Zeitschrift: Acta Tropica
Herausgeber: Schweizerisches Tropeninstitut (Basel)
Band: 10 (1953)
Heft: 4

Buchbesprechung: Rezensionen = Analyses = Reviews

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: 11.07.2025

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

632.96 Biologische Schädlingsbekämpfung — Lutte biologique contre la vermine — Biological control of plant pests

Box, H. E. (1953). List of sugar-cane insects. A synonymic catalogue of the sugar cane insects and mites of the world, and of their insect parasites and predators. 101 pp. — Commonwealth Agr. Bureau

Evans, G. O. (1952). A new typhlodromid mite predacious on Tetranychus bimaculatus Harvey in Indonesia. — Ann. Mag. nat. Hist., vol. 5, p. 413-416

Moutia, L. Andre. (1952). Parasites of the moth-borers of sugar-cane in Mauritius. — Bull. entomol. Res., vol. 43, p. 325-359

Pritchard, A. Earl. (1952). A new gall midge predator of mealybugs, Coccomyza donaldi (Diptera: Cecidomyiidae). — Bull. entomol. Res., vol. 43, p. 477-478

Sellers, Wendell F. (1953). A critique on the time factor in biological control. — Bull. entomol. Res., vol. 44, p. 273-289

Vesey-Fitzgerald, D. (1953). Review of the biological control of coccids on coconut palms in the Seychelles. — Bull. entomol. Res., vol. 44, p. 405-413

York, G. T. & H. W. Prescott. (1952). Nemestrinid parasites of grasshoppers. — J. econ. Entomol., vol. 45, p. 5-10

C. Rezensionen — Analyses — Reviews.

Handbook of Tropical Dermatology and Medical Mycology, ed. by **R. D. G. Ph. Simons.** Vol. 1. 845 pp., 587 figs. — Amsterdam, etc.: Elsevier Publishing Company 1952.

Von den in den Nachkriegsjahren herausgekommenen Büchern, welche sich mit einem Spezialgebiet der Tropenmedizin befassen, stellt dieses Handbuch, von dem uns der erste Band vorliegt, sicher die wertvollste Neuerscheinung dar.

Mit Hilfe von 80 Mitarbeitern, bekannten Dermatologen, Pathologen und Tropenmedizinern, versucht der Verfasser, sich in dem Dschungel der Irrtümer und Verwirrungen zurechtzufinden, welche bei der Erforschung der tropischen Hautleiden vorgekommen sind und z. T. noch heute bestehen. Einen besonderen Wert erhält dieses Handbuch auch dadurch, daß manche der Autoren bei der Besprechung ihres Abschnittes über Erkenntnisse zu berichten wissen, welche sie auf Grund eigener Forschung und Erfahrung gesammelt haben.

Die einzelnen Kapitel sind mit einem anschaulichen Bildermaterial ausgestattet und mit Literaturangaben versehen, welche die neuesten Veröffentlichungen mitberücksichtigen.

Es ist bei dem hier zur Verfügung stehenden Raume nicht möglich, auf den Inhalt der einzelnen Kapitel ausführlich einzutreten. Jeder, der mit der Tropenmedizin zu tun hat, wird sich dieses Handbuch anschaffen müssen und wird durch dessen Studium viel Neues hinzulernen können. *P. Schweizer,* Basel.

Russell, Paul F. Malaria: Basic Principles briefly stated. 210 pp. ill. Oxford: Blackwell Scientific Publications, (1952) Sh. 35/—.

Any work on malaria coming from the pen of *Paul F. Russell* is likely to find its proper place on the bookshelves of malariologists in every part of the world, but its sojourn there is likely to be spasmodic as it will so often be removed for reference.

The work is admittedly a synopsis of present-day knowledge of malaria and the field covered—practically the whole field of malariology—is so large that it could not be otherwise. For this reason the specialist in any aspect of malariology will use it as a guide to further study dealing with aspects of the subject with which he himself is less familiar. This is tantamount to saying that the author himself approaches the status of universal specialist in all aspects of malariology, and this is no great exaggeration, although he himself would be the last to make any such claim. The book commences logically with a description of the human *Plasmodia*. The description of these is brief, in character with the intention of the work, but the student will find all the necessary details in the excellent table and the coloured plates accompanying this section.

The section on pathology, clinical course and therapy is adequately dealt with. In the part relating to therapy only the best known and adequately tested newer remedies are briefly described and the reviewer is glad to note that, although it is stated that quinine "has now been dethroned by the synthetic antimalarials", yet it is still recognised as having its uses, especially in the desperate crisis of cerebral malaria.

There is one curious statement in the section on immunity where the statement is made that "infection with this parasite *(P. knowlesi)* often destroys a rhesus monkey". Surely the words "almost invariably" would more appropriately replace "often".

In dealing with the Anopheline mosquitoes, *Dr. Russell* gives a useful list of the actual countries or larger areas contained in the six zoogeographical regions. There are also lists of the more important anopheline vectors of malaria and a specially useful table giving the characteristic habits and habitats of these vectors.

In the concluding two sections on Epidemiology and Prevention and Control, Dr. *Russell* is in his own special field where his knowledge is not only world-wide but unrivalled among present-day malariologists. Only a master of condensation could have put into so small a space the amount of information contained, and this makes it impossible to deal with the contents of these sections in a short review of the whole work. It suffices to say that all important aspects are dealt with and a critical evaluation given of different techniques by a worker who has seen and tested them all in the field.

The brief bibliography which closes the book is well chosen in its adaptation to the text.

A general consideration of the book leaves the reviewer in no doubt that here is an essential book for the non-specialist in malaria if only on account of its masterly condensation, while a specialist on any particular aspect of the subject will find he must have it in his library. The illustrations are excellent, the treatment of various facets of malaria is balanced and the exposition as lucid as one always excepts from its distinguished author.

H. E. Shortt, London.

Vaucel, Marcel : Médecine Tropicale. 2 vols. 1968 pp. 243 figs, 5 pl. hors texte. — Paris : Ed. Méd. Flammarion 1952. Prix 12.000 frs.

