

Universitatea „Alexandru Ioan Cuza” din Iași
Facultatea de Istorie • Centrul de Studii Clasice și Creștine

Nr. 18-1/2023

CLASSICA & CHRISTIANA



EDITURA UNIVERSITĂȚII „ALEXANDRU IOAN CUZA” DIN IAȘI

Classica et Christiana
Revista Centrului de Studii Clasice și Creștine
Fondator: Nelu ZUGRAVU
18/1, 2023

Classica et Christiana
Periodico del Centro di Studi Classici e Cristiani
Fondatore: Nelu ZUGRAVU
18/1, 2023

ISSN: 1842-3043
e-ISSN: 2393-2961

Comitetul științific / Comitato scientifico

Moisés ANTIQUEIRA (Universidade Estadual do Oeste do Paraná)
Sabine ARMANI (Université Paris 13-CRESC – PRES Paris Cité Sorbonne)
Immacolata AULISA (Università di Bari Aldo Moro)
Andrea BALBO (Università degli Studi di Torino)
Antonella BRUZZONE (Università degli Studi di Sassari)
Livia BUZOIANU (Muzeul Național de Istorie și Arheologie Constanța)
Marija BUZOV (Institute of Archaeology, Zagreb)
Dan DANA (C.N.R.S. – ANHIMA, Paris)
Maria Pilar GONZÁLEZ-CONDE PUENTE (Universidad de Alicante)
Attila JAKAB (Civitas Europica Centralis, Budapest)
Fred W. JENKINS (University of Dayton)
Domenico LASSANDRO (Università di Bari Aldo Moro)
Carmela LAUDANI (Università della Calabria)
Patrizia MASCOLI (Università di Bari Aldo Moro)
Dominic MOREAU (Université de Lille)
Sorin NEMETI (Universitatea Babeș-Bolyai, Cluj-Napoca)
Eduard NEMETH (Universitatea Babeș-Bolyai, Cluj-Napoca)
Evalda PACI (Centro di Studi di Albanologia, Tirana)
Vladimir P. PETROVIĆ (Serbian Academy of Sciences and Arts, Belgrade)
Luigi PIACENTE (Università di Bari Aldo Moro)
Sanja PILIPOVIĆ (Institute of Archaeology, Belgrade)
Mihai POPESCU (C.N.R.S. – ANHIMA, Paris)
Viorica RUSU BOLINDET (Muzeul Național de Istorie a Transilvaniei, Cluj-Napoca)
Julijana VISOČNIK (Archdiocesan Archives of Ljubljana)
Heather WHITE (Classics Research Centre, London)

Comitetul de redacție / Comitato di redazione

Roxana-Gabriela CURCĂ (Universitatea „Alexandru Ioan Cuza” din Iași)
Mihaela PARASCHIV (Universitatea „Alexandru Ioan Cuza” din Iași)
Claudia TĂRNĂUCEANU (Universitatea „Alexandru Ioan Cuza” din Iași)
Nelu ZUGRAVU, director al Centrului de Studii Clasice și Creștine
al Facultății de Istorie a Universității „Alexandru Ioan Cuza” din Iași
(*director responsabil / direttore responsabile*)

Corespondența / Corrispondenza:

Prof. univ. dr. Nelu ZUGRAVU
Facultatea de Istorie, Centrul de Studii Clasice și Creștine
Bd. Carol I, nr 11, 700506 – Iași, România
Tel. ++40 232 201634 / Fax ++40 232 201156
e-mail: nelu@uaic.ro; z_nelu@hotmail.com

UNIVERSITATEA „ALEXANDRU IOAN CUZA” din IAȘI
FACULTATEA DE ISTORIE
CENTRUL DE STUDII CLASICE ȘI CREȘTINE

Classica et Christiana

**18/1
2023**

**ATTI DEL CONVEGNO
La violenza militare nel mondo tardoantico
(Torino, 15-16 novembre 2021)**

a cura di
Andrea BALBO e Nelu ZUGRAVU

Tehnoredactor: Nelu ZUGRAVU

This book has been published with the financial support of the University of
Torino / Această lucrare a fost publicată cu sprijinul finanțării al
Universității din Torino.

ISSN: 1842-3043
e-ISSN: 2393-2961

Editura Universității „Alexandru Ioan Cuza” din Iași
700511 - Iași, tel./fax ++ 40 0232 314947

SUMAR / INDICE / CONTENTS

ABREVIERI / ABBREVIAZIONI / ABBREVIATIONS / 7

Programma del convegno [The program of the colloquium] / 9

Andrea BALBO, Prefazione [Preface] / 11

Nelu ZUGRAVU, Introduzione [Introduction] / 13

Luana Lucia ASCONE, La violenza militare da Luca ad Agostino: alcune questioni e un caso di studio [Military violence from Luke to Augustine: some issues and a case-study] / 25

Alice BORGNA, Le conseguenze della violenza militare. Ferite e guarigioni sul campo di battaglia da Omero al tardo antico [The consequences of military violence. Battlefield Wounds and Healing from Homer to Late Antiquity] / 45

Christian BOUDIGNON, Les « crimes de guerre » existaient-ils en 614 après J.-C. ? ou La prise de Jérusalem par les Perses sassanides [Did “war crimes” exist in 614 AD? or The capture of Jerusalem by the Sasanid Persians] / 79

Vincenzo DEL CORE, *Spumat decolor cruore fluuius*: la violenza militare nei panegirici latini [Military violence in the Latin panegirics] / 103

Tommaso LUPO, La violenza militare nella declamazione latina: un caso di studio [Military violence in the latin declamation: a case study] / 117

Simone MOLLEA, *Humanitas* e violenza militare in Ammiano: una sorprendente sintonia? [*Humanitas* and military violence in Ammianus: a surprising harmony?] / 131

David PANIAGUA, El fenómeno de la violencia militar en la literatura técnica latina [The phenomenon of military violence in Latin technical literature] / 143

Andrea PELLIZZARI, *De mortibus usurpatorum*. L’eliminazione violenta degli usurpatori tra IV e VI secolo d.C. [*De mortibus usurpatorum*.

The violent elimination of the usurpers between the 4th and 6th centuries AD] / 179

Bruno POTTIER, L'intervention de l'armée dans les querelles religieuses au IV^e siècle : violences, tortures ou simple *coercitio*? [The army interventions against religious dissidents in the fourth century : violence, tortures or mere *coercitio*?] / 201

Stefano ROZZI, Legioni, un esercito “non” violento? [Legions, a “non” violent army?] / 235

Giampiero SCAFOGLIO, *Fortunae opprobria*: la visione (e la rimozione) della guerra nella poesia di Ausonio [*Fortunae opprobria*: the vision (and removal) of war in Ausonius' poetry] / 249

Gemma STORTI, La violenza militare contro lo straniero: tracce di *xenelasia* nel mondo tardoantico [Military violence against foreigners: traces of *xenelasia* in the late antique world] / 279

ABREVIERI / ABBREVIAZIONI / ABBREVIATIONS*

<i>ANRW</i>	<i>Aufstieg und Niedergang der römischen Welt. Geschichte und Kultur Roms im Spiegel der neuren Forschung</i> , II: <i>Prinzipat</i> , 37: <i>Philosophie, Wissenschaften, Technik</i> , 1: <i>Wissenschaften (Medizin und Biologie)</i> , herausgegeben von Wolfgang Haase, Berlin-New York, 1993.
<i>BEFAR</i>	Bibliothèques des Écoles Françaises d'Athènes et Rome
<i>CSHB</i>	<i>Corpus Scriptorum Historiae Byzantinae</i> .
<i>CTh</i>	<i>Codex Theodosianus</i> .
<i>MGH, AA</i>	<i>Monumenta Germaniae Historica, Auctores Antiquissimi</i> .
<i>NP</i>	<i>Der neue Pauly Enzyklopädie der Antike</i> , herausgegeben von H. Cancik und H. Schneider, Stuttgart-Wiesbaden, 1 (1996) –.
<i>PCBE. Afrique</i>	<i>Prosopographie chrétienne du Bas-Empire</i> , 1, <i>Prosopographie de l'Afrique chrétienne (303-533)</i> , sous la direction de A. Mandouze, Paris, 1982.
<i>PEFR</i>	Publications de l'École Française de Rome.
<i>PG</i>	<i>Patrologiae cursus completus. Series Graeca</i> , Paris.
<i>PLREI</i>	<i>The Prosopography of the Later Roman Empire</i> , I, A.D. 260-395, by A. H. M. Jones, J. R. Martindale, J. Morris, Cambridge, 1981.
<i>RE</i>	<i>Realencyclopädie der classischen Altertumswissenschaft</i> (Pauly-Wissowa-Kroll), Stuttgart-München.
<i>SC</i>	<i>Sources Chrétiennes</i> , Lyon.
<i>TLL</i>	<i>Thesaurus linguae Latinae</i> .
<i>TU</i>	<i>Texte und Untersuchungen zur Geschichte der altchristlichen Literatur</i> , Berlin.

* Cu excepția celor din *L'Année Philologique* și *L'Année Épigraphique* / Escluse
quelle segnalate da *L'Année Philologique* e *L'Année Épigraphique*.



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TORINO



S.I.A.C.
Société Internationale
des Amis de Cicéron



TULLIANA
Cicerone e il pensiero romano

La violenza militare nel mondo tardoantico

TORINO

15-16 novembre 2021

Palazzo Nuovo

Via S. Ottavio 20 - Aula 35

15 novembre 2021

14.00 Introduzione ai lavori del convegno
Presiede: Raffaella Tabacco (UniUPO)

14.15 Nelu Zugravu (Iasi):
Introduzione

Relazioni

14.30 Giampiero Scafoglio (Nice-Côte d'Azur):
*"Fortunae propria":
la visione (e la rimozione) della guerra
nella poesia di Ausonio.*

15.15 David Paniagua Aguilar (Salamanca):
*La violenza militare nella tradizione
letteraria tecnica latina.*

16.00 Pausa

16.15 Alice Borgna (UniUPO):
*Le conseguenze della violenza.
La medicina militare tardoantica.*

Comunicazioni

17.00 Tommaso Lupo (UniTO):
*La violenza militare nella declamazione:
un caso di studio-*

17.20 Simone Mollea (UniTO):
*Humanitas e violenza militare in Ammiano:
una sorprendente sintonia?*

17.40 Vincenzo del Core (UniTO):
*Spumat decolor cruento fluvius:
la violenza militare nei panegirici.*

18.00 Stefano Rozzi (UniTO):
Legioni, un esercito "non" violento.

18.20 Discussione finale e conclusione

20.00 Cena

16 novembre 2021

9.00 Apertura dei lavori
Presiede: Massimo Manca (UniTO)

Relazioni

9.15 Bruno Pottier (Aix Marseille):
*Intervention de l'armée dans les querelles
religieuses au IV^e siècle: violences, tortures
ou simple coercitio?*

10.00 Andrea Pelizzari (UniTO):
*L'eliminazione degli usurpatori
tra IV e VI secolo d.C.*

10.45 Pausa

11.00 Christian Boudignon (Aix-Marseille):
*La violence de l'armée perse à Jérusalem
en 614 selon Stratégios, moine de Saint-Sabas.*

Comunicazioni

11.45 Gemma Storti (The Ohio State University):
*La violenza militare contro lo straniero:
tracce di xenelasia nel mondo tardoantico*

12.05 Luana Ascone (UniTO):
*La violenza militare in Agostino:
problemi e casi di studio.*

12.25 Discussione e conclusione del convegno
(Andrea Balbo)

13.30 Pranzo

Partecipazione online:
<https://unito.webex.com/meet/andrea.balbo>

Info:
Andrea Balbo andrea.balbo@unito.it

LE CONSEGUENZE DELLA VIOLENZA MILITARE. FERITE E GUARIGIONI SUL CAMPO DI BATTAGLIA DA OMERO AL TARDO ANTICO*

Alice BORGNA**
(Università del Piemonte Orientale)

Keywords: *ancient medicine, penetrating trauma, vulnera, healing, pharmacology, ancient physicians.*

Abstract: *The contribution deals with the penetrating wound and its literary representation. Here, the first paradigm appears in Homer (Il. 4, 189-219, later taken up by Virgil (Aen. 12, 387-390): healing is essentially a divine prerogative since only the gods can restore completely and bestow this privilege upon their favorites. Therefore, the role of the doctor is scarce. Even recognizing the battlefield as the privileged place for observing the human body, the technical sources do not oppose a coherent set of texts dedicated to military medicine to this epic model. Consequently, the practice must be decoded starting from an articulated set of steps and documents.*

Cuvinte-cheie: medicină antică, traumă, vulnera, vindecare, farmacologie, medici antici.

