

COMMENTAIRE | TOME 399, NUMÉRO 10322, P346, 22 JANVIER 2022



Hors ligne : COVID-19 comme guerre culturelle

Richard Horton  Publié: 22 janvier 2022 • DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(22\)00093-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(22)00093-9) • Métriques PlumX

Lorsque le Dr Anthony Fauci a défié le sénateur Rand Paul la semaine dernière lors des audiences du Congrès américain, il a révélé comment les politiciens ont exploité la pandémie de COVID-19 pour leur propre avantage personnel. Fauci a montré des captures d'écran du site Web du sénateur Paul, qui incluaient le message "Fire Dr Fauci". Il a souligné que Paul invitait les gens à envoyer des dons à firefauci.org. Il a expliqué comment les exagérations de Paul créaient les conditions d'attaques violentes contre lui-même et sa famille. En décembre 2021, un homme a été arrêté alors qu'il se rendait à Washington, DC, avec un fusil semi-automatique AR-15 dans sa voiture. Lorsqu'on lui a demandé pourquoi il voyageait avec cette arme, il a répondu qu'il allait "tuer le Dr Fauci". Fauci a fourni des preuves convaincantes que, selon ses mots, "vous faites une épidémie catastrophique pour votre gain personnel". Alors que la pandémie entre dans sa troisième année, la dure vérité est que le débat politique sur le COVID-19 s'est transformé en une guerre culturelle amère, où les arguments sont devenus des luttes entre différents groupes sociaux ayant des croyances différentes sur la façon dont la société devrait être construite et gouvernée. Comme me l'a dit récemment un conseiller du gouvernement britannique, sa plus grande inquiétude était que les erreurs commises par les scientifiques sur les risques posés par la variante omicron du SRAS-CoV-2 aient pu enhardir l'aile droite du parti conservateur à attaquer et à saper le gouvernement. efforts pour sortir le pays d'une pandémie. où les disputes sont devenues des luttes entre différents groupes sociaux ayant des croyances différentes sur la façon dont la société devrait être construite et gouvernée. Comme me l'a dit récemment un conseiller du gouvernement britannique, sa plus grande inquiétude était que les erreurs commises par les scientifiques sur les risques posés par la variante omicron du SRAS-CoV-2 aient pu enhardir l'aile droite du parti conservateur à attaquer et à saper le gouvernement. efforts pour sortir le pays d'une pandémie. où les disputes sont devenues des luttes entre différents groupes sociaux ayant des croyances différentes sur la façon dont la société devrait être construite et gouvernée. Comme me l'a dit récemment un conseiller du gouvernement britannique, sa plus grande inquiétude était que les erreurs commises par les scientifiques sur les risques posés par la variante omicron du SRAS-CoV-2 aient pu enhardir l'aile droite du parti conservateur à attaquer et à saper le gouvernement. efforts pour sortir le pays d'une pandémie.

 Vignette de la figure fx1[View Large Image](#)

Copyright © 2022 Kevin Dietsch/Getty Images

A culture war between libertarian conservatives and scientists is a grievous place to be. But it would be too easy to blame politicians who seem disposed to ignore reasoned public health advice. Scientists should be prepared to evaluate their own responses and approaches to the pandemic. For we have made mistakes too, and how we exit the pandemic and learn the lessons response depend on a fair accounting of our own successes and failures. Philip Ball, writing in *The New State*.  ha: 

described the “strange insouciance in the UK scientific community”, the unwillingness of scientific advisers to hold politicians accountable for poor decisions, a very British reluctance to speak out that quickly shades into fatal complicity. A liberal sprinkling of knighthoods and honours plays its part in dampening criticism. The response to omicron is a case study in error. On Dec 14, 2021, Dr Angelique Coetzee, a South African doctor with first-hand experience of managing patients infected with omicron, pointed out that the UK's reaction “is out of all proportion to the risks posed by this variant”. Her message was clear: “I can reassure you that the symptoms presenting in those with Omicron are very, very mild compared with those we see with the far more dangerous Delta variant.” Coetzee explained that COVID-19 deaths in South Africa were not rising dramatically and nor was the average length of time people were in hospital. She suggested that “This huge overreaction is scaring people unnecessarily.” Her advice was ignored. Indeed, the UK Health Security Agency actually fuelled public fear by predicting 200 000 omicron infections daily. The result was our own version of the Paul–Fauci culture war. “It's Boris versus the scientists”, proclaimed the front page of the *Daily Mail* on Dec 16, 2021. It took a month for the UK Health Security Agency to agree with the testimony of Coetzee that omicron caused a low severity of disease in adults.