Médecine Tropicale est publiée dans la Collection Médico-Chirurgicale, à revision annuelle, que dirigent les Professeurs *Pasteur Vallery-Radot* et *Jean Hamburger*.

Le Médecin-Général *Vaucel,* Inspecteur général des Instituts Pasteur d'Outre-Mer, assume la rédaction du plus grand nombre des chapitres répartis entre le 1er et le 2e volume de cet important ouvrage. Dix-sept médecins, particulière-

ment avertis, appartenant à l'Institut Pasteur et au Corps de Santé Colonial, lui ont apporté leur collaboration, contribuant de la sorte à renforcer la valeur de ce traité. Les affections sont présentées et décrites d'après les agents pathogènes qui en déterminent l'éclosion et l'évolution.

Dans le premier volume, divisé en 3 parties, les affections causées par les Helminthes occupent la première partie. *M. Vaucel* y fait l'étude des Cestodes, des Filarioses, de la Strongyloïdose ; *R. Deschiens* celle des Nématodes (Bilharzioses vésicale, intestinale, sino-japonaise), des Distomatoses (hépatique, intestinale), de la Paragonimose (Distomatose pulmonaire), de l'Ankylostomiase. Ses enquêtes épidémiologiques successives sur la Bilharziose, en Afrique, lui ont permis de faire état de clichés personnels montrant les gîtes hébergeant *Bulinus* et *Planorbis*. L'ascaridiose est traitée par *R. Deschiens* et *Pick*.

La deuxième partie, avec ses 3 chapitres, est consacrée aux affections engendrées par les Protozoaires. *R. Deschiens* et *F. Lamy*, au chapitre Ier, apportent le fruit de leurs travaux et de leurs observations à l'étude de l'amibiase intestinale, hépatique et de ses métastases. L'amibe pathogène est suivie dans sa biologie, son cycle évolutif végétatif, enkystement et dékystement, sa transmissibilité, sa culture en milieux diphasiques et monophasiques. Pathogénie, Anatomie pathologique, macroscopique et microscopique complètent la parasitologie. La symptomatologie englobe la description des formes cliniques, des complications, des séquelles. Le diagnostic clinique, radioscopique, sigmoïdoscopique, parasitologique avec les recherches de laboratoire, découle de cet exposé méthodique. Le traitement basé sur l'emploi des agents thérapeutiques actuels, rappelle les techniques appliquées jadis et qui peuvent encore rendre d'utiles services. La prophylaxie de l'amibiase clôt cette remarquable étude.

Le chapitre II, Trypanosomiases humaines africaines causées par *T. gambiense* d'une part, *T. rhodesiense* d'autre part, revient à *M. Vaucel*. Son expérience éprouvée de cette infection lui permet d'en décrire méthodiquement les étapes, discutant les thèses que soulèvent l'épidémiologie, les interactions influençant l'homme, les glossines, le trypanosome. La symptomatologie suit la marche de la maladie, dans ses formes et aspects cliniques. Thérapeutique et prophylaxie font ressortir les progrès inespérés autrefois, aujourd'hui acquis, pour obtenir la guérison du plus grand nombre de malades, ainsi que la protection chimique des sujets sains, dans les territoires hantés par les tsés-tsés.

Les Trypanosomiases américaines (chapitre III), plus précisément l'infection à *T. cruzi*, puis les autres trypanosomiases — les Leishmanioses — viscérale, cutanée, cutanéo-muqueuse, sont exposées par *Y. Ethes*. L'auteur rappelle la découverte de l'agent pathogène par *Donovan*, à Madras, en 1903, mais ne mentionne pas *Leishman* qui, à peu près simultanément, trouvait le parasite en Angleterre, à l'autopsie d'un soldat rapatrié de l'Inde. *Laveran* et *Mesnil* nommaient l'agent pathogène : *Leishmania donovani*. Une erreur de correction a laissé échapper, à diverses reprises, l's de leptomonas.

Au chapitre V, *M. Vaucel* passe en revue les affections dues aux autres protozoaires flagellés : *Giardia (Lamblia) intestinalis ; Trichomonas*.

Le même auteur consacre les 152 pages du chapitre VI à une monographie du paludisme. Toutes les étapes de l'infection y sont évoquées : les parasites, leur évolution en dehors des érythrocytes puis à l'intérieur des globules rouges, les races, les souches d'hématozoaires, leur répartition, les infections associées, la physiologie des parasites, leur culture. Passant à l'examen du semeur, l'auteur étudie l'anophèle, sous tous ses aspects, en tant qu'hôte définitif, sa biologie, le suivant dans la distribution géographique du paludisme. Dans la symptomatologie de la maladie, sont incluses l'évolution, les complications et les séquelles. La Pathogénie, la Physiologie pathologique font suite à l'exposé clinique. Les types épidémiologiques découlent de la discussion de l'immunité.

On ne peut que souscrire à cette déclaration : que la crainte d'éclosions épidémiques ne doit pas être un obstacle à la lutte contre le paludisme dans les régions d'hyperendémicité. La transmission du paludisme amène l'analyse des causes favorisantes, des facteurs extrinsèques et conduit à l'application des enquêtes épidémiologiques. Le diagnostic clinique, parasitologique, biologique (y compris la numération des hématozoaires dans le sang), engage l'étude des colorants et des techniques de coloration. Ce chapitre très documenté se termine sur le pronostic, le traitement, la prophylaxie qui est une nette mise au point des moyens dont on dispose actuellement pour combattre une des infections les plus meurtrières.

