

anthropos

Zeitschrift für Medizinethnologie • Journal of Medical Anthropology

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

**Adipositas im Fokus:
Oder wie übergewichtig
darf man sein?
Kontroversen, Diskurse,
Theorien und
Herausforderungen im
„interdisziplinären
Arbeitsfeld Ethnologie &
Medizin“**

**Obesity in Focus:
What about Overweight?
Controversaries,
Discourses, Theories,
and Challenges in the
“Interdisciplinary Field
of Anthropology &
Medicine”**

WB





Zeitschrift für Medizinethnologie Journal of Medical Anthropology



Herausgeber / Editor-in-Chief im Auftrag der / on behalf of:
Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin e.V. – AGEM
EKKEHARD SCHRÖDER (auch V.i.S.d.P.)
e-mail: ee.schroeder@t-online.de (Korrespondenzadresse)

Postadresse / Office: AGEM-Curare
c/o E. Schröder, Spindelstr. 3, 14482 Potsdam, Germany
e-mail: info@agem-ethnomedizin.de

Redaktion / Editorial Team (2016):
Gabriele Alex (U Tübingen) • Katarina Greifeld (Frankfurt) • Peter Kaiser (U Bremen) • Ekkehard Schröder (Potsdam) • Kristina Tiedje (U Lyon) • Mirko Uhlig (U Mainz) • Ehler Voss (U Siegen)

Wiss. Beirat / Editorial Advisors (2014–):
Josep M. Comelles (URV Tarragona) • Alice Desclaux (U Dakar) • Michael Heinrich (UC London) • Mihály Hoppál (Budapest) • Sushrut Jadhav (UC London) • Ruth Kutalek (MU Wien) • Danuta Penkala-Gawęcka (U Poznań) • Bernd Rieken (SFU Wien) • William Sax (U Heidelberg) • Hannes Stubbe (U Köln)

Begründet von / Founding Editors:
Beatrix Pfeiderer (†) • Gerhard Rudnitzki • Wulf Schiefenhövel • Ekkehard Schröder

Ehrenbeirat / Honorary Editors:
Hans-Jochen Diesfeld (Starnberg) • Horst H. Figge (Freiburg) • Dieter H. Friefem (Stuttgart) • Wolfgang G. Jilek (Vancouver) • Guy Mazars (†) • Armin Prinz (MU Wien)

Titelabbildung (Vorderseite) *Curare* 39(2016)2

Das Titelbild zeigt einen Blick in die Werkstatt: Kinderzeichnung aus einem Unterrichtsprogramm zum Thema Adipositas (Quelle: Praxis der Autorin U. KUHNLE-KRAHL, dieses Heft, S. 113ff). Es wurde schon einmal gezeigt: KUHNLE-KRAHL U. & KRAHL L. 2009. Die ambulante Therapie des metabolischen Syndroms. Die Aufgabe des niedergelassenen Kinderarztes. In KIES H. *et al.* (Hg). Das metabolische Syndrom im Kindes- und Jugendalter. München // The cover-picture shows a drawing from children made in a workshop for education in coping with obesity.

Herausgeber/Editor: **Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin – www.agem-ethnomedizin.de**

Die Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin (AGEM) ist als rechtsfähiger, gemeinnütziger Verein (Sitz Hamburg, gegr. 1970) eine Vereinigung von Forschern und die Wissenschaft fördernden Personen und Einrichtungen. Sie fördert die interdisziplinäre Zusammenarbeit zwischen der Medizin, der Geschichte der Medizin, den Lebenswissenschaften und den Kultur- und Gesellschaftswissenschaften, insbesondere der Ethnologie, Psychologie und Volkskunde, mit dem Ziel, das Studium aller medikaler Kulturen, der Humanökologie und Medizin-Soziologie in globalen Kontexten zu intensivieren. Dies geschieht durch die Herausgabe einer begutachteten Zeitschrift, Fachtagungen und die Sammlung themenbezogenen Schrifttums.

AGEM, the "Working Group 'Ethnomedizin'/Medical Anthropology," is a German non-profit association with legal capacity, founded 1970 and seated in Hamburg, and unites researchers as well as sponsoring persons and institutions to promote the interdisciplinary cooperation between medicine, history of medicine, life sciences and cultural and social anthropology, psychology, and (medical) folklore. The aim is to enhance the research in medical anthropology, human ecology and sociology of medicine especially in global contexts. AGEM acts in particular as publisher of a peer reviewed journal in the field of medical anthropology, organizes specialist conferences, and collects relevant literature.

AGEM, le «Groupe de travail 'Ethnomédecine'/anthropologie médicale» est une association du type Loi 1901 (siège à Hambourg, sans but lucratif, fondée 1970). Cette association réunit des chercheurs et des personnes et institutions promouvant la coopération interdisciplinaire entre la médecine, l'histoire de la médecine, les sciences de la vie et l'ethnologie, la psychologie et le folklore et a pour but d'intensifier l'étude d'anthropologie médicale, mais aussi de l'écologie humaine et de la sociologie de la médecine surtout dans le cadre de la mondialisation. Elle s'efforce d'atteindre ces objectifs par la publication d'une revue d'anthropologie médicale à comité de lecture, par l'organisation régulière de réunions spécialisées et en réunissant les publications relatifs à ces thèmes.

IMPRESSUM *Curare* 39(2016)2

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 2016
ISSN 0344-8622 ISSN 978-3-86135-807-7

Die Artikel der *Curare* werden einem Gutachterverfahren unterzogen • The articles of the journal *Curare* are peer reviewed.



