ЛИЧНОСТЬ КАК ПРЕДМЕТ ИССЛЕДОВАНИЙ: ТЕОРИЯ, ИСТОРИЯ, МЕТОДОЛОГИЯ

DOI:10.23888/humJ202117-17

ЧЕЛОВЕК В УСЛОВИЯХ МИРОВЫХ ПАНДЕМИЙ: ИСТОРИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ОБЗОР

HUMAN IN THE FACE OF GLOBAL PANDEMICS:
HISTORICAL AND PSYCHOLOGICAL REVIEW

Устинов А.Л.¹, Набойченко Е.С.¹,
Чупракова С.В.²

Уральский государственный медицинский
университет (1)
Уральский федеральный университет имени
первого Президента России Б.Н. Ельцина (2)

Ustinov A.L.¹, Naboichenko E.S.¹,
Chuprakova S.V.²

Ural State Medical University (1)
Ural Federal University named after the first
President of Russia B.N. Yeltsin (2)

Аннотация:

В статье предпринимается попытка дать анализ историко-психологических аспектов мировых пандемий прошлого и настоящего. Авторы дают подробный обзор мировых пандемий и их влияния на общество и человека. Исторический и психологический обзоры позволяют провести параллель между масштабными пандемиями прошлого и настоящего, что особенно актуально в свете охватившей человечество пандемии COVID-19. Приводится логичная и обоснованная периодизация мировых пандемий, каждому этапу авторы дают развернутую характеристику. К первому этапу относятся пандемии традиционного и раннего индустриального общества, бушевавшие в античном мире, средние века и раннее новое время. Авторы выделяют таких их черты, как высокий уровень смертности, локали-

Abstract:

The article attempts to analyze the historical and psychological aspects of the world pandemics of the past and present. The authors provide a detailed overview of the world's pandemics and their impact on society and the individual. Historical and psychological reviews allow us to draw a parallel between the large-scale pandemics of the past and the present, which is especially relevant in the light of the COVID-19 pandemic that has engulfed humanity. A logical and reasonable periodization of global pandemics is suggested, and the authors give a detailed description of each stage. The first stage includes the pandemics of traditional and early industrial society that raged in the ancient world, the middle ages, and early modern times. The authors highlight such features as a high mortality rate, localization in certain regions and continents, the

зация на отдельных регионах и континентах, связь распространения заболеваний с процессами миграции населения, крестовыми походами, великими географическими открытиями. Ко второму этапу относят пандемии индустриальной эпохи, которые протекают в условиях глобализации, урбанизации и роста скученности населения, но становятся менее разрушительными. Третий этап авторы связывают с современными пандемиями, порожденными переходом к постиндустриальному (информационному) обществу. Авторы отмечают сокращение смертности от пандемий и одновременно мутацию вирусов, которая вынуждает ученых по всему миру постоянно заниматься поиском и разработкой новых вакцин.

Историко-культурный и психологический анализ прошлых пандемий позволяет глубже понять психологические особенности жизнедеятельности человека в условиях новой коронавирусной инфекции. Авторы раскрывают роль технологического прогресса в борьбе с мировыми пандемиями, роль мутации вирусов в развитии медицинских знаний.

Ключевые слова:

история пандемий, психологические аспекты, коронавирус, коронапсихоз, общественные мифы, психологическая изоляция, 5G, чипирование.

connection of the spread of diseases with the processes of population migration, crusades, and great geographical discoveries. The second stage includes the pandemics of the industrial era, which occur in the context of globalization, urbanization and increasing crowding of the population, but become less destructive. The authors associate the third stage with modern pandemics generated by the transition to a post-industrial (information) society. The authors note the reduction in mortality from pandemics, and at the same time mutations of viruses, which forces scientists around the world to constantly search for and develop new vaccines.

Historical, cultural and psychological analysis of past pandemics allows us to understand better the psychological features of human life in the context of a new coronavirus infection. The authors reveal the role of technological progress in the fight against global pandemics, the role of virus mutations in the development of medical knowledge.

Keywords:

history of pandemics, psychological aspects, coronavirus, coronapsychosis, social myths, psychological isolation, 5G, chipping.