Le chapitre VII est une description de la Bilieuse hémoglobinurique, par *G. Saleun.*

Les affections causées par les Infusoires ciliés font l'objet du chapitre VIII qu'a écrit *M. Vaucel.*

Dans la troisième et dernière partie du volume I, les affections dues aux spirochètes : Spirochétoses, Leptospirose, Pian, Spirillose à *Spirillum minus,* Mal del Pinto, autres Spirochétoses sont présentées par *M. Vaucel.*

Le volume 2 s'ouvre sur les affections dues aux virus. Constituant la 4e partie de l'ouvrage, elles se répartissent sur 10 chapitres. La fièvre jaune (chapitre Ier : *M. Peltier*) ; la Dengue (chap. II : *P. Le Gac*) ; la fièvre à phlébotomes (chap. III : *P. Le Gac*) ; la Rage en région tropicale (chap. IV : *M. Vaucel* et *G. Saleun*) ; Variole, Alastrim (chap. V : *M. Vaucel*) ; Lymphogranulomatose inguinale (chap. VI : *M. Vaucel*) ; Affections à virus neurotropes (chap. VII : *M. Vaucel*) ; Psittacose-Ornithose (chap. VIII : *M. Vaucel*) ; Hépatites infectieuses en région tropicale (chap. IX : *M. Vaucel*) ; Trachome (chap. X : *M. Vaucel*).

La 5e partie réunit les affections provoquées par les Rickettsioses exotiques dont *P. Le Gac* entreprend la description, les classant d'après leurs manifestations géographiques originales. Il est ainsi conduit à les répartir entre 4 groupes : Asiatique (chap. I) ; Africain (chap. II) ; Américain (chap. III) ; Australien (chap. IV) ; autres Rickettsioses en régions tropicales (chap. V). Cette répartition ne vaut que pour la commodité de la description de ces Rickettsioses identifiées, à l'origine, dans des territoires qui paraissaient à l'époque bien circonscrits. Tandis qu'avec l'extension des recherches, on en arrive à retrouver dans d'autres régions du globe tel virus que l'on s'imaginait bien localisé. Ainsi cette classification ne peut-elle conserver son apparente ordonnance.

M. Vaucel consacre un chapitre de la 6e partie aux affections dues aux Bartonella.

Les maladies provoquées par les microbes sont réunies dans la 7e partie et se répartissent sur 14 chapitres. *J. Bablet* et *M. Vaucel* décrivent le Choléra asiatique, sous ses multiples aspects dans le sud de la Chine (chapitre Ier). Les dysentéries bacillaires (chap. II), si communes dans les territoires tropicaux, sont présentées par *L. Bordes* et *V. Reynes,* sous leurs trois syndromes : diarrhéique, dysentérique, cholériforme. Au chapitre III, *P. Girard* apporte son expérience personnelle de la peste qu'il a observée, combattue et traitée, pendant de nombreuses années, à l'Institut Pasteur de Tananarive. La description clinique qu'il donne des syndromes, bubonique ou ganglionnaire, pulmonaire, septicémique, en opposant les caractères de la septicémie et de la bactériémie pesteuses, est la somme des connaissances qu'il a acquises de cette infection. La thérapeutique met à leur place respective la prescription opportune des sulfamides, du sérum antipesteux, des antibiotiques, en particulier la streptomycine et ses succès dans le traitement de la peste pulmonaire. La prophylaxie, tout en montrant les résultats de la vaccination avec le vaccin vivant, expose les méthodes de lutte contre les rongeurs domestiques et sauvages.

A. Beaudiment et *P. Laviron* exposent (chap. IV), avec toute leur expérience,

la lèpre, telle qu'ils l'ont observée et suivie à l'Institut Marchoux de Bamako. Leur conception de la thérapeutique de l'infection lépreuse est éclectique et constitue un guide utile.

M. Vaucel, dans une suite de 10 chapitres (chap. V-XIV), fait la description de la Tularémie, de la Mélioïdose, du Bouton du désert, du Granulome ulcéreux des organes génitaux, des Affections dues aux staphylocoques, aux streptocoques, des Salmonelloses, des Brucelloses en régions tropicales, des Affections dues aux pneumocoques, aux méningocoques.

Le même auteur, dans la 8e partie, consacre 6 chapitres aux Affections provoquées par les Champignons.

Les Avitaminoses sont réunies dans la 9e partie. A vrai dire, il importe de comprendre sous ce titre les carences d'apport, d'utilisation, d'assimilation qui permettront d'accepter que le Béri-béri (chap. Ier : *A. Raoult*), type de toxi-infection alimentaire, précède immédiatement la Sprue tropicale (chap. II : *F. Toullec* et *J. Saint-Etienne*), type d'une déficience des enzymes sécrétées par les glandes de la muqueuse duodéno-jéjunale. Dans le chapitre IV, *M. Vaucel* fait l'étude de la Pellagre et des Affections voisines de carence.

La 10e et la 11e parties ont trait aux Arthropodes : Sarcopsyllose, Porocéphalose, Myiases, Pseudo-Myiases rampantes. La 12e partie, avec ses 8 chapitres, envisage sous le vocable Affections diverses : l'Ulcère tropical, phagédénique, l'Onyalai, l'Aïnhum, la Toxoplasmose humaine, l'Eosinophilie tropicale, le Syndrome de Lœffler, la Thrombophlébite tropicale, la Déformation falciforme des hématies, enfin quelques aspects particuliers du cancer chez les populations tropicales. Ces 3 parties sont entièrement étudiées par *M. Vaucel.*

La 13e partie — Affections dues aux poisons animaux — se divise en 2 chapitres rédigés par *A. Masseguin.* Il y décrit les troubles et accidents provoqués par les animaux venimeux (chap. Ier), par les animaux vénéneux (chap. II).

Les Affections causées par les poisons végétaux exotiques sont intégralement traitées, dans la 14e partie, par *M. Vaucel,* de même que les Affections climatiques — accidents dus au climat tropical — objet de la 15e et dernière partie.

Une bibliographie — parfois très étoffée — accompagne les sujets étudiés. Un important index (pp. 1907-1933) est un guide utile pour le lecteur de l'ouvrage.

La valeur intrinsèque de ces volumes de Médecine Tropicale, avec leurs 243 figures, leurs 5 planches hors texte en couleurs, ne ressort pas seulement de la compétence de leurs auteurs, mais encore de l'homogénéité de leur conception et de leur rédaction. Aucune discontinuité n'apparaît lors des transitions qui se font sans artifice. Ajoutons que la reliure mobile procure l'avantage d'y incorporer aisément les acquisitions nouvelles dont s'enrichit, à un rythme accéléré, la pathologie tropicale. Il faut en savoir gré aux Editions Médicales Flammarion qui, de la sorte, facilitent la tâche de tous ceux qui auront l'avantage de posséder ce Traité. *A. Sicé,* Paris-Bâle.

