



Zeitschrift für Medizinethnologie • Journal of Medical Anthropology

hrg. von/edited by: Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin e.V. – AGEM

Startseite/Home AGEM Curare Meeting Calendar / Museum / Film Aktuelles Literaturdokumentation Links Kontakte

Die aktuelle Tagung / the actual meeting: AGEM neu/new

Leipzig AGEM & ESE / 08 nov - 10 nov 2007 / 6th Europ. Colloquium Ethnopharmacology

Das aktuelle Heft in Vorbereitung / Curare / the next issues

Upcoming events

- **18. Jahrestagung FIDE e.V.** (24.11.)
- **Annual-meeting of the Swiss Ethnological Society** (25.11.)
- **The Annual Symposium of the Journal 'Medische Anthropologie'** (09.12.)
- **Alle anzeigen...**

Homepage seit / since / en ligne 1 oct 2003

Herzlich Willkommen - Welcome - Bienvenue



歡迎

welcome Hoş geldiniz

benvenuto
bienvenue

bienvenidos أهلاً وسهلاً، مَرْحَبًا
сердечный добро пожаловать

1970 - 2010 • 40 Jahre AGEM • 40 Years AGEM

40 years journals in medical anthropology - 1971-2011



Mission Statement

AGEM, the German Society for Medical Anthropology **Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin** was founded 1970 in Hamburg, Germany. It is classified as a non-profit organization of scientists, practitioners, and institutions.

In its founding principles from 1970, the AGEM established its mission to advance the critical inquiry of an "interdisciplinary field uniting anthropology and medicine" and to foster the scholarly collaboration and research at the nexus of medicine and culture, including in the related fields of the history of medicine, human biology, pharmacology, botany in the natural sciences, and in medical, social and cultural anthropology, human ecology, sociology, psychology, and folklore studies in the social sciences.

As outlined in the bylaws, the AGEM is committed to the research and dissemination of academic and practice-based research examining the intertwined relationships of medicine and culture through 1) the publication of a corresponding peer-reviewed journal, 2) regular professional meetings, and 3) the collection of relevant written materials that serve the purpose to increase scholarly exchange and debate.



German
Russian
English
Français
Italiano
Română

Zum Titelbild/Cover picture 34(2011)4:

Indexseite/Index page of: www.agem-ethnomedizin.de – English version (detail from Nov. 24, 2011)

In den Heften 34,3 und 34,4 sind Teile der Website dokumentiert:

34,3: p. 152 – Useful Website Hints for Further Studies in the Field (Ethnobotany and Ethnopharmacology)

34,4: p. 320 – Was ist Ethnomedizin

34,4: p. 344 – Kampagnen und Bewegungen

Vorschau auf das nächste Heft/Forthcoming contributions in *Curare* 35(2012)1+2:

- NINA GRUBE: Von Heimatstationen und Helfersystemen: Die Ambivalenz „sozialer Beheimatung“ in der institutionalisierten Psychiatrie
- YVONNE SCHAFFLER: Spontane und „sozialisierte“ Besessenheit in der Dominikanischen Republik: Zur Integration theoretischer Perspektiven
- HANNES STUBBE: Ist religiöser Endokannibalismus ekelhaft? Zur psychologischen Anthropologie des Ekels
- GUNTER HOFER: Besessenheit, ein Phänomen der menschlichen Lebenswelt (Reprint 1984)
- SAMIA AL AZHARIA JAHN: Zur Frage des zähen Fortlebens der Beschneidung der Frauen mit besonderer Berücksichtigung der Verhältnisse im Sudan (Reprint 1980)

Forum – Berichte/Reports – MAGEM – Buchbesprechungen/Book Reviews

Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin – AGEM, Herausgeber der

Curare, Zeitschrift für Medizinethnologie • *Curare, Journal of Medical Anthropology* (gegründet/founded 1978)

Die Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin (AGEM) hat als rechtsfähiger Verein ihren Sitz in Hamburg und ist eine Vereinigung von Wissenschaftlern und die Wissenschaft fördernden Personen und Einrichtungen, die ausschließlich und unmittelbar gemeinnützige Zwecke verfolgt. Sie bezweckt die Förderung der interdisziplinären Zusammenarbeit zwischen der Medizin einschließlich der Medizinhistorie, der Humanbiologie, Pharmakologie und Botanik und angrenzender Naturwissenschaften einerseits und den Kultur- und Gesellschaftswissenschaften andererseits, insbesondere der Ethnologie, Kulturanthropologie, Soziologie, Psychologie und Volkskunde mit dem Ziel, das Studium der Volksmedizin, aber auch der Humanökologie und Medizin-Soziologie zu intensivieren. Insbesondere soll sie als Herausgeber einer ethnomedizinischen Zeitschrift dieses Ziel fördern, sowie durch regelmäßige Fachtagungen und durch die Sammlung themenbezogenen Schrifttums die wissenschaftliche Diskussionsebene verbreitern. (Auszug der Satzung von 1970)



Zeitschrift für Medizinethnologie
Journal of Medical Anthropology



Herausgeber im Auftrag der / Editor-in-chief on behalf of:

Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin e.V. – AGEM

Ekkehard Schröder (auch V.i.S.d.P.) mit

Herausgebersteam / Editorial Board Vol. 33(2010) - 35(2012):

Hans-Jörg Assion (Detmold) info@gpz-lippe.de // Ruth Kutalek

(Wien) ruth.kutalek@meduniwien.ac.at // Bernd Rieken (Wien)

bernd.rieken@univie.ac.at // Kristina Tiedje (Lyon) [kristina@](mailto:kristina@tiedje.com)

tiedje.com

Geschäftsadresse / office AGEM: AGEM-Curare

c/o E. Schröder, Spindelstr. 3, 14482 Potsdam, Germany

e-mail: ee.schroeder@t-online.de, Fax: +49-[0]331-704 46 82

www.agem-ethnomedizin.de

Beirat / Advisory Board: John R. Baker (Moorpark, CA, USA) //

Michael Heinrich (London) // Mihály Hoppál (Budapest) // An-

nette Leibing (Montreal, CAN) // Armin Prinz (Wien) // Hannes

Stubbe (Köln)

Begründet von / Founding Editors: Beatrix Pfeleiderer (Ham-

burg) – Gerhard Rudnitzki (Heidelberg) – Wulf Schiefenhövel

(Andechs) – Ekkehard Schröder (Potsdam)

Ehrenbeirat / Honorary Editors: Hans-Jochen Diesfeld (Starn-

berg) – Horst H. Figge (Freiburg) – Dieter H. Frießem (Stuttgart)

– Wolfgang G. Jilek (Vancouver) – Guy Mazars (Strasbourg)

IMPRESSUM 34(2011)3

Verlag und Vertrieb / Publishing House:

VWB – Verlag für Wissenschaft und Bildung, Amand Aglaster

Postfach 11 03 68 • 10833 Berlin, Germany

Tel. +49-[0]30-251 04 15 • Fax: +49-[0]30-251 11 36

e-mail: info@vwb-verlag.com

<http://www.vwb-verlag.com>

Bezug / Supply:

Der Bezug der *Curare* ist im Mitgliedsbeitrag der Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin (AGEM) enthalten. Einzelne Hefte können beim VWB-Verlag bezogen werden // *Curare* is included in a regular membership of AGEM. Single copies can be ordered at VWB-Verlag.

Abonnementspreis / Subscription Rate:

Die jeweils gültigen Abonnementspreise finden Sie im Internet unter // Valid subscription rates you can find at the internet under: www.vwb-verlag.com/reihen/Periodika/curare.html

Copyright:

© VWB – Verlag für Wissenschaft und Bildung, Berlin 2011

ISSN 0344-8622

ISBN 978-3-86135-765-0

Die Artikel dieser Zeitschrift wurden einem Gutachterverfahren unterzogen // This journal is peer reviewed.