Inhalt / Contents
Vol. 39 (2016) 2

Adipositas im Fokus: / Obesity in Focus:

Oder wie übergewichtig darf man sein? Kontroversen, Diskurse, Theorien und Herausforderungen
im „interdisziplinären Arbeitsfeld Ethnologie & Medizin“ /
What about Overweight? Controversies, Discourses, Theories, and Challenges
in the “Interdisciplinary Field of Anthropology & Medicine”

edited by / herausgegeben von:

EKKEHARD SCHRÖDER & WOLFGANG KRAHL

Die Autorinnen und Autoren in <i>Curare</i> 39(2016)2	106
EKKEHARD SCHRÖDER & WOLFGANG KRAHL: Editorial zum Schwerpunktheft <i>Adipositas im Fokus</i> . <i>Oder wie übergewichtig darf man sein?</i>	107
Forum	
MICHAEL KRAWINKEL: Adipositas als Krankheit und Produkt gesellschaftlich erwünschten Konsum-Verhaltens – Nutrition Transition als Herausforderung für Public Health	109
URSULA KUHNLE-KRAHL: Übergewicht und dessen gesundheitliche Folgen bei Kindern und Jugendlichen	113
CHRISTINE BROMBACH: Über Gewicht im Alter: Lebensqualität, Langlebigkeit und kulturelle Normen	120
Artikel	
ALEXANDER PYRGES: Fat Knowledge: The History of Corpulence	126
FRIEDRICH SCHORB: <i>Fat Acceptance</i> , <i>Health at Every Size</i> und <i>Fat Studies</i> . Alternativen zur Pathologisierung dicker Körper	136
MARION LINSKA: Das Lipödem im Kontext von Körper, Psyche und sozialen Interaktionen	145
DANIEL KOFAHL: Die Perspektive ändert das medizinische Verhältnis – Zur kulturellen Kontingenz ernährungs- und körperbezogener Pathologisierungen	157

Ernährung und Körper: Dokumente zu Themen der AGEM und in *Curare*

Abstracts der nicht in diesem Heft veröffentlichten Beiträge der 28. Fachkonferenz Ethnomedizin der AGEM: Adipositas im Fokus / Obesity in Focus	167
<i>CfP zur 28. Fachkonferenz Ethnomedizin, Heidelberg, 12.–14. Juni 2015: Adipositas im Fokus: Oder wie übergewichtig darf man sein? Kontroversen, Diskurse, Theorien und Herausforderungen im „interdisziplinären Arbeitsfeld Ethnologie & Medizin“ / Obesity in Focus: What about Overweight? Controversies, Discourses, Theories and Challenges in the “Interdisciplinary Field of Anthropology & Medicine”</i> (WOLFGANG KRAHL & EKKEHARD SCHRÖDER)	169
<i>Bericht zur 11. AGEM/EGE Fachkonferenz, Heidelberg, 24.–27. März 1993: „Heilmittel und Nahrungsmittel aus ethnopharmakologischer Sicht“</i> (EKKEHARD SCHRÖDER, Reprint 1993)	173
ULRICH OLTERS DORF: The Use of Traditional Wisdom in Modern Nutrition Research. Thoughts on some Important Sources of Information for Nutritional Epidemiology (Reprint 1996)	176
HOLLE GREIL: Age, Sex and Group Specifics of Physique and State of Nutrition (Reprint 1996)	181
<i>Tagungsbericht, Berlin, 27. Februar 2016: „Du bist, was du nicht isst! Gesundheit und Ernährung seit 1850“</i> (MALTE FISCHER) und <i>Der interdisziplinäre Arbeitskreis Gesundheit und Ernährung</i> (NORMAN ASELMEYER & VERONIKA SETTELE)	190
Programm 28. Fachkonferenz Ethnomedizin, Heidelberg, 14–16. Juni 2015: Adipositas im Fokus	197
Résumés des articles de <i>Curare</i> 39(2016)2	198
Titelbild/Cover picture & Impressum/publishing information	U2
Hinweise für Autoren/Instructions to Authors	U3

Redaktionsschluss: 30.10.2016

Lektorat und Endredaktion: EKKEHARD SCHRÖDER

Die Artikel der *Curare* werden einem Gutachterverfahren unterzogen / The journal *Curare* is a peer-reviewed journal

Die Autorinnen und Autoren in *Curare* 39(2016)2:

- NORMAN ASELMEYER, MRes, Historiker (Florenz) norman.aselmeyer@eui.eu – S. 194
- ABU BAKER A. A. AL HADI, M.A., Ph. D. cand. (Bayreuth) abubaker.tamboul@yahoo.com – S. 168
- BRUNO BELJAK, Dr. med. vet., Veterinärmediziner (Wien/Zagreb) bbjeljak@icloud.com – S. 168
- CHRISTINE BROMBACH, Prof., Dr. oec. troph. (CH-Wädenswil) christine.brombach@zhaw.ch – S. 120
- MALTE FISCHER, B.A., stud. Geschichtswissenschaften (FU Berlin) mal-fischer@web.de – S. 190
- HOLLE GREIL, Prof. em. Dr. rer. nat., Humanbiologin (Potsdam) hollegreil@googlemail.com – S. 181
- DANIEL KOFAHL, Dr. rer. pol., Soziologe (Trier) kofahl@apek-consult.de – S. 157
- WOLFGANG KRAHL*, Dr. med., Dipl. Psych., Psychiater (München) drwkrahl@yahoo.de – S. 107, 167, 169
- MICHAEL B. KRAWINKEL, Prof. em. Dr. med., Pädiater (Gießen) Krawinkel@fb09.uni-giessen.de – S. 109
- URSULA KUHNLE-KRAHL, Prof. Dr. med., Pädiaterin (Gauting) ursulakuhnle@yahoo.de – S. 113
- MARION LINSKA*, Mag. phil., Ethnologin, Psychotherapeutin (A-Linz) marion@linska.net – S. 145
- ULRICH OLTERS DORF, Dr. rer. nat., Prof. em. oec. troph. (Stuttgart) ulrich.oldersdorf@web.de – S. 176
- ALEXANDER PYRGES, Dr. phil., Historiker (Würzburg) ralph_alexander.pyrges@uni-wuerzburg.de – S. 126
- FAUSTINE RÉGNIER, Ph. D., Inst. Nat. de la Recherche Agronomique (INRA) Faustine.Regnier@ivry.inra.fr – S. 167
- FRIEDRICH SCHORB, Dr. phil., Soziologe (Bremen) schorb@uni-bremen.de – S. 136
- EKKEHARD SCHRÖDER*, Psychiater, Ethnologe (Potsdam) ee.schroeder@t-online.de – S. 107, 167, 169, 173
- ERNST SCHUMACHER*, Dr. med., Psychiater (Zell am Aichelberg) ernst.schumacher@web.de – S. 168
- VERONIKA SETTELE, M.A., M. Sc., Historikerin, Ph. D. cand. (FU Berlin) veronika.settele@fu-berlin.de – S. 194

