

Montreal waren, gegroeid tot 10.000 (in geheel Canada 20.000); zij zijn afkomstig uit Griekenland, Turkije en Egypte. De etiologie van de koorts is nog onbekend. De diagnose wordt gesteld op zes gronden: recidiverende koorts en serositis, amyloidosis, de etnische achtergrond, de familiegeschiedenis en uitsluiting van andere mogelijkheden.

#### Groot-Brittannië

**Concurrentie voor de NHS.** — Een gezondheidsverzekeringmaatschappij in Groot-Brittannië, de BUPA (British United Provident Association), waarbij ruim 1½ miljoen Britten waren aangesloten die weigerden door de National Health Service verzorgd te worden, heeft zich gevoegd bij de (Amerikaanse) National Association of Blue Shield Plans, waarbij 77 miljoen mensen verzekerd zijn. De BUPA wordt nu de Britse tak van Blue Cross - Blue Shield. (*J. Amer. med. Ass.*, 2 juni bl. 1712.)

**Malaria.** — Sinds 1954 zijn er een paar duizend gevallen van geïmporteerde malaria in het Verenigd Koninkrijk voorgekomen; volgens SHUTE en MARYON (*Brit. med. J.*, 28 juni bl. 781) ruim 2000 patiënten, van wie 58 zijn overleden. Volgens een editorial (bl. 776) blijven bovendien vele gevallen onbekend; hoewel er voor malaria meldingsplicht bestaat, wordt er vaak verzuimd opgave te doen. De meeste patiënten waren blanken die uit tropische gewesten naar Engeland waren gekomen, vooral uit tropisch Afrika. Binnen een maand na aankomst kregen zij koorts, de meesten zelfs binnen twee weken. Alle gestorven patiënten hebben geleden aan malaria tropica: in het bloed werd *Plasmodium falciparum* aangetoond. Al deze overleden patiënten hadden hun malariaprofylaxe binnen enkele dagen na aankomst in Engeland gestaakt. Volgens de auteurs zou er geen enkel sterfgeval zijn geweest indien de profylaxe een maand was voortgezet. Vrijwel geen enkele aanval van malaria tropica verliep „volgens het schema” van de anderdaagse koorts, zodat bijna altijd aan een andere ziekte werd gedacht; ook de Nederlandse artsen in het voormalige Nederlands Indië hebben de ervaring dat de eerste aanval van malaria tropica allerlei andere ziektebeelden kan imiteren. Merkwaardig is, dat er zich na de tweede wereldoorlog slechts 34 gevallen van „autochtone” malaria onder de inheemse bevolking van Engeland hebben voorgedaan (dus bij mensen die in Engeland door een mug waren gestoken die zich bij een malaria-patiënt met malariaparasieten had geïnfecteerd). Na de eerste wereldoorlog heeft men ongeveer 500 gevallen van autochtone malaria geteld. Op één uitzondering na betroffen al deze gevallen malaria tertiana (*P. vivax*).

**Onderwijs in algemene praktijk.** — De „London Letter” van S. S. B. GILDER in het *Canadian medical Association Journal* (17 mei bl. 918) beschrijft de beginnende ontwikkeling van het onderwijs in algemene praktijk. „Veel van de opwindende vernieuwingen in de geneeskunde vinden plaats buiten de gerareficeerde atmosfeer van Londen” schrijft GILDER, en in dit geval gaat het om de universiteit van Manchester, waar BYRNE tracht een opleiding te scheppen, zonder dat hij kan beschikken over gegevens, methoden, materiaal, zoals hij heeft uiteengezet in het *Journal of the Royal College of General Practitioners* van februari jl. BYRNE wijst op de moeilijkheid dat algemeen-practici een soort ontzag koesteren voor academici, met als gevolg dat zij soms agressief reageren tegen deze laatsten. De Manchester-universiteit is al in 1954 begonnen met ondergraduate onderwijs in de algemene praktijk.

