

Neighborhood environment — формирование здоровьесберегающей экосистемы человека

Родионова Ю. В.

ФГБУ “Национальный медицинский исследовательский центр терапии профилактической медицины” Минздрава России.
Москва, Россия

Читайте статью: Анциферова А. А., Концевая А. В., Муканеева Д. К., Драпкина О. М. **Neighborhood environment: влияние доступности точек по продаже алкоголя и табака на здоровье людей, проживающих на определенной территории** в разделе **Обзоры литературы**, стр. 84-91

Ключевые слова: здоровьесберегающий, neighborhood environment, здоровье, профилактика.

Отношения и деятельность: нет.

Поступила 15/09-2021

Принята к публикации 17/09-2021



Для цитирования: Родионова Ю. В. Neighborhood environment — формирование здоровьесберегающей экосистемы человека. *Кардиоваскулярная терапия и профилактика*. 2021;20(6):3061. doi:10.15829/1728-8800-2021-3061

Neighborhood environment — formation of a health-saving human ecosystem

Rodionova Yu. V.

National Medical Research Center for Therapy and Preventive Medicine. Moscow, Russia

See “**Neighborhood environment: the impact of alcohol and tobacco outlets availability on health of people living in a certain area**” Antsiferova A. A., Kontsevaya A. V., Mukaneeva D. K., Drapkina O. M. in **Review articles**, pp. 84-91

Keywords: health-saving, neighborhood environment, health, prevention.

Relationships and Activities: none.

Rodionova Yu. V. ORCID: 0000-0002-6378-6317.

Corresponding author: cardio2008@yandex.ru

Received: 15/09-2021

Accepted: 19/09-2021

For citation: Rodionova Yu. V. Neighborhood environment — formation of a health-saving human ecosystem. *Cardiovascular Therapy and Prevention*. 2021;20(6):3061. (In Russ.) doi:10.15829/1728-8800-2021-3061

Neighborhood environment — термин, который прочно вошел в обиход исследователей-социологов сначала в Великобритании до 2007-2009гг, а затем в США. Буквально его перевод означает “комфортная среда микрорайона”. Поскольку деление на “благополучные” и “неблагополучные” микрорайоны связано с уровнем дохода, образования проживающих, расовой и этнической сегрегацией, современные исследователи [1] выделяют в качестве признаков “благополучности” микрорайонов: близость магазинов,

транспортную оснащенность, “зеленое” пространство, безопасность. Соответственно, “оснащенность” и удобство микрорайона влияют на степень удовлетворенности местом проживания, эмоциональное состояние людей и их здоровье. Проводятся исследования [2, 3] с целью выяснить, насколько сильно проживание в неблагополучном районе ассоциируется с ухудшением здоровья и ранней смертностью. Таким образом, если говорить о “среде проживания”, то физическая и социальная компоненты должны рассматриваться

Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

e-mail: cardio2008@yandex.ru

Тел.: +7 (499) 553-67-78

[Родионова Ю. В. — к.м.н., руководитель отдела научного редактирования, рецензирования и издательской деятельности, ORCID: 0000-0002-6378-6317].

вместе, поскольку они комплексно влияют на здоровье человека, например, на развитие ожирения или атеросклероза [4–6]. Социальная изоляция, чувство одиночества, отсутствие физической активности [7, 8] являются дополнительными факторами риска смерти для лиц пожилого возраста.

Neighborhood (hood — капюшон, зонт, нечто прикрывающее окружающее пространство центрального объекта) environment (окружающая среда) — разноплановая совокупность живых и неживых объектов и субъектов, с которыми человек (центральная фигура) контактирует и вступает в многоуровневые связи повседневно. Соответственно, можно использовать более близкий в историческом смысле термин *communities* (сообщества) при описании не только *физического компонента* (площадь жилого квартала, плотность застройки, наличие зеленой зоны и детских площадок), но и *социального*: люди, с которыми каждый отдельно взятый человек объединен общими интересами (семья, друзья, соседи по дому, соседи по району), их уровень достатка и образования, доступность для взаимодействия, и *психологического компонента* (чувство безопасности и общности, позитивное эстетическое восприятие места проживания, уверенность в благополучии проживания и отсутствии техногенных аварий в жилищно-коммунальном хозяйстве).

