

## 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).

### EEN GEVAL VAN DISTOMATOSE IN NEDERLAND

Naar aanleiding van de mededeling van collega SCHLESINGER (1960) kan ik een soortgelijke bevinding van mij beschrijven. Mijn patiënt was een 40-jarige vrouw, die in mei 1959 geopereerd werd wegens een galblaasaandoening. Zij had herhaalde galsteenkolieken met icterus gehad. Bij de röntgen-contrastfotografie werd de galblaas niet zichtbaar. Patiënte stemde toe in operatieve behandeling. Ik vond bij de operatie een chronisch ontstoken galblaas met enkele tientallen gefacettede stenen. Het orgaan werd weggenomen. Vervolgens werd de ductus choledochus geopend, waarna bij de eerste „haal” met de lepel een bruingrijs verkleurd roletje werd verkregen, dat zich dadelijk ontrolde en bewegingen toonde. Het werd onmiddellijk als een leverbot herkend. Stenen bleken er niet meer te zijn. Ook verder werd in de buik, in het bijzonder aan de lever, niets bijzonders waargenomen. Het herstel was ongestoord.

Volgens SLUITER e.a. (1953) was tot 1953 een geval van besmetting met *F. hepatica* bij de mens in Nederland nog niet waargenomen.

*Literatuur:* SLUITER, C. PH., N. H. SWELLENGREBEL en J. E. W. IHLE (1953) *De dierlijke parasieten van den mens*. 6e druk, bl. 182. — SCHLESINGER, F. G. (1960) *Ned. T. Geneesk.* 104, 285.

Groningen, 15 februari 1960

H. J. OTERDOOM

## BERICHTEN

### BUITENLAND

#### Wereldberichten

**Studie van kanker.** — Onder de auspiciën van de Wereldgezondheidsorganisatie is te Oslo een internationaal centrum voor de literatuurstudie van longkanker gesticht.

#### Benelux

**Congres voor de Geschiedenis der Wetenschappen.** — Uit een nader bericht blijkt, dat apotheker L. FISCHER te Esch s. Alzette zich bereid heeft verklaard, het 3e Benelux-Congres voor de geschiedenis der wetenschappen, dat van 20 tot 23 april te Luxemburg zal worden gehouden, voor te zitten. Inlichtingen verstrekt de algemene secretaris Prof. Dr. A. GLODEN, rue Jean Jaurès 11, Luxemburg (ville).

#### Duitsland

**Epidemisch braken.** — In de Altersdorfer Anstalten voor zwakzinnigen en lijders aan toevallen te Hamburg heeft men verleden jaar „epidemisch braken” waargenomen. De epidemie begon in januari en binnen acht weken telde men ongeveer 300 patiënten. De inrichting bevat 1250 verpleegden, tezamen met het personeel ongeveer 2000 personen. Bij 24 patiënten recidiveerde de ziekte.

Ondanks het geregelde contact tussen de afzonderlijke gebouwen breidde de ziekte zich slechts in een gedeelte van het complex sterk uit, nadat ze zich in januari op twee plaatsen tegelijkertijd had vertoond. Bij de mannen vormde zich in drie weken slechts een reeks van 24 gevallen, op de vrouwenafdeling met 600 verpleegden werden 203 vrouwen ziek. De verbreiding ontwikkelde zich niet explosief zoals elders is waargenomen, doch ten duidelijkste van persoon tot persoon. De ziekte is tijdens de eerste wereldoorlog bekend geworden en sedertdien in de Verenigde Staten, Canada, Engeland en Denemarken herhaaldelijk beschreven. In 1954

werd de eerste epidemie in Duitsland (Hamburg) beschreven, in 1956 volgde een bericht uit Essen. Ook uit Oostenrijk en Zwitserland zijn er mededelingen. De epidemische uitbarstingen trekken de aandacht, maar vermoedelijk zijn sporadische gevallen niet zeldzaam (*Med. Klinik*, 1960, bl. 223).

#### Engeland

**Leergangen voor aanstaande huisartsen.** — De British Postgraduate Medical Federation heeft een „experimental scheme” voor de opleiding van huisartsen ontworpen, dat door de British Medical Association goed is ontvangen. De Nuffield Provincial Hospitals Trust geeft daarbij financiële steun.

Deelnemers die volgens dit programma aan het werk gaan, zullen, zoals de *British Medical Journal* (6 februari, bl. 411) schrijft, te vergelijken zijn met het begunstigde proefdiertje in een voedingsproef: „receiving a well-balanced diet for control purposes”. Het eerste jaar vervullen zij een supernumeraire post als ziekenhuisgeneesheer tegen „registrar” honorarium, achtereenvolgens op verschillende afdelingen werkzaam, zes maanden obstetrie en gynaecologie inbegrepen. In het tweede jaar gaan zij naar een „general-practitioner trainer”, zodat zij het werk van local health authorities en bedrijfsgeneeskundigen, en van het particuliere initiatief zullen leren kennen.

#### Griekenland

**Congres voor de Geschiedenis der Geneeskunde.** — Het XVIIe internationale congres voor de geschiedenis der geneeskunde wordt van 4 tot 14 september 1960 te Athene gehouden, onder voorzitterschap van Prof. Sp. N. OEGONOMOS, 3 rue Grivéon, Athene. Ten aanzien van bijdragen tot het programma wende men zich tot de secretaris-generaal, Dr. F. A. SONDERVORST, 124 Avenue des Alliés, Leuven.

#### India

### Te snel tempo van de Wereldgezondheidsorganisatie.

— De Wereldgezondheidsorganisatie ondervindt ook in India nog te weinig begrip voor haar streven. Het bestuur van de Zuidaziatische zone bericht, dat van de kostbare health centres die men heeft gebouwd, weinig tot verbetering van de gezondheid uitgaat en dat ook de publieke voorlichting (health education) te weinig wordt behartigd. Geestdrift schiet tekort, ondanks de hygiënische nood. De jongste cholera-epidemieën in Nepal, Thailand en Calcutta zijn indicatoren van de hygiënische verwaarlozing.

Tegenover het gebrek aan geneeskundigen en verpleegsters stelt de rapporteur, dat de beschikbare functionarissen gewoonlijk hun tijd besteden aan taken die beter door schrijvers en ander lager personeel kunnen worden vervuld. Men betreurt ook het bouwen van nieuwe geneeskundige scholen zonder acht te geven op de beschikbaarheid van docenten. Kostbare apparaten, zoals röntgentoestellen, blijven vaak ongebruikt, omdat niemand ze kan bedienen (*J. Amer. med. Ass.*, 16 januari, bl. 258).

#### Noorwegen

**Behoeft aan placebo's.** — Ziekenhuisartsen die bij de studie van een geneesmiddel of voor psychotherapeutische doeleinden behoefte hebben aan placebo's, zijn van deskundige medewerking verzekerd. Een Noorse huisarts hoopt, dat er ten behoeve van de huispraktijk door de farmaceutische industrie een aantal placebo-tabletten, verschillend van naam, kleur en verpakking, op de markt zal worden gebracht; het misbruik van sedativa, hypnotica en ataractica zou aldus kunnen worden bestreden. Blijkens het referaat in de *Journal of the American Medical Association* (16 januari 1960, bl. 26) houdt de schrijver er geen rekening mee, dat de werk-