УДК: 614.1(470.54):94

ПРИЧИНЫ СМЕРТИ НАСЕЛЕНИЯ ДОРЕВОЛЮЦИОННОЙ РОССИИ В XIX-XX ВЕКАХ НА ПРИМЕРЕ ПЕРМСКОЙ ГУБЕРНИИ

Антонова Ангелина Евгеньевна, Уланова Анна Владимировна, Зарипова Татьяна Викторовна
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России
Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Изучение причин смертности является одним из основных показателей оценки состояния здоровья населения и результатов реализации различных проектов и программ в системе здравоохранения. **Цель исследования** – изучить изменение структуры причин смерти населения Пермской губернии во второй половине XIX – начале XX века. **Материал и методы.** Исследование основано на данных метрических книг церкви села Ключи Красноуфимского уезда за 1854-1868 и 1903-1917 годы. **Результаты.** Среди умерших 58,5% приходилось на детей в возрасте до года, в 47,4% случаях умерших от поноса и в 24,5% – от «родимца» и «недоноса». Основной причиной смерти остальных возрастных групп являлись инфекционные заболевания и «горячка», доля которых значительно отличается в возрастных группах 1-17 лет (77,8%) и старше 18 лет (38,4%). **Выводы.** В XIX веке среди причин смерти преобладали неточно обозначенные состояния; в начале XX века с развитием земской медицины и приближением медицинской помощи к сельскому населению происходит перераспределение причин смерти в пользу более точно диагностированных заболеваний.

Ключевые слова: Пермская губерния, причины смерти, инфекционные болезни.

REASONS OF DEATH OF THE POPULATION OF PRE-REVOLUTIONARY RUSSIA IN THE 19th-20th CENTURIES ON THE EXAMPLE OF PERM PROVINCE

Antonova Angelina Evgenevna, Ulanova Anna Vladimirovna, Zaripova Tatyana Viktorovna
Department of Public Health and Healthcare
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. The study of the causes of mortality is one of the main indicators for assessing the health status of the population and the results of the implementation of various projects and programs in the healthcare system. **The aim of the study** is to study the change in the structure of causes of death of the population of the Perm province in the second half of the 19th – early 20th centuries. **Material and methods.** The study is based on data from the parish registers of the church in the village of Klyuchi, Krasnoufimsky district, for the years 1854-1868 and 1903-1917. **Results.** Among the deaths, 58.5% were children under the age of one year, in 47.4% of cases they died from diarrhea and in 24.5% from “birth” and “pregnancy”. The main cause of death in the remaining age groups was infectious diseases and fever, the proportion of which differs significantly in the age groups 1-17 years (77.8%) and over 18 years (38.4%). **Conclusion.** In the 19th century, causes of death were dominated by ill-defined conditions; at the beginning of the twentieth century, with the development of zemstvo medicine and the approach of medical care to the rural population, a redistribution of causes of death occurred in favor of more accurately diagnosed diseases.

Keywords: Perm province, causes of death, infectious diseases.

ВВЕДЕНИЕ

Изучение причин смертности является одним из основных показателей оценки состояния здоровья населения и результатов реализации различных проектов и программ в системе здравоохранения [1]. Основой создания современной системы регистрации случаев смерти стала система регистрации умерших, сформировавшаяся еще в дореволюционный период российской истории [2].

Обязательная фиксация случаев смерти в Российской империи была введена в 1702 году Петром I и осуществлялась в церковных метрических книгах при погребении человека. В первой половине XIX века в них была введена запись причин смерти, что позволило анализировать данные о причинах смертности населения [2].

Развитие земской медицины во второй половине XIX в целях расширения доступности медицинской помощи и борьбы со вспышками инфекционных заболеваний сопровождалось увеличением числа врачей и лечебных учреждений на территории России, в том числе и Пермской губернии [3], что привело к некоторому снижению смертности населения [4].

Цель исследования – изучить изменение структуры причин смерти населения Пермской губернии во второй половине XIX – начале XX века.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Исследование проведено на примере села Ключи Красноуфимского уезда. Предметом исследования выбраны случаи смерти населения, зафиксированные в метрических книгах церкви села Ключи. Периодом исследования была выбрана вторая половина XIX – начало XX века.

Источниками информации служили метрические книги церкви села Ключи, сохранившиеся в «Государственном архиве Пермского края» и представленные в открытом доступе на официальном сайте архива (<https://archives.permkrai.ru/archive1/inventory/175232>) за два периода: 1854-1868 годы и 1903-1917 годы; всего изучено 18 документов.

Составлена база данных. Включение в выборку осуществлялось сплошным методом, выборка составила 2871 единиц наблюдения в первый период и 3071 единиц наблюдения – во второй. В базе данных выделены такие параметры как: пол, возраст, месяц смерти, причина смерти, место жительства, социальный статус.

Исследованием охвачены жители самого села Ключи (22,2%) и близлежащих деревень (78,3%). Большинство составляли крестьяне (95,6%), но встречались и нижние воинские чины (3,7%).

Использованы методы исторический и аналитический. Статистическая обработка проводилась в программе Microsoft Excel 2019. Достоверность различий показателей определялась по критерию хи-квадрат.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Анализ выборки метрических книг показал, что мужчины среди умерших составляли 51,3%, женщины 48,7%.

