

# MEDEDELINGEN EN BEKENDMAKINGEN



## VACATURE IN IBADAN, NIGERIA

Van het Bureau Internationale Hulp te 's-Gravenhage heb ik bericht ontvangen, dat aan het Universiteitscollege, Ibadan, Nigeria, de functie van „Senior lecturer or lecturer in anaesthesia” vacant is. Aan de functie is ook klinisch werk verbonden.

Salaris £ 1500 per jaar, oplopend met £ 100, tot £ 2000 voor een „senior lecturer”. Voor een „lecturer” £ 800 per jaar, oplopend met £ 100, tot £ 1500.

Nadere bijzonderheden worden gaarne door mej. mr. J. SCHALIJ van de Afd. Internationale Volksgezondheidszaken verstrekt.

Sollicitaties vóór 10 Juni a.s. of zo spoedig mogelijk, te richten aan: Secretary, Senate Committee on Higher Education in the Colonies, Senate House, London, W.C. I.

's-Gravenhage, 26 Mei 1954

Voor de Directeur-Generaal voor de  
Internationale Volksgezondheidszaken:  
A. J. VAN KESTEREN

## INGEZONDEN

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



### HYALURONIDASEN

Naar aanleiding van het artikel „Hyaluronidasen” door prof. dr. R. BRINKMAN<sup>1</sup> waarin deze onder andere de toepassing van hyaluronidase ter voorkoming van renale of postrenale concrementen bespreekt, en vermeldt dat de resultaten daarbij, voorzover hij kan nagaan, bijzonder gunstig lijken, zou ik de aandacht willen vestigen op een publicatie van E. L. PRIEN<sup>2</sup>, die dit niet onderschrijft.

Hij bespreekt in het kort de publicatie van BUTT, daarna zijn eigen onderzoeken. Hij beschrijft een 30-jarige patiënt die 2 maanden na chirurgische verwijdering van een kleine cystinsteen, in dezelfde nier een grote cystinsteen kreeg, die hem de nier kostte. Gedurende 2 maanden na verwijdering van de eerste steen werd patiënt behandeld met injecties van hyaluronidase.

De auteur meent, dat het recidief werd veroorzaakt door de hyaluronidase, en wel ten gevolge van sensibilisering; hij wijst er op dat er meer gevallen bekend zijn waarin tijdens hyaluronidatherapie steenvorming werd bevorderd, en dat dit waarschijnlijk niet beperkt is tot cystinestenen. Maar sensibilisering door hyaluronidase met als gevolg steenvorming komt slechts weinig voor.

De conclusies van de auteur zijn:

1e. Herhaalde subcutane toediening van hyaluronidase ter voorkoming van nierstenen is niet zonder gevaar.

2e. Geen patiënt mag worden behandeld met herhaalde hyaluronidase-injecties ter voorkoming van nierstenen, zonder dat door voorafgaand onderzoek gebleken is, dat steenvorming er niet door wordt bevorderd.

3e. Over het algemeen zijn de resultaten teleurstellend.

4e. Verder kritisch onderzoek is nodig bij zorgvuldig geselecteerde patiënten.

*Literatuur:* <sup>1</sup>R. BRINKMAN (1954) *N.T.v.G.* **98**, 1163. <sup>2</sup>E. L. PRIEN (1954) *J.A.M.A.* **154**, 744.

Amsterdam, 29 April 1954

P. H. BLOCH

### ONDERZOEK EN BEHANDELING VAN PERIPHERE VAATZIEKTEN

De repliek<sup>1</sup> op mijn opmerkingen<sup>2</sup> op statistisch gebied naar aanleiding van de publicatie van NIEVEEN, RODBARD en VAN WIJK<sup>3</sup> noopt mij tot een wederwoord, aangezien ik de indruk heb, dat mijn critiek niet is begrepen. De repliek weerlegt mijn beweringen niet, maar praat er langs. Ik citeer hieruit: „Wanneer men bedenkt, dat enkele van onze patiënten eerst langdurig met allerlei middelen werden behandeld, zonder . . . verbetering . . . en dat na het begin van de behandeling met cyclospasmol een duidelijke prompte verbetering volgde, ligt het voor de hand aan te nemen, dat deze verbetering ontstaan is door het cyclospasmol” (cur-