



22,00 euros

16 x 24 cm - 280 pages
ISBN 978-2-35815-027-9

**Offre
spéciale**

Frais de port offerts

Les solariums tournants du Dr Jean Saidman

Thierry Lefebvre, Cécile Raynal

Grand spécialiste de l'actinothérapie, c'est-à-dire des radiations lumineuses et de leurs applications médicales, le docteur Jean Saidman (1897-1949) soigne le Tout-Paris des Années folles, tout en organisant un dispensaire de lutte contre la tuberculose et le rachitisme.

En 1930, il fait bâtir sur les hauteurs d'Aix-les-Bains une extraordinaire machine de soins qu'il baptise « solarium tournant ». Le monde entier accourt pour l'admirer. Hissée au sommet d'une gracieuse tour de 16 mètres de haut, une plate-forme rotative de 80 tonnes offre aux patients le nec plus ultra de l'hélio et de l'actinothérapie.

Deux autres solariums tournants sont construits par la suite : le premier à Jammagar, en Inde, à la demande d'un fabuleux maharadjah ; et le second à Vallauris, surplombant la Méditerranée.

Ce livre contient le découpage photographique intégral d'un film réalisé en 1930 à l'occasion de la construction du solarium tournant d'Aix-les-Bains, ainsi qu'un folioscope permettant de réanimer cette extraordinaire construction.

Les auteurs

Thierry Lefebvre est maître de conférences en sciences de l'information et de la communication à l'université Paris-Diderot. Il a écrit et dirigé de nombreux ouvrages.

Cécile Raynal est pharmacienne assistante en officine. Membre de la Société d'histoire de la pharmacie, elle est l'auteure de plusieurs articles sur l'histoire de la pharmacie, de la médecine et de l'hydrologie.

Editions Glyphe Tél. 01 53 33 06 23 www.editions-glyphe.com

Bon de commande Les solariums tournants du Dr Jean Saidman

À retourner accompagné de votre règlement Éditions Glyphe - 85, avenue Ledru-Rollin. 75012 Paris

TTC

Frais de port offerts

France

22,00 E

Autres

22,00 E

Par chèque ci-joint à l'ordre de Éditions Glyphe

Par carte bancaire



n° |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

Date d'expiration |_|_| |_|_|

Nom |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|
|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|

Date, signature

His.005

Nom

Prénom

Adresse
de
livraison

CP

Ville

Tél.

Je souhaite être informé de vos publications par mail :