

☆
Zeitschrift
für ärztl.
Fortbildung

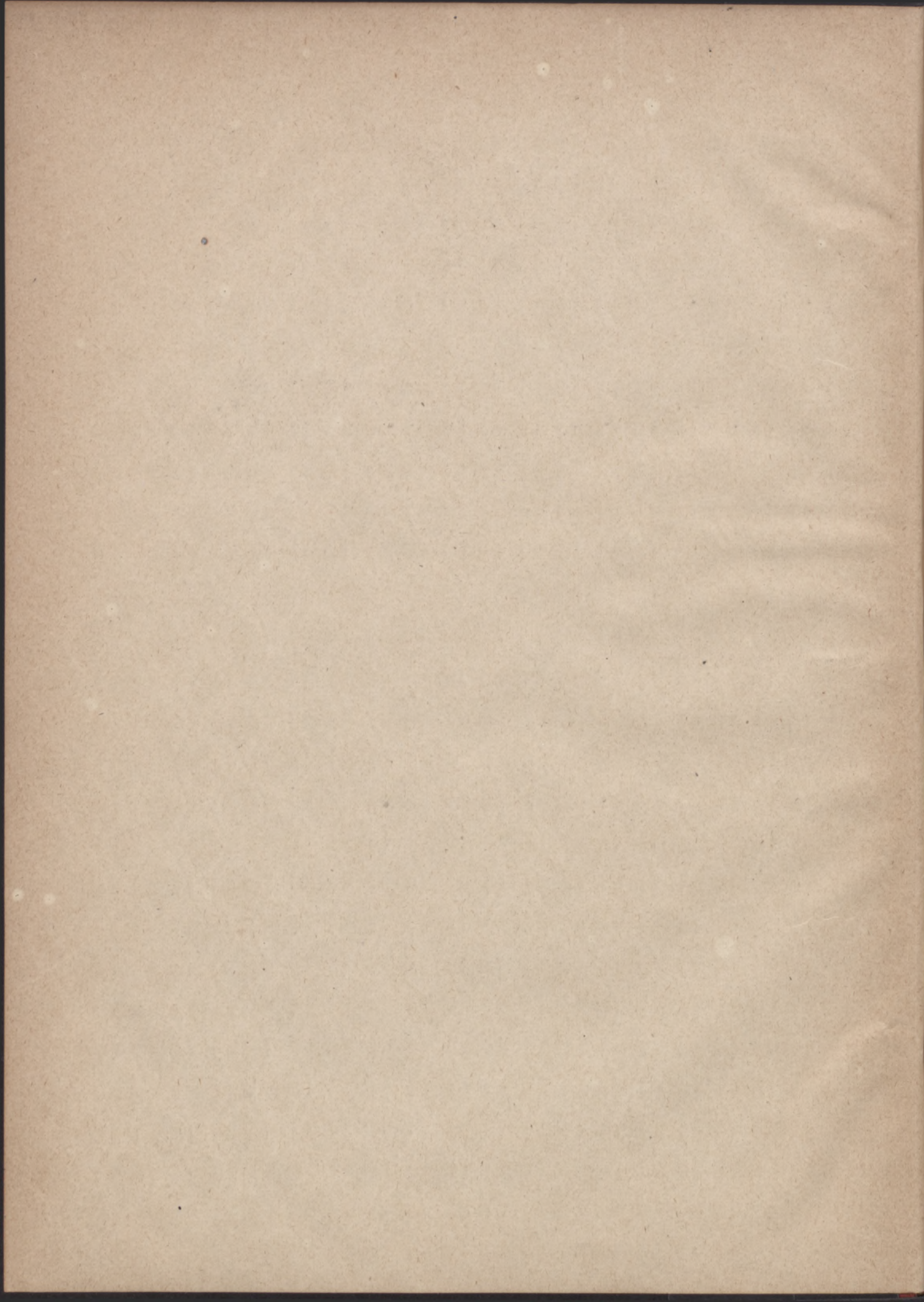
22. Jahrg.
1925



VERLAG
GUSTAV
FISCHER
IN JENA







ZEITSCHRIFT
FÜR
ÄRZTLICHE FORTBILDUNG.



ORGAN FÜR PRAKTISCHE MEDIZIN.

BEGRÜNDET VON PROF. DR. R. KUTNER

HERAUSGEGEBEN VON DEM

ZENTRAKKOMITEE FÜR DAS ÄRZTLICHE FORTBILDUNGSWESEN IN PREUSSEN
UND DEN LANDESKOMITEES FÜR DAS ÄRZTLICHE FORTBILDUNGSWESEN IN
BADEN, BAYERN, BRAUNSCHWEIG, BREMEN, HAMBURG, HESSEN, LIPPE, LÜBECK,
MECKLENBURG, OLDENBURG, SACHSEN, THÜRINGEN,
WALDECK UND WÜRTEMBERG

IN VERBINDUNG MIT DEN

VEREINIGUNGEN FÜR DAS ÄRZTLICHE FORTBILDUNGSWESEN IN:

AACHEN, ALTONA, ANSBACH, AROLSSEN, AUGSBURG, BAMBERG, BARMEN, BAYREUTH, BERLIN, BIELEFELD, BOCHUM,
BONN, BRAUNSCHWEIG, BREMEN, Breslau, CASSEL, CHEMNITZ, CÖLN, COTTBUS, DANZIG, DORTMUND, DRESDEN,
DUISBURG, DÜSSELDORF, ELBERFELD, ELBING, ERFURT, ERLANGEN-NÜRNBERG, ESSEN, FRANKFURT A. M., FREI-
BURG I. BR., GIESSEN, GÖRLITZ, GÖTTINGEN, GREIFSWALD, HALBERSTADT, HALLE, HAMBURG, HANNOVER, HEIDEL-
BERG, HOF, JENA, KARLSRUHE, KEMPTEN, KIEL, KOLBERG, KONSTANZ, LÜBECK, MAGDEBURG, MANNHEIM, MAR-
BURG, MOSBACH, MÜNCHEN, MÜNSTER I. W., OLDENBURG, ORTENAU, PASSAU, REGENSBURG, REICHENHALL, ROSTOCK,
SALZUFLEN, SEEKREIS SPEYER, STENDAL, STETTIN, STUTTGART, TÜBINGEN, VILLINGEN, WALDSHUT, WEISSENBURG,
WIESBADEN, WILDUNGEN, WÜRZBURG, ZEITZ, ZWICKAU

UNTER STÄNDIGER MITWIRKUNG VON

PROF. DR. M. KIRCHNER †
MINISTERIALDIREKTOR I. R., BERLIN

PROF. DR. F. KRAUS
GEH. MED.-RAT, BERLIN

PROF. DR. F. MÜLLER
GEH. HOF-RAT, MÜNCHEN

REDIGIERT VON

PROF. DR. C. ADAM
IN BERLIN

ZWEIUNDZWANZIGSTER JAHRGANG. 1925

MIT 83 ABBILDUNGEN UND 12 KURVEN IM TEXT

MIT DER BEILAGE:

MEDIZINISCH-TECHNISCHE MITTEILUNGEN

MIT 7 ABBILDUNGEN IM TEXT

JENA

VERLAG VON GUSTAV FISCHER

1925

ZEITSCHRIFT

ÄRZTLICHE FORTBILDUNG



ORGAN FÜR PRAKTISCHE MEDIZIN

Herausgegeben von Prof. Dr. E. KUTNER

Verantwortlich für den Inhalt

Redaktion für das ärztliche Fortbildungswesen in Preußen
und den Landesämtern für das ärztliche Fortbildungswesen in
Hamburg, Braunschweig, Bremen, Hamburg, Hannover, Lübeck,
Mecklenburg, Oldenburg, Sachsen, Thüringen,
Waldeck und Württemberg

Verantwortlich für die ärztliche Fortbildungswesen in

Alle Rechte vorbehalten.

Handwritten signature or initials



Prof. Dr. C. ADAM

ZWEIUNDZWANZIGSTER JAHRGANG, 1922

WIT & BEILAGEN UND IN DRUCK IM TEXT

ZIT PER BEILAGE

MEDIZINISCH-TECHNISCHE MITTEILUNGEN

ZIT PER BEILAGE

JENA

VERLAG VON GUSTAV FISCHER

1922

Inhaltsverzeichnis.

I. Zusammenfassende Aufsätze über den heutigen Stand der Medizin und Abhandlungen.

- 1) Amberger, San.-Rat Dr.: Über Perforation von Magen- und Duodenalgeschwüren. S. 545.
- 2) Ascoli, Prof. Dr. Vittorio: Malaria chronica. S. 490.
- 3) Asher, Prof. Dr. Leon: Die Leber mit besonderer Berücksichtigung der Balneotherapie. S. 140.
- 4) Basler, Prof. Dr. A.: Kapillarmikroskopie. S. 417.
- 5) Becker, Dr. Leop.: Außergewöhnlicher Fall einer Magensenkung bis in den Hodensack. S. 357.
- 6) Bergmann, Prof. Dr. G. v.: Die funktionellen Störungen in den Gallenwegen und ihre Bedeutung für die Pathologie der Gallenblasenerkrankungen. S. 486, 518.
- 7) Bickel, Prof. Dr. Adolf: Über dysoxydative Karbonurie. S. 454.
- 8) Birkholz, Dr.: Warnung vor der Anwendung konzentrierter Karbolsäuregemische im äußeren Gehörgange. S. 326.
- 9) Boas, Prof. Dr. I.: Richtlinien der Diätetik bei Magen- und Darmkrankheiten. S. 707, 740.
- 10) Boden, Prof. Dr. E.: Instrumentelle Herzdiagnostik. S. 353.
- 11) Boenheim, Dr. Felix: Die diagnostische und therapeutische Bedeutung der Blutdrüsen für die tägliche Praxis. S. 689.
- 12) Brüggemann, Prof. Dr. Alfred: Die moderne Behandlung der Kehlkopftuberkulose. S. 299.
- 13) Bruhn, San.-Rat Dr.: Zur Behandlung der Angina Ludovici mit Diphtherieserum. S. 51.
- 14) Brünecke, Dr. K.: Zur Diagnostik der aktiven Bronchialdrüsentuberkulose im Kindesalter. S. 204.
- 15) Cassel, Prof. Dr.: Über den Hydrocephalus chronicus internus. S. 237.
- 16) Chagas, Prof. Dr.: Über die Chagaskrankheit. S. 706.
- 17) Davidsohn, Dr. Heinrich: Kongenitale Syphilis. S. 390.
- 18) Engel, Dr. Hermann: Fuß und Schuh. S. 273.
- 19) Erben, Dr. Siegm.: Über Morphismus und Kokainismus. S. 360.
- 20) Ewig, Dr. W.: Einiges über die Behandlung der Lungentuberkulose. S. 527.
- 21) Flachs, Dr. R.: Das nervöse Kind. S. 399.
- 22) Frey, Prof. Dr. M. von: Über den Kitzel. S. 81.
- 23) Fürbringer, Prof. Dr.: Die symptomatische Bedeutung des Gähnens. S. 483.
- 24) Glaser, Prof. Dr. F.: Haut und vegetatives Nervensystem. S. I, 39.
- 25) Groebbels, Priv.-Doz. Dr. Franz: Ernährungsprobleme, mit besonderer Berücksichtigung der Vitamine. S. 456, 498.
- 26) Groedel, Priv.-Doz. Dr. Franz M.: Die Behandlung der Verdauungsbeschwerden bei Erkrankungen des Zirkulationsapparates. S. 419.
- 27) Gutfeld, Dr. Fritz von: Die experimentellen Grundlagen der Proteinkörpertherapie. S. 193.
- 28) —: Ergebnisse der Bakteriophagenforschung. S. 424.
- 29) Henneberg, Prof. Dr. R.: Das Parkinson-Syndrom. S. 320.
- 30) Heßberg, Dr. R.: Die Augenuntersuchung und ihr Wert für die Diagnose von inneren und Nervenkrankheiten. S. 111.
- 31) Hesselbarth, Geh. San.-Rat Dr.: Behandlung der gichtischen Neuralgien durch Kittelsche Massage. S. 367.
- 32) Hohmann, Prof. Dr. G.: Behandlung der Haltungsanomalien und leichten Skoliosen. S. 33.
- 33) —: Behandlung schwerer Skoliosen. S. 74.
- 34) Hornung, Priv.-Doz. Dr. R.: Lues und Gravidität. S. 673.
- 35) Jahr, Dr. Rudolf: Eiter im Harn. S. 232.
- 36) —: Harnröhrenstrikturen. S. 648.
- 37) Janke, Dr.: Bemerkung zu dem Aufsatz von Dr. Stakemann über Schleimhautbe-önnung. S. 435.
- 38) Kaum, Dr.: Über Eigenblutbehandlung. S. 655.
- 39) Klapp, Prof. Dr.: Physikalische Behandlungsmethoden in der Chirurgie. S. 681.
- 40) Klare, Dr. Kurt: Welche Fälle von kindlicher Tuberkulose sollen der Heilstättenbehandlung zugeführt werden? S. 647.
- 41) Klemperer, Prof. Dr. Felix: Die Unterscheidung aktiver und inaktiver Tuberkulose. S. 289.
- 42) Klewitz, Prof. Dr. Felix: Einteilung und Therapie der Nierenkrankheiten. S. 9.
- 43) —: Einteilung und Prognose der Lungentuberkulose. S. 737.
- 44) Körte, Geh. San.-Rat Prof. Dr. W.: Die Entwicklung der chirurgischen Behandlung der Peritonitis. S. 585, 620.
- 45) Krüger, Dr.: Über Behandlung frischer Dammrisse. S. 533.
- 46) Kuhn, Dr. J. K.: Über die Interposition des Colon zwischen Leber und Zwerchfell. S. 102.
- 47) Küster, Prof. Dr. Herm.: Über die Verwendung der Lokalanästhesie in Geburtshilfe und Gynäkologie. S. 588, 623.
- 48) Laquer, Priv.-Doz. Dr. Fritz: Über die Beziehungen der inneren Sekretion der Keimdrüsen zu dem gesamten endokrinen System. S. 321.
- 49) Lazarus, Prof. Dr. Paul: Die Radium-Mesothoriumbehandlung der Lymphogranulome. S. 388.
- 50) Ledermann, San.-Rat Dr. Reinhold: Die Arzneimittel zur Behandlung von Syphilis. S. 161.
- 51) Leidler, Dozent Dr. Rud.: Die symptomatische Bedeutung des Schwindels. S. 711.
- 52) Lentze, Dr. Karl: Über den Gasbrand. S. 201.
- 53) Matthes, Geh.-Rat Prof. Dr.: Über Biochemie und die sog. biochemische Heilmethode. S. 257.
- 54) Memmesheimer, Dr. Alois: Die Behandlung der Dermatosen mit Eigenblut. S. 168.
- 55) Meyer, Doz. Dr. S.: Moderne Gesichtspunkte bei der Behandlung der akuten Infektionskrankheiten im Kindesalter. S. 65.
- 56) Neißer, Prof. Dr. M.: Die symptomatische Bedeutung des Gähnens. S. 627.

- 57) Nocht, Prof. Dr. B.: Die Beziehungen der Tropenkrankheiten zur Balneologie. S. 137, 170.
- 58) Nonne, Prof. Dr. M.: Erfahrungen über Lues congenita des Nervensystems. S. 577, 609.
- 59) Offermann, Dr.: Die Brustdrüsenentzündung und ihre Therapie. S. 78.
- 60) Opitz, Geh. Hofrat Prof. Dr.: Über Diagnose und Behandlung des Krebses der weiblichen Geschlechtsorgane. S. 225.
- 61) Pfannkuch, Dr. Friedrich: Über Endocarditis lenta. S. 449.
- 62) Pohl, (Pincus) Dr. A.: Ausgewählte Typen von Haarkrankheiten. (Praktische Trichotherapie.) S. 385, 431, 462, 555.
- 63) Quirin, Oberarzt Dr.: Moderne orthopädische Behandlung der Knochen- und Gelenktuberkulose. S. 551.
- 64) Reiche, Dr. A.: Die Systematik der Ernährungsstörungen des Säuglings- und Kleinkindesalters und ihre Behandlung. S. 4.
- 65) Remy, Dr.: Über die Behandlung frischer Dammrisse. S. 320.
- 66) Rosenow, Prof. Dr. G.: Herz- und Gefäßsyphilis. S. 261.
- 67) Salomon, Dr. Adolf: Über Chorea infectiosa und verwandte Krankheitsbilder. S. 49.
- 68) Schade, Prof. Dr. H.: Über die Bedeutung der Erkältung für die Klinik der Tuberkulose. S. 295.
- 69) Schenk, Priv.-Doz. Dr. Paul: Das vegetative Nervensystem, insbesondere seine Pathologie und Therapie. S. 204, 241.
- 70) Schmidt, Dr. Karl: Über die Serumbehandlung und Mortalität der Genickstarre. S. 751.
- 71) Secher, Dr. Knud: Die Behandlung der Tuberkulose mit Sanocrysin und Serum (Möllgaard). S. 580, 613.
- 72) Silberstein, San.-Rat Dr. Leo: Furunkel-Karbunkel-Behandlung. S. 745.
- 73) Sonntag, Prof. Dr.: Die dringliche Chirurgie des praktischen Arztes. III. S. 104.
- 74) Staehelin, Prof. Dr. R.: Über Insulin. S. 266.
- 75) Stettner, Prof. Dr. Ernst: Über Wachstumsstörungen. S. 641, 677.
- 76) Strauß, Prof. Dr. H.: Über die Wahl von Kurorten. S. 129, 320.
- 77) Treupel, Prof. Dr. Gustav und Schwab, Dr. Ernst: Über das Aortenaneurysma. S. 97.
- 78) Veil, Prof. Dr. W. H.: Moderne Gesichtspunkte in der Pathologie und Therapie der Wassersucht. S. 494, 522.
- 79) Wiese, Dr. Otto: Zur Beurteilung der „offenen Tuberkulose“ im Kindesalter. S. 304.
- 80) —: Fehlerquellen in der Röntgen-diagnostik der intrathorakalen Tuberkulose des Kindes. S. 548.
- 81) Winterberg, Prof. Dr.: Über Tachykardie und ihre Behandlung. S. 15, 44.
- 82) Ziegelroth, Dr.: Zur Praxis der Entfettungskuren. S. 134.
- 83) Zimmer, Dr. Arnold und Buschmann, Dr. Paul: Vermeidung und

Behandlung von Schäden, die durch Proteinkörpertherapie hervorgerufen werden. S. 513.

- 84) Zoelch, Dr. Philipp: Über Diphtherieschutzimpfung. S. 173.
- 85) Zurhelle, Dr. Emil: Neuere Gesichtspunkte zur Ekzembehandlung. S. 745.

II. Aus Wissenschaft und Praxis.

Fortschritte auf den einzelnen Sondergebieten.

(Es finden abwechselnd sämtliche Sondergebiete Berücksichtigung.)

- 1) Augenleiden:
 - C. Adam, Prof. Dr. S. 183, 404.
 - Cl. Koll, Dr. S. 56, 566.
- 2) Bakteriologie:
 - v. Gutfeld, Dr. S. 87.
- 3) Chirurgie:
 - E. Hayward, Dr. S. 22, 53, 119, 147, 181, 214, 248, 370, 437, 405, 502, 535, 593, 629, 658, 694, 724, 757.
 - Christiansen, Dr. S. 23, 503.
 - E. Fuld, Prof. Dr. S. 148, 371.
 - M. Berg, Dr. S. 594.
- 4) Frauenleiden und Geburtshilfe:
 - K. Abel, San.-Rat Dr. S. 55, 83, 150, 595, 659, 725.
- 5) Gerichtliche Medizin:
 - R. Blumm, Bezirksarzt Dr. S. 217, 280, 695.
- 6) Hals- und Nasenkrankheiten:
 - A. Kuttner, Geh. San.-Rat Prof. Dr. und Lachmann, Dr. S. 406.
- 7) Harnleiden:
 - Portner, Dr. S. 89, 150, 339, 505, 632.
 - E. Fuld, Prof. Dr. S. 151.
- 8) Hautkrankheiten und Syphilis:
 - R. Ledermann, San.-Rat Dr. S. 54, 181, 340, 372, 466, 596.
 - Christiansen, Dr. S. 183.
 - Jacoby, Dr. S. 373.
 - E. Fuld, Prof. Dr. S. 597.
- 9) Innere Medizin:
 - H. Rosin, Geh. San.-Rat Prof. Dr. und K. Kroner, Dr. S. 20, 118, 179, 247, 305, 402, 436, 561, 628, 723.
 - G. Zuelzer, Prof. Dr. S. 51, 146, 213, 277, 338, 368, 464, 534, 592, 693, 755.
 - Christiansen, Dr. S. 21, 339, 694.
 - V. Lehmann, Dr. S. 21, 180.
 - E. Fuld, Prof. Dr. S. 147, 563.
 - C. Adam, Prof. Dr. S. 214.
 - M. Berg, Dr. S. 369.
- 10) Kinderkrankheiten:
 - H. Finkelstein, Geh. San.-Rat Prof. Dr. S. 120, 596, 660.
- 11) Magen-, Darm-, Verdauungskrankheiten.
 - L. Kuttner, Geh. San.-Rat Prof. Dr. und K. Isaac-Krieger, Dr. S. 149, 249, 504, 597, 726.
 - E. Fuld, Prof. Dr. S. 504.
- 12) Nervenleiden:
 - L. Jacobsohn, Dr. S. 251.
- 13) Ohrenleiden:
 - A. Bruck, Prof. Dr. S. 185, 629.

- 14) Orthopädie und orthopädische Chirurgie:
 - L. Frosch, Dr. S. 507.
- 15) Pathologie und pathologische Anatomie:
 - E. Christeller, Dr. S. 88, 121, 216, 279, 506, 564, 661.
- 16) Pharmakologie:
 - Johannessohn, Dr. S. 151, 630, 758.
- 17) Psychiatrie:
 - Paul Bernhardt, Dr. S. 438, 536, 696.
- 18) Röntgenologie:
 - Lorenz, Dr. S. 85.
- 19) Tuberkulose:
 - W. Holdheim, San.-Rat Dr. S. 23, 121, 307, 403, 757.
 - M. Berg, Dr. S. 308.
 - V. Lehmann, San.-Rat Dr. S. 308.

III. Kongresse und wissenschaftliche Sammelberichte.

- 1) Die Chirurgie der Lungenkrankheiten. (Von Dr. E. Hayward.) S. 309, 341.
- 2) 49. Versammlung der Deutschen Gesellschaft für Chirurgie. (Bericht von Dr. E. Hayward.) S. 314.
- 3) Über die Kurorte im besetzten Rheinland. (Bericht von Apotheker A. H. Matz.) S. 315.
- 4) 29. Hauptversammlung des Deutschen Zentralkomitees zur Bekämpfung der Tuberkulose. (Bericht von San.-Rat Dr. W. Holdheim.) S. 444.
- 5) Tagung der Arbeitsgemeinschaft Vereinigung der Lungenheilstättenärzte und der Gesellschaft deutscher Tuberkulose-Fürsorgeärzte in Danzig. (Bericht von San.-Rat Dr. W. Holdheim.) S. 537.
- 6) Tagung der Mitteldeutschen Chirurgenvereinigung. (Bericht von Dr. Hayward.) S. 734.
- 7) Bericht über die V. Tagung der Gesellschaft für Verdauungs- und Stoffwechselkrankheiten zu Wien. (Bericht von Dr. Isaac-Krieger.) S. 759.
- 8) Internationaler Kongreß zur Bekämpfung der Geschlechtskrankheiten. (Bericht von Dr. Röschmann.) S. 763.
- 9) Die 2. ärztliche Studienreise des Reichsverbandes der Deutschen Ärztevereine in der tschechoslowakischen Republik. (Bericht von Dr. Dieckmann.) S. 763.

IV. Ärztliches Fortbildungs- und Unterrichtswesen.

- 1) Verzeichnis der Fortbildungskurse und Vorträge für praktische Ärzte im Deutschen Reiche.
 - April bis Juni 1925. S. 188.
 - Juli bis September 1925. S. 380.
 - Oktober bis Dezember 1925. S. 573.
 - Januar bis März 1926. S. 766.
- 2) Jacobs, Dr.: Meereseheilkundlicher Ärztekursus in Wyk a. Föhr. S. 155.
- 3) Adam, Prof. Dr. C. und Jacobsohn, Dr. Leo: Rundfunk und ärztliche Fortbildung. S. 157, 284, 476.

- 4) Nagel, Pol.-Med.-Rat Dr. V.: Über ärztliche Fortbildungskurse. S. 221.
- 5) Guertler, Geh. Med.-Rat Dr. und Kirstein, Prof. Dr.: Eine neue Form der Fortbildungskurse. S. 253.
- 6) Engelmann, Dr.: Erster Bad Kreuznacher Fortbildungskurs für praktische Ärzte, vom 22.—24. Mai 1925. S. 475.
- 7) Jacobsohn, Dr. L.: Rundfunk in Theorie und Praxis. S. 572.
- 8) Bange, Dr. Roland: Tuberkulosefortbildungskurs für Ärzte in St. Blasien. S. 600.
- 9) Adam, Prof. Dr. C.: Über das ärztliche Fortbildungswesen in Rußland. S. 635.

V. Aus ärztlichen Gesellschaften.

- 1) F.: Sitzung der Berliner medizinischen Gesellschaft:
vom 10. Dezember 1924. S. 30.
" 15. Oktober 1924. S. 63.
" 29. " 1924. S. 91.
" 12. November 1924. S. 92.
" 26. " 1924. S. 126.
" 7. Januar 1925. S. 222.
" 21. " 1925. S. 222.
" 28. " 1925. S. 254.
" 4. Februar 1925. S. 286.
" 11. " 1925. S. 316.
" 18. " 1925. S. 316.
" 25. " 1925. S. 350.
" 4. März 1925. S. 351.
" 18. " 1925. S. 381.
" 29. April 1925. S. 446.
" 13. Mai 1925. S. 446.
" 27. " 1925. S. 477.
" 10. Juni 1925. S. 478.
" 24. " 1925. S. 575.
" 8. Juli 1925. S. 606.
" 15. " 1925. S. 636.
" 5. August 1925. S. 672.
" 21. Oktober 1925. S. 765.

VI. Praktische Winke.

S. 61.

VII. Therapie in der Praxis.

S. 93, 127, 158, 254, 317, 382, 478, 703, 734.

VIII. und IX. Ärztliche Rechtskunde. Reichsgerichtsentscheidungen. Aus den Parlamenten. Soziale Medizin, Gutachter-tätigkeit, Unfallmedizin, Ver-sicherungswesen.

- 1) Bendix, Rechtsanwalt u. Notar Dr. Ludwig: Ärztliches Berufsgeheimnis. S. 186.
- 2) Breger, Dr. Johannes: Die Hygieneorganisation des Völkerbundes. S. 598.
- 3) Helm, Dr.: Was der Arzt vom Preuß. Tuberkulosegesetz wissen muß. S. 344.
- 4) Leonhard, Senatspräsident F.: Erwiderung. S. 187.
- 5) —: Zwei Beiträge zur Schadenersatzpflicht von Ärzten. S. 25.
- 6) —: Die Stellung des Arztes im neuen Strafgesetzbuchentwurf. S. 637, 663.

- 7) Leonhard, Senatspräsident F.: Ver-suche am lebenden Körper des zum Tode Verurteilten? S. 730.
- 8) —: Haftpflicht des Arztes für un-richtige Gutachten. S. 764.
- 9) Meldner: Entscheid betreffend Impfung. S. 60.
- 10) —: Entscheid betreffend Titel. S. 61.
- 11) Mißlack, Karl, Leipzig: Ist der Austritt aus dem Verein nach Eröff-nung des ehrenreichtlichen Ver-fahrens noch zulässig? S. 90.
- 12) —: Eine verunglückte Hautverpflan-zung. S. 91.
- 13) —: Das Vermächtnis zugunsten des Hausarztes. S. 220.
- 14) Niedermeyer, Dr.: Ärztliche Ein-griffe und Strafrechtsreform. S. 468.
- 15) Reckzeh, Dr.: Welche Aufgaben erwachsen dem Arzt durch die Aus-dehnung der Unfallversicherung auf gewerbliche Berufskrankheiten? S. 439.
- 16) Schück, San.-Rat Dr. Paul: Spät-folgen nach elektrischem Unfall. S. 571.
- 17) Weber, Geh. Reg.-Rat Dr. med. F. A.: Die Unfruchtbarmachung Geistes-kranker, Schwachsinniger und Ver-brecher aus Anlage. S. 152.
- 18) Wiegand, Ober-Reg.-Rat Dr.: An-spruch auf Entschädigung der Hinter-bliebenen. S. 252.
- 19) —: Minderung der Erwerbsfähigkeit. S. 285.
- 20) —: Durch ärztliche Untersuchung entstandene Schäden. S. 510.
- 21) —: Invalide im Sinne des § 1255 Abs. 2 der R.-V.-P. S. 511.
- 22) —: Erkältung als Betriebsunfall. S. 541, 571.
- 23) —: Ursächlicher Zusammenhang zwischen einer Fußgelenktuberkulose und einem Betriebsunfall. S. 698.
- 24) Standeswidrige Reklame. Das Recht zum Ausschluß aus der ärztlichen Standesorganisation wegen Beleidigung des Vorsitzenden. S. 731.

X. Standesangelegenheiten.

- 1) Törnwall, Lars Olof: Zur Frage des Arztautos. S. 29.
- 2) Loewy-Hattendorf, Dr. E.: 25 Jahre Leipziger Verband. Die dies-jährigen Tagungen der Ärzteorgani-sationen. S. 669.

XI. Aus den Grenzgebieten, Auswärtige Briefe, Geschichte der Medizin, Nekrologe.

- 1) Auswärtige Briefe:
a) Berg, Dr. Max: Brief aus Lon-don. S. 27, 311, 633.
b) Ebener, Prof. Dr.: Nieder-lassungsmöglichkeit in Rumänien und Türkei. S. 60.
c) Figari, Dr. Enrique: Brief aus Uruguay. S. 509.
d) Härtel, Prof. Dr. Fritz: Über die Entwicklung der japanischen Medizin in der Vergangenheit und Gegenwart. S. 413.
e) Höring, Dr.: Brief aus Persien. S. 189.
f) Kerschensteiner, Prof. Dr.: Münchner Brief XII. S. 58. Brief XIII. S. 732.

- g) Marx, Priv.-Doz. Dr.: Prager Brief. S. 374.
- h) Nägelsbach, Dr.: Brief aus Gore (West-Abessinien). S. 190.
- i) Paukstat, Dr.: Brief aus China. S. 702.
- k) Vischer, Dr.: Brief aus der Schweiz. S. 219.
- l) Winslow: Brief aus Dänemark. S. 123.
- m) Ziel, Dr.: Die deutsche Fürsorge-tätigkeit in der tschechoslovaki-schen Republik. S. 671.
- 2) Adam, Prof. Dr. C.: Die Klinik Askulaps. (Ein Besuch in Epidauros). S. 602.
- 3) Berg, Dr. Max: Der Mühlspinner-krebs. S. 633.
- 4) Johannessohn, Dr. Fritz: Ety-mologisches. S. 28, 728.
- 5) Kirchner; Minist.-Direktor a. D. Prof. Dr.: Exzellenz Naumann †.
- 6) Laquer, Dr. B.: Bernhard Nau-nyns Gedanken, Erinnerungen und Meinungen. S. 508.
- 7) Leisegang, Prof. Dr. Hans: Anthroposophie und Medizin. S. 281.
- 8) Leppmann, Dr. Friedrich: Psychologie des Massenmörders. S. 346, 376.
- 9) Loewy-Hattendorf, Dr. E.: Ärztliche Probleme in der modernen Dichtkunst. S. 603.
- 10) Müller, Prof. Dr. Eduard: Kur-pfuscherei und ärztliches Sektierertum. Wesen und Kritik ihrer Behandlungsmethoden. S. 408.
- 11) Oppenheimer, Prof. Dr. Carl: Der Mensch als Kraftmaschine. S. 474.
- 12) Pribram, Prof. Dr. Ernst: Jaime Ferrán. Sein Leben und sein Werk. S. 482.
- 13) Unseren spanischen Freunden zur Be-grüßung. S. 481.

XII. Tagesgeschichte.

- 1) Adreßbuch der Ärzte. S. 32.
- 2) Akademie für ärztliche Fortbildung Dresden. S. 96, 319.
- 3) Medizinische Akademie Düsseldorf. S. 480.
- 4) 200-Jahrfeier der russischen Akade-mie der Wissenschaften. S. 607.
- 5) 36. Jahresversammlung des Deutschen Vereins gegen den Alkoholismus. S. 736.
- 6) Sir Clifford Allbut †. S. 288.
- 7) Kommission der American Medical Association. S. 608.
- 8) 36. Deutsche Anatomenversammlung. S. 319.
- 9) Arbeitsgemeinschaft für praktische Psychologie. S. 64.
- 10) Arzneiverordnungen. S. 384.
- 11) Deutscher Ärztebesuch in Rußland. S. 352.
- 12) Auf 7 Millionen Einwohner nur 3700 Ärzte in Holland. S. 416.
- 13) Gesetz über unerlaubte Ausübung des ärztlichen Berufes in Spanien vor-gelegt. S. 416.
- 14) Attestieren der Ärzte. S. 448.
- 15) Die Augendiagnose — laut Gerichts-urteil eine Wissenschaft! S. 416.
- 16) Ausstellung für Gesundheitspflege, soziale Fürsorge und Leibesübungen Düsseldorf. S. 511.

- 17) Hygieneausstellung in Wien. S. 64.
 18) Die italienische Regierung untersagt einem englischen Arzt die Ausübung der Praxis. S. 448.
 19) Professor Bergonié. S. 320.
 20) Berichtigung. S. 128, 768.
 21) Zurückgehen der Bevölkerungsziffer. S. 320.
 22) Über Brillenlehre. S. 319.
 23) Fortbildungskurs in der Brillenlehre. S. 256.
 24) Geh. Med.-Rat Prof. Dr. Ernst Bumm †. S. 63.
 25) Carnegie-Stiftung. S. 608.
 26) Autorenzeichen für Chirurgen. S. 384.
 27) Deutsche Gesellschaft für Chirurgie. S. 160.
 28) Cholerafälle. S. 672.
 29) Kapitän Cook, der bekannte Entdecker Australiens. S. 32.
 30) Die Medical Defence Union in England. S. 32.
 31) Die Deutsche dermatologische Gesellschaft. S. 128.
 32) Kurs der praktischen Diätetik im Krankenhaus Eppendorf in Hamburg. S. 447.
 33) 25jähriges Jubiläum der Zugehörigkeit zum Ministerium von Geh.-Rat Dietrich. S. 480.
 34) Frau Mc Donald Simson hat der Universität Michigan 700000 Dollars geschenkt. S. 448.
 35) Ehrendenkmal für die im Weltkrieg gefallenen Ärzte. S. 192.
 36) Ärztliches Ehrengericht. S. 608.
 37) Zusammenschluß in der elektromedizinischen Großindustrie. S. 256.
 38) Eine Russische Endocrinologische Gesellschaft. S. 191.
 39) Typhusepidemie. S. 96.
 40) Neuere Ergebnisse auf allen Gebieten der Medizin. S. 576.
 41) Zwei Ärzte wegen fahrlässiger Tötung verurteilt. S. 287.
 42) Die Post gegen die Desinfektion von Fernsprechapparaten. S. 319.
 43) Geld zur Anfertigung von Filmen. S. 320.
 44) Feuerbestattung im Reich. S. 768.
 45) Flieger können Krankheiten aus fernen Ländern einschleppen. S. 288.
 46) Henry-Ford-Schule. S. 352.
 47) Vereinigung für ärztliche Fortbildung zu Münster i. W. S. 255.
 48) Fortbildungskurse. S. 383.
 49) Fortbildungsreise amerikanischer Ärzte nach Europa. S. 416.
 50) VII. internationaler ärztlicher Fortbildungskurs. S. 447.
 51) Ein internationaler Fortbildungskurs in Berlin. S. 128.
 52) Fortbildungskurse in Bonn. S. 96.
 53) Ärztlicher Fortbildungskurs in Düsseldorf. S. 511.
 54) Ärztlicher Fortbildungskurs Greifswald. S. 480, 640.
 55) Fortbildungskurs für praktische Ärzte in Bad Kissingen. S. 607.
 56) Fortbildungskurs für praktische Ärzte in Bad Kreuznach. S. 160.
 57) Fortbildungskurs Bad Kreuznach, 22.—24. Mai. S. 320.
 58) Unentgeltliche Fortbildungskurse für praktische Ärzte in Leipzig. S. 511.
 59) Ärztlicher Fortbildungskurs in Rostock. S. 191.
 60) Fortbildungskurse in Wiesbaden. S. 191.
 61) Fortbildungswesen im Ruhrgebiet. S. 447.
 62) Versammlung der Leiter der lokalen Vereinigungen für das ärztliche Fortbildungswesen im Ruhrgebiet. S. 704.
 63) Landesausschuß für das ärztliche Fortbildungswesen in Sachsen. S. 159.
 64) Fürsorgegesetzgebung und Praxis der Gesundheitsfürsorge. S. 383.
 65) Neue Methode zum röntgenologischen Nachweis der Gallenblase. S. 511.
 66) Genesungsheim für Gelehrte und Künstler in Bad Ems. S. 608.
 67) Fortbildungskurs auf dem Gebiete der Geschlechtskrankheiten in Freiburg i. Br. S. 544.
 68) Fortbildungskurs auf dem Gebiete der Geschlechtskrankheiten in Halle a. S. S. 160.
 69) Fortbildungskurs „Die Geschlechtskrankheiten und ihre Folgen“ in Marburg a. Lahn. S. 160.
 70) Deutsche Gesellschaft zur Bekämpfung der Geschlechtskrankheiten. S. 607.
 71) Schwedisches Gesetz zur Bekämpfung der Geschlechtskrankheiten. S. 31.
 72) Gesundheitsdeputation des Berliner Magistrats. S. 672.
 73) Preußische Gesundheitsstatistik über das erste Halbjahr 1925. S. 736.
 74) Abteilung für Gewerbekrankheiten. S. 672.
 75) Zur Geburt Ihres Kindes die herzlichsten Glückwünsche. S. 767.
 76) Sir Rickman Goldlee †. S. 352.
 77) Emil v. Grösz, 25jähriges Jubiläum seiner Lehrtätigkeit. S. 736.
 78) Haffkrankheit. S. 31, 256.
 79) Heliotherapeutisches Institut. S. 64.
 80) Geh. Med.-Rat Prof. Dr. Julius Hirschberg †. S. 159.
 81) Bernburger Helleseher-Prozeß. S. 768.
 82) Höfle-Ausschuß. S. 512.
 83) Lungenheilstätte Hohenlychen. S. 383.
 84) Titel „Homöopath“. S. 608.
 85) Wie sollen wir uns zu der Homöopathie stellen? S. 448.
 86) Allgemeine Deutsche Hygienemesse und -Ausstellung. S. 160.
 87) Das Deutsche Hygiene-Museum. S. 256.
 88) Herausgabe einer kleinen Broschüre vom Deutschen Hygiene-Museum in Dresden. S. 224.
 89) Große Fortschritte der Bevölkerung in hygienischer Hinsicht. S. 32.
 90) Eine französische Hygiene-Organisation. S. 288.
 91) Benutzung von Impfstoffen. S. 607.
 92) Aufruhr in einer Irrenanstalt. S. 672.
 93) Witwatersrand-Universität zu Johannesburg. S. 608.
 94) Jüdische Studenten dürfen nur an jüdischen Leichen Anatomie studieren. S. 288.
 95) Verschmelzung zweier Kaiser-Wilhelm-Institute. S. 192.
 96) Zum Fall Kehrer. S. 383.
 97) Dienstbeurlaubung von Geheimrat Kehrer. S. 512.
 98) 25jähriges Bestehen der Vereinigung rheinisch-westfälischer Kinderärzte. S. 352.
 99) Kinder-Gesundheitswoche in Gelsenkirchen. S. 512.
 100) Eine großzügige Kindergesundheits-Werbewoche im Ruhrgebiet. S. 383.
 101) Reichsverzeichnis der Kinderheil-, Genesungs- und Erholungsanstalten. S. 352.
 102) Kinderschutz bei gewerblicher Arbeit. S. 287.
 103) Bad Kissingen. S. 159, 511.
 104) Ein praktischer Kochkurs für Ärzte. S. 607.
 105) Vereinigung Deutscher Kommunal-, Schul- und Fürsorgeärzte. S. 319.
 106) Internationale Konferenz gegen die Schlafkrankheit. S. 448.
 107) Kongresse der nächsten Zeit. S. 96, 190, 255, 319, 384, 480, 544.
 108) Allrussischer Kongreß des Kurortwesens. S. 447.
 109) Organisation ärztlicher Kongresse. S. 32.
 110) Kongreß der deutschen Bahnärzte. S. 607.
 111) 40. Balneologenkongreß. S. 159 351.
 112) Der 41. Balneologenkongreß. S. 736, 767.
 113) Therapeutischer Kongreß in Charkow 767.
 114) Epidemiologenkongreß in Singapore. S. 96.
 115) 37. Kongreß der Deutschen Gesellschaft für innere Medizin. S. 318. Erster Internationaler Kongreß für Kinderhygiene. S. 607.
 116) Kuren für Lungenkranke gegen Pauschalsatz. S. 384.
 117) Kursus über exotische Pathologie und medizinische Parasitologie in Hamburg. S. 544.
 118) Malaria-kongreß. S. 160.
 119) Internationaler Malaria-kongreß. S. 511.
 120) Medizinischer Kongreß in Hongkong. S. 383.
 121) 2. Allrussischer Odontologenkongreß. S. 544.
 122) Internationaler Psychoanalytikerkongreß in Bad Homburg. S. 576.
 123) 8. Internationaler Kongreß für Psychologie. S. 511.
 124) Erster Kongreß der Physiotherapeuten der Gesamtunion der sowjetischen Republiken. S. 512.
 125) Internationaler radiologischer Kongreß. S. 32.
 126) Röntgen-Kongreß in Nauheim. S. 352.
 127) Internationaler Kongreß über Thalasstherapie. S. 32.
 128) Tuberkulosefürsorgekongreß. S. 223.
 129) IV. Internationaler Kongreß für Unfallheilkunde und Berufskrankheiten. S. 287.
 130) Konzeptionsverhinderung. S. 31.
 131) Errichtung eines Krankenhauses. S. 256.
 132) Die Krankenkassen haben kein Geld. S. 192.
 133) Der Krebserreger entdeckt? S. 512.
 134) Krebsforschungsinstitut. S. 64.

- 135) Deutsches Zentralkomitee zur Erforschung und Bekämpfung der Krebskrankheit. S. 159.
- 136) Bekämpfung des Kropfes durch Jodkochsalz in Bayern. S. 288.
- 137) Neuregelung der Anzeigepflicht in der Krüppelfürsorge. S. 256.
- 138) Ärztliche Kunstfehler. S. 191.
- 139) Bestrafter Kurpfuscher. S. 127.
- 140) Kurse über exotische Pathologie und medizinische Parasitologie. S. 159.
- 141) Landesgesundheitsrat. S. 768.
- 142) Ärztlicher Fortbildungskurs auf dem Gebiete der Leibesübungen. S. 224.
- 143) Staatliches Institut für ärztliche Fortbildung in Leningrad. S. 704.
- 144) Sir James Mackenzie †. S. 160.
- 145) Inserat der Firma Madaus. S. 128.
- 146) Malaria. S. 32.
- 147) Der Malariabezwinger gestorben. S. 383.
- 148) Die Malariakommission des Völkerbundes verunglückt. S. 384.
- 149) Medizinische Fakultät der Universität Leipzig. S. 576.
- 150) Medizinische Fakultät in Münster. S. 383.
- 151) Gründung einer Medizinischen Gesellschaft in Münster i. W. S. 96.
- 152) Deutsche medizinische Wochenschrift. S. 64.
- 153) Menschenreparationsatelier. S. 448.
- 154) Gehälter der englischen Militärärzte. S. 32.
- 155) Die Anzahl der Morde in den Vereinigten Staaten. S. 447.
- 156) Morgenroth im Alter von 53 Jahren gestorben. S. 31.
- 157) Geh. San.-San. Dr. Otto Mugdan †. S. 607.
- 158) Bad Nauheim. S. 256.
- 159) Wirkl. Geh.-Rat Otto Naumann †. S. 511.
- 160) Bernhard Naunyn †. S. 511.
- 161) Nobelpreis. S. 736.
- 162) Doktor Sophie A. Nordhoff-Jung-Krebs-Preis. S. 160.
- 163) Erlaß des Reichsministers der Finanzen betr. Notstandsbeihilfen. S. 191.
- 164) Opposition gegen die Obduktion. S. 320.
- 165) Operationen an Strafgefangenen. S. 287.
- 166) Prof. Otto Otto. S. 608.
- 167) Ärzte in den Parlamenten. S. 64.
- 168) Die Deutsche pathologische Gesellschaft. S. 128.
- 169) Deutsche pathologische Gesellschaft. S. 319.
- 170) Dr. Paukstat. S. 352.
- 171) Pellagra. S. 320.
- 172) Personalien. S. 32, 64, 96, 128, 160, 192, 224, 320, 352, 384, 448, 480, 512, 544, 576, 608, 640, 672, 704, 736, 768.
- 173) Ansprache eines Arztes an Pflegerinnen. S. 607.
- 174) Prof. Pinard. S. 736.
- 175) Die Pockenepidemie in England. S. 32.
- 176) Pockenepidemie im Sudan. S. 447.
- 177) Ergebnisse der Pockenstatistik der Jahre 1921—24. S. 288.
- 179) Preisaufgabe. S. 288.
- 180) Gegen die Verleihung des Professorstitels an Ärzte. S. 191.
- 181) Psychokatharsis. S. 159.
- 182) Einfluß des Rauchens auf körperliche und geistige Fähigkeiten. S. 256.
- 183) Vorlesung über Gesundheitslehre per Radio. S. 32.
- 184) Erich-Rathenau-Preis. S. 64.
- 185) Die Rechtserklärung des uneheleichen Kindes. S. 767.
- 186) Neuausgabe des Personalienteils des Reichsmedizinal-Kalenders. S. 320, 480.
- 187) Unpassende Reklame. S. 320.
- 188) 70. Geburtstag von Med.-Direktor a. D. Dr. von Rembold. S. 160.
- 189) Süd-Westdeutsche Röntgengesellschaft. S. 447, 607.
- 190) Opfer der Röntgenstrahlen. S. 416.
- 191) Ärztlicher Fortbildungskurs und Rundfunk. S. 576.
- 192) 60. Geburtstag von Generaldirektor Rütten, Bad Neuenahr. S. 160.
- 193) Säufers Tod. S. 352.
- 194) Deutsche Vereinigung für Säuglings- und Kleinkinderschutz. S. 192.
- 195) Schadenersatzprozeß. S. 191.
- 196) Unterliegen die Worte des Professors dem Gesetz über den Schutz des geistigen Eigentums? S. 447.
- 197) Lehrgang über Heilwirkung der deutschen Seebäder. S. 351.
- 198) Neuernannte römische Senatoren. S. 32.
- 199) Sergeant-Surgeon. S. 288.
- 200) Ärztliche Gesellschaft für Sexualwissenschaft und Konstitutionsforschung. S. 128.
- 201) Gebührenfreie Sichtvermerke bei Bäderbesuch. S. 768.
- 202) Die sozialhygienischen Akademien. S. 159.
- 203) Lehrgang an der Sozialhygienischen Akademie in Charlottenburg. S. 544.
- 204) Besuch der spanischen Ärzte in Berlin. S. 544.
- 205) Spezialärzte für das Alter. S. 192.
- 206) 23 Londoner Spezialärzte. S. 256.
- 207) Recht zur Führung des Spezialistentitels in Italien. S. 32.
- 208) 14-tägiger sportärztlicher Ausbildungskurs. S. 383.
- 209) Berliner Sportausstellung. S. 192.
- 210) Der preußische Staatshaushalt. S. 224.
- 211) Steuererklärungen und -zahlungen. S. 64.
- 212) Strafverfahren wegen Steuerhinterziehung. S. 192.
- 213) Der Stock des Arztes. S. 288.
- 214) Strafgesetzbuch in Dänemark. S. 288.
- 215) Geh.-Rat Prof. Dr. Adolf v. Strümpell †. S. 96.
- 216) Deutsche Gesellschaft für ärztliche Studienreisen. S. 255, 447.
- 217) II. „Nord-Süd“-Studienreise für Ärzte. S. 319.
- 218) Syphilis. S. 320.
- 219) Klimatologische Tagung in Davos. S. 416.
- 220) V. Tagung der Gesellschaft für Verdauungs- und Stoffwechselkrankheiten in Wien. S. 576.
- 221) Theaterärzte. S. 320.
- 222) Hundertjahrfeier für Th. Thierfelder in Rostock. S. 32.
- 223) Universität in Tokio. S. 32.
- 224) Totalverlust durch den Krieg in Frankreich. S. 32.
- 225) Trendelenburg im 80. Lebensjahre gestorben. S. 31.
- 226) Jubiläum des tropenhygienischen Instituts in Hamburg. S. 672.
- 227) Deutsche Tropenmedizinische Gesellschaft. S. 640.
- 228) Tuberkulosefortbildungskurs für Ärzte in St. Blasien. S. 223.
- 229) Über Diagnostik und Therapie der Knochen- und Gelenktuberkulose. S. 128.
- 230) Diagnose, Differentialdiagnose und Therapie aller Formen der kindlichen Tuberkulose. S. 319.
- 231) Kursus über Lungentuberkulose in St. Blasien. S. 415.
- 232) Verminderung der Tuberkulose in den Vereinigten Staaten Nordamerikas. S. 288.
- 233) Verein zur Bekämpfung der Tuberkulose. S. 319.
- 234) Deutsches Zentralkomitee zur Bekämpfung der Tuberkulose. S. 383.
- 235) Lehrgang in der Fürsorgestellenkommission des Deutschen Zentralkomitees zur Bekämpfung der Tuberkulose. S. 607.
- 236) Türkische Mediziner in Deutschland. S. 288.
- 237) Typhus. S. 607.
- 238) Ausdehnung der Unfallversicherung auf gewerbliche Krankheiten. S. 448.
- 239) Hebräische Universität in Jerusalem. S. 352.
- 240) Universität Münster. S. 256.
- 241) Eine schwimmende Universität. S. 32.
- 242) 75. Geburtstag von Prof. Unna. S. 576.
- 243) Das ägyptische Unterrichtsministerium. S. 32.
- 244) Berliner urologische Gesellschaft. S. 319.
- 245) Mysteriöse Vergiftungsfälle unter den Ärzten. S. 96.
- 246) Einführung des Verhältniswahlsystems. S. 640.
- 247) Verurteilung eines Arztes wegen Leistungswuchers. S. 512.
- 248) „Die Volksernährung“. S. 768.
- 249) Einrichtung von vorklinischen Semestern in Köln. S. 352.
- 250) Geh. Med.-Rat. Prof. Dr. August von Wassermann †. S. 224.
- 251) Ernst Wiegandt in Leipzig zum Dr. med. honoris causa ernannt. S. 256.
- 252) Bad Wildungen. S. 480.
- 253) Gebrechlichen-Zählung. S. 768.
- 254) Erlaß über die Einführung einer Zwangsversicherung der Ärzte und das Umlagerecht der Ärztekammern. S. 608.
- 255) Lex Zwickau. S. 767.

Namenregister.

Die fettgedruckten Zahlen bezeichnen Originalartikel.

- A.**
- Abbott 75, 76.
 Abderhalden 416, 457, 498, 500.
 Abel 56, **85, 150, 317**, 596, 599, **660, 726**.
 Abelin 144.
 Abrami 722, 723.
 Abrikossoff 243.
 Acél (de) 54.
 Adam 55, 142, **157, 160, 185, 214**, 269, **284, 318**, 320, **383, 384, 406, 448, 476, 512, 603, 633, 636, 706, 734, 736**.
 Adelmann 105.
 Adler 128, 160.
 Advisory Council 599.
 Albanus 302.
 Albee 507.
 Albrecht 302, 687, 737.
 Aldershoff 180.
 Alessandri 319.
 Alexander 290, 342, 365, 470, 539.
 Alfaro 672.
 Allard 51, 658.
 Allbutt 192, 288.
 Allen 267.
 Alt 36, 608.
 Althoff 508, 540.
 Alwensleben 446, 447, 571, 572.
 Aly 544.
 Alzheimer 49, 564.
 Amberger **545**.
 Amrhein 223, 602.
 Andersen 277.
 Andrews 500.
 Andronoff 95.
 Angerstein 346, 347.
 Anotan 466.
 Anschütz 231, 507.
 Antongiovanni 310.
 Antonio 196.
 Anufriew 672.
 Appelmaus 430.
 Arloing 198.
 Arndt 199, 370.
 Arneth 96, 256, 715.
 Arnold 101.
 Arnoldi 126, 636, 637.
 Arnsperger 98, 99, 189, 381, 574, 606, 629, 767.
 Aron 457.
 Arthur (Mac) 457.
- Arzy (d') 319, 384.
 Asal 340.
 Aschoff 191, 201, 216, 223, 286, 289, 291, 383, 487, 488, 489, 518, 519, 522, 544, 565, 600, 601, 662.
 Aschner 230, 534.
 Ascoli **490**.
 Asher **140**, 207, 416, 496.
 Asheshov 426.
 Askanazy 190, 192, 319.
 Assmann 147, 352, 353, 354, 716.
 Ataru Yano 662.
 Aub 269.
 Aubert (d') 32.
 Aubry 35.
 Aufrecht 326.
 Avellis 303.
 Axenfeld 544.
 Axhausen 86, 91, 757.
- B.**
- Bachmann 511.
 Bab 674, 675.
 Babinski 251.
 Bablet 426.
 Bach 704.
 Bachem 96.
 Bacher 608.
 Backhaus 98.
 Bacmeister 130, 188, 223, 383, 404, 415, 487, 519, 522, 530, 601, 602.
 Bade 255, 319, 384, 480, 544.
 Bader 672.
 Baglioni 416.
 Bail 425, 427, 428, 429.
 Baisch 150.
 Balen (van) 383.
 Balfour 101.
 Balint 576.
 Ballowitz 96.
 Balog 351.
 Baeltz 414.
 Bandelier 212, 291.
 Bang 416.
 Bange **600**.
 Banker 158.
 Bánki-Györ 660.
 Banti 128.
 Banting 266.
 Baer 150.
 Barbèra 142.
 Bárcena Verdú (de) 54.
- Bardenheuer 688, 725.
 Bärensprung 560.
 Barger 207.
 Barker 689.
 Barling 384.
 Barnard 512.
 Bársony 149.
 Bashford 228.
 Basler 81, **417**.
 Baetge 98.
 Batista Grassi 383.
 Bätzner 575, 511.
 Bauer (v.) 40, 44, 58, 255, 342, 602, 693.
 Bauereisen 381.
 Baum 293.
 Bäumeier 189, 381, 575, 767.
 Baumgart 150.
 Baur 153, 223.
 Bayersdörfer 64.
 Bayliß 145, 207, 356.
 Beattie 159.
 Beaumé 673, 676.
 Beaußart 361.
 Becher 166.
 Beck 183, 302, 317, 566.
 Becker **357**,
 Beckerich 430.
 Beckmann 524.
 Béclère 102, 104.
 Beely 273, 276.
 Behm 64.
 Behr 115, 117, 566, 567.
 Behrend 352.
 Behrens 253.
 Behring (v.) 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 482, 523.
 Beitzke 661.
 Bell 586.
 Belot 182.
 Beltz 128.
 Benary 99.
 Benda 91, 92, 447, 572.
 Bendelack 328.
 Bendix **183, 186**.
 Benecke 100, 132, 156, 291, 352, 565.
 Benedict 709, 759, 769.
 Benninghoff 160, 224.
 Berde (v.) 467.
 Berg **28, 94, 95, 159, 160, 258, 288, 308, 311, 352, 370, 416, 487, 488, 511, 512, 519, 522, 595, 633**.
 Berger 39, 44.
 Bergh (v. d.) 576, 762.
- Bergmann (v.) 120, 191, 320, 336, 416, 476, **486**, 506, 508, 511, **518**, 522, 600, 607, 768.
 Bergonié 64.
 Bering 168.
 Berliner 133.
 Bernard 208, 553.
 Bernert 98.
 Bernhard 685, 688.
 Bernhardt **439, 537**, 697.
 Bernstein 534.
 Besredka 293, 294, 515, 607.
 Bessau 5, 6.
 Best 266.
 Beumer 64, 128.
 Bezancon 343.
 Biberfeld 360, 361.
 Bichat 204.
 Bickel **454**, 498, 575, 576, 757.
 Bieber 176, 179.
 Biedl 323, 416, 576, 678, 681, 760.
 Bieling 197, 516.
 Bielschowsky 330, 331, 334, 336.
 Biener 309.
 Bier 2, 43, 120, 195, 199, 200, 203, 229, 309, 315, 370, 413, 448, 505, 513, 514, 515, 553, 591, 631, 685, 687, 688, 694, 745.
 Biermann 99.
 Bijlisma 622.
 Bilhaut 507.
 Billigheimer 3.
 Billroth 587.
 Binding 153, 667.
 Birch-Hirschfeld 184, 224, 610, 676.
 Birgfeld 735.
 Birk 328.
 Birkholz **326**, 758.
 Bitter (v.) 541.
 Bjerrum 117.
 Blake 354.
 Blair 430.
 Blanc (Le) 156.
 Blaschko 162.
 Bleibtreu 704.
 Blencke 275, 437.
 Bloch 413, 460, 576, 746, 747.
 Blohmke 189, 381, 575, 767.
 Blondell 354.
 Blum 416, 608.
 Blümel 223, 539.
 Blumenau 636.

Blumenfeld 299, 301, 303.
 Blumenthal 159, 192, 286, 317.
 Blumm **218, 281, 696.**
 Blunk 108.
 Boas 222, 576, 612, **707, 740,**
 743, 761.
 Bock 84, 354.
 Bodek 159.
 Boden **353, 356, 357, 511,**
 562.
 Boër (de) 205.
 Bogendörfer 597.
 Boehm 64, 93, 144.
 Böhme 88, 522.
 Boehncke 72.
 Böing 768.
 Bois-Reymond (du) 159, 269,
 369.
 Bok 189, 381, 575, 767.
 Bókay (v.) 50, 239, 660.
 Boeke 205, 316.
 Boldyreff 478.
 Bolten 362.
 Bonain 327.
 Boenheim **689, 690, 768.**
 Bonhoeffer 153, 154, 322, 361,
 362, 363.
 Bönninghaus 328, 735.
 Bono 407.
 Bonsfield 447.
 Boothby 270.
 Borak 467.
 Borchardt 319, 428, 690.
 Bordet 353, 428, 429.
 Boerhave 222.
 Bornstein 287, 670, 768.
 Borrel 147.
 Borst 506.
 Bosse 541.
 Bostroem 330, 333, 336.
 Boeter 152, 153, 154, 155, 218.
 Botez 428.
 Bouilland 101.
 Boulet 428.
 Bouilly 587.
 Bouquet 293.
 Böwing 3, 4.
 Bracht 610.
 Bramwell 98.
 Brandenburg 127.
 Brandstätter 217.
 Brandt 96.
 Brauer 96, 188, 307, 318, 381,
 447, 448, 574, 592, 607,
 686, 744, 766.
 Braun 152, 309, 534, 591, 588,
 624, 626, 627, 735, 767.
 Braeuning 223, 538, 539, 744.
 Brauns 192.
 Braus 32, 320.
 Breat 482.
 Breger **598.**
 Brenner 156.
 Breßlau 352.
 Bretz 84.
 Breuer 446, 448.
 Briand 363.
 Brissand 644, 678.
 Brock 696.
 Brocq 746.
 Brocx 191, 255, 319, 384
 480, 544.
 Broemser 192.
 Bronfenbrenner 425, 429.
 Bröse 351.
 Broßmer 383.
 Brown 4.

Bruck 166, **185, 340, 630,**
 674.
 Brückmann 473.
 Brückner 256, 319.
 Brüggemann **299, 328.**
 Brugsch 44, 128, 208, 309,
 478, 607, 637.
 Brühl 128, 328.
 Bruhn 51.
 Brünauer 54.
 Brünecke **209.**
 Brüning 42, 44, 191, 246,
 299, 302, 328, 384, 480,
 507, 544.
 Brunn (v.) 21, 128, 160.
 Brunner 342, 546.
 Brunslow 256.
 Brustein 183, 636, **704.**
 Brutsaert 426.
 Brütt 512, 547.
 Bruynoghe 426, 429.
 Buch 81.
 Buchanan 586, 598.
 Buchgeister 383.
 Buchholz 127.
 Büchner 383.
 Budde 128, 544, 727, 735.
 Buhl 58.
 Bumke 58, 191.
 Bumm 63, 85, 227, 320, 383,
 444.
 Bunge 258, 457.
 Bunsen 686.
 Burger 150.
 Burghardt 513.
 Bürgers 383, 511.
 Burk 339.
 Burkart 363.
 Bürker 191, 416, 512.
 Burnand 343.
 Burney (Mc) 148.
 Burrell 308.
 Burton 143.
 Buschke 89, 340, 632, 674.
 Buschmann **513.**
 Bußmann 60, 416.
 Büsing 657.
 Büttner 513.
 Buyl (de) 270.
 Byfield 458.

C.

Cahn 250.
 Calhoun 657.
 Callenberg 3, 43.
 Calmette 87, 538.
 Cammidge 271, 272.
 Camp (de la) 223, 353, 383,
 544, 602.
 Camper 274.
 Campos (Souza de) 640.
 Caplazi 429.
 Carell 286.
 Carleton 499.
 Carrère 428.
 Carrière 416.
 Carrison (Mc) 499.
 Cary 407.
 Casper 319, 505.
 Caspari 170, 191, 229.
 Cassel **237, 765.**
 Cassierer 1, 4, 544.
 Castese 672.
 Cathelin 151, 623.
 Caublot 425.
 Ceelen 64.

Celle 218.
 Ceradini 355.
 Chagas **706, 768.**
 Chang-Tso-Lin 703.
 Chaput 586.
 Charcot 486.
 Charles 288.
 Chasalla 275.
 Chauvet 563.
 Chaoul 575.
 Chelmonski 719.
 Chick 460.
 Chilaiditi 102.
 Christeller **89, 121, 217, 280,**
506, 566, 662.
 Christiansen **21, 23, 95, 127,**
183, 255, 339, 504, 694,
704.
 Chvostek 756.
 Ciaccio 499.
 Ciemis 407.
 Cirincione 32.
 Citron 606, 607, 637.
 Ciuca 428, 429.
 Clairmont 505, 658.
 Claus 193.
 Clausen 384.
 Clérambault (de) 364.
 Cobet 607.
 Coccus 417.
 Cohelheim 317.
 Cohn 632, 690.
 Cohnheim 145, 417.
 Cohrs 444.
 Collazo 499, 500.
 Colle 673, 675, 676.
 Cölle 98.
 Collum (Mc) 458, 459.
 Combiesco 425.
 Comby 50.
 Coenen 203, 383.
 Conradi 197.
 Cook 718.
 Corachan 94.
 Corbet 511.
 Coriat 288.
 Cornelius 367.
 Cornet 320.
 Coerper 352.
 Coué 446.
 Cowie 657.
 Cramer 188, 228, 380, 574,
 757, 766.
 Créde 150, 659.
 Cridland 408.
 Crisp 99.
 Crothers 361.
 Cruveilhier 742.
 Cunningham 369.
 Cuomo 416.
 Curschmann 3, 4, 113, 189,
 191, 320, 381, 453, 476,
 575, 689, 690, 720, 767.
 Czerny 5, 6, 67, 399, 522.

D.

Dahlen 101.
 Dahmann 511.
 Dale 207.
 Dalyell 460.
 Daniels 458.
 Danisch 121.
 Daranyi 293.
 Davidsohn **390.**
 Davies 343.

Debrunner 507.
 Degkwitz 173, 179, 194, 352,
 384.
 Deidesheimer 189, 381, 575,
 767.
 Delbanco 169.
 Delchef 507.
 Delmas 384.
 Dencke 346.
 Denecke 53, 85, 99, 263.
 Denis 193.
 Denk 216, 507.
 Denker 328.
 Dercum 55.
 Dervis 55.
 Deschamp 107.
 Deutsch 191, 690.
 Deutsch 98.
 Deycke 23, 24, 290, 531.
 Dieckmann 384, **763.**
 Dieden 24.
 Diehl 275.
 Diepgen 544.
 Diestel 540.
 Dietel 703.
 Dietlen 96, 190, 255.
 Dietrich 64, 96, 155, 156,
 159, 190, 315, 318, 343,
 351, 416, 480, 506.
 Dittel 189, 651.
 Dixon 169.
 Dobrowolsky 636.
 Döderlein 227, 591.
 Dohi 320, 413.
 Döhle 262.
 Dolganow 636.
 Döllner 544.
 Dominguez 361.
 Dominik 362.
 Donath 146.
 Dongen (van) 360.
 Dönitz 414, 682.
 Donnersmarck (v.) 636.
 Doppler 249.
 Dorendorf 146.
 Doerfler 189, 381, 575, 767.
 Dornblüth 365, 366.
 Dorner 111, 672.
 Dorno 416.
 Doerr 128, 160, 224, 428,
 430, 431.
 Dowell (Mac) 586.
 Draeger 720.
 Dresel 1, 4, 40, 44, 208, 223,
 538.
 Dreyfuß 113.
 Drigalski (v.) 160, 191, 255,
 319, 384, 480, 544.
 Drummond 458.
 Drüner 751.
 Dubin 458.
 Dührssen 150, 663.
 Dumas 425.
 Dunaria 408.
 Dungen (von) 607.
 Dünner 30, 637.
 Dupasquier 169.
 Duplay 586, 587.
 Durig 214, 416, 696.
 Dyboski 169.
 Działoszinski 92.

E.

Earp 256.
 Ebbecke 82.
 Eberhardt 55.

- Ebermayer 155, 186, 187, 191, 468, 469, 472, 473, 640, 664, 665.
 Eberth 565, 640.
 Ebstein 367.
 Eckelt 480, 512.
 Eckhard 208.
 Eckstein 55, 511.
 Economo (v.) 330, 336.
 Edelbacher 64, 128.
 Eden 95, 160, 354, 355, 655.
 Edenuhuizen 101, 659.
 Ederle 283.
 Edie 355.
 Eggeling (v.) 190, 255.
 Eggenberger 220.
 Ehrlich 31, 224, 265, 291, 294, 317, 414, 634.
 Eich 383.
 Eichel 599.
 Eicken (van) 254, 530.
 Eickhoff 96, 256.
 Eiger 143, 356.
 Eijkmann 170, 460.
 Einhoven 354, 355.
 Eiselberg (v.) 315, 725.
 Ekkehorn 319.
 Ellermann 290.
 Ellinger 322, 640, 704.
 Ellis 500.
 Elschinig 60, 405.
 Embden 145, 474, 595.
 Emmes 709.
 Emmett 458.
 Enderlen 160, 190, 248, 249, 255, 314.
 Endres 522, 602.
 Engel 151, 212, 273, 320, 476, 478, 504.
 Engelbert 413.
 Engelhorn 128.
 Engelking 128.
 Engelman 150, 188, 189, 380, 475, 476, 574, 766.
 Engelsmann 160.
 Eppinger 2, 4, 42, 44, 246, 278, 338, 357, 576, 689, 755, 762.
 Erben 360.
 Erdmann 286, 287.
 Erggelet 256.
 Erian 158.
 Erlandsen 290.
 Erlenmeyer 110, 360, 361, 362, 363, 364, 366.
 Ernst 319.
 Esau 50, 340.
 Escher 587.
 Eschricht 95.
 Eskuchen 406.
 Esmarch 104, 105, 106, 202, 684.
 Etienne 98.
 Eulenburg 365.
 Euler 160.
 Ewald 222.
 Ewig 527.
- F.**
- Fabry 428.
 Fahr 180.
 Fahraeus 292.
 Falk 92, 93, 156.
 Falkenheim 64, 320.
 Falta 272, 535.
 Farago 291.
 Faust 360.
 Fecher 438.
 Fedoroff 319, 636.
 Feer 1, 4, 416.
 Fehleisen 32.
 Fehling 280, 736.
 Feigen 608.
 Fein 99.
 Fejgin 428.
 Feldt 300.
 Felix 82.
 Fellenberg (v.) 220, 416.
 Fernel 97.
 Ferrán 481, 483, 544.
 Ferrari e Sella 343.
 Ferrata 416.
 Feuerbach (v.) 377.
 Fibiger 147.
 Figari 510.
 Finck 682.
 Findlay 500.
 Finger 595, 674.
 Fink 340.
 Finkelstein 6, 7, 8, 121, 239, 352, 512, 596, 661.
 Finkenheim 340.
 Finsterer 590, 624, 626, 627.
 Fiore 49.
 Fischer 153, 191, 286, 287, 366, 383, 497, 592, 600, 626, 632, 640, 696, 704, 707.
 Fischer-Defoy 188, 380, 574, 766.
 Fischler 145.
 Fitzwilliams 594.
 Fishberg 121.
 Flachs 399.
 Flaschenträger 184.
 Flatau 254.
 Flater 20.
 Fleisch 498.
 Fleischer 31, 63, 92, 93, 113, 127, 222, 254, 287, 316, 317, 351, 382, 447, 478, 576, 607, 637, 672, 765.
 Flesch 552.
 Flexener 251.
 Flörcken 53, 54, 192.
 Flu 426, 430.
 Fodor 90.
 Forssell 352.
 Forst 93.
 Forster 330, 332, 384.
 Foerster 49, 94, 181, 330, 334, 336, 612, 627.
 Fort (Le) 652, 653.
 Fournier 580, 611, 612.
 Fowler 337, 687.
 Framm 632.
 Françon 425.
 Frank 1, 3, 4, 42, 354, 355, 448, 468, 480, 640, 721.
 Franke 534, 628, 714, 715, 716, 717, 736.
 Fränkel 98, 101, 120, 201, 248, 287, 324, 325, 352, 479, 622, 761.
 Franqué (v.) 96.
 Franz 416, 480.
 Fremel 714.
 Frerich 102, 508.
 Freud 400, 446, 604, 606, 608.
 Freudenberg 498.
 Friedenthal 303.
 Freund 152, 320, 342, 383, 476.
 Frey (v.) 81, 82, 83, 84, 96, 318, 384, 480.
 Frey-Hagemann 496.
 Frick 352.
 Fried 120.
 Friedberger 448.
 Friede 184.
 Friedemann 126, 430.
 Friedenthal 432.
 Friedländer 363, 365.
 Friedmann 697.
 Friedrich (v.) 149, 224, 305, 328, 381, 575, 741, 767.
 Frisch (v.) 192.
 Frisco 407.
 Fritsch 55.
 Fritzer 758.
 Fröhlich 208, 323.
 Fromme 181, 735.
 Frosch 507.
 Frugoné 719.
 Frühwald 159.
 Fühner 96.
 Führer 704.
 Fuhrmann 670.
 Fuld 147, 151, 319, 372, 381, 384, 448, 480, 505, 544, 576, 597, 564.
 Fülleborn 159, 640.
 Funk 457, 458, 499, 500, 563.
 Funke 453.
 Fürbringer 488, 627, 628.
 Fürst 461, 631.
 Fürth 457.
 Furuta 89.
- G.**
- Gaál 341.
 Gabaston 659.
 Gabbe 631.
 Gabriel 256.
 Galewski 159.
 Galleassi 507.
 Gallemaerts 270.
 Galliot 182.
 Gamaleia 482.
 Gamper 640.
 Gans 64, 128.
 Ganser 153.
 Gaenslen 507.
 Ganter 416, 597.
 Ganz 447.
 Garcia 416.
 Gardener 310.
 Garrè 280.
 Garrey 44, 48.
 Gart 310.
 Garten 356.
 Gaté 169.
 Gaugele 551, 757.
 Gaupp 347.
 Gauß 84, 191, 511, 607.
 Gauvain 416.
 Gehrke 307.
 Geiger 759.
 Geiß 383.
 Gelineau 696.
 Gellhorn 544.
 Génévrier 310.
 Gennerich 438, 439.
 Georgi 340.
 Georgjewski 636.
 Gerber 264.
 Gerhardt 98, 102, 737.
 Gernez 372.
 Géronne 403.
 Gerster 185.
 Geyer 159.
 Gibson 101.
 Giemsa 159, 640, 672.
 Gigon 267, 269, 416, 680.
 Gilbert 184.
 Gildemeister 96, 427, 428, 429.
 Gilmer 59.
 Gins 247.
 Giordano 32.
 Glage 159.
 Glaser 1, 4, 39, 44.
 Glaßner 59.
 Glaßner 597.
 Glingar 89.
 Gmelin 156, 288.
 Gnant 155, 218.
 Goebel 96, 160, 320, 352, 384, 640.
 Gocht 275.
 Gohrband 63.
 Goldberger 320.
 Goldflam 696, 697.
 Goldmann 122.
 Goldscheider 1, 4, 82, 101, 576.
 Goldschmidt 118, 277, 657.
 Goldschmidt-Haas 101.
 Goldstein 311, 334, 336.
 Goltz 41.
 Gomara 373.
 Gomez 672.
 Göppert 64, 160, 328, 352.
 Gordon 49.
 Goerke 188, 380, 530, 574, 766.
 Görner 162.
 Goroncy 696.
 Goßler (v.) 541.
 Goethe 283.
 Gotschlich 128, 576, 640.
 Goett 64, 96, 128, 383.
 Gottfried 347, 377, 378, 379.
 Gottheiner 761.
 Gottlieb 168.
 Gottschalk 516.
 Gottstein 128.
 Graanboom 22.
 Graf 511.
 Grafe 191, 292, 511, 576, 607, 709, 760.
 Graefe (v.) 112, 135, 159.
 Graefenberg 660, 674.
 Gräff 738.
 Graham 270, 310.
 Grahe 328, 629, 630.
 Gratiolet 488.
 Graves 577.
 Gravescu 342.
 Graeving 223.
 Greenfield 49.
 Gregersen 213.
 Grekow 309.
 Groebels 456, 458, 498, 499, 500.
 Grödel 100, 101, 352, 354, 419, 436.
 Gröer (v.) 2, 4, 43, 67, 200, 361, 366, 692.
 Groos 81.
 Gros 704.
 Georgjewski 636.
 Große 593.
 Großmann 346, 347, 376, 377, 378.
 Grósz (v.) 736.

- Grothuysen 113.
 Grotjahn 768.
 Gruber (v.) 58, 64, 160, 224,
 360, 512, 576.
 Gruhle 347.
 Grun 500.
 Grünbaum 382.
 Grunenberg 511, 575.
 Grüninger 430, 431.
 Grünwald 302.
 Gubergritz 51.
 Gudernat 678.
 Gudernatsch 322.
 Gudzent 480.
 Guérin 87.
 Guibal 344.
 Guldberg 258.
 Guleke 381, 574, 593, 767.
 Gumpert 466.
 Gumpertz 254.
 Gundermann 412.
 Günzburg 576.
 Gurlt 586.
 Guertler 253, **254**.
 Gusserow 64.
 Güstrow 81.
 Güterbock 222, 287, 351.
 Gutfeld (v.) **88**, 127, **193**,
 424, 429, 765.
 Guth 3, 4, 42, 43, 631.
 Gutstein **718**.
 Gutzmann 254.
 Guyon 652.
 Gye 512.
 Gynergen 726.
 György 498, 677.
- H.**
- Haab 512.
 Haarmann 346, 347, 377, 378.
 Haberer (v.) 315, 547, 548,
 576, 761.
 Haberland 544.
 Häberlin 157, 319.
 Haberling 511.
 Haecker 416.
 Haedenkamp 64.
 Hadrich 669.
 Haffkine 482.
 Haffner 448, 477, 478, 512.
 Hafvendel 365.
 Hagel 189, 381, 575, 767.
 Hagen 410.
 Haglund 75.
 Hahn 159, 320, 350, 351, 543,
 765.
 Hahnemann 258.
 Haitz 115.
 Hajós 429, 513.
 Hallauer 256, 319, 446.
 Haller (v.) 214, 483.
 Halpert 497.
 Halphen 479, 595.
 Hamburger 765.
 Hamilton 98.
 Hammerschlag 595.
 Hammerstein 745.
 Hampeln 98.
 Hancock 586.
 Haenel 112.
 Hänisch 541.
 Hannes 188, 380, 574.
 Hansemann (v.) 571, 738.
 Hanser 464.
 Harmsen 94.
 Harper 27.
- Harris 270, 760.
 Hart 500, 691.
 Haertel 150, **413**, 465, 466,
 686.
 Hartert 686.
 Hartmann 328, 669.
 Hartung 735.
 Hashimoto 516.
 Hassenkamp 452.
 Hata 414.
 Hatano 205.
 Hattingberg (v.) 381, 446.
 Hauduroy 425, 428, 430.
 Hauffe 64.
 Hauffmann 416.
 Hauke 342.
 Hauptmann 603, 604.
 Hauser 436.
 Hausmann 416.
 Hayciast 355.
 Hayck (v.) 531.
 Hayn 159.
 Hayward **23**, **54**, **62**, **64**, **120**,
148, **159**, **181**, **216**, **224**,
249, **309**, **314**, **341**, **371**,
438, **466**, **503**, **536**, **594**,
629, **659**, **695**, **725**, **734**, **757**.
 Hebras 687.
 Hechinger 327.
 Hecht 2, 3, 43, 361, 366,
 489, 522.
 Hecker 38.
 Hedinger 64.
 Hédon 148.
 Hedri 315.
 Heffter 160.
 Hegner 256, 319.
 Heidenhain 32, 120, 496, 507,
 626.
 Heilbronner 363.
 Heilweg 98.
 Heims-Heymann 32.
 Heine 113, 116, 117.
 Heiner (v.) 89.
 Heinlein 84.
 Helbing 384.
 Heller 98, 262.
 Hellmann 416.
 Hellpach 133, 416, 768.
 Hellstern 218.
 Hellwig 768.
 Helm 287, **344**, 445.
 Hendrikson 488, 522.
 Henkel 56, 93.
 Henker 256, 319.
 Henle 107, 507.
 Henrich 640.
 Henrichsen 310.
 Henneberg **329**.
 Hensoldt 636.
 Herbeck 166.
 Herbert 436.
 Herbrand 159.
 Herelle (d') 424, 425, 426, 427,
 428, 429, 430, 431, 597.
 Hering 278.
 Herlitzka 416.
 Herrenknecht 544.
 Hertel 112.
 Hertoghe 689.
 Hertwig (v.) 192, 608.
 Hertz 102, 157.
 Herxheimer 162, 189, 191,
 318, 381, 575, 615, 767.
 Herzberg 427, 429, 682.
 Herzog 566, 567.
- Heß (v.) 2, 4, 113, 115, 117,
 355, 384, 410, 459, 460,
 496, 498, 500, 596.
 Heßberg **111**.
 Hesse 603, 606.
 Hesselbarth **367**.
 Heubner **148**, 261, 438, 448,
 628.
 Heusler 255.
 Heusler 659.
 Hewetson 328.
 Heyer 205, 741.
 Heymann 350, 380, 574, 674,
 766.
 Heyn 153.
 Heyse 736, 768.
 Higier 49, 50.
 Hildebrand 96, 128, 412, 448.
 Hildebrandt 64, 511, 724.
 Hildesheimer 478.
 Hilgermann 704.
 Hill 351, 416, 475.
 Hillejan 503.
 Hilse 536.
 Hinz 311.
 Hippokrates 63, 708.
 Hiroda 500.
 Hiroshi Tanabe 662.
 Hirsch 96, 128, 156, 159,
 163, 190, 350, 512, 632,
 636, 637, 721, 736, 767.
 Hirschberg 23, 159, 169, 314.
 Hirschfeld 148.
 Hirschflaff 363.
 Hirshfeld 503.
 Hirt 363, 364, 365.
 His 222, 416, 672.
 Hitzig 362, 364.
 Hlava 64.
 Höber 40, 44, 191, 292, 354.
 Hoche 153, 255, 319, 544,
 667.
 Hochenegg 724, 725.
 Hofbauer 310.
 Hofer 42, 44, 246.
 Hoff 412.
 Hoffa 86, 275.
 Hoffmann 21, 98, 99, 130,
 303, 351, 356, 357, 372,
 383, 468, 511, 541, 726,
 740, 747, 749.
 Höfle 512.
 Hofmeister 457, 461, 499.
 Hofstadt 49.
 Hohlbaum 735.
 Hohlweg 544, 704.
 Hohmann **33**, 37, **74**, 77, 78.
 Hohmeyer 591.
 Holdheim **25**, **123**, **308**, **404**,
444, **537**, **758**.
 Holfelder 607.
 Holländer 222.
 Holle 541.
 Hollmann 27.
 Holm 118.
 Holmes 207.
 Holmgren 678.
 Holzknecht 576, 761.
 Homburger 50, 189, 381, 574,
 766.
 Honigmann 694.
 Hooper 407.
 Hopkins 457.
 Höring **189**.
 Horner 113.
 Hornung 365, **673**.
 Hoesch 655.
- Hosemann 109, 435.
 Hoeßlin (v.) 99.
 Hotta 499.
 Hottinger 631.
 Hoeve (van den) 117, 566.
 Howe 459.
 Howell 207.
 Hübener 660.
 Hubert 98, 100.
 Hübner 466.
 Hübschmann 294, 511, 674.
 Huchard 97, 98.
 Hueck 86, 319, 506.
 Huldshinsky 688.
 Hulk 22.
 Huntington 49, 153.
 Hueppe 128.
 Huppenbauer 640.
 Hürtle 354.
 Husemann 283.
 Husik 408.
 Hüter 274, 417, 586.
 Hütten (v. d.) 301, 407.
- I.**
- Ibrahim 691.
 Igersheimer 672.
 Ihne (v.) 130, 541.
 Iberg 153.
 Imhofer 300.
 Ingelheim 278.
 Irle 360.
 Isaac 511, 516, 576, 607.
 Isaac-Krieger **150**, **251**, **504**,
598, **728**, **762**.
 Ischtschenko-Kiew 51.
 Israel 587.
 Issaef 198.
- J.**
- Jaboulay 245, 246.
 Jackson 499.
 Jacquelin 343.
 Jacob 169, 330, 331, 334,
 335, 336, 597.
 Jacobaeus 342, 343, 533.
 Jacobi 160.
 Jacobs **155**.
 Jacobssohn **157**, **252**, **284**, 354,
476, **572**.
 Jacoby **94**, **374**.
 Jadassohn 128, 191, 255, 319,
 352, 384, 480, 544, 746, 747,
 762.
 Jaffé 704.
 Jäger 258, 746, 751.
 Jahnel 128.
 Jahr **232**, **648**.
 Jakob 612.
 Jakobäus 264.
 Jakobi 96.
 Jaksch 20, 352.
 Jamada 145.
 Jamin 511, 607, 641, 677.
 Janke **435**.
 Jaensch 406.
 Jansen 76, 328, 525, 562.
 Janssen 511.
 Janutschke 42, 44.
 Janzen 425, 426.
 Jastrowitz 362, 363, 364, 365,
 366.
 Jaumain 429.
 Jauregg 439.

