

INGEZONDEN

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

DE METING VAN HET VOLUME VAN PLEURA-EXSUDATEN DOOR INSPUITING MET EVANS-BLAUW

In ons artikel „De meting van het volume van pleura-exsudaten door inspuiting van evansblauw” (1959) is helaas niet vermeld, dat de techniek van het bepalen van het volume door kleurverdunnen 11 jaar geleden in Nederland het eerst is toegepast door G. BLOMHERT en LOE PING KIAN (1948). Wij zijn indertijd zelf getuige geweest van hun interessante proeven inzake het vochttransport van buiknaar borstholte bij patiënten met het syndroom van Meigs. De patho-fysiologie van de vorming van het exsudaat wordt in hun artikel uitvoerig besproken en vormt voor belangstellenden nog steeds een belangrijke bron van inlichtingen.

Literatuur: BLOMHERT, G. en LOE PING KIAN (1948) *Ned. T. Geneesk.* 92, 1523. — VROOM, R. J. A. F., H. B. A. HELLENDORRN en J. GERBRANDY (1949) *Ned. T. Geneesk.* 103, 883.

R. J. A. F. VROOM
H. B. A. HELLENDORRN
J. GERBRANDY

DE ZIEKTE VAN LAZARUS

Aan het einde van zijn klinische les zegt Prof. PRAKKEN (1959), dat een oordeel over DPT pas mogelijk zal zijn, als een deugdelijk onderzoek met zoveel mogelijk controles is verricht bij veel patiënten. Ik heb hier in Uzuakoli (Oost-Nigeria) DPT gedurende meer dan 4 jaar bij ruim 200 patiënten toegepast. De resultaten van onderzoek zijn te vinden in de *Leprosy Review* (1956, 1958).

Vergeleken met een controlegroep, behandeld met DDS, zijn de resultaten even goed of soms beter. Voordelen zijn de geringe toxiciteit: minder psychosen, minder dermatitis, minder anemie en minder complicaties (neuritis, erythema nodosum leprosum). Ernstige patiënten worden in Uzuakoli dan ook terstond met DPT behandeld.

Bezwaren, vooral bij massabehandeling, zijn de aanmerkelijk hogere prijs, en het feit, dat DPT dagelijks moet worden gegeven, terwijl men bij DDS met tweemaal per week kan volstaan. Ook hebben wij na drie jaar behandeling in enkele gevallen, waar de uitstrijkpreparaten slechts gedegenereerde bacteriën (zuurvaste granula) toonden, plotseling weer normale bacteriën zien verschijnen. Tegelijk of spoedig daarna gingen de patiënten ook klinisch achteruit. Hoogstwaarschijnlijk was er hier dus sprake van resistentie ten opzichte van DPT, een verschijnsel dat bij DDS tot dusver niet is opgemerkt.

Sinds 1½ jaar hebben wij ruim 100 patiënten behandeld met een mercaptaanderivaat (Etisul, I.C.I.) dat als een zalf over een zo groot mogelijk lichaamsoppervlak wordt ingewreven en bij de meeste patiënten een fenomenale daling in de bacteriële index teweegbrengt. (Een voorlopig verslag hiervan verscheen in de *Leprosy Review* (1959)). Omdat er na drie maanden resistentie ontstaat, combineren wij nu Etisul van het begin af aan met DDS en (of) DPT; de resultaten zijn dan opmerkelijk beter dan met DDS of DPT alleen; zeer waarschijnlijk kan op deze wijze de duur van de behandeling aanzienlijk worden bekort. Tot nu toe hebben wij geen toxische bijverschijnselen kunnen ontdekken, en het middel is goedkoop, zodat er een goede kans bestaat, dat Etisul naast DDS een plaats zal krijgen bij de massabehan-

deling van lepra.

Literatuur: HOGERZEIL, L. M. (1956) *Leprosy Rev.* juli; (1958) *Leprosy Rev.* januari; (1959) *Leprosy Rev.* januari. — PRAKKEN, J. R. (1959) *Ned. T. Geneesk.* 103, 389.

Uzuakoli, 21 april 1959

L. M. HOGERZEIL

BERICHTEN

BUITENLAND

Duitsland

Internationaal congres van de medische pers. — Het vierde congres van de „Union internationale de la Presse médicale” zal van 3 tot 5 juli te Keulen worden gehouden. Men zal spreken over de verantwoordelijkheid van de redactie, de ethica van het schrijverschap, post-universitair onderwijs en de betekenis van in internationale talen gestelde geneeskundige tijdschriften voor artsen, in zich economisch en sociaal ontwikkelende gebieden werkzaam.

Engeland

Niet „absolutely foolproof”. — Een veertigjarige vrouw had wegens ernstige bloeding na haar bevalling acht bloedtransfusies ontvangen. Kort voor haar dood bleek, dat twee ledige flessen niet het blauwe etiket van de passende bloedgroep droegen, maar een roze en een geel etiket. Bij de lijkopening verklaarde de patholoog-anatoom, dat de dood door bloeding was veroorzaakt, maar dat het onmogelijk was, het incompatibele bloed als medewerkende factor uit te sluiten. The „coroner” zei: „We do not know exactly what happened, but I find it difficult to see how anybody could confuse colours like yellow or pink or blue . . . One would think that to anybody except an imbecile, the system observed at the hospital is absolutely foolproof. But it has been proved not to be foolproof and the rules could obviously be tightened up” (*Lancet*, 25 april, bl. 882).

Instituut voor kankeronderzoek. — Het Imperial Cancer Research Fund zal over twee jaar een nieuw gebouw in Lincoln's Inn Fields betrekken en daarbij zijn gebied van werkzaamheid belangrijk uitbreiden. De laboratoria worden georganiseerd in divisions, van welke de volgende reeds in werking zijn of worden voorbereid: experimentele biologie en virologie, pathologie, fysiologie en endocrinologie, biochemie en chemie, en statistiek (*Lancet*, 25 april, bl. 874).

Werkgroep van cardiologen naar Moskou. — Zeven cardiologen van de werkgroep voor hartchirurgie van de Postgraduate Medical School te Londen zijn naar Moskou vertrokken ter demonstratie van MELROSES hart-longmachine en enkele andere technieken. Men rekent op het uitvoeren van acht of tien operaties in het Instituut voor thoraxchirurgie van de Academie van Geneeskundige Wetenschappen, in de loop van een paar weken (*Lancet*, 25 april, bl. 874).

Bedrijfsgeneeskundige dienst van huisartsen. — In het nieuwe stadsdeel van Harlow wordt dank zij het initiatief van de Nuffield Hospitals' Trust en dank zij de door de Trust verschaftte gelden, geleidelijk een „model health service” opgebouwd. De eerste fases zijn reeds in 1955 en 1958 gereed gekomen; zij omvatten vijf „health centres” voor huisartsen, een aantal algemene en specialistische poliklinieken voor het district en een polikliniek voor het ziekenhuis. Thans is ook een gezondheidscentrum voor de gezamenlijke industrie in wording. De functies worden vervuld door huisartsen. Van iedere groepspraktijk — te Harlow werken alle huisartsen in groepen — is tenminste één arts aan de geneeskundige dienst der bedrijven verbonden (*Lancet*, 25 april 875).