

STERFTE VAN ONWETTIGE KINDEREN

In de 17e aflevering van het *Tijdschrift* (26 April 1952) werd ik op bl. 1022 getroffen door een referaat over de gezondheid van onwettige kinderen in Engeland (M. M. HILFMAN). De onwaarschijnlijkheid der gevolgtrekking was oorzaak van een nauwkeuriger bestudering der genoemde getallen.

De sterfte van wettige kinderen zou 33 bedragen tegen 45 onwettige per 1000 levend-geborenen.

Volgens ref. zouden de sterftcijfers in het eerste levensjaar „dichter bij elkaar liggen”, namelijk resp. 19.3 en 27.4. Berekent men de eerste cijfers echter in deze verhouding om, dan komt men tot resp. 19.3 en 26.3. Hieruit blijkt, in tegenstelling tot de eindconclusie van ref., dat de cijfers in het eerste levensjaar dus *juist verder uit elkaar liggen* en zou men tot een tegenovergestelde conclusie uit het gerefereerde artikel moeten besluiten.

Utrecht, 16 Juni 1952

R. W. BROEKMAN

Inderdaad is de redenering, welke ik op een onbewaakt ogenblik uit de *British medical Journal* heb overgenomen, niet juist; de conclusie echter wel.

Na het eerste levensjaar waren er 27.4 onwettige kinderen gestorven tegen 19.3 wettige, dat is 1.42 onwettige tegen 1 wettig. Voor alle kinderjaren (inclusief het eerste) waren er 45 onwettige kinderen gestorven tegen 32 wettige, dat is 1.406 onwettige tegen 1 wettig. Het lot is voor onwettige kinderen in het eerste levensjaar dus ongunstiger geweest dan gedurende de hele kinderleeftijd, en dus zeker slechter dan gedurende de leeftijd van het 2e jaar af.

Amsterdam, 30 Juni 1952

M. M. HILFMAN

EEN GEVAL VAN PAS-VERGIFTIGING

Naar aanleiding van de opmerkingen van collega DE BEULE zou ik gaarne de volgende toelichtingen willen geven:

Het is inderdaad mijn bedoeling geweest aan te tonen, dat het om bijmengsels, of omzettingen van het PAS ging, daar ik duidelijk heb doen uitkomen dat de giftigheid veel te groot bleek en er dus een andere, giftiger stof dan PAS aanwezig moest zijn.

Dr. DE BEULE doelt hier blijkbaar op meta-aminophenol, dat dikwijls in slechte monsters van PAS voorkomt. Toch mag men niet zo maar aannemen, dat dit de enig mogelijke verontreiniging is. De „research”afdeling van Brocapharm heeft mij bij voorbeeld naar aanleiding van dit geval van vergiftiging nog meegedeeld, dat hun een ampulle PAS-natrium van vreemde herkomst werd gezonden. De inhoud was 4 maal zo giftig als op grond van het PAS-gehalte mocht worden verwacht en dit zou kunnen zijn veroorzaakt door meta-aminophenol, indien 12½ pCt van het PAS in deze stof zou zijn omgezet. Bij chemisch onderzoek bleek slechts 7 pCt van het PAS in dit afbraakproduct te zijn veranderd en er moest dus tevens een andere, zeer giftige stof zijn geweest.

Het ging in mijn artikel niet om de vreemde herkomst van het PAS. Er was mij echter omtrent de herkomst niets anders bekend. Wel hebben wij in Nederland slechts zeer zelden klachten over vergiftiging met, of het niet verdragen van PAS gehoord. De tabletten die mijn patiënt had genomen, toonden geen tekenen van slechte bewaring zoals vervloeien van de omhulling.

Delft, 27 Juni 1952

J. C. J. BURKENS

BERICHTEN



BUITENLAND

BELGIË. — ANTWERPEN'S GENEESKUNDIGE DAGEN. De zevende sessie van Antwerpen's geneeskundige dagen vindt dit jaar van 26–28 September plaats. Het welvoorzene programma bevat vijf klinische mededelingen en negen wetenschappelijke voordrachten, en biedt nog velerlei afwisseling, ook voor de dames der deelnemers. Prof. Dr. J. J. ZOON (Utrecht) behoort tot de sprekers. De ere-voorzitter, de heer R. DECLERCK, gouverneur der provincie, zal in de Academische Zitting een voordracht houden over *De Geneeskunde in de X-stralen van het toneel*. Secretariaat: Geneesherenhuis, Louizastraat 8, Antwerpen.

ENGELAND. — NIET LANGER KOSTELOOS. Met ingang van 1 Juni zijn de nieuwe bepalingen ten aanzien van de Nationale Gezondheidsdienst van kracht geworden. Voor een geneesmiddel betaalt men aan de apotheker of de apotheehoudende arts 1 shilling. Ook voor elastieken kousen (5 tot 10 shilling), orthopaedisch schoenwerk (3 pond), pruiken (2.5 pond), tandheelkundige behandeling (maximaal 1 pond), kunstgebitten (maximaal 4 pond 5 sh.) en een eigen kamer in het ziekenhuis moet de patiënt betalen (*Med. Officer*, 1952, bl. 234).