Handbuch der inneren Medizin, begründet von *L. Mohr* und *R. Staehelin;* Herausgeber *E. v. Bergmann, W. Frey* und *H. Schwiegk.* I. Band, Infektionskrankheiten, I. u. II. Teil, 1536 u. 1225 pp. Abb. Berlin-Göttingen-Heidelberg: Springer-Verlag 1952.

Das einleitende Kapitel von *Schloßberger* und *Eckart* ist allgemein epidemiologischen Fragen gewidmet. Es befaßt sich außerdem mit Richtlinien über Seuchenbekämpfung, bespricht die Seuchengesetzgebung und geht auf die internationalen Abmachungen über Seuchenbekämpfung ein.

Es folgen dann die akuten exanthematischen Infektionskrankheiten wie

Masern, Scharlach, Röteln, vierte Krankheit, Erythema infectiosum, das kritische 3-Tage-Fieber-Exanthem des Kleinkindes (Exanthema subitum), Windpocken und Schweißfrieseln (*Glanzmann,* Bern). Die Pocken sowie ihre verschiedenen abartigen Verlaufsformen werden von *Höring,* Worms, ausführlich behandelt. Besonderer Wert ist dabei auch auf die kritische Würdigung der Pockenschutzimpfung und der damit in Zusammenhang stehenden Schäden gelegt. Gerade das umfangreiche Schrifttum zu den letzteren Fragen wird sehr ausführlich besprochen. Auch die Behandlung der Pocken mit Sulfonamiden und Penicillin sowie anderen Antibiotica wird eingehend behandelt und insbesondere die Wirkungsweise der Medikamente besprochen.

Es schließt das Kapitel Mumps (*Kleinschmidt,* Göttingen) an. In dem Abschnitt Grippe (*Massini,* Basel, und *Baur,* Basel) wird das wegen der serologisch schwierigen Differenzierung der verschiedenen Grippestämme nicht ganz einfache Kapitel in recht klarer und umfassender Weise dargestellt und auch die Prophylaxe und die Grippeschutzimpfung in ihrem Für und Wider behandelt.

Jeweils kurze Abschnitte sind den Virusinfektionen Schnupfen (*Baur,* Basel) und Herpes simplex (*Baur* und *Massini,* Basel) gewidmet.

Die Encephalitis erfährt durch *Löffler* und *Lüthy,* Zürich, eine recht klare Darstellung. Das Kapitel Poliomyelitis und verwandte neurotrope Viruskrankheiten werden von *Fanconi,* Zürich, besprochen.

Auch die Bornholm'sche Krankheit (Myalgia epidemica), deren Verbreitung man erst in den letzten Jahren in größerem Maße feststellen konnte, wird in einem ausführlichen Kapitel besprochen, und es wird auf die nahen Beziehungen zur Poliomyelitis hingewiesen (*Fanconi,* Zürich).

Das Kapitel Tollwut (Lyssa oder Rabies) ist sowohl von klinischer als auch von veterinär-medizinischer Seite bearbeitet. *Enigk,* Hamburg, setzt dem Kapitel eine eingehende Besprechung der Infektion beim Tier und eine Betrachtung über die derzeitigen epidemiologischen Verhältnisse in Deutschland und Mitteleuropa voran. Klinik, Therapie, die leider keine neuen Gesichtspunkte bisher bietet, und Schutzimpfung werden von *Mohr,* Hamburg, abgehandelt. Dabei wird auch auf die möglichen Schäden durch die Impfung und auf das von verschiedenen Verfassern beobachtete Versagen der Schutzimpfung hingewiesen. In einem kurzen Abschnitt behandeln die gleichen Autoren (*W. Mohr* und *K. Enigk,* Hamburg) die Aujetzky'sche Krankheit, die mit der Tollwut im veterinär-medizinischen Krankheitsbild wenigstens gewisse Verwandtschaft aufweist.

Das Kapitel tropische Viruskrankheiten von *E. G. Nauck,* Hamburg, umfaßt Gelbfieber, Dengue-Fieber, Pappataci-Fieber und Rifttal-Fieber. In dem Abschnitt über Gelbfieber werden sehr eingehend auch die neuesten epidemiologischen Erkenntnisse bei dieser Erkrankung berücksichtigt. Besonderer Wert ist auf die Darstellung der Immunisationsvorgänge, die Schutzimpfung und die sonstigen Maßnahmen der Bekämpfung gelegt. — Auch die drei anderen Erkrankungen, von denen Dengue- und Pappataci-Fieber ja auch für Südeuropa von Bedeutung sind, werden ausführlich geschildert.

Das Kapitel Rickettsiosen wird klinisch von *Aschenbrenner,* Hamburg, und in seinem serologischen und die Rickettsien betreffenden Teil von *Eyer,* Bonn, behandelt. In der Reihenfolge endemisches Fleckfieber, Zeckenfleckfieber, Milbenfleckfieber, Wolhynisches Fieber und Q-Fieber werden die Rickettsiosen besprochen, nachdem an den Anfang der Darstellung die Klinik des epidemischen Fleckfiebers gesetzt ist (Läusefleckfieber). Hinsichtlich der Brill'schen Krankheit vertritt der Verfasser noch den Standpunkt, daß es sich hierbei um eine Abart des murinen Fleckfiebers und nicht um ein Spätrezidiv

des epidemischen Fleckfiebers handelt. Im Rahmen der Darstellung des Wolhynischen Fiebers wird auch das russische Kopfschmerzfieber geschildert als ein in diesen Kreis gehöriges Krankheitsgeschehen. — Auch die Erkenntnisse über den Ablauf der Infektion unter Schutzimpfung sowie die Erfahrungen mit der Antibiotica-Therapie finden eingehende Berücksichtigung.