Актуальность

История возникновения пандемий носит тривиальный характер, но актуальность изучения возникновения мировых пандемий в свете последних событий возрастает. Пандемия COVID-19, начавшаяся в начале 2020 года, по оценкам ВОЗ, уже унесла более 2,4 миллионов жизней по всему миру (по состоянию на февраль 2021 года) [1], и, несмотря на начавшуюся вакцинацию, до сих пор не остановлена. Вирусы продолжают мутировать, вслед за развитием медицины и появлением новых способов борьбы с уже известными штаммами вирусов рождаются новые, и эта борьба человека с природой не прекращается. Конечно, ушли в прошлое разрушительные пандемии Средневековья, уносившие миллионы жизней и часто «выкашивавшие» целые города и районы. Современное развитие медицины, гигиены и санитарного дела позволяет не допускать подобного исхода. Антропогенный фактор, усиливающийся в эпоху промышленной революции и последовавшей за ней научно-технической революции, обострение экологической ситуации в мире породили новые проблемы. Во все времена пандемии внушали страх и панику в сознание людей. Не стали исключением и последние годы.

Цель и задачи

Историко-психологический обзор мировых пандемий и методов борьбы с ними, анализ влияния пандемий на психологию человека.

Материалы и методы

Изучение истории мировых пандемий становится важным направлением научных исследований, привлекающим ученых из самых различных областей знания. Так, К.Е. Широких и О.И. Мазурок назвали наиболее распространенным видом заболевания грипп, выделив такие его подвиды, как испанский грипп H1N1, азиатский грипп H2N2, гонконгский грипп H3N2, птичий грипп H5N1 и свиной грипп H1N1 [2]. В.В. Покровский провел масштабное исследование ВИЧ-инфекции и СПИДа и показал резкий рост инфицирования в нашей стране после 1987 года [3]. Справочник В. Эрлихмана посвящен потерям народонаселения в XX в. Он выделяет три основных фактора потерь – войны, террор и голод. При этом пандемии рассматривает как обстоятельство, сопутствующее этим факторам, а чаще всего являющееся их следствием [4].

Исторический аспект пандемий поднимается в работах Д. Михеля, изучавшего оспу, оставившую «один из самых болезненных следов в истории человечества» [5, с. 17].

Актуальность проблемы трансмиссивных заразных болезней показал академик Л.В. Громашевский. Он указал, что «инфекционные болезни в своей эпидемиологии отражают те технические, экономические, социально-политические и культурные процессы, которые совершаются в обществе» [6]. Неразрешенность проблем массовых пандемий с развитием современной медицины показана и в исследовании микробиолога М. Супотницкого [7].

В исследованиях А.Л. Устинова и Е.В. Ткачевой делается вывод, что «причина возникновения многих эпидемий в Китае связана, возможно, с экономическими, территориальными и климатическими условиями страны, состоянием экологии и демографическими условиями» [8, с. 1009].

Методологическую базу исследования составляют конкретно-исторические и статистические методы. К конкретно-историческим методам относятся проблемно-хронологический, ретроспективный, диахронный и историко-системный метод. Методы статистики позволяют проанализировать масштабы пандемий в истории человечества и потери от них.

Наиболее сложным вопросом при определении рамок и материала исследования является выявление дефиниций пандемии и эпидемии, а также влияние их на психологическое состояние человечества. Согласно определению Большой Советской энциклопедии, эпидемия – это «распространение какой-либо инфекционной болезни человека, значительно превышающее уровень обычной (спорадической) заболеваемости на данной территории» [9]. Всемирная организация здравоохранения в 2010 году дала следующее определение пандемии: «распространение нового заболевания в мировых масштабах» [10].

Таким образом, в качестве материала исследования будут взяты наиболее масштабные эпидемии, имевшие характер пандемии, т.е. распространенные на

несколько стран, территорий и даже континентов, и повлекшие наиболее тяжелые последствия не только для экономик этих стран и их населения, но психологические изменения в поведении людей.

Результаты и их обсуждение

В развитии пандемий, по мнению авторов, следует выделить три этапа:

1) Пандемии традиционного и раннего индустриального общества – это пандемии, бушевавшие в античном мире, средние века и раннее новое время. Для них характерны высокий уровень смертности, обусловленный крайне низким развитием медицины и высокими показателями антисанитарии, и одновременно локализация на отдельных регионах и континентах, связанная с низким уровнем межконтинентальной коммуникации. Как правило, распространение пандемий на различные континенты обуславливалось процессами миграции населения, крестовыми походами, великими географическими открытиями и т.д.

2) Масштабные пандемии XIX – второй трети XX вв. – это пандемии индустриальной эпохи. Их распространению способствовали общеевропейские в XIX в. и мировые в XX в. войны, начавшиеся процессы глобализации, урбанизации и рост скученности населения. Вместе с тем в абсолютном выражении они были уже менее разрушительными, что было связано с серьезным прогрессом в развитии медицины и санитарного дела.

