

## BERICHTEN EN MEDEDELINGEN

HET ONMAATSCHAPPELIJKE GEZIN. — No. 24, 1948 van het *Tijdschrift voor maatschappelijk werk* is geheel gewijd aan het onmaatschappelijke gezin. Het bevat artikelen van M. J. HOYTINK, De zorg voor het onmaatschappelijke gezin in nieuwe banen; dr D. ZUTHOFF, Het onmaatschappelijke gezin en de geestelijke volksgezondheid; mr G. J. DEKKERS, De georganiseerde katholieke sociaal-charitatieve zorg en het maatschappelijk niet-aangepaste gezin; ds. C. J. EIZINGA, De kerk en het onmaatschappelijke gezin; mr W. H. ARIËNS, Het onmaatschappelijke gezin en de wet; A. IJ. DIEMERS, Het onmaatschappelijke gezin en de maatschappelijke heropvoeding in gezinsoorden; dr A. QUERIDO, De ontwikkeling van een idee.

Uit dit laatste artikel, dat op subjectieve wijze bovengenoemde artikelen samenvat, door het weergeven van de ontwikkeling van een idee, dat vaste vorm begint aan te nemen, wil ik een en ander overnemen. QUERIDO heeft indertijd (1933) in zijn brochure *Het Zeeburgerdorp* een beschrijving gegeven van de feiten en een daarop gebaseerde indeling der verschijnselen. Voortgezette studie toonde aan, dat er talrijke elementen zijn, die een gezin onmaatschappelijk kunnen maken. Het kenmerk van een dergelijk gezin is echter steeds, dat het tekort schiet in zijn sociale taak, namelijk in het vormen van een gedifferentieerd milieu ter opvoeding van de kinderen.

De oorspronkelijk gevormde studiec commissie kwam al spoedig tot de principiële conclusie, dat de mogelijkheid moest worden geschapen, het onmaatschappelijke gezin in zijn geheel aan opvoedende en genezende invloeden te onderwerpen. Dit zou kunnen geschieden 1e. door het organiseren van een behandelingsapparaat (het observatie- en opvoedingsoord) en 2e. door wettelijke maatregelen als sanctie op de behandeling van de gezinseenheid.

QUERIDO bespreekt dan de moeilijkheden, die zich voordoen bij de uitvoering dezer maatregelen. Waaraan herkent men het gezin, dat als symptoom van zijn ziekte, onmaatschappelijk is? Het onmaatschappelijke gezin is steeds de exponent van de meest acute sociale misstanden. Hoewel men de sociale misstanden erkent en ieder naar zijn krachten moet trachten deze te verbeteren, belet dit niet de gezinnen, die de bestaande spanningen niet kunnen verdragen — in tegenstelling tot de grote meerderheid, die het wel kan — sociaal sterker te maken.

E. SLUITER

## INGEZONDEN

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



EEN METHODE TER BEHANDELING  
VAN ZWANGERSCHAPSTOXAEMIEËN MET VITAMINES

BIJDENDIJK en VAN ASSEN komen in hun artikel (*N.T.v.G.*, 22 Jan. 1949) tot de slotsom, dat vitamine E een gunstige invloed op zwangerschapstoxaemieën uitoefent en dat deze invloed door vitamine-B-complex wordt ondersteund. Het laatste is, meen ik, niet duidelijk geworden uit hun mededelingen, daar niets wordt vermeld van een vergelijking van de uitkomsten verkregen bij toediening van vitamine E alleen en bij toediening van vitamine E gecombineerd met vitamine-B-complex. Schrijvers zoeken de verklaring van hun waarnemingen in een oestradiolontgiftiging in de lever.

Een voorlopige mededeling van MAECK en ZILLIACUS doet denken aan een andere mogelijkheid door de volgende merkwaardige coincidentie (?):

A. Heparine lost in vivo stolsels op (LOENE en HIRSCH 1); KNOTTENBELT 2)).

B. Vitamine E in hoge dosering (200-300 mg per dag) lost vermoedelijk in vivo stolsels op (SCHUTE 3)).

C. Heparine werkt gunstig bij zwangerschapstoxaemieën; deze werking berust vermoedelijk op het oplossen van kleine stolsels in de vaatjes van lever en nieren (MAECK en ZILLIACUS 4)).

D. Vitamine E in hoge dosering werkt gunstig bij zwangerschapstoxaemieën (BIJDENDIJK en VAN ASSEN 5)).

Na een vergelijkende bestudering van deze artikelen over heparine en vitamine E vraagt men zich af, of de door VAN ASSEN en BIJDENDIJK gemelde resultaten kunnen berusten op een anticoagulerend vermogen van vitamine E volgens de inzichten van MAECK en ZILLIACUS.

Rotterdam, 24 Januari 1949

D. VAN VEEN

## VERBETERING

In de zesde regel van de samenvatting van het artikel van coll. DE WIT over Het voorschrijven van bedrust in de algemene practijk, bl. 324, moet i.p.v. te zamen 1200 patiënten gelezen worden elk 1200 patiënten.

REDACTIE

# BERICHTEN



## BUITENLAND

WERELDBERICHTEN. — INTERNATIONALE UNIE TEGEN KANKER. De algemene vergadering van de Conseil de Direction van de Union Internationale contre le Cancer zal van 18 tot 21 Juli 1949 te Parijs worden gehouden. Het vijfde internationale congres is bestemd van 17 tot 22 Juli 1950 te Parijs bijeen te komen, onder voorzitterschap van prof. A. LACASSAGNE.

BELGIË. — ORTHOPAEDISCH CONGRES. De Société d'Orthopédie Belge zal in Juni 1949 een bijzondere zitting wijden aan „Les funiculalgies rachidiennes dépendant de lésions discales et d'arthroses interapophysaires”. Er zijn drie rapporteurs uitgenodigd (*Acta Orthop. Belg.*, Dec. 1948, blz. 319).

— IN MEMORIAM I. GUNZBURG. Ter gelegenheid van zijn 50-jarig bestaan heeft het ZANDER-Instituut te Antwerpen hulde gebracht aan de nagedachtenis van zijn directeur prof. dr. I. GUNZBURG, die in een Duits kamp werd vermoord. Het *Belgisch Tijdschrift voor Geneeskundige Documentatie* heeft thans te zijner ere een gedenkboek uitgegeven met een groot aantal bijdragen over fysieke therapie en reumatologie uit buiten- en binnenland. Dr. J. VAN BREMEN (Amsterdam) schreef de voorrede.

ENGELAND. — VITAMINE B<sub>12</sub> TENTOONGESTELD. Uit anahaemine is een anti-pernicieuze-anaemiefactor crystallijn verkregen, die vermoedelijk identiek is aan de A.P.A. factor van RICKES en LESTER SMITH. Het praeparaat is onlangs op de London Medical Exhibition door de British Drug Houses Ltd. tentoongesteld (*Med. Off.*, blz. 30, 1949).

— PALUDRINE. Het *Suid-Afrikaanse Tijdschrift vir Geneeskunde* van 25 December 1948 (blz. 804) bevat een opstel van MANSON BAHR over de werking van palu-

1) *J.A.M.A.*, 133, 1263, 1947.

2) *Stollingremmende behandeling van thrombose*. Acad. proefschrift Leiden 1947.

3) *Surg., Gynaec. and Obstetr.*, 86, 1, 1948.

4) *Amer. J. of obstetr. and gyn.*, 55, 326, 1948.

5) *N.T.v.G.*, 93, 243, 1949.