

---

**Francia. Forschungen zur westeuropäischen Geschichte**

Herausgegeben vom Deutschen Historischen Institut Paris

(Institut historique allemand)

Band 26/2 (1999)

DOI: 10.11588/fr.1999.2.47466

---

Rechtshinweis

Bitte beachten Sie, dass das Digitalisat urheberrechtlich geschützt ist. Erlaubt ist aber das Lesen, das Ausdrucken des Textes, das Herunterladen, das Speichern der Daten auf einem eigenen Datenträger soweit die vorgenannten Handlungen ausschließlich zu privaten und nicht-kommerziellen Zwecken erfolgen. Eine darüber hinausgehende unerlaubte Verwendung, Reproduktion oder Weitergabe einzelner Inhalte oder Bilder können sowohl zivil- als auch strafrechtlich verfolgt werden.

la Cour de Louis XIV datant du début de ce siècle. Peut-on encore tenir pour acquises ses affirmations sur la domestication de la noblesse? Ne faudrait-il pas introduire davantage dans la réflexion sur la Cour la présence active et pas toujours acceptée des étrangers, notamment des Italiens? L'exemple de la Cour de Vienne révèle aussi une attraction dans des territoires d'Empire qui ne dépendent pas directement de l'empereur. On le voit pour les serviteurs, militaires et civils, des Habsbourg. Les rapports entre Cours, avec les ambassadeurs, mériteraient aussi d'être développés.

M. Müller nous livre des pages synthétiques et instructives sur les bibliothèques, les fêtes, la langue de Cour, le luxe. Manque quand même à sa bibliographie, même sélective, la thèse de J. M. Valentin sur le théâtre des jésuites qui donne de nombreux éléments sur les *ludi caesarei* organisés par les Pères de Vienne. Plus généralement, leur rôle dans la formation du futur courtisan catholique, mais aussi du prince, mériterait plus d'attention. Mais la Cour est-elle un modèle pour le reste de la société? La question est à poser explicitement. La Cour n'est-elle pas, au contraire, l'inimitable, l'exceptionnel? Aussi bien celle de Rodolphe II à Prague que celle ensuite du Palatin à Heidelberg, étudiée par F. Yates, furent d'incomparables îles enchantées, avant d'être balayées par les conflits politiques et religieux. Et on pourrait, dès lors, envisager le cérémonial avec ses luttes et le pouvoir d'arbitrage du prince, comme l'indispensable garantie du prince contre le chaos des désirs et des rivalités courtsanes.

On trouvera enfin un exposé clair et commode du passage de la forteresse médiévale à la résidence. Les villes nées du développement des Cours ne sont pas oubliées, ni la disposition des appartements, les théâtres et les chapelles.

La seconde partie du volume présente les sources et les orientations de recherche. Elle a l'avantage de bien mettre le cérémonial au cœur de la vie de Cour et de ne pas négliger les virulentes critiques adressées à celle-ci. L'auteur, dans son exposé des débats et des problématiques, part à juste titre d'un constat qui vaudrait aussi pour la France: celui des trop vastes lacunes de nos connaissances sur les Cours. Les monographies manquent, comme le révèle éloquemment la bibliographie avec des études, soit anciennes (d'avant 1940), soit très récentes. On continue trop souvent de vivre sur des affirmations stimulantes mais discutables de N. Elias et de M. Weber. Le lecteur appréciera l'explication du trop fréquent dédain des historiens envers le monde des Cours. Les jugements de valeur liés à une dénonciation morale de la Cour ont trop souvent tenu lieu de problématique. La Cour? Mais qu'est-ce d'autre que le baroque et les maîtresses? Autrement dit, l'inverse du sérieux protestant et capitaliste ... et le rappel est particulièrement bien venu du débat en 1912 entre W. Sombart et de M. Weber sur le rapport entre la vie de Cour, le luxe et le capitalisme. La partie sur les orientations de la recherche s'achève par de judicieuses interrogations sur la classification à adopter pour l'étude des Cours.

L'ouvrage clair et bien construit de M. Müller pose bien des problèmes historiographiques: »moins de systèmes et plus de travail d'archives« en vient-on à penser à la fin d'une lecture enrichissante qui a le mérite de montrer l'ampleur des recherches encore à entreprendre ...

