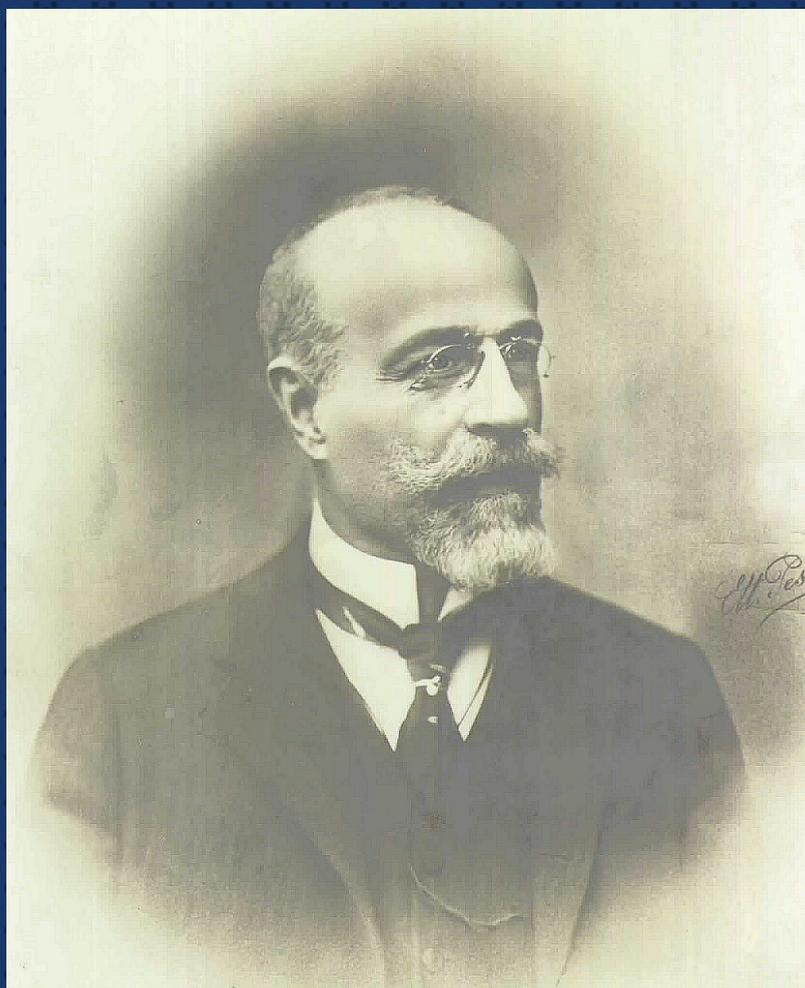


AMM



53 / giugno 2022

RIVISTA DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI ANTROPOLOGIA MEDICA
FONDATA DA TULLIO SEPELLI



In copertina una fotografia del medico napoletano Enrico De Renzi (1839-1921). Il file immagine è tratto da Wikipedia *online* al seguente link: https://it.wikipedia.org/wiki/File:Enrico_de_renzi.jpg.



Il logo della Società italiana di antropologia medica, qui riprodotto, costituisce la elaborazione grafica di un ideogramma cinese molto antico che ha via via assunto il significato di “longevità”, risultato di una vita consapevolmente condotta lungo una ininterrotta via di armonia e di equilibrio.

AM

Rivista della Società italiana di antropologia medica
Journal of the Italian Society for Medical Anthropology

Fondata da / Founded by
Tullio Seppilli

Biannual open access peer-reviewed online Journal

53

giugno 2022
June 2022



Fondazione Alessandro e Tullio Seppilli (già Fondazione Angelo Celli per una cultura della salute) – Perugia

Direttore

Giovanni Pizza, Università di Perugia

Comitato di redazione

Roberto Beneduce, Università di Torino / Donatella Cozzi, vicepresidente della SIAM, Università di Udine / Fabio Dei, Università di Pisa / Lavinia D'Errico, Università di Napoli "Suor Orsola Benincasa" / Erica Eugeni, studiosa indipendente, Roma / Corinna Sabrina Guerzoni, Alma Mater Studiorum Università di Bologna / Fabrizio Loce-Mandes, Università di Perugia / Alessandro Lupo, Sapienza Università di Roma, presidente della SIAM / Massimiliano Minelli, Università di Perugia / Chiara Moretti, Università di Bologna / Giulia Nistri, Università di Perugia / Cristina Papa, presidente della Fondazione Alessandro e Tullio Seppilli (già Fondazione Angelo Celli per una cultura della salute), Perugia / Elisa Pasquarelli, studiosa indipendente, Perugia / Francesca Pistone, studiosa indipendente, Roma / Ivo Quaranta, Alma Mater Studiorum Università di Bologna / Andrea F. Ravenda, Università di Torino / Elisa Rondini, Università di Perugia / Pino Schirripa, vicepresidente della SIAM, Sapienza Università di Roma / Nicoletta Sciarrino, Università di Torino / Alberto Simonetti, studioso indipendente, Perugia / Simona Taliani, Università di Torino / Eugenio Zito, Università di Napoli "Federico II"

Comitato scientifico

Naomar Almeida Filho, Universidade Federal da Bahia, Brasile / Jean Benoist, Université de Aix-Marseille, Francia / Gilles Bibeau, Université de Montréal, Canada / Andrea Carlino, Université de Genève, Svizzera / Giordana Charuty, Université de Paris X, Nanterre, Francia / Luis A. Chiozza, Centro de consulta médica Weizsäcker, Buenos Aires, Argentina / Josep M. Comelles Universitat "Rovira i Virgili", Tarragona, Spagna / Ellen Corin, McGill University, Montréal, Canada / Mary-Jo Del Vecchio Good, Harvard Medical School, Boston, Stati Uniti d'America / Sylvie Fainzang, Institut national de la santé et de la recherche médicale, Paris, Francia / Didier Fassin, École des hautes études en sciences sociales, Paris, Francia – Institute for advanced study, Princeton, Stati Uniti d'America / Byron Good, Harvard Medical School, Boston, Stati Uniti d'America / Mabel Grimberg, Universidad de Buenos Aires, Argentina / Roberte Hamayon, Université de Paris X, Nanterre, Francia / Thomas Hauschild, Eberhard Karls Universität, Tübingen, Germania / Elisabeth Hsu, University of Oxford, Regno Unito / Laurence J. Kirmayer, McGill University, Montréal, Canada / Arthur Kleinman, Harvard Medical School, Boston, Stati Uniti d'America / Annette Leibing, Université de Montréal, Canada / Margaret Lock, McGill University, Montréal, Canada / Françoise Loux, Centre national de la recherche scientifique (CNRS), Paris, Francia / Ángel Martínez Hernández, Universitat "Rovira i Virgili", Tarragona, Spagna / Raymond Massé, Université Laval, Canada / Eduardo L. Menéndez, Centro de investigaciones y estudios superiores en antropología social, Ciudad de México, Messico / Edgar Morin, École des hautes études en sciences sociales, Paris, Francia / David Napier, London University College, London, Regno Unito / Tobie Nathan, Université de Paris VIII, Vincennes-Saint-Denis, Francia / Rosario Otegui Pascual, Universidad Complutense de Madrid, Spagna / Mariella Pandolfi, Université de Montréal, Canada / Ekkehard Schröder, Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin, Potsdam, Germania / Ciro Tarantino, Università della Calabria, Italia / Allan Young, McGill University, Montréal, Canada

Comitato tecnico

Massimo Cimichella, Università di Perugia / Alessio Moriconi, Università di Perugia / Stefano Pasqua, Università di Perugia / Raffaele Marciano, Aguplano Libri, Perugia / Attilio Scullari, Digital manager, Perugia

Editor in chief

Giovanni Pizza, Università di Perugia, Italy

Editorial Board

Roberto Beneduce, Università di Torino, Italy / Donatella Cozzi, vicepresidente of the SIAM, Università di Udine, Italy / Fabio Dei, Università di Pisa, Italy / Lavinia D'Errico, Università di Napoli "Suor Orsola Benincasa", Italy / Erica Eugeni, independent scholar, Italy / Corinna Sabrina Guerzoni, Alma Mater Studiorum Università di Bologna, Italy / Fabrizio Loce-Mandes, Università di Perugia, Italy / Alessandro Lupo, Sapienza Università di Roma, president of the SIAM, Italy / Massimiliano Minelli, Università di Perugia, Italy / Chiara Moretti, Alma Mater Studiorum Università di Bologna, Italy / Giulia Nistri, Università di Perugia, Italy / Cristina Papa, president of the Fondazione Alessandro e Tullio Seppilli (già Fondazione Angelo Celli per una cultura della salute), Perugia, Italy / Elisa Pasquarelli, independent scholar, Perugia, Italy / Francesca Pistone, independent scholar, Roma, Italy / Ivo Quaranta, Alma Mater Studiorum Università di Bologna, Italy / Andrea F. Ravenda, Università di Torino, Italy / Elisa Rondini, Università di Perugia, Italy / Pino Schirripa, vicepresidente of the SIAM, Sapienza Università di Roma, Italy / Nicoletta Sciarrino, Università di Torino, Italy / Alberto Simonetti, independent scholar, Perugia, Italy / Simona Taliani, Università di Torino, Italy / Eugenio Zito, Università di Napoli "Federico II", Italy

Advisory Board

Naomar Almeida Filho, Universidade Federal da Bahia, Brasil / Jean Benoist, Université de Aix-Marseille, France / Gilles Bibeau, Université de Montréal, Canada / Andrea Carlino, Université de Genève, Switzerland / Giordana Charuty, Université de Paris X, Nanterre, France / Luis A. Chiozza, Centro de consulta médica Weizsäcker, Buenos Aires, Argentine / Josep M. Comelles Universitat "Rovira i Virgili", Tarragona, Spain / Ellen Corin, McGill University, Montréal, Canada / Mary-Jo Del Vecchio Good, Harvard Medical School, Boston, USA / Sylvie Fainzang, Institut national de la santé et de la recherche médicale, Paris, France / Didier Fassin, École des hautes études en sciences sociales, Paris, France – Institute for advanced study, Princeton, USA / Byron Good, Harvard Medical School, Boston, USA / Mabel Grimberg, Universidad de Buenos Aires, Argentine / Roberte Hamayon, Université de Paris X, Nanterre, France / Thomas Hauschild, Eberhard Karls Universität, Tübingen, Germany / Elisabeth Hsu, University of Oxford, UK / Laurence J. Kirmayer, McGill University, Montréal, Canada / Arthur Kleinman, Harvard Medical School, Boston, USA / Annette Leibing, Université de Montréal, Canada / Margaret Lock, McGill University, Montréal, Canada / Françoise Loux, Centre national de la recherche scientifique (CNRS) Paris, France / Ángel Martínez Hernández, Universitat "Rovira i Virgili", Tarragona, Spain / Raymond Masseé, Université Laval, Canada / Eduardo L. Menéndez, Centro de investigaciones y estudios superiores en antropología social, Ciudad de México, México / Edgar Morin, École des hautes études en sciences sociales, Paris, France / David Napier, London University College, London, UK / Tobie Nathan, Université de Paris VIII, Vincennes-Saint-Denis, France / Rosario Otegui Pascual, Universidad Complutense de Madrid, Spain / Mariella Pandolfi, Université de Montréal, Canada / Ekkehard Schröder, Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin, Potsdam, Germany / Ciro Tarantino, Università della Calabria, Italy / Allan Young, McGill University, Montréal, Canada

Technical Board

Massimo Cimichella, Università di Perugia / Alessio Moriconi, Università di Perugia / Stefano Pasqua, Università di Perugia / Raffaele Marciano, Aguplano Libri, Perugia / Attilio Scullari, Digital manager, Perugia

AM

Rivista della Società italiana di antropologia medica
fondata da Tullio Seppilli

Journal of the Italian Society for Medical Anthropology
Founded by Tullio Seppilli



Indice
Contents

n. 53, giugno 2022

n. 53, June 2022

Editoriale
Editorial

- 9 Giovanni Pizza
AM 53: un nuovo numero “miscelaneo”
AM 53: A New “Miscellaneous” Issue

Saggi

- 11 Elisabetta Moro
Miseria e sanità. Analisi dello studio medico-etnografico del 1861 L'alimentazione del popolo minuto a Napoli di *Errico De Renzi*
Poverty and Health: Analysis of the 1861 Medico-Ethnographic Study L'alimentazione del popolo minuto a Napoli by *Errico De Renzi*
- 43 Roberto Campos-Navarro, Antonella Fagetti
“¿Dónde estará atrapado su espíritu?”
Una revisión histórica y etnográfica (1900-2021)
de las características estructurales de la pérdida del espíritu entre los mazatecos de Oaxaca, México
“Where Might This Person’s Spirit Be Trapped?”
An Ethnographic and Historical Review (1900-2021)
of the Structural Characteristics of Spirit Loss among the Mazatec People of Oaxaca, Mexico

Ricerche

- 73 Ariele Di Mario
“Sarà stato veramente il Passante?” Expertise ed esperienza vissuta degli attivisti contrari al progetto di allargamento del Passante autostradale di Bologna
“Was It Really the Passante?” Expertise and Experience of Activists Opposed to the Enlargement Project of the Passante Highway of Bologna
- 103 Leonardo Garizzo
La violenza negli ospedali veneti durante la pandemia
Workplace Violence in Hospitals in the Veneto Region During the Pandemic
- 135 Andrea Scartabellati
Immagini mediche fin-de-siècle. Silvio Tonnini (1858-1928) tra epilessia, degenerazione e delinquenza
Fin-de-Siècle Medical Images: Silvio Tonnini (1858-1928) between Epilepsy, Degeneration and Delinquency

*Note, Interventi,
Rassegne*

167 Giorgio Brocco

Nuove e vecchie influenze. Antropologia medica e gli approcci post- e decoloniali
New and Old Influences: Medical Anthropology and Post- and Decolonial Approaches

Recensioni

Virginia De Silva, *Come nascono dei genitori / How Parents Are Born* [Corinna Sabrina Guerzoni, *Sistemi procreativi. Etnografia dell'omogenitorialità in Italia*], p. 197 • Marcela Perdomo, *Ode to Ecstatic Experience / Ode all'esperienza estatica* [Paolo Pecere, *Il Dio che Danza. Viaggi, Trance e Trasformazioni*], p. 202 • Andrea F. Ravenda, *Multispecie, salute e ambiente in crisi. Prospettive di antropologia medica / Multispecies, Health, and the Environmental Crisis. Medical Anthropology's Perspectives* [Anna Tsing, Heather Swanson, Elaine Gan, Nils Bubant (eds.), *Art of Living in Damaged Planet. Ghosts and Monsters of the Anthropocene*; Enzo V. Alliegro, *Out of Place Out of Control. Antropologia dell'ambiente-in-crisi*; Jens Seeberg, Andreas Roepstorff, Lotte Meinert, *Biosocial World. Anthropology of Health Environments Beyond Determinism*], p. 209 • Alberto Simonetti, *Dalla crisi al pensiero. Hegel tra medicina e filosofia / From Crisis to Thought. Hegel between Medicine and Philosophy* [Fulvio A. Iannaco, *Hegel in viaggio da Atene a Berlino. La crisi di ipocondria e la sua soluzione*], p. 222.

