

Table des matières

<i>Remerciements</i>	9
<i>Préface d'Anne Rasmussen</i>	11
<i>Abréviations</i>	17
<i>Introduction : La France, la mer Méditerranée et les épidémies au XIX^e siècle. Un défi « toujours recommencé »</i>	19

Chapitre I

Entre ponts et pontons, les dynamiques des fronts cholériques navals français en Méditerranée (1831-1856)	43
Introduction	43
Prodromes du « choc de circulations » : la première pandémie de choléra, un écho venu de l'Orient (1821-1824)	44
Deuxième pandémie : un front cholérique naval essentiellement ouest-méditerranéen (1831-1837)	46
<i>En Égypte et au Levant : une (re)prise de contact localisée (1831-1833)</i>	46
<i>Le Luxor en Égypte (1831)</i>	46
<i>Smyrne (1831)</i>	48
<i>L'ouverture du front cholérique en Méditerranée occidentale à partir de la péninsule Ibérique (1833)</i>	49
<i>La Melpomène à Lisbonne</i>	49
<i>La Melpomène à Toulon</i>	50
<i>Le triangle du choléra sur les routes navales entre la France, l'Espagne et l'Algérie (1834-1837)</i>	50
<i>Le choléra dans le Midi de la France</i>	50
<i>Le choléra en Algérie</i>	51
<i>Le choléra et l'escadre française des côtes orientales de l'Espagne</i>	53
<i>Le retour du choléra en Provence (1837)</i>	56
<i>Aux marges du front cholérique ouest-méditerranéen : le corps expéditionnaire français sous pression dans le port d'Ancône (1835)</i>	57
Troisième pandémie : un front cholérique naval massif qui engage la Marine sur toute la largeur de la Méditerranée (1848-1856)	58

<i>Toujours le Levant (1848-1849)</i>	58
<i>Réactivation du front cholérique longitudinal franco-maghrébin en Méditerranée occidentale (1849-1851 et 1854-1856)</i>	60
<i>Le choléra dans les ports provençaux (1848-1849)</i>	60
<i>L'Algérie (1849-1851)</i>	60
<i>Le choléra en Provence et en Algérie (1854)</i>	65
<i>La translation en Orient de l'épidémie métropolitaine : le choléra, la Marine et la guerre de Crimée</i>	67
<i>Le choléra passager clandestin des bâtiments français en direction du front d'Orient</i>	67
<i>Le choléra à Varna</i>	71
<i>Le choléra, compagnon de route de l'escadre et du corps expéditionnaire français pendant la guerre de Crimée (1854-1856)</i>	72
 <i>Chapitre II</i>	
Au chevet des cholériques	77
Introduction	77
Soigner les cholériques	78
<i>Une mission prioritaire : soigner les soldats, de mer et de terre, en mer et à terre</i>	78
<i>Qui soigne?</i>	78
<i>La prise en charge des cholériques</i>	79
<i>Au chevet de tous les cholériques</i>	83
<i>L'exercice d'une médecine collaborative</i>	85
<i>Les officiers de santé de la Marine au chevet des populations civiles</i>	87
<i>Les médecins de la Marine et les fronts cholériques intérieurs</i>	87
<i>Une médecine navale humanitaire?</i>	89
Les officiers de santé : corps pivot de la réponse médicale	91
<i>Un corps sous pression</i>	91
<i>L'épreuve du choléra révélatrice des insuffisances du service de santé de la Marine</i>	91
<i>Une insuffisance chronique : le défaut de personnel médical naval</i>	92
<i>Médecine d'urgence vs médecine dans l'urgence</i>	93
<i>Une médecine d'urgence</i>	93
<i>Un métier à risques</i>	94
<i>Un dévouement salué, mais une reconnaissance professionnelle limitée</i>	96
<i>Une médecine de l'abnégation</i>	96
<i>Des carrières qui plafonnent?</i>	98
L'indispensable engagement des personnels soignants auxiliaires	99
<i>Pharmaciens, chimistes : un simple corps de soutien?</i>	99
<i>Les infirmiers de la Marine : une présence essentielle, un titre valise, un dispositif immature</i>	99

