

Aanvragen voor een plaatsing in een Duits ziekenhuis kunnen in de Duitse taal, onder vermelding van het terrein, waarop men speciale belangstelling heeft, in drievoud worden gericht tot de Duitse consulaire vertegenwoordigingen in Nederland en wel: het consulaat-generaal te Amsterdam voor Noord-Holland, Friesland, Groningen, Drente, Overijssel, Gelderland en Utrecht; het consulaat te Rotterdam voor Zeeland, Noord-Brabant en Zuid-Holland en het consulaat te Maastricht voor Limburg. Candidaten uit Den Haag, Rijswijk, Voorburg en Wassenaar kunnen zich wenden tot de Duitse Ambassade te 's-Gravenhage.

Een termijn van aanmelding is niet gesteld.

REDACTIE

INGEZONDEN

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



TRICHINOSIS EN ENCEPHALITIS

Rectificatie

Bij het schrijven van mijn klinische les¹ ging ik uit van het vermoeden, dat de gevonden Nematode-larve een *Trichinella* was. Een nadere determinatie door Prof. Dr. P. H. VAN THIEL toont echter aan, dat wij hier met een *Ascaris-larve* te maken hebben, vooral op grond van de vorm van de staart (niet stomp eindigend) en het voorkomen van een enkele kern daarin, in tegenstelling met de verhoudingen bij *Trichinella*, waar de kernen zich tot aan het achtereinde van de staart uitstrekken. Ook de grootte en dikte wijzen meer op *Ascaris* dan op *Trichinella*. Prof. BAUDET kan zich met deze diagnose verenigen. Het behoeft niet een larve van *Ascaris lumbricoides* te zijn, aangezien ook andere *Ascaris*-soorten (bv. de hondespoelworm) af en toe bij de mens worden gevonden. Zowel het een als het ander blijft gelukkig een grote zeldzaamheid.

Mijn beschouwingen over het voorkomen van trichinosis in Nederland en over een mogelijke samenhang tussen de Nematode-larve in de hersenen en de latere encephalitis kunnen gehandhaafd blijven, daar ook van de invloed van een *Ascaris-larve*, die langere tijd in de hersenen in leven blijft, niets met zekerheid bekend is.

Literatuur: ¹ERNST DE VRIES (1956) *Ned. T. Geneesk.* **99**, 3670.

Utrecht, 12 mei 1956

ERNST DE VRIES

SULFADIAZINE TEGEN STREPTOKOKKEN-PHARYNGITIS

De conclusie omtrent de waarde van sulfadiazine bij streptokokken-pharyngitis¹ is niet geheel juist. Hier dient te staan: Al blijkt sulfadiazine voor de behandeling van acute streptokokkenpharyngitis in de door A. J. MORRIS en medewerkers gegeven hoeveelheid waardevol te zijn.

Immers, wanneer sulfadiazine wordt gegeven in een dosering van $5 \times$ om de 2 uren 1 gram. en daarna $4 \times$ om de 4 uren $\frac{1}{2}$ gram, dus totaal 7 gram in 24 uur, is het resultaat veel beter.

Literatuur: ¹Referaat (1956) *Ned. T. Geneesk.* **100**, 1246.

Tholen, 7 mei 1956

P. J. DUINKER

BERICHTEN



BUITENLAND

WERELDBERICHTEN. — VERSLAG VAN DE WERKZAAMHEDEN DER WERELDGEZONDHEIDS-ORGANISATIE OVER HET JAAR 1955. Van het rapport, dat de directeur-generaal te Genève over *The Work of WHO* jaarlijks uitbrengt, is de actualiteit een prijzenswaardige eigenschap. Slechts enkele maanden na het afsluiten van het verslagjaar is het belangrijke werkstuk ten dienste van de jaarvergadering in mei gereed.

Het eerste der vier hoofdstukken, waarin de inhoud is verdeeld, geeft een samenvattend overzicht van de werkzaamheden in welke het beleid van het hoofdkwartier tot uitdrukking komt; het tweede hoofdstuk betreft de zes regionale werkprogramma's (Afrika, Amerika, Zuid-Oost-Azië, Europa, Oostelijk Middellandse Zeegebied, Westelijk Zuidzee-