Editoriale

AM 53: un nuovo numero “miscellaneo”

Giovanni Pizza

Università di Perugia
[giovanni.pizza@unipg.it]

AM 53 è un nuovo numero a carattere “miscellaneo”: anche se alcuni articoli hanno un tono storiografico e parlano di uno stesso secolo, l'Ottocento, ciò non è stato concertato e non si configura dunque come sezione monografica.

Il numero si apre con due saggi.

Denso di spunti interessanti è lo scritto di Elisabetta Moro su Enrico De Renzi che giunge a toccare la questione dell'unificazione del nostro Paese: l'Italia. In maniera molto concreta e suggerendo numerose piste che meritano di essere in futuro ulteriormente esplorate, il testo tocca una questione centrale: l'attenzione alle popolazioni povere, che tanto influenzerà le antropologie mediche contemporanee, nasce nell'Ottocento. Questo scritto di Moro ha ispirato anche la copertina dove campeggia un'immagine fotografica del medico ottocentesco napoletano.

Un secondo saggio molto importante è quello di Roberto Campos-Navarro e Antonella Faggetti, esponenti dell'antropologia medica in Messico ed esperti del rapporto tra antropologia e storiografia. Lo scritto documenta la continuità nel tempo, dalla fine del XIX secolo a oggi, ovvero le permanenze formali, della nozione di “perdita dello spirito”, ben radicata in antropologia medica.

Seguono le ricerche italianiste di Ariele de Mario, di Leonardo Garizzo e di Andrea Scartabellati, uno scritto etnografico su uno dei più avanzati temi dell'antropocene in antropologia medica (l'inquinamento atmosferico nella città di Bologna), un lavoro sulla violenza negli ospedali durante la pandemia, un nuovo studio antropologico su una figura della storia medico-psichiatrica italiana di fine Ottocento.

Con questo numero offriamo la possibilità di esplorare da vicino e da lontano un secolo “lungo”, così importante per l’antropologia e la storia della medicina in Italia e in Europa. L’Ottocento sembra erodere il Novecento, il secolo ormai trascorso (quello che in uno studio di Eric Hobsbawm, storico britannico vicino all’antropologia, fu chiamato “il secolo breve”).

Beninteso, la storia fatta dalle antropoghe e dagli antropologi ha un che di diverso da quella prodotta dalle/i professioniste/i della storiografia: nel nostro caso, infatti, essa è condotta soprattutto come etnografia storico-sociale, storico-culturale e storico-politica.

Prima delle recensioni poi, in questo numero 53, pubblichiamo nella rubrica *Note, Interventi, Rassegne* un articolo di Giorgio Brocco sull’antropologia medica post- e decoloniale che di fatto anticipa i temi che toccheremo nella sezione monografica del volume successivo a questo, che non sarà miscelaneo, ma avrà una sezione monografica curata da Roberto Beneduce e da me.

Tuttavia, non voglio anticipare altre notizie su ciò che faremo.

Chiudo dunque subito questo brevissimo editoriale del n. 53 con i miei vivi ringraziamenti e saluti a tutte/i.

Immagini mediche fin-de-siècle
Silvio Tonnini (1858-1928) tra epilessia,
degenerazione e delinquenza

Andrea Scartabellati

Istituto per la Storia del Risorgimento di Pesaro e Urbino
[a.scartabellati@campus.unimib.it]

Abstract

Fin-de-Siècle Medical Images: Silvio Tonnini (1858-1928) between Epilepsy, Degeneration and Delinquency

In the last decades of the 19th century, the nosographic concept of epilepsy expanded in the European medical world to include new facets of meaning. In Italy, a pioneering popularizer of this view of epilepsy was Cesare Lombroso, who redefined the concept. In addition to Lombroso's *L'Uomo delinquente* (*The Criminal Man*, 1889⁴), one of the most important in-depth pieces of writing in this collection is Silvio Tonnini's *Le epilessie in rapporto alla degenerazione* (*Epilepsy and Its Relation to Degeneration*, 1891).

Keywords: Silvio Tonnini, degeneration, psychic epilepsy, delinquency

Introduzione

Nell'ambito di un arricchimento critico della conoscenza della cultura psichiatrica nazionale, almeno tre ragioni giustificano la rilettura profonda (BESANÇON 1975: 18) del volume di Silvio Tonnini, *Le epilessie in rapporto alla degenerazione* (Bocca, Torino 1891), a 130 anni dalla pubblicazione.

Innanzitutto, nella combinazione dei soggetti richiamati dal titolo, tra i più controversi allora dibattuti, l'opera si rivela proficua per sondare quel tessuto di idee, ipotesi e paradigmi che, plasmato dal sapere medico, avrebbe rappresentato per la cultura italiana, tra adesione entusiasta, indifferenza, sospetto e rifiuto strillato, un riferimento logico-discorsivo inevitabile, e sulle cui fortune, proiettatesi oltre i primi decenni del Novecento, ancora

manca un bilancio storiografico puntuale, salvo meritevoli eccezioni (DARIO *et al.* 2016).

In secondo luogo, l'opera merita attenzione per l'ammirabile vastità della bibliografia richiamata e da Tonnini indagata in forme non sbrigative. Componimento dalle ambizioni internazionali, destinato a quell'ecumene scientifica cosmopolita sulla quale, come un maglio, cadrà la guerra del '14, esso cita diligentemente non meno di 70 autori e opere, stilando una sorta di enciclopedia della ricerca dell'epoca, confrontandosi con le scuole psichiatriche francese, germanica, russo-polacca e anglosassone.

Infine, e non da ultimo, *Le epilessie in rapporto alla degenerazione* consente di cogliere le idee, le aspirazioni, le convinzioni, i modelli, le esitazioni e i dubbi, non solo scientifici, di un giovane medico all'esordio della propria carriera asilare e accademica – Tonnini operò nei manicomi di Ferrara, Imola, Girifalco, Palermo, e insegnò nelle università di Cagliari, Messina e Bologna (GIUSEPPE SILVIO TON[N]INI 1928-1929; IACCARELLA 2021¹) –, compendiando uno spaccato biografico-professionale non desueto tra i membri dell'allora nuova generazione psichiatrica italiana (GIACANELLI 1980).

L'opera

Pubblicata nella collana "Biblioteca antropologico-giuridica" dell'editore Bocca, oggetto di qualche incauta banalizzazione nelle pagine della storiografia recente, *Le epilessie in rapporto alla degenerazione* nasce, istituzionalmente, come dissertazione per il conseguimento della libera docenza universitaria, e testualmente come approfondimento di una breve anteriore disquisizione del 1886, *Le epilessie*, edita sempre da Bocca.

Strutturalmente l'opera si presenta come un'architettura euristica conchiusa, introdotta da una prefazione e costituita da cinque parti: I) *Le degenerazioni*; II) *Sintomatologia generale delle epilessie*; III) *Casistica*; IV) *Sintomatologia speciale degli epilettici*; V) *Anatomia patologica delle epilessie*. Nell'economia testuale, la *Prefazione* e le parti I e II predispongono il nucleo dell'interpretazione, allestendo le coordinate logiche e terminologiche che, pur nell'eterogeneità dei singoli argomenti esaminati, ricorreranno nelle successive parti III, IV e V. Più in dettaglio, la *Prefazione* deriva la propria importanza da una duplice ragione, tematica ed emotiva. Nel primo senso, poiché si mostra senza equivoco come lucido manifesto in pillole del volume. Nel secondo, per cristallizzare l'ambivalente atteggiamento della medicina positi-

vista, in grado con coerenza di connettere alla volontà di tutela del malato, vittima di un destino naturalistico deresponsabilizzante da astratte colpe morali, un fermo pregiudizio venato di preconcetta diffidenza, superiorità morale, estraniante classismo e, nel caso, misogina preclusione.

Con l'intento di fare della «biologia sociologica dell'epilettico» (p. VI), Tonnini introduce al lettore il protagonista della trattazione, facendosi forza di alcune evidenze scientifiche sulle quali, a suo dire, speciosa è ogni discussione. L'epilettico è presentato come figura sinistra, in cui corpo e mente guasti, se scrutati «in rapporto agli stati degenerativi in genere, alla criminalità in specie», fungono da invaso di deleteri elementi: «il primitivo, il degenerato, il morboso» (p. XII). «Vero proteo delle degenerazioni e delle malattie umane» (p. V), l'epilettico è sia archetipo morboso – il progenitore del pazzo morale (p. XII) –, sia *cluster* attivo di un discorso sanitario dalle connaturate pretese totalizzanti, vòlto a gerarchizzare, per meglio sorvegliare, il grado di antisocialità dei pericolosi a sé e a gli altri.

Publicazione accademica indirizzata a vagliare criticamente i dilemmi presenti della scienza psichiatrica, l'opera di Tonnini non è una fatica ricca solo di certezze. È lo spazio dedicato alla riflessione metodologica a lasciar trasparire «la nostra inscienza, l'insufficienza dei nostri mezzi» (p. 61), come la chiama l'autore auspicando prudenza euristica. Molti i lati oscuri ancora da appurare in tema di degenerazione (p. XII). Per esempio, l'imperfetta conoscenza del ruolo del sesso e dell'età come «fattori capaci di modificare profondamente il processo degenerativo» (p. 29). Oppure, per una medicina ignara del contributo mendeliano, le capitali lacune in tema di meccanismi ereditari e di «eredità occulta» (p. 8) negli individui.

Sotto questa luce, Tonnini è cosciente dei limiti dell'indagine, la quale, per quanto approfondita, corroborata da statistiche e ricca di bibliografia, non può aspirare a risultati conclusivi. «È molto – ammette al lettore – se noi arriviamo a vedere le tendenze delle leggi» della morbosità umana (p. 9). E non di meno, tale preliminare cautela epistemologica resta inerte nelle pagine successive, laddove lo studioso, avviando l'investigazione parallela di pazzi morali ed epilettici – soggetti «base per sviluppare i due concetti di degenerazione e primitività» (p. VII) – si misura con l'ambizioso progetto di afferrare le degenerazioni umane come «chiave per comprendere molti fenomeni della psicopatologia speciale epilettica» (p. X) sulla scorta della casistica tratta dal manicomio “Roncati” di Bologna (p. VI e p. 153 e ss.).

Nutrita del tradizionale *solidismo* psichiatrico (p. 274), inscritta nelle coordinate analitiche della teoria della ricapitolazione (p. 285) di haeckeliana memoria (RÁDL 1930), e tesa a «dedurre soprattutto dai fatti e vedere se questi conducono alle teorie» (p. IX), la riflessione tonniniana, valorizzando la clinica, l'anatomia patologica e l'antropologia (p. V), si propone due concrete finalità. In termini generali, «mettere gli studi psichiatrici sulla via che conduce verso le scienze sociali e a svincolarli dalla scolastica psichiatrica pura, che considera la pazzia come qualcosa di chiuso in una scatola, senza badare alle mille sfumature di essa col mondo circostante» (p. VIII). Sul piano strettamente medico, «illuminare i rapporti che esistono nel meccanismo psicopatologico, filogenetico e autogenetico, tenuto calcolo dell'ambiente fisico-sociale, fra epilettici, folli morali, pazzi [...]» (p. XII).

Rischiando più volte la tautologia, i propositi di revisione teorica interni alla disciplina, e la vocazione sociologica intesa come riflesso del desiderio medico di fuoriuscire dagli spazi asilari accentuando il proprio ruolo pubblico, sono intenzioni intercalate dall'autore tra i capitoli, e rese redditizie grazie a una preventiva e meticolosa ricognizione storica, sempre più rara nella letteratura psichiatrica posteriore, gradualmente meno interessata a sviscerare radici e passato prossimo del sapere alienistico.

