

## BIBLIOGRAPHIE

### A travers les revues.

bien étudié, des moyens prompts de secours en cas d'accident, d'immunisation en cas de maladie contagieuse sont indispensables pour enrayer le mal et empêcher son aggravation. Ainsi le Service de santé, au point de développement où il en est actuellement, est le meilleur instrument de la puissance militaire, c'est de plus un instrument pacifique qui conserve et préserve des vies humaines au lieu de les détruire. Là est évidemment son plus beau titre de gloire.

J. D.

---

### A travers les revues.

Ministère de la guerre. Direction du Service de santé. *Archives de médecine et de pharmacie militaires*, n° 4, novembre 1929 (Paris). — Les évacuations sanitaires de l'avant par voie ferrée dans la guerre de mouvement, les points d'embarquement en chemin de fer. (A. Schneider et P.-A.-J. Petit).

Dans les mouvements rapides et de grande envergure, les hôpitaux d'évacuation (qui comportent les installations techniques de la science médico-chirurgicale) sont d'une mobilité insuffisante. Les embarquements en trains sanitaires doivent avoir lieu le plus près possible des points d'action et en avant des hôpitaux de campagne. En cas d'urgence pour blessés et gazés, le traitement sera assuré par les ambulances médicales et chirurgicales d'armée d'une grande mobilité. Pour assurer le déplacement rapide des points d'embarquement, on ne doit ni y traiter sur place, ni y hospitaliser les malades et blessés, mais le considérer simplement comme centre d'évacuation.

N° 5, décembre. — Les gazés à l'hôpital militaire du Mont-Dore (M.-A.-M. Langlois).

*Archives de médecine et pharmacie navales*, n° 2, juillet-août-septembre 1929 (Paris). — L'aviation sanitaire dans la marine de guerre (Méd. en chef de 1<sup>re</sup> classe Bellile et Lieut. de vaisseau Braxmeyer).

## BIBLIOGRAPHIE

### A travers les revues.

*Journal of the Royal Army Medical Corps*, n° 6, décembre 1929, Londres). — On the state of the public health.

Dès avant la guerre une propagande sanitaire fut organisée en Angleterre et dans le pays de Galles en faveur de l'hygiène et des méthodes propres à assurer le maintien de la santé publique. En 1928, d'après les rapports du ministère de l'hygiène, la médecine préventive, la protection de l'enfance et de la maternité, la lutte contre les risques de maladies vénériennes et les mesures diverses ont assuré une moindre mortalité. Il existe actuellement tout un « système national » de prophylaxie dont les résultats sont dès à présent appréciables.

*Boletín de farmacia militar*, n° 85, janvier 1930 (Madrid). — Los reveladores de los agresivos quimicos en campana (Dr Alfredo Pagniello).

*Norsk tidsskrift for militærmedicin*, n° 6, 1929 (Oslo). — Gasskrig (Capitaine Harald Hansen).

Etude sur les différentes formes de la guerre des gaz et des divers moyens de protection et des troupes et des populations civiles.

*The Military Surgeon*, n° 6, décembre 1929 (Washington). — Research-development of medical field equipment (Major John P. Fletcher).

Le nouvel équipement de campagne du Service de santé américain est avant tout pratique, léger et peu encombrant. Le matériel sanitaire a été révisé de façon à obtenir, d'une part, la plus grande standardisation possible, d'autre part, le maximum d'efficacité (en particulier en ce qui concerne les pansements individuels et les troussees médicales), de solidité et de confort (surtout en ce qui concerne les moyens de transport et d'évacuation). On verra avec intérêt les ingénieuses combinaisons de transport par brancards à main et sur roues, par voitures ambulances pour blessés couchés et assis, puis l'organisation très perfectionnée au point de vue du traitement des divers blessés, des tentes-abris servant d'hôpital de campagne ou d'évacuation.

Military medicine from an international aspect (Colonel Gilbert E. Seaman, M.C.)

« La coopération internationale est une nécessité primordiale pour réaliser les idéals de la médecine militaire », telle est la proposition soutenue par le colonel Gilbert Seaman qui se défend de faire de l'internationalisme sentimental et montre comment la propre préservation de chacun ne peut être assurée que par une collaboration de tous. La médecine militaire est à la fois constructive et défensive ; comme toute médecine, elle ne connaît pas de frontière, mais fait appel à l'expérience collective.