3) Современные пандемии, порожденные переходом к постиндустриальному (информационному) обществу. Развитие медицины позволило резко сократить смертность от пандемий. Вместе с тем вирусы стали гораздо чаще мутировать и приобретать новые формы, что вынуждает ученых постоянно заниматься поиском и разработкой новых вакцин.

Разберем каждый этап более подробно.

К пандемиям первого этапа мы отнесем антонинову чуму (165-180 гг.), юстинианову чуму (541-750 гг.), «бубонную чуму» или черную смерть (1346-1353 гг.) и пандемию Коколизтли (1545-1548 гг.).

Антонинову чуму иначе называют «чума Галена» (по имени греческого врача, жившего в Римской империи, который её описал). Занесли ее римские воины с Востока. Пандемия, скорее всего, унесла жизнь римского императора Луция Вера, который умер в 169 году н.э. и правил совместно с Марком Аврелием Антонином, чей когномен, Антонин, дал название пандемии. Общая смертность оценивается в 5 млн. чел. [11].

Работы Галена, в том числе, по изучению течения пандемии, клинике и терапии чумы позволили внести в медицинскую науку новые сведения о нервной системе, работе спинного мозга, душевной чувствительности. Гален стал основоположником типологической психологии.

Испанский писатель X века Павел Орозий писал, что «многие города и деревни на Апеннинском полуострове и в европейских провинциях потеряли всех своих жителей» [12]. Это оказало огромное влияние на психологическое состояние жителей

полуострова и на многие годы поселило в их душах страх перед стихией, с которой на тот момент человечество не справилось.

Юстинианова чума, названная по имени византийского императора Юстиниана I, правившего с 527 по 565 гг., считается первой зафиксированной пандемией бубонной чумы и вылилась в целую череду вспышек на протяжении двух веков. Распространителями инфекции стали сурки, суслики, песчанки, крысы, мыши, которыми изобилует этот регион, а переносчиками – живущие на грызунах блохи [13]. Последствия этой чумы были неоднородными и сказались не только на высокой смертности в обществе, но и оказали огромное влияние на распад государств и империй. Именно в то время византийский историк Прокопий Кесарийский возложил вину на Юстиниана Великого, как на недостойного правителя и плохого человека, которого покарал Бог. Последствия были катастрофическими и для социальной жизни: вся торговля замерла, люди боялись даже выходить на улицу, страх смерти прочно поселился в их сердцах [6].

Третьей в истории пандемией чумы стала знаменитая «черная смерть». Начало пандемии было положено в середине XIV века, а отдельные вспышки этой чумы продолжались вплоть до XIX века. По разным оценкам, болезнь унесла до половины населения Европы. Так, «Кембриджская энциклопедия палеопатологии» приводит такие цифры мировых потерь, как 25% мирового населения, или более 60 млн. чел., 1/3 населения Европы (15-25 млн. чел.), 30-50% населения Англии, 2/3 населения в Норвегии и Исландии, 3/4 населения в Париже и Венеции [14].

Потери, конечно, катастрофические, но к депопуляции населения Европы они не привели, население достаточно быстрыми темпами восстановилось. Вместе с тем такой высокий уровень человеческих потерь был связан, прежде всего, с глубоким упадком средневековой медицины и господством примитивного религиозного подхода буквально во всех областях знания. Именно в это время в Европе начинается практика карантин, когда прибывающие в города торговые суда запирались на 40 дней на изоляцию. Средневековый врач, арсенал которого включал лекарства на растительной или животной основе, был абсолютно бессилен против болезни. В этих условиях во многих городах стали появляться так называемые «чумные доктора», началась эзотерическая практика в отношении излечения заболевших. Костюм такого «чумного доктора» психологически воспринимался довольно ужасающим, маска напоминала клюв птицы, что должно было отпугивать болезнь [15]. Именно в этот период происходит ослабление церкви. Многие считали, что наступление «черной чумы» это и есть наступление конца света, так как помочь зараженным никак нельзя. Широко стали распространяться практики самобичевания и аскетизма. Изменился и образ жизни, население начинает много пить и вести разгульный образ жизни, ведь терять уже нечего, так как церковь практически опустила руки и не знала, как справляться с карой Божьей. Неэффективность медицинского лечения способствовала порождению суеверий и необоснованных страхов, был отмечен всплеск фанатизма и гонения на «распространителей чумы».

Однако последовавший за этим период антиклерикализма позволил развиваться светскому подходу к пониманию и лечению этой болезни. Не только врачи, а, прежде

всего, власти стали контролировать заболеваемость, хотя мышление большинства населения было подвержено предрассудкам и суевериям.

