

НАУКА / СТАТЬИ

ХАРИТОНОВА Валентина Ивановна

COVID-19: НОВАЯ ТЕМА МЕДИЦИНСКОЙ АНТРОПОЛОГИИ*

DOI: <http://doi.org/10.33876/2224-9680/2020-1-19/01>

Ссылка при цитировании:

Харитонова В.И. (2020) COVID-19: новая тема медицинской антропологии. *Медицинская антропология и биоэтика*, 1(19).



Валентина Ивановна Харитонова –

доктор исторических наук,
главный научный сотрудник,
зав. центром медицинской антропологии
Института этнологии и антропологии
им. Н.Н. Миклухо-Маклая РАН
(Москва)

<https://orcid.org/0000-0003-2280-8185>

E-mail: medanthro@mail.ru

* Публикуется в соответствии с планом научно-исследовательских работ Института этнологии и антропологии РАН

Ключевые слова: эпидемия, пандемия, COVID-19, «первая волна», здравоохранение, СМИ, интернет, сетевые форумы, ассоциации, медицинские антропологи, специалисты в области общественного здоровья и здравоохранения, социологи медицины, научные семинары, конференции

Аннотация: В статье рассматривается ситуация, сложившаяся в стране и мире в результате эпидемии COVID-19, начавшейся в Китае в декабре 2019 – январе 2020 годов и объявленной 11 марта ВОЗ пандемией. Обращается внимание на основные события и реакцию на них как со стороны административных и законодательных органов, так и общества. Кратко характеризуются основные направления и специфика полевой и научно-исследовательской деятельности ме-

дицинских антропологов и иных специалистов, работающих вместе с ними в едином междисциплинарном поле.

Введение

На рубеже 2019–2020 годов человечество оказалось ввергнуто в ситуацию распространения вирусной инфекции, очень быстро перешедшей из эпидемии, зафиксированной изначально, в декабре 2019 г., в Ухане, одной из провинций Китая, в мощнейшую пандемию, которая начала быстро распространяться по странам мира, приобретая в кратчайшие сроки, устранившие правительства разных стран, масштабы. Известно, что пандемия объявляется при поражении 5% населения планеты каким-либо быстро распространяющимся заболеванием, которое пересекло границы одной страны; но в случае с вирусом SARS-CoV-2, получившим название COVID-19, Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) не стала дожидаться высокого процента заболевших, а на основе только невероятно быстрого распространения инфекции по всем континентам 11 марта объявила о наличии на планете пандемии. К этому моменту вирус был обнаружен у больных в 114 странах мира. Но по официальной статистике тогда выявленных больных было всего 118 тыс. человек, хотя уже в апреле инфекцию обнаружили у более чем миллиона человек.

Очевидно, что некоторые акценты в оценке ситуации (эпидемия или пандемия) сместились. Специалисты учли в первую очередь не количество болеющих, а скорость распространения, что было обусловлено современными техническими возможностями и тем, что первоисточником распространения стала страна, жители которой особенно активно передвигаются по всей планете. Кроме того, разумеется, вирусологи и эпидемиологи исходили из специфики самого вируса, а также скорости и степени заражаемости и неясности особенностей поражения им человека.

Однако быстроменяющаяся ситуация заставила очень многих, в том числе и представителей медицинских профессий, усомниться в необходимости столь кардинальных мер, включая карантинные, примененные сначала в Китае, а потом и в других азиатских странах. Люди начали активно обсуждать в соцсетях вопрос о том, что все происходящее – наступление на права человека, а это нужно некоторым правящим верхушкам и пр. Спекулирующий на данную тему было очень много, да они и не прекратились со временем, несмотря на то что вско-

ре стала очевидна и тяжесть течения заболевания, и сложность ее выявления, и высокая скорость распространения, и достаточно высокая смертность. Последнее оказалось еще одной темой для спекуляций: кто-то полагает, что статистика неверна, она завышает по чьему-то приказу число умерших именно от распространяющейся инфекции; а кто-то, наоборот, считает, что цифры занижаются – также по приказу свыше из каких-то политических или иных соображений. Но само заболевание так и не стало пока полностью расшифрованным для медицины, а предписания в его лечении бесконечно меняются, разнятся по странам и даже по клиникам. В интернете гуляют многочисленные советы от врачей и иных медицинских работников, а также от умельцев лечить любую хворь «с помощью кувалды и какой-то матери», от переболевших и полагающих, что они переболели...

Всё это потребовало быстрого осмысления и оценок со стороны разных специалистов, в том числе и медицинских антропологов. Основная цель вводной статьи – обратить внимание на важнейшие моменты развития социокультурной ситуации в период начальной эпидемии и пандемии преимущественно в Московском регионе (он существовал достаточно автономно, коррелируя действия столицы и Подмоскovie) на общем российском фоне и на фоне происходящего в других странах мира, чтобы показать важнейшие темы и проблемы, на которые обратили внимание исследователи. Ими оказались, естественно, не только медицинские антропологи, но социологи медицины, специалисты в области общественного здоровья и здравоохранения, а также исследователи контента СМИ и другие ученые. Опережая научное сообщество, к этим актуальным темам обратились журналисты и блогеры – как постоянно работающие с медицинской тематикой, так и заинтересованные в освещении социокультурных конфликтов. Очень быстро отреагировало телевидение, где в различных ток-шоу начали обсуждать текущие проблемы пандемии в столице, стране и мире, при этом на разные каналы приглашались специалисты медицинских профессий – известные в медийном пространстве личности и работающие с заболеванием доктора.

Что день грядущий нам готовит?..

Однако сама китайская эпидемия, в том числе объявление пандемии, застала россиян врасплох: это касалось и граждан, и здравоохранения. Ситуация в мире менялась настолько стремительно, что порой за ней не успевали даже те, кто привык жить «на две страны»

или колесить по свету (см.: Бахматова 2020; Рыжакова 2020; Чекурова 2020 и др.) Тем более сложно было осознавать поступающую информацию людям, привыкшим жить неторопливой и размеренной жизнью на родине. Полной неожиданностью случившееся стало для всех – возможно, кроме тех узких специалистов в медицине, которые непосредственно связаны с эпидемиологией и вирусологией.