Olivier CHALINE, Paris

Laurence BROCKLISS, Colin JONES, *The Medical World of Early Modern France*, Oxford (Clarendon) 1997, XVIII-960 S.

Die Idee zum vorliegenden Buch wurde, wie die beiden Autoren, der Privatdozent für Neue Geschichte am Magdalen-College Oxford Laurence Brockliss und der Professor für Europäische Geschichte an der Warwick University Colin Jones, in ihrem Vorwort schreiben, an einem kalten Februarmorgen 1984 im Queens's Lane Coffee House in

Oxford geboren, um endlich der wachsenden Anzahl von Publikationen, welche die Geschichte der Medizin in England seit Beginn der Neuzeit untersuchten, auch vergleichende Studien zur französischen Medizin des 16. bis 18. Jhs. entgegenstellen zu können (vgl. Vorwort). Nach mehrjährigen Arbeiten und Quellenstudien, u. a. natürlich in einer Reihe von Archiven und Bibliotheken in Frankreich, insbesondere in Paris und Montpellier, und vielseitiger Unterstützung verschiedener Institutionen, wie dem renommierten Wellcome Institute for the History of Medicine oder den Universitäten in Oxford und Exeter, wurde mit dem 1997 im Verlag der Oxford University erschienenen Buch »The Medical World of Early Modern France« auf fast eintausend Seiten eine bemerkenswerte Darstellung der Entwicklung der Medizin im neuzeitlichen Frankreich geschaffen. Im Mittelpunkt der Betrachtung steht für die beiden Autoren vor allem die in jenen drei Jahrhunderten von fünf- auf über dreißigtausend angewachsene Gruppe französischer Ärzte, Chirurgen und Apotheker, die mit ihren Ideen und Handlungen auch Einfluß auf das kulturelle und politische Leben der französischen Gesellschaft nahmen und für die m. E. wohl nicht der im Pariser Pont-Neuf über drei Jahrzehnte praktizierende Schausteller, Kurpfuscher und Zahnarzt Thomas (Illustration auf dem Schutzumschlag: *Le Grand Thomas*, Bibliothèque Nationale Paris) stellvertretend steht, aber ebenso auch die Bedeutung der Universitäten, Medizinischen und Chirurgischen Schulen für die theoretische und praktische Medizin, die Krankheiten, Patient und Arzt usw.

In der Einführung *Towards a New Medical History of Early Modern France* (Introduction, S. 1–33) verweisen die Autoren Brockliss und Jones auf den sich seit den 60er Jahren grundlegend geänderten Charakter der Medizingeschichtsforschung, bei der die positivistische und selbstrechtfertigende »insider«-Geschichte der Amateure und passionierten Ärzte einer realistischen Betrachtung durch Fachhistoriker Platz machen mußte. Die aller neuzeitlichen Medizin, auch der französischen, zugrunde liegenden antiken Quellen, die Entwicklungslinien von Hippokrates und Galen zu Vesal, Paracelsus, Harvey und anderen, die Verbindung von Theorie und Praxis im Handeln der Ärzte, unterschiedliche Lehren, kommerzielle Medizin, die Geburt der modernen Klinik am Übergang zum 19. Jh. sind nur einige der Themen der Renaissance- bis zur Aufklärungsmedizin, über die Religionskriege bis zur Französischen Revolution, die hier in zwölf Kapiteln innerhalb der zwei großen Abschnitten I. *Beneath the Shadow of the Plague* und II. *Beyond the Shadow of the Plague* untersucht werden.

