

de mate van zeldzaamheid bestaan echter maar weinig nauwkeurige gegevens.

CAHAL (1965), medical assessor van het Engelse Committee on safety of drugs, berichtte dat bij deze commissie in 12 maanden 16 berichten waren binnengekomen omtrent dodelijke trombo-embolieën bij vrouwen die orale contraceptiva hadden gebruikt. Het betrof twee gevallen van hersenembolie of -trombose, vijf van coronaria-afsluiting, acht van longembolie of -infarct en één van een mesenteriaal infarct. De commissie schatte, dat in dat jaar ongeveer 400.000 Engelse vrouwen orale contraceptiva innamen. Bij dit aantal zou men volgens de doodsoorzaken-statistiek van 1964 kunnen verwachten 13 dodelijke trombo-embolieën, namelijk 2 gevallen van hersenembolie of -trombose, 9 van coronaria-afsluiting, 2 van longembolie of -infarct, en 0 van mesenteriaal infarct. Het verschil was dus niet groot. Bovendien wees WEATHERALL (1965) er op, dat voor de doodsoorzaken-statistiek steeds de ziekte wordt gebruikt, die is opgegeven als „underlying cause of death”. Daarom zou men volgens haar het aantal longinfarcten uit deze statistiek met 7 moeten vermenigvuldigen.

ILLIS en medewerkers (1965) gingen na hoeveel gevallen van cerebrale arteriële afsluiting zij tussen januari 1955 en juli 1965 in hun kliniek hadden waargenomen bij vrouwen van 18 tot 45 jaar. Het waren er 39, op een totaal van 315. Eénentwintig waarnemingen dateren van vóór 1961, het jaar waarin de orale contraceptiva werden geïntroduceerd, en 18 van na die tijd. Ook deze getallen wijzen niet op een toeneming van het aantal trombo-embolieën door orale contraceptiva.

*Literatuur:* CAHAL, D. A. (1965) *Lancet* II, 1013. — ILLIS, L., R. S. KOCEN, W. I. McDONALD en V. P. MONDKAR (1965) *Brit. med. J.* II, 1164. — Referaat (1965) *Ned. T. Geneesk.* 109, 1354. — Referaat (1966) *Ned. T. Geneesk.* 110, 348. — WEATHERALL, J. A. C. (1965) *Lancet* II, 1344.

C. J. R. Jr.

### **Worminfestaties bij kinderen van immigranten. —**

ARCHER en medewerkers onderzochten in de eerste helft van 1965 bij 1317 schoolgaande kinderen van immigranten in de stad Bradford éénmaal de ontlasting op wormeieren. Bij 81,4 pct werden deze niet gevonden. Bij de overigen werden eieren van de volgende wormen aangetroffen: *Ankylostoma duodenale* (of *Necator americanus*), *Trichiuris trichiura*, *Ascaris lumbricoides*, *Hymenolepis nana* en *Taenia saginata*. De verdeling varieerde naar gelang van het land van herkomst. Zo werden bij kinderen uit India, Pakistan en Afrika vooral ankylostoma-eieren gevonden. De meest voorkomende worm bij de Westindische kinderen was *Trichiuris trichiura*. Opmerkelijk was de lage frequentie van ascaris-eieren bij de genoemde groepen. Bij de oudere kinderen werden meer ankylostomaeieren gevonden dan bij de jongeren; bij de jongens tweemaal zoveel als bij de meisjes. De frequentie van de infestaties met ankylostoma was omgekeerd evenredig met de duur van het verblijf in Engeland, bij trichiuris maakte dit geen verschil. Hoewel de meeste infestaties geen verschijnselen geven, kan het van belang zijn, aan deze darmparasieten te denken.

*Literatuur:* ARCHER, D. M., F. N. BAMFORD en E. LEES (1965) *Brit. med. J.* II, 1517.

A. D. G.

## **MEDEDELINGEN EN BEKENDMAKINGEN**

### **SUBSIDIES GEZONDHEIDSORGANISATIE TNO**

Het secretariaat van de Gezondheidsorganisatie TNO brengt onder de aandacht van belanghebbenden, dat subsidie-aanvragen voor in het jaar 1967 te verrichten toegepast-natuurwetenschappelijk onderzoek op het gebied van de volksgezondheid kunnen worden ingediend tot uiterlijk 1 september 1966.

Bij de beoordeling van de subsidie-aanvragen zal een punt van overweging zijn het belang van het voorgestelde onderzoek voor de volksgezondheid, terwijl bij de beslissing de beschikbare geldmiddelen mede een rol zullen spelen.

Aanvraagformulieren voor het subsidiejaar 1967 zijn verkrijgbaar bij het secretariaat van de Gezondheidsorganisatie TNO, Postbus 297, 's-Gravenhage.

### **INGEZONDEN**

(Buiten verantwoordelijkheid van de Redactie; deze behoudt zich het recht voor, de stukken te bekorten)

#### **HET GEDRAG VAN DE PUPIL BIJ PARATHION-VERGIFTIGING**

In het artikel van ARNOLDUSSEN e.a. (1966) wordt op bl. 884, linker kolom, als symptoom van vergiftiging door parathion en andere cholinesteraseremmers o.a. opgenoemd: sterke pupilverwijding.

Als behandeling van parathion-vergiftiging noemen de schrijvers pralidoxin (P<sub>2</sub>AM) en atropinesulfaat, welke laatste moet worden gedoseerd op geleide van de pupilwijdte.

In een artikel van LAMMERS en COHEN (1960, bl. 1668, rechter kolom, laatste alinea) wordt als een van de symptomen van bedoelde stoffen pupilvernauwing genoemd. Dit is begrijpelijker, als gevolg van prikkeling van de parasympathicus (hierop komt het niet-afgebroken worden van acetylcholine neer). Nu wordt de uitspraak van ARNOLDUSSEN c.s. ook logischer, dat men de atropine op geleide van de pupilwijdte moet doseren.

*Literatuur:* ARNOLDUSSEN, M. H. TH., J. TH. A. M. HENDRIKS en J. B. STOLTE (1966) Behandeling bij acute vergiftiging door slaapmiddelen en enkele andere stoffen. *Ned. T. Geneesk.* 110, 881. — LAMMERS, W. en E. M. COHEN (1960) Hulpverlening bij acute vergiftigingen. II. Cholinesteraseremmende insecticiden. *Ned. T. Geneesk.* 110, 1668.

Nieuwdorp (bij Goes), 16 mei 1966 J. J. GELDERBLOM

Inderdaad ontstaat er natuurlijk miosis! Onze dank voor uw correctie.

Tilburg, 21 juni 1966

M. H. TH. ARNOLDUSSEN

#### **DESINFECTIE VAN HUID EN INSTRUMENTEN**

Naar aanleiding van het caput selectum van collega BIJLMER (1966) verzoek ik de auteur mij te willen mededelen, op welke wijze zijn waarde-oordeel ten aanzien van het gebruik van de desinfectantia hexachlorofoen, chloorhexidine en jodium is gefundeerd.

Een vergelijking van de eigenschappen van desinfectantia is gebaseerd op metingen. Is het daarom juist, dat er uitdrukkingen zoals „iets betere resultaten” e.a. worden gebruikt?