



Citation: Marco Duichin (2021) Dalla Cina a Königsberg: Kant e la grande pandemia influenzale del 1781-82. *Diciottesimo Secolo* Vol. 6: 29-48. doi: 10.36253/ds-12610

Copyright: © 2021 Marco Duichin. This is an open access, peer-reviewed article published by Firenze University Press (<http://www.fupress.net/index.php/ds>) and distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited.

Data Availability Statement: All relevant data are within the paper and its Supporting Information files.

Competing Interests: The Author(s) declare(s) no conflict of interest.

Editor: Debora Sicco.

Sezione monografica

Dalla Cina a Königsberg: Kant e la grande pandemia influenzale del 1781-82

MARCO DUICHIN

Società Italiana di Studi Kantiani

Influenza is a global plague: A spark in a remote corner of the world could start a fire that scorches us all.

(W.I.B. Beveridge)

Abstract. On 2 February 1782, according to the chronicles of the time, in the Russian city of St. Petersburg 40.000 people fell ill simultaneously, struck by a sudden, mysterious epidemic of fever. That was the beginning of one of history's greatest and most devastating influenza pandemics, which in the space of eight months swept through Europe, infecting between 50 and 75% of the population, and causing thousands of deaths. Originating in China in autumn 1781, the pandemic spread rapidly along the trade routes linking the Celestial Empire to the Tsarist Empire through the caravan cities in south-western Siberia. Called the "Chinese disease" by the Russians and the "Russian disease" by the western Europeans, the pandemic also afflicted Königsberg, the port city on the Baltic where Kant lived. The philosopher (who perhaps caught the disease in March 1782) was one of the first to draw attention to the causes of the phenomenon, consistent with his medical interests and his academic competence in physical geography. In contrast to the 'miasmatic' doctrine prevailing in the medicine of the time, Kant evoked the 'contagionist' theory of Dr. John Fothergill, and argued that the influenza spread not due to bad air quality but through contagion caused by miniscule pathogens (progenitors of viruses, at that time unknown to science) that Russian trade with China had transmitted to Europe, and that in future would cause terrible new epidemics on a global scale. This paper aims to reconstruct – on the basis of previously overlooked documents from the 18th-19th century, and in the light of the recent scientific debate on the issue – a forgotten event that presents surprising analogies with the current Covid-19 pandemic.

Keywords. Kant, Königsberg, Influenza pandemic, Chinese/Russian disease, Covid-19.

1. Uno dei più eminenti storici della medicina del Novecento, il franco-croato Mirko D. Grmek (1924-2000), ha scritto che le «migliori descrizioni delle epidemie antiche di gravità eccezionale non provengono da medici di professione, bensì da storici o da altri letterati»¹. Se è vero, infatti, che

¹ M.D. Grmek, *Le malattie all'alba della civiltà occidentale*, tr. it. di R. Albertini, Il Mulino, Bologna 1985, p. 34.

le devastanti pandemie del passato (si pensi per tutte alla *peste*) evocano nell'immaginario collettivo «orrore e terrore» (*horror and dread*)², non si può non convenire con la notazione di Grmek a fronte dei drammatici scenari vividamente descritti (per limitarci solo a qualche testo esemplare, e tacendo di fonti più arcaiche quali Omero e la Bibbia)³ in svariate opere storiche e letterarie composte fra il V secolo a.C. e la metà del secolo scorso: dalla *Guerra del Peloponneso* di Tucidide al *De rerum natura* di Lucrezio; dalle *Storie* di Ammiano Marcellino alle *Guerre di Giustiniano* di Procopio di Cesarea; dal *Decameron* di Boccaccio al *Diario dell'anno della peste* di Defoe; dal *Rapporto sulla peste di Tolone* di Antrechaux ai *Promessi Sposi* di Manzoni; dal *Rendiconto parigino* di Heine alla *Peste* di Camus. Analoghe considerazioni, del resto, sono state estese in anni più recenti anche alle grandi (e sovente dimenticate) pandemie d'influenza⁴.

Non stupisce, allora, che un «dotto universale» come Kant, che «aveva abbracciato l'intero campo delle cognizioni umane» e disponeva «di larghe nozioni in medicina»⁵, ci abbia lasciato, pur senza avere specifiche competenze epidemiologiche⁶, alcune presaghe osservazioni sulla pandemia influenzale⁷ dalle severe complicanze polmonari (a lungo nota nella letteratura scientifi-

ca come *febbre catarrale epidemica* o *catarro epidemico*)⁸ che, originata in Cina nel 1780-81, fece «il rapidissimo giro del mondo» (*postschnell seinen Umlauf um die Welt*)⁹, propagandosi in maniera inarrestabile attraverso la Siberia, gli Urali e gli «spazi silenti» delle immense steppe eurasiatiche «alla velocità di un cavallo»¹⁰. Fra il dicembre del 1781 e il gennaio del 1782 la malattia aggredì la Russia e da qui, come «inviata per posta»¹¹,

⁸ C. van Rossem, *Dissertatio Historico-Medica Inauguralis de Catarrho Epidemico*, apud J.H. Gebhard et sociis, Lugduni Batavorum 1840, p. 1: «Nullus omnino datur morbus, qui variis aevis diversa adeo nactus est nominis, quam ille, quem nostrum, quo vivimus, tempore *Influenzam* seu *Catarrhum Epidemicum* vocamus»; cfr. E.D. Kilbourne, MD, *Influenza*, Plenum Publishing Co., New York 1987, p. 4: «It is clear that the acute, rapidly spreading 'catarrhal fevers' of the past were influenza».

⁹ Kant an L.E. Borowski, zwischen d. 6. u. 22. März 1790, *Br*, AA XI 141.

¹⁰ J.L. Schönlein, *Allgemeine und specielle Pathologie und Therapie*, vol. II, Im Literatur-Comptoir, St. Gallen 1839, p. 102: «Im allgemeinen ist ihre Schnelligkeit etwa die eines Pferdes»; G.F. Pyle, *The Diffusion of Influenza: Patterns and Paradigms*, Rowman & Littlefield, Totowa (NJ) 1986, p. 28: «advancing as rapidly as a horse could travel»; cfr. W.I.B. Beveridge, *Influenza: The Last Great Plague. An Unfinished Story of Discovery*, Prodist, New York 1977, p. 39; *Encyclopedia of Plague and Pestilence: From Ancient Times to the Present*, ed. by G.C. Kohn, Facts on File, New York 2008³, p. 113: «the influenza traveled from China to Tobolsk (a Siberian city) and then across the Ural Mountains, invading Moscow and Kazan [...]. The pandemic spread as far and as rapidly as the transportation system allowed».

¹¹ Kant, *Geografia fisica*, III/5, cit., p. 369: «L'influenza ovvero il *catarro russo* passò nel 1782 da un paese all'altro, come se andato fosse in posta»; cfr. *Storia fisica della terra compilata sulle tracce [sic] della geografia fisica di Kant dall'Abate Lorenzo Nesi*, vol. II, Tipografia Buccinelli, Milano 1817, p. 192. Sul cosiddetto «posting character» delle epidemie influenzali, ossia sulla peculiare «ability to travel from one country to another 'as fast as man could travel'», cfr. E.G. Campbell, *The Epidemiology of Influenza: Illustrated by Historical Accounts*, «Bulletin of the History of Medicine», XIII, 1943, 4, pp. 389-403: 398. In occasione della pandemia del 1782, il Dr. John Haygarth rilevò che l'ignaro viaggiatore che aveva portato l'influenza da Londra a Chester aveva percorso 182 miglia in ventisette ore, dimostrando con ciò la possibilità «for human carriers to spread the disease through Britain in a few days», (*Annals of Influenza or Epidemic Catarrhal Fever in Great Britain from 1510 to 1837*, ed. T. Thompson, Sydenham Society, London 1852, pp. 191-198). Non a caso, fra Sette e Ottocento l'influenza venne anche chiamata *Petite poste* o *Petit courrier* (van Rossem, *Dissertatio Historico-Medica* cit., p. 2; J. Forbes, MD, *A Manual of Select Medical Bibliography... and the Derivations of the Terms and the Nosological and Vernacular Synonyms of the Diseases are Given*, Sherwood, Gilbert & Piper, London 1835, s.v. «Influenza», col. 212). Come hanno riferito alcuni studiosi, sulla base di un'osservazione del celebre Prof. Schönlein (cit., II, p. 102), l'influenza del 1782 impiegò dai 4 (Wolff, Pyle) ai 7 giorni (Vasold) per raggiungere Berlino da Königsberg, distante «circa 96 miglia tedesche» (96 *deutsche Meilen etwa*), avanzando rapidamente alla velocità di un cavallo: J. Wolff, *Die Influenza-Epidemie. 1889-1892*, Enke Verlag, Stuttgart 1892, p. 15; Pyle, *The Diffusion of Influenza*, cit., p. 28; M. Vasold, *Die Grippepandemie von 1782, unter besonderer Berücksichtigung ihres Verlaufs in der Reichsstadt Nürnberg*, «Würzburger medizinhistorische Mitteilungen», 30, 2011, pp. 386-417: 395. La città di Königsberg (od. Kaliningrad) dista in linea d'aria da Berlino 527,48 Km. e via terra circa 684 Km; il *miglio tedesco* o *prussiano* citato dalle fonti è l'antica unità di misura corrispondente a circa 7,5 km. (7.532 m.), sicché le 96 miglia dell'epoca equivalgono a 720 Km., che i cavalli e i veicoli ippotrainati,

² M. Lindemann, *Plague, Disease, and Hunger*, in *A Companion to the Worlds of the Renaissance*, ed. by G. Ruggiero, Blackwell, Oxford 2007², pp. 427-443: 437.

³ Hom. *Il. I*, 9-61; *I Sam.* 5, 6-12; 6, 1-18; cfr. Jos. *Ant. Jud.* VI, I, 1 sgg. Su ciò vedi M. Duichin, *Apollon Smintheús e la peste di Troia: antropologia filosofica e credenze mitico-religiose nel mondo antico*, «L'Idέα», XI, 2005, 1, pp. 52-94.

⁴ R.E. Hope-Simpson, *The Transmission of Epidemic Influenza*, Springer Science, New York 1992, p. 2: «Human epidemic influenza is often so dramatic and causes so much social disruption over vast areas in so short a time that it has left its records in the writings of physicians, clergy and literate laymen of past centuries».

⁵ R.B. Jachmann, *Immanuel Kant descritto in lettere a un amico*, in L.E. Borowski, R.B. Jachmann, E.A.Ch. Wasianski, *La vita di Immanuel Kant descritta da tre contemporanei* (1804), tr. it. di E. Pocar, Laterza, Bari 1969, pp. 141-142. Fin dagli anni giovanili Kant aveva manifestato la sua intenzione di «voler fare il medico», (E. Cassirer, *Vita e dottrina di Kant*, tr. it. di G.A. De Toni, La Nuova Italia, Firenze 1984, p. 26).

⁶ P. Vernazza, *Die Grippe vom Altertum bis zur Spanischen Grippe*, «The-rapeutische Umschau», 64, 2007, 11, p. 606: «Selbst nicht epidemiologisch geschult».

⁷ I. Kant, *Nachricht an Ärzte* (1782), in *Gesammelte Schriften*, hrsg. vedi d. Preußischen [poi Deutschen] Akademie der Wissenschaften [d'ora in avanti: AA, seguita dal numero romano del volume e dal numero arabo della pagina], Reimer, Berlin [poi de Gruyter, Berlin-New York] 1900 sgg., VIII 6-8; i singoli testi di AA di volta in volta menzionati nel presente studio sono citati secondo le abbreviazioni conformi alla *List of Sigla* della rivista «Kant-Studien». Per la geografia fisica, (GP, AA IX; V-PG, AA XXVI) ho utilizzato la versione italiana di A. Eckerlin condotta sull'ed. Vollmer: I. Kant, *Geografia fisica*, 6 voll., Tip. G. Silvestri, Milano 1807-1811; Rist. anast. Leading Edizioni, Bergamo 2004, Introduzione di F. Farinelli, pp. 1-xxix, 3 voll.: I/1-2; II/3-4; III/5-6 (da cui cito).

dilagò in tutti gli altri paesi europei e raggiunse l'America, infettando in pochi mesi un impressionante numero di individui d'ogni età, sesso e condizione sociale¹², stimato fra il 50 e il 75 % della popolazione dell'epoca, e provocando nella sola Europa milioni di contagi e decine di migliaia di morti¹³.

2. L'attuale pandemia di Covid-19 (o, se si preferisce, di SARS-CoV-2), con la sua impressionante 'aria di famiglia'¹⁴, ha riportato in primo piano scenari desueti, che si credevano (a torto) destinati definitivamente all'oblio. A dispetto dei rilevanti progressi degli ultimi anni nelle diverse branche della medicina (virologia, microbiologia, infettivologia, epidemiologia ecc.), l'odierno consesso internazionale si è così ritrovato a fronteggiare disorientato e smarrito – con una comunità scientifica «incerta e sovente discorde» e una classe politica «che tende a fare

operanti lungo un sistema viario basato sulle «stazioni di posta», che consentivano di cambiare giorno e notte animali freschi (cfr. M. Benaitau, *Communication postale et cosmopolitisme au XVIII^e siècle*, in *L'idea di cosmopolitismo: circolazione e metamorfosi*, a cura di L. Bianchi, Liguori, Napoli 2002, pp. 201 sgg.), potevano percorrere in pochi giorni, recando con sé il virus. Sulla trasmissione del virus influenzale da un paese all'altro nei secc. XVIII-XIX alla velocità delle diligenze postali e delle carrozze, cfr. Vernazza, *Die Grippe vom Altertum bis zur Spanischen Grippe*, cit., p. 606; Vasold, *Die Grippenpandemie von 1782*, cit., p. 395. (Naturalmente, la velocità di propagazione del virus è calcolata oggi non più su quella delle diligenze e dei cavalli, ma su quella dei jet intercontinentali: cfr. C. Hannoun, P. Léophonte, D. Peyramond, *La grippe: conceptions actuelles*, John Libbey Eurotext, Paris 2003, p. 29).

¹² *Storia della malattia detta catarro russo. Descritta da un medico e tradotta dal tedesco, con l'aggiunta di due lettere di due medici toscani sopra l'istesso soggetto*, Stamperia della Rovere, Firenze 1782, p. 5: «Non risparmio detto male né età, né sesso, né condizione; attacca però per preferenza quelli che vivono accoppiati in gran numero sotto il medesimo tetto (soldati, poveri ecc.)».

¹³ J.F.P., *The Epidemic of Influenza*, «Nature», 41, 1889, p. 145: «one-half of the inhabitants [of Europe] were supposed to have been affected»; L. Hardman, *Influenza Pandemics*, Lucent Books, Farmington Hill (MI) 2011, pp. 38-39: «This pandemic was notable for its morbidity rate – the sheer number of people it sickened. [...] Tens of millions of people, almost 75 percent of the population of Europe had become ill by August 1782»; A. Crosby, *Influenza: In the Grip of the Grippe, in Plague, Pox & Pestilence. Disease in History*, ed. by K.F. Kiple, Phoenix Illustrated, London 1999, p. 149: «[The flu pandemic] started in the east and swept over Europe [...], and spread on to the Americas. It made tens of millions ill and killed many of them»; Kohn, *Encyclopedia of Plague and Pestilence*, cit., p. 113: «The pandemic affected thousands of people in far-flung countries»; K.D. Patterson, *Pandemic Influenza, 1700-1900: A Study in Historical Epidemiology*, Rowman & Littlefield, Totowa (NJ) 1986, p. 24: «In Europe alone, it probably caused several hundred thousand deaths». [Le vicende americane, accennate solo fuggacemente da Kant, esulano dai limiti del presente studio].

¹⁴ Malgrado le notevoli differenze nella trasmissione e nella mortalità delle malattie infettive fra le nazioni povere del Terzo mondo e le nazioni affluenti dell'Occidente, è stato opportunamente ricordato che grazie alla rapidità del sistema globalizzato dei trasporti, tutti noi viviamo oggi «in a single epidemiological world system», (M.C. Inhorn, P.G. Brown, *The Anthropology of Infectious Disease*, «Annual Review of Anthropology», XIX, 1990, pp. 89-117: 95).

proprie le opinioni che si confanno al suo interesse o alla sua impostazione ideologica¹⁵ – eventi inattesi che sembravano appartenere a un remoto passato. Muovendo da queste considerazioni preliminari, non sarà forse inutile richiamare l'attenzione su un episodio poco noto, e finora solo cursoriamente indagato dalla letteratura kantiana, le cui vicende – per molti versi affini a quelle che stiamo oggi vivendo – rivelano la lungimirante intuizione scientifica di un grande pensatore come Kant in occasione della pandemia di cui fu testimone diretto, a fronte della supponente insipienza 'negazionista' di tanti politici, giornalisti, intellettuali ed 'esperti' nostrani¹⁶ che – oltre due secoli dopo – hanno liquidato una possibile catastrofe epocale dagli esiti tuttora imprevedibili (causata da un virus fin qui sconosciuto, ad altissima contagiosità e velocità di diffusione, potenzialmente letale per la popolazione dell'intero pianeta, priva di esperienza immunitaria)¹⁷, come l'irrelevante insorgenza locale di una sorta d'innocuo «raffreddore di stagione», da cui avrebbero dovuto guardarsi, tutt'al più, «soggetti anziani affetti da gravi patologie pregresse»¹⁸. Ma procediamo con ordine.

¹⁵ R.J. Evans, *Quando le malattie forgiarono lo Stato*, «Limes», 3, 2020, p. 301.

¹⁶ Si veda a tale proposito un celebre passo del Manzoni che suona tuttora estremamente attuale: «Dice adunque che, al primo parlar che si fece di peste, don Ferrante fu uno dei primi a negarla», (*I promessi sposi*, D'Anna, Messina-Firenze 1962, p. 810). Quale sia stata la fine di don Ferrante è ben noto a tutti i lettori.

¹⁷ Sugli effetti potenzialmente devastanti di un nuovo virus influenzale su una popolazione priva di anticorpi specifici, cfr. *The Origin and Control of Pandemic Influenza*, ed. by W. Laver and R. Webster, «Philosophical Transactions of the Royal Society», 356, 2001, 1416, pp. 1813 sgg.; S. Taylor, *The Psychology of Pandemics: Preparing for the Next Global Outbreak of Infectious Disease*, Cambridge Scholars Publishing, Newcastle-upon-Tyne 2019. Sul presagio timore che le grandi pandemie del passato possano conoscere «a resurgence of the killing form of the disease», vale la pena rileggere, alla luce di tanti consolatori sermoni dispensati dagli odierni pulpiti mediatici, un lucido lavoro apparso alla metà del secolo scorso: R.J. Dubois, *The Evolution of Infectious Diseases in the Course of History*, «The Canadian Medical Association Journal», 79, 1958, 6, pp. 445-451: 445. Riflessioni più attuali (ma egualmente preoccupanti) sono in R.G. Webster, *Predictions for Future Human Influenza Pandemics*, «Journal of Infectious Diseases», 176, Suppl. 1, 1997, pp. 14-19, e da ultimo in F.M. Snowden, *Epidemics and Society: From the Black Death to the Present*, Yale University Press, New Haven and London 2019, il quale ha ammonito che le malattie epidemiche sono «vulnerabilità specifiche» e non già «eventi casuali che capricciosamente e senza avvertimento affliggono le società», (p. 7).

¹⁸ Riassumo qui con questa sintetica formula, ossessivamente ripetuta a mo' di esorcismo apotropaico in innumerevoli articoli giornalistici e talk-show televisivi, le convergenti opinioni inizialmente espresse (tranne rare eccezioni) circa «l'ingiustificato allarmismo» nei confronti della «irrisoria pericolosità» e della «limitata possibilità di diffusione del Covid-19»: opinioni poi rivelatesi tragicamente prive di fondamento e quasi mai emendate da una doverosa autocritica. [Queste mie considerazioni introduttive si riferiscono al dibattito fiorito nel periodo della cosiddetta «prima ondata», innescata a Wuhan nel novembre-dicembre del 2019, con estensione all'Italia, all'Europa e al resto del mondo tra gennaio e aprile del 2020].

