

Zeitschrift:	Schweizer Archiv für Tierheilkunde SAT : die Fachzeitschrift für Tierärztinnen und Tierärzte = Archives Suisses de Médecine Vétérinaire ASMV : la revue professionnelle des vétérinaires
Herausgeber:	Gesellschaft Schweizer Tierärztinnen und Tierärzte
Band:	101 (1959)
Heft:	8
Rubrik:	Referate

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. [Mehr erfahren](#)

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. [En savoir plus](#)

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. [Find out more](#)

Download PDF: 05.01.2026

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>

W. K.: *Helv. Med. Acta* 13, 203, 1946. – [8] Lenggenhager K.: Weitere Fortschritte in der Blutgerinnungslehre. Thieme, Stuttgart, 1949. Seite 96 und 106. – [9] Alexander B., A. de Vries, R. Goldstein and G. Landwehr: *Science* 109, 545, 1949. – [10] Jacox R. F.: *J. Clin. Inv.* 28, 492, 1949. – [11] Macfarlane R. G.: *Proc. Soc. Med. London* 35, 410, 1942. – [12] Herbert F. K.: *Biochem. J.* 34, 1554, 1940. – [13] Alexander B., R. Goldstein and G. Landwehr: *J. Clin. Invest.* 29, (2), 881, 1950. – [14] Owren P. A.: *Scand. J. Clin. and Lab. Invest.* 3, no. 2, 1951. Owren P. A. and Chr. Bjerkelund: *Scand. J. Clin. and Lab. Invest.* 1, 162, 1949. Owren P. A. and K. Aas: *ibidem* no. 3, 1951. – [15] Koller F., A. Loeliger and F. Duckert: *Acta Haem.* 6, 1, 1951. Siehe auch: *Revue d'Hématologie*, tome 7, no 2, 1952. – [16] Rapaport S. I., K. Aas and P. A. Owren: *Scand. J. Clin. and Lab. Invest.* 6, 82, 1954. – [17] Christensen L. R.: *J. Clin. Invest.* 28, 163, 1949. – [18] Soulier J. P., J. Mathey, A. G. Le Bolloch, Ph. Daumet et H. Fayet: *Rev. Hémat.* 7, 60, 1952. – [19] Favre-Gilly J.: *Rev. Hémat.* 7, 60, 1952. – [20] Weiner A. E., D. E. Reid, C. C. Roby and L. K. Diamond: *Amer. J. Obstet. Gynec.* 60, 1015, 1950. – [21] Butler S., W. A. Thomas and H. N. Sanford: *J. Lab. and Clin. Med.* 32, 1432, 1947. – [22] Carnot M. et M. Nolf: XIIIe Congrès Français de Médecine, Paris, 13–16 octobre 1912. – [23] Lenggenhager K.: *Schw. Med. Wschr.* 76, 19, 410, 1946, – [24] id.: *Helvetica Medica Acta*, Bd. 1, 5, 1935. – [25] id.: *Praxis Nr.* 16, 16. April 1936. id.: *Klinische Wochenschrift*, 15, 50, 1835, 1936. – [26] Lewis H. Jessica, H. J. Tagnon, Ch. S. Davidson, G. R. Minot and F. H. L. Taylor: *Blood* 1, 1946. – [27] Biggs Rosemary, A. S. Douglas, R. G. Macfarlane, J. V. Dacie, W. R. Pitney, C. Merskey and J. R. O'Brien: *Brit. Med. J. Dec.* 27, 1382, 1952. – [28] Schulmann I. and C. H. Smith: *Blood* 7, 794, 1952. – [29] White S. G., P. M. Agpler and Mary Beth Glendening: *Blood* 8, 101, 1953. – [30] Koller F.: *Schw. Med. Wschr.*, 804, 1954. – [31] Quick A. J.: *Am. J. M. Sc.* 214, 272, 1947. – [32] Rosenthal R. L., O. H. Dreskin and N. Rosenthal: *Proc. Soc. Exp. Biol. Med.* 82, 171, 1953. – [33] Macfarlane J. C. W. and A. P. Norman: *Brit. Med. J.*, p. 574, Sept. 4, 1954.

REFERATE

Die Arthritiden des Schweines. Von O. Dietz und A. Kuntze. Berl. Münch. Tierärztl. Wschr. 72, 61, 1959.

