

AM



51 / giugno 2021

RIVISTA DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI ANTROPOLOGIA MEDICA
FONDATA DA TULLIO SEPPILLI



In copertina

Il Briksdalbreen è un braccio del grande ghiacciaio norvegese del Jotedalsbreen che si sviluppa a 346 m sul livello del mare sul lato Nord nella Birksdalen nella contea di Sogn Fjordane. Soggetto da diversi decenni a variazioni nella sua estensione, a partire dal 2000, a causa dell'innalzamento delle temperature e della diminuzione delle precipitazioni nevose, il ghiacciaio ha iniziato a ritirarsi costantemente fino a perdere tra il 2007-2008 ben 12 metri. La foto è stata scattata da Andrea F. Ravenda nel mese di agosto 2018.



Il logo della Società italiana di antropologia medica, qui riprodotto, costituisce la elaborazione grafica di un ideogramma cinese molto antico che ha via via assunto il significato di “longevità”, risultato di una vita consapevolmente condotta lungo una ininterrotta via di armonia e di equilibrio.

AM

Rivista della Società italiana di antropologia medica
Journal of the Italian Society for Medical Anthropology

Fondata da / Founded by
Tullio Seppilli

Biannual open access peer-reviewed online Journal

51

giugno 2021
June 2021



Fondazione Alessandro e Tullio Seppilli (già Fondazione Angelo Celli per una cultura della salute) – Perugia

Direttore

Giovanni Pizza, Università di Perugia

Comitato di redazione

Roberto Beneduce, Università di Torino / Donatella Cozzi, vicepresidente della SIAM, Università di Udine / Fabio Dei, Università di Pisa / Lavinia D'Errico, Università di Napoli "Suor Orsola Benincasa" / Erica Eugeni, studiosa indipendente, Roma / Corinna Sabrina Guerzoni, Alma Mater Studiorum Università di Bologna / Fabrizio Loce-Mandes, Università di Perugia / Alessandro Lupo, Sapienza Università di Roma, presidente della SIAM / Massimiliano Minelli, Università di Perugia / Chiara Moretti, Università di Bologna / Giulia Nistri, Università di Perugia / Cristina Papa, presidente della Fondazione Alessandro e Tullio Seppilli (già Fondazione Angelo Celli per una cultura della salute), Perugia / Elisa Pasquarelli, studiosa indipendente, Perugia / Maya Pellicciari, studiosa indipendente, Perugia / Francesca Pistone, studiosa indipendente, Roma / Ivo Quaranta, Alma Mater Studiorum Università di Bologna / Andrea F. Ravenda, Università di Torino / Elisa Rondini, Università di Perugia / Pino Schirripa, vicepresidente della SIAM, Sapienza Università di Roma / Nicoletta Sciarrino, Università di Torino / Alberto Simonetti, studioso indipendente, Perugia / Simona Taliani, Università di Torino / Eugenio Zito, Università di Napoli "Federico II"

Comitato scientifico

Naomar Almeida Filho, Universidade Federal da Bahia, Brasile / Jean Benoist, Université de Aix-Marseille, Francia / Gilles Bibeau, Université de Montréal, Canada / Andrea Carlino, Université de Genève, Svizzera / Giordana Charuty, Université de Paris X, Nanterre, Francia / Luis A. Chiozza, Centro de consulta médica Weizsäcker, Buenos Aires, Argentina / Josep M. Comelles Universitat "Rovira i Virgili", Tarragona, Spagna / Ellen Corin, McGill University, Montréal, Canada / Mary-Jo Del Vecchio Good, Harvard Medical School, Boston, Stati Uniti d'America / Sylvie Fainzang, Institut national de la santé et de la recherche médicale, Paris, Francia / Didier Fassin, École des hautes études en sciences sociales, Paris, Francia – Institute for advanced study, Princeton, Stati Uniti d'America / Byron Good, Harvard Medical School, Boston, Stati Uniti d'America / Mabel Grimberg, Universidad de Buenos Aires, Argentina / Roberte Hamayon, Université de Paris X, Nanterre, Francia / Thomas Hauschild, Eberhard Karls Universität, Tübingen, Germania / Elisabeth Hsu, University of Oxford, Regno Unito / Laurence J. Kirmayer, McGill University, Montréal, Canada / Arthur Kleinman, Harvard Medical School, Boston, Stati Uniti d'America / Annette Leibing, Université de Montréal, Canada / Margaret Lock, McGill University, Montréal, Canada / Françoise Loux, Centre national de la recherche scientifique (CNRS), Paris, Francia / Ángel Martínez Hernández, Universitat "Rovira i Virgili", Tarragona, Spagna / Raymond Massé, Université Laval, Canada / Eduardo L. Menéndez, Centro de investigaciones y estudios superiores en antropología social, Ciudad de México, Messico / Edgar Morin, École des hautes études en sciences sociales, Paris, Francia / David Napier, London University College, London, Regno Unito / Tobie Nathan, Université de Paris VIII, Vincennes-Saint-Denis, Francia / Rosario Otegui Pascual, Universidad Complutense de Madrid, Spagna / Mariella Pandolfi, Université de Montréal, Canada / Ilario Rossi, Université de Lausanne, Svizzera / Ekkehard Schröder, Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin, Potsdam, Germania / Ciro Tarantino, Università della Calabria, Italia / Allan Young, McGill University, Montréal, Canada

Comitato tecnico

Alessio Moriconi, Università di Perugia / Stefano Pasqua, Università di Perugia / Raffaele Marciano, Aguaplano Libri, Perugia / Attilio Scullari, Digital manager, Perugia

Editor in chief

Giovanni Pizza, Università di Perugia, Italy

Editorial Board

Roberto Beneduce, Università di Torino, Italy / Donatella Cozzi, vicepresidente of the SIAM, Università di Udine, Italy / Fabio Dei, Università di Pisa, Italy / Lavinia D'Errico, Università di Napoli "Suor Orsola Benincasa", Italy / Erica Eugeni, independent scholar, Italy / Corinna Sabrina Guerzoni, Alma Mater Studiorum Università di Bologna, Italy / Fabrizio Loce-Mandes, Università di Perugia, Italy / Alessandro Lupo, Sapienza Università di Roma, president of the SIAM, Italy / Massimiliano Minelli, Università di Perugia, Italy / Chiara Moretti, Alma Mater Studiorum Università di Bologna, Italy / Giulia Nistri, Università di Perugia, Italy / Cristina Papa, president of the Fondazione Alessandro e Tullio Seppilli (già Fondazione Angelo Celli per una cultura della salute), Perugia, Italy / Elisa Pasquarelli, independent scholar, Perugia, Italy / Maya Pellicciari, independent scholar, Perugia, Italy / Francesca Pistone, independent scholar, Roma, Italy / Ivo Quaranta, Alma Mater Studiorum Università di Bologna, Italy / Andrea F. Ravenda, Università di Torino, Italy / Elisa Rondini, Università di Perugia, Italy / Pino Schirripa, vicepresidente of the SIAM, Sapienza Università di Roma, Italy / Nicoletta Sciarrino, Università di Torino, Italy / Alberto Simonetti, independent scholar, Perugia, Italy / Simona Taliani, Università di Torino, Italy / Eugenio Zito, Università di Napoli "Federico II", Italy

Advisory Board

Naomar Almeida Filho, Universidade Federal da Bahia, Brasil / Jean Benoist, Université de Aix-Marseille, France / Gilles Bibeau, Université de Montréal, Canada / Andrea Carlino, Université de Genève, Switzerland / Giordana Charuty, Université de Paris X, Nanterre, France / Luis A. Chiozza, Centro de consulta médica Weizsäcker, Buenos Aires, Argentine / Josep M. Comelles Universitat "Rovira i Virgili", Tarragona, Spain / Ellen Corin, McGill University, Montréal, Canada / Mary-Jo Del Vecchio Good, Harvard Medical School, Boston, USA / Sylvie Fainzang, Institut national de la santé et de la recherche médicale, Paris, France / Didier Fassin, École des hautes études en sciences sociales, Paris, France – Institute for advanced study, Princeton, USA / Byron Good, Harvard Medical School, Boston, USA / Mabel Grimberg, Universidad de Buenos Aires, Argentine / Roberte Hamayon, Université de Paris X, Nanterre, France / Thomas Hauschild, Eberhard Karls Universität, Tübingen, Germany / Elisabeth Hsu, University of Oxford, UK / Laurence J. Kirmayer, McGill University, Montréal, Canada / Arthur Kleinman, Harvard Medical School, Boston, USA / Annette Leibing, Université de Montréal, Canada / Margaret Lock, McGill University, Montréal, Canada / Françoise Loux, Centre national de la recherche scientifique (CNRS) Paris, France / Ángel Martínez Hernández, Universitat "Rovira i Virgili", Tarragona, Spain / Raymond Maseé, Université Laval, Canada / Eduardo L. Menéndez, Centro de investigaciones y estudios superiores en antropología social, Ciudad de México, México / Edgar Morin, École des hautes études en sciences sociales, Paris, France / David Napier, London University College, London, UK / Tobie Nathan, Université de Paris VIII, Vincennes-Saint-Denis, France / Rosario Otegui Pascual, Universidad Complutense de Madrid, Spain / Mariella Pandolfi, Université de Montréal, Canada / Ilario Rossi, Université de Lausanne, Switzerland / Ekkehard Schröder, Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin, Potsdam, Germany / Ciro Tarantino, Università della Calabria, Italy / Allan Young, McGill University, Montréal, Canada

