

BERICHTEN EN MEDEDEELINGEN

HET MEDISCHE WERK VAN DE U.N.R.R.A. — De U.N.R.R.A. is geschiedenis geworden, met een record aan praestaties op het gebied van volksgezondheid en met uitkomsten van levensbelang voor de wereld.

De gezondheidsafdeeling werd eind 1943 in werking gesteld, zij heeft gearbeid in meer dan een dozijn landen in Europa, een uitgebreide hulpactie in China uitgevoerd en een missie naar Ethiopië gestuurd voor de ontwikkeling der inheemsche medische diensten. De zorgen van de U.N.R.R.A. waren eerst beperkt tot de bezette geallieerde landen, later werden zij uitgestrekt tot Italië en Oostenrijk en in eenige mate tot Hongarije. In Duitschland heeft de U.N.R.R.A. zich slechts met de zorg voor de verplaatste personen bezig gehouden.

De fraaiste praestaties van de gezondheidsafdeeling zijn het voorkómen van epidemieën geweest; na den eersten wereldoorlog hebben influenza, typhus, malaria, pokken, febris recurrens en dysenterie meer slachtoffers gemaakt dan de 4 jaren oorlog.

De medische bevoorrading klinkt als een sprookje: meer dan een millioen Eng. ponden sulfonamidepraeparaten, 800.000 millioen eenheden penicilline, 600 à 700 millioen eenheden insuline, 1200.000 Engel. ponden aspirine, 5000 millioen eenheden diphtherie-antitoxine; millioenen ponden D.D.T. Binnen 7 maanden na de komst in Albanië waren ziekenhuisinrichtingen, genees- en verbandmiddelen voldoende voor 30000 personen afgeleverd en genoeg D.D.T. om de geheele bevolking een jaar te beschermen. In Griekenland, waar de tuberculose een moeilijk vraagstuk vormt, zijn thans 20 consultatiebureaux, op gang gebracht door U.N.R.R.A.-tuberculose teams, in werking. In den Balkan en Italië zijn de resultaten der anti-malaria-campagne opzienbarend; de uitrusting, waarbij inbegrepen vliegtuigen voor verspreiding van D.D.T., zijn overgedragen aan de regeeringen of aan de World Health Organization.

Het U.N.R.R.A. personeel bestond uit 1200 artsen, verpleegsters, gezondheidsingenieurs, epidemiologen, voedingsspecialisten en deskundigen voor medische voorraden en hospitaal-inrichtingen, gerecruteerd uit 35 landen.

De Health Division heeft nu de administratie van haar functies, behalve die welke betrekking hebben op de verplaatste personen, overgedragen aan de Interim Commissie van de World Health Organization, met zijn hoofdkwartier in New York en zijn epidemiologischen informatiedienst te Genève (*Brit. med. Journ.*, no. 4498, 1947 en *J. A. M. A.* no. 9, dl. 133, 1947).

E. SLUITER

INGEZONDEN

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



RUBEOLA EN ZWANGERSCHAP

Wat dit vraagstuk betreft kunnen wij, wat Rotterdam betreft, mededelen, dat daar sinds zes weken de prophylactische seruminspuitingen worden toegepast, uitgaande van de Verloskundige afdeling van het Ziekenhuis aan de Coolsingel. *En tot nu toe heeft geen van de 38 zwangere contacten van rubeola, die reconvalescentenserum ontvingen, de ziekte gekregen.*

Wij wilden hierop nadrukkelijk wijzen, omdat een bescherming van de moeder en dus van het kind, op deze wijze mogelijk blijkt te zijn. Mede om deze mogelijkheid is het onzes inziens afgezien van andere overwegingen en allerlei dubia in het vraagstuk, niet nodig over abortus te denken. De gang van zaken in Rotterdam was aldus:

Nadat door een in gezamenlijk overleg met de collegae SPEYER, directeur, en dr. HOESEN, arts van de Gemeentelijke Geneeskundige Dienst opgestelde circulaire

van de G.G.D. en de afd. der Ned. Mij. t. Bev. d. Geneesk. de aandacht der artsen en vroedvrouwen op deze quaestie was gericht, zijn wij begonnen.