Rezumat: Contribuția tratează rana provocată de arme și reprezentarea ei literară. În acest context, paradigma dezvoltată de Homer (Il. 4, 189-219, reluată ulterior de Vergil (Aen. 12, 387-390) conform căreia vindecarea este în esență o prerogativă divină este deosebit de semnificativă: numai zeii pot restaura complet și acordă acest privilegiu favoriților lor; prin urmare, rolul medicului este limitat. Acestui model epic sursele tehnice – recunoscând câmpul de luptă drept loc privilegiat de observare a corpului uman – nu se opun unui set coerent de texte dedicate medicinei militare, a căror practică trebuie mai degrabă decodificată plecând de la un set articulat de pași și documente.

* Un ringraziamento a Gianmario Cattaneo, Imma Eramo e Raffaella Tabacco per gli utili suggerimenti. La ricerca è stata resa possibile anche dal sostegno dell'Università del Piemonte Orientale, fondi FAR 2019.

** alice.borgna@uniupo.it

Quando si parla di letteratura medica antica, a destare interesse non è solo il materiale testimoniato dalle fonti, ma altrettanto significativo è notare quali aspetti non sembrano comparire nell'insieme delle testimonianze a noi disponibili¹. La medicina militare rappresenta uno degli ambiti in cui radunare un insieme coerente di tracce nelle testimonianze letterarie costa qualche fatica: pur all'interno di una società ampiamente fondata sulla guerra e dove la percentuale dei feriti nell'esercito sconfitto poteva arrivare fino al 70% dell'organico impiegato in battaglia², tra il materiale giunto fino a noi non figura alcun trattato medico dedicato in modo specifico e sistematico alle patologie causate dalla violenza militare³.

Ovviamente, non si tratta di un'assenza assoluta, ma che forse sottolinea la particolare natura di questo ambito, nel quale la *τέχνη* era il risultato più di una pratica sul campo che di un apprendimento di natura teorica: già la tradizione ippocratica riconosce al campo di battaglia lo status di punto privilegiato per l'osservazione del corpo umano e lo ritiene un'ottima palestra per il medico in formazione. Il trattatello pseudo-ippocratico *De medico* si chiude infatti proprio con l'invito, rivolto a chi voglia specializzarsi nella chirurgia estrattiva, a fare esperienze al seguito di un esercito, perché la vita civile offre ben poche possibilità di esercitarsi.

¹ In questo ambito, un'assenza eclatante è quella della donna dalla geriatria e dalla ginecologica antica, a evidenziare anzitutto come l'interesse medico per il mondo femminile si interrompesse là dove terminava la funzione riproduttiva: i testi ginecologici antichi riservano ben poco spazio alla menopausa, cf. Amundsen - Diers 1970; Dean-Jones 1994, 106-108; Cokayne 2013, 37-38.

² Secondo gli studi statistici elaborati da Gabriel 2012, 18-23, se di un esercito sconfitto più del 70% veniva ucciso o ferito, il vincitore poteva generalmente attestarsi su una percentuale di caduti e colpiti che si aggirava intorno al 10% dei combattenti. Il paragone con i dati forniti dell'esercito statunitense per guerre degli ultimi secoli (Guerra civile, Prima guerra mondiale, Seconda guerra mondiale, Guerra di Corea) riflette il più ampio raggio d'azione delle armi da fuoco: un esercito moderno durante una battaglia (e indipendentemente dall'esito della stessa) deve attendersi una media di 17% di caduti e del 40% di feriti.

³ Sulla medicina di guerra nel mondo antico cf. Garrison 1922; Casarini 1929, 75-140; Jacob 1933; Tabanelli 1956, 41-66; Majno 1975, 381-390; Jackson 1988, 112-137; Önnerfors 1993; Wilmanns 1995; De Filippis Cappai 1993, 153-176; Baker 2004; Salazar 2000; Cosmacini 2011; Gabriel 2012; Salazar 2013; Samama 2017.

Ἐχόμενον δὲ τούτων ἔστι καὶ κατὰ στρατιὴν γινομένων τρωμάτων χειρουργίη περὶ τὴν ἐξαίρεσιν τῶν βελέων. Ἐν τῇσι κατὰ πτόλιν διατριβῆσι βραχεῖά τις ἔστι τουτέων ἡ χρῆσις· ὀλιγάκις γὰρ ἐν παντὶ τῷ χρόνῳ γίνονται πολιτικαὶ στρατιαὶ καὶ πολεμικαὶ ἔνθαται δὲ τὰ τοιαῦτα πλειστάκις καὶ ξυνεχέστατα περὶ τὰς ἔστιν τακτικὰς στρατιὰς γίνεσθαι⁴.

Eppure, un solo trattato del corpus ippocratico – il *De capitibus vulneribus* – è esplicitamente dedicato ai traumi, il tipo di ferita più frequente nella guerra antica, un argomento che peraltro viene limitato alla sola sottospecie di quelli cranici⁵. Si conosce l'esistenza di un *De vulneribus et telis*, ma è andato perduto⁶. Fortuna non molto maggiore spetta a chi voglia cercare una pluralità di trattazioni articolate sulla medicina militare nella produzione in latino, sostanzialmente limitata al capitolo del *De medicina* di Celso dove si parla dell'estrazione dei dardi. Dopo Celso, se si esclude un brevissimo accenno di Rufo di Efeso⁷, per noi tornerà a parlare di chirurgia estrattiva solo Paolo di Egina, medico bizantino attivo nel VII secolo che nei suoi Ἐπιτομῆς ιατρικῆς βιβλία ἐπτά dedicherà un capitolo all'estrazione delle frecce, una sezione che (non diversamente da Celso) si suppone derivi dal perduto trattato ippocratico⁸.

⁴ Hp. *Medic.* 14 Potter (= Heiberg 24,14-15 = vol. IX pp. 218,16-17 Littré); su questo testo cf. Ecca 2021. Anche nel Πρεσβευτικός, discorso di probabile origine retorica, in cui Tessalo, figlio di Ippocrate, nel 407 parlerebbe di fronte agli Ateniesi per dissuaderli dall'attaccare Coo, si ricorda una sua missione al seguito dell'esercito ateniese avvenuta su esplicita indicazione del padre, cf. Hp. *Ep.* 27. Su questa orazione si veda Nelson 2005 e 2007, Jouanna 2017, 542-543.

⁵ Sul *De capitibus vulneribus* cf. l'edizione con traduzione inglese di Hanson 1999: traumi cranici causati da lance o frecce vengono trattati ai §13-14 (= vol. III, 218-220 Littré).

⁶ Ha cercato di ricostruire questo testo Witt 2009, il quale ritiene che l'invito a fare pratica al seguito di un esercito contenuto del *De medico* sia un riferimento a questo trattato.

⁷ Ruf. *Quaest. Med.* 50-54. In realtà, non fornisce reali consigli chirurgici: semplicemente sottolinea l'importanza che il dardo venga estratto completamente dalla ferita e non restino frammenti.

⁸ Cf. Salazar 1998, 175-180, tra le poche analisi complessive del capitolo di Paolo in questione (6, 88). Utile anche Das 2014. Rispetto a Celso la trattazione è più estesa e ricca di particolari: le armi da getto sono suddivise in un maggior numero di categorie (per composizione, forma, grandezza, numero, disposizione, potenza, materia), la serie degli strumenti chirurgici è più ampia (tra cui il διωστήρ, non altrettanto noto) e si trattano situazioni che in Celso non sono prese in considerazione,

Se il carattere periferico della medicina militare nel panorama delle fonti letterarie è già stato ampiamente notato⁹, minore è stata l'attenzione riservata all'analisi di tale marginalità. In questo ambito, una pista di ricerca ancor meno battuta riguarda il tema della guarigione sul campo di battaglia e la sua rappresentazione nelle fonti. Si può guarire da una lesione penetrante procurata da un'arma? Quale è il ruolo del medico di fronte al ferito di guerra e, soprattutto, come (e da chi) viene raccontata questa guarigione?

1. *Dèi, eroi e ferite di guerra*

1.1. Omero

Anche per quanto riguarda la medicina militare, la prima testimonianza letteraria viene offerta dall'Iliade. Ciò accade non solo perché l'Iliade è il racconto di una guerra ma, come aveva già notato alla fine del XIX secolo il medico ed erudito francese Charles Daremberg, la precisione anatomica delle parti corporee, la prognosi delle ferite e le regole di medicazione che leggiamo nell'Iliade si fondano già su principi che si troveranno poi sviluppati nella tradizione ippocratica¹⁰.

La serie delle lesioni belliche testimoniate dall'Iliade è notevole: escludendo le morti anonime e quelle collettive, il testo presenta circa centoquaranta ferite: più di cento sono causate da lancia, mentre quelle dovute ad altre armi (fionda, spada, freccia) appaiono nell'ordine di grandezza della decina. Cosa accade a chi subisce un trauma penetrante in Omero? Di solito muore: tutti i traumi cranici sono letali, così come la stragrande maggioranza di quelli che interessano il collo e il tronco, mentre la maggiore speranza di sopravvivenza spetta a chi veniva colpito agli arti. Analizzando la mortalità di questi traumi dal punto di vista dell'arma che li ha causati, di solito sono fatali quelli inflitti

come quella in cui la freccia abbia attraversato due parti del corpo attigue (braccio e torace, avambraccio e altre parti, i piedi). Dato che Paolo cita Ippocrate come fonte, è stato giudicato probabile che tanto lui quanto Celso dipendano, in qualche misura, dal perduto trattato ippocratico *De vulneribus et telis*, cf. Witt 2009, 228-266.

⁹ Cf. la summa di Salazar 2000, xxiii.

¹⁰ Daremberg 1870, 71 e 79. Un'altra pietra miliare della medicina omerica è Friedrich 1956, tradotto in inglese solo nel 2003 con amplimenti e aggiornamenti. Sulla storia degli studi dedicati a Omero e alla medicina militare, molto praticati tra la seconda metà del XIX secolo e l'inizio del XX, cf. la rassegna di Salazar 2000, 126-128.

da lancia, fionda e spada; meno letali quelli da freccia¹¹. In questo ambito, è certamente probabile che il carattere letterario del testo tenda a esagerare la realtà: poco credibili, infatti, sono sia il gran numero di morti istantanee sia la natura invariabilmente fatale del trauma cranico, quando la stessa storiografia offre esempi del contrario, anche molto celebri¹². Eppure, è assai probabile che i dati riflettano comunque una realtà della guerra antica: sul campo di battaglia, chi subiva una lesione penetrante da arma facilmente moriva.

La prima figura di medico militare a noi nota è l'acheo Macaone, di cui si dice essere figlio di Asclepio¹³. Il suo intervento viene sollecitato nel IV libro in soccorso di Menelao, che era stato ferito tra il fianco e l'addome dalla freccia scagliata da Pandaro e opportunamente deviata da Atena. I dati esposti sopra indicano che la parte del corpo colpita era tra quelle pericolose, non a caso il ferimento causa molto sgomento sia in Agamennone sia in Menelao, il quale, però, è anche il primo ad accorgersi che le parti della freccia di più complessa estrazione sono rimaste fuori:

ρίγησεν δὲ καὶ αὐτὸς ἀρηφίλος Μενέλαος·
ώς δὲ ἵδεν νεῦρόν τε καὶ δύκους ἐκτὸς ἔοντας,
ἄψυρρόν οι θυμὸς ἐνὶ στήθεσσιν ἀγέρθη¹⁴.

Non lo ha invece capito Agamennone, che piange e inizia un lungo e accorato lamento. Ad interromperlo è lo stesso Menelao: non diffonda il panico tra gli Achei, la ferita è superficiale (vv. 184-187).

¹¹ Questi dati furono isolati nella seconda metà del XIX secolo da Frölich 1879, 60 e ampiamente accettati dalla critica, che se ne è servita in modo pressoché ininterrotto, come mostra anche l'importante commento che a loro fornisce Salazar 2000, 126-158. Le cifre fornite da Frölich sono state riesaminate nel 2004 da Kenneth Saunders, una revisione che ha portato ad alcune precisazioni e aggiustamenti.

¹² Ad esempio, Filippo II sopravvive a un trauma cranico con perforazione del bulbo oculare. Aveva già messo in luce il carattere “irrealistico” di certe ferite omeriche Friedrich 1956, 41-45, più di recente Saunders 2004, 132-137.

¹³ Macaone era a capo di un contingente tessalo insieme col fratello Podalirio, anch'egli definito medico (cf. *Il.* 4, 731 e 11, 833), seppur il testo non lo mostri mai in attività. Lo scolio a *Il.* 11, 515 (verso citato per esteso *infra*) ricorda come per Arcitino di Mileto i due fratelli avessero inclinazioni differenti: Macaone, più portato per le manovre estrattive, sarebbe il padre della chirurgia, mentre Podalirio, più versato nell'arte della cura, va considerato il fondatore della farmacologia. Su di loro si vedano almeno Haudry 1992, Salazar 2000, 137-139; Samama 2017, 349-350.

