



books and by making the focus even more specific to women.

Peter M. Ford, MB
Department of Medicine
Queen's University
Kingston, Ont.

Virus X: Tracking the New Killer Plagues — Out of the Present and Into the Future

Frank Ryan. 430 pp. Illust. Little, Brown and Company, Boston. 1997. \$33.95. ISBN 0-316-76383-7

Overall rating:	Excellent
Strengths:	Very well written in generally clear language; accessible to laymen and health professionals alike; first-hand experiences and anecdotes bring a more human dimension to everyday headlines
Weaknesses:	Some overlap with other books on the subject; explanation of aggressive symbiosis may be too technical for some readers
Audience:	Anyone interested in emerging and re-emerging infectious diseases

“Plagues frighten people.” With those telling words, Dr. Frank Ryan draws even the most uninvolved reader into the murky world of emerging and re-emerging infectious diseases. For anyone without a background in the field, this excellent book reads like a “whodunit” mystery novel. Ryan painstakingly provides first-hand experiences of scientists and researchers who have laboured to predict, track and contain both the coming plagues and the devastating diseases of old, and he tells the stories of ordinary people who fell victim to killer infections. Even the most experienced virus hunter would find something in this book to ponder: Ryan puts forth provocative questions for which there may be no comfortable answers.

The book may shake some out of

their complacency because its thesis rests upon the premise that ongoing chaotic ecological and biological changes could lead to exotic or previously unknown diseases popping up in the most unexpected places. Dramatic increases in the ease, speed and amount of international travel, coupled with ever-growing mass displacement of large populations due to famine, war and pestilence, have made diseases previously only found in the deepest, most uninhabited regions of the world as close as the nearest airport. Something similar could be said of the global movement of food and food products. This mobility is unmatched in the animal world and, whether we like to admit it or not, humans can be very efficient and effective spreaders of disease.

Ryan quotes the US Surgeon General's 1967 assertion that infectious diseases had been conquered. Unfortunately, to paraphrase Mark Twain, the reports of their demise were greatly exaggerated, and today we face global epidemics of tuberculosis, HIV/AIDS, malaria and cholera, to name but a few. Ryan believes we may only have experienced the tip of the iceberg and that there may lurk, somewhere in the world, a Virus X — incurable, as catastrophically lethal as Ebola or HIV/AIDS and spread as easily as the common cold — representing the ultimate manifestation of the “aggressive symbiont” arising from Darwinian evolution as opposed to the accident theory of viral attack. To support his argument, Ryan quotes Dr. Joshua Lederberg's seemingly unequivocal yet disturbingly accurate-sounding contention that the survival of humanity is not preordained by evolution.

Trong D. Nguyen, BSc, DIA, MHA
Associate Director
Quarantine Health Services
Office of Special Health Initiatives
Laboratory Centre for Disease Control
Health Canada
Ottawa, Ont.

Au pays de la bioéthique : L'éthique biomédicale aux États-Unis

Hubert Doucet. Série *Le champ éthique*, n° 29. 217 p. Labor et Fides, Genève; Fides, St-Laurent (Qué.). 1996. Prix non mentionné. ISBN 2-8309-0819-8

Évaluation générale :	Bon
Points forts :	Description détaillée des écrits pertinents
Faiblesses :	Quelques oublis; très peu d'évaluation du sujet
Clientèle :	Médecins francophones et autres personnes qui s'intéressent à la bioéthique

À toutes fins pratiques, la bioéthique moderne est une création américaine. Dans cet ouvrage, Hubert Doucet, professeur de théologie morale et de bioéthique à l'Université Saint-Paul d'Ottawa, présente aux lecteurs francophones un aperçu historique et une interprétation de la bioéthique aux États-Unis.

Après un premier chapitre relativement bref qui porte sur l'apparition de la bioéthique aux États-Unis, l'auteur décrit 3 étapes de l'évolution de ce domaine d'activité. La première, qui s'étend de la fin des années 1960 au milieu des années 1970, porte avant tout sur le besoin d'orientation éthique dans 2 domaines connexes d'activité scientifique et médicale : l'expérimentation sur les sujets humains et de nouvelles thérapies cliniques comme les greffes d'organe. La deuxième période s'étend des années 1970 à la fin des années 1980. Au cours de cette période, l'activité dans le domaine bioéthique a explosé : importantes décisions des tribunaux (p. ex., Karen Ann Quinlan), mise sur pied de commissions gouvernementales, multiplication des comités d'éthique dans les hôpitaux et apparition d'une masse énorme et croissante d'écrits spécialisés qui tendaient tous à traiter principalement de l'au-



tonomie des patients. La troisième étape, de 1990 à aujourd'hui, est caractérisée par une préoccupation à l'égard des contraintes imposées aux ressources dans le domaine des soins de santé et par la prolifération des approches méthodologiques de la bioéthique.