- Jauregin 373.
 Jeanneret 378.
 Jeffle 373.
 Jehle 752.
 Jehu 343.
 Jelgersma 330.
 Jening 364.
 Jenner 307.
 Jesionek 320, 476.
 Jessner 162.
 Jochmann 755.
 Johannessohn 28, 152, 632,
 728, 759.
 Johansson 480.
 Johnson 158.
 Jonnescu 42, 245, 246.
 Jordan 189, 381, 575, 767.
 Jorge 247.
 Jörres 507.
 Joseph 92, 213, 340, 478,
 479, 480, 555, 556, 630.
 Jötten 383.
 Juckenack 31.
 Jukes 222.
 Juliusburger 364, 365.
 Julliard 586.
 Jumon 563.
 Jungmann 208, 451, 452, 453,
 454.
 Junkersdorf 143, 144.
 Jürgens 332.
 Jürgensen (v.) 222, 450, 496,
 511, 607, 744.
- K.**
- Käding 96.
 Kahler 190, 255, 319, 544.
 Kahn 247.
 Kaiser 587.
 Kalk 521, 522.
 Kallenbach 412.
 Kämmerer 368.
 Kammitzer 478.
 Kämpfer 413.
 Kantor 670.
 Kantorowicz 31.
 Kaposi 559.
 Kappis 40, 44, 402, 626, 734,
 735, 756, 757.
 Kärchner 703.
 Karplus 205.
 Karpus 3, 4.
 Kassowitz 175, 179.
 Kästle 352.
 Kästner 448.
 Katz 126.
 Katzenstein 438, 607.
 Kauders 250.
 Kauffmann-Cosla 454, 455,
 456, 567.
 Kaufmann 254, 440, 478, 721.
 Kaum 655.
 Kausch 547.
 Kayser 113, 724.
 Kaznelson 193, 726.
 Kehl 103.
 Kehrler 56, 188, 383, 512,
 608, 625, 626, 672, 736.
 Keith 586.
 Keller 6, 310, 383.
 Kemen 476.
 Kendall 241.
 Kennedy 458.
 Kern-Bálint 50.
 Kernig 148.
 Kerschenteiner 60, 734.
- Kestner 139, 156, 170, 214,
 501, 576, 637, 672, 709, 710.
 Keyserling 508.
 Keysselitz 188, 380, 574, 766.
 Keyßer 228.
 Kienböck 352.
 Kieß 317.
 Kihn 188, 380, 499, 574, 766.
 Kim (Mc) 458.
 Kimley (Mc) 429.
 Kionka 365.
 Kirch 279.
 Kirchberg 156.
 Kirchner 540, 795, 706.
 Kirschner 23, 159.
 Kirstein 189, 253, 254, 381,
 574, 677.
 Kisch 128, 278, 320, 343,
 352, 381, 383, 476, 553.
 Kibkalt 512, 576, 704.
 Kiffling 381, 575, 767.
 Kitasato 414, 482.
 Kittel 367.
 Kjeldahl 525.
 Klafien 83, 659.
 Klapp 516, 681.
 Klare 319, 647.
 Kleine 192, 512.
 Kleinschmidt 67, 156, 188,
 380, 574, 735, 766.
 Kleist 49, 330, 336.
 Klemensiewicz 495.
 Klemperer 91, 98, 126, 127,
 289, 320, 367, 384, 446,
 482, 575.
 Klewitz 9, 245, 355, 561, 737.
 Kleyn 566.
 Klingmüller 189, 381, 574, 767.
 Klitzsch 189, 381, 574, 767.
 Klopstock 126, 293.
 Knauer 283, 726.
 Knaus 726.
 Knick 328.
 Knipping 139, 170, 499, 637,
 709, 710, 759.
 Knoop 383.
 Koeberlé 586, 587.
 Kobert 528.
 Kobrak 62, 328, 714.
 Koch 122, 201, 207, 224, 279,
 295, 344, 373, 380, 414,
 437, 482, 483, 588, 595,
 628, 705, 757.
 Kocher 107, 587.
 Kochmann 326, 479.
 Kockel 695.
 Kogerer 361, 366.
 Kohler 554.
 Köhler 55, 150, 552, 640, 756.
 Kohlmann 728.
 Kohlrausch 96, 637.
 Kohn 31, 360.
 Kok 227.
 Kolima 53.
 Kolisko 283.
 Koll 57, 188, 380, 567, 574,
 766.
 Kolle 160, 161, 341, 372,
 600, 755.
 Köllner 57.
 Kondratiew 672.
 König 122, 354, 366, 511,
 551, 553, 591, 607, 625.
 Königer 380.
 Koenigsfeld 230.
 Konjetzny 53.
 Kontschalowski 309.
- Kopaczewski 200.
 Kopp 688.
 Koepp 162.
 Korach 287, 512.
 Koranyi (v.) 319, 416.
 Korb 425, 429.
 Korff-Petersen 351, 512.
 Koritschan 694.
 Körner 328, 403, 495.
 Korsakoff 362.
 Körte 160, 315, 585, 620,
 704.
 Kortzeborn 370, 735.
 Kossel 320, 544.
 Kowitz 499.
 Kramer 205.
 Krämer 291, 768.
 Kranz 610.
 Kräpelin 363.
 Kraul 595.
 Kraus 42, 44, 91, 92, 127,
 160, 193, 287, 309, 356,
 381, 389, 416, 446, 511,
 544, 637, 689, 691.
 Krause 100, 254, 383, 510,
 686.
 Krauß 419.
 Krautwig 383, 607.
 Krebs 255.
 Krehl 40, 44, 448, 724.
 Kreibisch 300.
 Kreidl 3, 4, 205.
 Kremer 355.
 Kretschmer 537, 703, 761.
 Krieg 512.
 Krieger 453.
 Kries (v.) 83, 192, 419.
 Krisch 188, 380, 480, 574, 766.
 Kriser 505.
 Kritzler 745.
 Krogh 417, 474, 496, 759.
 Krogus 319, 587.
 Kroh 686.
 Krokowski 605.
 Kromayer 162.
 Kronecker 145.
 Kroner 21, 119, 180, 248,
 306, 403, 437, 563, 628,
 724.
 Krönig 227, 230, 240, 591,
 726.
 Krönlein 586, 587.
 Krückmann 352.
 Krüger 533.
 Krupp 682.
 Kruse 191, 255, 319, 384,
 480, 544.
 Kubinyi (v.) 150.
 Kuckein 100.
 Kuczinski 506.
 Kühl 119, 336.
 Kuhn 102, 153, 567, 640.
 Kühn 528.
 Kuhnt 112, 320, 768.
 Külbs 189.
 Kulenkampff 505, 546.
 Kümmel 42, 44, 245, 249,
 309, 319, 340, 437, 507,
 512, 562.
 Kundratitz 660.
 Kuonen 506.
 Kuntze 341.
 Kuntzen 735.
 Küpferle 223, 383, 530, 601,
 602, 738.
 Kuppelwieser 576.
 Kuß 610.
- Kußmaul 222, 508, 587.
 Küster 588, 623.
 Kustermann 60.
 Küstner 85, 150.
 Kutner 541.
 Kuttner 150, 251, 319, 384,
 408, 425, 480, 504, 544,
 576, 598, 728, 761.
 Küttner 90, 309, 311, 340,
 384.
 Kylin 562.
 Kyrle 536.
- L.**
- Labhardt 154.
 Lacapère 182.
 Lachmann 408.
 Lahm 479.
 Lahmann 156, 258, 259, 275.
 Laible 382.
 Lambert 371.
 Lammers 384.
 Lancelotti 373.
 Lancereaux 98.
 Lancisi 97.
 Landau 55.
 Landerer 495.
 Landois 355.
 Landgraf 253.
 Lange 38, 74, 78, 126, 160,
 190, 255, 319, 444.
 Langelüddeke 156.
 Langenbeck 115, 684.
 Langer 89, 466, 538, 632.
 Langeron 198.
 Langheinrich 741.
 Langley 52, 205.
 Langstein 6, 7.
 Langsteiner 674.
 Laquer 321, 416, 508.
 Lasch 513.
 Lathian 384.
 Laudenheimer 362.
 Laufberger 458.
 Laufer 451.
 Launois 644, 678.
 Laux 247.
 Lavoisier 474.
 Lawaczek 499.
 Läwen 205, 247, 625, 626,
 627, 655, 657, 688, 723.
 Lawrow 758.
 Lawson Tait 586.
 Lax 267.
 Lay 310.
 Layera 408.
 Lazarus 388, 446.
 Ledderhose 87, 160.
 Lederer 192.
 Ledermann 55, 161, 162, 183,
 318, 341, 373, 468, 597.
 Leuwen (v.) 719, 723.
 Legat (v.) 444.
 Legrain 169.
 Legry 79.
 Lehfeld 127.
 Lehmann 22, 31, 32, 39, 44,
 181, 191, 256, 288, 309,
 320, 352, 383, 384, 447,
 448, 608.
 Lehner 513.
 Leichsenring 301.
 Leichtenritt 458.
 Leidler 711, 712.
 Leisegang 281.
 Leitch 633, 634, 635.

- Leitz 189, 381, 575, 767.
Lemcke 21.
Lemere 406.
Lemmens 123.
Lenac 98.
Lenander 41, 42, 44, 520.
Lenhardt 724.
Lenhartz 450, 452.
Lenk 727.
Lennhoff 315.
Lentz 30, 31.
Lentze 201.
Lenz 31, 153, 154, 188, 380, 574, 766.
Lenzmann 188, 380, 448, 574, 704, 766.
Leon 726.
Leonhard 25, 28, 187, 469, 472, 637, 663, 730, 764.
Lepehne 15.
Lépins 272.
Leppmann 346, 347, 363, 376, 571.
Leredde 182.
Leriche 246.
Leschke 126, 222, 450, 451, 453, 478.
Leschmann 513.
Lesné 500.
Lesser (v.) 92, 128, 145.
Leube 222, 742.
Leuckart 628.
Leven 169.
Léverin 98.
Levi 169, 190, 416.
Lévi 689, 722.
Levinstein 360, 362, 363.
Levy 31, 208.
Levy-Solal 169.
Lewin 473, 512, 640, 768.
Lewis 18, 356.
Lewy 49, 330, 331, 336, 564, 612.
Lexter 160, 314, 383, 507, 593.
Leyden (v.) 159, 239, 523, 587.
Licht 152.
Lichtheim 145, 768.
Lichtwitz 188, 318, 380, 457, 520, 574, 766.
Lieben 457.
Lieberkühn 508.
Liebermeister 223, 444, 549, 719.
Lieberesny 690.
Liebrecht 444.
Liebreich 162.
Liek 99.
Liepmann 352.
Lilienstrand 480.
Lindemann 544.
Linden 54.
Lindenstein 591.
Lindig 64, 657.
Lingelsmann (v.) 751.
Liniger 96, 287.
Linke 190.
Linres 657.
Linzenmeyer 292, 677.
Lippmann 99, 332.
Lipschütz 160.
Lisbonne 428.
Lißner 89.
List 184.
Lister 326, 587.
Litten 98, 99.
Littré 632.
Lloyd 587.
Loeb 142, 143.
Lobelin 595.
Lochte 377, 378, 670.
Lockmann 31, 380, 574, 766.
Lode 298.
Löffler 416, 507.
Löhe 608.
Löhlein 116.
Lohr 537.
Lombard 417, 419.
Lommel 180.
Looser 275, 694.
Loeper 504, 505.
Lorentz 256.
Lorenz 75, 87, 274, 507, 553, 659.
Lorey 318.
Lortat 169, 597.
Lossen 355, 420.
Lotsch 128.
Louros 63.
Löwenhardt 86, 450, 451, 452, 453.
Loewenstein 122, 174, 179, 562.
Lowin 96, 128, 159, 160, 189, 191, 223, 255, 256, 319, 351, 381, 383, 384, 447, 480, 511, 544, 575, 576, 607, 608, 640, 704, 736, 767.
Loewy 416, 714.
Loewy-Hattendorf 603, 669.
Loughlin 458.
Lubarsch 63, 159, 286, 317, 436, 451, 452, 565, 676.
Lublimer 513.
Lücke 587.
Luckett 457.
Lüders 736.
Ludloff 507, 552.
Ludwig 40, 145, 495.
Luger 576.
Luithlen 200.
Lukacz 205.
Lundborg 155.
Luncke 113.
Lunin 457.
Luria 636.
Luros 458.
Lurz 340.
Lust 190, 255, 319, 328.
Lustig 191.
Lütsch 416.
Lüttge 479.
Lüttich 99.
Lützow 444.
- M.**
- Maar 511, 607.
Maaß 254.
Macht 721.
Mackenzie 160.
Macleod 266.
Madaus 768.
Magath 140, 141, 142.
Magheru 425.
Magnan 363.
Magnus 160, 518.
Magnus-Levy 477, 576, 637, 709.
Maisin 426, 429.
Malaise (v.) 58.
Mall 143.
Malmsten 98, 101.
Mann 140, 141, 142, 144, 603, 604, 605.
Manns 489.
Mans 406.
Mansfeld 205, 759.
Mantz 522.
Marchal 504.
Marchand 362, 564, 565, 768.
Marckscheffel 188, 380, 574, 766.
Marconi 572.
Marcuse 130, 666.
Marey 355.
Margulies 189, 381, 574, 767.
Mariani 169.
Marion Lims 151, 586, 588.
Marmé 362.
Marquézy 425.
Marten 587.
Martens 119, 120.
Martin 110, 120.
Martini 159.
Martino 149.
Martins 355, 574.
Martius 20, 96, 188, 380, 577, 689, 766.
Marwedel 658.
Marx 383, 727.
Masci 311.
Maß 365.
Massini 656, 657.
Massuno 146.
Materna 311.
Matefy 293.
Mathé 32.
Mathes 355.
Matsumoto 428.
Matthes 194, 196, 257, 529.
Matz 62, 315.
Matzenauer 674.
Maurer 416.
Mayer 47, 159, 191, 231, 361, 363, 364, 365, 416, 479, 591, 657.
Mecklenburg 30.
Mehring 691.
Meiners 192.
Meinicke 340, 660, 677.
Meißen 444.
Meixner 696.
Melchior 437.
Meldner 60, 61.
Mellanby 459.
Meller 566.
Melzer 190, 255.
Memmesheimer 168.
Ménard 507.
Mendel 2, 4, 246, 319, 384, 403, 407, 456, 457, 459, 480, 504, 544, 722.
Menschel 161.
Menzer 306.
Mergelsberg 340, 747.
Merk 640.
Merklen 169.
Mermingas 340.
Merz 479.
Metschnikoff 216.
Mettenheim (v.) 49, 339.
Metzner 192.
Mewzer 306.
Meulemann 429.
Meyer (v.) 22, 54, 65, 168, 184, 191, 274, 300, 343, 409, 416, 506, 511, 535.
Meyerhof 474, 475.
Meyeringh 250.
Michaelis 429.
Michelson 591.
Middeldorpf 687.
Miescher 457.
Mikulicz (v.) 84, 587, 621, 726.
Minami 504.
Mines 47, 48.
Mingazzi 672.
Minkowski 272, 691.
Mißlack 91, 221.
Mistelsky 61.
Miyake 415.
Moberg 169.
Mohr 714.
Moje 554.
Mol 156, 416.
Moleschott 258, 435.
Moll 64, 381, 446.
Moellgaard 308, 403, 404, 580, 581.
Momburg 107, 684.
Monaschkin 535, 536.
Monrad 460.
Moral 292.
Morat 362, 366.
Moravczik 363.
Morawitz 119, 264, 300, 451, 511, 576, 607, 718, 719.
Morel-Lavallé 364.
Morgan 407.
Morgenroth 31, 192, 203.
Morgenstern 382.
Mori 460.
Moritsch 122.
Moritz 96, 190, 255, 318, 353.
Moro 2, 3, 4, 23, 43, 206, 211, 532, 538.
Morpurgo 416.
Morrison 343.
Morton (von) 416.
Moses 64.
Moesle 570.
Moszkowsky 461, 499.
Mourney 655.
Moutier 169.
Much 94, 290, 531.
Muchow 156, 340.
Muckenfuß 500.
Muckermann 471.
Mugdan 128, 607.
Mühlens 159, 510, 640.
Mühl-Passavant 64.
Mühsam 93, 503.
Müller 1, 2, 3, 4, 8, 39, 40, 41, 42, 44, 86, 98, 101, 102, 160, 191, 204, 205, 223, 318, 362, 363, 365, 384, 394, 408, 412, 417, 418, 419, 447, 448, 449, 508, 511, 531, 575, 607, 704, 736.
Müller-Heß 480, 544.
Mulzer 340, 438, 674.
Muir 27.
Muncke 53.
Munk 222, 436.
Münnich 640, 637, 672.
Munro 288.
Munter 424.
Muroga 627.
Murphy 228, 621.
Muskat 92, 93.
Mutschli 207.
Myres 354.

- N.**
- Nagel **221**.
 Naegeli 96, 191, 318, 338.
 Nägelsbach **190**.
 Nather 22, 229.
 Naujoks 56, 505
 Naumann 147, 511, 540, 670.
 Naunyu 268, 487, 508, 511,
 519, 522, 587.
 Nauwerck 188.
 Necker 429.
 Negre 293.
 Neill Kana (O') 384.
 Neisser 162, 163, 245, **627**,
 744.
 Neuberg 192.
 Neufeld 515, 600.
 Neugart 446.
 Neuhaus 148, 503.
 Neukirch 356, 357, 497, 511.
 Neumann 185, 436, 640.
 Nicol 289.
 Nicolas 169.
 Niedermeyer 154, **468**, 664.
 Niemeyer 295.
 Niessen (v.) 768.
 Nikolai 356.
 Nifflé 383, 544.
 Nitze 651.
 Nocht **137**, 159, **170**, 598, 640.
 Noeggerath 383, 544, 602.
 Noguchi 251.
 Nonne 438, 439, 510, 536,
577, **609**.
 Nonnenbruch 511, 607.
 Noorden (v.) 98, 722, 740,
 741, 744.
 Nordhoff-Jung 160.
 Nordmann 120.
 Norman White 599.
 Nothmann 721.
 Nothnagel 104, 450.
 Nötzel 546.
 Nourney 168, 657.
 Nürnberger 627.
 Nußbaum 595.
 Nyiri 693.
- O.**
- Obermeier 672.
 Oberst 768.
 Ochsenr 22.
 Oddi 488.
 Odermatt 496.
 Offermann **78**.
 Ogata 499.
 Ohlen (v.) 291.
 Oehlecker 111.
 Ohm 354.
 Okuda 425.
 Olbert 365.
 Olbucht 218.
 Oeller 506.
 Oloff 756.
 Olsen 429.
 Olshausen 64.
 Ono 499.
 Onodi 566.
 Oordt (van) 416.
 Opitz 143, 175, 179, **225**,
 383, 544, 657, 675.
 Oppenheim 336, 363, 364,
 513, 544, 716.
 Oppenheimer 193, **474**.
 Orenstein 254.
- Ormsby Gros 448.
 Oertel 58, 122, 135, 500, 576.
 Oerter 524.
 Orth 189, 571.
 Ortner 99.
 Osborne 456, 457, 459.
 Oser 222.
 Ott 636.
 Otto 255, 319, 384, 424, 427,
 429, 480, 544.
 Ottemberg 148.
- P.**
- Paal 180.
 Page 363, 366.
 Pagel 694.
 Pal 51, 52, 53.
 Palladin 576.
 Pallich 184.
 Palugyay 598.
 Paneth 126.
 Pankow 511.
 Papasoglou 341.
 Papenhausen 318.
 Paré 98.
 Parisius 184, 640.
 Parisot 169.
 Park 176, 177, 365.
 Parkinson 329, 330, 716.
 Paruas 267.
 Parrisius 419.
 Paschen 159.
 Passini 50.
 Päßler 318, 352, 454.
 Passow 327.
 Pasteur 312, 482.
 Patte 438.
 Paukstat 352.
 Paul 592.
 Paulcke 383.
 Pauli 82.
 Pauluhn 702.
 Pawlow 636.
 Payenneville 169.
 Payr 370, 371, 576, 734, 757,
 760.
 Péan 587.
 Peaslee 587.
 Peham 83, 595, 659.
 Peiper 128, 283, 352.
 Peiser 89, 632.
 Pemberton 369.
 Pentimalli 515, 516.
 Peritz 128, 689.
 Perdelwitz 341.
 Perthes 107, 160, 231, 247,
 284, 315, 684, 686, 688,
 756.
 Petényi 267.
 Petermann 311.
 Petersen 192, 320, 672, 686.
 Peterson 412.
 Petraschewskaja 309.
 Petrán 181, 269, 319.
 Petrow 636.
 Petruschky 3, 23, 43, 44, 307,
 532, 539.
 Pette 612.
 Pettenkofer 58.
 Peyre 425, 430.
 Peyser 188, 380, 574, 627,
 766.
 Pfaunenstiel 303.
 Pfannkuch 188, 380, **449**, 574,
 766.
 Pfaundler (v.) 120, 173.
- Pfeiffer 188, 198, 380, 381,
 574, 766.
 Pfeiler 199.
 Pfüger 609, 610.
 Pfuhl 319.
 Pick 39, 44, 63, 121, 146, 217,
 516.
 Picard 606, 607, 637.
 Pico 428.
 Pierre-Marie 49.
 Pillat 405.
 Pinard 736.
 Pinczower 163.
 Pinkus 92.
 Pirquet (v.) 67, 120, 156, 211,
 513, 515, 607.
 Plaut 88, 438.
 Playfair 311.
 Plehn 640.
 Plessner 191.
 Pletnew 143.
 Pohl 24, **385**, **431**, **462**, 535,
 555.
 Pohrt 101.
 Polak-Daniels 416.
 Polaeno 675.
 Poelchen 189.
 Pólgar 149.
 Pollack 629.
 Pollitzer 151, 756.
 Pólya 658.
 Polyak 302.
 Ponfik 20.
 Pónitz 544.
 Ponndorf 307, 532, 592.
 Popper 104.
 Porges 250, 724, 725.
 Port 74, 188, 380, 574, 607,
 766.
 Portier 500.
 Portner **90**, **340**, **506**, **632**.
 Posner 128.
 Potain 53.
 Pott 205.
 Powarnin 636.
 Power 96, 191, 255, 319.
 Prausnitz 128, 426, 597.
 Pregl 717.
 Prenzel 415.
 Preysing 328.
 Pribram 20, 202, 305, **403**, 511,
 575, 622.
 Prima 437.
 Prießnitz 63.
 Priestley 314.
 Prime 228.
 Pringsheim 354.
 Prokin 309.
 Proskauer 224.
 Pulido 482.
 Puppe 98, 99, 472, 512.
 Purkinje 712.
 Pusey 687.
- Q.**
- Quaet-Faslem 64.
 Quervain 220.
 Quincke 98, 239.
 Quirin **551**.
- R.**
- Raab 245.
 Rabe 447, 607.
 Rabeling 570.
 Rabinowitsch 676.
 Rabnow 319.
 Racht 169.
 Radbruch 473.
 Radecki (v.) 84, 726.
 Rademaker 335.
 Ragusa 55.
 Rajchman 599.
 Ramon 181.
 Randenburgh (v.) 513.
 Randoin 500.
 Randt 291.
 Ranke 38, 223, 719, 723.
 Ranvier 216, 565.
 Ranzi 576, 762.
 Rasch 98.
 Raspiller 169.
 Rausch 192.
 Rauschning 745.
 Rautenberg 356.
 Rautmann 128, 380, 383, 644.
 Ravant 168.
 Ravenel 153.
 Razemon 371.
 Rebel 160.
 Reckzeh 96, 384, **439**, 448.
 Redlich 696, 697.
 Regnier 586.
 Reh 717.
 Rehn 480, 511, 548, 687.
 Reichardt 224, 320, 383, 448,
 513, 608, 736.
 Reiche **4**.
 Reichel 380, 620, 735, 757, 766.
 Reicher 592.
 Reichert 426.
 Reichenbach 191, 255, 319,
 384, 480, 544.
 Reichenow 159.
 Reichold 59.
 Reimani 726.
 Reinecke 505.
 Reinhardt 513.
 Reinwein 292.
 Reis (van der) 597.
 Reiter 127.
 Reitter 99.
 Rembold (v.) 160.
 Remertz 367.
 Remy **336**, 533.
 Renaud 148, 222, 503.
 Rensing 306.
 Rentz 406.
 Renz 127.
 Reuter 480, 544.
 Reye 452.
 Reynders 21.
 Rhama (To) 381.
 Rhode 519, 522.
 Richter 576, 586, 693.
 Rickmann 223, 482, 528, 601,
 602.
 Rickman Godlee 352.
 Riebold 88.
 Rieckenberg 253.
 Riedel 189, 381, 575, 767.
 Riegel 222, 250.
 Rieger 224, 320.
 Riese 547.
 Rieß 370, 637.
 Rießler 704.
 Rietschel 7, 505, 511.
 Rille 159.
 Risser 218.
 Ritte 32.
 Ritter 24, 554, 640.
 Riva-Rocci 722.
 Rabinowitsch 676.

- Rocha-Lima (da) 159, 160, 172.
 Röckemann 3, 4.
 Roedelius 64.
 Rodenwaldt 640.
 Rodewald 223, 539.
 Roediger 189, 381, 575, 767.
 Rogers 27, 28.
 Rogge 101.
 Rohde 511.
 Röhl 640.
 Rohr (v.) 256, 319.
 Rollier 507, 553, 685, 688.
 Roels 511, 544.
 Romberg (v.) 40, 77, 99, 160, 262, 263, 292, 561, 704, 712, 737.
 Römer 23, 283, 415, 607.
 Roemheld 628.
 Rominger 320, 384.
 Roepke 212, 291.
 Roques 98, 99.
 Roscher 467.
 Roeschmann 762, 763.
 Rose 428, 587, 721.
 Rosell 544.
 Rosenbach 715.
 Rosenberg 278, 316, 341, 477, 478.
 Rosenberger 326.
 Rosenfeld 224.
 Rosenfelder 276.
 Rosenow 261, 606.
 Rosenstein 93.
 Rosenthal 92, 152, 292, 355.
 Rosin 21, 119, 180, 248, 306, 403, 437, 455, 563, 575, 628, 724.
 Rösler 505.
 Rossel 343.
 Rossi 343.
 Roefle 506, 528, 644, 679, 680.
 Rost 93, 223, 249, 544, 602.
 Roth 310, 719, 720.
 Rothberger 336, 357.
 Rother 94.
 Rothmann 3, 4, 43.
 Rothschild 478, 689.
 Roettig 341.
 Roubier 563.
 Roubitschek 352.
 Rous 286.
 Roux 220.
 Rowlands 594.
 Roy 644, 678.
 Rubner 214, 257, 295, 432, 474, 501, 710.
 Rucker 364.
 Ruef 724.
 Runge 96, 160, 537.
 Ruppner 416.
 Ruppel 640.
 Rütten 160.
- S.**
- Saalfeld 54.
 Saathoff 99.
 Sabouraud 182.
 Sacharow 659.
 Sachs 43, 44, 191, 200, 293, 340, 513, 600.
 Sagelmann 537.
 Sahli 451.
 Sahn 540.
 Salge 64, 96.
 Salimbeni 426.
 Sallier 366.
 Salomon 49, 126, 292, 293, 505, 740, 744.
 Salus 453.
 Sambon 147.
 Samoyloff 354, 356.
 Samson 287, 538.
 Samuel 365.
 Saenger 674.
 Sanne 672.
 Sannemann 762.
 Santessow 480.
 Saphirs 483.
 Sardemann 189, 381, 575, 767.
 Sarwey 191.
 Sata 415.
 Sattler 32, 438.
 Saudiford 270.
 Sauerbruch 216, 309, 315, 342, 343, 448, 506, 512, 553, 589, 685, 695, 735.
 Sawitz 451.
 Saxl 146, 513.
 Scarpa 98.
 Scazuoni 63.
 Schade 295, 320, 476, 495, 496, 497.
 Schanz 273, 275, 276.
 Scharnke 544.
 Scharnsich 735.
 Schasse 507.
 Schaumann 457.
 Schede 74, 75, 76, 77, 78.
 Scheer (van der) 21.
 Scheerer 184.
 Scheid 694.
 Schelenz 605.
 Schenk 204, 207, 241, 673.
 Schenkl 96.
 Schering 51.
 Schetter 512.
 Scheube 137.
 Schibler 416.
 Schick 177, 178, 179, 515.
 Schieck 188.
 Schilder 640.
 Schilf 205.
 Schilling 170, 286, 383, 451.
 Schinck 405.
 Schindowski 384.
 Schinz 229.
 Schiötz 117.
 Schittenhelm 85, 402, 451, 513, 515, 525, 544, 718.
 Schjerning 328.
 Schlecht 525.
 Schleich 417.
 Schlesinger 214, 249, 309.
 Schlimpert 625.
 Schlochow 384.
 Schloffer 725.
 Schloßberger 191.
 Schlösser 544.
 Schloßmann 152, 352, 511.
 Schmaltz 512.
 Schmeidel 319.
 Schmid 143, 623.
 Schmidt 42, 44, 60, 98, 128, 190, 193, 194, 195, 199, 243, 301, 307, 472, 473, 474, 513, 517, 541, 587, 640, 657, 724, 744, 751.
 Schmiedeberg 508.
 Schmieden 191, 320, 476, 487, 519, 522.
 Schmincke 223, 670.
 Schmitt 84.
 Schmitz 339.
 Schmoller 311.
 Schmorl 128, 190.
 Schnabel 31.
 Schneider 53, 54, 94, 280, 362.
 Schnell 99, 670.
 Schnitzler 603, 605, 687.
 Scholl 59.
 Scholtz (v.) 736.
 Schönborn 499, 587.
 Schöndube 521, 522.
 Schoenhof 659.
 Schoenholz 511.
 Schöning (v.) 256.
 Schott 132, 524.
 Schottmüller 96, 128, 262, 263, 265, 266, 318, 450, 452, 454.
 Schrader 189, 381, 574, 767.
 Schreiber 189, 381, 575, 767.
 Schreiner 150.
 Schreus 96, 372, 467, 511, 749.
 Schroeder (v.) 84, 141, 363, 530, 539, 587, 720.
 Schröter 83.
 Schrötter (v.) 98, 302, 416.
 Schroth 59.
 Schrumpt 99.
 Schubert (v.) 24, 222, 224.
 Schück 160, 447, 571.
 Schücking 627.
 Schuhmacher 102.
 Schüle 745.
 Schüller 448, 512, 758, 759.
 Schulte 150.
 Schultes 538.
 Schultz 188, 380, 574, 766.
 Schulze 150, 370, 378.
 Schulz 199.
 Schumacher 161, 319, 418.
 Schumann 293, 346, 347, 348, 349, 350, 377, 378.
 Schurawlew 672.
 Schüller 258, 259, 260.
 Schuster 49, 128, 188, 332, 380, 511, 574, 626, 672, 766.
 Schute 4.
 Schütz 95, 98.
 Schwab 55, 255, 632.
 Schwalbach 627.
 Schwalbe 64, 97, 126, 320, 328, 480.
 Schwarzkopf 84.
 Schwéers 120.
 Schweizer 626.
 Schweninger 58, 59, 135, 524.
 Scott 634.
 Scriba 414.
 Sebening 593.
 Secher 580, 613.
 Seckel 605.
 Seefisch 311.
 Seeger 31.
 Segagni 183.
 Segelken 381, 575, 767.
 Sehr 107, 684.
 Seifert 189, 327, 381, 575, 593, 767.
 Seiffert 200, 428, 430, 431.
 Seitz 128, 227, 295, 320, 476.
 Seligmann 193, 328.
 Sell 539.
 Sellheim 626.
 Selter 223, 538, 757, 758.
 Senn 416.
 Sennemann 160.
 Séquard 4.
 Serebrijski 759.
 Seyderhelm 524.
 Seyring 224.
 Shaffer 269.
 Shaw 603, 605.
 Sherill 269.
 Sherrington 489.
 Shur 661.
 Siebeck 96, 179.
 Sieben 466.
 Siebert 60, 162, 632.
 Siebolt (v.) 413.
 Siegbahn 736.
 Siegel 626, 627.
 Siegert 320, 476.
 Siegfried 290.
 Siemerling 160, 320.
 Sigl 513.
 Sigmund 544.
 Sihle 96, 191, 255, 319, 384, 480, 544.
 Silberhorn 38.
 Silbermann 62.
 Silberstein 373, 466, 745.
 Simchowicz 564.
 Simmel 512.
 Simmond 608, 610, 692, 693.
 Simon 482.
 Simonds 128.
 Simonetta 32.
 Simonin 169.
 Sinelnikow 672.
 Singer 310, 522.
 Sioli 511.
 Skala 336.
 Skuja 96, 191, 255, 319, 384, 480, 544.
 Skutetzky 597.
 Smidt 512.
 Smith 353, 587.
 Snapper 308, 382, 404, 506.
 Socin 457.
 Soldin 8.
 Sollier 362.
 Solz (zu) 541.
 Sommer 32, 659.
 Sonne 416.
 Sonntag 104, 735.
 Soranus 63.
 Sorgo 101, 195, 198.
 Southam 633.
 Spahlinger 312, 313, 314.
 Spatz 251, 330, 334.
 Speck 545, 548.
 Spencer 586, 587.
 Spengler 21, 290.
 Spielmeyer 330, 335, 506.
 Spieß 300.
 Spiethoff 168, 169, 466, 655, 657.
 Spillmann 169.
 Spiro 267, 736.
 Spitzky 37, 39, 76, 78.
 Springer 37.
 Spuler 64.
 Stadelmann 768.
 Stadler 99.
 Staehelin 266, 416, 714.
 Stahl 3, 4, 191, 201, 453.
 Stakemann 435.
 Staemmler 243.
 Starck (v.) 160, 320.
 Stark 360, 363.
 Starkenstein 200, 631.
 Starling 145, 356, 495.

- Starlinger 725.
 Staub 130, 266, 267, 271, 272.
 Stauder 60.
 Staunig 592.
 Steenbock 459, 465, 500.
 Steichele 545, 548.
 Steiger 567.
 Stein 188, 380, 554, 574, 766.
 Steinach 280.
 Steinbacher 58, 59.
 Steineg 409.
 Steiner 281, 282, 283, 284, 536, 655.
 Steinmann 682, 684.
 Stegmann 64.
 Stellwag 112.
 Stemmler 64, 153, 154.
 Stenholm 216, 217.
 Stephan 338.
 Stephani 319, 383.
 Stepp 416, 457, 489, 519, 522.
 Stern 278, 330, 511, 513, 535.
 Sternberg 216, 576, 762.
 Sternthal 596, 747.
 Stertz 224, 330.
 Stettner 611, 677.
 Steudel 640.
 Stevenson 101.
 Stewart 142.
 Sticker 659.
 Stiefler 640.
 Stiegele 516.
 Stier 697.
 Stierling 93.
 Stiller 358.
 Stock 117, 223.
 Stoeckel 84, 85, 150, 320, 625, 726.
 Stöhr 512.
 Stoklasa 352.
 Stolzenburg 444.
 Stölzner 64, 128, 224, 320.
 Storm 723.
 Störmer 352, 376.
 Storp 512.
 Stöter 512.
 Straßburger 238, 320, 476, 544, 576, 692.
 Strasser 352, 694.
 Straßmann 447, 512.
 Straub 191, 257, 361.
 Strauch 339, 376.
 Strauß 12, 129, 222, 338, 360, 511, 524, 575, 688, 744.
 Streffer 669.
 Strerath 51.
 Stritt 153.
 Strümpell (v.) 21, 49, 96, 101, 330, 334, 335, 544, 595.
 Stuber 383.
 Stüber 544.
 Studt (v.) 541.
 Stuhl 528.
 Stühmer 320.
 Stumpf 58, 512.
 Stümpke 127.
 Sturkop 382.
 Sturpf 320.
 Sudhof 409.
 Suleiman Numan Pascha 640.
 Sultan 342.
 Sulze 356.
 Supniewski 428.
 Suter 480.
 Swillengrabl 384.
 Swoboda 640.
 Szanto 184.
 Szenes 250.
 Szily (v.) 56, 57, 383.
- T.**
- Tachau 596.
 Takahashi 500.
 Tandler 576, 643, 760.
 Tanner 319.
 Tassius 79.
 Tawara 672.
 Tegeler 188, 380, 574, 766.
 Teichert 23.
 Teleky 188, 380, 574, 766.
 Temesváry 56.
 Tenckhoff 655, 657.
 Tendeloo 506, 661, 738.
 Terrieu 591.
 Terrier 586.
 Thaler 624, 625, 626, 627.
 Thalman 162.
 Thannhauser 319, 506.
 Thebesius 552.
 Thedering 181.
 Theiler 500.
 Theilhaber 230.
 Thiel (van) 640.
 Thiele 512.
 Thiem 99.
 Thierfelder 32.
 Thies 185, 203.
 Thöle 82.
 Thoma 354.
 Thomas 710.
 Thomson 507.
 Thorwald Madsen 598.
 Thür 540.
 Tiling 587.
 Tilmann 437.
 Tischner 768.
 Tittel 758.
 Többen 383.
 Todd 205.
 Tomescu 169.
 Tomson 659.
 Tongeven (van) 382.
 Toepfich 530.
 Torday 169.
 Törnwall 29.
 Török 82.
 Toshio Ide 457.
 Toth (v.) 736.
 Traube 159.
 Trendelenburg 31, 106, 247, 314, 544, 684, 687, 688.
 Treplin 157.
 Trétiakoff 49, 330, 334.
 Treupel 97.
 Tribet 169.
 Trier 98.
 Trinchese 674.
 Triphal 597.
 Trott (v.) 541.
 Trousseau 488.
 Tschannen 143.
 Tsuda 88, 89.
 Tuffier 42.
 Turban 737.
 Turpon 505.
- U.**
- Ueck 630.
 Uffenheimer 128.
 Uhlenbruck 82, 224.
 Uhlenhuth 64, 383, 448, 544, 674.
 Uthoff 115, 384, 404, 405, 480.
 Ullmann 222, 478, 634, 636.
 Ulrici 307, 478, 532.
 Umber 86, 87, 478, 505, 511.
 Unger 127, 317, 460.
 Unna 162, 417, 576, 749.
 Unverricht 404.
 Urban 640.
 Ursinus 378, 379.
 Usse 362.
 Utz 90.
- V.**
- Vacarezza 483.
 Vaglianos 500.
 Valenti 361.
 Valentin 64, 128.
 Vandroffy 576.
 Vaquez 16, 353.
 Veiel 39, 44, 750.
 Veil 494, 522.
 Veit 352.
 Velden (v. d.) 320, 476, 516.
 Veraguth 416.
 Versé 319, 480.
 Verth (zur) 502, 503.
 Vidal 54.
 Viesmann 179.
 Viljoen 500.
 Villéon 311.
 Vincenz 447.
 Vinchou 363.
 Vines 691.
 Virchow 98, 159, 317, 319, 359, 360, 488, 496, 565, 610.
 Vischer 220.
 Vogel 319, 384, 480, 511.
 Vogt 49, 64, 114, 151, 330, 331, 335, 336, 612.
 Vöglin 458.
 Voigt 383.
 Voit 188, 355, 380, 574, 710, 766.
 Vöcker 505, 704.
 Volhard 160, 191, 340, 380, 451, 452, 453, 480, 505, 506, 524, 574, 766.
 Völker 591.
 Volkman 274.
 Vollmann 670.
 Vollmer 759.
 Vorländer 227.
 Voß 191, 511.
 Vorschütz 655, 657.
 Vossius 192, 448.
 Vulpius 507, 657.
- W.**
- Wage 258.
 Wagener 508.
 Wagemaus 425, 426.
 Wagenmann 384, 480.
 Wagner 213, 267, 347, 439, 591, 659.
 Wagner von Jauregg 536, 537, 690.
 Wakeley 311.
 Walder 537.
 Wallenberg 188, 380, 574, 766.
 Walker 719.
 Walter (v.) 64.
 Walzel-Wiesentreu 725.
 Warburg 141, 149, 316, 504, 564.
 Wardill 158.
 Warnekros 480, 672.
 Wartenhorst 352.
 Waslow 407.
 Wassermann (v.) 126, 183, 192, 224, 293, 294, 295, 600, 607, 675, 677, 755.
 Wasserstoß 526.
 Weber 39, 40, 44, 81, 152, 153, 154, 369, 716.
 Weckesser 596.
 Wegner 391, 586, 588, 612, 677.
 Wehrli 416.
 Weichard 475, 513.
 Weichardt 193, 199, 200, 320, 412, 413, 454, 515.
 Weichselbaum 751.
 Weickel 480.
 Weidenreich 273.
 Weidner 703.
 Weigeld 595.
 Weigert 610.
 Weil 310.
 Weinberger 102.
 Weinert 274, 735, 757.
 Weintraud 145.
 Weise 160.
 Weismann 577.
 Weiß 222, 291, 354.
 Weißbach 544.
 Weitgasser 372.
 Weitz 192, 355, 504.
 Weizsäcker (v.) 96, 318.
 Welander 162.
 Welch 98.
 Wells 586, 587.
 Wenckebach 355.
 Wendenburg 512.
 Werner 101, 607, 640, 755.
 Wernstedt 251.
 Wertheim 227.
 Wertheimer 4, 40, 498.
 Werthemann 429.
 Wessely 117, 191.
 Westenhöffer 93, 128, 287.
 Wester 64.
 Westergreen 292.
 Westmann 480.
 Westphal 334, 489, 518, 519, 522, 640, 696.
 Wetzel 347.
 Weygandt 381, 536, 574, 766, 768.
 Weyl 64, 640, 768.
 White 96.
 Wichern 188, 380, 766.
 Wichmann 180.
 Wick 184, 511.
 Widal 169, 200, 362.
 Wiechmann 251.
 Wiechowsky 272, 351, 479, 595.
 Wiedemann 208.
 Wiedhopf 205.
 Wiegand 252, 256, 285, 416, 510, 511, 541, 567, 698.
 Wieland 32, 512, 704.
 Wiemann 625, 627.
 Wiener 340.
 Wiese 304, 537, 548, 550.

Wiesinger 507.
 Wichern 574.
 Wildbolz 291, 319.
 Wildegans 623.
 Wilder 146, 269, 270.
 Willer 696.
 Williams 458.
 Wilms 41, 44, 181, 342, 343,
 520.
 Wilson 113, 330, 334, 633.
 Wimberger 305.
 Winkel 640, 765, 768.
 Winkler 82, 427, 429.
 Winsch 768.
 Winslow **123**.
 Winter 56, 64, 128, 159, 269.
 Winterberg **15, 44, 356, 357**.
 Winternitz 529.
 Winterstein 255, 319, 384,
 480, 640.
 Wintz 227.
 Wittek 384, 480, 544.
 Wittgenstein 92, 597.
 Wittmaack 192, 714.

Witzel 320.
 Woithe 511.
 Wolff 122, 407, 425, 426,
 467.
 Wolfsohn 446, 477.
 Wolff-Eisner 287, 637.
 Wolhynski 672.
 Wollenberg 86, 347, 712
 Woltering 22.
 Wolz 445.
 Wood 228.
 Worobiew 672.
 Wreschner 384.
 Wulffen 153, 377.
 Wundt 604.
 Wyß 526.

Y.

Yamato 279.
 Yasaki 429.

Z.

Zaaijer 310.
 Zacher 255, 319, 383.
 Zack 755.
 Zander 518, 522.
 Zange 480, 512.
 Zangemeister 64, 128, 480,
 627.
 Zanggers 440.
 Zdansky 430.
 Zedlitz (Graf) 541.
 Zehden 381.
 Zeiss 113, 418.
 Zeller 698.
 Zerkowitz 467.
 Ziegelroth **134**.
 Ziegler 98, 253, 254.
 Ziegner 685.
 Ziel **671**.
 Zielausky 458.
 Zielenkowski **408**.
 Zieler 223, 511, 607.

Ziemann 513, 569, 570, 640.
 Zimmer 200, 513, 514, 516,
 657.
 Zimmermann 44, 56.
 Zingerle 330.
 Zingher 176, 177.
 Zinn 384.
 Zoega v. Manteuffel 682.
 Zoja 416.
 Zoelch **173**.
 Zondek 96, 207, 208, 295,
 322, 689, 690.
 Zöpfel 547, 548.
 Zschau 513.
 Zschuche 640.
 Zuelzer **53, 147, 213, 278,**
279, 339, 369, 465, 535,
593, 694, 714, 756.
 Zuntz 205, 457.
 Zuppinger 687.
 Zurhelle **745**.
 Zwanziger 377, 378.
 Zweifel 84.
 Zwirn 107.

Sachregister.

Die fettgedruckten Zahlen bezeichnen Originalartikel.

A.

- Abasin 694.
Abfangorgane des retikuloendothelialen Systems 146.
Abhandlungen 1, 4, 33, 39, 65, 74, 97, 102, 129, 134, 161, 168, 193, 201, 225, 232, 449, 454, 483, 486, 513, 518, 545, 548, 577, 580, 609, 613, 641, 647, 673, 677, 706, 711, 737, 740, 745.
Abort, künstlicher und Augenerkrankungen 55.
Absetzung von Gliedmaßen 502.
Abszesse der Lunge 310.
Abteilung für Gewerbekrankheiten 672.
Addisonische Krankheit 89.
Adrenalin, Ersatzpräparate und ihre Bedeutung für die Glaukombehandlung 477.
Adrenalininjektion, intracardiale bei Asphyxie des Neugeborenen 595.
Adrenalinmehrsekretion 152.
Adrenalinvergiftung 185.
Adreßbuch der Ärzte 32.
Afenil bei Salvarsanschäden 127.
Akademie für ärztliche Fortbildung in Dresden 96, 319.
Aknehistoplast 54.
Akonitin 631.
Aktive Immunisierung gegen Diphtherie 180.
— innere Behandlung der Gallensteinkolik und des Cholelithusverschlusses 51.
— Schutzimpfung gegen Diphtherie 88.
— Tuberkulose 24.
Aktivitätsdiagnose bei Tuberkulose 126.
Akute Cystopyelitis 151.
— Eiterungen, Behandlung 119.
— Infektionskrankheiten im Kindesalter, moderne Gesichtspunkte bei der Behandlung der 65.
— Phosphorvergiftung 151.
— seröse idiopathische Peritonitis 437.
Alastrim und Variola 247.
Allardsche Duodenalklysman 658.
Allbutt, Sir Clifford 288.
Allgemeine deutsche Hygienemesse und -ausstellung 160.
2. Allrussischer Odontologenkongreß 544.
Alopecia areata, Behandlung mit ultravioletten Strahlen 54.
Alopeciebehandlung 597.
Als Opfer der Röntgenstrahlen 416.
Alte Leute, Tuberkulose bei 122.
Alter, von den körperlichen Veränderungen beim höchsten 506.
Ältere und neuere Beobachtungen zur Histologie des Omentum 564.
Altgriechische Geburtshilfe 63.
Amputationen 502.
Anamnese, Bedeutung der — für die rechtzeitige Erkennung der Lungentuberkulose 24.
Anämie, perniziöse 338, 477.
— —, Behandlung mit Tetrophan 535.
— — und Aphthae tropicae 21.
Anastil 127.
Anästhetikum, Tutokain, ein neues 23.
An der Sozialhygienischen Akademie in Charlottenburg 544.
An der Universität Münster 256.
Aneurysma der Aorta 97.
— der Milzarterie 594.
— der Renalarterie 594.
Anfall, asthmatischer 561.
Angeborene Lues 182, 341, 390, 660, 765.
— — des Nervensystems 577, 609.
— Syphilis 182, 341, 390, 660, 765.
— — des Nervensystems 577, 609.
Angina Ludovici, Behandlung 51.
— pectoris, chirurgische Behandlung 402.
— —, Druckempfindlichkeit des Bulbus bei 534.
— — Fieber 436, 464.
Angriffspunkte des g-Strophanthins am isolierten Froschherz 152.
Ansprache eines Arztes an Pflegerinnen 607.
Anspruch auf Entschädigung der Hinterbliebenen 252.
Anthroposophie und Medizin 281.
Antirhachitische Eigenschaften durch ultraviolette Strahlen 596.
Aorta im Röntgenbild 85.
Aortenaneurysma 97.
Aphthae tropicae, perniziöse Anämie und 21.
Apophysitis calcanei 694.
Apparate für Hochfrequenz 21.
Appendixkarzinoide 121.
Appendizitis, Grippe und, Differentialdiagnose 147.
Appetit 214.
Arbeitsgemeinschaft für praktische Psychologie 64.
Arsennachweis in der Haut nach Salvarsanbehandlung 466.
Arteria renalis, Aneurysma 594.
Arterielle Embolien der Nebennieren und Addisonische Krankheit 89.
Arterieller Hochdruck 278.
— —, Behandlung mit Subtonin 562.
Arthritis deformans, Mirion bei 437.
Arzneimittel zur Behandlung von Syphilis 161.
Arzneiverordnungsbuch der deutschen Arzneimittelkommission 575.
Arzneiverordnungen 384.
Arzt, Haftpflicht für unrichtige Gutachten 764.
—, praktischer, die dringliche Chirurgie des 104.
Arztauto 29.
Ärzte in den Parlamenten 64.
—, Schadensersatzpflicht 25.
Ärztliche Eingriffe und Strafrechtsreform 468.
Ärztlicher Fortbildungskursus in Rostock 191.
Ärztliche Fortbildungskurse 221.
Ärztlicher Fortbildungskurs auf dem Gebiete der Leibesübungen 224.
Ärztliche Fortbildung, Rundfunk und 284.
— — und Rundfunk 476, 576.
Ärztlicher Fortbildungskurs Greifswald 480.
— — in Düsseldorf 511.
Ärztliche Gesellschaft für Sexualwissenschaft und Konstitutionsforschung 128.
— Kongresse 32.
— Kunstfehler 191.
— Probleme in der modernen Dichtkunst 603.
—, Rechtskunde 25, 60, 90, 91, 186, 220, 252, 285, 510, 541, 567, 637, 663, 698, 730, 764.
Ärztliches Berufsgeheimnis 186.
— Ehrengericht 608.
— Fortbildungswesen 155, 157, 188, 221, 253, 284, 380, 475, 476, 572, 573, 600, 635, 766.
— — in Rußland 635.
Asepsis bei manueller Lösung der Plazenta und bei Wendung 55.
Askariasis 277.
Askariasis, Diagnose und Therapie 118.
Asphyxie des Neugeborenen, intracardiale Adrenalininjektion bei 595.
Asthma 703.
— bronchiale 718.
Asthmatiker, Sehnenreflexe 563.
Asthmatischer Anfall 561.
Atemstillstand, Bekämpfung 127.
Ätiologie der Skoliose 92.
—, Symptomatologie und Therapie der epidemischen Poliomyelitis 251.

- Atophan, entzündungshemmende Wirkung 631.
 Atophanylbehandlung 592.
 Atrophie des N. opticus, Vorderkammerpunktion bei 184.
 Atropintherapie 118.
 Atropinwirkung auf den menschlichen Magen 149.
 — auf die Speiseröhre 149.
 Attestieren der Ärzte 448.
 Aufruhr in einer Irrenanstalt 672.
 Augendiagnose laut Gerichtsurteil eine Wissenschaft 416.
 Augenerkrankungen, Kapillarmikroskopie bei 184.
 — und Nasennebenhöhlen 407, 408.
 —, speziell Chorioiditis disseminata und künstlicher Abort 55.
 Augenuntersuchung und ihr Wert für die Diagnose von inneren und Nervenkrankheiten 111.
 Aus ärztlichen Gesellschaften 30, 63, 91, 92, 63, 126, 222, 223, 254, 286, 287, 316, 317, 350, 351, 446, 477, 478, 575, 606, 607, 636, 637, 672, 765.
 Ausdehnung der Unfallversicherung auf die gewerblichen Krankheiten 448.
 Aus den Grenzgebieten 281, 346, 376, 474.
 Ausfallerscheinungen nach operativer und nach Röntgenkastration, Erfahrungen mit Ovo-Transannon bei 84.
 Ausgewählte Typen von Haarkrankheiten 385, 431, 462, 555.
 Äußerer Gehörgang 326.
 Außergewöhnlicher Fall einer Magen- senkung bis in den Hodensack 357.
 Austausch von Deutschen und Schweden für die Urlaubs- bzw. Ferienzeit 1925 256.
 Auswärtige Briefe 27, 58, 60, 123, 190, 219, 311, 374, 413, 509, 633, 671, 702, 732.
 Aus Wissenschaft und Praxis 20, 51, 83, 118, 146, 179, 213, 247, 277, 305, 338, 370, 402, 436, 464, 502, 534, 561, 592, 628, 658, 693, 723, 755.
 Auto des Arztes 29.
 Autoreizeichen für Chirurgen 384.
 Autotoxikosen 20.
 Avitaminosen 575.
- B.**
- Bad Kissingen 159, 511, 607.
 I. Bad Kreuznacher Fortbildungskursus für praktische Ärzte 475.
 Bad Nauheim 256.
 — Wildungen 480.
 Baers Verfahren zur Behandlung der Nachgeburtsperiode 150.
 Bakterien, Stoffwechsel 350.
 Bakteriologie der Nasennebenhöhlen 407.
 — des Magens 250.
 Bakteriophagenforschung 424.
 Bakteriophagen, Untersuchungen des menschlichen Dünndarminhalts auf 597.
 40. Balneologenkongreß 159.
 41. — 736.
 Balneologie, Tropenkrankheiten und 137.
 Balneotherapie, Leber und 140.
 Bartholinitis gonorrhoeica 660.
 Basedowsche Krankheit, Insulinbehandlung 693.
 Bau, Leistungen und Erkrankungen des Zwischenhirns 223.
 Bauchfellentzündung 94, 437, 446, 659.
 — akute seröse idiopathische 437.
 —, chirurgische Behandlung 585, 620.
 Bauchfellentzündung durch Pneumokokken 477.
 Bauchfell tuberkulose 317.
 Bauchhöhlenerkrankungen, paravertebrale Injektion zur Differentialdiagnose der 51.
 Bauchhöhlenschwangerschaft 660.
 —, Spätrupturen 595.
 Bauchoperationen, Lungenkomplikationen 371.
 Bedeutung der Lymphoglandulae gastricae für die operative Indikationsstellung am Ulkusmagen 53.
 — — Phosphorsäure für die Muskelphysiologie 339.
 — — Temperatur für die Differenzierung der echten und falschen Isoagglutination 696.
 Beeinflussung der Leukopese 504.
 — des Rheumatismus durch die Hautimpfung 592.
 Behandlung akuter Eiterungen 119.
 —, chirurgische der Angina pectoris 402.
 —, — der Lungenkrankheiten 214.
 — der akuten Infektionskrankheiten im Kindesalter, moderne Gesichtspunkte bei der 65.
 — — Alopecia areata mit ultravioletten Strahlen 54.
 — — Alopecie 597.
 — — Angina Ludovici 51.
 — — Askariasis 118.
 — — diffusen Peritonitis 659.
 — — Diphtherie mit Omnadin 382.
 — — Dysmenorrhoe und Sterilität 84.
 — — Eklampsie 84.
 — — nach Engelmann 84.
 — — Ekzeme 745.
 — — Gallensteinkolik und des Chole- dochusverschlusses 51.
 — — gichtischen Neuralgien durch Kittel- sche Massage 367.
 — — Haltungsanomalien und leichten Skoliosen 33.
 —, Heilverlauf und — der Schenkelhals- fraktur 91.
 — Kranker mit hohem Blutdruck 179.
 — der Lues congenita mit neuem Sulf- oxylsalvarsan 341.
 — — Mastitis 78.
 — — perniziösen Anämie mit Tetrophan 535.
 — — postoperativen Pneumonie 95.
 — — Psoriasis mit Natrium salicylicum 596.
 — puerperaler Brusterkrankungen mit Licht 56.
 — der Salvarsandermatitis 466.
 — — Tabes 92.
 — — Tachykardie 15.
 — — Tuberkulose mit dem neuen Gold- präparat Sanokrysin 308.
 — — — Sanocrysin und Serum (Möll- gard) 580, 613.
 — —, neue Wege der — mit Partigenen 23.
 — — Unfruchtbarkeit, Dysmenorrhoe und 84.
 — — Uterusperforation 55.
 — des Erysipels mit ultraviolettem Licht 54.
 — — Tetanus puerperalis mit intrakrani- eller Seruminjektion 55.
 — — Ulcus cruris 383.
 — nach homöopathischen Grundsätzen 370.
 — schwerer Skoliosen 74.
 Behandlung von Darmfisteln mittels Öl- tampons 438.
 — — Furunkeln und Karbunkeln 745.
 — — Kollapszuständen nach Lokalan- ästhesie 465.
 — — Verbrennungen 54.
 Behandlungsbedürftige Tuberkulose 24.
 Behandlungsmethoden, physikalische in der Chirurgie 681.
 Beingeschwür 383.
 Beitrag zur Frage der Selbstbeschädigungen mit besonderer Berücksichtigung derer bei Gefangenen 218.
 — — Frühdiagnose und Behandlung der diffusen Peritonitis 659.
 — — gerichtlichen Bedeutung der Geruchs- diagnose 695.
 — — Lehre von der Schwangerschafts- pyelitis 83.
 — — Serodiagnostik der Syphilis nach Bruck 340.
 Beiträge zur Diagnose und Therapie der Askariasis 118.
 — — — — — Askariasis 277.
 Bekämpfung der Framboesia tropica 765.
 — des Atemstillstands 127.
 — — Kropfes durch Jodkochsalz in Bayern 288.
 Beleidigungsklage auf Grund gutachtlicher Äußerungen 217.
 Bemerkung zu dem Aufsatz von Dr. Stake- mann über Schleimhautbesonnung 435.
 Bemerkungen zur Ätiologie der Masern und verwandter Infektionskrankheiten 306.
 Benutzung von Impfstoffen 607.
 Beobachtung, daß ein bisher gesunder Hoden nekrotisch wurde 90.
 Beobachtungen über den Einfluß des Cho- lins auf den Magendarmkanal des Menschen 251.
 Bergonie 320.
 Bericht über die V. Tagung der Gesell- schaft für Verdauungs- und Stoffwechs- elkrankheiten zu Wien 759.
 Berichtigung 128.
 Bernhard Naunyns Gedanken, Erinne- rungen und Meinungen 508.
 Berliner medizinische Gesellschaft 30, 63, 91, 92, 93, 126, 222, 223, 254, 286, 287, 316, 317, 350, 351, 446, 477, 478, 575, 606, 607, 636, 637, 672, 765.
 — Sportausstellung 192.
 — urologische Gesellschaft 319.
 Bernburger Hellseherprozeß 768.
 Berufsgeheimnis, ärztliches 186.
 Berufskrankheiten 439.
 Beseitigung des Spasmus 52.
 Besuch der spanischen Ärzte in Berlin 544.
 Bestrafte Kurpfuscher 127.
 Betäubung, örtliche, Behandlung von Kol- lapszuständen nach 465.
 —, — in Geburtshilfe und Gynäkologie 588, 623.
 Betriebsunfall, Fußgelenktuberkulose und 698.
 Beurteilung Kranker mit hohem Blutdruck 179.
 Bevölkerung hat in hygienischer Hinsicht große Fortschritte gemacht 32.
 Beziehungen des Meerschweinchenkorbutts zu Infektionskrankheiten mit besonderer Berücksichtigung der Tuberkulose 350.
 Bienvenida a nuestros amigos Españoles 481.
 Biochemie 257.

Bisher unbekannte visceromotorische Reflexe des Verdauungstrakts und ihre Bedeutung für die Diagnose 249.
 Bismogenoltherapie der Syphilis 341.
 Bismutbehandlung der Syphilis 341.
 Bismutinjektionen 372.
 Bismutpräparat Mesurol 372.
 Blasenkarzinom 340.
 Blasenpapillom, Röntgentherapie 659.
 Blasen tuberkulose 151.
 Blaue Skleren 180.
 Blinddarmentzündung, Grippe und 147.
 Blindheit, psychogene 184.
 Blödsinnige, Unfruchtbarmachung 218.
 Blutdruck, Einfluß der Röntgenbestrahlung auf den 84.
 —, hoher, Beurteilung und Behandlung Kranker mit 179.
 Blutdrüsen 689.
 Blutumsatz des Normalen unter verschiedenen Bedingungen 119.
 Blutungen der Niere 505.
 — des Uterus, Calcophysin bei 84, 726.
 — entzündlichen Ursprungs, Calcophysin bei 659.
 —, okkulte 213.
 —, Zitrathbehandlung 503.
 Boluphenbehandlung 703.
 Brief aus China 702.
 — — Dänemark 123.
 — — Gore (West-Abessinien) 190.
 — — London 27, 633.
 — — München 58, 732.
 — — Persien 189.
 — — Prag 374.
 — — Uruguay 509.
 — — der Schweiz 219.
 Brillenlehre 319.
 Bromtherapie, intravenöse bei Hautkrankheiten 467.
 Bromural bei Narkosen 94.
 Bronchialasthma 718.
 Bronchialdrüsentuberkulose im Kindesalter 209.
 Bronchialfisteln 310.
 Bronchiektatische Kavernen 343.
 Bruch des Schenkelhalses, Heilverlauf und Behandlung 91.
 Brucksche Luesdiagnostik 340
 Brustdrüsenentzündung und ihre Therapie 78.
 Brustdrüsenentzündungen 725.
 Brustdrüsen geschwülste 593.
 Brusterkrankungen, puerperale, Behandlung mit Licht 56.
 Bulbus, Druckempfindlichkeit des — bei Angina pectoris 534.
 —, endogene Infektionsübertragung von — zu Bulbus 56.
 Bumm, Geh. Rat Prof. Dr. † 63.

C.

Calcophysin 659.
 — bei Uterusblutungen 84, 726.
 Cardia 597.
 Cardiazol 724.
 Cardiospasmus 597.
 Cardio- und Ösophagospasmus bei Ulcus ventriculi 727.
 Carotidruckversuch 278.
 Cerebrale Zirkulationsstörungen 436.
 Chagaskrankheit 706.
 Charkow, therapeutischer Kongreß 767.
 Chemotherapeutische Behandlung des Pleuraempyems 93.
 — Studien über Wismut 372, 373.

China, Brief aus 702.
 Chininapplikationen, Ischiadikusläsionen durch intraglutäale 146.
 Chirurgie des Dickdarmkrebses 724.
 — der Lungenkrankheiten 309, 341.
 —, die dringliche, des praktischen Arztes 104.
 —, physikalische Behandlungsmethoden in der 681.
 Chirurgische Behandlung der Angina pectoris 402.
 — Infektionen, Olobintin bei 95.
 — Behandlung der Lungenkrankheiten 214, 309, 341.
 — — — Nephritis 340.
 Cholecystitis 486, 518.
 Choledochusverschluß, Behandlung 51.
 Cholelithiasis 486, 518, 592.
 Cholerafälle 672.
 Cholin, Einfluß auf den Magendarmkanal des Menschen 251.
 Chorea infectiosa 49.
 Chorioiditis disseminata 55.
 Chronische Influenza 714.
 — Malaria 490.
 — Mittelohreiterungen, Mucidanspülungen bei 630.
 Chronisches partielles Herzaneurysma 436, 464.
 Collargol, Protargol und 90.
 Coloninterposition zwischen Leber und Zwerchfell 102.
 Cyan 564.
 Cylotropin 151, 505.
 Cystopyelitis 151.
 Cystoskopie 158.

D.

Dammrisse 533.
 —, frische, Behandlung 336.
 Darmfisteln, Behandlung mittels Öltampons 438.
 Darmkrankheiten, Diätetik bei 707, 740.
 Darmsekretion nach Entfernung der Gallenblase 249.
 Das ägyptische Unterrichtsministerium 32.
 Das Deutsche Hygienemuseum 224, 256.
 Das nervöse Kind 399.
 Das Parkinson-Syndrom 329.
 Das vegetative Nervensystem, insbesondere seine Pathologie und Therapie 204, 241.
 Das Vermächtnis zugunsten des Hausarztes 220.
 Der Blutumsatz des Normalen unter verschiedenen Bedingungen 119.
 Dercumsche Krankheit behandelt mit Sanarthrit 55.
 Der Einfluß der linksseitigen Herzhypertrophie auf das rechte Herz 279.
 Der Einfluß des Zuckers auf die Magensekretion 504.
 Der Heilverlauf und die Behandlung der Schenkelhalsfraktur 91.
 Der VII. internationale ärztliche Fortbildungskursus 447.
 Der 8. Internationale Kongreß für Psychologie 511.
 Der Kohlensäureschnee in der Alopeciebehandlung 597.
 Der Krebsreger entdeckt? 512.
 Der Landesausschuß für das ärztliche Fortbildungswesen in Sachsen 159.
 Der Malariabezwinger gestorben 383.
 Dermatologie, Radium in der 181.

Dermatosen, Behandlung mit Eigenblut 168.
 Der Mensch als Kraftmaschine 474.
 Der Mühlspinnerkrebs 633.
 Der neue Weg der Psychoanalyse 381.
 Der Preußische Staatshaushalt 224.
 Der Stock des Arztes 288.
 Desinfektionsmittel 126.
 36. Deutsche Anatomenversammlung 319.
 Deutsche Gesellschaft für ärztliche Studienreisen 255, 447.
 — — — Chirurgie 160.
 — medizinische Wochenschrift 64.
 — pathologische Gesellschaft 319.
 — Schulkinder, Körpermessungen und -wägungen an 120.
 Deutscher Ärztebesuch in Rußland 352.
 Deutsches Zentralkomitee zur Bekämpfung der Tuberkulose 383.
 — — — Erforschung und Bekämpfung der Krebskrankheit 159.
 Diabetes 316.
 Diabetiker, Insulin bei Operationen an 369.
 Diagnose, Differentialdiagnose und Therapie aller Formen der kindlichen Tuberkulose 319.
 — der akuten Cystopyelitis 151.
 — der Askariasis 118.
 — der weiblichen Gonorrhoe 89.
 — von inneren und Nervenkrankheiten, Wert der Augenuntersuchung für die 111.
 Diagnostik der aktiven Bronchialdrüsentuberkulose im Kindesalter 209.
 Diaphragma, Coloninterposition zwischen Leber und 102.
 Diätetik bei Magen- und Darmkrankheiten 707, 740.
 Diazoreaktion und Lungentuberkulose 123.
 Dickdarmkrebs 724.
 Dicodid 255.
 Die Abhängigkeit der Diurese vom Salzgehalt und der Wasserstoffionenkonzentration des getrunkenen Wassers 631.
 Die Ätiologie, Klinik und Röntgenologie der Ruminantien 728.
 Die Anzahl der Morde in den Vereinigten Staaten 447.
 Die Arzneimittel zur Behandlung von Syphilis 161.
 Die 2. ärztliche Studienreise des Reichsverbandes der Deutschen Ärztevereine in der tschechoslowakischen Republik 763.
 Die Atropinwirkung auf den menschlichen Magen 149.
 Die Augenuntersuchung und ihr Wert für die Diagnose von inneren und Nervenkrankheiten 111.
 Die Ausstellung für Gesundheitspflege, soziale Fürsorge und Leibesübungen Düsseldorf 1926 511.
 Die Bedeutung der Anamnese für die rechtzeitige Erkennung der Lungentuberkulose 24.
 Die Bedeutung der Reinkultur in Züchtung von Gewebezellen außerhalb des Organismus 286.
 Die Behandlung der Dermatosen mit Eigenblut 168.
 Die Behandlung der Nachgeburtsperiode nach Baers Verfahren 150.
 Die Behandlung puerperaler Brusterkrankungen mit Licht 56.
 Die Behandlung der Syphilis mit reinem Wismut 341.

- Die Behandlung der Tuberkulose mit Sanocrysin und Serum (Möllgard) 580, 613.
- Die Behandlung der Verdauungsbeschwerden bei Erkrankungen des Zirkulationsapparates 419.
- Die bei therapeutischen Pinselungen mit Kokain mitunter beobachteten Vergiftungen 630.
- Die Beziehungen der Tropenkrankheiten zur Balneologie 137.
- Die Carnegiestiftung 608.
- Die Chirurgie der Lungenkrankheiten 309, 341.
- Die chronische Influenza 714.
- Die Dauer der Diazoreaktion und ihre Bedeutung bei der Lungentuberkulose 123.
- Die Deutsche dermatologische Gesellschaft 128.
- Die Deutsche Gesellschaft zur Bekämpfung der Geschlechtskrankheiten 607.
- Die Deutsche pathologische Gesellschaft 128.
- Die Deutsche tropenmedizinische Gesellschaft 640.
- Die Deutsche Vereinigung für Säuglings- und Kleinkinderschutz 192.
- Die deutschen Bahnärzte 607.
- Die Diagnose der akuten Cystopyelitis 151.
- Die diagnostische und therapeutische Bedeutung der Blutdrüsen für die tägliche Praxis 689.
- Die „Dienstbeurlaubung“ von Geh. Rat Kehr 512.
- Die dringliche Chirurgie des praktischen Arztes 104.
- Die Entwicklung der chirurgischen Behandlung der Peritonitis 585, 620.
- Die erworbenen Geschlechtskrankheiten der Kinder, ihre Ursachen und ihre Bekämpfung 466.
- Die experimentellen Grundlagen der Proteinkörpertherapie 193.
- Die funktionellen Störungen in den Gallenwegen und ihre Bedeutung für die Pathologie der Gallenblasenerkrankungen 486, 518.
- Die Fürsorgenstellenkommission des Deutschen Zentralkomitees zur Bekämpfung der Tuberkulose 607.
- Die Gefährdung von Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett durch die Erwerbsarbeit der Frau, insbesondere in der Textilindustrie 636.
- Die gerichtsärztliche und sozialärztliche Bedeutung der Kastration und Sterilisation als Heilmittel 280.
- Die Heilung eines syphilitischen Sanduhrmagens durch spezifische Behandlung 505.
- Die Hygieneorganisation des Völkerbundes 598.
- Die italienische Regierung 448.
- Die Klinik Äskulaps 602.
- Die Krankenkassen haben kein Geld 192.
- Die Leber mit besonderer Berücksichtigung der Balneotherapie 140.
- Die Malariakommission des Völkerbundes verunglückt 384.
- Die Medical Defence Union in England 32.
- Die Medizinische Akademie Düsseldorf 480.
- Die Medizinische Fakultät der Universität Leipzig 576.
- Die moderne Behandlung der Kehlkopftuberkulose 299.
- Die Nerven des menschlichen und tierischen Herzens 672.
- Die neue medizinische Fakultät in Münster 383.
- Die operative Unfruchtbarmachung von Blödsinnigen, Geisteskranken und Epileptikern 218.
- Die Pathogenese der perniziösen Anämie 338.
- Die Post gegen die Desinfektion von Fernsprechapparaten 319.
- Die prinzipielle Sphinkterdehnung nach Laparotomien 370.
- Die Radikalheilung der Oxyuriasis mit Oxylax 628.
- Die Radium-Mesothoriumbehandlung der Lymphogranulome 388.
- Die Röntgentherapie der Erfrierungsdermatitis 467.
- — — Peritoneal- und Genitaltuberkulose 317.
- — — Ulcuskrankheiten 727.
- Die Schenreflexe des Asthmikers 563.
- Die sozialhygienischen Akademien 159.
- Die Stellung des Arztes im neuen Strafgesetzbuchentwurf 637, 663.
- Die Stellung des Kaiserschnitts in der Behandlung der Placenta praevia 150.
- Die Südwestdeutsche Röntgengesellschaft 607.
- Die symptomatische Bedeutung des Gähnens 483, 627.
- — — Schwindels 711.
- Die V. Tagung der Gesellschaft für Verdauungs- und Stoffwechselkrankheiten 576.
- Die temporäre Sterilisierung durch Röntgenstrahlen 56.
- Die therapeutische Wirkung der Doppelsalze des Cyans besteht in seiner Oxydationshemmung 564.
- Die Unterscheidung aktiver und inaktiver Tuberkulose 289.
- Die Verdauungskraft einiger käuflicher Fermentpräparate 250.
- Die Vereinigung deutscher Kommunal-, Schul- und Fürsorgeärzte 319.
- Die Verleihung antirhachitischer Eigenschaften durch ultraviolette Strahlen an inaktive Flüssigkeiten und Pflanzen 596.
- „Die Volksernährung“ 768.
- Die Wirkung der ultravioletten Strahlen der Quecksilber-Quarzlampe auf Nahrungsmittel und organische Verbindungen 465.
- Dietrich, Geh. Ober-Med.-Rat 480.
- Differentialdiagnose der Bauchhöhlenerkrankungen, paravertebrale Injektion 51.
- Differentialdiagnose zwischen Grippe und Appendizitis 147.
- Diffuse Peritonitis 659.
- Digitalistherapie, rektale 734.
- Dilatation der Speiseröhre, idiopathische 507.
- Diphtherie, aktive Immunisierung gegen 180.
- , Omninadin bei 62.
- Diphtheriebazillennachweis 407.
- Diphtheriebehandlung mit Omninadin 382.
- Diphtherie der Nasennebenhöhlen 407.
- Diphtherieschutzimpfung 173.
- Diphtherieserum bei Angina Ludovici 51.
- Diphtherie, Weg aktiver Schutzimpfung gegen 88.
- Diurese 631.
- Diuretika, Wirkung auf Gewebe 755.
- Doktor Sophie A. Nordhoff-Jung-Krebs-Preis 160.
- 700 000 Dollars geschenkt 448.
- Doppelseitige Hornhautverbrennung durch künstliche Höhensonne 185.
- Dr. med. honoris causa 256.
- Drainage nach Gallenblasenoperationen 658.
- Dringende Reformen zur Ermöglichung einer planmäßigen Tuberkulosebekämpfung 222, 287.
- Dringliche Chirurgie des praktischen Arztes 104.
- Druckempfindlichkeit des Bulbus bei Angina pectoris 534.
- Druckfehlerberichtigung 768.
- Druckschmerz, psychogener im Epigastrium 592.
- Drucksenkender Gefäßreflex 278.
- Dünndarminhalt, Untersuchungen des menschlichen — auf Bakteriophagen 597.
- Duodenalgeschwür 250, 305, 545, 727.
- Duodenalklysmen nach Allard 658.
- Duodenalulkus 250, 305, 727.
- , Perforation 545.
- Durch ärztliche Untersuchung entstandene Schäden 510.
- Dysmenorrhoe und Sterilität, Behandlung 84.
- Dysoxydative Karbonurie 454.
- Dyspnoe, Wirkung von Hypophysenextrakten auf 21.
- Dystrophie, familiäre endokrine 636.

E.

- Echinokokkus der Lunge 311.
- der Pleura 279.
- der Wirbelsäule 279.
- Ehrendenkmal für die im Weltkrieg gefallenen Ärzte 192.
- Eigenblut, hämolyisiertes, als unspezifisches Reizmittel 56.
- Eigenblutbehandlung 655.
- der Dermatosen 168.
- Ein allrussischer Kongreß des Kurortwesens 447.
- Ein anatomisch und klinisch beschriebener Typus des Pleurasarkoms 280.
- Ein Beitrag zur Frage des Selbstmordes 218.
- Ein durch Lobelin geheilter Fall von Morphinvergiftung 278.
- Eine einfache Methode zur Behandlung der Kolibakteriurie bei jungen Mädchen 704.
- Eine französische Hygieneorganisation 288.
- Eine großzügige Kindergesundheitswoche im Ruhrgebiet 383.
- Eine Methode zur sofortigen Behandlung von Salvarsaninfiltraten 703.
- Eine neue Form der Fortbildungskurse 253.
- Eine russische endokrinologische Gesellschaft 191.
- Eine schwimmende Universität 32.
- Eine unbeachtete Ursache des Puerperalfiebers 659.
- Ein Fall von Toxiderma menstruale mit erysipeloidähnlichen Symptomen 467.
- Einfluß der Röntgenbestrahlung auf den Blutdruck 84.
- des Rauchens auf körperliche und geistige Fähigkeiten 256.
- des Zuckers auf die Magensekretion 504.
- Ein Fortbildungskurs 160.
- — auf dem Gebiete der Geschlechtskrankheiten 544.
- — in der Brillenlehre 256.
- Einführung des Verhältniswahlsystems 640.

- Einiges über die Behandlung der Lungentuberkulose 527.
 Ein internationaler Fortbildungskurs in Berlin 128.
 — — Malariakongreß 511.
 Ein Krankenhaus errichtet 256.
 Ein Kursus über exotische Pathologie und medizinische Parasitologie 544.
 Ein Lehrgang über Heilwirkung der deutschen Seebäder 351.
 Ein medizinischer Kongreß in Hongkong 383.
 Ein mit Omnadin behandelter Fall von Diphtherie 62.
 Ein praktischer Kochkurs für Ärzte 607.
 Einrichtung von vorklinischen Semestern in Köln 352.
 Ein sicheres frühdiagnostisches Zeichen der Extrauterin gravidität 660.
 Ein 14 tägiger sportärztlicher Ausbildungskurs 383.
 Einteilung und Therapie der Nierenkrankheiten 9.
 — — Prognose der Lungentuberkulose 737.
 Ein Todesfall nach β -Naphthol bei Skabiesbehandlung 467.
 Ein Weg aktiver Schutzimpfung gegen Diphtherie 88.
 Eiter im Harn 232.
 Eiterungen, akute, Behandlung 119.
 Eitrige Thrombophlebitis im Gebiete der Vena ileocolica 181.
 Eklampsie 726.
 —, Behandlung 84.
 —, Prophylaxe 84.
 —, zwei Fälle von 83.
 Eklampsiebehandlung nach Engelmann 84.
 Ekzembehandlung 745.
 Elektrische Unfälle und deren Folgen 446.
 Embolie, Thrombose und 565.
 Embolien, arterielle — der Nebennieren und Addisonische Krankheit 89.
 Embolischer Infarkt der Nebenniere 89.
 Emphysem der Lunge 311.
 Empyem der Pleura, chemotherapeutische Behandlung 93.
 — des Ureterstumpfes 248.
 Encephalitis lethargica, schnellreifende Katarakt nach 184.
 Endocarditis lenta 449.
 Endogene Infektionsübertragung von Bulbus zu Bulbus 56.
 Endokarditis und Gehirn 20.
 Endokrine Dystrophie, familiäre 636.
 Endokrines System 321.
 Engelmann, Eklampsiebehandlung nach 84.
 Entfettung und Entwässerung 278.
 Entfettungskuren 134.
 Entgiftungspaarungen 758.
 Entscheidend betreffend Impfung 60.
 — — Titel 61.
 Entwässerung, Entfettung und 278.
 Entzündung der Brustdrüse, Behandlung 78.
 — — Lunge, Behandlung mit Vakzine 158.
 — — des Bauchfells 94, 437, 446, 659.
 — — —, chirurgische Behandlung 585, 620.
 — — — durch Pneumokokken 477.
 — — des Nebenhodens 89.
 Entzündungen der Brustdrüse 725.
 —, Heilung von — durch Hafer-Kochsalzdiät 277.
 Entzündungshemmende Wirkung des Atophans 631.
 Epidemiologenkongreß in Singapore 96.
 Epidemiologie des Krebses 147.
 Epidemische Poliomyelitis 251.
 Epididymitis 89.
 Epigastrium, psychogener Druckschmerz im 592.
 Epileptiker, Unfruchtbarmachung 218.
 Epiphyse nekrose 756.
 Epithelan 54.
 Erbrechen, postnarkotisches, Verhinderung des 438.
 Erfahrung mit Olobintin 94, 95.
 Erfahrungen mit dem neuen Wismutpräparat Mesuril 372.
 — — — Stovarsol 466.
 — — der rektalen Digitalistherapie 734.
 — — Dicodeid bei frisch Operierten an Stelle von Morphium 255.
 — — Ovo-Transannon bei Ausfallserscheinungen nach operativer und nach Röntgenkastration 84.
 — — Stovarsol 372.
 — — Strontisal bei rheumatischen Leiden 724.
 — über die röntgenologische Darstellung der Gallenblase mittels Tetrabromphenolphthalein nach Graham-Cole 726.
 — — Lues congenita des Nervensystems 577, 609.
 Erfolgreiche Wiederbelebung eines asphyktischen Neugeborenen durch intracardiale Adrenalininjektion 595.
 Erfrierungsdermatitis, Röntgentherapie 467.
 Ergebnis der Bakteriophagenforschung 424.
 Ergebnisse der Pockenstatistik der Jahre 1921—1924 288.
 — — Schädelplastik 593.
 Ergotitrin 479, 595.
 Erich Rathenau-Preis 64.
 Erkältung als Betriebsunfall 541, 567.
 —, Bedeutung der — für die Klinik der Tuberkulose 295.
 Erkennung der Lungentuberkulose, Bedeutung der Anamnese für die 24.
 Erklärung des asthmatischen Anfalls 561.
 Erklärungen, mechanistische, Unzulänglichkeit 88.
 Erkrankungen der Gallenblase 486, 518.
 — — Gelenke, Nosologie der 86.
 — — Nebenhöhlen der Nase bei der rhinogenen retrobulbären Neuritis optica 183.
 Erlaß des Reichsministers der Finanzen betr. Notstandsbeihilfen 191.
 — über die Einführung einer Zwangsversicherung der Ärzte und das Umlage-recht der Ärztekammern 608.
 Ernährungsprobleme mit besonderer Berücksichtigung der Vitamine 456, 498.
 Ernährungsstörungen, Systematik der — des Säuglings- und Kleinkindesalters und ihre Behandlung 4.
 Ersatzbauweisen 351.
 Ersatzpräparate für Adrenalin und ihre Bedeutung für die Glaukombehandlung 477.
 Erster internationaler Kongreß für Kinderhygiene 607.
 Erster Kongreß der Physiotherapeuten der Gesamtunion der sowjetischen Republiken 512.
 Erwerbsarbeit der Frau 636.
 Erwerbsfähigkeit, Minderung der 285.
 Erwidern 187.
 Erworbene Geschlechtskrankheiten der Kinder 466.
 Erysipel, Behandlung mit ultraviolettem Licht 54.
 Erysipeloid 54.
 Erysipeloidähnliche Symptome bei Toxi-
 derma menstruale 467.
 Erythrasma, Resorcin-Perkural bei 467.
 Etymologisches 28, 728.
 Experimentelle Studien zur pathologischen Physiologie des Mesenchyms und seiner Stoffwechsellleistungen bei Infektionen 506.
 — Übertragung von Herpes zoster auf Menschen und die Beziehungen von Herpes zoster zu Varizellen 660.
 — Untersuchungen über die Heilungstendenz des Magengeschwürs 662.
 Experimenteller Beitrag zur Ätiologie des Kropfes 662.
 Externe Salizyltherapie 479.
 Extrauterin gravidität 660.
 —, Spätrupturen 595.
 Extremitäten, Absetzung von 502.

