

G. BROUET, R. COLIEZ, R. ISRAËL, J. MATHEY, J. TURIAF, R. WOLFROMM, *Maladies de l'appareil respiratoire (suite). Comment conduire le traitement d'une pleurésie purulente non tuberculeuse. Exposé général. Place de la chirurgie. — Discussies.*

SCHWEIZERISCHE MEDIZINISCHE WOCHENSCHRIFT. 87c Jrg. No. 22, 1 juni 1957.

C. WEGELIN *Aus der Geschichte des Berner pathologischen Instituts. — Historisch overzicht.*

G. ZBINDEN, A. PLETSCHER en A. STUDER, *Regionäre Unterschiede der Reserpinwirkung auf enterochromaffine Zellen und 5-Hydroxytryptamin-Gehalt im Magendarmtrakt. — Door toediening van reserpine aan cavia's en konijnen verdwijnt serotonine (5-hydroxytryptamine) uit de enterochromaffine cellen van dunne darm. De soortgelijke cellen in de maagwand ondergaan geen invloed.*

M. FRICSAY, E. EICHENBERGER en G. SCHÖNHOLZER, *Frühveränderungen in Niere und Milz nach ein- und zweimaliger intravenöser injektion eines Endotoxins. — Proeven op konijnen. Morfologische veranderingen van arteriolen in nieren en milt tonen principieel hetzelfde beeld. Dit is duidelijk sterker ontwikkeld na opeenvolgende injecties volgens Schwarzman.*

G. RIVA en CH. MEULI, *Polyphlebitis idiopathica recurrens. Ein Beitrag zur Frage der Thrombophlebitis idiopathica recurrens und der Thrombophlebitis migrans. — Een geval. Etiologie onbekend.*

H. COTTIER en W. VOGT, *Periarteriitis nodosa und Appendektomie. — Drie gevallen van necrotiserende arteriitis in de appendix, als verschijnsel van periarteriitis nodosa.*

F. TRAFFELET, *Grosses, nicht rupturiertes Aneurysma des rechten Sinus Valsalvae mit rechtsseitiger Coronarstenose. — Casuïstische mededeling. Behalve het aneurysma waren er geen andere aangeboren afwijkingen zoals arachnodylie.*

P. BURI, *Das symmetrisch stenosierende Karzinom der Bifurcation tracheae mit dem klinischen Bild des Asthma bronchiale. Zugleich ein Beitrag zur Kenntnis chronisch-hypoxämischer Hirnschäden. — Twee gevallen.*

E. R. MORDASINI, *Klinisch-röntgenologische Studie zur Cavernenheilung. — Belangwekkende studie.*

P. MARTHALER, R. PICKEL en R. BÜTLER, *Beitrag zur Kenntnis der Purpura fulminans. — Beschrijving van een geval, ontstaan in aansluiting op streptokokken-angina. Belangrijke veranderingen in het bloed: verdrijven van fibrinogeen en factor V en sterke trombocytopenie.*

M. KIENER, H. KOBLET en F. WYSS, *Zur Pathologie des stenosierenden Bronchialkollapses mit Lungenemphysem. — Congenitaal defect van kraakbeenskelet van de bronchuswanden veroorzaakt ventilatiestoornissen met bulleus emfyseem en cor pulmonale als gevolg. De aanleg is familiaal.*

J. HODLER en K. KIPFER, *Das Krankheitsbild der akuten Magenlähmung bei schwerer Poliomyelitis als Folge einer infizierten Steinniere. — Wellicht is er verband tussen pyelonephritis en maagdilatatatie.*

W. VOGT en H. COTTIER, *Nekrotisierende Nephrose nach Behandlung einer subakut chronischen Bleivergiftung mit Versenat in hohen Dosen. — Een geval. Misschien is zowel Ca-versenaat als Pb-versenaat vergiftig voor de nier. Bij de obductie werd een zeer ernstige necrotiserende nefrose gevonden.*

W. H. MINDER, *Besondere Befunde bei der Parathyreotoxikose. — Beschrijving van drie patiënten, overleden onder de verschijnselen van het syndroom van Collip.*