Inhalt / Contents
Vol. 34 (2011) 4
Einzelheft / Single Issue

**AGEM 1970–2010: Rückblicke und Ausblicke IV.
Die Menschen, die Wörter und die Pflanzen**

Editorial

- EKKEHARD SCHRÖDER: Zur „Ethnomedizin“ in den 1970er Jahren. Ausgewählte Wegmarken 259

Artikel

- BARBARA FRUTH: Care for Health and Body: An Ethnobotanical Approach to Nkundo Plant Use (*Cuvette Centrale*, DRC) with Focus in the Significance of Indigenous Knowledge for the Human Skin 261
- JOHN M. JANZEN: Towards a Historical Perspective on African Medicine and Health (Reprint 1983) 282
- Anhang 1) Tagungsprogramm „Ethnomedizin und Medizingeschichte“, Hamburg 1980 295
- Anhang 2) John M. Janzen: The Impact of Scholarship and Collections in German-speaking Europe on my Africanist Medical Anthropology 296

Forum aktuell: Pharmaceutical Anthropology

- BEATRIZ CAIUBY LABATE: Comments on Brazil's 2010 Resolution Regulating Ayahuasca Use 298
- ANNETTE LEIBING: Drugs for Senility: Two Moments of Alzheimer's Treatment in Urban Brazil 305

Forum „Ethnomedizin“ 1971–1980: Wegmarken/Steps Shaping the Field

Ethnomedizin in den 1970er Jahren

- WULF SCHIEFENHÖVEL: Vorläufiger Symptomenkatalog für die ethnomedizinische Feldforschung (Reprint 1971) 310
- GEORGE SIMEON: Field Methods in Ethnomedicine (Reprint 1973) 312
- JOACHIM STERLY: Ethnomedizin und Sozialdarwinismus. Kritik an einem Buch Alexander Allands (Reprint 1973) 314
- Was ist Ethnomedizin? Auszug aus der Webseite der AGEM 320
- GERHARD RUDNITZKI, WULF SCHIEFENHÖVEL & EKKEHARD SCHRÖDER: Vorwort zu „Ethnomedizin. Beiträge zu einem Dialog zwischen Heilkunst und Völkerkunde“ (Reprint 1977) 321

Ethnomedizin und Medizinische Soziologie in den 1970er Jahren

EMIL ZIMMERMANN: Das einmalige „Sizilienteam“ am Institut für Soziologie und Ethnologie der Universität Heidelberg und der Anfang der „Medizin der Gastarbeiter“	324
ROSWITHA HUBER: Soziale Psychiatrie im Sozialisierungsprozess. Bericht über 3 Tagungen (Reprint 1971)	329
VOLKMAR PAESLACK: Fruchtbare Dilemma – Zur Standortbestimmung der Rehabilitationsmedizin. Diskussionsbemerkung (Reprint 1972)	330
Buchbesprechungen/Book Reviews (Reprints): Kritik der bürgerlichen Medizin. 1970. <i>Das Argument</i> Nr. 60, Sonderband. Berlin. (HERMANN FISCHER-HARRIEHAUSEN, Reprint 1971) – S. 331 // Margarete Möckli-von Seggern 1965. <i>Arbeiter und Medizin</i> . Basel. (GERHARD RUDNITZKI, Reprint 1974/75) – S. 333 // Sokolowska Magdalena, Holówka Jacek & Ostrawska Antonina (Eds.) 1976. <i>Health, Medicine, Society</i> . Dordrecht (TYCHO JARESML, Reprint 1976/7) – S. 334.	
Zur 3ten Fachkonferenz Ethnomedizin: Familienkonzepte in ihrer Bedeutung als Elemente sozialer Sicherung, 6.–8. Mai 1977, Heidelberg. Dokumente zur Pressekonferenz am 7. Mai 1977 (G. RUDNITZKI, H.-J. DIESFELD & B. PFLEIDER-BECKER, Reprint 1977)	337

Ethnomedizin und Humanökologie in den 1970er Jahren und heute

Pädiater contra Nahrungsmittelkonzern (Flugblatt Berlin 1978, Reprint 1978/79) – S. 340 // Bewegung gegen Atomkraftwerke: Die Folgen der Errichtung von Atomkraftwerken (Flugblatt Luzern ca. 1974, Reprint 1975/75) – S. 341 // French Nuclear Tests in the South Pacific (Flugschrift Auckland, Reprint 1981/82) – S. 343 // Kampagnen und Bewegungen: Auszug aus der Webseite der AGEM – S. 344 //	
Mut zur Utopie 2012: Zur “First-Contact-Alley” in Ostafrika – ein Fernwanderweg-Projekt (ERNST SCHUMACHER)	345

Berichte / Reports

Lustvoll? Sexualität im Schnittfeld. Bericht zum Workshop 1 der 6. <i>Tage der Kultur- und Sozialanthropologie</i> , Wien, 22.–23. April 2010 (ELENA JIROVSKI & EVA MARIA KNOLL) – S. 348. // Bericht über das 2. Internationale Symposium “Mental Health in Developing Countries” am 4. Dezember 2010 in München. (WOLFGANG KRAHL) – S. 350 // Medical Anthropology Young Scholars (MAYS EASA) Annual Meeting, June 13–14, 2011, Warsaw, Poland (NINA GRUBE <i>et al.</i>) – S. 353	
---	--

Nachruf / Obituary

Nachruf auf Prof. Dr. Beatrix Pfeleiderer (*28. Juli 1941 †20. August 2011) (DIETER HALLER & DUNJA MOELLER)	359
---	-----

Résumés des articles <i>Curare</i> 34(2011)3 et 34(2011)4	363
--	-----

AutorInnen/Contributors <i>Curare</i> 34(2011)4	368
---	-----

Zum Titelbild	U2
Impressum	U2
Hinweise für Autoren/Instructions to Authors	U3

Lustvoll? Sexualität im Schnittfeld. Bericht zum Workshop 1 der 6. Tage der Kultur- und Sozialanthropologie, Wien, 22.–23. April 2010

ELENA JIROVSKY UND EVA-MARIA KNOLL

Die *Tage der Kultur- und Sozialanthropologie* haben in Wien mittlerweile Tradition. Seit 2005 wird diese jährliche „Leistungsschau“ der Disziplin von den drei sozialanthropologischen Einrichtungen Österreichs ausgerichtet (d. s. das Institut für Kultur- und Sozialanthropologie der Universität Wien, das Institut für Sozialanthropologie der Österreichischen Akademie der Wissenschaften und das Museum für Völkerkunde). Auf den zweitägigen Tagungen werden laufende und jüngst abgeschlossene Projekte und Forschungsarbeiten präsentiert. Für Studierende und NachwuchswissenschaftlerInnen stellen die Tage der Kultur- und Sozialanthropologie darüber hinaus eine wichtige Bühne dar, auf der erste Konferenzerfahrungen gesammelt werden können. Neben einer internationalen Key-note und kurzen Buchpräsentationen werden im Rahmen dieser Tagungen über thematische Workshops vielfältige Themenbereiche abgedeckt – für die Diskussion medizinanthropologischer und ethnomedizinischer Fragestellungen könnte dieses Forum aber durchaus noch intensiver genutzt werden. 2007 gab es einen Workshop „Medizinanthropologie & Ethnomedizin“ und 2010 einen zur „Anthropologischen Bewusstseinsforschung“ sowie einen weiteren zum Thema Sexualität, auf den im Folgenden genauer eingegangen wird.

