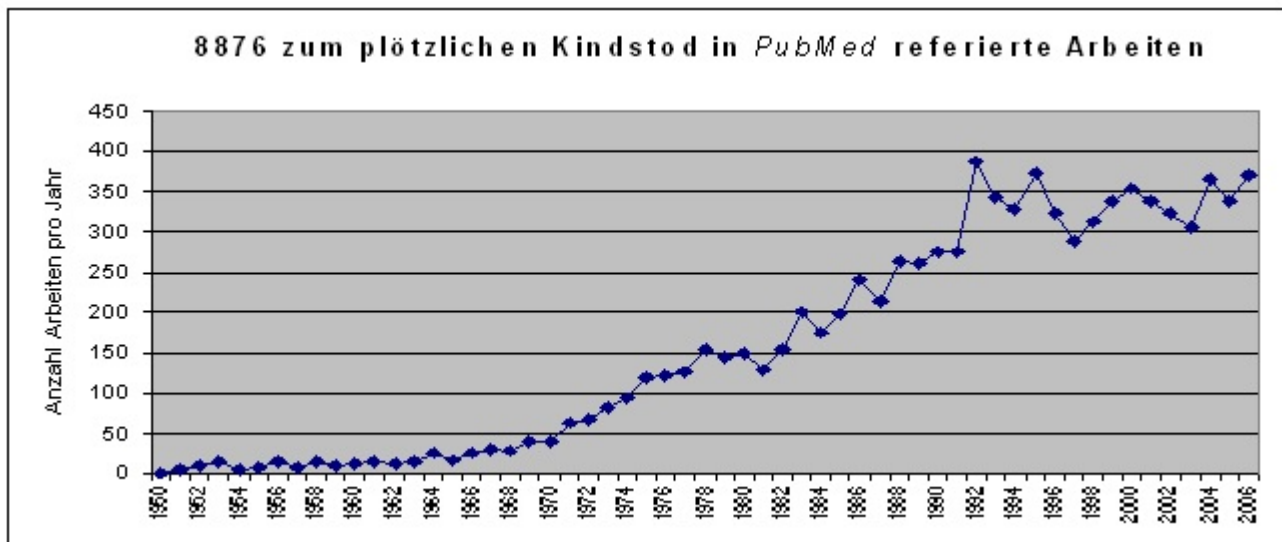


Hannes Kapuste: Medizinische Arbeiten über den plötzlichen Kindstod (SIDS).

Sucht man in PubMed, dem Online-Katalog des National Library of Medicine, Washington USA [<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi>], unter allen denkbaren seit 1950 dafür verwendeten Stichworten: “*Sudden death and Infant or Sudden Infant Death or Cot Death or Crib death or SIDS or SID or Death Cot or Death Crib or sudden unexpected death infancy*” nach Arbeiten über den plötzlichen Kindstod, findet man 2006, Ende August, 8876 Arbeiten, die dort zu diesem Thema aus wissenschaftlichen Zeitschriften (nicht Büchern) referiert werden. Das sind nicht alle in Zeitschriften publizierten medizinisch-wissenschaftlichen Arbeiten und auch nicht alle, die einen wesentlichen Beitrag zu diesem Thema leisten, weil vom National Library of Medicine eine Auslese getroffen wird, in die nicht einmal alle Zeitschriften einbezogen werden, die dem von den so genannten “peer reviewed journals” bekannten Prinzip der Qualitätskontrolle der eingereichten Arbeiten folgen. Zwei möglicherweise typische Beispiele dafür sind das Britische “Journal of Nutritional and Environmental Medicine” (J Nutr Environ Med, hier kurz JNEM) und die deutsche “Zeitschrift für Umweltmedizin”, die in diesem Zusammenhang von mir zitiert werden. Die folgende Abbildung gibt aber davon unabhängig einen guten Überblick über die Entwicklung der wissenschaftlichen Aktivitäten zum Thema.

Einige Punkte auf dieser Zeitachse sollen hier hervorgehoben werden.



