

BERICHTEN EN MEDEDELINGEN

EEN STATISTIEK VAN JOODSE ARTSEN IN PALESTINA. — In 1943 heeft het centrale bureau voor medische statistieken cijfers gepubliceerd, betrekking hebbend op Joodse artsen in Palestina.

Het aantal niet Joodse artsen in Palestina, voor het grootste deel Christenen, nam toe van 120 tot 140 in 1921 tot 291 in 1946. Het aantal Joodse artsen vermeerderde in deze periode van 129 tot 2400. Deze toeneming voltrok zich in drie grote immigratiegolven in 1922—1926, 1933—1935 en 1938—1940. Gedurende de eerste golf kwamen in hoofdzaak artsen uit Rusland en Polen, daarna kwamen vooral medici uit Duitsland, Oostenrijk en Polen.

De Joodse artsen zijn over het algemeen gevestigd in de drie grootste steden, Tel Aviv-Jaffa, Jerusalem en Haifa, waar er ongeveer 50 artsen op 10.000 Joodse inwoners zijn. In kleinere plaatsen en dorpen is dit aantal 20 op 10.000 Joodse inwoners. Ongeveer 42 pCt. van alle Joodse artsen zijn werkzaam bij ziekenfondsen, ziekenhuizen en andere inrichtingen. Ongeveer 20 pCt. van alle Joodse artsen zijn vrouwen. Het percentage jonge artsen (onder de 40 jaar) is verminderd van 50 in 1935 tot 32 in 1946. Dit komt, doordat de „artsenbevolking” in Palestina in hoofdzaak uit immigranten is opgebouwd, die na hun immigratie ouder zijn geworden, terwijl er geen nieuwe toevloed van afgestudeerden van universiteiten of medische hogescholen is geweest.

E. SLUITER

INGEZONDEN

De redactie behoudt zich voor, ter bevordering van spoedige plaatsing der stukken, zo nodig enige bekorting aan te brengen



IMPOTENTIE BIJ DE MAN

Naar aanleiding van vraag No. 38 in het *Tijdschrift* van 3 Juli 1948 het volgende:
In gevallen van ejaculatio praecox, die ik te behandelen kreeg, heb ik goed resultaat gehad door de glans penis te laten bepoedern met anaesthesine, wat de prikkelbaarheid zeer vermindert, soms geheel opheft. Een ander middel van oppervlakte-anaesthesie door de intacte mucosa, zoals bij voorbeeld de in de tandheelkunde gebruikte middelen, zal ook wel goed zijn, mits er geen cocaine in zit (gevaarlijk!). De psychische circulus vitiosus wordt verbroken, het zelfvertrouwen van de patiënt keert terug; het therapeuticum zal op de duur in concentratie of hoeveelheid kunnen worden verminderd, eventueel uitgeschakeld. Patiënt moet de tijd voor de inwerkingsaanloop in acht nemen.

Utrecht, 7 Juli 1948

G. GERRITSMAN

IMPOTENTIE BIJ DE MAN

Op vraag 38: Hoe moet ik de impotentie bij de man behandelen? (*N.T.v.G.* van 3 Juli 1948), geeft m.i. de redactie een niet volledig en niet geheel juist antwoord. Immers als een van de oorzaken van de impotentie bij de man geldt het mannelijke climacterium. WERNER (*J.A.M.A.* 1946) onderzocht 263 patiënten met climacterische klachten, van wie bij 90 pCt. de potentie verdwenen of sterk verminderd was. Behandeling van dergelijke patiënten met testosterine-derivaten geeft meestal een buitengewoon goed resultaat. Ik heb bij talrijke patiënten in het climacterium de impotentie kunnen opheffen door toediening van testosteronpropionaat. Bij de juiste indicatie is testosteron een specifiek pharmacum, dat niet met physiologische zoutoplossing op één lijn kan worden gesteld.

Ik meende slechts het hormonale gedeelte van het antwoord te moeten aanvullen, ik geloof echter dat ook op de rest van het antwoord heel wat te zeggen zou zijn.

Scheveningen, 7 Juli 1948

L. H. LELIE