Im Rahmen des Workshops *Lustvoll? Sexualität im Schnittfeld* wurden aktuelle Forschungsarbeiten präsentiert, die Aspekte des Sexuellen im Schnittfeld von Körperlichkeit, Medikalisierung, Politik, Werbung, Moral, Schönheitsidealen u. v. m. diskutierten.

Die dabei gewählte Metapher des „Schnittfeldes“ weist auf Bereiche der Trennung und Überschneidung hin; von der Entkoppelung von Sexualität und Reproduktion bis hin zur Bedeutung von Lust und Unlust in öffentlichen und privaten Bereichen. Die ReferentInnen behandelten mit ethnographischen Beispielen das breite Themenspektrum von Fortpflanzungsmedizin, Adoption, Jungfräulichkeit und sexueller Identität sowie das sensible Thema *Weibliche Beschneidung/Genitalverstümmelung*.

Im ersten Themenblock zu „Sexualität und Kontrolle“ wurde das Spannungsfeld von Idealen und

Normen rund um weibliche Sexualität diskutiert. ELENA JIROVSKYS Beitrag untersuchte welche Rolle (die bereits verbotene) weibliche Beschneidung/Genitalverstümmelung in der zweitgrößten Stadt Burkina Fasos in der Erhaltung oder Erreichung heute vorherrschender weiblicher Idealbilder spielt. Trotz der Aufklärungsarbeit und der scheinbar zunehmenden Ablehnung der Körperpraktik, spielt sie dennoch im Bezug auf Körperlichkeit und Sexualität von Frauen eine wichtige Rolle. CAROLINE HAIDACHER berichtete, wie sich Machismo und Marianismo als Konzepte idealisierter lateinamerikanischer Geschlechterrollen auf StudentInnen einer Universität in Kolumbien auswirken. Cornelia Koller fragte, wie sich das Ideal Jungfräulichkeit auf die Sexualität von Georgierinnen und Georgier auswirkt, die in Österreich leben. Anhand dieser ethnographischen Beispiele wurde deutlich, dass soziale Kontrollmechanismen und gesellschaftliche Erwartungen und Normen in die Intimität des Sexuellen hineinwirken.

Im zweiten thematischen Block wurde das Schnittfeld von Sexualität und Reproduktion mit dessen vielfältigen Ver- und Entkoppelungen behandelt, die natürliche und subversive Arten von Elternschaft verhandeln. KATHARINA-MARIA LOY zeigte am Beispiel Auslandsadoption, wie sehr Elternschaft einem Rechtfertigungszwang unterliegen kann, wenn sie nicht das biologische Ergebnis von Sexualität ist. ANNA SCHOISWOHL lotete in ihrem Beitrag sowohl medizintechnologische Optionen als auch soziale Schuldzuweisungen aus, mit denen sich österreichische Paare konfrontiert sehen, wenn biologisches Potential und soziale Möglichkeit zur Elternschaft auseinanderklaffen. NURHAK POLAT zeigte am ethnographischen Beispiel Istanbuler Fertilitätskliniken vielfältige Ent- und Rückkoppelungen von Sexualität und technologischer Reproduktion auf: Erst der Einzug der Reprotechnologie ermöglicht es in der Türkei über den Sexualakt öffentlich zu reden und gleichzeitig ist es die Analogie zur Sexualität, die den künstlichen Akt erst denkbar und lebbar macht. In diesen Beiträgen zeigten sich die diversen sozialen, rechtlichen und technischen

Brückenschläge zwischen Sexualität und Reproduktion.

Im dritten Block stellte sich die Frage, welchen Stellenwert Sexualität ohne Verbindung zur Reproduktion; als Lust und sexuelle Orientierung hat. Während körperliche Ideale und Normen im ersten Schnittfeld „Sexualität und Kontrolle“ diskutiert wurden, und Fragen der Naturalisierungen und Technisierungen im zweiten Schnittfeld „Sexualität und Reproduktion“ erläutert wurden, wendete sich der dritte Teil dem Schnittfeld „Sexualität und Identität“ zu. GEORG GAPPMAYER reflektierte in seinem Beitrag Raumnutzung und Raumwahrnehmung im Spannungsfeld von Sexualität und Identität anhand der Partizipation von heterosexuellen Frauen in einem LGBT (lesbian gay bi transsexual) Volleyballverein in Paris. JOHANNES PITSCHL wendete sich der Frage von Identität rund um die hierarchischen Differenzierungen innerhalb der LGBT-Communities einer Brasilianischen Großstadt zu. Beide Beispiele zeigten, wie sich entlang sexueller Orientierung Eigen- und Fremdzuschreibungen, sowie Mechanismen der Inklusion und Exklusion in eine Gruppe oder eine Kategorie entwickeln und aufrechterhalten.

Thematisch gruppiert um Fragen der Kontrolle, der Reproduktion und der Identität diskutierte dieser Workshop medizinanthropologisch relevante Arbeiten von NachwuchswissenschaftlerInnen. Mit

der am Institut für Kultur- und Sozialanthropologie der Universität Wien neu eingerichteten und mit Bernhard Hadolt besetzten Professur für Medizinanthropologie werden ähnlich gelagerte Themenstellungen in Zukunft hoffentlich häufiger in den Tagungsprogrammen der Tage der Kultur- und Sozialanthropologie in Wien zu finden sein. 2011 musste die Veranstaltung allerdings zu Gunsten der Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Völkerkunde (DGfV) entfallen, die von 14. bis 17. September in Wien abgehalten wurde. In dieser fanden sich auch einige medizinanthropologische Panels (beispielsweise der Workshop „Kommodifizierung und Authentizität von Gesundheit und Heilung“ der Arbeitsgruppe Medical Anthropology der DGfV und „Wie die Medizin auf die ‚Kultur‘ kam. Oder: was hat Kultur mit Struktur zu tun? Medizinanthropologische Ansätze zur interkulturellen Forschung in der Medizin“ der AGEM und ÖEG).

Der Workshop „Lustvoll? Sexualität im Schnittfeld“ der Tage der Kultur- und Sozialanthropologie 2010 wurde von Elena Jirovsky, Eva Maria Knoll und Aurelia Weikert konzipiert; die Ergebnisse wurden als Sondernummer des online-journals ASSA – Austrian Studies in Social Anthropology mit ausführlichen Literaturangaben publiziert (<http://www.univie.ac.at/alumni.ethnologie/journal/abstract/Jirovsky_Knoll_Weikert.html>).



ELENA JIROVSKY, Mag.a., Kultur- und Sozialanthropologin. Wissenschaftliche Mitarbeiterin an der Medizinischen Universität Wien, Zentrum für Public Health. Lektorin an der Universität Wien. Forschungstätigkeit für Médecins sans Frontières/Ärzte ohne Grenzen. Doc-Team Stipendium der Österreichischen Akademie der Wissenschaften 2007-2010. Forschungsinteressen: Weibliche Genitalverstümmelung/-beschneidung in Burkina Faso; Medizinische Grundversorgung in Afrika.

Unit Ethnomedicine and International Health,
Department of General Practice and Family Medicine,
Center for Public Health Medical University of Vienna,
Währinger Str. 13a/ 3rd floor, A-1090 Vienna, Austria
Tel: 0043 - 4277 63441
e-mail: elena.jirovsky@meduniwien.ac.at



EVA-MARIA KNOLL, Dr. phil., Kultur- und Sozialanthropologin. Wissenschaftliche Mitarbeiterin am Institut für Sozialanthropologie der Österreichischen Akademie der Wissenschaften. Forschungsinteressen: Gesundheitsbezogene Mobilität und Tourismus in Asien (v.a. Republik Malediven).

