

H. W. BANSI, T. ABAS en F. FRETWURST, *Zur Problematik der renalen Azidose, zugleich ein Beitrag zur pyelonephritischen Schrumpfniere.* — Overzicht.

K. A. BUSHE, *Die subduralen Blutungen und Ergüsse im Säuglingsalter.* — Bespreking van vier patiënten.

J. GÖTZE, *Abortivformen des jugendlichen Hüftkopfgleitens.*

H. H. STEIN en L. VON ZAHN, *Zur Pathogenese, Frühdiagnose und Prophylaxe des Morbus Scheuermann.* — Bespreking van 31 patiënten.

THE LANCET. No. 6911, 11 februari 1956.

D. W. SMITHERS, *Clinical cancer research.* — Beschouwing.

D. N. WALDER, *Dilatal in the treatment of intermittent claudication in the calf muscles.* — Onderzoek bij 50 patiënten en 24 controle-personen. Onbevredigende resultaten.

G. FLAVELL, *Reversal of pulmonary hypertrophic osteoarthropathy by vagotomy.* — Bij een aantal personen met inoperabele bronchusgezwellen verdwenen de gewrichtsverschijnselen na vagotomie.

A. J. HELFET, *A new way of treating flat feet in children.* — Gebruik wordt gemaakt van speciale hielsteunen, waardoor de voet op een normale wijze kan worden belast.

J. APLEY, J. LLOYD en CH. TURTON, *Electro-encephalography in children with recurrent abdominal pain.* — Bij een controle-groep waren er evenveel kinderen met afwijkingen in het elektro-encefalogram als bij kinderen met buikpijn.

B. CARSTENSEN, A. ODELBERG en F. WAHLGREN, *Retroclavicular block dissection.* — Door een kleine operatieve ingreep werd materiaal verkregen, waarop de patholoog-anatoom bij 148 van 237 patiënten de diagnose ziekte van Besnier-Boeck kon stellen.

E. H. R. ALTOUNYAN, *Chronic paroxysmal hypoglycaemia.* — De patiënt genas, toen 15 jaar na het begin van de ziekte een adenoom van het pancreas werd verwijderd.

INGEZONDEN

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



ACUUT INTERMITTEREND OEDEEM, MET VERLENGING VAN DE BAARMOEDERHALS TIJDENS DE ZWANGERSCHAP¹

In september 1954 werd een secundipara, 21 jaar, van Indonesische landaard, in de kraamafdeling van het ziekenhuis te Bau Bau opgenomen, daar zij à terme was en de weeën begonnen waren. Na drie dagen onregelmatige, zwakke contracties ontwikkelde zich bij de nog ambulante patiënte een tumor (ter grootte van een sinaasappel, rood van kleur en vast van consistentie) die half uit de vagina hing en bij onderzoek bleek uit te gaan van de voorzijde van de cervix. Patiënte werd geïmmobiliseerd en beviel na ongeveer 24 uur spontaan; inmiddels was de tumor geheel verdwenen. Post partum vonden wij een normale uterus en cervix. Er was geen recidief.

Literatuur: ¹W. D. VAN DER HOEK (1955) *Ned. T. Geneesk.* **99**, 3351.

Bau Bau, 28 januari 1956

J. J. F. VAN DEN BERGH

BERICHTEN



BUITENLAND

DUITSLAND. — „FRISCHZELLENTHERAPIE”. De kinderarts Prof. DE RUDDER te Frankfort a.d. Main geeft de lezers van de *Deutsche medizinische Wochenschrift* (1956, bl. 250) zijn mening over de „Frischzellentherapie”. Hij zegt, dat de drie beginselen zijn vervallen; er wordt een gedroogd preparaat ingespoten, zodat er noch van de „Zellen” iets over is noch van het „frische” (die Lebensnähe). En met similia similibus — nier tegen zieke nier, lever tegen zieke lever enz. — is het ook gedaan; men spuit thans gedroogde placenta in („die doch nur wenige Menschen als krankes Organ beherbergen”). Er blijft dus niets over dan „die alte Proteinkörpertherapie”. Als men die onder omstandigheden meent te moeten toepassen, welnu, dan is het toch veiliger stoffen te kiezen, die niet tegen een specifiek dierlijk eiwit sensibiliseren — „freilich fehlt ihnen dann alles Magische”.