<i>Les sœurs hospitalières : « petites mains » toujours indispensables et coproductrices du dispositif médical naval et humanitaire français</i>	101
--	-----

Chapitre III

Le service de santé de la Marine face au choléra. Navalisation de la médecine vs médicalisation de la Marine (1831-1856)	105
Introduction	105
Entre héritages doctrinaux, incertitudes nosologiques et impuissances thérapeutiques : les tâtonnements de la médecine navale française	106
<i>Suivre la progression du choléra et en établir l'étiologie</i>	106
<i>Les médecins de la Marine face à la première et à la deuxième pandémie (1817-1837)</i>	106
<i>Incertitudes et débats sur la nature du choléra</i>	111
<i>Établir le tableau clinique du choléra</i>	117
<i>Présentations de cas</i>	117
<i>Dresser le tableau sémiologique</i>	118
<i>Mettre en œuvre une prophylaxie et des thérapeutiques efficaces</i>	121
<i>Propositions de prophylaxie navale du choléra au temps de l'hygiène triomphante</i>	121
<i>Médication classique et/ou essais thérapeutiques : les officiers de santé de la Marine à la recherche d'un traitement curatif efficace</i>	129
<i>Pouvoir aux importants besoins des fronts cholériques navals en rupture chronique de médicaments et de matériel médical</i>	133
L'arrière-pays médical naval en appui des médecins engagés sur les fronts cholériques	137
<i>À une logique verticale de centralisation de l'information médicale navale depuis le terrain</i>	137
<i>Les rapports de terrain : des comptes rendus au plus près de l'épidémie</i>	137
<i>Le rôle d'interface des conseils de santé dans les ports</i>	138
<i>L'inspecteur général du service de santé de la Marine au sommet de la pyramide</i>	139
... correspond en retour la production d'un discours médical naval à la vocation « normative » à destination du terrain	140
<i>Une norme venue du sommet</i>	140
<i>Des prescripteurs de norme en position intermédiaire</i>	142
<i>Une mise en œuvre aléatoire de ces règlements</i>	144
... et contribuant à préparer les officiers de santé à monter en première ligne	145
<i>La formation initiale : premiers contacts théoriques avec le choléra</i>	145
<i>La diffusion institutionnelle des connaissances au sein du service de santé de la Marine</i>	147
<i>Une information médicale « supportée » par les circulations matérielles</i>	148

La médecine navale insérée dans les communautés médicales française et internationale	150
<i>Les caractéristiques de son insertion</i>	150
<i>Quelle place pour les médecins de la Marine de guerre dans la République des lettres médicales?</i>	150
<i>La visibilité scientifique à propos du choléra du service de santé de la Marine principalement assurée par ses têtes d'affiche et des seconds rôles</i>	156
<i>Médecine navale et médecine militaire : des fronts cholériques en partage</i>	158
<i>Des expertises partagées</i>	158
<i>Soutiens réciproques</i>	159
<i>Des collaborations parfois sous tension</i>	161
<i>Avec la médecine de ville, des collaborations au chevet des cholériques</i>	162
<i>La médecine navale subordonnée à la médecine de ville?</i>	162
<i>Diversité de coopérations entre médecins de la Marine et médecins civils</i>	163
<i>Des collaborations parfois tendues</i>	165

Chapitre IV

Fragilisations et modes de résiliences de l'action navale française sur les fronts cholériques méditerranéens (1831-1856)	169
Introduction	169
Les coûts de délocalisation	170
<i>Les coûts humains</i>	170
<i>Le choléra facteur aggravant de tensions sur les effectifs de la Marine</i>	170
<i>Le choléra gèle par ses effets une partie du personnel de la Marine</i>	177
<i>L'obligation de remplacer les morts et les malades</i>	178
<i>Les coûts logistiques</i>	179
<i>L'expédition d'Ancône</i>	179
<i>En Algérie</i>	183
<i>L'expédition de Rome (1849) et la guerre de Crimée (1854-1856)</i>	185
Les décideurs et les cadres de la Marine de guerre en action face au choléra ...	187
<i>Taxinomie des mobilisations du ministre de la Marine</i>	187
<i>Le « ministre de la mer » à la barre</i>	187
<i>Un ministre régulièrement informé de l'évolution des situations sanitaires</i>	188
<i>Typologie des interventions du ministre de la Marine</i>	188
<i>À Toulon, les cadres de la Marine mobilisés</i>	191
<i>Un superviseur général : le préfet maritime</i>	191
<i>... qui s'appuie sur le conseil de santé du port et sur les services de la Marine</i>	192
<i>... et collabore avec tous les acteurs publics</i>	193
Les officiers de la Marine en première ligne	194
<i>Le chef d'escadre à la manœuvre pour adapter la marche des opérations en temps réel</i>	194