L'opera nel contesto della letteratura psichiatria

Tonnini colloca *Le epilessie in rapporto alla degenerazione* nella cornice di un «risorgimento psichiatrico» nazionale predisposto da opere e studiosi, non solo italiani, chiaramente identificati. In primo luogo, Augustin Bénédict Morel col *Traité des dégénérescences physiques, intellectuelles, et morales de l'espèce humaine* (1857), e Prosper Despine con *De la folie au point de vue philosophique ou plus spécialement psychologique étudiée chez le malade et chez l'homme en santé* (1875). Quindi, Gaspare Virgilio con i pioneristici studi sulla natura morbosa del delitto; Cesare Lombroso, lo scultore della «statua dell'uomo delinquente»; Augusto Tamburini, esegeta della casistica necessaria alla «identificazione della pazzia morale colla delinquenza congenita»; infine, Enrico Morselli, studioso poligrafo capace di elevare «il termometro della cultura nell'ambiente psichiatrico» (p. VII).

Al di là delle differenti posizioni (MUSUMECI 2012: 37 e s.), sono soprattutto Morel e Lombroso a marcare, agli occhi dello studioso emiliano, punti di non ritorno nel moderno sviluppo del pensiero alienistico. Il secondo con la sistematica categorizzazione dell'epilessia psichica affidata alle pagine

de *L'Uomo delinquente* (tomo 2), allora da poco pubblicato (LOMBROSO 1889). Il primo, già *scopritore* dell'epilessia larvata (MOREL 1860; MACCABRUNI 1886), alimentando la singolare ricezione tonniniana del *Traité*, con l'intuizione dei processi degenerativi ereditari e la promozione, attraverso la sociologia, dell'alleanza tra psichiatria e criminologia secondo un'impostazione in seguito abbandonata dalla medicina francese, ma rilanciata dagli psichiatri tedeschi (p. 11), tra i quali quel Krafft-Ebing di cui il giovane autore è traduttore (con Giuseppe Amadei) del *Trattato clinico pratico delle malattie mentali* (1885-1886).

Con le aporie tipiche di un ragionamento circolare, scrive Tonnini in un lungo passo da leggere integralmente:

di epilessia si occupò un intero mondo di scienziati e così pure di pazzia morale, ma lo studio della prima si esaurì in descrizioni nosografiche od anche in ricerche fisiologiche [...] pochi si occuparono del fenomeno psichico, quasi nessuno del fenomeno complesso [...] degenerativo» (p. IX).

Omissione grave, poiché

è specialmente collo studio delle degenerazioni psichiche che comincia un'era migliore, è per essa che la psichiatria perde le sue vecchie branche metafisiche e respira a pieni polmoni nella sociologia; collo studio delle degenerazioni psichiche, accanto al pazzo viene a sedersi la fosca figura del delinquente, si scoprono [...] i mille punti di contatto di esso col folle morale, si travedono le analogie dell'uno e dell'altro coll'epilettico, che è un capo-stipite di degenerati (p. VIII).

Capitalizzata dalla scuola antropologica criminale, la teoria delle degenerazioni, strumento per la risoluzione dei «più alti problemi della biologia umana» (p. IX), si dimostra la chiave di volta di un pensiero psichiatrico che, nel modello assunto, ritrova non tanto e non solo una discriminante funzione socio-ideologica – come un filone storiografico ha messo in luce –, bensì una valenza prioritariamente euristica, di perimetrazione del campo indagabile e di focalizzazione oggettuale. Prima che alle convergenze intime e celate con la politica conservatrice – non si sottovaluti l'affiliazione socialista di molti degli studiosi qui citati (GERVASONI 1997) – il paradigma degenerativo appartiene alle semantiche della scienza delle malattie mentali.

La distanza sociale ed esistenziale che informa il *modus operandi* di uno stile psichiatrico (PANATTONI 2009) avulso dai vissuti dei propri oggetti di studio, non necessariamente riconverte le grammatiche della degenerazione nella censura dell'umanità *infame*, cui pur si guarda con altezzosa diffi-

denza. Il discorso può anche non fuoriuscire dagli ambiti della trattazione clinica, sorreggendo un progetto sanitario egemonico che dispensa polemicamente elogi e censure, incrinando l'unanimità analitica del mondo scientifico. In *Le epilessie in rapporto alle degenerazioni* la denuncia mirata di quella platea di «meno dotti» colpevoli di «fare gran confusione fra degenerazione, eredità e atavismo, fra atavismo e mostrosità», si accompagna, da un lato, all'apprezzamento rivolto alle profetiche intuizioni di M. Jacobi e dell'immane Lombroso; e, dall'altro, alla netta riconsiderazione delle opere dei francesi Féré, Joly e Tarde per le interpretazioni banalizzanti del lombrosismo; di Saury per l'eccessivo valore accordato al ruolo della predisposizione; e del connazionale Napoleone Colajanni (FRÉTIGNÉ 1999) per la pubblicistica carente di «base solida dei fatti sperimentali», secondo un biasimo ripreso da Tonnini da Ernesto Belmondo, psichiatra genovese futuro direttore del manicomio patavino (p. XII e p. 290).

Per dissipare gli abusi concettuali, e «penetrare nella patogenesi di questa potente livellatrice della società umana» (p. 1), il testo spende la corposa prima parte in una disamina rigorosa dei meccanismi e significati della degenerazione, avanzando, con originalità, una critica all'evoluzionismo darwiniano dalla duratura risonanza tra gli psichiatri italiani, probabilmente in virtù della discendenza evoluzionista *à la Spencer*, già patrocinio di itinerari di ricerca apparentemente lontani dall'impostazione tonniniana come nel caso del jacksonismo (DELAY 1953: 85; ALEXANDER, SELESNICK 1975: 195).

In realtà, anche le pagine del clinico modenese non sono esenti da oscurità o ambiguità interpretative, e l'affrettata illustrazione dei rapporti correnti tra degenerazione somatica e psichica lo attesta. Non di meno, fatta la tara dei difetti, è palese la volontà autoriale di chiarire sistematicamente l'intricato soggetto, in via preliminare ripartito in quattro sotto-categorie morbose tra loro prossime. Alle degenerazioni ereditarie e acquisite, scrive Tonnini, si affiancano quelle figlie di primitività ataviche e teratologia (p. 13), con queste ultime facilmente identificabili per la doppia cifra della sterilità (p. 46), e dell'incapacità degli individui mostruosi di provvedere ai propri bisogni (p. 21).

L'impianto moreliano-lombrosiano è palpabile. Su questa base classificatoria si innesta, in un secondo passaggio logico-discorsivo, il «vangelo darwiniano» (p. 3), con giudizi ambivalenti. Se in un primo tempo, esso corrobora la teoria precisandola, in un secondo momento ne frena lo sviluppo, scontando l'incapacità speculativa di dar conto del volto poliforme della

selezione. Appunta Tonnini: a smentita delle convinzioni darwiniane, «non vi ha la sola selezione dei buoni elementi con l'eliminazione dei cattivi, la selezione epurativa, ma vi ha anche la selezione degli elementi cattivi e l'eliminazione dei buoni, la selezione degenerativa» (p. 2).

La definizione teoretica di un meccanismo selettivo regressivo – quasi un controsenso in termini – che non produce la pura inferiorità biologica e psichica del soggetto, perde l'apparente contraddittorietà se, all'idea darwiniana della selezione naturale, si accosta il riconoscimento di una selezione artificiale «capace di fare in pochi anni ciò che la natura opera in un lungo periodo» (p. 3).

L'introduzione dell'elemento *artificialità* apre al discorso autoriale scenari inediti, quanto professionalmente promettenti. Genericamente, esso carica l'uomo di un nuovo protagonismo nell'ambito del proprio destino evolutivo – e qui Tonnini, citando de Quatrefages, afferma: «la mano dell'uomo è potente quanto la natura» (p. 3); mentre più in particolare, esorta la classe medica, armata di specifiche competenze, a confrontarsi con la sopravvivenza nociva per la società dei frutti deleteri di tale invertita selezione.

Il degenerato forte, l'individuo degenerato, l'epilettico

Testimonianza della vischiosa osmosi che può connettere cronaca e analisi scientifica (GALLINI 2021: 22), è con un riferimento sottinteso alle prime voci inerenti i malaffari della Banca Romana e di alcuni *grand commis* dalle altolocate frequentazioni parlamentari, che Tonnini esibisce al lettore l'esempio incarnato del degenerato forte. Un deficiente di qualità morali non privo di qualità intellettuali, dotato di spiccate attitudini quali la preveggenza, l'astuzia, il colpo d'occhio, la percezione pronta e l'associazione mentale rapida.

Poco indagato dalla scienza e trascurato dall'analisi di Giuseppe Sergi (1889), il trionfo del degenerato forte nella lotta per la vita è evenienza non inconsueta. Anche perché, soggiunge Tonnini, nessun individuo si sottrae alle tenebre della regressione umana. «Tutti – assicura – abbiamo la nostra capacità specifica degenerativa, il coefficiente degenerativo atavico, ereditario, acquisito» (p. 47). Tra normalità, morbosità e degenerazione non esistono confini invalicabili, ribadisce riprendendo la lezione di Henry Maudsley. Dal genio, all'uomo comune, al pazzo, nessuno sfugge né al condizionamento ancestrale radice di degenerazione, né, in via potenziale, alla sequenza che, dal ritorno atavico, inteso come «deviazione dell'attuale

piano di organizzazione, nell'attuale momento storico della biologia umana» (p. 6), attraverso la morbosità, può approdare alla caratteristica deumanizzazione del degenerato.

Certo, nella maggior parte degli individui tali coefficienti patologici risultano in sonno. Parimenti, essi si pongono alla competenza psichiatrica, sia quando si propone finalità preventive, sia quando esamina casi acclarati di grave deviazione regressiva, come una sfida epistemologica da decifrare sulla base di una duplice stima. La prima, debole in termini scientifici e contraddittoriamente riscontrabile solo *post* decorso, affidata alla considerazione dell'entità terminale del processo patologico individuale, soppesato a partire dalle manifestazioni più acute e irrazionali. La seconda, diversamente inscritta nel fatto morboso, e nuovo rimando a quella vocazione sociologica figlia non di volontaristiche petizioni di principio, bensì della fattibilità operativa del sapere alienistico, rimessa alla circostanza dirimente di riscontrare la transizione dell'elemento morboso da autogenetico a filogenetico. Perché nonostante Tonnini insista nel sottolineare la non esclusività ereditaria delle degenerazioni (p. 6), la loro presenza e differenziazione rispetto alla degradazione primitivistica nella doppia veste dell'anacronismo e dell'anatopismo (p. 19)², è diagnosticabile solo «quando vediamo un carattere prima dichiarato morboso assumere la impronta ereditaria e radicarsi nel campo somatico» (p. 22) delle anomalie trasmissibili.

Il linguaggio possibilista e sfumato fatto proprio da Tonnini nell'esplicazione teorica, lascia campo libero a una prosa limpida laddove il complesso intreccio somatico-ambientale (p. 6) del processo patogenetico è rintracciato nell'effigie tangibile dell'individuo degenerato.

Prive d'imbarazzo, le pagine descrivono un soggetto deumanizzato per la mancanza del «senso morale che è il portato più alto dell'evoluzione psichica dell'uomo» (p. 3); un essere «vittorioso o vinto nella lotta per l'esistenza per le innate imperfezioni o per l'acquisito sconvolgimento del carattere o della rimanente funzionalità», il quale «riesce improduttivo o nocivo alla società» (p. 13).

Al limite della bestialità e pericoloso, il degenerato tonniniano ha una caratteristica trasposizione nella versione femminile, declinata a partire dagli insegnamenti di Sergi e Antonio Marro. Uniti dalla comune antisocialità (p. 39), degenerati e degenerate si differenziano primeggiando nei primi «i caratteri così detti anatomici» (p. 38), nelle seconde quelli funzionali.

In realtà, precisa Tonnini, allo stato delle conoscenze si tratta di una distinzione più presunta che certificata scientificamente, figlia della pochezza «degli odierni mezzi d'indagine» (p. 37). Ligio al tradizionale *solidismo* psichiatrico, lo studioso si preoccupa di non escludere anche le anomalie funzionali da una derivazione con «impronta anatomica» (p. 37). E non di meno, puntualizza utilizzando regolarmente l'aggettivo femminile come sinonimo di immaturità (p. 76), la degenerazione muliebre acquista il connotato eziologico nella coloritura istero-epilettica, e volto concreto nel reato di prostituzione, il «delitto atavico per eccellenza nella donna della razza civile» (p. 31).

Circa il binomio isteria/epilessia, nella disquisizione, più della lezione di Charcot e dei suoi assistenti (RICHER 1881; RUMMO 1890; THUILLIER 1996: 104-106) a influire è la concettualizzazione lombrosiana, con la sua inadeguatezza – rimarcata da Freud, ma da comprendere meglio come noncuranza epistemologica – alla formulazione di diagnosi differenziali (MIGLIORINO 2015: 746, nota 1). Aggiunge al riguardo Tonnini: «Quali veramente sono le differenze essenziali fra quelle due nevrosi? La differenza consiste esclusivamente nel colorito sessuale. L'isterismo si potrebbe dire un'epilessia coll'innesto dell'eterno femminile» (p. 37).

L'argomentazione eziologica inerente la degenerazione femminile, giustificandone l'indagine abbinata (p. 59), introduce nel testo i successivi suoi protagonisti: l'epilessia e la corrispondente teoria degenerativa epilettica (p. 297). Non circoscritte alla sola esistenza femminile, esse sono esposte al lettore mediante un articolato ragionamento volto a valorizzare analiticamente i «tre prismi della clinica, dell'anatomia patologica, della fisiopatologia sperimentale» (p. 59).

