

VRAAG EN ANTWOORD

(De beantwoording van de in deze rubriek gestelde vragen berust op gegevens, ons verstrekt door daartoe geraadpleegde deskundige)

De „pil” bij ongeregelde dienst

Vraag 58. Regelmatig word ik geconfronteerd met gebruiksters van orale anticonceptiva, die een dermate ongeregelde ritme van hun waak- en slaappatroon hebben, dat het vergeten van de „pil” een vrijwel normaal verschijnsel is: bv. baantjes in ploegendiensten in continubedrijven, vakantie-werkkring als stewardess op intercontinentale vluchten etc. Als noch maaltijden, noch tandenpoetsen etc. enige vaste punten van het dagpatroon vormen, welk moment kan men dan het beste adviseren om de dagelijkse pil in te nemen?

Antwoord. De in deze vraag genoemde situaties komen niet zelden voor. Vooral bij vluchten over de Noordpool met een snel veranderende tijdrekening en onregelmatige maaltijden, terwijl de nacht niet op de dag volgt of omgekeerd, komt het dikwijls tot grote moeilijkheden wat betreft het volhouden van een regelmatige tijdsafstand van 24 uren bij het innemen van „de pil”. Een goed houvast is hierbij bijna niet mogelijk. Het is in dergelijke gevallen beter (tijdelijk) een andere wijze van contraceptie toe te passen.

Hierbij hangt de keuze uiteraard af van diverse factoren. IUD en depot-injecties met gestagenen (de „prikpil”) zijn onafhankelijk van tijd en plaats, maar hebben ook bezwaren. Wie later nog kinderen wenst, doet beter zich geen depot-injecties te laten geven omdat soms lang nadat ermee gestopt is de ovulaties nog uitblijven. Daarom is het zeker ook zinvol de applicatie van lokale voorbehoedmiddelen ante coitum te overwegen, namelijk coitus condomatosus of toepassing van het pessarium occlusivum, gecombineerd met een sperma-dodend middel. Voor de pessariummethode wordt verwezen naar het onlangs in dit tijdschrift verschenen artikel van WIBAUT (1972).

BOEKAANKONDIGINGEN

Progress in pediatric surgery. Vol. 2 en 3. Onder redactie van P. P. RICKHAM, W. CH. HECKER en J. PRÉVOT. Resp. 178 en 167 bl., fig. Urban & Schwarzenberg, München 1971. Prijs: ingen. DM. 45,— (per volume).

De goede indruk welke van het tijdschrift *Progress in pediatric surgery* bij het verschijnen van het eerste nummer werd verkregen, wordt bevestigd bij het lezen van de nu verschenen nummers 2 en 3.

In het tweede nummer wordt een verslag gegeven van de in juli 1970 in Liverpool gehouden „Postgraduate Course” over recente ontwikkelingen in de neonatale chirurgie. De meeste voordrachten werden gehouden door leden van de universiteiten van Liverpool en Sheffield; drie gastsprekers uit de Verenigde Staten completeerden het programma.

Het tijdschrift bevat een overzicht van de ontwikkeling van neonatale chirurgische verpleegeenheden en verder worden de vorderingen in de postoperatieve behandeling van

Literatuur: WIBAUT, F. P. (1972) Het aanmeten van een pessarium occlusivum. *Ned. T. Geneesk.* 116, 1104.

INGEZONDEN

Eugenol tegen wratten

De door de redactie (vraag 54, 1972) aanbevolen clinical trial van eugenolpasta (euperalpasta) als behandeling van verrucae lijkt m.i. ongewenst. Immers, eugenol — voorkomend in allerlei plantaardige oliën — staat als sensibiliserend bekend (HJORTH 1961).

Als men bij patiënten met een positieve plakproef met perubalsem lapjesproeven verricht met een reeks stoffen die in perubalsem voorkomen of chemisch verwant zijn aan in perubalsem voorkomende stoffen, blijkt eugenol soms allergische reacties te veroorzaken. Er is dan meestal ook een positieve reactie op de door de redactie genoemde kruidnagelolie, die eugenol bevat.

Overwegende dat euperalpasta tevens formaldehyde bevat en dat wellicht herhaalde applicaties zijn aangewezen, lijkt toepassing van deze pasta wegens grote kans op sensibilisatie niet aanbevelenswaardig.

Literatuur: HJORTH, N. (1961) Eczematous allergy to perubalsem. *Acta derm.-venereol. (Stockh.)* suppl. 46, bl. 106. — Vraag 54 (1972) *Ned. T. Geneesk.* 116, 1744.

Amsterdam, oktober 1972

W. G. VAN KETEL

De bezwaren door collega VAN KETEL genoemd zijn zeker geldig. Het is steeds moeilijker in de geneeskunde het belang van het te verwachten nuttig effect van een therapie af te wegen tegen de mogelijke nevenwerkingen. De vraag is hoe groot de kans op sensibilisatie is. Zij die een clinical trial met euperalpasta overwegen, zullen er verstandig aan doen de bezwaren van collega VAN KETEL in hun beschouwingen te betrekken.

pasgeborenen besproken, terwijl daarnaast enkele onderwerpen worden behandeld betreffende de neonatale chirurgie. De recente vooruitgang in de chirurgie van het diafragma, de oesophagus-atresie, intestinale obstructie, anorectale anomalieën en enkele urologische onderwerpen worden in overzichtartikelen goed behandeld.

In het derde nummer komen uitgebreide artikelen voor over de behandeling van congenitale misvormingen van de borstkas, functionele darmobstructies door neurologische onrijpheid, terwijl daarnaast aandacht wordt besteed aan techniek en prognose van beademing in de neonatale periode. Dit nummer wordt besloten met een uitstekend artikel van WILLICH over de functie van de cardia bij kinderen. Beide nummers, welke helder geschreven overzichten bevatten, verdienen zeker aanbeveling en mogen naar mijn mening niet ontbreken in de bibliotheken van Chirurgische en Kinderklinieken.

W. J. VAN PUTTEN