Technical Board

Alessio Moriconi, Università di Perugia / Stefano Pasqua, Università di Perugia / Raffaele Marciano, Aguaplano Libri, Perugia / Attilio Scullari, Digital manager, Perugia

AM

Rivista della Società italiana di antropologia medica
fondata da Tullio Seppilli

Journal of the Italian Society for Medical Anthropology
Founded by Tullio Seppilli



Indice
Contents

n. 51, giugno 2021

n. 51, June 2021

Editoriale
Editorial

- 11 Giovanni Pizza
AM 51: Percorsi nuovi
AM 51: New Routes

Saggi

- 15 Tullio Seppilli
L'itinerario Marx-Gramsci nella formazione di una antropologia scientifica
Marx-Gramsci Itinerary in the Formation of a Scientific Anthropology
- 43 Osvaldo Costantini, Serena Caroselli
Il nesso casa-salute prima e durante il Covid. Il caso di due donne in occupazione abitativa a Roma
The Home-Health Connection Before and During the Covid. The Case of Two Women in Housing Squat in Rome
- 71 Francesco Diodati
Oltre l'ambivalenza del "care". Indicazioni analitiche sull'antropologia del prendersi cura
Beyond the Ambivalence of "Care": Analytical Considerations for the Anthropology of Caregiving
- 103 Raffaele Maddaluno
Venire a patti con l'"anormalità". Percorsi di risignificazione tra i malati di Hiv in Tigray
Coming to Terms with "Abnormality". Resignification Processes among HIV-positive People in Tigray

Sezione monografica

- 131 Andrea F. Ravenda
La salute al tempo della crisi ambientale. Contaminazioni, causalità, rischio
Health at the Time of the Environmental Crisis. Contamination, Causality, Risk
- 151 Elisabetta Dall'Ò
Cambiamenti climatici, ghiacciai, pandemie. L'importanza di uno sguardo multidisciplinare tra dati climatici, zoonosi e pandemie
Climate Change, Glaciers, Pandemics. The Importance of a Multidisciplinary Look at climate Data, Zoonoses and Pandemics
- 175 Alessandro Guglielmo
Di dèi, umani e galline. Coltivare intimità per vivere con le ferite di Gaia
Of Gods, Humans, and Chickens: Cultivating Intimacy to Live with Gaia's Wounds

- Sezione monografica*
- 209 Giovanni Gugg
Guarire un vulcano, guarire gli umani. Elaborazioni del rischio ecologico e sanitario alle pendici del Vesuvio
Healing a Volcano, Healing Humans. Elaborations of Ecological and Health Risk on the Slopes of Vesuvius
- 249 Fabrizio Loce-Mandes
“Siamo i guardiani dell’ambiente”. Strategie dell’alimentazione e pratiche agricole per la salute delle comunità locali
“We Are The Guardians of the Environment”. Food Strategies and Agricultural Practices for the Health of Local Communities
- 275 Vincenzo Luca Lo Re
(Ri)pulire la città. Le pratiche di pulizia nella Città Vecchia di Taranto tra recupero dello scarto e sensibilizzazione ambientale
(Re)cleaning the City: Cleaning Practices in the Città Vecchia of Taranto between Waste Recovery and Environmental Awareness
- 307 Roberta Raffaetà
Il microbioma tra l’umano e il post-umano: piste di ricerca antropologica
The Microbiome between the Human and the Post-Human: Anthropological Research Paths
- Note, interventi, rassegne*
- 329 Gilles Bibeau
Gilbert Lewis (1938-2020). Testament intellectuel d’un pionnier britannique de l’anthropologie médicale
Gilbert Lewis (1938-2020). Intellectual Testament of a British Pioneer of Medical Anthropology
- 341 Raffaele Rauty
Tullio Seppilli, scienziato sociale marxista
Tullio Seppilli, Social Scientist and Marxist
- Riproposte*
- 359 George R. Saunders
L’“etnocentrismo critico” e l’etnologia di Ernesto de Martino
- Fabio Dei, *Presentazione*, p. 359 • George R. Saunders, *L’“etnocentrismo critico” e l’etnologia di Ernesto de Martino*, p. 362 • *Commenti*, p. 392 • *Intervista a Tullio Seppilli*, p. 420
- Recensioni*
- Pino Schirripa, *Le vie della guarigione. Tullio Seppilli e l’idea di una prospettiva scientifica non riduzionista* / *The Ways of Healing. Tullio Seppilli and the Idea of a Non-Reductionist Scientific Perspective* [Jean-Martin Charcot, *La fede che guarisce*], p. 429 •

Recensioni

Antonino Colajanni, *Studi e ricerche antropologiche e socio-mediche recenti in tema di pandemia / Studies and Recent Anthropological or Socio-Medical Research on Pandemics* [Ann H. Kelly, Frédéric Keck, Christos Lynteris (eds), *The Anthropology of Epidemics*], p. 433 • Ivo Quaranta, *Il farmaco come finestra sulla complessità delle cure in Tigray (Etiopia) / Medicine as a Window on Complexity of Care in Tigray (Ethiopia)* [Pino Schirripa, *Competing Orders of Medical Care in Ethiopia. From Traditional Healers to Pharmaceutical Companies*], p. 441 • Agata Mazzeo, *Intossicazioni da vita e da lavoro / Life and Work Intoxications* [Niso Tommolillo, *Gli acidi mi hanno fatto male. Narrazioni operaie dalla Viscosa di Roma*], p. 444 • Mara Benadusi, *La polveriera. Ricerca e attivismo tra le scorie e memorie di un disastro / The Powder Keg. Research and Activism Amidst the Slag and Memories of a Disaster* [Agata Mazzeo, *Dust Inside: Fighting and Living with Asbestos-related Disasters in Brazil*], p. 451 • Adelina Talamonti, *Prefazione / Foreword* [Clara Gallini, *Chiaroscuri. Storie di fantasmi, miracoli e gran dottori*], p. 456

Editoriale

AM 51: percorsi nuovi

Giovanni Pizza

Università di Perugia
[giovanni.pizza@unipg.it]

Abbiamo deciso di aprire questo numero 51 di AM con una conferenza di Tullio Seppilli finora inedita, dal titolo *L'itinerario Marx Gramsci nella formazione di un'antropologia scientifica*. Si tratta di un saggio per noi di grande attualità, pronunciato come lezione circa vent'anni fa, il 18 aprile 2002, che intendiamo rendere disponibile ai lettori e alle lettrici.

Quell'anno l'insegnamento di *Storia dell'antropologia*, tenuto da me, fu interamente dedicato ad "Antonio Gramsci nelle antropologia contemporanee" e Seppilli era stato chiamato a concluderlo con la lezione che qui pubblichiamo. Da un paio d'anni il fondatore di AM era in quiescenza, ma ancora più attivo come presidente della *Fondazione Angelo Celli per una cultura della salute* e della *Società italiana di antropologia medica (SIAM)*, nonché direttore di questa rivista AM.

L'allora *Dipartimento Uomo & Territorio* presso l'ateneo perugino era diretto da Cristina Papa, attuale presidente della *Fondazione*, e fu lei a introdurre l'argomento e il relatore a un pubblico molto ampio ed eterogeneo, composto da tanti colleghi, da numerose persone motivate all'ascolto provenienti da ogni luogo e in particolare dal Centro Italia, da differenti generazioni di allievi di Seppilli e da tutti i collaboratori del seminario "Gramsci". Uno di questi ultimi al termine di quella lezione commentò suggestivamente dicendo che Seppilli non aveva parlato *di* Gramsci ma *come* Gramsci.

Il nostro maestro e fondatore aveva appena terminato di parlare, seguito dall'ovazione della Sala delle Adunanze, una sala affrescata di Palazzo Manzoni, sede della Facoltà di Lettere e Filosofia e gremita per l'occasione, quando si avviò il dibattito. Fra coloro che presero la parola ci furono Cristina Papa, Maya Pellicciari, Giovanni Pizza, Raffaele Rossi, Pino Schirripa, Filippo Zerilli.

È stato decisamente emozionante rimettere a posto il testo. Si avvertiva come il suono della voce di Seppilli, quel tono insieme riservato e incisivo con il quale egli sottolineava, spesso, l'urgenza di un'antropologia gramsciana, che fosse in grado di (ri)fondare, a partire dalla società italiana, una potente critica del senso comune tardocapitalistico. Noi oggi pensiamo come lui che l'antropologia medica debba implicare sempre una presenza umana impegnata e operativa, volta a fronteggiare le ineguaglianze sociali su cui si fonda il neoliberismo contemporaneo. I frutti del nostro consistente lavoro collettivo sono ormai evidenti. Se già questo numero 51 è per ampiezza più piccolo del precedente, l'obiettivo futuro è quello di ridurre ulteriormente i volumi per arrivare stabilmente a un massimo di duecentocinquanta pagine. Vogliamo una AM densa, ma non elefantiaica, con un ampliamento sostanzioso ed efficiente dell'interfaccia telematico, che sia espressione di profonda innovazione nella sua processualità comunicativa e tenga conto parimenti della necessaria continuità con la rivista cartacea che tanto abbiamo amato.