¹⁴ Hom. *Il.* 4, 150-152.

“θάρσει, μηδέ τί πω δειδίσσεο λαὸν Ἀχαιῶν.
οὐκ ἐν καιρίῳ ὅξεν πάγη βέλος, ἀλλὰ πάροιθεν
εἰρύσσατο ζωστήρ τε παναίολος ἡδ’ ὑπένερθε
ζῷμά τε καὶ μίτρη, τὴν χαλκῆς κάμιον ἄνδρες.”

Agamennone manda quindi a chiamare il medico:

“αὖ γὰρ δὴ οὔτως εἴη, φίλος ὁ Μενέλαος.
ἔλκος δ’ ἵητὴρ ἐπιμάσσεται ἡδ’ ἐπιθήσει
φάρμαχ’, ἢ κεν παύσῃσι μελαινάων ὁδυνάων.”
“Ὕπερ, καὶ Ταλθύβιον θεῖον κήρυκα προσηγόρα·
“Ταλθύβι”, ὅπτι τάχιστα Μαχάονα δεῦρο κάλεσσον,
φῶτ’ Ἀσκληπιοῦ νιόν, ἀμύμονος ἵητῆρος,
ὅφρα ἴδῃ Μενέλαον, ἀρήιον Ἀτρέος νιόν”¹⁵

Macaone giunge e si mette all'opera (vv. 215-219):

λῦσε δέ οἱ ζωστῆρα παναίολον ἡδ’ ὑπένερθε
ζῷμά τε καὶ μίτρην, τὴν χαλκῆς κάμιον ἄνδρες,
ἀντὸν ἐπει ἔδειν ἔλκος, ὅθ’ ἔμπεσε πικρὸς ὄϊστός,
αἷμ’ ἐκμυζήσας ἐπ’ ἄρ’ ἥπια φάρμακα εἰδώς
πάσσε, τά οἵ ποτε πατρὶ φίλα φρονέων πόρε Χείρων.

L'intervento prevede tre fasi, liberare la ferita, espellere (succiare?) il sangue¹⁶ e infine applicare alcuni unguenti, a cui viene attribuita origine divina: erano stati donati da Chirone ad Asclepio, il padre di Macaone¹⁷. La guarigione, quindi, dipende molto dall'elemento sovrannaturale: una divinità, Atena, ha deviato il colpo rendendo la ferita meno

¹⁵ Hom. Il. 4, 189-195. Il verso 195 verrà ripetuto identico nel comando che Taltibio riferirà a Macaone (Hom. Il. 4, 205).

¹⁶ L'espressione αἷμ’ ἐκμυζήσας ha spesso creato perplessità, in quanto l'idea di una suzione del sangue, con l'evidente fine di espellere eventuale veleno, si scontra con il fatto che in nessun luogo dell'Iliade compare l'uso di frecce avvelenate, cf. Samama 2017, 96 n.20.

¹⁷ Il protocollo di cura di una ferita da freccia viene descritto anche più avanti (Il. 11, 829-832) quando Euripilo si rivolge a Patroclo chiedendogli assistenza. In questo caso la prassi descritta prevede l'estrazione del dardo, il lavaggio della ferita con acqua tiepida e l'applicazione dei rimedi che Patroclo ha appreso da Achille, il quale a sua volta li aveva imparati dal centauro Chirone, ancora una volta una semidivinità: μηροῦ δ’ ἔκταμ’ ὄϊστόν, ἀπ’ αὐτοῦ δ’ αἷμα κελαινὸν / νίζ’ ὕδατι λιαρῷ, ἐπὶ δ’ ἥπια φάρμακα πάσσε ἐσθλά, τά σε προτί φασιν Ἀχιλλῆος δεδιδάχθαι, / ὃν Χείρων ἐδίδαξε δικαιόταος Κενταύρων. Patroclo metterà in pratica questa procedura, cf. Il. 11, 844-848. In effetti, non è prevista alcuna suzione del sangue, cf. la nota precedente.

pericolosa e gli stessi φάρμακα con cui viene curata sono stati concessi da un immortale, Chirone. Si noti poi come non vi sia menzione né di convalescenza né di guarigione: quando Menelao compare di nuovo nel testo è in perfetta salute e intento a combattere con pieno vigore¹⁸.

Altrettanto significativo è un altro episodio legato a Macaone, contenuto nel libro XI. Questa volta è lui il ferito: Paride lo ha colpito alla spalla destra con una freccia a tre punte. Il fatto genera allarme collettivo ed è ritenuto l'evento che può mutare le sorti della battaglia:

οὐδ’ ἄν πω χάζοντο κελεύθου δῖοι Άχαιοι
εὶ μὴ Ἀλέξανδρος Ἐλένης πόσις ἡὔκομοιο
παῦσεν ἀριστεύοντα Μαχάονα ποιμένα λαῶν,
ιφὶ τριγλώχιν βαλῶν κατὰ δεξιὸν ὕμον.
τῷ δὲ περίδεισαν μένεα πνείοντες Άχαιοι
μῆ πώς μιν πολέμῳ μετακλινθέντος ἔλοιεν¹⁹.

Interviene Idomeneo, che chiede a Nestore di caricare Macaone sul carro e portarlo in un luogo sicuro, perché la sua salvezza è fondamentale:

ἱητρὸς γὰρ ἀνὴρ πολλῶν ἀντάξιος ἄλλων,
ιούς τ’ ἐκτάμνειν ἐπί τ’ ἥπια φάρμακα πάσσειν²⁰.

Molto evidente è quindi l'importanza della figura del medico, il cui valore è ritenuto superiore a quello di altri uomini. Ancora più interessante, però, è il seguito dell'episodio: quando Achille, che ha competenze mediche²¹, dalla nave vede passare il carro di Nestore e gli sembra di riconoscere Macaone nel ferito, subito manda Patroclo ad accertarsene. La ragione del suo interesse è questa: se è proprio il medico ad essere stato colpito, a quel punto gli Achei saranno costretti a supplicarlo di tornare a combattere:

νῦν οὖτο περὶ γούνατ’ ἐμὰ στήσεσθαι Άχαιοὺς

¹⁸ Hom. *Il.* 5, 49-51: Menelao con la lancia trapassa il petto e uccide il troiano Scamandrio.

¹⁹ Hom. *Il.* 11, 504-509.

²⁰ Cf. Hom. *Il.* 11, 514-515. Piuttosto tormentata la storia di questo distico, che un papiro (P. Lit. London 21) restituisce in una forma che presuppone la presenza di due versi in più, cf. West 1967, 104-106.

²¹ Cf. *supra* n. 17.

λισσομένους: χρειώ γὰρ ικάνεται οὐκέτ' ἀνεκτός²².

Notevole, quindi, che Achille leggi lo stato di *χρειώ οὐκέτ'* ἀνεκτός²³, necessità intollerabile, dell'esercito acheo non all'eventuale scomparsa di uno dei suoi eroi, ma a quella del medico, colui che padroneggia quell'arte di cui, poco prima, Idomeneo aveva individuato caratteri fondamentali in due tipi di abilità: estrarre i dardi confiscati e lenire il dolore.

Ad esse l'iconografia ne aggiunge una terza: l'arte del bendaggio. Molte, infatti, sono le immagini che raffigurano arti fasciati, peraltro in modo abbastanza preciso, a partire dal celebre frammento di *kylix* attribuito a Sosias nel cui clipeo centrale compare Achille che fascia il braccio di Patroclo²⁴. Del fatto che la fasciatura fosse un'arte – non priva di elementi di spettacolarità – si trova poi un'importante testimonianza nel *De medico*, che condanna i bendaggi eleganti e scenografici, ma privi di efficacia terapeutica²⁵.

Rimuovere il corpo confiscato, lenire il dolore, fasciare: se le fonti sono sostanzialmente concordi nell'indicare i gesti tipici del medico militare, manca tuttavia un chiaro riferimento all'effetto di queste

²² Hom. *Il.* 11, 608-615. Su questo dialogo tra Achille e Patroclo si legga Arietti 1983. L'ultima comparsa di Macaone nell'Iliade è in 14, 3-8: nella tenda di Nestore attende che la sua ferita venga lavata da Ecamede. Virgilio (*Aen.* 2, 261) inserisce anche Macaone fra gli eroi che escono dal cavallo di Troia, mentre la tradizione epica, quasi all'unanimità, lo vuole morto in precedenza e per mano di Pentesilea, un tema su cui ha scritto Biffi 2003.

²³ Il verso λισσομένους: *χρειώ γὰρ ικάνεται οὐκέτ'* ἀνεκτός è probabilmente formulare e compariva già nel libro X, cf. Hom. *Il.* 10, 118 (Nestore dice ad Agamennone di voler rimproverare Menelao, che crede addormentato) luogo in cui, tuttavia, Hainsworth 1993, 167 definisce il verso «slightly misused».

²⁴ Antikenmuseum Berlin Inv. F 2278 datata al 500-490 a.C. «È un bendaggio ad 8 in cifra quello fatto da Achille, tale quale si pratica attualmente alla distanza di tanti secoli e potrebbe benissimo far parte anche oggi di un atlante moderno di fasciature» commentava, poco meno di un secolo fa, Casarini 1929, 47-48. Ben più critico nei confronti delle fasciature antiche (e della perfezione di quella di Achille) è Majno 1975, 149 e 205; rileva errori nella tecnica anche Métraux 1995, 23. Per una rassegna delle ferite nell'iconografia antica cf. Grmek - Gourevitch 1998, 63-92.

²⁵ Hp. *Medic.* 4 Potter (cf. Heiberg 21,32-35 = vol. IX p. 210, 2-6 Littré): εὐρύθμους δὲ ἐπιδεσίας καὶ θεητρικάς μηδὲν ὠφελούσας ἀπογινώσκειν· φορτικὸν γὰρ τὸ τοιοῦτον καὶ παντελῶς ἀλαζονικὸν πολλάκις τε βλάβην οἴσον τῷ θεραπευομένῳ· ζητεῖται ὁ νοσέων οὐ καλλωπισμόν, ἀλλὰ τὸ συμφέρον. Su questo passo si leggano Samama 2017, 442-448; Ecca 2021, 14. Più in generale, per l'arte del bendaggio nel corpus ippocratico si veda Jouanna 2017, 136-140.

azioni, la guarigione. Questo accade perché già dall'Iliade è ben evidente la consapevolezza che guarire non è tanto nelle possibilità degli uomini, ma appannaggio del divino, a cui spetta sia donarla sia guarire in prima persona. Non a caso, infatti, nell'Iliade i verbi legati alla sfera semantica del ripristino dello stato di salute come ἀκέομαι e ἀλθαίνω compaiono in riferimento agli dèi, che appunto guariscono perché, dice il testo, non sono nati mortali. Lo si trova affermato in modo esplicito in due passi, entrambi contenuti nel libro V, quando Diomede nella sua *aristia* ispiratagli da Atena ferisce due divinità.

A essere colpita per prima è Afrodite, trafitta alla mano mentre cerca di portare in salvo Enea. Sconvolta, la dea si rifugia sull'Olimpo dalla madre Dione che – per confortarla – le racconta di altri casi in cui un dio è stato ferito da un mortale. Ad esempio, Ade, colpito tra la spalla e il petto da una freccia scagliata da Eracle:

τλῆ δ' Αἴδης ἐν τοῖσι πελώριος ὥκυν ὥϊστόν,
εὐτέ μιν ωὐτὸς ἀνήρ νιός Διὸς αἰγιόχοιο
ἐν Πύλῳ ἐν νεκύεσσι βαλὼν ὁδύνησιν ἔδωκεν:
αὐτὰρ ὁ βῆ πρὸς δῶμα Διὸς καὶ μακρὸν Ὄλυμπον
κῆρ ἀχέων ὁδύνησι πεπαρμένος: αὐτὰρ ὥϊστός
ῷμφε ἐνὶ στιβαρῷ ἡληλατο, κῆδε δὲ θυμόν²⁶.

