

Een lijder aan reumatische arthritis reageerde gunstig op A.C.T.H., terwijl adrenaline of een gecombineerde behandeling met deoxycortone en ascorbinezuur nauwelijks een gunstige werking had.

G. D. KERSLEY and L. MANDEL. *Steroid therapy in rheumatoid arthritis*. — Lijders aan reumatische arthritis werden met progesteron, deoxycortone, riboflavine en ascorbinezuur behandeld om de gunstigste dosering te bepalen.

R. AIDIN, B. CORNER and G. TOVEY. *Kernicterus and prematurity*. — Bij 239 secties op zuigelingen werden 25 gevallen van kernicterus gevonden, zonder dat haemolytische anaemie (negatieve proef van COOMB), sepsis of obstructie van de galwegen hiervan de oorzaak waren.

A. F. CLIFT, F. A. GLOVER and G. W. SCOTT BLAIR. *Rheology of human cervical secretions*. — Met een gewijzigd instrument van SCOTT BLAIR werd de cervicale secretie op verschillende tijdstippen van de menstruele cyclus gemeten.

E. VAN HAEFTEN

## INGEZONDEN

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



### BESTRALING VAN DE NASO-PHARYNX MET RADIUM

In aansluiting aan mijn artikel in het *Tijdschrift* van 28 Januari 1950 lijkt het mij gewenst, de aandacht te vestigen op een recent artikel van G. CAMBRELIN in de *Acta Otolaryngologica Belgica*, dl 3, 1949. Deze kenner van het lymfhoïde weefsel bij uitnemendheid, wijst erop dat reeds veel kleinere doses dan de Amerikanen gebruiken, tot het gewenste doel kunnen leiden. Zijn dosering is gebaseerd op histologische contrôles, terwijl de Amerikanen op grond van bestrijdbare statistieken en empirisch tot hun steeds hoger wordende dosering zijn gekomen. CAMBRELIN deelt zijn patiënten in drie groepen in.

1e. Aan kinderen met peritubair lymfhoïd weefsel geeft hij een initiële prikkelingsdosis van 250 r (1'5" 50 mg radium in monel metaal). Door deze bestraling worden de kiemcentra gevoeliger voor de tweede dosis, die dubbel zo groot is en na één week gegeven wordt. Een derde dosis, die drie maal zo groot is (750 r) volgt twee weken na de tweede bestraling. Deze bestralingen worden beiderzijds gegeven.

2e. Volwassenen bij wie met de naso-pharyngoscoop peritubair adenoid weefsel is vastgesteld, worden op dezelfde wijze bestraald, doch met dubbele doses. Bij volwassenen is n.l. het adenoïde weefsel vaak doorwoekerd met bindweefsel.

3e. Volwassenen bij wie geen zichtbaar adenoid weefsel, maar wel lymfhoïde infiltratie is, met oedeem van het tuba-slijmvlies op ontstekings- of allergische basis. Voor deze patiënten acht CAMBRELIN de grotere doses, zoals deze door de Amerikanen gegeven worden, gewenst. Deze doses zijn thans 50 mg gedurende 12 minuten, enige keren herhaald met twee weken tussenruimte.

Amsterdam 25 Juli 1950

H. A. E. VAN DISHOECK

### LATENTE NORMOCALCAEMISCHE TETANIE, GEEN HYPERVENTILATIESYNDROOM

In antwoord op het ingezonden stuk van Collega VAN BALEN in het *N. T. v. G.* van 22 Juli j.l. moge het volgende worden opgemerkt.

Ook ons is de hyperventilatietetanie als neurotische manifestatie bekend. Verscheiden van de door ons onderzochte patiënten toonden dit syndroom. Merkwaardigerwijs was bij hen de hyperventilatie-proef negatief, d.w.z. 10 minuten hyperventilatie waren onvoldoende om bij hen motorische tetanische verschijnselen op te roepen. Stellig zouden deze ingetreden zijn, als de hyper-