*Mitglieder der Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin (zum Zeitpunkt des Beitrags)

Editorial zum Schwerpunktheft *Adipositas im Focus. Oder wie übergewichtig darf man sein?*

EKKEHARD SCHRÖDER & WOLFGANG KRAHL

Beide Unterzeichner haben Medizin studiert, bevor es das Konzept der heute sogenannten *Adipositas-Epidemie* gab. Anlass für dieses Konzept aus den Public Health Diskursen gab der weltweite dramatisch auffällige Anstieg der messbaren Körperfülle seit den 1980er Jahren, der anscheinend zudem mit sogenannten Risikoerkrankungen einhergeht, die indes allgemein als solche anerkannt sind (Diabetes II, Bluthochdruck, verschiedene vorzeitige Alterungserscheinungen des Kreislaufes etc). Als derzeitige Spitzenreiter dieser Entwicklung zur „Fettsucht“ werden Mexiko und der kleine Pazifikstaat Nauru genannt (z. B. McLENNAN 2015).¹

Beide Herausgeber dieses Schwerpunktheftes der Zeitschrift *Curare* haben sich als sozialpsychiatrisch sozialisierte Psychiater mit den sogenannten Essstörungen bereits beruflich auseinandergesetzt, als es den heutigen Adipositas-Epidemiediskurs noch nicht gab, aber definierte Krankheiten des Essverhaltens und auffällige Abweichungen der Körpermasse als solche in ihrer Essenz nicht postmodern hinterfragt wurden. E. Schröder etwa hat anorektisch erkrankte Menschen bis zu einem Jahr stationär behandelt. Die von beiden konzipierte Konferenz hat wegen des globalen Anstiegs der statistischen Häufigkeit der Menschen mit der *Diagnose Fettsucht* bewusst diese fokussiert. Deswegen ist es auch notwendig, nach dem Anliegen der rezenten Gegenbewegungen zu fragen, die das heute in der Öffentlichkeit *dominante Erklärungsmodell* für die Zunahme von Dickleibigkeit in Frage stellen und mit ihren Gegenerzählungen Alternativen zur *Pathologisierung* dicker Körper formulieren und damit gegen zu starken *staatlichen Zwang* der Selbstbestimmung des Einzelnen Räume zu öffnen versuchen (vgl. die Soziologen SCHORB und KOFAHL in diesem Heft). Dies und die stetige Relativität und Kontextbezogenheit der verhandelten Begriffe zeigen auch die aus der Geschichte kommenden Beiträge (PYRGES und Bericht IAK).

Besonders Kinderärzte beschreiben indes den weltweiten Anstieg des messbaren Körperfettes als eine Gefahr für den weiteren gesundheitlichen

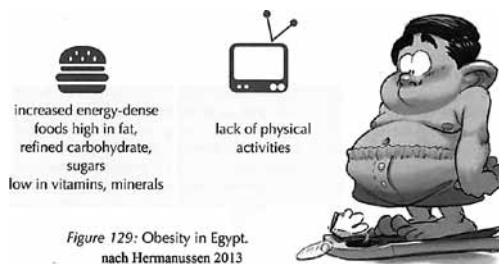


Abb.1: Sind unsere Kinder verfettet?²

Lebenslauf (vgl. KRAWINKEL und KUHNLE-KRAHL in diesem Heft). Dies zeigt etwa die Abb. 1 aus einem Lehrbuch zur *Auxologie*, also zum Studium des Wachstums und der körperlichen Entwicklung des Homo sapiens (HERMANUSSEN 2013), das primär von seinem Ansatz her an der Biologie des Menschen interessiert ist, also nicht an den pathologisierten oder anerkanntermaßen pathologischen Umständen der Physis.² Unter diesem Aspekt sind auch die Studien von HOLLE GREIL bemerkenswert, in denen eine differente Ungleichverteilung von Körperfett in jahrelangen Querschnittstudien in der DDR nicht nur über die Wuchsperiode und das biologische Geschlecht, sondern auch im Zusammenhang mit sozialem Status in anthropometrischen Daten aufgezeigt wird (S. 181f). Dadurch wird eine differenziertere Diskussion der Ursachen des verhandelten Themas und damit auch der Interpretation der Messdaten eingefordert.

Beiträge zu differenzierteren Bewertungen der Bedeutung von nur kontextloser, rein anthropometrischer Korpulenz liefert hier auch CHRISTINE BROMBACH, die in ihrem Beitrag „Über Gewicht im Alter: Lebensqualität, Langlebigkeit und kulturelle Normen“ aufzeigt, dass *Übergewicht* hier sogar zum gesundheitlichen Vorteil gereicht und rüttelt damit an einem scheinbar fest verankerten Dogma der medialen Pathologisierungsfraction. Sie referierte bereits zu der in den 1990ern virulenten Risiko-Debatte auf der 11. Fachkonferenz Ethnomedizin 1993 in Heidelberg, auf der thematisch mit der jetzigen verwandt die Frage gestellt wurde, inwieweit Nahrungsmittel auch als Heilmittel genutzt werden.³ Es schien uns wichtig, Diskussionen von vor fast 25 Jahren in das vorliegende *Curare*-Heft mit dem Fokus auf die Adipositas einzubeziehen (BERICHT sowie OLTERS DORF und GREIL als Reprint). In die gleiche Richtung differenziert heute MARION LINS-