Institut für Sozialanthropologie – ISA
Zentrum Asienwissenschaften und Sozialanthropologie
Österreichische Akademie der Wissenschaften
A-1030 Wien, Apostelgasse 23, 2. Stock
www.oeaw.ac.at/sozant
e-mail: eva-maria.knoll@oeaw.ac.at

Bericht über das 2. Internationale Symposium “Mental Health in Developing Countries” am 4. Dezember 2010 in München

WOLFGANG KRAHL

Zum 10jährigen Bestehen von *i.nez* (Internationales Netzwerk zur Entwicklungszusammenarbeit im Bereich psychische Gesundheit e. V.) wurde am 4.12.2010, in Zusammenarbeit mit den Professor M. SIEBECK vom Center for International Health und Professor N. MÜLLER von der Psychiatrischen Klinik der Ludwig-Maximilians-Universität München das 2. Internationale Symposium “Mental Health in Developing Countries” veranstaltet.

Es ist erklärtes Ziel der Weltgesundheitsorganisation, dass der Bereich psychische Gesundheit in die primäre Gesundheitsversorgung integriert wird. Um diese Integration zu unterstreichen, haben wir das Symposium nicht in einer psychiatrischen Institution veranstaltet, sondern das Symposium fand in Kooperation mit der Chirurgischen Klinik der LMU in deren Hörsaal statt.

Obwohl zur gleichen Zeit eine Veranstaltung in der gegenüberliegenden Psychiatrischen Klinik in Nussbaumstraße stattfand, kamen ca. 70 Teilnehmer zu dem *i.nez*-Symposium. Unter anderem nahmen auch die Doktoranden des “Center for International Health” der LMU an dem Symposium teil. Teilnehmer aus Äthiopien, Bolivien, Ghana, Italien, Kamerun, Kenia, Nepal, Peru, Tansania und Uganda bereicherten das Symposium durch ihre fundierten Diskussionsbeiträge.

Das Symposium wurde von MATTHIAS SIEBECK mit dem Thema: “Why is a Surgeon getting involved in Mental Health in Ethiopia?” eröffnet. Siebecks Schwerpunkt liegt neben seiner chirurgischen Tätigkeit in der Ausbildung von Medizinstudenten und Fachärzten, im Rahmen derer er seit vielen Jahren in verschiedenen Trainings- und Ausbildungsprogrammen in Entwicklungsländern tätig ist. Er ging zunächst auf die Kooperation zwischen der Universität in Jimma/Äthiopien und der Ludwig-Maximilians-Universität in München ein. Ausgehend von einem ganzheitlichen Ansatz betonte er, dass Mental Health Care eine der am wenigsten entwickelten Disziplinen in der Gesundheitsversorgung in Äthiopien sei. Er berichtete, dass 80 % derer, die in der Basisgesundheitsversorgung tätig sind, mehr Ausbildung in Mental Health wünschen. Er erwähnte,

dass er als Student von Franco Basaglias Ideen einer offenen Psychiatrie beeindruckt gewesen sei. Sein Vortrag endete mit der Bemerkung, dass es darum gehe, in Äthiopien neue Formen der Versorgung für psychiatrische Patienten zu etablieren und dass er sich weiterhin im Rahmen eines interdisziplinären Ansatzes dafür einsetzen werde.

Im anschließenden Vortrag “Mental Health in Developing Countries” gab WOLFGANG KRAHL (Isar Amper Klinikum München) einen allgemeinen Überblick über die drängenden Probleme der Versorgung psychisch Kranker in Entwicklungsländern. Er betonte, dass häufig nur 1 % des Gesundheitsbudgets für den Bereich Mental Health zur Verfügung stehe, obwohl neuropsychiatrische Erkrankungen zu mehr als 12 % der gesamten Krankheitsbelastung (Burden of Disease) beitrügen. Nach wie vor spiele in vielen Entwicklungsländern der Bereich Mental Health eine sehr untergeordnete Rolle. Die Weltgesundheitsorganisation bemühe sich in den letzten Jahren verstärkt darum, dieses Thema entsprechend seiner Bedeutung, in den Vordergrund zu schieben.

MATTHIAS DOSE (Isar-Amper-Klinikum in Taufkirchen) hielt den Vortrag “The WHO Model List of Essential Medicines—Can Psychiatric Patients be treated well will the Drugs listed?” In kritischer Abwägung wies er darauf hin, dass die Behandlung mit den aufgezeigten Medikamenten gut und effektiv sein kann, wenn sie durch drei weitere Medikamenten ergänzt wird. Er zeigte anhand von internationalen Studien auf, dass die neuen, teuren Medikamente im Langzeitverlauf weder eine bessere Effizienz aufweisen noch dass ihr Nebenwirkungsspektrum so harmlos ist, wie von der Pharmaindustrie dargestellt. Letztendlich kam er zu dem Schluss, dass mit den genannten Ergänzungen eine gute psychopharmakologische Behandlung auch in Entwicklungsländern möglich ist.

Prof. MURALI vom Sri Siddhartha Medical College, Tumkur, Karnataka, berichtete über psychosoziale Rehabilitation chronisch psychisch Kranker im ländlichen Indien. Er ging ein auf die inadäquate Infrastruktur, den Mangel an ausgebildeten Fachkräften, das Stigma von psychiatrischen Erkan-

kungen und auf die großen kulturellen Unterschiede innerhalb Indiens. Er stellte an Beispielen dar, wie Öffentlichkeitsarbeit erfolgreich das Stigma gegenüber psychischen Kranken senken kann, wie wichtig die Einbeziehung der Familie ist und wie auch Langzeitpatienten wieder in die Gemeinde integriert werden können.

Vom armen, ländlichen Indien ging es nach Bangalore der Metropole der Computerindustrie und Softwareentwicklung zur so genannten "Sunshine Industry". BRUNDA AMRUTHRAJ, Psychologin in eigener Praxis, ging in "Psychological Problems of Employees in an Indian IT industry" auf die psychologischen Probleme dieser ökonomisch so erfolgreichen Gruppe ein. Sie zeigte auf, dass die IT-Industrie zwar auf der einen Seite viele neue Arbeitsmöglichkeiten schafft, aber sie berichtete auch über die vielen Probleme, die Menschen damit haben, mit extremen Schichtzeiten bei gleichzeitig sehr hohem Arbeitsdruck umzugehen. Für viele Beschäftigte ist die Arbeit monoton und uninteressant, was den meist akademisch gebildeten Mitarbeitern bei Antritt der Arbeit zunächst gar nicht klar ist. Psychologische Probleme entstehen u.a. durch die Unsicherheit der Arbeitsverhältnisse, der Angst zu versagen, dem Mangel an Anerkennung und den Druck, einen einmal erhöhten Lebensstil auch zu halten. In der IT-Industrie sind 61% der Krankheitstage auf psychische Probleme zurückzuführen. Durch klinische Beispiele wurden die Probleme veranschaulicht und zeigten den Teilnehmern des Symposiums eine ganz andere Seite von Indien.

Die Ethnologin CLAUDIA LANG vom Institut für soziale und kulturelle Anthropologie der Ludwig-Maximilians-Universität München äußerte sich über "Ayurvedic Treatment of Mental Disorders in Kerala". Sie berichtete über Forschungsarbeiten, die sie zurzeit in einem ayurvedischen Krankenhaus in Kerala durchführt. Sie erklärte das ayurvedische Krankheitsmodell psychischer Erkrankungen. Sie zeigte auf, wie die ayurvedische Medizin zur Diagnose kommt und aus der Diagnose die entsprechende Therapie abgeleitet wird. Sie ging kritisch auf Entwicklungen in der ayurvedischen Psychiatrie ein, die das biomedizinische Modell nachahmt und dementsprechend neue Begrifflichkeiten einführt.

