



DOI: 10.22363/2313-2272-2021-21-1-18-35

Болезни образа жизни: здоровье человека в современном городе*

Т.С. Мартыненко

Московский государственный университет им. М.В. Ломоносова
Ленинские горы, 1, Москва, 119991, Россия
(e-mail: ts.martynenko@gmail.com)

В статье представлен обзор исследований, посвященных факторам, которые влияют на здоровье человека в современном городе. Увеличение численности городского населения обуславливает необходимость анализа факторов (экологических, социальных и др.) и особенностей городского устройства с точки зрения их влияния на качество и уровень жизни. При этом оценки города в контексте изучения здорового образа жизни весьма противоречивы. С одной стороны, исследователи подчеркивают доступность медицинской помощи, эффективную борьбу с инфекционными заболеваниями, многочисленные попытки преобразования визуального городского пространства. С другой стороны, отмечают пространственное неравенство городского устройства (например, в доступе к качественной медицине), распространение в городах неинфекционных заболеваний и болезней образа жизни, разрушение социальных связей и проблему одиночества. В связи с этим представляется необходимой систематизация существующих исследований, выявление основных рисков городского образа жизни и обсуждение роли социальных наук в этих междисциплинарных исследованиях. В основу типологии исследований здоровья человека в современном городе было положено обоснованное Ю.П. Лисицыным соотношение факторов, определяющих уровень здоровья. Проведенный анализ показал, что, хотя многие исследования претендуют на комплексный подход, чаще всего их можно отнести к одному из трех направлений: рассматривающие санитарно-гигиенические особенности городского пространства (или медицинские аспекты); фокусирующиеся на экологии и архитектуре городского пространства; исследования, в центре внимания которых находятся социальные и психологические особенности городского образа жизни в контексте здоровья человека. Систематизация основных рисков городского образа жизни позволяет обозначить наиболее приоритетные направления его изучения. Так, на основе анализа особенностей распространения пандемии covid-19 в городах делается вывод о необходимости более активного участия социологов в обсуждении как инфекционных, так и неинфекционных заболеваний — с точки зрения социальных факторов их распространения, протекания, профилактики и борьбы с ними.

Ключевые слова: образ жизни; урбанизация; здоровый город; общественное здоровье; социальная экология; повседневные практики; неинфекционные заболевания; инфекционные заболевания

* © Мартыненко Т.С., 2021

Статья поступила 13.06.2020 г. Статья принята к публикации 01.10.2020 г.

Здоровье человека в городе как предмет междисциплинарного анализа

Одной из актуальных тематик современных наук являются особенности образа жизни и их влияние на здоровье человека. При всем многообразии вопросов, связанных со здоровьем человека, особое место сегодня занимают проблемы городского образа жизни, поскольку города — это пространства, в которых концентрируются основные человеческие, экономические и иные ресурсы. По данным ООН, число городских жителей сегодня не только превышает количество сельских, но и продолжает увеличиваться, обещая достигнуть к 2050 году отметки в 68% (1). Вместе с ростом городов будут актуализироваться социальные проблемы, связанные с болезнями, которые обусловлены городским образом жизни и особенностями устройства городов. При этом современные исследования здоровья человека, в том числе посвященные вопросам долголетия и качества жизни в пожилом возрасте [5], демонстрируют, что лучшие с этой точки зрения места жизни имеют мало общего с городским пространством. Кроме того, в связи с ростом городского населения неудивительно, что вопросы здоровья человека в городе поднимаются не только учеными, но и политиками. Так, Московский урбанистический форум 2019 года был полностью посвящен рассматриваемой проблематике и носил соответствующее название — «Качество жизни. Проекты, меняющие города». На форуме обсуждались новые идеи и проекты, которые позволяют обеспечить высокое качество городского пространства, прежде всего, с точки зрения общественного здоровья (2).

Цель статьи — обзор и систематизация основных исследований влияния среды на здоровье человека в контексте городского образа жизни, а также описание подходов к классификации его основных рисков. Статья не претендует на полное описание столь широкого проблемного поля, но намечает основные направления таких исследований, что позволит не только оценить текущее состояние исследовательского поля, но и определить траектории дальнейшего изучения здоровья человека в современном городе.

В настоящее время этими вопросами занимаются не только специалисты в области медицины, но и социологи, психологи, экологи, экономисты и др. При всей актуальности и востребованности проблематики исследователи часто игнорируют комплексный характер болезней образа жизни, свойственных человеку в современном городе. С одной стороны, не учитываются особенности социальных процессов, непосредственно влияющих на здоровье человека, например, стигматизация отдельных заболеваний, социальная эксклюзия групп и индивидов, экология города и реакции городов на экологические вызовы современности, цифровизация городской среды и миграционные тенденции. С другой стороны, не принимается во внимание тот факт, что города становятся центрами распространения новых социальных практик, которые также оказывают влияние на образ жизни (например, экологические движения и практики). Статья не нацелена на рассмотрение конкретных

соматических или ментальных заболеваний, особенностей их этиологии, патогенеза, диагностики и лечения, но анализирует социальные аспекты ряда заболеваний, социальные факторы, влияющие на их возникновение или протекание, и их социальные последствия. Соответственно, «болезни городского образа жизни» — это, прежде всего, те заболевания, которые связаны с особенностями социальных практик горожан, организацией городского пространства и собственно образом жизни в городе. Этой категории близко понятие «болезни цивилизации» — «заболевания, связанные с духовным неблагополучием, нарушением морально-нравственных норм и механизмов адаптации к неблагоприятным факторам антропогенно-измененной среды в условиях стремительного роста научно-технического прогресса» [1. С. 8].

Основные подходы к изучению здоровья человека в городе

На протяжении всей истории человечества урбанизация, с одной стороны, способствовала распространению более высоких стандартов жизни (город традиционно является центром инноваций), с другой — имела негативные социальные последствия для больших групп. В условиях концентрации людей в городах быстро распространялись заболевания, превращавшиеся в эпидемии и пандемии. Преобразование естественной среды в городскую сопровождалось адаптацией человеческого организма к искусственно увеличенной продолжительности дня. Не менее значимы и социальные последствия городской жизни, в числе которых, например, одиночество, разрушение социальных связей и рост преступности. С развитием городского транспорта и медицины, систем водоснабжения и отопления, распространением новейших технологий, моделей городского планирования и обеспечения, возникновением нового уровня «связанности» [8] городского пространства человечество достигло современного качества жизни, но столкнулось с новыми болезнями — образа жизни. Города не только порождают социальные проблемы, но и негативно сказываются на здоровье человека.