Abb. 2 und Abb. 3:⁵

**Ein menschliches Evolutionsmodell, frei nach POPKIN (vgl. S. 110) und
Zur Kontingenz der Schönheitsideale?**

KA verschiedene Formen der Korpulenz durch die Abhebung der an *Lipödem* Erkrankten von den auf dem Boden der reinen BMI-Definition konstruierten statistischen Übergewichtigen oder Fettsüchtigen. Durch diese Beiträge wird „entpathologisiert“ und zugleich *Pathologisierung* in einer Heilkunst verwissenschaftlicht und so verortet, dass das kritisch gemeinte „Krankheit als Erfindung“ (LENZEN 1991)⁴, verstanden als Facette des Alltags, durch zielführende Maßstäbe für die Behandlung kranker Menschen ersetzt wird. Dazu tragen in dieser Zusammenstellung die Beiträge bei, die dem Aufruf im CfP verpflichtet waren, in einem Forum den Dialog zwischen Vertretern unterschiedlicher auch kontroverser disziplinärer Sichtweisen im Sinne von Devereux' Modell der Komplementarität zu pflegen, in dem bewusst auch der parallele nicht konfrontierende Dialog vorgesehen ist und keine Sichtweise versucht, durch ihren Standpunkt die andere zu verkürzen. Dies zu gestalten ist das Grundanliegen des „interdisziplinären Arbeitsfeldes Ethnologie und Medizin“.

Anmerkungen

1. OEIN NAURU (Obesity Emergence in Nauru) & McLENNAN A.K. 2015. Bringing everyday life into the study of “lifestyle diseases:” Lessons from an ethnographic investigation of obesity emergence in Nauru. *Journal of the Anthropological Society of Oxford* 7, 3: 286–301.
2. HERMANUSSEN M. (ed) 2013. *Auxology. Studying Human Growth and Development*. Stuttgart: Schweizerbart Science Publ. (Abb. modifiziert mit freundlicher Genehmigung, Besprechung vorgesehen)
3. BODENSTEDT A. & BROMBACH C. 1993. Essen und Wissen – Risiko und Gefahr in der postmodernen Gesellschaft. *Curare* 16, 3+4: 243–256.
4. DIETER LENZEN 1991. *Krankheit als Erfindung. Medizinische Eingriffe in die Kultur*. Frankfurt am Main: Fischer TB Sozialwissenschaft.
5. Die Konferenzbeiträge wurden zumeist visuell untermalt. Hier eine nachempfundene Collage. • Abb. 2: Evolution vom affenartigen Wesen – hier „Der Affe Oswald“ von E. Mathiesen, Berlin 1951 / über die Jahrtausende lange Koexistenz der Typen Dick und Dünn mit bekannten Repräsentanten aus Spanien / zu dem heutigen gehetzten Dickwanter ubiquitär • Abb. 3: Sind die Körperbilder im Lauf der Geschichte wirklich immer Schönheitsideale? – Das regelmäßig so interpretierte steinzeitliche Idol aus der Wachau bei Wien / Hans Baldungs Prototyp einer Venus aus der langen Mittelzeit, hier von 1524 / der rapide „Zeitgeist“-Wandel am Beispiel dieser Puppen, Vogue Jan Doll, 1950er und Malibu Barbie Doll von 1974².



Ekkehard Schröder, Jg. 1944, ist Facharzt für Nervenheilkunde (=Psychiatrie und Neurologie) sowie für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie (i.R.) und daneben Ethnologe und Mitbegründer und Herausgeber der Zeitschrift *Curare* im Auftrag der AGEM. Geschäftsadresse der AGEM/Redaktion *Curare* c/o E. Schröder, Spindelstr. 3 14482 Potsdam email: ee.schroeder@t-online.de www.agem-ehnomedizin.de



Wolfgang Krahl, Jg. 1947, Psychiater und Diplompsychologe. Er hat lange in Malaysia gearbeitet (DED, später University Malaya). Arbeitsgebiete: Sucht, Rehabilitation, Kulturelle Psychiatrie, Mental Health in Ländern des Südens, Süd-Süd-Migrationen. Er vertritt die AGEM und i.nez. e-mail: drwkrahl@yahoo.de i.nez, International Network for Cooperation in Mental Health: <http://www.agem-ethnomedizin.de/index.php/inez.html>

Call for Papers zur 28. Fachkonferenz Ethnomedizin der AGEM

Adipositas im Fokus: Oder wie übergewichtig darf man sein? Kontroversen, Diskurse, Theorien und Herausforderungen im „interdisziplinären Arbeitsfeld Ethnologie & Medizin“, 12.–14. Juni 2015 in Heidelberg

Die Konferenz soll die wissenschaftlichen, öffentlichen sowie die populären Diskurse im Kontext der aktuellen Debatten und Stichworte *Epidemie Fettsucht, Kultur und Ernährung, Übergewicht und Diagnose „Fettleibigkeit“ (ICD-10: E66.0), Ess-„Störungen“* sowie *Adipositas, Gesundheitsrisiken und Lebensqualität* und verwandter im Rahmen der Global Health-Debatten beleuchten, die in der interdisziplinär agierenden Medizinethnologie, den traditionellen Kulturwissenschaften und in der derzeit die Richtung dieser Diskurse deutlich prägenden Medizin geführt werden. Daher soll hierzu in einem breiteren Rahmen für die Bedeutung der kultur- und sozialwissenschaftlichen Perspektiven sensibilisiert werden, die Anregungen für eine kritische Betrachtung der Entstehung öffentlicher Debatten zu bieten verspricht. Das breite Spektrum reicht real vom individuellen und subjektiv empfundenen Problem mit dem eigenen Gewicht bis zu problematisierten realen Auswirkungen des Segments des extremen Übergewichts auf globaler Ebene und stellt Aufgaben, für die überall nach Rezepten, Plänen und Lösungen gesucht wird. Für die Analyse solcher komplexer globaler Problembereiche bieten sich problembezogene interdisziplinäre Arbeitsfelder mit ihren multiperspektivischen Potentialen an und können insbesondere Richtungskorrekturen bei den Akteuren anregen. Die Thematik ist somit vor allem im Rahmen der angewandten Perspektive und der lösungsorientierten Strategien in den drei genannten Fachbereichen angesiedelt.