**Biologische wasmiddelen.** — Lord BRÖWN, minister van staat, heeft in het Hogerhuis meegedeeld dat de hoofdinspecteur van industrieën een uitnodiging heeft verzonden aan alle maatschappijen die enzymdetergentia produceren, tot bijwoning van een bijeenkomst waarop zij, naar de Regering hoopt, hun medische kennis en ervaring zullen beschrijven. Degenen die met de enzymen werken, worden vaak geplaagd door huidreacties en acute ziekten. Er is enige aanwijzing dat de enzymen, als ze worden ingeademd, nadelig werken op de longfuncties. Geneeskundige inspecteurs hebben aangedrongen op strengere beschermingsmaatregelen in de onderscheiden fabrieken. (*Nature*, 5 juli bl. 10.)

#### Spanje

**Poliomyelitis?** — De Nederlandse hoofdinspectie van de volksgezondheid heeft aan de directeur-generaal van de volksgezondheid te Madrid verzocht te worden ingelicht over de gemelde gevallen van poliomyelitis aan de Costa Brava. De Spaanse autoriteiten hebben meegedeeld dat zich een beperkt aantal gevallen van paralyse hebben voorgedaan in de wijk Bona Vista van de stad Tarragona (100 km van Barcelona). Het is echter nog niet gebleken dat deze door poliomyelitisvirus zijn veroorzaakt. Reizigers uit het buitenland zullen niet aan maatregelen worden onderworpen. In de overige delen van Spanje zijn geen besmettingsbronnen van poliomyelitis aanwezig. De Nederlandse hoofdinspectie adviseert desondanks aan reizigers die niet of onvoldoende tegen poliomyelitis zijn ingeënt, Tarragona te mijden, uiterste hygiëne te betrachten en overmatige inspanning en vermoeidheid te voorkomen. (*Mededeling van de Geneesk. Hoofdinsp. Volksgezondh.*, 10 juli.)

#### Verenigde Staten

**Politiek en medische vooruitgang.** — Op 28 juni benoemde president NIXON Dr. ROGER O. EGERBERG als assistent secretary (staatssecretaris van gezondheid) bij het U.S. Department of Health Education and Welfare (HEW). Met deze benoeming eindigde een van de langdurigste controversen op hoog medisch-politiek gebied. HEW is tegenwoordig ten aanzien van de landsbegroting „the third national industry”. De groei is het gevolg van de voortdurende uitbreiding van de geneeskundige zorg in de Verenigde Staten, die tot uitdrukking komt in de wetgeving omtrent Medicare en Medicaid. Tot voor kort stond HEW onder eenhoofdige leiding, en de opeenvolgende functionarissen JOHN W. GARDNER, WILBUR COHEN en PHILIP LEE hebben zich doen kennen als kritisch ingestelde denkers ten opzichte van de huidige welvaartstaat. In november 1968 benoemde NIXON als opvolger van COHEN Mr. ROBERT H. FINCH, welke benoeming „substituted a socially conscious conservative for a cautious radical” (*Lancet*, 12 juli bl. 102). Toen FINCH als staatssecretaris van gezondheid Dr. JOHN KNOWLES aanstelde, die bekendheid heeft verworven door zijn streven voor de realisatie van Medicare en National Health Insurance, alsmede door zijn kritische houding ten opzichte van „skyrocketing doctors' fees”, brak de (conservatieve) oppositie los. Deze kwam o.a. van de conservatieve leider EVERETT DIRKSEN, maar meer in het bijzonder van personen in regeringskringen die gehoor gaven aan wensen van de politieke commissie van de American Medical Association. Er ontwikkelde zich een politieke agitatie die maanden lang de frontpagina's van de dagbladen vulde. Tenslotte zag president NIXON zich genoodzaakt in te grijpen door EGERBERG in de plaats van KNOWLES te benoemen. Omstreeks dezelfde tijd is een uitspraak verschenen van een in New Hamshire belegde vergadering over de geneeskunde in de ghetto's —