

werkzame collegae ondertekende circulaire heeft bijgedragen tot het bereiken van een inentingspercentage, dat voor buitenlandse cijfers niet onderdoet. Voor de verspreiding van dit schrijven is de medewerking van het gemeentehuis onontbeerlijk. Wellicht is de te Wijhe gevolgde werkmethode ook voor een aantal andere gemeenten bruikbaar. Een aankondiging van de burgemeester in de plaatselijke pers, „dat voor kinderen van 6 maanden tot 14 jaar gelegenheid bestaat te worden ingeënt tegen diphtherie” heeft *niet* het gewenste resultaat.

LITERATUUR

¹A. CH. RUYS (1954) *N.T.v.G.* 98, 1104.

²Redactionele kanttekening (1954) *N.T.v.G.* 98, 1093.

³D. HOOGENDOORN (1948) *Over de diphtherie in Nederland*. Verhand. van het Inst. v. Praev. Geneesk. XI, Leiden.

Mei 1954

MEDEDELINGEN EN BEKENDMAKINGEN



VACATURES VOOR NEDERLANDSE ARTSEN IN ETHIOPIË

Het Bureau Internationale Technische Hulp heeft van de Tijdelijk Zaakgelastigde in Addis Abeba vernomen, dat het Ministerie van Openbare Gezondheid in Ethiopië bereid is tot tewerkstelling van Nederlandse artsen (algemene en specialisten).

Artsen zouden in dienst kunnen treden op een salaris van Eth. \$ 800 per maand (specialisten Eth. \$ 1200-1300 per maand).

Ethiopië heeft de volgende specialisten nodig: 3 oogartsen, 1 specialist voor geestesziekten, alsmede 1 assistent; 1 röntgenoloog, 1 malariaspecialist, 2-3 longspecialisten. De vacatures betreffen de steden Addis Abeba, Harrar, Dire Dawa, Jimma en Dessie. De duur van het dienstverband is drie jaar. Er wordt een eenvoudig gemeubileerde woning gratis ter beschikking gesteld.

Het concept-contract ligt ter inzage bij Mej. mr. J. SCHALIJ van mijn afdeling. Sollicitaties worden ingewacht vóór 3 Juli a.s.

's-Gravenhage, 16 Juni 1954
Zeestraat 73

C. VAN DEN BERG,
Directeur-generaal voor de
Internationale Volksgezondheidszaken

INGEZONDEN

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



RHEUMATOÏDE ARTHRITIS EN NEURALE THERAPIE

In het *N. T. v. G.*¹ wordt door collega H. W. WOUTERS in een voordracht gezegd, dat de diagnose rheumatoïde arthritis zeer moeilijk is, en dat zij vooral klinisch moet worden gesteld. Tevens wordt gezegd dat, indien de patiënt goed reageert op een goudkuur, dit een aanwijzing is, dat de aandoening rheumatoïde arthritis is. Vervolgens, dat het geldverspilling is, als men patiënten met rheumatoïde arthritis opereert (bij voorbeeld wegens hallux valgus, hamerteen enz.). Bovendien wordt aangehaald, dat vaak een differentiële diagnostiek tegenover tuberculeuze arthritis moeilijk is. Tenslotte wordt er nog op gewezen, dat „de betekenis van de proef van Rose nog niet geheel bekend is”.

Het verbaast mij, dat bij de inderdaad zeer moeilijke diagnostiek van „rheumatoïde arthritis” vrijwel nooit de moderne, „neuraal-diagnostische factoren” worden genoemd; de „neurale theorie, de neurale pathologie en vooral de neurale therapie” hebben in de wereldliteratuur een belangrijke plaats ingenomen. Door de neurale therapie hebben wij een belangrijk diagnosticum bij de rheumatoïde arthritis in handen. Met neuraal-therapeutische middelen kunnen wij vele rheumatoïde arthritislijders niet alleen onderzoeken, maar hen ook met goed resultaat behandelen. Vergeleken met andere geneesmiddelen is

neurale therapie niet kostbaar. In de recente literatuur zijn vele gevallen beschreven, waarin de reumatoïde arthritis via neurale therapie is genezen. Zelf heb ik een groot aantal patiënten met reumatoïde arthritis door middel van deze therapie doen verbeteren en ook genezen; en wel vooral gevallen, die al geruime tijd met de meest uiteenlopende geneesmiddelen waren behandeld, zoals goud, ACTH enz. De casuïstiek van vele gevallen kan hier overtuigend werken. Men kan ook hier wel zeggen, dat „de betekenis van deze therapie en ook diagnostiek nog niet geheel bekend is”. Met de „Rose-test” schermt op het ogenblik bijna iedereen, die zich met de arthritis op reumatoïde grondslag bezig houdt, ook al weet men van de betekenis niet te veel.