Globale Epidemie: „Fettleibigkeit“

Übergewicht und Adipositas seien, so die lautstarke Warnungen von schwergewichtigen Experten aus den medizinischen Bereichen, zu einer globalen Bedrohung und zu einem rasch wachsenden Problem der öffentlichen Gesundheit geworden. Inzwischen haben viele Länder, vor allem die USA, aber auch Europa, Asien und Lateinamerika und in den letzten Jahren auch afrikanische Länder einen realen messbaren dramatischen Anstieg an Übergewichtigen in ihren Bevölkerungen erlebt, die

derzeit mit der Diagnose „Adipositas“, zu Deutsch „Fettleibigkeit“, belegt werden. Besorgniserregend sei demnach weltweit besonders ein deutlicher Anstieg der Prävalenz und Inzidenz übergewichtiger und adipöser Kinder und Jugendlicher. Da ein beträchtlicher Teil der Betroffenen auch im weiteren Leben das problematisierte Übergewicht behalte, so die Prognose, müsse individuell mit gravierenden gesundheitlichen Folgeschäden wie Bluthochdruck, Hormonstörungen, kardiovaskulären Erkrankungen, Diabetes Typ 2, Fettleber, Schädigungen an den Gelenken und frühzeitiger Verschleiß der Wirbelsäule gerechnet werden. Zudem werden der Öffentlichen Hand erhebliche auf die Gesellschaft zukommende Kosten für die Gesundheit vorgerechnet.

Bereits 1997 hatte ein Expertenkomitee der Weltgesundheitsorganisation in diesem Sinne Alarm geschlagen und eine globale „Epidemie der Fettleibigkeit“ konstatiert (WHO 2000). Im Zusammenhang mit der ICD-10-Diagnose „Adipositas“ (E66.0) arbeitet die WHO seither mit dem Body-Mass-Index (BMI) und hat folgende Normen für erwachsene Männer und Frauen definiert: Übergewicht beginnt bei einem BMI größer 25 bis 30, Adipositas 1. Grades besteht ab einem BMI von 30 bis 35, Adipositas 2. Grades von einem BMI ab 35 bis 40 und bei der extremen Adipositas liegt der BMI größer 40 vor. Die BMI-gestützte Differenzierung von Übergewicht seitens der WHO ist bislang weitgehend akzeptiert, wird aber als Verfahren zur Problemlösung unter verschiedenen insbesondere diskursanalytischen Aspekten problematisch angesehen und insbesondere aus medizinethnologischer Sicht kritisch diskutiert (z. B. FROMMELD).

Ernährung, Kultur und Umwelt

Aus medizinsoziologischer und kulturwissenschaftlicher Sicht wird auf die Veränderung bzw. Reduzierung von *Lebensqualität* im Zusammenhang mit Übergewicht und Adipositas verwiesen. Lebensqualität wird besonders mit der subjektiven Befindlichkeit des Einzelnen verbunden, kann jedoch als „multidimensionales Konstrukt“ in den drei für diese Tagung genannten Fachbereichen auch zwischen den Polen eines selbstbestimmten Lebensstil und einer sozialen Behinderung unterschiedlich diskutiert werden. Bis vor wenigen Jahrzehnten waren

Nahrungsproduktion, Nahrungszubereitung und die Nahrungsaufnahme vor allem lokale Angelegenheiten und damit eher entsprechend kulturell und ökologisch eingebettet.

Esskultur wird bisher als wesentlicher Bestandteil einer jeden Gesellschaft gesehen.

Begriffe wie Übergewicht und Korpulenz werden deswegen auch aus der Sicht des jeweiligen kulturellen und historischen Kontextes interpretiert und bewertet. Da auch die Medizin als ein komplexes System im Rahmen der Medizinethnologie in ihrer Kulturalität beschrieben wird, zeigen insbesondere *medizinische Eingriffe in die Kultur* (LENZEN 1991), wie diese etwa zur „Skandalisierung“ der Adipositas mit beigetragen hat. Inzwischen zeichnet sich nach der friedlichen Kohabitation von beschmutztem Wohlstandsfett und dem eher nur als Schimpfwort benutzten „fett“ früherer Jahrzehnte derzeit eher eine Deutungsverschiebung ab: „Fettleibigkeit“ als deutsches Wort für die medizinische Diagnose Adipositas hat einen ambivalenteren Bedeutungshof erhalten, da nun auch mit ihr Heilungserwartungen verbunden werden können. In diesem Zusammenhang hat sich eine explosive Vermehrung verschiedenster Diäten entwickelt, sind aber andererseits industriell verarbeitete Lebensmittel prinzipiell global verfügbar, die das Problem wiederum verstärken sollen. Die wirtschaftliche Globalisierung trage zu einer sogenannten *Nutrition-transition* bei und scheint ebenso den thematisierten Problembereich negativ zu beeinflussen. Gefördert werde dieser Einfluss durch die hohe Unternehmenskonzentration im Lebensmittelhandel (LANG 2005). Wie kommt es zu solchen kontroversen Sichtweisen? Was unterscheidet etwa Fast Food Kritik von Slow Food Bewegung in seinem medialen Veränderungspotential tatsächlich? Dabei bieten unverändert herkömmliche insbesondere lokale und ökologisch bedingt mehrheitlich auf pflanzlicher Basis beruhende traditionelle Ernährungskombinationen weiterhin preiswerte und praktikable Alternativen zu den industriell zubereiteten Nahrungsmitteln. Liegen hier Anstöße, die Richtung der angesprochenen Diskurse mit zu gestalten oder neu zu definieren?