Fu nel corso del Settecento – come hanno ben documentato i lavori di Margaret DeLacy¹⁹ – che, a seguito del progressivo affermarsi del paradigma ‘contagionista’ fra i medici britannici, molti «stati morbosi» (*illnesses*) a eziologia indefinita divennero via via le «malattie» (*diseases*) oggi a noi familiari²⁰. Imprecisate e vaghe «indisposizioni» (*ailments*), fino allora oggetto di congetture meramente speculative, vennero così gradualmente concettualizzate e classificate come «entità nosologiche distinte» (es. il tifo, il morbillo, la scarlattina, la polmonite ecc.)²¹. Anche l’«influenza», percepita come «un’entità distinta e specifica» (*a distinct and specific entity*)²², e descritta come «una specie separata di malattia» (*a separate species of disease*)²³, trovò una precisa collocazione scientifica nel panorama medico-sanitario del XVIII secolo. È in questo periodo, infatti, che i medici britannici formularono teorie contrapposte circa la sua eziologia e trasmissione, inclusa quella (a lungo dibattuta e controversa) che l’influenza fosse una malattia contagiosa²⁴. Secondo Jeffrey Taubenberger, uno dei maggiori virologi contemporanei, fu proprio in occasione della grande pandemia del 1782 (così devastante per il suo alto tasso di morbilità e la sua straordinaria diffusione geografica, pur se con un tasso

di letalità variabile da paese a paese)²⁵ che si è per la prima volta riconosciuto il concetto stesso di *influenza* come specifica entità clinica ed epidemiologica, in luogo della più generica nozione di *febbre catarrale epidemica* prevalsa in passato²⁶.

«The eighteenth century – ha ricordato l’epidemiologo britannico Robert E. Hope-Simpson – witnessed a surge of interest in epidemic influenza»²⁷. A partire dal Settecento, infatti, la conoscenza della sindrome influenzale – pur in assenza di rigorosi *reports* statistici e soprattutto di studi batteriologici e sierologici, che avrebbero visto la luce solo nel XIX e XX secolo – risulta ben documentata in letteratura e la sua sintomatologia è nel complesso correttamente descritta²⁸. Le pandemie influenzali cominciarono così a essere classificate sulla base di cinque «caratteri distintivi» (*hallmarks*): (1) l’ini-

¹⁹ M. DeLacy, *Influenza Research and the Medical Profession in Eighteenth-Century Britain*, «Albion», 25, 1, 1993, pp. 37-66; Ead., *The Conceptualization of Influenza in Eighteenth-Century Britain: Specificity and Contagion*, «Bulletin of the History of Medicine» LXVII, 1993, 1, pp. 74-118; Ead., *Contagionism Catches On: Medical Ideology in Britain, 1730-1800*, Palgrave Macmillan, Portland 2017.

²⁰ Sulla distinzione fra *illness* e *disease* vedi Inhorn, Brown, *The Anthropology of Infectious Disease*, cit., p. 90: «Where ‘diseases’ are considered as clinical entities with pathological underpinnings, ‘illnesses’ are more closely linked to a patient’s perception and behavior».

²¹ DeLacy, *Influenza Research and the Medical Profession*, cit., p. 51.

²² Kilbourne, *Influenza*, cit., p. 3.

²³ DeLacy, *Influenza Research and the Medical Profession*, cit., p. 37.

²⁴ Ivi, pp. 37 sgg.; Ead., *The Conceptualization of Influenza*, cit., p. 74: «These defined influenza as a distinct disease for the first time, charted its incidence and spread, and raised the possibility that the disease was contagious». Nel 1782 vi furono «two separate reports» sulla pandemia influenzale che flagellava l’Inghilterra, presentati dal Royal College of Physicians (in maggioranza anticontagionista) e dalla Society for Promoting Medical Knowledge (in gran parte schierata su posizioni contagioniste). La teoria del contagio fu difesa ad es. dal Dr. Hamilton, membro di numerose società e accademie scientifiche, il quale affermava che la causa dell’influenza «[is] not in the air, but in a specific contagion», e che la malattia «is not communicated by the air, but by contact», (R. Hamilton, MD, *Some Remarks on the Influenza that Appeared in the Spring 1782*, «Memoirs of the Medical Society of London», 2, 1797, pp. 418-472: 438-39). Fu durante questa pandemia, come si è recentemente asserito, che i medici europei mutarono in modo determinante la loro concezione della malattia: la sua evidente propagazione (*east-to-west*) in direzione contraria a quella prevalente dei venti (*west-to-east*), ad es., indusse a ritenere che essa «was caused by contagion from person to person, not by environmental factors such as air currents», (J.N. Hays, *Epidemics and Pandemics: Their Impacts on Human History*, ABC-CLIO, Santa Barbara (CA), 2005, pp. 171 sgg.).

²⁵ Sulla variazione del tasso di morbilità e letalità influenzali «from epidemic to epidemic and from place to place»: W.I.B. Beveridge, *The Chronicle of Influenza Epidemics*, «History and Philosophy of the Life Sciences» XIII, 1991, 2, pp. 223-234; con riferimento specifico ai paesi colpiti dalla pandemia del 1781-82: G.F. Most, *Influenza Europaea, oder die größte Krankheits-Epidemie der neuern Zeit*, Perthes u. Besser, Hamburg 1820, pp. 64 sgg. Per *tasso di morbilità* si intende il rapporto tra il numero dei contagiati e quello della popolazione complessiva; per *tasso di letalità/mortalità* si intende il rapporto tra il numero dei deceduti e quello dei contagiati.

²⁶ J.K. Taubenberger, D.M. Mertens, *Pandemic Influenza – Including a Risk Assessment of H5N1*, «Revue Scientifique et Technique», 28, 2009, 1, p. 196: «It appears that in this pandemic [1782] the concept of influenza as a distinct entity with characteristic epidemiological features was first appreciated». [J.K. Taubenberger è il virologo americano d’origine tedesca che per primo sequenziò il genoma del virus dell’influenza spagnola del 1918]. L’adozione ufficiale del nome «influenza» da parte del Royal College of Physicians in occasione della pandemia del 1782 (vedi *infra*, n. 51) «put an end at length to the ambiguity between epidemic agues and influenzas», (C. Creighton, *A History of Epidemics in Britain*, vol. II, Cambridge University Press, Cambridge 1894, p. 362). Tra la metà e la fine del XIX secolo, la specificità nosologica dell’influenza appare definitivamente riconosciuta dalla più autorevole letteratura scientifica; cfr. «The British and Foreign Medico-Chirurgical Review», IV, 1849, pp. 91 sgg.; J.E.P., *The Epidemic of Influenza*, cit., p. 145: «There can be little doubt that influenza is a distinct, specific affection, and not a mere modification of the common cold. [...] all justify us in treating it as a distinct and specific disease, which when it is prevalent will rarely be mistaken».

²⁷ Hope-Simpson, *The Transmission of Epidemic Influenza*, cit., p. 10.

²⁸ S.-E. Mamelund, *Influenza, Historical*, in *International Encyclopedia of Public Health*, ed. by K. Heggenhougen and S. Quah, vol. III, Academic Press, San Diego (CA) 2008, pp. 596-609: 597-598; Kilbourne, *Influenza*, cit., pp. 1 sgg.; C.W. Potter, *A History of Influenza*, «Journal of Applied Microbiology», 91, 2001, p. 574: «Data from 1700 are more informative of pandemics than those of previous years». Quantunque non siano disponibili statistiche attendibili per le epidemie influenzali anteriori a quella del 1918, possediamo tuttavia numerosi resoconti di singoli medici che descrivono «in a rough way the severity of the earlier outbreaks», (Campbell, *The Epidemiology of Influenza*, cit., p. 392). Molti scritti settecenteschi sull’influenza, come ha sottolineato Hope-Simpson, sono tuttora «worthy of study»: in essi, infatti, «the disease is often clearly recognizable, the observations acute, and the inferences reasonable», (*The Transmission of Epidemic Influenza*, cit., p. 2).

zio repentino della malattia e la sua durata di 1/2 mesi in ciascun luogo ove essa compare; (2) la sua rapida diffusione, spesso da un unico focolaio, in un intero paese, in un intero continente e, talvolta, in tutto il mondo conosciuto; (3) un alto indice di morbilità e un basso indice di letalità, ma solitamente con un significativo aumento della mortalità generale; (4) l'estensione del contagio a persone di ogni età e condizione sociale, con una maggiore probabilità di decesso tra gli anziani e i malati cronici; (5) la presenza di una febbre acuta della durata di qualche giorno, che termina con la completa guarigione o il decesso dei soggetti infettati²⁹.

Delle molteplici epidemie e pandemie influenzali che funestarono l'Europa nel XVIII secolo – fra le tredici e le diciannove nel periodo 1708/1799, con tre vere e proprie pandemie nel 1729-30, 1732-33, 1781-82 e due «possible pandemics» nel 1775-76 e 1788-89³⁰ (oltre a più blande occorrenze stagionali ed endemiche causate da virus di tipo B e C)³¹ – la pandemia del 1781-82 fu

senza dubbio «la più grande» e «la più famosa»³², unanimemente riconosciuta dagli studiosi come una delle più «estese», «violente» e «devastanti»³³ fino allora registrate, tanto da essere definita, sia per il numero delle persone infettate che per la vastità della superficie geografica su cui si propagò³⁴, «la peggiore di tutte»³⁵. Il suo ricordo, non a caso, rimase a lungo scolpito nella memoria collettiva delle popolazioni europee³⁶. Menzionata in letteratura come «one of the most widespread pandemics

ficato il tipo A, responsabile delle pandemie (es. la devastante Spagnola del 1918-19: A/H1N1); nel 1940, T.J. Francis isolò un virus antigenicamente differente, responsabile delle epidemie annuali, denominato B per distinguerlo dal primo sierotipo A; nel 1950, R. Taylor scoprì il tipo C, a carattere endemico; nel 1941 e nel 1957 furono identificate l'Emoagglutinina (H) e la Neuraminidasi (N), i due antigeni del virus influenzale.

²⁹ M.E.A. Naumann, *Handbuch der medicinischen Klinik*, vol. I, Rücken, Berlin 1829, p. 427: «Am berühmtesten ist die Influenza von 1782 geworden»; C. Sprengel, *Storia prammatica della medicina*, Tradotta dal tedesco in italiano dal Sig. Dott. R. Arrigoni, vol. V/1, Tipografia della Speranza, Firenze 1842, p. 568: «la più famosa fra tutte queste epidemie, e quella che più d'ogn'altra soggiacque a mutazioni relativamente alla diversità dei paesi e degl'individui, fu l'influenza del 1782». Più di recente, l'autorevole microbiologo Stefan Winkler (*Geißeln der Menschheit. Kulturgeschichte der Seuchen*, Artemis u. Winkler Verlag, Düsseldorf 1997, p. 1034), ha definito questo evento epidemico «Die größte Influenzapanemie des 18. Jahrhunderts», i cui drammatici effetti investirono «der ganzen Erdball».

³⁰ K. Immel, *Über die Influenza: Inaugural Dissertation*, Bauer, Würzburg 1832, p. 22; A. Ripperger, *Die Influenza: ihre Geschichte, Epidemiologie, Aetiologie, Symptomatologie und Therapie ...*, Lehmann Verlag, München 1882, p. 68; A.Ch. Kusnezow, F.L. Herrmann, *Influenza. Eine geschichtliche und klinische Studie*, Nach dem Russische bearbeitet von Dr. J.V. Drozda, Šafar Verlag, Wien 1880, p. 23; Most, *Influenza Europaea, oder die größte Krankheits-Epidemie der neuern Zeit*, cit., p. 63; Kohn, *Encyclopedia of Plague and Pestilence*, cit., p. 133.

³¹ E. Gray, MD, *An Account of the Epidemic Catarrh, of the Year 1782*, «Medical Communications» I, 1784, p. 3: «It will probably appear to have differed, in some respects, from all the former disorders of the same species; and with regard to the number of persons affected by it, and the great space of the earth over which it spreads its influence, to have been equalled by few of them, perhaps exceeded by none»; cfr. quanto riferito da alcuni medici dell'epoca (*An Account*, cit., p. 3 n.1): «with regard to the number affected, it [1782 pandemic] was the most universal disease ever remembered» (Dr. Anderson); «No disease was ever more general» (Dr. Murray); «I believe no disease was ever known to be more general» (Dr. Kirkland); il Dr. Hamilton scrisse a sua volta: «We are now well assured that the plague [is] the most infectious of all diseases», (*Some Remarks on the Influenza*, cit., p. 437). In tutti i paesi colpiti, intere famiglie furono contagiate e non era possibile prestare assistenza ai malati poiché «none remained free from the disease» (Hope-Simpson, *The Transmission of Epidemic Influenza*, cit., p.13).

³² Crosby, *Influenza: In the Grip of the Grippe*, cit., p. 149: «The worst of them all [flu pandemics] was that of 1781-2».

³³ Cfr. «Medicinischn-Chirurgische Zeitung», vol. I, 9 März 1807, p. 334: «Dessen sich viele Personen noch erinnern». Come osservò anche l'insigne medico tedesco Joseph Frank, la «rimembranza» dell'«epidemia dell'anno 1782», che percorse «non solo l'Europa, ma l'intero universo», era «ancora viva» alla metà del XIX secolo, (G. Frank, *Trattato di Medicina Pratica Universale*, Versione italiana per cura del Dott. A. Longhi, vol. I, Truffi, Milano 1842, p. 204); cfr. Vicentini et al., *L'influenza nelle ondate epidemiche del XIX secolo*, cit., p. 374.

²⁹ Beveridge, *The Chronicle of Influenza Epidemics*, cit., pp. 223-224.

³⁰ A. Hirsch, *Handbook of Geographical and Historical Pathology*, vol. I, New Sydenham Society, London 1883, pp. 9-12 (19 occorrenze epidemico/pandemiche); Mamelund, *Influenza*, cit., p. 600 (15 occorrenze); secondo altri autori (Patterson, *Pandemic Influenza, 1700-1900*, cit.; Beveridge, *The Chronicle of Influenza Epidemics*, cit., p. 225), vi furono soltanto «13 fairly severe epidemics in the 18th century». Il Merriam Webster Online Dictionary definisce una pandemia «as an outbreak of a disease occurring over a wide geographic area and affecting an exceptionally high proportion of the population». Occorre però precisare che alcune delle epidemie influenzali del XVIII sec., pur essendo diffuse a livello mondiale (*worldwide*), non possono essere classificate come vere e proprie pandemie, «because the virus is not a new subtype» (Mamelund, *Influenza*, cit., p. 597). Per «pandemia influenzale», infatti, si intende «a world-wide epidemic caused by a new subtype of influenza A virus» (Beveridge, *The Chronicle of Influenza Epidemics*, cit., p. 224). Due condizioni devono essere soddisfatte affinché un'epidemia influenzale sia classificata come *pandemia*: (1) lo scoppio (*outbreak*) dell'infezione, originato in una specifica area geografica, si diffonde in tutto il mondo e un'alta percentuale di individui viene contagiata, con un significativo aumento del tasso di mortalità; (2) una pandemia è causata da un nuovo sottotipo del virus influenzale A, la cui emoagglutinina (H) non è correlata a quella dei virus influenzali circolanti immediatamente prima dell'*outbreak*, (Potter, *A History of Influenza*, cit., pp. 572-579: 574; R.G. Webster, W.G. Laver, *The Origin of Pandemic Influenza*, «Bulletin of the World Health Organization», 47, 1972, pp. 449-452). Secondo Crosby (*Influenza: In the Grip of the Grippe*, cit., p. 149), «There were at least three and possibly as many five flu pandemics in Europe in the 1700s, plus regional epidemics»; quattro epidemie influenzali in Europa «nel corso del secolo decimo ottavo» sono menzionate ad es. in un articolo apparso su «L'Eco. Giornale di Scienze, Lettere, Arti», VI, 64, 1833, p. 254; secondo altri autori, invece, furono soltanto due «le epidemie di rilievo: 1729-30, 1782», (C.B. Vicentini, E. Guidi, S. Lupi et al., *L'influenza nelle ondate epidemiche del XIX secolo*, «Infezioni in Medicina», 4, 2015, pp. 374-389: 377).

³¹ N.J. Cox, K. Subbarao, *Global Epidemiology of Influenza: Past and Present*, «Annual Review of Medicine» 51, 2007, pp. 407-421; Mamelund, *Influenza*, cit., p. 598; Vicentini et al., *L'influenza nelle ondate epidemiche del XIX secolo*, cit., p. 374. Le diverse varianti dei virus influenzali furono isolate nella prima metà del XX secolo: nel 1933 venne identi-

of the disease that has ever occurred»³⁷ e, al contempo, come «the most impressive of the early examples of what population growth and improving transportation systems could do in extending the reach of influenza»³⁸, essa è stata equiparata (sebbene non vi siano evidenze scientifiche circa un equivalente tasso di mortalità) ad altre due memorabili pandemie influenzali³⁹: la «grande pandemia asiatica» del 1889-90, nota anche con l'eloquente nome di *Morbus maximus epidemicus*⁴⁰; e la terrificante influenza spagnola del 1918-19, «la madre di tutte le pandemie»⁴¹, che contagiò in poco meno di un anno circa un terzo della popolazione mondiale (600 milioni) e uccise un numero di individui oggi stimato fra i 50 e i 100 milioni⁴², provocando «the greatest medical holocaust in history»⁴³ e facendo temere addirittura

«la fine del mondo»⁴⁴.

Fin dal suo primo apparire, la pandemia del 1781-82 ispirò una cospicua messe di studi clinici e di trattati accademici nei paesi ove essa infierì⁴⁵, senza che si giungesse (pur in presenza di un sostanziale accordo fra i medici nella descrizione dei sintomi) a una visione chiara e condivisa della sua eziologia. Per molti secoli, infatti, la sindrome influenzale – designata nel corso del tempo con una straordinaria varietà di nomi, spesso dettati dal capriccio del momento⁴⁶ – è stata considerata «a medical enigma»⁴⁷ e «a crux of epidemiology»⁴⁸, la cui origine, fino alle scoperte virologiche del Novecento, è rimasta un autentico «mistero», avvolto «nella più completa oscurità»⁴⁹ e connotato, ancora in anni recen-

³⁷ D. Finkler, *Influenza*, in *Twentieth Century Practice*, ed. by T.L. Stedman, vol. XV, Sampson Low & Marston, London 1898, pp. 21 sgg.; cfr. J. Ruhemann, *Die Influenza in dem Winter 1889-90 nebst einem Rückblick auf die früheren Influenzapandemien*, Thieme, Leipzig 1891, pp. 33 sgg.; Gray, *An Account of the Epidemic Catarrh, of the Year 1782*, cit., p. 3; Kohn, *Encyclopedia of Plague and Pestilence*, cit., p. 113; Beveridge, *The Chronicle of Influenza Epidemics*, cit., p. 226; Vasold, *Die Grippepandemie von 1782*, cit., pp. 386 sgg.

³⁸ Crosby, *Influenza: In the Grip of the Grippe*, cit., p. 149.

³⁹ Kohn, *Encyclopedia of Plague and Pestilence*, cit., p. 113: «The European influenza pandemic of 1781-82 [...] was as significant in the history of the disease as was the Asiatic influenza pandemic of 1889-90 and the Spanish influenza pandemic of 1917-19 [sic]»; Mamelund, *Influenza*, cit., p. 599: «The third definitive pandemic in the eighteenth century, in 1781-82, ranks those of 1889-92 and 1918-20 as among the most widespread and dramatic disease outbreak in history».