Der Nachmittag des Symposiums begann mit einem sehr persönlichen Vortrag von ANDREA JOBST (Psychiatrischen Klinik der Universität München) über "Personal Experiences: Teaching Psychiatry in

Ethiopia" bei der Ausbildung von Studenten zur Erlangung des Master of Science (MSC) in Integrated Clinical and Community Mental Health. Sie berichtete von ihren Erfahrungen bei der Vermittlung von Wissen mittels Powerpoint Präsentationen, interaktiven Falldiskussionen und Rollenspielen. Sie war angetan von dem wissensbegierigen Enthusiasmus der Studierenden, die allesamt schon berufliche Erfahrung im Gesundheitswesen haben. Spürbar war die Freude, die sowohl die Referentin als auch ihre Studenten im Unterricht hatten.

MARKOS TESFAYE (Leiter des Departements für Psychiatrie der Universität Jimma/Äthiopien) sprach über: "I have Dreams: How to Develop Psychiatric Services in Ethiopia". Er gab zunächst einen Überblick über sein Land. Von den 82 Millionen Einwohnern sind die Hälfte unter 15 Jahre alt, bei einer Lebenserwartung von 55 Jahren von der Geburt an gerechnet. Nur 60% der Bevölkerung hat Zugang zu Basisgesundheitsdiensten. Er gab eine Übersicht über die vordringlichen psychiatrischen Probleme in seinem Land, dabei spielen neben den sogenannten Common Mental Disorders vor allem auch Suchterkrankungen eine Rolle, nicht zuletzt der Missbrauch von Khat. Nur 1,7% des nationalen Gesundheitsbudgets gehen in den Bereich Mental Health. Das Land hat 36 Psychiater, von denen 80% in Addis Abeba arbeiten. Über seine Träume äußerte er, dass jeder Bürger mit psychiatrischen Problemen im Umkreis von 5 Kilometern Mental Health Services vorfinden sollte, dass Personen, die psychiatrisch erkrankt sind, kein Stigma und keine Diskrimination mehr erfahren sollten. Alle Menschen, die psychiatrisch krank sind, sollten einen Platz finden, wo sie in Würde leben können. Er kam dann zu dem Schluss, dass zwar bisher Mental Health Ressourcen knapp seien, es aber vielversprechende Fortschritte im Bereich der Ausbildung von Personal gebe.

GEORG RIEDER, Neurologe aus Traunstein, stellte in seinem Vortrag "Community Based Rehabilitation of Street Children in Ethiopia" ein interessantes Projekt über Straßenkinder in Jimma vor. Die häufigsten Ursachen, warum Kinder auf der Straße leben, sind zum einen Konflikte in den Familien oder aber schlicht und einfach Armut. Durch den Vortrag wurde deutlich, dass Straßenkinder keinen privaten Rückzugsraum haben und von Ausbeutung durch Arbeit und sexuell bedroht sind. Die Schule wird nicht besucht, Hunger ist ein ständiger Begleiter, die Kinder leben von Essensresten, die Krankheits-

rate ist durch die mangelhafte Hygiene, Kälte, nasse Schlafplätze, aber auch durch Alkoholkonsum, Konsum von Khat und durch das Schnüffeln von Lösungsmitteln hoch. Es wird versucht mit Streetworkern die Kinder zu erreichen und sie in lokalen Pflegefamilien unterzubringen, ihnen handwerkliche Fähigkeiten beizubringen und dafür zu sorgen, dass sie wieder in die Schule gehen. Es werden weitere Anstrengungen unternommen, die Kinder wieder mit ihren Familie zu vereinigen und sie durch Sozialarbeiter zu betreuen. Bisher gibt es einige versprechende Erfolge durch das Programm.

GABRIELE ESCHAU (neurologische Abteilung des Bezirkskrankenhauses Kaufbeuren) gab einen Überblick über „Epilepsie in Afrika“. Sie erwähnte, dass die Rate an Epilepsie in Afrika doppelt so hoch wie in Europa ist. Das hänge unter anderem mit einer höheren Rate von Geburtskomplikationen zusammen, durch Infektionskrankheiten sowie einer großen Anzahl von Unfällen. Nach wie vor ist die Epilepsie mit einem hohen Stigma behaftet. Sie wies darauf hin, dass in Afrika nur etwa 10% der Patienten mit Epilepsie eine antiepileptische Medikation erhalten. Sie zeigte auch auf, wie durch mangelnde Behandlung weitere gesundheitliche Folgeerkrankungen entstehen, wie Verbrennungen, schwere Abschürfungen, Kopfverletzungen, Amputationen und Frakturen. Dabei ließe sich durch preiswerte Antiepileptika eine erfolgreiche Behandlung durchführen, durch die ein Großteil der Patienten mit Epilepsie ein normales Leben führen könnte.

Einen spannenden Vortrag hielt ANDREA WINKLER, die zurzeit am interdisziplinären Zentrum für Palliative Medizin und an der Abteilung für Neurologie der Ludwig-Maximilians-Universität in Mün-

chen arbeitet. In ihrem Vortrag über “Neurocysticercosis in Sub-Saharan Africa” zeigte sie auf, wie der Schweinebandwurm im südlichen Afrika endemisch wird. Sie stellte mit eindrücklichen Bildern den Übertragungsmodus dar, wie über die Aufnahme von ungenügend gekochtem, infiziertem Schweinefleisch vom Menschen die Erreger aufgenommen werden. Es wird geschätzt, dass weltweit ca. 50 Millionen Menschen an der Cysticercosis erkrankt sind. Das klinische Bild ist durch unterschiedliche neurologische und psychiatrische Symptome gekennzeichnet. Die Situation werde sich ohne veterinärmedizinische Maßnahmen und Fleischbeschau nicht unter Kontrolle bringen lassen.

Das Symposium endete mit dem Film “Vimbuza—Ritual Healing in Malawi” von RUPPERT PÖSCHL (Göttingen), einem beeindruckenden Dokument einer Heilzeremonie in Malawi. Pöschl gilt als weltbekannter Experte für das Vimbuza-Ritual und beschäftigt sich in seiner anthropologischen Feldforschung seit mehr als 30 Jahren mit Vimbuza. Der Film stellt das Heilritual einer Heilerin vor, die vom Filmautor über viele Jahrzehnte begleitet wurde. Das Symposium endete mit einer spannenden Diskussion über den Film, die auf Grund der fortgeschrittenen Zeit leider zu kurz ausfiel.

Die Rückmeldung über das Symposium war positiv und endete mit der Bitte, ein weiteres Symposium im nächsten Jahr zu veranstalten. Das 3. Internationale Symposium “Mental Health in Developing Countries” wird am 12.11.2011 wiederum im Hörsaal der Chirurgischen Klinik der Ludwig-Maximilians-Universität in der Nussbaumstraße stattfinden.



Wolfgang Krahl, Jg. 1947, Dr. med., Dipl. Psych., Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie. 1978–1981 mit dem DED in Malaysia, später in einer sozialpsychiatrisch orientierten Klinik in Bayern an neuen gemeindenahen Konzeptentwicklungen beteiligt, 1992–1997 Associate Professor und Consultant Psychiatrist am Department of Psychological Medicine, University Malaya in Kuala Lumpur, Malaysia, jetzt im Fachbereich Forensik im Klinikum München Ost beschäftigt. Interessengebiete: chronische psychiatrische Erkrankungen, Suchterkrankungen, transkulturelle Psychiatrie, Mental Health in Entwicklungsländern, Migration.