Исследования образа жизни и здоровья человека в городе отличает избирательный характер рассмотрения этих проблем, например, приоритет отдается соматическим заболеваниям. Наиболее обсуждаемые проблемы городского образа жизни — ожирение, распространение онкологических болезней и болезней сердечно-сосудистой системы. Основные риски здоровью человека в современном городе связаны с распространением неинфекционных заболеваний и дорожно-транспортным травматизмом (3). Тем не менее, пандемия covid-19 и тот факт, что одной из ведущих причин смерти по-прежнему остаются некоторые инфекционные заболевания (например, туберкулез), не позволяют сосредоточиться лишь на неинфекционных заболеваниях (4). Более того, по расчетам экспертов ООН, численность населения достигнет к 2050 году 9,7 млрд (в 2019 — 7,7), основной прирост городского населения наблюдается в развивающихся странах, что может способствовать периодическим всплескам инфекционных заболеваний (1).

Интенсивный рост исследований особенностей городского образа жизни и их влияния на здоровье человека начался в XX веке, что связано с высокими темпами роста городов и их населения. Перед исследователями (социологами, биологами, психологами, экологами и др.) встали новые вопросы — связанные со спецификой жизни в городах, хотя интерес к образу жизни и общественному здоровью возник существенно раньше [16]. В науке нет единого определения понятия «здоровье», но общепринятым считается приведенное в Уставе Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ): «здоровье — это состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов». В социальных науках часто используется понятие «общественное здоровье» — «интегрированное выражение динамики индивидуальных уровней здоровья всех членов общества» [21. С. 123].

Прежде чем приступить к систематизации публикаций, посвященных здоровью человека в современном городе, следует подчеркнуть некоторые их особенности, которые во многом обусловлены предметом исследования, его многогранностью. Во-первых, большая часть публикаций, претендующих на изучение широкого круга вопросов по рассматриваемой теме, — это сборники статей, которые объединяют под своей обложкой представителей разных дисциплинарных направлений. Во-вторых, публикации, анализирующие факторы здоровья человека в городе, часто являются совокупностью отдельных исследований пространства конкретных городов и предваряются незначительным теоретическим введением. В-третьих, исследователи редко обращают внимание на размер города, но фактически в центре внимания чаще всего находятся крупные города: мегаполисы или городские агломерации.

Чтобы представить материал в систематизированном виде, был выделен ряд направлений на основе расчетов влияния различных факторов на здоровье Ю.П. Лисицына: на образ жизни приходится 50–57%, на окружающую среду — 20–25%, на генетические факторы — 15–20%, на систему здравоохранения — 10–15% [17]. Большинство публикаций, посвященных здоровью человека в городском пространстве, можно отнести к одному из трех направлений, поэтому были выделены три большие группы: публикации, в которых центральное место занимают санитарно-гигиенические условия городской жизни; публикации, где ключевым фактором выступает окружающая среда (в широком смысле — от экологии города до его архитектуры); и публикации, в которых рассматриваются преимущественно социальные, социально-психологические и психологические аспекты городского образа жизни. Такая классификация позволит зафиксировать ключевые проблемы городов и их жителей в контексте общественного здоровья.

Санитарно-гигиенические и медицинские условия городской жизни. Исторически большинство ученых, анализирующих жизнь и здоровье человека в городе, акцентировали внимание на санитарных характеристиках городского пространства. Традиционно основные риски жизни в городе были

связаны с распространением инфекционных заболеваний, причем даже после открытия антибиотиков.

Широко распространенным в оценках влияния города на здоровье стало противопоставление города и сельской местности. Эти исследования носят противоречивый характер, поскольку в работах, в центре внимания которых находятся санитарно-гигиенические аспекты городского устройства, сельская местность обычно проигрывает городу. Причины — доступ к системе здравоохранения, а также образ жизни, предполагающий иную по сравнению с селом гигиеническую культуру и относительно регулярное посещение врачей (как минимум в силу большей обеспеченности ими). Кроме того, согласно результатам исследований, вопреки распространенному мнению, заболеваемость сельских жителей иногда существенно выше, чем городских [17]; с увеличением численности населения города снижается риск неинфекционных заболеваний и возрастает риск инфекционных [58].

В данном направлении исследований можно выделить несколько тематических блоков. Во-первых, работы, описывающие санитарно-гигиеническое состояние городов в определенный исторический период. Они расширяют наши представления об особенностях времени, условиях жизни, повседневных практиках и отдельных аспектах городской жизни [31; 41] и могут лечь в основу преобразования территорий, далеких от оптимального состояния (например, трущоб и др.). Эти работы отличает опора на статистические данные, например, о жилищах (количество домов, подключенных к системам канализации и отопления, плотность проживания), системе медицинской помощи (количество врачей, больниц, поликлиник на душу населения, охват диспансеризацией) и др.

После возникновения национальных и глобальных организаций, занимающихся вопросами здравоохранения и контролем за эпидемиологической ситуацией (например, Роспотребнадзор, ВОЗ и др.), большая часть обобщающих работ о санитарно-гигиенических особенностях и эпидемиологических рисках публикуется именно ими, поскольку далеко не все исследовательские центры и, тем более, отдельные ученые обладают доступом к актуальной информации и могут ее данные интерпретировать. Например, ВОЗ обобщает данные национальных центров в документе «Global Health Observatory», обозначая основные тенденции общественного здоровья в мире. ВОЗ периодически публикует доклады, включая ежегодный доклад о здоровье в мире (5), материалы об отдельных аспектах общественного здоровья (6) и их социальных последствиях (7).

Вторая группа публикаций фокусируется на развитии и совершенствовании системы здравоохранения, разработке систем контроля распространения заболеваний [59; 61], изменении транспортных систем [34; 48], внедрении цифровых технологий в повседневные практики заботы о здоровье и систему здравоохранения [36; 47]. Речь идет о системах контроля за жизненными показателями (self-tracking), использовании телемедицины и т.п., которые

получают распространение преимущественно в городах [20; 28]. Ряд авторов обсуждают возможности использования систем GPS, GIS и др. для изучения распространения заболеваний и возникновения угроз здоровью человека [44].

Экология и архитектура городского пространства. Это направление связано с медицинским, но имеет ряд особенностей. Работы в рамках данного направления можно условно разделить на две группы: первая включает исследования, посвященные негативному влиянию загрязнений окружающей среды (в том числе в современных городах) на здоровье человека — загрязнений воздуха (8) и воды, климатических изменений, токсичных веществ и др. Описания состояния окружающей среды и оценки его влияния на здоровье встречаются в публикациях крупных национальных и глобальных организаций (9). Так, ВОЗ разделяет факторы общественного здоровья на три группы: жилищные условия (например, сырость, отсутствие ванны или душа и др.) — отвечают, прежде всего, за распространение инфекционных заболеваний, поскольку отсутствие канализации, плотность населения и т.п. ему способствуют; травматизм (ДТП, производственные травмы и пр.) — например, транспортная система — один из ключевых рисков городского образа жизни; экология — зеленые территории, отсутствие шума и дыма, т.е. некоторый ограниченный набор показателей (10). Важным аспектом городской жизни, который анализируют ученые, является влияние климатических изменений на жизнь и здоровье жителей современных мегаполисов. Так, города, покрытые асфальтом, сложнее переносят периоды аномальной жары [32; 56]. Кроме того, изменения климата расширяют ареалы распространения некоторых насекомых, которые являются переносчиками заболеваний, поэтому под влиянием климатических изменений возможно появление нетипичных для городов заболеваний (11) [27].

