



« On s'y attendait ! ... » analyse anthropologique des mesures sanitaires engagées face à l'expansion du moustique « Tigre » en région PACA-Corse

**Marion le Tyrant & Nicole Vernazza-Licht
avec la participation de Daniel Bley**

Atelier « La démesure au prisme de l'Ecologie Humaine »
2^e Congrès international de l'AFEA
29 Juin - 2 Juillet 2015



Quelques mots d'introduction

« Démesure »

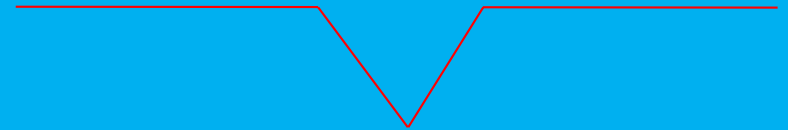
« Manque de mesure, exagération des sentiments et des attitudes »



Moyens dans un but à atteindre



Plan anti-dissémination du chikungunya et de la dengue en métropole (2006)

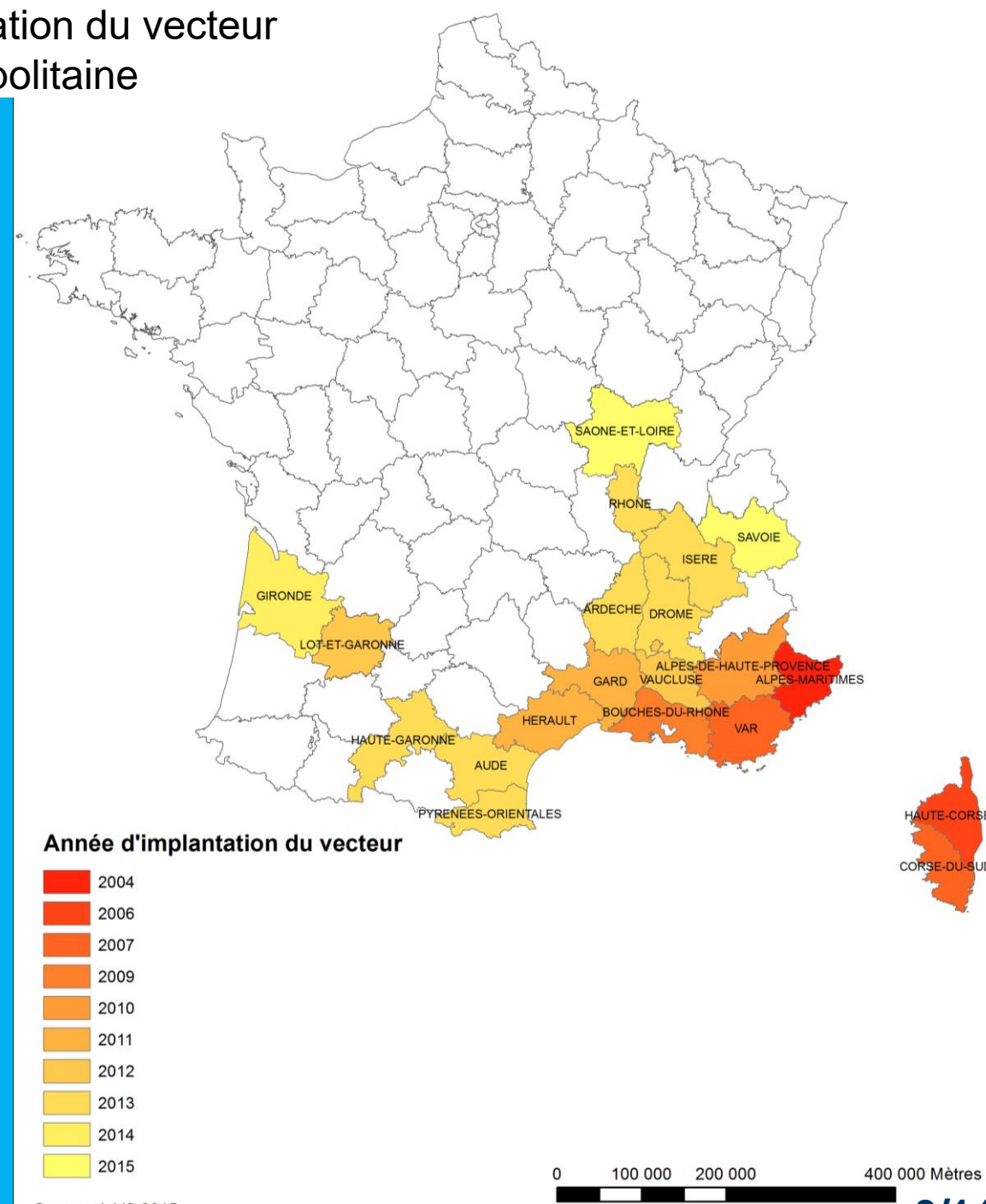


Perceptions des mesures



Application du plan anti-dissémination au sein d'une diversité de socio-systèmes

Départements et années d'implantation du vecteur *Aedes albopictus* en France métropolitaine



