

## VRAAG EN ANTWOORD

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

### *Een Nederlandse naam van pityriasis rosea gevraagd!*

Vraag 6. De huisarts ontmoet vaak de onschuldige huidaandoening pityriasis rosea. Het frappeert mij daarbij steeds weer dat deze ziekte bij het publiek volkomen onbekend is. Het ontbreken van een Nederlandse naam heeft waarschijnlijk hiermee te maken, hetzij als oorzaak, hetzij als gevolg. Graag zou ik vernemen of inderdaad een Nederlandse naam voor pityriasis rosea onbekend is.

Antwoord. Recente noch oudere dermatologische leerboeken vermelden een Nederlandse benaming voor deze huidaandoening. Ook in buitenlandse leerboeken komt men geen populaire naam voor pityriasis rosea tegen. Interessant is de mededeling van vragensteller dat deze aandoening vaak in de huisartspraktijk wordt gezien. In grote dermatologische poliklinieken heeft circa 1% van alle nieuwe patiënten pityriasis rosea en de aandoening wordt daar dus niet erg vaak gezien. Zeer waarschijnlijk wordt slechts een deel van de patiënten door huisartsen naar een dermatologisch centrum verwezen.

Is vragensteller niet gelukkig zonder Nederlandse naam dan zou hij deze aandoening misschien aan zijn

patiënten kunnen presenteren als „medaillonziekte” en wel op grond van het feit dat de vorm van de meest kenmerkende laesies enigszins op die van een medaillon lijkt. Of de patiënten daardoor geruster naar huis zullen gaan is de vraag.

## INGEZONDEN

### *Hebben sommige vitamines toch betekenis bij preventie en therapie van kanker?*

Bij Vraag en Antwoord onder deze titel zou ik een korte kanttkening willen plaatsen.<sup>1</sup> Aan het slot worden betacaroteen, vitamine E en C aanbevolen met als voedingsmiddelen: brood, aardappelen, groenten en fruit. Brood hoort in deze opsomming niet thuis; alleen volkorenbrood waarin de tarwekiem is meegebakken, die rijk is aan vitamine E, levert een kleine hoeveelheid vitamine E.

#### LITERATUUR

<sup>1</sup> Hebben sommige vitamines toch betekenis bij preventie en therapie van kanker? (Vraag 49). Ned Tijdschr Geneesk 1983; 127: 1877-8.

Wageningen, oktober 1983

C. DEN HARTOG

## BOEKAANKONDIGINGEN

*Peripheral vascular disease in the elderly.* Onder redactie van S.T. MCCARTHY. 208 bl., fig., tabellen. Churchill Livingstone, Edinburgh 1983. Prijs: geb. £ 18,-.

In een boek over vaatziekten bij patiënten op hoge leeftijd zou men verwachten dat bijzondere aandacht zou worden geschonken aan niet-invasieve onderzoeksmethoden (echografie, computertomografie, digitale subtractie-angiografie), aan zo min mogelijk schade berokkenende anesthesiemethoden (lokale, regionale, geleidings-, plexus- en epidurale anesthesie), aan weinig ingrijpende, kortdurende chirurgische behandelingsmethoden (extra-anatomische reconstructies, profundarevascularisaties en -plastieken, langzame ligatuur of percutaan opgewekte trombose van aneurysmata), aan niet-chirurgische, althans niet-operatieve middelen om de doorgankelijkheid van afgesloten arteriën te herstellen (percutane transluminale angioplastiek, trombolysie met lokaal toegediende en laag gedoseerde streptokinase) en aan bijzondere maatregelen in de post-operatieve periode (monitoring, fysische therapie). Van dit alles treft men in de eerste helft van het boek over de chronische arteriële afsluitingen (aan acute arteriële afsluitingen en verwijdende arteriopathieën wordt helemaal voorbijgegaan) niets of nagenoeg niets aan. Bij de bespreking van de morfologische diagnostiek wordt alleen aandacht besteed aan de conventionele angiografie. In dit hoofdstuk worden op grond van matige röntgenfoto's enkele beginselen van de angiografische iconografie

beschreven, waarbij de plank nogal eens wordt misgeslagen. Zo wordt één van de arteriogrammen met het typische beeld van een congenitale arterioveneuze dysplasie type P. Weber gesierd met het onderschrift: „Foot ulceration with paradoxically increased vascularity”. De operatieve behandeling wordt uiterst summier besproken en de niet-chirurgische therapie blijft beperkt tot enkele omstreden methoden, zoals behandeling met vaatverwijdende middelen en hyperbare zuurstof. Zelfs de behandeling door middel van een vaat-trainingsprogramma wordt niet besproken. De tweede helft van het boek is gewijd aan de diepe veneuze trombose en haar gevolgen, maar de diverse schrijvers zijn er niet in geslaagd aan te tonen, dat de diagnostiek en de behandeling hiervan bij bejaarden anders is dan bij jongere patiënten.

De verschillende hoofdstukjes geven, op een enkele uitzondering na, een goed overzicht van de materie: de wat oudere, maar nog wel gangbare diagnostiek en behandeling van chronische arteriële afsluitingsprocessen. Zo beschouwd is het boek niet zonder waarde. Het is de titel van het boek die kritiek uitlokt. De titel past niet bij de inhoud en had moeten luiden: „Peripheral vascular disease in the early seventies”.

R.J.A.M. VAN DONGEN

C.Y. GENTON, *Histopathologie des weiblichen Genitaltraktes.* 115 bl., 157 fig. Springer-Verlag, Berlijn 1983. Prijs: ingen. DM. 25,-.