L'esposizione ha una mèta: persuadere specialisti e pubblico dell'unitarietà del quadro diagnostico epilettico, al di là di una variabilità sintomatologica (p. 50) causa di equivoci tra gli stessi medici. Malattia cronica subdola, dalla lesione materiale sfuggente (p. 86), «capace di disorganizzare il cervello rispettando la vita» (p. 74) e la funzione riproduttiva (p. 60), «l'epilessia è dunque anzitutto una forma assai complessa a base degenerativa», polimorfa, i cui sintomi, né costanti né patognomici, «non si trovano sempre aggruppati», a differenza delle sue manifestazioni che, all'opposto, «è possibile considerare e raggruppare sotto un unico punto di vista» (p. 49). Causa del *détournement* involutivo e della collegata «degradazione psichica progressiva» del soggetto, la condizione epilettica trova sul piano semiotico l'aspetto caratterizzante e «il fatto più costante, quasi patognomico»

(p. 72), nello stigma dell'asimmetria, «l'espressione somatica di quello squilibrio psichico che è la precipua caratteristica dei principi fra i degenerati, gli epilettici» (p. 22).

Passo fondamentale per l'economia testuale, l'osservazione tonniniana è rilevante per due ragioni. Innanzi tutto, perché prova a individuare la stanza di compensazione degli enigmatici rapporti patologici tra soma e psiche. In secondo luogo, poiché per mezzo di una lettura proto-psicopatologica che echeggia il Tanzi dei neologismi degli alienati (TANZI 1889), registra la presenza di uno stato asimmetrico non esclusivamente circoscritto alle forme del cranio, del viso, degli arti, del torace, della forza muscolare, degli emisferi cerebrali, dei gangli, del corno d'Ammon, dei peduncoli, del bulbo e del midollo spinale.

Riflettendo la fusione in un tutto unico del guasto somatico e degli squilibri psichici con i dislivelli di sensibilità, motilità e temperatura, e con la personalità doppia dell'epilettico – si direbbe, nota Tonnini prefigurando l'idea di scissione, che nel camaleonte epilettico (p. 59) «vivano forse tanti individui» (p. 251) – l'asimmetria riconduce al dato sostanziale della mutazione dell'anomalia da individuale a collettiva. Con essa, la morbosità si innalza a malattia della specie, a controprova filogenetica della diagnosi degenerativa, rispecchiando suggestivamente «l'eredità comune a tutti, l'eredità di un vecchio antenato che non [ci] abbandona mai» (p. 86).

Campione dell'asimmetria e asimmetria fatta persona (p. 5), nell'epilettico «la disarmonia, lo squilibrio innati non costituiscono» solo «una semplice disposizione, ma sono l'espressione dell'alterazione congenita, del rimescolamento delle attitudini psichiche, di uno sconvolgimento degli stati del carattere» che ne illustra l'inclinazione a pescare «nel torbido delle attitudini umane, dalle più remote dell'atavismo alle più recenti» (p. 75).

L'unitarietà concettuale delle epilessie e l'epilessia psichica

Collocando Tonnini in posizione polemica rispetto al pensiero medico dominante, la considerazione assegnata al polimorfo fatto asimmetrico conforta l'intento autoriale di produrre una visione concettuale unitaria delle epilessie, proposta a partire dalla confutazione analitica del valore sintomatologico attribuito alla convulsione motoria.

Lo studioso non rinuncia né a un tipo di causalità neurologico cerebrale con rilevante ruolo della corteccia (p. 60), né a soppesare la convulsione

come «espressione materiale [...] della disarmonia assoluta delle funzioni, la risultante ultima del *deficit* nel bilancio dell'economia cerebrale» (p. 60). Contesta, invece, che «la convulsione motoria, che è sempre un sintoma sufficiente della diagnosi dell'epilessia» possa esserne il «sintomo necessario» e indispensabile (p. 72). Più precisamente, spiega con fascinosa metafora, «la sua mancanza non esclude affatto l'epilessia [...]. La convulsione epilettica sta all'epilessia come la scintilla all'elettricità: ma l'elettricità esiste nell'atmosfera anche senza il lampo» (p. 60).

La riduzione diagnostica della convulsione motoria a fenomeno accessorio, seppur importante, inaugura il capitolo analitico dedicato al tema dell'epilessia psichica, riedizione sistematizzata della epilessia larvata di Falret e Morel (TAMASSIA 1878: 198), di cui è un rimaneggiamento perfezionato.

È uno snodo imprescindibile, architrave della tesi autoriale, che dall'epilessia, attraverso la teoria degenerativa, approda a trattare di delinquenza esprimendo una peculiare cultura medica meno teorica e più operativa, sbocciata prevalentemente negli interstizi della quotidianità asilare rispetto ai laboratori universitari, e debitrice maggiormente all'esperienza dell'alienista manicomiale che a quella del docente, pur coincidendo spesso i due ruoli nel medesimo individuo. Una cultura inconcepibile prescindendo dall'ospedalizzazione degli epilettici promossa da Pinel (ROTONDO 2013: 5), capace di contrassegnare alla nascita la moderna psichiatria, ma destinata a ruoli da comprimaria nel primo Novecento, come la progressiva chiusura dei manicomi al mondo esterno e la diffusione delle cliniche psichiatriche testimoniano indirettamente.

Ciò premesso, al tempo della redazione de *Le epilessie in rapporto alla degenerazione*, manicomio e sapere asilare non hanno ancora perso di centralità epistemologica e professionale. Nella configurazione tonniniana non solo il materiale umano a fondamento oggettivo dell'indagine si circoscrive al campione statistico tratto esclusivamente dal frenocomio felsineo; la categoria stessa di epilessia psichica, utile a chiarire eclatanti episodi di cronaca nera, a cominciare dal celeberrimo caso Misdea, risulta impoverita se sottratta alle cognizioni scaturite dal ventre più tetro della pratica istituzionale. «Noi siamo abituati nei manicomi – rivela Tonnini – a veder sostituiti agli accessi convulsivi degli stati di agitazione, di delirio, e diamo ordinariamente a essi il nome di equivalenti psichici epilettici» (p. 53).

È lo spazio asilare sorta di cristallizzato campo etnografico, a tenere a battesimo l'associazione euristica di pazzi ed epilettici, consentendo di iden-

tificare «casi di pazzia epilettica» non necessariamente caratterizzati dalla comparsa di convulsioni motorie, secondo un repertorio di osservazioni noto alla letteratura psichiatrica internazionale. Sottoscritte alla lettera in argomento le opinioni di Voisin (p. 68), Tonnini ha solo l'imbarazzo della scelta nel menzionare le dissertazioni di Legrand du Saulle, Magnan, Marc, Lélut, Krafft-Ebing, Echeverria, Goovers, Tamburini, Venturi, Bianchi e Lombroso (LOMBROSO 1889) per proclamare come «un epilettico non sia mai normale di mente» (pp. 71-72), e propugnare la correttezza teorica dell'equipollenza tra pazzia ed epilessia, affratellate dalla «tinta squisitamente degenerativa» delle due condizioni (p. 68).

Il capitale di autorevolezza dei maestri richiamati non sembra, tuttavia, sufficiente all'elaborazione tonniniana, conscia che, in questi termini, il binomio suggerito rischia di restare una formulazione astratta in ragione della genericità della locuzione pazzia. Più che con i pazzi in generale, sottolinea Tonnini, gli epilettici condividono infatti la loro natura maligna (p. 15) con una categoria precisa di folli nati delinquenti: quei pazzi morali pronipoti diretti dei monomaniaci omicidi di Esquirol (FORNARI 1997), di cui «gli epilettici riescono in massa più immorali» (p. 257).

Ad orientare il discorso, dirottando le argomentazioni verso i territori disciplinari della criminologia, è l'ammaestramento lombrosiano, e peculiarmente la sua ennesima, recentissima, riconfigurazione dottrinale nell'inesausta ricerca di una caratterizzazione conclusiva della delinquenza innata. Appunta Tonnini:

Recentemente Lombroso nel 2° volume dell'*Uomo delinquente*, rendendo più armoniche le linee del suo primitivo schema dell'affinità dell'epilessia colla pazzia morale, ha emesso il concetto, al quale i nuovi fatti aggiungono progressiva vitalità, che nell'epilessia si ritrovano tutti i caratteri dei pazzi sociali ingranditi, che l'epilessia rappresenta l'esagerazione nelle linee della criminalità (p. 54).

Recependo alla lettera l'*identismo* della follia morale con l'epilessia nei termini autorevolmente accreditati da Lombroso (LOMBROSO 1885), il discorso tonniniano mosso a partire dalla teoria delle degenerazioni umane chiude il cerchio interpretativo. Da questo momento, esso andrà perfezionandosi nei dati e arricchendosi nella casistica, senza tuttavia mutare le proprie coordinate concettuali, o apportare contributi innovativi al nozionismo psichiatrico corrente.

Quando lo studioso emiliano, con riferimento a Despine e al Virgilio dell'indagine su Passannante e la natura morbosa del delitto (VIRGILIO

1888), sostiene «il connubio fra pazzia e crimine sul talamo della degenerazione» (p. 59), è chiaro a quale sottospecie di pazzia in particolare si stia riferendo.

L'epilessia psichica, detta anche larvata, sensoria o equivalente epilettico da un linguaggio psichiatrico il cui continuo ricorso ai sinonimi denuncia la difficoltà nel rapporto col *disegnatum* patologico (DE FAZIO 2015: 488), si qualifica come condizione morbosa con tratti potenzialmente criminogeni non necessariamente caratterizzata da accessi convulsivi (p. 299) nel senso classico nosografico. Differenziandosi dalla comune epilessia, raggruppa una serie di stati come le assenze epilettiche, i raptus, i deliri e gli stati crepuscolari (p. 80), avendo a livello neurologico – quando non frutto di demenza – la propria localizzazione nel lobo temporale (p. 288). Generalmente, all'epilettico psichico «manca la coscienza del proprio stato, ma non sempre quella della propria personalità», così che «può parlare, agire, viaggiare [...] con logica apparente, ma basata sulla premessa incognita d'uno stato falso della coscienza» (p. 258).

All'esame psicologico l'epilettico psichico mostra un quadro desolante. La capacità associativa è elementare, mentre la volontà risulta debole e viziata; essa, chiarisce Tonnini, «non comanda all'io, ma è spesso una semplice espressione della vita riflessa» (p. 259). Anche la percezione appare disturbata. A volte tarda, a volte fulminea, è causa del «circolo vizioso dell'allucinazione e del delirio allucinatorio» (p. 247) motivo delle «terribili esplosioni a base di allucinazioni e di illusioni» (p. 248) tipiche della violenza epilettica. In questo senso, chiarisce con un brano esplicativo dietro il cui contenuto è presumibile scorgere il volto inquietante degli autori dei più efferati delitti del tempo, la percezione morbosa è «la base d'un gran numero di catastrofi, di accidenti» (p. 245) frutto della trasposizione pratica dei fantasmi epilettici «in tutta la loro evidenza» (p. 246)³.

Proprio il passaggio alla realizzazione nell'azione di un decorso rappresentativo morboso (per richiamare uno studio di Ponzo e Rivano del 1927) rivela un altro, ma il più specifico (p. 262), degli attributi della psiche epilettica: l'impulsività. Un'impulsività in stretta connessione con l'etimologia della parola epilessia⁴, appropriata per rimpiazzare nel procedimento diagnostico il ruolo fin lì giocato dalla convulsione.

Il rapporto tra forme vertiginose psichiche e alterazioni nei pensieri e negli atti, è illustrato col ricorso alle opere di autori francesi come Morel, Magnan e, soprattutto, con un salto temporale a ritroso, Esquirol, padre

nobile della moderna psichiatria europea già allievo di Pinel. Tuttavia, se il riferimento indugia agli albori della disciplina, lo sguardo autoriale è tutto concentrato sui problemi del presente, sui guasti sociali da correggere per un avvenire migliore.

L'impulsività descritta da Tonnini, quella detonabile a livello criminoso da impressioni e pensieri anche molto antichi – tale l'insegnamento ripreso da Echeverria (p. 300) – è la stessa che i periti giudiziari sospettano giocare un ruolo negli efferati crimini di Antonio Sbrocco, parricida e fratricida, Callisto Grandi, l'*ammazzabambini*, Proganò di Girifalco, parricida, Verzeni, il vampiro della Padania, e Salvatore Misdea, il militare pluriomicida periziato da Lombroso. Crimini apparentemente incomprensibili, privi di giustificazioni razionali (p. 303) se non intesi come manifestazioni crudeli di acutizzazioni epilettiche (p. 251).

L'assunzione tonniniana del concetto di epilessia psichica a *passe-partout* esplicativo è l'ultimo, e non il meno importante, tassello nella costruzione di una discorsività medica che non si circoscrive al solo clinico modenese, ma coinvolge numerosi sanitari italiani, inaugurando sia un immaginario scientifico ampiamente condiviso, sia un novello canone nella letteratura psichiatrica⁵.

Solo il ricorso all'epilessia psichica, appunta Tonnini, delucida «il rapido passaggio senza motivo apparente dalla tranquillità e ragionevolezza alle più assurde concezioni, alle più sfrenate impulsioni» (p. 253) causa di terribili sciagure. Più accuratamente,

tutte le volte che noi ci troviamo davanti ad un fatto atroce, istantaneo, inesplicabile, ricorriamo colla mente all'epilessia, l'unica forma che ci possa fornire una spiegazione. E come ciò? Non è a capriccio, ma gli e perché la nostra mente ricorre ai fatti analoghi che avvengono negli epilettici confermati [...] (p. 303).

