere commissie zal aandacht schenken aan de hygiënische gevaren van de Mekkabedevoort.

— INTERNATIONALE VEREENIGING VAN VROUWELIJKE ARTSEN. In September had voor de eerste maal na den oorlog, een bijeenkomst plaats van de Council of the Medical Women's International Association en de afgevaardigden uit twaalf landen. Nederland was vertegenwoordigd door mevrouw dr. DE ROEVER-BONNET, die het aandeel beschreef dat vrouwelijke artsen in het Nederlandsche verzet hebben gehad (*Brit. Med. Jl.* II, 659, 1946).

J. J. VAN LOGHEM

BUITENLAND

FRANKRIJK. — ONVRUCHTBARE HUWELIJKEN. De Minister van Volksgezondheid en Bevolking heeft een comité benoemd om hem bij te staan in den strijd tegen de stérilité involontaire (*Arch. méd. soc.* 555, 1946).

— HET MOREELE, GEESTELIJKE EN MAATSCHAPPELIJKE PEIL VAN DEN SOLDAAT. Bij presidentieel besluit is ingesteld een „direction de l'action sociale et culturelle des armées”. Een maatschappelijke dienst ten behoeve van de gezinnen der soldaten zal worden toevertrouwd aan een corps van maatschappelijke werkers (*Arch. méd. soc.* 560, 1946).

— HONDERDJARIG BESTAAN VAN DE ACADEMIE DE CHIRURGIE. De viering van het honderdjarig bestaan van de Académie de Chirurgie is gecombineerd met het 49ste Congrès Français de Chirurgie. Vertegenwoordigers van Engelsche genootschappen hebben als gasten der Fransche regeering aan de werkzaamheden deelgenomen (*Brit. Med. Jl.*, II, 660, 1946).

ZWEDEN. — ONDERZOEK VAN RHEUMA. De enquête van den Zweedschen Raad voor Wetenschappelijk onderzoek is onlangs in den kring van de Engelsche Empire Rheumatism Council door prof. J. A. HÖJER besproken. In 1943 zijn 56000 gevallen van rheuma in Zweden bekend geworden; 4000 bedden zijn beschikbaar (*Brit. Med. Jl.* II, 705, 1946).

J. J. VAN LOGHEM