

SF2H

Nantes-2 juin2016

# Le sommeil des normes Les sociétés face aux épidémies

Patrick Zylberman

chaire d'histoire de la santé EHESP/SPC  
Centre Virchow-Villermé (Paris/Berlin)

# Ebola 2013-15 : « sans précédent » ?

- ◆ Qu'est-ce qu'une épidémie?
- ◆ Un événement inédit *et* un retour à d'anciens stéréotypes

# Démographie: la peste Noire (1347-53)

## ◆ Mortalité

- en Europe = de 30 à 60% de la population
- 1348 et 1450 (8 poussées épidémiques): décroissance de la population = 45-66%

## ◆ Permanence des foyers + répétition des bouffées infectieuses

## ◆ Les femmes

- 71% des personnes infectées en Egypte 1904-24: (peste pneumonique)
- Ebola 2014: les femmes (50-70 ans) > 50%

## ◆ Faculté récupératrice des populations

- Givry (actuelle Saône-et-Loire): mariages x 5 en 1349/1336-41

# Economies: crises en chaîne/choc transitoire

- ◆ Epidémies anciennes (pestes à répétition): des crises en chaîne
  - Peste fauchait la main d'œuvre; manque de bras → effondrement de la production → 3<sup>e</sup> crise, etc.: **incessante débâcle économique**
- ◆ Epidémies modernes: **récession *transitoire***
  - Grippe « espagnole » (1918-20): faillites et fermetures d'entreprises/croissance repart en 1921
  - SRAS (2003): croissance négative en Asie (0,5%) en mars-avril-mai/croissance repart à la hausse en mai-juin (avertissements sur les voyages levés)

# Cultes émergents, préjugés

## ◆ Cultes émergents:

- saint-Sébastien (peste des VI<sup>e</sup>-VIII<sup>e</sup> siècles, dite « de Justinien »)
- saint-Roch (peste du XIV<sup>e</sup> siècle)
- la Vierge introduit à Constantinople (peste des VI<sup>e</sup>-VIII<sup>e</sup> siècles)

## ◆ Les épidémies renforcent les préjugés:

- « complot des lépreux » (1321); Juifs durant la peste Noire (1347-49);
- pauvres à la Renaissance (peste, typhus); immigrants irlandais au XIX<sup>e</sup> siècle (choléra); pauvres au XIX<sup>e</sup> siècle (TB)
- les 4H sida 1980-90 (homosexuels, Haïtiens, hémophiles, héroïnomanes)

## ◆ Violences: religion ou « expertise médicale »?

- Une théorie « bioterroriste » de la peste

« Ebola est réel » (autorités)

« Ebola n'est pas réel »

(conspiration)

◆ Désaccord sur l'étiologie du mal: la règle, non l'exception

- La volonté divine

- Le « mauvais air »

- Le long paradigme miasmes-contagion-pauvreté

- La méchanceté

- Théories du complot

# Le pouvoir médical violemment contesté

- ◆ Peste: diocèse d'Exeter 1379-89: 13 agressions violentes (dont énucléation, castration, crucifixion)
- ◆ Choléra: médecins et hôpitaux attaqués à
  - Paris, Manchester, Glasgow, Edimbourg 1832
  - Marseille, Naples 1884
  - Khvalynsk (Saratov) 1892
- ◆ Hygiène des patients/hygiène des soignants: lancette non stérilisée et phlébotomie (colère des patients)

# Pratiques funéraires

- ◆ Les rites contre l'hygiène
- ◆ L'universel: l'abandon des malades et des mourants
- ◆ Le spécifique: pratiques à risque et rituels de compensation
- ◆ L'épidémie, « puissant dissolvant des coutumes funéraires »



# Une épidémie peut-elle détruire l'Etat ?

- ◆ Ellen Johnson Sirleaf (Libéria, 6/08/14): Ebola = risque sanitaire + risque stratégique (sécurité nationale)
- ◆ Crises épidémiques peuvent fragiliser des Etats déjà affaiblis (guerres civiles, etc.)
- ◆ Crises en chaîne = facteur déterminant
- ◆ La « peste des Antonins » (mortalité=10% de la population de l'Empire), la dépopulation rurale et les incursions des « barbares » (II<sup>e</sup> siècle après J.C.)

# Le double schéma de Thucydide

- ◆ Nous voyons encore aujourd'hui les épidémies à travers les lunettes de Thucydide
  - *Nósos*: **destruction massive** (crise sanitaire)
  - *Anomia*: **désorganisation massive** (crise morale, politique, spirituelle): les rituels funéraires foulés aux pieds
- ◆ Epidémies **polarisent** les sociétés: rigorisme ou dissidence morale et religieuse