⁴⁰ Campbell, *The Epidemiology of Influenza*, cit., p. 391. La pandemia, originata a Bukhara (Uzbekistan) nella primavera del 1889 (Beveridge, *The Chronicle of Influenza Epidemics*, cit., p. 227; Mamelund, *Influenza*, cit., p. 60; C. Reeves, *Influenza Pandemic, 1889-1890*, in *Encyclopedia of Pestilence, Pandemics, and Plagues*, vol. I, ed. by J.P. Byrne, Greenwood Press, Westport-London 2008, pp. 309-313), e nota come 'Pandemia influenzale asiatica', fu probabilmente causata da un virus A/H2N2. Essa fu caratterizzata da una «considerevole mortalità» (oltre un milione di vittime), con tassi particolarmente elevati in alcune città tedesche. Circa il 50 % della popolazione mondiale contrasse la malattia, (V.M. Zhadnov, V.B. Solov'ev, F.G. Epstein et al., *The Study of Influenza, A Translation of 'Ucheniye' or 'Grippe'*, National Institutes of Health, US, Bethesda 1960, p. 4).

⁴¹ J.K. Taubenberger, D.M. Morens, *1918 Influenza: The Mother of All Pandemics*, «Emerging Infectious Diseases», 18, 2006, 1, pp. 15-22.

⁴² D. Morens, A.S. Fauci, *The 1918 Influenza Pandemic: Insights for the 21st Century*, «Journal of Infectious Diseases», 195, 2007, 7, p. 1018: «The 1918-1919 H1N1 influenza pandemic was among the most deadly events in recorded human history killing an estimated 50-100 million persons»; cfr. Mamelund, *Influenza* cit., p. 601; G. Kolata, *Epidemia. Storia della grande influenza del 1918 e della ricerca di un virus mortale*, tr. it. di L. Serra, Mondadori, Milano 2000, p. 280; N.P.A.S. Johnson, J. Mueller, *Updating the Account: Global Mortality of the 1918-1920 "Spanish" Influenza Pandemic*, «Bulletin of the History of Medicine», LXXVI, 2002, 1, pp. 105-115. L'«influenza spagnola», causata da un virus H1N1 con geni di origine aviaria, «avrebbe ucciso tra cinquanta e cento milioni di persone, forse più di entrambe le guerre mondiali», (M. Amorosi, *Il patogeno come arma*, «Limes», 3, 2020, p. 271).

⁴³ J.I. Waring, *A History of Medicine in South Carolina 1900-1970*,

South Carolina Medical Association, 1971, p. 33; cfr. J. Barry, *The Great Influenza: The Story of the Deadliest Pandemic in History*, Viking Press, New York 2004.

⁴⁴ E. Tognotti, *La 'Spagnola' in Italia. Storia dell'influenza che fece temere la fine del mondo (1918-19)*, FrancoAngeli, Milano 2015². Cfr. Kolata, *Epidemia*, cit., p. 8: «La spagnola fu chiamata influenza, ma non somigliava a nessuna delle influenze che si erano viste fino allora; sembrava piuttosto una piaga biblica, uno degli spaventosi castighi preconizzati dall'Apocalisse».

⁴⁵ C. Strack, *Dissertatio de Catarrho Epidemico Anni 1782*, Crass, Moguntiae 1784; P.L. Wittwer, *Über den jüngsten epidemisches Catarrh*, Grattenauer, Nürnberg 1782; M. Rosa, *De morbis epidemicis et contagiosis acroasis. Accessit scheda ad catarrhum seu tussim, quam Russam nominant*, s.e., Mutinae 1782; B. Gallizzi [Gallicio] *Saggio sopra il morbo detto Russo*, Stamperia Turra, Vicenza 1782; K.W.C. Müller, *Beschreibung der Epidemie, welche im Frühjahr des 1782 Jahrs in mehreren Gegenden von Europa geherrscht, und unter den Namen der russischen Krankheit bekannt geworden*, Blass, Gießen 1782; W. Falconer, *An Account of the Epidemic Catarrhal Fever Commonly Called the Influenza*, Cruttwell, London 1782; W. Grant, *Observations on the Late Influenza, the Febris Catarrhalis Epidemica of Hippocrates*, Cardel, London 1782; L.F.F. Crell, *Dissertatio Inauguralis Medica Historiam Catarrhi Epidemici Anni 1782 Sistens*, Schnorrius, Helmstadii 1782; J.D. Metzger, *Beytrag zur Geschichte des Frühlings-Epidemie im Jahr 1782*, Hartung, Königsberg u. Leipzig 1782; Gray, *An Account of the Epidemic Catarrh*, cit., pp. 1-70; *Storia della malattia detta catarro russo. Descritta da un medico e tradotta dal tedesco*, cit., pp. 5 sgg. Per un'ampia bibliografia sul tema: G. Gluge, *Die Influenza oder Grippe nach den Quellen historisch-pathologisch dargestellt*, Esemann, Minden 1837, pp. 93-97; Schweich, *Die Influenza*, cit., pp. 110-114; Hirsch, *Handbook*, cit., I, pp. 45-46.

⁴⁶ Campbell, *The Epidemiology of Influenza*, cit., p. 389. Sui diversi termini scientifici e vernacolari utilizzati nelle principali lingue europee rinvio a Forbes, *A Manual of Select Bibliography*, cit., s.v. «Influenza», col. 212; «The British and Foreign Medico-Chirurgical Review», vol. IV, July 1849, art. IV.2, pp. 90-112: 91.

⁴⁷ Campbell, *The Epidemiology of Influenza*, cit., p. 389.

⁴⁸ W. Hamer, MD, *The Crux of Epidemiology*, «Proceedings of the Royal Society of Medicine», May 21, 1981, p. 1425.

⁴⁹ Mamelund, *Influenza*, cit., p. 598: «The agent causing influenza remained a mystery throughout the 1920s»; alla fine dell'Ottocento, A. Hirsch (*Handbook*, cit., I, p. 34) scriveva che l'origine e la natura della causa dell'influenza «are still completely shrouded in obscurity». Nel 1891-92, il batteriologo tedesco Richard F. Pfeiffer isolò nell'apparato respiratorio di soggetti ammalatisi durante la pandemia del 1890 un batterio gramnegativo (*Haemophilus influenzae* o 'bacillo di Pfeiffer') che venne a lungo (erroneamente) ritenuto l'agente patogeno dell'influenza. Solamente nel 1918 si riconobbe che alcune malattie erano causate da agenti

ti, da aspetti «nebulosi» e «controversi» su cui gli infettivologi continuano a interrogarsi⁵⁰. L'«influenza» (come venne ufficialmente denominata nel linguaggio professionale della medicina britannica a partire dall'ultimo scorcio del XVIII secolo)⁵¹ è una malattia infettiva epidemica a eziologia virale, caratterizzata da febbre, brividi, cefalea, tosse insistente, malessere generale, artralgie e congestione delle alte vie respiratorie, la quale si diffonde per contagio interumano, sia attraverso il contatto con superfici contaminate (*fomites*) o con le mani di soggetti malati (*person-to person contact*), sia attraverso la trasmissione per via aerobica di minuscole goccioline di saliva (*air-borne droplets*)⁵². Sebbene l'indice di

più piccoli dei batteri conosciuti, che vennero chiamati «filterable and ultraviral viruses», ossia «viruses that could pass through filters that held back bacteria and [...] that could not to be seen through ordinary microscopes» (Mamelund, *Influenza*, cit., p. 598); nel 1931, l'americano Richard Shope, del Rockefeller Institute for Comparative Pathology di Princeton, «isolated influenza virus in swine» (Mamelund, *loc. cit.*), imprimendo una svolta decisiva nella comprensione dell'eziopatogenesi della malattia.

⁵⁰ M.B. Greggs, *The Epidemiology of Influenza in Humans*, «Annals of the New York Academy of Sciences», 353, 1980, p. 46: «Some fundamental aspects of the epidemiology of influenza remain obscure and controversial. Such broad questions as what specific forces direct the appearance and disappearance of epidemics still challenge virologists and epidemiologists alike».

⁵¹ Il vocabolo d'origine italiana «influenza» (*ab occulta coeli influentia*: P. Buoninsegni, *Historia Fiorentina*, 1580), oggi correntemente adottato, appartiene in principio al lessico della medicina pre-scientifica del XV-XVI sec., quando si credeva che le vicende terrene fossero governate dall'influenza degli astri e dei pianeti; cfr. W. Sykes, MD, *On the Origin and History of Some Diseases-Names*, «The Lancet», 147, 1896, p. 1007: «[A] disease-name of Italian origin is influenza, the exact date of whose introduction into British medical language is a little uncertain. It was established in both popular and medical use during the epidemic of 1782»; cfr. A. Corradi, *L'influenza: origine e fortuna della parola*, Tip. Flli Rechiedei, Milano 1890, p. 7: «Il nome di influenza non prevalse in Inghilterra che in occasione dell'epidemia del 1782»; Hamer, *The Crux of Epidemiology*, cit., p. 1426: «[It] first came to England in 1742, and [...] it was not brought in general use until after the epidemic of 1782». Secondo il medico C. Creighton, benché «the first appearance of the name in English was in an account of the epidemic in Italy in 1729, given by a London periodical», l'epidemia del 1782 «was the occasion when the Italian name of 'influenza' was formally adopted by the College of Physicians. In the epidemic of 1775, 'influenza' came more into use, and in 1782 it was the name usually given to the epidemic malady», (*A History of Epidemics in Britain*, cit., II, p. 362). Secondo il medico J. Copeland fu invece l'epidemia inglese del 1775 «the first epidemic that received the name of influenza», (*A Dictionary of Practical Medicine*, vol. IV, Harper & Brothers, New York 1845, p. 491). Studi più recenti (Campbell, *The Epidemiology of Influenza*, cit., p. 390; Mamelund, *Influenza*, cit., p. 597; DeLacy, *The Conceptualization of Influenza*, cit., pp. 76-77) hanno per contro affermato che il nome «influenza» fu adottato in Inghilterra fin dalla pandemia del 1743, ma che esso datava già al 1730. [Il termine «influenza» è oggi correntemente abbreviato nei paesi anglosassoni come «the flu»].

⁵² Accenno qui di passata che sebbene sia «generally accepted that the influenza is highly infectious and repeatedly transmissible from the sick to the well», la questione delle sue modalità di trasmissione è ancora oggi dibattuta fra i virologi: cfr. J.J. Cannell, M. Zasloff, C.F. Garland et

letalità (*case-fatality rate*) delle pandemie influenzali si attestò di norma intorno allo 0,1%, l'influenza, aprendo sovente la strada alla polmonite batterica, può diventare «un autentico killer»⁵³ e cagionare – come accadde nella devastante pandemia del 1918-19, in cui il tasso di letalità raggiunse il 2,5% o, secondo taluni, dal 3% al 6% – milioni di vittime⁵⁴. Il suo agente patogeno, come oggi sappiamo, è un virus a RNA, appartenente alla famiglia degli *Orthomixoviridae*, di cui sono noti tre tipi (A, B, C) e numerosi sottotipi⁵⁵. Il virus di tipo A, responsabile delle pandemie, venne isolato nel 1933 da un *team* di ricercatori britannici, i quali inocularono per via intranasale il furetto con secreto orofaringeo di soggetti malati⁵⁶. Ritenuta una malattia molto antica, che potrebbe essersi diffusa nell'uomo in età preistorica, in coincidenza con la domesticazione degli animali e con i primi insediamenti agricoli e urbani⁵⁷, l'influenza occupa un posto prominente tra le malattie acute infettive, a motivo della sua vastissima diffusione nello spazio e nel tempo⁵⁸

al., *On the Epidemiology of Influenza*, «Virology Journal», 5, 2008, 29, <https://doi.org/10.1186/1743-422X-5-29> (consultato: 27/04/2020). Per un quadro complessivo dei diversi aspetti dell'influenza rinvio a W. Lange, G.E. Vogel, *Influenza. Klinik, Virologie, Epidemiologie, Therapie und Prophylaxe*, ABW-Wissenschaftsverlag, Berlin 2004².

⁵³ Crosby, *Influenza: In the Grip of the Grippe*, cit., p. 148.

⁵⁴ Cfr. S. West, *Some General Considerations on Influenza*, «The Practitioner. A Medical Journal», London, January 1907, p. 25: «The most common, and at the same time the most grave, complication of influenza is pneumonia»; Cox, Subbarao, *Global Epidemiology of Influenza*, cit., p. 409: «Increased mortality during influenza pandemics results not only from pneumonia and influenza but also from cardiopulmonary and other chronic diseases that can be exacerbated by influenza». Già verso la metà del Cinquecento, qualche medico italiano, osservando le «molte morti» causate dalle epidemie influenzali, scriveva: «desse avvennero frequentemente fra i vecchi, e per colpa non tanto della Febbre catarrale od Influenza, quanto della Pneumonia che vi si aggiungeva, o vi teneva dietro», (cfr. Vicentini et al., *L'influenza nelle ondate epidemiche del XIX secolo*, cit., p. 376). Come è stato recentemente mostrato da autorevoli virologi, durante la pandemia di spagnola del 1918-19 la maggior parte dei decessi fu probabilmente causata da una «secondary pneumonia from common bacterial pathogens» (D.M. Morens, J.K. Taubenberger, A.S. Fauci, *Predominant Role of Bacteria Pneumonia as a Cause of Death in Pandemic Influenza: Implications for Pandemic Influenza Preparedness*, «Journal of Infectious Diseases», 198, 2008, pp. 962-970).

⁵⁵ T.J. Francis, *New Type of Virus from Epidemic Influenza*, «Nature», 91, 1940, pp. 405-408; Cox, Subbarao, *Global Epidemiology of Influenza*, cit., p. 407. Occorre qui precisare, a beneficio del lettore non specialista, che l'influenza è una malattia infettiva degli uomini, dei suini, dei cavalli e di un'ampia varietà di uccelli domestici e selvatici; i virus zoonotici di tipo A sono presenti in ciascuno di questi animali, mentre quelli di tipo B e C sono confinati all'uomo, (R.G. Webster, V.S. Hirnshaw, W.J. Bean et al., *Influenza Viruses: Transmission Between Species*, «Philosophical Transactions of the Royal Society of London», Series B: *Biological Sciences*, 228, 1980, 1029, pp. 439-447: 439).

⁵⁶ W. Smith, C. Andrewes, P.P. Laidlaw, *A virus obtained from influenza patients*, «The Lancet», 2, 1933, pp. 66-68.

⁵⁷ Mamelund, *Influenza*, cit., p. 596.

⁵⁸ Hirsch, *Handbook*, cit., I, p. 7; questa caratteristica le è valso l'epiteto

e della sua peculiare capacità di propagarsi con straordinaria celerità da paese a paese⁵⁹. Tuttavia, pur essendo, al pari di altre temibili patologie note fin dal passato (tifo, vaiolo, peste, febbre gialla ecc.) o di recente comparsa (es. SARS-CoV-2, a cui è stata peraltro accostata)⁶⁰, una specifica *malattia infettiva* potenzialmente *letale*, l'influenza, diversamente da esse, è stata sovente (e a torto) accompagnata da una «false reputation for gentleness»⁶¹, risultando «more important as a contribution to European morbidity rather than mortality»⁶². Si tratta però di una reputazione in larga misura infondata, dal momento che l'*influenza* è stata comunque «responsible for millions of deaths during the past several hundred years»⁶³. Non a caso, ciò ha indotto eminenti epidemiologi e storici della medicina a definirla «uno dei più grandi nemi-

ci dell'umanità»⁶⁴: la «maggiore» e (almeno per quanto concerne l'Occidente, prima del Covid-19) l'«ultima delle pestilenze moderne»⁶⁵, concepita fino a un recente passato come il corrispettivo europeo del temuto «colera asiatico»⁶⁶ e paragonata talvolta a una sorta di vera e propria «peste»⁶⁷. Sorvolando qui su alcune delle più severe pestilenze dell'antichità e del medioevo⁶⁸, talora identificate con possibili epidemie influenzali⁶⁹, l'influenza spagnola del secolo scorso, solo per limitarci all'esempio più noto, ha mietuto più vittime in poco meno di un anno di quanto non abbiano fatto l'HIV/AIDS nell'ultimo scorcio del Novecento (ca. 30 milioni) o la 'Peste nera' (*Black Death*) fra il 1348 e il 1351 (ca.

di «ubiquitous pestilence»: Hope-Simpson, *The Transmission of Epidemic Influenza*, cit., p. 2.

⁵⁹ B.A. Cunha, *Influenza: Historical Aspects of Epidemics and Pandemics*, «Infectious Disease Clinics of North America», 18, 2004, 1, p. 141: «In contrast to plague or smallpox, influenza has the potential for rapid spread. Pandemics can spread from continent to continent and across the world in a few months». Già nel 1775, il Dr. Thomas Glass di Exeter ipotizzò che la pestilenza descritta da Omero (*Il. I*, 10 sgg.) «may have been epidemic influenza»; essa infatti si diffonde tra gli Achei e scompare nell'arco di soli 9 giorni, dopo aver infettato anche cavalli e cani, con una velocità che secondo il medico inglese non era riscontrabile né nella peste né in altre malattie epidemiche conosciute. Sulla diffusione dell'influenza fra i cavalli e i cani: Hope-Simpson, *The Transmission*, cit., p. 11.

⁶⁰ Sebbene Covid-19 e influenza (*Flu*) siano entrambe malattie respiratorie, con sintomatologia e complicanze comparabili, esse sono però patologie distinte, cagionate da virus differenti. Allo stato attuale delle conoscenze, la ricerca indica che Covid-19 si diffonde più facilmente e presenta un più elevato indice di mortalità (*higher death rate*). Sulla recente identificazione di questo nuovo coronavirus rinvio a YM Wang, ZQ Wu, ZC Xiang et al., *Identification of a novel coronavirus causing severe pneumonia in human: a descriptive study*, «Chinese Medicine Journal», 133, 2020, 9, pp. 1015-1024.

⁶¹ Crosby, *Influenza*, cit., p. 149. Cfr. Vasold, *Die Grippepandemie von 1782*, cit., p. 391: «Die Grippe oder Influenza ist oft eine relativ harmlos auftretende infektiösnskrankheit»; Kolata, *Epidemia*, cit., p. 10: «l'influenza non compare mai nell'elenco delle epidemie letali. Sembra completamente innocua: si presenta ogni inverno e tutti prima o poi la prendono». Ma su ciò vedi le recenti osservazioni di Hannoun, Léophonte, Peyramond, *La grippe: conceptions actuelles*, cit., p. 13, secondo i quali (nonostante l'odierna disponibilità di vaccini specifici) «les épidémies de grippe sont encore caractérisées par une morbidité et mortalité élevées et continuent de poser un réel problème de santé publique».

⁶² Lindemann, *Plague, Disease, and Hunger*, cit., p. 437. Questo tratto distintivo sembra caratterizzare le epidemie influenzali fin dall'antichità: cfr. ad es. l'epidemia scoppiata a Roma nel 411 a.C., dalla quale, come riferisce lo storico Livio (*IV*, 52), «la città uscì con un gran numero di malati ma con pochissimi morti» (*plurimorum morbis, perpaucis funeribus*).

⁶³ Cunha, *Influenza: Historical Aspects*, cit., pp. 141-155; l'A., infettivologo della prestigiosa State University of New York School of Medicine, ha opportunamente ricordato: «More people have died for influenza in short periods of time than from any other infectious disease», (ivi, p. 141).

⁶⁴ Beveridge, *Influenza: The Last Great Plague*, cit.

⁶⁵ Most, *Influenza Europaea* cit.; Grmek, *Le malattie all'alba della civiltà occidentale*, cit., p. 564.

⁶⁶ «The British and Foreign Medico-Chirurgical Review» IV, cit., p. 111: «Cholera in Asia must then be compared with influenza in Europe». Quando il colera arrivò in Europa, la concomitante epidemia d'influenza scoppiata a Berlino nel 1831 (su cui vedi Vicentini et al., *L'influenza nelle ondate epidemiche del XIX secolo*, cit., p. 378), provocò un numero di vittime praticamente uguale a quello causato dall'epidemia colerica (a seguito della quale, il 14 novembre, morì anche il filosofo Hegel: K. Rosenkranz, *Vita di Hegel*, tr. it. di R. Bodei, Mondadori, Milano 1974, p. 438).