B. ROCS, *Zur pathologischen Histologie der endokrinen Organe bei Dystrophia myotonica Steinert: Abgrenzung gegen das echte Kliefelder-Syndrom. — Beschrijving van een geval. De bepaling van het genetische geslacht maakt het mogelijk, de grens in alle twijfelgevallen te trekken.*

H. KÄSER, *Chondrodysplasia calcificans congenita. — Casuïstische mededeling.*

MEDEDELINGEN EN BEKENDMAKINGEN

(Circulaire aan de artsen in Nederland)

POKKEN
POLYOMYELITIS

Geachte Collegae,

Het komt mij nuttig voor het volgende onder uw aandacht te brengen.

1. Pokken (*variola major*) in Engeland

Sinds korte tijd is bekend, dat pokken zich in Engeland voordoet, waarschijnlijk in april ingevoerd uit Nigeria. Tot dusverre ben ik op de hoogte van 7 patiënten, van wie er 3 zijn overleden. Hoewel de meeste zieken woonachtig waren in voorsteden van Londen, moet men aannemen dat ook elders in het land besmettingsgevaar aanwezig kan zijn, omdat de late herkenning zal hebben bijgedragen tot een verspreiding van het virus.

Gezien het bovenstaande, verzoek ik U dringend bij patiënten met een exanthematische aandoening (vlekjes, blaasjes, pustels) in het bijzonder wanneer enig contact met Groot-Brittannië mocht blijken, de diagnose pokken te overwegen en zich bij enige verdenking op deze ziekte te verstaan met de Provinciale Geneeskundige Inspecteur.

2. Aangifte poliomyelitis

Ik verzoek U dringend bij het invullen van de aangiftekaart te vermelden:

a. *Geboortejaar en -datum* van de patiënt in de rubriek van de leeftijd; dit gegeven zal, ook bij niet-geënte personen, van zeer grote betekenis zijn voor de beoordeling van de waarde der vaccinatie;

b. of de patiënt tevoren tegen poliomyelitis was *ingeënt*;

c. of het een geval betreft *met of zonder* verlammingen.

's-Gravenhage, 20 juli 1957

Dr. C. BANNING,
Geneeskundig Hoofdinspecteur
van de Volksgezondheid

INGEZONDEN

(*Buiten verantwoordelijkheid der Redactie; ter bevordering van spoedige plaatsing van de stukken behoudt de Redactie zich het recht voor, deze zo nodig te bekorten.*)

INFLUENZA

Voorzover bekend is, ligt het front van de influenza-pandemie in Perzië en Saudi-Arabië, hetgeen wil zeggen, dat in deze landen de epidemie wijd verspreid is. De ziekte is, evenals in Nederland, ook in Amerika haardsgewijze doorgedrongen, waar ook uitsluitend in kampen en pensionaten hoge ziektecijfers worden gemeld. Ook in Czechoslowakije schijnt de ziekte voor te komen.

In Nederland staan de volgende *haarden* op virologische gronden vast: Bussum, Utrecht, Amersfoort, Rotterdam, Vlaarding en Maassluis. Op klinische gronden is het zo goed als zeker, dat ook een Ambonezenkamp in Muiderberg is besmet (7e dag: 50 pct ziektecijfer). Deze en andere gemelde haarden zijn in onderzoek. In de gemeente Bussum heeft de ziekte vooral veel kinderen aangetast. Er zijn dus (voorzover bekend) twee centra: één oostelijk van Amsterdam en één westelijk van Rotterdam, beide vermoedelijk onafhankelijk van elkaar ontstaan. De spreiding der ziekte heeft waarschijnlijk haar gewone beloop. Van een algemene grote epidemie is echter nog geen sprake. Ook het leger is heden, 19 juli, vrij.

Nog nooit is een influenza-epidemie in een geheel land in een paar weken op haar hoogtepunt geweest, maar ook nog nooit heeft een onderzoeker de kans gehad de opbouw

van een sterk verspreide influenza-epidemie in een land van het eerste begin af virologisch te bestuderen.

