

ons bekende erfelijke afwijking in het voorgeslacht dan kunnen zich verschillende gevallen voordoen:

1. De bloedverwante huwelijksandidaten hebben in hun gemeenschappelijke stamvader een ongewenste erfelijke eigenschap; in dit geval waarschuwe men meer of minder ernstig naarmate de gevreesde fout duidelijker aan de dag treedt, vaker voorkomt en ook of deze afzonderlijk zich voordoet dan wel, zoals het dikwijls gebeurt, in combinatie met een of meer andere grotere of kleinere defecten. En dan volgt hieruit (de taal der genetici gebruikend), dat wij bij het uitbrengen onzer adviezen enkel met dominante d.w.z. waarneembare afwijkingen te maken mogen hebben en met de recessieve, zolang deze nog niet waarneembaar zijn, geen rekening behoeven te houden.

Zolang een eigenschap latent is, is zij absent; zij is in haar latentie voor ons van even weinig waarde als een latente gulden voor een zakenman.

2. De bloedverwante huwelijksandidaten hebben ongewenste eigenschappen in hun voorgeslacht en deze zijn niet afkomstig van de gemeenschappelijke stamouder; in dit geval moet het afraden van een huwelijk als een onvergeeflijke fout worden beschouwd, omdat mag worden aangenomen, dat van de gemeenschappelijke in dit geval gezonde stamouder een overwegende invloed ten goede zal uitgaan.

In verband met het bovenstaande moge er ten slotte op worden gewezen, dat er in de erfelijkheidsleer plaats is voor nog vele theorieën waarvan de genetische, hoe bruikbaar in het verleden ook, er niettemin slechts één van is.

Baarn, 30 December 1948

J. VRIESENDORP

DALING VAN ESSENTIËLE HYPERTENSIE IN DE GRAVIDITEIT

Collega G. C. J. KRUISINGA te Gorssel zou ik willen antwoorden, dat men bij de behandeling van de essentiële hypertensie natuurlijk met het karakter en het temperament van de patiënt rekening zal moeten houden. Zo ken ik patiënten, bij wie strenge beperkende maatregelen (strenge rust, zoutloos dieet) door hun invloed op de psyche misschien meer kwaad dan goed zouden doen. Maar anderzijds is het toch wel zeker, dat rust (bijvoorbeeld bedrust) in vele gevallen de bloeddruk doet dalen.

Met de critische en aanvullende opmerkingen van collega J. L. MASTBOOM te Amsterdam ben ik het grotendeels eens. Mijn dank voor de correctie (geen vermindering van het circulerend bloedvolumen tengevolge van uitgebreide varices). Maar er zijn m.i. toch wel hypertensielijderessen, bij wie een abortus artificialis gewenst is, zonder eerst de invloed van de zwangerschap af te wachten. Daar echter dit vraagstuk met het onderwerp „daling van essentiële hypertensie in de zwangerschap” niet rechtstreeks te maken heeft, zal ik niet nader erop ingaan. Individualiseren zal ook hier de beste leidraad zijn. Er zal ook dan soms verschil van opvatting over de gedragslijn blijven bestaan. Overigens had patiënt zich in het begin der zwangerschap (vóór de bloeddrukdaling) tegen mijn advies niet aan het zoutloze dieetvoorschrift gehouden.

Groningen, 1 Januari 1949

A. LÖWENBERG

DE SYSTEMATISCHE BEHANDELING VAN PRIMAIRE EN SECUNDAIRE SYPHILIS MET PENICILLINE EN MET PENICILLINE EN BISMUTH

Het verheugt mij zeer, dat ook collega VAN ZWIJNDREGT en zijn medewerkers van mening zijn, dat het neosalvarsan niet zo maar door penicilline mag worden vervangen. Evenals zij, ben ook ik van mening, dat nauwgezet en langdurig gecontroleerd moet worden. Dit neemt echter niet weg, dat op afwijkingen, die dan later bij deze controle worden gevonden, minder invloed is uit te oefenen door onze therapie dan op het beginstadium van de lues. Het is toch bekend,