Вторая группа включает исследования, связывающие болезни горожан с нарушениями взаимодействия человека с природой, невозможностью полноценной адаптации человеческого организма к современному образу жизни, обусловленному, прежде всего, новыми технологиями [1]. Особый акцент делается на обеспечении продовольствием и специфике пищевых практик в современных городах [26; 49], а также на роли зеленых территорий в городе [23; 32].

Поскольку город представляет собой преобразованную человеком окружающую среду, неудивительно, что свой вклад в разработку вопросов здорового образа жизни внесли архитекторы. Уже в работах испанского архитектора И. Серды [55], руководившего расширением Барселоны, прослеживаются идеи взаимосвязи здоровья человека с качеством городской среды, например, особенности европейских городов (узкие улицы, небольшие расстояния, плотность населения) часто становились причинами эпидемий. Но не только европейские архитекторы задаются подобными вопросами: можно назвать О. Нимейера [7], проектировавшего новую столицу Бразилии во второй половине XX века, Л. Мамфорда [54], задававшегося вопросом развития здорового (физически и ментального) человека при помощи архитектуры, В.А. Филина,

занимавшегося изучением влияния визуальной городской среды на физическое состояние человека («видеоэкология») [29], Дж. Джекобс [13], фиксировавшую особенности социальной жизни городов в контексте городского планирования.

Сегодня повышение качества городской среды — широко обсуждаемая тема, давно преодолевшая границы научного сообщества, поэтому большинство публикаций в рамках данного направления сфокусировано на конкретных реализованных архитектурных и градостроительных решениях без их теоретического обоснования [19]. Особое внимание уделяется дизайну городского пространства [38], разработке и реализации проектов преобразования городской среды [24], историческим аспектам взаимосвязи архитектуры и социальных отношений [3]. Работы Я. Гейла занимают здесь особое место, поскольку описывают не только архитектурные решения, но и их психологические аспекты [10].

Социально-психологические аспекты городской жизни. Болезни и их последствия для человека и общества всегда интересовали специалистов в области социальных наук. Еще классики социологии описывали города как особые социальные пространства, сравнивали их с сельской местностью, выделяли специфические черты [14], а работы представителей Чикагской школы, в том числе Л. Вирта, запустили новый виток исследований городского образа жизни. Именно Вирт определил «урбанизм» как «набор характеристик, составляющих образ жизни, типичный для городов» [9. С. 17]. Исследования социально-психологических аспектов жизни человека в современном городе часто носят критический характер: в одних работах на примере конкретных городов показаны проблемы городского образа жизни, в других работах, наоборот, описаны успешные городские проекты, последовательность шагов в построении здорового города. Встречаются и публикации, в которых город представлен как достижение человечества и наилучший способ организации его жизни [11]. Многие авторы подчеркивают специфику жизни в больших городах, выделяя особенности восприятия этого опыта [42; 52; 53]. Результаты современных исследований указывают на взаимосвязь между степенью урбанизированности и психическими заболеваниями [53], а также на необходимые трансформации городского пространства для снижения негативных последствий для психики [24].

Таким образом, в этих исследованиях, наряду с соматическими заболеваниями, большое внимание уделяется ментальным заболеваниям, провоцировать которые может городская среда. Авторы, анализирующие социально-психологические аспекты жизни в современных городах, подчеркивают роль расстояний (например, количество времени, которое нужно затратить, чтобы добраться до работы), факторов стресса (особенности устройства городов: типики, неприятные запахи и т.п.) и объектов, которые негативно сказываются на уровне жизни, хотя могут иметь важное стратегическое значение для города (например, близость к аэропорту или крупному заводу) [2; 18].

Важнейшим фактором остается влияние города на взаимоотношения: ощущение причастности сообществу, установление и поддержание дружеских и семейных связей, соседство и т.д. Многие авторы раскрывают взаимосвязь архитектурных стилей, внешних и внутренних особенностей домов с психологическим состоянием, например, с чувством защищенности и психологическим комфортом. В этом контексте анализируется высота потолков, возможность ощутить связь с природой, геометрические характеристики домов и городских пространств. Однако удачные архитектурные решения далеко не всегда положительно влияют на психосоматическое здоровье [15].

В современной научной литературе можно выделить отдельное направление, в центре внимания которого находятся новые социальные практики, призванные преодолеть негативные последствия городского образа жизни. Во-первых, широкое распространение в городах получает деятельность, связанная с экологическими вопросами (сортировка мусора, сбор макулатуры, вегетарианство или осмысленное потребление). Во-вторых, чтобы справиться с информационной перегрузкой, возникают практики цифрового детокса, обретает популярность функция контроля экранного времени на электронных устройствах. В-третьих, появляются социальные практики, призванные бороться с одиночеством в городе, создавать новые социальные связи [12].

В целом работы социально-психологического блока рассматривают разные факторы здоровья человека в современном городе, часто совмещая их с медицинскими или инвайронментальными аспектами. Встречаются и исследования, рассматривающие влияние города на здоровье через призму гендера [15; 25; 68] или культуры [6]. Российские социологи под руководством Л.А. Штомпель провели исследование аудиовизуальной среды разных по размеру городов [30]. Многие авторы отмечают роль социального неравенства как фактора здоровья [4; 40] и распределение инвайронментальных рисков (12). Встречаются работы, в которых город рассматривается через призму системного подхода [43]. Социологические исследования оценивают и пространственное неравенство в современных городах — неравный доступ жителей разных районов к инфраструктуре, способствующей поддержанию здоровья (зеленые зоны) или оказанию медицинской помощи (доступ к качественному здравоохранению, узким специалистам и др.). Тем самым социальные науки, особенно если опираются на данные медицины и статистики, объединяют различные аспекты изучения болезней образа жизни в современном городе, обсуждая вопросы доступа к системам здравоохранения через призму социального неравенства и роли сообществ [35].