In dem Kapitel seltene Infektionskrankheiten, vorwiegend Zoonosen, wird die veterinär-medizinische Seite von *K. Enigk,* Hamburg, die human-medizinische von *W. Mohr,* Hamburg, dargestellt. Der Abschnitt umfaßt Rotlauf, Rotz, Melioidosis, Maul- und Klauenseuche, Psittakose oder Ornithose sowie Milzbrand und Pseudomilzbrand. Die kurze und klare Darstellung der veterinärmedizinischen Fragen trägt zum Verständnis der human-medizinischen, epidemiologischen und klinischen Abläufe wesentlich bei. Von besonderer Bedeutung sind im Kapitel Ornithose die Hinweise auf die neuesten Forschungsergebnisse, die feststellen konnten, daß ein Teil der atypischen Pneumonien dem Formenkreis dieser Erkrankung zuzurechnen ist, und die ergeben haben, daß diese Viruserkrankung nicht nur bei Papageien, sondern auch bei Tauben, Hühnern und Entenvögeln zu finden ist.

In dem Abschnitt über Milzbrand ist neben den epidemiologischen Gesichtspunkten auch die neueste Therapie mit Antibiotica im Vergleich mit der früher geübten Serumtherapie kritisch beleuchtet.

Erstmalig in diesem Umfang wird das Kapitel Mykosen (*W. Mohr,* Hamburg) im Handbuch angehandelt. Die Gliederung dieses Kapitels ist noch nach vorwiegend botanischen Gesichtspunkten erfolgt, um nicht durch eine gänzlich neue Einteilung in diesem ohnehin schon sehr schwierigen und durch eine außerordentlich divergierende Nomenklatur der Erreger ausgezeichneten Gebiet neue Unklarheiten zu schaffen. Besonderer Wert ist auf eine Darstellung der Coccidioidomykose als ein für den Internisten wichtiges, bisher wenig bekanntes Krankheitsbild gelegt worden. — Im Abschnitt über Blastomykosen wurde versucht, auf Grund der neuesten Erkenntnisse des amerikanischen Schrifttums drei Hauptgruppen zu unterscheiden: die nordamerikanische, die südamerikanische Blastomykose und die Torulopsis-neoformans-Infektion; letztere früher als europäische Blastomykose bezeichnet, kommt aber nach den heutigen Erkenntnissen überall in der Welt vor. Auch die selteneren Mucor-Mykosen, Aspergillosen, Toxomykosen der Lunge sowie die Sporotrichose werden unter vorwiegend internistischem Gesichtswinkel geschildert. Ausführlicher wird die Moniliasis (Candida albicans-Infektion) mit ihren beiden hauptsächlichsten Verlaufsformen als Soor und als generalisierte Infektion der inneren Organe besprochen. — Auch die Histoplasmose, besonders in ihrer Abgrenzung gegenüber der Tuberkulose, ist ein Krankheitsbild, das nach den bisherigen Erfahrungen vorwiegend in Nordamerika beheimatet ist, von dem aber auch schon in Deutschland im Laufe der letzten Jahre verschiedene Fälle, die allerdings meist ihre Infektion sich in Uebersee zugezogen hatten, beobachtet wurden.

Von den vielen anderen gelegentlich einmal beobachteten Pilzinfektionen sind nur die wichtigsten aus der Reihe der Geotrichum-Arten erwähnt. Wichtig erscheint der Hinweis auf die Zunahme der Pilzinfektionen seit der intensiven Antibiotica-Therapie und die Warnung vor einer übertriebenen und kritiklosen Anwendung dieser Medikamente, die gelegentlich auch eine gewisse Gefahr bedeuten können. — Das Kapitel schließt mit einem ausführlichen Abschnitt über Aktinomykose und verwandte Fadenpilzerkrankungen ab. Auch hier ist versucht, die neuesten Erkenntnisse der amerikanischen und deutschen Forschung übersichtlich darzustellen und durch eine gewisse Schematisierung Klarheit auch in diese, bislang durch den Mangel an geeigneten morpholo-

gischen und kulturellen Differenzierungsmöglichkeiten zu bringen. — Nicht besprochen sind die Formen der Mykosen, die vorwiegend als Dermatomykosen verlaufen.

Das Kapitel über septische Erkrankungen (*Bingold,* München) bringt zunächst eine Begriffsbestimmung und würdigt die Zusammenhänge der septischen Erkrankungen mit Lokalinfektionen. Die bakteriologisch-klinischen, diagnostischen Möglichkeiten (Kulturmethoden, Tierversuch usw.) sowie ausführliche pathologisch-anatomische Betrachtungen vervollständigen die Darstellung dieser Probleme. In dem speziellen Teil werden die einzelnen Sepsisformen eingehend behandelt (Wundsepsis, postanginöse, otogene und chologene Sepsis); septische Pfortaderentzündung, puerperale Sepsis und septische Endocarditis werden ebenso berücksichtigt wie schließlich auch der Fragenkomplex Sepsis und Unfallbegutachtung.

Dem Kapitel Erysipel (*Bingold,* München) folgt ein Abschnitt über Anginen von *Hottinger,* Basel, und über infektiöse Mononucleosen (Morbus Pfeiffer) von *Glanzmann,* Bern. Auch die Diphtherie und der ganze zu dieser Erkrankung gehörende epidemiologische Fragenkomplex wird von *Hottinger,* Basel, sehr eingehend und klar dargestellt. Die Meningokokkeninfektionen finden eine Behandlung durch *O. Gsell,* St. Gallen. Der erste Teil schließt mit einem Kapitel über die Erkrankungen der Salmonella-Gruppe (*Bingold,* München). Neben neueren Erkenntnissen über Pathogenese und Epidemiologie wird die Klinik sehr eingehend erörtert, aber auch das Problem der Bazillenträger und ihre Behandlung finden Berücksichtigung. — Mit der Besprechung des Paratyphus A und B, der akuten Gastroenteritis, der eigentlichen Fleischvergiftungen und dem Botulismus wird dieser Abschnitt geschlossen.