⁶⁷ I.C. Berens an Kant, 30. April 1782, *Br*, AA X 282; cfr. *Storia della malattia detta catarro russo*, cit., pp. 8-10; H. Schweich, *Die Influenza. Ein historischer und ätiologischer Versuch*, Enslin Verlag, Berlin 1836, p. 13; Campbell, *The Epidemiology of Influenza*, cit., p. 390.

⁶⁸ Cfr. Taubenberger, Mertens, *Pandemic Influenza*, cit., p. 187: «Major influenza epidemics have apparently occurred since at least the Middle Ages, if not since ancient times»; Potter, *A History of Influenza*, cit., p. 574: «Reports of possible influenza can be found in early Greek writings of 412 BC». Sulla grande epidemia influenzale apparsa in Europa nell'inverno 876-877, «molto più grave delle sindromi influenzali e delle corizze dell'Antichità», vedi J.-N. Biraben, *Le malattie in Europa: equilibri e rotture della patocenosi*, in *Storia del pensiero medico occidentale*, a cura di M.D. Grmek, vol. I: *Antichità e Medioevo*, tr. it. di M. Astrologo, C. Basso et al., Laterza, Roma-Bari 1993, p. 471.

⁶⁹ Beveridge, *The Chronicle of Influenza Epidemics*, cit., p. 224: «The earliest recalled epidemics that some medical historians believe were influenza occurred in the 5th Century BC in Greece». Valga per tutti il caso della 'peste di Atene' (430 a.C.) descritta da Tucidide (*II*, 47 sgg.) e Lucrezio (*VI*, 1125 sgg.), una malattia caratterizzata da elevato contagio e alta mortalità, di volta in volta interpretata come un'epidemia di peste bubbonica, morbillo, vaiolo o tifo petecchiale, (A. Cosmacini, *L'arte lunga. Storia della medicina dall'antichità a oggi*, Laterza, Roma-Bari 1997, p. 10; B.A. Cunha, *The Cause of the Plague of Athens: Plague, Typhoid, Typhus, Smallpox, or Measles?*, «Infectious Disease Clinics of North America», 18, 2004, 1, pp. 29-43; M.E. Snodgrass, *World Epidemics. A Cultural Chronology of Disease from Prehistory to the Era of SARS*, McFarland and Co., Jefferson (NC) 2017², p. 12); secondo alcuni studiosi, invece, essa sarebbe «in all likelihood influenza» (Mamelund, *Influenza*, cit., p. 597). Cfr. W.T. Vaughan, MD, *Influenza. An Epidemiological Study*, «The American Journal of Hygiene. Monographic Series», 1, Baltimore 1921, p. 2: «Some have suspected that the epidemic described by Thucydides was an epidemic of influenza»; Campbell, *The Epidemiology of Influenza*, cit., p. 391: «A description of influenza»; su ciò vedi spec. A.D. Langmuir, *The Thucydides Syndrome: A New Hypothesis for the Cause of the Plague of Athens*, «New England Journal of Medicine», 313, 1985, 16, pp. 1027-1030.

62 milioni); soltanto la cosiddetta ‘Peste di Giustiniano’ – una spaventosa pandemia di peste bubbonica, polmonare e setticemica scoppiata nel 543 d.C.⁷⁰ – è comparabile alla Spagnola per numero di morti (100 milioni): con la non trascurabile differenza, però, che quest’ultima – come ha sottolineato l’epidemiologo norvegese Sverre Erik Mamelund – infierì «nel corso di un anno», mentre la Peste di Giustiniano «durò mezzo secolo»⁷¹.

3. È sentenza da tempo condivisa e ampiamente accettata che la grande pandemia influenzale del 1781-82, che investì nel torno di 8 mesi l’intero continente europeo, abbia avuto origine in Asia, e segnatamente in Cina⁷². I primi focolai infettivi, registrati fin dal 1780-81 nel Sud-est della Cina (Canton, provincia del Guangdong), lungo le coste del Bengala e del Coromandel (Nagapattinam, Indie orientali britanniche)⁷³,

⁷⁰ P. Allen, *The Justinian Plague*, «Byzantion», XLIX, 1979, pp. 5-20; K.F. Kiple, *The Plague of Justinian: An Early Lesson in the Black Death*, in *Plague, Pox & Pestilence*, cit., pp. 26-31; Cosmacini, *Larte lunga*, cit., pp. 100-101.

⁷¹ Mamelund, *Influenza*, cit., p. 601. Come ebbe a dichiarare John Oxford, eminente virologo del Royal London Hospital, in un’intervista del 1999, la spagnola «fu la più grave pandemia che si sia mai vista, ancor peggiore della peste», (Kolata, *Epidemia*, cit., p. 280).

⁷² Hardman, *Influenza Pandemics*, cit., p. 38: «This one may also have started in Russia or possibly China and quickly moved east to west, across Europe to the Atlantic Ocean in about eight months»; Potter, *A History of Influenza*, cit., pp. 574-575: «Most authors agree that the outbreak began in China in the autumn, spread to Russia and from there westwards in widening circles to encompass the whole of Europe in a period of 8 months». Cfr. su ciò Beveridge, *The Chronicle of Influenza Epidemics*, cit., p. 226: «All reports state that it started in China in the autumn»; Vasold, *Die Grippepandemie von 1782*, cit., p. 392: «Die Seuche kam von weit her [Europa], aus dem Fernen Osten, vermutlich aus dem Chinesischen Kaiserreich»; Hirsch, *Handbook of Geographical and Historical Pathology*, I, cit., p. 11; J.F.P., *The Epidemic of Influenza*, cit., pp. 145-146; Mamelund, *Influenza*, cit., p. 600; Pyle, *The Diffusion of Influenza*, cit., Fig. 2.3, p. 27; Campbell, *The Epidemiology of Influenza*, cit., p. 399; F.A.G. Berndt, *Pathologie und Therapie nach den jetziger Standpunkte der medicinischen Erfahrung*, vol. II, Akademische Buchhandlung, Greifswald 1837, p. 273: «Zuerst an der Grenze von China beobachtet wurde, von da über Sibirien nach Rußland vordrang»; Gluge, *Die Influenza oder Grippe*, cit., p. 105: «Die Epidemie [...] in China früher war»; K.P.J. Sprengel, *Versuch einer praktischen Geschichte der Arzneykunde*, vol. V/2, Gebauerschen Buchhandlung, Halle 1828, p. 526; Gray, *An Account of the Epidemic Catarrh of the Year 1782*, cit., p. 4: «It was supposed to have been brought from China»; Pyle, *The Diffusion of Influenza*, cit., p. 21: «The most commonly held belief is that influenza have origins in China or Central Asia»; Beveridge, *Influenza: The Last Great Plague*, cit., p. 39: «The pandemics of influenza can almost invariably be traced to ‘silent spaces’ of Asia, Siberia and Western China»; Kohn, *Encyclopedia of Plague and Pestilence*, cit., p. 113: «many [scholars] now agree that it must have begun in China in the fall of 1781 and spread westward from this focus».

⁷³ van Rossem, *Dissertatio Historico-Medica Inauguralis de Catarrho Epidemico*, cit., p. 71: «Mense septembris anni 1780 oriebatur in China, durante eodem anno et sequenti percucurrit Asiam totam, occidentem versus»; Kusnezow, Herrmann, *Influenza. Eine geschichtliche und klinische Studie*, cit., p. 23: «Sie trat im Herbst 1781 in China und in Indien,

e in alcune località della cosiddetta «Tartaria cinese» (Kjachta, alla frontiera russo-mongola)⁷⁴, provocarono una generale diffusione del contagio nell’«emisfero orientale»⁷⁵. Preceduto da alcune ondate epidemiche d’intensità minore (i cosiddetti *herald outbreaks*, *herald waves*, *prodromal* o *satellite epidemics*)⁷⁶, il morbo – forse causato da un virus zoonotico appartenente a un sottotipo modificato (*genetically shifted*), simile a quello che ricomparirà nel 1918-19⁷⁷ – si propagò da est verso ovest (*Westwards*), assumendo ben presto una dimensione pandemica. Tra il dicembre del 1781 e il gennaio del 1782 colpì la Siberia meridionale (Kjachta) e occidentale (Tobol’sk), la regione del Volga (Kazan) e la Russia

drang in December in Sibirien und Rußland»; cfr. Gray, *An Account of the Epidemic Catarrh*, cit., p. 4; Gluge, *Die Influenza oder Grippe*, cit., p. 105; Ripperger, *Die Influenza*, cit., p. 68; Schweich, *Die Influenza*, cit., pp. 114-115; Campbell, *The Epidemiology of Influenza*, cit., p. 399.

⁷⁴ Schönlein, *Allgemeine und specielle Pathologie*, II, cit., p. 102: «Man hat behauptet, Asien, die Tartarei namentlich, noch Andern China, sei das Vaterland des Contagiums». Secondo alcuni autori russi, l’epidemia si era già manifestata a Kjachta nel 1779 e da qui, attraverso la Russia, si sarebbe poi propagata in Europa, (Kusnezow, Herrmann, *Influenza*, cit., p. 23 n. 2); per ulteriori evidenze che supportano la sua origine e propagazione dall’Asia centrale cfr. Pyle, *The Diffusion of Influenza*, cit., p. 28. È interessante notare che un’opinione simile fu espressa anche da Kant, il quale asserì che l’influenza del 1782 «era giunta a Pietroburgo da Moscovia, e quivi da Casan, Tobolsk e Kiachta», pur non escludendo, alla luce di «ricerche più esatte», che fosse arrivata «in questi paesi dalle isole delle Volpi, e da Alaschka»: *Geografia fisica*, III/5, cit., p. 369; sulla sua conoscenza di quest’area del globo: *Geografia fisica*, I/1, cit., pp. 394-406.

⁷⁵ Hirsch, *Handbook*, I, cit., p. 11; Kusnezow, Herrmann, *Influenza*, cit., p. 23. La malattia aggredì la Cina, l’India, il vasto areale Maleo-Indonesiano e il Giappone, (Kohn, *Encyclopedia of Plague and Pestilence*, cit., p. 113). Nel presente studio non mi occupo degli effetti della pandemia nel Sud-Est asiatico e in estremo Oriente.

⁷⁶ Cfr. Pyle, *The Diffusion of Influenza*, cit., p. 27; Campbell, *The Epidemiology of Influenza*, cit., p. 396.

⁷⁷ Pyle, *loc. cit.* Nel 1918-19, com’è noto, il virus della Spagnola attaccò prevalentemente i giovani adulti, infierendo in modo più blando sulla popolazione anziana; un fenomeno analogo si verificò, secondo alcuni medici del tempo, anche nel 1782: cfr. Strack, *Dissertatio de Catarrho Epidemico anni 1782*, cit., pp. 9, 16 («cives quosque prehendit, exceptis paucis senibus. [...] Pestiferus erat, si iste morbus in puerperium incidit»); *contra*: Crell, *Dissertatio Inauguralis*, cit., pp. 50, 53: «Paucissimi malum effugiebant [...] crudelissime in senes, mitius in adultos, lenissime in infantes». Secondo Gluge, *Die Influenza oder Grippe*, cit., pp. 101-102, pochi morirono per l’epidemia del 1782, e quei pochi «erano in maggioranza vecchi» (*waren meist Greise*). Merita altresì ricordare che, nonostante le numerose ipotesi fino ad oggi formulate, l’origine del ceppo virale responsabile della devastante pandemia del 1918-19 non è stata ancora definitivamente accertata, (*Encyclopedia of Pestilence, Pandemics, and Plagues*, I, cit., p. 306). Studi recenti propendono tuttavia per un’origine cinese dell’influenza spagnola: vedi J.T. Willerson, *The Great Enemy – Infectious Disease*, «Texas Heart Institute Journal», 31, 2004, 1, p. 1: «The pandemic [1918-19] likely began in China by means of a ‘genetic shift’ in the influenza virus, possibly in its surface proteins that made it an extremely virulent pathogen». Sull’ipotesi dell’origine cinese della spagnola, così come di quasi tutte le maggiori epidemie influenzali, cfr. K.F. Shortridge, *Is China an Influenza Epicenter?*, «Chinese Medicine Journal», 110, 1997, 8, pp. 637-641.

europea (Mosca, Pietroburgo); tra febbraio e marzo raggiunse le regioni del Baltico (Lettonia, Estonia, Livonia, Curlandia, Finlandia, Pomerania, Prussia Orientale); durante la tarda primavera e l'estate proseguì il suo cammino, flagellando a uno a uno tutti i paesi europei: Scandinavia, Gran Bretagna, Germania, Polonia, Boemia, Ungheria, Austria, Paesi Bassi, Francia, Italia, Spagna, Portogallo⁷⁸; alla fine dell'estate aveva ormai contagiato anche le estreme propaggini occidentali (Gibilterra) e settentrionali (Islanda) del continente⁷⁹ senza risparmiare, peraltro, le regioni sud-orientali (Croazia e alcune aree dell'Impero ottomano)⁸⁰. Quantunque il «tasso di mortalità» (*mortality rate*) fosse «generalmente basso», la «mortalità complessiva» (*overall mortality*) fu invece assai elevata in molti dei paesi investiti in modo esponenziale dall'ondata pandemica⁸¹.

Diversi fattori socio-economici contribuirono a una così vasta diffusione della pandemia⁸². Un ruolo preminente sembra esser stato svolto dall'incremento delle relazioni commerciali fra Russia e Cina e, segnatamente, dalla crescente importazione via terra del tè cinese, la cui richiesta sul mercato russo aumentò vertiginosamente, sia sotto l'aspetto *quantitativo* che *qualitativo*, nella seconda metà del XVIII secolo⁸³. Con i trattati commerciali

(1727/1768) fra l'Impero zarista e il Celeste Impero, volti a favorire e disciplinare i reciproci scambi, la città russa di Kjachta, ubicata al confine tra Siberia meridionale e «Tartaria cinese», si trasformò rapidamente da periferico avamposto di frontiera in «the first major market for trade»⁸⁴. Nel mercato carovaniero di Kjachta si scambiavano prodotti russi (pellicce, stoffe di lana, cotonerie, cuoi e metalli lavorati) con prodotti cinesi: porcellane, seta, rabarbaro e, soprattutto, una pregiata qualità di tè (il cosiddetto «caravan tea», così chiamato per distinguerlo dal «Canton tea», una qualità inferiore esportata via mare dai mercanti britannici), trasportato a dorso di cammello attraverso il deserto di Gobi e poi smerciato in tutta la Russia⁸⁵. Ma insieme alle preziose casse di tè, le carovane dei mercanti cinesi e dei loro cammelli – come ben arguì Kant nel suo *Annuncio ai medici* (1782), allorquando il concetto di *virus* influenzale era ancora sconosciuto alla scienza – trasportavano in Russia anche un invisibile e indesiderato ospite: un nuovo agente patogeno destinato a fare il giro del mondo⁸⁶. Ne ripareremo più avanti.

⁷⁸ Per un quadro sintetico della diffusione geografica della pandemia rinvio a Hirsch, *Handbook of Geographical and Historical Pathology*, I, cit., p. 11; Most, *Influenza Europaea*, cit., pp. 64-69; Ripperger, *Die Influenza*, cit., p. 69; Gluge, *Die Influenza oder Grippe*, cit., pp. 105-106; Kohn, *Encyclopedia of Plague and Pestilence*, cit., p. 113.

⁷⁹ Kant, *Geografia fisica*, III/5, cit., p. 369: «Da Pietroburgo si volse questa malattia all'ovest, e nell'estate fu a Gibilterra»; cfr. Nesi, *Storia fisica della terra*, II, cit., p. 198; su «an epidemic, called as Influenza, which made its appearance at Gibraltar, in August 1782 [...] and was afterwards ascertained to have been general throughout Europe»: C. Mclean, *Results of an Investigation, Respecting Epidemic and Pestilential Disease*, vol. I, Underwood, London 1817, p. 291; sulla sua diffusione in Islanda: Wolff, *Die Influenza-Epidemie*, cit., p. 14; Most, *Influenza Europaea*, cit., p. 67.

⁸⁰ Sulla diffusione della pandemia nell'agosto 1782 in alcune località della Croazia: Kusnezow, Herrmann, *Influenza. Eine geschichtliche und klinische Studie*, cit., p. 23; per l'Impero ottomano: Pyle, *The Diffusion of Influenza*, cit., p. 28: «There are only limited accounts of influenza in the Ottoman Empire in 1782, although the disease was known to have occurred there»; Kohn, *Encyclopedia of Plague and Pestilence*, cit., p. 113: «Even parts of Ottoman Empire suffered from influenza late in 1782, but details are sketchy».

⁸¹ Kohn, *loc. cit.*; secondo Gluge, *Die Influenza oder Grippe*, cit., pp. 101-106, l'influenza esercitò un influsso pernicioso sulla mortalità complessiva di numerose città europee (es. Haarlem, Amsterdam, Londra, Roma).

⁸² Sulla stretta correlazione fra le vie di diffusione dell'influenza (*Influenza diffusion-pathways*) e i coevi sistemi di commercio e trasporto, vedi Pyle, *The Diffusion of Influenza*, cit., p. 22.

⁸³ C. Lee, *From Kiachta to Vladivostok: Russian Merchants and the Tea Trade*, «Region», 3, 2014, 2, pp. 195-218. In un articolo del 7 aprile 1857 sul «New York Daily Tribune» anche Marx si interessò a questa vicenda, rilevando che le casse di tè cinese vendute ai russi sulla piazza di Kjachta, tra il 1845-47 «non superavano in media le quarantamila», mentre «nel 1852 salirono a centosettantacinquemila», (K. Marx,

F. Engels, *India, Cina, Russia*, a cura di B. Maffi, il Saggiatore, Milano 1970, pp. 178-181: 179). Chinyum Lee (*From Kiachta to Vladivostok*, cit., pp. 195-196) ha scrupolosamente descritto i quattro tipi di tè più popolari e apprezzati nelle diverse aree geografiche dell'Impero russo: *green tea* (Turkestan), *brick* e *tablet tea* (Caucaso e Siberia), *'Bohea'* o *black tea* (Russia europea).

⁸⁴ Lee, *From Kiachta to Vladivostok*, cit., p. 195. Su Kjachta come «the centre of all the trade carried on between the Russian and Chinese empires» cfr. J. and R.C. Rose, *A New Universal Gazetteer, or Geographical Dictionary: Containing a Description of the Various Countries, Provinces, Cities [...]*, S. Converse, New Haven 1821³, p. 369; su ciò vedi anche K. Heller, *Der russische-chinesische Handel in Kjachta: Eine Besonderheit in der außenwirtschaftlichen Beziehungen Rußlands in 18. Und 19. Jahrhundert*, «Jahrbücher für Geschichte Osteuropas», NF, 29, 1981, 4, pp. 515-536; M.P. Romaniello, *Enterprising Empires: Russia and Britain in Eighteenth Century Eurasia*, Cambridge University Press, Cambridge 2019, pp. 124-161.

⁸⁵ Lee, *From Kiachta to Vladivostok*, cit., p. 197; cfr. Marx, *India, Cina, Russia*, cit., pp. 179-180.

