

wogen. De intertrochantere osteotomie is dan de aangewezen operatie. Men talme hier dan ook niet mee, want, als de heup volledig stijf is geworden, is de gunstige tijd voor deze operatie voorbij. Met de totale plastiek moet nog terughoudendheid betracht worden en men moet niet gaan buiten de indicaties zoals deze door DUIJFJES en MOLL zijn aangegeven.

Uit dit korte overzicht blijkt dat er betreffende de totale plastiek van het heupgewricht nog tal van onzekerheden bestaan. De tijd zal moeten leren wat hier de juiste weg is.

Literatuur:

- AMSTUTZ, H. C. (1970) In discussie na voordracht van MCKEE.
- CHARNLEY, J. (1971) Low friction arthroplasty of the hip joint. *J. Bone Jt Surg.* **53B**, 149.
- COHEN, S. A. (1962) *Intertrochantere verschuivingsosteotomie volgens MacMurray bij heupaandoeningen*. Proefschrift Amsterdam. Van Gorcum, Assen. Voordracht Ned. Orthop. Ver. op 16-1-1971.
- COHEN, S. A. en K. DEY (1967) Na-onderzoek van patiënten die een osteotomie volgens MacMurray hebben ondergaan wegens coxartrose. *Ned. T. Geneesk.* **111**, 1942; (1971) *Late resultaten van de intertrochantere verschuivingsosteotomie*. Voordracht Ned. Orthop. Ver. op 16-1-1971.
- CORTHALS, J. A. G. G. (1968) Indicaties voor de intertrochantere osteotomie. *Ned. T. Geneesk.* **112**, 349.
- DUIJFJES, F. en P. J. MOLL (1971) Totale heuparthroplastiek volgens McKee-Farrar. *Ned. T. Geneesk.* **115**, 48.
- JUDET, R. en J. JUDET (1952) Technique and results with the acrylic femoral head prosthesis. *J. Bone Jt Surg.* **34B**, 173.
- LEXER, E. (1917) Das Beweglichmachen versteifter Gelenke mit und ohne Gewebzwischenlagerung. *Zbl. Chir.* **44**, 2.
- LINDEN, A. J. VAN DER (1970) 192 gevallen van coxarthrosis behandeld met een intertrochantere osteotomie. *Ned. T. Geneesk.* **114**, 1047.
- MCKEE, G. K. (1970) Indications for total prosthetic replacement of the hip. *J. Bone Jt Surg.* **52B**, 772.
- MOORE, A. T. en H. R. BOHLMAN (1943) Metal hip joint. A case report. *J. Bone Jt Surg.* **25**, 688.
- PAYR, E. (1920) Erfolgreiche Mobilisierung der drei grossen versteiften Gelenke an einer unteren Gliedmassa; Demonstration zur Arthroplastiek. *Arch. klin. Chir.* **114**, 878.
- RENS, TH. J. G. VAN (1967) Corrective intertrochanteric osteotomy. *Arch. chir. neerl.* **19**, 139.
- SMITH-PETERSEN, M. N. (1939) Arthroplasty of the hip. *J. Bone Jt Surg.* **21**, 269; (1948) Evolution of mould arthroplasty of the hip. *J. Bone Jt Surg.* **30B**, 59.
- THOMPSON, F. R. (1954) Two and a half years experience with a vitallium intra medullary hip prosthesis. *J. Bone Jt Surg.* **36A**, 489.
- WAINWRIGHT, D. (1971) Intertrochanteric osteotomy; its place in the treatment of degenerative disorders of the hip. *J. Bone Jt Surg.* **53B**, 154.

Groningen, juni 1971

M. J. KINGMA

BRIEVEN AAN DE REDACTIE

Predictor-zwangerschapstest

Naar aanleiding van de volgende twee gevallen uit onze praktijk zouden wij u willen vragen of het wel verantwoord lijkt, dat de Predictor-zwangerschapstest geïnterpreteerd wordt door leken, die bovendien vaak subjectief bij de uitslag betrokken zijn? Is het wel juist, dat deze test vrij verkrijgbaar is voor het publiek?

Het eerste geval betreft de 53-jarige mevr. A, die vorig jaar februari voor het laatst menstrueerde. Drie maanden geleden stopte het echtpaar met de anti-conceptie d.m.v. condoms, omdat patiënte veronderstelde nu in de menopauze te zijn. Toch niet helemaal gerust, kocht zij een Predictortest en testte haar eigen urine. De test viel positief uit. Door de hoge spiegel gonadotrofe hormonen in de menopauze? De vrouw concludeerde uit de test dat zij zwanger was. De huisarts kon haar dit niet uit het hoofd praten en ook de negatieve Pregnosticontest door de huisarts gedaan, overtuigde patiënte niet. Van de hierop volgende vakantie, die 2 weken duurde en in Oostenrijk werd doorgebracht, heeft patiënte geen moment genoten wegens haar grote zorgen over geboorte en opvoeding van dit

„nakomertje”, dat geboren zou worden. Toen zij na haar vakantie in een psychisch deplorabele toestand bij ons op het spreekuur kwam, vonden wij een kleine atrofische uterus in anteflexie. Er was geen sprake van een graviditeit.

Het tweede geval betreft de 18-jarige mej. B, die na de positieve Predictortest hals-over-kop in het huwelijk trad. Twee weken na het huwelijk had zij een „versterkte menstruatie”. Of er sprake is geweest van een zwangerschap hebben wij niet met zekerheid kunnen vaststellen, maar wanneer deze vrouw eerder een gynaecoloog had geconsulteerd, was dit waarschijnlijk d.m.v. inwendig onderzoek wel te constateren geweest. Het huwelijk zou dan op een meer bezonnen wijze gesloten hebben kunnen worden. Wij zouden gaarne de mening van de lezers van dit tijdschrift vernemen.

Haarlem, 12 augustus 1971
Ziekenhuis St. Joannes
de Deo

A. M. DRIESSEN,
L. C. L. M. VASEN,
gynaecologen