

# MEDEDELINGEN EN BEKENDMAKINGEN

## K.W.F.-STAGE-BEURZEN

De Stichting Koningin Wilhelmina Fonds heeft de Wetenschappelijke Raad voor de Kankerbestrijding in de gelegenheid gesteld, een aantal stage-beurzen beschikbaar te stellen. Deze stage-beurzen zijn bestemd voor jonge wetenschappelijke werkers, voor wie het in verband met hun verdere wetenschappelijke vorming van grote betekenis geacht moet worden, dat zij enige maanden in buitenlandse klinieken of laboratoria verblijven, ten einde kennis te nemen van nieuwe theorieën of methoden in die tak van het kankeronderzoek, waarin zij zich bekwamen. Bij de toekenning kan, behalve met het belang voor de betrokkenen zelf, ook rekening gehouden worden met de wenselijkheid, dat in de klinieken of laboratoria waarin zij werken, via hen kennis genomen wordt van de nieuwe werkwijzen enz. die elders zijn ingevoerd.

Deze stage-beurzen kunnen uitsluitend aangevraagd worden door hoofden van klinieken en laboratoria, ten behoeve van veelbelovende medewerkers, die ten minste een doctoraal examen hebben afgelegd in de geneeskunde, de biologie, de biochemie of de diergeneeskunde, en die de leeftijd van 40 jaar nog niet hebben bereikt.

De beurzen worden gegeven voor een studiebezoek aan een of meer klinieken of laboratoria in het buitenland. De totale verblijfsduur voor Europese landen bedraagt maximaal 6 maanden, buiten Europa maximaal 4 maanden. De toe te kennen bedragen dienen ter dekking van reis- en verblijfskosten van de bursaal, waarbij wordt aangenomen, dat het salaris van de bursaal tijdens zijn afwezigheid geheel of ten dele door zijn werkgever wordt doorbetaald.

De aanvragen voor deze stage-beurzen moeten worden ingediend bij de secretaris van de Wetenschappelijke Raad voor de Kankerbestrijding, de Laressestraat 33, Amsterdam-Z.

Behalve uitvoerige inlichtingen omtrent de kandidaat voor wie de stage-beurs wordt aangevraagd, dient de aanvraag tevens een zo nauwkeurig mogelijke omschrijving van het doel van de stage te bevatten. Daarbij moet zo mogelijk worden overlegd een bereidverklaring van het hoofd van de kliniek of het laboratorium waar de kandidaat zich zou moeten oriënteren, dat hij bereid is, de kandidaat te ontvangen ter realisering van het gestelde doel.

Ten overvloede zij vermeld, dat de instelling van deze K.W.F.-stage-beurzen niet in de plaats treedt van de door de Wetenschappelijke Raad voor de Kankerbestrijding beschikbaar gestelde K.W.F.-fellowships, waarvoor in den regel ieder voorjaar een oproep wordt geplaatst in de daarvoor in aanmerking komende vaktijdschriften.

Amsterdam, mei 1962

L. MEINSMA,  
secretaris

## PROFESSOR STOKVIS-FONDS

Het Bestuur van het Genootschap ter Bevordering van Natuur-, Genees- en Heelkunde maakt bekend, dat uit het Professor Stokvis-fonds een toelage van f 1000,— beschikbaar wordt gesteld voor een studiereis in het jaar 1962/1963.

Elke student(e) in de geneeskunde aan een der Nederlandse universiteiten, die het kandidaats-examen heeft afgelegd en die voor het ontvangen van deze subsidie in aanmerking wenst te komen, wordt uitgenodigd zich vóór 15 juli 1962 schriftelijk te wenden tot de algemeen secretaris van bovengenoemd genootschap.

Hij (zij) moet bij dit verzoek overleggen:

a. een verklaring van twee hoogleraren in de geneeskunde

2 JUNI 1962 NED. T. GENEESK. 106. I. 22

zijn (harer) universiteit, waarin hij (zij) voor het genot der toelage wordt aanbevolen;

b. een mededeling van de plannen omtrent de buitenlandse wetenschappelijke reis, die hij (zij) zich voorstelt te ondernemen.

Hij (zij) die door een toelage uit het fonds in staat is gesteld een wetenschappelijke reis te ondernemen, is verplicht van de uitkomsten daarvan binnen drie maanden een uitvoerig rapport aan het bestuur over te leggen.

Amsterdam, 15 mei 1962  
Amsteldijk 29 hs.

De algemeen secretaris van  
het genootschap:  
T. Y. KINGMA BOLTJES

## INGEZONDEN

(Buiten verantwoordelijkheid van de Redactie; ter bespoediging van plaatsing behoudt de Redactie zich het recht voor, de stukken te bekorten).

### MEDICAMENTEÛZE BEHANDELING BIJ ASPHYXIA NEONATORUM

Bij lezing van het ingezonden stuk van collega KRONIG zijn mij enige dingen opgevallen. Een daarvan is dat ervaringen van anderen met prethcamide bij kinderen die als gevolg van narcose van de moeder asfyctisch geboren worden, geïnterpreteerd worden als geldig ook voor asfyxie door andere oorzaken.