Der zweite Teil beginnt mit der Klinik der Bazillenruhr (*Walther,* Westerstede). Neben einer sehr ausführlichen Darstellung der Klinik ist in diesem Absatz auch Wert auf einen Überblick über die heute neu gewählten Bezeichnungen der Bakterien im Vergleich mit der früheren Nomenklatur gelegt. Aber auch Einzelheiten der bakteriologischen Diagnostik sind genau besprochen. — Die Cholera asiatica (*E. G. Nauck,* Hamburg) wird besonders vom epidemiologischen Gesichtspunkt aus dargestellt. Besonders berücksichtigt sind dabei die Erfahrungen bei den letzten Epidemien und die Ergebnisse therapeutischer, prophylaktischer Art, insbesondere der Schutzimpfung.

Das Kapitel Brucellosen gewinnt durch die zunächst gegebene Darstellung der Brucellosen der Haustiere an Anschaulichkeit und vermittelt gerade dadurch bessere Einblicke in den Ablauf des infektiösen und epidemiologischen Geschehens (*Löffler,* Zürich; *Moroni,* Zürich). So ist gerade in diesem Kapitel auch auf Bakteriologie, Serologie und Laboratoriumsdiagnostik neben der Klinik großer Wert gelegt. — Der heutige Stand der Therapie, der Nutzen der Schutzimpfung und epidemiologische Gesichtspunkte werden in dem Kapitel Pest (*H. Hormann,* Hamburg) besonders berücksichtigt. Mit instruktiven Kurven und guten Abbildungen bringt das anschließende Kapitel über Tularämie (*Schulten,* Köln-Merheim) einen Ueberblick über den heutigen Wissensstand von dieser Krankheit, die auch für europäische und insbesondere deutsche Gebiete im Laufe der letzten Jahre in zunehmendem Maße an Bedeutung gewonnen hat. — Es schließt das Kapitel Tetanus (*Linder,* Berlin) und Keuchhusten (*Glanzmann,* Bern) an. Von besonderem Interesse sind hier die therapeutischen Maßnahmen und ihre kritisch abwägende Besprechung. Nach allem scheint die Antibiotica-Therapie des Keuchhustens außerordentlich Günstiges zu leisten und von nachhaltiger Wirkung zu sein.

Im Kapitel Lepra macht *W. Mohr,* Hamburg, den Versuch, auf Grund der neuen, von der Internationalen Leprakommission 1948 empfohlenen Einteilung

einen Überblick über die außerordentlich vielgestaltigen und schwierigen Probleme dieses Krankheitsbildes zu geben. Neben der Berücksichtigung der Klinik und einer ausführlichen Besprechung der differentialdiagnostischen Methoden (Mitsuda-Test, Serologie) wird die heutige Therapie der Lepra außerordentlich eingehend referiert. Nicht nur die Behandlungserfolge mit Sulfonen, sondern auch schon die Therapieversuche mit Antibiotica, Thiosemicarbazon finden Berücksichtigung und kritische Wertung, soweit das zum jetzigen Zeitpunkt schon bei einer so lange verlaufenden Erkrankung wie der Lepra möglich ist. — Schließlich sind in diesem Abschnitt auch die Hypothesen über die Entstehung der Lepra, die Wechselbeziehungen zur Tuberkulose, soweit sie heute für die Gesamtbetrachtung von Bedeutung sind, eingehend berücksichtigt.

O. Gsell, St. Gallen, hat in dem Abschnitt Leptospirosen eine zusammenfassende Darstellung der Krankheiten dieser Gruppe, wie Morbus Weil, Schlamm- und Feldfieber, Schweinehüter-Erkrankung, Reisfeldfieber, Canicola-Fieber und anderer seltenerer Leptospirosen übernommen. Nach einem einleitenden Überblick über das Gemeinsame dieser Erkrankungsgruppe folgt eine sehr anschauliche und klare Darstellung der einzelnen Leptospirose-Formen. Rückfallfieber und Rattenbißerkrankung (Sodoku) werden von *Lippelt,* Hamburg, dargestellt.

Den Abschnitt Protozoenkrankheiten leitet eine sehr ausführliche Darstellung der Protozoologie in ihren Grundlinien von *E. Reichenow,* Hamburg, ein. Morphologie, Stoffwechsel und Fortpflanzung dieser Einzeller werden zunächst insgesamt besprochen, ehe auf die eigentlichen Krankheitsbilder eingegangen wird. — An erster Stelle folgt dann die Malaria, deren einzelne Verlaufsformen ausführlich besprochen werden. Sehr eingehend werden die Fragen der Immunität, der Spätschäden und der Folgezustände berücksichtigt. Ein besonderer Abschnitt ist der Impfmalaria gewidmet. Die Therapie dieser Erkrankung, die im Laufe der letzten Jahre einen erheblichen Wandel erfahren hat, wird in ihrer gesamten Entwicklung dargestellt, beginnend mit der Chinin-Behandlung, der Plasmochin-Atebrin-Therapie und schließlich den heute geübten Behandlungsverfahren mit Sontochin, Resochin, Paludrin, Pentaquine und Isopentaquine. Auch auf die Chemo-Prophylaxe und die Überträgerbekämpfung wird ausführlich eingegangen und über die neuesten Erfahrungen mit Assanierungsmaßnahmen, DDT-Verstäubung von Flugzeugen aus usw., berichtet. — Es schließt ein Abschnitt über Schwarzwasserfieber an das Kapitel Malaria an.

Durch die Zusammenarbeit des Protozoologen *(E. Reichenow)* und des Klinikers *(L. Fischer)* haben auch die folgenden Abschnitte über Leishmaniasen, Schlafkrankheit und Chagas-Krankheit eine recht geschlossene Darstellung gefunden, bei der alle diese Gebiete betreffenden Fragen weitgehende Berücksichtigung fanden.