Na ontvangen bericht van de huisarts worden de patiënten thuis bezocht. Een bloedpraeparaat wordt gemaakt en nagezien op plasmacellen. Aangespoord wordt tot bloedafgifte 10—14 dagen na het verdwijnen van het exantheem. Van de volwassen gevers wordt 250 cm³ bloed afgenomen. Hiervan wordt door dr. DEN DOOREN DE JONG, van de Bacteriologische afdeling, het reconvalescentenserum bereid, tot nu toe na desinfectie van het bloed met 1/4 pCt. carbol. In het vervolg zal dit geschieden volgens het voorschrift van dr. BRANDWIJK, hoofd van de Serologische afd. van het Rijksinstituut te Utrecht, door desinfectie met superol (reactie van WASSERMANN bepalen; bloed 3 uur bij kamertemperatuur laten staan; daarna 24 uur in de ijskast; serum afzuigen, resp. afcentrifugeren; filtreren door steriel papier; 1 per duizend superol toevoegen (per 100 cm³ serum dus 1 cm³ superol 10 pCt. toevoegen); 3 dagen laten staan; steriliteit bepalen op ascites-agar, vleesbouillon (TAROZZI) en runderbouillon; de buizen dagelijks gedurende 6 dagen controleren op verontreiniging; sera van verschillende herkomst mengen; aftappen in ampullen; van een ampul opnieuw de steriliteit bepalen). Het Rijksinstituut deelde mede, dat het bereid is, serum van elders (met 1 per duizend superol) naar Utrecht gestuurd, verder te bereiden.

Er werd van dit serum 100 cm³ ingespoten bij zwangerencontacten, die waarschijnlijk geen rode hond hadden gehad.

In deze tijd, waarin hier een epidemie heerste, werd in zes weken bloed van 70 reconvalescenten afgenomen en het serum bij 38 zwangeren ingespoten met het vermelde gunstige resultaat.

Men zal verder goed doen meisjes zoveel mogelijk met lijders in contact te brengen, de meest afdoende prophylaxis.

Uit kleinere plaatsen kunnen zo nodig gevers en contacten naar grotere centra gestuurd worden voor bloedafneming en inspuiting.

P. H. G. VAN GILSE, Leiden

ELIS. KAMERBEEK, Rotterdam

B. S. TEN BERGE, Rotterdam

G. LINTHORST, Rotterdam

28 April 1947

VROEGTIJDIG HERKENNEN VAN KANKER

Bij het lezen van het artikel van prof. VAN BOUWDIJK BASTIAANSE in het *Tijdschrift* van 19 April j.l. dacht ik terstond aan een jaren geleden verschenen korte Duitse mededeling: *Anleitung zur frühzeitigen Erkennung der Krebskrankheit*, in 1917 uitgegeven door de Landesaussschusz zur Erforschung und Bekämpfung der Krebskrankheit im Königreich Sachsen, en bewerkt door vooraanstaande clinici en patholoog-anatomen in Leipzig, Dresden, en zo voort. Het werd toen kosteloos aan alle artsen en ziekenhuizen in Saksen verstrekt. Naast een algemeen overzicht over kankerdiagnostiek en -behandeling worden vervolgens in twee hoofdstukken de vroege diagnose van de kanker in afzonderlijke weefselsystemen (huid, slijmvliezen, beenderen, lymphklieren, en zo voort) en in afzonderlijke lichaamsdelen en organen besproken.

Zal een doeltreffende bestrijding van kanker werkelijk ernstig worden aangepakt, en het artikel van prof. VAN BOUWDIJK BASTIAANSE geeft een suggestie in die richting, dan lijkt mij een opzet zoals hierboven aangegeven, waarbij in de eerste plaats wordt uitgegaan van het meer belangstelling wekken bij de medici en hun een leidraad daartoe in handen geven, doeltreffend.

Nu onze kankerinstututen zich landelijk intensiever met de bestrijding gaan bezig houden, moge het bovenstaande misschien een vingerwijzing zijn in de gewenste en noodzakelijke richting.

Deventer, 23 April 1947

G. C. J. KRUISINGA

PARAESTHESIEËN AAN DE HANDEN

Naar aanleiding van het geval van collega K. J. JAMES (dit *Tijdschrift* 12 April 1947) zou ik het volgende uit eigen ervaring willen mededelen.