«Черная смерть», видимо, самая разрушительная в истории человечества чума во всех отношениях, ведь именно ей посвящена большая часть исторических и социальных исследований. Однако на данной болезни история мировых пандемий не завершается.

Пандемия Коколизтли - «новый мор» - разразилась в XVI веке на территории Нового Света в Новой Испании (современная Мексика). Болезнь характеризовалась высокой температурой и кровотечением. Завезена была европейцами во время Великих географических открытий. Основной удар пришелся по коренному населению Америки, не имевшему иммунитета к заболеваниям. Эту вспышку считают самой разрушительной в истории Мексики и в принципе Нового Света. Только за период с 1545 по 1548 гг. в районе Мехико погибло порядка 800 тысяч человек, а общее число жертв оценивается от 5 до 15 млн. чел., что, в отличие от Европы, стало следствием процесса депопуляции коренного населения Америки [16]. Главное социально-психологическое следствие данного процесса – быстрыми темпами начинается процесс колонизации Нового Света европейцами, ассимиляция европейцами остатков коренного населения Американского континента, а остатки индейского населения сохранились только в отдельных поселениях Нового света.

К масштабным пандемиям второго этапа можно отнести третью холерную пандемию (1846-1860 гг.), русский грипп (1889-1890 гг.), шестую холерную пандемию (1899-1923 гг.), испанский грипп (1918-1920 гг.), азиатский грипп (1957-1958 гг.), гонконгский грипп (1968-1970 гг.).

Третья холерная пандемия разразилась в 1846 году, хотя некоторые ученые ее начало относят к 1837 г. Она последовала за первой пандемией холеры 1817-1824 гг. и второй пандемией холеры 1826-1837 гг. Все указанные заболевания начинались в Индии, но быстро вышли за рамки данного региона. Среди пандемий XIX века данная вспышка является крупнейшей по уровню смертности. Только в России смертность от нее составила почти 700 тысяч человек, на что указывал военный врач того времени А.А. Генрици [17].

Вот, что об этой пандемии писал А.И. Герцен во время поездки во Францию: «Я был всё время жесточайшей холеры 1849 в Париже. Болезнь свирепствовала страшно. Июньские жары её помогали, бедные люди мёрли, как мухи; мещане бежали из Парижа, другие сидели назаперти. Правительство, исключительно занятое своей борьбой против революционеров, не думало брать деятельных мер. Тщедушные коллекты были несоразмерны требованиям. Бедные работники оставались покинутыми на произвол судьбы, в больницах не было довольно кроватей, у полиции не было достаточно гробов, и в домах, битком набитых разными семьями, тела оставались дни по два во внутренних комнатах» [18]. Из текста мы понимаем, с какими сложнейшими психологическими проблемами столкнулись люди во время пандемии, каким высоким был уровень паники и страха среди населения, что являлось отчасти следствием неготовности врачебного сообщества и социума к пандемии такого масштаба.

Мы рассматриваем в данном контексте не все пандемии, а лишь те, потери от которых превысили 1 миллион человек, и которые оказали наиболее серьезное

воздействие на мировую экономику, общественную психологию и сознание.

Необходимо отметить, что к этому времени меняется и отношение общества к официальной медицине, появляются научные школы, системный подход к лечению, многие ученые говорят о том, что во время болезни необходимо лечить не только тело, но и душу больного. Появляется учение У. Куллена о нервной системе, А. фон Галлер изучает законы раздражимости и соотношения ее с другими силами организма. Можно сказать, что это эпоха развития не только медицины как классической науки, но и период становления и изучения социально-психологических закономерностей возникновения тех или иных реакций организма на болезнь.

Испанский грипп, более известный, как «испанка», стал самой массовой пандемией гриппа за всю историю человечества как по числу зараженных, так и по числу умерших. Пандемия «испанки», разразившаяся под конец первой мировой войны (которая способствовала ее распространению), возникла на пике активности передвижения миллионов людей по всему миру. По разным оценкам испанка унесла до 50 миллионов жизней при общей численности заболевших более 500 миллионов [19]. Хотя испанка и была первой пандемией, с которой стали бороться на государственном уровне, концепция общественного здравоохранения была еще на зачаточном уровне. Психологическим аспектам выживания в период пандемии не уделялось особенного внимания.

Третий этап развития мировых пандемий начинается с конца XX века. Медицинские технологии активно развиваются, но вместе с ними мутируют вирусы, и это вновь подстегивает технологический прогресс.