F.

- Familiäre endokrine Dystrophie 636.
 Faulendes Gewebe, Virulenz der Streptokokken in 85.
 Fehldiagnose des Krebses innerer Organe 437.
 Fehlerquellen in der Röntgendiagnostik der intrathorakalen Tuberkulose des Kindes 548.
 Fermentpräparate 250.
 Ferrán, Jaime, Sein Leben und sein Werk 482.
 Fettsucht, insuläre 535.
 Feuerbestattungen im Reich 768.
 Flieger können Krankheiten aus fernen Ländern einschleppen 288.
 Formen, Fülle und Verlauf der Lungentuberkulose 661.
 Fortbildungskurse 383.
 Fortbildungskurs für praktische Ärzte in Bad Kreuznach 160.
 — in Bonn 96.
 — und Vorträge für praktische Ärzte 188.
 — — — — Juli/Sept. 1925 380.
 — — — — Okt./Dez. 1925 573.
 — — — — Jan./März 1926 766.
 — in Wiesbaden 191.
 Fortbildungskurs in Bad Kreuznach, 22.—24. Mai 320.
 Fortbildungsreise amerikanischer Ärzte nach Europa 416.
 Fortbildungswesen im Ruhrgebiet 447.
 Frage der Heilbarkeit der tuberkulösen Meningitis 757.
 Frische Dammsrin, Behandlung 336.
 Froschherz 152.
 Frostbeulen, Behandlung 93.
 Frühdiagnose der diffusen Peritonitis 659.
 Funktionelle Störungen in den Gallenwegen 486.
 Funktionsprüfung der Abfangorgane des retikulo-endothelialen Systems 146.
 —, neue, des Magens 597.
 Furunkelbehandlung 745.
 Furunkulose, Olobintin bei 95.
 Fürsorgegesetzgebung und Praxis der Gesundheitsfürsorge 383.
 Fußgelenktuberkulose und Betriebsunfall 698.
 Fuß und Schuh 273.

G.

- Gähnen, symptomatische Bedeutung des 483, 627.
 Gallenblase, Magen- und Darmsekretion nach Entfernung der 249.

- Gallenblase, neue Methode zum röntgenologischen Nachweis der **511**.
 —, röntgenologische Darstellung **726**.
 —, röntgenologischer Nachweis **575**.
 Gallenblasenerkrankungen **486, 518**.
 Gallenblasenoperationen, Drainage nach **658**.
 Gallensteinbehandlung **502**.
 Gallensteinchirurgie **629**.
 Gallensteinkolik, Behandlung **51**.
 Gallenwege, funktionelle Störungen **486, 518**.
 Gangrän der Lunge **310**.
 — — —, Serum- und Vakzinebehandlung **563**.
 Gardan **535**.
 Gasbrand **201**.
 Gauchersche Krankheit **63**.
 Gebärmutterblutungen, Calcophysin bei **84, 726**.
 Gebrechlichenzählung **768**.
 Geburt **636**.
 —, rektale Untersuchung bei der — und ihre Bedeutung für den praktischen Arzt **726**.
 Geburtshilfe, altgriechische **63**.
 —, Lokalanästhesie in — und Gynäkologie **588, 623**.
 Gefangene, Selbstbeschädigungen **218**.
 Gefäßreflex, drucksenkender **278**.
 Gefäßsyphilis **261**.
 Gegen die Verleihung des Professortitels an Ärzte **191**.
 Gehälter der englischen Militärärzte **32**.
 Gehirn, Endokarditis und **20**.
 —, primär und sekundär involutive Veränderungen **564**.
 Gehirnhautentzündung, epidemische **751**.
 —, tuberkulöse **757**.
 Gehörgang, äußerer **326**.
 Geistesranke, Unfruchtbarmachung **218**.
 Geld bewilligt zur Anfertigung von Filmen **320**.
 Gelenkerkrankungen, Nosologie der **86**.
 Gelenktuberkulose **551**.
 Gelonida antineuralgica **95**.
 Genesungsheim für Gelehrte und Künstler in Bad Ems **608**.
 Genickstarre **751**.
 Genitalien, tuberkulöse Entzündung **151**.
 Genitaltuberkulose **317**.
 Geruchsdiagnose, gerichtliche Bedeutung **695**.
 Geschlechtskrankheiten der Kinder, erworbene **466**.
 —, Kongreß zur Bekämpfung der **762**.
 Geschlechtsorgane, weibliche, Krebs **225**.
 Geschwülste der Brustdrüse **593**.
 Geschwür des Duodenums, Perforation **545**.
 — — Magens **53, 149, 250, 305, 662, 727**.
 — — —, Perforation **545**.
 — — Zwölffingerdarms **250, 305, 727**.
 Gesichtspunkte, neuere zur Ekzembehandlung **745**.
 Gesundheitsdeputation des Berliner Magistrats **672**.
 Gewebe, faulendes, Virulenz der Streptokokken in **85**.
 —, Wirkung von Diuretics **755**.
 Gewebszüchtung **286**.
 Gichtische Neuralgien **367**.
 Glaukom, Suprareninjektionen bei **406**.
 Glaukombehandlung **477, 765**.
 Gleichgewichtsstörungen bei Nephritis **630**.
 Gliedmaßen, Absetzung von **502**.
 Goldpräparat Sanokrysin **308, 580, 613**.
 — — zur Tuberkulosebehandlung **403**.
 Gonoblennorrhöe **405**.
 Gonorrhöe **351**.
 Gonorrhöebehandlung **632**.
 Gonorrhöe, Vakzinebehandlung **632**.
 —, weibliche, Diagnose **89**.
 Gonorrhöische Bartholinis **660**.
 — Rhinitis **632**.
 Gravidität, extrauterine **660**.
 —, Lues und **673**.
 —, Schilddrüsenfunktion in der **726**.
 —, Prognose der Herzfehler in der **85**.
 —, Pyelitis während der — Beitrag zu der Lehre von der **83**.
 Greifswalder ärztlicher Fortbildungskurs vom 19.—31. Oktober **640**.
 Grippe und Appendizitis, Differentialdiagnose **147**.
 v. Grosz, Prof. **736**.
 Grundumsatz **606, 637**.
 Gürtelrose **660**.
 Gutachten **764**.
 Gynäkologie, Verwendung der Lokalanästhesie in Geburtshilfe und **588, 623**.
- ## H.
- Haarkrankheiten, ausgewählte Typen von **385, 431, 462, 555**.
 —, Strahlenbehandlung **181**.
 Hafer-Kochsalzdiät, Heilung von Entzündungen durch **277**.
 Haftkrankheit **30, 31, 256**.
 Haftpflicht des Arztes **764**.
 Halkajod, Thyreotoxikosen infolge **179**.
 Haltungsanomalien, Behandlung **33**.
 Hämatogene Prostatatuberkulose **88**.
 Hämolysiertes Eigenblut als unspezifisches Reizmittel **56**.
 Hämostyptikum **93**.
 Harn, Eiter im **232**.
 Harnblase, Zugang zur, von der Leistenbeuge aus **340**.
 Harnleitersteine **505**.
 Harnröhrenstrikturen **648**.
 Harnverhaltung, 40 proz. Urotropinlösung bei **382**.
 29. Hauptversammlung des deutschen Zentralkomitees zur Bekämpfung der Tuberkulose **444**.
 Haut, Arsennachweis in der, nach Salvarsanbehandlung **466**.
 —, biologische Sonderstellung **307**.
 — und vegetatives Nervensystem **1, 39**.
 Hautimpfung, Beeinflussung des Rheumatismus durch **592**.
 Hautverpflanzung, verunglückte **91**.
 Hebräische Universität in Jerusalem **352**.
 Heilbarkeit der tuberkulösen Meningitis **757**.
 Heilung eines syphilitischen Sanduhrmagens durch spezifische Behandlung **505**.
 Heilung oder Remission eines bereits inoperablen Magen-Leberkarzinoms? **629**.
 — von Entzündungen durch Haferkochsalzdiät **277**.
 Heilstättenbehandlung **647**.
 Heilverlauf der Schenkelhalsfraktur **91**.
 Heliotherapeutisches Institut **64**.
 Hellscherprozeß **768**.
 Henry Ford-Schule **352**.
 Hereditärer Tremor **606**.
 Herpes zoster **660**.
 Herzaneurysma **436**.
 —, chronisches partielles **464**.
 Herzdiagnostik, instrumentelle **353**.
 Herzfehler, Prognose der, in der Schwangerschaft **85**.
 Herz- und Gefäßsyphilis **261**.
 Herzhypertrophie **279**.
 Herzinfarkt **436, 464**.
 Herz, Nerven des menschlichen und tierischen **672**.
 Hexanitrodiphenylamin-Dermatitis **468**.
 Hexeton **631**.
 — bei Vergiftungen **21**.
 Hirschberg, Geh. Med.-Rat Prof. Dr. † **159**.
 Histogenese der sog. Appendixkarzinoide **121**.
 Histoplast **54**.
 Hochdruck, arterieller **278**.
 —, —, Behandlung mit Subtonin **562**.
 Hochfrequenz, Apparate für **21**.
 Hodennekrose **90, 340**.
 Hoden, Nekrose eines gesunden **340**.
 Höhensonne, künstliche, doppelseitige Hornhautverbrennung durch **185**.
 Hoher Blutdruck, Beurteilung und Behandlung Kranker mit **179**.
 Homöopathie **448**.
 Homöopathische Grundsätze **370**.
 Hormon und Vitamine **661**.
 Hör- und Gleichgewichtsstörungen bei Nephritis **630**.
 Hornhautverbrennung, doppelseitige durch künstliche Höhensonne **185**.
 Hundertjahrfeier der Magenpumpe **222**.
 — für Th. Thierfelder in Rostock **32**.
 Hunger **214**.
 Hydrocephalus chronicus internus **237**.
 Hygieneausstellung **64**.
 Hygieneorganisation des Völkerbundes **598**.
 Hyperbin **93**.
 Hyperthyreoidismus nach Gebrauch von Lipolysin **534, 628**.
 Hypophysenextrakte, Wirkung auf einige Formen von Dyspnoe **21**.
 Hypophysensaft bei Asthma **61**.
 Hypophysistumor **405**.
- ## I.
- Idiopathische Peritonitis **437**.
 — Speiseröhrendilatation **597**.
 Im Höfle-Ausschuß **512**.
 Immunisierung, aktive gegen Diphtherie **180**.
 — des zu Operierenden **371**.
 Indikation zur chirurgischen Behandlung der Lungenkrankheiten **214**.
 Infantile Koronarsklerose **91**.
 Infarkt, embolischer — der Nebenniere **89**.
 Infektionen, chirurgische, Olobintin bei **95**.
 Infektionskrankheiten **350**.
 —, akute, im Kindesalter, moderne Gesichtspunkte bei der Behandlung der **65**.
 Infektionsübertragung, endogene von Bulbus zu Bulbus **56**.
 Influenza, chronische **714**.
 Injektion, paravertebrale zur Differentialdiagnose der Bauchhöhlenerkrankungen **51**.
 Innere Krankheiten, Wert der Augenuntersuchung für die Diagnose von **111**.
 — Sekretion **321**.
 Innervationsprobleme **316**.
 In Holland auf 7 Mill. Einwohner nur 3700 Ärzte. **416**.
 Inserat der Firma Madaus **128**.
 Instrumentelle Herzdiagnostik **353**.
 Insuffizienz, pluriglanduläre **222**.
 Insuläre Fettsucht **535**.
 Insulin **152, 266, 316**.

Insulinbehandlung des Morbus Basedowi 693.
 Insulin bei Operationen an Diabetikern 369.
 Insulinhypoglykämie 152.
 Insulin, Mastkuren mit 535, 693.
 —, Krämpfe nach 631.
 Internationale Konferenz gegen die Schlafkrankheit 448.
 Internationaler Kongreß für Thalassotherapie 32.
 IV. Internationaler Kongreß für Unfallheilkunde und Berufskrankheiten 287.
 Internationaler radiologischer Kongreß 32.
 Interposition des Colon zwischen Leber und Zwerchfell 102.
 Intraglutäale Chininapplikationen, Ischiadikusläsionen durch 146.
 Intrakardiale Adrenalininjektion bei Asphyxie des Neugeborenen 595.
 Intrakranielle Seruminjektion bei Tetanus puerperalis 55.
 Intrathorakale Tuberkulose des Kindes, Röntgendiagnostik 548.
 Intrauterintamponade 55.
 Intravenöse Bromtherapie bei Hautkrankheiten 467.
 Invalide im Sinne des § 1255 Abs. 2 der RVO. 511.
 Ischämie 436.
 Ischiadikusläsionen durch intraglutäale Chininapplikationen 146.
 Isoagglutination 696.

J.

25 Jahre Krebsbehandlung 317.
 — — Krebsforschung 317.
 — — Leipziger Verband 669.
 25jähriges Bestehen der Vereinigung rheinisch-westfälischer Kinderärzte 352.
 36. Jahresversammlung des deutschen Vereins gegen den Alkoholismus 736.
 Japanische Medizin, Entwicklung der, in Vergangenheit und Gegenwart 413.
 Jodbehandlung der Starkranken 184.
 Jodisan 562.
 Jüdische Studenten dürfen nur an jüdischen Leichen Anatomie studieren 288.
 Jugendliche Stupratoren 696.

K.

Kahnsche Karzinomreaktion 247.
 Kaiserschnitt 150.
 Kala-Azar 22.
 Kampferbehandlung der Pneumonie 254.
 Kampfergelatinetten 255.
 Kapillarmikroskopie 417.
 — bei Augenerkrankungen 184.
 Kapitän Cook 32.
 Karbolochronose 121.
 Karbolsäuregemische 326.
 Karbonurie, dysoxydative 454.
 Karbunkelbehandlung 745.
 Karzinoide der Appendix 121.
 Karzinom der Blase 340.
 — — Leber 158, 629.
 — — Lunge 311.
 — — weiblichen Geschlechtsorgane 225.
 — des Dickdarms 724.
 — — Magens 250, 629.
 — —, Milchsäurebildner beim 504.
 — innerer Organe 437.
 Karzinomreaktion nach Kahn 247.
 Karzinomzelle, Stoffwechsel 316.
 Kastration 280.
 Katarakt nach Encephalitis lethargica 184.

Kehlkopftuberkulose 299.
 Kind, das nervöse 399.
 —, intrathorakale Tuberkulose, Röntgendiagnostik 548.
 Kindbettfieber 659.
 Kinder, Nasennebenhöhlenerkrankungen 406.
 —, erworbene Geschlechtskrankheiten 466.
 Kindergesundheitswoche in Gelsenkirchen 512.
 Kinderschutz bei gewerblicher Arbeit 287.
 Kindesalter, moderne Gesichtspunkte bei der Behandlung der akuten Infektionskrankheiten im 65.
 —, offene Tuberkulose im 304.
 —, suggerierte Krankheiten 537.
 —, zur Diagnostik der aktiven Bronchialdrüsentuberkulose im 209.
 Kindliche Tuberkulose, welche Fälle von — — sollen der Heilstättenbehandlung zugeführt werden? 647.
 Kirchner, Martin zum Gedächtnis 705.
 Kittelsche Massage 367.
 Kitzel, über den 81.
 Kleinkindesalter, Systematik der Ernährungsrängen im 4.
 Klimakterium und Magen- und Duodenalgeschwür 250.
 Klimatologische Tagung in Davos 416.
 Klinische Erfahrungen mit Dico did in der inneren Medizin 255.
 Knochentuberkulose 551.
 Kohlsäureschnee in der Alopeciebehandlung 597.
 Kokain, die bei Pinselungen mit — mitunter beobachteten Vergiftungen 630.
 Kokainismus 360.
 Kolibakteriurie 505.
 — bei jungen Mädchen 704.
 Koliken durch Nierensteine 505.
 Kollaps und Schock 62.
 Kollapszustände nach Lokalanästhesie, Behandlung 465.
 Kombinierte Salvarsan-Kalziumtherapie 146.
 — Serum- und Vakzinebehandlung der Lungengangrän 563.
 Kommission der American Medical Association 608.
 Kongenitale Lues 182, 341, 390, 660, 765.
 — — des Nervensystems 577, 609.
 — Syphilis 182, 341, 390, 660, 765.
 37. Kongreß der Deutschen Gesellschaft für innere Medizin 318.
 Kongresse 96, 190, 255, 314, 315, 319, 384, 444, 480, 544, 734, 759, 762, 763, 767.
 Kontrastmittel, Strontium bromatum als 62.
 Konzeptionsverhinderung 31.
 Koronarsklerose, infantile 91.
 Körpermessungen und -wägungen an deutschen Schulkindern 120.
 Körperwägungen an deutschen Schulkindern 120.
 Krämpfe nach Insulin 631.
 Kranke mit hohem Blutdruck 179.
 Krankheiten der Lunge, Indikation der chirurgischen Behandlung 214.
 — — Lungen, nichttuberkulöse 146.
 — — Niere, Einteilung und Therapie der 9.
 — des Magens und Darms, Richtlinien der Diätetik bei 707.
 —, innere, Wert der Augenuntersuchung für die Diagnose von 111.
 —, suggerierte im Kindesalter 537.
 Krankheitsforschung 506.

Krätzebehandlung, ein Todesfall nach β -Naphthol bei 467.
 Krebs der Blase 340.
 — — Leber 629.
 — — —, primärer 158.
 — — Lunge 311.
 — — weiblichen Geschlechtsorgane 225.
 — des Dickdarms 724.
 — — Magens 250, 629.
 — — —, Milchsäurebildner beim 504.
 —, Epidemiologie 147.
 Krebsforschungsinstitut 64.
 Krebs innerer Organe 437.
 Kropf 662.
 Krysolganbehandlung des Lupus erythematoses 317.
 Kunstglied und Absetzung von Gliedmaßen 502.
 Künstliche Höhensonne, doppelseitige Hornhautverbrennung durch 185.
 Künstlicher Abort und Augenerkrankungen 55.
 — Pneumothorax 308.
 Kutanbehandlungsmethoden 307.
 Kuren für Lungenkranke gegen Pauschalatz 384.
 Kurorte 338.
 —, über die Wahl von 129.
 Kurpfuscherei und ärztliches Sektierertum 408.
 Kurs der praktischen Diätetik im Krankenhaus Eppendorf in Hamburg 447.
 Kurse über exotische Pathologie und medizinische Parasitologie 159.
 Kursus über Lungentuberkulose in St. Blasien 415.

L.

Laparotomie, Sphinkterdehnung nach 370.
 Larynx tuberkulose 299.
 Leber, die — mit besonderer Berücksichtigung der Balneotherapie 140.
 —, Koloninterposition zwischen — und Zwerchfell 102.
 Leberkarzinom 629.
 —, primäres 158.
 Lehre von der Schwangerschafts pyelitis, Beitrag zu der 83.
 Leichen, Pupillenmessungen an 696.
 Leichte Skoliosen, Behandlung 33.
 Leipziger Verband 669.
 Leistenbeuge, Zugang zur Harnblase von der — aus 340.
 Lese-, Schreib- und Konferenzzimmer 608.
 Leukopedese, Beeinflussung der 504.
 Leukozytenformelbestimmung beim Magengeschwür 149.
 Lex Zwickau 767.
 Lichen ruber mit Schleimhautbeteiligung 467.
 Lichtbehandlung puerperaler Brusterkrankungen 56.
 Licht, ultraviolettes bei Erysipel 54.
 Lipolysin, Hyperthyreoidismus nach Gebrauch von 534, 628.
 Lobelin 127, 278.
 Lokalanästhesie, Behandlung von Kollapszuständen nach 465.
 — in der Ohrenheilkunde 185.
 — in Geburtshilfe und Gynäkologie 588, 623.
 Lokale Vereinigung für das ärztliche Fortbildungswesen im Ruhrgebiet 704.
 Londoner Brief 27, 633.
 23 Londoner Spezialärzte 256.
 Lösung, manuelle der Plazenta 55.

- Ludwigsche Angina, Behandlung 51.
 Lues, angeborene 182, 341, **390**, 660, **765**.
 —, Arzneimittel 161.
 —, Behandlung mit reinem Wismut 341.
 —, Bismogenoltherapie 341.
 —, congenita 182, 341, **390**, 660, **765**.
 Lues der Gefäße 261.
 — — Luftröhre 248.
 — — des Nervensystems 438, **577**, **609**.
 — des Herzens 261.
 —, kongenitale 182, 341, **390**, 660.
 —, salvarsanresistente 372.
 —, Serotherapie 373.
 —, therapieresistente 466.
 — und Gravidität 673.
 Luessdiagnostik nach Bruck 340.
 Luesschutz, über Spirochid, Stovarsol und 468.
 Luetischer Sanduhrmagen, Heilung eines, durch spezifische Behandlung 505.
 Luftgehalt der Lungen 696.
 Luftröhrensyphilis 248.
 Lumbalanästhesie, Rückenmarksschädigungen nach 595.
 Lungenabszesse 310.
 Lungenechinokokkus 311.
 Lungen eines dem Leibe der hochschwangeren Mutter bei gerichtlicher Sektion entnommenen Kindes lufthaltig 696.
 Lungenemphysem 311.
 Lungentzündung, Behandlung mit Vakzine 158.
 —, Kampferbehandlung 254.
 Lungengangrän 310.
 —, Serum- und Vakzinebehandlung 563.
 Lungenheilstätte Hohenlychen **383**.
 Lungenkarzinom 311.
 Lungenkomplikationen nach Bauchoperationen 371.
 Lungenkrankheiten, Chirurgie der 309, 341.
 —, Indikation zur chirurgischen Behandlung der 214.
 —, nichttuberkulöse 146.
 Lungenphthise, 341, **527**, 661, **737**.
 —, Diazoreaktion und 123.
 Lungenstörungen, postoperative 249.
 Lungentuberkulose 341, **527**, 661, **737**.
 —, Bedeutung der Anamnese für die rechtzeitige Erkennung der 24.
 —, Diazoreaktion und 123.
 —, Sanokrysinbehandlung 308, **580**, **613**.
 Lungenverletzungen 309.
 Lupus erythematodes, Krysolganbehandlung 317.
 — vulgaris, Neosalvarsanbehandlung 317.
 Lymphoglandulae gastricae und ihre Bedeutung für die operative Indikationsstellung am Ulkusmagen 53.
 Lymphogranulome, Radium-Mesothoriumbehandlung 388.
- M.**
- Mackenzie, Sir James † 160.
 Magen, Atropinwirkung auf den menschlichen 149.
 —, Bakteriologie 250.
 —, Krebs des —, Milchsäurebildner beim 504.
 —, neue Funktionsprüfung des 597.
 Magendarmkanal, Einfluß des Cholins 251.
 Magengeschwür 53, 149, 250, 305, 662, 727.
 —, Perforation 545.
 Magenkarzinom 629.
 —, Milchsäurebildner beim 504.
 Magenkrankheiten, Diätetik bei **707**, **740**.
 Magenkrebs 250.
 Magenpumpe, Hundertjahrfeier 222.
 Magensekretion, Einfluß des Zuckers auf die 504.
 — nach Entfernung der Gallenblase 249.
 Magensenkung bis in den Hodensack **357**.
 Mamma, Behandlung der Entzündung der 78.
 Manuelle Lösung der Plazenta 55.
 — Plazentalösung 659.
 Malaria **32**.
 — chronica **490**.
 Malariakongreß **160**.
 Masern 306.
 Massage nach Kittel **367**.
 Massenmörder, Psychologie **346**, **376**.
 Mastitis 150.
 —, Therapie **78**.
 Mastkuren mit Insulin 535, 693.
 Maturin **478**.
 Medizin, Anthroposophie und **281**.
 Medizinische Gesellschaft in Münster i. W. **96**.
 Mechanistische Erklärungen, Unzulänglichkeit 88.
 Meeresheilkundlicher Kurs in Wyk a. Föhr **155**.
 Meerschweinchenskorbut **350**.
 Meningitis epidemica **751**.
 — tuberculosa 757.
 Mensch, Tuberkuloseschutzimpfung 757.
 Menschenreparationsatelier **448**.
 Menschliches Auge, Röntgen- und Radiumschädigungen 184.
 Menstruation und Magen- und Duodenalgeschwür 250.
 Mesenchym 506.
 Mesothoriumbehandlung der Lymphogranulome **388**.
 Mesuroil 372.
 Metalues des Nervensystems 438.
 Migräne 368.
 Milchpulver 22.
 Milchtherapie, parenterale **95**.
 Milchsäurebildner beim Magenkarzinom 504.
 Milzarterie, Aneurysma 594.
 Minderung der Erwerbsfähigkeit **285**.
 Mirion bei Arthritis deformans 437.
 Mitigal zur Herstellung feinverteilter Schwefelsalbe 467.
 Mittelohreiterungen, chronische, Mucidanspülungen bei 630.
 Moderne Gesichtspunkte bei der Behandlung der akuten Infektionskrankheiten im Kindesalter **65**.
 — — in der Pathologie und Therapie der Wassersucht **494**, **522**.
 — orthopädische Behandlung der Knochen- und Gelenktuberkulose **551**.
 — psychotherapeutische Methoden **446**.
 Morbilli 306.
 Morbus Addisoni durch arterielle Embolien der Nebennieren, nebst Bemerkungen über den embolischen anämischen Infarkt der Nebenniere 89.
 — Basedowi, Insulinbehandlung **693**.
 — Gaucher **63**.
 Morgenroth, Geh. Med.-Rat Prof. Dr. † **31**.
 Morphiumismus **360**.
 Morphiumvergiftung 278.
 Mortalität der Genickstarre **751**.
 Mucidanspülung bei chronischen Mittelohreiterungen 630.
 Mugdan, Geh. San.-Rat Dr. † **607**.
 Mühlspinnerkrebs **633**.
 Münchener Brief **58**, **732**.
 Mutterkornsubstanzen 725.
 Mysteriöse Vergiftungsfälle unter Ärzten **96**.
- N.**
- Nachgeburtsperiode 659.
 —, Behandlung nach Baers Verfahren 150.
 Nach Insulin auftretende Krämpfe 631.
 Nachweis okkultur Blutungen mittels der Pyramidonreaktion 213.
 Nahrungstrieb 214.
 Nahrungsmittel 465.
 β -Naphthol, Todesfall nach 467.
 Narkolepsie 696.
 Narkose, Bromural bei **94**.
 Narkoseschäden 758.
 Nasennebenhöhlen 183.
 —, Diphtherie der 407.
 —, Bakteriologie 407.
 — und Augenerkrankungen 407, 408.
 — und Neuritis optici 566.
 Nasennebenhöhlenerkrankungen bei Kindern 406.
 Natriumziträt 148.
 Naumann, Wirkl. Geh. Rat. D. Dr. † **511**, **540**.
 Naunyn, Geh. Med.-Rat Prof. Dr. † **511**.
 Nebenhodenentzündung 89.
 Nebenhöhlen der Nase 183.
 — —, Bakteriologie der 407.
 — — und Augenerkrankungen 407, 408.
 — — — Neuritis optici 566.
 Nebenhöhlenerkrankungen bei Kindern 406.
 Nebenniere, anämischer Infarkt 89.
 —, arterielle Embolie und Morbus Addisoni 89.
 Nebennierensaft bei Asthma **61**.
 Nekrose der Epiphysen 356.
 — des Hodens 90.
 — eines gesunden Hodens 340.
 Neosalvarsanbehandlung des Lupus vulgaris **317**.
 Nephritis, chirurgische Behandlung 340.
 —, Hör- und Gleichgewichtsstörungen bei 630.
 Nerven des menschlichen und tierischen Herzens **672**.
 Nervenkrankheiten, Wert der Augenuntersuchung für die Diagnose von **111**.
 Nervensystem, Erfahrungen über Lues congenita des **577**, **609**.
 —, Haut und vegetatives **1**, **39**.
 —, Spät- und Metalues 438.
 —, vegetatives **204**, **241**.
 —, —, Haut und **1**, **39**.
 Nervöse Kind, das **399**.
 Netz 564.
 Neue Ausgabe des Personalienteils des Reichsmedizinikalkenders **480**.
 — Behandlung der Tuberkulose mit dem Goldpräparat Sanokrysin 308, 403, **580**, **613**.
 — Funktionsprüfung des Magens 597.
 — Methode der Gallensteinbehandlung 592.
 — — zum röntgenologischen Nachweis der Gallenblase **511**.
 — Untersuchungen über die Verbreitungswege des Tuberkelbazillus 121.
 — Wege der Gallensteinchirurgie 629.
 — — — Tuberkulosebehandlung mit Antigenen 23.

Neuere Anschauungen über die Pathogenese des Bronchialasthmas und seine Behandlung **718**.
 — Gesichtspunkte zur Behandlung und Heilung der Gonorrhoe **351**.
 — — zur Ekzembehandlung **745**.
 Neuernannte römische Senatoren **32**.
 Neuere über die Atropin- und Pilokarpintherapie **118**.
 Neugeborener, Asphyxie — intracardiale Adrenalininjektion bei **595**.
 Neugeborene, Wiederbelebung **150**.
 Neuralgien, gichtische **367**.
 Neuregelung der Anzeigepflicht in der Krüppelfürsorge **256**.
 Neuritis optica **183**.
 — optici und Nasenhöhlen **566**.
 Nichttuberkulöse Lungenkrankheiten **146**.
 Nichttuberkulöser Spontanpneumothorax **53**.
 Niederlassungsmöglichkeit in Rumänien und Türkei **60**.
 Nierenarterie, Aneurysma **594**.
 Nierenbeckenschnitt **505**.
 Nierenblutung **505**.
 Nierendegeneration, polycystische **505**.
 Nierenentzündung, chirurgische Behandlung **340**.
 —, Hör- und Gleichgewichtsstörungen bei **630**.
 Nierenkrankheiten, Einteilung und Therapie **9**.
 Nierensteine **340**.
 Nierensteinkoliken **505**.
 Niere, Wasserausscheidung der **505**.
 Nobelpreis **736**.
 Noctal **694**.
 II. Nord-Studienreise für Ärzte **319**.
 Normaler, der Blutumsatz des — unter verschiedenen Bedingungen **119**.
 Nosologie der Gelenkerkrankungen **86**.
 Novasurol **90**.
 Novoprotin **306**.
 Nystagmus **57**.

O.

Obstisan **479**.
 Ohrenheilkunde, Lokalanästhesie **185**.
 Okkulte Blutungen **213**.
 Olobintin **54, 94, 95**.
 Oeltampons zur Behandlung von Darmfisteln **438**.
 Omnadin **94**.
 — bei Diphtherie **62**.
 — zur Diphtheriebehandlung **382**.
 Omentum **564**.
 Operationen an Diabetikern, Insulin bei **369**.
 — — Strafgefangenen **287**.
 Operative und Röntgenkastration, Erfahrungen mit Ovo-Transannon bei Ausfallerscheinungen nach **84**.
 Opposition gegen die Obduktionen **320**.
 Optikusatrophie, Behandlung mit Vorderkammerpunktion **184**.
 Optikusneuritis und Nasennebenhöhlen **566**.
 Organische Verbindungen **465**.
 Orthopädische Behandlung der Knochen- und Gelenktuberkulose **551**.
 Örtliche Betäubung, Behandlung von Kollapszuständen nach **465**.
 — — in Geburtshilfe und Gynäkologie **588, 623**.
 Ösophagospasmus **727**.
 Ösophagus, Atropinwirkung auf den **149**.

Ösophagusdilatation, idiopathische **597**.
 Osteodystrophia fibrosa **216**.
 Ostitis fibrosa **216**.
 Ovo-Transannon, Erfahrungen mit — bei Ausfallerscheinungen nach operativer und Röntgenkastration **84**.
 Oxalurie, paroxysmale **180**.
 Oxydationshemmung **564**.
 Oxylax **628**.
 Oxyuriasis **628**.

P.

Papaverin **382**.
 Papillom der Blase, Röntgentherapie **659**.
 Paralyse, Rekurrenzenbehandlung **536**.
 Paravertebrale Injektion zur Differentialdiagnose der Bauchhöhlenerkrankungen **51**.
 Paravertebralanästhesie **723**.
 Parenterale Milchtherapie **95**.
 Parkinson-Syndrom **329**.
 Paroxysmale Oxalurie **180**.
 Partigene, neue Wege der Tuberkulosebehandlung mit **23**.
 Pathogenese der perniziösen Anämie **338**.
 — und Therapie des nichttuberkulösen Spontanpneumothorax **53**.
 Pathologisch-anatomische Studien über die Osteodystrophia fibrosa (sog. Ostitis fibrosa v. Recklinghausen) **216**.
 Pathologie der Brustdrüsengeschwülste **593**.
 — — Gallenblasenerkrankungen **486**.
 — — Nebenhöhlen der Nase bei der rhinogenen retrobulbären Neuritis optici **566**.
 Pellagra **320**.
 Pepton **756**.
 Perforation des Uterus, Behandlung **55**.
 — von Magen- und Duodenalgeschwüren **545**.
 Periarterielle Sympathektomie **535**.
 Peritonealtuberkulose, Röntgentherapie **317**.
 Peritonitis **94, 446, 659**.
 —, akute seröse idiopathische **437**.
 —, chirurgische Behandlung **585, 620**.
 — durch Pneumokokken **477**.
 Perityphlitis, Grippe und **147**.
 Perkutane Salizylbehandlung **703**.
 Pernionen, Behandlung **93**.
 Perniziöse Anämie **338, 477**.
 — —, Behandlung mit Tetrophan **535**.
 — — und Aphthae tropicae **21**.
 Persischer Brief **189**.
 Personalien **32, 64, 96, 128, 160, 192, 224, 320, 352, 384, 448, 480, 512, 544, 576, 608, 640, 672, 704, 736, 768**.
 Personalienteil des Reichsmedizinalkalenders **320**.
 Phosphaturie **505**.
 Phosphorsäure, Bedeutung der — für die Muskelphysiologie **339**.
 Phosphorvergiftung, akute **123**.
 Phreniksexairese, Pneumothorax und **404**.
 Phthisis pulmonum **341, 527, 661, 737**.
 — —, Bedeutung der Anamnese für die rechtzeitige Erkennung der **24**.
 — —, Diazoreaktion und **123**.
 Physikalische Behandlungsmethoden in der Chirurgie **681**.
 Pilokarpintherapie **118**.
 Pinard, Prof. **736**.
 Placentalösung, manuelle **659**.
 — —, Asepsis bei **55**.

Placenta praevia **150, 726**.
 Pleura, Echinokokkus **279**.
 Pleuraempyem, chemotherapeutische Behandlung **93**.
 Pleurasarkom **280**.
 Pluriglanduläre Insuffizienz **222**.
 Pneumonie, Behandlung mit Vakzine **158**.
 —, Kampferbehandlung **254**.
 —, postoperative, Behandlung **95**.
 — —, Verhütung **95**.
 Pneumokokkenperitonitis **94, 446, 477**.
 Pneumothorax **316, 343**.
 —, künstlicher **308**.
 — und Phreniksexairese **404**.
 Pockenepidemie in England **32**.
 — im Sudan **447**.
 Poliomyelitis epidemica **251**.
 Polycystische Nierendegeneration **505**.
 Postnarkotisches Erbrechen, Verhinderung des **438**.
 Postoperative Lungenstörungen **249**.
 — Pneumonie, Behandlung **95**.
 — —, Verhütung **95**.
 Prager Brief **374**.
 Praktischer Arzt, die dringliche Chirurgie des **104**.
 Praxis der Entfettungskuren **134**.
 Preisaufgabe **288**.
 Preußische Gesundheitsstatistik über das erste Halbjahr 1925 **736**.
 Primär- und sekundär involutive Veränderungen des Gehirns **564**.
 Primäres Leberkarzinom **158**.
 „Prof.“ Otto **608**.
 Prognose der Herzfehler in der Schwangerschaft **85**.
 — der Lungentuberkulose **737**.
 Prophylaxe der Eklampsie **84**.
 Prostatauberkulose, hämatogene **88**.
 Prostatektomie **339, 505, 632**.
 Protargol und Collargol **90**.
 Proteinkörpertherapie **193, 306, 513**.
 — beim Magengeschwür **727**.
 — der Magen- und Duodenalgeschwüre **305**.
 Prothesen **502**.
 Prüfung der Ersatzbauweisen **351**.
 Pseudoanazidität **250**.
 Pseudoapoplektische cerebrale Zirkulationsstörungen **436**.
 Pseudoembolische cerebrale Zirkulationsstörungen **436**.
 Pseudofrakturen **694**.
 Psikain **340**.
 Psoriasis **596, 597**.
 Psychoanalyse **381**.
 Psychoanalytikerkongreß **576**.
 Psychokatharsis **159**.
 Psychogene Blindheit **184**.
 Psychogener Druckschmerz im Epigastrium **592**.
 Psychologie des Massenmörders **346, 376**.
 Psychotherapie **446**.
 Puerperalfieber **659**.
 Puerperale Brusterkrankungen, Behandlung mit Licht **56**.
 Punktion der Vorderkammer bei Optikusatrophie **184**.
 Pupillennmessungen an Leichen **696**.
 Pyelitis **505**.
 — während der Schwangerschaft, Beitrag zur Lehre von der **83**.
 Pyknolepsie **696**.
 Pyramidonreaktion bei okkulten Blutungen **213**.
 Pyurie **232**.

Q.

Quecksilber-Quarzlampe 183, 465.

R.

Radium in der Dermatologie 181.
 — Mesothoriumbehandlung der Lymphogranulome 388.
 Radiumschädigungen des menschlichen Auges 184.
 Reaktion nach Wassermann 183.
 Reargon 89, 150, 340.
 Recht zur Führung des Spezialistentitels 32.
 Rechtserklärung der unehelichen Kinder 767.
 Rechtzeitige Erkennung der Lungentuberkulose, Bedeutung der Anamnese für die 24.
 Recresal 339.
 Reflexe, visceromotorische des Verdauungstrakts 249.
 Reichsverzeichnis der Kinderheil-, Genesungs- und Erholungsanstalten 352.
 Reizkörperbehandlung mit Mirion bei Arthritis deformans 437.
 Reizmittel, unspezifisches 56.
 Rektale Digitalistherapie 734.
 — Untersuchung bei der Geburt und ihre Bedeutung für den praktischen Arzt 726.
 Rekurrenbehandlung der Paralyse 536.
 v. Rembold, Med. Direktor a. D. 160.
 Renalarterie, Aneurysma 594.
 Resorcin-Perkutat bei Erythrasma 467.
 Retikulo-endotheliales System 146, 216.
 Retrobulbäre Neuritis 183.
 Rheumatische Leiden, Strontisal bei 724.
 Rheumatismus, Beeinflussung durch Hautimpfung 592.
 Rhinitis gonorrhoeica 632.
 Rhinogene retrobulbäre Neuritis optica 183.
 Richtlinien der Diätetik bei Magen- und Darmkrankheiten 707, 740.
 Rivanolbehandlung 503.
 Röhrenknochen, Sarkome 695.
 Röntgenbestrahlung, Einfluß der — auf den Blutdruck 84.
 Röntgenbild, Aorta im 85.
 Röntgendiagnostik der intrathorakalen Tuberkulose des Kindes 548.
 Röntgenkastration, operative und —, Erfahrungen mit Ovo-Transannon bei Ausfallserscheinungen nach 84.
 Röntgenkongreß in Nauheim 352.
 Röntgenologische Darstellung der Gallenblase 726.
 — Beobachtungen über das Verhalten der Cardia beim Cardiospasmus und der idiopathischen Speiseröhrendilatation 597.
 Röntgenologischer Nachweis der Gallenblase 511, 575.
 Röntgenschädigungen des menschlichen Auges 184.
 Röntgenstrahlen zur temporären Sterilisation 56.
 Röntgentherapie des Blasenpapilloms 659.
 — der Erfrierungsdermatitis 467.
 — Peritoneal- und Genitaltuberkulose 317.
 — — Ulkuskrankheiten 727.
 Rückgratsverkrümmung 92.
 —, Ätiologie 92.
 Rückgratsverkrümmungen, Behandlung 33.
 —, schwere, — 74.
 Rückenmarksschädigungen nach Lumbalanästhesie 595.

Rückenmarksschwindsucht 92.
 Rumination, Röntgenologie 728.
 Rundfunk, ärztliche Fortbildung und 476.
 — in Theorie und Praxis 572.
 — und ärztliche Fortbildung 157, 284.
 Russische 200-Jahrfeier der Akademie der Wissenschaften 607.
 Rütten, Generaldirektor 160.

IS.

Sakralanästhesie 723.
 Salizylbehandlung, perkutane 703.
 Salizyltherapie, externe 479.
 Salvarsanbehandlung 466.
 Salvarsandermatitis 466.
 Salvarsanikterus 466.
 Salvarsaninfiltrate 703.
 Salvarsankalziumtherapie 146.
 Salvarsanresistente Lues 372.
 Salvarsanschäden, Afeñil bei 127.
 Salzgehalt des Wassers 631.
 Salzlösung nach Tyrode 630.
 Sammelreferate 309, 341.
 Sanarthritis bei Dercumscher Krankheit 55.
 Sanduhrmagen, syphilitischer 505.
 Sanokrysin 308, 403, 580, 613.
 Sanokrysinbehandlung der Tuberkulose 403.
 Sanokrysin zur Behandlung der Tuberkulose 580, 613.
 Sarkom der Pleura 280.
 Sarkome der langen Röhrenknochen 695.
 Sättigung 214.
 Sauerstoffüberdruckatmung zur Wiederbelebung Neugeborener 150.
 Säufers Tod 352.
 Säuglingsalter, Systematik der Ernährungsstörungen im 4.
 Schadenersatzpflicht der Ärzte 25.
 Schadenersatzprozeß 191.
 Schädelplastik, Ergebnisse der 593.
 Schanker, weicher 182.
 Schenkelhalsfraktur, Heilverlauf und Behandlung 91.
 Schilddrüsenfunktion in der Schwangerschaft 726.
 Schleimhautbesonnung 435.
 Schleimhautbeteiligung bei Lichen ruber 467.
 Schnell reifende Katarakt nach Encephalitis lethargica 184.
 Schock, Kollaps und 62.
 Schuh, Fuß und 273.
 Schulkinder, deutsche — Körpermessungen und -wägungen an 120.
 Schuppenflechte 596, 597.
 Schutzimpfung, aktive gegen Diphtherie 88.
 Schutzimpfungen gegen Tuberkulose 87, 757.
 Schwangerschaft 636.
 —, Lues und 673.
 —, Prognose der Herzfehler in der 85.
 —, Schilddrüsenfunktion in der 726.
 — und Magen- und Duodenalgeschwür 250.
 Schwedisches Gesetz zur Bekämpfung der Geschlechtskrankheiten 31.
 Schwefelsalbe, Mitigal zur Herstellung feinverteilter 467.
 Schweizer Brief 219.
 Schwere Skoliosen, Behandlung 74.
 Schwindel, symptomatische Bedeutung des 711.
 Sectio caesarea 150.
 Sedacao in der Gynäkologie 595.
 Sehnenreflexe des Asthmikers 563.
 Sehnervenatrophie bei Nasennebenhöhlenkrankungen 183.
 Sehnervenneuritis und Nasennebenhöhlen 566.
 Sehestörungen bei Vergiftungen 404.
 Sekalepräparat Ergotitrin 595.
 Sekretion, innere 321.
 — des Magens, Einfluß des Zuckers auf die 504.
 — — — und Darms nach Entfernung der Gallenblase 249.
 Selbstbeschädigungen bei Gefangenen 218.
 Selbstmord 218.
 Sergeant-Surgeon 288.
 Serodiagnostik bei Tuberkulose 126.
 — der Syphilis nach Bruck 340.
 Serotherapie der Lues 373.
 Seröse, idiopathische Peritonitis 437.
 Serumbehandlung der Genickstarre 751.
 — der Lungengangrän 563.
 Seruminjektion, intrakranielle bei Tetanus puerperalis 55.
 Skabiesbehandlung, ein Todesfall nach β -Naphthol bei 467.
 Skleren, blaue 180.
 Skoliose, Ätiologie 92.
 Skoliosen, leichte, Behandlung 33.
 —, schwere, Behandlung 74.
 Soll bei Mastitis das Kind angelegt werden? 150.
 Sorbimal-Agfa bei Lues 341.
 Spahlingers Tuberkulosebehandlung 311.
 Spasmus, Beseitigung des 52.
 — der Cardia 597.
 Spätfolgen nach elektrischem Unfall 571.
 Spätlaes des Nervensystems 438.
 Spätrupturen bei Tubargravidität 595.
 Speiseröhre, Atropinwirkung auf die 149.
 Speiseröhrendilatation, idiopathische 597.
 Spezialärzte für das Alter 192.
 Spezifische Kutanbehandlungsmethoden der Tuberkulose und die biologische Sonderstellung der Haut 307.
 Sphinkterdehnung nach Laparotomien 370.
 Spirochid, Stovarsol und Syphilisschutz 468.
 Spondylitis, tuberkulöse 507.
 Spontanpneumothorax, nichttuberkulöser 53.
 Staatliches Institut für ärztliche Fortbildung in Leningrad 704.
 Standeswidrige Reklame 731.
 Starkranke, Jodbehandlung 184.
 Steine im untersten Teil des Harnleiters 505.
 Steinkoliken 505.
 Sterblichkeit der Genickstarre 751.
 Sterilisation 280.
 Sterilisierung, temporäre durch Röntgenstrahlen 56.
 Sterilität, Dysmenorrhöe und —, Behandlung 84.
 Steuererklärungen und -zahlungen 64.
 Stoffwechsel der Bakterien 350.
 — — Karzinomzelle 316.
 Störungen des Wachstums 641, 677.
 Stotterforschung 254.
 Stovarsol 372, 466.
 —, über Spirochid, — und Syphilisschutz 468.
 Strafgesetzbuchentwurf 663.
 —, die Stellung des Arztes im neuen 637, 663.
 Strafgesetzbuch in Dänemark 288.
 Strafrechtsreform, ärztliche Eingriffe und 468.

Strafverfahren wegen Steuerhinterziehung 192.
 Strahlenbehandlung der Haarkrankheiten 181.
 Strahlen, ultraviolette 465.
 —, — bei Alopecia areata 54.
 —, — zur Verleihung antirhachitischer Eigenschaften 596.
 Streptokokken, Virulenz der — in faulendem Gewebe 85.
 Strikturen der Harnröhre 648.
 Strontisal bei rheumatischen Leiden 724.
 Strontium bromatum als Kontrastmittel 62.
 g-Strophanthin 152.
 Struma 662.
 Strümpell, Geh.-Rat Prof. Dr. † 96.
 Stupratoren, jugendliche 696.
 Subtonin zur Behandlung des arteriellen Hochdrucks 562.
 Südwestdeutsche Röntgenesellschaft 447.
 Suggestierte Krankheiten im Kindesalter 537.
 Sulfoxylsalvarsan 341.
 Suprarenin 477.
 Suprareninjektionen bei Glaukom 406.
 Sympathektomie bei Angina pectoris 402.
 —, periarterielle 535.
 Symptomatische Bedeutung des Schwindels 711.
 Symptomatologie der Pneumokokken-peritonitis 94.
 Syphilis 320.
 —, angeborene 182, 341, 390, 660, 765.
 —, — des Nervensystems 438, 577, 609.
 —, Arzneimittel 161.
 —, Behandlung mit reinem Wismut 341.
 —, Bismoltherapie 341.
 — der Gefäße 261.
 — — Luftröhre 248.
 — des Herzens 261.
 —, kongenitale 182, 341, 390, 660, 765.
 —, salvarsanresistente 372.
 —, Serotherapie 373.
 —, therapieresistente 466.
 — und Schwangerschaft 673.
 Syphilisdiagnostik nach Bruck 340.
 Syphilisschutz, über Spirochid, Stovarsol und 468.
 Syphilitischer Sanduhrmagen 505.
 System, endokrines 321.
 —, retikulo-endotheliales 146, 216.
 Systematik der Ernährungsstörungen des Säuglings- und Kleinkindesalters und ihre Behandlung 4.
 Szillareninjektionen, Todesfälle nach 403.

T.

Tabesbehandlung, Tabesproblem und 92.
 Tabes dorsalis 92.
 Tabesproblem und Tabesbehandlung 92.
 Tachykardie, über — und ihre Behandlung 15.
 Tagesgeschichte 31, 32, 63, 64, 96, 127, 128, 159, 160, 190, 191, 192, 223, 224, 255, 256, 287, 288, 318, 319, 320, 351, 352, 383, 384, 415, 416, 447, 448, 480, 511, 512, 544, 576, 607, 608, 640, 672, 704, 736, 767, 768.
 Tagung der Arbeitsgemeinschaft der Vereinigung der Lungenheilstättenärzte und der Gesellschaft deutscher Tuberkulose-Fürsorgeärzte 537.
 — der Mitteldeutschen Chirurgenvereingung 734.
 Targesin 89, 632.
 Taumellochvergiftungen 94.

Temporäre Sterilisierung durch Röntgenstrahlen 56.
 Tetanus puerperalis, Behandlung mit intrakranieller Seruminjektion 55.
 Tetrabromphenolphthalein zur röntgenologischen Darstellung der Gallenblas 726.
 Tetrophan 535.
 Textilindustrie 636.
 Theaterärzte 320.
 Therapeutischer Kongreß in Charkow 767.
 Therapie akuter Eiterungen 119.
 —, chirurgische der Lungenkrankheiten 214.
 — der akuten Infektionskrankheiten im Kindesalter, moderne Gesichtspunkte bei der 65.
 — — Alopecia areata mit ultravioletten Strahlen 54.
 — — Angina Ludovici 51.
 — — Askaridiasis 118.
 — — Dysmenorrhoe und Sterilität 84.
 — — Eklampsie 84.
 — — nach Engelmann 84.
 — — Gallensteinkolik und des Cholechusverschlusses 51.
 — — Haltungsanomalien und leichten Skoliosen 33.
 — — Mastitis 78.
 — — Nierenkrankheiten 9.
 — — Pernionen 93.
 — — postoperativen Pneumonie 95.
 — in der Praxis 93, 94, 95, 127, 158, 254, 255, 317, 382, 383, 478, 479, 703, 704, 734.
 — der Spät- und Metalues des Nervensystems 438.
 — — Tabes 92.
 — — Tachykardie 15.
 — — Tuberkulose, neue Wege der — mit Partigenen 23.
 — des nichttuberkulösen Spontanpneumothorax 53.
 — — Tetanus puerperalis mit intrakranieller Seruminjektion 55.
 — — Trachoms 405.
 — der Uterusperforation 55.
 —, Heilverlauf und — der Schenkelhalsfraktur 91.
 — puerperaler Brusterkrankungen mit Licht 56
 — schwerer Skoliosen 74.
 Therapieresistente Lues 466.
 Thorakoplastik 343.
 Thrombophlebitis, eitrige im Gebiete der Vena ileocolica 181.
 Thrombose und Embolie 565.
 Thymusdrüse und Wachstum 661.
 Thyreotoxikosen infolge Halkajod 179.
 Todesfall nach β -Naphthol bei Skabiesbehandlung 467.
 — — intravenösen Szillareninjektionen 403.
 Topovakzinetherapie und ihre Bedeutung für die praktische Chirurgie 607, 637.
 Totalverlust durch den Krieg in Frankreich 32.
 Toxiderma menstruale 467.
 Trachom, Therapie 405.
 Tremor, hereditärer 606.
 Trendelenburg, Geh. Rat Prof. Dr. † 31.
 Tripper 351.
 Tripperbehandlung 632.
 Tripper des Weibes 89.
 Tripper, Vakzinebehandlung 632.

Tropenhygienisches Institut in Hamburg 672.
 Tropenkrankheiten und Balneologie 137, 170.
 Typhus 607.
 Typhusepidemie 96.
 Tyrodesche Salzlösung 630.
 Tubargravidität, Spätrupturen 595.
 Tuberkelbazillus, Verbreitungswege 121.
 Tuberkulose 289, 316, 350, 737.
 —, aktive und behandlungsbedürftige 24.
 —, Bedeutung der Erkältung für die Klinik der 295.
 Tuberkulosebehandlung mit Sanokrysin 308, 403.
 Tuberkulose, Behandlung mit Sanorcysin 580, 613.
 Tuberkulosebehandlung nach Spahlinger 311.
 —, neue Wege der — mit Partigenen 23.
 Tuberkulose bei alten Leuten 122.
 Tuberkulosebekämpfung 222, 287.
 Tuberkulose der Blase 151.
 — — Drüsen, aktive — im Kindesalter 209.
 — des Fußgelenks und Betriebsunfall 698.
 — der Gelenke 551.
 — — Genitalien 317.
 — — Knochen 551.
 — — Lungen 341, 527, 661, 737.
 — — —, Bedeutung der Anamnese für die rechtzeitige Erkennung der 24.
 — — —, Diazoreaktion und 123.
 — — Prostata, hämatogene 88.
 — des Bauchfells 317.
 — — Kehlkopfs 299.
 —, Infektionswege 661.
 —, kindliche, welche Fälle von — sollen der Heilstättenbehandlung zugeführt werden? 647.
 —, intrathorakale des Kindes, Röntgen-diagnostik 548.
 —, offene im Kindesalter 304.
 —, Schutzimpfungen gegen 87, 757.
 —, Serodiagnostik und Aktivitätsdiagnose 126.
 Tuberkulöse Entzündung der Genitalien 151.
 — Meningitis 757.
 — Spondylitis 507.
 Tuberkulosefortbildungskurs für Ärzte 223.
 — — — in St. Blasien 600.
 Tuberkulosefürsorgeärztekongreß 223.
 Tuberkulosegesetz 344.
 Türkische Mediziner in Deutschland 288.
 Tutokain, ein neues Anästhetikum 23.

U.

Über Adrenalinvergiftung 185.
 Über aktive und behandlungsbedürftige Tuberkulose 24.
 Über altgriechische Geburtshilfe 63.
 Über ärztliche Fortbildungskurse 221.
 Über Autotoxikosen 20.
 Über Behandlung der perniziösen Anämie mit Tetrophan 535.
 — — des Tetanus puerperalis mit intrakranieller Seruminjektion 55.
 — — frischer Dammrisse 533.
 Über Biochemie und die sogenannten biochemischen Heilmethoden 257.
 Über die Chagaskrankheit 706.

- Über Chorea infectiosa und verwandte Krankheitsbilder **49**.
- Über das Aortenaneurysma **97**.
- Über das ärztliche Fortbildungswesen in Rußland **635**.
- Über das Verhalten der Magen- und Darmsekretion nach Entfernung der Gallenblase **249**.
- Über den Echinokokkus der Wirbelsäule und der Pleura mediastinalis **279**.
- Über den Einfluß der Röntgenbestrahlung auf den Blutdruck **84**.
- — — Schwangerschaft, der Menstruation und des Klimakteriums auf das Magen- und Duodenalgeschwür **250**.
- Über den Gasbrand **201**.
- Über den heutigen Stand der Stotterforschung **254**.
- Über den Hydrocephalus chronicus internus **237**.
- Über den Kitzel **81**.
- Über den Nachweis okkultur Blutungen mittels der Pyramidonreaktion **213**.
- Über den psychogenen Druckschmerz im Epigastrium **592**.
- Über den sog. Salvarsanikterus **466**.
- Über den Stoffwechsel der Karzinomzelle **316**.
- Über Diagnose und Behandlung des Krebses der weiblichen Geschlechtsorgane **225**.
- Über Diagnostik und Therapie der Knochen- und Gelenktuberkulose **128**.
- Über die Anwendung von Insulin bei Operationen an Diabetikern **369**.
- Über die Bedeutung der Erkältung für die Klinik der Tuberkulose **295**.
- — — Leukocytenformelbestimmung beim Magengeschwür **149**.
- Über die Beeinflussung des Rheumatismus durch die Hautimpfung **592**.
- Über die Behandlung der Dysmenorrhoe und Sterilität **84**.
- — — frischer Dammsisse **336**.
- Über die Beurteilung und Behandlung Kranker mit hohem Blutdruck **179**.
- Über die Beziehungen der inneren Sekretion der Keimdrüsen zu dem gesamten endokrinen System **321**.
- Über die Entwicklung der japanischen Medizin in der Vergangenheit und Gegenwart **413**.
- Über die Haffkrankheit **30**.
- Über die hämatogene Prostatatuberkulose **88**.
- Über die Histogenese der sog. Appendixkarzinoide **121**.
- Über die Indikation und die Technik der Intrauterintamponade **55**.
- Über die Infektionswege der Tuberkulose **661**.
- Über die Interposition des Colon zwischen Leber und Zwerchfell **102**.
- Über die Karbolochronose **121**.
- Über die Kurorte im besetzten Rheinland **315**.
- Über die Milchsäurebildner beim Magenkarzinom **504**.
- Über die mittlere Linie der Eklampsiebehandlung nach Engelmann **84**.
- Über die neueren Ergebnisse auf allen Gebieten der Medizin **576**.
- Über die Pathogenese und Therapie der Migräne **368**.
- Über die Symptomatologie der Pneumokokkenperitonitis **94**.
- Über die Unzulänglichkeit mechanistischer Erklärungen **88**.
- Über die Verwendung der Lokalanästhesie in Geburtshilfe und Gynäkologie **588, 623**.
- Über die Wahl von Kurorten **129, 338**.
- Über die Wirkung des Calcophymins, insbesondere bei Blutungen entzündlichen Ursprungs **659**.
- Über Diphtherieschutzimpfung **173**.
- Über dysoxydative Karbonurie **454**.
- Über Eigenblutbehandlung **655**.
- Über ein neues Sekalepräparat, Ergotitrin **595**.
- Über eine Epidemie von Weilscher Krankheit **403**.
- Über eine Funktionsprüfung der Abfangorgane des retikuloendothelialen Systems **146**.
- Über eine neue Gruppe von Desinfektionsmitteln **126**.
- Über einen Fall von Lichen ruber mit bemerkenswerter Schleimhautbeteiligung **467**.
- Über Endocarditis lenta **449**.
- Über Erfahrungen mit dem Terpentingölpräparat Olobintin **54**.
- Über Gewebsveränderungen nach Wismutinjektionen **373**.
- Über Hyperthyreoidismus nach Gebrauch von Lipolysin **534, 628**.
- Über Insulin **266**.
- Über Insulinbehandlung des Morbus Basedowi **693**.
- Über Ischiadikusläsionen durch intraglutäale Chininapplikation **146**.
- Über Jodisan **562**.
- Über kombinierte Salvarsankalziumtherapie bei nichttuberkulösen Lungenkrankheiten **146**.
- Über Lobelinerfahrungen in der inneren Klinik **278**.
- Über Luftröhrensyphilis **248**.
- Über Mastkuren mit Insulin bei Nichtdiabetischen **693**.
- — — und über insulinäre Fettsucht **535**.
- Über Morphinismus und Kokainismus **360**.
- Über Neosalvarsanbehandlung des Lupus vulgaris **317**.
- Über paroxysmale Oxalurie **180**.
- Über Perforation von Magen- und Duodenalgeschwüren **545**.
- Über Pseudoanazidität **250**.
- Über Rivanolbehandlung **503**.
- Über Serodiagnostik und Aktivitätsdiagnose bei Tuberkulose **126**.
- Über Spätrupturen bei Tubargravidität **595**.
- Über Spirochid, Stovarsol und Syphilischutz **468**.
- Über Strahlenbehandlung der Haarkrankheiten **181**.
- Über suggerierte Krankheiten im Kindesalter **537**.
- Über Tachykardie und ihre Behandlung **15, 44**.
- Über therapieresistente Lues **466**.
- Über Todesfälle nach intravenösen Szilareninjektionen und ihre klinische Bedeutung **403**.
- Über Vitamine und Avitaminosen **575**.
- Über Wachstumsstörungen **641, 677**.
- Ulcus cruris **383**.
- Ulcus duodeni **250, 305, 727**.
- — — Perforation **545**.
- Ulkuskrankheiten Röntgentherapie **727**.
- Ulkusmagen **53**.
- Ulcus molle **182**.
- ventriculi **149, 250, 305, 662, 727**.
- — — Perforation **545**.
- Ultraviolette Strahlen bei Alopecia areata **54**.
- — — der Quecksilber-Quarzlampe **465**.
- — — zur Verleihung antirhachitischer Eigenschaften **596**.
- Ultraviolettes Licht bei Erysipel **54**.
- Unfallversicherung **439**.
- Unfälle, elektrische und deren Folgen **446**.
- Unfruchtbarmachung Geisteskranker, Schwachsinniger und Verbrecher aus Anlage **152**.
- von Blödsinnigen, Geisteskranken und Epileptikern **218**.
- Unentgeltliche Fortbildungskurse für praktische Ärzte an der Universität Leipzig **511**.
- Unna, Prof. **576**.
- Unerlaubte Ausübung des ärztlichen Berufs **416**.
- Unpassende Reklame **320**.
- Unsere Erfahrungen mit Ovo-Transannon bei Ausfallerscheinungen nach operativer und nach Röntgenkastration **84**.
- Unspezifisches Reizmittel **56**.
- Unterliegen die Worte des Professors dem Gesetz über den Schutz des geistigen Eigentums? **447**.
- Untersuchung des Grundumsatzes in der ärztlichen Praxis **606, 637**.
- Untersuchungen des menschlichen Dünndarminhalts auf Bakteriophagen **597**.
- Unzulänglichkeit mechanistischer Erklärungen **88**.
- Uretersteine **505**.
- Ureterstumpf, Emyem **248**.
- Urethra, Strikturen **648**.
- 40proz. Urotropinlösung bei Harnverhaltung **382**.
- Ursachen der Lungenkomplikationen nach Bauchoperationen und Mittel zu ihrer Verhütung **371**.
- Ursächlicher Zusammenhang zwischen einer Fußgelenktuberkulose und einem Betriebsunfall **698**.
- Uruguay, Brief aus **509**.
- Uterusblutungen, Calcophysin bei **84, 726**.
- Uterusperforation, Behandlung **55**.

V.

- Vakzine, Behandlung mit — bei Pneumonie **158**.
- Vakzinebehandlung der Lungengangrän **563**.
- des Trippers **632**.
- Variola, Alastrim und **247**.
- Varizellen **660**.
- Vegetatives Nervensystem **204, 241**.
- — — Haut und **1, 39**.
- Vena ileocolica, eitrige Thrombophlebitis im Gebiete der **181**.
- Ventilpneumothorax **22**.
- Verbindungen, organische **465**.
- Verbreitungswege des Tuberkelbazillus **121**.
- Verbrennung der Hornhaut durch künstliche Höhensonne **185**.

- Verbrennungen, Therapie 54.
 Verdauungsbeschwerden, Behandlung der
 — bei Erkrankungen des Zirkulations-
 apparatus 419.
 Verdauungskraft einiger käuflicher Ferment-
 präparate 250.
 Verdauungstrakt, visceromotorische Re-
 flexe 249.
 Verein zur Bekämpfung der Tuberkulose
 319.
 Vereinigung für ärztliche Fortbildung in
 Münster i. W. 255.
 Verengerungen der Harnröhre 648.
 Vergiftungen, Hexeton bei 21.
 — mit Taumelölch 94.
 —, Sehstörungen bei 404.
 Vergiftungsarten 218.
 Verhinderung des postnarkotischen Er-
 brechens 438.
 Verhütung der postoperativen Pneumonie
 95.
 Verkrümmung der Wirbelsäule 92.
 — — — Ätiologie 92.
 Verkrümmungen der Wirbelsäule, Behand-
 lung 33.
 — — —, schwere, Behandlung 74.
 Verletzungen der Lunge 309.
 Vermächtnis zugunsten des Hausarztes
 220.
 Vermeidung und Behandlung von Schäden,
 die durch Proteinkörpertherapie hervor-
 gerufen werden 513.
 Verminderung der Tuberkulose in den Ver-
 einigten Staaten Nordamerikas 288.
 Verform 54.
 49. Versammlung der Deutschen Gesell-
 schaft für Chirurgie 314.
 Verschmelzung zweier Kaiser-Wilhelm-In-
 stitute 192.
 Versuche am lebenden Körper des zum
 Tode Verurteilten? 730.
 Versuchsanordnung zur Ermittlung des
 Stoffwechsels der Bakterien 350.
 Verunglückte Hautverpflanzung 91.
 Verurteilung eines Arztes wegen Leistungs-
 wuchers 512.
 Verwendung der Lokalanästhesie in Ge-
 burtshilfe und Gynäkologie 588, 623.
 Virulenz der Streptokokken in faulendem
 Gewebe 85.
 Viscero-motorische Reflexe des Verdauungs-
 trakts 249.
 Vitamine 456, 498, 563, 575.
 —, Hormon und 661.†
 Völkerbund, Hygieneorganisation 598.
 Von den körperlichen Veränderungen beim
 höchsten Alter 506.
 Vorderkammerpunktion bei Optikusatro-
 phie 184.
 Vorlesung über Gesundheitslehre im Radio
 32.
 Vorstehdrüse, Tuberkulose der, häma-
 togene 88.
- W.**
- Wachstum, Thymusdrüse und 661.
 Wachstumsstörungen 641, 677.
 Wachstumsvitamin 661.
 Warnung vor der Anwendung konzen-
 triert Karbolsäuregemische im äußeren
 Gehörgange 326.
 Was der praktische Arzt vom neuen
 preussischen Tuberkulosegesetz wissen
 muß 344.
- Wasser, Salzgehalt 631.
 Wasserausscheidung der Niere 505.
 v. Wassermann, Geh. Med.-Rat Prof. Dr. †
 224.
 Wassermannsche Reaktion 183.
 Wasserstoffionkonzentration 631.
 Wassersucht 522.
 —, moderne Gesichtspunkte in der Patho-
 logie und Therapie der 494.
 Weibliche Geschlechtsorgane, Krebs 225.
 — Gonorrhöe, Diagnose 89.
 Weicher Schanker 182.
 Weilsche Krankheit 403.
 Weitere Beiträge zur Sakralanästhesie und
 zur Paravertebralanästhesie 723.
 — Erfahrungen mit dem Histoplast, spe-
 ziell Aknehistoplast 54.
 — — — der chirurgischen Behandlung
 der Angina pectoris 402.
 — Untersuchungen zum Morbus Gaucher
 63.
 Welche Aufgaben erwachsen dem Arzt
 durch die Ausdehnung der Unfallver-
 sicherung auf gewerbliche Berufskrank-
 heiten? 439.
 — Fälle von kindlicher Tuberkulose sollen
 der Heilstättenbehandlung zugeführt wer-
 den? 647.
 Wendung, Asepsis bei 55.
 Wert der Augenuntersuchung für die Dia-
 gnose von inneren und Nervenkrank-
 heiten 111.
 Wie sollen wir uns zur Homöopathie
 stellen? 448.
 Wiederbelebung eines asphyktischen Neu-
 geborenen durch intrakardiale Adrena-
 lininjektion 595.
 — Neugeborener 150.
 Wirbelsäule, Echinokokkus 279.
 —, Verkrümmungen, Behandlung schwerer
 74.
 —, Verkrümmung, Ätiologie 92.
 Wirbelsäulenverkrümmung 92.
 Wird die Virulenz der Streptokokken in
 faulendem Gewebe gesteigert? 85.
 Wirkung der Hypophysenextrakte auf
 einige Formen von Dyspnöe 21.
 — des Atropins auf die Speiseröhre 149.
 — von Diuretics auf Gewebe 755.
 Wismutinjektionen 372.
 Wismutpräparat Mesuroil 372.
 Witwatersrand-Universität zu Johannesburg
 608.
 Wochenbett 636.
 Wundrose, ultraviolettes Licht bei 54.
 Wurmfortsatzentzündung, Grippe und 147.
 Wurmfortsatzkarzinoide 121.
- Z.**
- Zahnärztlicher Verein 90.
 Zirkulationsapparat, Behandlung der Ver-
 dauungsbeschwerden bei Erkrankungen
 des 419.
 Zirkulationsstörungen, pseudoapoplekti-
 sche, pseudoembolische, cerebrale —
 auf ischämischer Basis 436.
 Zitrathandlung von Blutungen 503.
 Zucker, Einfluß des — auf die Magen-
 sekretion 504.
 Zuckerkrankheit 316.
 Zum Fall Kehrer 383.
 Zur adäquaten Methodik des Nachweises
 von spezifischen Mutterkornsubstanzen
 725.
- Zur Analyse des arteriellen Hochdrucks
 beim Menschen mit Hilfe des beim
 Carotidruckversuch auslösbaren druck-
 senkenden Gefäßreflexes 278.
 Zur Ätiologie des Erysipels 54.
 — der Skoliose 92.
 Zur Bakteriologie des Magens bei Karzinom
 und Ulkus, unter Berücksichtigung der
 klinischen und pathologisch-anatomi-
 schen Befunde 250.
 Zur Behandlung der Angina Ludovici mit
 Diphtherieserum 51.
 — — Bartholinitis gonorrhoeica 660.
 — — Pernionen 93.
 — — Psoriasis mit Natrium salicylicum
 596.
 — — Salvarsandermatitis 466.
 — des arteriellen Hochdrucks mit Subtonin
 562.
 — — Erysipel mit ultraviolettem Licht
 54.
 Zur Bekämpfung des Atemstillstands 127.
 Zur Beurteilung der „offenen Tuberkulose“
 im Kindesalter 304.
 Zur Bismogenoltherapie der Syphilis 341.
 Zur Diagnose, Prophylaxe und Therapie
 der kongenitalen Syphilis 660.
 Zur Diagnostik der aktiven Bronchial-
 drüsentuberkulose im Kindesalter 209.
 Zur Frage der Behandlung der Uterus-
 perforation 55.
 — — Proteinkörpertherapie der Magen-
 und Duodenalgeschwüre 305.
 — — salvarsanresistenten Lues 372.
 — — Wiederbelebung tief asphyktisch
 Neugeborener mittels der Sauerstoffüber-
 druckatmung 150.
 — des Arztautos 29.
 — über den Einfluß der manuellen Placenta-
 lösung auf den Verlauf der Nachgeburts-
 periode 659.
 Zur intravenösen Bromtherapie bei Haut-
 krankheiten 467.
 Zur Kasuistik der selteneren Vergiftungs-
 arten 218.
 Zur Klinik der sog. blauen Skleren 180.
 Zur klinischen Brauchbarkeit der sero-
 logischen Karzinomreaktion nach Kahn
 247.
 — Fehldiagnose des Krebses innerer
 Organe 437.
 Zur Krysolganbehandlung des Lupus
 erythematoses 317.
 Zur Lehre von der Thrombose und Embolie
 565.
 Zur Nosologie der Gelenkerkrankungen
 86.
 Zur Pathogenese der Salvarsandermatitis
 und über den Arsennachweis in der
 Haut nach Salvarsanbehandlung 466.
 Zur Praxis der Entfettungskuren 134.
 Zur Prognose und Therapie der Placenta
 praevia, gleichzeitig ein Bericht über
 168 Fälle von Placenta praevia 726.
 Zur Proteinkörpertherapie mit Novoprotein
 306.
 Zur Röntgentherapie des Blasenpapilloms
 659.
 Zur Schilddrüsenfunktion in der Schwanger-
 schaft 726.
 Zur sicheren Asepsis bei manueller Lösung
 der Placenta und bei Wendung 55.
 Zur Technik der Kampferbehandlung der
 Pneumonie 254.
 Zur Therapie und Prophylaxe der Eklampsie
 84.

- Zur Therapie von Verbrennungen und Geschwüren mit Veroform und Epithelan 54.
Zurückgehen der Bevölkerungsziffer 320.
Zur Wirkung der Hypophysenextrakte auf einige Formen von Dyspnoe 21.
— — Proteinkörpertherapie auf das anatomische Bild des Ulcus ventriculi und duodeni 727.
Zur Zitratbehandlung von Blutungen 503.
Zusammenfassende Aufsätze 9, 15, 44, 49, 51, 78, 81, 104, 111, 137, 140, 170, 173, 204, 209, 237, 241, 266, 273, 299, 304, 329, 336, 338, 360, 367, 390, 399, 424, 431, 435, 456, 462, 490, 494, 498, 522, 527, 533, 551, 555, 585, 588, 620, 623, 627, 648, 655, 681, 689, 714, 718, 745, 751.
Zusammenschluß in der elektromedizinischen Großindustrie 256.
Zwei Ärzte wegen fahrlässiger Tötung verurteilt 287.
Zwei Beiträge zur Schadenersatzpflicht der Ärzte 25.
— — — von Ärzten 25.
Zwei Fälle von Eklampsie 83.
Zwerchfell, Koloninterposition zwischen Leber und 102.
Zwickau, Lex 767.
Zwillinge 765.
Zwischenhirn 223.
Zwölffingerdarmgeschwür 250, 305, 727.
—, Perforation 545.

Übersicht nach Einzelgebieten

mit besonderer Berücksichtigung der
diagnostischen und therapeutischen Fortschritte
im Jahre 1925.

1. Augenleiden. Abort, künstlicher und Augenerkrankungen 55. — Adrenalin, Ersatzpräparate und ihre Bedeutung für die Glaukombehandlung 477. — Angina pectoris, Druckempfindlichkeit des Bulbus bei 534. — Atrophie des N. opticus, Vorderkammerpunktion bei 184. — Auge, menschliches, Röntgen- und Radiumschädigungen 184. — Augenerkrankungen, Kapillarmikroskopie bei 184; speziell Chorioiditis disseminata und künstlicher Abort 55; und Nasennebenhöhlen 407, 408. — Augenuntersuchung und ihr Wert für die Diagnose von inneren und Nervenkrankheiten 111. — Blaue Skleren 180. — Blindheit, psychogene 184. — Brillenlehre 319. — Bulbus, Druckempfindlichkeit des, bei Angina pectoris 534; endogene Infektionsübertragung von, zu Bulbus 56. — Chorioiditis disseminata 55. — Diagnose von inneren und Nervenkrankheiten, Wert der Augenuntersuchung für die 111. — Die Augenuntersuchung und ihr Wert für die Diagnose von inneren und Nervenkrankheiten 111. — Doppelseitige Hornhautverbrennung durch künstliche Höhensonne 185. — Druckempfindlichkeit des Bulbus bei Angina pectoris 534. — Encephalitis lethargica, schnell reifende Katarakt nach 184. — Erkrankungen der Nebenhöhlen der Nase bei der rhinogenen retrobulbären Neuritis optica 183. — Ersatzpräparate für Adrenalin und ihre Bedeutung für die Glaukombehandlung 477. — Glaukombehandlung 477. — Glaukom, Suprarenininjektionen bei 406, 765. — Gonoblennorrhöe 405. — v. Grosz, Prof. 736. — Hirschberg, Geh. Med.-Rat Prof. Dr. † 159. — Höhensonne, künstliche, doppelseitige Hornhautverbrennung durch 185. — Hornhautverbrennung, doppelseitige durch künstliche Höhensonne 185. — Hypophysistumor 405. — Infektionsübertragung, endogene von Bulbus zu Bulbus 56. — Innere Krankheiten, Wert der Augenuntersuchung für die Diagnose von 111. — Jodbehandlung der Starkranken 184. — Kapillarmikroskopie bei Augenerkrankungen 184. — Katarakt nach Encephalitis lethargica 184. — Krankheiten, innere, Wert der Augenuntersuchung für die Diagnose von 111. — Künstlicher Abort und Augenerkrankungen 55. — Künstliche Höhensonne, doppelseitige Hornhautverbrennung durch 185. — Leichen, Pupillmessungen an 696. — Menschliches Auge, Röntgen- und Radiumschädigungen 184. — Nasennebenhöhlen 183; und Augenerkrankungen 407, 408; und Neuritis optici 566. — Nebenhöhlen der Nase 183; der Nase und Augenerkrankungen 407, 408; der Nase und Neuritis optici 566. — Nervenkrankheiten, Wert der Augenuntersuchung für die Diagnose von 111. — Neuritis optica 183; und Nasennebenhöhlen 566. — Nystagmus 57. — Optikusatrophie, Behandlung mit Vorderkammerpunktion 184. — Optikusneuritis und Nasennebenhöhlen 566. — Pathologie der Nebenhöhlen der Nase bei der rhinogenen retrobulbären Neuritis optici 566. — Psychogene Blindheit 184. — Punktion der Vorderkammer bei Optikusatrophie 184. — Pupillmessungen an Leichen 696. — Radiumschädigungen des menschlichen Auges 184. — Retrobulbäre Neuritis 183. — Rhinogene retrobulbäre Neuritis optica

183. — Röntgenschädigungen des menschlichen Auges 184. — Schnell reifende Katarakt nach Encephalitis lethargica 184. — Sehnervenentzündung bei Nasen-Nebenhöhlenerkrankungen 183. — Sehnervenentzündung und Nasennebenhöhlen 566. — Sehstörungen bei Vergiftungen 404. — Skleren, blaue 180. — Starkranke, Jodbehandlung 184. — Suprarenin 477. — Suprarenininjektionen bei Glaukom 406. — Therapie des Trachoms 405. — Trachom, Therapie 405. — Verbrennung der Hornhaut durch künstliche Höhensonne 185. — Vergiftungen, Sehstörungen bei 404. — Vorderkammerpunktion bei Optikusatrophie 184. — Wert der Augenuntersuchung für die Diagnose von inneren und Nervenkrankheiten 111. — Zur Klinik der sog. blauen Skleren 180.

2. Bakteriologie und Hygiene einschl. Serumforschung. Tropenkrankheiten. Adrenalinvergiftung 185. — Aktive Immunisierung gegen Diphtherie 180. — Aktive Schutzimpfung gegen Diphtherie 88. — Aktivitätsdiagnose bei Tuberkulose 126. — Allgemeine deutsche Hygienemesse und -ausstellung 160. — Anästhetikum, Tutokain, ein neues 23. — Arzneiverordnungsbuch der deutschen Arzneimittelkommission 575. — Bakterien, Stoffwechsel 350. — Bakteriologie der Nasennebenhöhlen 407; des Magens 250. — Bakteriophagenforschung 424. — Balneologie, Tropenkrankheiten und 137. — Behandlung der Diphtherie mit Omnadin 382. — Beitrag zur Sero-diagnostik der Syphilis nach Bruck 340. — Bemerkungen zur Ätiologie der Masern und verwandter Infektionskrankheiten 306. — Benutzung von Impfstoffen 607. — Blutungen des Uterus, Calcophysin bei 84. — Brucksche Luesdiagnostik 340. — Calcophysin bei Uterusblutungen 84. — Chagaskrankheit 706. — Cholerafälle 672. — Chronische Malaria 490. — Das Deutsche Hygienemuseum 224, 256. — Der Malariaabzwinger gestorben 383. — Desinfektionsmittel 126. — Dico did 255. — Die Bedeutung der Reinkultur in Züchtung von Gewebszellen außerhalb des Organismus 286. — Die Beziehungen der Tropenkrankheiten zur Balneologie 137. — Die Deutsche tropenmedizinische Gesellschaft 640. — Die experimentellen Grundlagen der Proteinkörpertherapie 193. — Die Hygieneorganisation des Völkerbundes 598. — Diphtherie, aktive Immunisierung gegen 180. — Diphtheriebazillennachweis 407. — Diphtheriebehandlung mit Omnadin 382. — Diphtherie der Nasennebenhöhlen 407; Omnadin bei 62. — Diphtherieschutzimpfung 173. — Diphtherie, Weg aktiver Schutzimpfung gegen 88. — Ein internationaler Malariakongreß 511. — Ein Kursus über exotische Pathologie und medizinische Parasitologie 544. — Ein mit Omnadin behandelter Fall von Diphtherie 62. — Ein Weg aktiver Schutzimpfung gegen Diphtherie 88. — Endogene Infektionsübertragung von Bulbus zu Bulbus 56. — Epidemiologenkongreß in Singapore 96. — Epidemiologie des Krebses 147. — Ergebnis der Bakteriophagenforschung 424; der Pockenstatistik der Jahre 1921—1924 288. — Ergotitrin 479. — Externe Salicyltherapie 479. — Faulendes Gewebe, Virulenz der

Streptokokken in 85. — Ferrán, Jaime, Sein Leben und sein Werk 482. — Flieger können Krankheiten aus fernen Ländern einschleppen 288. — Framboesia tropica 765. — Gasbrand 201. — Gebärmutterblutungen, Calcophysin bei 84. — Gelonida antineuralgia 95. — Genickstarre, Serumbehandlung 751. — Gewebe, faulendes, Virulenz der Streptokokken in 85. — Gewebszüchtung 286. — Haut, biologische Sonderstellung 307. — Hygieneorganisation des Völkerbundes 598. — Immunisierung, aktive gegen Diphtherie 180. — Insuffizienz, pluriglanduläre 222. — Insulin 266. — Internationale Konferenz gegen die Schlafkrankheit 448. — Jubiläum des Tropenhygienischen Instituts in Hamburg 672. — Kahnsche Karzinomreaktion 247. — Kala-Azar 22. — Kampfergelatinetten 255. — Karzinomreaktion nach Kahn 247. — Krebs, Epidemiologie 147. — Kurse über exotische Pathologie und medizinische Parasitologie 159. — Kutanbehandlungsmethoden 307. — Luesdiagnostik nach Bruck 340. — Magen, Bakteriologie 250. — Malaria 32; chronica 490. — Malariakongreß 160. — Masern 306. — Meningitisepidemien 751. — Morbilli 306. — Nasennebenhöhlen, Bakteriologie 407; Diphtherie der 407. — Nebenhöhlen der Nase, Bakteriologie der 407. — Omnadin bei Diphtherie 62, 497; zur Diphtheriebehandlung 382. — Papaverin 382. — Pellagra 320. — Pluriglanduläre Insuffizienz 222. — Pockenepidemie im Sudan 447; in England 32. — Praktische Winke 62. — Protein-körpertherapie 193. — Reaktion nach Wassermann 183. — Salicyltherapie, externe 479. — Schutzimpfung, aktive gegen Diphtherie 88. — Schutzimpfungen gegen Tuberkulose 87. — Serodiagnostik bei Tuberkulose 126; der Syphilis nach Bruck 340. — Serumbehandlung der Genickstarre 751. — Spezifische Kutanbehandlungsmethoden der Tuberkulose und die biologische Sonderstellung der Haut 307. — Stoffwechsel der Bakterien 350. — Streptokokken, Virulenz der, in faulendem Gewebe 85. — Syphilisdiagnostik nach Bruck 340. — Taumelolchvergiftungen 94. — Therapie in der Praxis 382. — Topo-vakzinetherapie und ihre Bedeutung für die praktische Chirurgie 607, 637. — Tropenhygienisches Institut in Hamburg 672. — Tropenkrankheiten und Balneologie 137, 170. — Tuberkulose, Schutzimpfungen gegen 87; Serodiagnostik und Aktivitätsdiagnose 126. — Tutokain, ein neues Anästhetikum 23. — Typhus 607. — Typhusepidemie 96. — Über Adrenalinvergiftung 185. — Über Diphtherieschutzimpfung 173. — Über die Chagaskrankheit 706. — Über den Gasbrand 201. — Über eine Epidemie von Weilscher Krankheit 403. — Über eine neue Gruppe von Desinfektionsmitteln 126. — Über Insulin 266. — Über Serodiagnostik und Aktivitätsdiagnose bei Tuberkulose 126. — Uterusblutungen, Calcophysin bei 84. — Vergiftungen mit Taumelolch 94. — Virulenz der Streptokokken in faulendem Gewebe 85. — Völkerbund, Hygieneorganisation 598. — v. Wassermann, Geh. Med.-Rat Prof. Dr. † 224. — Wassermannsche Reaktion 183. — Weilsche Krankheit 403. — Wird die Virulenz der Streptokokken in faulendem Gewebe gesteigert? 85. — Zur Bakteriologie des Magens bei Karzinom und Ulkus, unter Berücksichtigung der klinischen und pathologisch-anatomischen Befunde 250. — Zur klinischen Brauchbarkeit der serologischen Karzinomreaktion nach Kahn 247.