Een tweede is dunkt mij nog belangrijker: dat verloskundigen niet alleen in de algemene praktijk, maar ook in inrichtingen en klinieken bij verreweg de meeste bevallingen geen resuscitatie-apparatuur ter beschikking hebben. Zulke inrichtingen en klinieken zijn dan toch zeker onvoldoende geoutilleerd voor de verantwoorde uitoefening van de verloskundige praktijk.

Literatuur: KRONIG, O. J. G. (1962) *Ned. T. Geneesk.* 106, 726.

Amsterdam, 10 april 1962

J. J. DE LANGE

Naar aanleiding van het ingezonden stuk van collega DE LANGE zou ik het volgende willen opmerken:

In het *Leerboek der verloskunde* (HOLMER e.a. 1956) wordt bij de opsomming van de diverse oorzaken van asphyxia neonatorum ook het toedienen van narcotica aan de moeder genoemd. Wat ook de primaire oorzaak van de asfyxie bij geboorte moge zijn: wij hebben te maken met een niet of onvoldoende werkzaam ademhalingscentrum. Door reanimatiemaatregelen wordt gepoogd, dit centrum te stimuleren om de foetus spontaan te laten ademhalen. Prethcamide (Micooren) heeft een stimulerende werking op het centrum, ongeacht de oorzaak van de verlamming van dit centrum (MITOLO 1958; PESCE 1958; EISENHUT 1959; KÖSTER 1959; TOSETTI 1961).

Inrichtingen en klinieken, die geen resuscitatie-apparatuur met overdruk-systeem voor de behandeling van asphyxia neonatorum ter beschikking hebben, zijn niet, zoals collega DE LANGE meent, onvoldoende geoutilleerd voor de verantwoorde uitoefening van de verloskundige praktijk, maar volgens mij alleen (nog) niet met genoemde apparatuur uitgerust, omdat er ook nog andere methoden voor de behandeling van neonatale asfyxie bestaan. Men kan toch ook bv. (nog) niet eisen, dat iedere ambulance-wagen voorzien is van een resuscitatie-apparatuur met overdruk-systeem, alhoewel deze ambulance-wagens soms toch ook hulp moeten verlenen bij (soms gevaarlijke) asfyctische situaties. Artsen en vroedvrouwen, die bevallingen bij de vrouwen thuis verrichten, waarbij geen resuscitatie-apparatuur met overdruk-systeem ter beschikking staat, oefenen toch ook niet onverantwoord de verloskundige praktijk uit. Bovendien is er bij het

gebruik van de resuscitatie-apparatuur met overdruk-systeem ervaring vereist, opdat het middel niet erger wordt dan de kwaal; bij niet-deskundige toepassing zouden scheuren van longblaasjes, en pneumothorax kunnen ontstaan.

*Literatuur:* EISENHUT, L. en J. LINKNER (1959) Klinische Erfahrungen mit dem Respirotonicum Micoren in der operativen Gynäkologie und in der Geburtshilfe. *Wien. klin. Wschr.* **71**, 616. — KÖSTER, H. J. (1959) Medikamentöse Behandlung der perinatalen Asphyxie. *Praxis* **48**, 589. — HOLMER, A. J. M. e.a. (1956) *Leerboek der verloskunde*, bl. 263. Holkema en Warendorf, Amsterdam. — MITOLO, G. R. en G. GRASSI (1958) Attualità sulla rianimazione farmacologica del neonato asfittico. *Quad. Clin. ostet. ginec.* **13**, 437. — PESCE, A. en G. RUGIERO (1958) Anossia fetale e neonatale. *Gass. int. Med. Chir.* **63**, 699. — TOSETTI, K. (1961) Behandlung der kindlichen Asphyxie mit einem Atmungs- und Kreislaufstimulans. *Schweiz. med. Wschr.* **91**, 1373. — Vraag No. 68 (1961) *Ned. T. Geneesk.* **105**, 2339.

Amsterdam, 9 mei 1962

O. J. G. KRONIG

### DE PSYCHIATRISCHE AUTOPSIE VAN EEN ZELF-MOORD

In de Klinische les van Dr. N. SPEIJER (1962) mis ik de seksuele problematiek. Bij patiënten met dergelijke problemen komen in verhouding veel zelfmoorden voor.

Homoseksuelen hebben eenzaamheidsgevoelens, schuld- en schaamtegevoelens. Volgens ARNDT (1961) vindt men altijd in de jeugdanamnese bij homoseksuelen een distantiëring van de andere kinderen.

Potentie- en ejaculatiestoornissen. Volgens LEVIE (1948) berust  $\frac{1}{3}$  van de zelfmoorden bij mannen op impotentie. Dit is begrijpelijk daar bij impotentie insufficiëntiegevoelens een grote betekenis hebben. KRAUS (1957) spreekt bij sterke insufficiëntiegevoelens van ontmoedigingspsychopathie.