Das Kapitel 1 (*Death and Disease in French Society in the Sixteenth and Seventeenth Centuries*, S. 37–84) ist eine Bestandsaufnahme der Krankheiten am Übergang vom Mittelalter zur Neuzeit. Die große Geißel ist noch immer die Pest (A. *The Plague-Wracked Body*, S. 37–43). Nach deren Beschreibung durch Jacques Roland in »Antiloiminie, ou Contre- peste, œuvre chirurgical qui traite des moyens de préserver et de guérir chacun de sa maladie pestitentielle« (Rouen 1630) (S. 37) und dem Hinweis, daß der Schwarze Tod in der großen Epidemie von 1348–1352 fast ein Drittel der europäischen Bevölkerung dahinraffte, zeigen die Autoren an den Seuchenherden, wie z. B. Poitiers 1512–1513, Angers 1583–1584, Lyon 1628–1629 oder Metz 1636, daß die Pest nichts an ihrer Gefährlichkeit eingebüßt hat. Allein in Angers waren dabei zwischen einem Viertel und einem Drittel Pesttote bei einer rund 30 000 Köpfe zählenden Bevölkerung und in Lyon etwa die Hälfte von 70 000 zu beklagen. Die Grafiken über die Pestzüge und die befallenen Ortschaften in Frankreich zwischen 1500 und 1722/70 (S. 38f.) unterstreichen, daß die Pest unter den Krankheiten der damaligen Zeit einen vordersten Platz beanspruchte. Bei einer Gesamtbevölkerung von 18–20 Millionen Einwohnern in Frankreich fanden zwischen 2 und 3,5 Millionen den Tod. Ein Überblick über weitere ansteckende Krankheiten am Beginn des modernen Frankreichs (B. *Plague and the Pathosystem*, S. 43–53) zählt Lepra, Typhus, Malaria, Syphilis, Ruhr, Fleckfieber, Pocken, Grippe und Tuberkulose auf (S. 44) und gibt für einige, wie die Syphilis, die ihre Einschleppung nach der Entdeckung Amerikas durch Ch. Kolumbus in

Spanien zu Beginn des Jahres 1495 und schließlich ihre Verbreitung mit der französischen Armee Karl VIII. über Neapel ein Jahr später fand, weitere Informationen (S. 45–48). Obwohl nicht Schwerpunkt der Betrachtung, wäre allerdings eine größere Aufmerksamkeit der anderen Infektionskrankheiten hier wünschenswert gewesen. Interessant ist die kurze Beschäftigung mit Krankheit und Heilung als Bestandteil des religiösen Alltagslebens der Menschen (D. »*Living with One Foot in the Air: The Social Construction of Death and Disease*, S. 66–80). Wallfahrtsorte und Pilgerstätten, wie Mont-Saint-Michel, Saumur, Saint-Méen oder auch Rom oder das spanische Compostela (S. 72), sowie die für bestimmte Krankheiten zuständigen Heiligen, wie St. Lorenz, St. Sebastian, St. Rochus (S. 73f.) versprachen insbesondere seelische, gelegentlich auch körperliche Heilung. Allein 123 Heilige konnten bei Fieber, 53 bei Pest und 20 bei Steinleiden angerufen werden; 70 Heilige standen der Gebärenden zur Seite.

Das Kapitel 2 (*Medical Doctrine*, S. 85–169) zeigt die Bedeutung der Universitäten für die Medizin, für die Ausbildung der Ärzte, als Hort der existierenden Lehren und Ausgangspunkt der Wissensvermehrung und -verbreitung. Schon das mittelalterliche Frankreich kannte 15 Universitäten (A. *Medicine in the Medieval University*, S. 85–90), von denen aber nur fünf – Paris, Montpellier, Avignon, Toulouse und Caen – eine Medizinische Fakultät besaßen. Bemerkenswert waren die schon aus dem 12. Jh. datierenden Fakultäten in Paris und Montpellier (S. 86f.), deren Absolventen (Paris 1008; Montpellier 376) den Hauptanteil der 1681 universitär ausgebildeten Ärzte vor 1500 stellten. Das 16. Jh. sah den Beginn der modernen Universität (B. *The Early Modern University and the Diffusion of Medical Knowledge*, S. 90–107) und damit einen großen Aufschwung der medizinischen Forschung, die sich vom galenischen Wissen der Antike löste. Die Vielzahl alter und neuer Universitäten bot den Boden für neue Erkenntnisse nicht nur in der Anatomie, Physiologie, Pathologie oder Botanik und deren Verbreitung. Namen wie der des Pariser Studenten und späteren Paduaer Professors Andreas Vesal (S. 98), der sein berühmtes, naturorientiertes Werk »*De humani corporis fabrica*« 1543 veröffentlicht hatte und die galenischen Irrtümer berichtigte, oder des Hippocrates Übersetzers François Rabelais in Montpellier (S. 92) zeugen vom Aufschwung der Medizin. Und deutlich verteidigt Paris seine Vormachtstellung mit Ärzten wie dem königlichen Leibarzt Jean Fernel (E. *Fernel and his Legacy*, S. 128–138), Louis Duret (S. 94), Nicolas Ellain (S. 99) oder dem nicht an einer Universität ausgebildeten Chirurgen Ambroise Paré. Die Anatomie hatte z. B. mit André du Laurens in Montpellier – hier stand eines der ersten Anatomischen Theater in Europa – und die Geburtshilfe mit Jacques Guillemeau oder Nicolas Habicot berühmte Vertreter (S. 100–106). Auch brachte Frankreich mit Marie-Louise Bourgeois große Hebammen hervor. Im genannten Kapitel zeigen die beiden Autoren den Pariser Arzt Jean Riolan den Jüngeren, der der Harveyschen Blutzirkulation eine Alternative entgegensetzte und die Lehren Gallens unversehrt bestehen lassen wollte (S. 100); oder den in Montpellier ausgebildeten Arzt und Astrologen Michael de Nostredame (gen. Nostradamus) (C. S. 112) sowie den Einfluß der Paracelsischen Ideen (D. *The Paracelsian Heresy*, S. 119–128), der Entdeckung des Blutkreislaufes durch William Harvey, der Beschreibung der Kapillaren durch den Schöpfer der mikroskopischen Anatomie Marcello Malpighi oder der Iatrochemie (F. 138–150) auf die medizinische Theorie und Praxis in Frankreich.

