

voor de oprichting van een instituut voor de toepassing van k.i.d., dat bv. de volgende functies zou kunnen vervullen:

1. het contact leggen tussen donor en arts en tussen recipiënt en arts;
2. geheime registratie van de toepassingen van k.i.d. en follow-up-onderzoeken onder k.i.d.-kinderen en -ouders;
3. coördinatie van de betrokken specialisten;
4. aanleg van een sperma-bank. In dit verband verwijzen wij naar een nieuwe efficiënte methode van invriezen en opslag van menselijk semen (MATHESON e.a. 1969).

*Literatuur:* LEVIE, L. H. (1965) *Inseminatio artificialis*, bl. 75. Stafleu's Wetenschappelijke Uitgeversmaatschappij N.V., Leiden. — MATHESON, G. W., L. CARLBORG en C. GEMZELL (1969) Frozen human semen for artificial insemination. *Amer. J. Obstet. Gynec.* **104**, 495. — UNEN, H. J. VAN (1970a) *Genetica, eugenetica en raciologie*. Pro Deo Pers, Amsterdam. — UNEN, H. J. VAN en A. J. H. THIADENS (1970b) *Geloof en Wetenschap*. **68**, 167.

Amsterdam, oktober 1970

H. J. VAN UNEN

## BERICHTEN

### BUITENLAND

#### Wereldberichten

**Vaccinatie-certificaten.** — Met ingang van januari 1971 behoort de arts die een vaccinatie-certificaat invult, de naam van het vaccin te vermelden en het certificaat eigenhandig te ondertekenen, aldus een resolutie van de Wereldgezondheidsorganisatie, in haar nieuwe uitgave *International Health Regulations*. Het gaat om de vaccinaties tegen pokken, cholera en gele koorts. Er zijn nieuwe modellen voor de certificaten opgesteld en de oude zijn voortaan ongeldig. De vóór 31 december 1970 afgegeven certificaten blijven normaal geldig, zoals is uiteengezet in de *Notice to travellers*; maar bij revaccinaties na 1 januari 1971 moet het nieuwe model worden gebruikt. (*Brit. med. J.*, 2 nov. 1970 bl. 505.)

**Tropical doctor.** — In januari 1971 gaat een nieuw (drie-maandelijks) tijdschrift verschijnen, getiteld *Tropical Doctor*, dat bestemd is voor de vele artsen die in de tropen op moeilijk toegankelijke plaatsen werken en derhalve weinig contact met de rest van de medische wereld hebben. De uitgave is tot stand gekomen door het streven van Dr. HUGH CLEGG, de vroegere editor van het *British Medical Journal* en thans directeur van het International Relations Office of the Royal Society of Medicine. Het tijdschrift zal praktische artikelen bevatten in de geest van een postgraduate training en de inhoud zal niet alleen de tropische geneeskunde betreffen, maar het gehele gebied der geneeskunde. Advertenties zullen worden geweerd. Het tijdschrift wordt financieel gesteund door de Commonwealth Foundation. Men kan zich abonneren voor £ 3 (\$ 8) per jaar, inclusief porto, bij het International Relations Office, Royal Society of Medicine, Chandos House, 2 Queen Anne Street, London W1R 0BR, Engeland. (*Brit. med. J.*, 28 nov. 1970 bl. 510.)

#### Europa

**Europese vereniging voor teratologie.** — Op 1 oktober 1970 is opgericht de European Teratology Society met als doelstelling „to stimulate interest in and promote the exchange of ideas and information about etiology, prevention and treatment of congenital malformations”. Inlichtingen omtrent het lidmaatschap verstrekt de Acting Secretary, Dr. K. S. LARSSON, Laboratory of Teratology, Karo-

linska sjukhuttet, S-104 01 Stockholm 60, Zweden. De aankondiging van de eerste bijeenkomst vindt men aan het eind van deze rubriek.

