

*Subsidies van de Nederlandse Hartstichting*

De Nederlandse Hartstichting stelt weer een aantal subsidies ter beschikking voor wetenschappelijk onderzoek op het gebied van de circulatie. De voorkeur gaat uit naar onderzoeken op het gebied van de preventieve interventie, de vroege opsporing en behandeling en de revalidatie van patiënten met myocardinfaarct en de andere complicaties van atherosclerose. Maar ook voor spoorwerk op andere ge-

bieden de bloedsomloop betreffende kan subsidie worden aangevraagd.

Aanvraagformulieren kunnen worden verkregen bij: de Nederlandse Hartstichting, Sophialaan 10, Den Haag. Aanvragen voor de eerste helft van 1976 dienen uiterlijk 31 december 1975 in het bezit van de Stichting te zijn.

## INGEZONDEN

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

*Ziekenhuis in Zuid-Afrika*

In het *Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde* van 2 augustus jl. (bl. 1222) werd een brief van Dr. B. K. S. DIJKSTRA uit Pretoria afgedrukt over het nieuwe Bantoeziekenhuis aldaar. Nu zijn er de laatste jaren verschillende publikaties verschenen over minder gunstige aspecten der Zuidafrikaanse samenleving, ook betreffende de gezondheidszorg voor de gekleurde bevolking. Men leze bijvoorbeeld enkele recente uitgaven van de Wereldgezondheidsorganisatie: WHO, *Health implications of apartheid*, EB 55/39 Add. 1, 8 januari 1975; T. J. GRAY, *Apartheid, disease of human relations*, World Health, juli 1975, bl. 3-9. Deze berichten zijn — terecht of ten onrechte — niet in het *Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde* doorgedrongen.

De bijdrage van collega DIJKSTRA neemt dienaangaande formeel gezien geen standpunt in. Wij gunnen hem zijn trots over het nieuwe Bantoe-ziekenhuis, dat een paar jaar geleden in overeenstemming met het „apartheidsprincipe” werd afgesplitst van het verouderde blank plus zwarte Verwoerd-hospitaal. Echter, de hele onuitsproken strekking is: „Kijk eens met welke goede zorgen wij blanke Zuidafrikanen de zwarten omringen.” Deze ondertoon geeft de tekst de schijn van propaganda voor het apartheidssysteem in Zuid-Afrika. Om deze reden betreuren ondergetekenden het opnemen van deze brief in het *Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde*.

Bilthoven, augustus 1975  
Gouda

J. G. KAPSENBERG  
J. C. DE JONG

*Echinococcosis van de nier*

Met veel belangstelling las ik het artikel van VAN GOOSWILLIGEN en JANKNEGT (1975) over echinococcosis. Vooral de zeer gedegen literatuurstudie trok mijn aandacht. Gaarne zou ik hieraan echter enkele zeer recente literatuurgegevens willen toevoegen.

HEATH e.m. (1974, 1975) hebben verslag gedaan van onderzoek naar het letale effect van mebendazol op de secundaire kysten van *Echinococcus granulosus* bij muizen. Orale toediening van mebendazol resulteerde in een complete destructie van de secundaire kysten.

WIBIN en TIMMERMANS (1975) beschreven een patiënte met echinococcosis van de lever, waarbij tijdens extirpatie van de kysten de inhoud in de buikholte terecht kwam. Direct na de operatie werd gestart met een orale mebendazolbehandeling. Zes maanden na de operatie was patiënte immunologisch negatief voor *Echinococcus*. Bijwerkingen werden gedurende deze behandeling niet gezien.

Dat een behandeling met mebendazol de primaire kystengroei geheel en al te niet kan doen is, gezien de proeven met muizen van HEATH e.m., niet aannemelijk. Er is echter goede hoop dat orale behandeling met mebendazol na verwijdering van de primaire kyste nieuwgroei van secundaire kysten kan voorkomen.

*Literatuur:* GOOSWILLIGEN, J. C. VAN, en R. A. JANKNEGT (1975) *Ned. T. Geneesk.* 119, 988. — HEATH, D. D. en R. A. F. CHEVIS (1974) *Lancet II*, 218. — HEATH, D. D., M. J. CHRISTIE en R. A. F. CHEVIS (1975) *Parasitology* 70, 273. — WIBIN, E. en M. TIMMERMANS (1975) *Clinical Research Report* nr. 47. Janssen Pharmaceutica, Beerse (België).

Beerse (België), juni 1975

J. H. F. F. BROEKMAN

*Serumhepatitis-profylaxe*

Naar aanleiding van de repliek van collega REESINK (1975) het volgende: Wij deden tevens onderzoek naar de werking van diverse andere desinfectantia op Coxsackie B3-virus bij een werkingsduur van 1½ à 2 uur en een temperatuur van 20°C. De gegevens zijn vermeld in navolgende tabel.

Volgens een Editorial in de *Lancet* (1975) wordt hepatitis A-virus geïnactiveerd door formaline 1:4000.

Een en ander neemt niet weg, dat ook wij de mening van collega REESINK onderschrijven, dat chemische desinfectie van hepatitis B-virus moet worden vermeden en dat virucide werking op Coxsackievirus niet tevens virucide werking op hepatitis B-virus behoeft te betekenen. Middelen met een breed spectrum als 10% formaline, 2% glutaaraldehyde en natriumhypochloriet 1% lijken ons nog het meest aanvaardbaar.