Isar Amper Klinikum - Klinikum München Ost
Ringstr.60, 85540 Haar
e-mail: wolfkrahl@yahoo.de

Medical Anthropology Young Scholars (MAYS EASA) Annual Meeting, June 13+14, 2011, Warsaw, Poland

The 2nd Annual MAYS Meeting was co-organized by MAYS EASA students and young scholars' representatives Claire Beaudevin and Susann Huschke, and Polish Ph.D. students (Michał Kocikowski, Anna Wadolowska, Katarzyna Kułakowska, Hubert Wiercinski). The meeting followed up on the workshops in Berlin (see *Curare* 332010,1+2: 121–2) and Oxford in 2010, (re)connecting medical anthropology students from all over Europe, and allowing for in-depth discussions on specific areas of interest. The conference gathered students, Ph. D. candidates and postdocs of Medical Anthropology. It was hosted by the Institute of Polish Culture and the Student Society for Culture Research of the University of Warsaw, Poland (some pictures are displayed on the conference website). The final program contained 32 papers organized in six panels, each chaired by a Ph. D. candidate and discussed by a postdoc.

Panel “Reproduction and population politics”, organized by Edit Szénássy (Charles University, Prague, Czech Republic) and discussed by Erica van der Sijpt (University of Amsterdam, Netherlands)

The panel featured three papers. MARIA WĘGRZYŃSKA (City University Dublin, Ireland) focused in her presentation titled “My health in my own hands: Polish women’s healthcare strategies during pregnancy and birth giving” on the multiple strategic decisions Polish women need to make in order to assure the best possible care for themselves and their newborn babies. Frequently, this involves ‘gifts’ for the hospital staff—presents of monetary or other nature, thought to be necessary for increasing one’s chances of adequate care.

The second speaker, LORENA ANTON (University of Bordeaux 2, France/University of Bucharest, Romania), also working on reproduction-related issues of East Europeans, presented her ongoing research titled “Be(com)ing a socialist mother and its legacies: Politics of reproduction and ‘national health’ during Ceaucescu’s Romania”; it concerned the aftermath of communist Romania’s stringent population politics and its effect on maternal health and reproductive decision making among Romania female migrants in France.



The final presentation was delivered in a rather unorthodox way: PAPREEN NAHAR (University of Durham, UK) was, apparently because of her Bangladeshi passport, denied boarding the plane which would have flown her to Warsaw, in spite of her valid Schengen visa. Thus Dr. Nahar read out her paper, titled “Women in Bangladesh: Policy and program perspectives”, to the audience via Skype. Her research was focused on the marginalized position or actual invisibility of infertile/reproductively challenged women in a country that has a significant “overpopulation” problem.

Discussant Dr. ERICA VAN DER SIJPT reminded us that reproduction is a topic that needs to be viewed and analysed as a wider societal problem. It needs to be understood, among others, in terms of power relations between spouses, health professionals, and policy makers. Reproduction is thus not a “natural” process but is instead influenced by a complexity of factors that require further anthropological inquiry.

Panel “Migration and Health”, organized by Susann Huschke (Free University Berlin; Germany) and discussed by Stéphanie Larchanché (Centre Françoise Minkowska/Iris, Paris, France)

The panel on immigration and health was representative of the diversity of research projects currently conducted on this theme. And while three out of the four papers focused on undocumented immigrants experiencing obstacles to healthcare access, the different approaches articulated by the participants highlighted how important it is not to generalize about “immigrant health”.

MONIKA KUJAWSKA (University of Wrocław, Poland) addressed in her paper on Polish migrants’ medicinal plants first the issue of continuity and change in the phytotherapy of temperate climate peasants from Poland who have settled down in isolated, rural areas of subtropical forests in Argentina. She investigated the ways in which Polish immigration,

as an organized form of family migration, created a space for preservation, recreation, and transmission of traditional ethnomedicine. In discussing continuity and change in migrants' pharmacopeia, she draws attention to how plants are used, prepared, and administered. As far as changes, she evaluates similarities between Polish migrant's pharmacopeia and that of Mestizos (people of mixed European and Amerindian origin) in Misiones. Her analysis was very enlightening in terms of understanding cross-cultural patterns of adaptation which, as she points out, not only include processes of "deculturation" (loss of heritage customs) and "acculturation" (adoption of the elements of the host culture), but also the particularities of the cultural environment they take place in.

NOLAN KLINE's (University of South Florida, USA) paper on Migrant oral health in Central Florida discussed the health inequity among migrant agricultural labourers in the U.S., using the lens of access to dental care. His study reveals how oral health is valued less than systemic health in the United States, how conceptualizations of healthcare as a commodity exclude access to care for the poorest populations. In such a context, poverty is a significant barrier to care, and Kline uses food as a proxy measure of poverty, in order to demonstrate how poverty constrains access to dental care among undocumented migrants. His analysis includes a discussion of representations of undocumented immigrants in the US, referring to the concept of "deservingness" in relation to the hierarchization of populations. Kline's comments on the social significance of teeth among undocumented immigrants were particularly interesting, as "a marker of social vulnerability". His research is crucial in counteracting negative representations of undocumented immigrants as cultivating unhealthy habits since often, in public discourses, cultural differences in the vocabulary of illness and health are found to be the principle influences on immigrant utilization of health services.

SAPHIA MOKRANE's (Paul Cézanne University Aix-Marseille III, France) presentation on access to medical care for undocumented migrants in Brussels explored practical obstacles to healthcare access to undocumented migrants who are eligible to Urgent Medical Assistance (UMA) in Belgium. Mokrane's careful breakdown of the administrative steps and intricacies to obtaining UMA was enlight-

ening in terms of its heaviness and contradictions. She showed how, unlike in the US, theoretically, Belgium has an ethical approach to emergency and basic healthcare provision for the undocumented. However, in practice, those ethics are tested by administrative/ bureaucratic obstacles on the one hand, but also by direct care refusal. She concluded on undocumented people's strategies to cope and manage such obstacles.

Finally, SUSANN HUSCHKE's (Free University Berlin, Germany) presentation on Subjectivity and Social Suffering in the Context of Undocumented Migration: she precisely highlighted such strategies through the story of one of her informants, Eduardo. Huschke's analysis of Eduardo's experience constitutes a true anthropological exercise at "resocializing" the concept of social suffering that is linking up the relevance of political and economic barriers that induce both physical and emotional suffering, to individual understanding of what suffering means and how it can be managed. Huschke's research helps deepen our understanding of the frames of perceptions through which people interpret relations of inequality and construe ideas of alterity and community, all of which underlie the production and management of immigrant health.

Together with Mokrane's and Kline's presentations, it highlights these "intangible factors"—namely social stigmatization, precarious living conditions, and the climate of fear and suspicion generated by increasingly restrictive immigration policies—all of which hinder undocumented immigrants' access to health care rights by depicting them as undesirable political subjects.

Panel "Complementary and alternative medicine (CAM), and religious healing", organized by Natalia Weimann (Adam Mickiewicz University of Poznan, Poland) and discussed by Vlad Naumescu (Central European University of Budapest, Hungary)

The panel consisted of three parts, the first two parts comprising three papers each while the third part included two papers. Each of the parts was followed by a discussion, moderated by VLAD NAUMESCU from the Central European University in Budapest, Hungary. The first paper, presented by EVA JANSEN (Ludwig-Maximilians-University Munich, Germany), gave an overview of the phenomenon of naturopathy in South India as it emerged in her

own fieldwork. She focused on three groups of healers with different backgrounds and various ways of treatment: *traditional practitioners* who perceive naturopathy as a way of life and being Indian as a counterpart to Western culture; *professionals* with an institutionalized educational background who adapt allopathic medical treatment to traditional therapeutic methods; and so-called *health psychologists* who work along the lines of the *professionals* but condemn all Western medical imports.

ROMAN SIELER (Ruprecht-Karls-University Heidelberg, Germany) focused in his paper on a traditional Indian healing system called *Varma Maruttuvam*—a medicine of vital points in the human body. In order to diagnose a disease, the healer senses these vital points in the patient's body and explores their quality by touch. Both the healer and the patient need to work together actively in the diagnostic process.

