

- tion. The metabolism of ¹⁴C-labelled ethylene glycol. *Biochem. J.* 79 (1961), 482.
- (17) Grünert, A., R. Dölp, F. W. Ahnefeld: Sorbit und Xylit in der postoperativen Infusionstherapie. Dosierungsgrenzen und Infusionsdauer. *Dtsch. med. Wschr.* 104 (1979), 1075.
- (18) Gullotta, F., G. Kersting: Diskussionsbeitrag auf der Tagung der Deutschen Gesellschaft für Neuro-pathologie und Neuroanatomie, Gießen 1974.
- (19) Håkansson, T., S. Jarnum, M. Petri: Renocerebral oxalose efter xylitol infusion. *Ugeskr. Laeger* 141 (1979), 1697.
- (20) Hannett, B., D. W. Thomas, A. H. Chalmers, A. M. Rofe, J. B. Edwards, R. G. Edwards: Formation of oxalate in pyridoxine or thiamine deficient rats during intravenous xylitol infusions. *J. Nutr.* 107 (1977), 458.
- (21) Haqqani, M. T.: Crystals in brain and meninges in primary hyperoxaluria and oxalosis. *J. clin. Path.* 30 (1977), 16.
- (22) Hauschildt, S., R. A. Chalmers, A. M. Lawson, K. Schultis, R. W. E. Watts: Metabolic investigations after xylitol infusion in human subjects. *Amer. J. clin. Nutr.* 29 (1976), 258.
- (23) Hodgkinson, A.: Oxalic Acid in Biology and Medicine (Academic Press: London-New York-San Francisco 1977).
- (24) Krausz, T., M. Sellyei, I. Abranyi: Renocerebral oxalosis after intravenous glycerol infusion. *Lancet* 1977/II, 89.
- (25) Krugers Dagneaux, P. G. I. C., J. T. Klein Elhorst, F. M. F. G. Olthuis: Oxalic acid determination in plasma. *Clin. chim. Acta* 71 (1976), 319.
- (26) Linkamp, A.: Kalziumoxalat-Ablagerung in der menschlichen Niere nach parenteraler Ernährung mit dem Glukoseaustauschstoff Xylit. Inauguraldissertation, Köln 1978.
- (27) McIntyre, J. W. R., J. C. Russell, M. Chambers: Oxalemia following methoxyflurane anesthesia in man. *Anesth. Analg. (Cleve.)* 52 (1973), 946.
- (28) Nissen, P., H. G. Jester, J. Gille, R. Kluge: Primär endogene Oxalose mit klinisch manifestem Gefäßbefall. *Dtsch. med. Wschr.* 98 (1973), 1714.
- (29) Oshinsky, R. J., Y. M. Wang, J. van Eys: Xylitol infusion and oxalate formation in rabbits. *J. Nutr.* 107 (1977), 792.
- (30) Parry, M. F., R. Wallach: Ethylene glycol poisoning. *Amer. J. Med.* 57 (1974), 143.
- (31) Peiffer, J.: Komplikationen bei Infusionsbehandlung. *Zbl. allg. Path. path. Anat.* 123 (1979), 145.
- (32) Rofe, A. M., D. W. Thomas, R. G. Edwards, J. B. Edwards: [¹⁴C] oxalate synthesis from [U-¹⁴C] xylitol. In vivo and in vitro studies. *Biochem. Med.* 18 (1977), 440.
- (33) Rotolo, K., M. Palazzo Adriano, L. Finocchiaro, S. Caruselli, G. Caramia, M. Pavone-Macaluso: Variazioni dell'ossalato serico in pazienti sottoposti ad emodialisi e trattati con succinimide. *Minerva nefrol.* 23 (1976), 403.
- (34) Schröder, R.: Hirngefäßveränderungen nach hochdosierten Xylitinfusionen. *Zbl. allg. Path. path. Anat.* 119 (1975), 224.
- (35) Schröder, R., W. Féaux de Lacroix, U. Franzen, P. J. Klein, W. Müller: Therapie-bedingte Form einer reno-cerebralen Oxalose? *Acta neuropath. (Berl.)* 27 (1974), 181.
- (36) Schröder, R., A. Linkamp: Morphologische Veränderungen nach parenteraler Ernährung mit Xylit. In: Sieberth, H.-G. (Hrsg.): Akutes Nierenversagen. Schriftenreihe Intensivmedizin, Notfallmedizin, Anästhesiologie, Bd 14 (Thieme: Stuttgart 1979), 15.
- (37) Scully, R. F., J. J. Galdabini, B. U. McNeely: Case records of the Massachusetts General Hospital, Case 38-1979. *New Engl. J. Med.* 301 (1979), 650.
- (38) Thomas, D. W., J. B. Edwards, R. G. Edwards: Examination of xylitol. *New Engl. J. Med.* 283 (1970), 437.
- (39) Thomas, D. W., J. B. Edwards, J. E. Gilligan, J. R. Lawrence, R. G. Edwards: Complications following intravenous administration of solutions containing xylitol. *Med. J. Aust.* 1972/1, 1238.
- (40) Ule, G.: Diskussionsbeitrag auf der Tagung der Deutschen Gesellschaft für Neuropathologie und Neuroanatomie, Berlin 1976.
- (41) Wang, Y. M., R. J. Oshinsky, E. Lantin, W. Ukab, J. van Eys: Zur Frage der Toxizität von Xylitinfusionen bei Kaninchen. *Infusionstherapie* 4 (1977), 251.
- (42) Zarembski, P. M., A. Hodgkinson: Plasma oxalic acid and calcium levels in oxalate poisoning. *J. clin. Path.* 20 (1967), 283.
- (43) Zarembski, P. M., A. Hodgkinson, F. M. Parsons: Elevation of the concentration of plasma oxalic acid in renal failure. *Nature (Lond.)* 212 (1966), 511.

