

## GLANDULAE THYREOIDEAE

De Pharmacopee-Commissie maakt bekend:

1e. dat Mededeling VII, waarin de bereiding van schildklierpoeder uit schildklieren van runderen en varkens tijdelijk toegestaan werd en het jodiumgehalte tot 0.2 pCt. teruggebracht werd, op 30 Juni 1949, voor zover het betreft de verlaging van het jodiumgehalte, ingetrokken zal worden,

2e. dat schildklierpoeder met ingang van 1 Juli 1949, overeenkomstig het in de *Pharmacopee* bepaalde, weer 0.27—0.33 pCt. jodium moet bevatten,

3e. dat in verband met de geringe aanvoer van schapenschildklieren de mogelijkheid tot bereiding van het poeder ook uit schildklieren van runderen en varkens gehandhaafd wordt,

4e. dat het uit de schildklieren van de genoemde slachtdieren verkregen praeparaat moet worden aangeduid met de naam „Glandulae Thyreoideae”.

Groningen, 17 December 1948

Namens de *Pharmacopee*-Commissie:

D. VAN OS, *voorzitter*,

T. HUIZINGA, *secretaris*.

## PENICILLINEBEPALINGEN IN BLOED EN BLAARVOCHT

Ten einde de huisartsen een bruikbaar doseringsschema voor penicilline aan de hand te doen, werd in het Diaconessenhuis te Gouda een vrij groot aantal penicillinebepalingen in het serum verricht. De door ons gevonden waarden (hoewel bepaald volgens een iets andere methode dan de door VERHAGEN c.s. gebruikte (zie *N.T.v.G.*, 92, 1767, 1948)) stemmen in vele opzichten met de hier vermelde getallen overeen. Echter bleek het ons, dat men bij geconcentreerd oplossen van penicilline (200.000E in 2 cm<sup>3</sup> zout) langer durende spiegels verkrijgt dan door VERHAGEN c.s. werden verkregen. Wij vonden 4 uur na de intramusculaire injectie percentages van omstreeks 0.2 E/cm<sup>3</sup>, 10 uur erna van omstreeks 0.1 E/cm<sup>3</sup>, 12 uur erna waarden lager dan 0.04 E/cm<sup>3</sup> (dit zijn 0-waarden). Waarschijnlijk berust het verschil op het minder geconcentreerd oplossen door VERHAGEN c.s., zij delen echter niet mede, in hoeveel zout zij het penicilline oplossen.

Beslist bezwaar moet ik maken tegen de conclusie, dat het oplossen in eigen bloed de resorptie vertraagt. Dit volgt ten minste in het geheel niet uit de in de tabel vermelde getallen. Het vinden na 1 uur van een concentratie van ongeveer 1 E. per cm<sup>3</sup> is niet alleen volgens hun eigen getallen normaal, maar stemt ook met onze hoeveelheden overeen. Zij hebben geen bepaling binnen het uur vermeld, ik kan dus niet beoordelen of de resorptie inderdaad vlakker verloopt. De waarden, die zij na 7 uur vinden, zijn lager dan wij met de geconcentreerde oplossing verkregen. Na 12 uur worden grenswaarden vermeld die gelijk mogen worden gesteld met 0 (gevoeligheidsgrens van de bepaling volgens GOSLINGS).

De vermelde getallen geven dus geen steun aan de conclusie, integendeel zij wettigen de veronderstelling, dat het mengen met eigen bloed van geen betekenis is voor de resorptievertraging.

Het olie-wasmengsel (wij gebruikten slechts 1½ cm<sup>3</sup> voor 300.000 E.) gaf ook in onze bepalingen duidelijke resorptievertraging en soms nog een meetbare spiegel na 24 uur. Echter na 12 uur vonden wij een spiegel, die in de buurt van de 0.1 E./cm<sup>3</sup> gelegen was, deze is dus nog maar juist toereikend voor zeer gevoelige bacteriën.

Tenslotte kan ik mededelen, dat het toevoegen van adrenaline volgens onze proeven de resorptie in geen enkel opzicht vertraagt, mits men met geconcentreerde zoutoplossingen vergelijkt.

Gouda 18 December 1948

E. LOPES CARDOZO

SPECIFIEKE AFWIJKINGEN IN DE LEVER BIJ LIJDERS  
AAN ERYTHEMA NODOSUM

Met grote belangstelling las ik in het *Tijdschrift* van 18 Dec. 1948 het artikel