Questo numero presenta in tutta evidenza una sezione monografica dedicata alla *Salute al tempo della crisi ambientale* e curata da Andrea F. Ravenda, allora collaboratore del seminario Gramsci, indicato da Seppilli quale candidato al Consiglio direttivo della SIAM e oggi ricercatore presso l'Università di Torino. La sezione seleziona scritti provenienti da un seminario del terzo Convegno nazionale della Società italiana di antropologia medica (SIAM) e ampiamente rivisti ai fini della stampa. In essa assistiamo a un vero e proprio sviluppo strategico di tematiche attuali per il futuro dell'antropologia medica contemporanea, come le questioni fondamentali della contaminazione ambientale, le ridefinizioni del rischio e delle cause che lo determinano, i conflitti dell'"antropocene" e le frizioni sociali prodotte dal mutamento climatico.

È nella dialettica continuità/discontinuità che intendiamo dunque operare, garantendo, per esempio, il progressivo ripristino delle numerose rubriche "classiche": lo abbiamo fatto per il numero passato con *Lavori in corso* e lo rinnoviamo qui con *Note, interventi, rassegne*, contenente la nota di Gilles Bibeau dedicata a Gilbert Lewis (1939-2020) e quella di Raffaele Rauty per Tullio Seppilli (1928-2017), e con le *Riproposte*, che pubblicano una ripresa della traduzione del noto saggio di George Saunders (1946-2020) dedicato a Ernesto de Martino, che apparve molti anni fa ad opera di Fabio Dei.

Infine, fra le numerose e autorevoli recensioni che danno conto del dibattito attuale in antropologia medica, ripubblichiamo la prefazione molto

recente scritta da Adelina Talamonti per il primo libro postumo di Clara Gallini (1931-2017).

Con una memoria necessaria, che ci spinge all'opera e a non rassegnarci dinanzi alle ineguaglianze planetarie del presente che erodono l'universalità del diritto alla salute, vorremmo perseguire nuovi percorsi, per contribuire al lenimento delle sofferenze umane studiandole con rigore.

La salute al tempo della crisi ambientale *Contaminazioni, causalità, rischio*

Andrea F. Ravenda

Università di Torino
[andreafilippo.ravenda@unito.it]

Nei primi anni Sessanta, a causa dell'inquinamento dell'aria, e, soprattutto, in campagna, a causa dell'inquinamento dell'acqua (gli azzurri fiumi e le rogge trasparenti) sono cominciate a scomparire le lucciole. Il fenomeno è stato fulmineo e folgorante. Dopo pochi anni le lucciole non c'erano più.

PASOLINI 1975: 161.

Abstract

Health at the Time of the Environmental Crisis. Contamination, Causality, Risk

The environmental crisis with the evident climatic and geological transformations is orienting the anthropological debate, more and more towards the exploration of bio-social and political-economic implications, in the relationships between human activities and natural dimensions. Vast areas of the planet have been damaged by the processes of fossil fuel extraction, industrialization with related discharges, polluting emissions and waste. These intensive territories exploitation, heavily affects the transformation of the environment and climate change, triggering new forms of socio-economic inequalities, as well as the spread of diseases and epidemics, as also highlighted by the recent Covid-19 pandemic. Reflecting on the causal connections between environmental changes and health risk therefore appears to be one of the main challenges for human health of the third millennium. In such a complex framework, ethnographic research has the opportunity to explore the multiple global articulations of the environmental crisis with the local specificities embodied by the people who live and sick in contaminated territories.

Keywords: medical anthropology, environment, health, causality, contamination.

La salute al tempo della crisi ambientale

Questo volume di AM accoglie i risultati di una sessione del III Convegno Nazionale della Società italiana di antropologia medica (SIAM) che, a causa del virus Covid-19, si è tenuto in modalità *online* tra Settembre 2020 e

Febbraio 2021, con l'eloquente titolo *Quale salute e per chi al tempo della crisi?* Si è cercato di allestire un'occasione pubblica per riflettere sulle restrizioni dell'accesso alla salute anche in rapporto ai problemi causati dalla crisi pandemica¹.

Nello specifico, la sessione che qui si pubblica, a seguito di una pertinente selezione e di una meticolosa (ri)stesura delle relazioni, è stata dedicata alle diverse prospettive antropologiche che, in riferimento a contesti plurali, hanno esaminato il rapporto tra ambiente e tutela della salute, valutando sia i fattori di rischio territoriale sia le risposte culturali attivate da attori sociali portatori di interessi differenti e talora confliggenti. Si è privilegiata una metodologia attenta a osservare persone e luoghi reali, umanità e siti concreti in cui tali contraddizioni appaiono pienamente visibili all'occhio umano, a patto però che le si voglia vedere. Per aiutare a vincere tale cecità abbiamo dunque inforcato le lenti riflessive dell'etnografia. Peraltro, i presupposti che sottendono tale realtà sono molto densi. Occorre dunque esplorarli sinteticamente, come cerco di fare nelle pagine seguenti.

L'obiettivo di questa sezione monografica di AM è quello di accogliere contributi che, pur nella loro diversità, si sono dedicati all'analisi delle articolazioni globali della crisi ambientale seguendo le specificità locali incarnate nell'esperienza delle persone (e di esseri non umani) che vivono e si ammalano in territori contaminati o irrimediabilmente trasformati.

È trascorso più di un anno dalla prima individuazione del virus Covid-19, avvenuta nella città cinese di Wuhan, alla quale ha fatto seguito l'intensa diffusione pandemica. Ciò ha mutato rapidamente gli assetti globali delle relazioni umane, della percezione corporea, della mobilità, del lavoro, dell'abitudine alla vita quotidiana, in definitiva si sono andate trasformando le forme e la frequenza della malattia e della morte. Un fenomeno sanitario "totale" non ancora chiaramente classificato dalla scienza biomedica nei valori patogenetici, terapeutici e preventivi, che interessando "tutte le persone"² nelle proprie declinazioni socio-culturali, politico-economiche e tecno-scientifiche è stato considerato da molti osservatori come un aspetto della protratta fase della crisi ambientale nel mondo globalizzato e interconnesso dell'Antropocene nel quale siamo (YOUNG *et al.* 2016; VINEIS 2020; CHAKRABARTY 2021).

Sono noti il danneggiamento e lo sfruttamento di numerose aree del pianeta a causa dell'estrazione dei combustibili fossili, dell'agricoltura e degli allevamenti intensivi, dell'industrializzazione e della mobilità di persone e merci, con le relative produzioni di scarichi, rifiuti ed emissioni inquinanti.

Si tratta di processi che incidono pesantemente sull'ambiente producendo il cambiamento geo-climatico, la rapida deforestazione, lo scioglimento dei ghiacciai, le disuguaglianze socio-economiche e la conseguente diffusione di patologie ed epidemie (ERIKSEN 2017; RAVENDA 2018; ALLIEGRO 2020; HIRSCHFELD 2020; MATHEWS 2020; SUBEDI 2020; VINEIS 2020).

In particolare, per l'attuale fase pandemica, il salto di specie, cioè l'ipotetico *spillover* (QUANMEN 2012), processo in cui un patogeno animale evolve e diventa in grado di infettare, riprodursi e trasmettersi all'interno della specie umana, è stato semmai favorito proprio dall'attività umana, responsabile dei mutamenti ambientali che hanno modificato gli habitat di molti animali spingendoli a nuove forme di contiguità con gli esseri umani (CHAKRABARTY 2021). Come peraltro evidenziato dal recente *Lancet Countdown Report 2019* (WATTS *et al.* 2019) i cambiamenti climatici stanno contribuendo alla diffusione di vecchie e nuove patologie infettive poiché in un pianeta sempre più caldo, virus, batteri, funghi, parassiti riescono a trovare condizioni favorevoli per manifestarsi, diffondersi, ricombinarsi, con una dilatazione della stagionalità e della diffusione geografica di molte malattie.

Ci troviamo di fronte a un'esposizione ai rischi sanitari di derivazione ambientale, cui si aggiungono quelli direttamente connessi alle numerose fonti di inquinamento industriale e atmosferico, come ad esempio accade nel caso dello smaltimento dei rifiuti (RAVENDA 2018; ALLIEGRO 2020). È stato infatti dimostrato come la mutazione degli equilibri paesaggistici e ambientali possa produrre, anche indirettamente, condizioni di malessere come quelle associate alla salute mentale (WATTS *et al.* 2019). Dopotutto il mondo è nei corpi (PIZZA 2005) e, nell'articolata materialità della probabilistica causale (VINEIS 1990), la salute umana e quella del pianeta sono inevitabilmente interconnesse secondo traiettorie cangianti e rispetto a complesse incidenze di contaminazioni, causalità e rischio che si materializzano nelle esperienze corporee.