Типологии рисков городского образа жизни

Важное место среди работ, посвященных городскому образу жизни и его влиянию на здоровье, занимают публикации, в которых здоровье человека в современном городе рассматривается через совокупность рисков, которым оно подвергается. Один из классических подходов к классификации рисков,

который применим для изучения городского пространства, — это исследование ВОЗ, выявляющее основные причины смертности: насилие, экологические риски, осложнения при родах, инфекционные заболевания и др. (13). На основе данных из национальных статистических отчетов ВОЗ удалось определить связь между уровнем дохода страны и наиболее распространенными причинами смерти: в странах с высоким уровнем доходов основные риски здоровью связаны с распространением неинфекционных заболеваний (далее — НИЗ), в то время как в странах с низким уровнем доходов преобладают инфекционные заболевания. В мировой статистике за период с 2000 по 2016 годы произошли изменения: если в 2000 году 5 из 10 основных причин смерти приходились на инфекционные заболевания, то в 2016 году их стало 3. По мнению ВОЗ, в городах наблюдаются аналогичные процессы: на первый план выходят НИЗ (сердечно-сосудистые заболевания, онкологические и др.). Однако этот подход недостаточен для изучения болезней образа жизни, поскольку они могут долгое время не приводить к летальному исходу, но существенно снижать качество жизни, ограничивая социальную активность и возможности.

А.В. Прокофьева и Н.А. Лебедева-Несевря предлагают делить риски на две группы: внешне-средовые — «загрязнение атмосферного воздуха токсичными выбросами автотранспорта, шумовое загрязнение городской среды, загрязнение питьевой воды промышленными сточными водами», и социальные — «атомизация городского сообщества, доминанта “обезличенного” взаимодействия, высокий уровень социального неравенства, преимущественно сидячий образ жизни» [22. С. 145].

В последние годы, с ростом популярности (пусть и весьма противоречивой) концепции устойчивого развития все чаще стали обсуждаться «устойчивые города». Концепция устойчивого развития включает экономический, экологический и социальный аспекты и основана на 17 целях, принятых в 2015 году в документе «Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года». Одна из этих целей — устойчивые города, предполагающие такую систему устройства городского пространства, которая позволит сделать жизнь людей более здоровой (зеленые зоны, развитие общественных пространств, обеспечение местами для проживания, соответствующими санитарно-гигиеническим требованиям и др.) и сохранить ресурсы для будущих поколений (защита от климатических изменений, предотвращение экологических рисков и т.п.). По сути, все риски городского образа жизни подразделены на три группы: экономические, экологические и социальные. Большинство публикаций, посвященных этой теме, сопряжены с концепцией умного города [46; 62; 64; 65]. Поскольку в ближайшие годы урбанизация затронет, прежде всего, Азию, то чаще всего публикации посвящены именно этому региону [39; 63].

В междисциплинарных исследованиях предпринимается попытка охватить всю совокупность факторов, оказывающих влияние на здоровье человека

в городе, что, однако, не гарантирует системности изложения — чаще всего это просто перечисления основных проблем современных городов и их влияния на здоровье [37]. Интересную типологию рисков городского образа жизни предложил А. Крамер с коллегами [45]: инвайронментальные риски (загрязнение, глобальное потепление); социальные (коммерциализация здоровья, миграция, неформальная занятость); пространственные (географические особенности распределения рисков, социальная дезорганизация); риски ограниченности ресурсов (продовольственная безопасность) [45. С. 5]. Немецкие исследователи предложили многоуровневую модель изучения здоровья в городах: макроуровень (региональный или глобальный) — изменения климата, международные соглашения и программы, связанные со здоровьем, экономикой, бедностью и др.; уровень соседства — социальные, культурные, политические, институциональные и факторы окружающей среды; уровень домохозяйства — качество жилья, социально-экономические и факторы среды; индивидуальный уровень — личные характеристики и поведение [45. С. 11].

Дж. Стюарт и З. Линч разработали модель инвайронментального здоровья (в контексте окружающей среды) как совокупности факторов, связанных, прежде всего, с качеством тех пространств (дом, офис и т.д.), в которых проводит свое время горожанин [60. С. 2]. Факторы, влияющие на здоровье человека, рассматриваются через следующие измерения: среда обитания (дом, работа, отдых и другие значимые для человека пространства и особенности их организации с точки зрения влияния на здоровье); факторы, формирующие среду обитания — вода, воздух, еда, почва, здания; стресс-факторы (биологические, химические, физические, социальные, психосоциальные).

Специалисты в области социальной эпидемиологии также разрабатывают междисциплинарный подход к изучению факторов общественного здоровья в городе. Дж. Каплан предлагает исследовать их в следующих контекстах, расположенных от общего к частному [50]: социальная и экономическая политика; деятельность социальных институтов; соседство/сообщество; условия жизни; социальные отношения; индивидуальные факторы риска; генетические особенности; патофизиологические механизмы. Все эти факторы общественного и индивидуального здоровья должны рассматриваться через призму окружающей среды и жизненной траектории человека, т.е. учитывать, например, гендерные и расовые особенности жителей городов, а также трансформацию их роли по мере взросления [см. схожую многофакторную модель в: 51; 66].

О. Грюбнер с коллегами выделил две группы факторов, оказывающих влияние на здоровье человека в городе: во-первых, социальные факторы риска — скопления людей с низким социально-экономическим статусом (уровень образования и дохода); низкий уровень социального капитала (например, социальной поддержки); социальная сегрегация (принадлежность к меньшинствам, этническим группам) [57. С. 122]; во-вторых, факторы риска городской среды — высокие уровни загрязнения (воздуха, воды), шум,

особенности городского дизайна (например, высокие здания могут восприниматься как оказывающие давление на человека) и другие физические угрозы (происшествия, насилие и т.д.) [57. С. 123–124].

Наиболее продуктивна та типология, что фиксирует, помимо всего прочего, особенности образа жизни в городах. Соответственно, можно разделить источники рисков для здоровья в городах на несколько групп: *риски городской среды* — особенности организации городского пространства, которые сами по себе являются факторами, негативно влияющими на здоровье человека (световое загрязнение, шум, загрязнения воды, воздуха, почвы, агрессивная визуальная среда, негативные последствия климатических изменений и др.); *риски городского устройства* — специфические характеристики городов (отличающие их, прежде всего, от сельской местности), следствием которых с высокой долей вероятности является вред здоровью (например, высокая концентрация населения и организация трудовой деятельности); *риски городского обеспечения* — особенности утилизации отходов, транспортировки продуктов, функционирования транспортных сетей и систем коммуникаций могут оказывать косвенное влияние на состояние здоровья; *риски городского образа жизни и социальные риски*, определяемые особенностями повседневных социальных практик горожан (распространение вредных привычек, практики питания и самосохранительного поведения, стигматизация заболеваний, психические проблемы, социальное неравенство, гиподинамия, преступность и др.).