Самой страшной пандемией конца XX века, не закончившейся до сих пор, стала пандемия ВИЧ – вируса иммунодефицита человека. Это единственный вирус, который не излечивается полностью, но с которым люди научились жить. Качество жизни пациентов с иммунодефицитом оставляет желать лучшего и во многом зависит от психологического состояния пациента, а также от общественного мнения, которое зачастую носит негативный характер в отношении лиц, болеющих СПИД и ВИЧ. По данным Организации Объединенных Наций, на данный момент в мире живет 35 млн. инфицированных. При этом наиболее пострадавший от ВИЧ регион – Африка к югу от Сахары, где проживает 70% инфицированных [20]. Здесь более 12 млн. детей в возрасте до 18 лет осиротели в результате пандемии. По заключению Программы развития Организации Объединенных Наций, ВИЧ стал причиной «наиболее масштабного регресса в развитии человека» в современной истории [3, с. 54]. По мнению З.М. Загдына, для улучшения эпидемической ситуации «необходимо усиление мер борьбы с распространением ВИЧ-инфекции, особенно в пенитенциарной системе и укрепление материально-технических и людских ресурсов фтизиатрической службы» [21, с. 147].

В связи со значимостью этой проблемы, мировое сообщество уже 30 лет ведет активную борьбу со СПИДом. Была поставлена цель – прекратить распространение СПИДа к 2030 году. Благодаря существенному расширению программ диагностики, лечения и профилактики ВИЧ-инфекции в мире в последние годы наблюдается снижение количества новых случаев заражения ВИЧ-инфекцией и смертей от СПИДа. Однако отношение к людям-носителям инфекции и инфицированным сохраняется

сугубо «нормистское», как к неполноценному «меньшинству», хотя общее количество людей, живущих в мире с этим заболеванием, в настоящее время продолжает расти [3]. Большинство из них стесняются и не хотят говорить о своем заболевании, они чувствуют себя ограниченными в социальных и психологических контактах, так как общество пока не готово принимать таких людей.

В конце 2019 года мир поразила новая пандемия – COVID-19, вызванная коронавирусом SARS-CoV-2 [22]. За весь период пандемии число инфицированных в мире перешагнуло порог в 111 млн., умерших – порядка 2,4 миллионов. В России эти показатели составили соответственно более 4,1 млн. и 82 тыс. чел. [1]. Цифры продолжают расти, несмотря на начавшуюся по всему миру вакцинацию, остановить болезнь пока не удастся. При этом разрушительное воздействие пандемии оказывается не только на мировую экономику, но и на психологическое здоровье граждан. Появляются новые психологические дефиниции в определении состояния психологического нездоровья – «коронапсихоз». Все больше людей вынуждены обращаться за помощью к психологам и психиатрам, чтобы справиться с проблемами психологической дезадаптации и неустойчивости. Так как в современном мире все больше внимания уделяется не только и не столько решению медицинских и экономических последствий коронавируса, сколько психологической дестабилизации общества, которое оказалось не способным к принятию новых условий жизни и существованию в социуме. Из-за остановки большинства предприятий мировая экономика вошла в длительную рецессию, наметились тенденции спада и очередной «великой депрессии». Преодоление последствий пандемии в условиях глобализации займет длительное время. Поэтому опыт предыдущих пандемий позволит человечеству сделать выводы и свести к минимуму негативные психологические последствия бушующей в мире пандемии.

Выводы

Массовые пандемии сопровождали человечество на протяжении всей его истории. При этом их распространению в древнем и средневековом обществе способствовали повышенная скученность населения, высокий уровень антисанитарии и низкий уровень развития медицины. В свою очередь пандемии вызывали ужас, сеяли панику среди населения, наносили непоправимый удар по психологии древнего и средневекового человека и на генетическом уровне порождали страх перед неопределенностью исхода болезни и невозможностью изменить этот исход; а сама болезнь воспринималась как естественное зло, которому невозможно ничего противопоставить.

Пандемии прошлого порождали религиозные мифы в силу того, что общество на том уровне развития не могло рационально объяснить наблюдаемые явления. Человек перед лицом смертельной угрозы был слаб и потому объяснял наблюдаемые явления в доступной для него религиозной форме. Считалось, что эти болезни посланы на человека Богом как наказание либо испытание или же являются следствием действия темных сил.

Развитие технологий и медицины позволили победить традиционные пандемии, опустошавшие целые регионы и континенты. Современные методы борьбы с пандемиями претерпели существенное изменение, что позволило резко сократить смертность и

снизить накал психологической напряженности в обществе. На смену старым заболеваниям приходят новые мутирующие вирусы, что, с одной стороны, стимулирует развитие медицины, с другой стороны, порождает новые общественные мифы.