И когда во второй половине марта беда пришла в столицу, а затем довольно быстро стала распространяться по отдаленным местам, наша система здравоохранения не смогла обеспечить сразу даже необходимые средства защиты медикам, которые оказались в эпицентре заболевших при срочно начавшейся госпитализации. Для врачей и медработников не было специализированных защитных костюмов (СИЗ), не хватало элементарных масок и перчаток, не говоря уже об очках или защитных экранах (довольно быстро выяснилось, что лицо необходимо прикрывать, поскольку вирус проникает в организм через любые слизистые, включая глаза). Вскоре начались и проблемы с больницами – госпитализировать большое количество болеющих стало некуда, и тогда пришлось часть обычных больниц или какие-то отделения спешно превращать в «ковидные», лишая тем самым людей возможности получать плановую медицинскую помощь (начали перепрофилироваться даже родильные дома и онкобольницы). Вот тут закономерно все вспомнили о еще не успевшей закончиться пресловутой реформе здравоохранения, в результате которой эти самые больницы, особенно на периферии страны, массово были закрыты, а в оставшихся количество коек было значимо сокращено...

Понятно, что в первые дни и даже месяцы мы все оказались не просто в сложной ситуации, а в состоянии непонимания происходящего: что такое COVID-19 и как эта инфекция себя поведет – никто не мог спрогнозировать. Даже Всемирная организация здравоохранения долго не могла определиться в своей политике. А государственные структуры, которые обязаны были принимать срочные меры, не были убеждены в правильности своих первых шагов. Что касается граждан, то они были не в меньшей растерянности, чем чиновники от здравоохранения, оптимизировавшие как раз перед пандемией нашу медицину, т.е. сократившие койко-места в больницах, позакрывавшие стационары, а на периферии в малых городках и поселках, не говоря уже о селах и деревнях, даже ФАПы (фельдшерско-акушерские пункты).



Рис. 1. Очереди машин, привозивших больных на госпитализацию.
(источник <https://c400.ru/index.php?newsid=4385>)

Мы все не были готовы к тому, чтобы жить в условиях эпидемии, тем более – пандемии. Например, российские люди перестали делать запасы продуктов и необходимых средств, включая лекарства, поскольку страна находилась второе десятилетие в относительно спокойной и стабильной ситуации. Полной неожиданностью стало то, что уже в начале китайской эпидемии по ТВ и в СМИ начали распространяться сведения, будто в Ухане происходит что-то странное и страшное: люди раскупают все запасы торговых сетей, особым спросом пользуется туалетная бумага... Это настораживало и пугало, однако не настолько, чтобы россияне стали готовиться к серьезной «отсидке по домам». Но когда 11 марта ВОЗ объявила пандемию, поскольку вирус начал свое стремительное нашествие и на Европу (а оттуда тоже неожиданно посыпались сообщения о том, что в благополучной Германии, например, как и в Китае, из магазинов стала исчезать туалетная бумага и продукты), то некоторые москвичи, поддавшись панике, спешно решили сделать небольшие запасы, понимая, что беда может постучаться в их дом. И здесь надо отдать должное властям региона, ситуацию «разрулили»: пустые полки тут же пополнялись, людям своевременно разъяснялось происходящее, что, конечно же, не исключило привычных для социальных сетей рассуждений на темы плохой организации всего и вся в нашей стране и страшных рассказов о... пропавшей гречке.



Рис. 2. Коронавирус COVID-19: начало эпидемии в китайском городе Ухань. (источник: www.globallookpress.com / Wang Yuguo)

Вопрос с продуктовым обеспечением был решен; мало того, довольно быстро в стране уже работала служба доставки, развернутая в гораздо больших масштабах, чем в «доковидное» время; заработали довольно быстро и волонтерские службы. При этом в апреле – мае еще были серьезные сложности с дезинфицирующими средствами, с масками и перчатками, которые требовалось носить. По поводу использования этих атрибутов пандемии шли жаркие споры не только на просторах интернета, но и в СМИ, на ТВ – в многочисленных ток-шоу (см. подробно: Малькова 2020); споры шли среди медиков – они однозначного отношения к такой экипировке так и не выработали, и среди политиков, журналистов, блогеров, простых граждан: кто-то полагал, что маска в ситуации с вирусной инфекцией никакой роли играть не может, от микрочастиц вируса она не защитит, как и перчатки, которые только портят руки, вызывая аллергию и экземы, что как раз может привести к заражению – от прямого попадания вируса в кровь через раны и трещины; другие, наоборот, нашли обоснование, чтобы убеждать себя и окружающих в необходимости носить маски и перчатки, предложив масочную теорию, согласно которой вирус, распространяющийся аэрозольным и воздушно-капельным путем, оседает на маске, даже если она не снабжена какой-либо специальной пропиткой или вкладышами (см., например: Буркова, Феденок 2020).

Однако самые большие проблемы возникли с мерами самоизоляции, которые предложили у нас в стране и федеральные власти, и ре-



Рис. 3. Масочно-перчаточный режим в Москве.

(источник: <https://novayagazeta.livejournal.com/12798130.html>)

гиональные (им было передано управление ситуацией на местах), не вводя жесткого карантина. «Мягкий» вариант карантинных по сути мер, который был назван самоизоляцией, адресовался в первую очередь возрастному населению 65+, поскольку по изначальным наблюдениям за заболеваемостью медицина пришла к выводу, что инфекция особенно активно поражает пожилых людей, а течение заболевания у них оказывается наиболее опасным, особенно при наличии какой-либо хронической (в первую очередь диабета и сердечно-сосудистых болезней). Привело к таким выводам происходившее в одной из северных областей Италии – Ломбардии, где в домах престарелых наблюдалась практически массовая смертность (Коронавирус: что не так пошло в Ломбардии? 2020; Бахматова 2020).

Более понятными были требования карантина для заболевших или для людей, бывших с ними в контакте. Практически изначально заболевание было сопряжено с обязательной госпитализацией. Однако многие не хотели попадать в больницу, опасаясь того, что, во-первых, неизвестно, насколько ты сам болен (про то, что быстро созданные для выявления COVID-19 тесты приблизительно в половине случаев были недостоверными, узнали сразу) – ведь можно приехать туда здоровым и там подхватить инфекцию. Во-вторых, некоторые люди были уверены, что в больнице обязательно заразишься не только ковидной инфекцией, но и еще чем-то вроде «больничной пневмонии», например: в такой суматохе, которая была создана массовой госпитализацией, всё

это случалось. Да и не было уверенности, что там точно помогут – все понимали: врачи сами в некоторой растерянности, поскольку протоколы лечения менялись и были разными в разных местах (интернет делал свое дело – обмен информацией происходил с огромной скоростью, люди были информированы и дезинформированы).



