

## VERDWENEN HYPERTENSIES

Het artikel van prof. DE LANGEN wekt bij mij associaties op aan een zeer merkwaardig geval van hypertensie, dat ik verscheiden jaren geleden zag. Een kerngezond meisje van 18 jaar, dat veel aan sport doet, wordt door mij gekeurd voor een levensverzekering. Tot mijn verbazing vind ik bij haar een bloeddruk van 180/100. Hoe ik ook zoek, het lukt mij niet hiervan een oorzaak te ontdekken. Ongeveer 5 maanden later zie ik haar terug met buikklasten. In de buik is een gezwel zo groot als een sinaasappel te voelen, dat bij een proeflaparotomie uit veretterde tuberculeuze lymphomen blijkt te bestaan, die ook verder langs de wervelkolom doorlopen. Na een ligkuur van een paar jaar is de bloeddruk tot de norm teruggekeerd. Ik meende hier een prikkeling van den N. sympathicus aansprakelijk te moeten stellen.

In het geval van prof. DE LANGEN (de jongen van 23 jaar) treft ons een buitengemeen hoge „essentiële hypertensie” voor deze leeftijd, waarvoor geen verklaring te vinden is. De vraag lijkt mij gewettigd of hier primair geen lymphklier-tuberculose met splanchnicus-prikkeling heeft bestaan. Ik geef het hypothetische van deze veronderstelling toe. Het zou eventueel echter de moeite lonen in alle gevallen van lymphklier-tuberculose geregeld de bloeddruk te controleren, teneinde na te gaan of er hierbij niet in enkele gevallen bloeddrukverhoging bestaat.

Amstelveen, 4 November 1947

K. J. JAMES

## TONSILLITIS

In de klinische les van prof. VAN EGMOND over tonsillitis wordt de indruk gewekt, als zou diphtherie steeds beiderzijds voorkomen, steeds zeer duidelijke klierzwellen geven en nooit ulceratief verlopen. Dit mag volkomen waar zijn voor de ernstige gevallen, die coll. VAN EGMOND beschrijft, maar het lijkt mij toch te gevaarlijk zich hierop in de algemene praktijk (waar men vaker de begingevallen te zien krijgt) te verlaten, zodat ik niet kan nalaten hierover enkele opmerkingen te maken. Ik meen te mogen zeggen, dat diphtherie in de beginstadia zeer vaak aan één zijde beslag geeft en dat klierzwellen nagenoeg geheel kan ontbreken. Ook zweervorming behoeft diphtherie niet uit te sluiten. In de lichtere gevallen, waarin het beslag spontaan wordt afgestoten, ontstaat nu en dan een erosie, met een viezig beslag bedekt, dat geheel de indruk kan wekken van een oppervlakkige ulceratie. En al zijn deze processen misschien niet gevaarlijk voor de patiënt, voor de omgeving zijn zij dit zeer zeker, zodat bij negatief uitstrijkpraeparaat op PLAUT-VINCENT-bacillen een diphtherie-uitstrijkpraeparaat zeer zeker is aan te bevelen.

Amstelveen, 4 November 1947

K. J. JAMES

## BERICHTEN



## BUITENLAND

WERELDBERICHTEN. — INTERNATIONALE VERENIGING VOOR WETENSCHAPPELIJKE FILMS. De vorige maand is te Parijs in het Institut de Cinématographie scientifique besloten tot een International Scientific Film Association. Gedelegeerden uit 22 landen (ook uit Nederland) namen aan de oprichting deel. Het volgende congres zal in October 1948 in Engeland bijeenkomen (*Brit. med. Jl.*, nr. 4529, 675, 1947).

BELGIË. — ONDERZOEK VAN HET ZIEKENHUISWEZEN. Bij ministerieel besluit is een „commissie van advies opgericht, gelast met de studie van de inrichting van het hospitaalwezen van ons land”. De commissie bestaat uit 61 leden, die door regering, commissies van openbare onderstand, particuliere ziekenhuizen, provincies, hogescholen, Hoge Raad van onderstand, Nationaal fonds der verzekeringen, verbond van geneesheren, Rode Kruis en ministeries zijn afgevaardigd.