Среда проживания формирует здоровьесберегающий образ мыслей, направленный на укрепление здоровья, и модель поведения и питания не только у взрослых, но и у детей — доступность детского сада, школы, безопасность площадок для игр, отсутствие примеров для подражания в виде признаков негативного отношения к собственному здоровью — курение в общественных местах, “вкусные” запахи

от вейпов, распитие спиртных напитков, повсеместно брошенный мусор (окурки, пустые бутылки и жестяные банки) и остатки от “пикников”.

Обзор “Neighborhood environment: влияние доступности точек по продаже алкоголя и табака на здоровье людей, проживающих на определенной территории”, Анциферовой А.А. и др. поднимает уникальную для российского читателя тему: каким образом окружающая среда микрорайона проживания и ближайший социальный круг общения оказывают влияние на факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний и смерти? Авторы проанализировали литературу и выбрали исследования из разных стран, в которых изучалась плотность точек продажи алкоголя и табака. После проведения такого обзора становится очевидной связь с доступностью таких точек, социокультурными особенностями населения, где проводились исследования, и повышением количества дорожно-транспортных происшествий и других правонарушений. Понятен также и интерес авторов к проведению подобных исследований в России, которые могут привнести значительный вклад в понимание методики проведения профилактических мероприятий в отношении населения страны [9].

Программа “Разработка комплексной системы оценки единой профилактической среды для укрепления здоровья и ведения здорового образа жизни на муниципальном/ региональном уровне 2021–2023гг” станет важным шагом к долголетию и снижению смертности.

Отношения и деятельность: автор заявляет об отсутствии конфликта интересов, требующего раскрытия в данной статье.

Литература/References

1. Mouratidis K. Neighborhood characteristics, neighborhood satisfaction, and well-being: The links with neighborhood deprivation. *Land Use Policy*. 2020;99:104886. doi:10.1016/j.landusepol.2020.104886.
2. Hackman DA, Robert SA, Grübel J, et al. Neighborhood environments influence emotion and physiological reactivity. *Sci Rep*. 2019;9(1):9498. doi:10.1038/s41598-019-45876-8.
3. Li X, Sundquist J, Hamano T, Sundquist K. Neighborhood Deprivation and Risks of Autoimmune Disorders: A National Cohort Study in Sweden. *Int J Environ Res Public Health*. 2019;16(20):3798. doi:10.3390/ijerph16203798.
4. Mujahid MS, Diez Roux AV, Shen M, et al. Relation between neighborhood environments and obesity in the Multi-Ethnic Study of Atherosclerosis. *Am J Epidemiol*. 2008;167(11):1349-57. doi:10.1093/aje/kwn047.
5. Caldwell AE, Sayer RD. Evolutionary considerations on social status, eating behavior, and obesity. *Appetite*. 2019;132:238-48. doi:10.1016/j.appet.2018.07.028.
6. Clennin M, Brown A, Lian M, et al. Neighborhood Socioeconomic Deprivation Associated with Fat Mass and Weight Status in Youth. *Int J Environ Res Public Health*. 2020;17(17):6421. doi:10.3390/ijerph17176421.
7. National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine. 2020. Social isolation and loneliness in older adults: Opportunities for the health care system. Washington, DC: The National Academies Press. 2020. ISBN:978-0-309-67100-2, ISBN:978-0-309-67103-3. doi:10.17226/25663.
8. Paczkowski MM, Galea S. Sociodemographic characteristics of the neighborhood and depressive symptoms. *Curr Opin Psychiatry*. 2010;23(4):337-41. doi:10.1097/YCO.0b013e32833ad70b.
9. Gambaryan MG, Kontsevaya AV, Agishina TA, Drapkina OM. Effectiveness of legislative actions against tobacco smoking regarding the reduction of in-hospital morbidity of angina pectoris and myocardial infarction in Russia as a whole and 10 Russian constituent entities. *Cardiovascular Therapy and Prevention*. 2021;20(6):2911. (In Russ.) Гамбарян М.Г., Концевая А.В., Агишина Т.А., Драпкина О.М. Оценка эффективности законодательных мер по борьбе с табаком в отношении снижения госпитальной заболеваемости стенокардией и инфарктом миокарда в Российской Федерации и ее 10 субъектах. *Кардиоваскулярная терапия и профилактика*. 2021;20(6):2911. doi:10.15829/1728-8800-2021-2911.