Del resto, conclude senza interrogarsi troppo sulla validità generalizzante di una conoscenza affidata in via prioritaria al principio analogico, «il primo rudimento delle impulsioni epilettiche lo abbiamo talvolta nel suicidio impreveduto, mai premeditato, di chi non lascia lettere» (p. 302).

Epilessia e delinquenza tra influsso lombrosiano e contestazioni critiche

Con l'articolazione del discorso, il rapporto tra morbosità e delinquenza acquista nelle pagine de *Le epilessie in rapporto alla degenerazione* il connotato

subdolo di una sorta di etica naturalistico-evoluzionista. Amplificando le congenite tendenze della primitività atavica al mordere, all'abbaiare, all'uso del gergo e agli istinti sanguinari (p. 262)⁶, osserva Tonnini, l'epilettico psichico «fornisce il maggiore contingente ai delitti più atroci» (p. 80), suffragando un'eloquente affinità elettiva col male. Scrive in un commento rivelatore: «Non si può dire che nell'epilettico manchino gli affetti, tutt'altro. Non è per lo più l'insensibilità che lo spinge a far tanto male, è piuttosto [...] dallo scomposto turbinare degli affetti e delle passioni non illuminate che scaturisce talvolta la catastrofe». Nell'epilettico la «immoralità più che anestesia morale è talvolta una vera modalità affettiva, più che la mancanza del sentimento del bene una passione che ha per risultato il male» (p. 254). E chiude:

Godere del male e compierlo per soddisfare una innata tendenza è ben altra cosa di chi fa il male perché non ha alcuna cognizione del bene. Chi è nel primo caso, invece d'una lacuna nella funzionalità psichica presuppone uno spostamento, un pervertimento, quella disarmonia [...] che siamo sempre andati seguendo nella trama epilettica (p. 255).

Sintomatica della *forma mentis* e del rapporto instaurato col potere della conoscenza da una frazione non minoritaria della medicina dell'epoca, si direbbe, paradossalmente, che è il sovrapporsi di due incomprendibilità a produrre prodigiosi effetti esplicativi. La mancata precisazione dell'eziologia epilettica nella cornice dell'incerta tesi che spiega l'innescio biologico del fatto criminale (assillo della scuola criminologica italiana), non invita né Tonnini, né gli psichiatri omologhi per impostazione e convinzioni scientifiche, alla prudenza. Al contrario, li spinge verso la forzatura epistemologica, verso una fuga in avanti interpretativa solo in parte giustificata dalle argomentazioni di una teoria della degenerazione altrettanto pervasa di zone d'ombra concettuali.

Eppure, se storicizziamo questo genere di bagaglio conoscitivo oggi anacronistico, ma convalidato agli occhi dei propri alfiere dalla *routine* manicomiale, e prescindiamo dai suoi grossolani difetti – difetti pubblicamente stigmatizzati al passaggio di secolo⁷ da altri circoli medici italiani analogamente incapaci di sottrarsi, però, al ritratto dell'epilettico quale figura immorale, astiosa, vendicativa, malvagia e bugiarda (TANZI 1911: 387 e ss.) – vediamo come proprio la valenza *omniesplicitiva* attribuita all'epilessia psichica, esaltata dall'iscrizione nel mandato euristico del concetto di degenerazione, si dimostri l'architrate di un progetto medico e politico teso ad aprire nuovi domini analitici e spazi di manovra alla psichiatria

asilare (p. 13), illuminando, nel contempo, le ragioni dell'attrattiva esercitata presso gli specialisti da una concezione il cui ciclico ritorno nelle discussioni della pubblicistica di settore si replica per mezzo secolo⁸.

Anche all'epoca in cui Tonnini scrive, ed egli ne è perfettamente informato, non mancano resistenze o rifiuti a una visione estesa della condizione epilettica. Con sorpresa, ma si tratta di una sanità militare non ancora improntata dai clinici di formazione lombrosiana come Placido Consiglio e Gaetano Funaioli, si scopre che in prima fila a negare valore alle nuove teorie sono i medici con le stellette preposti alle visite di leva, ostinati nel rifiutare all'epilessia senza perdita di coscienza valore sufficiente di riforma della recluta (p. 69)⁹. Atteggiamento avverso capace di suscitare il piccato commento del giovane psichiatra, che facendo di nuovo, subdolamente, riferimento alla vicenda Misdea, rimarca: alla visita per la naja «l'epilessia vertiginosa passa liberamente e i soldati fucilatori si moltiplicano, mentre la semplice presa in esame dell'esistenza dell'epilessia psichica, rivelabile da un numero infinito di caratteri [...], avrebbe potuto evitare molte sciagure» (p. 69).

Delineati l'epilessia come la via maestra che conduce al delitto (p. 67), e l'epilettico come soggetto mutevole passibile di acutizzazioni prevedibili ma «non sempre prevenibili» (p. 301), il tema della prevenzione accennato nell'ultimo passo, riporta le pagine de *Le epilessie in rapporto alla degenerazione* all'attualità dell'autore, e a quella marcata attitudine operativa del pensiero psichiatrico nazionale inscindibile dalla matrice positivista.

Ennesimo titolo di un'antologia scientifica plurilingue, che si stenta a raccogliere e dominare tanto è estesa cronologicamente e geograficamente, la trinità della degenerazione, della pazzia (epilettica) e della criminalità trova anche nel volume tonniniano la propria *summa* nella losca figura del delinquente nato d'ascendenza lombrosiana. Figura alla quale lo studioso modenese si accosta con timida autonomia euristica, aderendo *in toto* alle posizioni della nuova scuola criminologica.

Con significativa sistematicità, il nome di Lombroso incombe sui capitoli finali del testo, garantendo evidentemente, se consideriamo la destinazione dell'opera come tesi per accedere alla libera docenza, un qualificato accreditamento tra l'*élite* accademica chiamata a selezionare la classe docente del futuro.

L'ordito lombrosiano¹⁰ è netto e reiterato. Per fare qualche esempio, Tonnini rilancia il valore semiotico di quella «fossetta occipitale mediana

scoperta da Lombroso, la cui storia è troppo nota» (p. 23), e della quale Andrea Verga, invero, aveva da subito denunciato gli equivoci (VERGA 1872), intuendo il rischio di una bizzarra tracimazione metafisica per una disciplina dalla dichiarata estrazione materialistica.

Similmente, ribadisce senza remore critiche, con citazioni alle quali domanda un plusvalore in termini di plausibilità dell'indagine, il paragone proposto dal medico veronese tra selvaggi, folli morali, epilettici e delinquenti nati (p. 20), segnalandone, inoltre, la personale curiosità per la «analogia che presentano i delinquenti d'impeto e passione cogli epilettici» (p. 309).

Riprende da *L'Uomo delinquente* la nozione di asimmetria, e ricorda la scoperta lombrosiana delle similitudini «fra criminali ed epilettici, eziologicamente parlando, nell'alcoolismo, nei traumi al capo, negli esantemi, negli osteomi» (p. 293).

Infine, rinvia i lettori agli alberi genealogici pubblicati ne *L'Uomo delinquente* per dimostrare inconfutabilmente «gli intimi rapporti» attraverso i quali degenerazione, epilessia, follia e criminalità «si alternano e manifestano interpolatamente per intere generazioni» (p. 289).

Con la dottrina lombrosiana, è la statistica asilare a guidare la rifondazione del concetto di epilessia, oggi «ben diverso dallo antico», scrive Tonnini incalzando il lettore. Attualmente, avrebbe precisato nello stesso anno Salvatore Ottolenghi, futuro fondatore della polizia scientifica italiana,

non possiamo più parlare di una sola forma tipica di epilessie, a base di alterazioni motorie, ma di un grande gruppo di epilessie, in alcune delle quali l'alterazione psichica specie del senso morale può avere più importanza della motoria ed anche sostituirla (OTTOLENGHI 1890: 189).

Nel manicomio bolognese Tonnini esamina attentamente 39 casi – un campione «speciale» meno di tre anni dopo giudicato inadeguato da Luigi Roncoroni (RONCORONI 1894: VII) per giungere a conclusioni generali. Gli esiti dell'esame non lasciano dubbi. La criminalità «sotto una forma ben accentuata si presentò nel 35% dei miei epilettici, cifra rilevantissima in confronto a quella della criminalità nei normali e nei pazzi dei manicomi» (p. 311). In dettaglio, «nella casistica [...] undici volte ci imbatteremo con epilettici omicidi, due volte con incendiari, tre volte con tentati suicidi», predominando «quindi sugli altri i reati di sangue» (p. 87). Si tratta di dati poco sorprendenti per gli esperti, preannunciati a livello europeo dagli studi di medici tedeschi come Paul Samt e Adolf E. Knecht, direttore del sanatorio di Ueckermünde in Pomerania (p. 292). Dati che, nel complesso

testuale, permettono all'autore di inaugurare un ultimo sviluppo discorsivo, a propria volta riflesso degli sforzi con cui un settore del mondo psichiatrico non ancora attanagliato dal pessimismo terapeutico dei primi decenni del '900, si spende affinché si consolidi il prestigio professionale dei medici dei matti, e si riconosca loro il ruolo patriottico di baluardo della stirpe italica sana.

Un nuovo ruolo per lo psichiatra

È un'elaborazione discorsiva alla quale Tonnini ha già predisposto il lettore disseminando le pagine di allusive annotazioni. Sotto questa luce, l'*incipit* non è inaspettato. «Ogniqualevolta – nota – si legge un fatto atroce di sangue, insufficientemente o per nulla motivato, si pensa dai conoscitori che forse si tratta di epilessia» (p. 80). I conoscitori: discernere scientificamente l'epilessia non è da tutti. «Ci vuole l'abitudine all'esame psichiatrico» (p. 69), ma non solo. «Pochi – insiste – sanno chi siano e di che siano capaci costoro un giorno o l'altro. Bisogna vivere con essi per conoscerli» (p. 68), sapendo che nessuna differenza corre tra l'epilettico «che rimane innocuo per tutta la vita» e l'epilettico assassino. In entrambi «regnano sempre sovrane le medesime leggi della degenerazione umana, che stampa uguali le sue orme negli uni e negli altri».

Con ferrea specularità, la miseria umana dell'epilettico *inventato* da Tonnini – inventato nel senso del protagonismo dell'osservatore nella creazione dell'oggetto quando si illude solo di guardarlo – si tramuta nella piattaforma di lancio di una psichiatria auto-immaginatasi epicentro della comunità nazionale, di cui si elegge, *motu proprio*, paladina nei termini di sicurezza, normalità e integrità biopsicologica. Non è necessario attendere la Grande guerra, con i suoi folli e simulatori, per assistere all'enfaticizzazione della dimensione pubblica dello psichiatra patriota calato nel dovere dell'ora presente – così titola un noto saggio post-Caporetto Enrico Morselli (MORSELLI 1917). Almeno sul piano delle aspirazioni, prevenire e reprimere il pericolo rappresentato dagli individui che riassumono in sé i rapporti patogenetici dell'epilessia, della pazzia e della criminalità (p. 292), diventa la missione di una pratica alienistica rimodellata operativamente alla luce dell'antropologia criminale, e non di meno capace, nello stesso tempo, di avanzare un discorso riformista-filantropico¹¹ denunciando la bancarotta dei manicomi, «squallide necropoli di menti sfasciate» (p. 48).

Con espediente logico-interpretativo consueto – una sorta di marchio di fabbrica del giovane autore – Tonnini, al plateale fallimento del progetto asilare illuminista, che né tace né minimizza, reagisce alzando l'asticella delle aspettative professionali, da un lato invocando una veste oggettivamente iperbolica per lo psichiatra, dall'altro ricusando quella ritirata pubblica nel dominio del tecnicismo intrapresa da altre correnti neuropsichiatriche meno influenzate dal lombrosismo.

Forzato, tracotante o pretenzioso che sia, aleggia sullo sfondo del discorso il recente dibattito internazionale sull'eugenica (MANTOVANI 2004; CASSATA 2006; TURDA 2010), di cui Tonnini è informato a tal punto da strumentalizzarlo a favore delle proprie ragioni. Rigettate le soluzioni più estreme, volendo evitare sia di «giungere agli accessi draconiani», sia di «rievocare Licurgo e Solone», le cui dottrine sono «un dimenticare la legge evolutiva della società» (p. 45), si fa forte delle inquietudini *fin-de-siècle* di una società scossa da accelerate trasformazioni culturali, crescenti sperequazioni economiche, e aggressive radicalizzazioni politico-ideologiche, per conferire allo psichiatra un compito plurimo. Saper cogliere, col tipico sguardo scrutatore, il minimo segno di disturbo nell'individuo; studiarne instancabilmente il carattere, «mantenendo un'inchiesta permanente sull'infanzia in massa» (p. 40) come base per la «profilassi dell'umanità» (p. XII); da ultimo, «esercitare una sorveglianza di polizia psicologica» sui soggetti a rischio, procedendo nei casi acclarati alla «epurazione in appositi istituti di ortopedia psichica» (p. 42). Istituti concepiti come stazione terminale di un girone custodialistico che ha già invano condannato i «peggiori elementi» al riformatorio, al carcere, al manicomio (p. 43).