## BIBLIOGRAPHIE

### A travers les revues.

N° 1, janvier 1930. — Common cardio-vascular-renal problems. Diagnosis and treatment of types occurring in the military service. (Major T.-W. Burnett).

Les affections du rein provoquent des troubles cardiaques redoutables, en particulier pour les jeunes gens. Le surmenage du cœur est à redouter dans le service militaire et diverses précautions sont prises pour éviter les néphrites, les anémies pernicieuses, les angines de poitrine, l'hypertension artérielle.

*United States Naval Medical Bulletin*, n° 1, janvier 1930. — Psychology in aviation (D.G. Sutton).

Le problème du recrutement des officiers et pilotes aviateurs est devenu plus malaisé par suite de la méthode de sélection qui tend à substituer la recherche d'une moindre émotivité à celle des aptitudes physiques pratiquée jusqu'alors. On passe du plan biologique au plan psychologique. Les recherches faites à la station navale d'aviation de Pensacola ont montré combien il est difficile de mesurer objectivement des qualités telles que le courage, l'initiative, la confiance en soi et la promptitude de décision. Toutefois, l'élément essentiel de succès étant la maîtrise de soi, il semble que tout élève aviateur d'intelligence moyenne qui n'a pas de réactions émotives disqualifiantes soit susceptible de devenir pilote.

*Revista de sanidad militar*, n° 23, septembre 1929 (Assomption). — El médico militar.

Aujourd'hui, presque tous les pays américains et tous les pays d'Europe, reconnaissant l'utilité de la fonction médicale militaire, ont créé un corps du Service de santé protégé par des lois et qui représente pour les jeunes gens une carrière à la fois honorable et lucrative. Il faut que certains pays de l'Amérique latine se rendent bien compte que le recrutement des médecins militaires de valeur ne sera possible que s'il est assuré à eux-ci une situation convenable et un traitement suffisants.

Organizacion del cuerpo médico militar norte Americano en tiempo de guerra.

Nouvelle étude (rappelant celles déjà signalées dans le *Military Surgeon* et les *Archives médicales belges*) sur l'organisation du Service de santé américain. Description rapide des possibilités d'action du Corps sanitaire des Etats-Unis en temps de guerre d'après les services rendus en 1916-1918. Le rôle de l'hygiène dans l'armée est nettement indiqué.

N° 24, octobre. — Proyecto de organizacion del Servicio sanitario para el ejército en campana (Dr David Capriles).

Plan d'organisation et de réglementation du Service de santé de l'armée bolivienne : recrutement et distribution du personnel

## BIBLIOGRAPHIE

### A travers les revues.

dans les différents corps d'armée, zones des étapes, ambulances, postes de secours et hôpitaux ; études des moyens d'évacuation, d'approvisionnement et de communication, rôle du personnel de la Croix-Rouge, non seulement auprès des blessés, mais dans la lutte contre les maladies contagieuses et les infections diverses.

*Bulletin des gardes-malades*, n° 1, 15 janvier 1930 (Berne). — La Croix-Rouge et le personnel infirmier.

La collaboration des Croix-Rouges et du personnel infirmier est indispensable en cas de guerre, de révolutions ou de catastrophes, ainsi que l'a montré à Montréal en 1929, M<sup>lle</sup> Odier, déléguée du Comité international de la Croix-Rouge. Pour que le « rendement » des groupements d'infirmières soit le meilleur possible, il faut que les détachements soient homogènes, avec un personnel qualifié réparti selon les capacités de chacun, que le matériel soit standardisé, donc interchangeable. En cas de calamités, de troubles, de guerre, la mobilisation de ce personnel sera immédiate, parce qu'elle aura été organisée d'avance et minutieusement préparée.

*Bulletin de l'Ecole Florence Nightingale*, n° 9, janvier 1930 (Bordeaux). — Considérations sur les infirmières des hôpitaux.

Le rappel de la thèse de M<sup>lle</sup> Hamilton, soutenue en 1900, sur les *Infirmières des hôpitaux* offre un intérêt à la fois historique et pratique. Elle montre l'évolution de l'art de guérir d'Hippocrate au XX<sup>e</sup> siècle et permettra de voir les progrès réalisés dans les trente dernières années.

*Le monde médical*, n° 763, 1<sup>er</sup> janvier 1930. — La crise du logement et l'hygiène de l'enfance. Un anniversaire oublié (Henri Bouquet).