Il trauma penetrante sembra interessare l'area cardiaca, un elemento che lo renderebbe molto pericoloso, ma Peone può guarirlo ma non tanto per l'efficacia dei farmaci utilizzati, ma perché Ade non è nato mortale (vv. 401-402):

τῷ δ' ἐπὶ Παιήων ὁδυνήφατα φάρμακα πάσσων
ηκέσσατ': οὐ μὲν γάρ τι καταθνητός γε τέτυκτο

La stessa Afrodite, dopo essere stata consolata dalla madre, viene da lei guarita (vv. 416-417):

ἢ ρά καὶ ἀμφοτέρησιν ἀπ' ἵχῳ χειρὸς ὄμόργυν:
ἄλθετο χείρ, ὁδύναι δὲ κατηπιόωντο βαρεῖαι

La serie delle divinità risanate continua più avanti: sempre fomentato da Atena, Diomede scaglia un colpo che trafigge Ares nel basso ventre. Anche in questo caso, per un mortale la prognosi sarebbe stata

²⁶ Hom. Il. 5, 395-410.

probabilmente infausta, ma ciò non può accadere ad Ares, che si rifugia sull'Olimpo e va a mostrare la ferita sanguinante a Zeus per lamentarsi della protervia di Atena. La reazione di Zeus è un lungo e a-sopro rimprovero, che tuttavia si stempera nell'ordine a Peone di guarire il ferito (vv. 899-904):

ώς φάτο, καὶ Παιήον’ ἀνώγειν ἱσασθαι.
τῷ δ’ ἐπὶ Παιήόνι ὁδυνήφατα φάρμακα πάσσων
ηκέσατ: οὐ μὲν γάρ τι καταθνητός γ’ ἐτέτυκτο.
ώς δ’ ὅτ’ ὀπὸς γάλα λευκὸν ἐπειγόμενος συνέπηξεν
ὑγρὸν ἔον, μάλα δ’ ὥκα περιτρέφεται κυκώντι,
ώς ἄρα καρπαλίμως ἱσατο θοῦρον Ἀρη.

Al distico già comparso nel racconto del ferimento di Ade segue la descrizione di una cicatrizzazione istantanea. Non è un caso: anche i composti di valore intensivo ἔξακέομαι e ἀπαλθαίνομαι “guarire del tutto, completamente” compaiono nel Iliade sempre in riferimento a divinità²⁷.

Nell'unico caso in cui ἀκέομαι si ritrova riferito a un mortale, la sua è una semplice preghiera. Nel XVI libro Sarpedonte viene trafitto al petto dalla lancia di Patroclo e, sentendosi morire, rivolge a Glauco le sue ultime parole: vada a cercare i capi dei Lici e li inciti a lottare in difesa del suo cadavere, che gli Achéi non possano spogliare. Glauco, però, è in grande difficoltà perché a causa del braccio colpito non riesce a combattere. Disperato, rivolge una lunga preghiera ad Apollo in cui descrive la grave ferita al braccio, l'emorragia e i dolori che gli rendono impossibile impugnare la spada per affrontare i nemici. L'invocazione si conclude con la richiesta di guarigione:

ἀλλὰ σύ πέρ μοι ἄναξ τόδε καρτερὸν ἔλκος **ἄκεσσαι**,
κοίμησον δ’ ὁδύνας, δὸς δὲ κράτος, ὅφρ’ ἐτάροισι

²⁷ ἔξακέομαι compare in *Il.* 4, 36: Zeus rimprovera a Era la sua ostinazione e le dice che solo se potesse divorare vivi tutti i Troiani, guarirebbe completamente dal fiele che prova (τότε κεν χόλον ἔξακέσαιο), mentre in *Il.* 9, 507 è il compito svolto dalle Λιταί, le Preghiere: αἰδ’ δ’ ἔξακέονται. Ugualmente ἀπαλθαίνομαι è riservato alle divinità: nell'VIII libro Zeus, adirato contro Era e Atena che hanno disatteso il suo divieto di intervenire in battaglia, manda Iris a fermarle con un ordine molto chiaro: tornino indietro o subiranno la sua ira e nemmeno in dieci anni guariranno del tutto (ἀπαλθήσεσθον) dalle ferite che infliggerà loro con la folgore, cf. *Il.* 8, 405, parole che Iris riferirà alle dee al v. 419.

κεκλόμενος Λυκίοισιν ἐποτρύνω πολεμίζειν,
αὐτός τ' ἀμφὶ νέκυι κατατεθνηῶτι μάχωμαι²⁸.

Apollo lo esaudisce (vv. 527-529):

ώς ἔφατ’ εὐχόμενος, τοῦ δ’ ἔκλυε Φοῖβος Ἀπόλλων.
αὐτίκα παῦσ’ ὁδύνας ἀπὸ δ’ ἔλκεος ἀργαλέοιο
αἷμα μέλαν τέρσηνε, μένος δέ οἱ ἔμβαλε θυμῷ.

L'intervento di Apollo, però, seppur salvifico, non vede l'impiego di un verbo o di un sintagma indicante la guarigione: il dolore si placa (*παύω*) e il sangue smette di sgorgare (*τερσαίνω*)²⁹. Glauco può quindi esaudire l'ultima volontà di Sarpendonte e spronare i suoi a battaglia, ma il testo non indica in modo esplicito che la guarigione è avvenuta, cosa che invece fa quando ad essere coinvolto è un dio. Questo accade perché, fin dalle origini della letteratura bellica, rimettersi da un trauma penetrante causato da un'arma è o appannaggio degli dèi (come nel caso delle divinità ferite), oppure un dono da loro elargito ai mortali, tanto in forma diretta (Glauco risanato da Apollo), quanto indirettamente come nel caso di Menelao che può usufruire dei farmaci di origine divina che Macaone ha ereditato dal padre. Guarire, quindi, è un importante modo con cui gli dèi segnalano ai mortali il loro favore³⁰.

1.2. Virgilio

A Roma, Virgilio accentua ulteriormente questa interpretazione. Due sono i medici che compaiono nell'Eneide: il primo è Umbrone, giovane condottiero dei Marsi, presentato come una figura a metà tra il medico, il sacerdote e l'incantatore di serpenti³¹. Le sue arti, però,

²⁸ Hom. *Il.* 16, 514-526.

²⁹ Non diversamente accade alla ferita di Euripilo curata da Patroclo (cf. *supra* n. 17): ἦ οἱ ἀπάσας ἔσχ’ ὁδύνας: τὸ μὲν ἔλκος ἐτέρσετο, παύσατο δ’ αἷμα (*Il.* 11, 847-848).

³⁰ Ciò è molto evidente in Alessandro, la cui costruzione di una statura eroica o semi divina riserva un importante ruolo alle scene di ferimento, come ben approfondito da Salazar 2000, 184-208 e Samama 2017, 243-270.

³¹ Verg. *Aen.* 7, 750-755: *quin et Marruvia venit de gente sacerdos / fronde super galeam et felici comptus oliva / Archippi regis missu fortissimus Vmbro / vipereo generi et graviter spirantibus hydris / spargere qui somnos cantuque manuque solebat, / mulcebatque iras et morsus arte levabat.* Sul personaggio cf. Putnam 1992.

non sono in grado di medicarlo dal trauma penetrante inflitto da una freccia troiana, sottolinea Virgilio:

*sed non Dardaniae medicari cuspidis ictum
evaluit neque eum iuvere in vulnera cantus
somniferi et Marsis quae sitae montibus herbae.
te nemus Angitiae, uitrea te Fucinus unda,
te liquidi fleuere lacus³².*

Dunque, Umbrone muore senza che il sapere di cui lui stesso era portatore possa essergli d'aiuto. Si noti, poi, come si tratti di un'ars che – al di là della qualifica di *sacerdos* che Virgilio attribuisce a Umbrone – non sembra di chiara origine divina: non a caso, infatti, non si segnala per efficacia.

Il medico più significativo dell'Eneide, però, è il *senior Iapige*, che compare in un episodio dell'ultimo libro. Si tratta dell'unica scena di guarigione del poema e nel comporla Virgilio riecheggia in modo chiaro il precedente omerico del ferimento di Menelao. Enea è stato colpito ad una coscia da una freccia scagliata da mano ignota³³ e, rispetto al modello omerico, manca l'elemento dell'allarme: Enea non sembra sentirsi in pericolo, anzi smania per togliersi il dardo confiscato nella carne e tornare subito a combattere³⁴. In effetti, si è detto che la ferita da freccia a un arto è il caso meno pericoloso, mentre maggiori insidie presentava il caso di Menelao, colpito tra il fianco e l'addome. Sempre in *variatio* rispetto al precedente greco, nell'Eneide il medico non viene mandato a chiamare, ma si presenta spontaneamente (v. 391: *iamque aderat... Iapyx*). Virgilio ne traccia un breve

³² Verg. *Aen.* 7, 756-760. Umbrone ricomparirà in *Aen.* 10, 544-545 in una mischia mentre Enea gli si avventa contro (v. 545: *Dardanides contra furit*), ma non verrà narrata la sua morte, che viene invece preannunciata qui.

³³ Verg. *Aen.* 12, 318-323. Sull'episodio di Iapige si vedano almeno Noonan 1997 e Lucifora 2016. La scena di Enea ferito e curato dal medico è raffigurata nel celebre affresco trovato a Pompei nella Casa di Sirico e oggi esposto al MANN di Napoli (inv. 8.9009), cf. Grmek - Gourevitch 1998, 81.

³⁴ Verg. *Aen.* 12, 387-390: *saevit et infracta luctatur harundine telum / eripere auxilioque uiam, quae proxima, poscit: / ense secent lato vulnus telique latebram / rescindant penitus, seseque in bella remittant*. L'impazienza di Enea è ribadita poco sotto, *Aen.* 12, 398-399: *stabat acerba fremens ingentem nixus in hastam / Aeneas*. Apertamente afflitti sono invece Iulo e i *iuvenes* che lo circondano, corrispettivo dei guerrieri achei che avevano fatto cerchio intorno a Menelao ferito in Hom. *Il.* 4, 211-212.

profilo: Apollo, infatuatosi di lui, avrebbe voluto donargli tutte le sue arti, ma Iapige per salvare la vita del padre morente, preferì conoscere il potere delle erbe e la pratica della medicina, e così esercitare *in-glorijs* le arti *mutae*, aggettivi che avevano già attirato l'attenzione dei commentatori antichi³⁵. In effetti, qui la medicina sembra un sapere di scarsa utilità:

... *ille retorto*

*Paeonium in morem senior succinctus amictu
multa manu medica Phoebique potentibus herbis
nequiquam trepidat, nequiquam spicula dextra
sollicitat prensatque tenaci forcipe ferrum.
nulla viam Fortuna regit, nihil auctor Apollo
subvenit et saevus campis magis ac magis horro
crebrescit propiusque malum est*³⁶.

Iapige si solleva la veste, la ferma per essere più spedito nei movimenti e mette in atto tutto ciò che prevedeva la medicina per l'estrazione di un corpo estraneo: manovre a mano libera, impacchi a base di erbe, impiego di pinze chirurgiche. Lo sforzo è vano, come sottolinea il testo con la duplicazione di *nequiquam* e l'accumulo di negazioni *nulla ... nihil* in un solo verso. Nuovamente, però, la responsabilità dell'insuccesso è di elementi sovrannaturali e infatti Fortuna e Apollo sono i soggetti di *rego* e *subvenio*, a sottolineare l'impotenza del medico quando non trova supporto divino. Nel frattempo, private del loro con-

³⁵ Verg. Aen. 12, 391-397: *iamque aderat Phoebo ante alios dilectus Iapyx / Iasides, acri quondam cui captus amore / ipse suas artis, sua munera, laetus Apollo / augurium citharamque dabat celerisque sagittas. / ille, ut depositi proferret fata parentis, / scire potestates herbarum usumque medendi / maluit et mutas agitare inglorius artis.* Servio registra alcune interpretazioni di *mutas artes* cf. Serv. Aen. 12, 396-397: *POTESTATES HERBARVM vim, possibilitatem. Nam in herbarum cura nulla ratio est: unde etiam ait 'mutas artes': licet alii mutam artem tactum venae velint, alii 'mutas artes' musicae comparatione.* Per quanto riguarda *inglorius*, per Servio andrebbe letto come contrario degli altri doni di Apollo, ben più forieri di gloria, che Iapige aveva rifiutato (Serv. Aen. 12, 397: *INGLORIVS comparatione sagittarum, harmoniae, divinitatis*). Il cosiddetto Servio Danielino giustifica la scelta di Iapige commentando che nei tempi eroici anche la medicina era molto onorata, cf. Serv. auct. Aen. 12, 397: *MALVIT quoniam heroicis temporibus etiam medicina valde fuerat in honore*, un'osservazione che sottintende la diminuzione di tale prestigio ai tempi in cui il commentatore scriveva.