Im Kapitel 3 (*The Corporative Medical Community in the Sixteenth and Seventeenth Centuries*, S. 171–229) gilt es die Bearbeitung der Medizinischen Schulen hervorzuheben. Mit Nîmes 1397, Bordeaux 1411, Montpellier 1534, Rouen 1538, Troyes 1539, Orléans 1560, Tours 1561, Marseille 1645, Dijon 1654, Amiens 1656 besaß Frankreich neben seinen Fakultäten an den Universitäten ein dichtes Netz an medizinischen Ausbildungsstätten (S. 178f). Bis auf wenige Ausnahmen waren in allen französischen Städten mit über 20 000 Einwohnern Medizinische Schulen oder Fakultäten (allein 19 um 1700) angesiedelt (S. 184, 187), an denen viele Ärzte oder Chirurgen ausgebildet und natürlich auch akademische

Grade vergeben wurden (D. *Trained Practitioners: Numbers and Background*, S. 198–214). So gab es um 1540 398 Ärzte und 1910 Chirurgen sowie um 1700 1323 Ärzte und 6350 Chirurgen (S. 201). Die Autoren fügen hier verschiedene Gegenüberstellungen z. B. der graduierten Ärzte in einzelnen Städten ein, mit denen man z. B. Paris (49 Ärzten) mit London (50) oder Barcelona (22) am Ende des 16. Jh. vergleichen kann (S. 206).

Das Kapitel 4 (*The Medical Penumbra*, S. 230–283) befaßt sich neben der Kurpfuscherei (A. *The Figur of the Charlatan*, S. 230–237) insbesondere mit Medizinischen Institutionen (C. *Institutional Medicine*, S. 245–255). Das Hospitalwesen in Frankreich mit seiner frühzeitigen Verbindung zwischen Krankenverwahrung, -betreuung und ärztlicher Versorgung – erstmals wurde z. B. in Marseille 1338, in La Rochelle 1351, in Lyon 1367, in Arles 1408, in Nîmes 1486, in Angers 1486 oder in Narbonne und Orléans 1488 ein Hospitalarzt erwähnt (S. 249) – hat ebenso wie die Spezialisierung z. B. für Pest oder Syphilis (S. 250) auch für die Entwicklung des deutschen Krankenhauses wichtige Impulse gegeben. Das erste Militärhospital wurde schließlich 1597 durch Heinrich IV. für die Dauer der Belagerung von Amiens eingerichtet und mit vier Ärzten, drei Chirurgen sowie weiteren Helfern und Gehilfen besetzt (S. 253). Nicht minder wichtig war die Rolle der Geistlichkeit (D. *Medicine, the Clergy and the Dévot Movement*, S. 255–262) und der Frauen im Gesundheitswesen (E. *The Medical Role of Women*, S. 262–273), z. B. in Form des pflegerischen Einsatzes von Hospitalschwestern kirchlicher und stiftischer Orden.

Dem Verhältnis zwischen Kranken und Arzt geht das 5. Kapitel (*The Sick and their Practitioners*, S. 284–345) in verschiedenen Richtungen, wie z. B. auch der ökonomischen Position (D. *Practitioner Wealth*, S. 320–328), nach.