Gelenkentzündungen bei Schweinen wurden bisher als therapeutisch schwer oder nicht zu beeinflussende Krankheiten angesehen. Die Antibiotika- und Hormontherapie sowie die Anwendung von Antihistaminica lassen eine Wende zum Günstigen erwarten. Die Bedeutung der Arthritiden des Schweines wird unterschiedlich beurteilt, doch sind wirtschaftliche Verluste nicht von der Hand zu weisen.

Selbständige, primäre Arthritiden aseptischer oder septischer Natur als Folge traumatischer Einwirkungen sind verhältnismäßig selten. Im Anschluß an Infektionskrankheiten oder an Vitamin- bzw. Mineralstoffmangelzustände entstehen die sekundären, infektiösen oder nicht infektiösen Arthritiden.

Von den sekundären, infektiösen Arthritiden sind die wichtigsten: Der Gelenkrheumatismus, die Rotlaufarthritis, die Polyarthritis serofibrinosa bei der Glässerschen Krankheit, Arthritiden bei pyogenen Allgemeininfektionen, Gelenktuberkulose und Gelenkbrucellose. Die sekundären, nicht infektiösen Arthritiden beruhen in den meisten Fällen auf Vitamin- und Mineralstoffmangelzuständen (Rachitis, Osteomalazie, Vitamin-C-Mangel).

Eine Therapie kann nur erfolgversprechend sein, wenn sie auf einer genauen ätiologischen Diagnose basiert. Wertvolle diagnostische Hinweise gibt schon die Anamnese: Bei Einzelterkrankungen ist besonders an primäre Arthritiden zu denken. Sekundäre Arthritiden können sowohl als Einzelfälle wie gehäuft auftreten. Bei Erkrankung nur der Jungtiere ist an Mangelzustände und an die Serosen und Gelenkentzündung zu denken.

Zur Abklärung der Ätiologie der Arthritiden erwachsener Schweine kommen folgende diagnostische Verfahren in Betracht: serologische Untersuchung auf Brucellen, Tuberkulinisierung, makroskopische, mikroskopische und bakteriologische Untersuchung von Gelenkspunktaten und, unter Klinikverhältnissen, Röntgenuntersuchung, Blut- und Synoviaanalysen.

Für die Behandlung lassen sich folgende Richtlinien aufstellen: Primäre Arthritiden werden nach den Regeln der allgemeinen Chirurgie versorgt. Rotlaufarthritiden werden mit Penicillin, Rotlaufserum, Vitamin A und D₃ und Antihistaminica angegangen. Antibiotika mit breiten Spektren, kombiniert mit Sulfonamiden und Omnidin haben sich bei der Behandlung der Polyarthritis bewährt. Die Behandlungsergebnisse lassen sich allgemein verbessern durch gleichzeitige Hydrocortisonverabfolgung. Bei tuberkulösen oder brucellösen Arthritiden kommt eine Behandlung nicht in Frage. Auf die Behandlung der Arthritiden infolge Vitamin- oder Mineralstoffmangels braucht nicht näher eingegangen zu werden.

R. Schweizer, St. Gallen

VERSCHIEDENES

Jahresrechnung der GST 1958/59

Einnahmen

<i>1. Jahresbeiträge</i>				Fr. 24 585.—
<i>2. Zinsen</i>	<i>brutto</i>	<i>netto</i>		
	1927.15	1351.75		Fr. 1 351.75
<i>3. Diverses</i>				
Verrechnungssteuer			Fr. 443.60	
Verband Schweiz. Tierarzneimittel-				
grossisten			Fr. 4 800.—	
Ausstellerbeiträge zugunsten				
Generalversammlung			Fr. 550.—	
Verschiedene Einnahmen			Fr. 28.—	Fr. 5 821.60
				Fr. 31 758.35

Ausgaben

<i>1. Archiv</i>				
Orell Füssli, Zürich			Fr. 10 531.—	
Honorare an Autoren			Fr. 3 993.85	
Chefredaktor, Honorar und Spesen			Fr. 1 278.60	Fr. 15 803.45
<i>2. Verwaltungskosten</i>				
Vorstandssitzungen und Rechnungsrevisoren			Fr. 2 672.30	
Delegationen und Spezialkommissionen			Fr. 421.40	
Geschäftsführer, Honorar und Spesen inklusive				
Stellenvermittlung			Fr. 2 202.65	
Quästor, Honorar und Spesen			Fr. 681.70	Fr. 5 978.05
<i>3. Drucksachen und Büromaterial</i>				
				Fr. 979.95
			Übertrag	Fr. 22 761.45