Перспективы изучения здоровья человека в городе

Несмотря на то, что, по понятным причинам, медицинские исследования здоровья человека в городском пространстве преобладают, все более важную роль в изучении болезней образа жизни играют социальные науки. Во-первых, социальная обусловленность многих заболеваний не вызывает сомнений, что связано не только особенностями их распространения, но и с социальными факторами — глобализацией и миграционными процессами. Во-вторых, для распространения заболеваний важно и восприятие болезни (риска заражения) общественным мнением. Пандемия covid-19 — наглядный пример того, как государственные меры по предотвращению распространения вируса оказываются неэффективными вследствие особенностей их восприятия.

В марте 2020 года ВОЗ разработала руководство по созданию системы мониторинга восприятия рисков, поведения, знаний и доверия населения в целях разработки ответных мер в условиях пандемии (14). Поскольку ключевыми в борьбе с коронавирусной инфекцией долгое время считались карантинные меры, важно понимать, насколько серьезно население воспринимает санитарно-гигиенические требования и указания правительств по соблюдению режима самоизоляции, ограничению социальных контактов, участию в общественной жизни и заботе о здоровье. Поскольку в нашей стране (как, например, и в Индии) широко распространена проблема самолечения (в том числе по причине доступности лекарственных препаратов, например,

антибиотиков широкого спектра, а также отсутствия у населения адекватного представления о вирусных и бактериальных инфекциях) и низок уровень доверия к системе здравоохранения, изучение восприятия заболеваний и мер по их профилактике, лечению и ограничению распространения выходит на первый план. ВОЗ выделяет здесь несколько аспектов: «уровень общественного доверия к органам здравоохранения, а также к распространяемым ими рекомендациям и информации; восприятие населением рисков; принятие рекомендуемых правил поведения; уровень информированности; препятствия/стимулы для следования рекомендуемым правилам поведения; неверное восприятие информации; стигматизация» (15). Каждый аспект требует социологического анализа и обоснования.

Кроме того, ВОЗ предполагает, что наиболее эффективны для информирования населения местные сообщества, в которых люди проводят большую часть времени, что ставит перед социологами задачу по их определению в условиях конкретной страны или региона. Разработка эффективной модели взаимодействия с локальными сообществами и волонтерскими организациями может способствовать более строгому выполнению санитарно-гигиенических требований. В условиях широкого распространения Интернета изменить поведение людей могут и лидеры мнений или даже микроинфлюенсеры, а не официальные представители государственных структур. Причем ситуация пандемии, в которой оказалось население всего мира в 2020 году, наиболее серьезно сказалась на жителях крупных городов. Несмотря на то, что мегаполисы обычно обладают наиболее развитой системой медицинской помощи, специфика социальных практик, обусловленная плотностью населения и многочисленными повседневными контактами, ухудшила положение горожан в тяжелой эпидемиологической ситуации. Сегодня общественность и научное сообщество обсуждают, скажется ли долгий период самоизоляции и карантина в крупных городах на привычных социальных практиках.

Таким образом, несмотря на продолжительную историю изучения болезней образа жизни и здоровья человека в городском пространстве, сегодня можно говорить лишь о попытках проведения комплексных исследований. Обзор публикаций по рассматриваемой теме позволяет обозначить несколько перспективных направлений ее дальнейших исследований. Во-первых, это изучение неоднородности городского пространства с точки зрения его влияния на здоровье. Города не должны рассматриваться как гомогенные пространства — необходимо учитывать неравномерность распределения важных для здоровья ресурсов (не только зеленых зон и медицинской помощи, но и доступа к сообществам). Во-вторых, это исследования глобальных факторов общественного здоровья, в том числе в городах (миграция, изменения климата и др.). Сегодня лишь незначительное число авторов пытается рассмотреть здоровье человека в городе как обусловленное совокупностью факторов — глобальных и региональных [67]. В-третьих, это разработка проектов междисциплинарного сотрудничества, особенно в сфере профилактики и контроля над заболеваниями.

Это лишь некоторые из перспективных направлений исследований, реализация которых может положительно сказаться на состоянии здоровья жителей современных городов. Поскольку большая часть мира уже проживает в городах, разработка мер по сохранению и улучшению здоровья горожан и качества их жизни в конечном счете окажет положительное влияние на развитие современных обществ.

Информация о финансировании

Статья подготовлена при финансовой поддержке РФФИ. Проект № 19-113-50580 «Болезни образа жизни: здоровье человека в современном городе».

Примечания

- (1) Население мира растет, стареет и переезжает в города. 1.04.2019 // URL: <https://news.un.org/ru/story/2019/04/1352171>.
- (2) Качество жизни. Проекты, меняющие города // URL: <https://mosurbanforum.ru/archive/2019>.
- (3) The Power of Cities: Tackling Noncommunicable Diseases and Road Traffic Injuries. 31.10.2019 // URL: <https://www.who.int/ru/news-room/feature-stories/detail/new-who-report-to-bolster-efforts-to-tackle-leading-causes-of-urban-deaths>.
- (4) 10 ведущих причин смерти в мире. 24.05.2018 // URL: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death>.
- (5) World Health Statistics 2020: Monitoring Health for the SDGs, Sustainable Development Goals. Geneva, 2020.
- (6) State of Inequality. Reproductive, Maternal, Newborn and Child Health. 2015 // URL: https://www.who.int/docs/default-source/gho-documents/health-equity/state-of-inequality/state-of-inequality-reproductive-maternal-new-born-and-child-health.pdf?sfvrsn=f4034289_2.
- (7) Public Spending on Health: A Closer Look at Global Trends. 2018 // URL: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/276728/WHO-HIS-HGF-HF-WorkingPaper-18.3-eng.pdf?ua=1>.
- (8) New Report Outlines Air Pollution Measures that Can Save Millions of Lives. 30.10.2018 // URL: <https://www.unenvironment.org/news-and-stories/press-release/new-report-outlines-air-pollution-measures-can-save-millions-lives>.
- (9) Global Environment Outlook GEO-6. Healthy Planet, Healthy People. 2019 // URL: https://wedocs.unep.org/bitstream/handle/20.500.11822/27539/GEO6_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y; Окружающая среда // URL: <https://gks.ru/folder/11194>; World Social Report 2020. Inequality in a Rapidly Changing World // URL: <https://www.un.org/development/desa/dspd/wp-content/uploads/sites/22/2020/01/World-Social-Report-2020-FullReport.pdf>.
- (10) Неравенства в отношении экологических условий и здоровья в Европе. Доклад о проведенной оценке. Рабочее резюме. ВОЗ. 2012 // URL: http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0006/162528/EH-inequalities-in-Europe_ES-Russian.pdf?ua=1.
- (11) WHO: 12 Climate Change and Human Health — Risks and Responses. Geneva, 2003.
- (12) *Gobert J.* Environmental inequalities // Encyclopedia of the Environment. 07.02.2019 // URL: https://www.encyclopedie-environnement.org/en/society/environmental-inequalities/#1_How_to_define_environmental_inequality.
- (13) World Health Statistics 2020: Monitoring Health for the SDGs, Sustainable Development Goals. Geneva, 2020.
- (14) Covid-19 Snapshot Monitoring: Мониторинг восприятия рисков, поведения, знаний и доверия среди населения страны для создания национальных пандемических ответных мер — руководство ВОЗ // URL: <https://www.psycharchives.org/handle/20.500.12034/2392>.

