

kleiner te zijn geweest dan in het voorgaande jaar. Men weet echter niet waaraan deze daling kan worden toegeschreven. Er zijn geen aanwijzingen dat de rookgewoonten bij personen uit de lagere leeftijdsgroepen bezig zijn te veranderen. (*Med. News-Trib.*, 20 dec. 1971.)

#### VERENIGDE STATEN

*Behoud van afgekapte vingertoppen.* In het Albert Einstein College of Medicine te New York hebben Dr. DANIEL WEINER en medewerkers een methode ontwikkeld om afgekapte vingertoppen te kunnen behouden. Het is gebleken dat men de vingertoppen niet eenvoudig op hun plaats kan terugbrengen, want door het trauma is zowel de vingertop als de rest van de vinger zodanig gekwetst, dat van de voeding van de vingertop niets terecht komt. Sinds vier jaar volgt WEINER een andere methode: het beschadigde eind van de vinger wordt bedekt met een huidlap, afkomstig van de dij of de bovenarm. Op die plaats wordt de afgesneden vingertop voorlopig geïmplanteerd; deze vindt daar een gezonde voedingsbodem en blijft leven. In 25 gevallen is het gelukt, de vingertop met deze techniek intact te houden, terwijl de kenmerken van de vingerhuid bleven bestaan. Na een jaar werd zo'n vingertop echter vlakker en verloor gedeeltelijk zijn kenmerken; toch was nog na twee jaar keratinisatie vast te stellen. Het is natuurlijk de bedoeling, de vingertop op zijn vroegere plaats terug te brengen. De beste tijd daarvoor blijkt te zijn 14 dagen na het ongeval. Op dat tijdstip is de vingertop levensvatbaar en ook de vingerstomp is dan in goede conditie. Reïmplantatie op de vingerstomp heeft thans een goede kans van slagen, bij kinderen een kans van 55-70 pct, bij oudere personen een kleinere kans. Of ook het gevoel in de vingertop zich herstelt, is nog niet bekend. (*Med. News-Trib.*, 20 dec. 1971 bl. 2.)

*On and off.* Volgens een bericht in *la Nouvelle Presse Médicale* (1 jan. bl. 4) heeft het National Institute of Health een bedrag van 100.000 dollars toegewezen aan J. DAVIS, president van de Association for Voluntary Sterilization, en M. FREUND, om hen in staat te stellen, een apparaat te construeren dat een willekeurige afsluiting en openstelling van het vas deferens mogelijk zal maken. Kleine klepjes van goud of van roestvrij staal zullen in twee standen, „on” en „off”, kunnen worden geplaatst. Dit zal een ideale oplossing zijn voor mannen die steriliteit als een prestige-verlies beschouwen.

#### WEST-DUITSLAND

*Buitenlandse studenten.* Volgens een overzicht in het *Deutsches Ärzteblatt* van 23 december 1971 telde de Bondsrepubliek in 1969/70 in totaal 2824 studenten uit andere landen die in Duitsland geneeskunde studeerden. Uit Europa afkomstig waren 923 (Noorwegen 302; dit land staat ten aanzien van het aantal in Duitsland studerende boven aan de ranglijst). Uit Afrika afkomstig waren 477, uit Amerika 187 (USA en Canada samen 96), uit Azië en Australië samen 1176 (Iran 269; Indonesië 195.)

#### CONGRESSEN ENZ.

*8th Congress of the International Diabetes Federation*, 15-20 juli 1973 te Brussel. Inlichtingen: Secretariaat, Avenue Winston Churchill 234B, 1180 Brussel.

*4e Cours de Diagnostic: Angiographie viscérale abdominale*, 6-10 april 1972 à Davos, Suisse, sous le patronage de l'Association Européenne de Radiologie. Inlichtingen: 4. Davoser Diagnostik-Kurs, Postfach 159, CH-8033 Zürich, Zwitserland.