Con apparente maggior lucidità, e in virtù dello specifico bagaglio scientifico, il medico tonniniano sembra presagire meglio di altre professionalità liberali – reagendo difensivamente – i guasti attesi da quell'epocale transizione della società dei notabili alla società di massa, condotta infine a compimento dal Primo conflitto mondiale. Del resto, soggiunge, è inutile farsi illusioni: «per le degenerazioni non ci sono panacee» (p. 43). Se in via teorica lo specialista non deve abdicare al dovere «di aiutare il processo di rigenerazione umana in quei soggetti che la società ha eliminato non forse per sempre» (p. 47), per i casi più gravi «dovrà pronunciarsi il tribunale dell'antropologia psicologica, segregandoli e impedendo loro di riprodursi» (p. 45).

Polizia psicologica e tribunale antropologico; sorveglianza, epurazione, segregazione: innestate nel codice biologico della medicina, tali parole espri-

mono più del loro significato letterale, fissando i dispositivi di un progetto di colonizzazione dell'*Altro* vivo nella comunità nazionale – l'*Altro in casa* (SCARTABELLATI 2018a: 75 e ss.) –, normato e gestito in autonomia dallo psichiatra. Un progetto che, in questi termini, sobilla la prevedibile opposizione di politici, magistrati, avvocati e pure medici, urtando fin anche radicate convinzioni popolari.

Con le ricordate perplessità dei medici militari, il diniego del progetto toniniano che aspira alla ristrutturazione dei rapporti di forza tra alcune delle più prestigiose professionalità della società borghese, si fonda su obiezioni di natura sia legislativa-giudiziaria, sia scientifica.

Tonnini, realista, non si nasconde le difficoltà. Fin dalla prefazione ha avvisato il lettore circa la sostanziale ignoranza delle teorie nuove nelle aule di giustizia (p. VII), chiedendosi sconcolato: «chi sa quanto tempo tarderanno queste idee a farsi strada nei tribunali», dove «non si vede di morboso che la convulsione e il turbamento psichico che le è immediatamente connesso» (p. 306). Certo, confessa, è «compito difficile ed elevato pel medico legale il dimostrare epilettiche certe manifestazioni» (p. 308). Ciò nonostante, recrimina, è ingiustificabile il misoneismo «nei tribunali, dove il collegio peritale si divide subito nel gruppo degli specialisti e dei medici ordinari», i quali ultimi, messi in guardia sugli «epilettici come dei più pericolosi fra i pazzi», non di rado obiettano inetti: «ma che c'entrano coi pazzi gli epilettici?» (p. 69).

Oggetto del contendere non è solo la ribadita rivendicazione di una peculiare professionalità psichiatrica culturalmente egemone nelle scienze dell'uomo – rivendicazione che scoperchia dissensi interni allo stesso ceto medico e contesta apertamente il magistero civile dei giuristi «parolai». In gioco, sul piano scientifico, c'è la ricusazione da parte dei «professoroni in materia» (p. 69) e «persino degli alienisti» (p. 70), del concetto di epilessia dilatato al punto da ricomprendere, uniformandole, condizioni come la pazzia, la follia morale e la criminalità innata, nel quadro della loro iscrizione nella teoria della degenerazione. In breve, l'assunto basilare de *Le epilessie in rapporto alla degenerazione*¹².

Moderatamente ottimista circa l'evenienza di persuadere i colleghi in un futuro non lontano con le nuove teorie, lo studioso emiliano lo è molto meno rispetto alla circostanza di scuotere la radicata mentalità conservatrice della gente comune.

Si tratta di un'opinione autoriale importante, e di un passaggio testuale istruttivo. Interrogando una lettura storiografica eccessivamente meccanica della fortuna lombrosiana, e della sua capacità di plasmare sensibilità e atteggiamenti orientando e traendo linfa vitale dal senso comune, la riflessione tonniniana ci mostra, oltre la spinosa questione dell'imputabilità del folle-reo, una medicina positivista agente di trasformazione intellettuale, avanguardia di un pensiero ardito in contrasto con le più diffuse convinzioni popolari.

«L'epilessia psichica», scrive Tonnini, tra le proposte della nuova scuola «è quella che più difficilmente entrerà nella comprensione del pubblico» (p. 80). Far accettare, nell'immediatezza del crimine, a una popolazione sgomenta che anche il più crudele degli assassini è, invero, un ammalato, un epilettico psichico irresponsabile dei propri atti, è compito arduo, e non serve a convincerla richiamare la pronuncia della Società di Medicina Legale francese del 1875 invocante l'equiparazione giuridica di alienati ed epilettici. «La frequenza e l'atrocità dei delitti che s'impongono al sentimento delle masse, sentimento che ragionò sempre poco», osserva avvilito, «hanno ritardato il giudizio vero sullo stato mentale degli epilettici» (p. 304).

Seppur accennato di sfuggita, quello dell'imputabilità del reo-malato è tema che sopravanza il testo tonniniano, coinvolgendo l'intera pattuglia dei seguaci di Lombroso, instancabili nel denunciare i malintesi sorti in argomento. Con echi ferriani, lo avrebbe ribadito tre anni dopo la pubblicazione de *Le epilessie in rapporto alla degenerazione* Luigi Roncoroni nel *Trattato clinico dell'epilessia*.

Preme qui di notare – esordisce il medico del nosocomio torinese – come sia erronea l'opinione di coloro che credono che le teorie della nuova scuola antropologica e psichiatrica italiana tendano a favorire il delinquente a danno della società; mentre tutti gli sforzi della scuola – evidenza – si rivolgono appunto da un lato a trovare i caratteri anatomici, funzionali e psichici che ci permettono di riconoscere il delinquente incorreggibile, il delinquente nato – a base di epilessia – dai delinquenti di occasione e di passione, e dall'altro a cercare il mezzo di difenderne la società con energia, con minori spese e con sicurezza (RONCORONI 1894: 587)¹⁵.

Esiti securitari, rigore punitivo, economicità in gloria degli amministratori statali e provinciali (SCARTABELLATI 2001): anche la *difesa* del criminale epilettico promossa da Tonnini non si allontana da queste finalità, guardandosi bene dal sottrarre al castigo per i misfatti compiuti il reo-malato. Pure, essa intende intraprenderla senza indietreggiare dalla giusta

battaglia contro l'imputabilità dei degenerati, accettando il rischio di entrare in rotta di collisione con un'opinione pubblica (p. 83) non illuminata dalle verità scientifiche. Riassume Tonnini: se l'epilettico psichico «fa strage improvvisa, accompagnata dalle scene più feroci, senza l'ombra di un motivo, il pubblico non vuol sentire parlare di epilessia [...]; lì vuol la pena proporzionata al fatto, è il delitto non il delinquente che ravvisa». Di questo passo, conclude sferrando un attacco frontale a giudici e procuratori, «questi sentimenti han condotto il pubblico» su una via sbagliata, «e molto ci vorrà ancora a vincere quel misoneismo, che ha la sua espressione esecutiva nella magistratura» (p. 83).

Com'è noto, e come è stato indagato dagli anni '80 del '900¹⁴, con l'eccezione dell'apertura dei manicomi criminali quali luoghi deputati, in nome della sicurezza della società, alla custodia dei condannati impazziti in carcere, dei prosciolti per infermità mentale, e di una schiera di criminali pericolosi e recidivi (PAOLELLA 2011), ben poco dei proponimenti affidati da Tonnini a *Le epilessie in rapporto alla degenerazione* troverà realizzazione.

Nelle more dei meccanismi processuali, quella dello psichiatra continuerà a essere una figura subalterna, guardata con malcelato scetticismo da giudici e avvocati (GALZIGNA 1984), non foss'altro che le sue valutazioni, nette e sicure nei trattati e nelle rassegne cliniche, mostrano un volto ambiguo e scarsamente perentorio nelle aule giudiziarie, omettendo quelle risposte inoppugnabili presupposte, al contrario, dai codici (VALENTINO 1989: 163).

A tacere della contesa con la scienza cattolica capeggiata da Agostino Gemelli, e dell'irriducibile dissenso filosofico col nascente neoidealismo, alla diffusione delle nuove idee dell'indirizzo antropologico e psichiatrico nei collegi giudicanti non giova nemmeno la trentennale diatriba con un'aleatoria scuola classica del diritto che, in Luigi Lucchini, elegge il più sferzante polemista (VENTURINI 2010).

Vanaglorioso si rivela il disegno di un tribunale antropologico e di una polizia psicologica in grado di sovrintendere a inchieste di massa sulla popolazione italiana, mentre solo in parte, e per quella minoranza di neuropsichiatri chiamati alla docenza universitaria, il desiderio tonniniano di vedere gli alienisti fuoriuscire dagli spazi asilari si realizza, per altro con modalità assai differenti rispetto alle vagheggiate mire originarie.

Eredità di un testo

Non si trasmette, quindi, nulla di un libro come *Le epilessie in rapporto alla degenerazione* alla medicina e all'intellettualità italiana del periodo?

Per rispondere, e rintracciare il lascito più duraturo del volume, nonché cogliere in filigrana indizi del disincanto del Tonnini ricercatore di scuola positivista, vale forse la pena cambiare piano analitico e scenario cronologico, facendo un salto in avanti di un quarto di secolo, e andare con la mente ai tragici anni della Grande guerra, quando le battute d'arresto patite dalle proposte tonniniane sembrano mutare di segno. Il conflitto, infatti, s'incarica sia di riattualizzare, discutendole, alcune delle idee centrali de *Le epilessie in rapporto alla degenerazione*; sia di ritagliare per lo psichiatra un'intraprendenza pubblica mai come in quel frangente vicina ai proponimenti più arditi del medico modenese, ergendo le sue mansioni a tessere non ausiliarie nelle peripezie della mobilitazione generale.

Senza svolgere un esame metodico, e attenti a non confondere sul piano interpretativo la prolungata continuità delle nosografie postulate dagli psichiatri tra Ottocento e Novecento (SALOMONE, ARNONE 2009), con la discontinuità esistenziale esperita dagli uomini catapultati nelle logiche omicide del '14-'18 – una confusione che, tra forzature di stampo letterario ed estensioni analitiche indebite, minaccia di ingenerare fraintendimenti storiografici (SCARTABELLATI 2018b: 34-38) – alcuni dei prestiti tonniniani alla psichiatria di guerra non possono essere taciuti, pur brillando allora solo di luce crepuscolare.

L'originale critica a Darwin proposta nelle prime pagine del volume, con la consequenziale ipotesi di una selezione regressiva della specie, riappare come premessa logica necessaria nelle meditazioni dell'alienista cremasco Ferdinando Cazzamalli affidate ai rinomati *pamphlets* *Guerra e degenerazione etnica* (1916), *La guerra come avvenimento storico degenerogeno* (1918) e *Guerra, follia, degenerazione* (1920). *Pamphlets*, conviene non dimenticare, apprezzati oltre i circoli medici, con una eco parlamentare grazie all'intervento di Cazzamalli alla Camera dei Deputati il 27 luglio 1921 (ATTI PARLAMENTARI 1921: 772 e ss.).

Discorso analogo per la simulazione, accertata o solo presunta. Considerarla, come propone Tonnini (p. 309), una condizione di per sé mai innocente, cartina di tornasole di personalità in ogni caso anormali, è presunzione epistemologica tanto incerta quanto diagnosticamente estesa, dai medici

di guerra, a coprire condizioni di sofferenza eterogenee non circoscritte agli stati epilettici.

Anche l'assunzione teorica anticipata dall'esuberante prosa tonniniana del trauma come sintomo rivelatore dell'incompletezza psicobiologica dell'individuo (p. 17), raccoglie l'approvazione della maggioranza degli alienisti al cospetto della platea di soldati sconvolti, muti, tremanti o inebetiti, riversati dalle prime linee negli ospedaletti da campo delle retrovie.

Sempre con riferimento al trauma, la possibilità che, nell'ordine:

- a) possa scatenarsi a partire da una percezione viziata del soggetto, da paure mascherate sotto mentite spoglie (p. 248) – un'osservazione profetica se riportata alle migliaia di combattenti della Grande Guerra;
- b) possa decorrere in assenza di un'evidente alterazione, lesione anatomica (p. 23), oppure «senza alcuna apprezzabile lesione di sede» (p. 78) identificabile a livello clinico;
- c) possa essere innescato da un'emozione inseparabile «dalle influenze dirette» di uno shock «materiale che non leda direttamente la corteccia» (p. 65);
- d) debba, in ultima istanza, implodere in personalità dalle attitudini psicobiologiche minorate – così Tonnini a p. 65 –,

sono tutte presupposizioni riscontrabili con puntualità nelle dispute psichiatriche sul ruolo delle predisposizioni ereditarie od acquisite degli *scemi di guerra*. Dispute in larga misura sorde agli apporti più innovativi della psicopatologia e della psicoanalisi, culminate in Italia nel contrasto post-bellico tra un agguerrito Enrico Morselli e un arrendevole Luigi Zanon del Bò (SCARTABELLATI 2005).

Naturalmente, si tratta del prestito di concetti formulati e discussi ben prima della pubblicazione de *Le epilessie in rapporto alla degenerazione*, sui quali Tonnini non vanta diritti di progenitura. Concetti, a tacere dei potenziali precedenti storici (BERRIOS 1984), che attraversano trasversalmente con peso specifico differente l'intera letteratura sulle epilessie, a partire, almeno, dagli studi di Delasiauve, Falret, Morel, Legrand Du Saulle, Riu, Maudsley, Manley, Tamassia, Virgilio, Lombroso. E non di meno, l'opera del futuro docente dell'*Alma Mater* felsinea, senza corrispondenti in Italia, ha il doppio merito di integrare tali concetti in una visione organica dei rapporti tra epilessia e degenerazione, approfondendoli sistematicamente alla luce dei paradigmi di una medicina positivista con precipitazione

giudicata scientificamente sorpassata (GEMELLI 1911), e con imprudenza relegata all'oblio.