Рис. 4. В домах престарелых в Кьяри (провинция в Ломбардии)
(источник: <https://zen.yandex.ru/media/heilicha/doma-prestarelyh--cvetuscii-poligon-dlia-infekcii-i-komu-nujno-eto-stare-5e88d8a6a4b70d29713d9e8f>)

Самоизоляция прошла несколько этапов. Вопрос о посещениях магазинов, аптек и иных мест курировался указаниями со стороны администрации города (чаще всего непосредственно мэром С.С. Собяниным или главой Роспотребнадзора А.Ю. Поповой), представителями городских властей. В привилегированном положении оказывались владельцы домашних животных, которых надо выводить на прогулки. В итоге для Москвы, уже на выходе из изоляционных строгостей, это закончилось курьезом – власти попытались составлять графики прогулок для населения с указанием времени выхода из квартир. Начались возмущения, в том числе и тем, что на улицах (правда, далеко не везде) активно работали полицейские, следившие за появлением людей в парках и скверах, в соцсетях обсуждались случаи штрафов, особенно если штрафовали пенсионеров.

К лету у нас произошла своеобразная ремиссия – это хорошо, видимо, понимают пока только специалисты. Люди очень надеются на то, что все ужасы закончились с наступлением тепла. Однако источники



Рис. 5. Режим прогулок. Фото автора.

информации полны сообщений о возможном возврате инфекции (одни полагают, что она будет возвращаться, но свирепствовать с меньшей силой; другие осторожно говорят о том, что это может быть и более сильный всплеск; есть мнения, будто этот вариант ковида с нами навсегда).

Интернет-тематика периода пандемии

Наиболее активное общение на темы пандемии идет в виртуальном пространстве. Важнейшими темами в интернете стали, помимо происходящего на улицах, в городском транспорте, в общественных заведениях, включая театры, концертные залы, рестораны, кафе, а также в вузах и школах, научных учреждениях и т.д., темы наших больниц. Это касается процесса госпитализации (задержка с приездом «скорой» и поступлением в больницу; невозможность попасть со «скорой» куда-то, т.к. привозимых больных некоторые больницы не принимали и переадресовывали, их везли дальше, иногда объезжали несколько точек; попадание в больницы в коридоры и палаты с большим количеством коек); нахождения в государственных бюджетных больницах – особенностях лечения и содержания пациентов там (наиболее громким оказался сюжет с госпитализацией в рядовую больницу с последующим переводом в хорошую клинику Максима Шевченко – тележурналиста, ведущего эксперта по проблемам этнической и религиозной политики); особенностей работы врачей и дополнительного

персонала (в т.ч. студентов медицинских институтов, что не афишируется, но имеет место); особенно значимой стала тема неготовности здравоохранения к работе в ситуации эпидемии (отсутствие средств защиты для врачей и необходимых койко-мест для госпитализации), что повлекло за собой высокую заболеваемость и смертность от инфекции среди медицинского персонала. Надо отметить, что было много информации по проблемам взаимоотношений врачей и медперсонала, отношения пациентов к врачам, которое (что отмечали в том числе исследователи) значительно изменилось в лучшую сторону.

Это всё, естественно, отразилось в научном осмыслении происходящего учеными, которые старались не просто реагировать на происходящее, но рассматривать нынешние события в исторической ретроспективе, в контексте бывших ранее эпидемий и пандемий: хочу обратить внимание на длительный разговор на тему текущей пандемии и более ранних эпидемий и пандемий, организованный 9 июня в рамках работы специального проекта Р. Садыковым, Л. Паутовой и Л. Лебедевой, в котором приняли участие несколько ведущих специалистов – Д.В. Михель, О.Б. Христофорова, А.И. Архипова (частично разговор представлен: *Страхи и мифология пандемии... 2020*).

Работа социальных антропологов, медицинских антропологов, специалистов в сфере общественного здоровья и здравоохранения, медицинских социологов по проблемам пандемии была развернута в первую очередь за рубежом, где все эти научные направления возникли и прошли процесс становления гораздо раньше, чем у нас. Исследовательская деятельность там началась сразу с первых сообщений о происшедшем в Китае. Крупные ассоциации (в первую очередь медицинские антропологи в Американской антропологической ассоциации (ААА) – Сообщество медицинских антропологов (SMA), к которым присоединились и европейские антропологи (EASA, в рамках которой существует Сеть медицинских антропологов – NET и другие группы) включились в анализ процессов и осмысление происходящего в варианте семинаров, симпозиумов, написания репортажей и статей, приглашая принять в этом участие коллег из разных стран мира. Это сделали и известные антропологические журналы – например, «*Social Anthropology*» (по сообщению главного редактора журнала Н. Ссорина-Чайкова на нашей странице медицинских антропологов, «более 100 антропологов со всего мира приняли участие в срочном форуме нашего журнала *Social Anthropology* # 2, 2020, посвященному Covid-19») (см.: *Bermant, Ssorin-Chaikov 2020*).

Медицинская антропология – акценты актуальности в тематике исследований

Первое полугодие 2020-го оказалось сложным для медицины во всем мире и значимым для корректировки направлений исследований среди специалистов, занимающихся социокультурным изучением проблем, связанных со здоровьем, болезнями, медициной. Реакция специалистов была очень быстрой, в том числе и за счет работы журналистов и блогеров, специализирующихся на медицинских проблемах (см. например: Астахова 2020).



Полевая работа ученых сместилась – особенно с началом самоизоляции – в онлайн пространство, в интернет, где в сетевых источниках было множество различных материалов; там же антропологи стали активно проводить опросы, размещать анкеты и опросники (см., например: Опросник... 2020). Интервьюирование (аудио и письменное в разных вариантах) стало основой для написания множества материалов.

Для некоторых антропологов реальным исследовательским полем стали поликлиники и больницы, в том числе те, где принимались инфекционные больные. В этом отношении надо отметить исследования социологов из Петербурга, которые начали масштабную работу, заявив об этом на сайте университета: «Эпидемия COVID-19 оказывается беспрецедентным вызовом для российской системы здравоохранения — Мы проводим интервью с врачами и включенное наблюдение в медицинских стационарах, чтобы изучить проблему» (О факультете ... 2020). Надо отметить, что на этом факультете существует программа «Социальные исследования здоровья и медицины», которая работает при поддержке Благотворительного Фонда Михаила Прохорова (Всё о магистерской программе...; Стипендия для студентов...). Специалисты полученные данные сразу включали в работу в СМИ (см., например, экспертное мнение Екатерины Бороздиной, к.с.н, декана факультета социологии и философии Европейского университета в Санкт-Петербурге, и Анастасии Новкунской, PhD in Social Sciences, научного сотрудника факультета социологии и философии Европей-

ского университета в Санкт-Петербурге: Порочные рефлексы: что мешает российской медицине бороться с пандемией (Порочные рефлексы... 2020). Далее, естественно, полученные материалы обобщались и звучали в научных докладах, отражались в статьях.

