

De dosering 6 g per dag bleek echter lang niet nodig te zijn. Meestal is een behandeling van 3 doses $4 \times$ daags 1 g sulfanilamide ruim voldoende. Wat betreft recidieven, kan ik niet zo geestdriftig zijn. Herhaaldelijk werden recidieven gezien. Ook dit is echter een moeilijk te beoordelen zaak.

Evenals personen, die een zeer slecht gebit hebben en nog nooit aan kiespijn hebben geleden, worden herhaaldelijk personen gezien, die grote tonsillen hebben, zonder er ooit last van te hebben. Beginnen deze personen echter met een tonsillitis, dan volgt vaak de ene op de andere, met alle ellende erbij, zoals peritonsillaire abscessen. Ik zag echter het laatste jaar weinig peritonsillaire abscessen, hetgeen ik aan de sulfanilamidebehandeling toeschrijf.

Toxische verschijnselen van de sulfapreparaten zag ik echter niet eenmaal, evenmin als bij het gebruik bij pneumonieën. Ik ben echter van oordeel, dat vaak onnodig hoge doses gegeven worden.

Roden, 21 Mei 1948

J. A. A. PIETERS

De Redactie ontving een ingezonden stuk van gelijke strekking van coll. J. DRUKKER te Amsterdam.

REDACTIE

PROSTATECTOMIE VOLGENS T. MILLIN

In het *N. T. v. G.* van 22 Mei 1948 schrijft dr. G. L. VAN DER ZWAAG over de prostatectomie volgens T. MILLIN. Hij brengt enkele wijzigingen aan in de oorspronkelijke techniek. Wat het invoeren van een NELATON-catheter vóór de operatie betreft, heb ik de indruk dat men dit beter achterwege laat. Men heeft een beter gezicht op het bed van de prostata, als men geen catheter invoert, en enig voordeel, bij voorbeeld wat oriëntering betreft, heeft de catheter niet.

Een tweede bezwaar tegen de gewijzigde techniek vond ik het slechts met 3 geknoopte hechtingen sluiten van de prostatakapsel. De gevolgen hiervan bleven bij een paar van zijn patiënten niet weg; twee maal vormde zich een urinefistel, welke zich gelukkig na korte tijd sloot. Bij de gebruikelijke doorlopende hechting van de prostata-kapsel heeft men veel minder kans hierop; ik zag het dan ook niet geschieden.

Bovendien mis ik in zijn beschrijving het knippen van een V-vormige wig uit de sphincter internus. Toen MILLIN (en ook ik) dit nog niet deed, ontstond soms een strictuur. Ik zag dit in één geval en het is bijzonder moeilijk deze strictuur weer in orde te krijgen (ik moest operatief ingrijpen). Sinds ik de wig uitknip, kwamen stricturen niet meer voor.

Ik deel de overtuiging van de schrijver, dat de operatie van MILLIN een zeer goede toekomst tegemoet gaat, maar men moet nog voorzichtig zijn met het beoordelen van de uitkomsten en de mortaliteit. Gedurende het Octobercongres van de Franse Urologen had ik gelegenheid daarop te wijzen: iemand had na 40 MILLIN-operaties een sterfte van 5 pCt. en was niet zo geestdriftig over de methode. Ik weer er toen op, dat de operatie van FREYER in het begin wel 25 tot 30 pCt. mortaliteit had, maar dat in de laatste jaren de sterfte wel zeer veel beter is (ik had bij voorbeeld een reeks van 100 operaties zonder een sterfgeval). Ik ben ervan overtuigd, dat wij bij de mijns inziens zoveel betere operatie volgens MILLIN ook tot zeer lage sterftetijfers zullen komen.

Amsterdam, 31 Mei 1948

D. VAN CAPPELLEN

SEXUELE VOORLICHTING 1)

Achter de tactvolle critiek van prof. VAN LOGHEM op een publicatie van mr. A. BOUMAN in *Sexuele Hygiëne* en het korzelige verweer van laatstgenoemde, schuilt een geladenheid van meningsverschillen ten aanzien van sexuele vraagstukken, welke helaas in dit tijdschrift zelden op nuttige wijze tot uiting komt. Dit gemis aan regelmatige bijdragen op sexuologisch gebied is voor mij reden

1) *N. T. v. G.* Jaarg. 91 (1948), Nr. 16, blz. 1180; id. Nr. 22, blz. 1660.