La crise du logement entraîne-t-elle une crise du mariage et par conséquent de la natalité ? Elle augmente en tous cas la morbidité infantile par le surpeuplement et la promiscuité dans une pièce unique, l'impossibilité d'assurer une bonne nourriture, bref une vie saine. La crise du logement est une pierre d'achoppement pour la puériculture.

Alcoolisme et fonctions de reproduction.

Dangers de l'intoxication alcoolique chez les nourrissons : intoxication par l'allaitement jointe à l'intoxication congénitale.

N° 764, 15 janvier. — Les résultats économiques et sociaux de la malariathérapie.

Les résultats pour le traitement de la paralysie générale sont fort appréciables au point de vue médical et socio-économique.

## BIBLIOGRAPHIE

### A travers les revues.

*Deutsche Zeitschrift für Krankenpflege und Gesundheitsfürsorge*, n° 1, janvier 1930 (Osterwieck am Harz). — Missbräuche in der Kinderstube. Zeitfragen der Kinderpflege (Prof. Dr Med. L. Langstein).

Article d'une grande importance pratique sur les erreurs et abus que l'on commet avec les petits bébés, tant au point de vue de l'alimentation que des soins de propreté (ne pas essuyer la bouche du nourrisson, se méfier des poudres de riz ou de pommes de terre qui contiennent des bactéries), du vêtement, de l'éclairage, de l'exposition au soleil, etc.

*Anya-és csecsemővédelem*, n° 1, 16 janvier 1930 (Budapest). — A csecsemők halálözsi viszonyairól (Dr Steiger-Kazal Dezső).

Renseignements sur la mortalité infantile dans les divers pays : la mortalité la plus forte est enregistrée au Chili ; elle reste aussi très élevée en Hongrie ; elle a sensiblement baissé en France et en Allemagne grâce aux mesures prises depuis la guerre. La bonne volonté ne suffit pas dans l'œuvre de protection des nourrissons, il faut des ressources matérielles, il faut surtout des unités bien organisées, chargées de l'éducation des sages-femmes, de l'hygiène sociale... toutes sous le contrôle de la propagande sociale pour assurer leur coordination.

*The World's Children*, n° 3, décembre 1929 (Londres). — The Persian Child. What a woman missionary sees.

En Perse, l'ignorance et la jeunesse des mères (on se marie entre 10 et 12 ans) expliquent l'état de faiblesse, le rachitisme et souvent les malformations congénitales des enfants. On donne aux nourrissons comme nourriture des pommes vertes, des concombres, du pain, du thé... et pour les calmer, s'ils pleurent, de l'opium dans de l'eau. D'autre part, le recours aux nourrices dans les milieux riches ne va pas sans danger de contamination tuberculeuse ou vénérienne. Toutefois les efforts du nouveau shah de Perse en faveur de l'éducation sanitaire donne déjà des résultats : tels, qui étaient hostiles à l'hôpital américain et refusaient d'y conduire les bébés, se rendent compte aujourd'hui de son utilité et y envoient même leurs filles pour y apprendre leur rôle de futures mamans.

*Zeitschrift für Kinderschutz Familien- und Berufsfürsorge*, n° 1, janvier 1930 (Vienne). — Zehn Jahre Internationaler Vereinigung für Kinderhilfe (Union internationale de secours aux enfants).

Valeur de l'œuvre accomplie depuis dix ans par l'Union internationale de secours aux enfants pour la protection des petits, l'entr'aide et l'éducation sanitaire.

*Bollettino della federazione nazionale fascista per la lotta contro la tubercolosi*, n° 6, décembre 1929 (Rome). — Un grande centro di profilassi : l'istituto provinciale antituberculare creato da L. Mandredi a Palermo.

## BIBLIOGRAPHIE

### A travers les revues.

Toute éducation efficace est donnée au sein de groupements organisés ; l'éducation sanitaire en particulier ; c'est pourquoi l'institut provincial de Palerme, centre de prophylaxie et d'hygiène, acquiert une haute valeur pour la lutte antituberculeuse, non seulement par le fait que c'est le dispensaire le mieux organisé d'Europe, mais encore parce qu'il répond à un désir unanimement senti en Sicile, et assure aux malades des habitudes salutaires de protection, sauvegarde l'hygiène en même temps que les connaissances scientifiques indispensables à toute prévoyance sociale.

*Népegészségügy*, n° 1-2, 1<sup>er</sup>-15 janvier 1930 (Budapest). — A sexualis ismeretek oktatása Európa egyetemein (D<sup>r</sup> Steiger-Kazal Dezső).

