

# Sommaire

---

<b>Remerciements</b> .....	11
<b>Avant-propos. Le bruit des controverses et le mouvement de l'histoire</b> .....	13
<b>1. Qu'est-ce que le travail politique ?</b> .....	19
L'ancrage moral du travail politique .....	20
Le ressort des biens en soi .....	20
Les dimensions épistémiques et économiques .....	23
La dynamique historique .....	26
Les mutations politiques .....	26
La question des institutions .....	27
L'espace de mobilisation .....	30
La formation des dispositions .....	31
Les arènes .....	35
<b>2. Avant que ne survienne le sida</b> .....	39
De la tradition clinique à la modernité thérapeutique d'État .....	39
L'héritage de la tradition clinique .....	39
La montée de la médecine des preuves .....	42
Vers une éthique de procédures .....	46
La reconfiguration des frontières entre spécialistes et non-spécialistes .....	52
La valorisation du malade actif .....	52
L'accroissement des tensions autour de l'espace public de la science .....	55
<b>Première partie. L'enclavement de la modernité thérapeutique</b> .....	63
<b>3. La mise en place de la cause moderne-libérale</b> . . . . .	65
La cause moderne-libérale s'impose dans la presse .....	66

Le fonds commun du discours médiatique . . . . .	66
Premières divergences autour des institutions . . . . .	70
La conversion politique du mouvement homosexuel . . . . .	74
De la lutte contre le tapage... . . . . .	75
... À la lutte contre le silence . . . . .	78
La construction d'une nouvelle sexualité . . . . .	83
Vers un basculement du rapport aux institutions médicales . . . . .	87
<b>4. Le monde médical entre deux formes politiques. .</b>	<b>93</b>
La figure inquiétante du malade forcené . . . . .	93
L'affaire de la ciclosporine . . . . .	96
Une crise de l'espace public . . . . .	97
La légitimité introuvable de la tradition clinique . . . . .	103
<b>5. L'avènement des institutions de la modernité thérapeutique. . . . .</b>	<b>111</b>
Les échos des États-Unis . . . . .	112
Le moment des créations institutionnelles . . . . .	114
L'encadrement des traitements et de la recherche médicale . . . . .	114
L'affichage des nouvelles options épistémiques . . . . .	119
Le retour du spectre antilibéral . . . . .	121
La multiplication des affaires de stigmatisation . . . . .	121
L'érosion de la tradition clinique par le projet moderne-libéral . . . . .	127
<b>6. Contestation et enclavement des nouvelles institutions. . . . .</b>	<b>133</b>
Des résistances inédites contre la modernité thérapeutique . . . . .	134
Les pressions des activistes américains . . . . .	134
Les résistances médicales contre l'enclavement des nouvelles institutions . . . . .	138
Les tâtonnements de l'association Aides . . . . .	141
La dramatisation de l'espace public . . . . .	144
Une nouvelle représentation des malades et des homosexuels . . . . .	144
Les médias divisés face à la dramatisation . . . . .	145
<b>Deuxième partie. La subversion de la modernité thérapeutique . . . . .</b>	<b>153</b>
<b>7. Confrontations médicales dans le monde des essais contrôlés. . . . .</b>	<b>157</b>
L'espace des affrontements éthiques . . . . .	158
Plusieurs philosophies d'essais dans un même monde . . . . .	158
L'apaisement progressif des tensions éthiques . . . . .	163
La presse dans le débat éthique . . . . .	167
La différenciation des pratiques médicales . . . . .	170
Différents milieux de médecins . . . . .	170
Des rapports différents entre collègues . . . . .	172