- (15) Инструмент ВОЗ для анализа поведенческих факторов, связанных с covid-19. 2020 // URL: <http://www.euro.who.int/ru/health-topics/health-emergencies/coronavirus-covid-19/novel-coronavirus-2019-ncov-technical-guidance-OLD/who-tool-for-behavioural-insights-on-covid-19>.

Библиографический список / References

- [1] Агаджанян Н.А., Чижев А.Я., Ким Т.А. Болезни цивилизации // Экология человека. 2003. № 4 / Agadzhanyan N.A., Chizhov A.Ya., Kim T.A. Bolezni tsivilizatsii [Civilization diseases]. *Ekologiya Cheloveka*. 2003; 4. (In Russ.).
- [2] Адли М. Стресс в большом городе. М., 2019 / Adli M. *Stress v bolshom gorode* [Stress and the City]. Moscow; 2019. (In Russ.).
- [3] Архитектура и социальный мир / Отв. ред. И.А. Добрицына. М., 2012 / *Arkhitektura i sotsialny mir* [Architecture and Social World]. Moscow; 2012. (In Russ.).
- [4] Браун В.Дж., Русинова Н.Л. Социальные неравенства и здоровье // Журнал социологии и социальной антропологии. 1999. Т. 2. № 1 / Brown V.J., Rusinova N.L. Sotsialnye neravenstva i zdorovie [Social inequalities and health]. *Zhurnal Sotsiologii i Sotsialnoi Antropologii*. 1999; 2 (1). (In Russ.).
- [5] Бюттнер Д. Голубые зоны на практике. Как стать долгожителем. М., 2017 / Byuttner D. *Golubye zony na praktike. Kak stat dolgozhitelem* [The Blue Zones Solution. Eating and Living Like the World's Healthiest People]. Moscow; 2017. (In Russ.).
- [6] Вахитов Д.Р., Ибрагимов Л.Г., Сагитов С.М., Зенковская В.Е. Культурно-демографические процессы и тенденции здоровья населения в современных городах // Мир науки, культуры, образования. 2020. № 1 / Vakhitov D.R., Ibragimov L.G., Sagitov S.M., Zenkovskaya V.E. Kulturno-demograficheskie protsessy i tendentsii zdoroviya naseleniya v sovremennykh gorodakh [Cultural-demographic processes and health trends in contemporary cities]. *Mir Nauki, Kultury, Obrazovaniya*. 2020; 1. (In Russ.).
- [7] Вершинина И.А., Мартыненко Т.С. Бразильская мозаика. Рио-де-Жанейро, Сан-Паулу, Бразилия в зеркале современной урбанистики // Латинская Америка. 2018. № 7 / Vershinina I.A., Martynenko T.S. Brazilskaya mozaika. Rio-de-Zhaneiro, San-Paulu, Brasilia v zerkale sovremennoi urbanistiki [Brazilian mosaic. Rio de Janeiro, São Paulo, Brasilia in the mirror of contemporary urban studies]. *Latinskaya Amerika*. 2018; 7. (In Russ.).
- [8] Вершинина И.А. Репрезентация власти в городском пространстве: концепция Йорана Терборна // Вестник РУДН. Серия: Социология. 2018. Т. 18. № 2 / Vershinina I.A. Reprezentatsiya vlasti v gorodskom prostranstve: kontseptsiya Görana Therborna [Representation of power in the urban space: Göran Therborn's theory]. *RUDN Journal of Sociology*. 2018; 2. (In Russ.).
- [9] Вирт Л. Урбанизм как образ жизни. М., 2018 / Wirth L. *Urbanizm kak obraz zhizni* [Urbanism as a Way of Life]. Moscow; 2018. (In Russ.).
- [10] Гейл Я. Города для людей. М., 2012 / Gehl J. *Goroda dlya lyudei* [Cities for People]. Moscow; 2012. (In Russ.).
- [11] Глейзер Э. Триумф города. Как наше величайшее изобретение делает нас богаче, умнее, экологичнее, здоровее и счастливее. М., 2015 / Glaeser E. *Triumf goroda. Kak nashe velichaishee izobretenie delaet nas bogache, umnee, ekologichnee, zdorovee i schastlivee* [Triumph of the City: How Our Greatest Invention Makes Us Richer, Smarter, Greener, Healthier, and Happier]. Moscow; 2015. (In Russ.).
- [12] Горожанин. Что мы знаем о жителе большого города? М., 2017 / *Gorozhanin. Chto my znaem o zhitele bolshogo goroda?* [Citizen. What do We Know about the Citizen of the Big City?]. Moscow; 2017. (In Russ.).
- [13] Джекобс Дж. Смерть и жизнь больших американских городов. М., 2015 / Jacobs J. *Smert i zhizn bolshikh amerikanskikh gorodov* [The Death and Life of Great American Cities]. Moscow; 2015. (In Russ.).
- [14] Ильмухин В.Н. Городская среда как фактор детерминации поведенческих практик: варианты социологической концептуализации // Вестник РУДН. Серия: Социология.