Se è dunque possibile affermare che la pandemia di Covid-19, come in una sorta di disastro diffuso e visibile, abbia disvelato la sostanza «ovvia» (CHAKRABARTY 2021: 162) di un'«ecologia mondo» (MOORE 2016) non più sostenibile, è altrettanto importante considerare come questa crisi permanente del pianeta (LATOUR 2020), abbia manifestato già da diversi decenni la sua evidenza offrendosi allo sguardo di decisori politici locali, nazionali e internazionali, caratterizzati tuttavia da una «grande cecità», per dirla con la potenza evocatrice di Amitav Ghosh (2017). Il loro è un *non vedere* o

piuttosto *non voler vedere*, che trova riscontri paradigmatici anche in alcuni recenti eventi evidentemente connessi alla crisi ambientale e climatica come, ad esempio, le scelte degli Stati Uniti presieduti da Donald Trump (LENNON 2018) che hanno contemporaneamente cancellato il *Green New Deal Standard* della precedente presidenza di Barack Obama, uscendo dagli accordi sul clima di Parigi³.

Inoltre, la frequenza di incendi nelle aree verdi del nostro pianeta (PETRYNA 2017) culminate con il grande rogo dell'Amazzonia brasiliana tra il 2019 e il 2020, è andata a vantaggio del passaggio della foresta a terreno agricolo caratterizzato da colture intensive. Da un altro punto di vista questo primo anno segnato dal Covid-19 dovrebbe spingere forse a riflettere su un altro livello della causalità pandemica, nei termini di un accesso alle cure determinato da politiche sanitarie sempre più orientate alla deregolamentazione neoliberista (ERIKSEN 2017) che tendono a favorire, a livello globale ma anche nelle singole località, il diffondersi del virus come problema riconducibile ai rapporti di forza e alle enormi disuguaglianze socioeconomiche.

In tale quadro d'insieme le diverse "fasi" del *lockdown* globale imposto dal rischio di contagio, sono state diffusamente interpretate come segnali di opportunità e di svolta offerti all'umanità per un radicale ripensamento degli standard di sfruttamento del pianeta. Eppure, a dispetto di una proclamata e invocata necessità di sospensione (REMOTTI 2020) dei consueti e frenetici meccanismi della produzione e del consumo, gli orizzonti neoliberisti sembrano non potersi arrestare, confluendo verso nuove accelerazioni nelle forme della mercificazione e del profitto, come dimostrato dai tanto celebrati sistemi di lavoro *smart* che tendono a confondersi con il tempo della vita privata e familiare (ERIKSEN 2017) o dai picchi del commercio *online* con l'intensa mobilitazione di corrieri, fattorini e *riders* precari e sottopagati (QUONDAMATTEO 2019).

Si tratta dunque dello spostamento verso nuove frontiere (MOORE 2016) di una vera e propria "religione del capitalismo" (BENJAMIN 2013) che si declina come sottolineato già diversi decenni fa da Pier Paolo Pasolini in una sorta di adorazione dell'appropriazione, dell'accumulazione e del consumo (PASOLINI 1975; cfr. HUBERMAN 2009), e che si estende finanche alla competizione scientifica e commerciale tra le strutture di produzione di presidi e dispositivi medici. Soprattutto per quanto riguarda i vaccini anti-Covid, di volta in volta classificati linguisticamente in maniera distinta nella proprietà delle diverse case farmaceutiche. In simili contesti stratificati

e contraddittori, eppure intimamente correlati, cosa è diventato il celeberrimo “diritto alla salute”? Quel *welfare* da tempo giustamente celebrato nel continente europeo non è stato forse eroso?

In effetti, oggi il diritto alla salute sembra essere diventato il crogiuolo residuale di elementi contrastanti, lo spazio conflittuale in cui individuazione, prova e quantificazione dei danni biologici subiti dagli ambienti e dai corpi sono costantemente oggetto di confronto e di lotta nella produzione di pareri tecnici distanti, posizioni politiche e dati scientifici discordanti (RAVENDA 2018). A ben vedere, si tratta in realtà di incessanti “sfregamenti” (TSING 2005) tra piani diversi: globale e locale, sostenibilità e crescita, scienza e politica. Sono azioni collettive e/o individuali che implicano determinazioni causali e responsabilità precise. Si tratta allora di monitorare tali processi di contaminazione dei territori, individuando i fattori di rischio, esaminando i flussi internazionali di denaro, valutando in sostanza fino a che punto siano giunte le strategie di sviluppo e di accumulazione del capitale.

Sono queste tensioni a costituire l’oggetto di uno sguardo antropologico contemporaneo che si rende sempre più urgente. Perché esso può aprirci letteralmente gli occhi. Nondimeno, forze opposte appaiono concentrarsi superficialmente su contese meramente quantitative (forse perché più evidenti o più “ideologiche”) circa i dati epidemiologici, di monitoraggio e dimostrazione/quantificazione del danno ambientale, salvo poi scoprire che i conflitti attuali sono determinati da variabili storiche profonde e spesso presentano un carattere socioeconomico tale da essere connesso alla gestione delle risorse e ai diversi modelli di sviluppo, “passati”, “futuri” o “sostenibili” che siano (FRANQUESA 2018; RAVENDA 2018).

La ricerca sui nessi causali, dunque, risulta condizionata da modificazioni ambientali, rischio sanitario, tutela e diritto alla salute. Tuttavia, oggi più che mai, essa appare come una delle principali sfide per la salute umana. È in fondo questo il contraddittorio avvio, incerto e rapido, del terzo millennio.

Antropocene e antropologia

In una rassegna apparsa nel 2020 sulla *Annual Review of Anthropology*, l’antropologo statunitense Andrew S. Mathews riflette sull’impatto che il concetto di Antropocene, ha avuto sulla ricerca antropologica contemporanea in una costante tensione tra le istanze critiche e le possibilità di collabora-

zione e sperimentazione transdisciplinare (MATHEWS 2020). I processi e le complesse dinamiche nei rapporti di contrapposizione o di co-produzione tra natura e cultura (DESCOLA 2021), si configurano come temi di interesse per la ricerca antropologia fin dalla sua fase “classica”. Una specifica attenzione che si è tendenzialmente concentrata sull’insieme delle interazioni – simboliche, storiche, politiche ed economiche – tra uomo e ambiente trovando nella contemporaneità una grande vivacità etnografica anche grazie alle proposte di rinnovamento messe in campo dalla cosiddetta svolta ontologica (LATOURE 2015) che nelle sue molteplici tendenze, ha riproposto la critica delle dicotomie umano/non umano, natura/società-cultura. Allo stesso tempo, il successo accademico e transdisciplinare del concetto di Antropocene ha contribuito a porre le grandi trasformazioni climatiche e la crisi ambientale al centro della riflessione scientifica e pubblica globale.

L’Antropocene, infatti, come problematica epoca geologica ancora in corso (introdotta già negli anni Ottanta del secolo scorso dal biologo Eugene Stroemer e poi rilanciata dal premio Nobel per la chimica Paul Crutzen), ha posto l’invasività dell’attività umana come causa principale delle trasformazioni planetarie, delle modifiche territoriali, strutturali e climatiche. Un concetto che potremmo definire di tipo diagnostico-temporale il quale ha ridefinito l’essere umano e le sue attività come “forze geofisiche” capaci di determinare l’andamento del clima per milioni di anni (CHAKRABARTY 2008).

Si tratta sostanzialmente di un ripensamento dell’umano attraverso le scienze naturali, grazie al riscontro dei segni lasciati sul pianeta dalla lunga temporalità dell’agire umano e decodificati dalla geologia come si trattasse di una sorta di “sintomi” del degrado ambientale. In questo senso, come sostenuto da Heather Davis e Etienne Turpin (2013), l’Antropocene appare un concetto principalmente di natura estetica, nel senso etimologico del termine, poiché formalizza la percezione sensoriale della trasformazione del pianeta. Tale indicazione trova riscontro anche nelle interessanti esperienze rappresentative che la produzione artistica ha offerto sull’epoca dell’agire umano (DAVIS, TARPIN 2013). Si consideri, ad esempio, l’importante lavoro fotografico e cinematografico realizzato da Edward Burtynsky⁴ e intitolato *Anthropocene*, in cui le trivellazioni per la ricerca del petrolio, le miniere di carbone, le grandi discariche di rifiuti, le montagne scavate per la produzione dei marmi, si costituiscono come i segni tangibili e interconnessi di un pianeta irrimediabilmente danneggiato. Sintomi percettibili sensorialmente per i quali la responsabilità è imputata esclusivamente ad un indefinito agire umano in una indetermi-

natezza causale che trova riscontro nel sostanziale disaccordo sull'origine dell'Antropocene come fenomeno storico (MOORE 2016).

La nascita dell'agricoltura, il *Columbian exchange*, la rivoluzione industriale, le energie fossili, l'accelerazione postbellica, i consumi dei paesi emergenti, ciascun fenomeno candidato come "inizio" dell'Antropocene rappresenta un evento fondamentale della temporalità storica crescente fino a culminare in una contemporaneità di crisi irrisolta che si proietta verso un futuro distopico, da fine del mondo (YUSOFF 2018). La lunga temporalità dell'agire umano sul pianeta, pertanto, appare dilazionata contraddittoriamente come crescita e violenza talmente gradualmente (NIXON 2011) da rendere la crisi ambientale perpetuamente imminente e quindi un monito da scongiurare, da rimandare.