om bezwaar te maken tegen een onjuiste bewering van mr. BOUMAN. Er is immers geen sprake van, dat „tot nog toe in Nederland *alle* documentatie-materiaal op dit gebied ontbrak”. De boeken van PREMSELA, HUDDLESTON SLATER, VAN EMDE BOAS e.a., beleefden (naast de uitermate populaire vertalingen van FOREL, WEATHERHEAD, HODANN en vele andere) menige nieuwe druk, alvorens mr. BOUMAN in *Sexuele Hygiëne* zijn publicaties terzake begon. Indien ik dan het vergelijken van laatstgenoemd tijdschrift met het *N. T. v. G.* (als „vakblad”), op zijn minst als aanmatigend moet kwalificeren, dan kan ik toch het niet-noemen van het maandblad van de Ned. Ver. v. Sex. Herv. *Verstandig Ouderschap*, waarvan mij mr. BOUMAN een trouw en aandachtig lezer bleek, alleen nog maar psycho-analytisch verklaren.

Amsterdam, 29 Mei 1948

W. F. STORM

BERICHTEN



BUITENLAND

ENGELAND. — DE ANTI-ANAEMISCHE FACTOR AFGEZONDERD. E. LESTER SMITH van de Glaxo Laboratories verkreeg uit 4 ton lever een gram stoffen, die in doses van 20 γ werkzaam zijn bij pernicieuze anaemie en bij subacute degeneratie van het ruggemerg (*Brit. med. Jl.*, no. 4557, 889, 1948).

INDIA. — LATENTE LUES. Bij meer dan 6000 patiënten, in de loop der laatste jaren in een sanatorium te Arogyavaram, Madanapalle, opgenomen, werd serologisch onderzoek volgens KAHN verrecht. In 6.6 pCt was de uitslag positief (*Ind. med. Gaz.*, 603, 1947). Het vergelijkbare Nederlandse cijfer bedraagt ongeveer 0.5 pCt.

VERENIGDE STATEN. — TUBERCULOSE DER NEGERBEVOLKING. In 1945 was het sterftecijfer voor tuberculose van negers voor de eerste maal lager dan 100 per 100.000 inwoners. Dertig jaar geleden was het viermaal zo hoog. Bij de blanke bevolking bedroeg het in 1945 32.7 (*Publ. Health Rep.*, 425, 1948).

— BESTRIJDING VAN MAZELEN. Ter gelegenheid van de epidemie van mazelen, die gedurende de eerste maanden van dit jaar te New York heerste, zijn door het gezondheidsdepartement 21.423 doses gamma-globuline kosteloos aan de artsen verstrekt (*J.A.M.A.*, deel 136, 993, 1948).

— KANKERINSTITUUT TE NEW YORK. Het SLOAN-KETTERING Instituut voor onderzoek van kanker is 16 April plechtig geopend. De eerste steen werd 7 April 1947 gelegd (*J.A.M.A.*, deel 136, 993, 1948).

REGISTRATIE VAN TUMOREN. — Het eerste verzamelbureau van gezwellen was het Registry of Bone Sarcoma, gesticht door dr. CODMAN te Boston en in 1921 overgedragen aan het American College of Surgeons. Sindsdien is een lange reeks van registraties ingericht, verenigd als American Registry of Pathology. Zij omvat ook de CUSHING Collection der Yale-Universiteit (Brain Tumor Registry). (*J. A. M. A.*, deel 136, 1063, 1948).

— ONDERZOEK VAN MULTIPLE SCLEROSE. De eerste polycliniek, bestemd voor het wetenschappelijk onderzoek van sclerose en plaques is, dankzij een gift van de National Multiple Sclerosis Society, te Boston gevestigd; een tweede polycliniek zal te Albany worden geopend (*J.A.M.A.*, deel 136, 1056, 1948).

— OPSPORING VAN KANKERLIJDERS. Een van de eerste „Fulltime Cancer Detection Centers” is werkzaam te Hot Springs, Ark. Het is gevestigd in het gebouw, waar lijdens aan geslachtsziekten worden behandeld en onderwerpt deze aan een stelselmatig onderzoek. Hierbij wordt ook de cytologische techniek van PAPANICOLAOU toegepast. Bij 800 vrouwen werd 8 maal kanker ontdekt (*J.A.M.A.*, deel 136, 1054, 1948).