Ähnliche Fragestellungen wie das 1. Kapitel wirft Kapitel 6 im zweiten Abschnitt für das 18. Jh. auf (*Death and Disease in the Eighteenth Century*, S. 347–410). Erneut widmen sich die beiden Autoren der Pest in Frankreich (1628–1631, 1668f., 1720ff.) (A. *Marseille in 1720: Days of Affliction and Morning*, S. 347–356) und insbesondere der Pest in Marseille – allein hier starben 1720ff. drei von siebzehn Ärzten und 31 von 97 Chirurgen – (B. *The Pathosystem in Transition: From Mortality to Morbidity?*, S. 356–370) sowie den Beiträgen von Medizin und Ärzten. Das 18. Jh. wird aber nachhaltig von der Aufklärung (C. *The Enlightenment*, S. 370–378) geprägt, die in Frankreich mit der Veröffentlichung der »Lettres persanes« (1721) von Montesquieu begann (S. 372) und mit dem »Social Contract« (1762) von Jean-Jacques Rousseau einen Höhepunkt hat (S. 375ff.). Für die Medizin und die anderen Wissenschaften waren Buffon's »Histoire naturelle« (S. 386) oder auch die Lehren des Arztes und Philosophen La Mettrie wegweisend (S. 408ff.).

Somit sind der Medizinischen Aufklärung fast ausschließlich die nachfolgenden sechs Kapitel gewidmet. Das Kapitel 7 (*The Medical Enlightenment*, S. 411–479) stellt nicht nur die neuen Lehren Hermann Boerhaaves oder dessen Schüler Albrecht von Haller und William Cullen vor (A. *An Age of Ideological Ferment*, S. 411–418), sondern zeigt auch den französischen Beitrag zu den großen pathologischen Denkrichtungen des 17./18. Jh. – Iatrophysik, Biomechanismus, Iatrochemie, Empirismus, Vitalismus – (B. *Mechanists, Vitalists and Empiricists*, S. 418–433). Ärzte im hippokratischen Montpellier wie die Professoren Pierre Chirac, François Boissier de Sauvages, Théophile de Bordeu – der den Animismus Ernst Georg Stahls zum Vitalismus modifizierte –, oder Paul-Joseph Barthez sind hier zu nennen. Und schließlich sind das Wirken von Giovanni-Battista Morgagni, mit dessen Werk über den Sitz und die Ursachen der Krankheiten auch ein Aufschwung der Grundlagenwissenschaften verbunden war, und Gabriel-François Venel, der sämtliche Mineralwässer Frankreichs chemisch untersuchte (C. *The Science of Disease on the Eve of the French Revolution*, S. 433–441), ebenso wie die Einführung der Hygiene (E. *The Invention of Hygiene*, S. 459–473) Meilensteine in der französischen Medizin, während für den Aufklärungsarzt (F. *The Enlightenment Physician as an Ideal*, S. 473–479) das Thema »ärztliche Ethik« aktuell wurde.

Das Kapitel 8 (*The Corporative Medical Community in the Eighteenth Century*, S. 480–552) beschäftigt sich u. a. mit den staatlichen Kontrollen im Gesundheitswesen (C. *Standardization and State Control*, S. 485–499) und mit den französischen Chirurgeschulen (C. *The Expansion of Medicafe Instruction*, S. 499–516), die z. B. in Rennes 1738, Montpellier 1741, Bordeaux 1752, Orléans 1759, Toulouse 1762 oder Tours 1766 zu finden sind. Die erste Schule wurde 1724 in Paris eingerichtet und konnte schon bald auf neun Lehrstühle – u. a. für Anatomie, Botanik, Chemie, Chirurgie, Geburtshilfe, Ophthalmologie oder Osteologie – verweisen (S. 506f.). Auch für das 18. Jh. betrachten die Autoren erneut die Aus- und Weiterbildung der französischen Ärzte (D. *Trained Practitioners: Numbers and Background*, S. 516–534) – so konnte Paris um 1780 bei einer Bevölkerung von 660 000 mit 153 Ärzten und 192 Chirurgen aufwarten (S. 522) – und untersuchen das Verhältnis von Arzt und Patient (S. 534–548).