Public Health und Global Health als gesellschaftliche Projekte

Sicherlich muss die medial skandalisierte Adipositas auch im Zusammenhang mit der sich zunehmend

etablierenden „Schlankheitsindustrie“ diskutiert werden; inzwischen ist diese eine weltweite Multimilliarden-Dollar-Industrie (Diäten, Zeitschriften, einschließlich Programme zur Gewichtsreduktion und Ernährung). Nicht zuletzt spielt auch die Adipositas-Chirurgie eine zunehmende Rolle im Spektrum der in der Bevölkerung immer populärer werdenden medikalen therapeutischen Maßnahmen. Daneben forscht die pharmazeutische Industrie intensiv an der „Schlankheitspille“ und damit weiter in einem kulturell konstruierten Heilungskonzept.

Präventive öffentliche Kampagnen etwa im Rahmen von gesundheitserzieherischen Programmen als Eingriff des „agierenden“ Staates in die verschiedenen „agierenden“ privaten Felder werden daher versuchen, die Ursachen der epidemiologischen Veränderungen von Übergewicht und Adipositas in umgrenzten Bevölkerungssegmenten zu analysieren und mögliche Strategien dort entwerfen, wo die erwartete Lebensqualität des Einzelnen und der angestrebter Gesundheitsstatus der Gesamtheit bedroht werden. Kulturell überformte und individuelle Ernährungsgewohnheiten und veränderte Bewegungsmuster im sich wandelnden Alltag und der veränderten Techniken zu seiner Ausgestaltung sowie gesellschaftliche und sozioökonomische Faktoren zur Erklärung des thematisierten Phänomens sollen dargestellt werden.

Inwieweit können hier medizinethnologische Sichtweisen und Theorien neben den medial deutlich präsenten unterschiedlichen medizinischen und psychologischen Erklärungen der Varianz von Übergewicht neue Denkanstöße und Anregungen in das dynamisch zu verstehende interdisziplinäre Arbeitsfeld ‚Ethnologie & Medizin‘ einbringen. Praktiker sehen in der Tagungsthematik ein bedrohliches Phänomen und suchen oft schnelle Lösungswege. Theoretiker sehen darin konzeptionelle Probleme. Wie können wir diese zusammenbringen?

Wir bitten alle an der Thematik Interessierte, an der Gestaltung dieser Tagung mitzuwirken und möchten insbesondere jüngere Wissenschaftler ansprechen, die an entsprechenden Themen arbeiten. Die interdisziplinären Konferenzen der Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin bieten seit 40 Jahren ein Forum für den Dialog zwischen Vertretern unterschiedlicher auch kontroverser disziplinärer Sichtweisen im Sinne von Devereux' Komplementaritätsmodell an, in dem bewusst auch der parallele nicht konfrontierende Dialog vorgesehen ist.

Methodisch können bei diesem Vorgehen häufig hinreichend neue Aussagen und Interpretationen zu menschlichen Verhaltensweisen aufgefunden werden, die zu Richtungskorrekturen in den öffentlichen Debatten führen. Wir laden zu Vorträgen und ebenso zur passiven Teilnahme ein.

Obesity in Focus: What about Overweight? Controversies, Discourses, Theories and Challenges in the “Interdisciplinary Field of Anthropology & Medicine”

The symposium is supposed to investigate the scientific, public and popular discourse in context with recent debates about *Obesity Epidemic, Culture and Nutrition, Overweight and Obesity (Adiposity)* as diagnosis (ICD-10: E66.0), *Eating-“Disorders”* as well as *Adiposity, Health Risks and Quality of Life* and other global health related debates, which currently are conducted in the interdisciplinary fields of (a) medical anthropology, the (b) traditional cultural sciences and (c) medicine, the latter strongly influencing these discourses. Therefore, sensitizing for the importance of the cultural and social scientific perspectives, is supposed to follow in a broader frame, allowing a critical view on the arising of public debates. This broad spectrum covers also individually and subjectively perceived issues about the own weight, and also addresses real consequences of extreme obesity on a global level, allocating tasks which require plans and solutions. For convenient analyses of such complex and global problems, problem-related and multidisciplinary working areas with their multi-perspective potentials volunteer. They obtain the ability to take a positive impact on the actors. The given theme is located in the frame of the applied perspective and solution-oriented strategies within the three mentioned disciplines.

Global Epidemic: “Obesity”

According to medical experts, overweight and obesity turned into a global imminence/threat and a quickly growing issue to public health. Particularly, the United States, but also Europe, Asia and Latin America as well as a few African countries recognized a measurable dramatic increase of overweight people in their populations, who at present would be diagnosed with *obesity*. Moreover, the obvious increase of prevalence and incidence of (overweight and) obese children and adolescents—according to

theses perceptions—is alarming. It is predicted that because a substantial part of those affected keep their overweight until adulthood and suffer from serious secondary damages like hypertension, hormonal dysfunctions, cardio vascular diseases, type II diabetes, fatty liver disease (FLD), joint damages and spinal disorders need to be individually considered. Furthermore significant health expenses ought to arise. Already in 1997, a WHO committee of experts detected and warned about a global *Obesity Epidemic*. Connected with the ICD-10 diagnosis *obesity due to excess calories* (E66.0), the WHO defines the Body-Mass-Index (BMI) as an indicator for overweight and considers the following standards for adult men and women. The BMI-supported differentiation of overweight of the WHO is mostly accepted. However, as a problem-solving method it is critically discussed especially under discourse analytical aspects by medical anthropologists.