3. Chirurgie. Abszesse der Lunge 310. — Absetzung von Gliedmaßen 502. — Ätiologie der Skoliose 92. — Aknehistoplast 54. — Aktive innere Behandlung der Gallensteinkolik und des Choledochusverschlusses 51. — Akute Eiterungen, Behandlung 119. — Akute, seröse idiopathische Peritonitis 437. — Allardsche Duodenalklysmen 658. — Amputationen 502. — Anästhetikum, Tutokain, ein neues 23. — Aneurysma der Milzarterie 594; der Renalarterie 594. — Angina Ludovici, Behandlung 51. — Angina pectoris, chirurgische Behandlung 402. — Apophysitis calcanei 694. — Appendixkarzinomide 121. — Appendizitis, Grippe und, Differentialdiagnose 147. — Arteria renalis, Aneurysma 594. — Arthritis deformans, Mirion bei 437. — Arzt, praktischer, die dringliche Chirurgie des 104. — Außergewöhnlicher Fall einer Magensenkung bis in den Hodensack 357. — Autoreizen für Chirurgen 384. — Bauchfellentzündung 94, 437, 446, 659; chirurgische Behandlung 585, 620; durch Pneumokokken 94, 446, 477. — Bauchoperationen, Lungenkomplikationen 371. — Bedeutung der Lymphglandulae gastricae für die operative Indikationsstellung am Ulkusemagens 53. — Behandlung akuter Eiterungen 119; chirurgische der Angina pectoris 402; chirurgische der Lungenkrankheiten 214; der Angina Ludovici 51; der diffusen Peritonitis 659;

der Haltungsanomalien und leichten Skoliosen 33; der Gallensteinkolik und des Choledochusverschlusses 51; der Mastitis 78; der postoperativen Pneumonie 95; Heilverlauf und, der Schenkelhalsfraktur 91; des Erysipels mit ultraviolettem Licht 54; des Furunkels und Karbunkels 745; des Ulc. cruris 383; nach homöopathischen Grundsätzen 370; puerperaler Brust-erkrankungen mit Licht 56; schwerer Skoliosen 74; von Darmfisteln mittels Öltampons 438; von Kollapszuständen nach Lokalanästhesie 465; von Verbrennungen 54. — Behandlungsmethoden, physikalische, in der Chirurgie 681. — Beingeschwür 383. — Beitrag zur Frühdiagnose und Behandlung der diffusen Peritonitis 659. — Beobachtung, daß ein bisher gesunder Hoden nekrotisch wurde 90. — Betäubung, örtliche, Behandlung von Kollapszuständen nach 465. — Betriebsunfall, Fußgelenktuberkulose und 698. — Blasenkarzinom 340. — Blinddarmentzündung, Grippe und 147. — Boluphenbehandlung 703. — Blutungen, okkulte 213; Zitratbehandlung 503. — Bromural bei Narkosen 94. — Bronchialfisteln 310. — Bronchiektatische Kavernen 343. — Bruch des Schenkelhalses, Heilverlauf und Behandlung 91. — Brustdrüsenentzündungen 725. — Brustdrüsenentzündung und ihre Therapie 78. — Brustdrüsen-geschwülste 593. — Brusterkrankungen, puerperale, Behandlung mit Licht 56. — Chemotherapeutische Behandlung des Pleuraempyems 93. — Chirurgie, die dringliche, des praktischen Arztes 104; des Dickdarmkrebses 724; physikalische Behandlungsmethoden in der 681; der Lungenkrankheiten 309, 341. — Chirurgische Behandlung der Angina pectoris 402; der Lungenkrankheiten 214; der Nephritis 340. — Chirurgische Infektionen, Olobintin bei 95. — Choledochusverschluß, Behandlung 51. — Cytotropin 151. — Darmfisteln, Behandlung mittels Öltampons 438. — Der Heilverlauf und die Behandlung der Schenkelhalsfraktur 91. — Der Mühlspinnere Krebs 633. — Deutsche Gesellschaft für Chirurgie 160. — Diabetiker, Insulin bei Operationen an 369. — Dickdarmkrebs 724. — Die Behandlung puerperaler Brusterkrankungen mit Licht 56. — Die Chirurgie der Lungenkrankheiten 309, 341. — Die dringliche Chirurgie des praktischen Arztes 104. — Die Entwicklung der chirurgischen Behandlung der Peritonitis 585, 620. — Die prinzipielle Sphinkterdehnung nach Laparotomie 370. — Differentialdiagnose zwischen Grippe und Appendizitis 147. — Diffuse Peritonitis 659. — Diphtherieserum bei Angina Ludovici 51. — Drainage nach Gallenblasenoperationen 658. — Dringliche Chirurgie des praktischen Arztes 104. — Duodenalgeschwür, Perforation 545. — Duodenalklysmen nach Allard 658. — Echinokokkus der Lunge 311. — Eiterungen, akute, Behandlung 119. — Eitrige Thrombophlebitis im Gebiete der Vena ileocolica 181. — Emphysem der Lunge 311. — Empyem der Pleura, chemotherapeutische Behandlung 93; des Ureterstumpfes 248. — Entzündungen der Brustdrüse 725. — Entzündung der Brustdrüse, Behandlung 78; des Bauchfells 94, 437, 446 659; des Bauchfells, chirurgische Behandlung 585, 620; des Bauchfells durch Pneumokokken 94, 446, 477; des Nebenhodens 89. — Entzündungen, Heilung von, durch Hafer-Kochsalzdiät 277. — Epididymitis 89. — Epiphysennekrose 756. — Epithelan 54. — Erbrechen, postnarkotisches, Verhinderung des 438. — Erfahrung mit Olobintin 94, 95. — Erfahrungen mit Dicodid bei frisch Operierten an Stelle von Morphium 255. — Ergebnisse der Schädelplastik 593. — Erysipel, Behandlung mit ultraviolettem Licht 54. — Erysipeloid 54. — Extremitäten, Absetzung von 502. — Fehldiagnose des Krebses innerer Organe 437. — Frostbeulen, Behandlung 93. — Frühdiagnose der diffusen Peritonitis 659. — Furunkelbehandlung 745. — Furunkulose, Olobintin bei 95. — Fuß und Schuh 273. — Fußgelenktuberkulose und Betriebsunfall 698. — Gallenblasenoperationen, Drainage nach 658. — Gallensteinchirurgie 629. — Gallensteinkolik, Behandlung 51. — Geschwülste der Brustdrüse 593. — Geschwür des Duodenums, Perforation 545; des Magens 53; des Magens, Perforation 545. — Gelenktuberkulose 551. — Gliedmaßen, Absetzung von 502. — Grippe und Appendizitis, Differentialdiagnose 147. — Hafer-Kochsalzdiät, Heilung von Entzündungen durch 277. — Haltungsanomalien, Behandlung 33. — Harnblase, Zugang zur, von der Leistenbeuge aus 340. — Harnleitersteine 505. — Harnröhrenstrikturen 648. — Hautverpflanzung, verunglückte 91. — Hämostyptikum 93. — Heilung oder Remission eines bereits inoperablen Magen-Leberkarzinoms? 629; von Entzündungen durch Hafer-Kochsalzdiät 277. — Heilverlauf der Schenkelhalsfraktur 91. — Histo-

genese der sog. Appendixkarzinoide 121. — Histoplast 54. — Hodennekrose 90. — Hoden, Nekrose eines gesunden 340. — Homöopathische Grundsätze 370. — Hyperbin 93. — Idiopathische Peritonitis 437. — Immunisierung des zu Operierenden 371. — Indikation zur chirurgischen Behandlung der Lungenkrankheiten 214. — Infektionen, chirurgische, Olobintin bei 95. — Insulin bei Operationen an Diabetikern 369. — IV, Internationaler Kongreß für Unfallheilkunde und Berufskrankheiten 287. — Karbunkelbehandlung 745. — Karzinoide der Appendix 121. — Karzinom der Blase 340; des Dickdarms 724; der Leber 158, 629; der Lunge 311; des Magens 629; innerer Organe 437. — Knochentuberkulose 551. — Koliken durch Nierensteine 505. — Kollaps und Schock 62. — Kollapszustände nach Lokalanästhesie, Behandlung 465. — Krankheiten der Lunge, Indikation der chirurgischen Behandlung 214. — Krebs der Blase 340; des Dickdarms 724; der Leber 629; der Leber, primärer 158; der Lunge 311; des Magens 629; innerer Organe 437. — Kunstglied und Absetzung von Gliedmaßen 502. — Laparotomie, Spinkterdehnung nach 370. — Leberkarzinom 629; primäres 158. — Leichte Skoliosen, Behandlung 33. — Leistenbeuge, Zugang zur Harnblase von der — aus 340. — Lichtbehandlung puerperaler Brustkrankungen 56. — Licht, ultraviolettes bei Erysipel 54. — Lokalanästhesie, Behandlung von Kollapszuständen nach 465. — Ludwigsche Angina, Behandlung 51. — Lumbalanästhesie, Rückenmarksschädigungen nach 595. — Lungenemphysem 311. — Lungenkarzinom 311. — Lungenkomplikationen nach Bauchoperationen 371. — Lungenkrankheiten, Chirurgie der 309, 341; Indikation zur chirurgischen Behandlung der 214. — Lungen-echinokokkus 311. — Lungenstörungen, postoperative 249. — Lungentuberkulose 341. — Lungenverletzungen 309. — Lymphoglandulae gastricae und ihre Bedeutung für die operative Indikationsstellung am Ulkuszagen 53. — Magengeschwür 53; Perforation 545. — Magenkarzinom 629. — Magensenkung bis in den Hodensack 357. — Mamma, Behandlung der Entzündung der 78. — Mastitis 150; Therapie 78. — Milzarterie, Aneurysma 594. — Mirion bei Arthritis deformans 437. — Moderne orthopädische Behandlung der Knochen- und Gelenktuberkulose 551. — Mühlspinnerekrebs 633. — Nachweis okkultur Blutungen mittels der Pyramidonreaktion 213. — Narkose, Bromural bei 94. — Narkoseschäden 758. — Natriumzitat 148. — Nebenhodenentzündung 89. — Nekrose der Epiphysen 756; des Hodens 90; eines gesunden Hodens 340. — Nephritis, chirurgische Behandlung 340. — Neue Wege der Gallensteinchirurgie 629. — Neuregelung der Anzeigepflicht in der Krüppelfürsorge 256. — Nierenarterie, Aneurysma 594. — Nierenbeckenschnitt 505. — Nierenentzündung, chirurgische Behandlung 340. — Nierensteinkoliken 505. — Öltampons zur Behandlung von Darmfisteln 438. — Örtliche Betäubung, Behandlung von Kollapszuständen nach 465. — Okkulte Blutungen 213. — Olobintin 54, 94, 95. — Omnadin 94. — Operationen an Diabetikern, Insulin bei 369. — Orthopädische Behandlung der Knochen- und Gelenktuberkulose 551. — Paravertebralanästhesie 723. — Pathologie der Brustdrüsen geschwülste 593. — Perforation von Magen- und Duodenalgeschwüren 545. — Periarterielle Sympathektomie 535. — Peritonitis 94, 446, 659; akute seröse idiopathische 437; chirurgische Behandlung 585, 620; durch Pneumokokken 94, 446, 477. — Perityphlitis, Grippe und 147. — Pernionen, Behandlung 93. — Phthisis pulmonum 341. — Physikalische Behandlungsmethoden in der Chirurgie 681. — Pleuraempyem, chemotherapeutische Behandlung 93. — Pneumokokkenperitonitis 94, 446, 477. — Pneumonie, postoperative, Verhütung 95. — Pneumothorax 343. — Postnarkotisches Erbrechen, Verhinderung des 438. — Postoperative Lungenstörungen 249; Pneumonie, Verhütung 95. — Praktischer Arzt, die dringliche Chirurgie des 104. — Primäres Leberkarzinom 158. — Prostatektomie 505, 632. — Proteinkörpertherapie 513. — Prothesen 502. — Pseudofrakturen 694. — Psikain 340. — Puerperale Brusterkrankungen, Behandlung mit Licht 56. — Pyramidonreaktion bei okkulten Blutungen 213. — Reizkörperbehandlung mit Mirion bei Arthritis deformans 437. — Renalarterie, Aneurysma 594. — Rivanolbehandlung 503. — Röhrenknochen, Sarkome 695. — Rückgratsverkrümmung 92; Ätiologie 92. — Rückgratsverkrümmungen, Behandlung 33; schwere, Behandlung 74. — Sakralanästhesie 723. — Sarkome der langen Röhrenknochen 695. — Schädelplastik, Ergebnisse der

593. — Schenkelhalsfraktur, Heilverlauf und Behandlung 91. — Schock, Kollaps und 62. — Schuh, Fuß und 273. — Schwere Skoliosen, Behandlung 74. — Seröse, idiopathische Peritonitis 437. — Skoliose, Ätiologie 92. — Skoliosen, leichte, Behandlung 33; schwere, Behandlung 74. — Soll bei Mastitis das Kind angelegt werden? 150. — Steine im untersten Teil des Harnleiters 505. — Steinkoliken 505. — Spinkterdehnung nach Laparotomien 370. — Spondylitis, tuberkulöse 507. — Strikturen der Harnröhre 648. — Sympathektomie bei Angina pectoris 402; periarterielle 535. — Symptomatologie der Pneumokokkenperitonitis 94. — Tagung der Mitteldeutschen Chirurgenvereinigung 734. — Therapie akuter Eiterungen 119; chirurgische der Lungenkrankheiten 214; der Angina Ludovici 51; der Gallensteinkolik und des Choledochusverschlusses 51; der Haltungsanomalien und leichten Skoliosen 33; der Mastitis 78; der Pernionen 93; der postoperativen Pneumonie 95; Heilverlauf und, der Schenkelhalsfraktur 91; puerperaler Brustkrankungen mit Licht 56; schwerer Skoliosen 74. — Therapie in der Praxis 93, 94, 95, 127, 158, 255, 703. — Thorakoplastik 343. — Thrombophlebitis, eitrige, im Gebiete der Vena ileocolica 181. — Topovakzintherapie und ihre Bedeutung für die praktische Chirurgie 607, 637. — Tuberkulose der Gelenke 551; der Knochen 551; der Lungen 341; des Fußgelenks und Betriebsunfall 698. — Tuberkulöse Spondylitis 507. — Tutokain, ein neues Anästhetikum 23. — Über den Nachweis okkultur Blutungen mittels der Pyramidonreaktion 213. — Über Diagnostik und Therapie der Knochen- und Gelenktuberkulose 125. — Über die Anwendung von Insulin bei Operationen an Diabetikern 369. — Über die Histogenese der sog. Appendixkarzinoide 121. — Über die Symptomatologie der Pneumokokkenperitonitis 94. — Über Erfahrungen mit dem Terpinolpräparat Olobintin 54. — Über Perforation von Magen- und Duodenalgeschwüren 545. — Über Rivanolbehandlung 503. — Ulcus cruris 383. — Ulcus duodeni, Perforation 545. — Ulkuszagen 53. — Ulcus ventriculi, Perforation 545. — Ultraviolettes Licht bei Erysipel 54. — Uretersteine 505. — Urethra, Strikturen 648. — Ureterstumpf, Empyem 248. — Ursachen der Lungenkomplikationen nach Bauchoperationen und Mittel zu ihrer Verhütung 371. — Ursächlicher Zusammenhang zwischen einer Fußgelenktuberkulose und einem Betriebsunfall 698. — Vena ileocolica, eitrige Thrombophlebitis im Gebiete der 181. — Ventilpneumothorax 22. — Verbrennungen, Therapie 54. — Verengerungen der Harnröhre 648. — Verhinderung des postnarkotischen Erbrechens 438. — Verhütung der postoperativen Pneumonie 95. — Verkrümmung der Wirbelsäule 92; Ätiologie 92. — Verkrümmungen der Wirbelsäule, Behandlung 33; schwere, Behandlung 74. — Verletzungen der Lunge 309. — Vermeidung und Behandlung von Schäden, die durch Proteinkörpertherapie hervorgerufen werden 513. — Veriform 54. — 49. Versammlung der Deutschen Gesellschaft für Chirurgie 314. — Verunglückte Hautverpflanzung 91. — Weitere Beiträge zur Sakralanästhesie und zur Paravertebralanästhesie 723. — Weitere Erfahrungen mit dem Histoplast, speziell Aknehistoplast 54; mit der chirurgischen Behandlung der Angina pectoris 402. — Wirbelsäulenverkrümmung 92. — Wirbelsäule, Verkrümmung, Ätiologie 92; Verkrümmungen, Behandlung schwerer 74. — Wundrose, ultraviolettes Licht bei 54. — Wurmfortsatzentzündung, Grippe und 147. — Wurmfortsatzkarzinoide 121. — Zitatbehandlung von Blutungen 503. — Zur Ätiologie der Skoliose 92; des Erysipels 54. — Zur Behandlung der Angina Ludovici mit Diphtherieserum 51; der Pernionen 93; des Erysipels mit ultraviolettem Licht 54. — Zur klinischen Fehldiagnose des Krebses innerer Organe 437. — Zur Therapie von Verbrennungen und Geschwüren mit Veriform und Epithelan 54. — Zur Zitatbehandlung von Blutungen 503. — Zwölfingerdarmgeschwür, Perforation 545.

4. Geburtshilfe und Frauenleiden. Abort, künstlicher und Augenerkrankungen 55. — Adrenalininjektion, intracardiale bei Asphyxie des Neugeborenen 595. — Altgriechische Geburtshilfe 63. — Angeborene Lues 660, 765; Syphilis 660, 765. — Asepsis bei manueller Lösung der Plazenta und bei Wendung 55. — Asphyxie des Neugeborenen, intracardiale Adrenalininjektion bei 595. — Atemstillstand, Bekämpfung durch Lobelin 127. — Augenerkrankungen, speziell Chorioiditis disseminata und künstlicher Abort 55. — Ausfallerscheinungen nach operativer und nach Röntgenkastration, Erfahrungen mit

Ovo-Transannon bei 84. — Baers Verfahren zur Behandlung der Nachgeburtperiode 150. — Bartholinitis gonorrhoeica 660. — Bauchfellentzündung 659. — Bauchhöhlenschwangerschaft, Spätrupturen 595. — Bauchfelltuberkulose 317. — Bauchhöhlenschwangerschaft 660. — Behandlung der diffusen Peritonitis 659. — Behandlung der Dysmenorrhöe und Sterilität 84; der Eklampsie 84; der Eklampsie nach Engelmann 84; der Mastitis 78; der Unfruchtbarkeit, Dysmenorrhöe und 84; der Uterusperforation 55; des Tetanus puerperalis mit intrakranieller Seruminjektion 55; puerperaler Brusterkrankungen mit Licht 56. — Beitrag zur Frühdiagnose und Behandlung der diffusen Peritonitis 659. — Beitrag zur Lehre von der Schwangerschafts-pyelitis 83. — Bekämpfung des Atemstillstands durch Lobelin 127. — Betäubung, örtliche in Geburtshilfe und Gynäkologie 588, 623. — Blasenpapillom, Röntgentherapie 659. — Blutdruck, Einfluß der Röntgenbestrahlung auf den 84. — Blutungen des Uterus, Calcophysin bei 84, 726; entzündlichen Ursprungs, Calcophysin bei 659. — Brustdrüsenentzündung und ihre Therapie 78. — Brusterkrankungen, puerperale, Behandlung mit Licht 56. — Bumm, Geh. Med.-Rat Prof. Dr. † 63. — Calcophysin bei Uterusblutungen 84, 659, 726. — Chorioiditis disseminata 55. — Dammsrisse 533; frische, Behandlung 336. — Die Behandlung der Nachgeburtperiode nach Baers Verfahren 150; puerperaler Brusterkrankungen mit Licht 56. — Die Gefährdung von Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett durch die Erwerbsarbeit der Frau, insbesondere in der Textilindustrie 636. — Die Prognose der Herzfehler in der Schwangerschaft 85. — Die Röntgentherapie der Peritoneal- und Genitaltuberkulose 317. — Die Stellung des Kaiserschnitts in der Behandlung der Placenta praevia 150. — Die temporäre Sterilisierung durch Röntgenstrahlen 56. — Diffuse Peritonitis 659. — Duodenalgeschwür, Einfluß der Schwangerschaft auf 250. — Dysmenorrhöe und Sterilität, Behandlung 84. — Ein Fall von Toxiderma menstruale mit erysipeloidähnlichen Symptomen 467. — Eigenblut, hämolysiertes, als unspezifisches Reizmittel 56. — Einfluß der Röntgenbestrahlung auf den Blutdruck 84. — Ein sicheres frühdiagnostisches Zeichen der Extrauterin-gravidität 660. — Eine einfache Methode zur Behandlung der Kolibakteriurie bei jungen Mädchen 704. — Eine unbeachtete Ursache des Puerperalfiebers 659. — Eklampsie, Behandlung 84, 726. — Eklampsiebehandlung nach Engelmann 84. — Eklampsie, Prophylaxe 84; zwei Fälle von 83. — Engelmann, Eklampsiebehandlung nach 84. — Entzündung des Bauchfells 659. — Entzündung der Brustdrüse, Behandlung 78. — Erfahrungen mit Ovo-Transannon bei Ausfallserscheinungen nach operativer und nach Röntgenkastration 84. — Erfolgreiche Wiederbelebung eines asphyktischen Neugeborenen durch intracardiale Adrenalininjektion 595. — Ergotitrin 479, 595. — Erwerbsarbeit der Frau 636. — Erysipeloidähnliche Symptome bei Toxiderma menstruale 467. — Extrauterin-gravidität 660. — Extrauterin-gravidität, Spätrupturen 595. — Frische Dammsrisse, Behandlung 336. — Frühdiagnose der diffusen Peritonitis 659. — Gebärmutterblutungen, Calcophysin bei 84, 726. — Geburt 636. — Geburt, rektale Untersuchung bei der, und ihre Bedeutung für den praktischen Arzt 726. — Geburtshilfe, altgriechische 63; Lokalanästhesie in, und Gynäkologie 588, 623. — Genitaltuberkulose 317. — Geschlechtsorgane, weibliche, Krebs 225. — Geschwür des Zwölffingerdarms, Einfluß der Schwangerschaft 250. — Gonorrhoeische Bartholinitis 660. — Gravidität, Prognose der Herzfehler in der 85; Pyelitis während der, Beitrag zu der Lehre von der 83; extrauterine 595, 660; Lues und 673; Schilddrüsenfunktion in der 726. — Gynäkologie, Verwendung der Lokalanästhesie in Geburtshilfe und 588, 623. — Harnverhaltung, 40 proz. Urotropinlösung bei 382. — Hämolysiertes Eigenblut, als unspezifisches Reizmittel 56. — Herzfehler, Prognose der, in der Schwangerschaft 85. — Intracardiale Adrenalininjektion bei Asphyxie des Neugeborenen 595. — Intrakranielle Seruminjektion bei Tetanus puerperalis 55. — Intrauterintamponade 55. — Kaiserschnitt 150. — Karzinom der weiblichen Geschlechtsorgane 225. — Kindbettfieber 659. — Klimakterium und Magen- und Duodenalgeschwür 250. — Kolibakteriurie bei jungen Mädchen 704. — Kongenitale Lues 660, 765; Syphilis 660, 765. — Krebs der weiblichen Geschlechtsorgane 225. — Künstlicher Abort und Augenerkrankungen 55. — Lehre von der Schwangerschafts-pyelitis, Beitrag zu der 83. — Lichtbehandlung puerperaler Brusterkrankungen 56. — Lobelin zur Bekämpfung des Atemstill-

stands 127. — Lokalanästhesie in Geburtshilfe und Gynäkologie 588, 623. — Lösung, manuelle der Plazenta 55. — Lues, angeborene 660, 765; kongenitale 660, 765; und Gravidität 673. — Mamma, Behandlung der Entzündung der 78. — Manuelle Lösung der Plazenta 55, 659. — Mastitis 150; Therapie 78. — Maturin 478. — Menstruation und Magen- und Duodenalgeschwür 250. — Mutterkornsubstanzen 725. — Nachgeburtperiode 659; Behandlung nach Baers Verfahren 150. — Neugeborene, Wiederbelebung 150. — Neugeborener, Asphyxie, intracardiale Adrenalininjektion bei 595. — Örtliche Betäubung in Geburtshilfe und Gynäkologie 588, 623. — Operative und Röntgenkastration, Erfahrungen mit Ovo-Transannon bei Ausfallserscheinungen nach 84. — Ovo-Transannon, Erfahrungen mit, bei Ausfallserscheinungen nach operativer und Röntgenkastration 84. — Papillom der Blase, Röntgentherapie 659. — Peritonitis 659. — Perforation des Uterus, Behandlung 55. — Peritonealtuberkulose, Röntgentherapie 317. — Plazentalösung, manuelle 659; Asepsis bei 55. — Placenta praevia 150, 726. — Prognose der Herzfehler in der Schwangerschaft 85. — Prophylaxe der Eklampsie 84. — Puerperale Brusterkrankungen, Behandlung mit Licht 56. — Puerperalfieber 659. — Pyelitis während der Schwangerschaft, Beitrag zur Lehre von der 83. — Reizmittel, unspezifisches 56. — Rektale Untersuchung bei der Geburt und ihre Bedeutung für den praktischen Arzt 726. — Röntgenbestrahlung, Einfluß der, auf den Blutdruck 84. — Röntgenkastration, operative und, Erfahrungen mit Ovo-Transannon bei Ausfallserscheinungen nach 84. — Röntgenstrahlen zur temporären Sterilisierung 56. — Röntgentherapie der Peritoneal- und Genitaltuberkulose 317; des Blasenpapilloms 659. — Rückenmarksschädigungen nach Lumbalanästhesie 595. — Sauerstoffüberdruckatmung zur Wiederbelebung Neugeborener 150. — Schilddrüsenfunktion in der Schwangerschaft 726. — Schwangerschaft 636; Lues und 673; Prognose der Herzfehler in der 85; Schilddrüsenfunktion in der 726; und Magen- und Duodenalgeschwür 250. — Sectio caesarea 150. — Sedacao in der Gynäkologie 595. — Sekalepräparat Ergotritin 595. — Seruminjektion, intrakranielle bei Tetanus puerperalis 55. — Soll bei Mastitis das Kind angelegt werden? 150. — Spätrupturen bei Tubargravidität 595. — Sterilisierung, temporäre, durch Röntgenstrahlen 56. — Sterilität, Dysmenorrhöe und, Behandlung 84. — Syphilis, angeborene 660; kongenitale 660; und Schwangerschaft 673. — Temporäre Sterilisierung durch Röntgenstrahlen 56. — Tetanus puerperalis, Behandlung mit intrakranieller Seruminjektion 55. — Textilindustrie 636. — Therapie der Dysmenorrhöe und Sterilität 84; der Eklampsie 84; der Eklampsie nach Engelmann 84; der Mastitis 78; in der Praxis 382, 478, 479; der Uterusperforation 55; des Tetanus puerperalis mit intrakranieller Seruminjektion 55; puerperaler Brusterkrankungen mit Licht 56. — Tubargravidität, Spätrupturen 595. — Tuberkulose des Bauchfells 317; der Genitalien 317. — Toxiderma menstruale 467. — Über altgriechische Geburtshilfe 63. — Über Behandlung des Tetanus puerperalis mit intrakranieller Seruminjektion 55. — Über Behandlung frischer Dammsrisse 533. — Über den Einfluß der Röntgenbestrahlung auf den Blutdruck 84. — Über Diagnose und Behandlung des Krebses der weiblichen Geschlechtsorgane 225. — Über die Behandlung der Dysmenorrhöe und Sterilität 84. — Über die Behandlung frischer Dammsrisse 336. — Über die Indikation und die Technik der Intrauterintamponade 55. — Über die mittlere Linie der Eklampsiebehandlung nach Engelmann 84. — Über die Verwendung der Lokalanästhesie in Geburtshilfe und Gynäkologie 588, 623. — Über die Wirkung des Calcophysins, insbesondere bei Blutungen entzündlichen Ursprungs 659. — Über ein neues Sekalepräparat Ergotritin 595. — Über Spätrupturen bei Tubargravidität 595. — Ulcus duodeni, Einfluß der Schwangerschaft auf das 250. — Unsere Erfahrungen mit Ovo-Transannon bei Ausfallserscheinungen nach operativer und nach Röntgenkastration 84. — Unspezifisches Reizmittel 56. — 40 proz. Urotropinlösung bei Harnverhaltung 382. — Uterusblutungen, Calcophysin bei 84, 726. — Uterusperforation, Behandlung 55. — Verwendung der Lokalanästhesie in Geburtshilfe und Gynäkologie 588, 623. — Weibliche Geschlechtsorgane, Krebs 225. — Wendung, Asepsis bei 55. — Wiederbelebung eines asphyktischen Neugeborenen durch intracardiale Adrenalininjektion 595; Neugeborener 150. — Wochenbett 636. — Zur adäquaten Methodik des Nachweises von spezifischen Mutterkornsubstanzen 725. —

Zur Behandlung der Bartholinitis gonorrhoeica 660. — Zur Diagnose, Prophylaxe und Therapie der kongenitalen Syphilis 660. — Zur Frage der Behandlung der Uterusperforation 55. — Zur Frage über den Einfluß der manuellen Plazentalösung auf den Verlauf der Nachgeburtsperiode 659. — Zur Frage der Wiederbelebung tief asphyktisch Neugeborener mittels der Sauerstoffüberdruckatmung 150. — Zur Prognose und Therapie der Placenta praevia, gleichzeitig ein Bericht über 168 Fälle von Placenta praevia 726. — Zur Röntgentherapie des Blasenpapilloms 659. — Zur Schilddrüsenfunktion in der Schwangerschaft 726. — Zur sicheren Asepsis bei manueller Lösung der Plazenta und bei Wendung 55. — Zur Therapie und Prophylaxe der Eklampsie 84. — Zwei Fälle von Eklampsie 83. — Zwölffingerdarmgeschwür, Einfluß der Schwangerschaft auf das 250.

5. Hals-, Nasen- und Ohrenleiden. Adrenalinvergiftung 185. — Augenerkrankungen und Nasennebenhöhlen 407, 408. — Äußerer Gehörgang 326. — Bakteriologie der Nasennebenhöhlen 407. — Chronische Mittelohreiterungen, Mucidanspülungen bei 630. — Die moderne Behandlung der Kehlkopftuberkulose 299. — Diphtheriebazillennachweis 407. — Diphtherie der Nasennebenhöhlen 407. — Erkrankungen der Nebenhöhlen der Nase bei der rhinogenen retrobulbären Neuritis optica 183. — Gehörgang, äußerer 326. — Gleichgewichtsstörungen bei Nephritis 630. — Gonorrhoeische Rhinitis 632. — Hör- und Gleichgewichtsstörungen bei Nephritis 630. — Karbolsäuregemische 326. — Kehlkopftuberkulose 299. — Kinder, Nasennebenhöhlenerkrankungen 406. — Kokain, die bei Pinselungen mit K. mitunter beobachteten Vergiftungen 630. — Larynx tuberkulose 299. — Lokalanästhesie in der Ohrenheilkunde 185. — Mittelohreiterungen, chronische, Mucidanspülungen bei 630. — Mucidanspülungen bei chronischen Mittelohreiterungen 630. — Nasennebenhöhlen 183; Bakteriologie 407; Diphtherie der 407. — Nasennebenhöhlenerkrankungen bei Kindern 406. — Nasennebenhöhlen und Augenerkrankungen 407, 408; und Neuritis optici 566. — Nebenhöhlen der Nase 183; Bakteriologie der 407; und Augenerkrankungen 407, 408; und Neuritis optici 566. — Nebenhöhlenerkrankungen bei Kindern 406. — Nephritis, Hör- und Gleichgewichtsstörungen bei 630. — Nierenentzündung, Hör- und Gleichgewichtsstörungen bei 630. — Neuritis optica 183; und Nasennebenhöhlen 566. — Ohrenheilkunde, Lokalanästhesie 185. — Optikusneuritis und Nasennebenhöhlen 566. — Pathologie der Nebenhöhlen der Nase bei der rhinogenen retrobulbären Neuritis optici 566. — Retrobulbäre Neuritis 183. — Rhinitis gonorrhoeica 632. — Rhinogene retrobulbäre Neuritis optica 183. — Sehnerventzündung bei Nasennebenhöhlenerkrankungen 183. — Sehnervneuritis und Nasennebenhöhlen 566. — Tuberkulose des Kehlkopfs 299. — Über Adrenalinvergiftung 185. — Warnung vor der Anwendung konzentrierter Karbolsäuregemische im äußeren Gehörgange 326.

6. Harnleiden. Akute Cystopyelitis 151. — Beobachtung, daß ein bisher gesunder Hoden nekrotisch wurde 90. — Beitrag zur Lehre von der Schwangerschafts-pyelitis 83. — Berliner urologische Gesellschaft 319. — Blasenkarzinom 340. — Blasenpapillom, Röntgentherapie 659. — Blasen tuberkulose 151. — Blutungen der Niere 505. — Chirurgische Behandlung der Nephritis 340. — Collargol, Protargol und 90. — Cytotropin 151, 505. — Cystopyelitis 151. — Cystoskopie 158. — Diagnose der akuten Cystopyelitis 151. — Die Diagnose der akuten Cystopyelitis 151. — Diagnose der weiblichen Gonorrhöe 89. — Eine einfache Methode zur Behandlung der Kolibakteriurie bei jungen Mädchen 704. — Einteilung und Therapie der Nierenkrankheiten 9. — Eiter im Harn 232. — Empyem des Ureterstumpfes 248. — Entzündung des Nebenhodens 89. — Epididymitis 89. — Genitalien, tuberkulöse Entzündung 151. — Gonorrhöebehandlung 632. — Gonorrhöe, Vakzinebehandlung 632; weibliche, Diagnose 89. — Gonorrhöische Rhinitis 632. — Hämatogene Prostatatuberkulose 88. — Harnblase, Zugang zur, von der Leistenbeuge aus 340. — Harn, Eiter im 232. — Harnleitersteine 505. — Harnröhrenstrikturen 648. — Harnverhaltung, 40 Proz. Urotropinlösung bei 382. — Hodennekrose 90. — Hoden, Nekrose eines gesunden 340. — Karzinom der Blase 340. — Kolibakteriurie 505; bei jungen Mädchen 704. — Koliken durch Nierensteine 505. — Krankheiten der Niere, Einteilung und Therapie der 9. — Krebs der Blase 340. — Lehre von der Schwanger-

schafts-pyelitis, Beitrag zu der 83. — Leistenbeuge, Zugang zur Harnblase von der L. aus 340. — Moderne Gesichtspunkte in der Pathologie und Therapie der Wassersucht 494. — Nebenhodenentzündung 89. — Nekrose eines gesunden Hodens 340. — Nephritis, chirurgische Behandlung 340. — Niere, Wasserausscheidung der 505. — Nierenbeckenschnitt 505. — Nierenblutung 505. — Nierendegeneration, polycystische 505. — Nierenentzündung, chirurgische Behandlung 340. — Nierensteine 340. — Nierensteinkoliken 505. — Novasurol 90. — Omnadin zur Diphtheriebehandlung 382. — Oxalurie, paroxysmale 180. — Papillom der Blase, Röntgentherapie 659. — Paroxysmale Oxalurie 180. — Phosphaturie 505. — Polycystische Nierendegeneration 505. — Prostatatuberkulose, hämatogene 88. — Prostatektomie 339, 505, 632. — Protargol und Collargol 90. — Psikain 340. — Pyelitis 505. — Pyurie 232. — Reargon 89, 150, 340. — Rhinitis gonorrhoeica 632. — Röntgentherapie des Blasenpapilloms 659. — Steine im untersten Teil des Harnleiters 505. — Steinkoliken 505. — Strikturen der Harnröhre 648. — Targesin 89, 632. — Therapie der Nierenkrankheiten 9; in der Praxis 158, 382, 704. — Tripperbehandlung 632. — Tripper des Weibes, Gonorrhöe 89; Vakzinebehandlung 632. — Tuberkulose der Blase 151; Prostatatuberkulose 88. — Tuberkulöse Entzündung der Genitalien 151. — Über die hämatogene Prostatatuberkulose 88. — Über paroxysmale Oxalurie 180. — Uretersteine 505. — Ureterstumpf, Empyem 248. — Urethra, Strikturen 648. — 40 Proz. Urotropinlösung bei Harnverhaltung 382. — Vakzinebehandlung des Trippers 632. — Verengerungen der Harnröhre 648. — Vorstehdrüse, Tuberkulose der, hämatogene 88. — Wasserausscheidung der Niere 505. — Wassersucht, moderne Gesichtspunkte in der Pathologie und Therapie der 494. — Weibliche Gonorrhöe, Diagnose 89. — Zur Röntgentherapie des Blasenpapilloms 659.

7. Haut- und Geschlechtskrankheiten. Afeil bei Salvarsanschäden 127. — Aknehistolplast 54. — Alopecia areata, Behandlung mit ultravioletten Strahlen 54. — Alopeciebehandlung 597. — Angeborene Lues 182, 341, 390, 660, 765; Lues des Nervensystems 577, 609; Syphilis 182, 341, 390, 660, 765; Syphilis des Nervensystems 577, 609. — Arsennachweis in der Haut nach Salvarsanbehandlung 466. — Arzneimittel zur Behandlung von Syphilis 161. — Ausgewählte Typen von Haarkrankheiten 385, 431, 462, 555. — Bartholinitis gonorrhoeica 660. — Behandlung der Alopecia areata mit ultravioletten Strahlen 54; der Alopecie 597; der Lues congenita mit neuem Sulfoxylsalvarsan 341; der Psoriasis mit Natrium salicylicum 596; der Salvarsandermatitis 466; des Erysipels mit ultraviolettem Licht 54; des Ekzems 745; von Verbrennungen 54. — Beitrag zur Serodiagnostik der Syphilis nach Bruck 340. — Bismogenoltherapie der Syphilis 341. — Bismutinjektionen 372. — Bismutpräparat Mesurol 372. — Bromtherapie, intravenöse, bei Hautkrankheiten 467. — Brucksche Luesdiagnostik 340. — Chemotherapeutische Studien über Wismut 372, 373. — Collargol, Protargol und 90. — Dercumsche Krankheit behandelt mit Sanarthrit 55. — Der Kohlensäureschnee in der Alopeciebehandlung 597. — Dermatologie, Radium in der 181. — Dermatosen, Behandlung mit Eigenblut 168. — Diagnose der weiblichen Gonorrhöe 89. — Die Arzneimittel zur Behandlung von Syphilis 161. — Die Behandlung der Dermatosen mit Eigenblut 168; der Syphilis mit reinem Wismut 341. — Die Deutsche dermatologische Gesellschaft 128; Gesellschaft zur Bekämpfung der Geschlechtskrankheiten 607. — Die erworbenen Geschlechtskrankheiten der Kinder, ihre Ursachen und ihre Bekämpfung 466. — Die Heilung eines syphilitischen Sanduhrmagens durch spezifische Behandlung 505. — Die Röntgentherapie der Erfrierungsdermatitis 467. — Eigenblutbehandlung der Dermatosen 168. — Eine Methode zur sofortigen Behandlung von Salvarsaninfiltraten 703. — Ein Fall von Toxiderma menstruale mit erysipeloidähnlichen Symptomen 467. — Ein Todesfall nach β -Naphthol bei Skabiesbehandlung 467. — Ekzembehandlung 745. — Epigastrium, psychogener Druckschmerz im 592. — Epithelan 54. — Erfahrungen mit dem neuen Wismutpräparat Mesurol 372; mit Stovarsol 372, 466; über Lues congenita des Nervensystems 577, 609. — Erfrierungsdermatitis, Röntgentherapie 467. — Erworbene Geschlechtskrankheiten der Kinder 466. — Erysipel, Behandlung mit ultraviolettem Licht 54. — Erysipeloid 54. — Erysipeloidähnliche Symptome bei Toxiderma menstruale 467. — Erythrasma, Resorcin-Perkutel bei 467. — Frostbeulen, Behandlung

93. — Furunkulose, Olobintin bei 95. — Gefäßsyphilis 261. — Geschlechtskrankheiten der Kinder, erworbene 466. — Gonorrhöe 351. — Gonorrhöebehandlung 632. — Gonorrhöe, Vakzinebehandlung 632; weibliche, Diagnose 89. — Gonorrhöische Bartholinitis 660; Rhinitis 632. — Gravidität, Lues und 673. — Haarkrankheiten, ausgewählte Typen von 385, 431, 462, 555; Strahlenbehandlung 181. — Haut, Arsennachweis in der, nach Salvarsanbehandlung 466. — Heilung eines syphilitischen Sanduhrmagens durch spezifische Behandlung 505. — Herz- und Gefäßsyphilis 261. — Hexanitrodiphenylamin-Dermatitis 468. — Histoplast 54. — Internationaler Kongreß zur Bekämpfung der Geschlechtskrankheiten 762. — Intravenöse Bromtherapie bei Hautkrankheiten 467. — Kinder, erworbene Geschlechtskrankheiten 466. — Kohlenäureschnee in der Alopeciebehandlung 597. — Kongenitale Lues 182, 341, 390, 660; des Nervensystems 577, 609; Syphilis 182, 341, 390, 660. — Krätzebehandlung, ein Todesfall nach β -Naphthol bei 467. — Krysolganbehandlung des Lupus erythematodes 317. — Lichen ruber mit Schleimhautbeteiligung 467. — Licht, ultraviolettes bei Erysipel 54. — Lues, angeborene 182, 341, 390, 660, 765; Arzneimittel 161; Behandlung mit reinem Wismut 341; Bismogenoltherapie 341; congenita 341; congenita des Nervensystems 577, 609; der Gefäße 261; der Luftröhre 248; des Herzens 261; Luesdiagnostik nach Bruck 340. — Lues, kongenitale 182, 341, 390, 660, 765; salvarsanresistente 372. — Luesschutz, über Spirochid, Stovarsol und 468. — Lues, Serotherapie 373; therapieresistente 466; und Gravidität 673. — Luetischer Sanduhrmagen, Heilung eines, durch spezifische Behandlung 505. — Luftröhrensyphilis 248. — Lupus erythematodes, Krysolganbehandlung 317; vulgaris, Neosalvarsanbehandlung 317. — Mesuro 372. — Mitigal zur Herstellung feinverteilter Schwefelsalbe 467. — β -Naphthol, Todesfall nach 467. — Neosalvarsanbehandlung des Lupus vulgaris 317. — Nervensystem, Erfahrungen über Lues congenita des 577, 609. — Neuere Gesichtspunkte zur Behandlung und Heilung der Gonorrhöe 351. — Olobintin 54. — Pernionen, Behandlung 93. — Protargol und Collargol 90. — Psoriasis 596, 597. — Quecksilber-Quarzlampe 183. — Radium in der Dermatologie 181. — Reaktion nach Wassermann 183. — Reargon 89, 150, 340. — Resorcin-Perkulat bei Erythrasma 467. — Rhinitis gonorrhöica 632. — Röntgentherapie der Erfrierungsdermatitis 467. — Salvarsanbehandlung 466. — Salvarsandermatitis 466. — Salvarsanikterus 466. — Salvarsaninfiltrate 703. — Salvarsanresistente Lues 372. — Salvarsanschäden, Afenil bei 127. — Sanarthritis bei Dercum'scher Krankheit 55. — Sanduhrmagen, syphilitischer 505. — Schanker, weicher 182. — Schleimhautbeteiligung bei Lichen ruber 467. — Schuppenflechte 596, 597. — Schwangerschaft, Lues und 673. — Schwedisches Gesetz zur Bekämpfung der Geschlechtskrankheiten 31. — Schwefelsalbe, Mitigal zur Herstellung feinverteilter 467. — Sero-diagnostik der Syphilis nach Bruck 340. — Serotherapie der Lues 373. — Skabiesbehandlung, ein Todesfall nach β -Naphthol bei 467. — Sorbimal-Agfa bei Lues 341. — Spirochid, Stovarsol und Syphilisschutz 468. — Stovarsol 372, 466; über Spirochid, St. und Syphilisschutz 468. — Strahlenbehandlung der Haarkrankheiten 181. — Strahlen, ultraviolette, bei Alopecia areata 54. — Sulfoxylsalvarsan 341. — Syphilis 320; angeborene 182, 341, 390, 660, 765; des Nervensystems 577, 609; Arzneimittel 161; Behandlung mit reinem Wismut 341; Bismogenoltherapie 341. — Syphilisdiagnostik nach Bruck 340. — Syphilis der Gefäße 261; der Luftröhre 248; des Herzens 261; kongenitale 182, 341, 390, 660; salvarsanresistente 372. — Syphilisschutz, über Spirochid, Stovarsol und 468. — Syphilis, Serotherapie 373; therapieresistente 466; und Schwangerschaft 673. — Syphilitischer Sanduhrmagen 505. — Targesin 89, 632. — Therapie der Alopecia areata mit ultravioletten Strahlen 54; der Pernionen 93; in der Praxis 93, 127, 317, 383, 703. — Therapieresistente Lues 466. — Todesfall nach β -Naphthol bei Skabiesbehandlung 467. — Toxiderma menstruale 467. — Tripper 351. — Tripperbehandlung 632. — Tripper des Weibes 89; Vakzinebehandlung 632. — Über den sog. Salvarsanikterus 466. — Über einen Fall von Lichen ruber mit bemerkenswerter Schleimhautbeteiligung 467. — Über Erfahrungen mit dem Terpinolpräparat Olobintin 54. — Über Gewebsveränderungen nach Wismutinjektionen 373. — Über Luftröhrensyphilis 248. — Über Neosalvarsanbehandlung des Lupus vulgaris 317. — Über Spirochid, Stovarsol und Syphilis-

schutz 468. — Über Strahlenbehandlung der Haarkrankheiten 181. — Über therapieresistente Lues 466. — Ulcus molle 182. — Ultraviolettes Licht bei Erysipel 54. — Ultraviolette Strahlen bei Alopecia areata 54. — Vakzinebehandlung des Trippers 632. — Verbrennungen, Therapie 54. — Veroform 54. — Wassermannsche Reaktion 183. — Weibliche Gonorrhöe, Diagnose 89. — Weicher Schanker 182. — Weitere Erfahrungen mit dem Histoplast, speziell Aknehistoplast 54. — Wismutinjektionen 372. — Wismutpräparat Mesuro 372. — Wundrose, ultraviolettes Licht bei 54. — Zur Ätiologie des Erysipels 54. — Zur Behandlung der Bartholinitis gonorrhöica 660; der Pernionen 93; der Psoriasis mit Natrium salicylicum 596; der Salvarsandermatitis 466; des Erysipels mit ultraviolettem Licht 54. — Zur Bismogenoltherapie der Syphilis 341. — Zur Diagnose, Prophylaxe und Therapie der kongenitalen Syphilis 660. — Zur Frage der salvarsanresistenten Lues 372. — Zur intravenösen Bromtherapie bei Hautkrankheiten 467. — Zur Krysolganbehandlung des Lupus erythematodes 317. — Zur Pathogenese der Salvarsandermatitis und über den Arsennachweis in der Haut nach Salvarsanbehandlung 466. — Zur Therapie von Verbrennungen und Geschwüren mit Veroform und Epithelan 54. — Zwillingspaare, angeborene Syphilis bei 765.

8. Innere Medizin. Abasin 694. — Abfangorgane des retikuloendothelialen Systems 146. — Abszesse der Lunge 310. — Addison'sche Krankheit 89. — Adrenalinmehrersekretion 152. — Akonitin 631. — Aktive Immunisierung gegen Diphtherie 180. — Aktive innere Behandlung der Gallensteinkolik und des Cholechusverschlusses 51; Schutzimpfung gegen Diphtherie 88; Tuberkulose 24. — Akute Cystopyelitis 151; Infektionskrankheiten im Kindesalter, moderne Gesichtspunkte bei der Behandlung der 65; Phosphorvergiftung 151. — Alastrim und Variola 247. — Allbutt, Sir Clifford 288. — Anämie, perniziöse 338, 477; Behandlung mit Tetrophan 535; und Aphthae tropicae 21. — Anamnese, Bedeutung der, für die rechtzeitige Erkennung der Lungentuberkulose 24. — Anastil 127. — Aneurysma der Aorta 97. — Anfall, asthmatischer 561. — Angeborene Lues 182, 341, 390, 660, 765; Syphilis 182, 341, 390, 660, 765. — Angina Ludovici, Behandlung 51; pectoris, chirurgische Behandlung 402; Druckempfindlichkeit des Bulbus bei 534; Fieber 436, 464. — Aorta im Röntgenbild 85. — Aortenaneurysma 97. — Aphthae tropicae, perniziöse Anämie und 21. — Apparate für Hochfrequenz 21. — Appendizitis, Grippe und, Differentialdiagnose 147. — Appetit 214. — Arterielle Embolien der Nebennieren und Addison'sche Krankheit 89. — Arterieller Hochdruck 278; Behandlung mit Subtonin 562. — Arthritis deformans, Mirion bei 437. — Arzneimittel zur Behandlung von Syphilis 161. — Arzneiverordnungsbuch der deutschen Arzneimittelkommission 575. — Askariasis 277; Diagnose und Therapie 118. — Asthma 703; bronchiale 718. — Asthmatischer, Sehnenreflexe 563. — Asthmatischer Anfall 561. — Ätiologie, Symptomatologie und Therapie der epidemischen Poliomyelitis 251. — Atophan, entzündungshemmende Wirkung 631. — Atophanylbehandlung 592. — Atropintherapie 118. — Augenuntersuchung und ihr Wert für die Diagnose von inneren und Nervenkrankheiten 111. — Autotoxikosen 20. — Avitaminosen 575. — Bakterien, Stoffwechsel 350. — Bakteriophagenforschung 424. — 40. Balneologenkongreß 159, 41. — 736, 767. — Balneologie, Tropenkrankheiten und 137; Leber und 140. — Basedowsche Krankheit, Insulinbehandlung 693. — Bau, Leistungen und Erkrankungen des Zwischenhirns 223. — Bauchfellentzündung 94; chirurgische Behandlung 585, 620. — Bauchhöhlenerkrankungen, paravertebrale Injektion zur Differentialdiagnose 51. — Bauchoperationen, Lungenkomplikationen 371. — Bedeutung der Phosphorsäure für die Muskelphysiologie 339. — Beeinflussung der Leukopese 504; des Rheumatismus durch die Hautimpfung 592. — Behandlung, chirurgische, der Angina pectoris 402; der Lungenkrankheiten 214; der akuten Infektionskrankheiten im Kindesalter, moderne Gesichtspunkte bei der 65; der Angina Ludovici 51; der Askariasis 118; der Diphtherie mit Omnadin 332; der Gallensteinkolik und des Cholechusverschlusses 51; der gichtischen Neuralgien durch Kittelsche Massage 367; der perniziösen Anämie mit Tetrophan 535; der postoperativen Pneumonie 95; der Tabes 92; der Tachykardie 15; der Tuberkulose mit dem neuen Goldpräparat Sanokrysin 308, 403; der Tuberkulose mit Sanokrysin und Serum (Möllgard) 580, 613;

der Tuberkulose, neue Wege der, mit Partigenen 23; Kranker mit hohem Blutdruck 179; nach homöopathischen Grundsätzen 370. — Behandlungsbedürftige Tuberkulose 24. — Beiträge zur Diagnose und Therapie des Askariasis 118; der Askariasis 277. — Bemerkung zu dem Aufsatz von Dr. Stakemann über Schleimhautbesonnung 435. — Bemerkungen zur Ätiologie der Masern und verwandter Infektionskrankheiten 306. — Beseitigung des Spasmus 52. — Beurteilung Kranker mit hohem Blutdruck 179. — Biochemie 257. — Bisher unbekannte viszeromotorische Reflexe des Verdauungstrakts und ihre Bedeutung für die Diagnose 249. — Blaue Skleren 180. — Blinddarmentzündung, Grippe und 147. — Blutdruck, hoher, Beurteilung und Behandlung Kranker mit 179. — Blutdrüsen 689. — Blutungen der Niere 505; okkulte 213. — Blutumsatz des Normalen unter verschiedenen Bedingungen 119. — Bronchialasthma 718. — Bronchialdrüsentuberkulose im Kindesalter 209. — Bronchialfisteln 310. — Bronchiektatische Kavernen 343. — Bulbus, Druckempfindlichkeit des, bei Angina pectoris 534. — Cardiazol 724. — Carotidruckversuch 278. — Cerebrale Zirkulationsstörungen 436. — Chagaskrankheit 706. — Chemotherapeutische Behandlung des Pleuraempyems 93. — Chininapplikationen, Ischiadikusläsionen durch intraglutäale 146. — Chirurgie der Lungenkrankheiten 214, 309, 341. — Chirurgische Behandlung der Angina pectoris 402; der Lungenkrankheiten 214. — Cholecystitis 486, 518. — Choledochusverschluss, Behandlung 51. — Cholelithiasis 486, 518, 592. — Chorea infectiosa 49. — Chronische Infuenza 714; Malaria 490. — Chronisches partielles Herzaneurysma 436, 464. — Coloninterposition zwischen Leber und Zwerchfell 102. — Cyan 564. — Cytotropin 505. — Cystopyelitis 151. — Cystoskopie 158. — Darmkrankheiten, Diätetik bei 707. — Darmsekretion nach Entfernung der Gallenblase 249. — Das vegetative Nervensystem, insbesondere Pathologie und Therapie 204, 241. — Der Blutumsatz des Normalen unter verschiedenen Bedingungen 119. — Dercumsche Krankheit behandelt mit Sanarthritis 55. — Der Einfluß der linksseitigen Herzhypertrophie auf das rechte Herz 279; des Zuckers auf die Magensekretion 504. — Desinfektionsmittel 126. — Diabetes 316. — Diabetiker, Insulin bei Operationen an 369. — Diagnose der akuten Cystopyelitis 151; der Askariasis 118; von inneren und Nervenkrankheiten, Wert der Augenuntersuchung für die 111. — Diagnostik der aktiven Bronchialdrüsentuberkulose im Kindesalter 209. — Diaphragma, Coloninterposition zwischen Leber und 102. — Diazoreaktion und Lungentuberkulose 123. — Diätetik bei Magen- und Darmkrankheiten 707, 740. — Differentialdiagnose zwischen Grippe und Appendizitis 147. — Dico did 255. — Die Arzneimittel zur Behandlung von Syphilis 161. — Die Augenuntersuchung und ihr Wert für die Diagnose von inneren und Nervenkrankheiten 111. — Die Bedeutung der Anamnese für die rechtzeitige Erkennung der Lungentuberkulose 24. — Die Behandlung der Tuberkulose mit Sanokrysin 308, 403; mit Sanokrysin und Serum (Möllgard) 580, 613; der Verdauungsbeschwerden bei Erkrankungen des Zirkulationsapparates 419. — Die Beziehungen der Tropenkrankheiten zur Balneologie 137. — Die chronische Infuenza 714. — Die Chirurgie der Lungenkrankheiten 341. — Die Dauer der Diazoreaktion und ihre Bedeutung bei der Lungentuberkulose 123. — Die Deutsche pathologische Gesellschaft 128. — Die diagnostische und therapeutische Bedeutung der Blutdrüsen für die tägliche Praxis 689. — Die Diagnose der akuten Cystopyelitis 151. — Die Entwicklung der chirurgischen Behandlung der Peritonitis 585, 620. — Die funktionellen Störungen in den Gallenwegen und ihre Bedeutung für die Pathologie der Gallenblasenerkrankungen 486, 518. — Die Heilung eines syphilitischen Sanduhrmagens durch spezifische Behandlung 505. — Die Leber mit besonderer Berücksichtigung der Balneotherapie 140. — Die Nerven des menschlichen und tierischen Herzens 672. — Die Pathogenese der perniziösen Anämie 338. — Die Prognose der Herzfehler in der Schwangerschaft 85. — Die Radikalheilung der Oxyuriasis mit Oxylax 628. — Die Radium-Mesothoriumbehandlung der Lymphogranulome 388. — Die Sehnenreflexe des Asthmikers 563. — Die symptomatische Bedeutung des Gähns 483, 627; des Schwindels 711. — Die therapeutische Wirkung der Doppelsalze des Cyans besteht in seiner Oxydationshemmung 564. — Die Unterscheidung aktiver und inaktiver Tuberkulose 289. — Die Wirkung der ultravioletten Strahlen der Queck-

silber-Quarzlampe auf Nahrungsmittel und organische Verbindungen 465. — Differentialdiagnose der Bauchhöhlenkrankungen, paravertebrale Injektion 51. — Digitalistherapie, rektale 734. — Diphtherie, aktive Immunisierung gegen 180. — Diphtheriebehandlung mit Omnadin 382. — Diphtherie, Omnadin bei 62. — Diphtherie, Weg aktiver Schutzimpfung gegen 88. — Diphtherieschutzimpfung 173. — Diphtherieserum bei Angina Ludovici 51. — Diuretica, Wirkung auf Gewebe 755. — Druckempfindlichkeit des Bulbus bei Angina pectoris 534. — Druckschmerz, psychogener im Epigastrium 592. — Drucksenkender Gefäßreflex 278. — Dysoxydative Karbonurie 454. — Dyspnose, Wirkung von Hypophysenextrakten auf 21. — Dystrophie, familiäre endokrine 636. — Echinokokkus der Lunge 311; der Pleura 279; der Wirbelsäule 279. — Eigenblutbehandlung 655. — Ein anatomisch und klinisch beschriebener Typus des Pleurasarkoms 280. — Ein durch Lobelin geheilter Fall von Morphinumvergiftung 278. — Einfluß des Rauchens auf körperliche und geistige Fähigkeiten 256; des Zuckers auf die Magensekretion 504. — Ein mit Omnadin behandelter Fall von Diphtherie 62. — Einiges über die Behandlung der Lungentuberkulose 527. — Einteilung und Therapie der Nierenkrankheiten 9. — Ein Weg aktiver Schutzimpfung gegen Diphtherie 88. — Eiter im Harn 232. — Embolien, arterielle der Nebennieren und Addisonische Krankheit 89. — Embolischer Infarkt der Nebenniere 89. — Emphysem der Lunge 311. — Empyem der Pleura, chemotherapeutische Behandlung 93. — Encephalitis lethargica, schnell reifende Katarakt nach 184. — Endocarditis lenta 449. — Endokarditis und Gehirn 20. — Endokrine Dystrophie, familiäre 636. — Endokrines System 321. — Entfettung und Entwässerung 278. — Entfettungskuren 134. — Entwässerung, Entfettung und 278. — Entzündung der Lunge, Behandlung mit Vakzine 158; des Bauchfells 94; des Bauchfells, chirurgische Behandlung 585, 620. — Entzündungen, Heilung von, durch Hafer-Kochsalzdiät 277. — Entzündungshemmende Wirkung des Atophans 631. — Epidemiologie des Krebses 147. — Epidemische Meningitis 751; Poliomyelitis 251. — Epigastrium, psychogener Druckschmerz im 592. — Erfahrungen mit der rektalen Digitalistherapie 734; mit Strontisal bei rheumatischen Leiden 724; mit Dico did bei frisch Operierten an Stelle von Morphinum 255. — Erfahrung mit Olobintin 94, 95. — Ergebnis der Bakteriophagenforschung 424. — Erkältung, Bedeutung der, für die Klinik der Tuberkulose 295. — Erkennung der Lungentuberkulose, Bedeutung der Anamnese für die 24. — Erklärung des asthmatischen Anfalls 51. — Erkrankungen der Gallenblase 486, 518; der Gelenke, Nosologie der 86. — Ernährungsprobleme mit besonderer Berücksichtigung der Vitamine 456, 498. — Ernährungsstörungen, Systematik der, des Säuglings, und Kleinkindesalters und ihre Behandlung 4. — Experimenteller Beitrag zur Ätiologie des Kropfes 662. — Externe Salizyltherapie 479. — Familiäre endokrine Dystrophie 636. — Faulendes Gewebe, Virulenz der Streptokokken in 85. — Fehldiagnose des Krebses innerer Organe 437. — Fettsucht, insulinäre 535. — Framboesia tropica 765. — Funktionelle Störungen in den Gallenwegen 486. — Funktionsprüfung der Abfangorgane des retikuloendothelialen Systems 146. — Gähnen, symptomatische Bedeutung des 483, 627. — Gallenblase, Magen- und Darmsekretion nach Entfernung der 249; neue Methode zum röntgenologischen Nachweis 511; röntgenologischer Nachweis 575. — Gallenblasenerkrankungen 486, 518. — Gallensteinbehandlung 502. — Gallensteinchirurgie 629. — Gallensteinkolik, Behandlung 51. — Gallenwege, funktionelle Störungen 486, 518. — Gangrän der Lunge 310; Serum- und Vakzinebehandlung 563. — Gardan 535. — Gasbrand 201. — Gefäßreflex, drucksenkender 278. — Gefäßsyphilis 261. — Gehirn, Endokarditis und 20. — Gelenkerkrankungen, Nosologie der 86. — Gelonida antineuralgia 95. — Genickstarre 751. — Geschwür des Magens 250, 305; des Zwölffingerdarms 305. — Gewebe, faulendes, Virulenz der Streptokokken in 85; Wirkung von Diureticis auf 755. — Gichtische Neuralgien 367. — Gleichgewichtsstörungen bei Nephritis 630. — Goldpräparat Sanokrysin 308; zur Tuberkulosebehandlung 403, 580, 613. — Gravidität, Schilddrüsenfunktion in der 726; Prognose der Herzfehler in der 85; Pyelitis während der. Beitrag zu der Lehre von der 83. — Grippe und Appendizitis, Differentialdiagnose 147. — Grundsatz 606, 637. — Hafer-Kochsalzdiät, Heilung von Entzündungen durch 277. — Hafrkrankheit

30, 31, 256. — Halkajod, Thyreotoxikosen infolge 179. — Hämostyptikum 93. — Harn, Eiter im 232. — Hautimpfung, Beeinflussung des Rheumatismus durch 592. — Haut und vegetatives Nervensystem 1, 39. — Heilung eines syphilitischen Sanduhrmagens durch spezifische Behandlung 505; von Entzündungen durch Hafer-Kochsalzdiät 277. — Hereditärer Tremor 606. — Herzaneurysma 436; chronisches partielles 464. — Herzdiagnostik, instrumentelle 353. — Herzfehler, Prognose der, in der Schwangerschaft 85. — Herzhypertrophie 279. — Herzinfarkt 436, 464. — Herz, Nerven des menschlichen und tierischen 672. — Herz- und Gefäßsyphilis 261. — Hexeton 631; bei Vergiftungen 21. — Hochdruck, arterieller 278; Behandlung mit Subtonin 562. — Hochfrequenz, Apparate für 21. — Hoher Blutdruck, Beurteilung und Behandlung Kranker mit 179. — Homöopathie 448. — Homöopathische Grundsätze 370. — Hör- und Gleichgewichtsstörungen bei Nephritis 630. — Hundertjahrfeier der Magenpumpe 222. — Hunger 214. — Hydrocephalus chronicus internus 237. — Hypophysensaft bei Asthma 61. — Hyperbin 93. — Hyperthyreoidismus nach Gebrauch von Lipolysin 534, 628. — Hypophysenextrakte, Wirkung auf einige Formen von Dyspnoe 21. — Indikation zur chirurgischen Behandlung der Lungenkrankheiten 214. — Infantile Koronarsklerose 91. — Infarkt, embolischer der Nebenniere 89. — Infektionskrankheiten akute, im Kindesalter, moderne Gesichtspunkte bei der Behandlung der 65. — Influenza, chronische 714. — Insulinbehandlung des Morbus Basedowi 693. — Insulin, Mastkuren mit 693. — Injektion, paravertebrale zur Differentialdiagnose der Bauchhöhlenerkrankungen 51. — Immunisierung, aktive gegen Diphtherie 180; des zu Operierenden 371. — Innere Krankheiten, Wert der Augenuntersuchung für die Diagnose von 111; Sekretion 321. — Instrumentelle Herzdiagnostik 353. — Insulin 152, 266, 316; bei Operationen an Diabetikern 369. — Insulinhypoglykämie 152. — Insulin, Krämpfe nach 631; Mastkuren mit 535. — Insuläre Fettsucht 535. — Intraglutäale Chininapplikationen, Ischiadikusläsionen durch 146. — Interposition des Colon zwischen Leber und Zwerchfell 102. — Ischämie 436. — Ischiadikusläsionen durch intraglutäale Chininapplikationen 146. — Jodisan 562. — Kahnsche Karzinomreaktion 247. — Kala-Azar 22. — Kampferbehandlung der Pneumonie 254. — Kampfergelatinetten 255. — Kapillarmikroskopie 417. — Katarakt nach Encephalitis lethargica 184. — Kavernen, bronchiektatische 343. — Karbonurie, dysoxydative 454. — Karzinom der Leber 158; der Lunge 311; des Magens 250; des Magens, Milchsäurebildner beim 504; innerer Organe 437. — Karzinomreaktion nach Kahn 247. — Kindesalter, moderne Gesichtspunkte bei der Behandlung der akuten Infektionskrankheiten im 65; zur Diagnostik der aktiven Bronchialdrüsentuberkulose im 209. — Kittelsche Massage 367. — Kitzel, über den 81. — Kleinkindesalter, Systematik der Ernährungsstörungen im 4. — Klinische Erfahrungen mit Dico-did in der inneren Medizin 255. — Kokainismus 360. — Kolibakteriurie 505. — Kollaps und Schock 62. — Kombinierte Salvarsan-Kalziumtherapie 146; Serum- und Vakzinebehandlung der Lungengangrän 563. — Kongenitale Lues 182, 341, 390, 660, 765; Syphilis 182, 341, 390, 660, 765. — 37. Kongreß der Deutschen Gesellschaft für innere Medizin 318. — Koronarsklerose, infantile 91. — Krämpfe nach Insulin 631. — Kranke mit hohem Blutdruck 179. — Krankheiten der Lunge, Indikation der chirurgischen Behandlung 214, 309, 341; der Lungen, nichttuberkulöse 146; der Niere, Einteilung und Therapie der 9; des Magens und Darms, Richtlinien der Diätetik bei 707, 740; innere, Wert der Augenuntersuchung für die Diagnose von 111; suggerierte im Kindesalter 537. — Krebs der Leber, primärer 158; der Lunge 311; des Magens 250; des Magens, Milchsäurebildner beim 504; Epidemiologie 147; innerer Organe 437. — Kropf 662. — Kurorte 338; über die Wahl von 129. — Künstlicher Pneumothorax 308. — Leber, die — mit besonderer Berücksichtigung der Balneotherapie 140. — Leberkarzinom, primäres 158. — Leber, Colonerposition zwischen — und Zwerchfell 102. — Leukopedese, Beeinflussung der 504. — Lipolysin, Hyperthyreoidismus nach Gebrauch von 534, 628. — Lobelin 278. — Ludwigsche Angina, Behandlung 51. — Lues, angeborene 182, 341, 390, 660, 765; Arzneimittel 161; der Gefäße 261; der Luftröhre 248; des Herzens 261; des Nervensystems 438; kongenitale 182, 341, 390, 660, 765. — Luetischer Sanduhr-

magens, Heilung eines — durch spezifische Behandlung 505. — Luftröhrensyphilis 248. — Lungenabszesse 310. — Lungen-echinokokkus 311. — Lungenemphysem 311. — Lungenentzündung, Kampherbehandlung 254. — Lungengangrän 310; Serum- und Vakzinebehandlung 563. — Lungenkarzinom 311. — Lungenkomplikationen nach Bauchoperationen 371. — Lungenkrankheiten, Chirurgie der 309, 341; nichttuberkulöse 146; Indikation zur chirurgischen Behandlung der 214. — Lungenentzündung, Behandlung mit Vakzine 158. — Lungenphthise 737, Diazoreaktion und 123. — Lungenstörungen, postoperative 249. — Lungentuberkulose 341, 527, 737; Bedeutung der Anamnese für die rechtzeitige Erkennung der 24; Diazoreaktion und 123. — Lungenverletzungen 309. — Lymphogranulome, Radium-Mesothoriumbehandlung 388. — Mackenzie, Sir James † 160. — Magengeschwür 250, 305. — Magenkarzinom, Milchsäurebildner beim 504. — Magenkrankheiten, Diätetik bei 707, 740. — Magenkrebs 250. — Magen, Krebs des —, Milchsäurebildner beim 504. — Magenpumpe, Hundertjahrfeier 222. — Magensekretion, Einfluß des Zuckers auf die 504; nach Entfernung der Gallenblase 249. — Malaria chronica 490. — Masern 306. — Massage nach Kittel 367. — Mastkuren mit Insulin 535, 693. — Meningitis epidemica 751; tuberculosa 757. — Mesothoriumbehandlung der Lymphogranulome 388. — Metalues des Nervensystems 438. — Migräne 368. — Milchpulver 22. — Milchsäurebildner beim Magenkarzinom 504. — Milchtherapie, parenterale 95. — Mirion bei Arthritis deformans 437. — Moderne Gesichtspunkte bei der Behandlung der akuten Infektionskrankheiten im Kindesalter 65; in der Pathologie und Therapie der Wassersucht 494, 522. — Moderne psychotherapeutische Methoden 446. — Morbilli 306. — Morbus Addisoni durch arterielle Embolien der Nebennieren, nebst Bemerkungen über den embolischen anämischen Infarkt der Nebenniere 89; Basedowi, Insulinbehandlung 693. — Morphinismus 360. — Morphinumvergiftung 278. — Nach Insulin auftretende Krämpfe 631. — Nachweis okkultur Blutungen mittels der Pyramidonreaktion 213. — Nahrungsmittel 465. — Nahrungstrieb 214. — Narkolepsie 696. — Nebenniere, anämischer Infarkt 89; arterielle Embolie und Morbus Addisoni 89. — Nebennierensaft bei Asthma 61. — Nerven des menschlichen und tierischen Herzens 672. — Nephritis, Hör- und Gleichgewichtsstörungen bei 630. — Nervensystem, Haut und vegetatives 1, 39; Spät- und Metalues 438; vegetatives 204, 241; Haut und 1, 39. — Neue Behandlung der Tuberkulose mit dem Goldpräparat Sanokrysin 308, 403, 580, 613. — Neue Methode der Gallensteinbehandlung 592; zum röntgenologischen Nachweis der Gallenblase 511. — Neue Wege der Gallensteinchirurgie 629; der Tuberkulosebehandlung mit Antigenen 23. — Neuere Anschauungen über die Pathogenese des Bronchialasthmas und seine Behandlung 718. — Neueres über die Atropin- und Pilokarpintherapie 118. — Neuralgien, gichtische 367. — Nichttuberkulöse Lungenkrankheiten 146. — Nichttuberkulöser Spontanpneumothorax 53. — Niere, Wasserausscheidung der 505. — Nierenblutung 505. — Nierendegeneration, polycystische 505. — Nierenentzündung, Hör- und Gleichgewichtsstörungen bei 630. — Nierenkrankheiten, Einteilung und Therapie 9. — Noctal 694. — Normaler, der Blutumsatz des, unter verschiedenen Bedingungen 119. — Nosologie der Gelenkerkrankungen 86. — Novasurol 90. — Novoprotein 306. — Obstisan 479. — Okkulte Blutungen 213. — Olobintin 94, 95. — Omnadin 94; bei Diphtherie 62. — Operationen an Diabetikern, Insulin bei 369. — Organische Verbindungen 465. — Oxalurie, paroxysmale 180. — Oxadationshemmung 564. — Oxylyx 628. — Oxyuriasis 628. — Papaverin 382. — Paralyse, Rekurrensbehandlung 536. — Paravertebralanästhesie 723. — Paravertebrale Injektion zur Differentialdiagnose der Bauchhöhlenerkrankungen 51. — Parenterale Milchtherapie 95. — Paroxysmale Oxalurie 180. — Partigene, neue Wege der Tuberkulosebehandlung mit 23. — Partielles Herzaneurysma, chronisches partielles 464. — Pathologie der Gallenblasenerkrankungen 486. — Pathogenese der perniziösen Anämie 338; und Therapie des nichttuberkulösen Spontanpneumothorax 53. — Pepton 756. — Periarterielle Sympathektomie 535. — Peritonitis 94; chirurgische Behandlung 585, 620. — Perityphlitis, Grippe und 147. — Perkutane Salicylbehandlung 703. — Perniziöse Anämie 338, 477; Behandlung mit Tetrophan 535; und Aphthae tropicae 21. — Phosphaturie 505. — Phosphorsäure, Bedeutung der, für die Muskelphysiologie 339. — Phos-

phorvergiftung, akute 151. — Phreniksexairese, Pneumothorax und 404. — Phthisis pulmonum 341, 527, 737; Bedeutung der Anamnese für die rechtzeitige Erkennung der 24; Diazoreaktion und 123. — Pilokarpintherapie 118. — Pleura, Echinokokkus 279. — Pleuraempyem, chemotherapeutische Behandlung 93. — Pleurasarkom 280. — Pneumokokkenperitonitis 94. — Pneumonie, Behandlung mit Vakzine 158; Kampferbehandlung 254; postoperative, Behandlung 95; Verhütung 95. — Pneumothorax 316; künstlicher 308; und Phreniksexairese 404. — Poliomyelitis epidemica 251. — Postoperative Lungenstörungen 249; Pneumonie, Behandlung 95; Verhütung 95. — Polycystische Nierendegeneration 505. — Praktische Winke 61, 62. — Prognose der Herzfehler in der Schwangerschaft 85. — Praxis der Entfettungskuren 134. — Primäres Leberkarzinom 158. — Proteinkörpertherapie 306, 513; der Magen und Duodenalgeschwüre 305. — Pseudoanazidität 250. — Pseudoapoplektische cerebrale Zirkulationsstörungen 436. — Pseudoembolische cerebrale Zirkulationsstörungen 436. — Psychogener Druckschmerz im Epigastrium 592. — Psychotherapie 446. — Pyelitis 505; während der Schwangerschaft, Beitrag zur Lehre von der 83. — Pyknolepsie 696. — Pyramidenreaktion bei okkulten Blutungen 213. — Pyurie 232. — Quecksilber-Quarzlampe 465. — Radiophon 756. — Radium Mesothoriumbehandlung der Lymphogranulome 388. — Rechtzeitige Erkennung der Lungentuberkulose, Bedeutung der Anamnese für die 24. — Recresal 339. — Reflexe, visceromotorische des Verdauungstrakts 249. — Reizkörperbehandlung mit Mirion bei Arthritis deformans 437. — Rektale Digitalistherapie 734. — Rekurrensbehandlung der Paralyse 536. — Retikulo-endotheliales System 146. — Rheumatische Leiden, Strontisal bei 724. — Rheumatismus, Beeinflussung durch Hautimpfung 592. — Richtlinien der Diätetik bei Magen- und Darmkrankheiten 707, 740. — Röntgenbild, Aorta im 85. — Röntgenologischer Nachweis der Gallenblase 511, 575. — Rückenmarksschwindsucht 92. — Sakralanästhesie 723. — Salizylbehandlung, perkutane 703. — Salizyltherapie, externe 479. — Salvarsankalziumtherapie 146. — Sanarthritis bei Dercumischer Krankheit 55. — Sanduhrmagen, syphilitischer 505. — Sanokrysin 308. — Sanokrysinbehandlung der Tuberkulose 403. — Sanokrysin zur Behandlung der Tuberkulose 580, 613. — Sarkom der Pleura 280. — Sättigung 214. — Säuglingsalter, Systematik der Ernährungsstörungen im 4. — Schilddrüsenfunktion in der Schwangerschaft 726. — Schleimhaut besonnung 435. — Schock, Kollaps und 62. — Schnellreifende Katarakt nach Encephalitis lethargica 184. — Schutzimpfung, aktive gegen Diphtherie 88; gegen Tuberkulose 757. — Schwangerschaft, Prognose der Herzfehler in der 85. — Schwangerschaft, Schilddrüsenfunktion in der 726. — Schwindel, symptomatische Bedeutung des 711. — Sehnenreflexe des Asthmikers 563. — Sekretion des Magens, Einfluß des Zuckers auf die 504; und Darms nach Entfernung der Gallenblase 249. — Sekretion, innere 321. — Serumbehandlung der Genickstarre 751; Lungengangrän 563. — Skleren, blaue 180. — Spahlingers Tuberkulosebehandlung 311. — Spasmus, Beseitigung des 52. — Spätlaues des Nervensystems 438. — Spontanpneumothorax, nichttuberkulöser 53. — Stoffwechsel der Bakterien 350. — Störungen des Wachstums 641, 677. — Stotterforschung 254. — Strahlen, ultraviolette 465. — Streptokokken, Virulenz der, in faulendem Gewebe 85. — Strontisal bei rheumatischen Leiden 724. — Struma 662. — Subtonin zur Behandlung des arteriellen Hochdrucks 562. — Suggestierte Krankheiten im Kindesalter 537. — Sympathektomie bei Angina pectoris 402; periarterielle 535. — Symptomatische Bedeutung des Schwindels 711. — Symptomatologie der Pneumokokkenperitonitis 94. — Syphilis, angeborene 182, 341, 390, 660, 765; Arzneimittel 161; der Gefäße 261; der Luftröhre 248; des Herzens 261; des Nervensystems 438, 577, 609; kongenitale 182, 341, 390, 660, 765. — Syphilitischer Sanduhrmagen 505. — System, endokrines 321; retikulo-endotheliales 146. — Systematik der Ernährungsstörungen des Säuglings- und Kleinkindesalters und ihre Behandlung 4. — Szillareninjektionen, Todesfälle nach 403. — Tabesbehandlung, Tabesproblem und 92. — Tabes dorsalis 92. — Tabesproblem und Tabesbehandlung 92. — Tachykardie, über, und ihre Behandlung 15. — Taumellochvergiftungen 94. — Tetrophan 535. — Therapie, chirurgische der Lungenkrankheiten 214, 309, 341; der akuten Infektionskrankheiten im Kindesalter, moderne Ge-

sichtspunkte bei der 65; der Angina Ludovici 51; der Askariasis 118; der Gallensteinkolik und des Choledochusverschlusses 51; der Nierenkrankheiten 9; der postoperativen Pneumonie 95; der Spät- und Metalues des Nervensystems 438; der Tabes 92; der Tuberkulose, neue Wege der, mit Partigenen 23; des nichttuberkulösen Spontanpneumothorax 53; der Tachykardie 15. — Therapie in der Praxis 93, 94, 95, 127, 158, 254, 255, 382, 479, 703, 734. — Todesfälle nach intravenösen Szillareninjektionen 403. — Tremor, hereditärer 606. — Tropenkrankheiten und Balneologie 137, 170. — Tuberkulose 289, 316, 737; aktive und behandlungsbedürftige 24; Bedeutung der Erkältung für die Klinik der 295. — Tuberkulosebehandlung mit Sanokrysin 308, 403. — Tuberkulose, Behandlung mit Sanokrysin 580, 613. — Tuberkulosebehandlung nach Spahlinger 311; neue Wege der, mit Partigenen 23. — Tuberkulose der Drüsen, aktive, im Kindesalter 209; der Lungen 341, 527; Bedeutung der Anamnese für die rechtzeitige Erkennung der 24; Diazoreaktion und 123. — Tuberkulöse Meningitis 757. — Tuberkuloseschutzimpfung 757. — Thyreotoxikosen infolge Halkajod 179. — Über aktive und behandlungsbedürftige Tuberkulose 24. — Über Autotoxikosen 20. — Über Behandlung der perniziösen Anämie mit Tetrophan 535. — Über Biochemie und die sog. biochemischen Heilmethoden 257. — Über Chorea infectiosa und verwandte Krankheitsbilder 49. — Über das Aortenaneurysma 97. — Über das Verhalten der Magen- und Darmsekretion nach Entfernung der Gallenblase 249. — Über den Einfluß der Schwangerschaft, der Menstruation und des Klimakteriums auf das Magen- und Duodenalgeschwür 250. — Über den Gasbrand 201. — Über den heutigen Stand der Stotterforschung 254. — Über den Hydrocephalus chronicus internus 237. — Über den Kitzel 81. — Über den Nachweis okkulten Blutungen mittels der Pyramidenreaktion 213. — Über den psychogenen Druckschmerz im Epigastrium 592. — Über die Anwendung von Insulin bei Operationen an Diabetikern 369. — Über die Bedeutung der Erkältung für die Klinik der Tuberkulose 295. — Über die Beeinflussung des Rheumatismus durch die Hautimpfung 592. — Über die Beurteilung und Behandlung Kranker mit hohem Blutdruck 179. — Über die Beziehungen der inneren Sekretion der Keimdrüsen zu dem gesamten endokrinen System 321. — Über die Chagaskrankheit 706. — Über Eigenblutbehandlung 655. — Über die Haftkrankheit 30. — Über Insulinbehandlung des Morbus Basedowi 693. — Über die Interposition des Colon zwischen Leber und Zwerchfell 102. — Über die Kurorte im besetzten Rheinland 315. — Über Mastkuren mit Insulin bei Nichtdiabetischen 693. — Über die Milchsäurebildner beim Magenkarzinom 504. — Über die Pathogenese und Therapie der Migräne 368. — Über die Symptomatologie der Pneumokokkenperitonitis 94. — Über Wachstumsstörungen 641, 677. — Über die Wahl von Kurorten 129, 338. — Über Diphtherieschutzimpfung 173. — Über dysoxydative Karbonurie 454. — Über eine Epidemie von Weilscher Krankheit 403. — Über eine Funktionsprüfung der Abfangorgane des retikulo-endothelialen Systems 146. — Über eine neue Gruppe von Desinfektionsmitteln 126. — Über Endocarditis lenta 449. — Über Hyperthyreoidismus nach Gebrauch von Lipolysin 534, 628. — Über Insulin 266. — Über Ischiadikusläsionen durch intraglutale Chininapplikation 146. — Über Jodisan 562. — Über kombinierte Salvarsankalziumtherapie bei nichttuberkulösen Lungenkrankheiten 146. — Über Lobelinerfahrungen in der inneren Klinik 278. — Über Luftröhrensyphilis 248. — Über Mastkuren mit Insulin und über insuläre Fettsucht 535. — Über Morphinismus und Kokainismus 360. — Über paroxysmale Oxalurie 180. — Über Pseudoanazidität 250. — Über Tachykardie und ihre Behandlung 15, 44. — Über Todesfälle nach intravenösen Szillareninjektionen und ihre klinische Bedeutung 403. — Über Vitamine und Avitaminosen 575. — Ulcus duodeni 305. — Ulcus ventriculi 250, 305. — Ultraviolette Strahlen der Quecksilber-Quarzlampe 465. — Untersuchungen des Grundumsatzes in der ärztlichen Praxis 606, 637. — Ursachen der Lungenkomplikationen nach Bauchoperationen und Mittel zu ihrer Verhütung 371. — Vakzinebehandlung der Lungengangrän 563. — Vakzine, Behandlung mit, bei Pneumonie 158. — Variola, Alastrim und 247. — Verbindungen, organische 465. — Verdauungsbeschwerden, Behandlung der, bei Erkrankungen des Zirkulationsapparates 419. — Verdauungstrakt, visceromotorische Reflexe 249. — Vegetatives Nervensystem 204, 241;

Haut und 1, 39. — Vergiftungen, Hexeton bei 21; mit Taumelolch 94. — Verhütung der postoperativen Pneumonie 95. — Verletzungen der Lunge 309. — Vermeidung und Behandlung von Schäden, die durch Proteinkörpertherapie hervorgerufen werden 513. — Versuchsanordnung zur Ermittlung des Stoffwechsels der Bakterien 350. — Virulenz der Streptokokken in faulendem Gewebe 85. — Viscero-motorische Reflexe des Verdauungstrakts 249. — Vitamine 456, 498, 563, 575. — Wachstumsstörungen 641, 677. — Wasserausscheidung der Niere 505. — Wassersucht 522; moderne Gesichtspunkte in der Pathologie und Therapie der 494. — Weilsche Krankheit 403. — Weitere Beiträge zur Sakralanästhesie und zur Paravertebralanästhesie 723. — Weitere Erfahrungen mit der chirurgischen Behandlung der Angina pectoris 402. — Wert der Augenuntersuchung für die Diagnose von inneren und Nervenkrankheiten 111. — Wie sollen wir uns zur Homöopathie stellen? 448. — Wirbelsäule, Echinokokkus 279. — Wird die Virulenz der Streptokokken in faulendem Gewebe gesteigert? 85. — Wirkung der Hypophysenextrakte auf einige Formen von Dyspnoe 21. — Wurmfortsatzentzündung, Grippe und 147. — Zirkulationsapparat, Behandlung der Verdauungsbeschwerden bei Erkrankungen des 419. — Zirkulationsstörungen, pseudoapoplektische, pseudoembolische, cerebrale, auf ischämischer Basis 436. — Zucker, Einfluß des, auf die Magensekretion 504. — Zuckerkrankheit 316. — Zur Analyse des arteriellen Hochdrucks beim Menschen mit Hilfe des beim Carotisdruckversuch auslösbaren drucksenkenden Gefäßreflexes 278. — Zur Behandlung der Angina Ludovici mit Diphtherieserum 51; des arteriellen Hochdrucks mit Subtonin 562. — Zur Diagnostik der aktiven Bronchialdrüsentuberkulose im Kindesalter 209. — Zur Frage der Proteinkörpertherapie der Magen- und Duodenalgeschwüre 305. — Zur Klinik der sog. blauen Skleren 180. — Zur klinischen Brauchbarkeit der serologischen Karzinomreaktion nach Kahn 247. — Zur klinischen Fehldiagnose des Krebses innerer Organe 437. — Zur Nosologie der Gelenkerkrankungen 86. — Zur Praxis der Entfettungskuren 134. — Zur Proteinkörpertherapie mit Novoprotein 306. — Zur Schilddrüsenfunktion in der Schwangerschaft 726. — Zur Technik der Kamperbehandlung der Pneumonie 254. — Zur Wirkung der Hypophysenextrakte auf einige Formen von Dyspnoe 21. — Zwerchfell, Koloninterposition zwischen Leber und 102. — Zwischenhirn 223. — Zwölffingerdarmgeschwür 305.