... et pour coordonner les mesures sanitaires et médicales nécessaires à la préservation des équipages	197
---	-----

Chapitre V

Les stratagèmes de la Marine face au choléra (1831-1856)	201
Introduction	201
Lignes sanitaires <i>vs</i> lignes pathologiques : les stratagèmes de la Marine française à l'échelle du bassin méditerranéen (1831-1856).....	202
<i>Naviguer sur les lignes navales françaises en Méditerranée</i>	<i>202</i>
<i>Des navigations à haut risque sur les lignes pathologiques navales</i>	<i>202</i>
<i>La mise en place de lignes sanitaires navales : symptôme d'une « extension graduelle de l'autorité médicale » sur le cours des opérations?</i>	<i>206</i>
<i>Des évacuations sans cesse recommencées sur les lignes sanitaires navales françaises</i>	<i>208</i>
<i>Les évacuations sanitaires en contexte cholérique aigu.....</i>	<i>208</i>
<i>... révèlent des territoires circulatoires</i>	<i>209</i>
<i>Les évacuations sanitaires : des navigations invariablement à haut risque</i>	<i>210</i>
La prise en charge des cholériques sur les lignes sanitaires navales françaises ..	211
<i>Au plus près de l'ennemi invisible, des prises en charge dans des structures d'urgences</i>	<i>211</i>
<i>Le choléra au poste médical de bord</i>	<i>211</i>
<i>Le débarquement des cholériques à terre</i>	<i>214</i>
<i>Évacuer les cholériques à bord des bâtiments de la Marine : des opérations logistiques à grande échelle</i>	<i>217</i>
<i>Les évacuations en Méditerranée occidentale essentiellement dominées par les nécessités du théâtre algérien</i>	<i>217</i>
<i>L'évacuation du corps d'expédition d'Ancône : un faible volume à traiter dans un contexte cholérique plus terrestre que naval</i>	<i>221</i>
<i>Un défi de titan : les évacuations sanitaires depuis les fronts cholériques navals d'Orient (1854-1856)</i>	<i>221</i>
Sur les lignes sanitaires navales françaises, un maillage de points d'appui ébauche d'un espace sanitaire français en Méditerranée	226
<i>Dans l'avant-pays naval, un maillage de points d'appui sanitaires en permanente recomposition.....</i>	<i>226</i>
<i>En Méditerranée occidentale : des lignes sanitaires articulées autour de la relâche de Mahón</i>	<i>226</i>
<i>En Méditerranée orientale : le format léger du dispositif sanitaire français (1831-1854).....</i>	<i>228</i>
<i>... dynamisé par les nécessités médicales et sanitaires imposées par la guerre de Crimée (1854-1856)</i>	<i>230</i>
<i>Des sas sanitaires disposés sur les avant-ports et dans les ports du littoral méditerranéen français.....</i>	<i>242</i>
<i>De la nécessité d'établir des sas sanitaires maritimes</i>	<i>242</i>

<i>L'avant-port toulonnais et Toulon</i>	243
<i>Un dispositif sanitaire étiré à tous les littoraux</i>	
<i>sous souveraineté française en Méditerranée occidentale</i>	247

Chapitre VI

L'établissement d'un espace sanitaire maritime transméditerranéen sous souveraineté française (1831-1856)

Introduction	251
--------------------	-----

La Marine force opérationnelle de la défense sanitaire maritime du littoral algérien sous domination française (années 1830)	252
--	-----

<i>Une transposition des principes de réglementation et d'organisation de la défense sanitaire maritime française</i>	252
---	-----