Bis 1952 (14 Arbeiten) war das Problem erkannt¹, 1954 (33 Arbeiten) war das als neu erkannte Problem in Arbeit², die wichtigsten Aspekte des Problems schon zusammenfassend beschrieben und ein Name dafür vorgeschlagen worden: “cot death” [Barrett]³. 1969 endlich war das Problem (nach 299 Referenzen in PubMed) so weit gereift, dass auf der “*Second International Conference on the Causes of Sudden Infant Deaths*” erkannt wurde, dass es sich nicht mit den vorhandenen Mitteln erklären und lösen ließe. Daher wurde vorgeschlagen, den Namen SIDS als erste/einzige ungeklärte Todesursache in die *International Classification of Diseases* (ICD) aufzunehmen um die Forschungsarbeiten darüber sammeln zu können.⁴ Nahezu 20 Jahre später, 1986 und 1988, erkannten zwei forensische Chemiker, Sprott^{5:1} und Richardson, dass - weil die Mediziner das Problem offenbar nicht lösen können - es “kein medizinisches Problem” sein kann, sondern nur eine ungewöhnliche Vergiftung, und 1989 hatte Richardson dann die Vergiftung an Matratzen von Kindern, die an SIDS gestorben waren, in seinem Labor aufgeklärt, die damit zusammen hängenden Maßnahmen zur Vermeidung der Todesfälle in den Britischen Medien beschrieben und die toxikologische-medizinischen Zusammenhänge am 17. März 1990 (als die 3460. Publikation zu SIDS) in der angesehenen medizinischen Zeitschrift *Lancet* publiziert^{5:8}, im Juni 1990 bei der gemeinsamen Tagung der Britischen, Amerikanischen und Australischen Gesellschaften für Umweltmedizin (BSAENM, AAEM, ACNEM, ASEM) vorgetragen^{5:9}, wurde dafür einstimmig zum außerordentlichen Mitglied der BSAENM ernannt, sein Vortrag im Januar 1991 in der Zeitschrift der AAEM publiziert^{5:10}, Sprott hatte inzwischen die Relevanz seiner These in Neuseeland empirisch nachgewiesen^{5:1} und ich informierte die an diesem Thema arbeitenden Wissenschaftler in Deutschland über die Arbeiten von Richardson^{5:30}. Damit war das Problem 1990 theoretisch und empirisch wissenschaftlich gelöst und wäre auch praktisch epidemiologisch sofort zu lösen gewesen, wenn das *British Department of Health* (DH) nicht aus naheliegenden Motiven dagegen gewesen wäre und Wissenschaftler dafür finanziert hätte “to investigate cot death theories” mit entsprechenden Methoden und entsprechendem Erfolg.^{5:27,29} Fundierte Widersprüche der Chemiker wurden unterschlagen^{5:20,32-33} und oberflächlich abgetan.

Mehr als 5400 medizinische Publikationen seitdem dienen fast nur noch dazu, das Problem zu verkennen, verleugnen, vertuschen und ein Vielerlei von Randphänomenen und Dingen aufzudecken die dafür schon aus epidemiologischen Gründen gar keine entscheidende Ursache sein können. Es gibt auch ein Gemisch von Motiven dafür, die Wahrheit nicht anzuerkennen. Die ärztliche Ethik fehlt.

Referenzen:

1 SIDS wird erkannt

- 1 NUDELMAN JW. Sudden and unexpected natural death in infants and young children. Clin Proc Child Hosp Dist Columbia. 1952 Dec;8(12):267-71. PMID: 12998131
- 2 EMMETT J, ROSENTHAL M. Sudden deaths in infants; with reports of 4 cases. Ariz Med. 1952 Jul;9(7):29-32. PMID: 12977624 [PubMed - OLDMEDLINE for Pre1966]
- 3 [No authors listed] SUDDEN death in infancy. Lancet. 1952 Jun 28;1(26):1291-2. PMID: 14939793
- 4 ADELSON L. Sudden and unexpected deaths in infancy and childhood. Ann West Med Surg. 1952 Feb;6(2):95-7. PMID: 14903900
- 5 SWINSCOW D. So-called accidental mechanical suffocation of infants. Br Med J. 1951 Oct 27;4738:1004-7. PMID: 14869794
- 6 QUINET L. [Case of unexplained sudden death in an infant.] Arch Belg Med Soc. 1951 Sep-Oct;9(9-10):335-9. Undetermined Language. PMID: 14885995
- 7 BOWDEN K. Sudden death or alleged accidental suffocation in babies. Med J Aust. 1950 Jan 21;1(3):65-72. PMID: 15405135