In questo modo nella cronologia di avvenimenti continuativi il *Kairós*, il tempo debito dell'azione e del cambiamento (MARRAMAIO 1992; LAZAR 2014) si mostra carente di decisione e delegato esclusivamente all'attesa messianica (AGAMBEN 2000), di una nuova accelerazione del progresso tecnico-scientifico. Questo appare privo di implicazioni politiche e in tal modo può consentire continuità della crescita, "libertà" del consumo individuale e rispetto del pianeta (MOORE 2016).

Volendo, per esempio, evidenziare subito le contraddizioni di tale approccio, potremmo dire che se la sempre maggiore diffusione di auto elettriche su scala globale consente le normali forme delle mobilità umana con un abbassamento delle emissioni inquinanti, la corsa alle miniere di cobalto, fonte primaria per la realizzazione delle potenti batterie elettriche, è destinata a produrre nuove modalità di estrazione mineraria e, allo stesso tempo, di sfruttamento, come dimostra il recente rapporto UNICEF, sui circa 40.000 bambini sfruttati nelle miniere di cobalto in Congo⁵.

Come sottolineato da un ampio ventaglio di posizioni critiche, dunque, l'Antropocene è un «mega concetto carismatico» (DAVIS, TURPIN 2013: 6) e per certi versi omnicomprensivo. Tale nozione ha enfatizzato in modo generico il ruolo dell'umanità occultando talora l'incisività dei rapporti di forza e di dominio, la «dialettica egemonica» (PIZZA 2020: 72) e le sue relative differenziazioni di responsabilità che hanno inciso sul degrado ambientale e allo stesso tempo sulle forme di sfruttamento della vita umana, di volta in volta determinate storicamente da fenomeni come il capitalismo, il colonialismo, il razzismo o l'avvento di governi tecnocratici (MOORE 2016; HARAWAY 2019; MATHEWS 2020).

Come ha sostenuto di recente la geografa umana Kathryn Yusoff in un testo che riflette sull'intreccio tra genere, razza e Antropocene, tale concetto si contraddistingue come grammatica propria di una geologia bianca e maschilista, fondamentale per eludere le economie estrattive della vita soggettiva e della terra sotto il colonialismo e la schiavitù (YUSOFF 2018), orientate soprattutto alla produzione, al controllo e allo sfruttamento dei margini e delle periferie del pianeta (DAS, POOLE 2004). In un passaggio del testo Yusoff afferma:

Se l'Antropocene proclama un'improvvisa preoccupazione per l'esposizione del danno ambientale alle comunità liberali bianche, lo fa sulla scia di storie in cui questi danni sono stati consapevolmente esportati alle comunità nere [...] derubricate come civiltà, progresso, modernizzazione e capitalismo. L'Antropocene potrebbe sembrare offrire un futuro distopico che lamenta la fine del mondo, ma l'imperialismo e il colonialismo (ancora) in corso stanno ponendo fine ai mondi da quando esistono. L'Antropocene come geologia politicamente infusa e discorso scientifico/popolare sta notando solo ora l'estinzione che ha scelto di trascurare continuamente nel costituirsi della propria modernità e libertà (YUSOFF 2018: 13).

È proprio tale dibattito nelle sue posture più critiche intorno al tema della responsabilità dell'agire umano e delle diverse declinazioni dell'estinzione (MESCHIARI, VENA 2020), della "fine dei mondi" ad aver reso l'Antropocene uno spazio dinamico di riflessione che a partire dalle evidenze diagnostiche del danno ambientale si orienta sempre di più verso una causalità espressa nei termini conflittuali dei rapporti di forza. Tale dialettica egemonica è resa concreta dagli attriti tra i piani globali e le dimensioni locali, tra le disposizioni dei poteri centrali e le istanze dei margini così come dagli aspetti molecolari e continuamente trasformativi della vita quotidiana, dell'esperienza corporea (PIZZA 2020) di persone e di esseri non umani che si trovano a vivere tra le rovine di mondi danneggiati (TSING, SWANSON, GAN, BUBANDT, 2017) o in contesti inevitabilmente dipendenti dalle economie fossili ed estrattive.

Più che un'epoca storica definita dai geologi, in questo senso, sostiene Andrew S. Mathews, l'Antropocene è diventato un problema che sta trascinandoci l'antropologia, nella sua pur incessante riconfigurazione, verso nuove forme di osservazione e analisi, di impegno pubblico, in vista di esperimenti e collaborazioni che vanno oltre le differenziazioni e i confini tra scienze sociali e naturali (MATHEWS 2020).

Incorporare la crisi ambientale

Le complessità di gradazioni e di variabili determinanti in merito alle connessioni causali del degrado ambientale con la salute sono temi di centrale interesse anche per l'antropologia medica contemporanea, in un costante confronto transdisciplinare con le scienze naturali e i saperi biomedici (PETRYNA 2002; RAFFAETÀ 2017; MAZZEO 2020; PASQUARELLI, RAVENDA 2020; SEEBERG, ROPSTROFF, MEINERT 2020).

Quello del superamento dei confini disciplinari e delle interconnessioni biosociali è peraltro un tema che appare come aspetto strategico e fondante dell'antropologia medica, della sua rigorosa prospettiva scientifica (SEPPILLI 1996, 2014) soprattutto rispetto alla centralità epistemologica del corpo biologico come prodotto storico e culturale (PIZZA 2005; LOCK, NGUYEN 2010). Come evidenziato da Jörg Niewöhner e Margaret Lock con il concetto di *local biologies* le modalità in cui l'esperienza incorporata della salute e della malattia si plasma è simultaneamente determinato da processi biologico-naturali e sociali elaborati anche nelle tensioni tra le disposizioni globali e esperienze locali (NEWÖHNER, LOCK 2018).

Una consapevolezza teorico-metodologica che trova riscontro anche nel panorama italiano con l'importante lavoro di Tullio Seppilli, fondatore dell'antropologia medica italiana, che in linea con la tradizione demartiniiana e gramsciana (PIZZA 2020) ha sempre posto la disciplina sulla «intersezione di leggi sociali e di leggi biologiche nella condizione umana» (SEPPILLI 1968: 242).

L'antropologia medica, infatti, ha ben presto ampliato l'interesse proprio di una lettura meramente socioculturale della malattia, rendendo lo stesso dispositivo biomedico oggetto di studio e orientando le proprie etnografie, seppur in una pluralità di intenti, verso un'interpretazione storico-critica della medicina ufficiale (SEPPILLI 2014). Da questo punto di vista, si potrebbe dire, la disciplina anticipa il dibattito sull'Antropocene (o la svolta ontologica) o almeno sembra affrontarlo a partire da una prospettiva diversa, autonoma, nei termini di un paradigma analitico-interpretativo capace di esplorare l'interrelazione tra dimensione biologica – ambiente, corpo, salute – e variabili sociali – condizioni storico-culturali, politico-economiche, sanitarie – nelle specificità proprie dei differenti contesti locali.

Interrelazioni e interdipendenze biologico-sociali appaiono nella continuità «della loro comune “necessità”, della loro reciproca *autonomia*, e, ad un tempo della loro necessaria e costante *integrazione*» (SEPPILLI 2014: 20).

Questa si configura anche come impegno pubblico (SEPPILLI 2014; RAVENDA 2018), come attenzione verso le economie politiche (FOUCAULT 2005) e morali (THOMPSON 1971) della salute, storicamente identificabili nelle disuguaglianze, nelle disparità di accesso alle cure e alle risorse, nella maggiore frequenza all'esposizione dei fattori di rischio (YOUNG 1982; SEPPILLI 1996; PARKER, HARPER 2006; PIZZA 2005; SCHIRRIPIA 2014).

In tal senso una riflessione antropologica, al contempo teorica, metodologica e politica, ha contribuito al ripensamento dei rapporti tra salute e malattia anche nei termini causali, disarticolando l'approccio monodirezionale del determinismo eziopatogenetico verso la considerazione di dinamiche oblique e complesse (SEEBERG, ROPSTROFF, MEINERT 2020). Una "eziologia politica" che tiene conto anche dei livelli di responsabilità pubblica, cioè di come le dinamiche di corruzione e di conflitto di interesse, ad esempio, siano in correlazione con la diffusione di determinate patologie, con le esperienze di malessere e con i risultati di salute in un dato contesto (NGUYEN PESCHARD, 2003; HAMDY 2008).

Questa linea, decisamente strategica e costitutiva per l'antropologia medica, trova riscontro anche nelle tendenze contemporanee dell'epidemiologia critica, ormai da tempo impegnata, come evidenziato ad esempio dai lavori dell'epidemiologo italiano Paolo Vineis, nella disarticolazione dell'approccio esclusivamente statistico-deterministico dell'epidemiologia classica in favore dell'elaborazione di modelli di rischio e di causazione politetici e probabilistici che di volta in volta possano connettere anche storicamente e politicamente gli agenti patogeni con le persone che si ammalano di determinate patologie (VINEIS 1990, 2020).