Несмотря на весь технологический прогресс, избежать паники в обществе в период пандемии COVID-19 так и не удалось. В настоящий момент негативное влияние оказывает недостоверная информация о характере и распространении вирусов. Человечество, «привыкшее» к тому, что медицинские технологии достигли наивысшего уровня, оказалось в нынешней ситуации в состоянии беспомощности и паники, что продолжает порождать новые мифы о природе пандемии. Если в традиционном и индустриальном обществе такие мифы были вызваны скорее информационным вакуумом, то теперь ситуация оказалась диаметрально противоположной. СМИ и сеть Интернет сыграли свою отрицательную роль в распространении новых мифов, например, таких, которые называют коронавирус своего рода биологической третьей мировой войной. Сюда же можно добавить и конспирологические теории, связанные с появлением технологий 5G, угрозой чипирования человечества через вакцинацию, с целью управления нашим сознанием и волей. Казалось бы, человечество со времен разрушительных пандемий древности и средневековья существенно продвинулось вперед в своем духовном и информационном развитии. Тем не менее, общественные мифы и порождаемая ими паника, до сих пор живут и управляют общественным сознанием.

Новая коронавирусная инфекция лишней раз доказала, что человечество остается беспомощным перед силами природы, несмотря на развитие цифровых технологий и цивилизации в целом. Психологическое состояние современного общества оставляет желать лучшего. Мир оказался не готов к пандемии психологически, а вынужденная социальная изоляция с одной стороны обострила психологические проблемы личности и социума, а с другой стороны заставила переосмыслить основные ценности жизни.

Вопрос остается открытым на сегодняшний день, с какими проблемами, в том числе и психологическими, еще предстоит столкнуться человеку в будущем. Конфликт интересов отсутствует.

Конфликт интересов отсутствует.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Онлайн карта распространения коронавируса. Коронавирус в России и мире. Доступно по: <https://coronavirus-monitor.ru/>. Ссылка активна на 16 января 2021.
2. Широких К.Е., Мазурок О.И. История эпидемий гриппа // Медицинские технологии: Оценка и выбор. 2015. № 3. С. 73-77.
3. Покровский В.В., ред. ВИЧ-инфекция и СПИД. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2020.

REFERENCES:

1. Onlayn karta rasprostraneniya koronavirusa. Koronavirus v Rossii i mire. Available at: <https://coronavirus-monitor.ru/>. Accessed: 2021 January 16. (In Russ).
2. Shirokih KE, Mazurok OI. History of Influenza Epidemic. *Meditinskiiye tekhnologii: Otsenka i vybor*. 2015;(3):73-7. (In Russ).
3. Pokrovskiy VV, editor. VICH-infektsiya i SPID. Moscow: GEOTAR-Media; 2020. (In Russ).