⁸⁶ Kant, AA VIII 6; sulla diffusione mondiale dell'influenza lungo l'itinerario «circolare» Kjachta > Russia > Europa > Gibilterra > America > Kjachta, cfr. *Geografia fisica*, III/5, cit., pp. 369-370. I virus dell'influenza A, infatti, «can spread worldwide in a pandemic when novel strains emerge in the human population from an animal host», (C. Paules, K. Subbarao, *Influenza*, «The Lancet», 390, 2017, pp. 697-708). Sarebbe intrigante sondare l'ipotesi (il che esula dalle mie competenze) della possibile mutazione genomica di un virus trasmesso dai cammelli e capace di infettare l'uomo. A titolo informativo ricordo qui che dal 2012 è nota l'implicazione dei camelidi nella trasmissione agli umani della MERS (*Middle East Respiratory Syndrome*), una malattia infettiva simil-influenzale a elevata probabilità di esito infausto, provocata da un coronavirus (MERS-CoV) simile a quello della SARS (SARS-CoV – *Severe Acute Respiratory Syndrome*): cfr. Gulfaraz Khan, *A Novel Coronavirus Capable of Lethal Human Infections: An Emerging Picture*, «Virology Journal», 6, 2013, <https://doi.org/10.1186/1743-422X-10-66> (consultato: 20/05/2020). È altresì interessante notare, come spunto di riflessione, che nell'autunno del 1979 fu registrata in Mongolia una severa epizootia influenzale fra i cammelli causata da un virus H1N1 «virtually indistinguishable from the human A/USSR/90/74 strain»: S.S. Yamnikova, J.

4. Fino a Settecento inoltrato (ma con sopravvivenze anche nel secolo successivo) è stata opinione diffusa in Europa che le epidemie influenzali che flagellavano periodicamente le regioni eurasiatiche si originassero in un «lontano nord» (*hohe Norden*) e si propagassero poi verso sud grazie ai venti boreali⁸⁷, che in quella imperiosa e inospitale zona del mondo si riteneva avessero la loro «gelida tana»⁸⁸. La cosiddetta «dimora germinale» (*Keimland*) o «patria» (*Vaterland*) dell'influenza⁸⁹ era dunque ravvisata – in curiosa consonanza, peraltro, con ancestrali credenze mitico-folkloriche⁹⁰ – in un remoto settentrione «iperboreo» ubicato tra l'immenso areale siberiano, abitato da popolazioni turco-mongole⁹¹, e le gelide plaghe della Russia settentrionale (es. la regione dei laghi Onega e Ladoga, al confine tra Carelia fin-

nica e russa), da cui essa si sarebbe diffusa nel resto del continente europeo seguendo un itinerario comune da nord-est a sud-ovest⁹². Non stupisce allora che la «malattia catarrale epidemica», altrimenti nota nella letteratura medica come *Influenza* o *Grippe*, sia stata sovente designata nei vari idiomi europei con taluni 'nomi parlanti', congiuntamente attestati sia nel lessico popolare che in quello accademico: *malattia nordica*, *catarro nordico*, *la nordica*, *epidemia oriento-settentrionale*, *morbo siberiano*, *febbre siberiana*, *la siberiana*, *morbo russo*, *catarro russo*, *febbre russa*, *tosse russa*, *mal russo*, *la russa*, *la moscovita* et sim⁹³.

Con la pandemia del 1782 si assiste però a un importante mutamento prospettico: gli osservatori europei puntarono infatti lo sguardo *al di là* della Russia, spingendolo verso la Cina⁹⁴, vista ora per la prima volta come l'esotica incubatrice e il focolaio germinale

Mandler, Z.H. Bekh-Ochir et al., *A reassortant H1N1 influenza A virus caused fatal epizootics among camels in Mongolia*, «Virology» 197, 1993, 2, pp. 558-563.

⁸⁷ Schönlein, *Allgemeine und specielle Pathologie*, II, cit., p. 102: «Der Ort, wo die Krankheit in Europa sich bildet, ist der hohe Norden»; Crell, *Dissertatio Inauguralis Medica*, cit., p. 2: «Morbus, e borealibus regionibus natus, ducens»; Metzger, *Beytrag zur Geschichte des Frühlings-Epidemie im Jahr 1782*, cit., pp. 33-34; *Storia della malattia detta catarro russo*, cit., pp. 3-4; Most, *Influenza Europaea*, cit., p. 70; «The British and Foreign Medico-Chirurgical Review», IV, cit., p. 111; *Ricerche sul Grippe dell'Europa*, «Bullettino delle Scienze Mediche», 8, 1833, pp. 3-9: 4; Vernazza, *Die Grippe vom Altertum*, cit., p. 605; cfr. Strack, *Dissertatio de Catarrho Epidemico*, cit., pp. 7-8: «Initio Veris 1782, ortus in Septentrione morbus est [...] Nostrates morbum septentrionalem nominabant»; Schweich, *Die Influenza*, cit., p. 9: «Sie meistens im Norden ihren Ursprung hat und dann ihren Gang nach Süd-West»; H.P. Jauch, *Dissertatio Inauguralis Medica, De Febre Catarrhali Epidemica, Cum Tussi & Coryza Complicata, Mensibus vernalibus Anni Praeteriti In Pluribus Germaniae Grassante*, Heringius, Erfordiae 1743, p. 6: «Venti vero per omne hoc tempus ab oriente, vel medio inter hunc & septentrionem spatio, plus minus vehementer aërem agitabant. Sub tali aeris constitutione febris primo pauciores corripiebant»; Grant, *The Febris Catarrhalis Epidemica* cit., p. 2: «We know that [...] it originated in the North, and has gradually traveled Southwards».

⁸⁸ J.Y. Pentikainen, *Kalevala Mythology*, Expanded Edition, Indiana University Press, Bloomington and Indianapolis 1999, p. 171: «Numerous authors in antiquity described encountering a stormy region in a remote corner of the North. [...] The hole or grotto where the north wind is born is located there». Cfr. già Plin. *Nat. hist.* IV, 88: *pars mundi damnata a rerum natura et densa mersa caligine neque in alio quam rigoris opere gelidisque Aquilonis conceptaculis*.

⁸⁹ Schönlein, *Allgemeine und specielle Pathologie*, II, cit., p. 102.

⁹⁰ Già nel *Kalevala*, il grande poema epico finlandese, la remota terra di *Pohioli* (l'«oscura regione del Nord» della mitologia lapponese) era considerata la sede originaria dei principali morbi epidemici che affliggono l'uomo, tra i quali figura una malattia (resa dai traduttori italiani con «pleurite» o «reumatismo») di evidente natura 'influenzale': cfr. *Kalevala*, XLV, vv. 162-170, 196-354 (tr. it. di M. Ganassini, Prefazione di L.G. de Anna, Edizioni Mediterranee, Roma 2010, pp. 336-338); *Same I – La dimensione remota*, a cura di G. Mazzoleni, Bulzoni, Roma 1981, p. 409, n. 42.

⁹¹ Cronache arabe del IX sec. parlano di «un gelido vento che soffia dalle terre dei Turchi e abbatte gli uomini come tronchi di palma. Essi si ammalano di catarro e molti muoiono», (Vernazza, *Die Grippe vom Altertum*, cit., p. 605).

⁹² Schönlein, *Allgemeine und specielle Pathologie*, II, cit., p. 102; Vasold, *Die Grippepandemie von 1782*, cit., p. 391; cfr. J.F.P., *The Epidemic of Influenza*, cit., p. 145: «A more or less rapid extension from east to west has been the rule in most of the great European epidemics of influenza»; Sul cosiddetto «catarro Russo» (vedi *infra*), così chiamato «perché innanzi dominato aveva in quelle regioni iperboree donde credevasi originato», cfr. le osservazioni del medico italiano G. Barzellotti, *Della epidemica costituzione attuale (Marzo e Aprile 1837) denominata Grippe o Influenza, osservata a Pisa e nella campagna*, «Nuovo Giornale de' Letterati», XXXIV, 1837, 92, pp. 95-115. A riprova della presunta origine 'nordica' (*scil.* russo-siberiana) della malattia, si veda l'ironica allusione di Voltaire, il quale aveva contratto l'influenza durante l'epidemia scoppiata in Francia nel 1767, (Hirsch, *Handbook*, I, cit., p. 10): «La grippe, en faisant le tour de monde, a passé par notre Sibérie [Ferney, ove si era ritirato il filosofo], et s'est emparée un peu de ma vieille et chétive figure», (Voltaire à M. de Chabanon, 18 de janvier 1768, in *Œuvres Complètes*, t. LX, De l'imprimerie de la Société Littéraire-Typographique, Paris 1785, p. 393; corsivo mio).

⁹³ G.M. Sigl, *Die Entstehung der Bedeutung 'Erkältungskrankheit' beim Wort Grippe*, in *Grippe, Kamm und Eulenspiegel. Festschrift für E. Sebald zum 65. Geburtstag*, hrsg. von W. Schwindler u. J. Untermann, de Gruyter, Berlin-New York 1999, pp. 331-348: 335; Forbes, *A Manual of Select Bibliography ... and the Descriptions of the Terms and the Nosological and Vernacular Synonyms*, cit., s.v. «Influenza», col. 212; Strack, *Dissertatio de Catarrho Epidemico*, cit., p. 9; Crell, *Dissertatio Inauguralis*, cit., p. 4 n. Müller, *Beschreibung der Epidemie... unter dem Namen der Russische Krankheit bekannt geworden* cit.; G. Strambio, *La grippe, la tosse ferina, le febbri esantematiche tifoidee e petecchiali ecc.*, Tip. G. Pirola, Milano 1844, p. 18; Naumann, *Handbuch der medicinischen Klinik*, I, cit., p. 427; Rosa, *Scheda ad catarrhum seu tussim, quam Russam nominant*, cit.; Gallizi, *Saggio sopra il morbo detto Russo* cit.; *Lettere di due medici toscani [A.L. Genovesi e G.L. Targioni] relative al catarro russo*, in *Storia della malattia detta catarro russo*, cit., pp. 20-21, 27-28; Winkle, *Geißeln der Menschheit*, cit., p. 1034; Vernazza, *Die Grippe vom Altertum*, cit., p. 606; Crosby, *Influenza: In the Grip of the Grippe*, cit., p. 149; Vicentini et al., *L'influenza nelle ondate epidemiche del XIX secolo*, cit., p. 371. Il termine «catarro russo» come sinonimo di «influenza» fu utilizzato anche da Kant: AA XI 141; *Geografia fisica*, III/5, cit., p. 369; Borowski, *Descrizione della vita e del carattere di Kant*, in *La vita di Immanuel Kant*, cit., p. 94.

⁹⁴ Pyle, *The Diffusion of Influenza*, cit., p. 28: «Western Europeans were convinced that, as in 1580 and 1732, influenza came from the east, but by now they looked beyond Russia to China as the ultimate source».

del morbo⁹⁵. Come riferì il titolato medico britannico Edward Gray in un accurato *report* del 1784, stilato su richiesta della Society for Promoting Medical Knowledge, la nuova epidemia influenzale che aveva da poco flagellato l'Europa non si era *originata* in Russia ma si era *diffusa* colà attraverso la Siberia, dove era stata a sua volta *trasmessa* dalla Cina⁹⁶. Nello stesso torno di anni, l'erudito tedesco Christian Gottlieb Arndt, emigrato a Pietroburgo, scrisse a Kant per informarlo che il «luogo d'origine» (*Entstehungsort*) dell'epidemia che imperversava in Russia e nelle regioni baltiche era stato inizialmente identificato «dalla maggior parte degli osservatori» nella città siberiana di Tobol'sk, ma dopo una «più attenta ricerca» (*genauerer Untersuchung*) i medici moscoviti avevano scoperto che il «contagio» (*Ansteckung*) era arrivato in realtà da molto più lontano⁹⁷.

Che l'influenza non fosse dunque una malattia *autoctona* dell'Europa ma (come già la peste nera del Trecento) un morbo *esotico* importato dall'Asia⁹⁸, e che le pandemie influenzali avessero il loro originario epicentro in Cina e in Asia Centrale⁹⁹, divenne un assunto sempre più condiviso dalla moderna letteratura medico-scientifica, foriero di ulteriori sviluppi teorici nel corso del XX secolo¹⁰⁰. A sostegno e conferma di quanto detto fin qui, soccorrono anche gli eloquenti appellativi demotici («catarro cinese», «febbre cinese», «malattia cinese»)

con cui i Russi, diversamente dalle altre popolazioni europee¹⁰¹, chiamavano la paventata malattia influenzale, esplicita allusione (non priva peraltro di larvati accenti denigratori) al suo luogo geografico di provenienza¹⁰².

5. A dicembre del 1781, la cosiddetta «malattia cinese» raggiunse la Siberia e da qui – via Tobol'sk e Kjachta, le due città carovaniere al confine con l'Asia – penetrò nella Russia europea¹⁰³, divampando a Mosca e a San Pietroburgo nel gennaio del 1782¹⁰⁴. Nella capitale zari-

⁹⁵ Mamelund, *Influenza*, cit., p. 599: «The earliest reports from the pandemic in 1781-82 came from Russia, but for the very first time China was also considered as a likely place of origin».

⁹⁶ Gray, *An Account of the Epidemic Catarrh, of the Year 1782*, cit., p. 4: «to which place [Siberia] it was supposed to have been brought from China». La Russia, secondo diversi autori, sarebbe dunque stata il luogo di *diffusione* dell'epidemia, ma non il suo effettivo luogo di *origine*.

⁹⁷ C.G. Arndt an Kant [Petersburg, Frühjahr 1782], *Br*, AA X 281-282. Tobol'sk, in realtà, era solo una *tappa intermedia* della trasmissione dell'epidemia dalla Cina alla Russia; la città, infatti, era un punto di passaggio obbligato per le carovane provenienti dalla Cina e il centro di raccolta delle pellicce siberiane destinate al mercato moscovita: cfr. J. and R.C. Morse, *A New Universal Gazetteer*, cit., p. 738.

⁹⁸ *Storia della malattia epidemica detta catarro russo*, cit., p. 3. Si veda ad es. quanto stabiliva alla fine dell'Ottocento l'autorevole rivista scientifica «Nature»: l'influenza «is not in Europe an indigenous disease, but one imported from Asia» (*The Epidemic of Influenza*, cit., p. 146). Sulla Cina come epicentro originario della peste nera vedi Hirsch, *Handbook*, I, cit., p. 497 n.4: «Most writers place the original habitat of the black death in the mysterious country of Cathay [...] or China».

⁹⁹ Pyle, *The Diffusion of Influenza*, cit., p. 21.

¹⁰⁰ Cfr. K.F. Shortridge, *Pandemic Influenza: A Zoonosis?*, «Seminars in Respiratory Infections», 7, 1992, 1, pp. 11-25; *The Influenza Conundrum*, «Journal of Medical Microbiology» 46, 1997, pp. 813-815; *Is China an Influenza Epicenter?*, cit., pp. 637-641. Secondo l'eminente virologo influenzale Kennedy Shortridge, dell'Università di Hong Kong, l'origine dell'influenza sarebbe da ricollegare allo specifico sistema di coltivazione del riso e dell'allevamento congiunto di anatre e suini in uso fin dal XVII secolo in talune province cinesi: sistema che «fornisce involontariamente ai virus influenzali molte opportunità di passare dalle anatre ai maiali e da questi agli esseri umani», (Kolata, *Epidemia*, cit., p. 221).

¹⁰¹ Kohn, *Encyclopedia of Plague and Pestilence*, cit., p. 113: «It is interesting to note that while many of the European countries referred to it as the Russian affliction, Russians themselves called it the Chinese Catarrh»; Vernazza, *Die Grippe vom Altertum*, cit., p. 606: «Als 'Chinesische Krankheit' erreicht sie Sibirien und Russland, von wo sie dann als 'russischen Pips/Catarrh' oder 'Morbo russo' ganz Europa heimsuchte»; Naumann, *Handbuch der medicinischen Klinik*, cit., I, p. 427: «Sie [Influenza] führt in Russland den Namen der chinesischen, in Deutschland den der russischen Krankheit»; Crell, *Dissertatio Inauguralis Medica*, cit., p. 4 n.: «Nomina, quae illi [i Tedeschi] imponere solent, erant *die Russische Krankheit, oder das Russische Fieber*». Mentre nei paesi germanofoni, in Italia, Francia, Inghilterra e Spagna – accanto a una miriade di nomi fantasiosi entrati a far parte del lessico popolare (*Blitz-Katarrh, grippette, coquette, folette, baraguette, coqueluche, petit courrier, knock-me-down-fever, piadosa* ecc.) – vennero usati i termini *russischer Catarrh, russische Krankheit, Catarro russo, Morbo russo, Maladie russe, Catarrhe russe, la Russe, Russian cold, Influenza rusa* ecc., in Russia prevalse invece la denominazione di «sibirische oder chinesische Krankheit», (Sigl, *Die Entstehung*, cit., p. 335).

¹⁰² Nella denominazione delle malattie, i termini a connotazione geotnica (e.g. *Sudor anglicus, British pest, Hungarian sickness, morbo gallico, mal francese, febbre spagnola* ecc.) sono innumerevoli e nascondono spesso intenti denigratori o spregiativi volti a riversare «the blame for the disease on another group», (Campbell, *The Epidemiology of Influenza*, cit., p. 390). Un caso esemplare è quello della sifilide, chiamata «mal dei Tedeschi» in Polonia, «mal dei Polacchi» in Russia, «mal dei cristiani» nel mondo arabo ecc., dal momento che ciascun popolo cercava di trasferire agli altri l'origine e la colpa di una malattia venerea considerata peccaminosa, (Cosmacini, *L'arte lunga*, cit., p. 230). Lo stesso Kant osserva che il *mal venereo*, «fu da' Francesi chiamato *mal de Naples*», mentre in Germania e in altri paesi europei esso era chiamato «mal francese»: *Geografia fisica*, II/5, cit., pp. 380-381.

¹⁰³ Sul «luogo d'origine» della pandemia in Siberia, e segnatamente nelle città di Tobol'sk e Kjachta, ai confini tra Russia e Cina: Metzger, *Beytrag zur Geschichte des Frühlings-Epidemie im Jahr 1782*, cit., p. 39; C.G. Arndt an Kant, Petersburg, Frühjahr 1782, *Br*, AA X 281; Ripperger, *Die Influenza*, cit., p. 68. Si noti che proprio nel mese di dicembre si teneva la principale fiera di Kjachta, durante cui si riunivano stuoli di mercanti giunti da ogni angolo dei due imperi, (J. and R.C. Morse, *A New Universal Gazetteer*, cit., p. 369), creando uno straordinario assembramento che propiziava il contagio.

¹⁰⁴ Winkle, *Geißeln der Menschheit*, cit., p. 1034: «Im Dezember erreichte die 'chinesische Krankheit' Sibirien und das europäische Russland und gelegte über Moskau im Januar 1782 nach St. Petersburg»; Pyle, *The Diffusion of Influenza*, cit., p. 28: «The pandemic had reached Moscow and St. Petersburg by January»; Kohn, *Encyclopedia of Plague and Pestilence*, cit., p. 113: «St. Petersburg was invaded in January 1782»; cfr. Ripperger, *Die Influenza*, cit., p. 68, secondo cui l'epidemia apparve a Mosca e Kazan nel dicembre 1781 e a Pietroburgo «im Januar 1782». Diversamente dalla versione più accreditata, alcuni autori riferiscono che l'influenza era apparsa a Pietroburgo già alla fine di dicembre, (Most, *Influenza Europaea*, cit., p. 65); secondo altri apparve invece a

sta, brulicante di viaggiatori e mercanti (molti dei quali erano probabilmente gli inconsapevoli diffusori del morbo), l'esplosione epidemica si manifestò «all'improvviso» (*plötzlich*)¹⁰⁵, diffondendosi con un severo crescendo che «risparmiò solo poche persone»¹⁰⁶. Il 2 gennaio, in coincidenza con un repentino sbalzo termico che fece segnare sui termometri un anomalo innalzamento della temperatura di 40 gradi (da -35° a +5°), ben 40.000 abitanti di Pietroburgo, come riferito dalle fonti dell'epoca, caddero simultaneamente ammalati¹⁰⁷. A questo impressionante *outbreak* seguì una fulminea espansione della malattia che, alimentata dalle caratteristiche combinate del patogeno influenzale¹⁰⁸, arrivò a infettare durante il picco epidemico circa 30.000 persone al giorno¹⁰⁹. Neppure la corte imperiale scampò al dilagante contagio. Come riferito da Kant in un passo della *Geografia fisica*, «alla corte di Pietroburgo» rimase immune «una sola persona» e «molte mal curate morirono»¹¹⁰. «La maggior parte di esse – commenterà in seguito un suo epigono italiano, l'abate Lorenzo Nesi (1781-1848) – morirono di consunzione, poiché il male attaccò i visceri e tutte le parti interne, non essendo stato subito possibile di conoscere la natura del male e di approntarvi un rimedio»¹¹¹. Da Pietroburgo, l'epidemia, ufficialmente

classificata dalle autorità sanitarie locali come «febris catarrhalis epidemica benigna»¹¹², ma più popolarmente nota come la temibile «malattia siberiana»¹¹³, si propagò verso sud-ovest, diffondendosi poi nel resto d'Europa¹¹⁴, ove, in ragione della sua provenienza dalla capitale zarista, fu rinominata «catarro russo», «morbo russo»¹¹⁵ o, più genericamente, «malattia nordica»¹¹⁶.

