

endost — de twee grote gevaren voor de beenregeneratie — te voorkomen.

Een grote moeilijkheid blijft altijd voor de operateur, de patiënt duidelijk te maken, wat hij verwachten kan. De geringe bezwaren van tijdelijke duizeligheid, opnemings- en nabehandeling vallen in het niet bij het probleem van het al of niet gunstige resultaat der operatie. Tenslotte ligt hier de beslissing in handen van de patiënt, die beoordelen moet of hij het risico van een niet volledig succes op zich wil nemen.

Dat de operatie de progressie der ziekte — ook wat de perceptiefactor aangaat — zou tegenhouden, wordt door verschillende operateurs als een groot voordeel gezien. LEMPERS spreekt dit echter categorisch tegen. Het zou te ver voeren, hier verder in te gaan op de vele technische details zowel als factoren, die van betekenis zijn bij de indicatiestelling: operatie of gehoorprothese. Op de vele mogelijkheden, die het gehoorapparaat biedt, heeft POTHOF in dit *Tijdschrift* herhaaldelijk gewezen.

Zutphen, 17 October 1949

M. P. LANSBERG

DE JAN DEKKER-STICHTING

Het bestuur der JAN DEKKER-Stichting brengt ter kennis, dat aanvragen voor financiële ondersteuning van medisch wetenschappelijk werk, kunnen worden ingediend bij het Bestuur der Stichting.

De aanvrager moet Nederlander zijn en de aanvraag moet gedocumenteerd worden ingediend. Prof. EERLAND te Groningen, prof. BOEKE en prof. JONGBLOED te Utrecht, prof. RADEMAKER te Leiden verstrekken gaarne inlichtingen, evenals ondergetekende als secretaris der Stichting.

Amsterdam, 3 November 1949

H. T. DEELMAN

DE HERBESMETTING VAN INDONESIA MET POKKEN

Naar aanleiding van prof. dr. GISPEN's artikel in het *N. T. v. G.* van 29 October 1949 zou ik de vraag willen stellen: hoe staat het in Indonesië met het vóórkomen van encephalitis post vaccinationem? Hoe groot is tengevolge daarvan het aantal sterfgevallen in het algemeen en hoe de verdeling bij kinderen beneden 2 jaar, bij oudere kinderen en bij revaccinatie? Is het bekend of gebruik van vochtige of van OTTEN's gedroogde entstof invloed heeft op het aantal gevallen van encephalitis?

Utrecht (Oudenrijn), 30 October 1949

K. A. ROMBACH

FERMENTBEPALINGEN IN „PANCREASSAP”.

In het *N. T. v. G.* blz. 3841 (1949) maakt collega VAN STEENIS bezwaar tegen de z.i. ontsierende uitval tegen de fermentbepalingen in pancreassap in mijn klinische les: „Perifere pijnen bij chronische pancreatitis”, *N. T. v. G.* blz. 312, 1949.

Ik heb begrepen, dat collega VAN STEENIS op het oog meent te kunnen zien, dat in een reageerbuis naast duodenumvocht, pancreassap en gal geen sputum, slijm of maaginhoud zit. Ik benijd deze gave.

Ik heb het overige gedeelte van zijn betoog niet begrepen, want: ik had kritiek op de bepaling der fermenten in het „pancreassap” en niet in het duodenumsap en ik kan niet inzien, hoe ik het fermentgehalte van pancreassap moet bepalen uit een „mengsel van duodenumvocht, pancreassap en gal in onberekenbare hoeveelheden”, dat zich in de „goede buisjes” van collega VAN STEENIS bevindt.

Utrecht, 5 November 1949.

L. A. HULST