

Depressie heeft een (nog grotendeels onbegrepen) verband met dementie. Het fenomeen dat antidepressiva schrikbaar veel worden voorgeschreven, terwijl we allemaal weten dat het effect vrij bescheiden is, komt maar weinig aan de orde.

De vraag of mannen met mictieklachten wel of niet op kanker moeten worden onderzocht, wordt door enkele huisartsen en urologen belicht. Eén uroloog adviseert bij negatief lichamelijk onderzoek (en anamnese) een proefbehandeling met alfablokkeers te starten en pas als dat niet helpt verder onderzoek naar kanker te doen. Dat onderzoek bestaat dan uit rectaal toucher en uit PSA-bepaling. Vreemd, want deze uroloog had het rec-

taal toucher ook al in de eerste fase laten doen.

Osteoporose zal nog lang de gemoederen bezighouden. Volgens de schrijvers is screenen niet zinvol, maar het opsporen van osteoporose bij risicogroepen wel. Het blijft ietwat vaag bij welke risicofactoren dit dan moet gebeuren. Afhankelijk van de nuances op dit punt kan de gezondheidszorg de komende jaren wel eens flink duurder worden.

In het hoofdstuk *Psycho-neuro-immunologie bij kanker* wordt geconstateerd dat psyche en soma elkaar ook op moleculair niveau beïnvloeden, maar dat er in therapeutische zin nog weinig concreets mee gedaan kan worden: stressbehandeling verlengt het leven van patiënten met kanker niet.

Bij de diagnostiek van hartfalen wordt door de inleiders veel verwacht van de bepaling van neuropeptiden (ANP en vooral BNP) ter bevestiging, maar meer nog ter uitsluiting van hartfalen. Huisarts en specialist verschillen enigszins in de mate waarin 'verdenking' op hartfalen moet worden omgezet in bewijs.

Het boek biedt korte en krachtige informatie over enkele vrij willekeurige onderwerpen die in de belangstelling staan. Zeker voor huisartsen is het een aanrader, als men een aantal obligate discussies voor lief neemt en vooral geniet van de heldere, gemotiveerde stellingnamen die men hier en daar aantreft.

M. de Haan

Jaarverslag NHG-studiegroep

Geschiedenis van de huisarts

Bestuur en leden Op 31 december 2001 bestond de studiegroep uit een bestuur van voorzitter en secretaris en 12 leden.

Doel De leden van de studiegroep bereiden een publicatie voor met als werktitel: *Huisarts in het Interbellum*. De uitgave beoogt een levendig beeld te geven van werk en positie van 'de' huisarts in deze periode. Het gaat hierbij om aspecten als: opleiding, (natuur)wetenschappelijk niveau, praktijkvoering en medisch handelen, maatschappelijke positie en positie in de gezondheidszorg, overheidsbe-

moeienis, financiering en inkomen, organisatie, relatie met patiënten en met andere werkers in de gezondheidszorg.

Naast dit algemene beeld besteden de auteurs vooral aandacht aan het kenmerkende en unieke van het beschrevene. Een centrale vraag daarbij is welke invloed genoemde ontwikkelingen hadden op het functioneren van de huisarts. De hoofdstukken worden getoetst aan de hypothese dat er in het Interbellum weinig vooruitgang was in kennis, kunde en positie van de huisarts.

Doelgroep De doelgroep van de publicatie bestaat uit huisartsen, huisartsen in opleiding en ander in de geschiedenis

van de geneeskunde geïnteresseerd publiek.

Activiteiten Het bestuur kwam in het afgelopen jaar vijf keer bijeen, de studiegroep zes keer. Deze bijeenkomsten waren gewijd aan historische oriëntatie, probleemstelling, hypothesen en aan opzet en hoofdstukindeling van het boek. In een extra studiedag in december debatteerden de leden onder meer over problemen die zich bij het (bronnen) onderzoek kunnen voordoen.

Alice Juch, voorzitter
Harry Vink, secretaris