Come ha mostrato lo specialista di «medical geography» Gerald Pyle, la pandemia si biforcò nel continente europeo in due direttrici principali: (a) un «northern pathway»¹¹⁷ lungo il quale, tra febbraio e marzo, il contagio si propagò «passo dopo passo» (*schrittweise*), e «senza saltare alcuna località sul suo cammino» (*ohne dazwischen Örtter zu überspringen*)¹¹⁸, nelle maggiori città baltiche (Tallinn, Riga, Königsberg, Danzica)¹¹⁹, per poi costeggiare la penisola scandinava e – probabilmente come conseguenza ed effetto (*byproduct*) del commercio baltico – raggiungere l'Inghilterra in aprile o maggio¹²⁰; (b) un «southern pathway» diretto dal Mar Baltico verso il cuore della Germania, che si snodò successivamente attraverso l'Europa centro-meridionale fino a raggiungere nella tarda estate (agosto-settembre) i paesi del Mediterraneo occidentale e le sponde atlantiche¹²¹. Sull'insorgenza dell'epidemia a Königsberg, il capoluogo della Prussia

febbraio, (Sprengel, *Versuch einer pragmatischen Geschichte*, V/2, cit., p. 526; Strambio, *La grippe*, cit., p. 17).

¹⁰⁵ Ripperger, *Die Influenza*, cit., p. 68; cfr. Crell, *Dissertatio Inauguralis Medica*, cit., p. 4: «Tandem invenimus Petropoli, ubi mense huius anni [1782] Ianuario de improvviso enascebatur».

¹⁰⁶ Most, *Influenza Europaea*, cit., p. 65: «Sie wenige Menschen verschonte».

¹⁰⁷ S.G. Vogel, *Handbuch der practischen Arzneywissenschaft zum Gebrauch für angehende Aertzte*, vol. II, Franzen u. Grosse, Stendal 1789, p. 280. L'evento è più volte ricordato anche dalla pubblicistica medico-scientifica dell'Ottocento: cfr. Most, *Influenza Europaea*, cit., p. 65; J.F.P., *The Epidemic of Influenza*, cit., p. 145; Anon., *Ricerche sulla Grippe d'Europa e su quella di Parigi*, «L'Eco. Giornale di Scienze, Lettere, Arti» VI, 1833, 64, p. 254; Anon., *Dry Fogs*, «Chamber's Edinburgh Journal» IX, 1848, 228, p. 309. Esso contribuì ad alimentare la credenza popolare che le epidemie influenzali fossero cagionate da miasmi venefici diffusi nell'aria a seguito di repentini sbalzi di temperatura: N. Webster, *History of Epidemic and Pestilential Diseases* (1799), vol. II (= J.G. Townsend, *A Review of the Literature on Influence and the Common Cold*, Government Publishing Office, Washington 1924, p. 3): «The remote cause usually assigned for catarrh is a sudden change of weather from heat to cold or from cold to heat».

¹⁰⁸ Cfr. Hannoun, Léophonte, Peyramond, *La grippe: conceptions actuelles*, cit., p. 29: (1) Il virus influenzale si diffonde molto rapidamente; (2) è estremamente contagioso; (3) l'incubazione è breve.

¹⁰⁹ Potter, *A History of Influenza*, cit., p. 575: «The attack rate was reported to be high, particularly among young adults: at the peak of the pandemic, 30,000 fell ill each day in St. Petersburg»; cfr. Kohn, *Encyclopedia of Plague and Pestilence*, cit., p. 113: «It is reported that 30,000 persons fell ill in the city every day»; Beveridge, *The Chronicle of Influenza Epidemics*, cit., p. 226: «In St. Petersburg 30,000 fell ill in each day».

¹¹⁰ Kant, *Geografia fisica*, III/5, cit., p. 369; la terapia praticata, era per lo più a base di salassi (*ibid.*).

¹¹¹ Nesi, *Storia fisica della terra*, II, cit., p. 198. In un articolo del 1833

apparso sulla rivista scientifico-letteraria italiana «L'Eco», si legge che neppure i membri della corte imperiale sfuggirono all'epidemia, pochi però furono quelli che morirono, (*Ricerche sulla Grippe d'Europa e su quella di Parigi*, cit., p. 254).

¹¹² Cfr. la nota del Barone G.T. von Asch, Vicepresidente del Collegio Medico di San Pietroburgo, in «Neues Magazin für Ärzte», hrsg. v. E.G. Baldinger, V, Leipzig 1783, p. 261.

¹¹³ *Ibidem*: «hier wird die Epidemie die sibirische Krankheit genannt».

¹¹⁴ Müller, *Beschreibung der Epidemie... unter den Namen der russischen Krankheit bekannt geworden*, cit., p. 5; Metzger, *Beytrag*, cit., p. 38; Crell, *Dissertatio Inauguralis*, cit., p. 4 n.; Kant, *Geografia fisica*, III/5, cit., p. 369; Ruhemann, *Die Influenza*, cit., p. 33; Sprengel, *Versuch einer pragmatischen Geschichte*, V/2, cit., p. 526; Ripperger, *Die Influenza*, cit., p. 69; Winkle, *Geißeln der Menschheit*, cit., p. 1034; Vernazza, *Die Grippe vom Altertum*, cit., p. 606.

¹¹⁵ Baron von Asch, «Neues Magazin für Ärzte», V, cit., p. 261.

¹¹⁶ Strack, *Dissertatio de Catarrho Epidemico*, cit., pp. 7-8.

¹¹⁷ Pyle, *The Diffusion of Influenza*, cit., p. 28.

¹¹⁸ Kant, *Nachricht an Ärzte*, AA VIII 6. In ragione del suo contagioso cammino verso ovest (*westwärts*) l'influenza del 1782 fu accostata da Kant – «benché non si possa paragonare in mortalità a quella terribile pestilenza» (*ibid.*) – alla peste di Aleppo del 1742, descritta dal medico e viaggiatore scozzese Alexander Russell (1715-1762).

¹¹⁹ Cfr. Crell, *Dissertatio Inauguralis Medica*, cit., p. 5: «Ad littora maris baltici descendeat». A Danzica, posta all'estremità occidentale dell'omonimo golfo, l'ondata influenzale arrivò verso la fine di marzo, (Most, *Influenza Europaea*, cit., p. 66), dopo aver inferito a Königsberg (su cui vedi *infra*).

¹²⁰ Questo punto resta controverso. Secondo alcuni studiosi l'influenza invase le coste meridionali della Scandinavia e da qui raggiunse Newcastle (Inghilterra del nord) nel tardo aprile; secondo altri, l'epidemia raggiunse le isole britanniche attraverso Londra, che fu infettata alla metà di maggio, (Kohn, *Encyclopedia of Plague and Pestilence*, cit., p. 113).

¹²¹ Pyle, *The Diffusion of Influenza*, cit., p. 28.

Orientale, che fu tra le città più colpite dall'ondata 'bal-tica', si registra (come sovente accade in occasione degli eventi pandemici, incluso l'attuale Covid-19) una discordanza cronologica tra le fonti. Secondo taluni osservatori, infatti, le prime avvisaglie del contagio furono avvertite già all'inizio di marzo del 1782¹²²; secondo altri, invece, la malattia esplose in tutta la sua virulenza verso la metà del mese¹²³, dopo essersi palesata, in forma sporadica e blanda, fin dalla metà di febbraio¹²⁴. In un breve lasso di tempo, comunque, non ci fu abitazione in città che non contasse qualche nuovo infettato fra i residenti¹²⁵.

Il Prof. Johann Daniel Metzger (1739-1805), un insigne medico amico e collega di Kant all'Albertina¹²⁶, riferisce che l'epidemia raggiunse il picco alla metà di marzo del 1782, pressoché in coincidenza con l'arrivo della primavera (*Frühling-Epidemie*), divampando in maniera così veloce e aggressiva che migliaia di persone cadevano quotidianamente ammalate¹²⁷. Fra i primi a venire infettati furono quelli che uscivano in strada per assolvere le loro mansioni (servitori, domestiche, commercianti, soldati ecc.) e vi sostavano a lungo formando pericolosi assembramenti¹²⁸. A causa dell'epidemia dilagante, le attività educative dei collegi cittadini vennero sospese¹²⁹; intere famiglie, con tutti i loro domestici, furono colpite dal morbo e rimasero allettate per giorni¹³⁰; la mag-

gior parte dei medici locali (fra cui lo stesso Metzger, uno dei primi a essere contagiato) si ammalò¹³¹, ma fortunatamente solo in pochi morirono¹³². La malattia, infatti, pur essendo «altamente infettiva» (*hochinfektiös*) si rivelò «raramente mortale» (*selten tödlich*), se non per quanti già soffrivano di «disturbi di petto» (*Brustbeschwerden*)¹³³: a fronte di un elevato numero di contagiati, sia fra i civili che fra i soldati della nutrita guarnigione locale (7000/8000 uomini ca.)¹³⁴, il numero dei decessi, circoscritto per lo più a soggetti d'età pari o di poco superiore ai 30 anni, fu stimato intorno all'1,3 per mille della popolazione, con un modesto impatto sull'incremento del tasso di mortalità cittadina¹³⁵. Dopo aver inferito a Königsberg e nel suo circondario per circa un mese, l'influenza scomparve improvvisamente verso la metà di aprile del 1782¹³⁶, lasciando dietro di sé una quantità di morti nel complesso abbastan-

malattia durava di norma da un minimo di 4-6 giorni fino a 20 giorni, (Metzger, *Beytrag*, cit., p. 17; Most, *Influenza Europaea*, cit., p. 70).

¹³¹ Metzger, *Beytrag*, cit., p. 10: «Die meisten Aerzte erkrankten selbst, und da ich ohnehin zu Catarrhen sehr geneigt bin, so war ich einer von den ersten»; cfr. su ciò Most, *Influenza Europaea*, cit., p. 69.

¹³² K. Kisskalt, *Die Sterblichkeit im 18. Jahrhundert*, «Zeitschrift für Hygiene und Infektionskrankheiten» 93, 1921, p. 501: «die meisten Ärzte erkrankten, doch starben nur wenige».

¹³³ Metzger, *Beytrag*, cit., pp. 27-28; Most, *Influenza Europaea*, cit., p. 70; Gulyga, *Immanuel Kant*, cit., p. 154. Cfr. Müller, *Beschreibung der Epidemie*, cit., p. 5: «zum Glück selten gefährlich und tödlich wurde»; Hardman, *Influenza Pandemics*, cit., p. 38: «This pandemic was notable for its morbidity rate. [...] It had a relatively low mortality rate, however, with most deaths occurring in people who already had some kind of respiratory illness» (corsivi miei).

¹³⁴ Kuehn, *Kant*, cit., p. 95 n. 116.

¹³⁵ Kisskalt, *Die Sterblichkeit in Königsberg*, cit., p. 128; Vasold, *Die Grippepandemie von 1782*, cit., p. 395. L'influenza colpì soprattutto i giovani adulti, risparmiando di norma i fanciulli, gli anziani, (Sprengel, *Versuch einer pragmatischen Geschichte*, V/2, cit., p. 527; Hardman, *Influenza Pandemics*, cit., p. 38) e – dato epidemiologicamente importante – le persone che avevano contratto la malattia durante l'outbreak influenzale del 1775; costoro non furono contagiati, mentre coloro i quali erano stati risparmiati nel 1775 si ammalarono nel 1782, (Gray, *An Account of the Epidemic Catarrh*, cit., p. 122; Hope-Simpson, *The Transmission of Epidemic Influenza*, cit., p. 13). In Inghilterra, i rapporti medici riferirono che «the case fatality rate was not more than one in two hundred»; che tra le persone più soggette a contrarre la malattia vi erano le «female servants»; che i bambini erano relativamente immuni e che i soggetti più a rischio erano «old, asthmatic or otherwise debilitated»; la malattia, inoltre, aveva «disastrous effect on pregnant women», (DeLacy, *The Conceptualization of Influenza*, cit., p. 95; cfr. Strack, *Dissertatio de Catharro Epidemico anni 1782*, cit., p. 16). Sull'epidemia influenzale inglese del 1775 rinvio all'articolo del Dr. Fothergill che Kant fece tradurre in tedesco nel 1782, (AA VIII 6-8; cfr. *infra*, n. 159).

¹³⁶ Cfr. Metzger, *Beytrag*, cit., p. 14, secondo cui l'influenza, dopo aver imperversato a Königsberg dal 9 al 24 marzo, «verschwand gänzlich gegen die Mitte des Aprils»; la notizia è confermata da Kant nell'*Annuncio ai medici* pubblicato il 18 aprile (AA VIII 6), ove scrive che l'epidemia si era «appena placata» (*nur so eben bei uns nachgelassen hat*). Anche a tale riguardo persiste una discordanza tra le fonti: secondo Kisskalt (*Die Sterblichkeit in Königsberg*, cit., p. 128.), essa sarebbe infatti «scomparsa già alla fine di marzo» (*verschwand Ende März*).

¹²² Metzger, *Beytrag*, cit., p. 14; Ripperger, *Die Influenza*, cit., p. 71; Sprengel, *Versuch einer pragmatischen Geschichte*, V/2, cit., p. 526; Strambio, *La grippe*, cit., p. 17.

¹²³ Strack, *Dissertatio de Catarrho Epidemico Anni 1782*, cit., p. 19: «Prehendit autem in Borussiae regno morbus [...] die decimo quinto Martii Regiomonti»; cfr. Metzger, *Beytrag*, cit., p. 9; Most, *Influenza Europaea*, cit., p. 69: «In Königsberg brach, nach Metzger, die Epidemie den 15ten März 1782 aus».

¹²⁴ K. Kisskalt, *Die Sterblichkeit in Königsberg i. Pr., insbesondere in den Jahren 1781 bis 1783*, «Zeitschrift für Hygiene und Infektionskrankheiten», 89, 1919, pp. 109-145: 128. Per quanto ne sappia, queste discordanze non sono state finora evidenziate dagli studiosi.

¹²⁵ Metzger, *Beytrag*, cit., p. 14. Cfr. Crell, *Dissertatio Inauguralis Medica*, cit., p. 5: «Vix ortus morbus quum maxime saeviebat et fere nemini parcebat; unoque ex familia affecto, omnes illo protinus corripiebantur».

¹²⁶ Johann Daniel Metzger (1739-1805), professore di medicina, anatomia e farmacia all'Università di Königsberg, intrattenne con Kant ambivalenti rapporti personali e accademici: su ciò vedi M. Kuehn, *Kant. Una biografia*, ed. it. a cura di S. Bacin, il Mulino, Bologna 2011, pp. 19-26. Dato che Kant era molto interessato alla medicina, i due avevano avuto spesso occasione di discutere argomenti d'interesse comune (cfr. *Beytrag*, cit., pp. 5, 39, dove Metzger menziona il filosofo chiamandolo rispettosamente «mein Freund und College Herr Prof. Kant») e si erano trovati sovente d'accordo; nondimeno, Metzger riteneva che Kant, pur stimando la medicina, si permetteva di giudicare in settori di cui non era competente (es. l'anatomia): Kuehn, *Kant*, cit., pp. 19-20.

¹²⁷ Metzger, *Beytrag*, cit., pp. 9-10; cfr. Most, *Influenza Europaea*, cit., p. 69: a Königsberg, «die Epidemie war so heftig das daselbst täglich einige tausend Menschen erkrankten».

¹²⁸ A. Gulyga, *Immanuel Kant. Eine Biographie*, Suhrkamp, Frankfurt a. Main 2004, p. 154.

¹²⁹ Most, *Influenza Europaea*, cit., p. 69.

¹³⁰ *Ibidem*; cfr. Ripperger, *Die Influenza*, cit., p. 70. Il decorso della

za contenuta, ma un numero altissimo di convalescenti gravemente debilitati¹³⁷; il suo tragitto (o meglio: la trasmissione del suo agente infettivo) proseguì però inarrestabile alla volta delle città più occidentali del Regno di Prussia e raggiunse la capitale Berlino, dove, nel mese di aprile, i due terzi degli abitanti rimasero a loro volta contagiati¹³⁸. Infine, come scriverà Kant al suo discepolo e biografo Borowski otto anni più tardi, dopo aver fatto il rapidissimo giro del mondo, colpendo inesorabilmente migliaia di persone e lasciando i medici nella più completa impotenza, l'epidemia «cessò da sola»¹³⁹.

6. Lo scoppio dell'epidemia a Königsberg, accompagnato dalle allarmanti notizie che giungevano da San Pietroburgo, seminò lo sgomento tra la popolazione, alimentando tra i medici e gli esponenti dell'élite accademica cittadina un immediato dibattito intorno a quella misteriosa malattia scaturita – a quanto si diceva – dalle remote plaghe siberiane¹⁴⁰. Il Prof. Metzger, influente voce dell'ambiente medico-universitario regiomontano, la definì «un fenomeno memorabile» (*ein denkwürdiges Phänomenon*), non soltanto «per i medici, ma per chiunque non fosse indifferente ai singolari eventi della natura», deducendola da «un principio morboso ignoto, sussistente nell'atmosfera»¹⁴¹. Kant, appassionato studioso di fenomeni naturali, da poco liberatosi dai gravosi impegni inerenti alla stesura e alla pubblicazione della *Critica della ragion pura*¹⁴², fu tra i primi a rivolgere l'attenzione alle possibili cause di quella «strana e misteriosa epidemia»¹⁴³, forse mosso – oltre che dalla nota

«predilezione per la medicina»¹⁴⁴ e da esigenze scientifiche connesse alla sua attività di docente di Geografia fisica¹⁴⁵ – anche da motivazioni di ordine personale¹⁴⁶. Autorevoli studiosi di diversa estrazione disciplinare hanno infatti asserito che neppure Kant sarebbe sfuggito al contagio e nel marzo 1782 avrebbe contratto la malattia¹⁴⁷, i cui probabili postumi – come confessò lui stesso

¹⁴⁴ Borowski, *Descrizione della vita e del carattere di Immanuel Kant*, in *La vita di Immanuel Kant*, cit., p. 49; cfr. Cassirer, *Vita e dottrina di Kant*, cit., p. 26.

¹⁴⁵ Per circa 40 anni, dal semestre estivo del 1756 fino al 1796, data del suo collocamento a riposo, Kant insegnò geografia fisica (*Anth*, AA VII 122 n.), tenendo ben 49 corsi, «many frequently than any of his other topics other than logic and metaphysics»: F. Farinelli, *Experimentum mundi*, introduzione a Kant, *Geografia fisica*, I/1, cit., p. x; S. Elden, *Reintroducing Kant's Geography*, in *Reading Kant's Geography*, ed. by S. Elden and E. Mendieta, SUNY Press, Albany 2011, p. 1; cfr. P. Gedan, *Immanuel Kants physische Geographie*, AA IX 509-510. Nell'ambito di questi corsi, egli trattò il tema dell'origine e della diffusione geografica su scala mondiale non solo dell'influenza ma anche di altre malattie contagiose (es. il vaiolo, la sifilide ecc.): cfr. *Geografia fisica*, III/5, cit., pp. 372-382.