Großes Gewicht ist auch auf das Kapitel Amoebiasis gelegt worden, das von den gleichen Autoren in gemeinsamer Arbeit behandelt wurde. Neben einem anschaulichen Bildmaterial ist vor allem auch auf die Besprechung der neuesten Therapie großer Wert gelegt. Auch die Hauptkomplikation dieser Erkrankung, der Leberabszeß, und die prophylaktischen Maßnahmen finden Berücksichtigung.

Das Kapitel Protozoenkrankheiten schließt mit einer kurzen Darstellung der Lambliasis, Coccidioidomykose und Balantidiose.

Die Bartonellosis (*E. G. Nauck,* Hamburg) ist ein in Europa nicht vorkommendes Krankheitsbild, doch ist das Oroya-Fieber in Südamerika als menschliche, durch Bartonellen hervorgerufene Erkrankung bedeutungsvoll. Verschiedene wichtige tierexperimentelle Befunde, die den Ablauf des Geschehens bei dieser Infektionskrankheit klären, werden hier ebenfalls mitgeteilt.

Erstmalig im Handbuch der inneren Medizin wird auch die Toxoplasmose dargestellt (*W. Mohr,* Hamburg). Diese Krankheit bietet heute noch viele offene Probleme. Trotzdem hat der Verf. versucht, eine möglichst umfassende Darstellung der bisher experimentell gesicherten Befunde zu geben und auch verschiedene Hypothesen, die zur Erklärung mancher Zusammenhänge wichtig schienen, zu berücksichtigen. Die Therapie dieser Erkrankung macht auch noch erhebliche Schwierigkeiten, ebenso wie die restlose diagnostische Klärung durch serologische Teste. In einem kurzen Nachtrag sind auch die bis zum Frühjahr 1952 publizierten Forschungsergebnisse berücksichtigt.

Sehr zu begrüßen ist in diesem Handbuch auch, daß sich erstmalig ein Kapitel über Arthropoden als Krankheitserreger und -überträger (*F. Weyer,* Hamburg) darin findet. Dies für das epidemiologische Verständnis so außerordentlich wichtige Kapitel bringt in knapper und klarer Darstellung alles von diesem Gebiet Wichtige.

Mit einer umfassend angelegten Darstellung der Wurmkrankheiten (*H. Vogel* und *W. Minning,* Hamburg) schließt der zweite Teil. Nach der einleitenden Darstellung allgemein-helminthologischer Fragen werden zunächst die Nematoden-Infektionen, wie Ascariasis, Oxyuriasis, Trichuriasis, Ankylostomiasis, Strongyloides-Infektion und Trichinose besprochen. Die parenteralen Infektionen mit Nematoden, die in ihrem Vorkommen weitgehend auf die Tropen beschränkt sind, werden ebenfalls sehr ausführlich unter Berücksichtigung des Schrifttums der gesamten Welt dargestellt. Es sind dies Wuchereria-Infektion, Loa-Infektion, Dirofilariasis, Onchocercose, Infektion mit Acanthocheilonema perstans und A. streptocerca sowie mit Mansonella ozzardi, Dracunculus medinensis und als letztes die Gnathostomiasis. — Die Trematoden-Infektionen, wie Schistosomiasis, Fasciola-Infektion, Dicrocoelium-Infektion, Opisthorchis-Infektion, Clonorchis- und Fasciolopsis-Infektion sowie Paragonimus-Infektion und seltenere Darmegel, werden auch sehr ausführlich dargestellt. Das sehr umfassend und klar angelegte Kapitel schließt mit den Cestoden-Infektionen. Diese sind unterteilt in Infektionen des Darmes, wie Taenia-Infektionen, Diphyllobotrium latum, Hymenolepsis nana und seltenere Bandwürmer, und in parenterale Infektionen, wie Cysticercose, Coenurose, Echinokokkose und Sparganose.

Das umfangreiche Werk berücksichtigt nicht nur die einheimischen, in Deutschland vorkommenden Infektionskrankheiten, sondern hat sich zur Aufgabe gestellt, alle heute bekannten Infektionskrankheiten und auch die «Invasionskrankheiten» (insbesondere Wurmerkrankungen) erschöpfend darzustellen. Durch die Auswahl der Mitarbeiter wurde eine weitgehend fachkundige Bearbeitung jedes einzelnen Kapitels gewährleistet. So bietet dieser Band des Handbuches in seiner heute vorliegenden Form für jeden Arzt und Kliniker die Möglichkeit einer raschen und wirklich umfassenden Orientierung über den neuesten Stand der medizinischen Forschung in der gesamten Welt auf dem Gebiet der Infektionskrankheiten.

Daß nicht nur eine Darstellung der klinischen Bilder erfolgt, sondern auch experimentelle Tatsachen und auch Hypothesen Berücksichtigung finden, bereichert das Werk, das somit die bei vielen Infektionskrankheiten noch offenen Fragen und Probleme klar erkennen läßt und die verschiedenen Auffassungen sachlich-kritisch berücksichtigt.

Mit zahlreichen Abbildungen in hervorragender Reproduktion und einem klaren, guten Druck vom Verlag ausgestattet, stellt das Werk wirklich ein Standardbuch der inneren Medizin dar. *W. Mohr,* Hamburg.

Gsell, Otto. Leptospirosen. Klinik und Epidemiologie von Weilscher Krankheit, Feld-, Ernte- und Sumpffieber, Schweinehüterkrankheit, Canicolafieber, Reisfeldfieber und andern Leptospireninfektionen bei Mensch und Tier. Mit Anhang: Bakteriologisch-serologische Methodik von Ernst Wiesmann. 323 Seiten, Abb. — Bern: Medizinischer Verlag Hans Huber (1952).