2014. № 3 / Ilmukhin V.N. Gorodskaya sreda kak faktor determinatsii povedencheskikh praktik: varianty sotsiologicheskoi kontseptualizatsii [Urban environment as a determinant of behavioral practices: Formats of sociological conceptualization]. *RUDN Journal of Sociology*. 2014; 3. (In Russ.).
- [15] Кидуэлл П. Психология города. Как быть счастливым в мегаполисе. М., 2018 / Keedwell P. *Psikhologiya goroda. Kak byt schastlivym v megapolise* [Headspace. The Psychology of City Living]. Moscow; 2018. (In Russ.).
- [16] Лисицын Ю.П., Журавлева Т.В., Хмель А.А. Из истории изучения влияния образа жизни на здоровье // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2014. № 2 / Lisitsyn Yu.P., Zhuravleva T.V., Khmel A.A. Iz istorii izucheniya vliyaniya obraza zhizni na zdorovie [From the history of the study of life style influence on health]. *Problemy Sotsialnoi Gigieny, Zdravookhraneniya i Istorii Meditsiny*. 2014; 2. (In Russ.).
- [17] Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение. М., 2010 / Lisitsyn Yu.P. *Obshchestvennoe zdorovie i zdravookhranenie* [Public Health and Health Care]. Moscow; 2010. (In Russ.).
- [18] Монтгомери Ч. Счастливый город. Как городское планирование меняет нашу жизнь. М., 2019 / Montgomery Ch. *Schastlivy gorod. Kak gorodskoe planirovanie menyaet nashu zhizn* [Happy City: Transforming Our Lives Through Urban Design]. Moscow; 2019. (In Russ.).
- [19] Нefeldов В.А. Как вернуть город людям. М., 2015 / Nefedov V.A. *Kak vernut gorod lyudyam* [How to Bring Cities Back to People]. Moscow; 2015. (In Russ.).
- [20] Ним Е.Г. Селф-трекинг как практика квантификации телесности: концептуальные контуры // Антропологический форум. 2018. № 38 / Nim E.G. Self-treking kak praktika kvantifikatsii telesnosti: kontseptualnye kontury [Self-tracking as a practice of corporality quantification: Conceptual framework]. *Anthropological Forum*. 2018; 38. (In Russ.).
- [21] Осипова Н.Г. Социальное конструирование общественного здоровья // Вестник Московского университета. Серия 18: Социология и политология. 2016. Т. 22. № 4 / Osipova N.G. Socialnoe konstruirovaniye obshchestvennogo zdoroviya [Social construction of public health]. *Vestnik Moskovskogo Universiteta. Seriya 18: Sotsiologiya i Politologiya*. 2016; 22 (4). (In Russ.).
- [22] Прокофьева А.В., Лебедева-Несевря Н.А. Формирование здоровье-ориентированного городского пространства как способ управления рисками здоровья населения // Анализ риска здоровью. 2018. № 3 / Prokofieva A.V., Lebedeva-Nesevrya N.A. Formirovaniye zdorovie-orientirovannogo gorodskogo prostranstva kak sposob upravleniya riskami zdoroviya naseleniya [Creating a health-oriented urban space as a way to manage public health risks]. *Analiz Riska Zdoroviyu*. 2018; 3. (In Russ.).
- [23] Ревич Б., Терентьев Н. Зеленая среда мегаполисов как фактор сбережения здоровья // Проблемы теории и практики управления. 2018. № 9 / Revich B., Terentiev N. Zelenaya sreda megapolisov kak faktor sberezheniya zdoroviya [Megacities' green environment as a health saving factor]. *Problemy Teorii i Praktiki Upravleniya*. 2018; 9. (In Russ.).
- [24] Садик-Хан Дж., Соломонов С. Битва за города. Как изменить наши улицы. Революционные идеи в градостроении. М., 2017 / Sadik-Khan J., Solomonow S. *Bitva za goroda. Kak izmenit nashi ulitsy. Revolyutsionnye idei v gradostroenii* [Streetfight: Handbook for an Urban Revolution]. Moscow; 2017. (In Russ.).
- [25] Седова Н.Н., Шелков С.А. «Городские» риски мужского здоровья // Социология города. 2014. № 1 / Sedova N.N., Shchelkov S.A. "Gorodskie" riski muzhskogo zdoroviya [Urban risks for men's health]. *Sociology of City*. 2014; 1. (In Russ.).
- [26] Стил К. Голодный город. Как еда определяет нашу жизнь. М., 2016 / Steel C. *Golodny gorod. Kak eda opredelyaet nashu zhizn* [Hungry City: How Food Shapes Our Lives]. Moscow; 2016. (In Russ.).
- [27] Стрельникова Т. Влияние климатических изменений на заболеваемость населения и экономическое развитие регионов // Экономист. 2018. № 12 / Strelnikova T. Vliyaniye klimaticheskikh izmenenii na zaboлеваemost naseleniya i ekonomicheskoye razvitiye regionov

- [Impact of climate change on morbidity and economic development of regions]. *Economist*. 2018; 12. (In Russ.).
- [28] Тополь Э. Будущее медицины: Ваше здоровье в ваших руках. М., 2016 / Topol E. *Budushchee meditsiny: Vashe zdorovie v vashikh rukakh* [The Patient Will See You Now]. Moscow; 2016. (In Russ.).
- [29] Филин В.А. Видеоэкология. М., 1997 / Filin V.A. *Videoekologiya* [Videoecology]. Moscow; 1997. (In Russ.).
- [30] Филоненко В.И., Штомпель Л.А., Штомпель О.М. Социальная загрязненность городской среды как фактор ее деградации // Власть. 2019. № 6 / Filonenko V.I., Shtompel L.A., Shtompel O.M. Sotsialnaya zagryaznennost gorodskoi sredy kak faktor ee degradatsii [Social pollution of the urban environment as a factor of its degradation]. *Vlast*. 2019; 6. (In Russ.).
- [31] Фильцер Д. Опасности городской жизни в СССР в период позднего сталинизма. Здоровье, гигиена и условия жизни 1943-1953. М., 2018 / Filtzer D. *Opasnosti gorodskoi zhizni v SSSR v period pozdnego stalinizma. Zdorovie, gigiena i usloviya zhizni 1943–1953* [The Hazards of Urban Life in Late Stalinist Russia. Health, Hygiene, and Living Standards, 1943–1953]. Moscow; 2018. (In Russ.).
- [32] Человек в мегаполисе: опыт междисциплинарного исследования / Под ред. Б.А. Ревича, О.В. Кузнецовой. М., 2019 / *Chelovek v megapolise: opyt mezhdistsiplinarnogo issledovaniya* [Man in Metropolis: An Interdisciplinary Research]. B.A. Revich, O.V. Kuznetsova (Eds.). Moscow; 2019. (In Russ.).
- [33] Эллард К. Среда обитания: как архитектура влияет на наше поведение и самочувствие. М., 2016 / Ellard C. *Sreda obitaniya: Kak arkhitektura vliyaet na nashe povedenie i samochuvstvie* [Places of the Heart: The Psychogeography of Everyday Life]. Moscow; 2016. (In Russ.).
- [34] Antipova A. *Urban Environment, Travel Behavior, Health, and Resident Satisfaction*. Cham; 2018.
- [35] *Communities in Action: Pathways to Health Equity*. Washington; 2017.
- [36] *Connected Health in Smart Cities*. A.E. Saddik, M.Sh. Hossain, B. Kantarci (Eds.). Cham; 2020.
- [37] Crume R.V. *Urban Health Issues: Exploring the Impacts of Big-City Living*. Santa Barbara–Denver; 2019.
- [38] Cushing D.F., Miller E. *Creating Great Places: Evidence-Based Urban Design for Health and Wellbeing*. New York–London; 2020.
- [39] Dahiya B., Das A. *New Urban Agenda in Asia-Pacific: Governance for Sustainable and Inclusive Cities*. Singapore; 2020.
- [40] Drozdak Z. Advances and challenges of social epidemiology — the social determinants of health revisited (literature review). *Studia Socjologiczne*. 2015; 4.
- [41] Dye C. Health and urban living. *Science*. 2008; 319.
- [42] Fitzgerald D. Revitalizing sociology: Urban life and mental illness between history and the present. *British Journal of Sociology*. 2016; 67 (1).
- [43] Gatzweiler F.W., Zhu Y-G. et al. *Advancing Health and Wellbeing in the Changing Urban Environment: Implementing a System Approach*. Singapore; 2017.
- [44] *Geospatial Technologies for Urban Health*. Y. Lu, E. Delmelle (Eds.). Cham; 2020.
- [45] *Health in Megacities and Urban Areas*. A. Kramer, M.H. Khan, F. Kraas (Eds.). Heidelberg; 2011.
- [46] Hendrigan C. *A Future of Polycentric Cities: How Urban Life, Land Supply, Smart Technologies and Sustainable Transport Are Reshaping Cities*. Cham; 2020.
- [47] *How AI Impacts Urban Living and Public Health*. J. Pagán, M. Mokhtari, H. Aloulou, B. Abdulrazak, M.F. Cabrera (Eds.). New York; 2019.
- [48] *Integrating Human Health into Urban and Transport Planning*. M. Nieuwenhuijsen, H. Khreis (Eds.). Heidelberg; 2019.
- [49] Jahn J.L., Stampfer M.J., Willett W.C. Food, health and the environment: A global grand challenge and some solutions. *Dadalus*. 2015; 144 (4).