9. Kinderkrankheiten. Angeborene Lues 341, 390, 660, 765; Syphilis 341, 390, 660, 765. — Akute Infektionskrankheiten im Kindesalter, moderne Gesichtspunkte bei der Behandlung der 65. — Antirhachitische Eigenschaften durch ultraviolette Strahlen 596. — Bronchialdrüsentuberkulose im Kindesalter 209. — Chorea infectiosa 49. — Das nervöse Kind 399. — Diagnose, Differentialdiagnose und Therapie aller Formen der kindlichen Tuberkulose 319. — Diagnostik der aktiven Bronchialdrüsentuberkulose im Kindesalter 209. — Die Deutsche Vereinigung für Säuglings- und Kleinkinderschutz 192. — Die erworbenen Geschlechtskrankheiten der Kinder, ihre Ursachen und ihre Bekämpfung 466. — Die Verleihung antirhachitischer Eigenschaften durch ultraviolette Strahlen an inaktive Flüssigkeiten und Pflanzen 596. — Eine großzügige Kindergesundheitsbeweche im Ruhrgebiet 383. — Ernährungsstörungen, Systematik der — des Säuglings- und Kleinkindesalters und ihre Behandlung 4. — Erster internationaler Kongreß für Kinderhygiene 607. — Erworbenes Geschlechtskrankheiten der Kinder 466. — Experimentelle Übertragung von Herpes zoster auf Menschen und die Beziehungen von Herpes zoster zu Varizellen 660. — Fehlerquellen in der Röntgendiagnostik der intrathorakalen Tuberkulose des Kindes 548. — Geschlechtskrankheiten der Kinder, erworbene 466. — Gonoblenorrhöe 405. — Gürtelrose 660. — Heilstättenbehandlung 647. — Herpes zoster 660. — Hormon und Vitamine 661. — Hydrocephalus chronicus internus 237. — Infantile Koronarsklerose 91. — Infektionskrankheiten, akute — im Kindesalter, moderne Gesichtspunkte bei der Behandlung der 65. — Infektiöse Chorea 48. — Intrathorakale Tuberkulose des Kindes, Röntgendiagnostik 548. — 25-jähriges Bestehen der Vereinigung rheinisch-westfälischer Kinderärzte 352. — Kind, das nervöse 399; intrathorakale Tuberkulose, Röntgendiagnostik 548. — Kinder, erworbene Geschlechtskrankheiten 466; Nasennebenhöhlenkrankungen 406. — Kindesalter, offene Tuberkulose im 304;

sugerierte Krankheiten 537; zur Diagnostik der aktiven Bronchialdrüsentuberkulose im 209. — Kindliche Tuberkulose, welche Fälle von — sollen der Heilstättenbehandlung zugeführt werden? 647. — Kleinkindesalter, Systematik der Ernährungsstörungen im 4. — Kongenitale Lues 341, 390, 660, 765; Syphilis 390, 660, 765. — Koronarsklerose, infantile 91. — Lues, angeborene 390, 660; congenita 341; kongenitale 390, 660. — Moderne Gesichtspunkte bei der Behandlung der akuten Infektionskrankheiten im Kindesalter 65. — Nasennebenhöhlenkrankungen bei Kindern 406. — Nebenhöhlenkrankungen bei Kindern 406. — Nervöse Kind, das 399. — Röntgendiagnostik der intrathorakalen Tuberkulose des Kindes 548. — Säuglingsalter, Systematik der Ernährungsstörungen im 4. — Strahlen, ultraviolette zur Verleihung antirhachitischer Eigenschaften 596. — Syphilis, angeborene 341, 390, 660, 765; kongenitale 341, 390, 660, 765. — Systematik der Ernährungsstörungen des Säuglings- und Kleinkindesalters und ihre Behandlung 4. — Therapie der akuten Infektionskrankheiten im Kindesalter, moderne Gesichtspunkte bei der 65. — Thymusdrüse und Wachstum 661. — Tuberkulose der Drüsen, aktive, im Kindesalter 209; intrathorakale des Kindes, Röntgendiagnostik 548; kindliche, welche Fälle von — sollen der Heilstättenbehandlung zugeführt werden? 647; offene im Kindesalter 304. — Über Chorea infectiosa u. verwandte Krankheitsbilder 48. — Über den Hydrocephalus chronicus internus 237. — Über suggerierte Krankheiten im Kindesalter 537. — Ultraviolette Strahlen zur Verleihung antirhachitischer Eigenschaften 596. — Varizellen 660. — Vitamine, Hormon und 661. — Wachstum, Thymusdrüse und 661. — Wachstumsvitamin 661. — Welche Fälle von kindlicher Tuberkulose sollen der Heilstättenbehandlung zugeführt werden? 647. — Zur Beurteilung der „offenen Tuberkulose“ im Kindesalter 304. — Zur Diagnose, Prophylaxe und Therapie der Syphilis 660. — Zur Diagnostik der aktiven Bronchialdrüsentuberkulose im Kindesalter 209. — Zur Geburt Ihrer Kinder die herzlichsten „Glückwünsche“ 767. — Zwillinge 765. — Technik. Atemstillstand, Bekämpfung durch Lobelin 127. — Behandlung der akuten Infektionskrankheiten im Kindesalter, moderne Gesichtspunkte bei der 65; der Lues congenita mit neuem Sulfoxylsalvarsan 341. — Bekämpfung des Atemstillstandes durch Lobelin 127. — Kindesalter, moderne Gesichtspunkte bei der Behandlung der akuten Infektionskrankheiten im 65. — Lobelin, zur Bekämpfung des Atemstillstandes 127. — Sulfoxylsalvarsan 341. — Variola, Alastrim und 247.

10. Magen-, Darm- und Verdauungskrankheiten. Askariasis 277. — Askariadiazis, Diagnose und Therapie 118. — Atropinwirkung auf den menschlichen Magen 149; auf die Speiseröhre 149. — Außergewöhnlicher Fall einer Magensenkung bis in den Hodensack 357. — Bakteriologie des Magens 250. — Bakteriophagen, Untersuchungen des menschlichen Dünndarm-inhalts auf 597. — Bedeutung der Lymphoglandulae gastricae für die operative Indikationsstellung am Ulkusmagen 53. — Beeinflussung der Leukopese 504. — Beiträge zur Diagnose und Therapie der Askariadiazis 118; zur Diagnose und Therapie der Askariasis 277. — Beobachtungen über den Einfluß des Cholins auf den Magendarmkanal des Menschen 251. — Bisher unbekanntes visceromotorische Reflexe des Verdauungstrakts und ihre Bedeutung für die Diagnose 249. — Cardia 597. — Cardiospasmus 597. — Cardio- und Ösophagospasmus bei Ulcus ventriculi 727. — Cholelithiasis 592. — Cholin, Einfluß auf den Magendarmkanal des Menschen 251. — Darmkrankheiten, Diätetik bei 707, 740. — Darmsekretion nach Entfernung der Gallenblase 249. — Der Einfluß des Zuckers auf die Magensekretion 504. — Diagnose der Askariadiazis 118. — Diätetik bei Magen- und Darmkrankheiten 707, 740. — Die Ätiologie, Klinik und Röntgenologie der Rumination 728. — Die Atropinwirkung auf den menschlichen Magen 149. — Die Behandlung der Verdauungsbeschwerden bei Erkrankungen des Zirkulationsapparates 419. — Die Heilung eines syphilitischen Sanduhrmagens durch spezifische Behandlung 505. — Die Röntgentherapie der Ulkuskrankheiten 727. — Die V. Tagung der Gesellschaft für Verdauungs- und Stoffwechselerkrankungen 576, 759. — Die Verdauungskraft einiger käuflicher Fermentpräparate 250. — Differentialdiagnose der Bauchhöhlenkrankungen, paravertebrale Injektion 51. — Dilatation der Speiseröhre, idiopathische 597. — Dünndarminhalt, Untersuchungen des menschlichen, auf Bakteriophagen 597. — Duodenalgeschwür 250, 305, 727; Perforation 545. — Ein-

fluß des Zuckers auf die Magensekretion 504. — Erfahrungen über die röntgenologische Darstellung der Gallenblase mittels Tetrabromphenolphthalein nach Graham-Cole 726. — Experimentelle Untersuchungen über die Heilungstendenz des Magengeschwürs 662. — Funktionsprüfung, neue, des Magens 597. — Gallenblase, Magen- und Darmsekretion nach Entfernung der 249; neue Methode zum röntgenologischen Nachweis der 511; röntgenologischer Nachweis 575. — Gallensteinbehandlung 502. — Geschwür des Duodenums 250, 727; Perforation 545. — Geschwür des Magens 53, 149, 250, 305, 662, 727; des Magens, Perforation 545; des Zwölffingerdarms 250, 305, 727. — Heilung eines syphilitischen Sanduhrmagens durch spezifische Behandlung 505. — Idiopathische Speiseröhrendilatation 597. — Injektion, paravertebrale zur Differentialdiagnose der Bauchhöhlenerkrankungen 51. — Karzinom des Magens 250; Milchsäurebildner beim 504. — Klimakterium und Magen- und Duodenalgeschwür 250. — Krankheiten des Magens und Darms, Richtlinien der Diätetik bei 707, 740. — Krebs des Magens 250; Milchsäurebildner beim 504. — Leukopedese, Beeinflussung der 504. — Leukocytenformelbestimmung beim Magengeschwür 149. — Luetischer Sanduhrmagen, Heilung eines — durch spezifische Behandlung 505. — Lymphoglandulae gastricae und ihre Bedeutung für die operative Indikationsstellung am Ulkusalter 53. — Magen, Atropinwirkung auf den menschlichen 149; Bakteriologie 250. — Magendarmkanal, Einfluß des Cholins 251. — Magengeschwür 53, 149, 250, 305, 662, 727; Perforation 545. — Magenkarzinom, Milchsäurebildner beim 504. — Magenkrankheiten, Diätetik bei 707, 740. — Magenkrebs 250. — Magen, Krebs des —, Milchsäurebildner beim 504; neue Funktionsprüfung des 597. — Magensekretion, Einfluß des Zuckers auf die 504; nach Entfernung der Gallenblase 249. — Magensenkung bis in den Hodensack 357. — Menstruation und Magen- und Duodenalgeschwür 250. — Milchsäurebildner beim Magenkarzinom 504. — Ösophagospasmus 727. — Ösophagus, Atropinwirkung auf den 149. — Ösophagusdilatation, idiopathische 597. — Oxyuriasis 628. — Paravertebrale Injektion zur Differentialdiagnose der Bauchhöhlenerkrankungen 51. — Perforation von Magen- und Duodenalgeschwüren 545. — Proteinkörpertherapie bei Magengeschwür 727; der Magen- und Duodenalgeschwüre 305. — Pseudoanazidität 250. — Reflexe, visceromotorische des Verdauungstrakts 249. — Richtlinien der Diätetik bei Magen- und Darmkrankheiten 707, 740. — Röntgenologische Beobachtungen über das Verhalten der Cardia beim Cardiospasmus und der idiopathischen Speiseröhrendilatation 597; Darstellung der Gallenblase 726. — Röntgenologischer Nachweis der Gallenblase 511, 575. — Röntgentherapie der Ulkuskrankheiten 727. — Rumination, Röntgenologie 728. — Sanduhrmagen, syphilitischer 505. — Schwangerschaft und Magen- und Duodenalgeschwür 250. — Sekretion des Magens, Einfluß des Zuckers auf die 504; und Darms nach Entfernung der Gallenblase 249. — Spasmus, Beseitigung des 52; der Cardia 597. — Speiseröhre, Atropinwirkung auf die 149. — Speiseröhrendilatation, idiopathische 597. — Syphilitischer Sanduhrmagen 505. — Therapie der Askariasis 118; in der Praxis 479. — Über das Verhalten der Magen- und Darmsekretion nach Entfernung der Gallenblase 249. — Über den Einfluß der Schwangerschaft, der Menstruation und des Klimakteriums auf das Magen- und Duodenalgeschwür 250. — Über die Bedeutung der Leukocytenformelbestimmung beim Magengeschwür 149. — Über die Milchsäurebildner beim Magenkarzinom 504. — Über Perforation von Magen- und Duodenalgeschwüren 545. — Über Pseudoanazidität 250. — Ulcus duodeni 250, 305, 727; Perforation 545. — Ulkuskrankheiten, Röntgentherapie 727. — Ulkusalter 53. — Ulcus ventriculi 53, 149, 250, 305, 662, 727; Perforation 545. — Untersuchungen des menschlichen Dünndarminhalts auf Bakteriophagen 597. — Verdauungsbeschwerden, Behandlung der — bei Erkrankungen des Zirkulationsapparates 419. — Verdauungskraft einiger käuflicher Fermentpräparate 250. — Verdauungstrakt, visceromotorische Reflexe 249. — Viscero-motorische Reflexe des Verdauungstrakts 249. — Wirkung des Atropins auf die Speiseröhre 149. — Zirkulationsapparat, Behandlung der Verdauungsbeschwerden bei Erkrankungen des 419. — Zur Bakteriologie des Magens bei Karzinom und Ulkus, unter Berücksichtigung der klinischen und pathologisch-anatomischen Befunde 250. — Zur Proteinkörpertherapie mit Novoprotein 306.

— Zur Wirkung der Proteinkörpertherapie auf das anatomische Bild des Ulcus ventriculi und duodeni 727. — Zwölffingerdarmgeschwür 250, 305, 727; Perforation 545. — Technik. Allardsche Duodenalklysomen 658. — Bauchhöhlenerkrankungen, paravertebrale Injektion zur Differentialdiagnose 51. — Behandlung der Askariasis 118. — Beseitigung des Spasmus 52. — Die Radikalheilung der Oxyuriasis mit Oxylax 628. — Duodenalklysomen nach Allard 658. — Fermentpräparate 250. — Gallenblase, röntgenologische Darstellung 726. — Neue Funktionsprüfung des Magens 597. — Neue Methode der Gallensteinbehandlung 592; zum röntgenologischen Nachweis der Gallenblase 511. — Novoprotein 306. — Obstisan 479. — Oxylax 628. — Proteinkörpertherapie 306. — Tetrabromphenolphthalein zur röntgenologischen Darstellung der Gallenblase 726. — Zucker, Einfluß des — auf die Magensekretion 504. — Zur Frage der Proteinkörpertherapie der Magen- und Duodenalgeschwüre 305.

11. Nervenleiden und Psychiatrie. Ätiologie, Symptomatologie und Therapie der epidemischen Poliomyelitis 251. — Angeborene Lues des Nervensystems 577, 609. — Asthma bronchiale 718. — Asthmatiker, Sehnenreflexe 563. — Behandlung der Tabes 92. — Blindheit, psychogene 184. — Bronchialasthma 718. — Chorea infectiosa 49. — Das nervöse Kind 399. — Das Parkinson-Syndrom 329. — Die Sehnenreflexe des Asthmatikers 563. — Die symptomatische Bedeutung des Schwindels 711. — Druckschmerz, psychogener im Epigastrium 592. — Endokarditis und Gehirn 20. — Epidemische Genickstarre 751; Poliomyelitis 251. — Erfahrungen über Lues congenita des Nervensystems 577, 609. — Gehirn, Endokarditis und 20. — Genickstarre, epidemische 751. — Haut und vegetatives Nervensystem 1, 39. — Hereditärer Tremor 606. — Kind, das nervöse 399. — Kindesalter, suggerierte Krankheiten 537. — Kokainismus 360. — Kongenitale Lues des Nervensystems 577, 609. — Krankheiten, suggerierte im Kindesalter 537. — Lues des Nervensystems 438. — Meningitis epidemica 751; tuberculosa 757. — Metalues des Nervensystems 438. — Migräne 368. — Moderne psychotherapeutische Methoden 446. — Morphinismus 360. — Narkolepsie 696. — Nervenkrankheiten, Wert der Augenuntersuchung für die Diagnose von 111. — Nervensystem, Erfahrungen über Lues congenita des 577, 609; Haut und vegetatives 1, 39; Spät- und Metalues 438. — Nervöse Kind, das 399. — Neuere Anschauungen über die Pathogenese des Bronchialasthmas und seine Behandlung 718. — Paralyse, Rekurrensbehandlung 536. — Parkinson-Syndrom 329. — Poliomyelitis epidemica 251. — Psychogene Blindheit 184. — Psychogener Druckschmerz im Epigastrium 592. — Psycho-katharsis 159. — Psychotherapie 446. — Pyknolepsie 696. — Rückenmarksschwindsucht 92. — Schwindel, symptomatische Bedeutung des 711. — Sehnenreflexe des Asthmatikers 563. — Spätlues des Nervensystems 438. — Stotterforschung 254. — Suggestierte Krankheiten im Kindesalter 537. — Symptomatische Bedeutung des Schwindels 711. — Syphilis, angeborene des Nervensystems 577, 609; des Nervensystems 438. — Tabesbehandlung, Tabesproblem und 92. — Tabes dorsalis 92. — Tabesproblem und Tabesbehandlung 92. — Therapie der Tabes 92. — Tremor, hereditärer 606. — Tuberkulöse Meningitis 757. — Über Chorea infectiosa und verwandte Krankheitsbilder 49. — Über den heutigen Stand der Stotterforschung 254. — Über die Pathogenese und Therapie der Migräne 368. — Über Ischiadikusläsionen durch intraglutale Chininapplikation 146. — Über Morphinismus und Kokainismus 360. — Über suggerierte Krankheiten im Kindesalter 537. — Vegetatives Nervensystem, Haut und 1, 39. — Technik. Chininapplikationen, Ischiadikusläsionen durch intraglutale 146. — Intraglutale Chininapplikationen, Ischiadikusläsionen durch 146. — Ischiadikusläsionen durch intraglutale Chininapplikationen 146. — Rekurrensbehandlung der Paralyse 536. — Therapie der Spät- und Metalues des Nervensystems 438.

12. Physiologie, allgemeine und experimentelle Medizin. Abasin 694. — Abfangorgane des retikuloendothelien Systems 146. — Addisonische Krankheit 89. — Adrenalin, Ersatzpräparate und ihre Bedeutung für die Glaukombehandlung 477, 765. — Adrenalinmehrssekretion 152. — Afein bei Salvarsanschäden 127. — Alte Leute, Tuberkulose bei 122. — Alter, von den körperlichen Veränderungen beim höchsten

506. — Ältere und neuere Beobachtungen zur Histologie des Omentum 564. — Aconitin 631. — Akute Phosphorvergiftung 151. — Anämie, perniziöse 338; Behandlung mit Tetrophan 535. — Anasil 127. — Angina pectoris-Fieber 436. — Angriffsunkte des g-Strophanthins am isolierten Froschherz 152. — Aneurysma der Aorta 97; der Milzarterie 594; der Renalarterie 594. — Aortenaneurysma 97. — Appendixkarzinoide 121. — Appetit 214. — Arteria renalis, Aneurysma 594. — Arterielle Embolien der Nebennieren und Addisonische Krankheit 89. — Arterieller Hochdruck 278; Behandlung mit Subtonin 562. — Arzneiverordnungen 384. — Asphyxie des Neugeborenen, intrakardiale Adrenalininjektion bei 595. — Atophan, entzündungshemmende Wirkung 631. — Atophanylbehandlung 592. — Atropintherapie 118. — Atropinwirkung auf den menschlichen Magen 149; auf die Speiseröhre 149. — Augenkrankungen, Kapillarmikroskopie bei 184. — Avitaminosen 575. — Bakteriophagen, Untersuchungen des menschlichen Dünndarminhalts auf 597. — Balneotherapie, Leber und 140. — Basedowsche Krankheit, Insulinbehandlung 693. — Bau, Leistungen und Erkrankungen des Zwischenhirns 223. — Bedeutung der Phosphorsäure für die Muskelphysiologie 339; der Temperatur für die Differenzierung der echten und falschen Isoagglutination 696. — Beeinflussung des Rheumatismus durch die Hautimpfung 592. — Behandlung der perniziösen Anämie mit Tetrophan 535; der Psoriasis mit Natrium salicylicum 596; Kranker mit hohem Blutdruck 179. — Beitrag zur gerichtlichen Bedeutung der Geruchsdiagnose 695. — Beobachtungen über den Einfluß des Cholins auf den Magendarmkanal des Menschen 251. — Beurteilung Kranker mit hohem Blutdruck 179. — Biochemie 257. — Blutdruck, hoher, Beurteilung und Behandlung Kranker mit 179. — Blutdrüsen 689. — Blutumsatz des Normalen unter verschiedenen Bedingungen 119. — Blutungen des Uterus, Calcophysin bei 726; entzündlichen Ursprungs, Calcophysin bei 659. — Brustdrüsenentzündungen 725. — Brustdrüseneschwülste 593. — Calcophysin 659; bei Uterusblutungen 726. — Cardiazol 724. — Cardio- und Ösophagospasmus bei Ulcus ventriculi 727. — Carotisdrukversuch 278. — Cholecystitis 486, 518. — Cholelithiasis 486, 518. — Cholin, Einfluß auf den Magendarmkanal des Menschen 251. — Chronisches partielles Herzaneurysma 436, 464. — Coloninterposition zwischen Leber und Zwerchfell 102. — Cyan 564. — Das vegetative Nervensystem, insbesondere seine Pathologie und Therapie 204, 241. — Der Blutumsatz des Normalen unter verschiedenen Bedingungen 119. — Der Einfluß der linksseitigen Herzhypertrophie auf das rechte Herz 279. — Der Kohlensäureschnee in der Alopeciebehandlung 597. — Dermatosen, Behandlung mit Eigenblut 168. — Der Mühlspinnere Krebs 633. — 36. Deutsche Anatomerversammlung 319. — Deutsche pathologische Gesellschaft 319. — Deutsches Zentralkomitee zur Erforschung und Bekämpfung der Krebskrankheit 159. — Diaphragma, Coloninterposition zwischen Leber und 102. — Die Abhängigkeit der Diurese vom Salzgehalt und der Wasserstoffionenkonzentration des getrunkenen Wassers 631. — Die Atropinwirkung auf den menschlichen Magen 149. — Die Bedeutung der Reinkultur in Züchtung von Gewebszellen außerhalb des Organismus 286. — Die Behandlung der Dermatosen mit Eigenblut 168. — Die diagnostische und therapeutische Bedeutung der Blutdrüsen für die tägliche Praxis 689. — Die bei therapeutischen Pinselungen mit Kokain mitunter beobachteten Vergiftungen 630. — Die experimentellen Grundlagen der Proteinkörpertherapie 193. — Die funktionellen Störungen in den Gallenwegen und ihre Bedeutung für die Pathologie der Gallenblasenerkrankungen 486, 518. — Die Leber mit besonderer Berücksichtigung der Balneotherapie 140. — Die Nerven des menschlichen und tierischen Herzens 672. — Die Pathogenese der perniziösen Anämie 338. — Die therapeutische Wirkung der Doppelsalze des Cyans besteht in seiner Oxidationshemmung 564. — Die Verdauungskraft einiger käuflicher Fermentpräparate 250. — Die Wirkung der ultravioletten Strahlen der Quecksilber-Quarzlampe auf Nahrungsmittel und organische Verbindungen 465. — Digitalistherapie, rektale 734. — Diurese 631. — Diuretika, Wirkung auf Gewebe 755. — Doktor Sophie A. Nordhoff-Jung-Krebs-Preis 160. — Drucksenkender Gefäßreflex 278. — Dünndarminhalt, Untersuchungen des menschlichen, antibakteriophagen 597. — Duodenalulkus 727. — Echinokokkus der Pleura 279; der Wirbelsäule 279. — Eigenblut

behandlung 655; der Dermatosen 168. — Ein anatomisch und klinisch umschriebener Typus des Pleurasarkoms 280. — Ein durch Lobelin geheilter Fall von Morphiumvergiftung 278. — Ein Todesfall nach β -Naphthol bei Skabiesbehandlung 467. — Eine russische endokrinologische Gesellschaft 191. — Eitrige Thrombophlebitis im Gebiete der Vena ileocolica 181. — Elektrische Unfälle und deren Folgen 446. — Embolie, Thrombose und 565. — Embolien, arterielle der Nebennieren und Addisonische Krankheit 89. — Embolische Infarkt der Nebenniere 89. — Endokrines System 321. — Entfettung und Entwässerung 278. — Entfettungskuren 134. — Entgiftungspaarungen 758. — Entwässerung, Entfettung und 278. — Entzündung der Lunge, Behandlung mit Vakzine 158. — Entzündungen der Brustdrüse 725. — Entzündungshemmende Wirkung des Atophans 631. — Epiphyse nekrose 756. — Erfahrungen mit der rektalen Digitalistherapie 734; mit Strontital bei rheumatischen Leiden 724. — Erfolgreiche Wiederbelebung eines asphyktischen Neugeborenen durch intrakardiale Adrenalininjektion 595. — Erklärungen, mechanistische, Unzulänglichkeit 88. — Erkrankungen der Gallenblase 486, 518. — Ernährungsprobleme mit besonderer Berücksichtigung der Vitamine 456, 498. — Ersatzpräparate für Adrenalin und ihre Bedeutung für die Glaukombehandlung 477. — Experimentelle Studien zur pathologischen Physiologie des Mesenchyms und seiner Stoffwechsellagen bei Infektionen 506. — Experimentelle Übertragung von Herpes zoster auf Menschen und die Beziehungen von Herpes zoster zu Varizellen 660. — Experimentelle Untersuchungen über die Heilungstendenz des Magengeschwürs 662. — Experimenteller Beitrag zur Ätiologie des Kropfes 662. — Fermentpräparate 250. — Fettsucht, insuläre 535. — Formen, Fälle und Verlauf der Lungentuberkulose 661. — Framboesia tropica 765. — Froschherz 152. — Funktionelle Störungen in den Gallenwegen 486. — Funktionsprüfung der Abfangorgane des retikuloendothelialen Systems 146; neue — des Magens 597. — Gallenblasenerkrankungen 486, 518. — Gallenwege, funktionelle Störungen 486, 518. — Gardan 535. — Gauchersche Krankheit 63. — Gebärmutterblutungen, Calcophysin bei 726. — Gefäßreflex, drucksenkender 278. — Gehirn, primär und sekundär involutive Veränderungen 564. — Geschwülste der Brustdrüse 593. — Geschwür des Magens 149, 662, 727; des Zwölffingerdarms 727. — Gewebe, Wirkung von Diuretika 755. — Gewebszüchtung 286. — Glaukombehandlung 477, 765. — Grundumsatz 606, 637. — Gürtelrose 660. — Halkajod, Thyreotoxikosen infolge 179. — Hämatogene Prostatauberkulose 88. — Hautimpfung, Beeinflussung des Rheumatismus durch 592. — Haut und vegetatives Nervensystem 39. — Heilung oder Remission eines bereits inoperablen Magen-Leberkarzinoms? 629. — Herpes zoster 660. — Herzaneurysma 436; chronisches partielles 464. — Herzhypertrophie 279. — Herzinfarkt 436, 464. — Herz, Nerven des menschlichen und tierischen 672. — Hexeton 631. — Histogenese der sog. Appendixkarzinoide 121. — Hochdruck, arterieller 278; arterieller, Behandlung mit Subtonin 562. — Hoher Blutdruck, Beurteilung und Behandlung Kranker mit 179. — Hormon und Vitamine 661. — Hunger 214. — Hyperthyreoidismus nach Gebrauch von Lipolysin 534, 628. — Infantile Koronarsklerose 91. — Infarkt, embolischer der Nebenniere 89. — Innere Sekretion 321. — Innervationsprobleme 316. — Insuläre Fettsucht 535. — Insulin 152. — Insulinbehandlung des Morbus Basedowi 693. — Insulinhypoglykämie 152. — Insulin, Krämpfe nach 631; Mastkuren mit 535, 693. — Interposition des Colon zwischen Leber und Zwerchfell 102. — Isoagglutination 696. — 25 Jahre Krebsbehandlung 317. — 25 Jahre Krebsforschung 317. — Jodbehandlung der Starkranken 184. — Jodisan 562. — Kapillarmikroskopie 417; bei Augenerkrankungen 184. — Karbolochronose 121. — Karzinoide der Appendix 121. — Karzinom der Leber 629; des Magens 629. — Karzinomzelle, Stoffwechsel 316. — Kitzel, über den 81. — Kohlensäureschnee in der Alopeciebehandlung 597. — Kokain, die bei Pinselungen mit — mitunter beobachteten Vergiftungen 630. — Kontrastmittel, Strontium bromat als 62. — Koronarsklerose, infantile 91. — Krämpfe nach Insulin 631. — Kranke mit hohem Blutdruck 179. — Krankheitsforschung 506. — Krätzebehandlung, ein Todesfall nach β -Naphthol bei 467. — Krebs der Leber 629; des Magens 629. — Krebsforschungsinstitut 64. — Kropf 662. — Leber, die — mit besonderer Berücksichtigung der Balneotherapie 140. — Leberkarzinom

629. — Leber, Coloninterposition zwischen — und Zwerchfell 102. — Leichen, Pupillennmessungen an 696. — Leukozytenformelbestimmung beim Magengeschwür 149. — Lipolysin, Hyperthyreoidismus nach Gebrauch von 534, 628. — Lobelin 278. — Luftgehalt der Lungen 696. — Lungen eines dem Leibe der hochschwangeren Mutter bei gerichtlicher Sektion entnommenen Kindes lufthaltig 696. — Lungentzündung, Behandlung mit Vakzine 158. — Lungenphthise 661. — Lungentuberkulose 661. — Magen, Atropinwirkung auf den menschlichen 149. — Magendarmkanal, Einfluß des Cholins 251. — Magengeschwür 149, 662, 727. — Magenkarzinom 629. — Magen, neue Funktionsprüfung des 597. — Mastkuren mit Insulin 535, 693. — Maturin 478. — Mechanistische Erklärungen, Unzulänglichkeit 88. — Mesenchym 506. — Milzarterie, Aneurysma 594. — Morbus Addisoni durch arterielle Embolien der Nebennieren, nebst Bemerkungen über den embolischen anämischen Infarkt der Nebenniere 89; Basedowi, Insulinbehandlung 693; Gaucher 63. — Morphinvergiftung 278. — Mühlspinnerkrebs 633. — Nach Insulin auftretende Krämpfe 631. — Nahrungsmittel 465. — Nahrungstrieb 214. — β -Naphthol, Todesfall nach 467. — Narkoseschäden 758. — Natriumzitrat 148. — Nebenniere, arterielle Embolie und Morbus Addisoni 89. — Nerven des menschlichen und tierischen Herzens 672. — Nervensystem, vegetatives 204, 241; Haut und 39. — Netz 564. — Neue Funktionsprüfung des Magens 597. — Neue Untersuchungen über die Verbreitungswege des Tuberkelbazillus 121. — Neues über die Atropin- und Pilokarpintherapie 118. — Nierenarterie, Aneurysma 594. — Noctal 694. — Normaler, der Blutumsatz des — unter verschiedenen Bedingungen 119. — Ösophagus, Atropinwirkung auf den 149. — Omentum 564. — Opposition gegen die Obduktionen 320. — Organische Verbindungen 465. — Osteodystrophia fibrosa 216. — Ostitis fibrosa 216. — Oxydationshemmung 564. — Partielles Herzaneurysma, chronisches 464. — Pathogenese der perniziösen Anämie 338. — Pathologie der Brustdrüseneschwülste 593; der Gallenblasenerkrankungen 486. — Pathologisch-anatomische Studien über die Osteodystrophia fibrosa (sog. Ostitis fibrosa v. Recklinghausen) 216. — Pepton 756. — Perkutane Salizylbehandlung 703. — Perniziöse Anämie 338; Behandlung mit Tetrophan 535. — Phosphorsäure, Bedeutung der — für die Muskelphysiologie 339. — Phosphorvergiftung, akute 151. — Phthisis pulmonum 661. — Pilokarpintherapie 118. — Pleura, Echinokokkus 279. — Pleurasarkom 280. — Pneumonie, Behandlung mit Vakzine 158. — Praxis der Entfettungskuren 134. — Primär und sekundär involutive Veränderungen des Gehirns 564. — Prostata-tuberkulose, hämatogene 88. — Proteinkörpertherapie 193; bei Magengeschwür 727. — Psoriasis 596, 597. — Pupillennmessungen an Leichen 696. — Purinkörper 759. — Quecksilber-Quarzlampe 465. — Radiophan 756. — Rektale Digitalistherapie 734. — Renalarterie, Aneurysma 594. — Retikuloendotheliales System 146, 216. — Rheumatische Leiden, Strontisal bei 724. — Rheumatismus, Beeinflussung durch Hautimpfung 592. — Röhrenknochen, Sarkome 695. — Salizylbehandlung, perkutane 703. — Salvarsanschäden, Afeil bei 127. — Salzgehalt des Wassers 631. — Salzlösung nach Tyrode 630. — Sarkom der Pleura 280. — Sarkome der langen Röhrenknochen 695. — Sättigung 214. — Schuppenflechte 596, 597. — Sekretion, innere 321. — Skabiesbehandlung, ein Todesfall nach β -Naphthol bei 467. — Speiseröhre, Atropinwirkung auf die 149. — Starkranke, Jodbehandlung 184. — Stoffwechsel der Karzinomzelle 316. — Störungen des Wachstums 641, 677. — Strahlen, ultraviolette 465. — Strontisal bei rheumatischen Leiden 724. — Strontium bromatum als Kontrastmittel 62. — g-Strophanthin 152. — Struma 662. — Subtonin zur Behandlung des arteriellen Hochdrucks 562. — Suprarenin 477. — System, endokrines 321; retikuloendotheliales 146, 216. — Szillareninjektionen, Todesfälle nach 403. — Tetrophan 535. — Thrombophlebitis, eitrige im Gebiete der Vena ileocolica 181. — Thrombose und Embolie 565. — Thymusdrüse und Wachstum 661. — Thyreotoxikosen infolge Halkajod 179. — Todesfälle nach intravenösen Szillareninjektionen 403. — Todesfall nach β -Naphthol bei Skabiesbehandlung 467. — Tuberkelbazillus, Verbreitungswege 121. — Tuberkulose bei alten Leuten 122; der Lungen 661; der Prostata, hämatogene 88; Infektionswege 661. — Tyrodesche Salzlösung 630. — Über Behandlung der perniziösen Anämie

mit Tetrophan 535. — Über Biochemie und die sog. biochemischen Heilmethoden 257. — Über das Aortenaneurysma 97. — Über den Echinokokkus der Wirbelsäule und der Pleura mediastinalis 279. — Über den Kitzel 81. — Über den Stoffwechsel der Karzinomzelle 316. — Über die Bedeutung der Leukozytenformelbestimmung beim Magengeschwür 149. — Über die Beeinflussung des Rheumatismus durch die Hautimpfung 592. — Über die Beurteilung und Behandlung Kranker mit hohem Blutdruck 179. — Über die Beziehungen der inneren Sekretion der Keimdrüsen zu dem gesamten endokrinen System 321. — Über die hämatogene Prostata-tuberkulose 88. — Über die Histogenese der sog. Appendixkarzinome 121. — Über die Infektionswege der Tuberkulose 661. — Über die Interposition des Colon zwischen Leber und Zwerchfell 102. — Über die Karbolochronose 121. — Über die Unzulänglichkeit mechanistischer Erklärungen 88. — Über die Wirkung des Calcaplyns, insbesondere bei Blutungen entzündlichen Ursprungs 659. — Über Eigenblutbehandlung 655. — Über eine Funktionsprüfung der Abfangorgane des retikuloendothelialen Systems 146. — Über Hyperthyreoidismus nach Gebrauch von Lipolysin 534, 628. — Über Insulinbehandlung des Morbus Basedowi 693. — Über Jodisan 562. — Über Lobelinerfahrungen in der inneren Klinik 278. — Über Mastkuren mit Insulin bei Nichtdiabetischen 693; mit Insulin und über insuläre Fettsucht 535. — Über Todesfälle nach intravenösen Szillareninjektionen und ihre klinische Bedeutung 403. — Über Vitamine und Avitaminosen 575. — Über Wachstumsstörungen 641, 677. — Ulcus duodeni 727; ventriculi 149, 662, 727. — Ultraviolette Strahlen der Quecksilber-Quarzlampe 465. — Unfälle, elektrische und deren Folgen 446. — Untersuchungen des Grundumsatzes in der ärztlichen Praxis 606, 637; des menschlichen Dünndarminhalts auf Bakteriophagen 597. — Unzulänglichkeit mechanistischer Erklärungen 88. — Uterusblutungen, Calcaplysin bei 726. — Vakzine, Behandlung mit — bei Pneumonie 158. — Varizellen 660. — Vegetatives Nervensystem 204, 241; Haut und 39. — Vena ileocolica, eitrige Thrombophlebitis im Gebiete der 181. — Verbindungen, organische 465. — Verbreitungswege des Tuberkelbazillus 121. — Verdauungskraft einiger käuflicher Fermentpräparate 250. — Vergiftungsarten 218. — Vitamine 456, 498, 563, 575; Hormon und 661. — Von den körperlichen Veränderungen beim höchsten Alter 506. — Vorstehdrüse, Tuberkulose der, hämatogene 88. — Wachstumsvitamin 661. — Wachstum, Thymusdrüse und 661. — Wasser, Salzgehalt 631. — Wasserstoffionenkonzentration 631. — Weitere Untersuchungen zum Morbus Gaucher 63. — Wiederbelebung eines asphyktischen Neugeborenen durch intracardiale Adrenalininjektion 595. — Wirbelsäule, Echinokokkus 279. — Wirkung des Atropins auf die Speiseröhre 149. — Wurmfortsatzkarzinome 121. — Zuckerverbrennung 759. — Zur Analyse des arteriellen Hochdrucks beim Menschen mit Hilfe des beim Carotidruckversuch auslösbaren drucksenkenden Gefäßreflexes 278. — Zur Behandlung der Psoriasis mit Natrium salicylicum 596; des arteriellen Hochdrucks mit Subtonin 562. — Zur Kasuistik der selteneren Vergiftungsarten 218. — Zur Lehre von der Thrombose und Embolie 565. — Zur Praxis der Entfettungskuren 134. — Zur Wirkung der Proteinkörpertherapie auf das anatomische Bild des Ulcus ventriculi und duodeni 727. — Zwerchfell, Coloninterposition zwischen Leber und 102. — Zwischenhirn 223. — Zwölffingerdarmgeschwür 727.

13. Röntgenologie und verwandte Gebiete. Als Opfer der Röntgenstrahlen 416. — Antirachitische Eigenschaften durch ultraviolette Strahlen 596. — Aorta im Röntgenbild 85. — Apparate für Hochfrequenz 21. — Auge, menschliches, Röntgen- und Radiumschädigungen 184. — Ausfallerscheinungen nach operativer und nach Röntgenkastration, Erfahrungen mit Ovo-Transannon bei 84. — Bemerkung zu dem Aufsatz von Dr. Stakemann über Schleimhautbesonnung 435. — Bergonié 320. — Blasenpapillom, Röntgentherapie 659. — Blutdruck, Einfluß der Röntgenbestrahlung auf den 84. — Cardia 597. — Cardiospasmus 597. — Dermatologie, Radium in der 181. — Die Ätiologie, Klinik und Röntgenologie der Ruminat 728. — Die Radium-Mesothoriumbehandlung der Lymphogranulome 388. — Die Röntgentherapie der Erfrierungsdermatitis 467; der Ulkuserkrankheiten 727. — Die Südwestdeutsche Röntgengesellschaft 607. — Die temporäre Sterilisierung durch Röntgenstrahlen 56. — Die Verleihung antirachitischer Eigenschaften durch ultraviolette Strahlen an inaktive Flüssig-

keiten und Pflanzen 596. — Dilatation der Speiseröhre, idiopathische 597. — Doppelseitige Hornhautverbrennung durch künstliche Höhensonne 185. — Einfluß der Röntgenbestrahlung auf den Blutdruck 84. — Erfahrungen mit Ovo-Transannon bei Ausfallerscheinungen nach operativer und nach Röntgenkastration 84; über die röntgenologische Darstellung der Gallenblase mittels Tetrabromphenolphthalein nach Graham-Cole 726. — Erfrierungsdermatitis, Röntgentherapie 467. — Erkrankungen der Gelenke, Nosologie der 86. — Fehlerquellen in der Röntgendiagnostik der intrathorakalen Tuberkulose des Kindes 548. — Gallenblase, neue Methode zum röntgenologischen Nachweis der 511; röntgenologischer Nachweis der 575; röntgenologische Darstellung 726. — Gelenkerkrankungen, Nosologie der 86. — Haarkrankheiten, Strahlenbehandlung 181. — Heliotherapeutisches Institut 64. — Hochfrequenz, Apparate für 21. — Höhensonne, künstliche, doppelseitige Hornhautverbrennung durch 185. — Hornhautverbrennung, doppelseitige durch künstliche Höhensonne 185. — Idiopathische Speiseröhrendilatation 597. — Intrathorakale Tuberkulose des Kindes, Röntgendiagnostik 548. — Kind, intrathorakale Tuberkulose, Röntgendiagnostik 548. — Kontrastmittel, Strontium bromatum als 62. — Künstliche Höhensonne, doppelseitige Hornhautverbrennung durch 185. — Lymphogranulome, Radium-Mesothoriumbehandlung 388. — Menschliches Auge, Röntgen- und Radiumschädigungen 184. — Mesothoriumbehandlung der Lymphogranulome 388. — Neue Methode zum röntgenologischen Nachweis der Gallenblase 511. — Nosologie der Gelenkerkrankungen 86. — Ösophagospasmus 727. — Ösophagusdilatation, idiopathische 597. — Operative und Röntgenkastration, Erfahrungen mit Ovo-Transannon bei Ausfallerscheinungen nach 84. — Ovo-Transannon, Erfahrungen mit — bei Ausfallerscheinungen nach operativer und Röntgenkastration 84. — Papillom der Blase, Röntgentherapie 659. — Praktische Winke 62. — Quecksilber-Quarzlampe 183. — Radium in der Dermatologie 181. — Radium-Mesothoriumbehandlung der Lymphogranulome 388. — Radiumschädigungen des menschlichen Auges 184. — Röntgenbestrahlung, Einfluß der — auf den Blutdruck 84. — Röntgenbild, Aorta im 85. — Röntgendiagnostik der intrathorakalen Tuberkulose des Kindes 548. — Röntgenkastration, operative und —, Erfahrungen mit Ovo-Transannon bei Ausfallerscheinungen nach 84. — Röntgenkongreß in Naheim 352. — Röntgenologische Beobachtungen über das Verhalten der Cardia beim Cardiospasmus und der idiopathischen Speiseröhrendilatation 597; Darstellung der Gallenblase 726. — Röntgenologischer Nachweis der Gallenblase 511, 575. — Röntgenschädigungen des menschlichen Auges 184. — Röntgenstrahlen zur temporären Sterilisierung 56. — Röntgentherapie der Erfrierungsdermatitis 467; der Ulkuskrankheiten 727; des Blasenpapilloms 659. — Rumination, Röntgenologie 728. — Schleimhautbesonnung 435. — Spasmus der Cardia 597. — Speiseröhrendilatation, idiopathische 597. — Sterilisierung, temporäre durch Röntgenstrahlen 56. — Strahlenbehandlung der Haarkrankheiten 181. — Strahlen, ultraviolette zur Verleihung antirhachitischer Eigenschaften 596. — Strontium bromatum als Kontrastmittel 62. — Südwestdeutsche Röntengesellschaft 447. — Temporäre Sterilisierung durch Röntgenstrahlen 56. — Tetrabromphenolphthalein zur röntgenologischen Darstellung der Gallenblase 726. — Therapie in der Praxis 317. — Tuberkulose, intrathorakale des Kindes, Röntgendiagnostik 548. — Über den Einfluß der Röntgenbestrahlung auf den Blutdruck 84. — Über Strahlenbehandlung der Haarkrankheiten 181. — Ulkuskrankheiten, Röntgentherapie 727. — Ultraviolette Strahlen zur Verleihung antirhachitischer Eigenschaften 596. — Unsere Erfahrungen mit Ovo-Transannon bei Ausfallerscheinungen nach operativer und nach Röntgenkastration 84. — Verbrennung der Hornhaut durch künstliche Höhensonne 185. — Zur Nosologie der Gelenkerkrankungen 86. — Zur Röntgentherapie des Blasenpapilloms 659.

14. Soziale Medizin (einschl. Unfallheilkunde) und öffentliches Gesundheitswesen. Abhandlungen 1, 4, 33, 39, 65, 74, 97, 102, 129, 134, 161, 168, 193, 201, 225, 232, 257, 261, 289, 295, 321, 326, 353, 357, 385, 388, 417, 419, 449, 454, 483, 486, 513, 518, 545, 548, 577, 580, 609, 613, 641, 647, 673, 677, 706, 711, 737, 740, 745. — Abteilung für Gewerbkrankheiten 672. — Adreßbuch der Ärzte 32. — Akademie für ärztliche Fortbildung in Dresden 96, 319. — Allbutt,

Sir Clifford 288. — Allgemeine deutsche Hygienemesse und -ausstellung 160. — 2. Allrussischer Odontologenkongreß 544. — Als Opfer der Röntgenstrahlen 416. — Altgriechische Geburtshilfe 63. — An der Sozialhygienischen Akademie in Charlottenburg 544. — An der Universität Münster 256. — Ansprache eines Arztes an Pflegerinnen 607. — Anspruch auf Entschädigung der Hinterbliebenen 252. — Anthroposophie und Medizin 281. — Arbeitsgemeinschaft für praktische Psychologie 64. — Arzneverordnungen 384. — Arztauto 29. — Ärzte in den Parlamenten 64; Schadenersatzpflicht 25. — Ärztliche Eingriffe und Strafrechtsreform 468; Fortbildung, Rundfunk und 284; Fortbildung und Rundfunk 476, 576; Fortbildungskurse 221; Gesellschaft für Sexualwissenschaft und Konstitutionsforschung 128; Kongresse 32, 96, 190, 255, 314, 315, 319, 384, 444, 480, 537, 544, 734, 759, 762, 763, 767; Kunstfehler 191; Probleme in der modernen Dichtkunst 603; Rechtskunde 25, 60, 90, 91, 186, 220, 252, 285, 510, 541, 567, 637, 663, 698, 730, 764. — Ärztlicher Fortbildungskurs auf dem Gebiete der Leibübungen 224; Greifswald 480; in Düsseldorf 511; in Rostock 191. — Ärztliches Fortbildungswesen 155, 157, 188, 221, 253, 284, 380, 475, 476, 572, 573, 600, 635, 766; Fortbildungswesen in Rußland 635; Berufsgeheimnis 186; Ehrengericht 608. — Attestieren der Ärzte 448. — Aufruf in einer Irrenanstalt 672. — Augendiagnose laut Gerichtsurteil einer Wissenschaft 416. — Aus ärztlichen Gesellschaften 30, 63, 91, 92, 93, 126, 222, 223, 254, 286, 287, 316, 317, 350, 351, 446, 477, 478, 575, 606, 607, 636, 637, 672, 765. — Ausdehnung der Unfallversicherung auf die gewerblichen Krankheiten 448. — Aus den Grenzgebieten 281, 346, 376, 474. — Austausch von Deutschen und Schweden für die Urlaubs- bzw. Ferienzeit 1925 256. — Auswärtige Briefe 27, 58, 60, 123, 190, 219, 311, 374, 413, 509, 633, 671, 702, 732. — Aus Wissenschaft und Praxis 20, 51, 83, 118, 146, 179, 213, 247, 277, 305, 338, 370, 402, 436, 464, 502, 534, 561, 592, 628, 658, 693, 723, 755. — Auto des Arztes 29. — Autoreizen für Chirurgen 384. — Bad Kissingen 159, 511, 607. — I. Bad Kreuznacher Fortbildungskurs für praktische Ärzte 475. — Bad Nauheim 256. — Bad Wildungen 480. — 40. Balneologenkongreß 159. — 41. Balneologenkongreß 736. — Beitrag zur Frage der Selbstbeschädigungen mit besonderer Berücksichtigung derer bei Gefangenen 218. — Bekämpfung des Kropfes durch Jodkochsalz in Bayern 288. — Beleidigungsklage auf Grund gutachtlicher Äußerung von 217. — Benutzung von Impfstoffen 607. — Bergonié 320. — Berichtigung 128, 768. — Berliner medizinische Gesellschaft 30, 63, 91, 92, 93, 126, 222, 223, 254, 286, 287, 316, 317, 350, 351, 446, 477, 478, 575, 606, 607, 636, 637, 672, 755. — Berliner Sportausstellung 192. — Bernburger Hellscherprozeß 767. — Bernhard Naunyns Gedanken, Erinnerungen und Meinungen 508. — Berufsgeheimnis, ärztliches 186. — Berufskrankheiten 439. — Bestrafte Kurpfuscher 127. — Besuch der spanischen Ärzte in Berlin 544. — Betriebsunfall, Fußgelenktuberkulose und 698. — Bevölkerung hat in hygienischer Hinsicht große Fortschritte gemacht 32. — Bienvenida a nuestros amigos Españoles 481. — Blödsinnige, Unfruchtbarmachung 218. — Brief aus China 702; aus Dänemark 123; aus der Schweiz 219; aus Gore (Westabessinien) 190; aus London 27, 633; aus München 58, 732; aus Persien 189; aus Prag 374; aus Uruguay 509. — Brillenlehre 319. — Bumm, Geh. Med.-Rat Prof. Dr. † 63. — China, Brief aus 702. — Cholerafälle 672. — Das ägyptische Unterrichtsministerium 32. — Das Deutsche Hygienemuseum 224, 256. — Das Vermächtnis zugunsten des Hausarztes 220. — Der VII. internationale ärztliche Fortbildungskurs 447. — Der 8. Internationale Kongreß für Psychologie 511. — Der Krebs-erreger entdeckt? 512. — Der Landesausschuß für das ärztliche Fortbildungswesen in Sachsen 159. — Der Malaria-bezwinger gestorben 383. — Der Mensch als Kraftmaschine 474. — Der Mühlspinnerekreß 633. — Der neue Weg der Psychoanalyse 381. — Der Preußische Staatshaushalt 224. — Der Stock des Arztes 288. — 36. Deutsche Anatomenversammlung 319. — Deutsche Gesellschaft für ärztliche Studienreisen 255, 447; für Chirurgie 160. — Deutsche medizinische Wochenschrift 64. — Deutsche pathologische Gesellschaft 319. — Deutsche Schulkinder, Körpermessungen und -wägungen an 120. — Deutscher Ärztebesuch in Rußland 352. — Deutsches Zentralkomitee zur Bekämpfung der Tuberkulose 383; zur Erforschung und Bekämpfung der Krebskrankheit 159. — Die

- Anzahl der Morde in den Vereinigten Staaten 447. — Die Ausstellung für Gesundheitspflege, soziale Fürsorge und Leibesübungen Düsseldorf 1926 511. — Die Carnegiestiftung 608. — Die Deutsche dermatologische Gesellschaft 128; Fürsorgetätigkeit in der tschechoslowakischen Republik 671; Gesellschaft zur Bekämpfung der Geschlechtskrankheiten 607; pathologische Gesellschaft 128; tropenmedizinische Gesellschaft 640; Vereinigung für Säuglings- und Kleinkinderschutz 192. — Die deutschen Bahnärzte 607. — Die „Dienstbeurlaubung“ von Geheimrat Kehrer 512. — Die Feuerbestattungen im Reich 768. — Die Fürsorgestellenkommission des Deutschen Zentralkomitees zur Bekämpfung der Tuberkulose 607. — Die Gefährdung von Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett durch die Erwerbsarbeit der Frau, insbesondere in der Textilindustrie 636. — Die gerichtsärztliche und sozialärztliche Bedeutung der Kastration und Sterilisation als Heilmittel 280. — Die Hygieneorganisation des Völkerbundes 598. — Die italienische Regierung 448. — Die Klinik Askulaps 602. — Die Krankenkassen haben kein Geld 192. — Die Malariakommission des Völkerbundes verunglückt 384. — Die Medical Defence Union in England 32. — Die Medizinische Akademie Düsseldorf 480. — Die Medizinische Fakultät der Universität Leipzig 576. — Die neue medizinische Fakultät in Münster 383. — Die operative Unfruchtbarmachung von Blödsinnigen, Geisteskranken und Epileptikern 218. — Die Post gegen die Desinfektion von Fernsprechapparaten 319. — Die Rechtserklärung des unehelichen Kindes 767. — Die sozialhygienischen Akademien 159. — Die Stellung des Arztes im neuen Strafgesetzbuchentwurf 637, 663. — Die Südwestdeutsche Röntgengesellschaft 607. — Die V. Tagung der Gesellschaft für Verdauungs- und Stoffwechselkrankheiten 576, 759. — Die Vereinigung deutscher Kommunal-, Schul- und Fürsorgeärzte 319. — Dietrich, Geh. Ober-Med.-Rat 480. — Doktor Sophie A. Nordhoff-Jung-Krebs-Preis 160. — 700 000 Dollars geschenkt 448. — Dr. med. honoris causa 256. — Dringende Reformen zur Ermöglichung einer planmäßigen Tuberkulosebekämpfung 222, 287. — Druckfehlerberichtigung 768. — Durch ärztliche Untersuchung entstandene Schäden 510. — Ehrendenkmal für die im Weltkrieg gefallenen Ärzte 192. — Ein allrussischer Kongreß des Kurortwesens 447. — Ein Beitrag zur Frage des Selbstmordes 218. — Ein Fortbildungskurs 160; auf dem Gebiete der Geschlechtskrankheiten 544; in der Brillenlehre 256. — Ein internationaler Malariakongreß 511; Fortbildungskurs in Berlin 128. — Ein Krankenhaus errichtet 256. — Ein Kursus über exotische Pathologie und medizinische Parasitologie 544. — Ein Lehrgang über Heilwirkung der deutschen Seebäder 351. — Ein medizinischer Kongreß in Hongkong 383. — Ein praktischer Kochkurs für Ärzte 607. — Ein 14-tägiger sportärztlicher Ausbildungskurs 383. — Eine französische Hygieneorganisation 288. — Eine großzügige Kindergesundheitswerbewoche im Ruhrgebiet 383. — Eine neue Form der Fortbildungskurse 253. — Eine russische endokrinologische Gesellschaft 191. — Eine schwimmende Universität 32. — Einfluß des Rauchens auf körperliche und geistige Fähigkeiten 256. — Einführung des Verhältniswahlsystems 640. — Einrichtung von vorklinischen Semestern in Köln 352. — Entscheid betreffend Impfung 60. — Entscheid betreffend Titel 61. — Epidemiologenkongreß in Singapur 96. — Epileptiker, Unfruchtbarmachung 218. — Ergebnisse der Pockenstatistik der Jahre 1921—1924 288. — Erich Rathenau-Preis 64. — Erkältung als Betriebsunfall 541, 567. — Erlaß des Reichsministers der Finanzen betr. Notstandsbeihilfen 191. — Erlaß über die Einführung einer Zwangsversicherung der Ärzte und das Umlagerecht der Ärztekammern 608. — Ersatzbauwesen 351. — Erster internationaler Kongreß für Kinderhygiene 607. — Erster Kongreß der Physiotherapeuten der Gesamtunion der sowjetischen Republiken 512. — Etymologisches 28, 728. — Erwerbsarbeit der Frau 636. — Erwerbsfähigkeit, Minderung der 285. — Erwiderung 187. — Ferrán, Jaime, Sein Leben und sein Werk 482. — Flieger können Krankheiten aus fernen Ländern einschleppen 288. — Fortbildungskurs für praktische Ärzte in Bad Kreuznach 160. — Fortbildungskurse 383; in Bonn 96; in Wiesbaden 191; und Vorträge für praktische Ärzte 188; und Vorträge für praktische Ärzte Juli/September 1925 380; und Vorträge für praktische Ärzte Oktober/Dezember 1925 573; und Vorträge für praktische Ärzte Januar/März 1926 766. — Fortbildungskursus in Bad Kreuznach 22.—24. Mai 320. — Fortbildungsreise amerikanischer Ärzte nach Europa 416. — Fortbildungswesen im Ruhrgebiet 447. — Fürsorgegesetzgebung und Praxis der Gesundheitsfürsorge 383. — Fußgelenktuberkulose und Betriebsunfall 698. — Gebrechlichenzählung 768. — Geburt 636. — Geburtshilfe, altgriechische 63. — Gefangene, Selbstbeschädigungen 218. — Gegen die Verleihung des Professorstitels an Ärzte 191. — Gehälter der englischen Militärärzte 32. — Geistesranke, Unfruchtbarmachung 218. — Geld bewilligt zur Anfertigung von Films 320. — Genesungsheim für Gelehrte und Künstler in Bad Ems 608. — Geruchsdiagnose, gerichtliche Bedeutung 695. — Geschichte der Medizin 28, 408, 508, 602, 728. — Gesundheitsdeputation des Berliner Magistrats 672. — Greifswalder ärztlicher Fortbildungskurs vom 19.—31. Oktober 640. — v. Groß, Prof. 736. — Haffkrankheit 30, 31, 256. — Haftpflicht des Arztes für unrichtige Gutachten 764. — 29. Hauptversammlung des deutschen Zentralkomitees zur Bekämpfung der Tuberkulose 444. — Hautverpflanzung, verunglückte 91. — Hebräische Universität in Jerusalem 352. — Heliotherapeutisches Institut 64. — Henry Ford-Schule 352. — Hirschberg, Geh. Med.-Rat Prof. Dr. † 159. — Homöopathie 448. — Hundertjahrfeier der Magenpumpe 222; für Th. Thierfelder in Rostock 32. — Hygieneausstellung 64. — Hygieneorganisation des Völkerbundes 598. — Im Höfle-Ausschuß 512. — In Holland auf 7 Millionen Einwohner nur 3700 Ärzte 416. — Inserat der Firma Madaus 128. — Internationale Konferenz gegen die Schlafkrankheit 448. — Internationaler Kongreß für Thalassotherapie 32. — IV. Internationaler Kongreß für Unfallheilkunde und Berufskrankheiten 287. — Internationaler radiologischer Kongreß 32. — Invalide im Sinne des § 1255 Abs. 2 der RVO. 511. — 25 Jahre Leipziger Verband 669. — 36. Jahresversammlung des deutschen Vereins gegen den Alkoholismus 736. — 25-jähriges Bestehen der Vereinigung rheinisch-westfälischer Kinderärzte 352. — Japanische Medizin, Entwicklung der — in Vergangenheit und Gegenwart 413. — Jubiläum des Tropenhygienischen Instituts in Hamburg 672. — Jüdische Studenten dürfen nur an jüdischen Leichen Anatomie studieren 288. — Jugendliche Stupratoren 696. — Kapitän Cook 32. — Kastration 280. — Kindergesundheitswoche in Gelsenkirchen 512. — Kinderschutz bei gewerblicher Arbeit 287. — Kirchner, Martin zum Gedächtnis 705. — Klimatologische Tagung in Davos 416. — Kommission der American Medical Association 608. — 37. Kongreß der Deutschen Gesellschaft für innere Medizin 318. — Kongresse 32, 96, 190, 255, 314, 315, 319, 384, 444, 480, 537, 544, 734, 759, 762, 763, 767. — Kongresse der nächsten Zeit 190, 480, 544. — Konzeptionsverhinderung 31. — Krebsforschungsinstitut 64. — Kuren für Lungenkranke gegen Pauschalsatz 384. — Kurfuscherei und ärztliches Sektierertum 408. — Kurs der praktischen Diätetik im Krankenhaus Eppendorf in Hamburg 447. — Kurse über exotische Pathologie und medizinische Parasitologie 159. — Kursus über Lungentuberkulose in St. Blasien 415. — Körpermessungen und -wägungen an deutschen Schulkindern 120. — Körperwägungen an deutschen Schulkindern 120. — Leipziger Verband 669. — Lese-, Schreib- und Konferenzzimmer 608. — Lex Zwickau 767. — Lokale Vereinigung für das ärztliche Fortbildungswesen im Ruhrgebiet 704. — Londoner Brief 27, 633. — 23 Londoner Spezialärzte 256. — Lungenheilstätte Hohenlychen 383. — Magenpumpe, Hundertjahrfeier 222. — Mackenzie, Sir James † 160. — Malaria 32. — Malariakongreß 160. — Massenmörder, Psychologie des 346, 376. — Medizin, Anthroposophie und 281. — Medizinische Gesellschaft in Münster i. W. 96. — Meeresheilkundlicher Kurs in Wyk a. Föhr 155. — Menschenreparationsatelier 448. — Minderung der Erwerbsfähigkeit 285. — Morgenroth, Geh. Med.-Rat Prof. Dr. † 31. — Mugdan, Geh. San.-Rat Dr. † 607. — Mühlspinnere Krebs 633. — Münchener Brief 58, 732. — Mysteriöse Vergiftungsfälle unter Ärzten 96. — Nachruf 540. — Naumann, Winkl. Geh. Rat Otto † 511, 540. — Naunyn, Geh. Med.-Rat Prof. Dr. † 511. — Neue Ausgabe des Personalienstands des Reichsmedizinalkalenders 480. — Neue Methode zum röntgenologischen Nachweis der Gallenblase 511. — Neuernannte römische Senatoren 32. — Neuregelung der Anzeigepflicht in der Krüppelfürsorge 256. — Niederlassungsmöglichkeit in Rumänien und Türkei 60. — Nobelpreis 736. — II. Nord-Südstudienreise für Ärzte

319. — Operationen an Strafgefangenen 287. — Opposition gegen die Obduktionen 320. — Pellagra 320. — Persischer Brief 189. — Personalien 32, 64, 96, 128, 160, 192, 224, 320, 352, 384, 448, 480, 512, 544, 576, 608, 640, 672, 704, 736, 768. — Personalien des Reichsmedizinalkalenders 320. — Pinard, Prof. 736. — Pockenepidemie im Sudan 447; in England 32. — Prager Brief 374. — Praktische Winke 61, 62. — Preisaufgabe 288. — Preußische Gesundheitsstatistik über das erste Halbjahr 1925 736. — „Prof.“ Otto Otto 608. — Prüfung der Ersatzbauweisen 351. — Psychoanalyse 381. — Psychoanalytikerkongreß 576. — Psychologie des Massenmörders 346, 376. — Psychokatharsis 159. — Recht zur Führung des Spezialistentitels 32. — Reichsverzeichnis der Kinderheil-, Genesungs- und Erholungsanstalten 352. — v. Rembold, Med.-Direktor a. D. 160. — Röntgenkongreß in Naheim 352. — Rundfunk, ärztliche Fortbildung und 476; in Theorie und Praxis 572; und ärztliche Fortbildung 157, 284. — Russische 200-Jahrfeier der Akademie der Wissenschaften 607. — Rütten, Generaldirektor 160. — Sammelreferate 309, 341. — Säufers Tod 352. — Schadenersatzpflicht der Ärzte 25. — Schadenersatzprozeß 191. — Schulkinder, deutsche, Körpermessungen und -wägungen an 120. — Schwangerschaft 636. — Schwedisches Gesetz zur Bekämpfung der Geschlechtskrankheiten 31. — Schweizer Brief 219. — Selbstbeschädigungen bei Gefangenen 218. — Selbstmord 218. — Sergeant-Surgeon 288. — Soziale Medizin 152, 344, 439, 468, 571, 598. — Spätfolgen nach elektrischem Unfall 571. — Spezialärzte für das Alter 192. — Staatliches Institut für ärztliche Fortbildung in Leningrad 704. — Standesangelegenheiten 29, 669. — Standeswidrige Reklame 731. — Sterilisation 280. — Steuererklärungen und -zahlungen 64. — Strafgesetzbuchentwurf 663; die Stellung des Arztes im neuen 637, 663. — Strafgesetzbuch in Dänemark 288. — Strafrechtsreform, ärztliche Eingriffe und 468. — Strafverfahren wegen Steuerhinterziehung 192. — Strümpell, Geh. Rat Prof. Dr. † 96. — Stupratoren, jugendliche 696. — Südwestdeutsche Röntgengesellschaft 447. — Syphilis 320. — Tagesgeschichte 31, 32, 63, 64, 96, 127, 128, 159, 160, 190, 191, 192, 223, 224, 255, 256, 287, 288, 318, 319, 320, 351, 352, 383, 384, 415, 416, 447, 448, 480, 511, 512, 544, 576, 607, 608, 640, 672, 704, 736, 767, 768. — Tagung der Arbeitsgemeinschaft der Vereinigung der Lungenheilstättenärzte und der Gesellschaft deutscher Tuberkulosefürsorgeärzte 537; der Mitteldeutschen Chirurgenvereinigung 734. — Textilindustrie 636. — Theaterärzte 320. — Therapeutischer Kongreß in Charkow 767. — Therapie in der Praxis 93, 94, 95, 127, 158, 254, 255, 317, 382, 383, 478, 479, 703, 704, 734. — Totalverlust durch den Krieg in Frankreich 32. — Trendelenburg, Geh. Rat Prof. Dr. † 31. — Tropenhygienisches Institut in Hamburg 672. — Tuberkulosebekämpfung 222, 287. — Tuberkulose des Fußgelenks und Betriebsunfall 698. — Tuberkulosefortbildungskurs für Ärzte 223; für Ärzte in St. Blasien 600. — Tuberkulosefürsorgeärztekongreß 223. — Tuberkulosegesetz 344. — Türkische Mediziner in Deutschland 288. — Typhus 607. — Typhusepidemie 96. — Über altgriechische Geburtshilfe 63. — Über ärztliche Fortbildungskurse 221. — Über das ärztliche Fortbildungswesen in Rußland 635. — Über die Entwicklung der japanischen Medizin in der Vergangenheit und Gegenwart 413. — Über die Haffkrankheit 30. — Über die Kurorte im besetzten Rheinland 315. — Über die neueren Ergebnisse auf allen Gebieten der Medizin 576. — Unentgeltliche Fortbildungskurse für praktische Ärzte an der Universität Leipzig 511. — Unerlaubte Ausübung des ärztlichen Berufs 416. — Unfallversicherung 439. — Unfruchtbarmachung Geisteskranker, Schwachsinniger und Verbrecher aus Anlage 152; von Blödsinnigen, Geisteskranken und Epileptikern 218. — Unna, Prof. 576. — Unpassende Reklame 320. — Unterliegen die Worte des Professors dem Gesetz über den Schutz des geistigen Eigentums? 447. — Ursächlicher Zusammenhang zwischen einer Fußgelenktuberkulose und einem Betriebsunfall 698. — Uruguay, Brief aus 509. — Verein zur Bekämpfung der Tuberkulose 319. — Vereinigung für ärztliche Fortbildung in Münster i. W. 255. — Vergiftungsarten 218. — Vermächtnis zugunsten des Hausarztes 220. — Verminderung der Tuberkulose in den Vereinigten Staaten Nordamerikas 288. — 49. Versammlung der Deutschen Gesellschaft für Chirurgie 314. — Verschmelzung zweier Kaiser-Wilhelm-Institute 192. — Versuche am lebenden Körper des

zum Tode Verurteilten? 730. — Verunglückte Hautverpflanzung 91. — Verurteilung eines Arztes wegen Leistungswuchers 512. — Völkerbund, Hygieneorganisation 598. — Vorlesung über Gesundheitslehre im Radio 32. — Was der praktische Arzt vom neuen preußischen Tuberkulosegesetz wissen muß 344. — v. Wassermann, Geh. Med.-Rat Prof. Dr. † 224. — Welche Aufgaben erwachsen dem Arzt durch die Ausdehnung der Unfallversicherung auf gewerbliche Berufskrankheiten? 439. — Wie sollen wir uns zur Homöopathie stellen? 448. — Witwatersrand-Universität zu Johannesburg 608. — Wochenbett 636. — Zahnärztlicher Verein 90. — Zum Fall Kehrer 383. — Zur Frage des Arztautos 29. — „Zur Geburt Ihres Kindes die herzlichsten Glückwünsche“ 767. — Zur Kasuistik der selteneren Vergiftungsarten 218. — Zurückgehen der Bevölkerungsziffer 320. — Zusammenfassende Aufsätze 9, 15, 44, 49, 51, 78, 81, 104, 111, 137, 140, 170, 173, 204, 209, 237, 241, 266, 273, 299, 304, 329, 336, 338, 360, 367, 390, 399, 424, 431, 435, 456, 462, 490, 494, 498, 522, 527, 533, 551, 555, 585, 588, 620, 623, 627, 648, 655, 681, 689, 714, 718, 745, 751. — Zusammenschluß in der elektromedizinischen Großindustrie 256. — Zwei Ärzte wegen fahrlässiger Tötung verurteilt 287. — Zwei Beiträge zur Schadenersatzpflicht von Ärzten 25.

15. Tuberkulose. Aktive Tuberkulose 24. — Aktivitätsdiagnose bei Tuberkulose 126. — Alte Leute, Tuberkulose bei 122. — Anamese, Bedeutung der — für die rechtzeitige Erkennung der Lungentuberkulose 24. — Bauchfelltuberkulose 317. — Behandlung der Tuberkulose mit dem neuen Goldpräparat Sanokrysin 308, 403; mit Sanokrysin und Serum (Möllgard) 580, 613; neue Wege der, mit Partigenen 23. — Behandlungsbedürftige Tuberkulose 24. — Betriebsunfall, Fußgelenktuberkulose und 698. — Beziehungen des Meer-schweinchenskorbuts zu Infektionskrankheiten mit besonderer Berücksichtigung der Tuberkulose 350. — Blasen-tuberkulose 151. — Bronchiektatische Kavernen 343. — Chirurgie der Lungenkrankheiten 309. — Deutsches Zentralkomitee zur Bekämpfung der Tuberkulose 383. — Diabetes 316. — Diagnose, Differentialdiagnose und Therapie aller Formen der kindlichen Tuberkulose 319. — Diazoreaktion und Lungentuberkulose 123. — Die Bedeutung der Anamnese für die rechtzeitige Erkennung der Lungentuberkulose 24. — Die Behandlung der Tuberkulose mit Sanokrysin und Serum (Möllgard) 580, 613. — Die Dauer der Diazoreaktion und ihre Bedeutung bei der Lungentuberkulose 123. — Die Fürsorgstellenkommission des Deutschen Zentralkomitees zur Bekämpfung der Tuberkulose 607. — Die moderne Behandlung der Kehlkopftuberkulose 299. — Die Röntgentherapie der Peritoneal- und Genitaltuberkulose 317. — Die Unterscheidung aktiver und inaktiver Tuberkulose 289. — Dringende Reformen zur Ermöglichung einer planmäßigen Tuberkulosebekämpfung 222, 287. — Einiges über die Behandlung der Lungentuberkulose 527. — Erkältung, Bedeutung der, für die Klinik der Tuberkulose 295. — Erkennung der Lungentuberkulose, Bedeutung der Anamnese für die 24. — Fehlerquellen in der Röntgendiagnostik der intrathorakalen Tuberkulose des Kindes 548. — Formen, Fälle und Verlauf der Lungentuberkulose 661. — Fußgelenktuberkulose und Betriebsunfall 698. — Gelenktuberkulose 551. — Genitalien, tuberkulöse Entzündung 151. — Genitaltuberkulose 317. — Goldpräparat Sanokrysin 308, 580, 613; zur Tuberkulosebehandlung 403. — Hämatogene Prostata-tuberkulose 88. — 29. Hauptversammlung des deutschen Zentralkomitees zur Bekämpfung der Tuberkulose 444. — Haut, biologische Sonderstellung 307. — Heilstättenbehandlung 647. — Infektionskrankheiten 350. — Insulin 316. — Intrathorakale Tuberkulose des Kindes, Röntgendiagnostik 548. — Kehlkopf-tuberkulose 299. — Kind, intrathorakale Tuberkulose, Röntgendiagnostik 548. — Kindesalter, offene Tuberkulose im 304. — Kindliche Tuberkulose, welche Fälle von — sollen der Heilstättenbehandlung zugeführt werden? 647. — Knochen-tuberkulose 551. — Krysolganbehandlung des Lupus erythematoses 317. — Künstlicher Pneumothorax 308. — Kuren für Lungen-krankte gegen Pauschalsatz 384. — Kursus über Lungentuberkulose in St. Blasien 415, 600. — Kutanbehandlungsmethoden 307. — Larynx-tuberkulose 299. — Lungenheilstätte Hohen-lychen 383. — Lungenkrankheiten, Chirurgie der 309. — Lungenphthise 341, 527, 661, 737; Diazoreaktion und 123. — Lungentuberkulose 341, 527, 661, 737; Bedeutung der Anamnese für die rechtzeitige Erkennung der 24; Diazoreaktion und 123.

— Lupus erythematoses, Krysolganbehandlung **317**; vulgaris, Neosalvarsanbehandlung **317**. — Meerschweinchenskorbut **350**. — Meningitis, tuberkulöse **757**. — Moderne orthopädische Behandlung der Knochen- und Gelenktuberkulose **551**. — Neosalvarsanbehandlung des Lupus vulgaris **317**. — Neue Behandlung der Tuberkulose mit dem Goldpräparat Sanokrysin **308**, **403**, **580**, **613**. — Neue Untersuchungen über die Verbreitungswege des Tuberkelbazillus **121**. — Neue Wege der Tuberkulosebehandlung mit Antigenen **23**. — Orthopädische Behandlung der Knochen- und Gelenktuberkulose **551**. — Partigene, neue Wege der Tuberkulosebehandlung mit **23**. — Peritonealtuberkulose, Röntgentherapie **317**. — Phreniksexairese, Pneumothorax und **404**. — Phthisis pulmonum **341**, **527**, **661**, **737**; Bedeutung der Anamnese für die rechtzeitige Erkennung der **24**; Diazoreaktion und **123**. — Pneumothorax **316**, **343**; künstlicher **308**; und Phreniksexairese **404**. — Prostatatuberkulose, hämatogene **88**. — Rechtzeitige Erkennung der Lungentuberkulose, Bedeutung der Anamnese für die **24**. — Röntgendiagnostik der intrathorakalen Tuberkulose des Kindes **548**. — Röntgentherapie der Peritoneal- und Genitaltuberkulose **317**. — Sanokrysin **308**; zur Behandlung der Tuberkulose **580**, **613**. — Sanokrysinbehandlung der Tuberkulose **403**. — Schutzimpfungen gegen Tuberkulose **87**, **757**. — Serodiagnostik bei Tuberkulose **126**. — Spahlingers Tuberkulosebehandlung **311**. — Spezifische Kutanbehandlungsmethoden der Tuberkulose und die biologische Sonderstellung der Haut **307**. — Spondylitis, tuberkulöse **507**. — Tagung der Arbeitsgemeinschaft der Vereinigung der Lungenheilanstaltsärzte und der Gesellschaft deutscher Tuberkulosefürsorgeärzte **537**. — Therapie der Tuberkulose, neue Wege der — mit Partigenen **23**; in der Praxis **317**. — Thorakoplastik **343**. — Tuberkelbazillus, Verbreitungswege **121**. — Tuberkulose **289**, **316**, **350**; aktive und behandlungsbedürftige **24**; Bedeutung der Erkältung für die Klinik der **295**. — Tuberkulosebehandlung mit Sanokrysin **308**, **403**, **580**, **613**; nach

Spahlinger **311**; neue Wege der — mit Partigenen **23**. — Tuberkulose bei alten Leuten **122**. — Tuberkulosebekämpfung **222**, **287**. — Tuberkulose der Blase **151**; der Gelenke **551**; der Genitalien **317**; der Knochen **551**; der Lungen **341**, **527**, **661**, **737**; der Lungen, Bedeutung der Anamnese für die rechtzeitige Erkennung der **24**; der Lungen, Diazoreaktion und **123**; der Prostata, hämatogene **88**; des Bauchfells **317**; des Fußgelenks und Betriebsunfall **698**; des Kehlkopfs **299**. — Tuberkulosefortbildungskurs für Ärzte **223**; für Ärzte in St. Blasien **600**. — Tuberkulosefürsorgeärztekongreß **223**. — Tuberkulosegesetz **344**. — Tuberkulose, Infektionswege **661**; intrathorakale des Kindes, Röntgendiagnostik **548**; kindliche, welche Fälle von — sollen der Heilstättenbehandlung zugeführt werden? **647**; offene im Kindesalter **304**; Schutzimpfungen gegen **87**, **757**; Serodiagnostik und Aktivitätsdiagnose **126**. — Tuberkulöse Entzündung der Genitalien **151**; Meningitis **757**; Spondylitis **507**. — Über aktive und behandlungsbedürftige Tuberkulose **24**. — Über Diagnostik und Therapie der Knochen- und Gelenktuberkulose **128**. — Über die Bedeutung der Erkältung für die Klinik der Tuberkulose **295**. — Über die hämatogene Prostatatuberkulose **88**. — Über die Infektionswege der Tuberkulose **661**. — Über Neosalvarsanbehandlung des Lupus vulgaris **317**. — Über Serodiagnostik und Aktivitätsdiagnose bei Tuberkulose **126**. — Ursächlicher Zusammenhang zwischen einer Fußgelenktuberkulose und einem Betriebsunfall **698**. — Verbreitungswege des Tuberkelbazillus **121**. — Verein zur Bekämpfung der Tuberkulose **319**. — Verminderung der Tuberkulose in den Vereinigten Staaten Nordamerikas **288**. — Vorsteherdrüse, Tuberkulose der, hämatogene **88**. — Was der praktische Arzt vom neuen preußischen Tuberkulosegesetz wissen muß **344**. — Welche Fälle von kindlicher Tuberkulose sollen der Heilstättenbehandlung zugeführt werden? **647**. — Zuckerkrankheit **316**. — Zur Beurteilung der „offenen Tuberkulose“ im Kindesalter **304**. — Zur Krysolganbehandlung des Lupus erythematoses **317**.

Medizinisch-technische Mitteilungen.

Inhaltsverzeichnis

zugleich alphabetisches Sachregister.

(Die Stichworte sind durch den Druck hervorgehoben.)

I. Originalaufsätze

(einschl. Autoreferate).