2 Das Problem ist als neu erkannt und wird bearbeitet

- 1 SMOGYI E. [Pulmonary changes in sudden death in infant.] Gyermekgyogyaszat. 1954 Dec;5(12):372-6. Hungarian. PMID: 14353362
- 2 SPAIN DM, BRADESS VA, GREENBLATT IJ. Possible factor in sudden and unexpected death during infancy. J Am Med Assoc. 1954 Sep 18;156(3):246-7. PMID: 13191959
- 3 GILLET P, PARMENTIER R. [An infrequent case of sudden death of a newborn infant.] Acta Paediatr Belg. 1954;8(6):355-8. French. PMID: 14375917
- 4 GARROW I, WERNE J. Sudden apparently unexplained death during infancy. III. Pathologic findings in infants dying immediately after violence, contrasted with those after sudden apparently unexplained death. Am J Pathol. 1953 Sep-Oct;29(5):833-51. PMID: 13092221
- 5 WERNE J, GARROW I. Sudden apparently unexplained death during infancy. II. Pathologic findings in infants observed to die suddenly. Am J Pathol. 1953 Sep-Oct;29(5):817-31. PMID: 13092220
- 6 TRILLOT J, LOUBET R, BERNARDY J. [Sudden death in a young infant with thymus hypertrophy.] Ann Med Leg Criminol Police Sci Toxicol. 1953 Aug-Sep;33(4):217-20. Undetermined Language. PMID: 13125033
- 7 WERNE J, GARROW I. Sudden apparently unexplained death during infancy. I. Pathologic findings in infants found dead. Am J Pathol. 1953 Jul-Aug;29(4):633-75. PMID: 13065413
- 8 [No authors listed] SUDDEN death in infants. Can Nurse. 1953 Jul;49(7):567-9. PMID: 13059755
- 9 JUDGE DJ. Sudden and unexpected death in infancy. Postgrad Med. 1953 Jul;14(1):79-82. PMID: 13073680
- 10 NEVIUS WB. Sudden death in infancy. J Med Soc N J. 1953 Jun;50(6):242-7. PMID: 13097070
- 11 DELL'ERBA A. [Medicolegal aspects of the sudden simultaneous death of twins.] Acta Gerontol (Milano). 1953 May;2(2):139-51. Undetermined Language. PMID: 13057539
- 12 GERARD-LEFEBVRE. [Sudden death of the suckling infant.] Hopital. 1953 Mar;41(620):83-5. Undetermined Language. PMID: 13068927
- 13 CLEVELAND FP. Sudden and unexpected death of infants. Cinci J Med. 1953 Feb;34(2):57-8. PMID: 13019910
- 14 AREY JB, DENT J. Causes of fetal and neonatal death with special reference to pulmonary and inflammatory lesions. J Pediatr. 1953 Feb;42(2):205-23; concl. PMID: 13023521

3 Das Problem ist zusammenfassend beschrieben und ein Name dafür vorgeschlagen

Barrett AM. Sudden Death in Infancy. Chapter 15, S. 301-20, in Gairdner D (ed.) Recent advances in pediatrics. London 1954.

4. SIDS in die ICD

Beckwith JB. Discussion of terminology and definition of the sudden infant death syndrome. In: Bergman Ab, Beckwith JB, Ray CG, eds. Sudden Infant Death Syndrome: Proceedings of the Second International Conference on the Causes of Sudden Infant Deaths. Seattle: University of Washington Press; 1970:14-22

5. Forensische Chemiker lösen das Problem aber das DH etabliert Mediziner quer dazu

Anlagen (gespeichert wie dargestellt, ohne Nr.)

- | | |
|------------------------------------|---------------------------------|
| 1 Sprott.CotDeathTheory-1986 | 3 Sprott.CotDeathCoverUp-1996 |
| 2 Sprott.Southland-MarkedDrop-1990 | 23 BAR.Resp-to-Lim-&exSum-98-02 |
| 8 BAR.Lancet-1990 | 31 Kap-ctal.giftGas-2002 |
| 9 BAR.Buxton-1990 | 32 Kap.JNEM-2004 |
| 10 BAR.EnvMed-1991 | 36 Kap.Ärztebl-2005 |
| 30 Kap.SIDSinterv-1990 | 16 BAR.Lancet-1995 |
| 27 Lim.Foreword-1998 | 25 Lancet.Editorial-BAR-1995 |
| 29 Lim.Conclus-Recommend-1998 | 3 Sprott.CotDeathCoverUp-1996 |
| 20 BAR.Comments-to-Lim-1998 | 26 Lancet.CotD-Debate-News-1998 |
| 33 Kap.BritDH-BAR-Comments-2004 | |