

## BIBLIOGRAPHIE

### Statistiques lithuaniennes.

gation de rendre le matériel sanitaire... s'appliquera aux trains de chemin de fer et bateaux de la navigation intérieure *spécialement* organisés pour les évacuations...»). Ce n'est qu'en 1929 que les vues se sont élargies et qu'intentionnellement on a laissé tomber les mots « spécialement aménagés »<sup>1</sup>.

Enfin, — et sans parler de la fâcheuse erreur typographique dans la reproduction de l'article 12 (p. 120) qui, par l'omission du « ne », lui fait dire précisément le contraire de son véritable texte, — nous regrettons qu'à plusieurs reprises l'auteur cite les idées et presque les termes mêmes d'autrui sans indiquer la référence (par exemple pp. 113, 136)<sup>2</sup>.

L'ouvrage se termine par un appendice d'une dizaine de pages consacré à l'aviation sanitaire en temps de paix. Dans les annexes se trouvent reproduits, en regard les uns des autres, les textes des projets successifs de Convention additionnelle, de 1924 à 1932 (projet Schayé). Ce tableau est fort utile pour la lecture fructueuse de cette thèse de doctorat.

P. DG.

---

Mjr. S. BARKAUSKAS. *Ligotumas ir Mirtingumas Lietuvas Kariuomenėje 1929-1930* M. Lyginant su ligotumu ir mirtingumu kitose kariuomenėje 1919-1930 met. — Kaunas, Vyr, Stabos paudos ir Svietimo skyriaus leidinys « Spindulio » B-vės spaustuvė 1932 M. In-8 (173 × 260), 71 p.

La *Revue internationale* a consacré, en 1930<sup>3</sup>, une analyse à l'importante monographie faite par les soins de la direction du Service de santé du ministère de la Défense nationale de Lithuanie, qui renseignait sur la

<sup>1</sup> *Commentaire*, pp. 122, 136 et ss.

<sup>2</sup> *Commentaire*, pp. 134, 139.

<sup>3</sup> *Revue internationale*, décembre 1930, pp. 1070-1071.

## BIBLIOGRAPHIE

### Statistiques lithuaniennes.

mortalité et la morbidité, leurs variations et leurs diverses causes pendant une période de 10 ans dans les armées lithuaniennes.

Comme la précédente, la nouvelle brochure, rédigée par le major S. Barkauskas traite de l'armée nationale et contient un vaste tableau comparatif de la « morbidité-mortalité » des armées d'Europe ; si nous ne pouvons pas reproduire intégralement ce tableau de statistique comparée, du moins tenons-nous à en extraire les données suivantes :

La morbidité générale baisse dans la plupart des armées à partir de 1921 et elle se tient presque à un niveau égal jusqu'en 1923-1924 ; dès ce temps, elle augmente de nouveau continuellement jusqu'à 1930 en se tenant entre les limites de 383 et 902 ‰. La courbe de l'Allemagne dépasse le niveau général en s'élevant jusqu'à 1,117 ‰. La Lithuanie occupe le milieu du niveau général.

La mortalité générale baisse dans la plupart des armées à partir de 1921 et elle oscille de manière insignifiante entre les limites de 1,71 et 3,95 ‰. La mortalité dans les armées lettone, estonienne, finlandaise et polonaise (1921-1922) est plus considérable que dans les autres armées (entre 4,3-8,4 et 9,2-11,3 ‰). L'état en Allemagne serait très favorable s'il n'y avait pas de mortalité accidentelle.

Les courbes de mortalité des maladies épidémiques suivant le temps et les formes de leurs oscillations sont pareilles aux courbes de morbidité. L'amplitude des oscillations se trouve entre 0,19-0,2 ‰ (Lithuanie, Grande-Bretagne) et 0,66-0,68 ‰, 0,51-0,72 (France, Tchécoslovaquie, Pologne, Lithuanie). L'armée allemande est dans une bonne situation (0,01-0,12 ‰).

La morbidité générale dans les armées européennes durant la période de 1919-1921 finissait en moyenne par la mort de 3 à 5 fois plus souvent qu'en 1922-1930. Après avoir baissé en 1921 (en Pologne en 1922), cette mortalité

## BIBLIOGRAPHIE

### Santé publique.

restait presque au même niveau jusqu'à 1930. En Lithuanie, elle a occupé le milieu du niveau général et elle a atteint en 1929-1930 son minimum. L'amplitude des oscillations de mortalité du nombre des malades dans les armées européennes se tenait dès 1921 entre les limites de 0,28-0,45 % jusqu'à 0,65-0,75 %. Elle n'a dépassé le niveau général jusqu'à 0,98-1,26-1,3 %, que dans les armées polonaise et estonienne, mais la moindre mortalité est notée en Allemagne (0,11-0,23-0,08 %).

---

Ministère de la Santé publique. Office national d'hygiène sociale. *Répertoire bibliographique du Service de documentation pour les années 1930 et 1931*, précédé d'une note sur le Service de documentation de l'O.N.H.S., par le Dr F. BOURQUIN, chef de service. — Paris, les Presses universitaires de France, 1932. In-8 (165 × 250), 848 p.

Le service de centralisation des documents de l'*Office national* s'efforce de recueillir, soit dans les ouvrages et revues, soit au moyen d'enquêtes, tous les renseignements sur les institutions et méthodes d'hygiène sociale tant en France que dans les autres pays, afin de les diffuser le plus largement possible. Cette documentation est classée de telle sorte que, grâce à un index par sujet, il est aisé pour quiconque de l'utiliser. Elle concerne entre autres, les ouvrages et articles parus sur la Croix-Rouge internationale et les différentes Sociétés nationales de la Croix-Rouge dans les divers pays, sur les associations sanitaires et philanthropiques et leur action quant à la protection de la santé, de la maternité, la lutte contre la tuberculose, le cancer, le paludisme, les maladies vénériennes, l'alcoolisme, etc.

Les documents sur les allocations familiales, l'assistance publique, les assurances sociales, les colonies de