- 1) Neue Arzneimittel. Von Apotheker A. H. Matz. S. 31.
- 2) Deutsche Fleischpräparate. Von Dr. med. F. Hollstein-Markstuhl i. Thür. S. 31.
- 3) Die Injektionsspritze nach Dr. Rothschild zur intravenösen Injektion. Mitteilung der Firma Erich Koellner-Jena. S. 1.
- 4) Kanülen aus rosticherem Stahl. S. 2.
- 5) Das „Neugeborene“, eine ersten Zwecken dienende Puppe. Von San.-Rat Dr. Wagner-Bad Kösen. S. 30.
- 6) Der XX. Orthopädenkongreß in Hannover. 14.—16. September. Bericht von Dr. Herm. Engel. S. 51.
- 7) Universalpendelapparat für Hand- und Fingergelenke. Nach Dr. F. Schäffer-Gießen. S. 31.
- 8) Ein neuer Universal-Pendel- u. Widerstandsapparat. Nach Dr. Kreipe-Hannover. S. 33.
- 9) Glaszwischenstück für Rekordspritzen zur intravenösen Injektion. Von Prof. Dr. Erich Leschke. S. 30.
- 10) Stirnlampe „Modell Georg Wolff“. Mitteilung von Loeck. S. 30.
- 11) Klimatologische Tagung in Davos. 16.—23. August 1925. Bericht von Dr. Julian Marcuse-München. S. 49.
- 12) Tuberkulosekurs in Schömberg vom 3.—8. August. Bericht von R. Freund. S. 49.
- 13) Ersatz der Verbandgazepakete in den Verbandkästen durch Einzelpackungen. Von Dr. Schütz-Ulm. S. 31.
- 14) Neue Wege in der Verbandstechnik. Von Dr. Buttron. S. 1.
- 15) Wundklammerhefter nach Peters. S. 2.

II. Neue Literatur.

I. Innere Medizin.

- 1) Die Pathologie und Therapie der plötzlich das Leben gefährdenden Krankheitszustände. Von Richard Lenzmann. (Ref.: Dr. F. Fleischer-Berlin.) S. 3.
- 2) Physiologische Grundlagen der Hydrotherapie. Von Dr. G. Hauffe. (Ref.: Dr. Bornstein-Berlin.) S. 3.
- 3) Malaria und Schwarzwasserfieber. Von Generalarzt a. D. Prof. Dr. Hans Ziemann. (Ref.: Dr. Ruge-Klotzsche-Dresden.) S. 21.
- 4) Diagnostik mit freiem Auge (Ektoskopie). Von K. Eduard Waiz-Pistyan. (Ref.: Prof. Dr. G. Zuelzer-Berlin.) S. 21.
- 5) Lexikon der gesamten Therapie. Von Walter Marle (W. Guttmann). (Ref.: Prof. Dr. C. Adam-Berlin.) S. 21.
- 6) Spezielle Pathologie und Therapie innerer Krankheiten. Von Friedrich Kraus und Theodor Brugsch. (Ref.: Prof. Dr. G. Zuelzer-Berlin.) S. 21.
- 7) Die Arterien der Herzwand. Von Werner Spalteholz. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. H. Rosin-Berlin.) S. 34.
- 8) Diagnostisch-Therapeutisches Vademecum. Verl. Barth. 22. Aufl. (Ref.: Prof. Dr. C. Adam-Berlin.) S. 34.
- 9) Die Bedeutung des Cholesterin-Phosphatidstoffwechsels für die Geschlechtsbestimmung. Von Dr. med. E. Leupold. (Ref.: Dr. Pincussen-Berlin.) S. 34.
- 10) Intrazelluläre Oxydation und Indophenolblausynthese. Von Seizo Katsunuma. (Ref.: Dr. Pincussen-Berlin.) S. 34.
- 11) Leitfaden der Perkussion und Auskultation. Von Prof. Dr. Joseph Arneth. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. H. Rosin-Berlin.) S. 41.
- 12) Roths Klinische Terminologie. Von Geh. Hofrat Dr. Karl Doll und Dr. Hermann Doll. (Ref.: Prof. Dr. C. Adam-Berlin.) S. 41.
- 13) Die Pathologische Physiologie des Gesamtstoff- und Kraftwechsels bei der Ernährung des Menschen. Von Prof. Dr. E. Grafe. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. H. Rosin-Berlin.) S. 41.
- 14) Einführung in die klinische Medizin. Von Walter Marle. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. H. Rosin-Berlin.) S. 41.
- 15) Nahrungsmitteltabelle. Von Dr. Hermann Schall und Dr. August Heisler. (Ref.: Prof. Dr. C. Adam-Berlin.) S. 41.
- 16) Die Neurotische Atmungstetanie, eine neue klinische Tetanieform. Von Dr. Adlersberg u. Prof. Dr. Porges. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. H. Rosin-Berlin.) S. 41.
- 17) Klinische Konstitutionslehre. Von Dr. L. Borchardt. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 41.
- 18) Leitfaden der Elektrodiagnostik und Elektrotherapie für Praktiker und Studierende. Von Prof. Dr. Toby Cohn. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. H. Rosin-Berlin.) S. 42.
- 19) Über das Asthma cardiale. Von Prof. Dr. H. Eppinger, Dr. von Papp und Dr. Schwarz. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. H. Rosin-Berlin.) S. 42.
- 20) Die Klinik der bösartigen Geschwülste. Von Geh.-Rat Prof. Dr. Zweifel und Geh. Rat Prof. Dr. Payr. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. Rosin-Berlin.) S. 42.

- 21) **J. von Merings Lehrbuch der Inneren Medizin.** Von L. Krehl. (Ref.: Prof. Dr. C. Adam-Berlin.) S. 45.
- 22) **Lehrbuch der Strahlentherapie.** Von Prof. Dr. Hans Meyer-Bremen. (Ref.: Prof. Dr. C. Adam-Berlin.) S. 45.
- 23) **Diagnostik und Therapie der Magenkrankheiten.** Von L. Boas. (Ref.: Dr. K. Isaac-Krieger-Berlin.) S. 45.
- 24) **Balneologie und Balneotherapie.** Von Dr. Edg. Ganz. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. H. Strauß-Berlin.) S. 53.
- 25) **Orthopädische Therapie.** Von H. Gocht und H. Debrunner. (Ref.: Prof. Dr. zur Verth-Altona.) S. 53.
- II. Chirurgie.
- 1) **Allgemeine und spezielle chirurgische Diagnostik.** Von Prof. Dr. Max Kappis. (Ref.: Dr. Hayward-Berlin.) S. 25.
- 2) **Röntgenbehandlung chirurgischer Krankheiten.** Von Prof. Dr. O. Jüngling. (Ref.: Dr. Hayward-Berlin.) S. 25.
- 3) **Chirurgie der Niere und des Harnleiters.** Von James und Wilhelm Israel. (Ref.: Dr. Westmann-Berlin.) S. 53.
- III. Klinische Sonderfächer.
- 1) **Der gynäkologische Operationskursus.** Von Wilhelm Liepmann. (Ref.: Dr. Westmann-Berlin.) S. 3.
- 2) **Handbuch der Mutter-, Säuglings- und Kleinkinderfürsorge.** II. Bd. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 3.
- 3) **Die Krankheiten des Verdauungskanals.** Von Paul Cohnheim. (Ref.: Dr. F. Fleischer-Berlin.) S. 3.
- 4) **Die Geschlechtskrankheiten in der Allgemeinpraxis.** Von Richard Lenzmann. (Ref.: San.-Rat Dr. R. Ledermann-Berlin.) S. 3.
- 5) **Balneologie und Balneotherapie.** Von Dr. W. Engelmann. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. H. Strauß-Berlin.) S. 3.
- 6) **Der neununddreißigste Balneologenkongreß.** Von Ministerialdirektor Prof. Dr. E. Dietrich und Dr. Max Hirsch. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. H. Strauß-Berlin.) S. 3.
- 7) **Cystoskopischer Atlas.** Von E. Wossidlo. (Ref.: Dr. Westmann-Berlin.) S. 4.
- 8) **Psychopathia sexualis.** Von Prof. Dr. v. Krafft-Ebing. Herausgegeben von Dr. Albert Moll. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 4.
- 9) **Handwörterbuch der Sexualwissenschaft.** Herausgegeben von Max Marcuse. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 4.
- 10) **Das Seelenleben des Jugendlichen.** Von Dr. Charlotte Bühler. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 17.
- 11) **Die Bewußtseinsvorgänge bei Suggestion und Hypnose.** Von Prof. Dr. Max Kauffmann. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 17.
- 12) **Sexualleben und Nervenleiden.** Von Hofrat Dr. L. Loewenfeld. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 17.
- 13) **Das Archaisch-primitive Erleben und Denken der Schizophrenen.** Von A. Storch. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 17.
- 14) **Geschlechtsleben und Hygiene.** Von S. Bettmann. (Ref.: San.-Rat Dr. R. Ledermann-Berlin.) S. 18.
- 15) **Ergebnisse der gesamten Medizin.** Von Prof. Dr. Th. Brugsch. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 18.
- 16) **Handbuch der biologischen Arbeitsmethoden.** Von Prof. Dr. Emil Abderhalden. (Ref.: Prof. Dr. G. Zuelzer-Berlin.) S. 21.
- 17) **Das Pneumoperitoneum in der Gynäkologie.** Von Wintz und Dyroff. (Ref.: Dr. Westmann-Berlin.) S. 21.
- 18) **Röntgenologie.** II. Band. 2. H. Von G. Holzknacht. (Ref.: Dr. Lorenz-Hamburg.) S. 22.
- 19) **Lehrbuch der operativen Geburtshilfe.** Von Prof. Dr. S. Hamerschlag. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 22.
- 20) **Lehrbuch der Gynäkologie.** Von Prof. Dr. W. Stoeckel und Prof. Dr. K. Reifferscheid. Herausgegeben von H. Fritsch. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 22.
- 21) **Die Schuppenflechte (Psoriasis vulgaris) und ihre Behandlung.** Von S. Jessner. (Ref.: San.-Rat Dr. R. Ledermann-Berlin.) S. 22.
- 22) **Die wissenschaftlichen Grundlagen der Hautpflege.** Von Jesionek. (Ref.: San.-Rat Dr. R. Ledermann-Berlin.) S. 22.
- 23) **Festschrift zum 25jährigen Bestehen der Hamburgischen Heilstätte Edmundsthal-Siemerswalde in Geesthacht.** Von Ritter. (Ref.: Prof. Dr. Möllers-Berlin.) S. 22.
- 24) **Die Klinik der beginnenden Tuberkulose Erwachsener.** Von Wilhelm Neumann. (Ref.: Prof. Dr. Möllers-Berlin.) S. 22.
- 25) **Grundriß der Histopathologie der Hautkrankheiten.** Von Prof. Dr. Walter Frieboes. (Ref.: San.-Rat Dr. Ed. Saalfeld-Berlin.) S. 23.
- 26) **Die Radium- und Mesothoriumtherapie der Hautkrankheiten.** Ein Leitfaden. Von G. Riehl und L. Kummer. (Ref.: San.-Rat Dr. Ledermann-Berlin.) S. 23.
- 27) **Praktikum der Urologie.** Von H. G. Pleschner. (Ref.: Dr. Portner-Berlin.) S. 23.
- 28) **Mraček-Jesioneks Atlas und Grundriß der Hautkrankheiten.** Von Paul Mulzer. (Ref.: San.-Rat Dr. R. Ledermann-Berlin.) S. 23.
- 29) **Biologie und Pathologie des Weibes.** Von Josef Halban und Ludw. Seitz. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 23, 43.
- 30) **Geburtshilfliches Seminar.** Von W. Liepmann. (Ref.: Dr. Westmann-Berlin.) S. 23.
- 31) **Methodik der Röntgentiefentherapie.** Von Pohle-Jarre. (Ref.: Dr. Lorenz-Hamburg.) S. 23.
- 32) **Fieber und Fieberbehandlung bei Tuberkulose.** Von Schröder. Herausgegeben von Prof. Dr. Lydia Rabinowitsch. (Ref.: San.-Rat Dr. W. Holdheim-Berlin.) S. 25.
- 33) **Die Goldbehandlung der Tuberkulose und der Lepra.** Von Adolf Feldt. (Ref.: San.-Rat Dr. W. Holdheim-Berlin.) S. 25.
- 34) **Diagnostik und Therapie der Lungen- und Kehlkopftuberkulose.** Von Dr. H. Ulrici. (Ref.: San.-Rat Dr. W. Holdheim-Berlin.) S. 25.
- 35) **Neue Bahnen auf dem Gebiete der Diagnose und Therapie der Tuberkulose.** Von J. St. Andreatti. (Ref.: San.-Rat Dr. W. Holdheim-Berlin.) S. 26.
- 36) **Röntgentaschenbuch.** Von E. Sommer. (Ref.: Dr. Lorenz-Hamburg.) S. 26.
- 37) **Über den heutigen Stand der Lehre von der Pathologie und Therapie der Syphilis.** Von Dr. J. Kyrle. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 26.
- 38) **Lehrbuch und Atlas der Röntgendiagnostik in der inneren Medizin und ihren Grenzgebieten.** Von Franz M. Groedel. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 26.
- 39) **Über Temperamentsvererbung.** Von P. Herm. Hoffmann. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 26.
- 40) **Kurzer Abriss der Perkussion und Auskultation.** Von Dr. Herm. Vierordt. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. H. Rosin-Berlin.) S. 29.
- 41) **Röntgentherapeutische Merkblätter für den praktischen Arzt.** Von San.-Rat Dr. H. Fritsch. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. H. Rosin-Berlin.) S. 29.
- 42) **Klinik der unregelmäßigen Herz-tätigkeit.** Von Thoma Lewis. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. H. Rosin-Berlin.) S. 29.
- 43) **Physiologie und Pathologie des Säuglingsmagens.** Von Dr. S. Rosenbaum. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. Finkelstein-Berlin.) S. 29.
- 44) **Neuere Anschauungen über Arteriosklerose.** Von Prof. H. Curschmann. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. H. Rosin-Berlin.) S. 29.
- 45) **Vorträge über Ernährung und Pflege der Kinder im ersten und zweiten Lebensjahr.** Von Dr. G. Tugendreich. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. Finkelstein-Berlin.) S. 29.
- 46) **Therapeutisches Vademekum für die Kinderpraxis.** Von Prof. Dr. H. Brüning. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. Finkelstein-Berlin.) S. 29.
- 47) **Beziehungen der ekzematösen Erkrankungen zu inneren Leiden.** Von S. Ehrmann. (Ref.: San.-Rat Dr. R. Ledermann-Berlin.) S. 34.

- 48) Die Beziehungen der Genitalorgane zu Hautveränderungen. Von Kurt Wiener. (Ref.: San.-Rat Dr. R. Ledermann-Berlin.) S. 34.
- 49) Strahlenbehandlung bei Hautkrankheiten. Von Dr. Franz Blumenthal. (Ref.: San.-Rat Dr. R. Ledermann-Berlin.) S. 35.
- 50) Die Konstitution als Faktor in der Pathologie und Therapie der Syphilis. Von Karl Schindler. (Ref.: San.-Rat Dr. R. Ledermann-Berlin.) S. 35.
- 51) Der Haarausfall des Kopfhaares und seine Behandlung. Von Felix Pinkus. (Ref.: San.-Rat Dr. R. Ledermann-Berlin.) S. 35.
- 52) Urologische Operationslehre. Von F. Voelker und E. Wossidlo. (Ref.: Dr. Westmann-Berlin.) S. 35.
- 53) Die Amputationen und Exartikulationen unter besonderer Berücksichtigung des Kunstgliederbaues. Von Th. Kölliker. (Ref.: Prof. Dr. zur Verth-Altona.) S. 35.
- 54) Die Besonderheiten der röntgenologischen Thoraxdiagnostik im Kindesalter. Von Dr. J. Duken. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 37.
- 55) Atlas chirurgisch-pathologischer Röntgenbilder. Von Prof. Dr. R. Grashey. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 37.
- 56) Anleitung und Indikationen für Bestrahlungen mit der Quarzlampe „Künstliche Höhensonne“. Von Geh. San.-Rat Dr. H. Bach. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 37.
- 57) Nervenkrankheiten. Von Prof. Dr. H. Curschmann. (Ref.: Dr. L. Jacobsohn-Berlin.) S. 37.
- 58) Die periphere Innervation. Von Emil Villiger. (Ref.: Dr. L. Jacobsohn-Berlin.) S. 37.
- 59) Über eingebilddete Schwangerschaften. Von Doz. Dr. R. Hofstätter. (Ref.: San.-Rat Dr. Abel-Berlin.) S. 37.
- 60) Die Therapie des Wochenbettfiebers. Von Priv.-Doz. Dr. Rob. Köhler. (Ref.: San.-Rat Dr. Abel-Berlin.) S. 37.
- 61) Der Geburtenrückgang. Von Dr. Johannes Müller. (Ref.: San.-Rat Dr. Abel-Berlin.) S. 38.
- 62) Zur Pathologie und Klinik der Ovarialtumoren. Von Dr. E. Stübler u. Dr. Th. Brandess. (Ref.: San.-Rat Dr. Abel-Berlin.) S. 38.
- 63) Die Diagnose der Schwangerschaft. Von M. Neu. (Ref.: San.-Rat Dr. Abel-Berlin.) S. 38.
- 64) Handbuch der Geburtshilfe. Herausgegeben von A. Döderlein. (Ref.: San.-Rat Dr. Abel-Berlin.) S. 38.
- 65) Einführung in die gynäkologische Diagnostik. Von Wilh. Weibel. (Ref.: San.-Rat Dr. Abel-Berlin.) S. 38.
- 66) Orthopädische Operationslehre. Von Prof. Dr. Oskar Vulpius u. Dr. Adolf Stoffel. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 38.
- 67) Taschenbuch der psychotherapeutischen Technik. Von Prof. Dr. J. H. Schultz. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 38.
- 68) Die Hypnose und die Suggestion. Von Dr. W. Hilger. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 42.
- 69) Technik und Methodik der Thorakoskopie. Von Dr. W. Unverricht. (Ref.: San.-Rat Dr. W. Holdheim-Berlin.) S. 42.
- 70) Anregungen zur gesetzlichen Regelung der Tuberkuloseprophylaxe. Von Dr. Rud. Ziel. (Ref.: San.-Rat Dr. W. Holdheim-Berlin.) S. 42.
- 71) Die nichttuberkulösen Lungenkrankungen im Röntgenbilde. Von Dr. M. Cohn. (Ref.: San.-Rat Dr. W. Holdheim-Berlin.) S. 43.
- 72) Voraussetzungen und Grenzen für die Verwertbarkeit der spezifischen Tuberkulosebehandlung in der allgemeinen Praxis. Von Priv.-Doz. Dr. H. v. Hayek. (Ref.: San.-Rat Dr. W. Holdheim-Berlin.) S. 43.
- 73) Frühdiagnose der Lungentuberkulose unter gleichzeitiger Berücksichtigung der Drüsen- und Lungensymptome. Von Dr. Hans Alexander. (Ref.: San.-Rat Dr. W. Holdheim-Berlin.) S. 43.
- 74) Schema der Untersuchung bei Verdacht auf Tuberkulose im Kindesalter zum Gebrauch für den praktischen Arzt. Von Dr. Kurt Klare. (Ref.: San.-Rat Dr. W. Holdheim-Berlin.) S. 43.
- 75) Zwanzig Jahre Orthopädie in Zwickau Sa. Von Karl Gaugele. (Ref.: Dr. L. Kreuz-Berlin.) S. 43.
- 76) Leitfaden der physiologischen Psychologie in 16 Vorlesungen. Von Prof. Dr. Th. Ziehen. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 45.
- 77) Haut- und Haarpflege. Von E. Hesse. (Ref.: San.-Rat Dr. K. Ledermann-Berlin.) S. 46.
- 78) Hautveränderungen bei Erkrankungen der Atmungsorgane. Von J. Jehnsen. (Ref.: San.-Rat Dr. K. Ledermann-Berlin.) S. 46.
- 79) Psychotherapie. Von Dr. Arthur Kronfeld. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 46.
- 80) Leitfaden für die Untersuchung und Diagnostik der wichtigsten Nervenkrankheiten. Von Prof. Dr. A. Strümpell. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 46.
- 81) Seelenleben und Rechtsprechung. Von Dr. Ludwig Frank. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 46.
- 82) Anleitung zur Augenuntersuchung bei Allgemeinerkrankungen. Von Dr. L. Heine. (Ref.: Dr. Koll-Elberfeld.) S. 53.
- 83) Die Funktionsprüfung des Auges. Von Med.-Rat Dr. W. Wick. (Ref.: Dr. Koll-Elberfeld.) S. 53.
- 84) Die Tuberkulose des Auges. Von Dr. Arnold Löwenstein. (Ref.: Dr. Koll-Elberfeld.) S. 54.
- 85) Experimentelle Telepathie. Von Dr. Carl Bruck. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 54.
- 86) Memorias do Hospicio de Juquery. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 54.
- 87) Fernfühlen und Mesmerismus. Von Rudolf Tischner. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 54.
- 88) Praktische Lungengymnastik. Von San.-Rat Dr. Ide. (Ref.: San.-Rat Dr. W. Holdheim-Berlin.) S. 54.
- 89) Kalkstaub und Tuberkulose. Von Dr. Georg Wolff. (Ref.: San.-Rat Dr. W. Holdheim-Berlin.) S. 54.
- 90) Zur Beurteilung der posttraumatischen Tuberkulose mit besonderer Berücksichtigung der allgemeinen Miliartuberkulose und der tuberkulösen Meningitis. Von Bruno Funccius und Erich Schütz. (Ref.: San.-Rat Dr. W. Holdheim-Berlin.) S. 54.

IV. Bakteriologie und Hygiene (einschl. öffentl. Gesundheitspflege), Pharmakologie.

- 1) Wassermannsche Reaktion und Ausflockungsreaktionen. Von Dr. W. Weisbach. (Ref.: Dr. v. Gutfeld-Berlin.) S. 18.
- 2) Seuchenbekämpfung. Organ für praktische Ärzte und Tierärzte. (Ref.: Dr. v. Gutfeld-Berlin.) S. 18.
- 3) Die Lösung des Immunitätsproblems. Von Fritz Michael Lehmann. (Ref.: Dr. v. Gutfeld-Berlin.) S. 18.
- 4) Bakteriologisches Taschenbuch. Von R. Abel. Bearbeitet von O. Olsen. (Ref.: Dr. v. Gutfeld-Berlin.) S. 27.
- 5) Die Malariaabekämpfung in Emden und Umgebung mit Berücksichtigung der Maßnahmen für den Standort Emden. Von Dr. Hapke. (Ref.: Dr. v. Gutfeld-Berlin.) S. 27.
- 6) Vereinigung der freien privaten gemeinnützigen Wohlfahrtseinrichtungen Deutschlands. Herausgegeben von Prof. Dr. L. Langstein, C. Hofacker, Dr. F. Hallgarten, Dr. C. Klein, Prof. Dr. Rott. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 27.
- 7) Friedrich Wilh. Sertürner, der Entdecker des Morphiums. Von Franz Krömecke. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. Holländer-Berlin.) S. 46.
- 8) Malati, Medici e Farmacisti. Von Prof. Alberico Benedicenti. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. Holländer-Berlin.) S. 47.
- 9) Medizinisches Taschenhandbuch. Von Dr. Ermer. (Ref.: Dr. Thielen-Berlin.) S. 47.
- 10) Die zelluläre Immunität in ihrer Einwirkung auf Entstehung und Behandlung von Konstitutions- und Infektionskrankheiten. Von Hofrat Dr. A. Theilhaber. (Ref.: Dr. v. Gutfeld-Berlin.) S. 47.
- 11) Epidemiologische Betrachtungen über die Pockenausbrüche der Jahre 1916/17 in Preußen. Von Prof. Dr. H. A. Gins. (Ref.: Dr. v. Gutfeld-Berlin.) S. 47.
- 12) Aufgaben und Ziele der epidemiologischen Forschung. Von Dr.

- Friedrich Wolter. (Ref.: Dr. v. Gutfeld-Berlin.) S. 47.
- 13) Pathologisch-anatomische Kriegserfahrungen. Von Heinrich Schum. (Ref.: Dr. E. Christeller-Berlin.) S. 55.
 - 14) Vorträge über Pathologie. Von L. Aschoff. (Ref.: Dr. E. Christeller-Berlin.) S. 55.
 - 15) Über die Organfektion. Von Otto Bunnemann. (Ref.: Dr. E. Christeller-Berlin.) S. 55.
 - 16) Die diagnostische und prognostische Bedeutung der Harnsedimente nach neueren Anschauungen. Von C. Posner. (Ref.: Dr. Portner-Berlin.) S. 55.
 - 17) Physik. Herausgegeben von E. Lecher. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 55.
 - 18) Kolloidchemie. Von Dr. E. Wedekind. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 55.
 - 19) Krankheitsforschung. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 55.
 - 20) Archiv für experimentelle Zellforschung, besonders Gewebezüchtung (Explantation). Herausgegeben von Rhoda Erdmann. (Ref.: Dr. E. Christeller-Berlin.) S. 56.
- V. Anatomie und Physiologie (einschl. Biologie), Physik und Chemie, Pathologische Anatomie.
- 1) Der Einfluß des Abbrühens auf den Nährwert unserer Gemüsekost. Von Ragnar Berg. (Ref.: Dr. K. Bornstein-Berlin.) S. 4.
 - 2) Chemisches Wörterbuch. Von Dr. H. Remy. (Ref.: Apotheker A. H. Matz-Berlin.) S. 4.
 - 3) Stoffwechsel und Haut. Von Erwin Pulay. (Ref.: Dr. Pincussen-Berlin.) S. 4.
 - 4) Der Kreislauf der Kohlensäure der Natur. Von Henrik Lundegårdh. (Ref.: Dr. Pincussen-Berlin.) S. 18.
 - 5) Die neuentdeckten lebenswichtigen Nährstoffe Vitamine und die Folgen einseitiger Ernährung. Von Willy Weitzel. (Ref.: Dr. K. Bornstein-Berlin.) S. 18.
 - 6) Lehrbuch der Physiologie des Menschen. Von Trendelenburg und A. Loewy. (Ref.: Dr. Pincussen-Berlin.) S. 18.
 - 7) Sportmassage. Von Franz Kirshberg. (Ref.: Dr. Kohlrausch-Berlin.) S. 19.
 - 8) Die heterogenetischen Hammelblutkörper und ihre Antigene. Von Priv.-Doz. Dr. Hans Schmidt. (Ref.: Dr. E. Christeller-Berlin.) S. 19.
 - 9) Taschenbuch der mikroskopischen Technik. Von B. Romeis. (Ref.: Dr. E. Christeller-Berlin.) S. 19.
 - 10) Taschenbuch der pathologisch-histologischen Untersuchungsmethoden. Von Dr. H. Beitzke. (Ref.: Dr. E. Christeller-Berlin.) S. 19.
 - 11) Der heutige Stand der Lehre von den Geschwülsten, im besonderen der Karzinome. Von Prof. Dr. C. Sternberg. (Ref.: Dr. E. Christeller-Berlin.) S. 19.
 - 12) Allgemeine Pathologie der malignen Geschwülste. Von Dr. Max Borst. (Ref.: Dr. E. Christeller-Berlin.) S. 19.
 - 13) Lebensdauer, Altern und Tod. Von Dr. E. Korschelt. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 20.
 - 14) Chemische Reaktionen in Gallerten. Von R. Liesegang. (Ref.: Priv.-Doz. Dr. Schade-Kiel.) S. 23.
 - 15) Licht und Farbe in Kolloiden. Von Wolf. Ostwald. (Ref.: Dr. Pincussen-Berlin.) S. 24.
 - 16) Anatomie des Menschen. Von Herm. Braus. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 26.
 - 17) Grundriß der vergleichenden Physiologie. Von W. v. Buddenbrock. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 26.
 - 18) Kolloidchemie und Biologie. Von Prof. Herbert Freundlich. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 27.
 - 19) Moderne Biologie. Herausgegeben von Prof. Dr. H. Much. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 27.
 - 20) Die Wirkung der Röntgenstrahlen auf die Pflanzen. Von Koernicke. (Ref.: Dr. Lorenz-Hamburg.) S. 27.
 - 21) Entzündung, Thrombose, Embolie und Metastase im Lichte neuerer Forschung. Von Prof. Dr. P.v. Baumgarten. (Ref.: Dr. E. Christeller-Berlin.) S. 39.
 - 22) Pathologisch-anatomische Sektionsmethode. Herausgegeben von Dr. Béla Halpert. (Ref.: Dr. E. Christeller-Berlin.) S. 39.
 - 23) Anatomische Präparierübungen. Von Hans Virchow. (Ref.: Dr. E. Christeller-Berlin.) S. 39.
 - 24) Grundriß der Physiologie für Studierende und Ärzte. Von Prof. Dr. Carl Oppenheimer und Prof. Dr. Otto Weiß. (Ref.: Dr. Pincussen-Berlin.) S. 43.
 - 25) Praxis der Harnanalyse. Von Prof. Dr. Lassar-Cohn. (Ref.: Dr. Pincussen-Berlin.) S. 43.
 - 26) Tierseele und Menschenseele. Von Wilhelm Bölsche. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 44.
- VI. Soziale Medizin, Ärztliche Rechtskunde, Gerichtliche Medizin, Standesangelegenheiten.
- 1) Die Geschlechtskrankheiten als Staatsgefahr und die Wege zu ihrer Bekämpfung. Von Ernst Finger. (Ref.: San.-Rat Dr. R. Ledermann-Berlin.) S. 24.
 - 2) Geschichte der Prostitution. Von Pierre Dufour. (Ref.: Bezirksarzt Dr. Blumm-Hof.) S. 24.
 - 3) Die Fruchtabtreibung in Gesetzgebung und ärztlichem Handeln. Von Dr. Julian Marcuse. (Ref.: Senatspräsident Fr. Leonhard-Berlin.) S. 39.
 - 4) Wann ist eine ärztliche Abtreibung rechtswidrig? Von F. Brupbacher. (Ref.: San.-Rat Dr. Abel-Berlin.) S. 39.
 - 5) Die Epidemiologie der Masern. Von Franz Schütz. (Ref.: Prof. Dr. Möllers-Berlin.) S. 44.
 - 6) Das Bevölkerungsproblem in Deutschland. Von Henriette Fürth. (Ref.: Prof. Dr. Möllers-Berlin.) S. 44.
 - 7) Über Fürsorge für tuberkulöse und durch Tuberkulose gefährdete Kinder. Von Bruno Bange. (Ref.: Prof. Dr. Möllers-Berlin.) S. 44.
 - 8) Homosexualität und Recht. Von Dr. Placzek. (Ref.: Senatspräsident Friedrich Leonhard-Berlin.) S. 47.
 - 9) Die uneheliche Mutterschaft. Von Dr. Egon Weinzierl. (Ref.: Bezirksarzt Dr. R. Blumm-Hof.) S. 47.
 - 10) Die wissenschaftlichen Grundlagen der Graphologie. Von Georg Meyer. Herausgegeben von Dr. Hans Schneickert. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 56.
 - 11) Reichsverzeichnis der Kinderheil-, Genesungs- und Erholungsanstalten. Herausgegeben vom Verein „Landaufenthalt für Stadtkinder“ E. V. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 56.
 - 12) Veröffentlichungen aus dem Gebiete der Medizinalverwaltung. 19. Band. 5. Heft. (Ref.: San.-Rat Dr. W. Holdheim-Berlin.) S. 56.
 - 13) Deutsches Staatsbürger-Taschenbuch. Von Reg.-Rat Dr. Model. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 56.
- VII. Varia.
- 1) Brockhaus. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 20, 24, 36.
 - 2) Grundzüge der Kulturpsychopathologie. Von Dr. K. Birnbaum. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 20.
 - 3) Deutsche Irrenärzte. Von Th. Kirchoff. (Ref.: Dr. P. Bernhardt-Berlin.) S. 20.
 - 4) Riedel-Archiv. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 20, 24, 28, 48.
 - 5) E. Mercks Jahresberichte. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 20.
 - 6) Körperliche und seelische Liebe. Von Dr. S. Jeßner. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 24.
 - 7) Cäsaren-Porträts. Von Dr. Ernst Müller. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 24.
 - 8) Illustrierter Ärzte-Kalender 1925. Von Ober-Med.-Rat Dr. Gnant. Bibliothekar Dr. Gaub und Apotheker F. Ferchl. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 27.
 - 9) Natürliche Heilweise. Von Dr. H. Lahmann. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 27.
 - 10) Phantastica. Von Prof. Dr. L. Lewin. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 27.
 - 11) Die Ausnützung der deutschen Seeküsten für die Ertüchtigung der Jugend. Von Dr. med. et jur. Fr. Kirshberg. (Ref.: Geh. San.-Rat Prof. Dr. H. Strauß-Berlin.) S. 27.
 - 12) Cewega-Kalender 1925. Chemische Werke, Grenzach. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 28.

- 13) **Grundlagen der Heilkunde.** Von Dr. Otto Leeser. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 28.
- 14) **„Leben“ Skizzen aus dem Alltag.** Von Dr. Kurt Klare. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 28.
- 15) **Meyers Lexikon in 12 Bänden.** (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 28.
- 16) **Werden und Wesen der Astrologie.** Von Rob. Henseling. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 28.
- 17) **Josef Skoda.** Von Maximilian Sternberg. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 28.
- 18) **Reichsmedizinisch-Kalender für Deutschland auf das Jahr 1925.** Herausgegeben von Geh. San.-Rat Prof. Dr. J. Schwalbe. (Ref.: San.-Rat Dr. Lowin-Berlin.) S. 36.
- 19) **Die Röntgenstrahlen im Kampfe gegen die Tuberkulose.** Von Dr. Manfred Fraenkel. (Ref.: San.-Rat Dr. W. Holdheim-Berlin.) S. 36.
- 20) **Die Prognose der Lungentuberkulose.** Von Prof. Dr. F. Jessen. Herausgegeben von Prof. Dr. Lydia Rabinowitsch. (Ref.: San.-Rat Dr. W. Holdheim-Berlin.) S. 36.
- 21) **Kavernendiagnose und Kavernenheilung.** Von K. Turban u. H. Staub. (Ref.: San.-Rat Dr. W. Holdheim-Berlin.) S. 36.
- 22) **Manuskript und Korrektur.** Von W. Michaelsen. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 40.
- 23) **Prüfungsordnungen für Ärzte und Zahnärzte.** Bearbeitet von Kurt Opitz. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 40.
- 24) **Semmelsweis, der Retter der Mütter.** Von Theo Malade. (Ref.: San.-Rat Dr. Abel-Berlin.) S. 40.
- 25) **Wesen der Heilkunde.** Von Dr. G. Honigmann. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 40.
- 26) **Rassenkunde des deutschen Volkes.** Von Dr. H. F. K. Günther. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 40.
- 27) **Der kleine Brockhaus.** (Ref.: San.-Rat Dr. Lowin-Berlin.) S. 40, 44, 48.
- 28) **Preußische Gebührenordnung.** I. IX. 1924. Von Dr. J. Bornträger. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 40.
- 29) **Unbewußtes Seelenleben.** Von Hans Zullinger. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 40.
- 30) **Von der Faser zum Gewand.** Von Dr. H. W. Behm. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 40.
- 31) **Some German Spas.** Von S. Ben-
- susan. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 44.
- 32) **Therapeutische Berichte.** Farbenfabriken vorm. Friedr. Bayer & Co. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 44.
- 33) **Erinnerungen einer Achtzigjährigen.** Von Dr. med. Franziska Tiburtius. (Ref.: Dr. Westmann-Berlin.) S. 48.
- 34) **Deutscher Bäderkalender.** Herausgegeben vom Allgem. Deutschen Bäderverband. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 48.
- 35) **Medizinisch-pädagogische Umschau.** (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 48.
- 36) **Reich-Bäder-Adreßbuch.** Herausgegeben von der Reichs-Bäder-Adreßbuch-G. m. b. H. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 48.
- 37) **Der photographische Prozeß.** Von Dr. Raphael Ed. Liesegang. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 48.
- 38) **German-English Medical Dictionary.** By Jos. R. Waller. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 48.
- 39) **English-German Medical Dictionary.** Von Dr. Moritz Kaatz. Herausgegeben von Dr. Max Weiß. (Ref.: Prof. Dr. Adam-Berlin.) S. 48.

Namenregister.

A.

Abderhalden 21, 51.
 Abel 27, 37, 38, 40.
 Adam 4, 18, 20, 21, 22, 23,
 24, 26, 27, 28, 34, 36, 37,
 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44,
 45, 48, 55, 56.
 Adlersberg 41.
 Alexander 43.
 Andreatti 26.
 Arneth 41.
 Arnoldi 21.
 Aschoff 55.
 Asher 50.
 Auenbrugger 28.
 Axhausen 51.

B.

Bach 37.
 Bade 51.
 Baisch 38.
 Bang 51.
 Bange 44.
 Baers 27.
 Basch 42.
 Baungarten (v.) 39.
 Behm 40.
 Beitzke 19.
 Benedicenti 47.
 Bensusan 44.
 Berg 4.

Bergmann (v.) 50, 51.
 Bernhard 51.
 Bernhardt 4, 17, 20, 26, 45,
 46, 54.
 Bettmann 1, 18.
 Biedl 50.
 Bier 28.
 Birnbaum 20.
 Blumenthal 35.
 Blumm 24, 48.
 Boas 45.
 Böhm 52.
 Bois Reymond (du) 19.
 Bölsche 44.
 Borchardt 41.
 Börner 36.
 Bornstein 3, 4, 18.
 Bornträger 40.
 Borst 19.
 Bossis 17.
 Brandes 38, 51.
 Brauer 49.
 Braus 26.
 Bronner 51.
 Bruck 54.
 Brugsch 18, 21.
 Brühl 49.
 Brüning 29.
 Brupbacher 39.
 Buddenbrock 26.
 Bühler 17.
 Bumm 38.
 Bunnemann 55.

Bürker 50.
 Burrows 56.
 Buttron 1.

C.

Cahn 51.
 Cassirer 21.
 Chlopin 56.
 Christeller 19, 39, 55.
 Cohn 42, 43.
 Cohnheim 3, 34.
 Cramer 52.
 Curschmann 37.

D.

Debrunner 53.
 Deutschländer 52.
 Dietrich 3, 40, 43, 48, 56.
 Distler 49.
 Döderlein 38.
 Doll 41.
 Dorn 49.
 Dorno 49, 50.
 Drew 56.
 Dufour 24.
 Duken 37.
 Dyroff 21.

E.

Ehrlich 34.
 Ehrmann 34.
 Einstein 55.
 Ellenberger 19.
 Engel 51.
 Engelmann 3.
 Eppinger 42.
 Erdmann 56.
 Ermer 47.
 Eversbusch 49.
 Exner 19.

F.

Farcas 52.
 Feer 50.
 Feldt 25.
 Ferschl 27.
 Finger 24, 26.
 Finkelstein 29.
 Fischer 21, 56.
 Fleischer 3.
 Frank 46.
 Fraenkel 36, 52.
 Freud 4, 40.
 Freund 49.
 Freundlich 27.
 Frieboes 23.
 Fritsch 22, 29.
 Frosch 52.

Funccius 54.
Fürth 44.

G.

Ganz 53.
Gaub 27.
Gaugele 43.
Ghon 39.
Gocht 51, 53.
Goecke 52.
Gnant 27.
Graf 38.
Grafe 41.
Gräff 36.
Grashey 37.
Griesinger 20.
Groedel 26.
Günther 40.
Gutfeld (v.) 18, 27, 47.
Guttman 21.

H.

Hackenbroch 52.
Halban 23, 43.
Hallgarten 27.
Halpert 39.
Hammerschlag 22.
Hapke 27.
Harrison 56.
Hauffe 3, 20.
Hayek (v.) 43.
Hayward 25.
Heine 53.
Heisler 41.
Hellpach 51.
Hesse 46.
Heuseling 28.
Heynemann 43.
Hilger 42.
Hirsch 3.
Hirschfeld 21, 47.
Hofacker 27.
Hoffmann 26.
Hofstätter 37.
Hohle 33.
Hohnemann 28.
Holborn 55.
Holdheim 25, 26, 36, 42, 43,
54, 55, 56.
Holländer 47.
Hollstein 31.
Holzknecht 22.
Honigmann 40.
Hürthle 19.

I.

Ide 54.
Isaac Krieger 45.
Israel 53.

J.

Jacobaeus 42.
Jacobsohn 37.
Jansen 51.
Jarre 23.
Jaschke 43.
Jehusen 46.
Jesionek 22, 23.
Jessen 36.
Jessner 22, 24.
Johansson 19.
Jung 38.
Jüngling 25.

K.

Kaatz 48.
Kappis 25, 51.
Katsunuma 34.
Kauffmann 17, 51.
Keining 20.
Kestner 19.
Keutel 37.
Kiär 56.
Klare 28, 43.
Kleefisch 48.
Klein 27.
Kirchberg 19, 27.
Kirchhoff 20.
Kneise 21.
Koch 47.
Köhler 37.
Kohlrausch 19.
Koll 53, 54.
Kölliker 35.
Koenigsfeld 48.
Koernicke 27.
Korschelt 20.
Krafft-Ebing (v.) 4, 17, 20.
Kräpelin 20.
Kraus 3, 21.
Krehl 45.
Kreidl 19.
Kreipe 33.
Kretschmer 26.
Kreuz 43, 52.
Kries (v.) 19.
Kronfeld 46, 54.
Krontowski 56.
Krukenberg 52.
Kulas (v.) 28.
Kummer 23.
Küster 56.
Kutzinski 21.
Kyrle 26.

L.

Labhardt 43.
Lahmann 4, 27.
Lamarck 4.
Lamberger 1.
Langaard 3.
Lange 52.
Langenscheidt 24.
Langstein 27.
Laennec 28.
Laquer 50.
Lassar-Cohn 43.
Lecher 55.
Ledermann 3, 18, 22, 23, 24,
34, 35, 46.
Leeser 28.
Legat (v.) 56.
Lehmann 18.
Leißner 20.
Lenzmann 3.
Leonhard 39, 47.
Leschke 21, 30.
Leupold 34.
Levi 56.
Lewandowsky 37.
Lewin 27.
Lewis 29, 56.
Lewy 21.
Liebreich 3.
Lipmann 3, 23.
Liesegang 23, 48.
Linsler 49.
Loeb 56.
Loeck 30.

Löffler 50.
Lorenz 22, 23, 26, 27.
Loewenfeld 17.
Löwenstein 54.
Lowin 36, 40, 44, 48.
Loewy 18, 49, 50.
Lubenua 56.
Lundborg 26.
Lundegårdh 18.
Lydtin 49.

M.

Magnus-Alsleben 43.
Malade 40.
Mangold 19.
Marcuse 4, 39, 49.
Marle 21, 41.
Maß 52.
Matz 4, 31.
Maximow 56.
Mayer 38.
Mendel 20.
Merck 20.
Mering 45.
Metzner 19.
Meyer 45, 52, 56.
Michaelsen 40.
Michaud 50.
Model 56.
Möhring 52.
Moll 4, 17.
Möllers 22, 23, 44.
Mraček 23.
Much 27, 28.
Müller 19, 24, 38, 49, 51.
Mulzer 23.

N.

Naum Kotik 54.
Neu 38.
Neuberger 28.
Neumann 22.
Nietzsche 17.
Nißl 20.
Nordhaus 20.
Nürnberg 43.

O.

Olsen 27.
Oppenheimer 43.
Opitz 40.
Ostwald 24.

P.

Pacheco e Silva 54.
Papp (v.) 42.
Paracelsus 20.
Payr 42.
Peritz 21.
Pettenkofer 47.
Pfaundler 38.
Pincussen 4, 18, 19, 24, 34,
43.
Pinkus 35.
Placzek 47.
Planck 55.
Pleschner 23.
Pohle 23.
Policard 56.
Porges 41.
Port 52.
Portner 23.
Posner 55.

Prinzhorn 17.
Pulay 4.

Q.

Quervain (de) 25.

R.

Rabinowitsch 25, 36, 42.
Ranke 26.
Reichenbacher 20.
Reifferscheid 22.
Remy 4.
Riehl 23.
Ritter 22.
Rittershaus 34.
Rohr 37, 55.
Rokitansky 39.
Romeis 19.
Rosenbaum 29.
Rosin 29, 34, 41, 42.
Rößle 56.
Rothschild 1, 2.
Rott 27.
Roux 56.
Ruge 21.

S.

Saalfeld 23.
Sarwey 38.
Schade 24, 52.
Schäffer 31.
Schall 41.
Scherbs 52.
Scheunert 19.
Schindler 35.
Schmidt 19.
Schmincke 49.
Schneickert 56.
Schröder 25, 49.
Schüle 20.
Schultz 38.
Schulz 28.
Schulze 47.
Schum 55.
Schütz 44, 54.
Schütz 31.
Schwalbe 36.
Schwarz 42.
Schweninger 3.
Schwermann 49.
Seitz 43.
Sellheim 38.
Semmelweis 40.
Sertürner 46.
Sidgwick 54.
Siebert 52.
Siemers 22.
Skoda 28.
Snell 20.
Sommer 26.
Sonne 51.
Sonntag 34.
Spalteholz 34.
Spee 38.
Spiro 19.
Spranger 46.
Staehelein 50.
Starke 55.
Staub 36.
Steen 28.
Stein 23, 35.
Stepp 51.
Sternberg 19, 28.
Stoekel 22.

Stoffel 38, 51.
 Storch 17.
 Strauß 3, 4, 28, 53.
 Stromeyer 51.
 Strümpell 46.
 Stübler 38.

T.

Theilhaber 47.
 Thielen 47.
 Thielmann 56.
 Tiburtius 48.
 Tischner 54.
 Trandelenburg 18.
 Trétiakoff 54.
 Tugendreich 29.
 Turban 36.

U.

Uhlenhuth 18.
 Ulrici 25, 26.
 Unverricht 42

V.

Valentin 52.
 Velden (v. d.) 50.
 Veraguth 50.
 Verth (zur) 36, 52, 53.
 Vierordt 29.
 Villinger 37.
 Virchow 39.
 Voelker 35.
 Vulpjus 38.

W.

Wagner 30.
 Waisz 21.

Walder 49.
 Waller 48.
 Warburg 55.
 Waubke 37.
 Weber 21.
 Wedekind 55.
 Weibel 38.
 Weil 52.
 Weinzierl 47.
 Weisbach 18.
 Weismann 4.
 Weiß 19, 43, 48.
 Weißbein 48.
 Weitzel 18.
 Werner 45.
 Westmann 3, 4, 22, 23, 35,
 48, 53.
 Westphal 20.
 White 48.
 Wick 53.
 Wien 55.
 Wiener 34.
 Wiesel 43.

Winokurov 52.
 Wintz 21.
 Wolff 54.
 Wolter 47.
 Wossidlo 4, 35.
 Wulfen 24.
 Wuth 29.

Z.

Zeller 39.
 Ziehen 45.
 Ziel 42.
 Ziemann 21.
 Zondek 21.
 Zullinger 40.
 Zuelzer 21.
 Zuntz 18.
 Zweifel 42.

Zeitschrift für ärztliche Fortbildung

Unter ständiger Mitwirkung von

Prof. Dr. M. KIRCHNER
Ministerialdirektor a. D., Berlin

Prof. Dr. F. KRAUS
Geh. Med.-Rat, Berlin

Prof. Dr. F. MÜLLER
Geh. Hofrat, München

* redigiert von

Prof. Dr. C. ADAM in Berlin

Nachdruck der Originalartikel nur mit ausdrücklicher Erlaubnis des Verlages, der Referate nur mit Quellenangabe gestattet.

22. Jahrgang

Donnerstag, den 1. Januar 1925

Nummer 1

I.

Abhandlungen.

Aus der II. inneren Abteilung des Auguste Viktoria-Krankenhauses zu Berlin-Schöneberg (Dirig. Arzt: Prof. Dr. F. Glaser).

I. Haut und vegetatives Nervensystem.

Von

Prof. Dr. F. Glaser.

Im Gegensatz zum willkürlichen Nervensystem, das die Aufgabe hat, das Bewußtsein aufrecht zu erhalten, die Motilität und Sensibilität zu vermitteln, dient das vegetative Nervensystem dazu, die inneren Organe zu innervieren, von Stimmungen abhängig zu sein und dieselben zum Ausdruck zu bringen und an der Haut wichtige Funktionen zu versehen. Die freudige Röte, das Erblassen vor Schreck, der Angstschweiß, die Gänsehaut bei drohendem Unheil, das Ergrauen der Haare infolge Pigmentschwund nach Kummer und Sorge, sind der Ausdruck von Tonusschwankungen des unwillkürlichen Nervensystems, die durch Stimmungswechsel erzeugt sind. Die Erkrankungen des vegetativen Nervensystems bringen auch pathologische Veränderungen der Haut zustande. Beim Vagotoniker finden wir eine abnorm feuchte Haut, kühle Hände und Füße, starke Schweißsekretion und nach Dresel (1) sind es besonders brünette Individuen, die zu vagotonischen Zuständen neigen. Beim Sympathikotoniker finden wir dagegen eine trockene Haut, die schlecht durchblutet und pigmentarm ist. Den vasomotorischen Trophoneurosen, wie symmetrische Gangrän, Sklerodermie liegen Erkrankungen des autonomen Systems zugrunde. Bei der Raynaudschen Krankheit suchen wir nach Cassirer (2) vermutungsweise den Sitz der Erkrankung in den höchsten Zentren für die autonomen Funktionen des Nervensystems, also im Zwischenhirn. Bei der Sklerodermie, deren näheren Entstehungsbedingungen noch in tiefes Dunkel gehüllt sind, ist möglicherweise mit der Erkrankung verschiedener Teile des autonomen Systems zu rechnen. Die Akroparästhesien, die durch Schmerzen, Parästhesien und Hautblässe sich kundgeben, beruhen wahrscheinlich auf einem

Reizzustand in den vasomotorischen Zentren; der Erythromelalgie liegt nach Cassirer eine Beteiligung vasodilatatorischer und sekretorischer Fasern resp. eine Erkrankung der vegetativen Zentren, bei denen das vasodilatatorische Moment besonders hervortritt, zugrunde. Die Urtikaria, das angioneurotische Ödem, die auf Anaphylaxie beruhenden Hauterkrankungen, wie die masern- und scharlachähnlichen Exantheme, beruhen auf vagotonischen Zuständen; auch bei der Paralysis agitans, die E. Frank (3) für einen typischen vagotonischen Zustand erklärt, sind Hautanomalien zu beobachten wie Schweiß, Ödeme, Cyanose. Die Schweiß bei der Basedowschen Erkrankung, die nach Goldscheider (4) als Neurose des vegetativen Nervensystems mit endokrinen vorzugsweise thyreoiden Reizzuständen bezeichnet werden kann, weisen auf die Beteiligung der Haut bei vegetativen Erkrankungen hin. Die Rachitis, die ich als eine vegetative Neurose und zwar wegen der mangelhaften Verkalkung der osteoiden Substanz besonders als eine Sympathikushypotonie der Knochen — der Sympathikus hat infolge Schwäche nicht die Fähigkeit, das Kalzium an der richtigen Stelle zu konzentrieren — auffasse, ist bekanntlich auch durch Schweißsekretion ausgezeichnet. Neuerdings hat Feer (5) eine Neurose des vegetativen Systems beim Kleinkinde beschrieben, bei der neben erhöhtem Blutdruck, starker Pulsbeschleunigung, verdrießlicher Stimmung, unruhigem Schlaf, auffallende Hautsymptome sich geltend machen, wie Cyanose der feuchtkalten Nase, Hände und Füße, anhaltende Schweiß mit ihren Folgen (Schweißfriesel, Desquamation der Haut am stärksten an Händen und Füßen). Zahlreiche pathologische Tatsachen weisen demnach auf vegetative Hautanomalien hin; versuchen wir nunmehr die Grundlagen der pathologischen Physiologie auf diesem Gebiete näher zu betrachten. Vier vegetative Hautfunktionen können unterschieden werden 1. Hautgefäßerweiterung und -verengung, 2. die Schweiß, 3. die Piloarreaktion (Gänsehaut), 4. die Pigmentbildung. — Wir können wohl mit L. R. Müller (6) annehmen, daß die gesamte Gefäß-

innervation eine doppelte ist; der Sympathikus verursacht die Vasokonstriktion; der Parasympathikus die Gefäßerweiterung. Zwar sind die beiden Faserarten, abgesehen von den Speicheldrüsen, den Schleimhäuten der Nase und des Mundes und der Geschlechtsorgane, für die Hautgefäße nur bei denen des Gesichts nachgewiesen; trotzdem werden wir wohl nicht fehlgehen, wenn wir auch am übrigen Körper für die Hautgefäße eine doppelte vegetative Innervation annehmen. Können wir doch durch Sympathikusreizung infolge Adrenalininjektion Hautgefäßverengung, durch Pilocarpininjektion Gefäßerweiterung der Haut hervorrufen. Ebenso wie die Hautgefäße auf sympathische und parasympathische Reize reagieren, weisen neuere Untersuchungen darauf hin, daß auch die Schweißsekretion sympathischer und parasympathischer Natur sein kann. Wir können durch Pilocarpin parasympathische Schweiß hervorrufen, aber auch durch Adrenalininjektionen gelingt es bei Tieren nach Dieder (7) bei gleichzeitiger Ischiadikusdurchschneidung Schweiß zu produzieren. Dem klebrigen sympathischen Angstschweiß steht der dünnflüssige, durch Erwärmung entstehende, parasympathische Schweiß gegenüber. Auch die Gänsehaut, durch Kontraktion der Haarbalgmuskeln hervorgerufen, wird wahrscheinlich durch sympathische Reize erzeugt, da sie besonders durch psychische Vorgänge vermittelt wird, die durch sympathische Erregungen entstehen, wie z. B. durch Angst, drohendes Unheil. Neben der sympathischen Gänsehautbildung, die durch Adrenalininjektionen hervorgebracht werden kann, gibt es auch eine parasympathische Piloarreaktion, die durch Pilocarpineinspritzung erzeugt wird. Schließlich ist der Pigmentgehalt der Haut und der Haare vom vegetativen Nervensystem abhängig. So konnte K. Mendel (8) bei einer durch ossifizierende Struma verursachten Druckatrophie des rechten Halssympathikus ein rechtsseitiges Ergrauen der Haare und hellere Farbe der Iris beobachten. Ernste Sorge und großer Kummer können sicherlich auf dem Wege über das vegetative Nervensystem zu einem vorzeitigen Pigmentschwund der Haare führen. Nach L. R. Müller spricht die Nervenlepra besonders für die Beziehung zwischen Haut und Nervensystem. Gerade in den anästhetischen Bezirken finden sich die Hautveränderungen. Von welchem System diese Nerven einflüsse ausgehen, zeigt die Addison'sche Krankheit, die den Zusammenhang zwischen vegetativem Nervensystem und Pigmentierung wahrscheinlich macht. Mangel an Adrenalin begünstigt demnach die Pigmentbildung, Überschuß von Adrenalin kann beim Frosch nach Eppinger und Heß (10) vollständigen Pigmentschwund zur Folge haben. — Neuere Forschungen weisen nun immer mehr auf die Bedeutung des vegetativen Hautnervensystems hin. In verschiedenen Arbeiten (10) bemühte ich mich mittels pharmakologischer Reizmittel zu beweisen,

daß die sympathikotonische Hautgefäßverengung sich durch eine Verteilungsleukocytose, die parasympathische Hautgefäßerweiterung sich durch eine Verteilungsleukopenie charakterisiert. Warme Bäder (11) gehen nach meinen Beobachtungen mit parasympathischen Leukopenien, kalte Bäder mit sympathikotonischen Leukocytosen einher; letztere erzeugen daher mehr sympathikotonische Reizzustände, erstere mehr parasympathische. Auf Grund meiner Arbeiten konnte dann E. F. Müller (12) durch gewandt erzeugte Hautreize (intrakutane Quaddelbildung mittels Aolan, Luftinjektionen usw.) zeigen, daß diese zu vagotonischen Erregungen führen, die Leukopenien zur Folge haben; er nimmt an, daß infolge parasympathischer Splanchnikusgefäßerweiterung die weißen Blutkörperchen in den Bauchgefäßen festgehalten werden und so die vagotonischen Leukopenien zustande kommen. Derselbe Autor wies dann nach, daß es nur ganz geringer Reize bedarf, wie intrakutane Injektionen von 0,1 ccm physiologischer Kochsalzlösung, um diese reflexartige Erweiterung der Bauchgefäße zustande zu bringen. Hier ist ein wichtiger Zusammenhang zwischen Haut und autonomem Nervensystem aufgedeckt, den Schubert (12a) für einen Reflexvorgang hält. Auch nach meinen Erfahrungen können durch Einblasen geringer Luftmengen in das intrakutane Gewebe selbst bei Anstellung aller Kontrollen, auf die ich besonders aufmerksam gemacht habe, auf diese Weise starke parasympathische Erregungen erzeugt werden. Durch derartige Reizungen des intrakutanen Gewebes (z. B. Aolaninjektionen) können zwei Schleimhautbezirke auffallenderweise beeinflusst werden: die Mundhöhle und die Harnröhrenschleimhaut. Durch Aolanquaddeln gelingt es nach E. F. Müller (13) und auch nach meinen Erfahrungen latente Gonorrhöen zu provozieren; außerdem läßt sich nach E. F. Müller die Stomatitis aphthosa in dieser Weise günstig beeinflussen. Auch meine Erfahrungen sprechen dafür, daß derartig angelegte Hautquaddeln manche Mundhöhlenentzündungen heilen können, wie Stomatitis aphthosa, ulcerosa, auch schwer heilbare syphilitische Plaques werden unter spezifischer und Quaddeltherapie sehr günstig beeinflusst. Wahrscheinlich werden durch derartige intrakutane Reize über das vegetative Nervensystem reflexartig Gefäßerweiterungen der betreffenden Schleimhautbezirke zustande gebracht, die im Sinne einer Heilhyperämie Biers wirken. — Wohl als erster hat Moro (14) auf die vasodilatatorischen Erregungen bei tuberkulösen Hautreaktionen aufmerksam gemacht. Er faßte die Tuberkulinreaktion (kutan oder subkutan) im wesentlichen als ein Vasomotorenphänomen auf, das durch eine starke Erregung vasodilatatorischer Bahnen zustande kommt. Bei Tuberkulösen nahm er eine „spezifische nervöse Allergie“ an. Auf Grund der Arbeiten von Gröer und Hecht (15) konnte jedoch erst die Bedeutung der unspezi-

fischen Hautgefäßerweiterung bei den tuberkulösen Hautreaktionen festgestellt werden. Diese Autoren verleiben der Haut durch Bohren (Hecht) oder durch intrakutane Injektionen exsudationserzeugende Mittel (Morphium), gefäßerweiternde Agentien (Koffeindoppelsalzlösung) und vasokonstriktorische Pharmaka (Adrenalin) ein und prüfen die Exsudation, die Vasodilatation und die Gefäßverengung der Haut. H. Curschmann (16) und A. Müller (17) wiesen dann auf die Parallelität zwischen den spezifischen tuberkulinogenen und der unspezifischen Gröer-Hechtschen Hautreaktion hin. Wir decken nach A. Müller durch letztere den unspezifischen Hautfaktor auf, dessen Größe im wesentlichen durch die vasomotorische und sekretorische Konstitution bestimmt ist. Ich sehe in diesen Gröer-Hechtschen Reaktionen Prüfungsmethoden auf vagotonische und sympathikotonische Hautreaktionen, stellt doch das Adrenalin einen exquisiten Sympathikusreizer dar; das Morphinium ist dagegen ein Vagusreizmittel, ich erinnere z. B. an die durch Morphinium erzeugte parasymphatische Pupillenverengung, an das Erbrechen, das durch vagotonische Magenhyperperistaltik hervorgerufen und durch das vaguslähmende Atropin verhindert wird. Da verstärkte Exsudation, die durch das Morphinium bei der Gröer-Hechtschen Reaktion beobachtet wird, nach E. Frank für parasymphatische Erregung spricht, kann die Morphiniumhautreaktion als parasymphatischer Effekt angesprochen werden; auch die Koffeinwirkung wird auf einer vagotonischen Reizung beruhen, konnte ich doch ihre Gefäßerweiterung durch gleichzeitige Adrenalininjektion verhindern. Die Beziehungen der Haut zum vegetativen Nervensystem spielen demnach bei den tuberkulösen Hautreaktionen eine große Rolle; die Erregbarkeit des Haut-Vagus und -Sympathikus ist bei Tuberkulösen besonders gesteigert und die spezifische nervöse Allergie Moros löst sich in eine Übererregbarkeit dieser Nerven auf. Auf die unspezifische Komponente der Tuberkulinreaktion weisen auch Petruschky, Röckemann (18) und Stahl (19) hin; E. Guth (20) konnte das Auftreten eines positiven Pirquet durch Adrenalin verhindern und durch Pilokarpin fördern; durch die sympathikotonische Gefäßverengung wird der Pirquet daher ausgelöscht, durch das parasymphatische Pilokarpin verstärkt; Symptome, die mit Sicherheit auf die Bedeutung der vasomotorischen Komponente der tuberkulösen Hautreaktionen hinweisen. — R. Stahl (21) gelang es in schönen Versuchen die Beziehungen der Haut zum vegetativen Nervensystem aufzudecken. Er geht von der Beobachtung einer Adrenalinquaddel aus (0,1 ccm einer Suprareninlösung 1:10 Millionen) und zeigte, daß vagotonische Reize, wie Pilokarpin, die Quaddel vergrößern, sympathikotonische Erregungen, wie Adrenalin, oder Vaguslähmer, wie Atropin, die Quaddel verkleinern. Wie ich mittels der vagotonischen

Leukopenien und sympathikotonischen Leukocytosen zeigen konnte, daß warme Bäder zu vagotonischen Erregungen, kalte Bäder zu sympathikotonischen Reaktionen führen, bewies Stahl mittels der Adrenalinquaddel, daß kalte Bäder zu einer sympathikotonischen Verkleinerung, warme Bäder zu einer parasymphatikotonischen Vergrößerung der Quaddel führen. — Untersuchungen über die Physiologie kräftiger Lichtwirkungen, die eine Dermatitis zur Folge haben müssen, führten Rothmann und Callenberg (22) zu der Anschauung, daß dabei die Tonusherabsetzung des Hautsympathicus eine Hauptrolle spielt. Im Zustande der kräftigen Lichtwirkung konnte als Zeichen der Sympathikushypotonie Herabsetzung des Blutdrucks, des Blutzuckers und Vermehrung des Serumkalkspiegels festgestellt werden. Vermehrter Serumkalk spricht nach Untersuchungen von Billigheimer und auch nach meinen Erfahrungen deswegen für Sympathikushypotonie, weil Vagusreizmittel, wie Pilokarpin den Kalk im Blutserum vermehren. Herabgesetzter Blutdruck und verminderter Blutzucker gilt ja allgemein als vagotonisches Zeichen. Die Vermehrung des Serumkalks bleibt so lange bestehen, wie die nach der Dermatitis auftretende Pigmentierung zu sehen ist. Auch in diesen Fällen würde die Hautpigmentierung, wie beim Addison, für einen vagotonischen Zustand sprechen. Die drei wichtigsten vegetativ nervösen Hautfunktionen, die Hautgefäßerweiterung und Verengung, die Schweißsekretion und die Piloarreaktion dienen der physikalischen Wärmeregulation und werden von vegetativen Gehirnzentren beeinflußt; das haben klinische Untersuchungen von Böwing (23) wahrscheinlich gemacht; er beobachtete, daß bei Hemiplegikern häufig auf der gelähmten Seite der Blutdruck, die Schweißsekretion und die Gänsehautbildung verstärkt sind. Da nach den Forschungen der letzten Jahre das Zwischenhirn mit Bestimmtheit als der Sitz des Wärmesentrums angesprochen werden muß, haben wir hier auch die Zentren für die Gefäßbewegung, die Schweißsekretion (nach Kreidl und Karpus (24)) und für die Aufrichtung der Haare zu suchen. Der Ausfall hemmender Großhirneinflüsse bewirkt nach Böwing die Verstärkung dieser vegetativ nervösen Hautfunktionen. — Wichtige klinische Beobachtungen werden durch vegetativ-nervöse Hautreflexe erklärt. Vom Magen wird das autonome Hautnervensystem in mannigfaltiger Weise beeinflußt. Bei Digestionsstörungen entsteht durch Reizung des Hautsympathikus kalter Schweiß und Gänsehaut; ähnlich wirkt ein Trunk kaltes Wasser, der Kältegefühl auf der Haut mit Vasokonstriktion und Gänsehaut erzeugen kann. Heiße Getränke bringen parasymphatische Hautreize zustande, wie Gefäßerweiterung und Schweißsekretion. Magen, Darm, Leber, Nieren, Uteruskoliken erzeugen durch Splanchnikusreizung auf dem vegetativ nervösen Reflexwege starke sympathikotonische Hautreaktionen, wie periphere

Vasokonstriktion, kalte Schweiß- und pilomotorische Symptome. Auch der klassische Brown-Séquardsche Versuch, bei dem Erblassen der rechten Hand beobachtet werden kann, wenn die linke Hand in Eiswasser getaucht wird, lehrt die Bedeutung der Gefäßreflexe. Durch die Untersuchungen von Wertheimer wissen wir, daß die Nieren und Hautgefäße auf thermische Reize in gleichem Sinne reagieren. Dies deutet schon auf gleichgestimmte vegetativ-nervöse Reflexe hin. Neuere Untersuchungen von Stahl und Schute (25) bestätigen diese Anschauungen. Ebenso wie die Haut auf parasymphatische Reize mit Schweißbildung und Gefäßerweiterung antwortet, fanden Stahl und Schute bei parasymphatischen Erregungen (Pilo-karpininjektionen) vermehrte Diurese; bei Sympathikusreizung dagegen trat eine Sekretionsverminderung ein. Wärmeerzeugung an der Haut wirkt deswegen bei Nierenerkrankungen so günstig ein, weil dieser Hautreiz auf dem vegetativ nervösen Reflexwege die Nierengefäße zur Erweiterung bringt und so wahrscheinlich die gefährlichen Nierengefäßspasmen beseitigt. Folge einer durch Kälte entstandenen Hautgefäßverengung kann eine extreme Gefäßerweiterung innerer Organe sein, auch hier müssen vegetative Reflexe eine Rolle spielen. Durch Hautkältereiz kann über das vegetative Nervensystem eine Gefäßerweiterung am Brustfell oder in den Lungen entstehen; die Wucherung pathogener Keime wird dadurch begünstigt, so daß die Pleuritis oder Pneumonie zum Ausbruch kommt.

Zusammenfassung: 1. Zahlreiche Erkrankungen des vegetativen Nervensystems weisen auf vegetative Hautanomalien hin. 2. Das vegetative Hautnervensystem, dessen Gehirnzentrum im Zwischenhirn zu suchen ist, beherrscht a) die Hautvasomotilität, b) die Schweißsekretion, c) die Piloarreaktion, d) die Pigmentbildung. 3. Warme Hautreize verursachen mehr parasymphatische, kalte mehr sympathikotonische Erregungen. 4. Die Bedeutung der vegetativ-nervösen Phänomene bei der Entstehung der tuberkulösen Hautreaktionen wird erörtert. 5. Die wichtigen vegetativ-nervösen Reflexe, die Haut und innere Organe verbinden, werden besprochen.

Literatur.

1. Dresel, Die Erkrankungen des vegetativen Nervensystems im Handbuch von Kraus-Brugsch.
2. Cassirer, in Oppenheims Lehrbuch der Nervenkrankheiten. 1923.
3. E. Frank, Über den gegenwärtigen Stand der Lehre von der Vagotonie und der Sympathikotonie. Deutsche med. Wochenschr. 1921 Nr. 6 u. 7.
4. Goldscheider, Deutsche med. Wochenschr. 1923 Nr. 11 u. 12.
5. Feer, Ergebn. der inn. Med. und Kinderheilk. 1923 Bd. 24.
6. L. R. Müller, Das vegetative Nervensystem. 1920.
7. Dieden, Deutsche med. Wochenschr. 1918 Nr. 38.
8. K. Mendel, zit. nach L. R. Müller.
9. Eppinger u. Heß, zit. nach Dresel. S. 129.
10. F. Glaser, Die vagotonische Leukopenie bei funktionellen

- Neurosen. Deutsche med. Wochenschr. 1923 Nr. 8. — Die Bedeutung der Spontanschwan-
kungen der Leuko-
cyten. Med. Klinik 1923 Nr. 33/34. — Die Ver-
dauungsleukocytose. Klin. Wochenschr. 1923 Nr. 34.
11. F. Glaser, Der abdominale Vagusreflex. Med. Klinik 1922 Nr. 15.
12. E. F. Müller, Der Leukocytensturz nach Intrakutan-
injektion usw. Münch. med. Wochenschr. 1922 Nr. 51.
- 12a. Schubert, Deutsche med. Wochenschr. 1923 Nr. 52.
13. E. F. Müller, Münch. med. Wochenschr. 1921 Nr. 29
u. Berl. klin. Wochenschr. 1919 Nr. 34.
14. Moro, Münch. med. Wochenschr. 1908 Nr. 39.
15. Gröer, Klin. Wochenschr. 1923 Nr. 31 u. 32.
16. H. Curschmann, Untersuchungen über Tuberkulin-
kutanreaktionen. Med. Klinik 1921 Nr. 22.
17. A. Müller, Untersuchungen über spezifische und un-
spezifische Hautreaktionen nach von Gröer-Hecht. Klin.
Wochenschr. 1922 Nr. 21.
18. Röckemann, Beitr. zur Klinik der Tuberkulose. Bd. 49
u. 53.
19. Stahl, Über Fernwirkungen im Organismus usw. Klin.
Wochenschr. 1923 Nr. 22.
20. E. Guth, Beitr. zur Klinik der Tuberkulose Bd. 54 u. 55.
21. Stahl, Zeitschr. f. d. ges. physikal. Therapie Bd. 27 und
Klin. Wochenschr. 1923 Nr. 22.
22. Rothmann u. Callenberg, Untersuchungen über die
Physiologie der Lichtwirkungen. Klin. Wochenschr. 1923
Nr. 19 u. 37/38.
23. Böwing, Störungen der Gefäßfunktion, der Schweiß-
sekretion, der Piloarreaktion und der Trophik nach orga-
nischen Nervenschädigungen. Klin. Wochenschr. 1923
Nr. 46.
24. Karpus u. Kreidl, Pflügers Archiv 1909 u. 1910.
25. Stahl u. Schute, Über den Einfluß des vegetativen
Nervensystems auf die Nierenfunktion des Menschen.
Zeitschr. f. d. ges. experiment. Med. Bd. 35.

2. Die Systematik der Ernährungsstörungen des Säuglings- und Kleinkindesalters und ihre Behandlung.

Von

Dr. A. Reiche,

Leiter des Viktoria-Luise-Hauses zu Braunschweig.

Die Tatsache, daß es trotz aller Fortschritte auf dem Gebiete der Säuglingsdiätetik bisher nicht möglich gewesen ist, eine allgemein anerkannte Systematik der Ernährungsstörungen des Säuglingsalters aufzustellen, hat der allgemeinen Anerkennung der Kinderheilkunde bei den praktischen Ärzten sehr geschadet. Der häufige Wechsel der Ansichten über die Ursachen der einzelnen Störungen und demgemäß über die Behandlung derselben hat die Praktiker verwirrt.

Nur schweren Herzens habe ich mich entschlossen, der Aufforderung der Schriftleitung dieser Zeitschrift nachzukommen, eine kurze Übersicht zu geben über die Systematik der Ernährungsstörungen im Säuglings- und Kleinkindesalter. Ich will versuchen, über die wichtigsten der jetzt geltenden Lehren referierend zu berichten und dann zum Schluß das meiner Meinung nach für den Praktiker zweckmäßigste System zu beschreiben.

Die wichtigste Meinungsverschiedenheit besteht über die Einteilung der Ernährungsstörungen ohne

spezifische Organveränderung. Zu diesen Erkrankungen sind zu zählen sowohl die mit Durchfall einhergehenden Darmerkrankungen, sowie die chronischen Zustandsstörungen, die in einem ursächlichen Zusammenhang mit der Ernährung stehen. Nicht dazu zu rechnen sind dagegen die Folgezustände einer allgemeinen Krankheit wie z. B. Tuberkulose, Lues. — Denn hier spielt die Ernährung doch nur eine sekundäre Rolle. Das für das Nichtgedeihen verantwortliche Leiden ist

zur Diskussion stehen, sind: 1. Die Einteilung nach dem klinischen Krankheitsbilde resp. Zustände und 2. nach der Ätiologie. Diese beiden ringen in der Pädiatrie noch um den Vorrang und bringen dadurch leider reichlich Verwirrung in die Kreise der praktischen Ärzte. Das ist um so mehr zu bedauern, da die eine Betrachtungsweise die andere keineswegs ausschließt. Es ergänzen sich im Gegenteil beide in vortrefflicher und durchaus notwendiger Weise.

Systematik der Ernährungsstörungen.

	Erscheinungen	Ursachen
A. Durchfallstörungen:		
1. leichte Form des Durchfalles Dyspepsie a	Fieber, Durchfall, Gewichtsabnahme	1. rein alimentär (Gärungsdyspepsie), Über- oder Unterernährung (auch bei Brustkindern)
2. schwere Form Dyspepsie mit toxischer Reaktion (Intoxikation)	hohes Fieber, Erbrechen, Durchfall, Gewichtssturz, Coma, Kollaps	2. Gärungsdyspepsie auf dem Boden einer Infektion 3. Gärungsdyspepsie auf dem Boden einer Wärmestauung 4. Durchfall ex infectione 5. Durchfall durch Wärmestauung
B. Ansatzstörungen:		
a) primäre		
1. Paratrophie	qualitativ minderwertige Körperbeschaffenheit, Hyper- und Hypotonie, pastöser hydrolabiler Habitus	ex constitutione
2. Dystrophie		
α) leichte Form = einfache Dystrophie	Minderung des Neuanwuchses, eventuell Gewichtsabnahme, labile Körpertemperaturen, kein Durchfall	ex alimentazione (ex quantitate [auch bei Brustkindern]) und Nährschäden ex constitutione post infectionem
β) Dystrophie mit Durchfall Dyspepsie b	dasselbe mit Durchfall	ex alimentazione ex infectione ex constitutione
3. Dekomposition oder Atrophie		
α) ohne Durchfall	ständig fortschreitende Gewichtsabnahme, mangelhafte Widerstandsfähigkeit gegen Infektionen	dieselben
β) mit Durchfall Dyspepsie c	Durchfall, Coma wie bei Intoxikation	
b) sekundäre	abhängig von der Grundkrankheit	verschiedene Infektionskrankheiten wie Tuberkulose, Lues, Sepsis, Pyelitis, Mißbildungen

die chronische Infektionskrankheit, die den Ansatz von Körpersubstanz hindert. Wir haben hier keine Ernährungsstörung vor uns, sondern eine sekundäre Ansatzstörung. — Für die Systematik der Ernährungsstörungen kommen zwei leitende Gesichtspunkte in Frage.

Die alten Pädiater stellten einige klinische Krankheitsbilder nach pathologisch-anatomischen Gesichtspunkten auf unter dem Sammelbegriff der Verdauungsstörungen. Es fehlte aber der einheitliche Zusammenhang zwischen den einzelnen Bildern, denn die Störung ist ja nicht zu suchen allein im Magendarmkanal, sondern im gesamten Zellstaate. Die Einteilung nach pathologisch-anatomischen Gesichtspunkten ist jetzt fallengelassen.

Die zwei leitenden Gesichtspunkte, die noch

Die Einteilung der Ernährungsstörungen nach ätiologischen Gesichtspunkten ist in erster Linie von Czerny und seiner Schule durchgeführt worden. Drei Hauptgruppen werden zusammengefaßt und zwar die Ernährungsstörungen, die verursacht werden 1. durch die Nahrung (Ernährungsstörungen ex alimentazione); 2. durch eine Infektion (ex infectione); 3. bedingt und beeinflusst durch die Konstitution des Kindes (ex constitutione). (Hinzu kommen dann noch die Ernährungsstörungen durch angeborene Fehler im Bau des Körpers (Hirschsprungsche Krankheit, Mißbildungen usw.))

Die Ernährungsstörungen ex alimentazione werden nun wieder eingeteilt in 1. Milchnährschaden, 2. Mehlnährschaden, 3. Barlowsche Krankheit; oder nach Bessau in 1. Störungen

ex quantitate, 2. Durchfallstörungen und 3. Milchnährschaden.

Störungen ex quantitate treten dann ein, wenn das Kind zu viel oder zu wenig an Gesamtnahrung oder an einzelnen Nahrungsstoffen bekommen hat. Es würde sich in diesen Fällen um eine vollkommene oder teilweise Überfütterung oder Unterernährung des Kindes handeln. Bei den Durchfallstörungen löst ein krankhafter Reiz eine gesteigerte Peristaltik des Magendarmkanals aus. Ausgeübt wird dieser Reiz in erster Linie durch einen abnormen bakteriellen Kohlehydratabbau, durch die Gärung. Wahrscheinlich übt aber nicht die Gärung an sich diesen Reiz aus, sondern vielmehr der Ort, an dem die starke Gärung stattfindet (Bessau). Während nämlich eine Gärung im Dickdarm besonders auch beim gesunden, gut gedeihenden Brustkinde eine Notwendigkeit für den normalen Ablauf der Verdauung ist, verursacht sie, wenn sie schon im Magen oder im Dünndarm auftritt, eine Durchfallstörung. Bei der dritten Gruppe, dem Milchnährschaden, ist eine wesentliche Störung im Magendarmkanal nicht festzustellen. Die auffallende allgemeine Blässe der Haut, die Schläffheit der gesamten Muskulatur, die schlechte Stimmung und die Appetitlosigkeit des Kindes sowie seine herabgesetzte Widerstandsfähigkeit gegen Infektionen lassen erkennen, daß es sich hier um eine schwere Störung des gesamten Stoffwechsels handelt. Bessau hält das Krankheitsbild für so auffallend, daß er demselben eine besondere Stellung einräumt.

Unter Ernährungsstörungen ex infectione verstehen Czerny-Keller Störungen, die hervorgerufen werden 1. durch den Genuß von Milch, die durch bakterielle Zersetzung verdorben ist, 2. durch Produkte, die bei der bakteriellen Zersetzung des Darminhaltes entstehen, 3. durch eine Infektion des Organismus, die innerhalb (enteral) oder außerhalb des Darmkanals (parenteral) angreift.

Als Ernährungsstörungen ex constitutione werden diejenigen bezeichnet, die als Folge einer abweichenden Körperkonstitution des Kindes anzusehen sind, wie exsudative Diathese, Rachitis, Anämie und Psycho- und Neuropathie.

Diese Einteilung nach ätiologischen Grundsätzen hat viel Anhänger gefunden. Es ist auch unbedingt erforderlich, daß jeder Arzt, der Ernährungsstörungen des Säuglings behandeln will, alles versucht, die Ursache der Störung ausfindig zu machen. Je genauer man die Ätiologie der Erkrankung feststellen kann, desto leichter ist die Behandlung. Wir dürfen uns heute nicht mehr auf den Standpunkt stellen, Durchfall ist Durchfall, oder mangelhafte Gewichtszunahme kann durch wahlloses Herumprobieren mit verschiedenen Nahrungsgemischen behoben werden.

Leider ist es aber oft gar nicht möglich, eine genaue Vorgeschichte zu erheben, die die Einordnung des Falles in das ätiologische System ermöglicht. Meist greifen auch die verschieden-

sten Ursachen ineinander. Nur selten hat eine Schädigung allein die Erkrankung hervorgerufen, meist ist eine Häufung von Ursachen oder doch mehrere für den Zusammenbruch anzuschuldigen. Schließlich kann ein und dieselbe Ursache ganz verschiedene Krankheitsbilder erzeugen, je nachdem ob sie ein gesundes oder ein schon geschädigtes oder ein konstitutionell minderwertiges Kind befällt. Oft wird die schleichende Hauptstörung erst manifest, wenn eine andere zweite hinzukommt, z. B. wenn eine Infektion, wie eine leichte Angina, ein durch Milchüberfütterung geschädigtes Kind befällt. Es hängt eben viel davon ab, in welchem Zustand der krankmachende Reiz das Kind trifft und wie weit Ernährung, Konstitution und Infektion sich gegenseitig beeinflussen. Eine scharfe Abgrenzung der Ernährungsstörungen, die durch die Nahrung, durch Infektion oder durch die Konstitution hervorgerufen werden, ist bei weitem nicht in der Mehrzahl der Fälle möglich. Die ätiologische Betrachtungsweise wird uns also bei der Festsetzung des Behandlungsplanes wertvolle Dienste leisten, als einziger Wegweiser für die Praxis erscheint sie aber nicht ganz geeignet zu sein.

Nun hat Finkelstein versucht klinische Krankheitstypen aufzustellen, die symptomatisch gut gekennzeichnet sind und gleichzeitig, prognostisch und therapeutisch gesehen einigermaßen Gleichwertiges darstellen. Die Ätiologie will er erst in zweiter Linie heranziehen, um dann diese aufgestellten Typen in Untergruppen aufzuteilen. Finkelstein hält die einzelnen Ernährungsstörungen nur für „verschiedene Beeinflussungen oder Reaktionen des Ernährungszustandes und der Ernährungsfunktionen auf äußere Einwirkungen“. Das jeweilige klinische Bild wird bestimmt durch die Beschaffenheit des kindlichen Organismus (Konstitution und Kondition) und durch die Art und Stärke der äußeren Schädigung.

So findet man gewisse Grundformen der Ernährungsstörungen, die stets wiederkehren, entweder in voller Reinheit bei ausschließlich alimentärer Entstehung oder gepaart mit anderen Symptomen bei gemischter Grundlage. Die beiden wichtigen Formen sind die langsam und schleichend sich entwickelnde Störung und die akute mit Durchfall einhergehende.

Ein gesundes Kind befindet sich in einem Zustand regelrechten ungestörten Wachstums. Wird dieses Kind nun unzweckmäßig ernährt, so beobachtet man eine verringerte Gewichtszunahme, Gewichtsstillstand oder eine langsame meist mit Gewichtszunahmen wechselnde Gewichtsabnahme. Es besteht also eine Minderung des Neuanwuchses, eine primäre Ansatzstörung, wie sie Langstein, oder eine Dystrophie, wie sie Finkelstein jetzt nennt, früher bezeichnete er den Zustand als Bilanzstörung. Diese Erkrankung kann in vielen Fällen so geringfügig sein, daß man daran zweifelt, ob es sich überhaupt schon um eine Ernährungsstörung handelt. Da findet

man Kinder, die in ihrem Gewichtswachstum keine wesentlichen Abweichungen gegen die Regel erkennen lassen, die aber doch gewisse Zeichen einer minderwertigen Körperbeschaffenheit darbieten. Es handelt sich in erster Linie um leicht erregbare oder schlafe oder pastöse Kinder, bei denen infolge konstitutioneller Minderwertigkeit schon geringfügige Änderungen in der regelrechten Ernährung Wachstumsstörungen hervorrufen. Hierher gehören auch besonders die Kinder, die infolge eigenartiger Quellungsverhältnisse der Gewebe plötzlichen und oft recht großen Gewichtsschwankungen unterworfen sind (Hydrolabile). Finkelstein sondert diese ganze Gruppe ab und bezeichnet sie mit Paratrophie = fehlerhafter Ernährungszustand, Langstein dagegen fürchtet von einer Einführung neuer Namen nur eine Erschwerung gegenseitiger Verständigung.