Una complessità delle reti causali che, come ribadito recentemente da Vineis in una riflessione proprio sul rapporto tra Covid-19 e crisi ambientale, include anche variabili politiche, rapporti di forza e conflitti di interesse determinanti per comprendere le circostanze che definiscono l'esposizione dell'individuo all'agente patogeno, ai fattori di rischio (VINEIS 2020: 89-103). Si tratta, in altri termini, di esplorare etnograficamente le evidenze relazionali (che appaiono come tali, cioè visibilissime) tra l'agire umano, la crisi ambientale e la salute della popolazione dentro quei campi – scientifici, politici, storici, economici, socioculturali – che nelle proprie peculiarità conflittuali e trasformative (RAVENDA 2018) contribuiscono alla definizione e alla negoziazione di valori e prove causali di responsabilità.

Da un altro punto di vista, come evidenziato più volte da Adriana Petryna nei suoi lavori sulle conseguenze del disastro nucleare di Chernobyl, la vita

esposta alle emissioni inquinanti, al degrado ambientale ridefinisce la malattia come esperienza politica incorporata e capace di palesare i confini dello Stato, del diritto e della cittadinanza (PETRYNA 2002, 2009). Ne consegue che il danno biologico subito dai corpi e dagli ambienti in cui essi vivono, si configura come una sorta di risorsa biologico-politica spendibile nelle contese pubbliche per la rivendicazione di diritti che vanno oltre quello alla salute. La crisi ambientale pertanto diventa uno spazio di lotta politica come evidenziato dal crescente numero di partecipanti ai movimenti per la giustizia ambientale su scala locale e globale (RAVENDA 2018). Questa attenzione alla coproduzione biosociale (MOORE 2016) intesa in termini di eziologia politica, interseca consapevolezze e competenze epidemiologiche e antropologiche critiche e sembra ben inserirsi nel dibattito sull'Antropocene come problema da riconfigurare (MATHEWS 2020), soprattutto rispetto ai livelli di causalità/responsabilità. Quell'attenzione risulta dunque un'urgente elaborazione di gradazioni analitiche e interpretative capaci di riconnettere, nell'esperienza corporea, le diverse prospettive transdisciplinari così come le molteplici dimensioni contestuali che determinano la salute al tempo della crisi ambientale.

Contaminazione, causalità, rischio: prospettive etnografiche

Attraversando le diverse linee teoriche, metodologiche e politiche, brevemente tratteggiate nei paragrafi precedenti, i contributi ospitati in questa sezione monografica di AM, ambiscono a costituirsi nel loro insieme come tentativo di esplorazione di alcune delle principali linee di interpretazione della crisi ambientale orientando lo sguardo antropologico verso l'intreccio tra ambiente, corpo e salute.

I diversi saggi si compongono rispetto a un'articolata eterogeneità dei contesti di ricerca e dei paradigmi teorico-metodologici di riferimento, ponendosi come prospettive etnografiche sulle molteplici stratificazioni del rapporto tra salute e ambiente. Mentre una parte dei contributi si concentra sulle relazioni che l'umanità intrattiene con l'ambiente e il non-umano ponendosi in questo modo in continuità con un tema sempre più centrale nel dibattito scientifico contemporaneo, un'altra parte si rivolge con maggiore profondità alla dimensione politica della crisi ambientale.

Ad aprire la sezione il saggio di Elisabetta Dall'Ò stabilisce una interrelazione tra prospettive proprie delle "scienze naturali" e delle "scienze umane" per esplorare il problema dello scioglimento dei ghiacciai come fenomeno

biologico e socio-culturale, prova evidente del cambiamento climatico. Le memorie storiche, culturali e al contempo geologiche del ghiacciaio e delle comunità che vivono in contiguità, offrono un'occasione importante per una lettura integrata degli impatti socioculturali e sanitari dei cambiamenti climatici. Il saggio di Dall'Ò, dunque, ambisce a cogliere in maniera integrata i nessi tra dati climatici, la vulnerabilità delle comunità montane, il rapporto uomo-animale e le diverse pandemie, storiche e contemporanee.

Analogamente, il saggio di Giovanni Gugg fa riferimento alla complessa esperienza di vita quotidiana alle pendici del Vesuvio considerando quanto i legami storici e culturali, si connettano creativamente e contraddittoriamente alle elaborazioni e interpretazioni scientifiche del rischio, in campi conflittuali e politici entro cui si producono regole e forme di comunicazione in rapporto ai programmi di emergenza. In questo senso le inquietudini ecologiche e sanitarie tendenzialmente connesse alla presenza del vulcano si sovrappongono con quelle dovute all'attività umana come le discariche di immondizia, l'inquinamento con le relative emanazioni di sostanze dannose per la salute. Nel suo saggio Gugg sottolinea come l'osservazione etnografica permetta una ricostruzione delle dinamiche storiche e dei rapporti di potere di lunga durata, che condizionano l'equilibrio bio-sociale ordinario del territorio.

Anche Alessandro Guglielmo si concentra sul rapporto tra umano e non umano specificatamente rispetto alle opportunità eticopolitiche delle intimità relazionali interspecie con l'ambiente e il mondo animale. Una serie di pratiche, già osservata nei contesti propri dei culti cristiani carismatici, è ora ricostruita dall'Autore a partire dai significati emersi durante l'osservazione di pratiche religiose connesse a un culto di santi presso una chiesa *Non-Traditional Modern Advaita*. L'etnografia densa e minuziosa nei passaggi descrittivi evidenzia come nel continuo sforzo rituale la nozione di intimità possa rinnovarsi, accedere a una potenzialità transumana, plasmare, in definitiva, processi di cura e incorporarli in una dimensione che si colloca tra specie differenti.

I processi di incorporazione nei termini del rapporto con l'ambiente sono affrontati da Fabrizio Loce Mandes attraverso un'etnografia sulla cosiddetta "sostenibilità" dell'economia alimentare osservata nei suoi profondi squilibri. Partendo dalla constatazione che le modalità della produzione industriale di alimenti abbia di fatto sostituito quella agricola di consumo alimentare, si mostra come la insostenibilità sia di fatto un nesso articolato tra ambiente e salute, istituzionalmente strutturato nella dimensione

sanitaria. L'Autore propone una serie di casi etnografici votati a esaminare l'altra faccia della storia: cioè l'agricoltura biologica e biodinamica, quella "sostenibile" sul piano sociale e ambientale. È evidenziata, ad esempio, la concreta collaborazione tra aziende, associazioni e cooperative sociali e si mostra come in tal modo si possano esaminare non solo i regimi alimentari ma anche orientare scelte politiche relative all'alimentazione con un conseguente effetto virtuoso di tutela del territorio volto a scongiurare lo spreco e le disuguaglianze nella ridefinizione di una sovranità alimentare culturalmente determinata.

Il saggio di Luca Lo Re, invece, sposta il focus della riflessione collettiva concentrandosi sulle criticità di una grande città della siderurgia industriale dove la conflittualità sui rapporti di causalità tra ambiente, salute e inquinamento industriale attiva processi sociali e politici votati alla progettazione di una necessaria rigenerazione urbana. Lo sguardo etnografico si concentra, pertanto, sulle dinamiche, sulle le forme organizzative e sulle azioni di alcuni cittadini della Città Vecchia di Taranto che si fanno promotori di iniziative di pulizia delle strade e degli spazi pubblici del quartiere il quale, sin dalla prima fase dell'industrializzazione avviata tra la fine degli anni Cinquanta e l'inizio dei Sessanta del Novecento, è stato storicamente caratterizzato da problemi di abbandono e di degrado. In questo senso, la pulizia e il recupero di un territorio per diversi decenni contaminato e marginalizzato si costituiscono come reazioni socio-politiche agli impatti e ai problemi prodotti dalle produzioni industriali che insistono sulla città di Taranto.

A chiudere la sezione monografica il contributo di Roberta Raffaetà si proietta sulle possibilità generative di una antropologia della ricerca scientifica esplorando come la salute degli esseri umani e dell'ambiente, siano implicate a partire dagli orientamenti di studio sul microbioma che definisce l'insieme dei genomi dei microbi che popolano un dato ambiente naturale. L'Autrice descrive con grande attenzione la costruzione di una serie di relazioni con i rappresentanti scientifici di un centro in California, specializzato sul microbioma propedeutiche alla costruzione di un progetto di una etnografia da condurre nello stesso centro di ricerca. Attraverso una sorta di etnografia di un progetto ancora in corso, il saggio ricostruisce la costruzione di piattaforme di *open-science* dedicate alla raccolta e all'elaborazione di *big data*, le grandi quantità di dati sul rapporto tra ambiente e salute umana, articolando in questo senso anche riflessioni critiche sulle incisività biopolitiche di tali metodologie quantitative e di tali sistemi di ricerca.

Ciascuno nella propria specificità contestuale e teorico-metodologica, i saggi raccolti in questo volume affrontano le relazioni tra ambiente e salute come il prodotto di specifiche dinamiche socioeconomiche e politiche storicamente determinate, evidenziando come la contaminazione e la degradazione dell'ambiente non debba essere considerata "superficialmente" come fattore consequenziale dell'agire umano o, causale di specifiche patologie.