¹⁴⁶ Sull'intreccio, in Kant, di «dimensione biografica» ed esigenze di tipo «medico-filosofico», talvolta finalizzate «ad ottenere risposte a domande scientifiche sulle prospettive della sua salute», ha richiamato l'attenzione D. von Engelhardt, *Il dialogo fra medicina e filosofia in Kant nel contesto storico*, in *Kant e il conflitto delle facoltà. Ermeneutica, progresso storico, medicina*, a cura di C. Bertani e M.A. Pranteda, Il Mulino, Bologna 2003, pp. 253-265: 254. Sicuramente, come è stato notato, fra le componenti che determinarono l'interesse di Kant per le questioni di carattere medico «assunse rilievo fondamentale il suo stato di salute», (I. Kant, *Epistolario filosofico 1761-1800*, a cura di O. Meo, Il melangolo, Genova 1990, p. 391 n. 2).

¹⁴⁷ Most, *Influenza Europaea*, cit., p. 73, n. 4: «Die unsterbliche Kant litt auch an der Influenza, als sie 1782 in Königsberg herrschte»; la notizia è stata ripresa in via indipendente dallo storico della medicina M. Vasold, (*Die Grippepandemie von 1782*, cit., p. 393: «im März 1782 [Kant] selbst unter der Grippe litt») e dall'infettivologo P. Vernazza del *Kantonsspital* di St. Gallen (*Die Grippe vom Altertum*, cit., p. 606: «Kant, selbst 1782 erkrankt»); dal canto suo, il medico russo P.P. Evdokimov («Klinicheskaya Meditsina», 64, 1986, 4, pp. 148-150) riferisce che Kant aveva sofferto una volta di «febbre con brividi», il che appare compatibile con un episodio infettivo di natura influenzale. Nessun accenno all'influenza ricorre invece nella «storia clinica» del filosofo redatta da R. Fellin e A. Blè, *The disease of Immanuel Kant*, «The Lancet», 350, 1997, pp. 1771-1773; secondo Arsenij Gulyga, uno dei suoi maggiori biografi novecenteschi, durante la pandemia del 1782 Kant sfuggì al contagio (*Kant selbst war nicht erkrankt*) grazie alla rigorosa osservanza di scrupolose regole igienico-sanitarie: *Immanuel Kant*, cit., p. 154. La questione resta controversa: i suoi primi biografi affermano infatti che il filosofo «non era mai stato malato nemmeno un giorno né aveva avuto bisogno del medico (tranne per qualche pillola)», (Borowski, *Descrizione della vita e del carattere di Immanuel Kant*, cit., p. 48) e che egli stava «saldo e trionfante contro ogni attacco di malattie» (Wasianski, *Immanuel Kant negli ultimi anni della sua vita*, in *La vita di Immanuel Kant*, cit., p. 231). Anche senza prendere alla lettera queste enfatiche affermazioni, sembra che Kant vantasse «una lunga immunità da raffreddori, catarrhi e disturbi polmonari di ogni genere», (Wasianski, *Immanuel Kant*, cit., p. 227; cfr. T. de Quincey, *Gli ultimi giorni di Immanuel Kant*, a cura di F. Jaegy, Adelphi, Milano 1983, p. 23). In realtà, lui stesso lamentò di essere afflitto in vecchiaia da disturbi di questo tipo (*SF*, AA VII 110), tanto da chiedere al famoso Dr. Hufeland un «rimedio o lenimento» (*Hülfe*

¹³⁷ Uno degli aspetti più notevoli era il senso di prostrazione e spossatezza generale che accompagnava i malati per lungo tempo dopo la guarigione clinica e il fatto che «le convalescenze erano molto lente e difficili», (*Ricerche sulla Grippe d'Europa e su quella di Parigi*, cit., p. 254). Su ciò vedi anche Kant, *Geografia fisica*, III/5, cit., p. 370.

¹³⁸ Metzger, *Beytrag*, cit., p. 32; Crell, *Dissertatio Inauguralis*, cit., p. 6; Strack, *Dissertatio de Catarrho Epidemico*, cit., p. 19; Most, *Influenza Europaea*, cit., p. 66. Se durante la pandemia del 1782 l'influenza viaggiò da Königsberg a Berlino (distanti 684 km. ca.) alla «velocità di un cavallo» (4/7 giorni: vedi *supra*, n. 10), durante la pandemia del 1833 essa viaggerà da Berlino a Parigi (distanti 1050 km. ca.) in appena 2 giorni (*The Epidemic of Influenza*, cit., p. 146).

¹³⁹ Kant an L.E. Borowski, zwischen d. 6. u. 22. März 1790, *Br*, AA XI 141: «von selbst bald aufhörete».

¹⁴⁰ Vasold, *Die Grippepandemie von 1782*, cit., p. 393; cfr. Gulyga, *Immanuel Kant*, cit., p. 153.

¹⁴¹ Metzger, *Beytrag*, cit., pp. 5-6; cfr. Kant, *Geografia fisica*, III/5, cit., p. 370 n. 1.

¹⁴² Lopera, com'è noto, fu pubblicata nel maggio 1781 a Riga, dove l'influenza arriverà il 4 febbraio 1782, infettando migliaia di persone: cfr. «Neues Magazin für Ärzte», V, cit., p. 262; Ruhemann, *Die Influenza-Pandemie*, cit., p. 38; Most, *Influenza Europaea*, cit., p. 75; Hirsch, *Handbook*, I, cit., p. 11.

¹⁴³ *Nachricht an Ärzte*, AA VIII 6: «Merkwürdige und wundersame Epidemie».

in svariate occasioni – lo afflissero in età avanzata sotto forma di un «oppressivo catarro di testa» (*kopfbedrückende Catarrh*), di fastidiosi «raffreddori» e di «tosse» (*Schnupfen und Husten*)¹⁴⁸. A ciò si aggiunga che anche l'adorata madre del filosofo, prematuramente scomparsa nel 1737 (quando il piccolo Immanuel aveva soltanto tredici anni) in occasione d'una precedente epidemia, era stata vittima in circostanze oscure di una non ben identificata malattia contagiosa (influenza? tifo?), trasmessa da un'amica che stava affettuosamente assistendo sul letto di morte¹⁴⁹.

Quali che siano state le effettive motivazioni che indussero Kant a pronunciarsi pubblicamente intorno alle cause della nuova pandemia, la sua opinione riscosse fin dall'inizio molte critiche dalla medicina ufficiale del tempo¹⁵⁰, in gran parte fautrice della dottrina 'miasmatica' e risolutamente avversa alla concezione 'contagionista' prospettata dal filosofo¹⁵¹, nella quale talu-

oder Erleichterung) per il suo «stato cagionevole» (*Kränklichkeit*): Kant an C.W. Hufeland, 6. Februar 1798, *Br*, AA XII 232). Sulle «sue continue attenzioni per il corpo» e per i «mezzi di mantenerlo sano», inclusa una particolare tecnica respiratoria atta a filtrare «l'aria atmosferica» e favorire «la prevenzione della tosse, del raffreddore, della raucedine e di altri inconvenienti reumatici», vedi Borowski, *Descrizione*, cit., p. 49; Wasianski, *Immanuel Kant*, cit., pp. 226-227.

¹⁴⁸ Kant an C.W. Hufeland, 19. April 1797, *Br*, AA XII 158; Kant an C. Garve, 21. September 1798, *Br*, AA XII 257; Kant an C.W. Hufeland, 6. Februar 1798, *Br*, AA XII 232; *SF*, AA VII 110, 112. Su ciò cfr. anche Most, *Influenza Europaea*, cit., p. 74 n. 4; M. Marianetti, *Vivere, invecchiare ed esser vecchi. Kant e Christoph Wilhelm Hufeland*, «Studi Kantiani» XI, 1998, pp. 47-92: 52; R. Fellin, F. Sgarbi, S. Caracciolo, *L'altro Kant. La malattia, l'uomo, il filosofo*, Piccin, Padova 2009, pp. 65-73. In base alla descrizione dei sintomi fornita da Kant sembrerebbe trattarsi di un «rhumme de cerveau»: un raffreddore di testa, associato a un'infezione delle vie respiratorie, causato da un agente patogeno identificabile con un *coronavirus*, (Hannoun, Léophonte, Peyramond, *La grippe*, cit., p. 27).

¹⁴⁹ Wasianski, *Immanuel Kant*, cit., pp. 250-251. Alcuni dettagli (come l'accento alle caratteristiche *puncticula* o *peticulae*) fanno pensare più che all'influenza al tifo petecchiale, che nel periodo 1734-1744 infierì in forma epidemica nell'Europa orientale e nella regione del Baltico, (Hirsch, *Handbook*, I, cit., pp. 551-552; cfr. J.G. Wagner, *Observationes clinicae de febre quadam acuta in tractu Germaniae mari Balthico* [...], apud Petrum Boeckmannum, Lübeck 1737). Sulla morte di Anna Regina Kant a seguito del contagio contratto da un'amica malata vedi ora Fellin, Sgarbi, Caracciolo, *L'altro Kant*, cit., pp. xii, 2, 25; questa dolorosa vicenda segnò profondamente la vita del filosofo, contribuendo a determinare un atteggiamento «di estrema diffidenza verso le cure mediche e i farmaci e per ogni possibile minaccia allo stato di salute legato a comportamenti incauti, divenuto poi parte integrante del suo carattere» (ivi, p. 25). Nonostante il suo «fervido interessamento» alle «nuove conquiste» della medicina, sembra infatti che Kant «non ricorresse per sé all'aiuto dei medici», (Borowski, *Descrizione*, cit., p. 49).

¹⁵⁰ Vernazza, *Die Grippe vom Altertum*, cit., p. 606: «[Kant] erntete mit diese 'neuen Theorie' bei der Ärzteschaft viel Kritik»; Mamelund, *Influenza*, cit., 597: «These ideas stood in stark contrast to the grand theory of influenza diffusion in this period [...]. At first, Kant's ideas were rejected by European physicians».

¹⁵¹ Nonostante il progressivo affermarsi nel corso del XVIII sec. della concezione 'contagionista' di molti medici britannici (DeLacy, *The Con-*

ceptualization of Influenza, cit., pp. 74 sgg.), ancora in pieno Ottocento la questione se l'influenza fosse *contagiosa* era occasione di acceso dibattito, specie in Germania, con una maggioranza di risposte negative al riguardo (Hirsch, *Handbook*, I, cit., p. 36); cfr. J.F.P., *The Epidemic of Influenza*, cit., p. 146: «There are many reasons for thinking that the contagion of this disease [Influenza] is borne through the air by winds rather than by human intercourse».

¹⁵² Cfr. Vernazza, *Die Grippe vom Altertum*, cit., p. 606. Per quanto ne sappia, la critica che – secondo l'A. – taluni contemporanei avrebbero rivolto a questa 'pretesa' di Kant, non trova riscontri documentali. Merita comunque accennare di passata che la concezione kantiana della malattia sembra riflettere in qualche modo la sua distinzione filosofica tra 'fenomeno' (*Erscheinung*) e 'cosa in sé' (*Ding an sich*): *KrV* B 13. Kant condivideva col celebre clinico scozzese John Brown (1735-1788) una concezione della «malattia come evento incognito» (*der krank [hafte Zustand] ist = x*), di cui il medico «combatte solo i sintomi» (*bekämpft nur die Symptome*), per decifrare i quali necessita però di «Sapienza» (*Weisheit*), affinché «possa scoprire ciò che essi realmente indicano» (*um die Indicationen derselben aufzufinden*), (Kant an I.B. Erhard, 20. Dec. 1799, *Br*, AA XII 296).

¹⁵³ Su C.G. von Arndt [russ. Bogdan Fedorovič Arndt], vedi K. Koch, *Deutsch als Fremdsprache im Russland des 18. Jahrhundert*, de Gruyter, Berlin-New York 2002, p. 252 e n.

¹⁵⁴ J.C. Berens an Kant, 30. April 1782, *Br*, AA X, 282; C.G. Arndt an Kant, Petersburg, Frühjahr 1782, *Br*, AA X 281-282; cfr. Gulyga, *Immanuel Kant*, cit., p. 153. Nella *Nachricht* del 1782, descrivendo l'epidemia proveniente dalla Russia, Kant si richiama implicitamente a Arndt e menziona come una delle sue fonti principali in materia alcune «lettere giunte da Pietroburgo (*Briefe aus Petersburg*)», (AA VIII 6).

¹⁵⁵ Berens an Kant, 30. April 1782, *Br*, AA X 282: «pestartige Krankheit die aus Sybirien kam».

¹⁵⁶ Most, *Influenza Europaea*, cit., p. 75.

¹⁵⁷ *Nachricht an Ärzte*, AA VIII 6.

¹⁵⁸ Su C.J. Kraus, «prima studente di Kant, poi suo amico di lunga data e collega filosofo»: Kuehn, *Kant*, cit., p. 25.

terra sette anni prima¹⁵⁹, la cui origine e la cui sintomatologia tradivano sorprendenti somiglianze con quella che aveva investito Königsberg.

A dispetto dell'apprezzamento di Kant per l'articolo «del noto Dr. Fothergill, da poco scomparso»¹⁶⁰, la sua figura è stata talora sottovalutata e ingiustamente sminuita dai biografi kantiani. Manfred Kuehn, ad esempio, lo definisce «un certo Fothergill» (Kant cit., p. 178 n. 28), mentre Arsenij Gulyga liquida cursoriamente il suo resoconto della «Londoner Epidemie von 1775» come lo scritto di un non meglio precisato «englischen Ärzte» (Immanuel Kant cit., p. 154). In realtà, il Dr. John Fothergill era uno dei più prestigiosi esponenti della corrente contagionista britannica¹⁶¹, fra i primi a usare il termine *virus* (il cui concetto era all'epoca ancora ignoto)¹⁶² per designare il *batterio* responsabile di alcune malattie infettive, come il «mal di gola streptococcico» (*streptococcal sore throat*), da lui identificato e descritto alla metà del Settecento¹⁶³. Se le «circostanze» relative alla pubblicazione della *Nachricht* premessa all'articolo del Dr. Fothergill (AA VIII 6-8) sono sicuramente «interessanti in relazione al fascino che la medicina esercitò sempre su Kant»¹⁶⁴, ancor più interessanti sono le pionieristiche argomentazioni del filosofo sull'eziologia e la trasmissione dell'epidemia influenzale. L'interpretazione di Kant si pone infatti in deciso contrasto con la concezione medica coeva, che spiegava la diffusione di malattie infettive quali l'*influenza*, la *malaria* o il *colera* «in terms of prevailing miasmatic theories of disease causation»¹⁶⁵. Secondo queste teorie, l'*influenza* era cau-

sata dai cosiddetti *miasmi*, ossia da «poisoned or contaminated air resulting from decomposition processes in the ground [and] carried over long distances by the wind», sicché le persone esposte «to the contaminated air were consequently infected»¹⁶⁶. Secondo Kant, invece, la diffusione della malattia non aveva nulla a che fare con la «qualità dell'aria» (*Luftbeschaffenheit*), ma avveniva «per semplice contagio»¹⁶⁷.

Vale la pena di riassumere i passi salienti della *Nachricht* kantiana, corredati da alcune postille integrative. Per quanto riguarda i suoi sintomi e i rimedi utili contro di essa – scrive Kant – l'epidemia attuale è certamente materia esclusiva per i medici (*nur ein Gegenstand für Ärzte*), ma la sua diffusione attraverso territori tanto vasti suscita lo sconcerto e la curiosità anche di chi osserva questo strano fenomeno dal punto di vista del *geografo fisico*¹⁶⁸. Sotto tale profilo – proseguiva egli – non va allora presa come un'intrusione in una faccenda estranea (*einen Eingriff in fremdes Geschäfte*) la richiesta che i medici di più larghe vedute (*von erweiterten Begriffen*) indaghino quanto più a fondo possibile il corso di questa malattia¹⁶⁹. Se l'*influenza*, infatti, si propaga per semplice contagio (*durch bloße Ansteckung*), e se la connessione globale (*Gemeinschaft*) che l'Europa ha instaurato per mezzo di navi (*Schiffe*) e carovane (*Carawanen*) con ogni angolo della terra trasporta in tutto il mondo svariate malattie, è lecito ritenere che il commercio ter-

¹⁵⁹ AA VIII 7-8. La versione inglese dello scritto del Dr. Fothergill (*A sketch of the epidemic disease which appeared in London towards the end of the year 1775*) era originariamente apparsa in «The Gentleman's Magazine», XLIV, February 1776, coll. 65a-b.

¹⁶⁰ *Nachricht*, AA VIII 6. Su Kant e Fothergill vedi ora G. Horst, M. Motherby, E. Neumann-Redlin, *Die Bedeutung einer Epidemie für die Entwicklung der Menschheit aus Sicht von Immanuel Kant, John Fothergill und Egon Friedell* (26 marzo 2020), pp. 1-4. <https://www.freunde-kants.com/epidemie> (consultato: 26/03/2020).

¹⁶¹ Cfr. Hope-Simpson, *The Transmission of Epidemic Influenza*, cit., p. 10: «Students of the epidemic of influenza pay a debt of gratitude to a remarkable eighteenth-century physician, Dr. John Fothergill».

¹⁶² Vernazza, *Die Grippe im Altertum*, cit., p. 606. La morfologia del *virus* come microrganismo patogeno, parassita obbligato, ultramicroscopico, caratterizzato dalla proprietà di riprodursi soltanto in cellule viventi, è stata evidenziata, come noto, soltanto nel secolo scorso. Il termine «virus» è stato a lungo usato per indicare genericamente batteri, protozoi e funghi: cfr. L. Wilkinson, *The Development of the Virus Concept as reflected in Corpora of Studies on Individual Pathogens*, «Medical History», 23, 1979, pp. 1-28.

¹⁶³ *An Account of Putrid Sore Throat* (1748), in *The Works of John Fothergill, MD*, ed. J.C. Lettsom, vol. I, London 1783; cfr. DeLacy, *Influenza Research and the Medical Profession*, cit., p. 50.

¹⁶⁴ Kuehn, Kant, cit., p. 378 n. 28.

¹⁶⁵ Pyle, *The Diffusion of Influenza*, cit., p. 28; cfr. Strack, *Dissertatio de Catarrho Epidemico Anni 1782*, cit.; Kusnezow, Herrmann, *Influenza* cit., p. 25; Evans, *Quando le malattie forgiarono lo Stato*, cit., pp. 293-294g.

¹⁶⁶ Mamelund, *Influenza*, cit., p. 597. Sulla teoria settecentesca del '*miasma vivum*', ovvero di «an organic (animal or vegetable) morbid poison, upon the carrying of which by the air the spread of the disease was thought to depend», vedi Hirsch, *Handbook*, I, cit., pp. 34-35.

¹⁶⁷ *Nachricht an Ärzte*, AA VIII 6. Cfr. Vasold, *Die Grippepandemie von 1782*, cit., pp. 393-394: «Kant erkannte ganz richtig, daß die Grippe sich durch 'bloße Ansteckung' verbreitet; von Erregern in der Luft ahnte er nichts».

¹⁶⁸ *Nachricht*, AA VIII 6; cfr. Kant, *Geografia fisica*, III/5, cit., pp. 369-370; Kant an J.D. Metzger, 31. Dezember 1782, *Br*, AA X 304-305: in questa lettera, richiamandosi all'opinione del Barone von Asch, Kant accenna a una possibile origine dell'epidemia dalle estreme regioni nord-occidentali americane prospicienti la Siberia e alla sua trasmissione in Europa, via Isole Curili e Mancuria, attraverso viaggiatori e mercanti di pellicce russi; egli accenna anche alla diffusione dell'*influenza* a Filadelfia e nelle colonie inglesi del Nord America (settembre 1782) riferita dalla stampa locale. Sulla pandemia influenzale (1780-82) «which began in North America and which extended to Europe and Russia (1782)», cfr. *The Study on Influenza: A Translation from the Russian*, cit., p. 649, table 88.