• [View related content for this article](#)

 Vignette de la figure fx2

[View Large Image](#)

Copyright © 2022 Ron Sachs-Pool/Getty Images

An honest appraisal of the past 2 years of pandemic management might include the conclusion that from the very beginning there has been an over-reliance on mathematical modelling and too little emphasis on the experience of health workers on the front lines of care. Scientific advisers continue to advise caution. They highlight uncertainties. They want more data. They warn against complacency. They draw attention to the ongoing pressures on the National Health Service. They argue that it is too early to conclude that the worst of omicron is over. They predict a summer surge. All reasonable points. Yet we should also acknowledge that this pandemic is now in transition. Governments need to maintain rigorous surveillance for new and more lethal SARS-CoV-2 variants. Vulnerable groups must be protected. Global vaccination efforts should be accelerated. But now countries need to encourage a vigorous debate about a future and fairer vision for their societies. And scientists, clinicians, and public health practitioners should find their voice in this most important phase of the pandemic.

 Vignette de la figure fx3

[View Large Image](#)

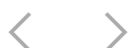
Copyright © 2022 South African Medical Association

Article Info

Publication History



ed: 22 January 2022



Identification

DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(22\)00093-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(22)00093-9)

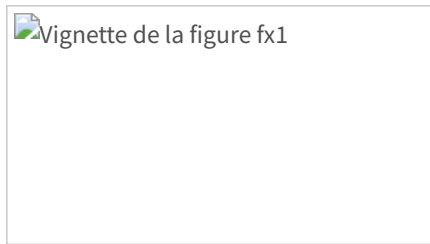
Copyright

© 2022 Elsevier Ltd. All rights reserved.

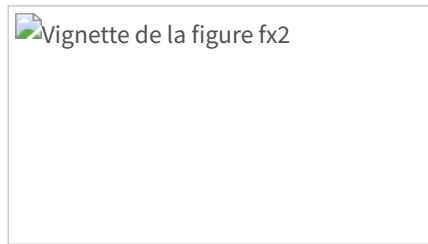
ScienceDirect

[Access this article on ScienceDirect](#)

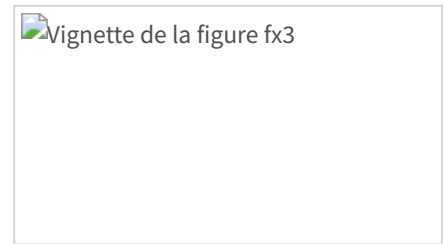
Figures



Copyright © 2022 Kevin Dietsch/Getty Images



Copyright © 2022 Ron Sachs-Pool/Getty Images



Copyright © 2022 South African Medical Association

THE LANCET



LANCET JOURNALS

The Lancet

The Lancet Child & Adolescent Health

The Lancet Diabetes & Endocrinology

The Lancet Digital Health

The Lancet Gastroenterology & Hepatology

The Lancet Global Health

The Lancet Haematology

The Lancet Healthy Longevity

The Lancet HIV

The Lancet Infectious Diseases

 ancet Microbe

The Lancet Neurology

The Lancet Oncology

The Lancet Planetary Health

The Lancet Psychiatry

The Lancet Public Health

The Lancet Regional Health – Americas

The Lancet Regional Health – Europe

The Lancet Regional Health – Southeast Asia

The Lancet Regional Health – Western Pacific

The Lancet Respiratory Medicine

The Lancet Rheumatology

eBioMedicine

eClinicalMedicine

CLINICAL INITIATIVES

The *Lancet* Clinic

Commissions

Series

Picture Quiz

GLOBAL HEALTH INITIATIVES

Global Health Hub

Commissions

Series

Global Burden of Disease

Climate Countdown

MULTIMEDIA

Infographics

Podcasts

Videos

INFORMATION

About us

[For advertisers](#)

[For press](#)

[Publishing excellence](#)

[Careers](#)

[Conferences](#)

[Community guidelines](#)

[Peer review](#)

[Preprints](#)

ACCESS

[Access our content](#)

[Register an account](#)

[My account](#)

[Personal subscriptions](#)

[Open Access](#)

[Existing print subscribers](#)

[Request institutional access](#)

CONNECT

[Lancet Alerts](#)

[Contact us](#)

[Customer service](#)

We use cookies to help provide and enhance our service and tailor content and ads. To update your cookie settings, please visit the [Paramètres des cookies](#) for this site.

Copyright © 2022 Elsevier Inc. except certain content provided by third parties. The content on this site is intended for healthcare professionals.

[Privacy Policy](#) [Terms and Conditions](#) [Accessibility](#)