Nach einem einleitenden Kapitel über Leptospireneigenschaften, historische Tatsachen und über die Einteilung der Leptospirosen werden in den folgenden Hauptabschnitten die Epidemiologie und die Klinik der Leptospirosen, die einzelnen Leptospirosen, die Leptospirosen der Haustiere und die klinische Bedeutung der Leptospirentypen-Unterscheidung besprochen. Die direkte Veranlassung zur Abfassung dieser Monographie war für den Verfasser die Tatsache, daß «von seiten der klinischen Epidemiologie sich durch die Erkenntnis über zahlenmäßig bedeutende Leptospirenerkrankungen in allen Weltteilen neue Gesichtspunkte ergaben, so daß deren zusammenfassende Darstellung von seiten des Klinikers wie des Epidemiologen als wünschbar erschien.» *Otto Gsell,* der bekannte Chefarzt der Medizinischen Klinik am Kantonsspital St. Gallen, der Entdecker der Beziehung der Leptospirosis pomona zum Schwein und des Erregers der Schweinehüterkrankheit konnte in der Schweiz in den Jahren 1943 bis 1950 total 549 Fälle von 7 verschiedenen Leptospirosis-Typen, wahrscheinlich meistenteils auch klinisch, studieren. Er ist deshalb die berufene Persönlichkeit, eine solche Arbeit zu publizieren. Dem Verfasser ist es gelungen, eine ausgezeichnete Übersicht zu geben, in welcher der klinische Teil wohl am meisten Neues enthält, wodurch diese Monographie neben der vom Referenten verfaßten ihre Berechtigung hat. *Gsells* Werk bildet also eine sehr willkommene Ergänzung der bestehenden Literatur.

Im vorliegenden Buche werden im wesentlichen die in Europa, den USA. und Australien vorkommenden Leptospirosen besprochen; die in Ostasien und Afrika beobachteten menschlichen Leptospirenerkrankungen sind anschließend nur summarisch aufgeführt. Die Tatsache, daß den Leptospirosen der letzteren Gebiete nur geringe Aufmerksamkeit geschenkt wird, erklärt einige Ungenauigkeiten. So gehört z. B. Leptospira pyrogenes nicht zu den Leptospirentypen, welche vorwiegend ikterische Erkrankungen verursachen.

In bezug auf die klinische Epidemiologie folgt *Gsell* dem mitigierten pluralistischen Standpunkt in der Leptospirosenbeurteilung, wie dieser vom Referenten vertreten wird. Der von *Van Riel* vertretene modifiziert unitaristische Standpunkt, der auf S. 250 erörtert wird, ist von diesem letzteren Autor im Jahre 1950 (Ned. Tijdschrift voor Geneeskunde *94,* 352) zugunsten von demjenigen des Referenten aufgegeben worden.

Die Auffassung (S. 28), daß sich die Leptospireninfektion bei den Tieren entsprechend ihrer phylogenetischen Stellung verhalten würde, ist originell; sie kann jedoch kaum richtig sein, da z. B. das Meerschweinchen sich nicht wie andere Nagetiere, etwa Ratten und Mäuse, benimmt.

In pathophysiologischer Hinsicht erklärt *Gsell* das Krankheitsbild der Leptospirose als eine allgemeine Intoxikation, wobei die Leptospirentoxine vorwiegend zu einer generalisierten Endothelläsion mit Kapillarstase führen. Bei der weiteren Erklärung des Krankheitsbildes scheint uns der Verfasser die Arbeit von *Kastein* und *Haex* (1939) über die Unregelmäßigkeit der Blutzufuhr zu wenig berücksichtigt zu haben.

Ein wertvolles Kapitel ist u. a. dasjenige über Leptospirosis als Unfall und als Berufskrankheit.

Das Buch enthält zahlreiche eingehende Krankengeschichten und ist reich illustriert. Es gibt u. a. eine schöne elektronenmikroskopische Aufnahme einer Leptospire und verschiedene Abbildungen von Mäusen und Ratten, deren Nomenklatur allerdings nicht überall einheitlich ist.

Abschließend möchten wir feststellen, daß es sich bei der vorliegenden Studie um eine vorzügliche Monographie handelt, zu deren Erscheinen der Verfasser herzlichst beglückwünscht werden kann. *P. H. van Thiel,* Leiden.

Malaria parasites, transmission and treatment. 63 pp. Issued by the London Cinchona Bureau (1952).

Das kleine, zirka 60 Seiten umfassende Büchlein, das von drei bekannten holländischen Tropenforschern *(van Steenis, Winckel* und *van Thiel)* verfaßt worden ist, bezweckt wohl in erster Linie, auf die große Bedeutung des Chinins für die Behandlung der Malaria hinzuweisen. Dies scheint dem Herausgeber vielleicht um so notwendiger zu sein, als die Anwendung von Chinin in manchen Tropengegenden durch den Gebrauch der neueren, synthetisch hergestellten Malariamittel etwas in den Hintergrund getreten ist.

Im ersten Abschnitt gibt *Winckel* einen kurzen Überblick über die verschiedenen Plasmodienarten, welche beim Menschen vorkommen, und deren Entwicklungsformen sowie Anweisungen bezüglich ihrer Färbung.

Van Thiel bespricht die Anophelen, welche in den verschiedenen Ländern als Überträger der Malaria in Frage kommen, und gibt Hinweise auf die Eigentümlichkeiten der bevorzugten Brutplätze.

Der dritte Teil befaßt sich mit der Behandlung der Malaria. Der Inhalt dieses Abschnittes ist eine Wiedergabe des im Handbuch für Tropenmedizin — herausgegeben von *Kouwenaar, van Steenis* und *Winckel* — von *P. B. van Steenis* bearbeiteten Abschnittes über die Behandlung der Malaria. *Van Steenis* befürwortet für die Behandlung der Tertiana- und der Quartanainfektion eine 14-tägige Behandlung mit 1 g Chinin täglich, eventuell in Verbindung mit Plasmoquin resp. Pentaquin. Bei der Malaria tropica ist eine etwas höhere Dosierung von 1,5 g tägl. während 5—7 Tagen angezeigt. Nach Ansicht des Verfassers ist die Behandlung mit Chinin in schweren Fällen von Malaria wegen seiner raschen Wirksamkeit immer noch das Mittel der Wahl. Die neueren Malariamittel werden ebenfalls kurz erwähnt und ihre Dosierungen angegeben.

Das Büchlein darf allen denjenigen, die sich rasch über die Erreger, die Überträger und die Behandlung der Malaria orientieren wollen, empfohlen werden. *P. Schweizer,* Basel.