Il ressort de l'enquête entreprise par le comité anti-vénérien que l'éducation sexuelle fait d'ores et déjà l'objet d'un enseignement dans plusieurs universités d'Europe, tant en ce qui concerne la biologie, la pathologie que l'hygiène et la morale, donc l'eugénique.

*Boletín de la Liga contra el cancer*, n° 1, janvier 1930 (Habana. — La susceptibilidad al cancer en las familias humanas (D<sup>r</sup> A. S. Warthin).

Quelques mots sur les prédispositions ethniques ou héréditaires à contracter l'affection cancéreuse.

*Capitolium*, n° 10, octobre 1929 (Rome). —

A Rome, l'été dernier la mortalité par entérite a été assez élevée ; au mois d'août sur 878 décès, 204 ont été provoqués par cette maladie. En ce qui concerne les adultes, le cancer et la tuberculose restent les deux principales causes de mortalité (environ un dixième des cas sont dus à chacune de ces maladies). Le cancer semble choisir ses victimes parmi la population laborieuse, chez les employés, et la tuberculose chez les ouvriers.

*Reichs-Gesundheitsblatt*, n° 4, 22 janvier 1930 (Berlin). — Ueber Entstehung von Kohlenoxydvergiftung aus besonderen Ursachen (Frau D<sup>r</sup> M. Seyring und Brand, ingénieur, Dipl. Ing. Müller).

Intéressante organisation à Dusseldorf pour lutter contre les intoxications par oxyde de carbone : sauvetage des asphyxiés en cas d'incendie, secours aux victimes, modes d'action... Mise en garde aussi contre les divers dangers d'intoxication et d'asphyxie (gaz d'éclairage, anhydride carbonique, etc.), leur gravité : risque de mort plus ou moins rapide ou séquelles et troubles divers.

## BIBLIOGRAPHIE

### A travers les revues.

Royaume de Belgique. Ministère de l'industrie, du travail et de la prévoyance sociale. *Revue du travail*, n° 11, 30 novembre 1929 (Bruxelles). — Reconnaissance de nouveaux explosifs.

Des précautions sont prises pour éviter les dangers qui pourraient résulter de la conservation de nouveaux explosifs, difficilement inflammables et d'une nouvelle poudre de guerre, sans fumées.

*Rassegna internazionale di clinica e terapia*, n° 11, novembre 1929 (Naples). — Numero monografico dedicato al progressi delle scienze mediche nell'ultimo decennio.

Ce numéro est entièrement consacré aux progrès de la science médicale dans ces dix dernières années, tant au point de vue de la médecine générale, que de la chirurgie, de l'orthopédie, de la pharmacologie... Sont particulièrement à signaler les progrès de la radiothérapie, ceux de l'urologie, de la gynécologie, de la neurologie et de la psychiatrie. Le développement des méthodes récentes de chirurgie gastro-intestinale, les nouvelles connaissances en ce qui concerne l'anatomie pathologique ont permis d'excellents résultats. L'orientation elle-même de la médecine s'est trouvée modifiée : la première place revient à la prophylaxie. Enfin la médecine légale a des méthodes de plus en plus sûres, son orientation est nettement médico-sociale.

*Bulletin du service fédéral de l'hygiène publique*, n° 2, 11 janvier 1930 (Berne). — Effectif des malades et admissions dans 109 hôpitaux suisses.

A la fin de l'année 1929, 10,173 malades étaient hospitalisés dans 109 hôpitaux suisses, dont 219 à la suite d'accidents, 201 pour des cas d'appendicite, 116 pour des troubles du système digestif, 95 pour des troubles de la circulation, 139 pour des troubles de l'appareil respiratoire, et 31 pour de la tuberculose pulmonaire déclarée.

*Revista medico-cirurgica do Brasil*, n° 11, novembre 1929 (Rio de Janeiro). — Carlos Seidl.

Hommage à l'activité inlassable et généreuse de Carlos Seidl.

Regno d'Italia. Ministero delle economie nazionali. *Bollettino del lavoro e della previdenza sociale*, n° 3, septembre 1929 (Rome). — Protezione, igiene e sicurezza del lavoro.

La limitation de la durée du travail est avant tout une question d'hygiène sociale.

*Bausteine*, n° 1, janvier 1930 (Dresde). — Die Vereinsvormundschaft im Reichsjugendwohlfahrtsgesetz (Bertha Finck).

Etude du rôle de la tutelle et de la curatelle pour la protection des jeunes gens et leur préparation à la vie sociale.