³⁶ Verg. Aen. 12, 400-407.

dottiero, sul campo di battaglia le truppe troiane entrano in sofferenza. A quel punto, interviene Venere:

*hic Venus indigno nati concussa dolore
dictamnum genetrix Cretaea carpit ab Ida,
puberibus caulem foliis et flore comantem
purpureo; non illa feris incognita capris
gramina, cum tergo uolucres haesere sagittae.
hoc Venus obscurò faciem circumdata nimbo
detulit, hoc fusum labris splendentibus amnem
inficit occulte medicans, spargitque salubris
ambrosiae sucos et odoriferam panaceam.³⁷*

Senza che i mortali possano accorgersene, la dea porta un dit-tiamo da Creta e, *occulte medicans*, lo infonde nell'acqua di una ciotola insieme con ambrosia e panacea, attribuendo al composto un potere curativo che prima non aveva. Iapige, ignaro (*ignorans*), prende quell'acqua e la usa per lavare la ferita di Enea. Subito il dolore scompare, l'emorragia si ferma, la freccia esce senza più alcuno sforzo ed Enea di colpo riacquista tutte le energie (vv. 420-424):

*Fovit ea vulnus lympha longaevus Iapyx
ignorans, subitoque omnis de corpore fugit
quippe dolor, omnis stetit imo vulnere sanguis.
iamque secuta manum nullo cogente sagitta
excidit, atque novae rediere in pristina vires.*

Iapige capisce immediatamente che questa guarigione miracolosa non è merito suo, ma è segno sia del favore divino di cui Enea gode, sia del suo essere destinato a grandi imprese. Di conseguenza, lo proclama davanti a tutti (vv. 425-429):

*"Arma citi properate viro! Quid statis?" Iapyx
conclamat primusque animos accendit in hostem.
"non haec humanis opibus, non arte magistra
proveniunt, neque te, Aenea, mea dextera servat:
maior agit deus atque opera ad maiora remittit."*

³⁷ Verg. *Aen.* 12, 411-419. Su questo ruolo di Venere guaritrice cf. Skinner 2007.

Enea, dunque, il cui *status* di favorito degli dèi è stato ribadito pubblicamente dalla guarigione miracolosa, può tornare in battaglia, dove combatterà senza sosta fino alla morte di Turno che chiude il poema.

Anche nell'epos virgiliano, quindi, guarire (immediatamente e senza conseguenze) è un dono divino di cui solo pochi eletti possono usufruire. Rispetto a Omero, Virgilio sembra più pessimista ancora, quasi a riflettere il diffuso scetticismo romano nei confronti della medicina: Umbrone muore, svelando la scarsa utilità del suo sapere, mentre Iapige, che rispetto al Macaone omerico non gode di una reputazione particolarmente significativa, è ridotto al ruolo di strumento attraverso cui agiscono (o non agiscono) gli dèi. Nel silenzio di Apollo, che *nihil subvenit*, è Venere *medicans* l'unica responsabile della guarigione di Enea.

Ancor più disperato, prevedibilmente, è l'universo di Lucano, dove c'è un certo compiacimento nella descrizione della ferita e nel sottolineare la morte – orribile e istantanea – che segue nella maggior parte dei casi³⁸. In un universo tanto buio non stupisce l'assenza di medici o scene di guarigione: tra i pochi gesti curativi rispetto a una ferita da arma c'è quello di Cesare che a Farsalo, mentre la battaglia infuria, si aggira tra le truppe e comprime con le mani le ferite di molti soldati che, altrimenti, morirebbero dissanguati:

*volnera multorum totum fusura cruem
opposita premit ipse manu*³⁹.

Le uniche figure paragonabili a quelle mediche nel *Bellum civile* sono i maghi Psilli, capaci di curare non tanto le ferite, quanto i morsi pericolosissimi dei serpenti velenosi⁴⁰.

³⁸ A titolo di esempio si veda Luc. 3, 587-591, ma lunghissima sarebbe la serie delle morti raccapriccianti in Lucano.

³⁹ Luc. 7, 566-567. In realtà qui Cesare sta stravolgendo il *topos* del buon comandante che soccorre i soldati feriti, ma – disumano come sempre appare in Lucano – vuole semplicemente gettarli nuovamente nella mischia il prima possibile, cf. Lanzarone 2016, 410.

⁴⁰ Cf. Luc. 9, 923-937, su cui Montero 1998; Wick 2004, 393-397.

2. Dal divino all'umano: storiografia e ferite di guerra

La consapevolezza che di fronte alla violenza militare il potere della medicina sia limitato, una cognizione che già l'epos sembra possedere, non è estranea neppure alla storiografia, soprattutto nei pochi luoghi in cui essa riflette sul ruolo del medico nell'esercito. In questo senso, una delle testimonianze più significative è quella che si legge nel primo libro della *Ciropedia* di Senofonte. Dialogando con il padre Cambise, Ciro con un certo orgoglio esprime l'intenzione di arruolare nell'esercito πάνυ ικανοὺς τὴν ιατρικὴν τέχνην ἄνδρας, uomini che conoscano tutta la scienza medica⁴¹. Questo entusiasmo, però, viene smorzato dal padre, che in certa misura ridimensiona il ruolo del medico sul campo di battaglia: i medici di cui parla sono toppe che si applicano sugli strappi del mantello⁴². Diversa e più lungimirante deve essere la preoccupazione di un grande sovrano nei confronti del suo esercito: τὸ γὰρ ἀρχὴν μὴ κάμνειν τὸ στράτευμα, τούτου σοι δεῖ μέλειν⁴³. Come fare a determinare questo stato di salute permanente? – chiede Ciro. La lunga risposta di Cambise contiene una lunga serie di precetti di igiene: collocare l'esercito in un luogo salubre, badare all'alimentazione e all'esercizio fisico dei soldati, arruolare reclute sane⁴⁴. Nessuna indicazione, però, su come agire con i feriti. Dell'argomento si può reperire qualche indizio in un passo del terzo libro: Ciro viene portato a vedere i prigionieri di guerra e, notando che alcuni di loro sono feriti, fa immediatamente chiamare i medici affinché li curino⁴⁵. Due osservazioni sono quindi possibili: la prima è che se Ciro convoca i medici, questi dovevano comparire nell'organico. In effetti, non è difficile reperire nelle fonti greche il riferimento a medici come parte dell'apparato di sup-

⁴¹ Xen. *Cyr.* 1, 6, 15.

⁴² Xen. *Cyr.* 1, 6, 16: 'αλλ', ω̄ παῖ, ἔφη, οὐτοὶ μὲν οὓς λέγεις, ὥσπερ ἴματίων ῥαγέντων εἰσί τινες ἀκεσταῖ, οὗτοι καὶ οἱ ιατροί, ὅταν τινὲς νοσήσωσι, τότε ιῶνται τούτους.

⁴³ Xen. *Cyr.* 1, 6, 16. Ancora tra IV e il V sec. Vegezio ribadirà il preccetto, cf. Veg. *mil.* 3, 2, 8, passo di cui tratta, in questo stesso volume, il contributo di David Paniagua.

⁴⁴ Xen. *Cyr.* 1, 6, 17-18.

⁴⁵ Xen. *Cyr.* 3, 2, 12.

porto alle truppe⁴⁶. La seconda è questa: la medicina di campo poteva anche prevedere l'intervento in favore dei nemici⁴⁷.

Più reticente ancora la storia romana, che offre pochissime testimonianze letterarie specificamente dedicate al tema dell'assistenza sanitaria alle truppe⁴⁸. Un esempio eloquente: in nessun punto dei *Commentarii* di Cesare si parla di servizi medici al seguito delle legioni⁴⁹. Questo, tuttavia, non significa che la medicina militare a Roma non esistesse: il fatto stesso che Cesare nel 46 a.C. conceda la cittadinanza a coloro che esercitavano la medicina o le arti liberali nella speranza (dice Svetonio) di attirarne molti in città, parrebbe un riconoscimento dell'importanza del loro ruolo⁵⁰. È da Cicerone, che proviene la prima vera testimonianza di medicina militare a Roma: nelle *Tusculanae disputationes* si menziona un medico di guerra, che viene chiamato dalla recluta anche per le ferite più lievi, mentre dal veterano solo in casi estremi e per chiedere una semplice fasciatura⁵¹. Questa è una delle poche attestazioni di medici aggregati ai reperti miliari, anche se sappiamo che i grandi generali disponevano di un medico personale⁵².

Se il racconto delle cure che venivano riservate ai feriti a livello generale non è un argomento a cui la storiografia indulge, certamente esistevano delle prassi. Da quello che sembra emergere dalle fonti, in epoca arcaica e repubblicana la cura dei feriti era una responsabilità

⁴⁶ Cf. Ascl. 1,1; Ael. 2, 2; Arr. *Tact.* 2, 1. In merito cf. Petrocelli 2008, 154; per un quadro d'insieme Samama 2017, 49-308.

⁴⁷ Del trattamento da riservare ai nemici feriti nel mondo greco secondo le fonti ha trattato Samama 2017, 475-482.

⁴⁸ Jacob 1933, 313: « il est assez décevant de parcourir les auteurs latins avec l'espoir d'y découvrir dès l'époque de la République quelque vestige d'un service de santé militaire. Le sort des soldats blessés ne paraît pas avoir beaucoup ému les historiens ».

⁴⁹ Su questo silenzio di Cesare cf. già Jacob 1933, 324-326.

⁵⁰ Cf. Suet. *Iul* 42: *omnisque medicinam Romae professos et liberalium artium doctores, quo libentius et ipsi urbem incolerent et ceteri adpeterent, civitate donavit.* Sul ruolo di Svetonio nella storia della medicina ancora spunti utili in Cecchetelli-Ippoliti 1925; più di recente, Salazar 2000, 75-77.

⁵¹ Cic. *Tusc.* 2, 38: *quin etiam videmus ex acie efferri saepe saucios, et quidem rudem illum et inexercitatum quamvis levi ictu ploratus turpissimos edere: at vero ille exercitatus et vetus ob eamque rem fortior medicum modo requirens, a quo obligetur.*

⁵² Ad esempio, conosciamo Cleante, medico di Catone Uticense e Glicone, medico di Vibio Pansa. Per un elenco cf. già Jacob 1933, 327-328, più di recente Petrocelli 2008, 153, Mazzini 2011, 46-47.

che ricadeva sui privati, meglio ancora se famiglie patrizie⁵³. In questo ambito, di grande rilievo è la testimonianza di Tacito che, narrando del crollo sulla folla dell'anfiteatro di Fidene (27 d.C.), commenta che in quell'occasione i Romani rinnovarono la consuetudine degli antichi di prestare soccorso ai feriti di guerra e offrire loro aiuto in denaro⁵⁴. Quando le guerre, però, iniziarono ad essere combattute in luoghi troppo distanti da Roma per prevedere il rimpatrio dei feriti, sembra che questi venissero ricoverati presso città amiche, probabilmente in cambio di una sorta di rimborso spese⁵⁵.

Si ritiene che un vero sistema sanitario sia stato organizzato da Ottaviano che, tra l'altro, seguì le orme del padre adottivo nella valORIZZAZIONE della figura del medico, ad esempio concedendo al suo archiatra, il libero Antonio Musa, benefici economici e il diritto di portare l'anello dei cavalieri come ringraziamento per averlo guarito da una grave epatite⁵⁶.

Se i testi scritti continuano a essere assai parchi di notizie su questi organici, è soprattutto l'epigrafia a testimoniare che l'esercito aveva iniziato a esserne dotato: più di ottanta, infatti, sono le iscrizioni di soldati che ne ricordano la qualifica di *medicus*; anche l'epigrafia

⁵³ Da Livio sappiamo che nel 483 a.C., al termine della guerra contro gli Etruschi, il console Fabio per conciliarsi il favore della plebe suddivise i feriti tra le famiglie patrizie, assegnandone moltissimi alla sua, che si distinse per la sollecitudine con la quale li curò, un atto di pietà che valse alla *gens* molta popolarità, cf. Liv. 2, 47, 12: *saucios milites curandos diuidit patribus. Fabiis plurimi dati, nec alibi maiore cura habiti. Inde populares iam esse Fabii, nec hoc ulla nisi salubri rei publicae arte.*

⁵⁴ Tac. Ann. 4, 63: *ceterum sub recentem cladem patuere procerum domus, fomenta et medici passim praebiti, fuitque urbs per illos dies quamquam maesta facie veterum institutis similis, qui magna post proelia saucios largitione et cura sustentabant.*

⁵⁵ Cf., a titolo di esempio, Caes. civ. 3, 78: *Caesari ad saucios deponendos ... necesse erat adire Apolloniam; alex. 44: qui numero aegrorum relict ierant Brundisi; afr. 21: Labienus saucios suos, quorum maximus numerus fuit, iubet in plostris delegatos Hadrumetum deportari; Tac. Hist. 3, 50, 1: milites vulneribus aut aetate graves, plerique etiam integri Veronae relict; H.A. Alex. 47, 3: et si forte gravius laborarent, per civitates et agros patribus familias ho<nestior>ibus et sanctioribus matronis eos distribuebat reddens inpendia quae fecissent, sive convaluisserent; illi seu perissent.*

⁵⁶ Cf. Suet. div. Aug. 69, Dio. Cass. 53, 30, 4; Schol. in Horat. Epist. 1, 15, 3; Plin. 19, 38; 26, 8; 29, 5. C'è chi ha visto nella figura di Iapige un omaggio virgiliano ad Antonio Musa, cf. la discussione riassunta in Lucifora 2016, 44.

greca non è avara di testimonianze⁵⁷. L'istituzione di un corpo sanitario portò anche all'organizzazione di strutture stabili specificamente adibite all'assistenza e alla cura dei soldati feriti, i *valetudinaria*, su cui è fondamentale l'archeologia, che ne ha restituiti in buon numero⁵⁸.