Het ware aan te bevelen, zich ook eens met de „neurale therapie” bezig te houden, waarbij men concrete resultaten kan beoordelen en controleren, en wel aan genezingen, welke verassend kunnen worden genoemd.

¹H. W. WOUTERS (1954) *N.T.v.G.* 98, 1192.

Rotterdam, 25 April 1954

F. M. L. MERCKELBACH

BERICHTEN



BUITENLAND

WERELDBERICHTEN. — REGIONAAL BUREAU VOOR EUROPA. Kopenhagen is gekozen tot permanente zetel van het regionaal bureau voor Europa der Wereldgezondheidsorganisatie. Andere kandidaten waren Nice, Frankfurt, 's-Gravenhage, Wenen, Florence, Genève en Montreux. In de eindstrijd verloor Nice van Kopenhagen met tien tegen elf stemmen (*WHO Press*, 27 Mei 1954).

— **MEDISCHE PROFESSIE EN WERELDGEZONDHEIDSORGANISATIE.** Het bestuur der Wereldvereniging van Geneeskundigen heeft tegenover de Wereldgezondheidsorganisatie de wenselijkheid uitgesproken aan elke regering, die lid is van laatstgenoemde organisatie, voor te stellen in haar afvaardiging naar de Assemblée steeds een vertegenwoordiger van de georganiseerde medische professie van haar land op te nemen (*Brit. med. J.*, 22 Mei 1954, Suppl., bl. 237).

— **PRAEVENTIE VAN BEROEPSZIEKTEN.** — De Wereldvereniging van Geneeskundigen bereidt de vorming voor van een internationale commissie voor de studie van bedrijfshygiënische diensten. Een internationale conferentie over gevaren voor de gezondheid in onderscheiden beroepen is eveneens in voorbereiding. In Amerika en Canada bestaat voor dit vraagstuk grote belangstelling (*J.A.M.A.*, 17 April 1954, bl. 1354).

AFGHANISTAN. — **WEINIG BELANGSTELLING.** De Universiteit van Kaboel vraagt opnieuw — thans door bemiddeling van Unesco — professoren voor histologie, pharmacologie, experimentele pathologie, inwendige geneeskunde, neuropsychiatrie, dermatologie, ophthalmologie, oto-rhino-laryngologie, chirurgie en radiologie (*D. med. Wschr.*, 1954, bl. 604). Uit de gestelde eisen kan men afleiden, dat het de Afghaanse studenten om het even is of hun professoren het onderwijs in het Frans, Duits of Engels geven.

BELGIË. — **JUBILEUM VAN PROF. VAN GEHUCHTEN.** Ter gelegenheid van de huldiging van prof. PAUL VAN GEHUCHTEN te Leuven heeft prof. BIEMOND (Amsterdam) een voordracht gehouden over ziekelijke veranderingen van het zenuwstelsel bij myxoedeem (*Scalpel*, 1954, bl. 525).

DENEMARKEN. — **ERFELIJKE DISPOSITIE TOT KANKER AAN DE MAAG.** In Denemarken, met een bevolking van 4 miljoen, sterven jaarlijks 1500 tot 1600 mensen aan kanker van de maag. Twee onderzoekers hebben bij 3294 verwanten van 302 lijdende aan maagkanker een onderzoek ingesteld naar het vóórkomen van deze ziekte. Ter vergelijking dienden 4782 verwanten van 309 niet aan maagkanker lijdende personen. Het resultaat was, dat bij eerstgenoemde groep van verwanten maagkanker viermaal zo vaak was herkend als bij de contrôlegroep, namelijk 29 pct (mannen) en 21 pct (vrouwen) tegen 7 en 5 pct. Het percentage kankers van andere organen was bij beide groepen ongeveer even groot (*J.A.M.A.* 17 April 1954, bl. 1368).

ENGELAND. — **CONGRES VOOR CRIMINOLOGIE.** Het derde congres van de internationale vereniging voor criminologie zal in September 1955 te Londen worden gehouden. Het vraagstuk van recidivisme zal in vijf secties worden besproken. Rapporteur over de oorzaken van het recidivisme is prof. P. A. H. BAAN (Utrecht).