Het klinische ziektebeeld. De ziekte wordt veelvuldig door de artsen niet herkend, en is ook niet gemakkelijk te diagnosticeren. Men ziet thans merendeels kinderen ziek worden. De koorts duurt twee tot drie dagen en toont daarna soms nog een of twee dagen een verheffing, soms tot 40°. De meeste patiënten klagen over hoofdpijn. Een initiële collaps komt soms voor. Hoesten kan ontbreken, maar het grootste deel der patiënten heeft een geringe droge kucht-hoest. Het meest constante symptoom is een geringe rhinitis. Neusbloeding komt vaak voor. Spierpijnen zijn niet hevig. Slikpijn en tonsillitis behoren niet bij het influenza-syndroom; kunnen wel later als complicatie voorkomen. Gastro-enteritis wordt maar een enkele keer waargenomen. Vergissing met adeno-virusziekten is mogelijk, zoals wij van één geval leerden. Een geïsoleerd geval berustte op influenza-B.

De ziekte is uiterst goedaardig en men kan het publiek met volle overtuiging geruststellen. Pensionaten, scholen en kampen kunnen plotseling worden overvallen door epidemieën van de ziekte, die dan *daarin* snel om zich heen kunnen grijpen. Sluiting is dan, indien de omstandigheden dit toelaten, noodzakelijk. In de normaal gehuisveste bevolking is het ziektecijfer zeker nog zeer gering. De vacatiespreiding der kinderen en de zeker bestaande voortdurende besmetting van het Midden-Oosten en thans ook van Amerika uit zou echter een sneller om zich heengrijpen van de epidemie kunnen bevorderen.

Leiden, 19 juli 1957

J. MULDER

BERICHTEN

BUITENLAND

FRANKRIJK. — CONGRES VOOR PSYCHOANALYSE. Het 20e internationale congres voor psychoanalyse zal van 28 juli tot 1 augustus 1957 te Parijs worden gehouden. Inlichtingen verstrekt de president van het comité der organisatie, Dr. S. NACHT, 187, rue Saint Jacques, Parijs 5e arr.

J. J. VAN LOGHEM Sr.

DUITSLAND. — CONGRES VAN EX-KRIJGSGEVANGEN ARTSEN. Midden juni is te Bad Homburg een internationaal congres gehouden van ex-krijgsgevangenen artsen. Van Nederlandse zijde was Prof. Dr. R. A. M. BERGMAN als vertegenwoordiger van de NIBEG (Nederlands-Indische Bond van ex-krijgsgevangenen en gerepatrieerden) aanwezig. Het congres nam o.a. een resolutie aan tot wering van het atoomgevaar. De resolutie werd aan de Wereldgezondheidsraad gezonden (*Nibeg-organ*, 28 juni).

VERENIGDE STATEN. — BOYS' CLUBS. In een redactioneel artikel van de *Journal of the American Medical Association* (8 juni, bl. 668) beschrijft A. L. COLE het werk van de Boys' Clubs, een organisatie die 51 jaar bestaat en thans een half miljoen jongens in 461 clubs verenigt. Gezondheidszorg is een van de belangrijkste taken. De jongens krijgen onderricht in hygiëne, er wordt over hun gezondheid gewaakt, zij ondergaan jaarlijks een lichamelijk onderzoek. Vele clubs beschikken over medisch personeel, zowel artsen als verpleegsters, tandartsen, en hebben eigen poliklinieken.

M. M. HILFMAN

ENGELAND. — SHERRINGTON GEËERD. Ter gelegenheid van het honderdste geboortjaar van Sir CHARLES SHERRINGTON, een der pioniers van de fysiologie van het zenuwstelsel, heeft de Royal Society of Medicine voorgesteld, een fonds te vormen voor een „Sherrington-lecture”, die van tijd tot tijd in het gebouw van de Society te Londen zal worden

gehouden. Artsen, leerlingen, collegae, patiënten en anderen, die van SHERRINGTONS werk profijt hebben gehad, worden opgewekt een bijdrage voor dit fonds te storten (*J. Amer. med. Ass.*, 8 juni 1957, bl. 679).