Anche la medicina romana sembra avere – al pari di quanto espresso dalla *Ciropedia* – una vocazione pietosa e prevedere l'intervento in favore dei nemici feriti, un uso di cui si trovano testimonianze in Livio⁵⁹. Esplicito è, in questo senso, Scribonio Largo: *idcirco ne hostibus quidem malum medicamentum dabit*⁶⁰.

3. Medicina latina, traumi penetranti e guarigioni

Sebbene la medicina militare sviluppi una struttura e un sistema di esperienze e pratiche, nella forma scritta lascia per lo più riferimenti da decodificare. Tra i pochi a parlarne in modo esplicito spicca Celso, vissuto tra Augusto e Tiberio, il cui *De medicina* nel VII libro comprende un capitolo *de telis e corpore extrahendis*, unico caso di indicazioni specifiche e circostanziate su una delle tecniche chirurgiche più utili sul campo di battaglia: l'estrazione di un dardo conficcato nella carne⁶¹. Nel testo, tuttavia, il lessico militare (*miles, hostis, bellum, pugna...*) non compare all'infuori dell'elemento estraneo da estrarre dal corpo, che dapprima Celso definisce *telum* in senso estensivo a indicare qualunque arma da getto, poi suddivide tra freccia (*sagitta*), dardo largo (*latum telum*) e proiettili vari come ghiande missili

⁵⁷ Ha per primo raccolto queste iscrizioni Davies 1969 (con una serie di aggiunte in Id. 1972), poi Wilmanns 1995 e Bader 2014. Per le iscrizioni greche cf. Samama 2003. Qualche testimonianza proviene anche dai papiri (cf. De Filippis Cappai 1993, 159-162) e dall'arte antica: ad esempio, scene di medici militari in servizio sono scolpite sulla Colonna Traiana, cf. Grmek - Gourevitch 1998, 82.

⁵⁸ Cf. Hyg. *mun. castr.* 4; 35 di cui in questo stesso volume tratta David Paniagua. Sono stati scavati almeno 25 *valetudinaria*, nessuno in Italia, tutti in luoghi di frontiera cf. Tabanelli 1956, 41-64; Majno 1975, 382-390; Jackson 1988, 113-137; Bader 2012; Ricci 2015. Per una *summa* degli strumenti chirurgici reperiti negli scavi dei *valetudinaria* si veda Gourevitch 2011, 117-135.

⁵⁹ Cf. Liv. 2, 14, 8-9: i Romani curano i soldati etruschi feriti.

⁶⁰ Scrib. Larg. ep. 3 p. 2 Sconocchia. Per il giuramento di Ippocrate un medicamento nocivo non deve essere dato, genericamente, οὐδενί, a nessuno cf. Hp. *Jusj.*: οὐ δώσω δὲ οὐδὲ φάρμακον οὐδενὶ αἰτηθεῖς θανάσιμον οὐδὲ ύφργήσομαι ξυμβουλίην τοῦνδε.

⁶¹ Cels. 7, 5. Su questa sezione di Celso si vedano Majno 1975, 353-372; Mazzini 1999 e, in questo stesso volume, il contributo di David Paniagua.

e sassi (*plumbea glans aut lapis aut simile aliquid*). Se, tuttavia, l'estrazione del dardo è una procedura frequente, tanto che esiste una serie di protocolli e istruzioni dettagliate su strumenti e metodi, ben diversa è la guarigione della ferita che resta nel corpo una volta estratto l'elemento esterno. Di questo tema, però, Celso non parla insieme con la chirurgia, ma rimanda alla sezione in cui aveva trattato delle lesioni in quanto – scrive Celso – una volta estratto il dardo, la medicazione della ferita non è molto diversa dalle altre⁶². Il riferimento è al V libro del *De medicina*, dedicato alla farmacologia, dove al cap. 26 Celso aveva trattato della cura delle lesioni. Merita analizzare questo capitolo in maggiore dettaglio. Esso si apre suddividendo le lesioni dannose per l'organismo in cinque classi. La prima è, appunto, quella delle ferite da penetrazione di un corpo esterno: *cum quid extrinsecus laesit, ut in vulneribus*⁶³. Che a causare questi *vulnera* siano molto spesso armi, è affermato apertamente in chiusura della sottosezione: *dixi de is vulneribus, quae maxime per tela inferuntur*. Celso qui indica come curare una ferita una volta estratto un dardo? In realtà, non proprio. Il paragrafo in questione, infatti, si apre con un articolato elenco delle ferite che è inutile anche solo tentare di curare. Celso è molto chiaro su questo punto: è importante che il medico conosca quali ferite sono incurabili, affinché non si accosti a chi è impossibile da salvare e passi per aver assassinato chi, invece, è stato ucciso dal suo stesso destino:

*in his autem ante omnia scire medicus debet, quae insanabilia sint, quae difficultem curationem habeant, quae promptiorem. Est enim prudentis hominis primum eum, qui seruari non potest, non adtingere, nec subire *** speciem⁶⁴ eius, ut occisi, quem sors ipsius interemit⁶⁵.*

⁶² Cels. 7, 5, 5: *vulneris autem ipsius extracto telo medicina non alia est, quam quae esset, si corpore ictu nihil inhaesisset; de qua satis alio loco dictum est.* Gautherie 2017, 151 ritiene che questo passo costituisca una prova del fatto che l'opera di Celso fin dalle origini era dotata di una tavola dei contenuti, che doveva aiutare il lettore a orientarsi nel testo per trovare con rapidità le informazioni che stava cercando.

⁶³ Cels. 7, 21, 1a. Le altre lesioni sono quelle dovute a: corruzione di una parte interna (cancro); aggregazione di una nuova formazione (calcoli); crescita abnorme di un elemento (varice); cavità (mutilazioni).

⁶⁴ Gli editori segnalano lacuna dopo *speciem*, ma concordano sul senso della frase.

⁶⁵ Cels. 5, 26, 1c.

Pertanto, continua Celso, se ci si trova a trattare un caso che è sì grave, ma non disperato, si dica comunque ai parenti che il paziente è in pericolo di vita, in modo da non dare l'impressione di aver sottovalutato la situazione.

deinde ubi gravis metus sine certa tamen desperatione est, indicare necessariis periclitantis in difficili spem esse, ne, si victa ars malo fuerit, vel ignorasse vel fefellisse videatur⁶⁶.

A questo punto inizia l'elenco delle ferite che il medico non deve prendere in carico, perché a prognosi infausta, un inventario già di tradizione ippocratica⁶⁷. Non c'è rimedio quando sono colpiti la base del cranio, il cuore, l'esofago, la vena porta, il midollo spinale, il lobo medio del polmone, la maggior parte dell'intestino, i reni, le vene e le arterie del collo. Molto difficile è poi la guarigione di chi sia stato ferito agli altri lobi dei polmoni, al fegato, alla membrana che riveste il cervello, alla milza, all'utero; l'elenco prosegue ancora, arrivando alla conclusione che la ferita più sicura di tutte è quella che ha interessato solo la carne: *tutissimum omnium, quod in carne est* (5, 26, 3). Non solo: indipendentemente dalla parte del corpo ferita, qualsiasi *vulnus* è pericoloso, se grande (*modo vero periculum facit, quodcumque magnum est* (5, 26, 4)). Altrettanto importante è che il medico comprenda i sintomi che segnalano l'interessamento di organi interni e da qui, nuovamente, capisca se c'è speranza oppure la prognosi è sicuramente infausta e quindi – tornando all'avvertimento iniziale – si astenga dal tentativo di cura:

verum tamen quia quaedam uicina sunt, interestque uulnus in summa parte sit an penitus penetrauerit, necessarium est notas subicere, per

⁶⁶ *Ibid.* Questo non significa, continua Celso, che sia giusto comportarsi da *histriones* ed esagerare la portata del proprio intervento, ma è bene essere prudenti anche solo per poter guadagnare il tempo necessario per esaminare il caso con attenzione. La preoccupazione per la reputazione della categoria risale già a Ippocrate, cf. Jouanna 2017, 153-159.

⁶⁷ Cels. 5, 26, 7-20. Per la storia e fortuna di questo catalogo cf. Salazar 2013, 300. Una parziale eccezione, in questo ambito, sembra Galeno, che difficilmente si descrive nell'atto di rifiutare un paziente ritenuto incurabile, ma pare interessato ad agire in modo da prolungarne il più possibile la vita, cf. Jouanna 2012, 259-286; Mattern 2008, 94-94.

quas, quid intus actum sit, scire possimus, et ex quibus uel spes uel desperatio oriatur⁶⁸.

Una volta che il medico abbia anche valutato questo aspetto e giudicato che il ferito ricade nelle (poche) categorie in cui c'è qualche speranza, sorgono altri due pericoli: il paziente, seppur non colpito in uno dei (tanti) punti del corpo che non lasciano speranza, potrebbe morire di emorragia o infiammazione:

quibus exploratis, ubi aliquis ictus est qui servari potest, protinus prospicienda duo sunt: ne sanguinis profusio neve inflammatio intermetat⁶⁹.

I paragrafi che seguono sono quindi dedicati a tecniche di emostasi oppure utili a ridurre le infiammazioni o evitare che la ferita vada in cancrena, un'altra complicanza che rapidamente può sfuggire al controllo del medico e portare alla morte del paziente⁷⁰.

Dunque, all'interno di un paragrafo esplicitamente dedicato alla cura delle ferite inflitte da armi, la percentuale delle lesioni su cui il medico può agire è assai ridotta: sostanzialmente, le ferite superficiali nella carne (come quella di Menelao) ma, anche in questo caso, possono insorgere complicanze a determinare la perdita del paziente. Ben pochi sono i *pharmaka* consigliati in questo capitolo: le ferite vanno cauterizzate, medicate, lasciate suppurare, incise. Impacchi ed erbe compaiono, invece, nel trattamento dei lividi (§ 35) e poi in capitoli successivi dedicati ad altri tipi di lesioni, ad esempio nella cura dei morsi di

⁶⁸ Cels. 5, 26, 7.

⁶⁹ Cels. 5, 26, 21a. Non conoscendo i batteri, il mondo antico non aveva la moderna nozione di infezione, cf. Majno 1975, 198-200 e 205; Gourevitch 1984; Grmek 1984; Salazar 2000, 30-33. Ad esempio, veniva definito τέταυος uno dei sintomi più comuni dell'infezione da Clostridium tetani, la contrattura prolungata dei muscoli masticatori che blocca la mandibola in chiusura cf. Scrib. Larg. 101. Curiosità suscitava poi l'opistotonos, lo stato di grave iperestensione e spasticità in cui la testa, il collo e la colonna vertebrale del paziente entrano in una posizione marcatamente "a ponte", sintomo tipico del tetano in fase avanzata, cf. Majno 1975, 198-200.

⁷⁰ Cels. 5, 26, 31e: *atque initium quidem eius mali recipit curationem: ubi vero penitus insedit, insanabile est: plurimique sub frigido sudore moriuntur.* Lucano ricorda che talvolta il medico eccede nella resezione della cancrena, causando la morte del paziente, Luc. 2, 142-143.

serpente o per lenire le punture di insetti non particolarmente vele-nosi⁷¹.

In coerenza con una scarsa presenza che è di lunghissima data, anche la letteratura medica tardoantica dedica poco spazio alla medicina militare come categoria specifica: i soldati compaiono in maniera del tutto sporadica e mai come oggetto di attenzioni distinte. Gli esiti di una ricerca nel *corpus* della letteratura medica latina tardoantica di *miles, militaris* e derivati confermano la marginalità di questo ambito. Solamente tre occorrenze in Celio Aureliano: merita analizzarle. Nel *De salutaribus praeceptis* si menziona una *vita militaris* come una delle specifiche categorie che influisce sul mantenimento dello stato di salute.

*Differt vita vitae ad conservandam corporis sanitatem? Differt. Est enim vacua, et est activa, quae aut communiter aut specialiter effecta: his intellegitur **militaris**, aut rustica, vel nautica, aut varia gestatione exercitata ut athletarum vel venantium. Est autem inordinata, est cauta, est varia, est consueta, est insueta*⁷².

Eppure, nel prosieguo del testo non si forniscono particolari indicazioni dedicate a tale categoria, ma si danno generici precetti diigiene⁷³. Negli altri due casi, invece, compaiono *milites*. Nella sezione delle *Celeres passiones* in cui tratta dell'idrofobia Celio Aureliano ricorda come già Artorio – una delle sue fonti⁷⁴ – raccontasse di un *miles* divenuto idrofobo.

aiunt et militem quendam, ut Artorius memorat, in passione constitutum sibi indignum, quod in bello nulla timuerit vice sed nunc aquam

⁷¹ Cels. 5, 27, 12 ss.

⁷² Cel. Aur. *salut. praec.* 18.

