Buchbesprechungen

1. Othmar Keel, *La Généalogie de l'Histopathologie*. Une révision déchirante Philippe Pinel, lecteur discret de J.-C. Smyth (1741–1821). Préface de Georges Canguilhem. J. Vrin, Paris 1979, II + 144 pp.

Othmar Keel, a Ph.D. of McGill University, Montreal, has discovered that the “idée mère” of histopathology (tissues not organs are the basic elements of inflammation) is a 1788 idea of James Carmichael Smyth, a Scotchman practicing in London (1741–1821), and not, as Bichat, the father of histopathology, and after him all medical historians honestly believed, a 1798 idea of his teacher Philippe Pinel (1755–1826). Pinel has mentioned only once (in 1812) that the idea was that of “an English physician” but never mentioned the name. Mr. Keel has found it through much industry and perspicacity. He can not explain why Pinel, who was in general very honest about priorities, plagiarised Smyth, but he can prove it. It remains equally mysterious why Smyth, who published the idea in 1788, was plagiarised in 1798, died only in 1821, and fought vigorously for his priorities in other fields, remained silent on this issue. And why none of his countrymen reacted to the challenge. Smyth was in our opinion not as well known in Great Britain as Dr. Keel presents him, but known enough to be mentioned and criticized several times. It is doubtful whether everybody will like the mixture of detective story and philosophical scholasticism in this monograph, but it is undeniable that it contains important facts.

Another aspect of it is that it is a first installment of a total revision of the history of medicine in the first half of the 19th century. Keel writes on p.55 (transl. mine E. A.):

“The merit of the Paris clinical school is to have systematized, sometimes excessively, ideas taken not only from Scotch or English clinicians, but also from Viennese, Dutch, ‘German’, or ‘Italian’. (We have developed the analysis of these last points in our [unpublished E. A.] Ph.D. Thesis).”

Debunking, so useful for getting known, has become a byproduct of historiography. After the enlightenment of the 18th century has been thoroughly debunked, it is now apparently the turn of the Paris school. I would be surprised if Dr. Keel would not have soon companions. What they all seem not to understand is the difference between antecedents and new creations. Everybody who compares 50 pages of Laennec with 50 pages of van Swieten or Hunter could see that the

Paris school did create a new type of medicine out of antecedents, elements of its own past and of foreign suggestions. By the way, these elements have been mostly known (except J. Carmichael Smyth). It was an excellent idea of O. Keel to add a facsimile reprint of a contemporary abstract of Smyth' 1788 paper, because it allows not only to recognise Pinel's silent "loan", but also to judge Smyth' and British supposed therapeutic "superiority" over the Paris school.

The debunkers will never be able to explain why, if the Parisians were merely poor systematisers of the British or Viennese, all the later eminent British or Viennese doctors (as well as German, Dutch, Polish, USA etc.) went between 1800 and 1850 to study in Paris, instead of staying home.

Erwin H. Ackerknecht

2. Heinrich Rodegra, *Das Gesundheitswesen der Stadt Hamburg im 19. Jahrhundert unter Berücksichtigung der Medizinalgesetzgebung (1586–1818–1900)*. Sudhoffs Archiv, Beiheft 21, Wiesbaden 1979. XII + 217 S., 14 Ill. DM 44.–.

Der Autor leitet seine Studie über das Gesundheitswesen der Stadt Hamburg im 19. Jahrhundert mit einem kurzen Abriß der Vorgeschichte ein. Stadtärzte und Medizinalordnungen haben sich im deutschen Sprachgebiet seit dem 14. und 15. Jahrhundert herausgebildet. In Hamburg – auch ein kurzer geschichtlicher Abriß dieser Stadtrepublik wird vorausgeschickt – sind die Stadtärzte seit 1423 nachweisbar; Medizinalordnungen treten zuerst 1586 in Gestalt der sogenannten Apothekerordnung auf. Diese, die sich mit den Pflichten und Rechten aller Heilberufe beschäftigt, wird 1637 revidiert. Am Ende des 18. Jahrhunderts sind die Mißstände auf dem Gebiet des Gesundheitswesens so stark geworden, daß die Widerstände gegen eine neue Ordnung, welche vor allen Dingen aus der Tendenz resultieren, so wenig wie möglich staatlich einzugreifen, überwunden werden. 1818 entsteht eine neue Medizinalordnung, die nun im Detail untersucht wird. Ihr Kernstück ist wohl die Schaffung eines Gesundheitsrats. Dieses neue Gesetz erlaubt eine Neuordnung der ärztlichen Berufe, welche in Hamburg um diese Zeit relativ fortgeschritten ist. 84 universitätsgebildeten Ärzten stehen nur noch 42 lehrlingsgebildete (Barbier)-Chirurgen und 63 Hebammen gegenüber. Das neue Gesetz macht Weiterbildung zur Pflicht, und der Gesundheitsrat organisiert auch 1853 eine anatomisch-chirurgische Lehranstalt und 1823 eine pharmazeutische Lehranstalt. Gewisse Reorganisationen werden 1870 vorgenommen, um der weiteren Entwicklung Hamburgs Rechnung zu tragen. 1900 muß dann aber doch ein neues Gesetz (seit 1860 in Beratung) erlassen werden, welches auch die Erfahrungen der berühmten Choleraepidemie von 1892 (besonders im Zusammen-