Eine reine Dystrophie haben wir erst vor uns, wenn das Wachstum so weit gestört ist, daß das Gewicht geringer wird. Dieser Zustand kann sich darstellen als allgemein verringerter Gewichtsansatz oder in der Form der langsamen, stufenförmig verlaufenden Gewichtsabnahme und schließlich unter dem Bilde eines plötzlichen Verfalles mit starker Gewichtsabnahme infolge großer Wasserabgabe und erheblicher Beeinträchtigung des Eiweißhaushaltes und des Mineralstoffwechsels. Finkelstein bezeichnet die leichteren Störungen als Dystrophie, die schwereren als Dekomposition, während Langstein für die ersteren das Wort Hypothrepsie, für die letzteren Atrophie oder Atrepsie vorschlägt.

Diese Störungen sind in erster Linie rein alimentärer Natur, oft beeinflusst allerdings durch konstitutionelle Momente. Es handelt sich also vorwiegend um Ernährungsstörung ex alimentatione und um solche ex constitutione. Hierher gehören auch die Nährschäden und ein großer Teil der Störungen ex quantitate. Dyspepsie spielt ätiologisch meist nur eine geringfügige Rolle, wenn es auch vorkommt, daß im Anschluß an eine Gärungsdyspepsie sich eine chronische Dystrophie leichteren oder schwereren Grades entwickelt.

Eine Meinungsverschiedenheit besteht noch über die Bewertung der Durchfälle bei den leichteren Formen der Dystrophie, die gewöhnlich als chronische Dyspepsien bezeichnet werden. Finkelstein will diesen Krankheitsformen keine besondere Stellung einräumen, in vielen Fällen faßt er sie als Inanitionsdiarrhöen auf, z. B. bei den Dystrophien, die mit Skorbutsymptomen einhergehen. Ähnlich faßt er nur als ein Symptom der allgemeinen Dystrophie die Durchfälle auf, die von leicht entzündlichen Darmreizungen herühren und hartnäckig bestehen bleiben, solange die allgemeine Wachstumsstörung noch nicht geheilt ist. Gegen diese Auffassung wendet sich besonders Langstein. Er hält es für erforderlich, daß den Diarrhöen in jedem Falle eine Sonderstellung eingeräumt wird. Der Einfluß,

den ein Durchfall auf den Zustand des Kindes ausübt, hängt nicht allein ab von der den Durchfall hervorrufenden Ursache sondern auch besonders von dem jeweiligen Zustand des Kindes. Erkrankt ein an sich gesundes Kind an einem akuten Durchfall, so gelingt es meist durch entsprechende Maßnahmen schnell Heilung zu erzielen. Bei einem Dystrophiker dagegen verzögert eine dyspeptische Störung die Heilung und kann auch schließlich zum schnellen oder langsameren vollkommenen Zusammenbruch führen. Das klinische Bild einer Dyspepsie bei einem gesunden, bei einem dystrophischen oder bei einem dekomponierten Kinde ist ein ganz verschiedenes. Langstein bezeichnete daher die Dyspepsie des gesunden Kindes mit Dyspepsie a, die des dystrophischen mit Dyspepsie b, und die des atrophischen oder dekomponierten Kindes mit Dyspepsie c. Die Wege, die von der einen Störung zu der anderen führen, sind verschieden. Es ist nicht erforderlich, daß ein Kind alle Grade der Ernährungsstörung durchmachen muß, bevor es der Krankheit erliegt.

Obwohl sich also eine akute Ernährungsstörung oft auf eine chronische aufpropft und so ein gemischtes Krankheitsbild geben kann, läßt sich doch eine ziemlich scharfe Grenze ziehen zwischen beiden Verlaufsformen, der chronischen und der akuten.

Die Grundform einer akuten Störung ist die mit Durchfall, Gewichtsabnahme und meist mit Fieber und Erbrechen einsetzende Erkrankung des gesunden Kindes. Sie kann in leichter oder schwererer Form auftreten und das Allgemeinbefinden wie auch den Wassergehalt des Körpers mehr oder weniger beeinflussen. Bei der schwersten Form, die besonders eintritt bei chronisch kranken, schon in der Ernährung geschädigten Kinder, gesellt sich der toxische Symptomenkomplex hinzu. Unter erheblichem Wasserverlust stürzt das Körpergewicht ab, hohes Fieber, Erbrechen und ein komatöser Zustand sowie Erlahmen der Herzkraft, Kollaps weisen auf eine tiefgreifende intermediäre Stoffwechselstörung hin (Intoxikation).

Ätiologisch betrachtet können diese Erkrankungen hervorgerufen werden 1. rein alimentär (Gärungsdyspepsien), 2. rein sekundär als Gärungsdiarrhöe auf dem Boden einer infektiösen oder durch Wärmestauung hervorgerufenen Störung, 3. rein infektiös oder nur durch Wärmestauung. Für die Benennung dieser Störungen erscheint am besten die symptomatologische Bezeichnung „Durchfallerkrankung“ (Langstein, Riettschel). Die leichteren Formen bezeichnet man mit Dyspepsie, die schwereren mit Dyspepsie mit toxischer Reaktion. Diese letzteren nannte Finkelstein Intoxikation. Es ist vielleicht nicht unzweckmäßig diesen Namen doch beizubehalten, da er sich bei den praktischen Ärzten schon eingebürgert hat. Er läßt sich auch vom klinischen Gesichtspunkt vertreten. Für die Gesamtheit der akuten Ernährungsstörungen aber

den Namen Toxikosen zu gebrauchen ist nicht angängig. Bei der einfachen Dyspepsie fehlt jedes toxische Symptom, man kann sie daher nicht zu den Toxikosen rechnen, nur weil sie ein Vorläufer der Intoxikation sein kann. Eine Frage ist es noch, ob man zweckmäßigerweise von den einfachen Dyspepsien noch die schwereren Formen abgrenzt und sie mit einem besonderen Namen bezeichnet. Für diese schweren Formen besagt der Name Dyspepsie vielleicht zu wenig. Es ist daher vorgeschlagen, diese Formen mit Enterokatarth zu benennen. Diese Frage erscheint mir aber für die Praxis nebensächlicher Natur zu sein.

Die Hauptsache ist, daß es gelingt, eine Systematik zu finden, die den Ansichten der einzelnen Schulen möglichst gerecht wird und die dem Praktiker als eine gute Richtschnur für sein Handeln in der Praxis dienen kann.

Für diesen Zweck am besten geeignet erscheint eine Einteilung, die so einfach wie möglich ist und die sich auch anlehnt an die sonst in der Klinik gebräuchlichen Grundsätze der Systematik. Eine solche ist die Einordnung nach klinischen Krankheitsbildern. Es wird nur die Frage sein, ob in absehbarer Zeit es möglich sein wird, die Lokalisation der Krankheitszustände in den einzelnen Teilen des Verdauungsorganes (Magen, Dünndarm, Dickdarm) festzulegen und so über kurz oder lang zu einer Systematik auf Grund krankhafter Veränderungen in den einzelnen Organen zu gelangen.

Vorläufig erscheint als die für die Praxis brauchbarste Einteilung die, bei der unterschieden wird zwischen 1. Durchfallerkrankungen und 2. Ansatzstörungen und zwar a primäre und b sekundäre. Ich habe versucht eine derartige Systematik tabellarisch zusammenzustellen derart, daß zugleich die wichtigsten klinischen Symptome und die Ursachen gemäß der ätiologischen Einteilung nebeneinander gestellt sind. Ich hoffe, daß eine derartige Zusammenstellung dem Praktiker die Arbeit erleichtert und daß sie ihm die Verständigung auch mit Anhängern der verschiedenen Schulen ermöglicht.

Dieselben beiden Hauptgesichtspunkte, die für die Systematik der Ernährungsstörungen maßgebend sind, sind auch bestimmend bei der Aufstellung des Heilplanes. Es ist in erster Linie zu beurteilen, wie ist der Zustand des Kindes, und in zweiter, auf welche Ursachen ist die Störung zurückzuführen. Eine leichte Störung ist anders zu behandeln wie eine schwere. Als leichte unbedenkliche Störungen sind aber eigentlich nur die akuten Dyspepsien bei an sich gesunden Kindern nach Vollendung des ersten Lebensvierteljahres zu bewerten. Bei den Kindern in den ersten drei Lebensmonaten ist jede Verdauungsstörung als schwer anzusehen, wenn es sich um künstlich genährte Kinder handelt. Die Beurteilung über die Schwere des Leidens geschieht

durch genaue Beobachtung des Allgemeinzustandes des Kindes (Turgor, Hautfarbe, Tonus der Muskulatur, Stimmung, Bewegungsdrang, Herzfähigkeit) ferner ist die Feststellung des Gewichtes und die der Beschaffenheit und der Anzahl der Entleerungen notwendig.

Besonderer Wert ist auch auf eine sorgfältige Erhebung der Vorgeschichte zu legen, um einen Überblick zu bekommen über die Entstehungsursache der Störung sowie über die Konstitution des Kindes. Sorgfältig zu forschen ist nach leichteren vorhergegangenen Störungen, auch wenn diese von den Angehörigen für zu geringfügig gehalten werden, um dem Arzt von denselben Mitteilung zu machen. Häufige leichtere Durchfälle oder schon längere Zeit beobachtetes schlechtes Gedeihen, sowie auch Angaben über eine gewisse konstitutionelle Anfälligkeit der Familienmitglieder beeinflussen die Aufstellung des Heilplanes.

Hat man sich über den Zustand des Kindes ein klares Urteil bilden können und ist es gelungen die Ursache der Störung ausfindig zu machen, so ist es Sache der ärztlichen Kunst, durch langsames Gewöhnen an eine Heil- und später an eine Dauernahrung den Zustand zu erreichen, daß durch die zugeführte Nahrung der Bedarf des kindlichen Körpers gerade gedeckt wird, aber durch keine überschüssige Zufuhr eine Überlastung des Stoffwechsels verursacht wird.

Als Heilnahrung für die Behandlung der Durchfallstörungen kommt natürlich in erster Linie die Frauenmilch in Frage, dann die eiweißreichen Tiermilchgemische wie Buttermilch und Eiweißmilch. Letztere kann auf verschiedene Weise hergestellt werden, entweder aus der Milch selbst nach den Vorschriften von Finkelstein, Erich Müller, Soldin u. a., oder durch Zusätze von Plasmon, Larosan, Tricalcol, Lactana. Das Eiweiß begünstigt den Fäulnisprozeß und soll die krankhaften Gärungsvorgänge einschränken. Die Buttermilch ist in Konservenform in den Apotheken erhältlich.

Heilnahrungen sind aber nicht als Dauernahrungen anzusehen. Das gilt besonders von der Eiweißmilch. Sie soll nur verabfolgt werden, solange der Durchfall besteht. Ist dieser geheilt, so muß man zu den gewöhnlichen Milchmischungen übergehen. Buttermilch kann längere Zeit gegeben werden.

Die Behandlung der primären Ansatzstörungen ist abhängig von der Krankheitsursache. Bei ausgesprochenen Nährschäden, z. B. Milch- und Mehlnährschaden ist die Anwendung der Kontrastnahrung die Methode der Wahl. So gibt man z. B. bei Milchnährschaden kohlehydratreiche Gemische, wie Malzsuppe, bei Mehlnährschaden dagegen eine Nahrung, die reich an Fett und Eiweiß ist. Hat es sich feststellen lassen, daß in der verabreichten Nahrung eine Komponente in unzureichender Menge gegeben ist, so wird man versuchen, diesen Mangel auszugleichen. Das richtige Verhältnis der einzelnen Nahrungsstoffe im

Nährgemisch ist von ausschlaggebender Bedeutung für die Bekömmlichkeit der Nahrung. In den schwersten Fällen hilft nur eine Ernährung mit Frauenmilch. Mit ihr ist oft dann noch eine Heilung zu erzielen, wenn alle anderen Nährgemische versagt haben. Doch tritt die Reparation langsam ein. Sie macht sich zuerst kaum bemerkbar in der Gewichtskurve, sondern mehr in einer Besserung des Allgemeinzustandes, besonders des Turgors und des Aussehens der Haut.

Überhaupt dürfen wir uns sowohl bei der Diagnosenstellung wie bei der Behandlung nicht

allein richten nach dem Verlauf der Körpergewichtskurve und der Beschaffenheit des Stuhles. Beide sind nur als Teilsymptome zu werten. Maßgebend ist der Gesamtzustand des Kindes, ist das klinische Bild, das es uns darbietet in Tagen des guten Gedeihens, wie in denen der Krankheit. Das klinische Krankheitsbild wird uns daher auch ein guter Wegweiser sein, wenn es gilt eine Ernährungsstörung systematisch einzuordnen und für die Behandlung der Erkrankung den Heilplan aufzustellen.

Zusammenfassende Aufsätze über den heutigen Stand der Medizin.

I. Einteilung und Therapie der Nierenkrankheiten¹⁾.

Von

Prof. Dr. Felix Klewitz in Königsberg.

M. H.! Noch bis vor wenigen Jahren wurden die doppelseitigen Nierenerkrankungen in parenchymatöse und interstitielle Nephritiden und je nach der Verlaufsart in akute und chronische eingeteilt. Auch die Unterscheidung in hydropische und anhydropische Formen wurde vielfach gewählt, je nachdem eines der markantesten Symptome der doppelseitigen Nierenerkrankungen, das Ödem, im Vordergrund stand oder nicht. Diese Einteilung konnte auf die Dauer nicht befriedigen; denn entweder wurde ihr nur ein Symptom — das Ödem — zugrunde gelegt oder aber bei dem Versuch, die verschiedenen Nierenerkrankungen nach den anatomischen Veränderungen zu gruppieren — interstitielle und parenchymatöse Veränderungen — zeigte sich immer wieder, daß die klinische Diagnose der anatomischen gar nicht oder nur mangelhaft entsprach. Das Bestreben der Kliniker ging also dahin, die klinische Einteilung auf eine exakte pathologisch-anatomische Grundlage zu stellen.

Wir wußten ja längst, daß unter dem Sammelbegriff der Nephritiden sehr verschiedene Nierenerkrankungen zusammengefaßt wurden, denen zwar vielfach gemeinsame Symptome eigen sind, die sich aber eben in anatomischer Hinsicht sehr weitgehend voneinander unterscheiden. Wenn Sie sich kurz das anatomische Bild der Niere ins Gedächtnis zurückrufen, so wird Ihnen klar sein, daß wir 2 funktionell voneinander verschiedene Systeme in der Niere unterscheiden können:

1. das tubuläre System, bestehend aus den Harnkanälchen und
2. die in der Rinde gelegenen Gefäßknäuel, die Glomeruli.

Nun wissen wir auf Grund gemeinsamer Forschungen der Kliniker und pathologischen

Anatomen während des letzten Jahrzehntes, daß es doppelseitige Nierenerkrankungen gibt, die einmal ausschließlich oder jedenfalls vorwiegend das tubuläre System (und zwar in erster Linie die Tubuli contorti) und zweitens solche, die vorwiegend die Glomeruli krankhaft verändern. Weiterhin hat es sich gezeigt, daß die tubulären Veränderungen nicht entzündlicher sondern degenerativer Natur sind, die Veränderungen an den Glomeruli aber entzündlicher Art. Da wir nun gewohnt sind, mit dem Anhängsel „itis“ eine krankhafte Veränderung als eine entzündliche zu charakterisieren, war für die degenerativen also nicht entzündlichen tubulären Nierenerkrankungen die Bezeichnung „Nephritis“ nicht mehr gerechtfertigt, und es wurde daher für diese Gruppe der neutrale Ausdruck „Nephrose“ (oder auch Nephropathie) gewählt, für entzündliche Glomeruluserkrankungen dagegen die Bezeichnung „Nephritis“ und zwar, um gleichzeitig dem anatomischen Sitz der Veränderung gerecht zu werden, „Glomerulonephritis“ beibehalten. Wir haben demnach zunächst 2 Hauptgruppen der doppelseitigen Nierenerkrankungen zu unterscheiden:

1. die (degenerativen) Nephrosen (früher parenchymatöse Nephritiden),
2. die (entzündlichen) Glomerulonephritiden (früher interstitielle Nephritiden). Selbstverständlich kann daneben je nach dem Verlauf, besonders bei den Glomerulonephritiden, eine akute und eine chronische Form unterschieden werden, und es ist ferner lediglich Geschmacksache, ob man eine weitere Differenzierung in eine hydropische und anhydropische Form, je nach dem Vorhandensein oder Fehlen von Ödemen, vornimmt.

Eine solche Einteilung, die also den vorliegenden anatomischen Veränderungen gerecht werden soll, hat natürlich nur dann einen praktischen Wert, wenn sie bei Lebzeiten der Kranken möglich ist und zwar durch klinisch genau differenzierte Symptome, die bei der einen Form vorhanden sind und bei der andern fehlen. Wir werden gleich sehen, daß es in der Tat in der Mehrzahl der Fälle gelingt, schon klinisch die einzelnen Formen voneinander zu unterscheiden.

¹⁾ Fortbildungsvortrag.

Zunächst die Erkennung der Nephrosen. Sie bieten häufig schon ein charakteristisches Krankheitsbild dadurch, daß die Ödeme eventuell auch Höhlenhydrops oder wenigstens die Neigung zu Ödemen, „die Ödemereitschaft“ ganz im Vordergrund steht. Ödeme können nun zwar auch bei der Glomerulonephritis vorhanden sein, aber sie sind für diese doch bei weitem nicht so charakteristisch wie für die Nephrosen. Die Urinuntersuchung ergibt charakteristische Veränderungen: geringe Menge mit meist hohem spezifischen Gewicht, reichlich Eiweiß, im Sediment viel Zylinder, Epithelien, eventuell doppellichtbrechende (lipide) Substanzen, aber keine oder höchstens sehr spärliche Erythrocyten. Ein weiteres, sehr wichtiges und leicht feststellbares Symptom ist das Fehlen der Blutdrucksteigerung; es ist neben den anderen bereits besprochenen Symptomen geradezu ein charakteristisches Zeichen für die Nephrosen.

Bei den Glomerulonephritiden können, wie ich schon sagte, Ödeme vorhanden sein oder fehlen, sie sind also für diese Form der Nierenkrankung nichts Charakteristisches. Die Urinmenge ist wenigstens zu Beginn gleichfalls gering, das spezifische Gewicht aber nicht entsprechend erhöht. Die Urinuntersuchung ergibt Eiweißgehalt von wechselnder, meist aber nicht so erheblicher Menge wie bei den Nephrosen, im Sediment sind reichlich Zylinder, Leukocyten und — im Gegensatz zu den Nephrosen — reichlich Erythrocyten; bei sehr reichlichem Erythrocytengehalt ist die Blutbeimengung als Hämaturie schon äußerlich erkennbar. Auch hier nun wieder ein charakteristisches Verhalten des Blutdruckes: er ist erhöht. Der Erythrocytengehalt des Urins und die Blutdrucksteigerung können geradezu als die wesentlichsten und konstantesten Unterscheidungsmerkmale der Glomerulonephritiden von den Nephrosen angesehen werden.

Die Untersuchung des Augenhintergrundes zeigt unter Umständen die für Nephritis charakteristischen Veränderungen.

Jede klinische Einteilung von Krankheiten in ein fest umgrenztes Schema hat ihre Grenzen; nicht jeder Fall läßt sich ohne Zwang in das Schema einreihen, und so werden Sie in der Tat nicht ganz selten Fälle zu sehen bekommen, die weder in die eine noch in die andere Form sich ohne weiteres gruppieren lassen. Es kann z. B. bei einem Fall mit den sonst typischen Zeichen der Nephrose gelegentlich eine mäßige Steigerung des Blutdrucks vorhanden sein, oder aber es finden sich bei sonst charakteristischen Symptomen im Sediment mehr Erythrocyten, als es für die reine Form der Nephrose statthaft ist; es handelt sich hier um sog. „Mischformen“, bei denen also die Symptome beider Formen mehr oder weniger ausgeprägt vorhanden sind. Diese Mischformen beeinträchtigen nun aber den Wert der besprochenen Einteilung nicht; immer wird sich feststellen lassen, welche Symptome über-

wiegen, ob die für die Nephrosen oder die für die Glomerulonephritiden charakteristischen; es ist Geschmacksache, ob man in einem Fall beispielsweise von Glomerulonephritis mit hartnäckigem ganz im Vordergrund des Krankheitsbildes stehendem Ödem, von einer Glomerulonephritis mit „nephrotischem Einschlag“ oder allgemeiner von einer Mischform spricht. Hinsichtlich der Art der den Mischformen zugrunde liegenden anatomischen Veränderungen muß man sich vorstellen, daß beide Systeme, das tubuläre und das Glomerulussystem gleichzeitig befallen sind, das eine mehr, das andere weniger.

Ich darf hier übrigens nicht verhehlen, daß reine Nephrosen nicht gerade häufig sind; man kennt solche, die sich im zweiten Stadium der Lues einstellen. Auch die Schwangerschaftsniere in ihrer reinen Form, sofern es sich nicht um eine rezidivierende, schon vor der Gravidität vorhandene gewesene Glomerulonephritis handelt, gehört zu den Nephrosen, obwohl hier ein abweichendes Symptom, nämlich eine mäßige Steigerung des Blutdruckes häufig vorhanden ist. Nekrotisierende Nephrosen sind die Nierenerkrankungen nach Sublimat- und anderen Vergiftungen; das sonst für die Nephrosen typische Ödem fehlt hier aber oft. Eine Nephrose ist auch die amyloide Entartung der Niere. Die leichteste und auch häufigste Form der Nephrose sind manche febrile Albuminurien, bei denen es aber meist nicht bis zur Ödembildung kommt. Viel häufiger sind die Glomerulonephritiden. Hierher gehören, um nur einige Beispiele zu nennen, die Scharlachnephritis, die Nephritis nach Anginen, die Kriegs- oder Feldnephritis, die häufig einen nephrotischen Einschlag nämlich starke Neigung zur Ödembildung zeigte.

Ich komme nunmehr zur dritten und letzten Gruppe: den Schrumpfnieren. Ich habe sie als besondere Form abgetrennt, obwohl, wie ich bekennen muß, diese besondere Gruppierung etwas willkürlich ist, nämlich insofern, als die Schrumpfnieren doch nur teilweise eine besondere Nierenerkrankung darstellen; andere sind das Endstadium der chronischen Glomerulonephritis. Ich habe dem Rechnung getragen dadurch, daß ich die sekundäre und die genuine Schrumpfniere unterschieden habe.

Zunächst die sekundäre Schrumpfniere; sie ist, wie ich schon andeutete, das Endstadium der chronischen Glomerulonephritis, anatomisch charakterisiert durch zunehmende Verödung der Glomeruli (Verschmälerung der Rinde), Verbreiterung des interstitiellen Gewebes, das von Narbenzügen und kleinzelliger Infiltration erfüllt ist. Schließlich stellt sich auch eine mehr oder weniger ausgebreitete Arteriosklerose der mittleren Arterien ein. Durch die ungleichmäßige Schrumpfung kommt es zu dem bekannten Bild der kleinen Niere mit der höckrigen Oberfläche. Klinisch bietet die sekundäre Schrumpfniere charakteristische Symptome.

Zunächst die konstante Erhöhung des Blutdruckes. Blutdruckerhöhung berechtigt nun allerdings keineswegs zu der Diagnose einer Schrumpfniere oder einer Nierenerkrankung überhaupt; wenn aber bei einer deutlichen Steigerung des Blutdruckes sich im Urin Eiweiß, sei es auch nur in geringer Menge, Zylinder und besonders auch rote Blutkörperchen finden oder schließlich Veränderungen im Augenhintergrund, dann ist man berechtigt, die klinische Diagnose „sekundäre Schrumpfniere“ zu stellen und zwar mit um so größerer Sicherheit, je mehr Anhaltspunkte anamnestisch für das Vorhandensein einer früheren Nephritis oder auch nur eines Scharlachs vorhanden sind. Die Urinmenge ist dann meist reichlich, das spezifische Gewicht ziemlich niedrig, etwa um 1010, und bei dahingehenden Untersuchungen zeigt sich, daß die Schwankungen des spezifischen Gewichtes sehr gering sind, gleichgültig ob viel oder wenig Urin entleert wird, es ist, wie man sich ausdrückt, fixiert.

Schwieriger und zunächst jedenfalls nur vermutungsweise diagnostizierbar ist die genuine Schrumpfniere. Gemeinsam mit der sekundären Schrumpfniere und auch hier das konstanteste Symptom ist die Blutdrucksteigerung. Aber Erscheinungen von seiten der Nieren können zunächst ganz fehlen; allenfalls, aber keineswegs regelmäßig, findet sich etwas Eiweiß und im Sediment einige hyaline Zylinder, keine Erythrocyten. Im Augenhintergrund fehlen entzündliche Veränderungen. Es bleibt also als konstantes Symptom die Erhöhung des Blutdrucks. Nun berechtigt diese allein ja keineswegs zu der Diagnose „Schrumpfniere“; wenn aber über Jahre hinaus konstant eine Blutdruckerhöhung über 180 oder gar 200 besteht, so kann man damit rechnen, daß die Nierengefäße arteriosklerotisch verändert sind und daß als Folge dieser Veränderung Schrumpfungprozesse in der Niere einsetzen, die dann schließlich zur roten Granularniere führen. Viele Hypertoniker gehen aber zugrunde an Herzinsuffizienz oder Apoplexien, ehe die Nierenerkrankung zur Ausbildung gekommen ist.

Ich komme nun zur Therapie der verschiedenen, eben geschilderten Typen der doppelseitigen Nierenerkrankungen und zwar zunächst zur diätetischen Therapie, die ich ganz in den Vordergrund meiner Ausführungen stellen möchte, um am Schluß kurz auf die medikamentösen Maßnahmen einzugehen. Ziel der diätetischen Therapie ist, ganz allgemein gesagt, Schonung des erkrankten Organs, in diesem Falle also der Nieren. Sie haben nun gesehen, daß den verschiedenen Formen auch sehr verschiedene pathologisch-anatomische Veränderungen zugrunde liegen und es ist ohne weiteres einleuchtend, daß die funktionelle Schädigung der Nieren je nach dem Sitz der anatomischen Veränderung eine verschiedene sein wird. Schon daraus geht hervor, daß es eine für alle Nierenerkrankungen gültige Diät nicht geben kann und daß es bei-

spielsweise falsch ist, jeden Nierenkranken schematisch auf eine Milch- oder Milchbreikost zu setzen, wie das lange Zeit üblich war und auch heute noch stellenweise geschieht. Eine solche einseitige Kostform ist nicht nur nicht nützlich, sondern unter Umständen sogar schädlich, ganz abgesehen davon, daß sie dem Kranken häufig ganz unnötige Entbehrungen auferlegt. Das Rationellste ist es natürlich, wenn man durch Funktionsprüfungen feststellt, welche Störungen vorliegen, etwa hinsichtlich der Wasser- oder Kochsalzausscheidung oder schließlich der Ausscheidung der stickstoffhaltigen Schlacken, um nur die 3 wichtigsten Funktionen der Niere zu nennen. Nun ist es aber in der Praxis nicht immer möglich, solche Funktionsprüfungen anzustellen. Es ist daher nötig, die bei den einzelnen Formen vorhandenen Funktionsstörungen zu kennen, woraus sich dann von selbst die Grundsätze für unser diätetisches Handeln ergeben.

Um Wiederholungen zu vermeiden, gestatten Sie mir einige allgemeine Vorbemerkungen, auf die ich im weiteren Verlauf dann zurückgreifen kann. Unserer besonderen Kontrolle bedürfen im wesentlichen die Flüssigkeitsmengen, die Kochsalzzufuhr und schließlich die Eiweißzufuhr. Einschränkung der Flüssigkeitszufuhr ist immer angezeigt, wenn Störungen der Wasserausscheidung vorliegen; dabei spielen neben renalen auch extrarenale Einflüsse eine Rolle, es läßt sich im Einzelfall aber nicht immer entscheiden, welche Einflüsse überwiegen. Stärkere Beschränkung der Flüssigkeitszufuhr bedeutet immer auch Einschränkung der Nahrungszufuhr überhaupt, schon deswegen, weil die Eblust automatisch abnimmt. Es empfiehlt sich, 3 Formen der Flüssigkeitsbeschränkung zu unterscheiden, und zwar die I. Form, bei der die Flüssigkeit völlig entzogen wird; da während dieser Dursttage auch feste Nahrung nicht verabreicht wird, so bedeuten sie gleichzeitig auch Hungertage. Es ist selbstverständlich, daß solche Durst-Hungertage nur für eine kurze Frist, 1—3 Tage, durchführbar sind. II. Form: es wird so viel Flüssigkeit erlaubt, wie die Tagesurinmenge beträgt, wobei der Wassergehalt der festen oder breiigen Speisen nicht berechnet wird; unter Umständen sind also nur 200—300, unter Umständen aber auch mehr Kubikzentimeter erlaubt. III. Form: eine genaueste Kontrolle ist nicht nötig; es kommt im wesentlichen darauf an, eine übermäßige Flüssigkeitszufuhr zu verhindern, dem Durstgefühl kann aber nachgegeben werden. Die tägliche Flüssigkeitsmenge soll im allgemeinen dabei $1\frac{1}{2}$ l nicht überschreiten. Bestehen Zweifel über die erhaltene Fähigkeit der Nieren, Wasser auszuscheiden, so kann eventuell der Wasserversuch Aufschluß geben, vorausgesetzt allerdings, daß keine Ödeme oder keine Ödembereitschaft bestehen. Eigentliche Trinkkuren bei Nierenkranken, wie sie früher vielfach üblich waren, sind nur ganz ausnahmsweise und dann jedenfalls nur

kurzfristig angezeigt. Das für Nierenkranke geeignetste Getränk ist Wasser, dem Fruchtsäfte nach Belieben zugesetzt werden können. Die Verordnung von Mineralwässern ist unnötig, von stark alkalischen (wegen ihres Natrongehaltes) geradezu schädlich. Wenn das Verlangen darnach besteht, so können salzarme Wässer (Wildungen Georg-Victorquelle, Brückenaauer Wernarzer) in der erlaubten Menge gestattet werden; irgendeinen Einfluß auf das Nierenleiden haben sie aber nicht.

Störungen der Wasserausscheidung sind stets auch mit solchen der Kochsalzausscheidung vergesellschaftet, insofern als bei Wasseransammlungen im Organismus stets auch Kochsalz zurückgehalten wird. Flüssigkeitsbeschränkung macht also stets auch Beschränkung der Kochsalzzufuhr nötig. Man unterscheidet auch hier zweckmäßig verschiedene und zwar 4 Formen der Kochsalzbeschränkung. I. Form: völlige Entziehung des Kochsalzes; bei salzfreier Zubereitung der Kost kann man mit einem Na-Cl-Gehalt der Kost von 1,5—2,5 g rechnen. Brot muß bei dieser strengsten Form bei dem Bäcker salzfrei bestellt werden. Butter muß durch Auskneten in Wasser entsalzt werden. II. Form: die erlaubte Kochsalzmenge beträgt 5 g; bei ökonomischer Verwendung genügt diese Menge, um den Speisen den faden Geschmack zu nehmen. Es empfiehlt sich, auch bei dieser Form die Speisen salzfrei zubereiten zu lassen und die abgewogenen 5 g dem Kranken zur freien Verfügung zu stellen. III. Form: Die erlaubte Menge beträgt 10 g; sie können bereits in der Küche den Speisen zugesetzt werden. IV. Form: Die erlaubte Menge beträgt 15 g; hier genügt es im allgemeinen, wenn sehr salzhaltige Gerichte, wie gepökeltes oder geräuchertes Fleisch, Wurstwaren, marinierte Fische u. dgl. vermieden werden.

Eine kochsalzarme Kost bedeutet für den Kranken immer eine Entbehrung; die I. (strengste) Form ist überhaupt nur für kurze Zeit durchführbar. Ersatzmittel für Kochsalz haben nur unbedeutenden Wert, am ehesten noch das von Strauß empfohlene ameisensaure Natron, das in einer Tagesmenge bis zu 4 g erlaubt ist. Um so mehr muß die Küche dafür sorgen, daß die Speisen schmackhaft zubereitet werden. Es ist ein Irrtum, wenn man annimmt, daß eine kochsalzarme Kost überhaupt gewürzarm sein muß. Alle Pflanzenwürzstoffe sind erlaubt und sollen ausgiebig angewandt werden. Weiterhin sind erlaubt zum Würzen der Speisen Petersilie, Schnittlauch, Tomaten, Zitronensaft, auch Essig für Salate. Aus Karotten, Zwiebeln, Selleriewurzeln, Petersilie lassen sich schmackhafte Gewürze herstellen. Geriebener Parmesankäse gibt einen ausgezeichneten Würzstoff. Übrigens ist gegen kleine Mengen Fleischextrakt und Fleischbrühe auch nichts einzuwenden. Prinzipiell zu verbieten bei allen Nierenerkrankungen, gleichgültig welcher Art, sind dagegen die sog. scharfen Gewürze wie Pfeffer, Paprika, Senf.

Eine gewisse Kontrolle des Stickstoff- also des Eiweißgehaltes der Kost ist bei fast allen Nierenerkrankungen angezeigt, selbst bei solchen, bei denen eine nachweisbare Schädigung für die Ausscheidung N-haltiger Schlacken nicht besteht. Eiweißbeschränkung bedeutet zunächst Einschränkung des Fleischgenusses, aber auch der Milch, der Eier, der Käse; von den Gemüsen sind eiweißreich nur die Hülsenfrüchte: Erbsen, Linsen, Bohnen. Sie werden Kostformen kennen lernen, bei denen wir eiweißhaltige Nahrung ganz vermeiden; sie sind natürlich nur für kurze Zeit durchführbar. Mildere Formen der Eiweißbeschränkung sind solche, bei denen die Kost im wesentlichen aus Mehlen, Reis, Makkaroni, einigen Gelbeiern besteht. Auch Gemüsetage, oder Gemüse-Obsttage sind sehr eiweißarm. Gemüse- und Mehlspeisen werden bei einer eiweißarmen Nahrung immer ein Hauptbestandteil der Kost sein müssen, zu denen dann eiweißhaltige Zulagen als Nebenkost: wie Fleisch, Eier, Milch hinzugefügt werden.

Diese allgemeinen Ausführungen schließe ich mit der Bemerkung, daß diejenigen Nahrungstoffe, die die Nieren am allerwenigsten belasten, die Kohlehydrate und Fette sind; von ihren Stoffwechselprodukten wird die Kohlensäure ganz, das Wasser wenigstens zum Teil ohne Vermittlung der Nieren ausgeschieden. Nun zu den einzelnen Formen:

Die Nephrosen sind ein klassisches Beispiel für eine funktionelle Störung der Wasser- und Kochsalzausscheidung. Die Ödeme, mindestens die Ödemereitschaft geben den sichtbaren Ausdruck. Eine Funktionsstörung für die Ausscheidung der stickstoffhaltigen Schlacken des Eiweißstoffwechsels besteht an sich nicht, wie ja auch der Reststickstoff des Blutes bei den Nephrosen nicht erhöht ist. Oft ist aber, wenigstens im akuten Stadium, die Urinausscheidung so gering, dementsprechend auch eine Beschränkung der Flüssigkeitszufuhr in erheblichem Maße nötig, daß mit der Möglichkeit ungenügender Ausscheidung auch dieser Stoffe gerechnet werden muß.

Damit sind die Richtlinien für die Therapie gegeben: Wasser- und Salzarmut der Kost ist das erste Prinzip. Die erlaubte Flüssigkeitsmenge soll im allgemeinen die 24stündige Urinmenge nicht überschreiten: sie ist im Anfang also meist sehr gering. Die Art des Getränkes ist viel weniger wichtig wie die Menge; 1—2 Glas Wein sind erlaubt, Wasser mit Zitronensaft ist aber im allgemeinen den Kranken das liebste Getränk. Für die Kochsalzbeschränkung kann man sich etwa an folgende Regeln halten: zu Beginn, im akuten Stadium, I. Form der Salzbeschränkung, bei Besserung der Diurese II. Form, die ohne Schwierigkeit längere Zeit durchgeführt werden kann, vorausgesetzt, daß die Küche für schmackhafte Zubereitung unter Verwendung der erlaubten Gewürze sorgt. Auch die Eiweißzufuhr bedarf aus den bereits besprochenen Gründen einer gewissen Einschrän-

kung. Wir halten daran fest, zu Beginn, im akutesten Stadium, Fleisch und auch größere Mengen Milch aus der Kost ganz fortzulassen. Bei Besserung der Diurese erfolgen dann Zulagen mäßiger Mengen Fleisch (etwa 100 g, zubereitet), wobei es gleichgültig ist, ob weißes oder dunkles Fleisch gegeben wird.

Zusammenfassend läßt sich also sagen: Die Kost besteht im wesentlichen aus Mehlspeisen, Gemüse, die praktisch alle erlaubt sind inklusive der Spargel, Früchte, 2—3 Eigelb, salzreicher Butter, salzarmen Backwaren einschließlich der Konditorwaren. Als Zulagen zu dieser Hauptkost kommen dann Fleisch und Milch. Ein bis zwei eiweißarme Tage in der Woche können eingeschoben werden. Bei der Sublimatniere sei man mit der Eiweißverabreichung sehr vorsichtig; die fast ganz stockende Urinsekretion macht die Ausfuhr von Schlacken unmöglich, wie man dann ja auch bei der Sublimatniere eine Erhöhung des Reststickstoffes fast regelmäßig findet.

Bei der akuten Glomerulonephritis erstreckt sich die Funktionsstörung auf die Wasser-, Kochsalz- und N-Ausscheidung; bald steht die eine, bald die andere Störung mehr im Vordergrund, bei leichteren Fällen meist die Wasser- und Na-Cl-Ausscheidung.

Im akuten Stadium, beim Wachsen der Ödeme und Steigen des Blutdrucks kann versucht werden, durch 1 bis höchstens 3 Durst-Hungertage die Diurese in Gang und den Blutdruck zum Sinken zu bringen, eine Maßregel, die sich besonders bei der Kriegsnephritis gut bewährt hat. Oder man verordnet Zuckertage, bei denen für 2—5 Tage ausschließlich 200—300 g Zucker in etwa 1 l Wasser verabreicht werden; man kann auch diese beiden strengen Diätformen kombinieren, derart, daß man zu Beginn 1—2 Durst-Hungertage, im Anschluß daran 3 Zuckertage verordnet. Im weiteren Verlauf erfolgen Zulagen von im wesentlichen aus Kohlehydraten bestehenden Nahrungsmitteln, feinem Mehl als Brei, Reis, Früchten, salzfreien Backwaren, ungesalzener Butter; Milch wird nur als Zutat zu Breien erlaubt. Hinsichtlich ihres Na-Cl-Gehaltes entspricht eine solche Kost der I. (strengsten) Form der Kochsalzbeschränkung. Bei Besserung der Diurese wird zur II. Form mit 5 g NaCl Tagesmenge übergegangen, die längere Zeit beibehalten wird. Die erlaubte Trinkmenge richtet sich nach der Höhe der 24stündigen Urinmenge. Ob man versucht, die stockende Urinsekretion durch einen Wasserstoß, wobei morgens nüchtern 1—1½ l dünner Tee gegeben werden, in Gang zu bringen, ist Geschmacksache; zu einer Verallgemeinerung dieser Maßnahme können wir jedenfalls nicht raten. Bei zunehmender Besserung erfolgen weitere Zulagen durch Gemüse und schließlich von Fleisch (ca. 100 g, zubereitet); jetzt kann auch Milch, täglich ¼—½ l gestattet werden. Die Kochsalzbeschränkung bleibt noch längere Zeit bestehen, da die Fähigkeit der Niere, Kochsalz auszuschcheiden,

sich oft viel später wieder einstellt als die Fähigkeit zur Stickstoffausscheidung. 1—2 fleischnfreie Tage sollen auch hier für längere Zeit wöchentlich eingeschoben werden. Allmählich, aber sehr vorsichtig, erfolgt der Übergang zur freigewählten gemischten Kost. Das Verhalten des Blutdruckes und der Urinbefund sprechen hier das entscheidende Wort. Unter den chronischen Glomerulonephritiden gibt es Fälle, bei denen eine gröbere funktionelle Störung nicht besteht. Allenfalls zeigt die konstante mäßige Erhöhung des Blutdruckes und der Urinbefund, daß es zu einer völligen anatomischen Ausheilung nicht gekommen ist, aber eine Neigung zur Progredienz besteht nicht: „Heilung mit Defekt.“ In diesen Fällen braucht sich die Kost von der des Gesunden nur dadurch zu unterscheiden, daß ein Übermaß in jeder Beziehung hinsichtlich Trinkmenge, Kochsalz- und Eiweißzufuhr vermieden wird. Auch hier 1—2 fleischnfreie Tage in der Woche, schon aus erzieherischen Gründen, denn Gemüse und Früchte sollen in der Kost solcher Nephritiker immer reichlich vertreten sein; es ist Kunst des Arztes, den richtigen Weg zu finden, ohne den Kranken zu einem Hypochonder zu machen.

Bei anderen Fällen chronischer Nephritis besteht Neigung zur Progredienz, obwohl auch hier gröbere Funktionsstörungen fehlen können. Funktionsprüfungen decken mitunter aber doch schon Schädigungen auf, etwa derart, daß beim Wasser-versuch die Flüssigkeit verzögert ausgeschieden wird, oder ebenso eine Kochsalzzulage zu langsam eliminiert wird. Oder aber die Erhöhung des Reststickstoffes beweist eine mangelhafte Ausscheidung der N-haltigen Schlacken. Bei aller Rücksichtnahme auf die erkrankten Nieren sind aber bei der oft jahrelangen Dauer des Leidens sehr eingreifende Maßnahmen nicht angezeigt. Den Hauptbestandteil der Kost bilden zwar auch hier Gemüse, Früchte, Backwaren, Fette, aber mäßiger Fleischgenuß, etwa an 5 Tagen der Woche, kann gestattet werden und eine Kochsalzzufuhr von etwa 10 g ist gleichfalls gestattet. Stellt sich wie so häufig eine Herzinsuffizienz mit Ödembildung ein, so kann man versuchen, durch einige Milch- oder Milch-Obsttage, die Wasserretention zu beseitigen.

Noch ein kurzes Wort zur diätetischen Behandlung der Schrumpfnieren. Ich kann mich hier kurz fassen, denn für die sekundäre Schrumpfniere, die ja das Endstadium der chronischen Glomerulonephritis ist und ganz allmählich sich aus dieser entwickelt, gelten alle die Maßregeln, die wir bei der chronischen Glomerulonephritis kennen gelernt haben. Es ist ganz falsch, hier eine dauernd einseitige Kost zu verordnen, die doch auf die Dauer nicht durchführbar ist. Einschränkung der die Nieren in erster Linie belastenden Stoffe (Flüssigkeit, Kochsalz, Eiweiß) ist das führende Prinzip. Tritt Niereninsuffizienz mit den Erscheinungen der Urämie ein, so treten die gleich zu besprechenden Maßnahmen wie bei der Urämie in Kraft.

Bei der genuinen, primären Schrumpfniere sind Zeichen einer Niereninsuffizienz häufig auch durch Funktionsprüfungen nicht feststellbar. Daraus nun aber zu folgern, daß irgendwelche diätetischen Vorschriften überhaupt nicht nötig sind, wäre verfehlt; denn es kommt ja gerade auch hier darauf an, die Nieren möglichst lange Zeit funktions-tüchtig zu erhalten. Von diesem Gesichtspunkte aus sind Einschränkungen nötig; sie sollen aber nicht über das Notwendige hinausgehen, und es ist nicht nötig, den Lebensgenuß des Hypertonikers durch unnötig strenge Maßnahmen einzuschränken. Mäßigkeit in Essen und Trinken neben gesunder Lebensweise überhaupt ist der Hauptgrundsatz. Eine gewisse Einschränkung der Flüssigkeit ist mit Rücksicht auf das Herz, das überdies schon gegen den hohen Blutdruck anzukämpfen hat, nicht wegen mangelhafter Nierenfunktion angezeigt; das ist auch der Grund, weswegen man dem Hypertoniker Biergenuß wegen der Gefahr zu großer Flüssigkeitszufuhr am besten untersagt, aber es liegt keine Veranlassung vor, vernünftigen Kranken den Genuß mäßiger Mengen Weins grundsätzlich zu untersagen. Auch hinsichtlich der Salz- und Eiweißzufuhr genügen milde Vorschriften; manche Autoren legen auf Einschränkung dieser beiden Stoffe überhaupt keinen Wert. Wir selbst halten darauf, daß der Hypertoniker lernt, mit wenig Salz — etwa 10 g am Tage — und ohne scharfe Gewürze auszukommen und den Fleischgenuß einzuschränken, denn gerade unter diesen Kranken befinden sich viele, die übermäßigem Fleischgenuß huldigen.

Ein kurzes Wort noch über die Behandlung der Urämie. Ich spreche hier zunächst von der nicht eklamptischen Urämie, also dem Endausgang der chronischen Glomerulonephritis. Auf die verschiedenen Theorien ihrer Entstehungsursache gehe ich nicht ein; eines ist aber sicher: diese Urämie ist Folge einer Niereninsuffizienz. Wir müssen also versuchen, alle Stoffe fernzuhalten, die die Nieren belasten. Eine Beschränkung der Flüssigkeitszufuhr ist aber nicht ohne Bedenken, denn wir müssen ja versuchen, die mutmaßlichen Giftstoffe aus dem Organismus mit dem Urin zu entfernen. Aber von sonstigen Nahrungsstoffen werden wir nur solche geben, die in ihren Endprodukten einer extrarenalen Ausscheidung fähig sind; und hierher gehört der Zucker, den wir in der bereits erwähnten Form, 2—300 g in ca. 1 l Wasser als ausschließliche Nahrung dem Kranken zuführen. Auch Fruchtlimonaden sind erlaubt, die ohne Bedenken mit etwas Essig angesäuert werden können. Ist die dringendste Gefahr behoben, so erfolgen Zulagen in der besprochenen Weise: Mehle, Reis, Makkaroni, Früchte usw. Daneben müssen natürlich alle die bekannten Maßnahmen angewandt werden, von denen ich nur den Aderlaß und bei der eklamptischen Form neben dem Aderlaß die Lumbalpunktion erwähne. Die chronische Urämie, das Nierensiechtum, ist einer Behandlung nicht mehr zugänglich. Freilich

wird man auch hier durch eine eiweißarme Kohlenhydrat-Fettkost versuchen, die Katastrophe für einige Zeit aufzuhalten, aber es ist nicht richtig, durch allzustrenge Maßnahmen Kranken, die keine Zukunft mehr haben, den letzten Lebensgenuß zu rauben.

M. H.! Zum Schluß noch einige Worte über die medikamentöse Therapie. Ich hoffe in Ihrem Einverständnis zu handeln, wenn ich die Ihnen ja allen bekannten Maßnahmen übergehe, wie die Anwendung der Diuretika der Purinreihe, die Digitalistherapie bei beginnender Herzinsuffizienz und andere längst bekannte Maßnahmen. Ich greife also nur zwei Gebiete willkürlich heraus, bei denen medikamentöse Maßnahmen neben den diätetischen in erster Linie Anwendung finden. 1. die medikamentöse Bekämpfung des Ödems bei den Nephrosen, 2. die medikamentöse Therapie der Hypertonie, dem Vorstadium der genuinen Schrumpfniere.

Sie werden wohl alle gelegentlich die Erfahrung gemacht haben, wie wenig die Ödeme der Nephrotiker auf die üblichen Diuretika ansprechen; das wirksamste, das Novasurol, kann aber wegen der Nierenerkrankung nicht gegeben werden. In solchen Fällen ist ein Versuch mit Harnstoff angezeigt, den man in einer Tagesmenge von 30—50 g in Milch gibt. Man kann sehr gut die Harnstoffmedikation mit 2—3 Milchtagen, an denen nur 5 mal 200 g Milch gegeben werden, kombinieren, und kann dann ohne Bedenken den Harnstoff noch mehrere Wochen unabhängig von den Milchtagen weiternehmen lassen. Bei den Glomerulonephritiden, bei denen, wie Sie sahen, eine Störung der Stickstoffausscheidung vorliegt, ist die Anwendung des Harnstoffes als Diuretikum, natürlich nicht angezeigt. Nicht alle Nephrotiker reagieren auf Harnstoff; man kann dann versuchen, durch Thyreoidin (Merck) die Diurese in Gang zu bringen. Eine vorsichtige Anfangsdosierung ist angezeigt, ehe man die Tagesdosierung von 3 mal 0,1 erreicht. Schließlich gibt es Fälle, und leider nicht ganz wenige, bei denen jede Therapie scheitert; von Zeit zu Zeit erneute Versuche z. B. mit Harnstoff müssen dann gemacht werden.

Schließlich einige Bemerkungen über die Versuche, den erhöhten Blutdruck der Hypertoniker herabzudrücken. Es wäre von großem Gewinn, wenn dies mit einiger Regelmäßigkeit gelänge; vielleicht wäre es dann möglich, das Zustandekommen der genuinen Schrumpfniere zu verhüten, ganz abgesehen davon, daß die Kranken von ihren durch den erhöhten Blutdruck bedingten Beschwerden befreit würden. Leider sind wir noch weit entfernt, ein Sinken des Blutdruckes gesetzmäßig durch medikamentöse Maßnahmen zu erreichen. Aber wir verfügen doch über Mittel, die mitunter günstig und zwar nicht nur symptomatisch wirken; die gute Wirkung der Nitrite ist ja bekannt, z. B. des Kalium nitric. (1,2) in Verbindung mit Natr. nitros. 0,03 (+ Na. bic. 1,8).

Morgens nüchtern in 1 Glas Wasser langsam getrunken, wirkt es auf den Schwindel und den Kopfschmerz der Hypertoniker bisweilen ganz ausgezeichnet. Das Natr. nitros. kann auch, wie Lepehne an unserer Klinik zeigte, ohne Bedenken und mit gutem wenigstens symptomatischem Erfolge intravenös gegeben werden; man gibt von einer 2proz. Lösung alle paar Tage 1 cm. Die Anwendung des Papaverins ist theoretisch wohl begründet. Wir sind vielleicht noch zu zaghaft in der Dosierung (3 mal 0,04), und es ist möglich, daß es in größeren Dosen nachhaltigere Erfolge erzielen wird. Die generelle Anwendung des Jods bei Hypertonie entspricht wohl mehr einer alten Tradition wie tatsächlichen Erfolgen; ich würde jedenfalls raten, vor längerer Anwendung nachzuprüfen, ob eine probeweise gegebene Dosis (0,5 g) binnen 48 Std. mit dem Urin ausgeschieden ist, wie das bei gut funktionierenden Nieren der Fall sein soll. Die Probe läßt sich in 1 Min. ausführen. In allerletzter Zeit wurde ein Arterienpräparat „Animasa“ auf den Markt gebracht, mit der Angabe, es sei fähig, den Blutdruck herabzusetzen. Ich erwähne dieses Mittel nicht deswegen, um es zu propagieren, zumal ich die Theorie seiner Wirkungsweise für falsch halte. Ich muß aber sagen, daß bei ambulanter Anwendung in unserer Poliklinik das Präparat den Hypertonikern subjektiv Erleichterung brachte, objektiv ließ sich bisweilen eine Senkung des Blutdruckes bei längerem Gebrauch feststellen. Wie weit dies Wirkung des Präparates war, lasse ich dahingestellt.

M. H.! Ich bin am Schlusse meiner Ausführungen. Wegen ihrer Unvollständigkeit muß ich um Nachsicht bitten. Worauf es mir ankam, war, Ihnen zu zeigen, daß wir in diagnostischer Hinsicht auf dem Gebiete der doppelseitigen Nierenerkrankungen wesentlich weiter gekommen sind und daß diese Fortschritte in der Diagnostik nicht nur wissenschaftliches Interesse beanspruchen, sondern uns zweifellos auch in der Therapie der Nierenerkrankungen wesentlich gefördert haben. Wir können diesen Fortschritt als einen positiven Gewinn buchen, wenn wir uns auch die Unzulänglichkeit unserer Therapie nach wie vor eingestehen müssen; auch darüber habe ich Sie, glaube ich, nicht im Zweifel gelassen.

2. Über Tachykardie und ihre Behandlung¹⁾.

Von

Prof. Dr. **Hch. Winterberg** in Wien.

Mit 9 Abbildungen im Text.

Das Thema der Tachykardie und ihrer Behandlung im Rahmen Ihres Fortbildungskurses zu besprechen, scheint mir deshalb gerechtfertigt, weil die theoretischen Anschauungen über das

¹⁾ Vortrag, gehalten auf dem Internationalen Fortbildungskurs in Karlsbad.

Wesen vieler Tachykardieformen sich im Laufe der letzten Jahre in höchst interessanter und überraschender Weise geändert haben und weil auch in der Behandlung der Tachykardie durch die Entdeckung des Chinins als des wichtigsten, die Herzaktivität dämpfenden Herzmittels neue Wege erfolgreich beschritten worden sind.

Eine Definition des Begriffes der Tachykardie ist kaum notwendig, wenn wir das griechische Wort richtig mit Herzbeschleunigung oder Herzjagen und nicht mit dem gebräuchlichen Ausdruck Herzklopfen übersetzen. Herzklopfen, d. i. die Wahrnehmung der meist auch verstärkten Herzaktivität ist zwar gewöhnlich mit Tachykardie verbunden, aber mit ihr nicht identisch. Denn das Gefühl des Herzklopfens kann auch bei langsamer Herzaktivität entstehen und besonders die höchsten Grade von Herzbeschleunigung sind oft weniger von Herzklopfen, als von Beklemmungs- und Angstgefühlen begleitet.

Die Formen der Tachykardie.

Gewöhnlich werden die verschiedenen Formen der Tachykardie nach ihrem Ausgangspunkt in zwei Gruppen geschieden:

1. In die Sinus oder nomotopen Tachykardien,
2. In die heterotopen Tachykardien.

1. Die Sinustachykardien.

Die Sinustachykardien nehmen ihren Ausgangspunkt im sog. Keith-Flackschen Knoten, der die an der Einmündung der oberen Hohlvene in den rechten Vorhof gelegenen Reste des ursprünglichen Venensinus repräsentiert. Es ist jedoch nicht jede, von hier entspringende Tachykardie pathologisch. Wer von uns kennt nicht das Herzjagen nach größerer körperlicher Anstrengung oder bei heftiger Gemütsregung. Das sind durchaus physiologische Reaktionen, so lange Grad und Dauer der Tachykardie im richtigen Verhältnis zur auslösenden Ursache stehen.

Die pathologischen Formen der Sinustachykardie sind sehr verschiedener Art. Wir können sie der leichteren Übersichtlichkeit wegen folgendermaßen unterteilen:

1. In die Sinustachykardien kardialer Genese.
2. In die Sinustachykardien extrakardialer Genese.

Die Sinustachykardien kardialer Genese sind diejenigen, bei welchen die Herzbeschleunigung direkt vom neuromuskulären Gewebe des Sinusknotens ausgeht, ohne daß wir imstande wären, in allen Fällen weiter zu unterscheiden, ob primär das Nerven- oder das Muskelgewebe beteiligt ist. Dabei kann es sich sowohl um abnorme Erregbarkeit, als auch um abnorme Erregung des Sinusgewebes handeln. In die Gruppe der kardialen Tachykardie ist wahrscheinlich die Tachykardie nach vielen Genußmitteln, wie Kaffee, Tee, Nikotin, einzureihen. Ferner dürften hierher die Tachykardien bei Infektionskrankheiten gehören, insofern nicht schon die Fieberwärme die Herzbeschleunigung auslöst. Zu

erwähnen wäre unter den infektiös-toxischen Tachykardien in erster Linie die tuberkulo-toxische Tachykardie, deren Kenntnis so außerordentlich wichtig ist, weil sie oft genug das erste Symptom darstellt, welches die Kranken beunruhigt und zum Arzte führt. Das klassische Beispiel für die durch Produkte der inneren Sekretion hervorgerufene Sinusbeschleunigung, die Basedow-Tachykardie ist ebenfalls hier anzuschließen.

Von den extrakardial im zentralen Nervensystem psychisch oder reflektorisch ausgelösten Tachykardien ist die Unzahl der sog. nervösen Tachykardien, die Tachykardie émotionelle der Franzosen (Vaquez) und die mit der emotionellen so häufig verbundene orthostatische Tachykardie besonders hervorzuheben.

Die nähere Analyse der Sinustachykardie ist, von einigen leicht erkennbaren Formen abgesehen, wegen der fast unübersehbaren Möglichkeiten ihrer Entstehung eine besonders schwierige Aufgabe, deren Lösung uns hier nicht beschäftigen kann. Wir wollen uns deshalb mit den Sinustachykardien nur von dem für uns wichtigen differentialdiagnostischen Standpunkt aus befassen.

Einen gewissen Anhaltspunkt bei der Diagnose der Sinustachykardie gibt die Pulsfrequenz. In den meisten Fällen sind die Sinustachykardien nicht sehr hochgradig. Eine Pulsfrequenz von 90—120 ist die Regel. Aber auch Beschleunigungen von 140—160 p. M. und darüber können noch vom Sinusknoten ausgehen. Die Sinustachykardie fällt demnach in ihrer oberen Grenze mit den heterotopen Tachykardien zusammen. Es fragt sich deshalb, ob wir nicht in den Sinusreaktionen ein zuverlässiges Unterscheidungsmerkmal besitzen. Sie alle wissen, daß die normale, ungefähr 70 Schläge p. M. betragende Pulsfrequenz des Menschen nicht starr auf diesen Wert festgelegt ist, sondern daß sie vom zentralen Nervensystem aus beständig den wechselnden Erfordernissen des Lebens angepaßt wird. Dieser Regulierung dient vor allem die innige Verbindung des Sinusknotens mit den Hemmungs- und Beschleunigungsnerven, welche durch die sino-aurikulären Ganglien und durch das reich verzweigte Nervennetz vermittelt wird, das die Muskelfasern des Sinusknotens umspinnt. Von dem unaufhörlich tätigen Spiel dieser feinen Regulierungsmechanismen rühren die beständigen reflektorischen kleineren und größeren Frequenzstörungen her, die gerade die Sinusreizbildung auszeichnen und die ich in ihrer Gesamtheit als Sinusreaktionen bezeichnen möchte. Von diesen Sinusreaktionen sind für uns die folgenden vier von besonderer Wichtigkeit: 1. Die Atmungsreaktion, 2. die orthostatische Reaktion, 3. die Reaktion auf Vagusdruck, 4. die Arbeitsreaktion. Das Vorhandensein dieser eigentümlichen physiologischen Reaktionen in Fällen von Tachykardie, bzw. der Nachweis, daß die Reizbildung trotz ihrer Einstellung auf ein höheres Niveau den regulierenden Einflüssen der Herznerven unterliegt, gilt als das

sicherste Mittel zur Abgrenzung der Sinustachykardien.

Finden wir, daß der beschleunigte Herzschlag respiratorisch schwankt, oder daß die Höhe der Pulsfrequenz sich mit der Körperstellung ändert, daß Vagusdruck Verlangsamung hervorbringt, so können wir in der Tat fast sicher auf Sinustachykardie schließen. Ganz schablonenhaft darf man bei dieser Art der Prüfung allerdings nicht vorgehen, weil es Reaktionen auf Lagewechsel, auf Vagusdruck, ja sogar Atemreaktionen chronotroper Natur gibt, die zu Täuschungen Anlaß geben können. Ferner beweist das Fehlen der 3 genannten Sinusreaktionen weder etwas für noch gegen den Reizursprung im Keith-Flack-Knoten. Die respiratorische Arrhythmie und die Reaktion auf Lagewechsel gehen bei höheren Schlagfrequenzen fast immer verloren und die Wirkung des Vagusdruckes ist so inkonstant, daß nur sein positiver Ausschlag im Sinne von Frequenzverlangsamung verwertet werden kann. Der Tiefatmungsversuch mit Dauerinspiration, der überdies gewöhnlich unwillkürlich mit Valsalva verbunden wird, ist außerordentlich verwickelter Natur und auch bei heterotopen Tachykardien oft wirksam. Diagnostische Bedeutung kommt ihm deshalb nicht zu.

Die Arbeitsreaktion, welche wegen ihrer allgemeinen Anwendbarkeit besonders wichtig ist, gilt ebenfalls als verlässliches Kriterium des Sinusrhythmus, wenn sie zu einer weiteren, jedoch nicht sprungweisen, sondern im Verhältnis zur Arbeitsleistung abgestuften Frequenzsteigerung führt, die sich ebenso regelmäßig zurückbildet. Ich habe mich indessen wiederholt davon überzeugt, daß auch bei sicher außerhalb des Sinusknotens entspringenden Tachykardien die Frequenz durch Muskelarbeit sehr erheblich gesteigert werden kann. Allerdings ist zur Erreichung deutlicher Ausschläge eine stärkere körperliche Anstrengung notwendig, als bei der gewöhnlichen an sich weniger frequenten Sinustachykardie.

Zweifelhafte Fälle erfordern daher zur Feststellung des Ausgangspunktes der Tachykardie die graphische Registrierung, welche meist, aber doch nicht ausnahmslos zur sicheren Entscheidung führt.

Dies vorausgeschickt, möchte ich mich nun dem eigentlichen Thema meines heutigen Vortrages, der Besprechung der heterotopen Tachykardien zuwenden.

Wir unterscheiden drei Formen der heterotopen Tachykardie:

1. die paroxysmale Tachykardie im engeren Sinne,
2. das Vorhofflattern und
3. das Vorhofflimmern.

Die paroxysmale Tachykardie ist, wie der Name sagt, durch Anfälle von Herzjagen charakterisiert, die urplötzlich entstehen und ebenso unvermittelt mit einem Schläge enden. Besser als Worte zeigt diese Eigentümlichkeit das folgende

Bild. Nach 2 schon an und für sich etwas beschleunigten, aber sonst normalen Schlägen wird die Herzstätigkeit plötzlich stark beschleunigt, wobei sehr bald 195 Pulse p. M. gezählt werden können. Mit dem Auftreten der Tachykardie ändert sich vorübergehend das Ekg., indem an Stelle der normalen Ventrikelkomplexe vier atypische Ausschläge vom Charakter linksseitiger E.S. erscheinen. Dann gewinnt das K. Ekg. bei fortdauernder Tachykardie wieder den ursprünglichen Charakter. Es handelt sich um einen vom Vorhof ausgehenden Paroxysmus, was daraus zu erkennen ist, daß die Tachykardie mit einer vorzeitigen Vorhofsystole beginnt, deren P-Zacke den Anstieg der Nachschwankung bei + gerade noch wahrnehmbar entstellt. Die vier atypischen Kammerkomplexe sind sog. aberrante Kontraktionen, d. h. im Vorhof entspringende aber infolge funktioneller Störung abnorm übergeleitete Schläge.

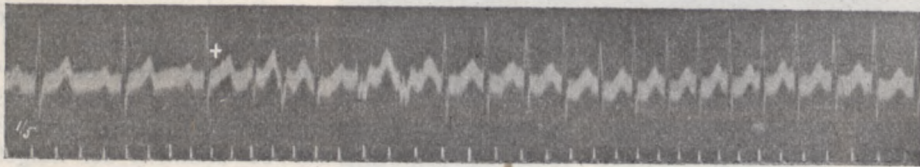


Fig. 1.

In anderen Fällen geht die Erregung vom Tawaraknoten oder auch von den Kammern aus. Wir unterscheiden danach eine aurikuläre, atrio-ventrikuläre und die verhältnismäßig seltene ventrikuläre Form der paroxysmalen Tachykardie.

Die paroxysmale Tachykardie wird von den Franzosen auch als *maladie de Bouveret* oder als Tachykardie totale bezeichnet, weil an der beschleunigten Schlagfolge das ganze Herz — Vorhöfe und Kammern — gleichmäßig beteiligt ist, im Gegensatz zum Vorhofflimmern und -flattern, bei denen die Vorhöfe in der Regel viel rascher schlagen als die Kammern.

Die Dauer der Paroxysmen ist auch bei denselben Individuen außerordentlich variabel. Von rudimentären, nur wenige Sekunden langen, bis zu Anfällen von minuten-, stunden- und tagelanger Dauer gibt es alle möglichen Übergänge. Es kommen aber auch Anfälle vor, die durch Wochen und Monate anhalten. Ihre Zugehörigkeit zur paroxysmalen Tachykardie geht daraus hervor, daß ihnen typische, kurz dauernde Anfälle von sonst gleichem Charakter vorangegangen sind oder nachfolgen und daß ihr Anfang und ihr schließliches Ende ebenso abrupt ist, wie das der eigentlichen Paroxysmen.

Die Schlagfrequenz der paroxysmalen Tachykardie ist im allgemeinen höher als die der Sinustachykardie und höher als beim Vorhofflattern und Vorhofflimmern. Sie bewegt sich zwischen 150—250, reicht also mit ihrer unteren Grenze in das Gebiet der Sinustachykardie sowie

des Flimmerns und Flatterns hinein und berührt sich auch mit ihren höheren Werten mit manchen Fällen von Flattern und Flimmern. Meist beträgt die Schlagfrequenz 180—200 und dieser Wert ist für die paroxysmale Tachykardie ziemlich charakteristisch. Zur Sicherung der Diagnose ist neben den anamnestischen Angaben, die uns über den jähen Beginn und das jähe Ende der Anfälle unterrichten, weiter auf die vollständige und unveränderliche Regelmäßigkeit der Herzschläge während des Anfalles zu achten. Die Sinusreaktionen fehlen, wie schon erwähnt wurde, gewöhnlich und weder die Atmung, noch die Körperstellung haben einen merklichen Einfluß auf Rhythmik und Frequenz der Herzschläge. Dagegen ist die Ansicht, daß auch stärkere körperliche Anstrengungen nichts an der Zahl der Herzschläge ändern, durchaus nicht allgemein zutreffend.

Das klinische Bild der paroxysmalen Tachykardie brauche ich wohl kaum genauer zu beschreiben. Es hängt im wesentlichen von der Dauer des Anfalles und von der Höhe der Beschleunigung ab. Bei mäßigen Graden von Tachykardie (150—170) können sich die Patienten relativ wohl fühlen, längere und schwerere Anfälle machen subjektive Beschwerden, wie Oppressions- und Angstgefühl, Schwindel, Kurzatmigkeit, Schmerzen in Herz- und Lebergegend, dazu treten dann objektive Symptome von mehr oder weniger ernster Bedeutung, wie Blässe, Dyspnoe, kalter Schweiß, Knöchelödeme und Leberschwellung. Schwere Anfälle können in dieser Weise auch tödlich verlaufen. Besonders gefährdet sind ältere Patienten und Herzranke. Im übrigen hängt die Bedeutung der Anfälle, neben ihrer Dauer in erster Linie von dem Grade der Beschleunigung ab. Das ist leicht verständlich, wenn Sie sich daran erinnern, daß die Zunahme der Schlagfrequenz fast gänzlich auf Kosten der Diastole erfolgt, also auf Kosten der dem rastlos schlagenden Herzen knapp genug zugemessenen Erholungszeit, in der es seine, bei jeder Systole, wie von keinem anderen Muskel rücksichtslos bis zur Lähmung verausgabten Kräfte wiederherstellen muß. Die Ruhepause dient aber dem Herzen nicht nur zur Sammlung seiner Kräfte, sie bedeutet durchaus kein dolce far niente, kein seeliges Vergessen an Arbeit und Pflicht. Das scheinbar untätige Organ nimmt in der Diastole neue Last auf, und wenn auch durch wunderbare Regulationseinrichtungen der Blut-

zufluß mit der Zunahme der Schlagfrequenz wächst, so gibt es doch eine Grenze, wo die Diastole zu kurz ist, um noch eine genügende Füllung zu ermöglichen. Nicht nur das Schlagvolum, sondern auch das geförderte Minutenvolum bleibt hinter dem Bedarf zurück und die Zirkulation leidet. Die Tachykardie kann schließlich soweit gehen, daß sie den weisen Sinn der Aufeinanderfolge von Vorhof- und Kammersystole ins Unnatürliche verkehrt. Ist nämlich die Tätigkeit des Herzens so überstürzt, daß die Systole

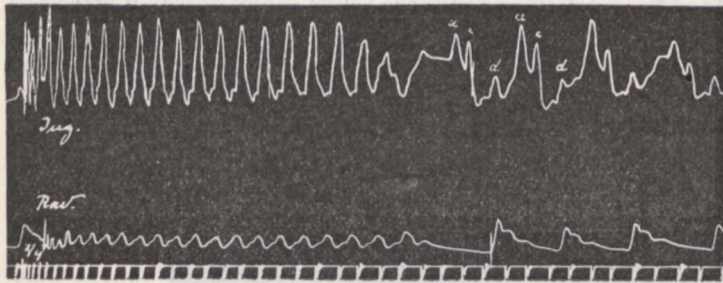


Fig. 2.

der Kammer noch nicht abgelaufen ist, wenn schon die nächste Vorhofkontraktion folgt, dann können die Vorhöfe bei ihrer Zusammenziehung ihr Blut nicht mehr in die noch verschlossenen Kammern drücken und werfen es in die Venen zurück. Es entsteht das so auffallende Bild der Vorhoffropfung, jenes hohe Aufpulsieren der Halsvenen, das die Zweckwidrigkeit des tachy-

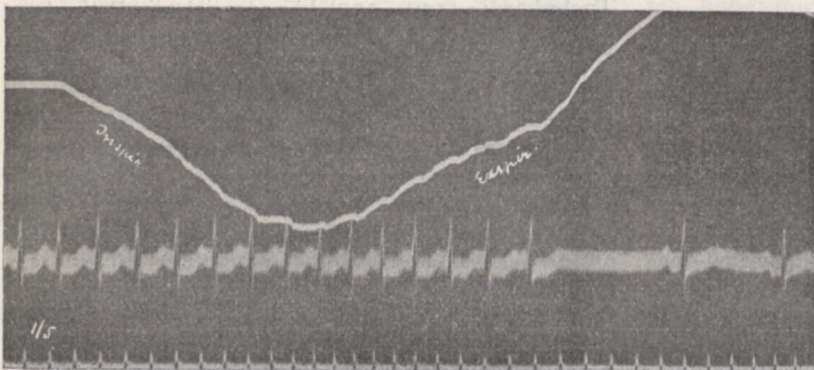


Fig. 3.

kardischen Mechanismus auf weite Distanz sichtbar verrät. Mit dem starken Pulsieren der Halsvenen und mit der stürmischen Herztätigkeit kontrastiert sehr auffällig der kleine oft kaum fühlbare Puls als Folge der schlechten Füllung des arteriellen Systems.

Fig. 2, in der das Ende eines tachykardischen Anfalles zu sehen ist, zeigt während des Herzjagens deutliche Pflropfungswellen, die in dem Momente verschwinden, wo der Anfall zu Ende ist. Mit dem Aufhören des Anfalles, der hier spontan erfolgt, wird gleichzeitig auch der Puls

wieder kräftig. Der Patient atmet, wie von einer drückenden Last befreit, auf und auch ernstere Symptome, wie Leberschwellung und Ödeme können sich in überraschend kurzer Zeit zurückbilden.

Was kann nun der Arzt tun, um diesen Szenenwechsel herbeizuführen, wie behandeln wir die paroxysmale Tachykardie?

Viele Patienten wenden gewisse Tricks an, um ihre Anfälle zu kupieren. Heftiges Pressen, Einhalten des Atems, tiefe Inspirationen, Zusammenkauern des Körpers, Rachenkitzel bis zum Erbrechen, sind häufig mit Erfolg angewendete Mittel.

In Fig. 3 ist z. B. zu sehen, wie ein Anfall durch tiefe Inspiration in wenigen Sekunden beendet wird.

Gewöhnlich sind aber diese Kunstgriffe nur im Beginne der Anfälle wirksam und der Arzt wird erst gerufen, wenn alles, was sonst geholfen hat, vergeblich geblieben ist. Es ist noch nicht lange her, da war die Rolle, die wir unter diesen Umständen am

Krankenbette gespielt haben, geradezu kläglich. Betruhe war so ziemlich der klügste Rat, den wir geben konnten. Aber gerade die unserer Hilfe am meisten bedürftigen Patienten lagen ohnedies schon zu Bett. Wir verordneten dann den Eisbeutel aufs Herz, leichte Diät, Abführmittel und manches andere „ut aliquid fieri videatur.“

In einigen Fällen gelang es durch Druck auf den Vagus, durch intravenöse Injektion von Digitalis, bzw. Strophanthin, Anfälle zu kupieren. Auch andere Mittel, z. B. das seinerzeit von mir empfohlene Phystostigmin lieferten gelegentliche Scheinerfolge. Trotzdem hatte Lewis noch vor kurzem recht, als er die Behandlung der paroxysmalen Tachykardie kurz und treffend mit den Worten „All remedies uncertain“ resumierte.

Dieser resignierte Standpunkt hat sich durch die Anwendung des Chinins in der Therapie der paroxysmalen

Tachykardie wesentlich geändert. Zu den ersten Fällen, bei denen ich diese Behandlung in Form der intravenösen Chinininjektion versuchte, gehört eine Patientin, die ungefähr alle 4 Wochen von tachykardischen Anfällen heimgesucht wurde, die manchmal kurz waren, aber manchmal stunden- und tagelang anhielten. Zu einem dieser Anfälle, der bereits 3 Tage gedauert hatte, pro consilio gerufen, entschloß ich mich wegen des schweren Zustandes — Herzdilatation, fliegender Puls, Leberschwellung und Ödeme — und nach einem vergeblichen Vagusdruckversuch zu intravenöser Injektion von 0,5 Chinin. Der Erfolg war durch-

schlagend. Die Injektion war kaum zu Ende, als ich bei der Auskultation des Herzens bemerkte, daß das eben noch in rasender Frequenz schlagende Herz plötzlich stille stand, um einen Moment später in verlangsamtem Tempo seine Tätigkeit wieder aufzunehmen. Ich hatte bei derselben Patientin in der Folge noch wiederholt Gelegenheit, Anfälle von gleicher und längerer Dauer in derselben Weise zu behandeln, immer mit dem gleichen Erfolge. Merkwürdig ist die Tatsache, daß die Wirkung fast augenblicklich eintritt, so daß es nur dann gelingt, den Übergang zum normalen Rhythmus festzuhalten, wenn man sofort nach Vollendung der Injektion mit der Registrierung beginnt.

Fig. 4 gibt in kurzen Ausschnitten den Verlauf eines Anfalles wieder, dessen durch intravenöse Injektion von 0,5 g Chinin herbeigeführtes Ende in dem mittleren Kurvenstück gut zu sehen ist. Die 3 Kopfkurven zeigen Venenpuls und Ekg. in Abl. I, II u. III vor der Injektion. Der Übergang zum Sinusrhythmus erfolgte plötzlich 34 Sek. nach der Injektion. Nach dem ersten Normalschlag, dem nur eine ganz kurze Pause vorangeht, kommt eine Kammer-Extrasystole und das nächste Kammer-Ekg. weicht von den übrigen ab, die [nun sämtlich normalen Sinusrhythmus von etwas höherer Frequenz aufweisen. Auch später blieb die Schlagzahl noch erhöht, während die Ekg. am folgenden Tage die normale Frequenz zeigen (Fußkurven).

Ein zweites Beispiel, in dem die Umschaltung zum Normalrhythmus ebenfalls durch intravenöse Injektion von 0,5 g Chinin herbeigeführt wird, ist in Fig. 5 dargestellt. Die Wirkung tritt hier erst nach 14 Minuten ein (Fig. 5b), weil die Einspritzung in den durch die festgebundene Ableitungselektrode etwas zusammengeschnürten Arm erfolgte. Die Umschaltung geht ganz glatt vonstatten, ohne daß eine wesentliche Pulsverlangsamung vorausgehen würde. In Fig. 5c, 7 Minuten nach der Injektion, ist der zurückgekehrte Sinusrhythmus immer noch etwas beschleunigt (100) und durch eine Vorhof-E.S. gestört.

Bei der ventrikulären Form der paroxysmalen Tachykardie ist das Chinin nicht weniger wirksam. Auch hier tritt der Effekt wenige Sekunden nach der Einspritzung ein und das ist überhaupt das gewöhnliche. Entweder fast augenblicklicher oder gar kein Erfolg.

Das Ausbleiben der Wirkung ist höchstwahrscheinlich immer eine Folge ungenügender Dosierung. Doch liegt die Sache so, daß man nicht in allen Fällen ausreichende Dosen geben kann. Denn es darf nicht vergessen werden, daß das Chinin ein lähmendes und nicht von allen

in gleicher Weise toleriertes Gift ist. Das „*primum non nocere*“ zwingt uns, vorsichtig zu sein, solange wir die individuelle Toleranz nicht erprobt haben. Selbst an der Klinik, geschweige denn in der Privatpraxis, überschreite ich bei der ersten Injektion nicht leicht die Dosis von 0,5 g, es sei denn bei sehr robusten Männern. Erst wenn diese Dosis zwar wirkungslos geblieben, aber sonst anstandslos vertragen worden ist, gebe ich

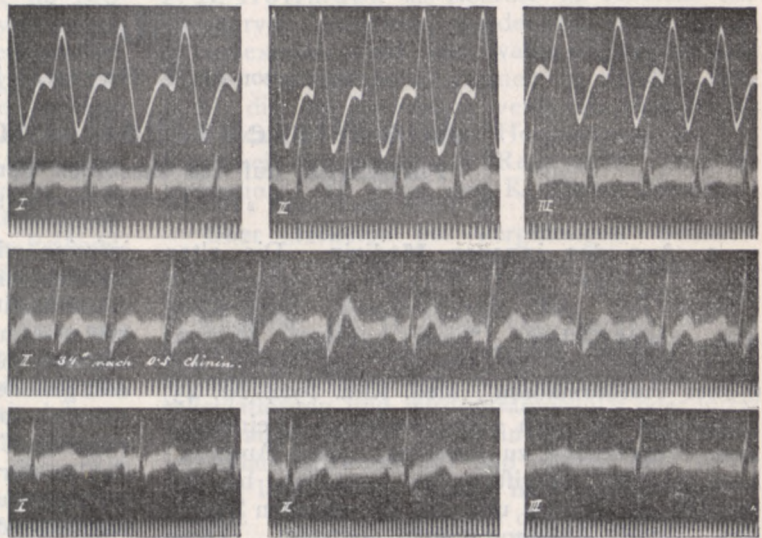


Fig. 4.

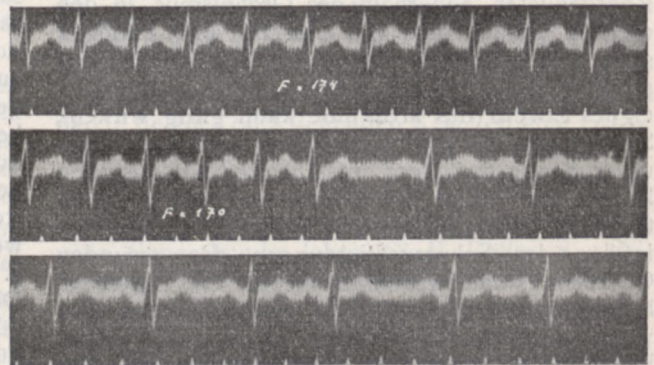


Fig. 5.

unter Umständen noch am selben Tage größere Mengen. Wie sehr es auf die Dosierung ankommt, lehrt z. B. folgende Beobachtung: Ein kräftiger Patient, mittleren Alters, von Beruf Kellermeister, kommt wegen eines Anfalles von Herzklopfen in die Herzambulanz, mit der Angabe, daß der Anfall vor 5 Tagen im Anschlusse an das berufsmäßige Kosten von Weinproben entstanden sei. Es wird eine paroxysmale Vorhofftachykardie festgestellt und 0,5 Chinin ohne jeden Erfolg injiziert. Der Patient wird in die Klinik aufgenommen. Der Anfall dauert mit unverminderter Stärke noch abends weiter. Nachdem die erste Chinindosis ohne Nachwirkung gut ver-

tragen worden war, wird eine zweite Injektion von 0,75 Chinin appliziert, diesmal mit sofortigem Erfolg. Dem Patienten wurde empfohlen, um weitere Anfälle zu vermeiden, die exzessive Ausübung seines Berufes zu unterlassen. Trotzdem kam er immer wieder mit neuen Paroxysmen, die durch das „Einatmen des Weindunstes“ im Keller entstanden waren. Es wurde nun jedesmal

von vornherein ein ganzes Gramm Chinin injiziert und auf diese Weise jeder Anfall kupiert. Nicht immer läßt sich aber die Chinindosis bis zum Erzwingen des Erfolges steigern. Das Auftreten der bekannten Intoxikationserscheinungen, wie Schwindel, Ohrensausen oder anderer bedenklicher Symptome verbietet natürlich jeden solchen Versuch. (Schluß folgt.)

II.

Redigiert von Dr. E. Hayward in Berlin.

Aus Wissenschaft und Praxis.

Fortschritte auf den einzelnen Sondergebieten.

Es finden abwechselnd sämtliche Sonderfächer Berücksichtigung.