Un oblio relativo, in realtà. Come relativo sarà il *revival* dei contenuti enunciati con acribia da Tonnini, da non sopravvalutare. Con la fine dello stato emergenziale bellico, essi spariranno dall'orizzonte dei temi metodicamente dibattuti dagli psichiatri. Confinati in prevalenza nelle pagine degli alienisti militari – ironia della storia! – pagheranno, in particolare, il rilancio in un contesto culturale profondamente mutato rispetto all'ultimo decennio dell'Ottocento, orfano, soprattutto, di quell'ottimismo scienziato che, del volume tonniniano, è ingrediente imprescindibile.

D'altro canto, il sospetto che si sia trattato del colpo di coda di una psichiatria antropologica impegnata in battaglie di retroguardia, insicura dei propri fondamenti epistemologici, e destinata a restare nella maggioranza degli esponenti incatenata agli spazi manicomiali, è pensiero che sembra aver attraversato anche la mente del clinico modenese. Solo questa percezione, incupita dal presentimento del lento ma inesorabile tramonto di una stagione culturale nata sotto i disillusi auspici dello splendore della ragione positivista (MAURA, PELOSO 1999), può aiutare a comprendere l'indolente silenzio di Tonnini come ricercatore, la cui ultima importante monografia è la *Psicologia della civiltà egizia* edita per i tipi di Bocca nel 1906¹⁵. Ai dibattiti della psichiatria di guerra, l'intelligenza tonniniana non avrebbe aggiunto nulla di rimarcabile.

In conclusione, meno di vent'anni sono sufficienti per compiere il destino de *Le epilessie in rapporto alla degenerazione*. Da opera composta per ribadire e propagandare il successo dei nuovi paradigmi lombrosiani in tema di epilettici e criminali, a breve nota a margine bibliografica in aggiornati studi sull'epilessia dimentichi della moreliana teoria della degenerazione, ma pienamente informati delle riscoperte leggi mendeliane, e della evoluzionista teoria del funzionamento neurologico e cerebrale di John Hughlings Jackson.

Note

⁽¹⁾ Nato a Modena nel 1858 e laureatosi in medicina nel 1883 nella città natale, Giuseppe Silvio Tonnini iniziò la carriera come assistente all'Ospedale psichiatrico di Ferrara e, successivamente, presso quello di Bologna in Imola. Nel 1884 vinse il concorso di direttore del Manicomio di Catanzaro (Girifalco), che lasciò per rientrare a Imola quale medico primario del Manicomio dell'Osservanza. Nel 1890 fu chiamato a diri-

gere la Villa di Salute Alongi e Stagno di Palermo. Nel 1896 ottenne anche la direzione dello Stabilimento Sanitario Colombo, manicomio privato di Milano. Avviò la carriera accademica come incaricato di psichiatria nell'Università di Cagliari. Nel 1899 fu chiamato all'ateneo di Messina, dove divenne professore ordinario nel 1904, mentre dal 1905 ricoprì la cattedra di Clinica delle malattie nervose e mentali dell'Università di Bologna. La produzione scientifica di Tonnini fu notevole nei primi due decenni dell'attività clinica. Particolarmente rilevante il saggio *La paranoia e le sue forme* (1884), scritto a quattro mani con Giuseppe Amadei. Ulteriore frutto della collaborazione con Amadei fu la traduzione del *Trattato clinico pratico delle malattie mentali* di R. von Krafft-Ebing (1885-1886). Influyente fu la sua indagine in tema di epilessia. Dopo una prima pubblicazione nel 1886, sistematizzò la sua concezione nel volume *Le epilessie in rapporto alla degenerazione* (1891), opera che gli valse la nomea di "primo epilettologo d'Italia". Affascinato dall'antica cultura egiziana, approfondì l'argomento nel libro *Psicologia della civiltà Egizia* (Torino 1906), ultimo titolo importante di un impegno euristico presto conclusosi. Tra i fondatori nel 1907 della Società Italiana di Neurologia, morì a Milano il 10 luglio 1928.

⁽²⁾ Anacronismo: «l'uomo antico in contrasto colla società attuale»; anatopismo: atavismo di luogo «che ricorda i selvaggi dell'oggi» (TONNINI 1890: 19).

⁽³⁾ Per una sintetica definizione di *epilessia psichica* – coincidente con quella promossa da Tonnini – rimando alla voce *Epilessia* proposta da LEGGIADRI-LAURA 1905: 631, nel *Glossario alfabetico dei più comuni termini usati in antropologia criminale*, pubblicato in appendice a LOMBROSO 1905.

⁽⁴⁾ Vedi la voce *Epilessia* in BONAVILLA 1820: 158; JOSAT 1856: 8 e ss.; infine, il recente SCRIMIEMI 2004: 171.

⁽⁵⁾ Ecco una silloge dei soli titoli pubblicati monograficamente: P. FUNAIOLI, *Reato di mancata estorsione. Epilessia psichica: riassunto di parere medico-legale*, Torrini, Siena 1888; P. BRANCALEONE-RIBAUDO, *Epilessia psichica. Contributo clinico all'equivalente psico epilettico*, Palermo 1889; G. SANNA SALARIS, *Epilessia psichica ed omicidio*, Tipografia del Commercio, Cagliari 1891; L. CAPPELLETTI, *Un caso di epilessia psichica. Brevi considerazioni medico-legali*, Eridano, Ferrara 1895; V. CODELUPPI, *Doppio omicidio da epilessia psichica*, Camilla e Bertolero, Torino 1895; G. COLUCCI, *Un caso di epilessia psichica. Lettura fatta alla conferenza scientifica dello Spedale militare di Bari del marzo 1896*, Voghera, Roma 1896; C. MONDINO, G. MIRTO, *Contributo allo studio della epilessia psichica. Perizia psichiatrica*, A. Tocco, Napoli 1897; D. MIRTO, *Contributo allo studio dell'epilessia psichica. Patogenesi e psicopatologia*, G. Bondi & C., Palermo 1898; L. CAPPELLETTI, *Contributo allo studio della epilessia psichica. Osservazione medico-legale e clinica*, Bresciani, Ferrara 1900; C. PIANETTA, *Affinità di alcune forme di psicosi alcoolica con l'epilessia psichica*, Tipografia del Manicomio, Nocera Inferiore 1901; G. LEPORE, *Ferrara Vincenzo, uxoricida per epilessia psichica. Perizia psichiatrico-legale*, De Gaglia & Nebbia, Campobasso 1905; G. PETRONI, *Su di un caso di epilessia psichica in soggetto nefritico*, Federici, Pesaro 1910; A. MORI, *Un caso di epilessia psichica. Perizia medico legale in difesa del soldato Buonore Eugenio della 4ª Compagnia di disciplina*, Mori, Follonica 1912; F. RIVANO, M. PONZO, *La realizzazione nell'azione di un decorso rappresentativo onirico: epilessia psichica*, Bocca, Torino 1927.

⁽⁶⁾ L'attenzione al gergo di Tonnini rinvia agli studi di Leonardo Bianchi sugli afasici e sulle lesioni del lobo temporale sinistro, nonché all'intuizione di considerare la complessità del linguaggio del soggetto come specchio del suo sviluppo psico-biologico; TONNINI 1890: 259-262.

⁽⁷⁾ Per esempio BRUGIA 1906: 259 e ss. dedicate a *L'opera di Lombroso*. Del volume di Brugia da leggere anche la prefazione firmata da Enrico Morselli. Per quel che concerne l'epilessia, vedi LUGARO 1906: 291-295; libro che provocherà la polemica recensione di Lombroso apparsa in LOMBROSO 1908: 163-165.

⁽⁸⁾ Senza entrare nel merito delle posizioni dei diversi autori, mi limito a ricordare qui: ALLOCATI 1906; MASINI 1914, con Introduzione di E. Morselli; SAPORITO 1918; FERRIO 1943; infine, il più volte ristampato ALTAVILLA 1948 (ed. 3^a accresciuta): 187-191, la cui prima edizione è del 1927.

⁽⁹⁾ Sul tema vedi anche MILAZZO 2018: 83-104.

⁽¹⁰⁾ In tema di epilessia vedi VILLA 1985: 180-184 e FRIGESSI 2003: 178-193.

⁽¹¹⁾ Filantropico nel senso di PANDOLFI 2015: 85-103.

⁽¹²⁾ Questa critica è sottoscritta anche da ARDIN-DELTEIL 1898: 19.

⁽¹³⁾ Di "organi della stampa autorevolissimi, i quali credettero, al pari delle infime plebi, che il compito della nuova scuola fosse quello di tutelare i birbanti, mascherandoli da pazzi, ed esponendo la società, indifesa, ai loro colpi", aveva già parlato Lombroso; vedi LOMBROSO, BIANCHI 1884: 6.

⁽¹⁴⁾ Mi limito a segnalare: GUARNIERI 2006 (1^a ed. 1988), e con riguardo anche alla bibliografia elencata MINETTI 2007: 321-342.

⁽¹⁵⁾ La disillusione di Tonnini come ricercatore d'impostazione positivista è solo un'ipotesi analitica, da verificare, al minimo, con l'analisi delle sue due ultime pubblicazioni: la perizia redatta per la Corte d'Appello di Bologna: TONNINI 1915 e le lezioni tenute presso la R. Università di Bologna nell'anno accademico 1925-26 raccolte in TON[N]INI 1926.

Bibliografia

- ALEXANDER F.G., SELESNICK S.T. (1975), *Storia della psichiatria*, Newton Compton, Roma.
- ALLOCATI L. (1906), *Delinquenza pazzia morale ed epilessia. Identismo clinico*, Cozzolino, Napoli.
- ALTAVILLA E. (1948), *Psicologia giudiziaria*, UTET (ed. 3^a accresciuta), Torino.
- ARDIN-DELTEIL P. (1898), *L'épilepsie psychique. Ses rapports dans l'aliénation mentale et la criminalité*, Baillièrre et Fils, Paris.
- ATTI PARLAMENTARI, CAMERA DEI DEPUTATI (1921), Legislatura XXVI, 1^a Sessione, *Discussioni*, Tornata del 27 luglio 1921.
- BERRIOS G.E. (1984), *Epilepsy and Insanity During the Early 19th Century. A Conceptual History*, in "Archives of Neurology", Vol. 41(9): 978-981.
- BESANÇON A. (1975), *Storia e psicoanalisi*, Guida, Napoli.

- BONAVILLA A. (1820), *Dizionario etimologico di tutti i vocaboli usati nelle scienze, arti e mestieri che traggono origine dal greco*, tomo III, Pirola, Milano.
- BRANCALEONE-RIBAUDO P. (1889), *Epilessia psichica. Contributo clinico all'equivalente psico epilettico*, s.e., Palermo.
- BRUGIA R. (1906), *I problemi della degenerazione*, Zanichelli, Bologna.
- CAPPELLETTI L. (1895), *Un caso di epilessia psichica. Brevi considerazioni medico-legali*, Eridano, Ferrara.
- CAPPELLETTI L. (1900), *Contributo allo studio della epilessia psichica. Osservazione medico-legale e clinica*, Bresciani, Ferrara.
- CASSATA F. (2006), *Molti, sani e forti. L'eugenica in Italia*, Bollati Boringhieri, Torino.
- CODELUPPI V. (1895), *Doppio omicidio da epilessia psichica*, Camilla e Bertolero, Torino.
- COLUCCI G. (1896), *Un caso di epilessia psichica. Lettura fatta alla conferenza scientifica dello Spedale militare di Bari del marzo 1896*, Voghera, Roma.
- DARIO M., DEL MISSIER G., STOCCO E., TESTA L. (2016), *Psichiatria e psicoterapia in Italia dall'unità ad oggi*, Asino d'Oro, Roma.
- DELAY J. (1953), *Études de psychologie médicale*, Presses Universitaires de France, Paris.
- DESPINE P. (1875), *De la folie au point de vue philosophique ou plus spécialement psychologique étudiée chez le malade et chez l'homme en santé*, F. Savy, Paris.
- FAZIO D. DE (2015), *I nomi della follia. Premesse per un'indagine storica sulla terminologia della psichiatria in Italia*, "Zeitschrift für romanische Philologie", Vol. 131(2): 483-510.
- FERRIO C. (1943), *Epilessia*, pp. 227-229, in A. FLORIAN, A. NICEFORO, N. PENDE (a cura di), *Dizionario di criminologia*, vol. I, A-L, Vallardi, Milano.
- FORNARI U. (1997), *Monomania omicida. Origini ed evoluzione storica del reato d'impeto*, Centro Scientifico Editore, Torino.
- FRÉTIGNÉ J.Y. (1999), *Una critica dimenticata delle teorie di Cesare Lombroso*, "Il Politico", 3: 369-93.
- FRIGESSI D. (2003), *Cesare Lombroso*, Einaudi, Torino.
- FUNAIOLI P. (1888), *Reato di mancata estorsione. Epilessia psichica: riassunto di parere medico-legale*, Torrini, Siena.
- GALLINI C. (2021), *Chiaroscuro. Storie di fantasmi, miracoli e gran dottori*, Edizioni Kurumuny, Martignano.
- GALZIGNA M. (1984), *Crimine e coscienza. Nascita della psichiatria forense*, pp. 245-272, in GALZIGNA M. (a cura di), *La follia, la norma, l'archivio. Prospettive storiografiche e orientamenti archivistici*, Marsilio, Venezia.
- GEMELLI A. (1911), *Cesare Lombroso. I funerali di un uomo e di una dottrina*, Libreria Editrice Fiorentina, Firenze.
- GERVASONI M. (1997), "Cultura della degenerazione" tra socialismo e criminologia alla fine dell'Ottocento in Italia, "Studi storici", Vol. 38: 1087-1119.
- GIACANELLI F. (1980), *Un nuovo quadro professionale della borghesia nel secolo diciannovesimo: il personaggio dello psichiatra tra filantropia medica e controllo sociale*, "Atti del Convegno Nazionale": *L'emarginazione psichiatrica nella storia e nella società*, Reggio Emilia, 11-12 aprile 1980, "Rivista Sperimentale di Freniatria", Vol. 104, supplemento al fascicolo 4: 915-928.