4. Эрлихман В.В. Потери народонаселения в XX в. М.: Русская панорама; 2004.
5. Михель Д. Оспа в контексте истории // Логос. 2007. № 6 (63). С. 17-40.
6. Даниэл М. Тайные тропы носителей смерти. М.: Прогресс; 1990. Доступно по: <http://www.sivatherium.narod.ru/library/Daniel/main.htm>. Ссылка активна на 16 января 2021.
7. Супотницкий М. Эпидемии и пандемии через 100 лет. Доступно по: <https://russiancouncil.ru/analytics-and-comments/analytics/epidemii-i-pandemii-cherez-100-let/>. Ссылка активна на 16 января 2021.
8. Ткачева Е.В., Устинов А.Л. Эпидемии начала XXI века: Вирусы из Китая. В кн.: Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения: материалы V Международной научно-практической конференции молодых учёных и студентов, посвященной 75-летию Победы в Великой Отечественной войне, 90-летию УГМУ и 100-летию медицинского образования на Урале. 2002. Т. 3. С. 1007-1009.
9. Эпидемия. Доступно по: <http://www.vokabula.rf/jenciklopedii/bsje/jepidemija>. Ссылка активна на 16 января 2021.
10. Что такое пандемия? Доступно по: https://www.who.int/csr/disease/swineflu/frequently_asked_questions/pandemic/ru/. Ссылка активна на 16 января 2021.
11. Cassius D. Historia Romana LXXII. Доступно по: http://www.poesialatina.it/ns/greek/testi/Cassius/Historiae_Romanae72.html. Ссылка активна на 16 января 2021.
12. Orosius P. Historiarum Adversum Paganos Libri VII. Доступно по: <http://www.attalus.org/latin/orosius.html>. Ссылка активна на 16 января 2021.
13. Ганиев Р. Т. Древние тюрки и климатические катаклизмы в Центральной Азии // Известия Уральского федерального университета. Сер. 2. Гуманитарные науки. Т. 19, №2. С. 168-179.
14. The Cambridge Encyclopedia of Human Paleopathology. Cambridge University Press; 1998.
15. Byrne J.P. Daily life during the Black Death. London: Greenwood Publishing Group; 2006.
16. Acuna-Soto R., Stahle D.W., Cleaveland M.K., et al. Megadrought and megadeath in 16th century Mexico // Emerg Infect Dis. 2002. Vol. 8, № 4. P. 360-362. doi:10.3201/eid0804.010175
17. Супотницкий М.В. А.А. Генрици и его воспоминания. Доступно по: <http://www.supotnitskiy.ru/>
4. Erlikhman VV. *Poteri narodonaseleniya v XX v.* Moscow: Russkaya panorama; 2004. (In Russ).
5. Mikhel' D. Ospa v kontekste istorii. Logos. 2007;(6):17-40. (In Russ).
6. Daniel M. *Taynye tropy nositeley smerti.* Moscow: Progress; 1990. Available at: <http://www.sivatherium.narod.ru/library/Daniel/main.htm>. Accessed: 2021 January 16. (In Russ).
7. Supotnickij M. *Epidemii i pandemii cherez 100 let.* Available at: <https://russiancouncil.ru/analytics-and-comments/analytics/epidemii-i-pandemii-cherez-100-let>. Accessed: 2021 January 16. (In Russ).
8. Tkacheva EV, Ustinov AL. *Epidemii nachala XXI veka: Virusy iz Kitaya.* In: *Aktual'nye voprosy sovremennoy meditsinskoj nauki i zdravookhraneniya: Materialy V Mezhdunarodnoy nauchno-prakticheskoy konferentsii molodykh uchenykh i studentov, posvyashchennoy 75-letiyu Pobedy v Velikoy Otechestvennoy voyne, 90-letiyu UGMU i 100-letiyu meditsinskogo obrazovaniya na Urale.* 2020;3:1007-2. (In Russ).
9. Jepidemija. Available at: <http://www.vokabula.rf/jenciklopedii/bsje/jepidemija>. Accessed: 2021 January 16. (In Russ).
10. Chto takoe pandemija? Available at: https://www.who.int/csr/disease/swineflu/frequently_asked_questions/pandemic/ru/. Accessed: 2021 January 16. (In Russ).
11. Cassius D. *Historia Romana LXXII.* Available at: http://www.poesialatina.it/ns/greek/testi/Cassius/Historiae_Romanae72.html. Accessed: 2021 January 16.
12. Orosius P. *Historiarum Adversum Paganos Libri VII.* Available at: <http://www.attalus.org/latin/orosius.html>. Accessed: 2021 January 16.
13. Ganiev RT. Ancient turks and climate disasters in Central Asia. *Izvestiya Ural'skogo federal'nogo universiteta. Ser. 2. Gumanitarnye nauki.* 2017;19(2):168-79. (In Russ).
14. *The Cambridge Encyclopedia of Human Paleopathology.* Cambridge University Press; 1998.
15. Byrne JP. *Daily life during the Black Death.* London: Greenwood Publishing Group; 2006.
16. Acuna-Soto R, Stahle DW, Cleaveland MK, et al. Megadrought and megadeath in 16th century Mexico. *Emerg Infect Dis.* 2002;8(4):360-2. doi: 10.3201/eid0804.010175
17. Supotnickij MV. A.A. *Genrici i ego vospominaniya.* Available at: <http://www.supotnitskiy.ru/book/book2-1.htm>. Accessed: 2021 January 16. (In

[book/book2-1.htm](#). Ссылка активна на 16 января 2021.

18. Герцен А.И. Былое и думы. Доступно по: <https://www.litmir.me/br/?b=280148&p=1>. Ссылка активна на 16 января 2021.

19. Spreeuwenberg P., Kroneman M., Paget J. The Authors Reply // *American Journal of Epidemiology*. 2019. Vol. 188, № 7. С. 22.

20. Осмоловская А. Главные эпидемии столетия: как мы живем с пандемиями ВИЧ, гриппа и холеры. Доступно по: <https://mixnews.lv/exclusive/2020/03/12/glavnye-epidemii-stoletiya-kak-my-zhivem-s-pandemiyami-vich-grippa-i-holery/>. Ссылка активна на 16 января 2021.