Mit der im 18. Jh. wachsenden Bedeutung der Chirurgie, dem hochaktuellen Thema der Wiedervereinigung von Medizin und Chirurgie sowie der französischen Chirurgie, die auch mit dem Zahnarzt Pierre Fauchard (A. *French Surgery in the Eighteenth Century*, S. 553–565) und dessen berühmten, zweibändigen Werk »Le chirurgien dentiste« (1728, 1746) verbunden ist, befaßt sich das 9. Kapitel (*The Rise of Surgery*, S. 553–621). Die im November 1731 durch königlichen Stiftungsbefehl eingerichtete Chirurgische Akademie sowie die einschlägigen Gesellschaften und die bedeutenden Chirurgen Ambroise Paré und Jean-Louis Petit (u. a. C. *The Academy of Surgery*, S. 578–590) finden hier ebenfalls ihren Platz. Durch die Pariser Schule hat sich die Chirurgie erneut bei der Medizin etabliert, wobei Antoine-François Fourcroy, der die Wiedervereinigung von Medizin und Chirurgie als zentrale Forderung aufstellte, der sogenannten Chirurgisierung der Medizin den Weg ebnete.

Dem hochinteressanten medizinischen Unternehmertum, wozu nicht nur die Herstellung von Heilmitteln durch Ärzte und Apotheker sondern auch durch Kurpfuscher gehört (B. *The Regulation of Remedies and the Making of »Quack Street«*, S. 627–643; D. *Learning to Live with »Charlatanism« on the Medical Market-Place*, S. 658–668), die Vermarktung von Wissen und Heilmitteln, natürlich die Verbreitung populärer medizinischer Schriften usw. (C. *Medicine, Print, and the Great Chain of Buying*, S. 643–658) widmet sich das 10. Kapitel (*Medical Entrepreneurialism in the Enlightenment*, S. 622–670).

Als Fortsetzung des Hospitalgedankens aus dem Kapitel 4 wird der Entwicklung des Hospitals im 18. Jh. zum modernen Krankenhaus und der zeitgemäßen Spezialisierung (*The Hospital in the Enlightenment*, S. 671–729) ein weiteres Kapitel (11) eingeräumt. Frankreich kannte in jenen Jahren 1961 Krankenhäuser (hôpital 1398, hôtel-dieu 387, hôpital général 176) (S. 677). Aber ebenso sind die Errichtung von Militär- und Marine-Hospitälern (C. *Military and Naval Medicine*, S. 643–658) ein Gebot der Zeit, wobei in jenen Spitälern und den Feldlazaretten durch verbesserte und neue Operationstechniken eine Weiterentwicklung chirurgischer Fächer festgehalten werden muß. Mit der zunehmenden Spezialisierung der Krankenhäuser ändert sich der Typ des Hospitals des 16. Jh., bei dem noch die Kranken-, Armen-, und Arbeitsunfähigenverwahrung im Vordergrund stand. Die Schaffung großer Hospitalkomplexe mit einzelnen Fachabteilungen, die Aufnahme operativer Fächer sowie der Apotheke kennzeichnen das Krankenhaus am Ende des 18. Jhs., in dem auch die Geburtshilfe ihren Platz fand und das veränderte Aufgaben durch neue Seuchen bekommen hat. Die Lepra und die Pest des Mittelalters und der frühen Neuzeit ist z. B. den Pocken gewichen. Die revolutionierende Sicht Philipp Pinels, des Begründers der Pariser Psychiatrie, der die Irren von ihren Fesseln befreite und damit an der Jahrhundertwende den Weg ebnete, um das Irrsein als Krankheit zu erkennen, schuf eine einschlägige Krankenbetreuung und Institution, die allerdings an dieser Stelle keine Erwähnung findet (vgl. S. 805) und insgesamt viel zu kurz kommt. Interessant sind die Untersuchungen der Autoren zur Besoldung des Krankenhauspersonals.