1. **Aus der inneren Medizin.** Die alten von Jaksch und Martius aufgestellten Einteilungen der Autotoxikosen entsprechen dem gegenwärtigen Stande unseres Wissens nicht mehr, es ist jedoch, wie Pribram („Über Autotoxikosen“, Med. Klin. 1924 Nr. 43) ausführt, heute noch nicht möglich, eine einwandfreie Gruppierung zu schaffen. Unter Autotoxikose ist eine Vergiftung zu verstehen, bei der das Gift im Körper und aus körperlichen Stoffen bzw. ihren Abbauprodukten entsteht. Diese Autotoxikose kann trotzdem exogen bedingt sein, d. h. die eigentliche Ursache liegt, wie beim sog. Röntgenkater, außerhalb des Organismus, in den meisten Fällen wird die Ursache aber endogen sein. Es entstehen hierbei aus den an sich ungiftigen Stoffen Kohlehydrat, Fett und körpereigenes Eiweiß (das artfremde kann giftig wirken), Substanzen, die eine Giftwirkung ausüben. Auch unter den in der Norm entstehenden Abbaustoffen kennen wir solche mit Giftwirkung, wie die Peptone, die Harnkolloide, die Fettsäuren, die aber infolge der Schutzvorrichtungen des gesunden Organismus nicht schädlich wirken. Das Zustandekommen der Autotoxikation ist gerade bei den wichtigsten Selbstvergiftungen nicht völlig geklärt. Beim Coma diabeticum z. B. wird meist angenommen, daß durch Störung der Fettverbrennung abnorm saure Produkte entstehen, daß also eine Azidose das Wesen des Comas bedinge. Demgegenüber sieht P. in dem Coma eine Eiweißzerfallstoxikose, bedingt durch Störung des Eiweißstoffwechsels, neben der die Anhäufung von Azetonkörpern einhergeht. Diese Theorie erklärt auch das Auftreten des Comas beim schweren Diabetes, infolge einer Pneumonie, einer Operation, einer Magendarmkrankung, d. h. Zuständen, bei denen zu den schon vorhandenen noch abnorme Eiweißabbauprodukte hinzukommen. Auch erklärt diese Annahme die Wirkung der empirisch bei drohendem Coma empfohlenen Behandlung: Wenig Eiweiß, viel Kohlehydrate (Zuckerinfusion), während die gegen die Azidose geübte Behandlung: Soda-

infusion wirkungslos ist. — Analog ist das Zustandekommen der Urämie, was auch die klinische Ähnlichkeit beider Krankheitsbilder erklärt. Auch hier nicht nur Retention von Stoffwechselprodukten, sondern auch abnormer Eiweißzerfall, auch hier die gleiche Therapie. Ähnlich liegen die Verhältnisse bei der Cholämie, die nicht durch das ungiftige Cholesterin bedingt ist, sondern auf das Fehlen der entgiftenden Rolle der Leber bezogen werden muß. Beachtung verdient die von P. und Klein bei der Cholämie festgestellte Hypoglykämie, die die von anderer Seite empfohlene Zuckerinfusion angebracht erscheinen läßt. Im Gegensatz zu den bisher behandelten Störungen handelt es sich bei der Gicht wohl um eine reine Retentionstoxikose. Echte Autotoxikosen entstehen auch bei Störungen der inneren Sekretion, z. B. bei Basedowscher Krankheit und Tetanie, ebenso bei den Infektionskrankheiten, da letzten Endes durch die Bakterientoxine das Körpereiwweiß angegriffen wird. Auf Grund dieser Erwägungen stellt P. 4 Gruppen von Autotoxikosen auf: 1. Eiweißabbauvergiftungen, 2. enterogene Toxikosen, 3. Retentionstoxikosen, 4. endokrine Toxikosen. Die Therapie ergibt sich nach dem Gesagten von selbst: Bei 1 und 2 eiweißarme Kost, daneben Zufuhr von Kohlehydraten bei 1, bzw. Giftbindung und Eliminierung bei 2, Vermeidung der *Materia peccans* und Förderung der Eliminierung bei 3, ätiologische operative bzw. Organtherapie bei 4.

Daß bei der Endokarditis, besonders auch bei der jetzt häufiger auftretenden Endokarditis lenta verhältnismäßig oft das Gehirn beteiligt ist, wurde bisher wenig beachtet. Flater („Endokarditis und Gehirn, Klin. Wochenschr. 1924 Nr. 46) hat am Stettiner Krankenhaus klinisch in fast 50 Proz., anatomisch in mehr als 50 Proz. Hirnveränderungen nachweisen können. Abgesehen von den echten Meningitiden handelt es sich besonders um Aneurysmen, die durch Platzen zu schweren Erscheinungen führen. Diese schon früher (durch Ponfik u. a.) bekannte Tatsache ist später wieder fast vollständig in Vergessenheit geraten. So liegt

auch dem von Strümpell beschriebenen Krankheitsbild der Polyencephalitis acuta oft eine Endokarditis zugrunde. Nicht selten kann ein Hirnaneurysma das erste sichtbare Krankheitszeichen sein. Die Diagnose ist oft nicht leicht. Bisweilen deutet ein eigenartig schubweiser Verlauf mit schweren meningitischen Symptomen und getrübttem xanthochromen Liquor darauf hin, wofür F. folgenden Fall anführt: 1920 Aortenvitium. 1923 im März linksseitige Hemiplegie, im September Fieber mit meningitischen Symptomen, im Dezember Krämpfe in den rechtsseitigen Extremitäten bei Bewußtlosigkeit und engen starren Pupillen; Exitus. Die Sektion zeigte multiple Aneurysmen mit älteren und frischeren Blutungen. Zu beachten ist, daß in diesen Fällen wiederholt die WaR. stark positiv gefunden worden ist, ohne daß Anzeichen von Lues vorlagen. Pathologisch-anatomisch sind fast regelmäßig an den Präkapillaren Veränderungen festzustellen, besonders Leukozytenansammlungen. Bei anderen Infektionskrankheiten, außer bei Grippe, sind diese von Lemcke genauer studierten Veränderungen selten. Sie bedingen vorübergehende Lähmungen, Benommenheit, auch Aphasie, andererseits können aber auch stärkste derartige Prozesse ohne klinische Erscheinungen verlaufen. Wir müssen danach in der Endokarditis nicht, wie der Name sagt, eine Krankheit sehen, die zunächst und ausschließlich das Endokard befällt und nur sekundär und metastatisch andere Organe beteiligt, sondern ein Leiden, das primär das gesamte Gefäßsystem angreift, wobei außer Endokard und Niere das Gehirn besonders gefährdet ist.

Wiederholt sind bei dyspnoischen Zuständen verschiedener Ätiologie auch Hypophysenextrakte angewendet worden. Über die Art ihrer Einwirkung besteht jedoch noch keine einheitliche Auffassung. F. Brunn-Wien (Zur Wirkung der Hypophysenextrakte auf einige Formen von Dyspnoe, Med. Klin. 1924 Nr. 43) hat bei einer großen Zahl von Kranken mit Dyspnoe Pituglandol, Hypophysin und andere Präparate meist intravenös gegeben. Die Wirkung war nicht einheitlich wie bei Morphium, sie trat hauptsächlich in 2 Formen auf: bei der ersten Gruppe hört die Dyspnoe sofort auf. Die Atmung wird weniger tief und frequent. Dies zeigte sich u. a. bei Asthma bronchiale und Asthma cardiale, aber auch beim Emphysem, sowie, wenn auch in geringerem Grad, bei Herzfehlern. Bei der 2. Gruppe tritt subjektive Erleichterung ein ohne Änderung des Atemtypus, also ähnlich der Morphiumwirkung. Wie ist die Einwirkung der Hypophysenpräparate zu erklären? An Lösung eines Krampfes z. B. beim Asthma bronchiale kann man kaum denken, da das Hypophysin nicht wie das Adrenalin erweiternd, sondern verengernd auf die Bronchialmuskeln wirkt. Es ist als Analogon zu Tierexperimenten wahrscheinlicher, daß das Hypophysin auf die Gefäße des Zentralnervensystems einwirkt. Beachtenswert ist, daß beim

Asthma bronchiale bald die peripher angreifenden krampflösenden Mittel wie Adrenalin, Atropin, Koffein und Papaverin wirken, bald Hypophysin allein bzw. das Asthmolysin, das eine Kombination von Adrenalin mit Hypophysin darstellt. Ähnlich den Fällen von Asthma bronchiale, die eine Neurose im Bereiche der Respirationsnerven darstellen können, liegen die Dinge bei nicht wenigen Fällen von Asthma cardiale, das analog von F. A. Hoffmann als Neurose im Bereiche der Herznerven bezeichnet worden ist. Das Hypophysinextrakt wirkt hier wahrscheinlich in der Weise, daß es Gefäßspasmen in cerebro löst, durch die die Zirkulation verändert worden ist, und zwar im Sinne einer Herabsetzung der Erregbarkeit der Zentren für Respiration und Blutbewegung. H. Rosin und K. Kroner (Berlin).

Über „Hexeton bei Vergiftungen“ berichtet Spengler aus der medizinischen Abteilung des Sofienspitals in Wien in der Wiener med. Wochenschr. Nr. 31 1924. Das Hexeton ist bekanntlich eine Lösung einer dem Kampfer nahestehenden Verbindung in wässriger Natrium-salicylatlösung und wird intramuskulär oder intravenös angewendet. Es ist in 10proz. (für intramuskuläre Anwendung) und 1proz. (für intravenöse Injektionen) Lösung in Ampullen im Gebrauch. Die Wirkung ist der des Kampfers analog und erstreckt sich auf die Zirkulation und Atmung (Steigerung der Atemfrequenz und Vermehrung des Atemvolumens). In 4 Fällen schwerer Vergiftung mit Lysol, Leuchtgas, Veronal-Morphium erwies sich das Mittel als ein schnell und sicher wirkendes Analeptikum. Nach intravenöser Injektion von 1 ccm der 1proz. Lösung trat bei den in tiefem Coma liegenden Kranken eine rasche Wiederkehr des Bewusstseins und der Reflexe ein. Christansen (Berlin).

Van der Scheer (Nederlandsch Tijdschrift voor Geneeskunde Jahrg. 68 II. Hälfte S. 1468) macht auf Ähnlichkeiten aufmerksam, die zwischen perniziöser Anämie und Aphthae tropicae bestehen und bespricht mehrere derartige Fälle. Das Blutbild kann ganz dasselbe sein, und die Erscheinungen der perniziösen Anämie können bei tropischen Aphthen sich sekundär entwickeln, werden aber — wie die Krankheit selbst — sehr oft durch zweckmäßig gewählte diätetische Behandlung wieder beseitigt. Die Aphthen können — was wenig bekannt — eine der ersten Erscheinungen bei perniziöser Anämie sein. Aphthae tropicae sind nach v. d. Sch. jedenfalls keine Infektionskrankheit, wie vielfach angenommen wird, sondern beruhen auf einer nicht näher bekannten Stoffwechselstörung.

Die bis jetzt gebräuchlichen Apparate für Hochfrequenz — also auch Diathermie — bringen gedämpfte Schwingungen hervor, deren Nachteile für richtige Dosierung Reyners (Nederlandsch Tijdschrift voor Geneeskunde Jahrg. 68 II. Hälfte

S. 1600) auseinandersetzt. Bei seiner neuen Methode fällt die Funkenstrecke ganz fort, es wird ein sog. Triodesystem (aus der Radiotelegraphie) angewendet, wodurch ungedämpfte Schwingungen erzielt werden und gleichbleibende Amplituden entstehen. R. berichtet über überzeugende Erfolge mit seiner Diathermiebehandlung bei Rheumatismen und Ischias. Bei Gonorrhöe wurden — durch ein besonderes, nur äußerlich angelegtes Elektrodensystem — vielfach sehr gute Erfolge erzielt. Temperatur 42—44° C. Auch Epididymitis wurde schnell geheilt.

Milchpulver, besonders das aus Magermilch hergestellte, hat nach Graanboom (Nederlandsch Tijdschrift voor Geneeskunde Jahrg. 68 II. Hälfte S. 892) gegenüber kondensierter Milch den Vorzug des geringen Gewichtes, bequemer Verpackung, verhältnismäßig geringen Preises. Es ist lange haltbar, frei von pathogenen Mikroorganismen. Dagegen scheint es bedenklich, es allein — nach Auflösung in Wasser — als Milch gebrauchen zu lassen, da bei Tierexperimenten das Entstehen von Skorbut festgestellt ist. G. hat von solchem Milchpulver eine Mischung mit undextriniertem Reismehl herstellen lassen, und diese Mischung verwendet er an Stelle der gewöhnlichen Kindermehle als Zusatz zu verdünnter Milch.

Woltering und Hulk (Nederlandsch Tijdschrift voor Geneeskunde Jahrg. 68 II. Hälfte S. 1096) beschreiben den ersten in Holland beobachteten Fall von Kala-Azar (der durch *Leishmania donovani* verursachten Krankheit). Ein Marinesoldat, der vor über einem Jahr in China erkrankt und wiederholt auf Dysenterie und Malaria ohne Erfolg behandelt war, zeigte bei der Aufnahme ins Lazarett hauptsächlich starke Leber- und Milzvergrößerung. Abends leichte Temperaturerhöhung. Im Urin hin und wieder etwas Eiweiß, immer deutliche Urobilinreaktion. Starke Lymphocytose, mäßige Eosinopenie, hyperchrome Anämie. Bilirubingehalt des Blutes subnormal. Keine Lues. Die Kachexie war sehr gering. Wiederholte Blutuntersuchung lieferte keine Leishmanien. Leberzirrhose, Morbus Banti und verschiedene andere Erkrankungen waren auszuschließen. Erst durch Milzpunktion wurden Präparate gewonnen, in denen *Leishmania donovani* zu finden war. Da sich Antimon in der Kala-Azarthherapie schon bewährt hatte, erhielt Patient intravenöse Injektionen von Stibenyl, in etwa 3 Monaten 7,2 g, danach viele Monate Tartarus stibiatus, im ganzen 7,4 g. Völlige Heilung.

V. Lehmann (Steglitz).

2. Aus der Chirurgie. Über den parietalen inspiratorischen Ventilpneumothorax schreiben M. Meyer, K. Nather und A. Ochsner in der Deutsch. Zeitschr. f. Chir. Bd. 188, Heft 1. u. 2: Unter dem Begriff Pneumothorax versteht man

den Zustand der Ansammlung von Luft oder Gas zwischen den Pleurablättern. Man unterscheidet hierbei, je nachdem sich das Loch in der Lungenpleura oder in der Brustwand befindet, den viszeralen und den parietalen Pneumothorax. Nach der Funktion des Pneumothorax unterscheidet man einen inspiratorischen und expiratorischen Pneumothorax, je nachdem ob die Luft bei der Inspiration oder Expiration in den Pleuraspalt eintritt. Endlich unterscheiden wir einen offenen oder geschlossenen Pneumothorax, je nachdem ob die Öffnung dauernd offen bleibt oder sich inzwischen geschlossen hat. Hierbei ist zu bemerken, daß auch ein offener Pneumothorax sich für eine gewisse Zeit, oft nur wenige Atemzüge, schließen kann. Das kann davon abhängig sein, ob der Weg der Verbindung ein gerader oder geschlängelter ist. Öffnet sich das Loch bei der Inspiration und schließt es sich bei der Expiration, so liegt ein Ventilpneumothorax vor. Auch das Umgekehrte, in Form des expiratorischen viszeralen Ventilpneumothorax kommt vor. Für die Entstehung eines Ventilpneumothorax gibt es eine Reihe von Ursachen. Diese sind einmal in dem Durchbruch einer Kaverne zu suchen, dann durch eine Punktion des Pleuraraums, bei der gleichzeitig die Lunge mitangestochen wurde. Selten wird er bei dem Durchbruch einer Lungengangrän oder eines Lungenabszesses gefunden. Hier kommt es meist zu einem offenen Pneumothorax, der sich erst später wieder schließt. Endlich muß der Pneumothorax durch das Platzen einer Emphysemlase erwähnt werden. Bei Verletzungen durch Stich oder dergleichen ist der Spannungspneumothorax sehr selten, da hier meist die Verletzung einen geradlinigen Gang hervorruft. Dagegen gibt es einen parietalen inspiratorischen Ventilpneumothorax bei Operationen in Mediastinum, welchen die Verff. mehrfach gesehen haben und dessen Kenntnis von großer praktischer Bedeutung ist. Auch bei operativen Eingriffen in der Nähe der oberen und unteren Thoraxapertur kann er sich ereignen. Charakteristisch für den Spannungspneumothorax ist die zunehmende Dyspnoe und das schnelle Herabgehen der Pulzfrequenz und das Sinken des Blutdrucks. Tritt ein derartiges Ereignis während einer Operation ein, so wird meist entweder eine Luftembolie angenommen oder wenn man an eine Verletzung der Pleura denkt, so wird die Diagnose auf eine Bildung eines offenen Pneumothorax gestellt. Mit der Diagnose eines offenen Pneumothorax wird sofort die entsprechende Therapie in Gestalt des Überdrucks eingeleitet, um die vermeintlich kollabierte Lunge schnell zur Entfaltung zu bringen. Hiermit wird aber gerade das Gegenteil von dem erreicht, was beabsichtigt ist, denn es wird dadurch die Lunge zwischen Pneumothorax und Überdruck gepreßt. Die Verff. haben an der Sauerbruchschen Klinik im letzten Jahre dieses Ereignis in fünf Fällen gesehen und den Hergang seiner Entstehung genau studieren

können. Auch wurde das Ergebnis der klinischen Befunde am Tier nachgeprüft. Es gelang so, das oben beschriebene Krankheitsbild genau festzustellen und entsprechende Gegenmaßnahmen zu ergreifen, die dann auch von Erfolg begleitet waren. Diese bestehen darin, daß man den entstandenen Pneumothorax durch einen entsprechenden mit einem Ventil versehenen Trokar absaugt. Das Ventil ist derart konstruiert, daß es bei der Expiration die Luft austreten läßt, aber ein Wiedereintreten der Luft bei der Inspiration verhindert. Das Instrument hat sich bei seiner Anwendung in den entsprechenden Fällen sehr gut bewährt.

Hayward (Berlin).

Über „Tutokain ein neues Anästhetikum“ berichtet R. Teichert aus der chirurgischen Universitätsklinik zu Königsberg (Dir. Prof. Dr. Kirschner) in der Münch. med. Wochenschr. Nr. 32 1924. Das Präparat ist das Chlorhydrat einer Base und bildet feine, weiße, in Wasser leichtlösliche Nadeln. Die Lösung ist haltbar und wird durch Kochen nicht zersetzt. Die Giftigkeit des Mittels liegt zwischen der des Kokains und Novokains, da das Tutokain aber schnell entgiftet wird, tritt eine Kumulation gewöhnlich nicht ein. In seiner Wirksamkeit steht es den anderen Anästhetika nicht nach und hat vielleicht wegen seiner Haltbarkeit und Sterilisierbarkeit vor ihnen gewisse Vorzüge. Das Tutokain ist sowohl für die Lokalanästhesie, Oberflächen- und Lumbalanästhesie, als auch zur Cystoskopie geeignet. Zur Lokalanästhesie werden 0,2proz. Lösungen verwendet (es genügen schon $\frac{1}{8}$ proz. Lösungen, es empfiehlt sich aber der Sicherheit wegen 0,2proz. anzuwenden), die bis zu 125 ccm injiziert werden können. Die Anästhesie tritt sofort ein und dauert bis zu 5 Stunden. Für die Lumbalanästhesie braucht man 3 ccm $1\frac{1}{2}$ proz. Lösung, für die Cystoskopie 30—40 ccm einer 1proz. Lösung. Da ohne Zusatz von Suprarenin die Wirkung des Tutokains stark verliert, ist ein Zusatz von 5 Tropfen einer $\frac{1}{1000}$ Lösung auf jede 50 ccm empfehlenswert. Dieselben günstigen Erfahrungen hat auch Hirschberg auf der operativen Abteilung des zahnärztlichen Instituts der Universität Leipzig, Dir. Prof. Dr. O. Römer (Tutokain Med. Klinik 1924 Nr. 31) gemacht. Die Wirkung des Tutokains ist etwa 8 mal stärker als die des Novokains und 2 mal stärker als die des Kokains. Eine 0,25proz. Tutokainlösung stand einer 2proz. Novokainlösung ein wenig nach, eine 0,5proz. kam ihr gleich oder übertraf sie. Zur Erhöhung der Wirkung kann 0,4 Proz. Kal. sulfur. zugesetzt werden. Nebenwirkungen wurden bei der Anwendung nicht beobachtet.

Christansen (Berlin).

3. Aus dem Gebiete der Tuberkulose. Der Erfinder der seit Jahren erprobten Behandlungs-

methode der chronischen Lungentuberkulose mit Partialantigenen, den Produkten der durch Milchsäure aufgeschlossenen Tuberkelbazillen, Deycke (Lübeck) berichtet in der Zeitschrift für Tuberkulose (Bd. 40 H. 3 S. 161—175) über „neue Wege der Tuberkulosebehandlung mit Partigenen“ und will hierdurch eine neue „einfache und billige, sicher unschädliche Behandlungsart der Tuberkulose dem ärztlichen Leserkreise, insbesondere aber den prakt. Ärzten“ bekannt geben. Sie besteht in der Anwendung des bisher wohl am meisten benutzten Partigens MTbR., das Deycke bereits früher als besonders für den ambulanten Gebrauch geeignet empfohlen hatte, in Salben- und Tropfenform. Der erste Weg bedient sich der Einreibung in die Haut, wie sie zuerst von Petruschky für die spezifische Behandlung der Tuberkulose angegeben worden war. Er stellt aus den Partigenen eine Salbe von mindestens 5proz., am besten 10proz. Gehalt an wirksamen Stoffen her und benutzt für die Aufschließung der Haut einen Zusatz von Kieselgur im gleichen Prozentverhältnis. Als Salbengrundlage erwies sich eine Mischung von Glycerin und gelbem Vaseline am zweckmäßigsten. Die Salbe läßt sich in 2 Minuten restlos und ohne die leiseste Schmerzempfindung für den Kranken in die Haut einreiben. Verf. ist der Meinung, daß alle anderen spezifischen Salbenpräparate inklusive des Ektebin von Moro durch die MTbR.-Salbe in den Schatten gestellt werden und nicht annähernd an diese heranreichen. Er hat das Präparat bei chirurgischer und Hauttuberkulose mit besonders offensichtlichem Erfolge verwendet und gebraucht ein etwa linsengroßes Stück derselben, das einer Menge von etwa 0,05 g entspricht. Sie kommt in Tuben zum Versand, aus denen sich die richtige Dosis leicht herauspressen läßt. Brust und Rücken werden am meisten zur Einreibung empfohlen und es sollte nicht vor 10, am besten erst nach 14 Tagen eine Wiederholung dieser stattfinden. Im späteren Verlauf können die Pausen auf 4—6 Wochen verlängert werden. Die Reaktionen stellen sich als lebhafte, entzündliche Rötungen, bisweilen Schwellungen dar, welche nach 10 Tagen abgeblaßt und abgeklungen sind. Sie verschwinden spurlos oder lassen mehr oder minder dunkel pigmentierte Flecken zurück. Deycke will die Salbenbehandlung nicht als vollwertigen Ersatz einer regelrechten Spritzkur mit Partigenen erklären, besonders nicht bei der Lungentuberkulose. Sie sei jedoch neben ihrer großen Einfachheit sicher unschädlich und zweifellos wirksam. — Der zweite Weg der neuen Tuberkulosebehandlung ist die innerliche Darreichung der Partigene in Tropfenform. Auch hier hat Verf. nur das MTbR. versucht, obwohl nach seiner Erklärung kein Hindernis bestände auch die anderen Partigene A + F + N in geeigneter Zusammensetzung zu gebrauchen. Wenn

man beobachtet hat, daß die anderen Tuberkuline vom Magen-Darmkanal aufgenommen werden und unwirksam bleiben, weil sie durch die verdauenden Säfte abgebaut und ihrer spezifischen Wirksamkeit beraubt werden, so liegt das für die unlöslichen Partigene ganz anders, wie sich Verf. durch viele Laboratoriumsversuche überzeugt hat, weil sie durch die verdauenden Fermente biologisch nicht beeinflußt werden. Diese Erfahrung hat Deycke veranlaßt, das MTbR. in Tropfenform zu gebrauchen und die klinische Beobachtung hat gezeigt, daß tatsächlich auf diesem Wege ein günstiger Einfluß auf Tuberkuloseerkrankungen zu erzielen war. Verf. will darüber bereits eine große Erfahrung gesammelt haben, und zwar nicht nur in chirurgischen Fällen, sondern auch bei der Lungentuberkulose, bei welcher er eine Reihe besonders schöner Erfolge zu verzeichnen hatte. Er verwendet hierzu die im Handel befindliche MTbR.-Aufschwemmung, beginnt mit der schwächsten Konzentration (1:100000 Millionen) und steigt bei täglichen Gaben ebenso an, wie das bei den Einspritzungen geschieht: 1. Tag 1:100000 Millionen 2 Tropfen, 2. Tag von derselben Konzentration 4 Tropfen, 3. Tag 6, dann 9, 12 und 15 Tropfen, am 7. Tage 1:10000 Millionen wieder mit 2, 4 usw. Tropfen, an jedem Tage steigend bis 15 Tropfen, am 13. Tage 1:1000 Millionen mit 2 Tropfen beginnend usf. Wie weit man ansteigt, kommt auf das klinische Verhalten und das Allgemeinbefinden des Kranken an. In der Regel stellen sich bei den höchsten, für den Einzelfall zulässigen Dosen ein gewisses Unbehagen, Kopfschmerzen, Abgeschlagenheit ein; nicht selten aber treten auch allgemeine Reaktionen auf, milder als bei den Einspritzungen, aber doch als solche deutlich erkennbar. Die Erfahrung hat gelehrt, daß man mit der Verdünnung von 1:100000 im äußersten Höchsthalle auskommt, daß man meist sogar mit der Verdünnung von 1:1 Million die Behandlung abbrechen soll und nicht selten noch früher aufhören muß. Die Partigenflaschen sind vor jedem Gebrauch kräftig umzuschütteln, da es sich um Aufschwemmungen und nicht um Lösungen handelt. Die Tropfen sollen mit einem Tropfenzähler entnommen und in einem Tee- oder Kinderlöffel verabreicht werden, dem man etwas Fruchtsaft zusetzen kann, um den mäßigen Karbolgeschmack zu verdecken. In den leichteren Fällen bedingt die Tropfenbehandlung in den ersten 3 Wochen keine besondere Überwachung durch den Arzt, erst bei höheren Dosen, die sich der Grenze nähern, ist eine genauere ärztliche Aufsicht nötig. Verf. bezeichnet als den besonderen Vorteil seines neuen Verfahrens, daß, selbst wenn es sich herausstellen sollte, was gewiß nicht ausgeschlossen sei, daß die Wirksamkeit der Tropfenbehandlung im Einzelfalle hinter der der Spritzkur zurückbleibt, dieser Nachteil doch dadurch für den allgemeinen Durchschnitt aufgewogen

wird, daß nunmehr jeder tuberkulöse Kranke und jeder ernstlich tuberkulös Gefährdete, wo er auch sei und was auch seine äußeren Verhältnisse sein mögen, einer ausreichenden spezifischen Behandlung zugeführt werden kann und daß sich auch die bei der Tuberkulose so nötigen; öfteren Wiederholungen solcher Kuren ohne weiteres durchsetzen lassen werden!

In einer sehr schönen, lesenswerten Arbeit macht Ritter auf Grund seiner 25jährigen Tätigkeit als Chefarzt der Hamburgischen Lungenheilstätte Edmundsthal-Siemerswalde (in der Festschrift der Anstalt und Brauers Beitr. z. Klin. d. Tub. Bd. 59) „über aktive und behandlungsbedürftige Tuberkulose“ darauf aufmerksam, daß dieser Begriff heute weder klinisch noch serologisch klar zu definieren sei, soviel wir mit ihm umgehen und daher als wissenschaftliche Bezeichnung abzulehnen sei. Die Behandlungsbedürftigkeit einer Tuberkulose ist nicht abhängig von einer „aktiven“ Tuberkulose, sondern von dem klinischen Zustand, in den der Körper durch die Tuberkulose versetzt wird und auch von einer Reihe nichtärztlicher, insbesondere sozialer Gesichtspunkte. Auch dieser Begriff unterliegt selbstverständlich dem subjektiven Urteil und kann durch keine Reaktion, unabhängig von den klinischen Beobachtungen festgestellt werden. Die Blutkörperchensenkungsreaktion wird ebenso wie die Wassermann-Tuberkulosereaktion, besonders bei positivem Ausfall, ein wertvolles Hilfsmittel sein, um die Prognose und damit die Behandlungsbedürftigkeit festzustellen. Für die Diagnose der Tuberkulose kommen diese Reaktionen klinisch in Betracht.

Nicht unerwähnt sei auch an dieser Stelle die ebenfalls dort (Brauers Beitr. Bd. 59) erschienene und nachzulesende, recht beherzigenswerte Arbeit von Gabriele Pohl (Drasch) über „die Bedeutung der Anamnese für die rechtzeitige Erkennung der Lungentuberkulose“, die leider von den meisten Ärzten noch immer nicht genügend gewertet wird. Gerade deshalb, weil wir bis heute noch keine verlässliche Methode für die Entscheidung, ob eine behandlungsbedürftige Tuberkulose vorliegt oder nicht haben und nur auf den Verlauf der Krankheit angewiesen sind, gehört oft eine recht reichliche Erfahrung dazu, durch geschickte Fragen aus dem Patienten herauszuholen, was jenem vielfach belanglos erscheint, aber für den Arzt von großer Wichtigkeit sein kann. Heute müssen wir uns oft mit der Wahrscheinlichkeitsdiagnose begnügen, ob die Tuberkulose behandlungsbedürftig ist oder nicht, was am sichersten durch Aufnahme einer genauen Anamnese erhärtet werden kann. Selbstverständlich darf man nicht überall kritiklos eine Tuberkulose diagnostizieren. Eine Diagnose per exclusionem muß sich auf genaue Kenntnisse, reiche Erfahrungen und streng logische Erwägung stützen! Wenn auch nicht alle Ärzte sich eine

spezialistische Ausbildung beschaffen können, so soll doch jeder prakt. Arzt soweit gebracht werden, daß er die Frühsymptome der verbreitetsten Volkskrankheit erkennt und eine Tuberkulose rechtzeitig der entsprechenden Behandlung zuführt. Gerade für die jungen lernenden Ärzte aber auch manche älteren, wie jeder, der mit sich zu Rate geht, zugeben wird, haben die Fehldiagnosen, was besonders jetzt in dem Jahrzehnt der Grippe sehr häufig geschieht, oft die bedauernswertesten Konsequenzen, sie lernen nämlich gar nicht den Gesamtverlauf der Tuberkulose kennen. Der Begriff „Tuberkulose“ verknüpft sich dann erst mit vorgeschrittenen Stadien, in denen die Tuberkulose nicht mehr oder nur schwer zu beeinflussen ist, und so ist es erklärlich,

wenn diese Ärzte zu Pessimisten werden und jede Therapie bei einer Tuberkulose als zwecklos betrachten. Weist man ihnen aber nach, daß Kranke mit beginnender Tuberkulose durch rechtzeitige und richtige Behandlung gesund geworden sind und durch 10—20 Jahre gesund geblieben sind, so behaupten sie, daß es sich eben um keine Tuberkulose gehandelt habe! Im primären und sekundären Stadium muß die Therapie einsetzen, nicht erst wenn die Zeichen des tertiären Stadiums (nach Ranke) — Katarrh über der Lunge, Blutsputten, Bazillen im Auswurf — vorhanden sind, dessen Heilung viel schwieriger und langwieriger ist! Hierzu verhilft uns in erster Linie eine genaue Kenntnis der Vorgeschichte. W. Holdheim (Berlin).

Ärztliche Rechtskunde.

Zwei Beiträge zur Schadensersatzpflicht von Ärzten.

Von

Senatspräsident **Friedrich Leonhard** in Berlin.

I. Schadensersatzanspruch wegen Einsperrung in eine Irrenanstalt.

Ein englisches Urteil hat einen Arzt, der durch unrichtige Diagnose die Einsperrung eines Gesunden in die Irrenanstalt verursachte, zum Schadensersatz in Geld verurteilt. Nach deutschem Rechte haftet, wer vorsätzlich oder fahrlässig die Freiheit eines anderen widerrechtlich verletzt, für den dadurch verursachten Schaden (§ 823 BGB.).

Widerrechtlich ist die Freiheitsentziehung, wenn sie entweder gegen einen Willensfähigen begangen wird oder gegen einen Willensunfähigen ohne Zustimmung seines gesetzlichen Vertreters. Willensunfähig ist der wegen Geisteskrankheit Entmündigte (§ 104 Nr. 3) und ferner der Geistesranke, wenn er auch noch nicht entmündigt ist (§ 104 Nr. 2). Als gesetzlicher Vertreter wird im ersten Falle ein Vormund (§ 1896), im zweiten Falle ein vorläufiger Vormund (§ 1906) oder Pfleger (§ 1910) bestellt. Auch schon vor der Bestellung eines gesetzlichen Vertreters, ferner auch nachher ohne seine Zustimmung kann aber die Freiheitsentziehung aus Gründen des öffentlichen Wohls notwendig werden, um das Publikum vor einem gemeingefährlichen Geisteskranken zu schützen. Die zur Abwendung solcher Gefahren nach § 10 Allg. Landrecht II, 17 befugte Polizei hat die Entschließung hierüber den Amtsärzten und den Leitern der öffentlichen Irrenanstalten übertragen, deren Entscheidung der Freiheitsentziehung das Merkmal der Widerrechtlichkeit nimmt. Dabei wird aber vorausgesetzt, daß es sich tatsächlich um einen

gemeingefährlichen Kranken handelt. Fehlt es an dieser Voraussetzung, namentlich an einer Geisteskrankheit, dann ist auch die amtlich angeordnete Freiheitsentziehung sachlich widerrechtlich, und es kommt nun für die Schadenshaftung darauf an, ob die Entscheidung des Arztes vorsätzlich oder fahrlässig unrichtig war. Das RG. (J. Woch. 1910 S. 753 Nr. 13) hat das Eingreifen eines beamteten Arztes bis zum Nachweise des Gegenteils als rechtmäßig anerkannt, während es dem nichtbeamteten Arzte die Beweislast dafür auferlegt hat, daß er die Freiheitsberaubung zwecks Unterbringung in eine Irrenanstalt für zulässig und geboten erachten durfte, was bei Gefahr im Verzuge wohl anzuerkennen sein wird.

Die unrichtige Diagnose eines Amtsarztes bei der Entschließung, ob ein der Geisteskrankheit Verdächtiger als gemeingefährlich seiner Freiheit zu berauben ist, stellt sich als Verletzung der einem Beamten gegenüber einem Dritten obliegenden Amtspflicht nach § 839 BGB. dar, die in Ausübung der ihm anvertrauten öffentlichen Gewalt begangen ist. In diesem Falle trifft nach Art. 131 Reichsverf. die Verantwortlichkeit grundsätzlich den Staat, in dessen Dienst der Beamte steht; der Rückgriff gegen den Beamten bleibt dem Staate vorbehalten. Die vor der Reichsverfassung nach preußischem Rechte geltenden Schranken dieser Haftung sind durch Art. 131 beseitigt; namentlich findet der Rechtsweg uneingeschränkt statt.

Der Beweis einer Fahrlässigkeit des Arztes liegt in jedem Falle dem Kläger ob und ist wohl zu unterscheiden von dem schon bei dem Merkmal der Widerrechtlichkeit erwähnten, ebenfalls dem Kläger obliegenden Beweise der Unrichtigkeit der Diagnose. Schon dieser Beweis kann durch den Nachweis einer später festgestellten Geistesgesundheit nur dann erbracht werden, wenn der spätere Befund

auch eine früher bestehende Krankheit ausschließt. Erst wenn das feststeht, bedarf es der Untersuchung, ob der Arzt fahrlässig war, d. h. ob er die ihm bei seiner Diagnose vorliegenden Umstände unter Verkennung anerkannter Grundsätze der Wissenschaft unrichtig gewürdigt oder bei der Nachforschung nach anderen für die Beurteilung des Geisteszustands wesentlichen Umständen die Sorgfalt verletzt hat, die bei der Wichtigkeit der ihm obliegenden Entscheidung unbedingt geboten war. Eine Fahrlässigkeit kann auch darin liegen, daß er die für die Beurteilung des Geisteszustandes sehr wichtigen Feststellungen über das Vorleben des Untersuchten auf Grund von Mitteilungen anderer, insbesondere auch Angehöriger gemacht hat, deren Zuverlässigkeit er nicht nachprüfen konnte.

Haben andere durch unrichtige Mitteilungen seinen Irrtum verursacht, so haften sie neben ihm dem Verletzten als Gesamtschuldner (§§ 830, 840 BGB.); soweit der Arzt den Verletzten befriedigt, geht dessen Anspruch gegen die Mittäter auf ihn über (§ 426 Abs. 2). Der beamtete Arzt und der Staat haften aber dem Verletzten überhaupt nur dann, wenn er nicht von den Mitschuldigen Ersatz erlangen kann (§ 839 Satz 2).

II. Schadensersatzanspruch gegen den impfenden Arzt.

Die Impfung mit Schutzpocken ist durch § 1 des Reichsimpfgesetzes vom 8. April 1874 für Kinder im ersten und zwölften Lebensjahre vorgeschrieben. Zur Impfung ist jeder Arzt befugt (§ 8). Die amtlich von den Kreisen bestellten Impfarzte allein haben jedoch darüber zu entscheiden, ob die von einem Arzt wegen Gesundheitsgefahr aufgeschobene Impfung nachgeholt werden soll (§ 2), oder eine vom impfenden Arzt als erfolglos bezeichnete Impfung wiederholt werden soll (§ 3). Eltern, die ihre impfpflichtigen Kinder der Impfung entziehen (§ 14 Abs. 2) oder auf amtliche Aufforderung nicht nachweisen, daß die Impfung entweder erfolgt oder aus gesetzlichem Grunde unterblieben ist (Abs. 1), werden bestraft.

Der für die Bekämpfung der Seuche segensreiche Impfwang wird seit seinem Bestehen von äußerst rührigen Impfgegnern mit allen Mitteln bekämpft. Der Widerstand des von ihnen beeinflussten Teils der Elternschaft hat zu einer langen Reihe von Strafverfahren geführt, in welchen die gesetzlichen Voraussetzungen der Impfpflicht geklärt worden sind.

In neuerer Zeit machen solche Impfgegner ihre Mitwirkung bei der Impfung ihrer Kinder davon abhängig, daß der impfende Arzt schriftlich seine Verpflichtung anerkennen soll, für jede durch die Impfung entstehende Gesundheitsschädigung persönlich die Haftung auf Schadensersatz nach bürgerlichem Rechte zu übernehmen.

Dieses Verlangen ist unberechtigt und seine Ablehnung durch den Arzt vermag die Eltern nicht vom Impfwange und deshalb auch nicht von der gesetzlichen Strafe für ihre Weigerung zu befreien.

Der Impfarzt ist beamteter Arzt. Eine von ihm bei der Impfung begangene vorsätzliche oder fahrlässige Beschädigung des Körpers oder der Gesundheit des Impflings (§ 823 Abs. 1) ist zugleich eine Verletzung der ihm gegenüber einem anderen obliegenden Amtspflicht in Ausübung der ihm anvertrauten öffentlichen Gewalt. Es haftet also nach den im vorstehenden ersten Aufsatz erläuterten Grundsätzen (§ 839 BGB. und Art. 131 Reichs-Verf.) dem Impfling an Stelle des Impfarztes der Kreisverband, von dem er bestellt ist, und dem der Rückgriff gegen ihn zusteht.

Außerdem wird der Arzt, der bei der Ausführung einer Impfung fahrlässig handelt, nach § 17 des Impfgesetzes mit Geldstrafe bis zu 500 M. oder mit Gefängnis bis zu 3 Monaten bestraft, wenn nicht eine härtere Strafe wegen fahrlässiger Körperverletzung oder Tötung unter Außerachtlassung der Berufspflicht (§ 230 Abs. 2, § 222 Abs. 2 StGB.) verwirkt ist. Die wegen Verstoßes gegen diese Schutzgesetze begründete Haftung des Arztes selbst auf Schadensersatz (§ 823 Abs. 2) wird bei dem beamteten Impfarzt freilich durch die besonderen Vorschriften des § 839 BGB. und des Art. 131 Reichs-Verf. ausgeschlossen (RG. 87, 347 a. E.).

Der impfende Arzt, der nicht angestellter Impfarzt ist, haftet dagegen selbst nach § 823 Abs. 1 und 2 für den durch seine Fahrlässigkeit verursachten Schaden.

Als Beschädigung des Körpers oder der Gesundheit können auch hier ebensowenig wie bei anderen ärztlichen Eingriffen die mit Absicht erzielten Wirkungen auf das körperliche Befinden angesehen werden, die durch eine vorübergehende Verminderung des Wohlbefindens dem Heilerfolge zu dienen bestimmt sind. Die Haftung tritt also nur dann ein, wenn durch Fahrlässigkeit des impfenden Arztes eine dem Heilzwecke nicht dienliche Schmerzempfindung oder eine dauernde Gesundheitsverschlechterung die Folge der Impfung gewesen ist.

Wegen des Begriffs der Fahrlässigkeit kann gleichfalls auf den obenstehenden ersten Aufsatz verwiesen werden.

Wenn ohne Fahrlässigkeit des impfenden Arztes durch die Impfung ein Gesundheitsschaden herbeigeführt ist, dann kann von einer Haftung des Arztes keine Rede sein. Auch die Körperschaft, die den Impfarzt bestellt hat, haftet nach obigen Ausführungen nicht. Ob eine Haftung des Staats aus einer Aufopferung für das Wohl des gemeinen Wesens sich begründen läßt

(§ 75 Einleitung zum Allg. Landr.), soll hier nicht untersucht werden. Daraus, daß hiernach der Geimpfte einen ihm durch die Impfung entstandenen Vermögensschaden ohne Aussicht auf Ersatz von anderer Seite tragen muß, wird aber der gesetzliche Impfwang nicht berührt. Die dem einzelnen im Interesse der Allgemeinheit durch das öffentliche Recht auferlegten Pflichten sind auch sonst mit Gefahren verbunden und

können deshalb zu Schädigungen führen, für die ein Ersatz nicht gefunden werden kann. Diesem Opfer darf sich der Staatsbürger nicht dadurch entziehen, daß er jene Pflichten nicht erfüllt, sonst verfällt er der dafür angedrohten Strafe. Keinenfalls kann er die Übernahme des ihm selbst auferlegten Risikos von dem zur Ausführung des Gesetzes berufenen Ärzte verlangen.

Auswärtige Briefe.

Brief aus London.

Die in die deutsche Tagespresse gelangten Mitteilungen aus London über „Neue Wege der Seuchenbekämpfung in England, besonders der Bekämpfung der Lepra und Tuberkulose“, die sich auf eine Sitzung der Britischen Reichsgesellschaft für Bekämpfung der Lepra beziehen, sind vielleicht geeignet, verfrühte Hoffnungen zu erwecken. Sie dürften zum guten Teil auf mangelnde Kenntnis und Übertreibung zurückzuführen sein. Es handelt sich weder um ein neu erfundenes Arzneimittel noch um eine prinzipiell neue Behandlungsmethode; noch weniger wird, wie ein Prager Blatt behauptet, erwartet, „daß die Lepra mit Hilfe eines neu erfundenen Heilmittels und einer neuen Behandlungsmethode im größten Teil des Britischen Reiches innerhalb 3 Wochen zu heilen sei“. Es handelt sich vielmehr darum, daß der seit Jahren geführte Kampf gegen die Lepra einen frischen Impuls erhalten und neu finanziert werden soll.

Der bekannte Lepraforscher Sir Leonard Rogers und seine Mitarbeiter haben seit Jahren in Indien nach einem wirklichen Heilmittel gegen die Lepra gesucht und unter anderem die Fettsäuren verschiedener Öle angewandt. Besonders gute Erfolge sind in den letzten Jahren mit gewissen Derivaten des Chaulmoograöls erzielt worden, eines indischen Pflanzenöls, das schon in der alten indischen Volksmedizin eine große Rolle gespielt hat und später von den Ärzten zur Behandlung aller möglichen Krankheiten verwandt wurde. L. Rogers berichtete über seine Lepraforschungen in Indien und seine guten Erfahrungen mit dem Chaulmoograöl im „Practitioner“ 1921 sowie im „Brit. med. Journal“ 1922, und er wies auf die wichtigen Beziehungen der Leprabehandlung zu dem Tuberkuloseproblem hin. Andere Veröffentlichungen über dieses Arbeitsgebiet sind u. a. erschienen von E. Muir (Ind. Med. Gaz. 1921 u. 1922), von P. Harper (Journ. Trop. Med. and Hygiene 1922) und H. T. Hollmann (Arch. of Dermatol. and Syph. 1922). Die mitgeteilten Heilungserfolge sind vielversprechend. Man hat gefunden, daß das Chaulmoograöl wie andere Lipoide die Eigenschaft hat, die Hüllen der Leprabazillen aufzuschließen. Aus

diesem Grunde verspricht man sich auch einen entsprechenden Einfluß dieser Fettkörper auf den Tuberkulosebazillus.

Die Zahl der Leprakranken im Britischen Reiche wird auf ca. 300 000 geschätzt, davon etwas mehr als ein Drittel in Indien. Wahrscheinlich ist die tatsächliche Menge bei weitem größer, da eine große Anzahl der Fälle, besonders im frühen Stadium, verheimlicht zu werden pflegt. Daher wird die Isolierung der Kranken, wenn sie auch dazu beiträgt Ausbreitung der Krankheit zu vermindern, selbst die unter günstigen Bedingungen nicht als ausreichend erachtet, um die Krankheit auszurotten. Vielmehr wird erzieherische Propaganda und Belehrung der armen Bevölkerung über die Gefahr des Zusammenlebens mit Leprakranken für besonders notwendig erklärt; vor allem erwartet man aber von der Behandlung nach Rogers' Grundsätzen eine wirkliche Heilung und setzt in dieser Richtung große Hoffnung auf seine weitere Tätigkeit in Indien.

Großbritannien selbst ist praktisch frei von der Krankheit, abgesehen von einer kleinen Leprakolonie in der Nähe von Chelmsford, die sich aber ausschließlich auf Fälle beschränkt, welche die Krankheit in den Tropen erworben haben.

Die vor einigen Jahren gegründete Britische Reichsgesellschaft für Bekämpfung der Lepra (British Empire Leprosy Relief Association) hat sich die Aufgabe gestellt, auf dem von Sir Leonard Rogers angegebenen Wege fortzuschreiten und seine Forschungsergebnisse für eine energische Bekämpfung der Lepra nutzbar zu machen. Die am 31. Januar d. J. im Mansion House, London, abgehaltene Versammlung verfolgte den Zweck, weitere Geldmittel für die Gesellschaft bereitzustellen. Um ihre Arbeit auf eine größere Basis zu stellen, benötigt die Gesellschaft ein Kapital von 250 000 Pfund Sterling. Vor allem soll die von L. Rogers erprobte Heilbehandlung in weitem Umfang durchgeführt werden. Dann soll ein gesundes System für die Isolierung der Leprakranken in Sanatorien oder landwirtschaftlichen Ansiedlungen geschaffen werden, oder es sollen, wo völlige Isolierung zurzeit nicht möglich ist, solche Lepra-Polikliniken (leprosy out-patient clinics) eingerichtet werden, wie sie sich in Calcutta an der School of Tropi-

cal Medicine bewährt hat. Auf diese Weise soll die Übertragung auf eine andere Generation innerhalb der eigenen Behausungen der Kranken verhütet werden; denn wie Rogers' Feststellungen ergeben haben, ist die Quelle der Infektion fast immer eine Hausinfektion. Ferner will die Gesellschaft die weitere wissenschaftliche Forschungsarbeit hinsichtlich der Ätiologie und Therapie der Lepra fördern und finanzieren und für die Fortbildung der Lepraärzte und ihre Ausbildung in der praktischen Anwendung der von Rogers angegebenen Behandlungsmethode Sorge tragen.

Sir Leonard Rogers gab auf der Versammlung selbst einen Bericht über seine sechsjährige Forschungsarbeit in Indien. Dieselbe habe ergeben, daß durch intravenöse Injektion löslicher Natriumsalze ungesättigter Fettsäuren des Chaulmoograöls die bazillenhaltigen Krankheitsherde zerstört werden könnten. Ähnliche Präparate, die von Lebertran, der Sojabohne und anderen Ölen gewonnen wurden, seien ebenso wirksam.

Es sei aller Grund vorhanden zu der Erwartung, daß die erzielten Heilerfolge dauernde seien; dafür sprächen seine eigenen Beobachtungen an Patienten, die für 6—8 Jahre gesund geblieben sind, sowie viele ähnliche Mitteilungen anderer Forscher. Als wichtiger Fortschritt der neueren Zeit sei zu bezeichnen, daß jetzt zum ersten Male in der Geschichte der Lepra große Massen Leprakrankter im frühen und eher heilbaren Stadium zur Behandlung kämen, die bisher stets bestrebt waren, ihre Krankheit zu verheimlichen. Sir Leonard Rogers wies weiter darauf hin, daß man in Amerika große Anstrengungen mache, die neue Behandlung der Leprakranken zu fördern, nicht nur in den Vereinigten Staaten, sondern auch in Hawai und den Philippinen, und er legte Nachdruck auf die moralische Verpflichtung, die Großbritannien gegenüber mehr als 300 000 Leprakranken habe, von denen noch nicht 5 Proz. versorgt seien.

M. Berg.

Geschichte der Medizin.

Etymologisches.

Von

Dr. Fritz Johannessohn.

Galle geht in seinem Ursprung wahrscheinlich auf eine Wurzel zurück, die sich auch in „gelb“ findet (Gallapfel ist hiermit nicht verwandt, sondern geht auf das italienische galla = Geschwulst zurück, das heute Eichel, Nuß bedeutet).

Gaumen, ein germanisches Wort, das mit dem griech. *χαῦνος* = klaffend verwandt.

Gebären stammt von indogerm. Wurzel „bher“, die auch in Bahre und Bürde steckt, sowie in entbehren (lat. *fero*).

Gehirn siehe unter Hirn.

Geist stammt wahrscheinlich vom altnord. „geisa“ wüten, das vom Feuer und von der Leidenschaft gebraucht wird.

Gekröse gehört zu kraus.

Gelenk. Im Mittelalter verstand man unter „lanke“ den biegsamen Teil zwischen Brust und Becken, also gewissermaßen das Hauptgelenk des Körpers, während es in der Neuzeit für jeden biegsamen Körperteil gebraucht wird.

Gemächt, vom althochd. „gimacht“ = Zeugungsglied.

Genesen, von germ. Wurzel „nes“. Hierzu ist nähren das Faktitiv, also genesen lassen.

Gerippe ist der Sammelbegriff zu Rippe.

Geschlinge, zu Schlund und dessen Nebenform Schlung, gebildet wie Gefilde zu Feld.

Geschwür gehört zu schwären (früher auch Geschwär gebräuchlich), leitet sich wohl von einer Wurzel swer ab, die drücken, quälen bedeutet.

Gesund. Die Vorsilbe ge hat die Bedeutung der Vollständigkeit. Die Grundbedeutung dürfte stark sein. Urverwandtschaft zu lat. *sanus* wahrscheinlich.

Gicht. Die Ableitung ist unbekannt. Es wurde früher auch von Zuckungen und Krämpfen gebraucht, daher heute noch im Volksmund derartige Kinder als Gichter bezeichnet werden.

Gift. Verbalsubst. zu geben. In der heutigen Bedeutung gewissermaßen euphemistisch = Gabe (vgl. franz. *poison* abgel. vom lat. *potio*, Trank).

Glatze hängt wahrscheinlich mit glatt zusammen.

Glied, die gewöhnliche Ableitung von der altgermanischen Wurzel *lip* = gehen erscheint nicht stichhaltig, da als Wurzel nur *li* angenommen werden kann. Es gehört vielleicht mit dem litauischen *lemu* = Statur, Wuchs zusammen.

Grimmen, verwandt mit dem althochdeutschen *Kriman* = drücken, kneifen.

Grind bedeutet im schweizerisch-schwäbischen „Kopf“. Für die im Medizinischen übliche Bezeichnung eines Hautausschlages am Kopfe ist wohl besser die Ableitung von „Grand“ = Sand, das aus einer vorgermanischen Wurzel *ghendh* = mahlen stammt, wozu auch lateinisch *frendo* = knirschen, englisch *grind* = mahlen, zerreiben gehören.

Grippe wird oft als russisches Lehnwort *chripu* = Heiserkeit aufgefaßt, besser Ableitung von greifen, franz. *gripper* — grippe.

Gurgel, aus lat. *gurgulio*, das ein damit urverwandtes echt germanisches Wort verdrängte, althochdeutsch *quërchala*.

Haar, ein gemeingermanisches Wort.

Hacke, Ferse, ein niederdeutsches Wort. Verwandtschaft mit angelsächsischem *hóh* = Ferse.

Hals geht auf ein gemeingermanisches Wort zurück: *halsa*, das mit dem lateinischen *collum* (für *colsum*) urverwandt ist.

Hand geht auf eine gemeingermanische Grundform *hande* zurück, die vom gotischen *hinpan* = fangen abgeleitet wird, also die „fassende“, „greifende“.

Harn, ein erst hochdeutsches Wort, wohl in Zusammenhang zu angels. *scearn*, altnord. *skarn* = Kot zu bringen.

Hasenscharte, Spalte in der Oberlippe wie beim Hasen, in Deutschland seit dem 14. Jahrhundert bezeugt.

Haupt geht auf eine indogermanische Grundform *Koupot* zurück (urverwandt also mit lat. *caput*).

Haut, altgermanisch *hûdi* aus vorgerm. *kutis* = lat. *cutis*, griechisch *χύτος* (Haut, Hülle).

Hebamme, aus dem althochdeutschen „*hevianna*“ = Partizipium präsentis zu *heben*, in späterer Zeit umgebildet und in Beziehung zu *Amme* gebracht.

Heilen, gesund machen oder gesund werden,

abgeleitet von „heil“ = gesund, ganz, vollständig, das auf indogermanischer Wurzel *koilo* beruht.

Heiser, im 17.—18. Jahrhundert meist *heischer* = *rauh*.

Herz, ein gemeingermanisches Wort, das zur westindogermanischen Sprachgruppe gehört.

Hirn, aus altgermanisch „*hērzn*“, das mit dem griechischen *κράνιον* und lateinischen *cerebrum* zusammengehört.

Hode, dunklen Ursprungs, vielleicht zu lat. *coelus* = Hodensack.

Hören geht auf germanische Wurzel „*hauz*“ zurück, die auf vorgerm. „*kous*“ beruht, wozu auch griech. *ἀκούω* gehört. Der indogerm. Stamm von Ohr ist *ous*, womit wohl die Wurzel von hören verwandt ist.

Hüfte, althochdeutsch *huf*, german. *hupi* aus vorgerm. *kubi*, *qugwi*, das wohl mit dem griechischen *πυγή* = Steiß verwandt ist.

Hühnerauge, seit dem 16. Jahrhundert gebräuchlich.

Husten geht auf german. Wurzel *hwôs* zurück, das sich von vorgerm. *qâs*, *kâs*, indogerm. *Kas* ableitet.

Standesangelegenheiten.

Zur Frage des Arztautos.

Von

Lars Olof Törnwall in Oevermark (Finnland).¹⁾

Für den Arzt auf dem Lande, vielleicht auch in der Stadt, ist ja die Frage des Beförderungsmittels eine sehr wichtige. Wenn ich nun dem Ford-Wagen einige Worte widme, stütze ich mich auf eine Erfahrung von 10000 km.

Meinen Wagen kaufte ich im Frühling 1923 und montierte sofort eine neuartige, durchbohrte Vergasernadel vom Fabrikat Emblar ein. Die Nadel macht die Düse einigermaßen zu einer Bremsdüse, wie sie von einigen bewährten deutschen Vergasertypen bekannt sein dürfte. Ob es nun von dieser Nadel herrührt, kann ich ja nicht behaupten, jedenfalls ist der Benzinverbrauch ein sehr geringer: durchschnittlich 10 l pro 100 km. Auf trocknen, guten Wegen niedriger, auf schlechten, weichen entsprechend höher. Ölverbrauch rund 0,5 l pro 100 km. Reifenverschleiß minimal wegen des niedrigen Eigengewichts (750 kg für den 4-Sitzer). Meine Reifen, Miller canvas 30×3½" (760×90) sind gut für wenigstens weitere 10000 km. Gegen Durchbohrungen ist

¹⁾ Der Schriftleiter hatte im Sommer dieses Jahres Gelegenheit, mit dem Schreiber dieser Zeilen lange Strecken über Land in dessen Fordwagen zu machen. Er war überrascht über die außerordentliche Zuverlässigkeit und Billigkeit des Wagens und glaubte deshalb im Interesse der Leser seiner Zeitschrift zu handeln, wenn er den Kollegen zu einem kurzen Bericht über seine Erfahrungen aufforderte, da der Ford-Wagen bei uns ja relativ wenig bekannt ist. Dies sei vorausgeschickt, damit der eine oder andere nicht etwa auf den Gedanken kommt, es handele sich um einen Reklameartikel.

kein Reifen immun! Bis heute folgende Reparaturen: ein gebrochenes Blatt an der Hinterfeder (ich bin recht oft gezwungen, sehr schlechte Wege zu befahren) und die elektrische Leitung zur Hupe.

Der Wagen ist sehr einfach sowohl zu pflegen wie zu fahren. Komplette Schmierung des ganzen Gestells nimmt etwa 1 Stunde in Anspruch. Bis jetzt habe ich keine Hilfe benötigt, sondern führte alles, was in Frage gekommen, selbst aus.

Die Leistungen des Motors scheinen mir mehr wie ausreichend zu sein. Höchste Geschwindigkeit geht bis zu 60—65 Stundenkilometer. Er ist ein ausgezeichnete Bergsteiger. Die allermeisten Steigungen bewältigt er mühelos auf direktem Gang, und der indirekte ist so gewählt, daß keine Steigung zu schwer wird, auch wird der Wagen niemals auf aufgeweichten Wegen stecken bleiben.

Mit der Abfederung war ich nicht ganz zufrieden. Als ich allein fuhr, was ja recht oft in Frage kommt, zeigte der Wagen zu „lebhaften Bewegungen“. Im Frühling dieses Jahres montierte ich deshalb Stoßdämpfer für die Federn ein, wodurch der Gang des Wagens völlig verändert wurde. Es ist erstaunlich, wie weich er jetzt dahinfließt und daß man gar nicht das Gefühl seiner hohen Geschwindigkeit empfindet. Außerdem wird selbstverständlich das Maschinelle sehr geschont.

Ein Punkt von großer Bedeutung beim Autokauf ist die Reparaturfrage. Bei keinem Fabrikat wird man Reparaturen ganz umgehen können, aber bei Fordwagen kommt man sehr billig davon. Sämtliche einzelnen Teile sind durch in der

Fabrik hergestellte Ersatzteile austauschbar. Die Ersatzteile werden sehr billig verkauft und wegen der großen konstruktiven Einfachheit kann der Besitzer sehr viele Ausbesserungen selbst ausführen. Was dabei Originalfabrikat und Originalmaterial beim Auto bedeutet, versteht jedermann.

Es ist ja bekannt, daß besonders die billigeren amerikanischen Wagen schon nach sehr kurzzeitiger Verwendung tüchtig ratteln und zwitschern. Meine Erfahrung geht nun dahin, daß dies wohl von mangelnder Pflege herrührt, denn mein Wagen geht heute noch so geräuschlos wie am ersten Tag.

Es muß natürlich hervorgehoben werden, daß man keinen Ford kaufen soll, wenn man einen

Luxuswagen haben will. Er ist keineswegs das letzte Wort in Aussehen und Ausstattung. Doch ist das Aussehen eigentlich nicht schlecht. Aber für jeden, der einen Kraftwagen benötigt, kann ich auf Grund eigener Erfahrungen ein Ford-Auto als billigen, wirtschaftlichen und leichtpflegbaren Wagen bestens empfehlen. Mich hat er in keinem Punkte enttäuscht. Einer meiner Kollegen hatte ganz gewiß recht als er sagte: „Von allen Automobilen scheint Ford der beste Gegenwert für das ausgelegte Geld darzustellen.“ Und doch besitzt er selbst einen teuren Wagen.

Wenn nun einer der Leser weitere Auskünfte wünscht, bin ich bereit Antwort zu geben.

Aus ärztlichen Gesellschaften.

In der Sitzung der Berliner medizinischen Gesellschaft vom 10. Dezember 1924 berichteten vor der Tagesordnung die Herren Dünner und Mecklenburg über Ergebnisse der Emphysebehandlung nach Phreniksexhärese. Der Eingriff erzielte unmittelbar eine subjektive Besserung der Kranken. Objektiv ließ sich nach etwa 6 Wochen feststellen, daß das Atemgeräusch auf der operierten Seite wesentlich mehr vesikulär war als auf der anderen Seite. Gasanalytische Untersuchungen zeigten, daß die Ventilation der Lunge besser geworden war. Die Atemfrequenz hob sich. Die Exhärese liefert gute Ergebnisse nur bei reinen Emphysemfällen und sie macht eine vorausgehende Gasanalyse erforderlich. In der Tagesordnung hielt Herr Lentz einen Vortrag über die Haffkrankheit. Im frischen Haff, zwischen Königsberg und Danzig, ist eine eigenartige Krankheit beobachtet worden. Zuerst trat sie in den weiter nördlichen Teilen des Haffs auf, später erschien sie in den weiter südlich gelegenen Ortschaften. Die Ausbreitung stand in einer gewissen Abhängigkeit von der Windrichtung insofern, als die südlichen Ortschaften befallen wurden, nachdem der Wind sich dorthin gedreht hatte. Meist erkrankten die Leute in den Morgenstunden bei der Arbeit. Sie bekamen Muskelschmerzen, die bald in Muskelstarre übergingen. Die Schmerzen waren von außerordentlicher Heftigkeit, so daß die Kranken zu Boden sanken, und soweit es sich um Fischer handelte im Kahn bis zu mehreren Tagen hilflos umhergetrieben wurden. Konnten sie das Land erreichen, so fielen sie hier um und mußten nach Haus getragen werden. Wegen der Schmerzen ließen sich die Muskeln weder aktiv noch passiv bewegen. Die Muskulatur war indessen schlaff. In der Regel begann der Schmerz in der Rückenmuskulatur und zwar in der Nierengegend. Von hier breitete er sich über den Körper aus. In einzelnen Fällen war die Atemmuskulatur beteiligt. Häufig trat starker Schweiß auf. In den ersten Stunden der Erkrankung kann Harn nicht entleert werden. Dann wird ein dunkelbrauner fast schwarzer Urin gelassen, der im weiteren Verlauf der Erkrankung heller wird und nach 1—2 Tagen seine ordnungsgemäße Farbe wiedererlangt. Die dunkle Farbe beruht auf der Anwesenheit von Hämoglobin und Methämoglobin. Außerdem enthält der stark eiweißhaltige Harn Zylinder mannigfacher Art und ersetzt reichlich Sediment ab. Mit der Aufhellung des Urins vergehen auch die Schmerzen. Die Kranken sind nach 2—3 Tagen arbeitsfähig, behalten aber für einige Wochen eine gewisse allgemeine Schwäche. Während der Krankheit erfolgt bisweilen Erbrechen. Die Zunge ist belegt. Die Temperaturen sind subfebril. Der Puls ist weich, die Pulszahl niedrig. An den Nerven ist kein krankhafter Befund zu erheben. Es kamen 6 Todesfälle vor. Bei zwei Fällen konnte die Leichenöffnung erfolgen, die das Bestehen einer parenchymatösen Nierenentartung ergab. Die intra vitam vorgenommene Blutuntersuchung zeigte das Bestehen einer polymorphkernigen Leukocytose. Unter 30 000 Leukocyten fanden sich 27 000 polymorphkernige. Eosinophile Zellen fehlten. Nach 2 Tagen war das weiße Blutbild wieder in

Ordnung. Unter den roten Blutkörperchen fanden sich auch Erythrocytenschatten und granuliert Zellen. Man nahm für die Entstehung der Krankheit die Einwirkung eines exogenen Giftes an, und sah das Hauptsymptom in den Nierenveränderungen. Die Mehrzahl der Kranken waren Haffischer. Bei Fischern, die auf der Ostsee arbeiteten, kamen die Erkrankungen nicht vor. Es erkrankten aus anderen Berufen nur wenige Leute. Die erkrankten Frauen und Kinder hatten entweder die Fischer aufs Haff begleitet oder sie hatten die Netze gereinigt oder sie hatten endlich beim Suchen von Würmern geholfen. Von Landwirten wurden solche befallen, die ihre Äcker am Ufer hatten und sie bestellten während der Wind von der See wehte. Bei drei Kranken ließen sich irgendwelche Beziehungen zum Haff nicht finden. Das Gift mußte in Bedingungen liegen, die das Haff stellte. Fische kamen nicht in Betracht, weil sonst der Kreis der erkrankten Personen größer sein mußte. Im ganzen betrug die Zahl der Kranken 450, von denen einige mehrmals befallen wurden. Hierbei handelte es sich indessen nicht um Rezidive, sondern um neue Erkrankungen unter dem Einfluß der wieder aufgenommenen Arbeit und damit einsetzenden Schädigung. In vier Fällen traten nach einiger Zeit wieder Muskelschmerzen auf, die aber nicht von Nierenschäden begleitet waren. Mit Eintritt des Frostes ist die Krankheit erloschen. Wegen der Furcht zu erkranken sind die Fischer nicht aufs Haff gefahren, es war ihnen zum Teil auch unmöglich, den Fang zu verkaufen. Gegen die hierdurch entstandene Notlage hat die Regierung wirksame Maßnahmen getroffen. — Wenn man die Frage des verursachenden Giftes verfolgt, so kamen zunächst Infektionserreger in Betracht. Es ließen sich aber bald Bakterien und Protozoen ausschließen. Dann dachte man an eine Vergiftung etwa mit Chlorkalium, Arsen- oder Phosphorwasserstoff oder Mießmuscheln. Die Krankheit wich aber doch in vielen Punkten von derartigen Vergiftungen ab. In Chroniken stieß man auf die Beschreibung einer ähnlichen Erkrankung aus dem Jahre 1529. Hier fehlte aber die Harnveränderung, die dem Chronisten sicher nicht entgangen wäre. Man mußte also an andere Dinge denken, auf die auch gewisse Momente hingen. Im vorhergehenden Jahre war die Haffblüte außerordentlich stark. Die zusammengeballten Algen waren zu Boden gesunken und hatten eine gewaltige Gärung hervorgerufen, infolge deren namentlich beim Aufrühren des Schlammes reichlich Gasblasen nach oben trieben. Es entstand so der Gedanke an ein gasförmiges Gift, das Phosphor oder Arsen enthalten mußte. Nun liegen am Haff Zellulosefabriken, die einen Schwefelkies mit starkem As-Gehalt verarbeiten. Täglich gelangen etwa 200 Zentner As mit den Abläugen in das Haffwasser. Nahm man an, daß daraus ein Gas sich bildete, so war es erklärt, weshalb die Fischer gerade morgens erkrankten; denn zu dieser Zeit liegt der Dunst auf dem Wasser. Es wurde auch verständlich, daß die gebückt arbeitenden Leute stärker befallen wurden, und daß Personen dann erkrankten, wenn der Wind, der von der See kam, sie auf dem Lande traf. Daß die Krankheit früher nicht aufgetreten war,

fand seinen Grund darin, daß seit 1916 das Süßwasser der Nogat keinen Zugang zum Haff mehr hat, so daß das Haff salzhaltig geworden ist und auch nicht mehr getrunken werden kann. Salzwasser aber begünstigt die Entstehung arsenhaltiger Gase. Die Zufuhr von Süßwasser zum Haff hat sich bisher nicht wieder ermöglichen lassen. Die Fabriken aber verarbeiten jetzt einen Schwefelkies von sehr geringem As-Gehalt. Sehr umfassende Studien auf allen einschlägigen Gebieten zeigten, daß das Seewasser des Haffs und der Haffschlamm reich an As sind. Sie lehrten, daß die in Fäulnis geratenen Algen einen Pilz beherbergen, der imstande ist, As als Arsenwasserstoff zu entwickeln. Ein von Schnabel angestellter Versuch ging dahin, sich selbst und einem Fischer, der die Haffkrankheit überstanden hatte, 1 ccm Haffwasser subkutan einzuspritzen, nachdem es durch Filtrieren sterilisiert worden war. Der Fischer bekam einen typischen Anfall, der Experimentator blieb gesund. Es muß also im Haffwasser ein außerordentlich starkes Gift enthalten sein, das die Fischer krank macht und eine Überempfindlichkeit hinterläßt. Über die Natur des Giftes sagt der Versuch nichts. Es weist aber alles andere darauf hin, daß eine Vergiftung mit arsenhaltigem Gas tatsächlich als Krankheitsreger in Betracht kommt. In der Aussprache zu diesem Vortrag ergänzt Herr Seeger aus Königsberg die Beobachtungen in folgender Weise. Bei den von ihm selbst beobachteten 60 frischen Krankheitsfällen begannen die Schmerzen plötzlich mit Ziehen in den Waden, dem Nacken und seltener der Nierengegend. In ausgesprochenen Fällen bestand eine Druckempfindlichkeit der gesamten Körpermuskulatur. Die Schmerzen breiteten sich innerhalb weniger Minuten über den ganzen Körper aus. Gesicht- und Schlundmuskulatur wären nicht mit betroffen. Häufig äußerten die Kranken Klagen über Atemnot. In dem schweren Zustand, der etwa 3 Stunden dauerte, ließen sie wegen der Schmerzen keinen Harn, aber

man kann nicht von einer eigentlichen Harnverhaltung reden. Die Kranken frösteln. Alle Symptome sind zurückzuführen auf die Hämolyse. Sie bewirkt Hämoglobinurie und Methämoglobinurie. Für die Entstehung der Krankheit kommt das As nicht unmittelbar in Frage; es muß in irgendeiner anderen Form wirksam sein, zumal in der Nähe der Abwässer derartige Erkrankungen nicht vorgekommen sind. Man hat auch mit anderen Verbindungen als Arsenwasserstoff zu rechnen. Die Kranken erholen sich rasch. Einzelne Kranke nehmen an Gewicht ab. Die Appetitlosigkeit dürfte aber in keinem Zusammenhang mit der Krankheit stehen. Es ist die Hämoglobinämie der Pferde mit der Haffkrankheit in Beziehung gebracht worden. Davon kann nicht die Rede sein. Herr Lockemann berichtet über die mühevollen Arbeit, die angewendet werden mußte, um den As-Gehalt der zu untersuchenden Materialien zu bestimmen. Herr Juckenack hat aus dem Haffschlamm einen Organismus gezüchtet, der flüchtige As-Verbindungen erzeugt. Die Gärungsversuche sind noch nicht abgeschlossen. Bis jetzt läßt sich sagen, daß eher organische As-Verbindungen eine Rolle spielen als Arsenwasserstoff. Herr Kantorowicz charakterisiert die Hämoglobinurie der Pferde als Folge einer Autointoxikation und zwar als Säurestarre in den Muskeln. Herr Hans Kohn hebt die Möglichkeit der Beziehungen der Haffkrankheit zur paroxysmalen Hämoglobinurie hervor. Es könnte sein, daß die Kranken infolge einer vorausgegangenen Noxe, die eine Arsenvergiftung sein kann, eine Labilität der Erythrocyten erworben haben, so daß z. B. ein Kälteschock die Hämolyse bedingen kann. Herr Seeger berichtet, daß diese Möglichkeit erwogen wurde, aber sich nicht als richtig erwies. Herr B. Levy fragt nach Veränderungen bei den in dem Wasser lebenden Fischen. Herr Lentz spricht ein Schlußwort. F.

Tagesgeschichte.

Geh.-Rat Prof. Dr. Trendelenburg, der frühere Direktor der chirurgischen Universitätsklinik in Leipzig, ist in Berlin im 80. Lebensjahre gestorben. Seit 1912, seitdem er sich von dem akademischen Leben zurückgezogen hatte, wirkte der Verstorbene in Berlin. Dem ärztlichen Fortbildungswesen hat er dadurch nahe gestanden, daß er die Leitung der Kriegsäztlichen Abende im Kaiserin-Friedrich-Hause übernahm, die während des Krieges sehr erheblich dazu beigetragen haben, die Erfahrungen der Kriegsheilkunde zahlreichen Ärzten zu übermitteln.

Der Geh. Med.-Rat Prof. Dr. Julius Morgenroth, der Abteilungsleiter im Institut für Infektionskrankheiten „Robert Koch“, ist nach schwerem Leiden im Alter von 53 Jahren gestorben. Prof. Dr. Morgenroth war ein Schüler Paul Ehrlichs und wirkte zuerst am Institut für experimentelle Therapie in Steglitz und dann in Frankfurt a. M. Später arbeitete er am Zoologischen Institut in Neapel, trat in das Pathologische Institut der Universität Berlin ein, an dem er Vorsteher der Bakteriologischen Abteilung wurde. Vor 5 Jahren wurde er zum Abteilungsvorsteher im Robert-Koch-Institut in Berlin ernannt. Der Name des Verstorbenen wird stets mit den Fortschritten der Chemotherapie verknüpft sein. In der letzten Zeit hat er sich der Erforschung der Schlafkrankheit zugewendet.

Die Haffkrankheit scheint nach den Mitteilungen des Geh. Ober-Med.-Rat Lenz aus dem Wohlfahrtsministerium doch auf eine Verunreinigung der Abwässer mit Arsen durch eine Zellulosefabrik zurückzuführen zu sein. Unter dem Einfluß des Arsens entwickeln sich gewisse Pilze, die giftige Gase zu produzieren imstande sind. Vgl. hierzu den Vortrag von Geh.-Rat Lenz in der Berliner med. Gesellschaft auf Seite 30 dieser Nummer.

Das neue schwedische Gesetz zur Bekämpfung der Geschlechtskrankheiten hat folgenden Inhalt: 1. Jeder Geschlechtskranke muß von einem Arzte behandelt werden und muß dessen Vorschriften befolgen. 2. Die Behörden sind verpflichtet Personal und Medikamente den Kranken zur Verfügung zu stellen, ebenso die Krankenhäuser, soweit Städte von mehr als 20000 Einwohnern in Frage kommen. 3. Alle Personen, die sich zum geschlechtlichen Verkehr hergeben, müssen periodisch untersucht werden und im Falle der Entdeckung einer Geschlechtskrankheit in einem Krankenhause isoliert werden. 4. Jeder Arzt ist verpflichtet alle neu in Behandlung kommende Fälle von Geschlechtskrankheiten zu melden, er kann dabei das ärztliche Berufsgeheimnis bewahren, muß aber versprechen die Ansteckungsquelle ausfindig zu machen. 5. In weitestem Maße Verbreitung hygienischer Kenntnisse über Geschlechtskrankheiten. 6. Abschaffung der Reglementierung der Prostitution. 7. Strafen zwischen 50 Kronen und zwei Jahre Gefängnis für diejenigen Personen, welche wissentlich eine andere mit einer Geschlechtskrankheit infizieren ohne derselben dies im voraus mitgeteilt zu haben.

In England hat sich eine Kommission an den Gesundheitsminister mit dem Ersuchen gewendet, den Bestrebungen, welche Kenntnisse über Konzeptionsverhinderung verbreiten wollen, freien Lauf zu lassen. Eine Regierung der Arbeiterpartei dürfe den arbeitenden Frauen diese Kenntnisse nicht vorenthalten. Der Minister erklärte, in dieser Angelegenheit nichts tun zu können. (Lancet.) L.

Ein Adreßbuch der Ärzte, Heilanstalten usw. in Riga ist vor kurzem in dem Verlag „Argus“ erschienen und kostet 2 Goldmark.

In Italien ist eine Königliche Verordnung erlassen, die das Recht zur Führung des Spezialistentitels regelt. Die Chirurgen Neapels haben daraufhin die akademischen Autoritäten ersucht, diesen Titel nur denjenigen zuzuerkennen, die sich als wissenschaftlich und praktisch genügend durchgebildet erwiesen haben, und darauf zu achten, daß alle, die nicht als Spezialisten anerkannt sind, diesen Titel auch nicht führen. Übertretungen werden gemäß den gesetzlichen Bestimmungen verfolgt. Le.

Wie der Gesundheitsrat des Völkerbundes mitteilt, werden mehr als 200 000 kg Chinin zur Bekämpfung der Malaria in Rußland nötig sein. In Griechenland breitet sich die Krankheit schnell aus. Dort werden in diesem Frühjahr 12 000 kg Chinin nötig sein. (New York med. Journal.) Le.

In The Lancet vom 30. August sind die Gehälter der englischen Militärärzte (vom 1. Juli ab) angegeben: Anfangsgehalt bei der Marine 413 Pfd., beim Landheer für Verheiratete 578 Pfd., Unverheiratete 513 Pfd.; bei der Luftflotte für Verheiratete 574 Pfd., Unverheiratete 559 Pfd. Sterling. Die Höchstgehälter sind respektive: 1809, 2086 und 2019, 1561 und 1434 Pfd. Sterling. Le.

Wie im Paris médical vom 16. August mitgeteilt wird, werden Amerikaner auf der „Princess Alice“ (früher vom Norddeutschen Lloyd) eine schwimmende Universität einrichten. Während eines Universitätsjahres soll die Welt umfahren werden. Aufenthalte in Japan, China, Indien, Griechenland, Türkei, Italien, Tunis, Spanien, Algier, Deutschland, Holland, Skandinavien, Frankreich, England. 450 Studenten sollen sich einschiffen. Le.

In der Nouvelle Revue wird in einer statistischen Studie von G. d'Aubert festgestellt, daß der Totalverlust durch den Krieg in Frankreich 1 325 000 Tote und Vermißte betrug. Davon fielen 674 700, starben an Verwundungen und Krankheiten 250 000 und 175 000, wurden 225 000 vermißt. Von den Verwundeten hatten ungefähr $\frac{1}{8}$ mehrere Verwundungen. Von 1916 ab konnten ungefähr 80 Proz. als geheilt wieder nach der Front. Le.

Kapitän Cook, der bekannte Entdecker Australiens, hat auf seiner Weltumsegelung, wie aus seinem Tagebuch vom 13. April 1769 hervorgeht, die prophylaktischen Mittel gegen Skorbut entdeckt. Er ließ seiner Mannschaft Sauerkohl, Gemüsesuppen und Malz, Senf, Essig, Gerste, Apfelsinen- und Zitronensaft, Zucker, Melasse geben, und frisches Gemüse, soweit dies zu beschaffen war. (Medic. Officer.) Le.

Auf Vorschlag von Dr. Mathé sollen ärztliche Kongresse organisiert werden für Ärzte aus den Ländern, in denen Französisch, Italienisch, Spanisch, Portugiesisch gesprochen wird. Der erste Kongreß wird im Juni 1926 in Paris stattfinden, die folgenden abwechselnd in einer europäischen und amerikanischen Hauptstadt. (Policlinico.) Le.

Das ägyptische Unterrichtsministerium verlangt für die medizinische Schule in Kairo Professoren für Naturkunde, klinische innere Medizin und klinische Chirurgie. Sie werden auf 3 Jahre ernannt, dürfen nicht praktizieren und erhalten jährlich 900 bis 1140 ägyptische Pfund. Le.

Wie in Public Healths Reports mitgeteilt wird, wurde im Juli 1921 die erste Vorlesung über Gesundheitslehre per Radio in die Welt geschickt. Die Vorlesungen wurden, nach Eröffnung eines Health-by-Radio-Zenstes, öfters wiederholt.

Im Januar 1924 wurde bestimmt, daß wöchentlich eine Vorlesung an alle Stationen — von Washington aus — gegeben werden solle. Le.

Die Medical Defence Union in England, die ihre Mitglieder bei Verteidigung ihrer Rechte unterstützt und in allerlei Angelegenheiten Rat erteilt, hat jetzt 11 550 Mitglieder. Ihre Advokaten hatten sich im Jahre 1923 mit 76 Fällen zu befassen, davon betrafen 9 Verleumdung, 25 Schadenersatzklagen wegen angeblich falscher Behandlung, in 8 Fällen wurden unbefugte Heilkünstler verklagt. (Lancet.) Le.

Im Frühjahr 1925 wird in Arcachon der internationale Kongreß für Thalassotherapie abgehalten werden. (Policlinico.) Le.

Unter den neuernannten römischen Senatoren befinden sich drei Ärzte: der Augenarzt Cirincione in Rom, der Chirurg Prof. Giordano zu Venedig und Prof. Simonetta in Perugia. (Avvenire Sanitario.) Le.

Es besteht die Absicht, vom 30. Juni bis 3. Juli 1925 im Britischen Institut für Radiologie einen internationalen radiologischen Kongreß abzuhalten. Mitteilungen an den Sekretär im Institut in London. (Policlinico.) Le.

In einem Bericht des englischen Gesundheitsministeriums wird darauf hingewiesen, wie die Bevölkerung in hygienischer Hinsicht große Fortschritte gemacht habe: Alkoholismus, Ungeziefer sei seltener geworden, durch zweckmäßigere Kleidung sei die Chlorose fast verschwunden. Es bleibe aber noch viel zu erziehen. Der Verfasser verspricht sich viel von Vorlesungen und vom Kinematographen. Le.

Die Pockenepidemie in England breitet sich weiter aus, wobei merkwürdigerweise London verschont bleibt. Im großen und ganzen tritt die Krankheit milde auf. (Brit. med. Journal.) Le.

Hundertjahrfeier für Th. Thierfelder in Rostock. Am 10. Dezember jährt sich zum hundertsten Male der Geburtstag von Theodor Thierfelder, der fast ein halbes Jahrhundert hindurch an der Universität Rostock das Fach der inneren Medizin vertreten hat. Aus diesem Anlaß veranstaltete das Rostocker Universitätskrankenhaus, die Stätte, an der Thierfelder lange Jahre gewirkt hat, eine Gedenkfeier.

Der Neubau der durch das große Erdbeben zerstörten Universität in Tokio, wird in kurzem vollendet sein; der Staat hatte für diesen Zweck vier Millionen Pfund Sterling bewilligt. J.

Personalien. Prof. Ritte, Direktor der Universitäts-Hautklinik in Leipzig, feierte den 60. Geburtstag. — Zur Wiederbesetzung des Ordinariats der Pharmakologie an der Universität Frankfurt ist ein Ruf an den ord. Prof. Dr. Hermann Wieland in Königsberg ergangen. — Der Direktor des Anatomischen Instituts der Universität Würzburg, Prof. Dr. Braus ist im 57. Lebensjahre gestorben. — Geh. Rat Paul Heims-Heymann, der bekannte Berliner Laryngologe, a. o. Professor an der Berliner Universität beging sein 50jähriges Doktorjubiläum. — Der frühere Direktor der Universitäts-Augenklinik in Leipzig, Geh. Rat Prof. Dr. Sattler feierte seinen 80. Geburtstag. — Prof. Dr. Robert Sommer, der Gießener Psychiater, feierte seinen 60. Geburtstag. — In San Francisco, wo er als leitender Chirurg an einem Frauenkrankenhaus tätig war, ist Dr. Friedrich Fehleisen, der Entdecker des Erregers der Wundrose, in voller Berufstätigkeit plötzlich an einem Herzschlag gestorben. — Prof. Dr. Heidenhain, der Vorstand des Anatomischen Instituts der Universität Tübingen feierte seinen 60. Geburtstag.

G. Pätz'sche Buchdruckerel Lippert & Co. G. m. b. H., Naumburg a. d. S.

Dieser Nummer liegen folgende Prospekte bei: 1) *Chemische Fabrik auf Actien (vorm. E. Schering), Berlin*, betr. Veramon. 2) *Dr. Laboschin A.-G., Berlin*, betr. einige wertvolle Präparate für die tägliche Praxis. 3) *Ed. Löflund & Co. G. m. b. H., Grunbach-Stuttgart*, betr. Malz-Suppen-Extrakt „Löflund“. 4) *G. Pohl, Berlin*, betr. Gelopol.