- [50] Kaplan G.A. What's wrong with social epidemiology, and how can we make it better? *Epidemiologic Reviews*. 2004; 26 (1).
- [51] Marmot M. Multilevel approaches to understanding social determinants. L.F. Berkman, I. Kawachi (Eds.). *Social Epidemiology*. New York; 2000.
- [52] *Mental Health in Our Future Cities*. D. Goldberg, G. Thornicroft (Eds.). New York; 1998.
- [53] Milgram S. The experience of living in cities. *Science*. 1970; 167.
- [54] Mumford L. *The City in History*. New York; 1961.
- [55] Neuman M. Centenary paper: Ildefonso Cerda and the future of spatial planning: The network urbanism of a city planning pioneer. *Town Planning Review*. 2011; 82 (2).
- [56] Patz J.A., Kovats R.S. Hotspots in climate change and human health. *British Medical Journal*. 2002; 325.
- [57] Rapp M.A., Adli M., Kluge U., Galea S., Heinz A. Cities and mental health. *Deutsches Aerzteblatt Online*. 2017; 114.
- [58] Rocha L.E.C., Thorson A.E., Lambiotte R. The non-linear health consequences of living in larger cities. *Journal of Urban Health*. 2015; 92 (5).
- [59] Sarkar C., Webster C., Gallacher J. *Healthy Cities: Public Health through Urban Planning*. Cheltenham; 2014.
- [60] Stewart J., Lynch Z. *Environmental Health and Housing. Issues for Public Health*. London–New York; 2018.
- [61] *Strategic Urban Health Communication*. Ch.C. Okigbo (Ed.). New York; 2014.
- [62] Stratigea A., Kavroudakis D. *Mediterranean Cities and Island Communities: Smart, Sustainable, Inclusive and Resilient*. Cham; 2019.
- [63] *Sustainable Development Research in the Asia-Pacific Region: Education, Cities, Infrastructure and Buildings*. W. Leal Filho, J. Rogers, U. Iyer-Raniga (Eds.). Cham; 2018.
- [64] *Sustainable Urban Planning: Vibrant Neighbourhoods — Smart Cities — Resilience*. H. Bott, G. Grassl, S. Anders (Eds.). Berlin; 2019.
- [65] Thornbush M.J., Golubchikov O. *Sustainable Urbanism in Digital Transitions: From Low Carbon to Smart Sustainable Cities*. Cham; 2020.
- [66] *Urban Health*. S. Galea, C. Ettman, D. Vlahov (Eds.). Oxford–New York; 2019.
- [67] *Urban Health: Global Perspectives*. D. Vlahov, J.I. Boufford, C.E. Pearson, L. Norris (Eds.). San Francisco; 2010.
- [68] *Women's Health and the World's Cities*. A.I. Meleis, E.L. Birch, S.M. Wachter (Eds.). Philadelphia; 2011.

DOI: 10.22363/2313-2272-2021-21-1-18-35

Lifestyle diseases: Health in the contemporary city*

T.S. Martynenko

Lomonosov Moscow State University
Leninskie Gory, 1, Moscow, 119991, Russia
(e-mail: ts.martynenko@gmail.com)

The article presents an overview of studies of the factors that affect health in the contemporary city. The increase in the urban population makes it necessary to analyze factors (environmental, social, etc.) and features of the urban structure in terms of their impact on the quality and standards of living.

* © T.S. Martynenko, 2021

The article was submitted on 13.06.2020. The article was accepted on 01.10.2020.

However, assessments of the city in the study of healthy lifestyle are contradictory. On the one hand, researchers emphasize the availability of medical care, effective fight against infectious diseases, and numerous attempts to transform the visual urban space. On the other hand, researchers stress the spatial inequality of the urban structure (for example, in access to health care), the spread of non-communicable and lifestyle diseases in cities, the destruction of social ties and the problem of loneliness. Therefore, it is necessary to systematize the current research, identify the main risks of urban lifestyle, and discuss the role of social sciences in such interdisciplinary studies. The proposed typology of health research in the contemporary city is based on Yu.P. Lisitsyn's ratio of factors that determine the level of health. Although many studies claim an integrated approach, the analysis showed that most of them present one of three approaches: the study of sanitary-hygienic features of the urban space (or its medical aspects); the study of ecology and architecture of the urban space; the study of social-psychological features of the urban lifestyle. The systematization of the main risks of the urban lifestyle allowed the author to identify the priority areas of its study. Thus, based on the features of the covid-19 pandemic in cities, the author argues that there is a need for more active participation of sociologists in the discussion of both infectious and non-communicable diseases, which should focus on social factors of their spread, course, prevention and control.

Key words: lifestyle; urbanization; healthy city; public health; social ecology; everyday practices; non-communicable diseases; infectious diseases

Funding

The research was supported by the Russian Foundation for Basic Research. Project No. 19-113-50580 "Lifestyle diseases: Health in the modern city".