

MEDEDELINGEN EN BEKENDMAKINGEN

Subsidie Hippocrates Studiefonds

Het is mij een genoegen u te kunnen berichten, dat het Hippocrates Studiefonds voor het jaar 1973 f 11.000,— (elfduizend gulden) beschikbaar kan stellen voor wetenschappelijk werk op medisch gebied. Het College van Regenten, bestaande uit de volgende leden, beslist wie voor 1973 in aanmerking komen voor een subsidie (in de regel worden bedragen van omstreeks f 1.000,— ter beschikking gesteld): Prof. Dr. P. J. KOOREMAN, chirurg te Rotterdam, Dr. P. RUITINGA, internist te Hilversum, Dr. J. M. SOETERS, kinderarts te Bosschenhoofd, Prof. Dr. H. MULLER, chirurg te Rotterdam, Prof. Dr. J. DE GRAEFF, internist te Leiden, T. Y. KINGMA BOLTJES, arts te Menaldum, J. A. E. VAN DER FEEN, arts te Goes, J. A. MAZEL, arts te Borne, Dr. M. W. KALFF, internist te Leiden.

Het geld moet worden besteed voor de financiering van wetenschappelijk werk dat iets te maken heeft met de geneeskunde in de ruimste zin van het woord. Eventueel kan een subsidie ook worden toegekend aan een instelling of persoon die reeds van andere zijde financiële steun ontvangt.

Kandidaten voor een dergelijke subsidie dienen zich vóór 30 april 1973 te richten tot de secretaris-penningmeester van het College van Regenten, Dr. M. W. KALFF, Kagerstraat 2, Leiden. Een dergelijke aanvraag moet vergezeld gaan van een nauwkeurige omschrijving van het doel waarvoor het geld zal worden besteed. Degenen, die een dergelijke subsidie ontvangen, zijn verplicht na een jaar een verslag van hun werkzaamheden aan het College van Regenten aan te bieden. Indien het onderzoek resulteert in een publikatie

dient daarin de door het Hippocrates Studiefonds verleende subsidie vermeld te worden.

Leiden, 20 maart 1973

M. W. KALFF,
secretaris-penningmeester

International Health Foundation Awards-1973

An award of 5,000 Swiss Francs will be presented to the author of the best entry submitted to the International Health Foundation in Geneva on „The control of venereal disease”.

An additional prize of 2,000 Swiss Francs is available for the best entry by an author under 35 years of age.

The closing date for entries is 1st September 1973, and further details regarding the panel of judges, technical requirements and so on may be obtained from the International Health Foundation, 1 place du Port, 1204 Geneva, Switzerland.

An award of 5,000 Swiss Francs will be presented to the author of the best entry submitted to the International Health Foundation in Geneva on „Diagnostic X-ray exposure and the human embryo”.

An additional prize of 2,000 Swiss Francs is available for the best entry by an author under 35 years of age.

The closing date for entries is 1st September 1973, and further details regarding the panel of judges, technical requirements and so on may be obtained from the International Health Foundation, 1 place du Port, 1204 Geneva, Switzerland.

INGEZONDEN

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

Het profylactisch gebruik van INH

In het referaat door collega VEENHOF (1973) wordt een overzicht gegeven van de belangrijkste publikaties betreffende de toxiciteit van INH. Ook wij (VAN GEUNS en BARENDREGT, 1973) hebben in een serie van 180 personen die profylactisch INH gebruikten, systematisch transaminasestijgingen gevonden in een zelfde percentage als de in het referaat geciteerde SCHARER en SMITH. Wij vonden daarbij inderdaad aanwijzingen voor een samenhang met langzaam inactiveren van INH. Men zou misschien uit deze publikaties de conclusie kunnen trekken dat het profylactisch toedienen van INH risico's met zich meebrengt die niet opwegen tegen het nuttig effect, te weten het voorkómen van 70-80% van de te verwachten recidieven. (Dit recidiefpercentage varieert afhankelijk van de verschillende indicaties tussen 1 en 0,3 per jaar). Het lijkt mij daarom nuttig het referaat aan te vullen met enkele aanhalingen uit de aanbevelingen van het „Ad Hoc Committee on Isoniazid and Liver Disease” van het Ministerie van Volksgezondheid in de Verenigde Staten (1971).

Leverstoornissen ten gevolge van INH worden door deze commissie beschouwd als een „unpredictable hypersensitivity response” waarbij geen samenhang bestaat met leveraan-

doeningen in de anamnese of met een bestaande chronische leverziekte. Deze vormen volgens de commissie dan ook geen contra-indicatie voor INH-toediening.

Routinebepalingen van leverfuncties vóór of tijdens INH-profylaxe, zonder dat daarvoor een duidelijke klinische indicatie bestaat, acht de commissie niet zinvol. Wel moet aan de patiënt een instructie worden gegeven de medicatie onmiddellijk te staken bij de volgende verschijnselen: verdwijnende eetlust, moeheid en algemene malaise, en uiteraard bij bruinkleuring van de urine of het ontstaan van geelzucht. Ook adviseert de commissie, nooit voor meer dan 1 maand INH mee te geven.

De uitvoerige beschouwing eindigt met een opsomming van aanbevolen indicaties voor INH-profylaxe. Deze lijst komt vrijwel overeen met de thans in Nederland door de meeste consultatie-bureau-artsen gehanteerde richtlijnen.

Literatuur: GEUNS, H. A. VAN en L. G. BARENDREGT (1973) *Selected Papers* 15, 32. — Referaat (1973) *Ned. T. Geneesk.* 117, 350. — Ad Hoc Committee on Isoniazid and Liver Disease (1971) *Report Amer. Rev. resp. Dis.* 104, 454.

Rotterdam, 5 maart 1973

H. A. VAN GEUNS