

De artikelen, waarvan hieronder samenvattingen volgen, zijn gepubliceerd in de Nederlandsche taal in „Verslag van de gewone vergadering der Afdeeling Natuurkunde van 26 Februari 1944, Deel LIII, No. 2”.

The articles, of which summaries follow below, have been published in the Dutch language in „Verslag van de gewone vergadering der Afdeeling Natuurkunde” of February 26th, 1944, Vol. LIII, No. 2.

Les articles dont les résumés suivent ci-dessus, ont été publiés en langue néerlandaise dans le „Verslag van de gewone vergadering der Afdeeling Natuurkunde” du 27 février 1944, Tome LIII, No. 2.

Embryology. — WOERDEMAN, M. W.: *Congenital defect of the abdominal wall*, p. 51.

Description of a human fetus of 7 months with defective development of the abdominal wall. The placenta and fetal membranes could also be examined.

This case corresponds completely to the schematic figure which RISCHPLER has given for cases of „eventratio”.

GRÜNWARD demonstrated already in 1930 that this anomaly really exists in man. The author confirms this opinion and agrees with GRÜNWARD that it should be called more correctly „aplasia funiculi umbilicalis” as the defective development of the umbilical cord is its most remarkable characteristic.

At a stage of 5 mm (3d week of gravidity) there must have been a serious disturbance of the development of the caudal part of the body of the examined specimen.

A detailed and illustrated description of this case is in preparation.

Embryologie. — WOERDEMAN, M. W.: *Défaut congénital du paroi abdominal*, p. 51.

L'auteur décrit un cas de développement défectueux du paroi abdominal d'un fœtus humain de 7 mois.

Le placenta et les membranes fœtales étaient aussi examinés.

L'anomalie correspond tout à fait au schéma donné par RISCHPLER pour les cas d'éventration. En 1930 GRÜNWARD a démontré que cette anomalie se rencontre effectivement chez l'homme. L'auteur partage cette opinion et est d'accord avec GRÜNWARD qu'elle serait nommée à meilleur droit „aplasie du cordon umbilical” parce que la malformation de ce cordon est caractéristique de l'anomalie décrite.

L'extrémité caudale de l'embryon a sans doute subi un trouble sérieux de son développement au stade de 5 mm (3-ième semaine de la gravidité).

Une description détaillée et illustrée de ce cas vient d'être préparée.