

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. Aggler 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 Glässer'schen 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 Einzeltier Erkrankungen 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 Omnadin haben sich bei der Behandlung der Polyarthrititis 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

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

Total Einnahmen

Ausgaben

1. Archiv			
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
2. Verwaltungskosten			
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
3. Drucksachen und Büromaterial			Fr. 979.95
	Übertrag		<u>Fr. 22 761.45</u>