



# ***Pierre-Marie David***

« *Le traitement de l'oubli,*  
Epreuve de l'incorporation des antirétroviraux  
et temporalités des traitements du sida en Centrafrique»

**Jeudi, 5 décembre 2013**  
**à 9h00, Pavillon Roger Gaudry (salle S-116)**  
**Université de Montréal**  
**2900 Boul. Édouard-Montpetit, Montréal**

## **Jury de thèse**

**Président-rapporteur : Anne Calves**

**Directeur : Johanne Collin**

**Codirecteurs: Vinh-Kim Nguyen, François Locher**

**Membre du jury : Frédéric Le Marcis**

**Membre du jury: Tamara Giles-Vernick**

**Examineur externe : Fred Eboko**

**Représentant du doyen de la FESP : à confirmer**

## Résumé

Cette thèse propose une description ethnographique et une analyse sociologique de l'arrivée des traitements antirétroviraux (ARV) à Bangui, c'est-à-dire de cette rencontre singulière entre un programme international à l'ampleur inédite et une société locale durement touchée par l'infection. S'appuyant sur trois années de terrain entre 2005 et 2011, la démarche qualitative vise à répondre à la question suivante : de quoi les antirétroviraux sont-ils vraiment l'incorporation ?

Les programmes d'accès au traitement constituent un pouvoir thérapeutique qui se structure comme une « politique de la vie » s'articulant autour de réseaux mettant en lien des médicaments, des ONG privées, des consultants internationaux et une histoire postcoloniale. L'affirmation de ce pouvoir est majeure et structurante dans un contexte centrafricain de post-conflit faisant suite à une décennie de troubles militaro-politiques. Les ressources accompagnant cette prise en charge renforcent une sociabilité et une individuation fondée sur cette différence biologique que représente l'infection à VIH.

Pour rendre des comptes aux contribuables occidentaux et gouverner localement l'intervention, des techniques et pratiques d'inscription sont mises en place (indicateurs de performance, taux de décaissement, mesures biologiques, etc.). Ces « pratiques scriptuaires » contribuent ainsi à réduire la distance entre un pouvoir global et de lointains sujets. Elles constituent le cœur d'une traduction sociale entre le global et le local qui alimente ce que nous appelons, en nous référant à Michel de Certeau, une « économie scriptuaire » qui tient les comptes d'un projet biopolitique global pour satisfaire aux Objectifs du Millénaire.

Une autre distance, celle-là entre les prétentions et les réalités du pouvoir thérapeutique explique les ambivalences ressenties lors de l'incorporation biologique et sociale des ARV. Finalement, le pouvoir thérapeutique dans le contexte social centrafricain se caractériserait alors moins par des formes exclusivement biomédicales de subjectivité, que par un processus d'individuation fragmenté basé sur des pratiques biomédicales souples, démonstratives et oubliées.

Il apparaît alors plus clairement que les programmes internationaux de traitement de l'infection à VIH contribuent à produire de l'oubli ou plus précisément à *écrire* l'oubli à partir des « pratiques scriptuaires » : l'oubli des histoires individuelles enchâssées dans des inégalités sociales insurmontables, mais aussi l'oubli d'une Histoire plus longue qui montre que l'infection à VIH est l'incorporation d'un passé colonial.

Finalement, dans cet oubli se jouent plusieurs recommencements en santé publique internationale : celui de venir (et revenir) sauver des vies, de montrer que c'est possible et de proposer un futur qui façonne le présent. Prendre un temps pour reconnaître ces temporalités du traitement paraît alors de plus en plus nécessaire pour construire un présent qui émancipe, plutôt qu'il ne répète.

**Mots clés :** sida, sociologie, anthropologie, antirétroviraux, Bangui, oubli, « pratiques scriptuaires », VIH, épreuve, République Centrafricaine (RCA).

## Publications durant le doctorat :

### Chapitres de livre :

\***DAVID P.-M.**, Asymptomatic cholesterol, « wonderdrugs and western forms of pharmaceutical inclusion, in *Transformations of the body and social uses of symptoms between local and global* Ed. Fainzang et Haxaire, Taragona Universitat, 2010.

### Articles :

\***DAVID, P.-M.**, Towards bio-social resistance? How to account for the unexpected effects of antiretroviral scale-up, *Global Public Health*, special issue, **article soumis**, 2013

\***DAVID P.-M.**, La santé : une enjeu de plus en plus centrale dans les politiques internationales de développement ?, *Socio-logos*, revue française de sociologie, Lille, 2011.

**DAVID P.-M.**, La prévention inventée au quotidien, dans *Les cahiers de la prévention du suicide*, n.4, Janvier 2010.

\***DAVID P.-M.**, LOCHER, F., Evolution de la pratique pharmaceutique en contexte de redéfinition des territoires de la santé : ce que les sciences humaines et sociales peuvent apporter à la formation du pharmacien, *Annales pharmaceutiques françaises*, 68, 205-211, 2010.

\***DAVID P.-M.**, Changer par la base : les préparateurs dans les unités de soins ; perspectives sociologiques sur le travail hospitalier, *Pharmacien hospitalier*, Paris, 2010.

### Revue de livres :

\***DAVID P.-M.**, *The Republic of therapy*, Vinh-Kim Nguyen, *Autrepart*, n.63, 179-180, 2013/1.

\***DAVID P.-M.**, *Sida et tuberculose : la double peine ?*, Laurent Vidal et Christopher Kuaban, *Anthropologie et société*, à paraître.