Les relations entre les spécialités médicales . . . . .	173
Les médecins, les entreprises et les pouvoirs publics . . . . .	175
<b>8. Des malades défendent leur cause . . . . .</b>	<b>183</b>
La subversion du rapport pédagogique . . . . .	184
La transparence comme revendication . . . . .	184
De la pédagogie à la négociation . . . . .	185
La nouvelle légitimité des malades revendicateurs . . . . .	191
Vers une critique étayée du capitalisme pharmaceutique . . . . .	194
Les polémiques autour des mises sur le marché . . . . .	194
La crise des antiprotéases : transparence de la médecine et opacité des entreprises . . . . .	196
La conversion des médias à la cause des associations de malades . . . . .	203
<b>Troisième partie. Le durcissement de la lutte contre les marges . . . . .</b>	<b>211</b>
<b>9. Le règne de l'éthique légale . . . . .</b>	<b>215</b>
Les expérimentations contestées du professeur Daniel Zagury . . . . .	215
Les derniers feux de l'héroïsme médical . . . . .	215
La cause du droit de l'éthique . . . . .	217
L'extension de la modernité thérapeutique internationale . . . . .	220
L'affaire des corticoïdes et le raidissement de la référence au droit . . . . .	224
<b>10. Les poursuites contre les thérapeutiques dissidentes . . . . .</b>	<b>231</b>
L'intensification de la lutte contre les charlatans . . . . .	232
Les termes de l'accusation . . . . .	232
La défense d'un malade actif jusque dans l'illégalité . . . . .	235
Le désenclavement contre la dissidence . . . . .	238
Comment juger d'une thérapeutique d'appoint ? . . . . .	240
Le rêve d'une méthodologie trans-médecines . . . . .	241
Le cantonnement des thérapeutiques parallèles . . . . .	243
La longue résistance des produits Beljanski . . . . .	244
La singularité d'une affaire exemplaire . . . . .	244
Dans les interstices d'une forme politique inachevée . . . . .	246
Le mirage de l'homologation . . . . .	249
Le statut des marges dans une médecine désenclavée . . . . .	251
<b>Quatrième partie. La réinscription de la cause du sida en France et dans le monde . . . . .</b>	<b>257</b>
<b>11. Crise et conversion de la mobilisation collective . . . . .</b>	<b>261</b>
La fragilité des acquis . . . . .	261
Le retour des obligations sanitaires . . . . .	261
L'édulcoration de la scène publique . . . . .	264
Les signes de désaffection pour la cause du sida . . . . .	268

Le retour collectif sur l'histoire de l'épidémie . . . . .	270
La rencontre des causes . . . . .	273
La relance de la question sociale . . . . .	274
La référence à la démocratie sanitaire . . . . .	275
Vers la relance de la question Nord-Sud . . . . .	276
<b>12. Le choc des universalismes . . . . .</b>	<b>281</b>
Tensions éthiques au Sud . . . . .	282
Quelle forme d'universalisation pour la médecine ? . . . . .	282
Le poids des instances étatiques et supra-étatiques . . . . .	285
Initiatives et impuissance de la solidarité internationale . . . . .	287
Philanthropie et aide au développement . . . . .	287
L'intrusion de l'ingérence thérapeutique . . . . .	290
L'ingérence comme peau de chagrin . . . . .	292
La construction de l'exception sanitaire dans le commerce international . . . . .	294
Un nouveau vecteur politique . . . . .	294
Vellétés de sécession face à l'impuissance de la médecine transnationale . . . . .	299
<b>Conclusion. Les nouveaux horizons du travail politique . . . . .</b>	<b>305</b>
Le renouveau de la clinique . . . . .	308
L'essor et les difficultés du militantisme scientifique . . . . .	309
La critique du capitalisme et les institutions de la science . . . . .	314
<b>Annexe . . . . .</b>	<b>319</b>
Annexe 1 : une enquête sur différentes arènes . . . . .	319
Annexe 2 : une expérience de lecture . . . . .	323
La lecture chronologique . . . . .	323
La mise en série des épisodes . . . . .	325
La mise en rapport des séries d'épisodes . . . . .	326
<b>Chronologie hors pagination</b>	
<b>Liste des abréviations . . . . .</b>	<b>329</b>
<b>Bibliographie . . . . .</b>	<b>331</b>
<b>Index des noms . . . . .</b>	<b>343</b>
<b>Index thématique . . . . .</b>	<b>349</b>