Сотрудники факультета участвовали в экспертных публикациях самого высокого уровня: например, проф. факультета А.А. Тёмкина вошла в авторский коллектив экспертной группы ВОЗ, опубликовавшей по итогам онлайн-заседания Европейского регионального бюро ВОЗ, которое состоялось 12 июня 2020, статью «Ten considerations for effectively managing the COVID-19 transition» (Habersaat, Betsch et al. 2020). Это была реакция экспертной группы ВОЗ «Культурные контексты здоровья и благополучия» на изменения, спровоцированные пандемией COVID-19 во всем мире. В публикации рассмотрена преимущественно политика общественного здравоохранения в государствах-членах Европейского региона ВОЗ (Эксперты ВОЗ... 2020).

Впрочем, первичные публикации делались, в основном, на основе новостных источников, как российских, так и зарубежных. Однако, пожалуй, самыми актуальными стали устные тексты, отражаемые в аудио- и видеисточниках: это были доклады на научных и науч-

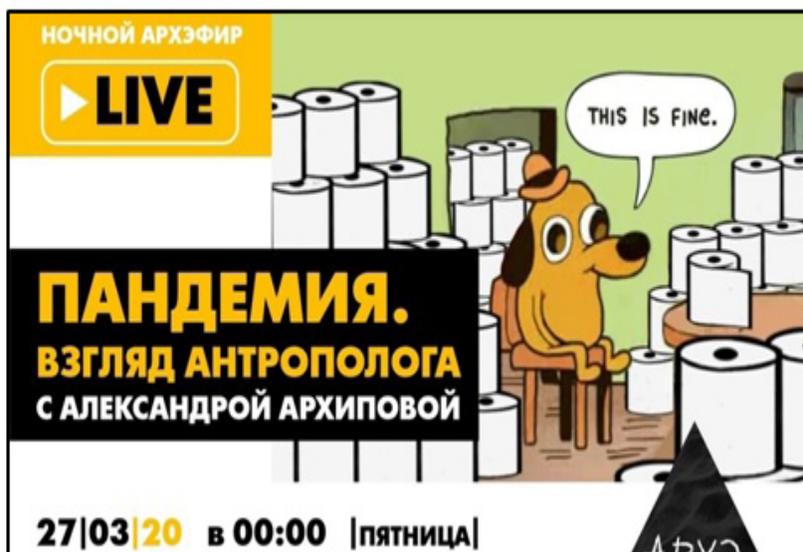


Рис. 6. (источник: <https://www.youtube.com/watch?v=LpIHaUqIVY8&app=desktop>)

но-практических семинарах/вебинарах, лекции для различных аудиторий (по большей части онлайн, особенно с началом самоизоляции,

когда на онлайн работу пришлось переходить и научным учреждениям, и вузам, и школам...) В работу включились различные группы исследователей. Очень своевременными и важными для людей, желающей слушать специалистов, оказались, например, лекции фольклориста и социального антрополога Александры Архиповой (старший научный сотрудник Школы актуальных гуманитарных исследований ИОН РАНХиГС), включенные в работу центра Архэ (Архипова 2020).

Виртуальная жизнь научных мероприятий

На сайтах стали появляться материалы о прошедших научных мероприятиях (от семинаров до конференций), в т.ч. записи различных заседаний. В частности, в Санкт-Петербурге «2 июля исследователи из России и Европы встретились в виртуальном Европейском университете, чтобы обсудить социальные и этические аспекты решений, которые принимаются в связи с экстренным поиском препаратов от коронавирусной и других инфекций в мире» (На передовой... 2020 нет в библиографии).

В рамках работы семинара по медицинской антропологии в ИЭА РАН в мае начались семинары, связанные с тематикой пандемии, где обсуждались научные доклады: «Роды во время пандемии Covid-19: организационные и этические конфликты» (А.А. Ожиганова; 21.05.2020); «Первые предпосылки изменений отношения пациентов к врачам на фоне эпидемиологической обстановки весны 2020 года» (Н.А. Вяткина; 04.06.2020); «Суррогатное материнство во время коронавирусной пандемии» (С. Юмакулов: Канада; 11.06.2020); «Логика принятия санитарно-эпидемиологических решений и запретительных ведомственных актов Роспотребнадзором для предотвращения распространения COVID-2019: повышение статуса санитарных врачей и увеличение штрафов за невыполнение предписаний» (Т.А. Кукса; 14.06.2020); «Чрезвычайное государственное регулирование предотвращения распространения COVID-2019 в России: бюрократическая логика принятия решений и медиализация повседневности» (Т.А. Кукса; 25.06.2020). Особым вариантом работы были семинары-встречи в виртуальном пространстве с шаманами-целителями и врачами из Габона, которые участвовали там в программе борьбы с ковидом, например: «COVID-19 в Республике Габон: специфика пандемии в стране и особенности борьбы с инфекцией» (Меданг П.А., Падзис Г.С.; 22.05.2020).

В подготовке крупных научных мероприятий, как и научных журналов, произошли изменения: заявленные программы начали корректироваться с учетом темы пандемии и истории эпидемий,

активно стали готовиться и небольшие тематические конференции и симпозиумы.

Естественно, довольно быстро новейшие исследования, изначально в основном как обобщение материалов, но уже к концу полугодия и как обобщающие статьи, стали появляться в отреагировавших на происходящее российских журналах. Например, известный журнал «Человек» посвятил этой теме специальный материал (Марков и др. 2020).

Работа нашего журнала «Медицинская антропология и биоэтика» в истекшем полугодии была резко скорректирована, совершенно обстоятельствам. Данный номер «МАиБ», вышедший из-за этого с некоторой задержкой, был переориентирован на тематику COVID-19, но до его появления стал формироваться первый препринтный спецвыпуск «COVID-19: жизнь в условиях пандемии» (COVID-19: жизнь в условиях пандемии ... 2020), который запланирован как активно действующая платформа для размещения актуальных текстов статей и иных жанров в «живом» варианте с возможностью последующей доработки и размещения не только в нашем издании (по желанию авторов). Часть текстов нашли свое место в текущем номере, некоторые остались на исходной платформе, а отдельные публикации разместятся в составе других журналов (например: Фаис 2020). Поскольку количество статей множителю, то было принято решение разбить их (по 15 публикаций, как это принято в основном журнале) на отдельные выпуски, начав формировать второй и последующие.