⁷³ Cel. Aur. *salut. praec.* 19: *quaenam harum melior ad conservandam corporis sanitatem? Generaliter activa et ordinata, ut secundum Hippocratem labor aut gestatio cibum antecedat: specialiter autem inordinata et inaequalis variam et item utilem faciens consuetudinem, ut calidum lavacrum vel frigidum semel vel frequenter accipere, accipere potu aquam vel frigidum vinum vel calidum, et his similia. vacua autem vita corpus infirmat. item in ordine certo consueta tuta non est: mutatur enim frequenter humanis fortuitis. Item nimis inordinata facilis in morbos gestatio enim post cibum morbificat.*

⁷⁴ Cf. RE s.v. *Artorius* n. 4; e NP s.v. *Artorius*. Medico, fu a Filippi al fianco di Ottaviano, dove gli salvò la vita. Celio Aureliano (*acut.* 3, 14, 113) ricorda che fu *sextator* di Asclepiade di Prusa e scrisse *de hydrophobia*.

cum uidisset, quae esse consuetudini iocunda solet, metu inenarrabili terreretur⁷⁵

Come si può notare, il taglio è assolutamente aneddotico e il focus non è tanto sulla patologia o su (eventuali) legami con l'ambito militare, ma semplicemente sulla situazione paradossale: un uomo che non aveva temuto nulla in guerra ora è terrorizzato dalla semplice vista di un elemento di cui nessuno ha paura, l'acqua.

Più significativa parrebbe essere la comparsa del secondo *miles*. In un passo delle *Tardae passiones* Celio Aureliano si dichiara in disaccordo con chi considera sempre a prognosi infausta l'emorragia polmonare: i chirurghi, infatti, ricordano il caso di *quidam sagittatus in bello* che si salvò pur avendo riportato una lesione da trauma penetrante proprio al polmone.

His enim, qui omnem fluorem de pulmone venientem incurabilem dicunt, assentiendum non est: sed iuxta Sorani sententiam difficilis est eorum curatio iudicanda, quippe cum vulnerationibus thoracis saepe pulmo penetratus non intulerit mortem, sed sagittis exclusis vel cadentibus febri adhibita decisio in cicatricem vulnera fecerit convenire, ut omnes approbant chirurgi memorantes in bello quendam sagittatum penetrato pulmone convaluisse: sanguinem a sagitta vomuisse, nec tamen mortem fuisse consecutam. Haec sunt, quae de effectu sive de eventu fluorum credidimus ordinanda⁷⁶.

Anche qui, però, difficilmente si esce dal campo della *curiositas*. Del soldato ferito, infatti, non si dice come sia guarito o quali tecniche chirurgiche o farmacologiche siano state messe in atto, ma questo aneddoto semplicemente chiude la sezione sulle emorragie.

L'unico a indicare un disturbo tipico dei soldati è Cassio Felice, che classifica certe lesioni cutanee croniche alle mani come una patologia tipica di chi combatte:

⁷⁵ Cael. Aur. *acut.* 3, 11, 104. Poco più avanti (§109), sempre a proposito dell'idrofobia, compare il termine *militia* nell'elenco di cose che gli uomini possono desiderare: *denique purpuram cupientes vel statuam vel militiam aut regnum aut pecuniam neque venis neque nervis aegrotare dicuntur vel arteriis, sed animae affici passione.*

⁷⁶ Cael. Aur. *chron* 2, 143-144. Anche Celso aveva giudicato di difficilissima cura (*vix autem ad sanitatem perveniant*) i traumi penetranti polmonari e a prognosis sicuramente infausta (*servari non potest*) quelli che trafiggono il polmone nel lobo medio, cf. Cels. 5, 26, 2-3.

*stigmata dicuntur characteres nominati, quos militantium manus uel feminarum maurarum vultus ostendit*⁷⁷.

Non si tratta però di una patologia consequenziale alla violenza militare, ma piuttosto di una piaga derivante dal dover impugnare a lungo le armi.

Anche la farmacologia tardo antica non riserva particolare spazio alla violenza bellica: *militaris* compare una volta nel *De herbis femininis* dello Pseudo-Dioscoride come uno dei nomi con cui è conosciuta l'achillea, entrambe denominazioni che dovevano in qualche modo richiamare le proprietà emostatiche e astringenti dell'erba⁷⁸. A parte questo, però, l'unica concessione che la farmacologia parrebbe fare all'ambito bellico è comprendere *sagittae* tra gli elementi confiscati nel corpo la cui estrazione potrebbe essere favorita da pomate e unguenti⁷⁹. Nuovamente, quindi, la medicina militare nella forma scritta si riduce a manovre estrattive.

⁷⁷ Cass. Fel. 13,1.

⁷⁸ Ps. Diosc. *Herb. fem.* 36: *Achillea*. *Dicitur millefolium sive myriophyllum sive ambrosian sive chihophyllum sive chrysiten. Galli eam dicunt † vel vigentianam, Daci eam dicunt diodela, Itali millefolium, militarem sive supercilium veneris sive cereum silvaticum. Hanc herbam Achilles invenit. [...] Achillea autem dicta est ideo, quod ea Achilles curandis vulneribus usus frequentissime fertur. Achillea herba vulneribus recentibus dolorem tollit, sanguinem reprimat, glutinationem dat, matrici sanguinem profundenti, humoris mulierum ex locis naturalibus fluenti, dysentericis prodesi.*

⁷⁹ Nello pseudo-Dioscoride l'erba aristolochia è giudicata utile a estrarre anche *sagitta*, Ps. Diosc. *Herb. fem.* 12: *Aristolochium* [...] *eadem vulneribus adposita sudes ac sagittas et ossa fracta evocat*. Gli Additamenta a Teodoro Prisciano, nella parte in cui trattano dei rimedi per estrarre dal corpo una spina o un pezzo di legno, paiono prendere in considerazione anche il caso di una freccia confiscata, che verrebbe espulsa da un trito di polipo unito a sego da carri esausto: *item polypum tritum cum axungia veteri superliga, statim eiciet sagittam vel quicquid fuerit*, cf. Ps. Theod. Prisc. add. 1, 38, 52, p. 303 Rose. Più avanti nel testo si trovano invece rimedi *ad telum vel ad sanguinem erraticum*: nuovamente il sego da carri esausto, poi erbe, pece vergine, salnitro, vino, cf. Ps. Theod. Prisc. add. 1, 10 p. 312 Rose. Per il *De medicamentis* di Marcello Empirico, l'estrazione di *sagittae et sudes et si qua corpori inhaeserint* sarebbe favorita da un impacco con l'*aluta*, pelle conciata con allume di rocca cf. Marcell. *med.* 7, 20.

4. Il medico come soldato: una garanzia?

Se i soldati stentano a trovare attenzione ampia e specifica nella letteratura medica, il campo di battaglia continua a essere considerato un luogo fondamentale per il medico, che dall'esperienza con le truppe migliora nella sua formazione e acquisisce autorevolezza. Molti autori di testi medici, infatti, nella storia sono stati ritenuti soldati anche se il contenuto delle loro opere non fornisce un reale supporto a tale identificazione. Pedanio Dioscoride, botanico e farmacologo del I sec. d.C., originario di Anazarbo in Cilicia e autore di un Περὶ ὕλης ιατρικῆς (*De materia medica*), è tradizionalmente ritenuto medico militare perché nella prefazione della sua opera afferma di aver condotto στρατιωτικὸν τὸν βίον⁸⁰. In realtà, i contenuti della sua opera sono di scarsa attinenza rispetto ai compiti di un medico militare, basti pensare che dedica pochissimo spazio alla cura delle ferite, mentre ben più spiccata è, ad esempio, l'attenzione per la ginecologia. Considerando il fatto che, quando Dioscoride scriveva, la legge romana non permetteva ai soldati di sposarsi, è singolare questa propensione verso una categoria che – in quanto medico militare – avrebbe dovuto vedere raramente o ben più di rado rispetto a uomini feriti, di cui invece non parla. Non solo: i luoghi menzionati da Dioscoride sono per lo più siti mercantili e raramente aree in cui erano stanziate legioni. Pertanto, secondo alcuni studiosi questa interpretazione andrebbe rivista e il testo inteso come “vita da soldato” “vita alla maniera di un soldato” intendendo non una reale carriera militare, ma un'esistenza sempre in viaggio⁸¹.

Anche in Galeno (129-200 d.C.) l'aspetto paramilitare è un dato significativo della sua biografia, data la sua esperienza come medico alla scuola dei gladiatori di Pergamo. Ha molta stima dell'esperienza sul campo, tanto che si lamenta dei suoi colleghi al seguito delle campagne germaniche di Marco Aurelio, colpevoli di non aver approfittato della possibilità di dissezionare i cadaveri dei nemici per approfondire le loro conoscenze anatomiche. E dire che ne avrebbero avuto bisogno – sottolinea Galeno – visto che al momento del corpo umano non

⁸⁰ Dioscorides Medicus, *praef.* 4. Una buona summa su Pedanio Dioscoride è Scarborough 2018, con ulteriore bibliografia. Si segnala la traduzione inglese di Beck 2017.

⁸¹ Cf. Riddle 1985, 2-3.

sanno molto di più di un macellaio⁸². Eppure, nemmeno Galeno dedica scritti alla medicina militare e, pur dimostrando competenze nelle estrazioni di corpi estranei, incisioni, suppurazioni, suture intestinali e della parete addominale a seguito di lesioni penetranti (ovvero tutte situazioni frequenti alla scuola gladiatoria), del campo di battaglia reale non parla mai. Ancora di Alessandro di Tralle, medico bizantino vissuto nel VI d.C. e autore di dodici libri di Θεραπευτικά, si è detto che fosse un soldato⁸³. Nel suo caso l'identificazione non trova neppure un possibile indizio nel testo, come invece accadeva con Pedanio Dionisocrite, ma viene dedotta dal fatto che di tre cure dell'epilessia si indichi una provenienza esotica, a sottintendere una vita fatta di spostamenti, dunque compatibile col ruolo di medico militare. Anche in questo caso, tuttavia, la materia dell'opera nel suo complesso non sembra suffragare tale identificazione⁸⁴.

5. Conclusioni

Si può guarire dall'atto di violenza militare più frequente nel mondo antico, il trauma penetrante? Già a partire da Omero, le testimonianze che ci vengono offerte dalla letteratura sembrano suggerire una risposta, se non proprio negativa, almeno non particolarmente fiduciosa nelle possibilità umane di determinare questa guarigione. Sul campo di battaglia, infatti, le ferite generano immediato panico, come accade nel campo acheo quando Menelao viene colpito. Solo Enea, trafilto alla coscia, si mostra non troppo preoccupato, forse perché consapevole che il suo destino è un altro e – non a caso – l'intervento divino non tarda ad arrivare. Guarire da un atto di violenza militare, infatti, non è tanto nelle possibilità degli uomini quanto una duplice prerogativa degli dèi, i quali possono ristabilire il proprio stato di salute immediatamente e senza conseguenze, ma anche elargire questo privilegio ad alcuni mortali, che proprio nella guarigione fulminea rivelano il loro *status* di favoriti.

Cosa accadeva, invece, a chi sul campo di battaglia non guariva all'istante? In moltissimi casi moriva, altro destino eroico di cui la let-

⁸² Galen. 5, 160K: ὥσπερ οὐδὲ οἱ κατὰ τὸν Γερμανικὸν πόλεμον ιατροὶ ἔχοντες ἔξουσιαν ἀνατομῆς σωάτων βαρβαρικῶν ἔμαθόν τι πλέον ὃν οἱ μάγειροι γινώσκουσιν.

⁸³ Cf. Brunet 1933, 14 ss.

⁸⁴ Cf. Langslow 2006, 2-3.

teratura parla ampiamente. Ben meno considerato, invece, pare essere tutto ciò che si trova tra questi due estremi, ovvero la terra di mezzo della prognosi riservata, della lunga convalescenza, della menomazione permanente e dell'invalidità, tutti stati di cui il mondo antico aveva generalmente orrore, basti pensare al mito di Filottete. Se, infatti, il guarito in guerra era un prediletto dagli dèi, così come gloriosa era la morte sul campo, il menomato con la sua stessa esistenza in vita si rivela non amato (se non direttamente punito) dal divino.