Privatdozent Dr. R. Schröder
Pathologisches Institut
5000 Köln 41, Joseph-Stelzmann-Str. 9

Kleine Mitteilungen

Schwangerschaftsabbrüche im ersten Quartal 1980

Wie das Statistische Bundesamt mitteilt, wurden im ersten Vierteljahr 1980 23 572 Schwangerschaftsabbrüche gemeldet. Auf 1000 Lebend- und Totgeborene entfielen somit 155 Schwangerschaftsabbrüche.

Von den betroffenen Frauen waren 5% unter 18 Jahre, 51% zwischen 18 und 29 Jahre und 33% zwischen 30 und 39 Jahre alt; 10% waren 40 Jahre und älter. 54% der Frauen, die eine Schwangerschaft abbrechen ließen, waren verheiratet, 38% ledig, 6% geschieden und 1% verwitwet.

In 21% der Fälle wurde eine allgemein-medizinische und in 3% eine psychiatrische Indikation angegeben. 71% der Schwangerschaftsabbrüche sind aus Gründen einer sonstigen schweren Notlage (»soziale Indikation«) vorgenommen worden. Bei 4% der Fälle lag eine eugenische und bei 0,1% eine ethische (kriminologische) Indikation vor.

67% der Schwangerschaftsabbrüche wurden in Krankenhäusern – bei einer durchschnittlichen Verweildauer von 4,7 Tagen – und 33% in einer gynäkologischen Praxis durchgeführt.

Meldepflichtige übertragbare Krankheiten im ersten Vierteljahr 1980

Die Erkrankungen an meldepflichtigen übertragbaren Krankheiten im ersten Vierteljahr 1980 werden erstmals nach dem ab 1. 1. 1980 geltenden Vierten Gesetz zur Änderung des Bundesseuchengesetzes vom 18. 12. 1979 erfaßt und gemeldet.

Im ersten Quartal 1980 wurden an allen meldepflichtigen übertragbaren Krankheiten zusammen 12 799 Erkrankungsfälle registriert. Ein Vergleich mit dem vorangegangenen und dem gleichen Vierteljahr 1979 ist leider nicht möglich, da ab 1. 1. 1980 die Meldepflicht für Scharlach nicht mehr besteht, dafür aber in den Katalog der anzeigepflichtigen Krankheiten andere Krankheiten aufgenommen wurden.

Die Enteritis infectiosa mit der weitaus höchsten Erkrankungszahl (6101) ist gegenüber dem entsprechenden Vierteljahr 1979 um 25,9% angestiegen, aber im Vergleich zum vierten Quartal um 47,3% zurückgegangen. Bezogen auf 100 000 Einwohner betrug die Erkrankungsziffer für das Bundesgebiet 39,9. Höhere Ziffern wurden von den Ländern Bremen mit 99,1, Niedersachsen mit 56,0, Rheinland-Pfalz mit 53,6, Hamburg mit 41,9 nachgewiesen. Die Ziffern der übrigen Länder lagen unter dem Bundesdurchschnitt. Unter den sonstigen Krankheiten der Verdauungsorgane wurden gegenüber dem gleichen Berichtszeitraum des Vorjahres beim Paratyphus eine gleich hohe, bei der Ruhr eine geringfügig höhere und beim Typhus abdominalis eine doppelt so hohe Zahl an Erkrankungen ermittelt.

An Meningitis/Enzephalitis wurden im ersten Vierteljahr 1091 Erkrankungen gemeldet. Ein Vergleich mit der Zahl der Krankheitsfälle im entsprechenden Zeitraum 1979 ist leider nicht möglich. Unter den Ländern hatte Berlin (West) mit 22,5 auf 100 000 Einwohner die höchste Erkrankungshäufigkeit. Mit größerem Abstand folgten die Länder Schleswig-Holstein (8,8), Niedersachsen (8,1) und Hamburg (7,6). Für das Bundesgebiet betrug die Erkrankungsziffer 7,1.