

De vooruitzichten voor specialisten die zich willen bekwamen in het aandachtsgebied IC zijn vooralsnog onzeker, maar lijken zich gunstig te ontwikkelen.

De Gemeenschappelijke Intensivisten Commissie bestaat uit: prof.dr.C.P.Stoutenbeek, voorzitter (Academisch Medisch Centrum, afd. Intensive Care Volwassenen, Amsterdam); dr.A.K.M.Bartelink, secretaris (Eemland Ziekenhuis, afd. Inwendige Geneeskunde, Amersfoort); prof.dr.C.J.van der Linden (Academisch Ziekenhuis, afd. Heelkunde, Nijmegen); prof.dr.H.A.Bruining (Academisch Ziekenhuis Rotterdam-Dijkzigt, afd. Heelkunde, Rotterdam); dr.M.Eeftinck Schattenkerk (Deventer Ziekenhuizen, afd. Heelkunde, Deventer); dr.D.F.Zandstra (Onze Lieve Vrouwe Gasthuis, afd. Intensive Care, Amsterdam); prof.dr.L.G.Thijs (Academisch Ziekenhuis

Vrije Universiteit, afd. Acute Inwendige Geneeskunde, Amsterdam); dr.A.I.R.Maas (Academisch Ziekenhuis Rotterdam-Dijkzigt, afd. Neurochirurgie, Rotterdam); dr.H.J.C.M.Baur (Westeinde Ziekenhuis, afd. Longziekten, Den Haag); N.M.de Zwaan (Sint Antonius Ziekenhuis, afd. Anesthesiologie, Nieuwegein); dr.J.W.C.Taal (Academisch Ziekenhuis, afd. Neurochirurgie Intensive Care, Leiden); dr.F.W.Santman (Academisch Ziekenhuis, afd. Inwendige Geneeskunde, Nijmegen).

LITERATUUR

¹ Centraal Begeleidingsorgaan voor de Intercollegiale Toetsing (CBO). Organisatie en werkwijze intensive care. Utrecht: CBO, 1993.

Aanvaard op 22 april 1996

Vraag en antwoord

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

Ingezonden

Heeft afplatting van de schedel blijvende gevolgen voor de ontwikkeling van de hersenen?

Als aanvulling op de reactie van collega Herwig-Kempers in de rubriek Vraag en antwoord (1996;1090) is het wellicht dienstig te vermelden dat enige leden van de Landelijke Federatie van Consultatiebureau-artsen (LFC) een onderzoek zijn gestart naar het voorkomen van plagiocefalie bij zuigelingen, jonger dan 6 maanden. Tevens wordt onderzocht of bepaalde houdings-, heup- en voetafwijkingen meer voorkomen bij kinderen met plagiocefalie. Ruim 7000 kinderen uit het hele land zijn gescreend. Eind dit jaar hoopt de LFC hierover te kunnen publiceren.

De resultaten van het onderzoek van de LFC zouden mijns inziens een breed publiek verdienen. Immers, reeds in de tijd van de Maya's was het bekend dat de vorm van de schedel te veranderen is door constante druk.

Dr.J.M.T.Draaisma, kinderarts te Tilburg, is sinds enige tijd bezig met het aanmeten van speciale redressiehelmen bij plagiocefalie. Hij hoopt de resultaten aan het einde van dit jaar te publiceren. Deze behandeling zal binnenkort ook in ons ziekenhuis toegepast gaan worden.

L.VAN DER LINDEN-KUIPER

Maastricht, mei 1996

A.H.HERWIG-KEMPERS

Beverwijk, mei 1996

Referaten

Inwendige geneeskunde

HIV-infectie en andere risicofactoren voor sterfte bij Amsterdamse drugsgebruikers

Van Haastrecht et al. onderzochten de relatieve bijdrage van HIV-infectie en andere risicofactoren voor sterfte in een cohort Nederlandse drugsgebruikers.¹ Deelnemers werden geworven tussen 1985 en 1992 en gevolgd tot en met 1993. Van de 632 deelnemers hadden 509 (81%) ooit intraveneus drugs gebruikt; 30% was seropositief voor HIV. Door herhalingsbezoeken kon men goed volgen of de deelnemers nog in leven waren; wanneer een deelnemer niet meer kwam opdagen, werden gegevens uit bevolkingsregisters gebruikt.

Van de 632 drugsgebruikers overleden er in de onderzoeksperiode 77. De sterfte per 1000 persoonsjaren bedroeg 7 voor HIV-negatieve niet-injecterende drugsgebruikers, 18 voor HIV-negatieve injecterende en 64 voor HIV-positieve injecterende drugsgebruikers. In een multivariate analyse, die beperkt werd tot injecterende drugsgebruikers, bleken een positieve HIV-serostatus, een leeftijd boven de 40 jaar en het meermalen per dag gebruiken van benzodiazepinen ieder onafhankelijk statistisch significant samen te gaan met een verhoogd sterfte-

risico. Dit gold ook als alleen overlijden voordat AIDS gediagnosticeerd was, werd meegerekend. Het relatieve risico voor overlijden zonder diagnose 'AIDS' bij een positieve HIV-serostatus was 2,2 (95%-betrouwbaarheidsinterval: 1,3-3,7). Van de 45 met HIV geïnfecteerde intraveneuze-drugsgebruikers die overleden, was bij slechts 17 (38%) AIDS gediagnosticeerd. Bij 76% van de HIV-geïnfecteerde intraveneuze-drugsgebruikers die zonder diagnose 'AIDS' overleden, waren er echter aanwijzingen voor immunosuppressie (aantal CD4⁺-cellen < 500/ μ l). Dagelijks gebruik van methadon en deelname aan spuitomruilprogramma's hingen niet samen met lagere sterfterisico's.

Uit dit onderzoek blijkt dat bij deze groep drugsgebruikers HIV-infectie een zeer grote invloed heeft op de sterfte en dat bij de meerderheid van de overleden HIV-geïnfecteerde drugsgebruikers geen diagnose 'AIDS' gesteld is.

LITERATUUR

¹ Haastrecht HJA van, Ameijden EJC van, Hoek JAR van den, Mientjes GHC, Bax JS, Coutinho RA. Predictors of mortality in the Amsterdam cohort of human immunodeficiency virus (HIV)-positive and HIV-negative drug users. Am J Epidemiol 1996;143:380-91.

J.W.MULDER