Ovviamente, al di fuori dello spazio letterario, la realtà prevedeva la terra di mezzo della prognosi riservata, una fase che doveva essere gestita da personale addestrato. L'epigrafia, infatti, ci restituisce soldati che si qualificano come *medicus*, così come sappiamo che, nel tempo, l'accampamento romano andò strutturandosi in una forma che prevedeva anche spazi appositamente dedicati alla cura dei soldati feriti. Di conseguenza, sul campo di battaglia reale la morte istantanea o la guarigione miracolosa non erano, ovviamente, le uniche opzioni, ma ampio doveva essere lo spazio grigio tra questi estremi. Non a caso, spesso gli autori di trattati medici vengono collegati al campo di battaglia, un modo per attribuire loro un tipo di esperienza pratica sentito come garanzia di competenza. Lo aveva già esplicitato la medicina Ippocratea: aver servito al seguito delle truppe significava aver affrontato una gamma di situazioni ben più ampia e complessa rispetto a chi avesse limitato l'esercizio della professione alla vita civile. L'esperienza sul campo di battaglia permette quindi di affinare quello che doveva essere un sapere artigianale e non standardizzabile. Non stupisce, quindi, che questo insieme di prassi tanto estemporanee quanto figlie dell'esperienza non abbia trovato particolare spazio nelle fonti tecniche, mentre è la poesia epica – fin dalle sue origini – a restituirci scene di guarigione, dove tuttavia il protagonista è più l'elemento divino che non il medico.

Non solo: *curando fieri quaedam maiora videmus / vulnera, quae melius non tetigisse fuit*⁸⁵. Così scrive Ovidio riferendosi alla sua angoscia personale, usando in modo metaforico quello che doveva essere un frequente dato di realtà: alcune ferite con la cura peggiorano, tanto che sarebbe stato meglio non toccarle. In effetti, a quell'insieme di prassi che ci restituiscono le fonti per lo più documentarie, corrisponde una grande cautela della medicina scritta, che non solo del-

⁸⁵ Ov. *Pont.* 3, 7, 25-27.

l'ambito militare – indiscusso regno dei *vulnera* – parla assai poco in modo esplicito, ma quando affronta il tema delle ferite è consapevole di avanzare lungo una strada piena di insidie. Abbiamo analizzato il caso del trauma penetrante: la medicina sviluppa sì una riflessione, seppur per noi limitata al solo Celso, sulla chirurgia estrattiva, ma una volta tolta l'arma dal corpo, la guarigione sembra dipendere da una serie di variabili che il medico riesce a gestire e prevedere con estrema difficoltà. Nelle epoche precedenti alla scoperta della batteriologia, le ferite in generale, ma in particolar modo, quelle (profonde, complesse, gravi) che si incontravano sul campo di battaglia, erano rischiose non solo per il paziente, ma anche (e soprattutto) per il medico e per la sua reputazione.

Bibliografia

- Amundsen - Diers 1970 = D. W. Amundsen, C. J. Diers, *The Age of Menopause in Classical Greece and Rome, Human Biology*, 42/1, 79-86.
- Arietti 1983 = J. A. Arietti, *Achille' Inquiry about Machaon; the Critical Moment in the Iliad*, *The Classical Journal*, 79, 125-130.
- Bader 2012 = P. Bader, *L'implantation des espaces de soins dans les camps permanents de l'armée romaine*, in N. Palmieri (éd.), *Conserver la santé ou la rétablir: le rôle de l'environnement dans la médecine antique et médiévale*, Saint-Étienne, 227-248.
- Bader 2014 = P. Bader, *The Identity, Legal Status and Origin of the Roman Army's Medical Staff in the Imperial Age*, in B. Maire (ed.), *'Greek' and 'Roman' in Latin Medical Texts*, Leiden, 43-59.
- Baker 2004 = P. A. Baker, *Medical Care for the Roman Army on the Rhine, Danube and British Frontiers in the First, Second and Early Third Centuries AD*, Oxford.
- Beck 2017 = Pedanius Dioscorides, *De materia medica*, translated by L. Y. Beck, Hildesheim-Zürich.
- Biffi 2003 = N. Biffi, *L'enigma «Machaon»: (Verg. Aen. 2, 261), InvLuc*, 25, 19-29.
- Brunet 1933 = F. Brunet, *Oeuvres médicales d'Alexandre de Tralles*, Paris.
- Campbell - Tittle 2013 = B. Campbell, L. A. Tittle (edd.), *The Oxford Handbook of Warfare in the Classical World*, Oxford.

- Casarini 1929 = A. Casarini, *La leggenda militare nella leggenda e nella storia*, Roma (= *Giornale di medicina militare* 7).
- Cecchetelli-Ippoliti 1925 = T. Cecchetelli-Ippoliti, *Medici, medicina e psicologia nelle Vite dei dodici Cesari di Suetonio C. Tranquillo*, *Bollettino dell'Istituto Storico Italiano dell'Arte Sanitaria*, 5, 234-239.
- Cokayne 2003 = K. Cokayne, *Experiencing Old Age in Ancient Rome*, London-New York.
- Cosmacini 2011 = G. Cosmacini, *Guerra e medicina. Dall'antichità ad oggi*, Roma-Bari.
- Darembert 1870 = C. Darembert, *Histoire des sciences médicales*, Paris.
- Das 2014 = A. R. Das, *A Textual Note on Paul of Aegina*, *Pragmateia* 6.88, *CQ*, N.S., 64/2, 868-870.
- Davies 1969 = R. W. Davies. *The medici of the Roman Armed Forces*, *Epigraphische Studien*, 8, 83-99.
- Davies 1972 = R. W. Davies, *Some More Military medici*, *Epigraphische Studien*, 9, 1-11.
- De Filippis Cappai 1993 = C. De Filippis Cappai, *Medici e medicina in Roma antica*, Torino 1993.
- Dean-Jones 1994 = L. A. Dean-Jones, *Women's Bodies in Classical Greek Science*, Oxford-New York.
- Ecca 2021 = G. Ecca, *Il De Medico e gli 'altri trattati' ippocratici*, in D. Manetti, L. Perilli, A. Roselli (edd.), *Ippocrate e gli altri*, Roma [online: <http://books.openedition.org/efr/2343>]
- Friedrich 1956 = W.H. Friedrich, *Verwundung und Tod in der Ilias: Homerische Darstellungsweisen*, Göttingen.
- Frölich 1879 = H. Frölich, *Die Militärmedizin Homers*, Stuttgart.
- Gabriel 2012 = R. Gabriel, *Man and Wound in the Ancient World: a History of Military Medicine from Sumer to the Fall of Constantinople*, Dulles VA.
- Garrison 1922 = F. H. Garrison, *Notes on the History of Military Medicine*, Washington DC.
- Gautherie 2017 = A. Gautherie, *Rhétorique et thérapeutique dans le De medicina de Celse*, Turnhout.
- Gourevitch 1984 = D. Gourevitch, *Peut-on employer le mot d'infection dans les traductions françaises de textes latins ?*, in Sabbah 1984, 49-52.

- Gourevitch 2011 = D. Gourevitch, *Pour une archéologie de la médecine romaine*, Paris.
- Grmek - Gourevitch 1998 = M. D. Grmek, D. Gourevitch, *Les maladies dans l'art antique*, Paris.
- Grmek 1984 = M. D. Grmek, *Les vicissitudes des notions d'infection, de contagion et de germe dans la médecine antique*, in Sabbah 1984, 53-70.
- Hainsworth 1993 = B. Hainsworth, *The Iliad: a commentary*, Vol. 3: Books 9-12, Cambridge.
- Hanson 1999 = M. Hanson, *Hippocrates on Head Wounds*, Berlin.
- Haudry 1992 = J. Haudry, *Podalire et Machaon*, in LALIES : actes des sessions de linguistique et de littérature, X (Aussois, 29 août-3 septembre 1988 ; 28 août-2 septembre 1989), Paris, 355-363.
- Jackson 1988 = R. Jackson, *Doctors and Diseases in the Roman Empire*, London.
- Jacob 1933 = O. Jacob, *Le service de santé dans les armées romaines*, AC, 2, 313-330.
- Jouanna 2012 = J. Jouanna, *Greek medicine from Hippocrates to Galen: selected papers*, Leiden-Boston.
- Jouanna 2017 = J. Jouanna, *Hippocrate*, Paris.
- Langslow 2006 = D. R. Langslow, *The Latin Alexander Trallianus: the Text and Transmission of a Late Latin Medical Book*, London.
- Lanzarone 2016 = N. Lanzarone, *M. Annaei Lucani, Belli civilis liber VII*, Firenze.
- Lucifora 2016 = R. M. Lucifora, *Iapige, o il medico senza gloria (ad Aen. 12, 396-397)*, Commentaria Classica, 3, 37-56.
- Majno 1975 = G. Majno, *The Healing Hand. Man and Wound in the Ancient World*, Cambridge MA.
- Mattern 2008 = S. P. Mattern, *Galen and the Rhetoric of Healing*, Baltimore, MD.
- Mazzini 1999 = I. Mazzini, A. Cornelio Celso, *La chirurgia (Libri VII e VIII del De Medicina)*, Napoli.
- Mazzini 2011 = I. Mazzini, *Letteratura e medicina nel mondo antico*, Roma.
- Métraux 1995 = G. P. R. Métraux, *Sculptors and Physicians in Fifth-century Greece*, Montréal.
- Montero 1998 = S. Montero, *Flora mágica africana*, in M. Khanoussi, P. Ruggeri, C. Vismara (edd.), *L'Africa romana: atti del XII convegno di studio, Olbia, 12-15 dicembre 1996*, Sassari, 387-400.

- Nelson 2005 = E. D. Nelson, *Coan Promotions and the Authorship of the Presbeutikos*, in P. J. van der Eijk (ed.), *Hippocrates in Context*, Leiden, 209-236.
- Nelson 2007 = E. D. Nelson, *Hippocrates, Heraclids, and the «Kings of the Heracleidai»: Adaptations of Asclepiad History by the Author of the «Presbeutikos»*, *Phoenix*, 61/3-4, 234-246.
- Noonan 1997 = J. D. Noonan, *The Iapyx Episode of Aeneid 12 and Medical Tales in Myth and Mythography*, *Phoenix*, 51, 374-393.
- Önnerfors 1993 = A. Önnerfors, *Das medizinische Latein von Celsus bis Cassius Felix*, in *ANRW*, 37/1, 227-392.
- Petrocelli 2008 = C. Petrocelli, *Il generale: manuale per l'esercizio del comando*, Bari.
- Putnam 1992 = M. C. J. Putnam, *Umbro, Nireus and Love's Threnody, Vergilius*, 38, 12-23.
- Ricci 2015 = C. Ricci, Pro bona valetudine: *considerazioni sul personale addetto all'infermeria e sui valetudinaria di Roma, Humanitas*, 70/3, 353-366.
- Riddle 1985 = J. M. Riddle, *Dioscorides on pharmacy and medicine*, Austin.
- Sabbah 1984 = G. Sabbah (éd.), *Textes médicaux latins antiques*, Saint-Étienne.
- Salazar 1998 = C. Salazar, *Getting the Point; Paul of Aegina on Arrow Wounds*, *Sudhoffs Archiv*, 82/2, 170-187.
- Salazar 2000 = C. Salazar, *The Treatment of War Wounds in Graeco-Roman Antiquity*, Leiden.
- Salazar 2013 = C. Salazar, *Treating the Sick and Wounded*, in Campbell - Tritle 2013, 294-311.
- Samama 2003 = É. Samama, *Les médecins dans le monde grec: sources épigraphiques sur la naissance d'un corps médical*, Genève.
- Samama 2017 = É. Samama, *La médecine de guerre en Grèce ancienne*, Turnhout.
- Saunders 2004 = K. B. Saunders, *Frölich's table of Homeric wounds*, *CQ*, N.S., 54/1, 1-17.
- Scarborough 2018 = J. Scarborough, *Pharmacology in the Early Roman Empire: Dioscorides and his Multicultural Gleanings*, in P. T. Keyser, J. Scarborough (edd.), *The Oxford Handbook of Science and Medicine in the Classical World*, Oxford, 519-542.
- Skinner 2007 = M. B. Skinner, *Venus as physician: Aen. 12.411-19, Vergilius*, 53, 86-99.

Tabanelli 1956 = M. Tabanelli, *Chirurgia nell'antica Roma*, Torino.

West 1967 = S. West, *The Ptolemaic Papyri of Homer*, Köln.

Wick 2003 = M. Annaeus Lucanus, *Bellum civile liber IX*, ed. by C. Wick, München.

Wilmanns 1995 = J. C. Wilmanns, *Der Sanitätsdienst im Römischen Reich: eine sozialgeschichtliche Studie zum römischen Militärsanitätswesen nebst einer Prosopographie des Sanitätspersonals*, Hildesheim.

Witt 2009 = M. Witt, *Weichteil und Viszeralchirurgie bei Hippokrates. Ein Rekonstruktionsversuch der verlorenen Schrift Περὶ τρωμάτων καὶ βελῶν (De vulneribus et telis)*, Berlin-New York.

Universitatea „Alexandru Ioan Cuza” din Iași
Facultatea de Istorie • Centrul de Studii Clasice și Creștine

Bd. Carol I, Nr. 11, 700506, Iași, România
Tel.: 040/0232/201634, Fax: 040/0232/201156



ISSN: 1842-3043
e-ISSN: 2393-2961