

A. HARBOUR (1976) *J. gen. Virol.* 33, 547. — EAGLSTEIN, W. H. en G. D. WEINSTEIN (1975) *J. inv. Dermatol.* 54, 365. — HARBOUR, D. A., T. J. HILL en W. A. BLYTH (1977) *Arch. Virol.* 54, 367. — LOGAN, G. en D. L. WILHELM (1966) *Brit. J. exp. Path.* 47, 286.

## INGEZONDEN

### *Dagelijkse of intermitterende toediening van diuretica bij hartzwakte*

Pleit het langer dan 24 uur aanhouden van de verkleining van het plasmavolume (vraag 44 1978) niet vóór het intermitterend toedienen van furosemide (Lasix)?

*Literatuur:* Vraag 44 (1978) *Ned. T. Geneesk.* 122, 1934.

Den Haag, december 1978.

F. KALSBEK

Het antwoord op deze vraag hangt af van de indicatie voor het diureticum. Bij de bestrijding van oedemen, zoals bij decompensatio cordis, zal men in het algemeen streven naar een negatieve zout- en waterbalans, en deze zal niet bereikt worden als men de circulatie 48 uur de tijd geeft om de evenwichtstoestand die vóór het geven van het diureticum bestond, te herstellen. Dient men furosemide echter toe op het moment dat nog een effect van de vorige dosis aantoonbaar is, dan zal men de gewenste cumulatie van het

effect bereiken zonder farmacokinetische cumulatie van het pharmacum.

Bij de indicatie hypertensie is het probleem ingewikkelder: De vraagstelling komt er dan op neer of furosemide, evenals de benzothiadiazine-diuretica, het door TOBIAN e.a. (1952, 1967) geclaimde directe effect op de vaatwand heeft of niet. Er zijn aanwijzingen dat hydrochlorothiazide — ondanks een kwantitatief vergelijkbaar diuretisch effect — een beter bloeddrukverlagend middel is dan furosemide (VALMIN en HANSEN 1975; ARAOYE e.a. 1978; MORGAN 1978). Het bloeddrukverlangend effect van furosemide berust vermoedelijk uitsluitend op de veroorzaakte volumedepletie (DAVIDOV en MROCZEK 1978). Furosemide verstoort de autoregulatie van de nierdoorstroming (DUCHIN e.a. 1977), doch dit effect is zeer kort van duur. Na intravenueuze injectie van furosemide is ook een kort dierendirect cardiaal effect aan te tonen (PIEPENBROCK e.a. 1977), dat mede verantwoordelijk kan zijn voor de snel intredende werking bij longoedeem. Op grond van deze gegevens moet dus bij het voorschrijven van furosemide de voorkeur worden gegeven aan een dosering éénmaal daags.

*Literatuur:* ARAOYE, M. A., M. Y. CHANG, I. M. KHATRI e.a. (1978) *J. Amer. med. Ass.* 240, 1863. — DAVIDOV, M. E. en W. J. MROCZEK (1978) *Curr. therap. Res.* 23, 300. — DUCHIN, K. L., L. N. PETERSON en T. J. BURKE (1977) *Kidney int.* 12, 379. — MORGAN, T. O. (1978) *Drugs* 15, 151. — PIEPENBROCK, S., G. HEMPELMANN, B. GAUDSZUHN e.a. (1977) *Disch. med. Wschr.* 46, 1661. — TOBIAN, L. (1978) *Ann. Rev. Pharmacol.* 7, 399. — TOBIAN, L. en J. T. BINION (1952) *Circulation* 5, 754. — VALMIN, K. en T. HANSEN (1975) *Europ. J. clin. Pharmacol.* 8, 393.

## MEDEDELINGEN EN BEKENDMAKINGEN

### *Spina Bifida-Teams in Nederland*

Spina bifida is een ernstige, aangeboren afwijking, die in Nederland bij ongeveer 1 per 1000 pasgeborenen voorkomt. Exacte cijfers zijn niet bekend, daar er geen aangifteplicht bestaat. In het algemeen zijn behandeling en begeleiding door een deskundig team nodig. Drie jaar geleden

werd een lijst samengesteld en gepubliceerd van de in Nederland functionerende speciale Spina Bifida-Teams. Hieronder volgt een herziene versie hiervan met contactadressen voor eerste opvang van pasgeborenen en voor latere begeleiding.

#### *Contactpersoon/coördinator*

#### *Eerste opvang pasgeborenen, dienstdoend neurochirurg of kinderarts*

Amsterdam – VU

mw. E. Rietveld-Knol, kinderarts  
Academisch Ziekenhuis VU  
De Boelelaan 1117  
1018 HV Amsterdam  
(privé: Prinses Margrietlaan 17  
1191 BW Ouderkerk a/d Amstel

020-5489111(AZ-VU)

Amsterdam – WG/OLVG

mw. M. Th. Th. Grimberg, kinderarts  
Onze Lieve Vrouwe Gasthuis  
1e Oosterparkstraat 179  
1091 HA Amsterdam

020-782233 (WG)

's-Gravenhage

dr. J. E. Prinsen, kinderarts  
Juliana Kinderziekenhuis  
Dr. van Welylaan 2  
2566 ER 's-Gravenhage

01751-79441 (Ursula Klin.  
Wassenaar)