Nutrition, culture and environment

In medical sociology and cultural science reference is made to the change or reduction of *quality of life*, linked with overweight and obesity. Quality of life here is mainly associated with individual, subjective sensitivities, but could also be discussed as a “multidimensional construct” in the three academic disciplines present in this conference with interpretations reaching from a self-determined lifestyle to a *social disability*. Only a few decades ago, food production, food preparation and consumption were local affairs and therefore culturally and ecological embedded. Up to now, culinary culture is seen as an essential part of every society.

Terms like overweight and obesity, therefore, are interpreted and assessed from the perspective of the respective cultural and historical context. By describing medicine as a complex system and in the same way as a cultural phenomenon, it becomes clear that *medical interventions in culture* (LENZEN 1991) contributed to “scandalizing obesity.” The until now rather *peaceful coexistence* of the determination of obesity as an indicator of wealth or the negative perception of obese people as “fat” is experiencing a profound change in interpretation. *Obesity* (“Fettleibigkeit” as a German term for the diagnosis *Adipositas*) has gained a new and ambivalent connotation, due to certain healing expectations which are associated with it. This is resulting in

an explosive spread of various diets while industrial processed food simultaneously is available on a global level, which is supposed to aggravate the problem. It is postulated that economic globalization, by contributing to a so called *nutrition-transition* and a strong concentration in the food processing sector (LANG 2005), was also responsible for the epidemic spread of obesity. What causes such controversies? What does really differentiate a Fast Food Critique from a Slow Food Movement in its potential of medial change? And yet, traditional, mostly local and herbal combinations of nutrition continually offer inexpensive and feasible alternatives for industrially processed food. Can we see here potential to shape or re-define the direction of the mentioned discourses?

Public Health and Global Health as societal projects

Certainly, the medially scandalized obesity needs to be discussed in connection with the increasingly establishing “slimming industry,” which in the meantime turned into a billion dollar industry (diets, magazines, special programs for weight reduction and nutrition). Not least, obesity surgery plays a significant role in the populations’ spectrum of medically therapeutic procedures getting more and more popular. Besides this, the pharmaceutical industry intensively researches a diet pill/slimming pill—and with this in a culturally constructed concept of healing.

Preventive public campaigns within frames of health educating programs functioning as state interventions into differently acting private sectors, will therefore try to analyze the results of epidemiological changes of overweight and obesity. Possible strategies, furthermore, are designed wherever the expected individual quality of live and the health status of the collective are threatened. Culturally over-shaped and individual nutritional habits as well as changed mobility patterns in the diversifying daily routine and changed techniques of its constitution as well as societal and socio-economic factors to explain the discussed phenomena should be represented. To which extent can views and theories of medical anthropology bring up new ideas and suggestions—besides the dominating medical and psychological explanations of the variance of overweight—into the dynamic and “multidisciplinary working field of Anthropology and Medicine?” The

theme of this conference seems to be a threatening phenomenon for pushing practitioners, while theoreticians recognize conceptual issues. How could these stakeholders be brought together?

We invite all those interested in this theme, to contribute to this conference. We especially want to encourage young scholars. The multidisciplinary conferences of AGEM since 40 years offer a forum for a dialogue between representatives of different, also controversial disciplinary viewpoints in the sense of Devereux’ model of complementarity, in which deliberately a parallel, non-confronting dialogue is stipulated. By this approach offers the chance to methodically discover new conclusions and interpretations about patterns of human behavior, which leads to a change of direction in public debates. Funds are not provided.

WOLFGANG KRAHL (Vorsitzender der AGEM) und
EKKEHARD SCHRÖDER (Herausgeber der *Curare*)

Selektive Hinweise/Selective proposals (CfP)

Aus den Kulturwissenschaften:

Debora FROMMELD 2013. „Fit statt fett“ – Der Body-Mass-Index als biopolitisches Instrument. *Curare* 36,1+2: 5–16.

Eberhard WOLFF 2013. Kulturelle und gesellschaftliche Zwänge des Gesundseins – am Beispiel des neueren Übergewichtsdiskurses. In HOEFERT Hans-Wolfgang & KLOTTER Christoph (Hg). *Gesundheitszwänge*. Lengerich: Papst Publishers: 54–74.

Hans Jürgen TEUTEBERG 2012. Der essende Mensch zwischen Natur und Kultur. Teil I und II. *Ernährungsumschau* 2/2012: 65–71, sowie 3/2012: 132–141.

Aus der Biomedizin und Versicherungswirtschaft:

ACHIM REGENAUER 2007. *Stoppt die Adipositas-“Epidemie“ den Trend zur Langlebigkeit?* (KAS)

Link Culture, Food and Nutrition:

<http://www.agem-ethnomedizin.de/index.php/andere-other-institutions.html#food>

Hinweise aus den medizinethnologischen Klassikern:

HORTENSE POWDERMAKER 1960. An Anthropological Approach to the Problem of Obesity. *Bull. of the New York Academy of Medicine* 36,5(May); reprint in CAROLE COUNIHAN & PENNY VAN ESTERIK (eds) 1997. *Food and Culture. A Reader*. New York, London: Routledge: 203–210 (chap. 15).

CHERYL RITENBAUGH 1982. Obesity as a Culture-Bound Syndrome (with commentary). *Culture, Medicine and Psychiatry* 6,4: 347–365.

DIETER LENZEN 1991. *Krankheit als Erfindung. Medizinische Eingriffe in die Kultur*. Frankfurt am Main: Fischer TB Sozialwissenschaft.

Aus der Literatur der medizinischen Kernbereiche:

Lang T. 2005. Food control or food democracy? Re-engaging nutrition with society and environment. *Public Health Nutr.* 8 (Sept) 6A: 730–7.

WHO 2000. *Obesity: Preventing and Managing the Global Epidemic*. Report on a WHO Consultation. Technical Report Series No. 894. Geneva: WHO.