Рис. 7. Часть главной страницы журнала «Медицинская антропология и биоэтика» с отсылкой к специальной странице «COVID-19: ЖИЗНЬ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ» (<http://www.medanthro.ru/>)

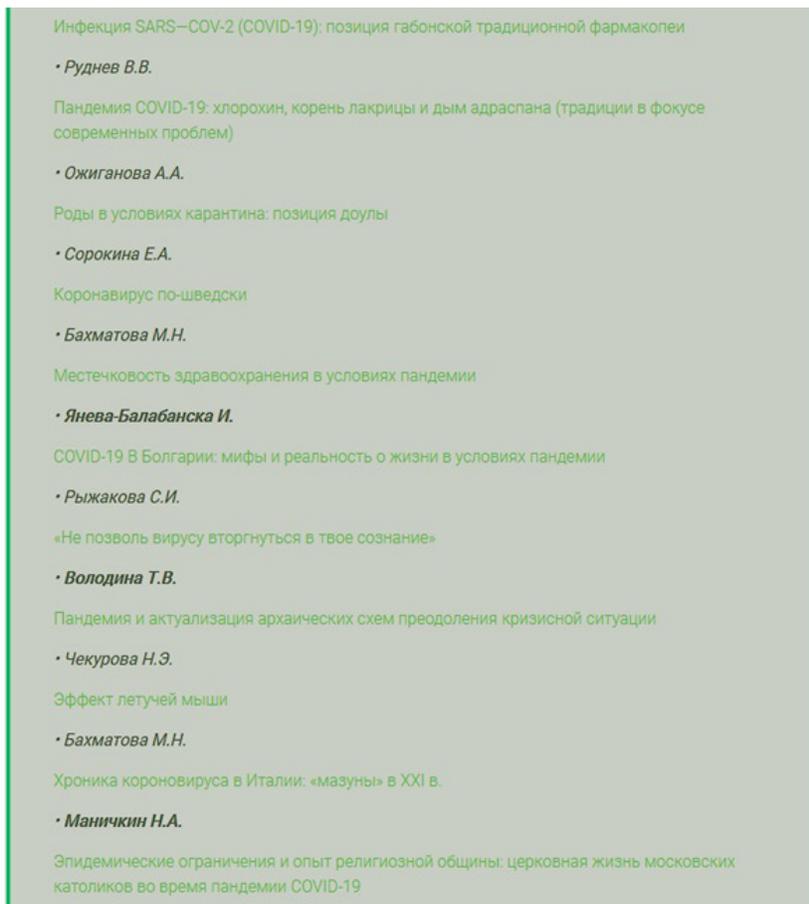


Рис. 8. Часть страницы с содержанием первого выпуска пре-принта «COVID-19: ЖИЗНЬ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ»

Круг исследовательских интересов

В области интересов медицинских антропологов и других смежных специалистов оказалось всё, имеющее отношение к теме эпидемии и пандемии. Первичные статьи, как уже указывалось, были построены на новостных материалах, фиксирующих распространение инфекции, и всё новых деталях о заболевании, его распространении, специфике работы здравоохранения в разных странах мира, а также на информации, попавшей в сетевые сообщества от заболевших и госпитализируемых в наши больницы, от их родственников... Очевидно, что с течением времени в публикациях давался все более осмысленный и детальный анализ всего происшедшего за первое полугодие 2020-го. Как представляется, важной была реакция антропологов на текущие,

возникающие одна за одной проблемы. Так, например, вопрос о масочно-перчаточном режиме обсуждался очень активно не только в интернет-пространстве и СМИ, но и научных журналах, которые оперативно отреагировали в своих номерах, вышедших во втором квартале (см. выше). Но что важно для текущего момента – проблемы пандемии вызвали реакцию социально ориентированных сетевых изданий.

Пандемия и политические пристрастия

Любопытно, что среди интернет-контента, естественно, содержащего очень разные публикации, оказались тексты, направленные на поддержку беднейших слоев работающего населения. Например, есть активно работающий сайт, именующийся «Социальный компас», который ставит своей целью работу с различными социальными проблемами. На нем довольно планомерно освещалась тема COVID-19. На сайте есть страничка «Демография», а в ней раздел «Медицина», где часто появлялись на протяжении всех лет существования интересные публикации о проблемах здоровья. Этот сайт занимается дублированием тематически важных для его политики статей.

На происходящее в период пандемии он отреагировал в середине весны (как и многие СМИ, ТВ, а вместе с ними и блогеры) – первая перепечатка датирована 1.04.2020 (источник текста – «Проект будущее», где эта публикация появилась 29.03.2020). Текст «Мир в зеркале COVID-19» вышел с таким резюме: «Последствия пандемии заболевания COVID-19, возбудителем которого является новый коронавирус SARS-CoV-2, уже затронули весь мир. Новостями о ней переполнены ленты всех новостных ресурсов, оттеснив на задний план остальные темы. Мы не новостной ресурс, и обычно мало пишем на «горящие» темы, но ситуация с COVID-19 является симптомом и одновременно диагнозом всей системе в целом, что и стимулировало нас написать этот материал (Мир... 2020)». Данная публикация включает 10 небольших разделов, освещающих важные вопросы: «1. Предпосылки происходящего. 2. Потребительский туризм. 3. Массовое пренебрежение гигиеной. 4. Оптимизация здравоохранения. 5. Россия и COVID-19 6 Успехи современной России в здравоохранении. 7. Почему в России пока спокойно. 8. Чего боятся российские власти. 9. Когда всё закончится... 10. Что делать сейчас?» (там же).

На конец марта – начало апреля происходящее в России оценивается так: «В настоящий момент ситуация в России внешне выглядит гораздо лучше среднемировой — подтверждённых случаев заражения

меньше двух тысяч, смертей, вызванных инфекцией меньше десятка. Отечественные пропагандисты гордо рапортуют о российской помощи Италии, и одновременно с этим фигурально пляшут на костях умирающих западных европейцев, намекая, что те слишком оптимизировали свою медицину, а значит — сами виноваты» (там же). Обращая внимание на специфику российской ситуации, авторы указывают на то, что «эпидемия по стране не распространилась быстро не потому, что ей были оперативно поставлены неодолимые заслоны, а потому, что подавляющая часть населения и так постоянно живёт, окружённая экономическим заслоном (недостатком средств) для активного перемещения как внутри страны, так и на международных направлениях. Что естественным образом тормозит распространение заболевания» (там же).