HADRIEN MUNIER (Lumière University Lyon 2, France) presented his research results on voodoo rituals practiced by Haitian immigrants in Canada. He focused on two dimensions of voodoo healing: the therapeutic one which serves as treatment for diseases and for gaining strength through contact with the spiritual realm, and the aspect of identity-work which Hadrien Munier described as "reinventing the self". Through taking part in voodoo rituals in Canada, Haitian immigrants refashion their identity as Haitians as well as migrants and are thus able to adapt their cultural identity to a new socio-cultural environment.

The main points of the discussion closing the first part of the panel concentrated on questions of knowledge—its ambiguous terminology, the transmission of knowledge and its indigenization, the need for a critical approach to traditional knowledge, and the issues of standardization, localization and globalization of knowledge. Furthermore, networks of local, political, economic actors and biomedical doctors and their respective power relations were being discussed. Finally, the discussion also briefly touched on the question of the efficiency versus the efficacy of healing.

The second part of the panel focused on spiritual healing in Poland. ANNA PIETRZYK (University of Lodz, Poland) described the phenomenon of "biofield energy healing". She interpreted its recent popularity as a response to a crisis of the Polish biomedical health care system as expressed by a lack

of patients' trust in biomedical doctors. This results in their search for alternative methods of treatment which respond better to their needs. Through their clever use of placement of ads in popular media channels, biofield energy healers are able to attract patients. Concluding, Anna Pietrzyk critically questioned if in some cases this form of therapy may actually be counter-productive or even destructive to patients' health as they tend to resent biomedical therapy as an effective way of treatment.

MICHAŁ KOCIKOWSKI'S (University of Warsaw, Poland) paper portrayed practices of charismatic healing in a Polish Catholic church. On the same lines as Anna Pietrzyk, he interpreted its popularity as a reflection of people's disappointment with biomedicine. In cases where biomedical treatment appears to be unsuccessful to the patients, they seek hope and solution in their faith, attending special masses and healing prayer ceremonies. In his case study, however, priests/ healers encourage their patients to treat charismatic healing as complementary to biomedical therapy.

MAJA DOBIASZ (University of Warsaw, Poland) presented the research results of her study on anthroposophical therapy in Poland. She explained the principles underlying this kind of healing practice which comprises a complex model of the human body (consisting of three layers: physical, etheric and astral), the perception of illness as an unavoidable result of previous experiences and the use of an individual set of healing methods for every single patient. A successful therapy, within the anthroposophical framework, requires the acceptance of one's "karma" as well as the individual's bonding with "nature".

The discussion summarizing the second part of the panel broadly focused on the dissolution of boundaries between religion and spirituality in medicine, the political and socio-economical dimensions of healing movements, and the language of mediation such as therapeutic narratives.

In her paper, opening the third part of the panel, RAMDAS SAHIENSHADEBIE (University of Amsterdam, Netherlands) presented a case study from Surinam on people suffering from the infectious disease *Cutaneous Leishmaniasis*. According to her research results, these people tend to self-medicate with dangerous chemical substances based on the belief that cruel diseases require harsh treatments. Ramdas Sahienshadebie pointed out that this "experimental

health seeking"-pattern is especially visible in the economically poorer social stratum since successful biomedical treatment is neither available here nor affordable; combined with easy access to dangerous chemicals in their work environment self-medication with these substances is rendered the only viable treatment option for sufferers.

In the panels' final paper, PAULINE HUET (Paul Cézanne University Aix-Marseille III, France) presented findings from her research on neoshamanism in French Brittany. Members of this movement do not necessarily come from a Celtic background but they engage in practices which they perceive as based on "traditional Celtic beliefs". They creatively adapt these practices to their needs and ask for social recognition on cultural and ethnic grounds. At the core of this form of neoshamanism is the belief that everyone can be a shaman if they are able to unearth their abilities in dreams and visions. The therapeutic role of the shaman is to help patients recover from diseases through the expression of their emotions and through connecting them to the world's energy. Thus the patient's soul and his or her body can be healed.

The discussion closing the panel centered on the incompleteness of biomedical knowledge and the responding need and search for alternative ways of treatment as well as the search for "something beyond" in the global North resulting in new forms of spirituality and healing.

Panel "Social life of medical technologies and pharmaceuticals", organized and chaired by Caroline Meier zu Biesen (Free University Berlin, Germany) & Claire Beaudevin (University Paris Descartes/Cermes3, France)

The panel "Social life of medical technologies and pharmaceuticals" featured seven papers and was partly drawing on Appadurai's approach of the "Social life of things" and, in a broader way, also constituted a call for more social contextualization of research objects. The first two papers dealt with life-disrupting events and with the new expertise necessarily gained by patients who have to use new medical technologies. SUSANNE ÅDAHL'S (University of Helsinki, Finland) paper focused on home dialysis in Finland, and started with showing the audience a "disembodied" advertisement for home-dialysis machines that did not include any human character. Then, drawing strongly on an actor-network theory

framework, she presented in detail a case-study to describe the circulations of agency within the network involving the patient, the machine, the house itself and the family.

ELSA MATEUS (University of Lisbon, Portugal) presented a paper on the social life of *Enbrel*, a biological therapy used to treat several kinds of serious arthritis. She described the way the drug is produced and used in Portugal, and how its autonomous administration by patients both empowers them and reduces treatment costs, thus increasing the pharmaceutical company's weight on the drug market. Discussing the self-assessment protocols used by patients to describe their everyday experience with *Enbrel*, she also emphasized the modifications of subjectivity induced by the daily use of such treatment.

The third paper was given by EMANUELE BRUNI (Sapienza University of Rome, Italy), and introduced the audience to an ongoing research about an unknown epidemic liver disease (ULD) in Ethiopia. ULD is yet unknown to biomedicine, but the paper relevantly emphasized that it partly corresponds to existing disease taxonomies and that one can observe the merging of different aetiologies and the partial adoption of biomedical aetiologies. Officially involved as an anthropologist in the prevention and control program, Bruni described the way this emergency program neglects the actual living conditions of the population, and discussed differences between epidemic and plague, as well as the necessity of a change of perspective for this very program.

The fourth and fifth papers dealt with pharmaceuticals and their globalization. BRITTA RUTERT (Free University Berlin, Germany) presented the social life of P27, a chemical compound originating from South Africa. Her paper drew on the vivid ethnographic account of P27's itinerary and transformations through several local social fields—a laboratory as well as Eastern Cape villages. The paper discussed the globalization of pharmaceuticals on the basis of the different identities taken by P27 in South Africa.

VALÉRIE LIEBS (Johannes Gutenberg-University Mainz, Germany) presented a paper co-authored with her colleagues from Kinshasa, Göttingen and Leipzig, which focused on herbalists in Kinshasa. Liebs analyzed the everyday strategies they build in order to make a living: standardization, packaging,

publicity. She also described the conflicts that arose in the herbalists' community, divided regarding moral issues of the "modernization" process.

The sixth paper, given by SANDRA BAERNREUTHER (Karl-Rupprechts-University Heidelberg, Germany), dealt with assisted reproduction in India. Based on an actor-network theory approach, it analyzed the way these technologies are shaped by the Indian society, and the social life of gametes and embryos involved in IVF procedures. It concluded with remarks on the *multiplicity* of embryos (as abstract entities, insurances, gifts, future babies, waste biological material, potentially aesthetic cell formations, etc.).

AMANDA WILSON (Central European University of Budapest, Hungary) presented the last paper of the panel; in her case study she focused on Kannapolis, a former textile town of North Carolina/US that has been partly turned into a new genetics centre by a local industry tycoon. Wilson analyzed the local economic shock of 2003 and the later creation of a blood bank—filled with the inhabitants' DNA. She showed how this scientific program and its potential outcomes are framed as a valuable future by the inhabitants, and how this forecast helps them to keep the memory of their shared industrial past and tighten their bounds to local places and people.