M. M. HILFMAN

*Ned. T. Geneesk.* 116, nr. 4, 1972

## Binnenland

*Hartonderzoek in Zeist.* Komende week worden in Zeist 900 inwoners van tussen de 45 en 70 jaar ondervraagd naar hun levensgewoonten en hun lichamelijke klachten. Dit onderzoek, onder leiding van Dr. K. MAGNUS, heeft tot doel de oorzaken van een hartaanval op te sporen.

Het is bekend dat aanleg en levenswijze van grote invloed zijn op het ontstaan van een hartinfarct en op het verloop daarvan. Voorts kunnen grote lichamelijke inspanningen mogelijk oorzaak zijn van een hartaanval. Het Zeister onderzoek wil door middel van deze steekproef, waar zowel zieken als gezonden aan meedoen, hierop meer zicht krijgen.

Uit een eerder ingesteld onderzoek door Dr. MAGNUS in 1970/71 is — voorlopig — gebleken, dat van de duizend mannen tussen de 45 en 70 jaar in Zeist en omgeving jaarlijks circa acht een eerste hartaanval krijgen. Mannen van 55 jaar hebben een kans van een op twintig binnen tien jaar een eerste hartaanval te krijgen. Voor mannen van 65 jaar is dit binnen vijf jaar.

Vijfmaal zoveel mannen als vrouwen tussen de 45 en 70 jaar krijgen een hartaanval. Er zijn geen aanwijzingen dat hartinfarcten vaker voorkomen bij vrouwen die naast hun huishouden ook een beroep hebben. (*Hbl.-NRC.*, 5 januari.)

*Stichting wil toxoplasmose ontsluitieren.* Op initiatief van de Haagse internist K. BROUWER is de „Nederlandse Toxoplasmose Stichting” opgericht. Deze stichting wil meer bekendheid geven aan deze infectieziekte, die door dieren op mensen kan worden overgebracht.

Toxoplasmose kwam onlangs in het nieuws, na een publicatie in een medisch tijdschrift, waarin katten als de grote overbrengers van de ziekte werden voorgesteld. (*Nieuws van de Dag*, 4 januari.)

*Hartklopper werkt op atoomkracht.* In het Enschedese ziekenhuis Ziekenzorg wordt maandag bij een ongeveer 30-jarige vrouw een hartoperatie verricht waarbij een hartstimulator in het lichaam wordt geplaatst, die werkt op atoomkracht. Deze atoompacemaker werkt in plaats van op batterijen, op een staafje plutonium dat automatisch een stroomstootje opwekt zodra het hart minder dan 70 slagen per minuut maakt.

Het is voor de eerste maal in de Nederlandse medische geschiedenis dat een atoompacemaker wordt gebruikt. De afgelopen twee jaar werd het nieuwe systeem al wel enkele malen toegepast in Frankrijk, Duitsland en Engeland. (*Nieuws van de Dag*, 8 januari.)

*„Geen gastartsen naar Nederland halen”.* De controverse tussen het actiecomité Pro Gastarbeiders en de Stichting Hulp aan buitenlandse werknemers is in het nieuwe jaar opnieuw opgelaaid. Aanleiding is het voorstel van de stichting, voor de gastarbeiders medische centra in te richten bij de sociale centra die de stichting voor de verschillende taalgroepen heeft.

De suggestie, uit de landen van herkomst van de gastarbeiders hiervoor artsen aan te trekken, wijst het actiecomité Pro Gastarbeiders met kracht af. Bovendien acht het comité de sociale centra van de stichting niet geschikt als onderdak voor medische hulpverlening aangezien de politieke verscheidenheid onder de gastarbeiders de opvatting „één Portugal, één Spanje, één Marokko” tot een fictie maakt. De sociale centra worden niet alle goed bezocht.

Een particuliere werkgroep, waartoe o.a. een „kritische” arts en mevrouw SOETENS van Pro Gastarbeiders behoren, sluit zich bij de kritiek van het comité op de voorstellen van de stichting aan. Het onttrekken van artsen uit landen die