В тот же день этот источник перепечатывает еще один материал, но теперь уже западный «COVID-19 демонстрирует необходимость в плановой экономике», в постскрипуме к которому указывается: «Пандемия обнажила неустранимый дефект капиталистической экономики – ту самую “оптимизацию”» (COVID-19 вскрывает правду ... 2020).

И уже на следующий день, второго апреля, появляется текст «Советские рецепты оказались эффективны против коронавируса» с подзаголовком «Только пользуются ими не в России, а в Японии и Корее» (Советские рецепты ... 2020). Этот авторский текст взят из газеты «Ведомости» за 30 марта. Он принадлежит Владимиру Гришину (профессор, доктор экономических наук, первый директор Федерального фонда ОМС) и Андрею Рагозину (кандидат медицинских наук, ведущий научный сотрудник Высшей школы организации и управления здравоохранения; кстати, член нашей Ассоциации медицинских антропологов). Авторы размышляют над важнейшей темой пандемии: «Дебют пандемии коронавируса разделил системы здравоохранения развитых стран на две группы.

Первая группа стран (Южная Корея и Япония) предотвратила массовое заражение населения, а их ресурсы стационарной помощи позволили избежать апокалипсиса в больницах, добиться низкой летальности и не создать значимых помех для лечения остальных больных. Страны второй группы (Италия и Испания) создали условия для экспоненциального роста зараженных, а их стационары захлебнулись от потока больных, зачастую требующих искусственной вентиляции легких. Многократно повышенная по сравнению со странами первой группы летальность от коронавируса в Италии и Испании тянет за собой рост смертности от «обычных» болезней.

Статистика стран обеих групп признается заслуживающей доверия, а их здравоохранение – образцовым. Испания, Италия, Япония и

Южная Корея занимают соответственно 3-е, 4-е, 5-е и 7-е места в мировом списке эффективности The Most Efficient Health Care агентства Bloomberg (2018)» (там же).

Следующая перепечатка из Canadian Dimension «Неожиданная расплата: коронавирус и капитализм» (выложена 15.04) – во многом реакция на объявление пандемии (Неожиданная расплата ... 2020).

Далее предлагаются вниманию читателей еще несколько текстов, связанных непосредственно с инфекцией COVID-19 или другими эпидемиями и пандемиями, столь же яркой социальной направленности, как и упомянутые ранее: «Коронавирус усугубляет неравенство, неравенство увеличивает быстроту его распространения» (22.04) (Коронавирус... 2020) «Пандемия коронавируса COVID-19: социальные аспекты» (25.04) (Пандемия... 2020) «COVID-19 вскрывает правду» (01.06) (COVID-19... 2020) «Пандемия COVID-19 как антропологический вызов» (04.06; оригинал: статья Константина Гаазе, преп. Московской школы социальных и экономических наук; от 23.04) (Пандемия COVID-19... 2020).

Автор последней перепечатки задается в своей статье вопросом: «С какими проблемами сталкивается общество при пандемии и есть ли против них “лекарства”»; а его публикатор предлагает выводы: «Что делает его устойчивей что к этой пандемии, что к будущим, как это мы видим на примере стран, руководимых коммунистами, даже капиталистических, вроде штата Керала. Как это выглядит в конкретных российских условиях, см. тексты тт. из Лаборатории Будущего: «“Почему нужно организовываться?” “Не жди помощи сложа руки — организуйся!” “Эпидемия и социальные требования масс”» (Пандемия... 2020).

Я не случайно столь подробно остановилась на этом сайте, заимствующем важную для идей публикаторов тексты из разных источников. Эта подборка (очень большая в разделе о медицине для этого издания) явно указывает на то, что пандемия имеет значительный социальный выход, связанный с политическими пристрастиями и определенными настроениями. Она вскрыла нарыв, который копился в процессе «оптимизации» здравоохранения в разных странах мира. Если учесть, что наше здравоохранение прошло через жесткую трансформацию, то мы легко можем оказаться «впереди планеты всей» в случае возврата эпидемической ситуации к пиковым показателям мая. Как известно, грипп в различных вариантах у нас бушует обычно в осенне-зимние и зимне-весенние сезоны наиболее активно. Если к этому добавится COVID-19, то положение дел в здравоохранении может оказаться критическим. И тогда не только медицинские антропологи, социологи, фи-

лософы будут исследовать происходящие процессы, но и политологам придется примкнуть к рассмотрению медицинской тематики.

Завершая этот беглый обзор с ситуацией эпидемии и пандемии COVID-19 (скорее, взгляд на ее начальный период, как предупреждают не только грамотные вирусологи и эпидемиологи, но и медицинские антропологи), можно отметить, что в возникшем предновогодним «подарком» сообщении из Китая и создавшейся к весне ситуации в разных странах мира медицинские антропологи увидели своё исследовательское поле – интердисциплинарное, как всегда, где они начали активно работать в сотрудничестве с другими специалистами. Естественно, научная практика не отличается быстротой выпуска маститых трудов. И обобщающие работы, конечно же, появятся несколько позже. Однако современные возможности общения, контактов с информантами в виртуальном пространстве, возможности получения огромного массива данных из самых разных источников позволили исследователям организовать не только сбор материалов, но их осмысление с общением в онлайн формате на научных семинарах, круглых столах и иных вариантах научного собеседования; параллельно загружались на специализированные платформы первые препринтные тексты, а уже к концу весны – в начале лета стали появляться научные обобщения.

Очевидно, что вторая половина года будет наполнена различными мероприятиями, на которых тематика пандемии и происходящего в связи с ней в разных странах будет активно обсуждаться на всевозможных конференциях (которые организаторы не отложили на год, а решили провести в виртуальном пространстве – это будет интересный опыт) и, разумеется, научное сообщество получит массу нужных текстов с исследованием произошедшего в стране и мире за это непростое полугодие такого трудного для человечества 2020 года.

Библиография

Habersaat, K. B., Betsch, C., Danchin, M., Sunstein, C. R., Böhm, R. et al. (2020) *Ten considerations for effectively managing the COVID-19 transition* (<https://www.nature.com/articles/s41562-020-0906-x.epdf>) (10.06.2020).

