

INGEZONDEN

Ter bevordering van spoedige plaatsing van de stukken, behoudt de Redactie zich het recht voor, deze zo nodig te bekorten



BEHANDELING VAN KINKHOEST MET HYPERIMMUUN SERUM

Naar aanleiding van de publicatie van collega E. A. COHEN *N. T. v. G.* blz. 3094, 2 Oct. 1948 over kinkhoest bij een zuigeling behandeld met menselijk hyperimmuun serum, moge ik het volgende opmerken.

Zoals schrijver duidelijk laat uitkomen, is het hyperimmune serum momenteel nog zeer moeilijk te verkrijgen. Het lijkt mij derhalve nuttig te wijzen op goede resultaten die men bij jonge zuigelingen met kinkhoest kan bereiken met methodes, die in de practijk regelmatig zijn toe te passen.

In het bekende leerboek van MITCHELL-NELSON schrijft WILLIAM L. BRADFORD, dat passieve immunisatie van zeer groot belang is bij jonge zuigelingen, die in contact geweest zijn met kinkhoest. Passieve immunisering kan geschieden door intramusculaire inspuiting van 20—40 cm³ plasma van volwassenen. Hierdoor konden 50 pCt. der zuigelingen, die met pertussis in contact waren, volledig worden beschermd; bij de overigen is het beloop der ziekte in verreweg de meeste gevallen zeer mild. Voorwaarde is, dat het plasma gedurende de eerste week na het contact wordt ingespoten.

Doch ook wanneer een zuigeling reeds in het stadium convulsivum is gekomen, ziet men vaak goed resultaat van herhaalde kleine inspuitingen met bloed van volwassenen. Bij voorkeur zal men hiervoor het bloed van een der ouders nemen. Gewoonlijk immers wordt door de schoolgaande kleuters de pertussis in het huisgezin gebracht, daarna volgt dan besmetting van de zuigeling. De ouders zijn derhalve vaak in recent, intensief contact met de kinkhoestbacil en het is te verwachten, vooral wanneer zij vroeger reeds kinkhoest hebben gehad, dat hiervan een verhoogde titer der antilichamen in hun bloed het gevolg is. Het is mij niet bekend of reeds stelselmatig titerbepalingen onder deze omstandigheden werden verricht.

Hoe dit zij, al dan niet bepaald door aanwezige antilichamen heeft in de practijk een methode, die sedert jaren door prof. VAN LOOKEREN CAMPAGNE wordt toegepast, goede resultaten bij de behandeling van jonge zuigelingen met pertussis. Afhankelijk van de leeftijd van het kind worden om de andere dag 10 tot 30 cm³ bloed van een der ouders (onstolbaar gemaakt met 10 pCt. citraatoplossing van 2.5 pCt.) in de lange rugspieren gespoten; al naar de toestand van het kind worden in totaal 3 tot 5 injecties gegeven. Het verdient aanbeveling de behandeling zo vroegtijdig mogelijk te beginnen.

Voorzichtigheidshalve zal bij Rhesus negatieve meisjes Rhesus negatief bloed te kiezen zijn, hetgeen in de practijk bezwaar kan opleveren. Het zou dan mogelijk zijn in plaats van het totale bloed, bloedplasma of bloedserum te gebruiken.

De ervaringen met deze methode in de Groningse kindercliniek opgedaan zijn zeer bevredigend, en de toepassing hiervan is m.i. aan te bevelen zolang men nog niet over voldoende hyperimmuun serum beschikt.

Arnhem, 1 November 1948

A. P. G. H. KNEGTEL

CARCINOMA PROSTATAE MET SKELETMETASTASES, BEHANDELD MET OESTROGENE STOFFEN

Naar aanleiding van het artikel van coll. J. GROEN (*N.T.v.G.*, blz. 3292, 1948) kan ik nog een geval mededelen, waarbij met dimenformon een zeer treffende, hoewel niet blijvende verbetering is bereikt.

Het betreft hier een patiënt van 59 jaar, die in April 1944 mictieklachten