Das Kapitel 12 (*Medicine and the Enlightenment State*, S. 730–782) untersucht die Zusammenhänge von Medizin und aufgeklärtem Staat. Die Kontrolle, die der Staat einführt, betrifft die gesamten Lebensbereiche des Bürgers. Geburtshilfliche Anweisungen und Schulungen (S. 741) gehören mit den hygienischen Forderungen an Kommune und Einzelperson (F. *The Politics of the Pathogenic Environment*, S. 779–782) sowie der Ende des Jahrhunderts aufkommenden Pocken-Impfpflicht zu den wichtigsten Errungenschaften der Aufklärungsmedizin. Die Medizinische Polizei kontrolliert und überwacht alles (B. *Bienfaisance and Medical Police*, S. 734–750). Die Errichtung von Sozialeinrichtungen, wie Kranken- oder Armenhäusern, die Versorgung Armer, Gebrechlicher und Kinder wird zu einer Aufgabe des Staates, der er sich mit Nachdruck widmet. Allerdings bevormundet dieser auch durch die Anleitungen zur gesunden Lebensführung, durch die Einflußnahme auf alle Lebensbereiche des Bürgers und mit umfassenden diätetischen Forderungen den mündigen Menschen. Das 18. Jh. ist das Zeitalter der Prophylaxe samt der Hygiene und der medizinischen Polizei. Der Beitrag der Royal Society of Medicine ist hierbei und im Kampf gegen die Kurpfuscherei nicht zu übersehen (D. *The Royal Society of Medicine and the Struggle for Medical Authority*, S. 760–769; E. *The Royal Society of Medicine and Quackery*, S. 769–779).

Die Schlußbetrachtungen (*Conclusion. Beyond Mesmerism: The Scientization of Medicine and the Politization of Health in the French Revolution*, S. 783–834) widmen sich u. a. der Lehre vom Magnetismus Franz Joseph Mesmers (A. »Cries, Grasps, Sighs, Songs, Groans: Mesmer and Mesmerism, S. 783–794; B. *Mesmerism, Medicine, and the New Cultural Politics*, S. 794–802), die letztlich auch in die moderne Psychologie mündete, und dem Aufbruch der Medizin in die Moderne.

Ein wichtiges Arbeitsmittel ist, trotz der durch die Verknüpfung von Namen-, Orts- und Sachregister verursachten Unübersichtlichkeit, der Index (S. 897–960). Hier fehlen zwar generell die Lebensdaten, aber im Text wurden die wichtigsten Personen mit Geburts- und Sterbejahr versehen. Die umfangreiche Bibliographie (S. 835–896) zählt unter der Sekundärliteratur insbesondere neueste, dem Gegenstand entsprechend natürlich französische Literatur auf, während die große Anzahl von Primärliteratur, neben den handschriftlichen Quellen, ebenso wichtig für eigene Studien ist, wie die Hinweise auf die von den Autoren verwendeten biographischen Hilfsmittel, darunter die 22 Bände des »Dictionary of National Biography« (London, 1908f.), die 45 Bände umfassende »Biographie universelle, ancienne et moderne« (Paris, 1843) oder die 15 Bände des »Dictionary of Scientific Biography« (New York, 1970–1978). Eine Reihe von Verzeichnissen, wie z. B. der Illustrationen (25) und der Karten (14) oder der Grafiken und Tabellen vervollständigen das Buch.

Es ist das Verdienst der Autoren Laurence Brockliss und Colin Jones, die medizinische Welt am Beginn des modernen Frankreich in der ganzen Breite und in ihrem Reichtum aufgezeigt zu haben. Mit diesem Gesamtwerk, das nicht die Personengeschichte in den Vordergrund stellt, sondern insbesondere die Geschichte der Aus- und Weiterbildung, der Lehr- und Forschungsinstitute, der Krankenanstalten usf. betrachtet, wird ein weiterer wichtiger Baustein zu einer umfassenden französischen Medizingeschichtsschreibung geliefert, ohne nun damit schon eine abschließende Bearbeitung der Renaissance- und Aufklärungsmedizin für Frankreich vorzulegen. Hier gibt es, ebenso wie für andere europäische Länder und auch Deutschland, weiterhin Bedarf an detaillierten Untersuchungen. Die Fülle der verarbeiteten Informationen ist trotz des betrachteten Zeitraums gewaltig. Die gleichwertige Betrachtung von Medizin- und Chirurgen-Schulen sowie Fakultäten und deren Beitrag in der Lehre, Forschung, die Entwicklung des Hospitalwesens, wirtschaftliche Aspekte, Zusammenhänge zwischen Patient und Arzt, Staat und Gesundheitswesen erscheinen als nennenswerte Vorzüge.

Jürgen KIEFER, Jena