Non senza una loro forza queste etnografie mostrano quanto l'Antropocene debba essere necessariamente esplorato all'interno di campi di contese, spazi sociali connotati da rapporti di forza molto articolati, le cui reti sono annodate in un'ottica trasformativa e si intrecciano con le diverse sfere della storia, della produzione culturale, della ricerca tecnologico-scientifica e dell'economia così come della vita, emozionale, privata e pubblica, delle persone.

È in tal senso che il ventaglio etnografico che proponiamo con questa sezione monografica di AM va considerato nella sua ampiezza. Lavoriamo affinché la questione della crisi ambientale e i suoi nessi con la dimensione corporea entrino a pieno titolo a far parte dell'antropologia medica contemporanea e futura. Si tratta di un inventario complesso, certo appena iniziato, che è fatto di concretezze e intende perciò contribuire all'edificazione di un'antropologia pubblica della crisi ambientale e della salute. Una nuova antropologia medica è possibile se, ispirandosi all'insegnamento di Seppilli e seguendo il necessario rigore delle prospettive scientifiche, a carattere etnografico, e l'impegno pubblico, essa si rivelerà in grado di affrontare incisivamente le complesse sfide del prossimo futuro.

Note

⁽¹⁾ Desidero ringraziare Alessandro Lupo presidente della SIAM per l'organizzazione del convegno e Giovanni Pizza direttore della rivista *AM* per aver accettato e sostenuto la proposta di questo numero monografico.

⁽²⁾ "Pandemia" è termine che significa "epidemia che colpisce l'intera popolazione" e deriva dal greco antico *πάνδημος*, *pandemos*, "ciò che interessa tutto il popolo". A tale proposito è importante sottolineare come il dibattito intorno al Covid-19 abbia anche fatto ricorso al termine "sindemia", sempre di derivazione greca. Seguendo la proposta dall'antropologo Merrill Singer, questo termine sarebbe più corretto in quanto indicherebbe tutta una serie di condizioni morbose "concomitanti" – con particolare riferimento alle "malattie non trasmissibili", quali in primis affezioni cardio-circolatorie e tumori – e soprattutto l'insieme delle variabili "socio-economiche" e "climatologico-ambientali". Su queste indicazioni si è sviluppato un certo dibattito (SINGER *et al.* 2017).

⁽³⁾ L'accordo di Parigi stabilisce un quadro globale per evitare pericolosi cambiamenti climatici limitando il riscaldamento globale ben al di sotto dei 2 °C e proseguendo con gli sforzi per li-

mitarlo a 1,5 °C. Inoltre, punta a rafforzare la capacità dei diversi Paesi di affrontare gli impatti dei cambiamenti climatici e di sostenerli nei loro sforzi. Per maggiori approfondimenti si rimanda al sito ufficiale dell'Unione Europea https://ec.europa.eu/clima/policies/international/negotiations/paris_it (consultato il 2/06/2021).

⁽⁴⁾ Alcune delle immagini del progetto sono visionabili sul sito <https://www.edwardburtynsky.com/projects/the-anthropocene-project> (consultato il 2/06/2021)

⁽⁵⁾ I dati sono consultabili sul sito Unicef <https://www.unicef.it/media/lavoro-minorile/> (consultato il 2/06/2021).

Bibliografia

AGAMBEN G. (2000), *Il tempo che resta. Un commento alla Lettera ai Romani*, Bollati Boringhieri, Torino.

ALLIEGRO E. V. (2020), *Out of Place, Out of Control. Antropologia dell'ambiente in crisi*, CISU, Roma.

BENJAMIN W. (2013 [1921]), *Capitalismo come religione*, Il Nuovo Melangolo, Genova.

CHAKRABARTY D. (2008), *The Climate of History: Four Theses*, "Critical Inquiry", Vol. 35 (2): 197-222.

CHAKRABARTY D. (2021), *La sfida del cambiamento climatico. Globalizzazione e Antropocene*, Ombre Corte, Verona.

CRUTZEN P. (2005), *Benvenuti nell'Antropocene!*, Mondadori, Milano.

DAVIS H., TARPIN E. (a cura di) (2013), *Art in the Anthropocene. Encounters Among Aesthetics, Politics, Environments and Epistemologies*, Open Humanities Press, London.

DAS V, POOLE D. (a cura di) (2004), *Anthropology in the Margins of the State*, SAR Press, Santa Fe.

DESCOLA P. (2021 [2005]), *Oltre natura e cultura*, Raffaello Cortina, Milano.

ERIKSEN T.H. (2017 [2016]), *Fuori Controllo. Un'antropologia del cambiamento accelerato*, Einaudi, Torino.

FOUCAULT M. (2005), *Nascita della biopolitica. Corso al Collège de France (1978-1979)*, Feltrinelli, Milano.

FRANQUESA J. (2018), *Power Struggles. Dignity, Value, and the Renewable Energy Frontier in Spain*, Indiana University Press, Bloomington.

GHOSH A. (2017 [2016]), *La grande cecità. Il cambiamento climatico e l'impensabile*, Neri Pozza, Vicenza.

HAMDY S. (2008), *When the State and Our Kidneys Fail: Political Etiologies in an Egyptian Dialysis Ward*, "American Ethnologist", Vol. 35 (4): 553-569.

HARAWAY D. (2019 [2016]), *Chthulucene, sopravvivere su un pianeta infetto*, Nero, Roma.

HIRSCFELD K. (2020), *Microbial Insurgency: Theorizing Global Health in the Anthropocene*, "The Anthropocene Review", Vol. 7 (1): 3-18.

HUBERMAN D. (2009), *Survivances des lucioles*, Les Éditions de Minuit, Paris.

LATOUR B (2015), *Telling Friends from Foes in the Time of Anthropocene*, pp. 145-155 in BONNEUIL C.H., GEMENNE C.F. (a cura di), *The Anthropocene and the Global Environment Crisis. Rethinking Modernity in a New Epoch*, Routledge, London.

- LATOURE B. (2020 [2015]), *La sfida di Gaia. Il nuovo regime climatico*, Meltemi, Milano.
- LAZAR S. (2014), *Historical Narrative, Mundane Political time, and Revolutionary Moments: Coexisting Temporalities in the Lived Experience of Social Movements*, "Journal of the Royal Anthropological Institute", Vol. 20 (4): 91-108.
- LENNON M. (2018), *Revisiting "The Repugnant Other" in the Era of Trump*, "HAU: Journal of Ethnographic Theory", Vol. 8 (3): 439-454.
- LOCK M., NGUYEN V.K. (2010), *An Anthropology of Biomedicine*, Wiley-Blackwell, Oxford.
- MARRAMAO G. (1992), *Kairós. Apologia del tempo debito*, Bollati Boringhieri, Torino.
- MATHEWS A. (2020), *Anthropology and the Anthropocene: Criticisms, Experiments, and Collaborations*, "Annual Review of Anthropology", Vol. 49: 67-82.
- MAZZEO A. (2020), *Dust Inside: Fighting and Living With Asbestos-related Disasters in Brazil*, Berghahn Books, Oxford-New York.
- MESCHIARI M., VENA A. (a cura di) (2020), *Tina. Storie della grande estinzione*, Aguaplano, Perugia.
- MOORE J. (2016), *Anthropocene or Capitalocene. Nature History, and Crisis of Capitalism*, Kairos, Oakland.
- NGUYEN V.K., PESCHARD N. (2003), *Anthropology, Inequality, and Disease: A Review*, "Annual Review of Anthropology", Vol. 32: 447-474.
- NIWÖHNER J., LOCK M. (2018), *Situating Local Biologies: Anthropological Perspectives on Environment/Human Entanglements*, "BioSocieties", Vol. 13 (4): 681-697.
- NIXON R. (2011), *Slow Violence and the Environmentalism of the Poor*, Harvard University Press, Cambridge-London.
- PARKER M., HARPER I. (2006), *The Anthropology of Public Health*, "Journal of Biosocial Science", Vol. 38: 1-5.
- PASOLINI P.P. (1975), *Scritti corsari*, Garzanti, Roma.
- PASQUARELLI E., RAVENDA A.F. (2020), *Antropologia medica nella crisi ambientale. Determinanti biosociali, politica e campi di causazione*, "Archivio Antropologico Mediterraneo", Vol. 22 (1).
- PETRYNA A. (2002), *Life Exposed: Biological Citizens After Chernobyl*, Princeton University Press, New York-Princeton.
- PETRYNA A. (2009), *Biological Citizenship after Chernobyl*, pp. 623-651, in HAHN R., INHORN M. (a cura di), *Anthropology and Public Health: Bridging Differences in Culture and Society*, Oxford University Press, New York.
- PETRYNA A. (2017), *Wildfires at the Edges of Science: Horizoning Work amid Runaway Change*, "Cultural Anthropology", Vol. 33 (4): 570-595.
- PIZZA G. (2005), *Antropologia medica. Saperi, pratiche e politiche del corpo*, Carocci, Roma.
- PIZZA G. (2020), *L'antropologia di Gramsci. Corpo, natura, mutazione*, Carocci, Roma.
- QUANMEN D. (2014 [2012]), *Spillover*, Adelphi, Milano.
- QUONDAMATTEO N. (2019), *Non per noi ma per tutti. La lotta dei riders e il futuro del mondo del lavoro*, Asterios, Trieste.
- RAFFAETÀ R. (2017), *Salute e ambiente in tempi di Antropocene*, "Antropologia", Vol. 4 (1): 1-16.
- RAVENDA A.F. (2018), *Carbone. Inquinamento industriale, salute e politica a Brindisi*, Meltemi, Milano.