<i>La législation sanitaire française s'applique au littoral algérien</i>	252
---	-----

<i>La Marine, force opérationnelle du dispositif quarantenaire français en Algérie</i>	255
--	-----

<i>La Marine française, force opérationnelle d'un barrage filtrant pour les circulations humaines en Algérie</i>	257
--	-----

<i>Discriminer les flux humains en direction de la métropole : la logique de la colonisation domine</i>	257
---	-----

<i>Préserver les intérêts militaires et le commerce malgré le choléra</i>	258
---	-----

<i>Soutenir l'effort de peuplement de la colonie algérienne au temps du choléra</i>	259
---	-----

<i>S'adapter ou adapter les quarantaines?</i>	260
---	-----

<i>Adapter les trajectoires et les itinéraires des navigations aux mesures de quarantaines</i>	260
--	-----

<i>Assouplir les mesures de quarantaines pour répondre aux impératifs de conquête coloniale</i>	261
---	-----

La Marine, force d'appui à l'établissement d'un espace sanitaire maritime français transméditerranéen (années 1840 – années 1850)	262
---	-----

<i>Les insuffisances des quarantaines en Algérie : catalyseurs des réformes du régime sanitaire</i>	262
---	-----

<i>Une application trop stricte des mesures de quarantaines?</i>	262
--	-----

<i>De nombreuses infractions aux obligations quaranténaires</i>	263
---	-----

<i>Les carences de la police sanitaire des mers</i>	264
---	-----

<i>Des critiques des quarantaines aux projets de réforme de la réglementation sanitaire en Algérie</i>	265
--	-----

<i>Les réformes de l'organisation des quarantaines en Algérie : l'établissement d'un espace sanitaire maritime unifié et transméditerranéen</i>	267
---	-----

<i>Les missions d'études et les propositions de Philippe Ségur-Dupeyron</i>	267
---	-----

<i>De l'harmonisation réglementaire à l'intégration de l'Algérie dans un espace sanitaire français transméditerranéen</i>	271
---	-----

Chapitre VII

De l'influence sanitaire maritime française sur les fronts cholériques en Méditerranée (1831-1856)	277
Introduction	277
Les consuls de France en action (années 1830-années 1850)	279
<i>Les consuls, pierre angulaire du système d'information sanitaire maritime en Méditerranée</i>	279
<i>Les consuls, informateurs et relais de l'information sanitaire</i>	279
<i>... accompagnent les forces navales et les institutions sanitaires françaises</i>	281
<i>Les consuls, un rôle éminent de soutien aux bâtiments de la Marine et à ses personnels</i>	283
<i>Les consuls, la Marine et les quarantaines</i>	283
<i>Des actions de soutien logistique aux forces navales</i>	287
La Méditerranée, toujours un espace de négociations sanitaires maritimes entre Français et étrangers (1831-1851)	290
<i>Face au choléra, des « ententes cordiales » de terrain</i>	290
<i>Dans les limites de l'espace sanitaire français</i>	291
<i>Hors de l'espace sanitaire français</i>	293
<i>Tensions diplomatiques sur les fronts cholériques</i>	297
<i>Les longues et laborieuses négociations à propos des quarantaines</i>	297
<i>Les longues et laborieuses négociations à propos des points d'appui sanitaires</i>	301
Avancées et limites de l'élaboration d'un espace français d'influence sanitaire maritime en Méditerranée orientale	303
<i>La première conférence sanitaire internationale de Paris : une lecture au ras des flots</i>	303
<i>La doctrine sanitaire de la France et de l'Europe : « arrêter la maladie dans son origine »</i>	303
<i>La France, le seul bon élève de l'harmonisation sanitaire en Méditerranée?</i>	305
<i>Au ras des flots, l'action française d'influence sanitaire maritime en Méditerranée orientale et ses limites</i>	307
<i>L'action française au révélateur de la guerre de Crimée : M. Fauvel à Constantinople (1854-1856)</i>	307
<i>Les limites de l'influence sanitaire maritime française en Méditerranée</i>	310
<i>Conclusion</i>	313
<i>Sources</i>	317
<i>Bibliographie</i>	323
<i>Index</i>	337