Source : InVS 2015

Quelques mots d'introduction



1) L'épisode de Banyuls-sur-Mer ou le récit de l'application contrariée du Plan anti-dissémination



2) Des « mesures » édictées à la pratique : la mise en évidence de disfonctionnements autour du cas de Bastia



3) Entre diffusion d'informations et production de démesure : le rôle des médias

1- L'épisode de Banyuls



Source : <http://www.banyuls-sur-mer.com>

... des enjeux au croisement
de la santé et de
l'environnement

Les traitements
de lutte anti-vectorielle....



Source : Mode opératoire des traitements de LAV - EID

1- L'épisode de Banyuls

La chronologie des événements révèle que les *mesures* ont été respectées

Lundi 2 juin

Mardi 3 juin

Mer. 4 juin

Jeu. 5 juin

Ven. 6 juin



1- L'épisode de Banyuls

« Ce qui me gêne, ce n'est pas le traitement en lui-même »

Durant l'opération de pulvérisation :



► **fermer les fenêtres donnant sur la voirie publique** au moment du passage de l'engin de traitement et les maintenir fermées pendant 1 heure après l'intervention.



► **ne pas se tenir à proximité de l'engin,** ni s'exposer directement au nuage de pulvérisation.



► **ne pas exposer le linge, les jouets des enfants ou des aliments à l'extérieur** au moment du passage de l'engin.



► **éloigner ou rentrer les animaux (chiens, chats...)** et protéger leur gamelle au moment du passage de l'engin.

1- L'épisode de Banyuls

Trois éléments ont créé la démesure à Banyuls :

- Les « facteurs de sensibilité » (Daniau, 2011) du territoire Banyulencque
 - Le déficit d'informations
 - La lecture militante des événements

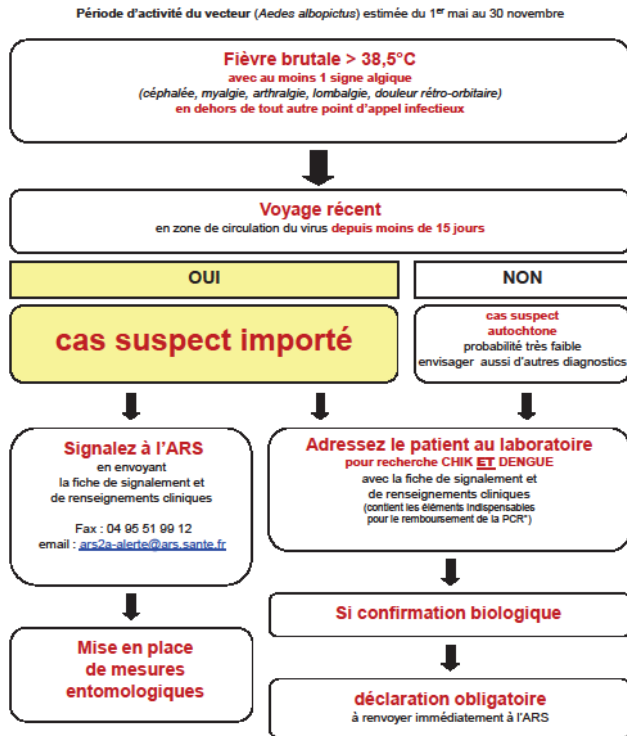
2- ...Dysfonctionnements autour du cas de Bastia



Le moustique tigre, un envahissant voisin qui ne nous veut pas du bien... *Corse Matin*



2- ...Dysfonctionnements autour du cas de Bastia



* Depuis mars 2014, la PCR chikungunya et dengue est prise en charge par l'Assurance Maladie, sur les prélèvements réalisés jusqu'à 7 jours après le début des signes (au-delà, elle n'a plus d'intérêt diagnostique). La sérologie est indiquée à partir du 5^{ème} jour.