Bermant, L., Ssorin-Chaikov, N. (2020) Forum on COVID-19 Pandemic. Introduction: urgent anthropological COVID-19 forum, *Social Anthropology*, №2 (<https://doi.org/10.1111/1469-8676.12901>).

Бахматова, М.В. (2020) Хроника коронавируса в Италии: «мазуны» в XXI в., *Медицинская антропология и биоэтики – специальный выпуск № 1* (http://www.medanthro.ru/?page_id=4545) (10.06.2020).

Буркова, В.Н., Феденок, Ю.Н. (2020) Медицинская маска как средство индивидуальной и коллективной защиты в условиях пандемии COVID-19 (кросс-культурные аспекты), *Вестник антропологии*. № 3, с. 74–91.

Малькова, В.К. (2020) Коронавирус в российском информационном пространстве, *Вестник антропологии*. № 2, с. 206–224.

Марков, Б.В., Сергеев, А.М., Бочарников В.М. (2020) Феномен пандемии сквозь призму метафизического, антропологического и социального измерений, *Человек*. Т. 31. № 3, с. 7–24. DOI 10.31857/S023620070010034-4

Опросник научного центра психического здоровья (2020) *Медицинская антропология и биоэтики – специальный выпуск № 1* (http://www.medanthro.ru/?page_id=4536) (10.06.2020).

Рыжакова, С.И. «Не позволяй вирусу вторгнуться в твое сознание!»: беспокойства и ожидания в Индии в период COVID-19 (заметки из дневника этнографа, 8-25 марта 2020 г.) // *Медицинская антропология и биоэтика*. 2020. № 1(19) (http://www.medanthro.ru/?page_id=4779) (10.06.2020).

Фаис, О.Д. (2020) COVID-19 в Сицилии: экзистенциальные «медицина» и практики – обращение к традиции, *Медицинская антропология и биоэтики – специальный выпуск № 1* (http://www.medanthro.ru/?page_id=4545) (10.06.2020); текст передан в журнал: «Вестник антропологии», 2020, № 2.

Чекурова Н.Э. Эффект летучей мыши. *Медицинская антропология и биоэтики – специальный выпуск № 1* (http://www.medanthro.ru/?page_id=4551) (10.06.2020).

References

Habersaat, K. B., Betsch, C., Danchin, M., Sunstein, C. R., Böhm, R. et al. (2020) *Ten considerations for effectively managing the COVID-19 transition* (<https://www.nature.com/articles/s41562-020-0906-x.epdf>) (10.06.2020).

Bermant, L., Ssorin-Chaikov, N. (2020) Forum on COVID-19 Pandemic. Introduction: urgent anthropological COVID-19 forum, *Social Anthropology*, №2, <https://doi.org/10.1111/1469-8676.12901>.

Bakhmatova, M.V. (2020) Hronika koronavirusa v Italii: “mazuny” v XXI v. [Chronicle of Coronavirus in Italy: «Mazuns» in the 21st Century], *Medicinskaja antropologija i biojetiki – special'nyj vypusk* [Medical Anthropology and Bioethics - Special Issue], № 1 (http://www.medanthro.ru/?page_id=4545) (10.06.2020).

Burkova, V.N., Fedenok, Yu.N. (2020) Medicinskaja maska kak sredstvo individual'noj i kollektivnoj zashhity v uslovijah pandemii COVID-19 (krosskul'turnye aspekty) [Medical mask as a means of individual and collective protection in the context of the COVID-19 pandemic (cross-cultural aspects)], *Vesnik antropologii* [Bulletin of Anthropology]. № 3, pp. 74–91.

Malkova, V.K. (2020) Koronavirus v rossijskom informacionnom prostranstve [Coronavirus in the Russian information space], *Vesnik antropologii* [Bulletin of Anthropology], № 2, pp. 206–224.

Markov, B.V., Sergeev, A.M., Bocharnikov V.M. (2020) Fenomen pandemii skvoz' prizmu metafizicheskogo, antropologicheskogo i social'nogo izmerenij [The phenomenon of a pandemic through the prism of metaphysical, anthropological and social dimensions], *Chelovek* [Man], Vol. 31. № 3, pp. 7–24. DOI 10.31857/S023620070010034-4.

Oprosnik nauchnogo centra psihicheskogo zdorov'ja [Mental Health Research Center Questionnaire] (2020) *Medicinskaja antropologija i biojetiki – special'nyj vypusk* [Medical Anthropology and Bioethics - Special Issue], № 1 (http://www.medanthro.ru/?page_id=4536) (10.06.2020).

Fais, O.D. (2020) COVID-19 v Sicilii: jekzistencial'nye «medicina» i praktiki – obrashhenie k tradicii [COVID-19 in Sicily: existential «medicine» and practices - an appeal to tradition], *Vesnik antropologii* [Bulletin of Anthropology], № 3, pp. 57–73, DOI: 10.33876/2311-0546/2020-51-3/57-73 (initially: *Medicinskaja antropologija i biojetiki – special'nyj vypusk* [Medical Anthropology and Bioethics - Special Issue], № 1 (http://www.medanthro.ru/?page_id=4545) (10.06.2020).

Chekurova N.E. Effekt letuchej myshi. *Medicinskaya antropologiya i bioetiki – special'nyj vypusk № 1* (http://www.medanthro.ru/?page_id=4551) (10.06.2020).

Ryzhakova, S.I. «Ne pozvol' virusu vtorgnut'sya v tvoe soznanie!»: bespokojstva i ozhidaniya v indii v period COVID-19 (zametki iz dnevnika etnografa, 8-25 marta 2020 g.) // *Medicinskaya antropologiya i bioetika*. 2020. № 1(19) (http://www.medanthro.ru/?page_id=4779) (10.06.2020).

Источники

Астахова, А. (2020) Алла Астахова.Ru (<http://alla-astakhova.ru/>) (21.06.2020).

Архипова А. (2020) Пандемия: взгляд социального антрополога, Ночной АРХЭфир, 19 марта (<https://www.youtube.com/watch?v=LXfdGTiZ5H4>) (20.03.2020).

Всё о магистерской программе «Социальные исследования здоровья и медицины» (<https://eusp.org/news/vse-o-magisterskoj-programme-socialnye-issledovaniya-zdorovya-i-mediciny>) (08.06.2020).