- GIUSEPPE SILVIO TONINI (1928-1929), "Annuario della Regia Università di Bologna", Neri, Bologna.
- GUARNIERI P. (2006), *L'ammazzabambini. Legge e scienza in un processo di fine Ottocento*, Laterza, Roma-Bari.
- IACCARELLA A., *Silvio Tonnini*, Aspi-Archivio storico della psicologia italiana, <https://www.aspi.unimib.it/collections/entity/detail/450/> Sito consultato il 31 marzo 2022.
- JOSAT A. (1856), *Recherches historiques sur l'épilepsie*, Germer-Baillière, Paris.
- LEGGIADRI-LAURA C. (1905), *Glossario alfabetico dei più comuni termini usati in antropologia criminale*, pubblicato in appendice a C. Lombroso, *La perizia psichiatrico-legale*, Bocca, Torino.
- LEPORE G. (1905), *Ferrara Vincenzo, uxoricida per epilessia psichica. Perizia psichiatrico-legale*, De Gaglia & Nebbia, Campobasso.
- LOMBROSO C. (1885), *Identità dell'epilessia colla pazzia morale e delinquenza congenita*, "Archivio di Psichiatria, Scienze Penali ed Antropologia Criminale", Vol. 4: 1-28.
- LOMBROSO C. (1889), *L'uomo delinquente in rapporto all'antropologia, alla giurisprudenza ed alle discipline carcerarie*, vol. 2, *Delinquente epilettico, d'impeto, pazzo e criminaloide*, Bocca, Torino.
- LOMBROSO C. (1905), *La perizia psichiatrico-legale*, Bocca, Torino.
- LOMBROSO C. (1908), recensione a E. Lugaro, *I problemi odierni della psichiatria*, "Archivio di Antropologia criminale", Vol. 29: 163-65.
- LOMBROSO C., BIANCHI L. (1884), *Misdea e la nuova scuola penale*, Bocca, Torino.
- LUGARO E. (1906), *I problemi odierni della psichiatria*, Sandron, Milano.
- MACCABRUNI U. (1886), *Note sull'epilessia larvata*, Rechiedei, Milano.
- MANENTE S., SCARTABELLATI A. (2005), *Ipotesi e tracce per lo studio di una biografia di gruppo tra scienza e identità della politica (1894-1927)*, "Teorie & Modelli", 2: 83-105.
- MANTOVANI C. (2004), *Rigenerare la società. L'eugenica in Italia dalle origini ottocentesche agli anni Trenta*, Rubettino, Soveria Mannelli.
- MASINI M.U. (1914), *Epilessia e delitto. I caratteri specifici della criminalità epilettica*, con Introduzione di E. Morselli, Oliveri & C., Genova.
- MAURA E., PELOSO P.F. (1999), *Lo splendore della ragione. Storia della psichiatria ligure nell'epoca del positivismo*, 2 voll., La Clessidra, Genova.
- MIGLIORINO F. (2015), *Il Dr. Freud e le riviste dei colpevoli*, "Quaderni Fiorentini per la Storia del pensiero giuridico moderno", Vol. 44(2): 745-814.
- MILAZZO F. (2018), *Cesare Lombroso, la criminalità nell'esercito e l'epilettoidismo*, "Il presente e la storia", Vol. 94(2): 83-104.
- MINETTI M.N. (2007), *La follia nel processo. Alienisti e procedura penale nell'Italia postunitaria*, "Acta Histriae", Vol. 15(1): 321-342.
- MIRTO D. (1898), *Contributo allo studio dell'epilessia psichica. Patogenesi e psicopatologia*, G. Bondi & C., Palermo.
- MONDINO C., MIRTO G. (1897), *Contributo allo studio della epilessia psichica. Perizia psichiatrica*, A. Tocco, Napoli.
- MOREL A.B. (1857), *Traité des dégénérescences physiques, intellectuelles, et morales de l'espèce humaine*, Baillière, Paris.

- MOREL A.B. (1860), *D'une forme de délire, suite d'une surexcitation nerveuse se rattachant à une variété non encore décrite d'épilepsie*, "Gazette Hebdomadaire de Médecine et de Chirurgie", Vol. 7: 773-775, 819-821, 836-841.
- MORI A. (1912), *Un caso di epilessia psichica. Perizia medico legale in difesa del soldato Buonore Eugenio della 4ª Compagnia di disciplina*, Mori, Follonica.
- MORSELLI E. (1917), *Il dovere dei medici italiani nell'ora presente*, Unione dei medici italiani per la Resistenza nazionale, Sezione ligure, Armani, Roma.
- MUSUMECI E. (2012), *Cesare Lombroso e le neuroscienze: un parricidio mancato*, Franco Angeli, Milano.
- OTTOLENGHI S. (1890), *Epilessie psichiche*, "Rivista Sperimentale di Freniatria", Vol. 16: 189-219.
- PANATTONI R. (a cura di) (2009), *Lo sguardo psichiatrico. Studi e materiali dalle cartelle cliniche tra Otto e Novecento*, Bruno Mondadori, Milano.
- PANDOLFI A. (2015), *Il discorso del filantropo. Genealogia dell'egemonia borghese*, "Scienza & Politica", Vol. 27(52): 85-103.
- PAOLELLA F. (2011), *Alle origini del manicomio criminale*, "Rivista Sperimentale di Freniatria", Vol. 75(1): 33-42.
- PETRONI G. (1910), *Su di un caso di epilessia psichica in soggetto nefritico*, Federici, Pesaro.
- PIANETTA C. (1901), *Affinità di alcune forme di psicosi alcoolica con l'epilessia psichica*, Tipografia del Manicomio, Nocera Inferiore.
- RÁDL E. (1930), *The History of Biological Theories*, Oxford University Press, Oxford.
- RICHER P. (1881), *Etudes cliniques sur l'hystéro-épilepsie ou grande hystérie*, Delahaye et Lecrosnier, Paris.
- RIVANO F., PONZO M. (1927), *La realizzazione nell'azione di un decorso rappresentativo onirico: epilessia psichica*, Bocca, Torino.
- RONCORONI L. (1894), *Trattato clinico dell'epilessia con speciale riguardo alle psicosi epilettiche*, Vallardi, Milano.
- ROTONDO F. (2013), *Diritto penale e malattia: l'epilessia al tempo di Lombroso*, "Historia et ius", Vol. 4(8): 1-12.
- RUMMO G. (1890), *Iconografia fotografica del grande isterismo (istero-epilessia)*, Tipografia Angelo Trani, Napoli.
- SALOMONE G., ARNONE R. (2009), *La nosografia psichiatrica italiana prima di Kraepelin*, "Giornale Italiano di Psicopatologia", Vol. 15: 75-88.
- SANNA SALARIS G. (1891), *Epilessia psichica ed omicidio*, Tipografia del Commercio, Cagliari.
- SAPORITO F. (1918), *Epilessia e delitto*, "La Scuola Positiva", Vol. 28: 545-55.
- SCARTABELLATI A. (2001), *L'umanità inutile*, Franco Angeli, Milano.
- SCARTABELLATI A. (2005), *Lesplorazione castrense degli psichiatri italiani: discontinuità o continuità della Grande guerra?*, "Rivista Sperimentale di Freniatria", 2: 149-168.
- SCARTABELLATI A. (2018a), *Prometeo inquieto. Trieste 1855-1937*, Aracne, Roma.
- SCARTABELLATI A. (2018b), *Nota minima intorno all'isterismo di guerra (1885-1923). Storiografie di oggi, psichiatria di ieri*, pp. 34-48, in D. Bragatto, A.M. Giachino, E. Trevisani (a cura di), *Saggi storici nel centenario del primo conflitto mondiale*, ANSMI, Torino.

- SCRIMIERI R. (2004), *Le immagini dell'epilessia fra mito e scienza*, "Psychofenia", Vol. 7(10): 171-190.
- SERGI G. (1889), *Le degenerazioni umane*, Dumolard, Milano.
- TAMASSIA A. (1878), *Del concetto clinico dell'epilessia e della influenza di questa sulla imputabilità. Rassegna critica*, "Rivista Sperimentale di Freniatria", Vol. 4: 196-216.
- TANZI E. (1889), *I neologismi degli alienati in rapporto col delirio cronico*, Tipografia Calderini e Figlio, Reggio Emilia.
- TANZI E. (1911), *Psichiatria forense*, Vallardi, Milano.
- THUILLIER J. (1996), *La folie. Histoire et dictionnaire*, Laffont, Paris.
- TON[N]INI S. (1926), *Appunti di psichiatria. Raccolti alle lezioni*, La Grafolito, Bologna.
- TONNINI S. (1886), *Le epilessie*, Bocca, Torino.
- TONNINI S. (1890), *Le epilessie in rapporto alla degenerazione*, Bocca, Torino.
- TONNINI S. (1915), *Causa Omiccioli-Balducci. Indagini psicologiche*, Cuppini, Bologna.
- TURDA M. (2010), *Modernism and Eugenics*, Palgrave MacMillan, London.
- VALENTINO G. (1989), *Senso comune e immagini della devianza. La perizia psichiatrica in Italia (1870-1900)*, "Intersezioni", Vol. 11(1): 163-76.
- VENTURINI F. (2010), *Luigi Lucchini, magistrato e politico*, "Studi Storici", Vol. 51(4): 881-934.
- VERGA A. (1872), *Della fossetta cerebellare media dell'osso occipitale*, "Archivio per l'Antropologia e l'Etnologia", Vol. 2: 272-276.
- VILLA R. (1985), *Il deviante e i suoi segni. Lombroso e la nascita dell'antropologia criminale*, Franco Angeli, Milano.
- VIRGILIO G. (1888), *Passannante e la natura morbosa del delitto*, Loescher, Roma.

Scheda sull'Autore

Andrea Scartabellati (Crema, 1971), si è laureato in Storia con S. Ortaggi Cammarosano (Università di Trieste, 1999) e in Scienze Antropologiche ed Etnologiche con U. Fabietti (Università di Milano-Bicocca, 2014). Nel 1999 ha svolto un semestre di perfezionamento presso l'Université Paris X/Nanterre, conseguendo nel 2005 il Dottorato di ricerca in Storia sociale con B. Bianchi e S.J. Woolf presso l'Università Ca' Foscari di Venezia. Socio dell'Istituto per la Storia del Risorgimento-Comitato di Pesaro e Urbino, è autore e curatore di saggi e monografie dedicati ai temi della follia, della follia di guerra, della povertà e del nazionalismo nell'area giuliana.

Riassunto

Immagini mediche fin-de-siècle. Silvio Tonnini (1858-1928) tra epilessia, degenerazione e delinquenza

Nel mondo medico europeo gli ultimi decenni del XIX secolo osservano il concetto nosografico di epilessia dilatarsi, acquisendo nuovi versanti semantici. Pionieristico divulgatore di tale visione dell'epilessia in Italia è Cesare Lombroso. Il perfezionamento

lombrosiano porta a collegare l'epilessia all'impulso criminale e a fissare i contorni della psicosi epilettica. Sulla scia lombrosiana si sedimenta una nuova narrazione circa l'epilessia e l'epilettico. Nell'ambito di questo repertorio, uno dei titoli di maggior approfondimento è *Le epilessie in rapporto alla degenerazione* di Silvio Tonnini (1891).

Parole chiave: Silvio Tonnini, degenerazione, epilessia psichica, delinquenza

Resumen

Imágenes médicas fin-de-siècle. Silvio Tonnini (1858-1928) entre la epilepsia, la degeneración y la delincuencia

En las últimas décadas del siglo XIX, el concepto nosográfico de la epilepsia se amplió en el mundo médico europeo para incluir nuevas dimensiones de significado. En Italia, el pionero en popularizar esta visión de la epilepsia fue Cesare Lombroso, que redefinió el concepto. A raíz de Lombroso, se estableció una nueva visión de la epilepsia y los epilépticos. Uno de los escritos que más ha profundizado en el tema es *Le epilessie in rapporto alla degenerazione* (1891) de Silvio Tonnini.

Palabras clave: Silvio Tonnini, degeneración, epilepsia psíquica, delincuencia

Résumé

Images médicales fin-de-siècle. Silvio Tonnini (1858-1928) entre épilepsie, dégénérescence et criminalité

Dans les dernières décennies du 19^{ème} siècle, le concept nosographique de l'épilepsie s'est élargi dans le monde médical européen pour inclure de nouvelles dimensions de signification. En Italie, un des premiers vulgarisateurs de cette vision de l'épilepsie fut Cesare Lombroso, qui a redéfini le concept. Par suite des études de Lombroso, une nouvelle représentation de l'épilepsie et des épileptiques a été établi. Un des écrits qui a le plus approfondi le sujet est *Le epilessie in rapporto alla degenerazione* (1891) de Silvio Tonnini.

Mots-clés: Silvio Tonnini, dégénérescence, épilepsie psychique, délinquance

