

nomycine, intramusculair gegeven, geen verbetering tot stand. Een 5-daagse kuur met tetracycline, elke 6 uur 500 mg per os, bracht direct klinische en bacteriologische genezing. De PVG-stam bleek in vitro resistent te zijn tegen meer dan 2048 µg/ml spectinomycine. De kleinste nog remmende concentraties voor andere antibiotica bedroegen: voor tetracycline en cefoxitine 1 µg/ml, voor gentamicine 2 µg/ml, voor co-trimoxazol 9,5 µg/ml. Bij geen van de meer dan 1000 sinds 1976 onderzochte PVC-stammen werd tot nu toe resistentie tegen spectinomycine gevonden. Wel werden eerder in Nederland, Denemarken en de Verenigde Staten niet-PVG-stammen resistent tegen spectinomycine bevonden. Het Center for Disease Control beveelt aan om alle PVG-stammen op spectinomycine-resistentie te onderzoeken om de verspreiding van deze stam te kunnen nagaan. Na zijn aankomst in de Verenigde Staten zou de patiënt vóór zijn behandeling geen seksuele contacten hebben gehad. Men kan echter verwachten dat de tegen spectinomycine-resistente PVG-stam in enkele jaren, evenals de PVG-stammen, een reëel probleem bij de behandeling zal zijn. Hoewel de patiënt vlot genas met tetracycline geeft het CDC het advies om bij voorkeur cefoxitine 2,0 g intramusculair en tegelijk 1 gram probenid per os te geven. Ook een behandeling met co-trimoxazol komt in aanmerking, speciaal bij infecties van de pharynx. Aanbevolen wordt: 3 dagen lang 9 tabletten van 400 mg sulfamethoxazol en 80 mg trimethoprim in een enkele dosis per os. (*Morbid. Mortal. Wkly Rep.* (1981) 30, no. 19; *Wkly epidem. Rec.* (1981) 56, 153.)

A. L. NOORDAM

Binnenland

Tartrazine en andere azo-kleurstoffen. – Het *Geneesmiddelenbulletin* (1981, nr. 8, bl. 35) is gewijd aan de kleurstof tartrazine die zeer vaak gebruikt wordt in levensmiddelen, dranken en geneesmiddelen. De verschijnselen van intolerantie voor deze stof, die bij 1:10.000 personen zou voorkomen zijn: acute astmatische benauwdheid, rhinitis, geprikkelde conjunctivae, angioneurotische oedeem en urticaria; ook anafylactoïde reacties komen voor. De reacties ontstaan vooral bij personen die intolerant zijn voor acetylsalicylzuur.

Tartrazine is in de Warenwet en in het Besluit kleurstoffen farmaceutische produkten als kleurstof toegestaan. Niet bepaald – en daardoor niet verplichtend – is dat op verpakkingen moet worden vermeld dat tartrazine is toegevoegd. Niemand, ook niet de kwetsbare, kan dus ontkomen aan het gebruik van de kleurstof die zo uitgebreid wordt toegepast. Hoewel de intolerantie voor tartrazine reeds in 1959 is beschreven, is ze weinig bekend; de publicatie is dan ook alleszins nuttig en de aanhaling ervan in deze rubriek heeft zin.

De laatste zin van het artikel in het *Geneesmiddelenbulletin*, waarvan het redactie-adres Dokter Reijersstraat 10, Leidschendam is, mist evenwel de kracht die men van de conclusie moet verwachten. Ze luidt: „Het vermelden van de aanwezigheid van tartrazine en andere azo-kleurstoffen op de verpakking van voedingsmiddelen, dranken en geneesmiddelen is gewenst.” Het nalaten van vermelding is niet ongewenst, maar ontoelaatbaar.

Geld uit de zakpolarimeter kloppen. – Van de arts – de vakman – mag worden verwacht dat hij aangeboden medische instrumenten op waarde kan schatten, maar niet van de patiënt, de leek op dit gebied. Wat de artsen betreft:

GERRITZEN schreef in 1979 een artikel in *Huisarts en Wetenschap* (bl. 20) waarin werd gewezen op de zg. zakpolarimeter van Zeiss voor onderzoek op glucose in urine. In 1981 (bl. 203) waarschuwt hetzelfde blad dat wordt gepoogd aan huisartsen polarimeters te verkopen die meer dan f 2000,- kosten, terwijl de bedoelde zakpolarimeter voor een kwart van de prijs te koop is.

Wat de arts kan overkomen, zal de patiënt zeker gebeuren. Zijn toegenomen mondigheid heeft als gevolg dat hij zich medische apparaten wil aanschaffen voor de controle van zijn ziekte. Hij kan dat ook doordat fabrikanten van dergelijke toestellen zich vaker dan voorheen direct tot de patiënt wenden. Hij kent echter geen maatstaven en hij kan alleen gewaarschuwd worden als er een op zijn groep gericht patiëntenblad bestaat, dat hij leest. Daarom moet zeker worden gewezen op het gevaar van deze handel, waarbij de patiënt zich voor te hoge prijs een – vaak ook schijnbare – veiligheid kan verschaffen, bijv. in het geval dat hij diabetes mellitus heeft. Het behoort daarom tot de taak van de arts-vakman hem goed voor te lichten bij dit soort aankopen.

Poliomyelitis op Curaçao. – De Geneeskundige hoofdinspectie van de volksgezondheid heeft haar regionale geneeskundige inspecteurs, de gemeentelijke en districtsgezondheidsdiensten en alle streeklaboratoria bericht dat het, wegens een aantal gevallen van poliomyelitis anterior acuta op Curaçao, aanbeveling verdient dat reizigers naar dit eiland volledig worden ingeënt tegen deze ziekte.

Hieruit lijkt de conclusie te volgen dat artsen die te maken krijgen met reizigers naar Curaçao, hen met raad en daad moeten bijstaan.

VERGADERINGEN, CONGRESSEN, CURSUSSEN

De afdeling Toxicologie en de afdeling Luchtverontreiniging van de Landbouwhogeschool Wageningen zullen in samenwerking met de Nederlandse Vereniging voor Toxicologie en de Koninklijke Nederlandse Chemische Vereniging op 3 september a.s. te Wageningen een symposium houden over „Mutagenicity and carcinogenicity testing of airborne particulates”.

Programma: J. H. KOEMAN (Wageningen), Opening; K. VAN CAUWENBERGHE (Antwerpen), Problems and trends in today's chemical research on organic pollutants in aerosols; N. SEEMAYER (Düsseldorf), Cytotoxicity testing of air pollutants using mammalian cells in vitro; G. M. ALINK en J. S. M. BOLEIJ (Wageningen), Mutagenicity of airborne particulates at non-industrial locations; M MØLLER (Oslo), Mutagenicity of air samples from specific sources; W. K. DE RAAT (Delft), The contribution of industrial and urban locations to the mutagenicity of aerosol extracts; N. SEEMAYER (Düsseldorf), Carcinogenicity testing of airborne particulates in vivo and in vitro.

Inlichtingen bij dr. G. M. Alink, tel. 08370-84294, of dr. J. S. M. Boleij, tel. 08370-82106.

De *Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde* zal van 8 t/m 10 oktober a.s. in het Leeuwenhorst Congrescentrum te Noordwijkerhout haar jaarlijkse congres houden.

Inlichtingen bij de Congrescommissie 1981 Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde, Postbus 5060, 2000 GB Haarlem; tel. 023-325270.

De *Vereniging voor Infectieziekten* zal op 21 november a.s. in het Instituut voor de Tropen te Amsterdam een