#### Groot-Brittannië

**Pseudomonas in baby-ontlasting.** — Bij een onderzoek in een verloskundige kliniek hebben E. MARY COOKE en medewerkers in de ontlasting van de baby's *Pseudomonas aeruginosa* aangetoond. De kinderen bleken te zijn besmet door een detergent dat werd gebruikt om de billetjes te reinigen. Het micro-organisme werd ook aangetoond op de babybadjes. Als het detergent steriel werd gebruikt en als men de kinderen hetzij in het geheel niet of in steriel water baadde, was er geen *Pseudomonas* in hun ontlasting aantoonbaar. Deze ervaring stemt overeen met die van andere onderzoekers, die bij onderzoek naar de oorsprong van *Pseudomonas*-besmettingen in ziekenhuizen hebben aangetoond dat deze afkomstig waren van niet-steriele vloeistoffen of utensiliën. (*Lancet*, 21 nov. 1970 bl. 1045.)

**Niet-combineerbare geneesmiddelen.** — Een nieuw geval van slecht samengaan van geneesmiddelen wordt gemeld door NEUVONEN en medewerkers (*Brit. med. J.*, 28 nov. 1970 bl. 532). Zij stelden vast dat ferrosulfaat, tegelijkertijd toegediend met tetracycline (alsmede de drie derivaten oxytetracycline, methacycline en doxycycline) de resorptie van het antibioticum tegenwerkte. Na een dosis van 500 tetracycline steeg het serumgehalte in drie uur tijd tot 2,9 µg/ml; bij combinatie met 200 mg ferrosulfaat bereikte het gehalte slechts ongeveer de helft daarvan (bij combinatie met methacycline en doxycycline steeg het gehalte slechts tot 10 à 20 pct!). Dit betekent dat gelijktijdige toediening van ijzerpreparaten het reële risico meebrengt dat er geen werkzame concentratie van het antibioticum wordt bereikt. De auteurs brengen in herinnering dat er al enige stoffen bekend zijn die de resorptie van tetracyclines tegengaan: melk, antacida en twee- en driewaardige kationen.

#### Verenigde Staten

**Dodelijke verkeersongevallen.** — Gedurende vijf jaren, van 1964 tot en met 1968, overleden in Baltimore city 328 autobestuurders bij of ten gevolge van een botsing in het verkeer. Van deze 328 slachtoffers waren 227 blanke mannen, 38 blanke vrouwen, 58 mannelijke negers, 5 vrouwelijke negers. Er was geen verschil tussen de rassen ten aanzien van dronkenschap, maar wel groot verschil tussen de seksen: 52 pct van de mannen hadden een bloedalcoholgehalte van 0,10 pct of meer, tegenover slechts 24 pct van de vrouwen. Ook wat de „schuld” betreft lag het gewicht voornamelijk op de mannen; van hen waren slechts 16 pct „niet schuldig”, van de vrouwen 26 pct. Het alcoholgehalte was duidelijk gecorreleerd met de leeftijd. Een gehalte van 0,15 pct of meer werd bij de helft van de slachtoffers in de leeftijdsgroep van 25-39 jaar aangetroffen, en slechts bij 15 pct in de groep onder de 20 jaar, en bij 12 pct in de groep boven de 60 jaar. Bij vergelijking tussen bestuurders die een botsing overleefden, bleken de ouderen in het nadeel. Weliswaar bleven zij gemiddeld iets langer in leven dan de jongeren, maar het totale aantal doden was procentsgewijs veel hoger bij de ouderen (>60 jaar) dan bij de jongeren. Hieruit mag niet de conclusie worden getrokken dat hogere leeftijd een oorzakelijke factor is bij dodelijke ongelukken. Het lijkt eerder een bevestiging van kennis die reeds lang gemeengoed is en derhalve als vanzelfsprekend wordt beschouwd, nl. dat jongeren een betere kans dan ouderen hebben, een ernstig letsel te overleven. (*J. Amer. med. Ass.*, 9 nov. 1970 bl. 1079.)