¹⁶⁹ *Nachricht*, AA VIII 6. Più tardi, in una lettera al suo discepolo Borowski circa la «difficile risoluzione» di «quel catarro russo (*influenza*)» che «alcuni anni prima aveva fatto il giro del mondo» (vedi *supra*), Kant polemizzerà con «i nostri medici» (*unsere Leibesärzte*), ai quali rimprovera di «saper descrivere le malattie assai meglio che intuirne l'origine e porvi rimedio», (Kant an L.E. Borowski, zwischen d. 6. u. 22. März 1790, *Br*, AA XI 141). Già nel *Saggio sulle malattie della testa* (1764), egli aveva ironizzato sul «metodo dei medici, che credono di essere stati molto utili al loro paziente [solo] per aver dato un nome alla sua malattia», (*VKK*, AA II 260).

restre dei Russi con la Cina (vedi *supra*, § 3) abbia introdotto dall'Estremo Oriente nel loro paese qualche sorta di minuscoli agenti patogeni (*ein paar Arten schädlichen Insecten*: lett. 'insetti nocivi'); e che essi – conclude il filosofo – possano diffondersi ulteriormente grazie ai sempre più intensi scambi e contatti fra i popoli, provocando la veloce insorgenza di nuove, letali epidemie, altrove definite un «galoppante veleno»¹⁷⁰.

Kant fu uno dei primi a prospettare uno specifico nesso tra lo sviluppo internazionale del commercio, l'intensificarsi dei contatti fra i popoli e la diffusione pandemica dell'influenza tramite vettori patogeni¹⁷¹. Questa germinale intuizione, accompagnata dal timore della comparsa in Europa di nuovi morbi epidemici d'origine asiatica, è stata definita addirittura «profetica»¹⁷², inducendo qualche recente studioso a porre a raffronto il pionieristico *Annuncio* rivolto da Kant ai medici del suo tempo con le odierne ricerche sullo sviluppo della pandemia di Covid-19¹⁷³. Per parte mia, mi limito qui a segnalare che sotto il profilo della storia delle idee l'assunto kantiano si iscrive nel quadro della teoria, già formulata in antico dall'erudito latino Varrone (I sec. a.C.), che attribuiva l'insorgenza di certe malattie infettive all'azione patogena di *animalia quaedam minuta*, in grado di sfuggire agli occhi degli uomini ma capaci di insinuarsi nel loro corpo attraverso il *naso* e la *bocca*¹⁷⁴; una teoria, poi sviluppata dal medico veronese Girolamo Fracastoro (1478-1553)¹⁷⁵, che alla fine del XVII secolo troverà uno dei più convinti assertori in William Petty (1613-

1687), il quale spiegava lo sterminio di tante migliaia di uomini ad opera della peste mediante l'ipotesi di milioni di animaletti invisibili che si spostano da paese a paese, e persino da un continente all'altro¹⁷⁶. In tutto ciò – ha commentato lo storico delle idee Arthur O. Lovejoy (1873-1962) in un celebre studio divenuto ormai un classico – vi era «qualcosa di molto sinistro», che adombrava «il desolante spettacolo di un universale parassitismo, di una vita che dovunque si pasce della vita, e del corpo umano stesso infettato da miriadi di minuscole creature da preda che ne facevano il loro cibo» e, talvolta, «la loro vittima»¹⁷⁷.

7. Fra i tanti meriti di un pensatore poliedrico come Kant si è voluto ultimamente riconoscere quello di aver preconizzato i rischi epidemiologici connessi alla nascente «Globalizzazione»¹⁷⁸. Ciò suona a prima vista alquanto sorprendente per chi, come il sedentario «Cinese di Königsberg»¹⁷⁹, non si allontanò mai più di qualche miglio dalla sua città natale¹⁸⁰. Va però

¹⁷⁶ «No better hypothesis whereby to make out the destructions of so many thousand men in a season by the disease called the plague, than by imagineing the same to bee done by Millions of invisible Animals that travel from country to country, even out from Africa into England», (*The Petty Papers: Some Unpublished Writings of Sir William Petty*, vol. II, Constable & Co., Boston and New York 1927, p. 29). Non sfuggirà al lettore l'evidente somiglianza con gli «schädlicher Insecten» ipotizzati da Kant (AA VIII 6).

¹⁷⁷ A.O. Lovejoy, *La Grande Catena dell'Essere* (1936), tr. it. di L. Formigari, Feltrinelli, Milano 1981, p. 257. Si veda al riguardo l'amara riflessione di un medico militare che nell'autunno del 1918 prestò assistenza ai soldati americani falcidiati dalla spagnola: «il letale virus influenzale dimostrava quanto l'uomo, con le sue invenzioni, fosse inferiore alla natura nel concepire mezzi per distruggere la vita umana», (V.C. Vaughan, *A Doctor's Memories*, Bobs-Merrill, Indianapolis 1926, p. 384).

¹⁷⁸ Horst, Motherby, Neumann-Redlin, *Die Bedeutung einer Epidemie*, cit., p. 2: «Kant erkannte als Universalgelehrter schon damals die 'Globalisierung' als Ursache von Epidemien». Sull'odierno impatto delle malattie infettive nel quadro della cosiddetta «globalizzazione» rinvio al recente studio di F. Belli, *100 anni di epidemie influenzali, dalla Spagnola ad oggi; ... e domani?*, «Atti della Accademia Lancisiana», (A.A. 2018-2019), LXIII, 2019, 1, pp. 6-22.

¹⁷⁹ F. Nietzsche, *Al di là del bene e del male* (1886), tr. it. di F. Masini, Adelphi, Milano 1968, p. 119; cfr. Id., *L'anticristo. Maledizione del cristianesimo* (1895), tr. it. di F. Masini, Adelphi, Milano 1970, p. 13. Sul significato di questo irridente appellativo con cui Nietzsche bollò beffardamente Kant rinvio a C. Gentili, *Nietzsche and the Great Chinese of Königsberg*, in *Nietzsche's Engagement with Kant and the Kantian Legacy*, vol. III, ed. by M.J. Mayer Branco and K. Hay, Bloomsbury, London-New York 2017, pp. 179-194; S.R. Palmquist, *How "Chinese" Was Kant?*, pp. 1-19, <https://philarchive.org/archives/PALHCW> (consultato: 06/07/2020).

¹⁸⁰ O. Höffe, *Immanuel Kant*, tr. it. di S. Carboncini, il Mulino, Bologna 1986, p. 10: «Kant non si è mai spinto oltre gli immediati dintorni della sua città natale Königsberg»; cfr. Palmquist, *How "Chinese" Was Kant?*, cit., p. 1: «he never travelled more than about thirty miles from his birthplace». Sulla proverbiale 'sedentarietà' di Kant e sulla sua idiosincrasia per i lunghi viaggi si vedano le testimonianze concordi dei suoi primi biografi: Borowski, Jachmann, Wasianski, *La vita di Immanuel*

¹⁷⁰ *Nachricht*, AA VIII 6; cfr. AA X 305: «Schnell laufendes Gift».

¹⁷¹ Mamelund, *Influenza*, cit., p. 597: «Kant argued that influenza and other diseases spread along the communications routes at sea and the caravans between Europe and other parts of the world, assisted by insects (vectors)»; su Kant «als Urheber dieser Ansicht»: Wolff, *Die Influenza-Epidemie*, cit., p. 15.

¹⁷² Gulyga, *Immanuel Kant*, cit., p. 154. Sulla pionieristica congettura contagionista di Kant (curiosamente ignorata da Pyle, *The Diffusion of Influenza*, cit., p. 28) vedi Metzger, *Beytrag*, cit., p. 6 n.; Hirsch, *Handbook*, I, cit., p. 35, n. 1; *Handbuch der Sozialen Hygiene und Gesundheitsfürsorge*, hrsg. v. A. Gottstein, A. Schlossmann, L. Teleky, vol. I, Springer Verlag, Berlin u. Heidelberg 1925, p. 65; Kusnezow, Herrmann, *Influenza*, cit., p. 25; Mamelund, *Influenza*, cit., p. 597; Vernazza, *Die Grippe vom Altertum*, cit., p. 606; Vasold, *Die Grippepandemie von 1782*, cit., pp. 393-394.

¹⁷³ Horst, Motherby, Neumann-Redlin, *Die Bedeutung einer Epidemie für die Entwicklung der Menschheit aus Sicht von Immanuel Kant*, cit., p. 2.

¹⁷⁴ Varr. *De re rust.* I, 12, 2: *Advertendum etiam, siqua erunt loca palustris, et propter easdem causas, et quod crescunt animalia quaedam minuta, quae non possunt oculi consequi, et per alia aera intus in corpus per os ac nares perveniunt atque efficiunt difficilis morbos.*

¹⁷⁵ Cfr. Duichin, *Apollon Smintheús e la peste di Troia*, cit., p. 59. Nel *De contagione et contagiosis morbis* (1546), com'è noto, Fracastoro enunciò la teoria che le malattie contagiose sono causate da germi e trasmesse con diverse ma certe modalità: da contatto diretto, da vettori, da trasmissione aerea. (Cosmacini, *L'arte lunga*, cit., p. 232; L.R. Angeletti, *Storia della medicina e bioetica*, Etaslibri, Milano 1992, pp. 151-152).

rammentato che al tempo di Kant la città portuale di Königsberg, affacciata sul Golfo di Danzica, era uno dei più attivi e fiorenti centri urbani e commerciali del Baltico¹⁸¹: un nodo nevralgico di quel *northern pathway* che collegava l'Europa alla Russia e al Celeste Impero, lungo il quale, insieme a merci provenienti da terre remote, transitavano i germi di malattie sconosciute¹⁸². Lungi dall'essere (come è stata talora impropriamente rappresentata) una sonnolenta e periferica cittadina di confine posta ai margini nord-orientali dell'area linguistica germanica¹⁸³, Königsberg sul Pregel – sede delle istituzioni governative della Prussia Orientale e di una prestigiosa università risalente al XVI secolo – era all'epoca un capoluogo cosmopolitico di circa 55.000 abitanti, che si potrebbe chiamare «multiculturale» per la presenza di diversi gruppi etnici e religiosi che vivevano gli uni accanto agli altri senza grandi contrasti¹⁸⁴. Oltre a una maggioranza di tedeschi di confessione luterana¹⁸⁵, a consistenti nuclei di scandinavi, di lituani e di altri abitanti della regione baltica¹⁸⁶, la città annoverava infatti fra i suoi residenti mennoniti olandesi, ugonotti francesi e un buon numero di polacchi, di russi e di mercanti inglesi¹⁸⁷; essa ospitava anche una folta e operosa comunità di 8000 ebrei¹⁸⁸ e persino – fatto davvero insolito per l'Europa del tempo – una comunità di mercanti cinesi¹⁸⁹, le cui botteghe ricolme di merci esoti-

che e adorne di pittoresche insegne non mancarono di suscitare l'incuriosita attenzione di Kant¹⁹⁰.

La natia Königsberg, incarnazione esemplare del «modello urbano illuminista»¹⁹¹, fu dunque per il filosofo una vera e propria «finestra sul mondo»: la «sede più adatta» da cui puntare lo sguardo «per accrescere la conoscenza dell'uomo e del globo terrestre», la quale, in un luogo siffatto, poteva «essere acquisita anche senza viaggiare»¹⁹². Ed è da questo osservatorio privilegiato a cavallo tra Oriente e Occidente – vivace centro accademico-culturale e importante crocevia di traffici con «paesi vicini e lontani di diverse lingue e costumi»¹⁹³, che un *Universalgelehrter* come Kant, coniugando le nuove teorie sul contagio elaborate dai medici britannici con la cultura medica personale e le sue riconosciute competenze di geografo fisico, seppe acutamente intuire e prospettare la minaccia di nuove epidemie come uno dei futuri esiti (e dolorosi prezzi da pagare) della globalizzazione del mondo. Ma è tempo di concludere.

Nell'immaginario collettivo dell'umanità *epidemie* e *pestilenze*, sotto forma di ancestrali fantasmi, sono da sempre indissolubilmente associate alla *guerra*¹⁹⁴. Non deve dunque sorprendere che un pensatore come Kant, che all'incombente minaccia di una devastante «guerra di sterminio» (*Ausrottungskrieg*) dedicò memorabili pagine in uno dei suoi scritti più celebri¹⁹⁵, si sia al contempo interrogato sui pericoli insiti nella diffusione mondiale di nuove pandemie, ravvisando in quei catastrofici eventi (così spesso storicamente intrecciati)¹⁹⁶

Kant descritta da tre contemporanei, cit., pp. 53, 131, 143, 270.

¹⁸¹ K. Stavenhagen, *Kant und Königsberg*, Deuerlich, Göttingen 1949, pp. 9-13; cfr. Kuehn, *Kant*, cit., pp. 94-100.

¹⁸² Cfr. J. and R.C. Morse, *A New Universal Gazetteer*, cit., p. 379; F. Gause, *Königsberg als Hafen- und Handelsstadt*, in *Studien zur Geschichte des Preussenlandes*, hrsg. v. E. Bahr, Elwert, Marburg 1963, pp. 342-352. Le navi di Königsberg, fra l'altro, esportavano in Olanda il rabarbaro importato dalla Cina lungo la via terrestre russo-siberiana (Romaniello, *Enterprising Empires*, cit., pp. 124 sgg.); su quella via commerciale, attraverso cui si diffuse il virus influenzale di provenienza cinese, transitava anche il pregiato «caravan tea» (vedi *supra*, § 3), un prodotto assai richiesto nell'Europa nord-orientale, di cui lo stesso Kant era un assiduo consumatore, (cfr. Borowski, *Descrizione della vita e del carattere di Immanuel Kant*, cit., p. 50; de Quincey, *Gli ultimi giorni di Immanuel Kant*, cit., p. 28; Kuehn, *Kant*, cit., p. 334).

¹⁸³ Kuehn, *Kant*, cit., p. 94: «Königsberg viene spesso descritta come una 'città periferica' isolata nella Germania del XVIII secolo, o come una 'città di frontiera' della Prussia. Entrambi i punti di vista sono fuorvianti».

¹⁸⁴ Kuehn, *Kant*, cit., pp. 98-99.

¹⁸⁵ *A New Universal Gazetteer*, cit., p. 379.

¹⁸⁶ Kuehn, *Kant*, cit., p. 98; Farinelli, *Experimentum mundi*, cit., p. XII n. 19.

¹⁸⁷ Kuehn, *Kant*, cit., pp. 98-99; cfr. J.G. May, *Kant's Concept of Geography and Its Relations to Recent Geographical Thought*, University of Toronto Press, Toronto and Buffalo 1970, p. 5.

¹⁸⁸ *A New Universal Gazetteer*, cit., p. 379; cfr. Kuehn, *Kant*, cit., p. 250: «Königsberg aveva una delle comunità ebraiche più grandi, importanti e illuminate dell'Europa del Nord».

¹⁸⁹ W. Kinkle, *Kant for Everyman*, Routledge and Keegan Paul, London 1952, p. 15; S.R. Palmquist, *How "Chinese" Was Kant?*, cit., p. 14, n. 5.

¹⁹⁰ VNAEF, AA VIII 422.

¹⁹¹ Su ciò, e su altre interessanti osservazioni al riguardo, vedi T. Morawski, *Kant, Königsberg e il mondo. Appunti per un rescaling della storia delle idee* (26 luglio 2017), <http://www.filosofia.it/saggi/konigsberg-e-il-mondo/> (consultato: 17/07/2020).

¹⁹² *Anth*, AA VII 121 n. Cfr. Farinelli, *Experimentum Mundi*, cit., p. XII, n. 19; Kuehn, *Kant*, cit., p. 99: «Pertanto Kant non aveva bisogno di andare lontano per conoscere i costumi di altre culture». In effetti, dagli scritti kantiani emerge «una non comune conoscenza geografica del mondo», (Höffe, *Immanuel Kant*, cit., p. 10); Kant, come ha ricordato il suo biografo Jachmann, (*Immanuel Kant descritto in lettere a un amico* cit., p. 142), «più di tutto studiava i libri che ci fanno conoscere la Terra e i suoi abitanti, e non esiste certamente una descrizione di viaggi che egli non abbia letto e assorbito»: non a caso, «Le sue lezioni di geografia fisica erano le più frequentate», (ivi, p. 137).

¹⁹³ *Anth*, AA VII 120-121 n.

¹⁹⁴ Già nel libro di Ezechiele e nell'Apocalisse di Giovanni, fra i tremendi castighi inviati da Dio, ricorrono la *guerra* e la *peste*. La prima è portata da un cavallo rosso fuoco, montato da un sanguinario cavaliere armato di spada (Apoc. 6, 4); la seconda è portata da un cavallo verdastro, montato da un cavaliere il cui nome è Morte e a cui viene dietro l'Inferno (Apoc. 6, 8): «A loro fu dato potere sopra la quarta parte della terra per sterminare con la spada, con la fame, con la peste e con le fiere della terra» (Apoc. 6, 8; cfr. Ez. 14, 21 = *Bibbia di Gerusalemme*, pp. 1844, 2635).

¹⁹⁵ *ZeF*, AA VIII 346 sgg.; cfr. I. Kant, *Per la pace perpetua*, tr. it. di R. Bordiga, Feltrinelli, Milano 1991, pp. 27-28, 41-42.

¹⁹⁶ Si pensi ad es. alla diffusione della peste durante la guerra dei

due delle possibili cause di annientamento della razza umana. È a tutti nota l'apocalittica immagine del «grande cimitero del genere umano» e della «vasta tomba comune» utilizzata dal filosofo in due luoghi di *Zum ewigen Frieden* (1795)¹⁹⁷ per ammonire i governanti sui tragici esiti di una guerra di distruzione totale; meno noto, è che un identico stilema («the common grave of mankind») figura già – con riferimento, questa volta, ai tragici esiti di una pestilenza – nel *Journal of the Plague Year* (1722) di Daniel Defoe: il romanzo apparso tre anni dopo la pubblicazione di *Robinson Crusoe* (1719), e forse non ignoto a Kant¹⁹⁸, ove lo scrittore inglese descrive con toni 'escatologici' la spaventosa epidemia di peste che nel 1665 falciò più di un quarto dell'intera popolazione di Londra¹⁹⁹. Che epidemie e guerre, provocate da una globalizzazione selvaggia, possano in un futuro non troppo lontano trasformare il nostro pianeta nella «tomba comune dell'umanità», destinata ad accogliere in un abbraccio letale «poveri e ricchi», senza distinzione di sorta, è un tema sul quale il monito congiunto di Kant e Defoe ci esorta oggi a riflettere²⁰⁰.

trent'anni: due eventi connessi che determinarono un impressionante spopolamento dell'Europa del '600; o, più di recente, al nesso tra la pandemia di Spagnola e la prima guerra mondiale, i cui effetti congiunti provocarono una delle più spaventose ecatombi nella storia dell'umanità.

¹⁹⁷ *ZeF*, AA VIII 347: «Große Kirchhof der Menschengattung»; AA VIII 357: «Weite Grab».

¹⁹⁸ È certo che Kant conosceva *Robinson Crusoe*, il romanzo più famoso di Defoe, il cui protagonista è citato in un passo delle *Congetture sull'origine della storia*, (*MAM*, AA VIII 122); non è però possibile stabilire se fosse a conoscenza anche del *Diario dell'anno della peste*, ove compare l'immagine che potrebbe essere stata ripresa in *ZeF*.

¹⁹⁹ D. Defoe, *A Journal of the Plague Year*, Nutt, London 1722, p. 75: «To be huddled together into the common Grave of Mankind, as we may call it, for here was no Difference made, but Poor and Rich went together».

²⁰⁰ *Dedico il presente lavoro alla memoria delle innumerevoli vittime del Covid-19, in commosso ricordo della mia nonna paterna († 1918), ghermita dall'influenza spagnola nel fiore degli anni.*