Le chapitre 3 est consacré à une description du *principisme*, stratégie de prise de décisions éthiques fondées sur la déduction qui a dominé la bioéthique américaine jusqu'à récemment. Les 4 principaux principes utilisés, soit l'autonomie, la bienfaisance, la non-malfaisance et la justice, sont analysés en détail. L'auteur ne cache pas qu'il déteste cette approche et, dans le chapitre suivant, il aborde certains de ses principaux critiques et les solutions de rechange qu'ils proposent : éthique de la vertu, éthique féministe, éthique du *caring*, casuistique et éthique narrative.

Les 2 derniers chapitres portent respectivement sur l'institutionnalisation de la bioéthique et sur la relation entre la bioéthique et la théologie. Le premier présente seulement une discussion sur les comités d'éthique et les éthiciens cliniques qui sont tous deux fermement implantés dans les établissements de santé aux États-Unis, même s'ils demeurent controversés. Le dernier chapitre sur la théologie et la bioéthique reprend une partie des questions abordées au cours des premiers chapitres : l'importance des théologiens au premier stade de la bioéthique, les philosophes et les avocats qui les ont relégués au second plan au cours du deuxième stade et les possibilités qu'ils ont actuellement de rétablir leur influence. Il n'est aucunement question dans cette discussion sur la religion des nombreuses activités des églises et d'autres organisations religieuses aux États-Unis, ce qui est curieux.

Parmi les autres oublis qu'il faut signaler, mentionnons une discussion

détaillée de la nature litigieuse de la société américaine et de son influence sur la bioéthique, la grande expansion que connaît la formation en bioéthique depuis 25 ans, le rôle important des associations professionnelles dans l'élaboration de politiques (p. ex., l'American Medical Association par l'entremise de son Council on Ethical and Judicial Affairs), et les aspects financiers de l'«industrie» de la bioéthique. On aurait aussi aimé que l'auteur évalue davantage tous les sujets abordés.

John R. Williams, MA, PhD
Association médicale canadienne
Ottawa (Ont.)

Allergic Diseases: Diagnosis and Treatment

Edited by Phil Lieberman and John A. Anderson.
Current Clinical Practice series. 402 pp. Illust.
Humana Press, Totowa, NJ. 1997. US\$89.50.
ISBN 0-89603-367-8

Overall rating:	Good
Strengths:	Excellent contributors; comprehensive coverage of majority of important clinical aspects of allergic disease; background basic science component good
Weaknesses:	Absence of colour illustrations; no chapter on allergy and pregnancy; chapter-to-chapter inconsistencies, including spelling of medications
Audience:	Primary care physicians, clinical allergists

This text, targeted to educate and assist primary care physicians in diagnosing and managing allergic conditions, was, for the most part, easy to read and adequately comprehensive. Although aimed at family practitioners, it could prove useful for medical students as well.

Anderson is a well-recognized pediatric allergist, and Lieberman holds academic positions in medi-

cine and in pediatrics. Both are past presidents of the American Academy of Allergy and Immunology. Many of the contributors are well known experts in allergy and immunology.

This comprehensive text includes chapters on the pathophysiology of allergic disease, the approach to an allergic patient, diagnostic tests, environmental allergies, asthma in children and adults, sinusitis and otitis media, food allergy, and immunotherapy. There are also several chapters on pharmacotherapy in allergy.

The book is somewhat repetitive, which is typical of a multi-authored text. Tables, illustrations and black-and-white photographs emphasize the important points; colour photos in dermatologic sections would have been better. Key points are highlighted in text boxes.

Weaknesses include a full chapter on theophyllines that are not commonly used for asthma in North America. More space should have been devoted to treatment details of corticosteroids and information on managing the recalcitrant asthma patient with other than conventional measures. Absence of a chapter on the management of the allergic patient during pregnancy is unfortunate. The lack of consistency between chapters is emphasized by different spellings for different compounds (e.g., cromolyn).

Overall, this is a good addition for the library of primary care physicians, and it should prove useful to practising allergists as well.

James H. Day, MD
Head
Division of Allergy and Immunology
Department of Medicine
Queen's University
Kingston, Ont.
Anne Ellis, BSc
Division of Allergy and Immunology
Kingston General Hospital
Kingston, Ont.