In 1961 behandelde ik een jongeman van 28 jaar met een impotentia ejaculandi, op psychogene bodem, die een zelfmoordpoging deed door — na zich moed te hebben ingedronken — op zijn bromfiets bewust tegen een boom te rijden.

*Literatuur:* ARNDT, J. L. (1961) Bijdrage tot het inzicht in de homoseksualiteit. *Geneesk. Bl.* **50**, 65. — KRAUS, G. (1957) *Leerboek der psychiatrie*, bl. 538. — LEVIE, L. H. (1948) *Sexuologie*.

Groningen, 5 mei 1962

J. M. VAN VOORN

Zonder twijfel heeft de seksuele problematiek ook bij het zelfmoordgebeuren vaak een betekenis. In mijn klinische les heb ik slechts willen wijzen op de betekenis van een „psychiatrische autopsie” (zoals ik dit heb genoemd) en op de symptomen van een dreigende zelfmoordpoging. Vanzelfsprekend kon daarbij niet ingegaan worden op talrijke — overigens belangrijke — facetten. Dat  $\frac{1}{3}$  van de zelfmoorden bij mannen(!) op impotentie berusten, kan ik niet onderschrijven. Hierover ontbreken voldoende gegevens. Zeker heeft impotentie bij een aantal zelfmoordpogingen een betekenis.

Overigens ben ik collega VAN VOORN dankbaar, dat door zijn reactie de aandacht nog eens gevestigd kon worden op de seksuele problematiek bij het zelfmoordgebeuren.

’s-Gravenhage, 17 mei 1962

N. SPEIJER

## BERICHTEN

### BUITENLAND

#### Wereldberichten

**Tekort aan psychiaters.** — Er is volgens de berekening van de wereldgezondheidsorganisatie, een ernstig wereldtekort aan psychiaters. Zelfs de geneeskundig best toegeruste landen met 1000 artsen (50 psychiaters inbegrepen) per miljoen inwoners behoeven wel vijf tot tien maal meer psychiaters om nog slechts amper in de behoefte te voorzien. Volgens de jongste berekeningen te Genève verlangen 5 tot 10 procent der inwoners van ontwikkelde landen psychiatrische hulp. (*WHO Press*, 27 april).

#### Canada

**Problemen van de vrouwelijke student.** — In de *Canadian medical Association Journal* van 7 april (bl. 614) schrijft een vrouwelijke hoogleraar in de preventieve en klinische geneeskunde van Woman's Medical College of Pennsylvania te Philadelphia, over „special problems of women medical students”. Het biologische probleem — hoe zo spoedig mogelijk een passende echtgenoot te vinden — raakt daarbij niet op de achtergrond. Integendeel, haar artikel gaat in hoofdzaak over „boys”, trouwen, zwangerschap en gezinsgeluk. „No physician can be any better a physician than he is a human being. A woman medical student wants to date the boys, which is as it should be. To do this she must keep attractive — a problem because of the crowded medical curriculum, especially during the first two years”. „A significant percentage of women medical students marry during their medical school years. At Woman's Medical College, in the year 1961-1962 there are five married freshmen in a class of 62, while 11 of the 46 seniors are married. Two freshmen have a total of three children, while there are 13 children belonging to members of the senior class. Two seniors, one of whom has a Ph. D., have three children each. The husband of one is a psychiatrist, their children are delightful and obviously entranced by their parents”. „One student had twin boys in her senior year, her mother took over the house-keeping and the care of the twins. This same Alpha Omega Alpha student had another baby during her internship and is pregnant again while in her residency on pediatrics at Women's Medical College Hospital. The babies are thriving, the parents radiant. This is the usual story”.

#### Denemarken

**Een nieuw, oraal toe te passen antibioticum.** — De *Lancet* van 5 mei (bl. 928) bevat vier artikelen over fucidine, een antibioticum dat in het bijzonder tegenover staphylococcus-soorten werkzaam is. In de Leo-laboratoria te Kopenhagen werd het door GODTFREDSSEN en zijn medewerkers verkregen uit kweken van *Fusidium coccineum*.

#### Duitsland

**Duurzame hulp aan verlamde lijdens aan poliomyelitis.** — De verbeterde beademingstechniek doet de sterfte van ernstige lijdens aan poliomyelitis dalen, en leidt aldus tot overvulling van de voor deze zieken bestemde ziekenhuisafdelingen. De noodtoestand bracht de Deutsche Gesellschaft zur Bekämpfung der Kinderlähmung ertoe, een actie te ondernemen tot het scheppen, naar Deens en Amerikaans voorbeeld, van bijzondere voorzieningen ten behoeve van verlamden die onafgebroken behandeling behoeven. (*Münch. med. Wschr.* bl. 820).

**Toepassing Cox-Lederle-poliomyelitisvaccine te West-Berlijn.** — Uit onderstaand staatje leest men dat in het jaar 1960 in de zeven landen van de Bondsrepubliek en in Hamburg een vrij ernstige poliomyelitis-epidemie van karakteristiek beloop heeft geheerst, met lage cijfers in het eerste kwart-