Fiche de signalement et de renseignements cliniques
cas suspect de chikungunya ou de dengue

Surveillance renforcée en région Corse - 1^{er} mai au 30 novembre 2014

fiche de signalement et de renseignements cliniques :

- à compléter par le médecin prescripteur et le laboratoire préleveur
- à joindre aux prélèvements envoyés aux laboratoires réalisant le diagnostic
- à envoyer sans délai à l'ARS de Corse (plateforme régionale de réception des signaux : ☎ 04 95 51 99 12 / @ ars2a-alerte@ars.sante.fr)

chikungunya : fièvre > à 38,5°C d'apparition brutale et douleurs articulaires invalidantes sans autre point d'appel infectieux.
dengue : fièvre > à 38,5°C d'apparition brutale et au moins un signe algique (céphalées, arthralgies, myalgies, lombalgies ou douleur rétro-orbitaire) sans autre point d'appel infectieux.
cas importé : personne ayant séjourné en zone de circulation connue du virus dans les 15 jours précédant le début des symptômes.

MEDECIN PRESCRIPTEUR ET/OU LABORATOIRE DECLARANT

<p>Médecin prescripteur</p> <p>Nom :</p> <p>Hôpital / Service :</p> <p>Téléphone : _/ _/ _/ _/ _/ _/</p> <p>Fax : _/ _/ _/ _/ _/ _/</p> <p>Méi :</p> <p>Date de signalement : _/ _/ _/</p> <p>Cachet : <div style="border: 1px solid #ccc; height: 40px; width: 100%;"></div></p>	<p>Laboratoire préleveur</p> <p>Nom :</p> <p><input type="checkbox"/> Hôpital (CH/CHU) <input type="checkbox"/> LABM</p> <p>Téléphone : _/ _/ _/ _/ _/ _/</p> <p>Fax :</p> <p>Méi :</p> <p>Date de signalement : _/ _/ _/</p> <p>Cachet : <div style="border: 1px solid #ccc; height: 40px; width: 100%;"></div></p>
--	---

PATIENT

Nom :	Prénom :	Sexe : <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F
Nom de jeune fille :	Date de naissance : _/ _/ _/	
Adresse :		
Code postal :	Commune :	
Téléphone : _/ _/ _/ _/ _/ _/	Portable :	

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Date de début des signes (DDS) : _/ _/ _/

fièvre > 38,5° céphalée(s) arthralgie(s) myalgie(s) lombalgie(s)

douleur(s) à un membre autre, spécifiez :

Dans les 15 jours précédant le début des signes, le patient a-t-il voyagé ? OUI NON NSP

Si OUI dans quel(s) pays, DOM ou collectivité d'outremer ?

Date de retour dans le département : _/ _/ _/

PRELEVEMENT(S) (un diagnostic sérologique nécessite 2 prélèvements à un minimum de 15 jours d'intervalle)

<input type="checkbox"/> premier prélèvement	date : _/ _/ _/	<input type="checkbox"/> sérologie (≥ 5j après DDS)	<input type="checkbox"/> RT-PCR (≤ 7j après DDS)
<input type="checkbox"/> deuxième prélèvement	date : _/ _/ _/	<input type="checkbox"/> sérologie (≥ 15j après 1 ^{er})	<input type="checkbox"/> RT-PCR (≤ 7j après DDS)

Veuillez préciser si le patient s'oppose ou ne s'oppose pas à l'utilisation secondaire des prélèvements et des données collectées à des fins de recherche sur les arbovirus.

Conformément aux dispositions de la loi informatique et liberté, le patient est informé de son droit d'accès aux informations qui le concernent en s'adressant à son médecin ou au médecin de son choix, qui seront alors ses intermédiaires auprès de l'Institut de veille sanitaire (InVS). Le patient peut également faire connaître son refus de participation à la surveillance à son médecin qui effectuera la démarche auprès de l'InVS (articles 26, 27, 34 et 40 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés). Pour toutes informations, contacter la Cellule de l'InVS en région (CIR).

3- Le rôle des médias

Emballlement médiatique autour du cas de Banyuls...

L'INDÉPENDANT

« Une équipe de l'Entente Interrégionale de Démoustication a été **envoyée en urgence** pour traiter la zone. Mais **une foule de riverains inquiets l'a stoppée net.** »

L'INDÉPENDANT

« Impressionnant »

Le Monde

« Des riverains et quelques viticulteurs, alarmés, ont empêché cette intervention, **en exigeant** des informations sur la nature du produit pulvérisé ».

le Parisien

« Une opération anti-moustiques **géante...** »

3- Le rôle des médias

En Corse, « pas de psychose » mais un transfert d'information inhabituel



« Pas de psychose mais « surtout, surtout rassurer la population ».



Conclusion

Mesure d'un phénomène / Perception

Expertise scientifique / Expertise profane

Ulrich Beck – La Société du risque : l'expertise profane (perceptions) sans l'apport de l'expertise scientifique est souvent aveugle, mais l'expertise scientifique (la mesure), si elle n'est pas confrontée à l'expertise profane, est souvent vide de sens

Merci de votre attention

« Si tu crois que tu es trop petit pour changer les choses alors passe une nuit avec un moustique »

Proverbe africain