28. Fachkonferenz Ethnomedizin (AGEM) 12.–14. Juni 2015, Völkerkundemuseum Heidelberg

Adipositas im Fokus: / Obesity in Focus:

Oder wie übergewichtig darf man sein? Kontroversen, Diskurse, Theorien und Herausforderungen
im „interdisziplinären Arbeitsfeld Ethnologie & Medizin“ /
What about Overweight? Controversies, Discourses, Theories, and Challenges
in the “Interdisciplinary Field of Anthropology & Medicine”

*** Freitag, 12. Juni (15:00–18:00): Medizinische Perspektiven**

Grussworte (Dr. WOLFGANG KRAHL; Dr. MARGARETA PAVALOI; Prof. WILLIAM SAX) und Einführung in das Thema: EKKEHARD SCHRÖDER (Potsdam) • URSULA KUHNLE-KRAHL (München) Übergewicht und gesundheitliche Folgen bei Kindern und Jugendlichen • MICHAEL KRAWINKEL (Giessen) Adipositas als Krankheit und Produkt gesellschaftlich erwünschten Konsumverhaltens – Nutrition Transition als Herausforderung für Public Health.

*** Samstag, 13. Juni (9:30–13:00): Obesity and Public Health**

ERNST SCHUMACHER (Göppingen) Übergewicht im Schwabenland, Übergewicht am Kilimanjaro – was tun? Ein Versuch einzugreifen • WOLFGANG KRAHL (München) Der Einfluss kultureller Faktoren auf das Körpergewicht – Beobachtungen aus Amerika, Afrika Asien und Europa • ABU BAKER A. A. AL HADI, Bayreuth: Perceptions on gaining weight practices and their relation to female infertility in the Sudan • FAUSTINE RÉGNIER (INRA, France) Obesity, tastes and dietary consumption: The reception and implementation of public health campaigns against obesity.

(14:30–18:00): Die kulturwissenschaftliche Perspektive

DANIEL KOFAHL & BENEDIKT SPENGLER (Witzenhausen/Trier) Die Perspektive ändert das medizinische Verhältnis – Zur kulturellen Kontingenz ernährungs- u. körperbezogener Pathologisierungen • ALEXANDER PYRGES (Würzburg) Der beleibte Mensch: Vorstellung eines medizinhistorischen Forschungsprojekts • BRUNO BELJAK (Wien) Obesity in dogs—A “human borne” disease? • MARION LINSKA (Linz) Fett ist nicht gleich fett! – Das Lipödem.

*** Sonntag, 14. Juni (10:00–13:00) Integration des Tagungsthemas mit Abschlussdiskussion**

FRIEDRICH SCHORB (Bremen) “Fat Acceptance, Health at Every Size und Fat Studies.” Alternativen zur Pathologisierung dicker Körper • CHRISTINE BROMBACH (Zürich) Über Gewicht im Alter: Lebensqualität, Langlebigkeit und kulturelle Normen.

Ärztlicher Leiter der Tagung: EKKEHARD SCHRÖDER. Sie wurde von der Ärztekammer BaWü mit 15 CME-Punkten zertifiziert.

<http://www.agem-ethnomedizin.de/index.php/adipositas-obesity-in-focus-agem-2015.html>



Sonderbände – Special Volumes

- vol. 6/1989 Schmerz – Interdisziplinäre Perspektiven. Beiträge zur 9. Internationalen Fachkonferenz Ethnomedizin in Heidelberg 6.-8.5.1988
• K. Greifeld, N. Kohnen & E. Schröder (Hg) • 191 S.
- vol. 7/1991 Anthropologies of Medicine. A Colloquium on West European and North American Perspectives
• B. Pfeleiderer & G. Bibeau (eds) • 275 pp.
- vol. 8/1995 Gebären – Ethnomedizinische Perspektiven und neue Wege
• W. Schiefenhövel, D. Sich & C. E. Gottschalk-Batschkus (Hg)
• 461 S. • ISBN 978-3-86135-560-1
- vol. 9/1996 Ethnomedizinische Perspektiven zur frühen Kindheit/Ethnomedical Perspectives on Early Childhood
• C. E. Gottschalk-Batschkus & J. Schuler (Hg)
• 470 S. • ISBN 978-3-86135-561-8
- vol. 10/1997 Transkulturelle Pflege
• C. Uzarewicz & G. Piechotta (Hg)
• 262 S. • ISBN 978-3-86135-564-9
- vol. 11/1997 Frauen und Gesundheit – Ethnomedizinische Perspektiven/Women and Health – Ethnomedical Perspectives
• C. E. Gottschalk-Batschkus, J. Schuler & D. Iding (Hg)
• 448 S. • ISBN 978-3-86135-563-2
- vol. 12/1997 The Medical Anthropologies in Brazil
• A. Leibing (ed)
• 245 pp. • ISBN 978-3-86135-568-7
- vol. 13/1999 Was ist ein Schamane? Schamanen, Heiler, Medizinleute im Spiegel westlichen Denkens/What is a Shaman? Shamans, Healers, and Medicine Men from a Western Point of View
• A. Schenk & C. Rätsch (Hg)
• 260 S. • ISBN 978-3-86135-562-5
- vol. 14/1998 Ethnotherapien – Therapeutische Konzepte im Kulturvergleich/
Ethnotherapies—Therapeutic Concepts in Transcultural Comparison
• C. E. Gottschalk-Batschkus & C. Rätsch (Hg)
• 240 S. • ISBN 978-3-86135-567-0
- vol. 15/1998 Kulturell gefordert oder medizinisch indiziert? Gynäkologische Erfahrungen aus der Geomedizin/Postulated by Culture or Indicated by Medicine? Gynecological Experiences from Geomedicine
• W. Föllmer & J. Schuler (Hg)
• 344 S. • ISBN 978-3-86135-566-3
- vol. 16/2001 Trauma und Ressourcen/Trauma and Empowerment
• M. Verwey (Hg)
• 358 S. • ISBN 978-3-86135-752-0