Коронавирус усугубляет неравенство, неравенство увеличивает быстроту его распространения (2020) Социальный компас (<http://www.socialcompas.com/2020/04/22/koronavirus-usugublyaet-neravenstvo-neravenstvo-uvlechivaet-bystrotu-ego-rasprostraneniya/> (оригинал: <https://www.nytimes.com/2020/03/15/world/europe/coronavirus-inequality.html>) (03.06.2020).

Коронавирус: что не так пошло в Ломбардии? 20.04.2020 (<https://news.am/rus/news/574875.html>) (28.04.2020).

Мир в зеркале COVID-19 (2020), Социальный компас (<http://www.socialcompas.com/2020/04/01/mir-v-zerkale-covid-19/>) (21.06.2020).

Мир в зеркале COVID-19, Проект будущее (https://www.pf.team/articles/mir-v-zerkale-covid-19__bjmPKcpe) (21.06.2020).

На передовой: клинические исследования в режиме экстренной ситуации (03.07.2020) // Новости. Факультет социологии. Европейский университет в Санкт-Петербурге. (<https://eusp.org/news/na-peredovoy-klinicheskie-issledovaniya-v-rezhime-ekstrennoy-situacii>) (04.07.2020).

Неожиданная расплата: коронавирус и капитализм. Социальный аспект (<http://www.socialcompas.com/2020/04/15/neozhidannaya-rasplata-koronavirus-i-kapitalizm/>) (оригинал: Раджика Десаи. Неожиданная расплата: коронавирус и капитализм <https://canadiandimension.com/articles/view/the-unexpected-reckoning-coronavirus-and-capitalism>) (21.06.2020).

О факультете. Европейский университет в Санкт-Петербурге (<https://eusp.org/sociology/about>) (07.06.2020).

Пандемия COVID-19 как антропологический вызов, Социальный вызов (<http://www.socialcompas.com/2020/06/04/pandemiya-covid-19-kak-antropologicheskij-vyzov/>) (оригинал: Константин Гаазе. Пандемия COVID-19 как антропологический вызов (<https://indicator.ru/humanitarian-science/nam-vsem-bridetsya-stat-kommunistami.htm>) (23.06.2020).

Пандемия коронавируса COVID-19: социальные аспекты, Социальный вызов (<http://www.socialcompas.com/2020/04/25/pandemiya-koronavirusa-covid-19-sotsialnye-aspekty/>) (оригинал: Александра Харченко. Пандемия коронавируса COVID-19: социальные аспекты <https://strana.ua/articles/260534-koronavirus-v-ssha-pochemu-v-amerike-tak-mnoho-zabolevshikh-koronavirusom-.html?fbclid=IwAR2f07dhbPzIE86LzMqhU79vVfpolm9y7SXdtzFsuyFXr1abnBkd3FGIdX4>) (03.06.2020).

Порочные рефлексии: что мешает российской медицине бороться с пандемией (2020) РБК, 20 мая (https://www.rbc.ru/spb_sz/20/05/2020/5ec50cf79a794713e1892347) (07.06.2020).

Советские рецепты оказались эффективны против коронавируса, Социальный компас (<http://www.socialcompas.com/2020/04/02/sovetskie-retsepty-okazalis-efektivny-protiv-koronavirusa/>) (оригинал: Гришин В., Рогозин А. Советские рецепты оказались эффективны против коронавируса, Ведомости <https://www.vedomosti.ru/opinion/articles/2020/03/30/826638-sovetskie-retsepti>) (03.06.2020).

Стипендии для студентов программы «Социальные исследования здоровья и медицины» при поддержке Фонда Михаила Прохорова (<https://eusp.org/news/stipendii-dlya-studentov-magisterskoj-programmy-socialnye-issledovaniya-zdorovya-i-mediciny-pri-podderzhke-fonda-mikhaila-prokhorova>) (21.06.2020).

Страхи и мифология пандемии: как меняются обыденные представления и практики людей: Коллективная беседа ФОМ с антропологами о рациональности страхов, лопнувших информационных пузырях, практиках самозащиты и исторической памяти о пандемиях (<https://covid19.fom.ru/post/strahi-i-mifologiya-pandemii-kak-oni-menyayut-obydennye-predstavleniya-i-praktiki-lyudej>) (09.06.2020).

Эксперты ВОЗ: 10 принципов по эффективному управлению распространением COVID-19 (<https://eusp.org/news/eksperty-voz-10-principov-po-effektivnomu-upravleniyu-rasprostraneniem-covid-19>) (27.06.2020).

COVID-19 вскрывает правду, Социальный вызов (<http://www.socialcompas.com/2020/06/01/covid-19-vskryvaet-pravdu/>) (оригинал: Проект будущее https://www.pf.team/articles/covid-19-vskryvaet-pravdu__bGvMiuec) (03.06.2020).

COVID-19 демонстрирует необходимость в плановой экономике, Социальный компас (<http://www.socialcompas.com/2020/04/01/covid-19-demonstriruet-neobhodimost-v-planovoj-ekonomike/>) (оригинал: https://marxist.ca/article/covid-19-shows-need-for-a-planned-economy?fbclid=IwAR1zBEoY0yLTELpAt3ezkcg7_Y9Jk7RuZZP61afkWIy5f6GTrx4EFZWnN перевод Алены Юрченко) (03.06.2020).

COVID-19: жизнь в условиях пандемии (http://www.medanthro.ru/?page_id=82) (01.07.2020).

Keywords: epidemic, pandemic, COVID-19, first wave, health care, mass media, Internet, online forums, associations, medical anthropology, experts in public health and health care, sociologists of medicine, academic seminars, conferences

Abstract. The article examines the situation in Russia and in the world that resulted from the COVID-19 epidemic, which started in China in December 2019-January 2020 and on March 11 was declared a pandemic by the WHO. The text points out its major events and the reactions from administrative and lawmaking organs, as well as the society. Main research directions are characterized briefly, as well as the specifics of field work and studies by medical anthropologists and other researchers cooperating with them in a single cross-disciplinary field.

Author info:

Valentina Ivanovna Kharitonova, Dr. Hist. Sc., is a Chief Research Fellow and Head of the Center for Medical Anthropology at the Institute for Ethnology and Anthropology (Russian Academy of Sciences, Moscow).

Citation link:

Kharitonova V. I. (2020). COVID-19: novaja tema medicinskoj antropologii [COVID-19: A New Topic for Medical Anthropology]. *Medicinskaja antropologija i biojetika [Medical anthropology and bioethics]*, 1 (19).