

MEDEDELINGEN EN BEKENDMAKINGEN

WHO-CURSUSSEN IN STATISTIEK TE LONDEN

Zoals ieder jaar organiseert de Wereldgezondheidsorganisatie Regio Europa ook in 1970 cursussen te Londen waarvoor een beurs kan worden aangevraagd. De cursussen worden in het Engels gegeven, zodat een behoorlijke beheersing van die taal gewenst is.

Cursus bevolkings- en gezondheidsstatistiek

Deze start tegen eind september en duurt tot medio december. De cursus wordt zowel op de London School of Hygiene and Tropical Medicine gegeven als op het General Register Office. De cursus is bedoeld voor hen die in hun land werkzaam zijn op het gebied van het vastleggen, bewerken en publiceren van officiële sterfte- en ziektecijfers. Een medische kwalificatie is niet noodzakelijk. Het programma omvat op de volksgezondheid en preventieve geneeskunde toegepaste bevolkingsstatistiek en statistische methoden.

Cursus medische statistiek en epidemiologie

Deze cursus duurt van eind september tot maart 1971. Ze wordt gegeven door de London School of Hygiene and Tropical Medicine als een onderdeel van haar twee jaar durende programma van postgraduate training in sociale geneeskunde. Deze cursus is uitsluitend bedoeld voor medici en richt zich op de toepassing van statistische methoden in medische onderzoekingen en de principes en methoden van de epidemiologie. Voor deze cursus is een bijzonder goede beheersing van het Engels noodzakelijk.

Cursus voor de graad van „Master of Science” in medische statistiek

Deze cursus begint in oktober 1970 en duurt een jaar. Ze wordt gegeven door de London School of Hygiene and Tropical Medicine en is bedoeld voor kandidaten met een goede algemene kennis van wiskunde en wiskundige statistiek. De leerstof is in drie delen gesplitst. In het eerste deel wordt men ingeleid in het hoofdonderwerp en in verscheidene aanverwante onderwerpen zoals fysiologie, biologie van de mens, epidemiologie, gezondheidsdiensten, administratie en computerprogrammering. Het tweede deel concentreert zich op speciale onderwerpen zoals demografische statistiek, epidemiologische statistiek, het verwerken van medische gegevens enz. Het derde deel omvat de voorbereiding van een rapport over een individueel project.

Aanvragen voor een beurs dienen vóór 30 april a.s. te worden ingediend bij: World Health Organization, Regional Office for Europe, 8, Scherfigsvej, DK-2100 Copenhagen-Denmark.

SCHOELLER-JUNKMANN-PRIJS 1971

Onderzoekers, woonachtig in Europa en niet ouder dan 40 jaar, worden uitgenodigd mede te dingen naar de door Schering AG/Berlijn gestichte Schoeller-Junkmann-Prijs (DM. 15.000) 1971.

Originele manuscripten van tot nu toe niet gepubliceerde onderzoekingen op het gebied van de endocrinologie (behalve themata over diabetes mellitus) kunnen tot 15 november 1970 gezonden worden aan de president van de Duitse Vereniging voor Endocrinologie: Prof. Dr. J. TAMM, II. Med. Klinik der Universität, 2 Hamburg 20, Martinistrasse 52.

Verdere bijzonderheden zijn beschikbaar bij het secretariaat.

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 maximaal f 1000,— beschikbaar wordt gesteld voor studiereizen in het jaar 1970.

Elke student(e) in de geneeskunde aan één 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 mei 1970 schriftelijk te wenden tot de Algemene Secretaris van bovengenoemd Genootschap (Amstedijk 29hs, Amsterdam). Hij (zij) moet bij dit verzoek overleggen:

a. een verklaring van twee hoogleraren in de geneeskunde zijner (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, april 1970

T. Y. KINGMA BOLTJES,
alg. secretaris van het
Genootschap

INGEZONDEN

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

HUIDHEMANGIOMEN BIJ KINDEREN

Men is er het in het algemeen wel over eens dat het aardbeïngioom spontaan geneest en dat het cosmetisch resultaat zonder actieve behandeling goed of zeer goed is. Op deze regel zijn echter enkele zeldzame uitzonderingen.

1. Necrotisering of abcedering met als gevolg een ontsierend litteken. Volgens mijn ervaring over enkele duizenden angiomen komt dit bij ongeveer een pro mille der gevallen voor.

2. Bij verwarring met een naevus vasculosis (wijnvlek). De wijnvlek is echter reeds bij de geboorte aanwezig, in tegenstelling met het hemangioom, dat pas enkele weken na de geboorte zichtbaar wordt en dan vrij snel groeit. De wijnvlek vertoont geen snelle groei, komt meestal aan het gelaat voor en volgt vaak de vertakkingen van de N. trigeminus. Het uitwendig aspect van de wijnvlek kan soms bedrieglijk veel op een angioom lijken. De wijnvlek heeft geen neiging tot spontane regressie of tot actieve groei.

3. Elke prikkel activeert de spontane teruggang, bv. bestraling, warmte- of koudeprikkels, scleroserende injecties, vaccinatie op of om het angioom, kleefpleister, wrijving van kleding (borstelen of schuren). Daarom verdwijnen angiomen op onbedekte delen en vooral op het gelaat zo langzaam.

Als conclusie wil ik stellen dat actieve behandeling van een hemangioom alleen dan in overweging genomen mag worden als het angioom op het gelaat voorkomt, als de diagnose onomstotelijk vaststaat en als spontaan herstel of verbetering bij geregelde en nauwkeurige controle uitgesloten mag worden.

Literatuur: HAGE, J. (1970) *Ned. T. Geneesk.* **114**, 387. — HUFFSTADT, A. J. C. (1970) *Ned. T. Geneesk.* **114**, 181.

Haarlem, 27 februari 1970

W. M. NAESSENS