GUATEMALA. — JUNGLE-GELE KOORTS ONDER APEN. De „Regional Office” van de W.H.O. heeft een rapport ontvangen van het Ministerie van Openbare Gezondheidszorg van Guatemala, waarin wordt medegedeeld, dat monsters lever van apen (*Alouatta pigra*) positief waren voor gele koorts. Deze monsters waren afkomstig uit drie gebieden uit het noorden van het land. De uitbreiding der ziekte wordt in verband gebracht met een algemene sterfte onder de apen (*J. Amer. med. Ass.*, 8 juni 1957, bl. 677).

NIEUW-ZEELAND. — EEN ONDERZOEK NAAR HET VÓORKOMEN VAN LEUKEMIE. De Nieuw-Zeelandse vereniging van pathologen heeft besloten een onderzoek in te stellen naar alle gevallen van leukemie in het dominion. Ieder jaar worden er 120 tot 140 nieuwe gevallen vastgesteld. In de periode van 1949 tot 1953 was het sterftecijfer voor leukemie bij personen van 65 tot 75 jaar 39,7 per 100.000. Ook in Engeland bestaan er plannen voor een onderzoek naar leukemie bij volwassenen, onder auspiciën van de „Medical Research Council” (*Brit. med. J.*, 6 Juli 1957, bl. 54 en Suppl., bl. 3).

RUSLAND. — DE STRIJD TEGEN TUBERCULOSE. Het zesde congres voor tuberculose van de Sovjet Staten werd van 9 tot 16 juni te Moskou gehouden; het werd bijgewoond door meer dan 1000 Russische en ongeveer 60 buitenlandse specialisten uit meer dan 20 landen. De voornaamste eenheid van de dienst der tuberculosebestrijding is de „dispensary”, die preventie, diagnose en behandeling verzorgt. In het algemeen beschikt een „dispensary” over 100 bedden, vanwaar de patiënten worden gezonden naar sanatoria of ziekenhuizen voor chirurgische behandeling. In Moskou is de dienst zeer uitgebreid, de „dispensaries” staan ten dienste van 100.000 tot 300.000 personen. Wanneer een patiënt zijn werk hervat, eerst gedeeltelijk, verblijft hij de rest van de dag in een dagsanatorium, annex „dispensary”. Kleinbeeld-röntgenfoto's worden op grote schaal gebruikt; in 1955 werden 49 miljoen mensen geröntgend. Een jaarlijks röntgenonderzoek is o.a. verplicht voor onderwijzers, handelaars in voedingsmiddelen, winkelpersoneel, busbestuurders.

Afgevaardigden van de perifere Sovjetrepublieken maakten het echter wel duidelijk, dat de toestand in hun districten aanmerkelijk ten achter was bij die der meer ontwikkelde delen van het land. Er werden weinig huidige percentages medegedeeld (*Brit. med. J.*, 6 juli 1957, bl. 40).

VERENIGDE STATEN. — CENTRUM VOOR HULP BIJ VERGIFTINGEN. In 1956 stierven in Virginia 138 personen door het inslikken van vloeibare of vaste huishoudelijke stoffen. Daar dit nogal eens kinderen betrof, hebben vooral de kinderartsen een actieve rol gespeeld bij de oprichting van „poison information centers”. In Chicago is reeds sinds 1953 een dergelijk centrum in werking. De voornaamste taak van het centrum te Richmond in Virginia is het verstrekken van gegevens omtrent de bestanddelen van een verdacht preparaat of plant als oorzaak der vergiftiging en, zo mogelijk, het geven van richtlijnen voor de behandeling. Het centrum is dag en nacht geopend (*J. Amer. med. Ass.*, 8 juni 1957, bl. 676).

— EEN GOED WOORD VOOR „ROCK 'N ROLL”. Dr. J. M. BREW neemt het in de *Family Doctor* van februari 1957 op voor de dansers van „rock 'n roll”. Hij zegt, dat deze jongelieden