21. Загдын З.М. Основные факторы риска и их влияние на распространение двойной инфекции ВИЧ/туберкулез // *Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова*. 2019. Т. 27. №2. С. 137-149. doi:10.23888/PAVLOVJ2019272137-149

22. Наименование заболевания, вызванного коронавирусом (COVID-19), и вирусного возбудителя. Доступно по: [https://www.who.int/ru/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/naming-the-coronavirus-disease-\(covid-2019\)-and-the-virus-that-causes-it](https://www.who.int/ru/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/naming-the-coronavirus-disease-(covid-2019)-and-the-virus-that-causes-it). Ссылка активна на 16 января 2021.

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ:

Устинов Андрей Леонидович – старший преподаватель кафедры истории, экономики и права, Уральского государственного медицинского университета; 620028, Екатеринбург, ул. Репина, д. 3. E-mail: andrey.ustinoff2011@yandex.ru

Набойченко Евгения Сергеевна – доктор психологических наук, профессор, главный внештатный клинический психолог Министерства здравоохранения Свердловской области, заведующая кафедрой клинической психологии и педагогики, Уральский государственный медицинский университет; 620028, Екатеринбург, ул. Репина, д. 3. E-mail: dhona@mail.ru

Чупракова Светлана Васильевна – старший преподаватель кафедры экономики и управления строительством и рынком недвижимости Института экономики и управления, Уральский федеральный университет имени первого Президента России Б.Н. Ельцина; 620028, Екатеринбург, ул. Мира, д. 19. E-mail: jast2002@mail.ru

ДАТА ПОСТУПЛЕНИЯ: 19.01.2021.

ДАТА ПРИНЯТИЯ В ПЕЧАТЬ: 01.03.2021.

ССЫЛКА ДЛЯ ЦИТИРОВАНИЯ:

Устинов А.Л., Набойченко Е.С., Чупракова С.В. Человек в условиях мировых пандемий: историко-психологический обзор // *Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие*. 2021. Т. 9, №1 (32). С. 7-17. Доступно по: <http://humjournal.rzgmu.ru/art&id=465>. Ссылка активна на чч.мм.гггг. doi:10.23888/humj202117-17

Russ).

18. Gercen AI. Byloe i dумы. Available at: <https://www.litmir.me/br/?b=280148&p=1>. Accessed: 2021 January 16. (In Russ).

19. Spreeuwenberg P. The Authors Reply. *American Journal of Epidemiology*. 2019;188 (7):22.

20. Osmolovskaja A. Glavnyje epidemii stoletija: kak my zhivem s pandemijami VICH, grippai holery. Available at: <https://mixnews.lv/exclusive/2020/03/12/glavnye-epidemii-stoletiya-kak-my-zhivem-s-pandemiyami-vich-grippa-i-holery/>. Accessed: 2021 January 16. (In Russ).

21. Zagdyn ZM. The main risk factors and their impact on the hiv/tuberculosis epidemic. *I.P. Pavlov Russian Medical Biological Herald*. 2019;27(2):137-49. (In Russ). doi:10.23888/PAVLOVJ2019272137-149

22. Naimenovanie zabolevaniya, vyzvannogo koronavirusom (COVID-19), I virusnogo vzbuditelya. Available at: [https://www.who.int/ru/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/naming-the-coronavirus-disease-\(covid-2019\)-and-the-virus-that-causes-it](https://www.who.int/ru/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/naming-the-coronavirus-disease-(covid-2019)-and-the-virus-that-causes-it). Accessed: 2021 January 16. (In Russ).

INFORMATION ABOUT AUTHORS:

Ustinov Andrey L. – senior lecturer at the Department of History, Economics and Law, Ural State Medical University; 3, Repina street, 620026, Ekaterinburg. E-mail: andrey.ustinoff2011@yandex.ru

Naboichenko Evgeniya S. – Doctor of Sciences, professor, Chief Freelance Clinical Psychologist of the Ministry of Health of the Sverdlovsk Region, Head of the Department of Clinical Psychology and Pedagogics, Ural State Medical University; 3, Repina street, 620026, Ekaterinburg. E-mail: dhona@mail.ru

Chuprakova Svetlana V. – senior lecturer at the Department of Economics and Management of Construction and Real Estate Market, Institute of Economics and Management, Ural Federal University named after the first President of Russia B.N. Yeltsin; 19, Mira street, 620028, Yekaterinburg. E-mail: jast2002@mail.ru

PAPER RECEIVED: 19.01.2021.

PAPER ACCEPTED: 01.03.2021.

REFERENCE FOR CITING:

Ustinov AL, Naboichenko ES, Chuprakova SV. Human in the face of global pandemics: historical and psychological review. *Personality in a changing world: health, adaptation, development*. 2021;9(1):7-17. Available at: <http://humjournal.rzgmu.ru/art&id=465>. Accessed: dd Month yyyy. (In Russ). doi:10.23888/humj202117-17