Despite an apparent eclecticism, the seven papers fell into several transversal themes that were all emphasized in the intermediary and final discussions: ontologies and actor-network theory (Mateus, Ådahl, Baernreuther, Wilson); status of knowledge (Bruni, Wilson, Rutert, Liebs); agency and control (Mateus, Ådahl, Baernreuther, Wilson, Bruni); globalization and pharmaceuticals (Liebs, Rutert, Mateus); politics of life (Baernreuther, Wilson, Mateus, Bruni).

Panel "Mental Health & Psychiatry", organized by Nina Grube (Westfälische Wilhelms-University Münster, Germany) and discussed by Johannes Quack (Ruprecht-Karls University Heidelberg, Germany)

The papers presented in the panel were "complementary" in the best sense of the term. The methods applied and topics discussed nicely illustrated the spectrum, diversity and liveliness of the sub-branch of contemporary medical anthropology that focuses on mental health and psychiatry. Drawing on a Foucaultian genealogical approach RUARI-SANTIAGO

McBRIDE (Queen's University of Belfast, Northern Ireland) presented a discourse analysis of "transgender", starting from its pathologization as a mental illness up to recent policy making in contemporary neoliberal Britain. This development was, however, not presented merely as a success story. At the core of the paper was the dilemma that the very same political activism which enabled some members of the transgendered community to become integrated into the binary gendered logic of mainstream society also resulted in further alienation of those who do not fit into this logic. The discussion centred around the question if the political grouping of transgendered and homo/bisexual persons within the LGBT-framework is politically useful. It came to the conclusion that that would be the case when considering LGBT as a vulnerable group regarding social and political exclusion and discrimination but that by attending primarily to gay needs it also tends to override transgender issues.

MALGORZATA ANNA CHARYTON'S (Adam Mickiewicz University Poznan, Poland) paper was based on ethnographic fieldwork among "traditional healers" in a region of Poland called Podlasie. Focusing on the concept of stress among these traditional healers and their patients, she addressed the question how local traditions are influenced by global developments and the way in which this leads to a globalization of concepts and therapies. She further discussed how the medical pluralism that is so characteristic to Podlasie could be anthropologically described, drawing on the differences between biomedicine and complementary-alternative medicine, the oppositions between medical and non-medical approaches, as well as orthodox religion, other spiritual practices and folk therapies. The discussion focused on the factor of time in ethnography and the question of how it influences fieldwork results. Comparative examples of the globalization of stress in other regional contexts were also discussed.

The invocative approach of AGATA SIKORA (University of Warsaw, Poland) in the panel's third paper was to apply the classical medical anthropological question concerning the trans-cultural application of psychiatric categories to a trans-historical study. While anthropological studies have shown that established mental phenomena cannot be easily identified in non-Western settings or that apparently fitting categories actually have a different meaning in local contexts (Kleinman's classic "category fal-

lacy" 1977), Sikora asked whether it amounts to a "category fallacy" to speak with respect to the sentimental emotionality of Salomea Słowacka-Bécu (1809–1849) of depression. Rather than deciding for or against such a labelling the paper ended with a much appreciated abeyance in order to acknowledge the difficulties of final judgements in such cases. The discussion concentrated on the legitimacy of exploring trans-historical versus trans-cultural questions in social anthropology.

Finally, TOM WIDGER (Brunel University London, UK) presented to us a comparison of developments within mental health care in the UK and in Sri Lanka. On the basis of rich ethnographic data he described how and why in post-Tsunami Sri Lanka doctors and politicians acknowledge only biomedical psychiatric approaches as legitimate mental health care resources. Further, by discussing the example of suicide, he illustrated that the processes of medicalization transform social and political problems into medical ones. In contrast to these developments Widger observed attempts in the UK to de-medicalize the health care system to introduce "culture" back into a fully biomedicalized system.

The sixth panel "Health revisited: understanding the search for well-being in social, economic, emotional and political contexts" was organized by Pauline Huet (Paul Cézanne University Aix-Marseille III, France) and discussed by Izabella Main (Adam Mickiewicz University of Poznan), it featured six papers. The detailed program and abstracts are available on the conference website.

MAYS:

<http://mays-easa.org> # mays.easa@gmail.com

Conference website:

<http://mays-poland-2011.blogspot.com/>

Panel-reports

by CLAIRE BEAUDEVIN, NINA GRUBE, STÉPHANIE LARCHANCHÉ, JOHANNES QUACK, EDIT SZÉNÁSSY & NATALIA WEIMANN.

The final report for *Curare* is edited by NINA GRUBE ngrub_01@uni-muenster.de

Aus Platzgründen mussten mehrere fertiggestellte Berichte und eingeplante Rezensionen aus diesem Curare- Heft für das nächste Heft reserviert werden

Berichte (Auswahl) in Curare 35(2012)1+2

Tagungsbericht Tirol April 2011 (OSCAR THOMAS-OLALDE, BEATRICE PARTEL) // Psychiatrie und Migration zwischen Ost und West. Bericht zum 1. Kongress der DRGPP, Nürnberg 27–29.05. 2011 (OLENA CHUMANSKA, YANA KYRYLENKO) // Tagungsbericht zur Tagung in Prag vom 11.06.2011 (CHRISTINE BINDER-FRITZ) // Tagungsbericht zum MAS-Symposium Basel, 6. Juni 2011 (KATARINA GREIFELD) // Langsame Veränderungsprozesse in christlich-missionarischer Tätigkeit: „Vom Pionier zum Partner – Christliche Gesundheitsarbeit in Bewegung“. Ein Bericht vom Eine-Welt-Tag des Deutschen Instituts für ärztliche Mission (DIFÄM) in Tübingen, 26. Juni 2011. (ASSIA MARIA HARWAZINSKI).

Rezensionen (Auswahl) in Curare 35(2012)1+2

ANDREA GYSLING 2009. Die analytische Antwort. Eine Geschichte der Gegenübertragung in Form von Autorenportraits. Gießen: Psychosozial-Verlag // BERND NISSEN (Hg) 2009. Die Entstehung des Seelischen – psychoanalytische Perspektiven. Gießen: Psychosozial-Verlag. // BEATRIX PFLEIDERER 2009. Die Kraft der Verbundenheit. Plädoyer für ein heilsames, neues Körperbewusstsein. Klein Jasedow: Drachenverlag. // RUTH KUTALEK & ARMIN PRINZ (eds) 2009. Essays in Medical Anthropology. The Austrian Ethnomedical Society after Thirty Years. Wien: LIT. // HANNES STUBBE 2008. Sigmund Freuds „Totem und Tabu“ in Mozambik. Göttingen: V&R. // ALOIS UNTERKIRCHER *et al.* (Hg) 2008. Bricolage. Heft 5: Medikale Kulturen. Innsbrucker Zeitschrift für Europäische Ethnologie. Innsbruck: Innsbruck Univ. Press. // RALF VOGT (Hg) 2010. Ekel als Folge traumatischer Erfahrungen. Gießen: Psychosozial-Verlag. // CARLOS WATZKA & MARCEL CHAHROUR (Hg) 2008. Vor Freud. Therapeutik der Seele vom 18. bis zum 20. Jahrhundert. (Tagungsband der „Wiener Gespräche Sozialgeschichte der Medizin“ 2006) Wien: Verlagshaus der Ärzte GmbH. // UWE WOLFRADT 2011. Ethnologie und Psychologie. Die Leipziger Schule der Völkerpsychologie. Berlin: Reimer.