

De patiënte die collega OESTERREICHER noemt, is vermoedelijk volgens de methode van Guiot geopereerd. Bij deze methode benadert men de ventrolaterale kern van de thalamus door een pariëto-occipitaal boorgat. Het voordeel hiervan is, dat men de ventrolaterale kern bereikt en via hetzelfde steekkanaal op iets grotere diepte, ook de globus pallides. Inderdaad kunnen zich bij deze methode de genoemde complicaties voordoen. Deze complicaties zijn ook wel te verklaren, omdat het steekkanaal vlak langs de motore en sensibele arealen van de capsula interna loopt. De methode van Guiot is vermoedelijk dan ook minder geschikt dan de (gemodificeerde) methode van Riechert en Hassler, waarbij men via een frontaal boorgat de elektrode insteekt. Complicaties zoals ataxie en sensibele stoornissen komen hierbij niet voor, terwijl de hemiparese die in enkele gevallen ontstaat, meestal zeer gering en van voorbijgaande aard is.

Alvorens men bij een medicamenteus behandelde patiënt een operatie adviseert, moet er wel een verminderde validiteit bestaan en het medicamenteuze effect onvoldoende genoemd kunnen worden. Men zal echter met een operatie vrijwel steeds een beter effect bereiken dan medicamenteus, vooral wat de tremor betreft. Natuurlijk neemt men met het opereren risico's, maar door het na te laten, zou men toch in een vrij groot aantal gevallen een onnodige invaliditeit laten bestaan. Men moet de patiënt deze risico's goed uiteenzetten, en hem bij deze niet-vitale operatie-indicatie mede laten beslissen.

Het percentage recidieven na operatie is vermoedelijk laag; hierover zijn nog niet voldoende cijfers beschikbaar. Men moet echter niet uit het oog verliezen dat het hier geen oorzakelijke therapie betreft en dat men dus rekening dient te houden met het verloop van de ziekte van Parkinson. Een uitstel van de invaliditeit van een of meer jaren is echter altijd een winst te noemen.

Amsterdam, 6 mei 1963

REDACTIE

BEHANDELING VAN TRICHOMONIASIS VAGINALIS MET METRONIDAZOL

VAN LIDTH DE JEUDE (1963) heeft ons artikel over de behandeling van trichomoniasis vaginalis voor een deel goed gelezen. Hij komt tot de juiste conclusie dat het geen bijdrage levert voor de oplossing van de vraag naar de betekenis van *Trichomonas*-infectie. Het is evenmin onze bedoeling geweest, een bijdrage te leveren voor de behandeling van fluor albus in het algemeen. Helaas heeft hij de tussen aanhalingstekens geciteerde zin uit ons artikel (2e alinea van zijn commentaar) niet nauwkeurig overgenomen, zodat de inhoud ervan is verminkt.

In zijn dissertatie (1952) heeft VAN LIDTH DE JEUDE geponeerd dat *Trichomonas vaginalis* geen pathogene betekenis heeft. Helaas heeft hij na 1952 de literatuur over dit onderwerp niet meer gelezen. De mening van PLATE (1955) is in 1957 op een congres te Reims en in 1960 te Montreal bevestigd (zie de literatuurlijst van ons artikel), doch mogelijk vindt VAN LIDTH DE JEUDE deze congressen niet wetenschappelijk genoeg. Het samenvatten van de veranderde inzichten in het *Trichomonas*-vraagstuk was niet de opzet van ons artikel.

Wanneer VAN LIDTH DE JEUDE zijn mening wil geven over een onderzoek naar de trichomonacide werking van metronidazol, zal hij eerst zijn verouderde opvattingen moeten corrigeren. Hij kan daartoe de door ons opgegeven literatuur raadplegen.

Literatuur: LIDTH DE JEUDE, A. H. VAN (1963) *Ned. T. Geneesk.* 107, 875.

Heerlen }
Alkmaar } 30 april 1963

L. A. SCHELLEKENS
M. H. J. LAMBERT

BERICHTEN

BUITENLAND

België

Dr. Joseph van Lennep (1902-1963). — Het *Belgisch Geneesherenblad* van 31 maart geeft in verscheidene artikelen uiting aan gevoelens van grote waardering en sympathie bij het overlijden van de Antwerpse geneesheer Dr. J. VAN LENNEN. Vele jaren achtereen leidde deze op zeer bekwame wijze het Algemeen Belgisch Geneesherenverbond; bij zijn aftreden in 1959 eerde men hem door zijn benoeming tot erevoorzitter.

Duitsland

De rundertuberculose bestreden. — In het tijdperk 1952-1962 werden van de 13,25 miljoen runderen 65 pct tuberculeus bevonden en geslacht. Omstreeks 1 januari 1962 waren 93,2 pct van de gemeenten met veeboerderijen vrij van rundertuberculose. In de abattoirs daalde de tuberculose van 35 pct in 1952 tot 0,29 pct in 1962. (*Dtsch. med. Wschr.*, bl. 797).

Teratogene verschijnselen door thalidomide experimenteel verwekt. — Het zoeken naar de dieren, bruikbaar voor teratogeen onderzoek wordt vlijtig voortgezet. In de universiteitskliniek voor kinderziekten te Keulen vond men dat thalidomide, ingespoten in de luchtzak van bevruchte eieren van witte leghorn-kippen, leidt tot misvormingen van kop, extremiteten en inwendige organen. (*Lancet*, 6 april, bl. 772).

Engeland

Het derde BCG-rapport. — Men herinnert zich dat de Engelse autoriteiten, die jarenlang de preventieve betekenis van BCG hebben onderschat, na de oorlog hun standpunt hebben herzien. Het onderzoek van de Medical Research Council is zelfs het voorbeeld geworden van een op indrukwekkende schaal uitgevoerde toetsing van een vaccine. Deze begon in 1950 met 54.239 stadskinderen, jongens en meisjes van 14-15½ jaar, vrij van actieve tuberculose en niet gehuisvest in de nabijheid van een lijder aan tuberculose. De tuberculine-negatieven werden voor de helft gevaccineerd (met BCG of de vole bacillus). Dan volgde klinisch nader onderzoek dat bestemd was over een reeks van jaren te duren. Na de rapporten in 1956 en 1959 verscheen thans het derde rapport onder de titel: *B.C.G. and vole bacillus vaccines in the prevention of tuberculosis in adolescence and early adult life*. Het heeft betrekking op de deelnemers die gemiddeld bijna 9 jaar in „the intensive follow-up” zijn begrepen. Over het gehele tijdperk bedroeg het voorkomen van tuberculose bij de gevaccineerden 0,40 per 1000 deelnemers, vergelijkbaar met 1,91 per 1000 ongevaccineerde deelnemers. Dit betekent een reductie van 79 pct ten gunste van de vaccinatie. (*Brit. med. J.*, 13 april, bl. 973).

Onderzoek van nieuwe geneesmiddelen alvorens toelating tot algemeen gebruik. — De minister van gezondheid heeft inzake de keuring van nieuwe geneesmiddelen het voorstel van de Joint Subcommittee on Safety Drugs aanvaard. Dit houdt in „that the Health Ministers should appoint an independent expert committee which, with the assistance of three subcommittees would advise on the adequacy of toxicity tests of a new drug before it was submitted to clinical trial and of the adequacy of clinical trials before it was released for general use, and would arrange for the collection of data about any adverse effects found subsequently”. Van de medewerking van de farmaceutische industrie en van de medische professie met deze vorm van onderzoek van nieuwe geneesmiddelen heeft de regering