

haemolytische streptococci uit de vagina worden gekweekt, alle behorende tot groep A. VAN LANCEFIELD, type 19. Deze bleken ook in vitro resistent te zijn ten opzichte van sulfadiazine en sulfathiazol. De kraaminrichting werd tijdelijk gesloten en gedisinfecteerd. A. A. MILLER en P. KIDD meenen, dat door onvoldoende dosering van het sulfathiazol in het begin, de streptococci resistent geworden zijn; ze wijzen verder op het belang van bacteriologisch onderzoek bij niet te verklaren koorts in de kraam (*Monthly Bulletin of the Ministry of health and the emergency public health laboratory service*, dl. 5, bldz. 245, 1946). M. STOPPELMAN

INGEZONDEN

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



ENCEPHALITIS LETHARGICA EPIDEMICA

Gebleken is, dat in eenige plaatsen van het land verscheiden gevallen van encephalitis lethargica voorkomen. De medicie worden er met klem aan herinnerd dat deze ziekte moet worden aangegeven krachtens de Besmettelijke Ziektenwet. Zij worden verzocht dienovereenkomstig te handelen.

's-Gravenhage, 29 Januari 1947

C. BANNING,

Hoofdinspecteur der Volksgezondheid

DE NIEUWE ANTIBACTERIEELE THERAPIE

De nieuwe antibacterieele therapie bewerkt door dr. P. LOPES CARDOZO en dr. S. A. TEN BOKKEL HUININK 1), heb ik met veel belangstelling gelezen. Naar aanleiding van mijn ervaringen in Oxford zou ik echter nog gaarna eenige dingen willen onderstrepen.

Bij de behandeling van meningitis wordt het penicilline in den Jumbalen zak gespoten in een oplossing van 2000 eenheden per cm³ en gewoonlijk 12000 of 15000 eenheden per injectie. Indien het in grootere concentratie werd gegeven, ontstond er herhaaldelijk een block in de liquorcirculatie, terwijl deze zwakke oplossing weken kan worden volgehouden zonder een block te veroorzaken.

Verder zag ik het slaapkwab-absces behandelen door dr. DE HAAN.

Het heeft misschien zijn nut ook op deze abscesbehandeling wat nader in te gaan, omdat sinds de verbeterde techniek in de neurochirurgie en de uitvinding van penicilline het genezen van het hersenabsces meer en meer tot de mogelijkheden behoort en een zekere routine-behandeling zich begint af te teekenen.

De ervaringen te Oxford leiden tot de volgende regels, al moet natuurlijk ieder geval op zichzelf worden beoordeeld:

1e. De diagnose wordt gesteld door nauwkeurige anamnese en neurologisch onderzoek. Slechts zelden is een arteriogram of ventriculogram noodig.

2e. De voorloopige behandeling bestaat uit aspiratie van het absces gevolgd door inspuiting van 12000 eenheden penicilline en 2 cm³ thorostrast in de abscesholte. Intramusculair worden 30000 eenheden penicilline gegeven om de drie uur. Verder is het van het grootste belang den patiënt rectaal een infuus te geven om den intracranieelen druk te verlagen en indien dit niet voldoende effect heeft, desnoods een decompressie toe te passen.

3e. De operatie bestaande uit volledige verwijdering van het absces, wordt verricht wanneer aangenomen mag worden, dat er een behoorlijk dikke kapsel om het absces gevormd is en verwijdering kan plaatsvinden zonder het absces te openen. Hiervoor is geen vaste tijd aan te geven, maar de algemeene toestand,

1) *Aanwinsten op diagnostisch en therapeutisch gebied*, onder redactie van dr. D. KLINKERT. Supplement bundel: De nieuwe antibacterieele therapie, bewerkt door P. LOPES CARDOZO en S. A. TEN BOKKEL HUININK. H. E. STENFERT KROESE's Uitg. Mij., Leiden 1946.