- RAVENDA A.F. (2020), "Frizioni famigliari". *Lavoratori, salute e conflitti in un'area industriale siciliana*, "Archivio Antropologico Mediterraneo", Vol. 22 (1).
- REMOTTI F. (2020), *Sospensione, accecamento, Antropocene*, pp. 17-68 in AIME M., FAVOLE A., REMOTTI F., *Il mondo che avrete. Virus, Antropocene, Rivoluzione*, UTET, Milano.
- SCHIRRIPA P. (2014), *Ineguaglianze in salute e forme di cittadinanza*, "AM. Rivista della Società italiana di antropologia medica", Vol. 16 (37): 59-80.
- SEEBERG J., ROPSTROFF A., MEINERT L., 2020 (a cura di), *Biosocial Worlds. Anthropology Health Environments Beyond Determinism*, UCL Press, London.
- SEPELLI T. (1968), *Intervento*, pp. 240-243, in AA.VV., *La medicina e la società contemporanea. Atti del Convegno promosso dall'Istituto Gramsci (Roma, 28-30 giugno 1967)*, Editori Riuniti-Istituto Gramsci, Roma.
- SEPELLI T. (1996), *Antropologia Medica: fondamenti per una strategia*, "AM. Rivista della Società italiana di antropologia medica", Vol. 1 (1-2): 7-22.
- SEPELLI T. (2014), *Antropologia medica e strategie per la salute. Relazione introduttiva al Convegno*, "AM Rivista della Società italiana di antropologia medica", Vol. 16 (37): 17-31.
- SINGER M. et al (2017), *Syndemics and the Biosocial Conception of Health*, "The Lancet", Vol. 389 (10072): 941-950.
- SUBEDI M. (2020), *COVID-19: Anthropocene and Capitalocene Caused Pandemics*, "Dhaulagiri Journal of Sociology and Anthropology", Vol. 14: 15-21.
- THOMPSON E.P. (1971), *The Moral Economy of the English Crowd in the Eighteenth Century*, "Past and Present", Vol. 50 (1): 76-136.
- TSING A. (2005), *Frictions. An Anthropology of Global Connection*, Princeton University Press, Princeton.
- TSING A., SWANSON H., GAN E., BUBANDT N. (a cura di) (2017), *Arts of Living on a Damaged Planet. Ghosts and Monsters of the Anthropocene*, University of Minnesota Press, Minneapolis, London.
- VINEIS P. (1990), *Modelli di rischio. Epidemiologia e causalità*, Einaudi, Torino.
- VINEIS (2020 [2014]), *Salute senza confine. Le epidemiologie al tempo della globalizzazione*, Codice edizioni, Torino.
- WATTS N. et al. (2019), *The 2019 Report of The Lancet Countdown on Health and Climate Change: Ensuring That the Health of a Child Born Today Is Not Defined by a Changing Climate*, "The Lancet", Vol. 394 (10211): 1779-1878.
- YOUNG A. (1982), *The Anthropologies of Illness and Sickness*, "Annual Review of Anthropology", Vol. 11: 257-285.
- YOUNG H., McCauley D., GALLETTI M., DIRZO R. (2016), *Patterns, Causes, and Consequences of Anthropocene Defaunation*, "Annual Review of Anthropology", Vol. 47: 333-358.
- YUSOFF K. (2018), *A Billion Black Anthropocenes or None*, University of Minnesota Press, Minneapolis.

Scheda sull'Autore

Andrea F. Ravenda è nato a Brindisi nel 1980. È ricercatore presso l'Università di Torino dove insegna Antropologia Culturale e Antropologia Pubblica. Dopo la laurea in lettere indirizzo antropologico presso l'Università di Perugia (2005) e il conseguimento

mento del dottorato in Metodologie della Ricerca Etno-Antropologica presso l'Università di Siena (2009), ha avuto occasione di insegnare nelle Università di Perugia (2010-2020) e Bologna (2019-2021) e di avere un'esperienza di ricerca nel quadro delle attività del Prin "Ecofrizioni dell'antropocene" coordinato dall'Università di Messina (2017-2018). Dal 2013 è membro del consiglio direttivo della Società italiana di antropologia medica (SIAM) e della redazione per la rivista "AM Rivista della società italiana di antropologia medica fondata da Tullio Seppilli". I suoi maggiori interessi di studio e ricerca sono: migrazioni e mobilità transnazionali, antropologia medica, dell'ambiente e del patrimonio. È autore di diversi saggi e pubblicazioni, tra cui *Alì fuori dalla legge. Migrazione biopolitica e stato di eccezione in Italia* (2011), *Esperienze dell'attesa e retoriche del tempo. L'impegno dell'antropologia nel campo sanitario* (con G. PIZZA 2016), *Carbone. Inquinamento industriale, salute e politica a Brindisi* (2018), *Antropologia medica nella crisi ambientale* (con E. PASQUARELLI 2020).

Riassunto

La salute al tempo della crisi ambientale. Contaminazioni, causalità, rischio.

La crisi ambientale nelle evidenze proprie delle trasformazioni climatiche e geologiche sta orientando il dibattito antropologico sempre di più verso l'esplorazione delle implicazioni biosociali e politico-economiche nelle relazioni tra attività umane e dimensioni naturali. Vaste aree del pianeta sono state danneggiate dai processi di estrazione di combustibili fossili, di consumo, di industrializzazione con i relativi scarichi, emissioni inquinanti e rifiuti che hanno determinato lo sfruttamento intensivo dei territori. Tali processi incidono pesantemente sulla trasformazione dell'ambiente e del cambiamento climatico innescando nuove forme di disuguaglianze socio-economiche e favorendo la diffusione di patologie ed epidemie, come peraltro evidenziato anche dalla recente pandemia Covid-19. La riflessione sulle connessioni causali tra modificazioni ambientali, rischio sanitario, tutela e diritto alla salute appare, pertanto, una delle principali sfide per la salute umana del terzo millennio. In un tale quadro di complessità, la ricerca etnografica ha la possibilità di esplorare le molteplici articolazioni globali della crisi ambientale con le specificità locali incarnate dalle persone che vivono e si ammalano in territori contaminati.

Parole chiave: antropologia medica, ambiente, salute, causalità, contaminazione

Resumen

Salud en el momento de la crisis ambiental. Contaminación, causalidad, riesgo.

La crisis ambiental en la evidencia de transformaciones climáticas y geológicas está orientando el debate antropológico hacia la exploración de las implicaciones biosociales y político-económicas en las relaciones entre las actividades humanas y las dimensiones naturales. Vastas áreas del planeta han sido dañadas por los procesos de extracción de combustibles fósiles, de consumo, de industrialización con los vertidos relativos, emisiones contaminantes y residuos que han determinado la explotación in-

tensiva de los territorios. Estos procesos afectan fuertemente la transformación del medio ambiente y el cambio climático, desencadenando nuevas formas de desigualdades socioeconómicas y favoreciendo la propagación de enfermedades y epidemias, como también lo destaca la reciente pandemia Covid-19. La reflexión sobre las conexiones causales entre los cambios ambientales, el riesgo para la salud, la protección y el derecho a la salud parece, por tanto, ser uno de los principales desafíos para la salud humana del tercer milenio. En un marco tan complejo, la investigación etnográfica tiene la oportunidad de explorar las múltiples articulaciones globales de la crisis ambiental con las especificidades locales encarnadas por las personas que viven y enferman en territorios contaminados.

Palabras clave: antropología médica, medio ambiente, salud, causalidad, contaminación

Résumé

La santé à l'heure de la crise environnementale. Contamination, causalité, risque.

La crise environnementale du témoignage des transformations climatiques et géologiques oriente le débat anthropologique vers l'exploration des implications biosociales et politico-économiques dans les relations entre activités humaines et dimensions naturelles. De vastes zones de la planète ont été endommagées par les processus d'extraction de combustibles fossiles, de consommation, d'industrialisation avec les rejets relatifs, les émissions polluantes et les déchets qui ont déterminé l'exploitation intensive des territoires. Ces processus affectent lourdement la transformation de l'environnement et le changement climatique, déclenchant de nouvelles formes d'inégalités socio-économiques et favorisant la propagation de maladies et d'épidémies, comme l'a également mis en évidence la récente pandémie de Covid-19. La réflexion sur les liens de causalité entre les changements environnementaux, le risque sanitaire, la protection et le droit à la santé apparaît donc comme l'un des principaux défis pour la santé humaine du troisième millénaire. Dans un cadre aussi complexe, la recherche ethnographique a l'opportunité d'explorer les multiples articulations globales de la crise environnementale avec les spécificités locales incarnées par les personnes qui vivent et tombent malades dans les territoires contaminés.

Mots-clés : anthropologie médicale, environnement, santé, causalité, contamination.