Среди умерших более половины (58,5%) составили дети в возрасте до года, 13,1% - от года до четырех лет, 5,4% - от 5 до 17 лет, 10,3% - от 18 до 59 лет и 12,6% - 60 лет и старше. Возрастная структура умерших мужчин и женщин существенно не отличалась.

Как представлено в таблице 1, в структуре причин смерти первое место занимали инфекционные заболевания (38,5%), второе – понос (31%). При этом существенных различий по полу не наблюдалось. На третьем месте младенческая болезнь (14,6%).

Таблица 1.

Причины смерти умерших прихода села Ключи Красноуфимского уезда Пермской губернии в 1854-1917 годы (%)

Причины смерти	Всего	пол		возраст			период	
		мужчины	женщины	до года	1-17 лет	18 лет и старше	1854-1868 годы	1903-1917 годы
Инфекционные заболевания, всего	38,5	38,6	38,3	25,9	77,8	38,8*	47,6	29,9*
в т.ч.								
<i>Оспа</i>	7,3	7,5	7,1	4,1	26,4	0,1*	6,3	8,2*
<i>Горячка, лихорадка</i>	14,6	14,9	14,4	14,3	18,3	12,1	27,4	2,7*
<i>Чихотка</i>	7,4	7,1	7,8	2,5	6,2	21,3*	9,7	5,4
<i>Корь</i>	3,2	3,3	3,2	1,6	12,4	0,0*	2,7	3,7
<i>Другие</i>	5,9	5,9	5,8	3,4	14,5	5,3*	1,6	9,9
Понос	31,0	31,2	30,7	47,4	8,2	0,3*	24,9	36,6*
Младенческая болезнь	14,6	15,3	13,9	24,5	0,8	-	13,7	15,5
Старость	8,8	7,1	10,7	-	-	38,4	8,4	9,2
Другие заболевания	3,8	3,7	3,8	0,0	2,7	14,0*	2,1	5,3
Внешние причины смерти	0,9	1,4	0,3	0,1	1,2	2,6	0,7	1,0
Роды	0,7	-	1,4	-	-	3,0	0,6	0,7
Всего	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Примечание: *различия показателей статистически значимы (p<0,005)

Структура причин смерти существенно различается в зависимости от возраста умершего. Так, среди детей в возрасте до года основной причиной смерти являлся понос – 47,4%. На втором месте оказались инфекционные заболевания (25,9%), на третьем – младенческая болезнь (24,5%).

Дети в возрасте от года до 17 лет умирали в основном от заболеваний, вызванных микроорганизмами (инфекционные болезни и «горячка») – 77,8%, а также от поноса – 8,2%.

В отличие от детей, у взрослых 18 лет и старше инфекционные болезни составили только 38,8% (достоверно ниже, чем среди детей, $p < 0,001$) за счет существенного снижения доли «детских» инфекций того времени, таких как натуральная оспа и корь ($p < 0,001$). Однако при этом на первый план выходит «чахотка» (21,3% по сравнению с 6,2% у детей, $p < 0,001$). На втором месте находится «старость» – 38,4%; хронические заболевания составили 14,0%, роды – 3%, внешние причины смерти (травмы и отравления алкоголем) – 2,6%. Зафиксированы также факты материнской смерти («от родов»), которые составили 3,0% (возраст смерти от 19 до 42 лет).

В начале XX века происходит существенное снижение доли инфекционных заболеваний (до 29,9% по сравнению с 47,6% во второй половине XIX века, $p < 0,001$), но исключительно за счет снижения доли «горячки» и «лихорадки». В то же время повышается доля поносов (с 24,9% до 36,6%, $p < 0,001$).

ОБСУЖДЕНИЕ

По причине ограниченной доступности медицинской помощи населению определение причин смерти в дореволюционной России проводилось священником на основании опроса родственников умершего. Для этой цели при обучении в семинарии будущие священники получали некоторые медицинские знания [5], но, судя по спектру указанных в метрических книгах заболеваний, они имели весьма ограниченный характер. В основном точная диагностика касалась ряда инфекционных заболеваний, имевших определенные симптомы и широко распространенных в то время: оспа, чахотка, корь, скарлатина и т.п.

В большинстве же случаев определение причины смерти сводилось к выявлению ведущего симптома: «понос», «лихорадка» и т.п. или указания фактора, приведшего к смерти: «роды», «удар громом», «удар лошади», «ушиб», «задавлен возом», «падение в воду», «перелом ноги».

Отсутствие возможности диагностики состояний, приведших к смерти, в остальных случаях вызвало появление «возрастных» причин смерти, которые характерны только для определенного возраста, такие как «младенческая болезнь», включавшая все непонятные случаи смерти детей в возрасте до года, и «старость», которая записывалась умершим начиная с 57 лет при отсутствии ярко выраженных симптомов, свидетельствующих о причине смерти [5].

Высокую смертность новорожденных детей отмечали еще исследователи начала XX века. В результате высокой младенческой и детской смертности до фертильного возраста доживали менее трети родившихся. Практически половина умирали в возрасте до года, в половине случаев от неправильного вскармливания, особенно в период сельскохозяйственных работ летом, когда мать вынуждена была оставлять ребенка на попечение пожилых родственников или старших детей, во время чего детей кормили коровьим молоком и жеваным хлебом [6]. Поскольку записи в метрических книгах делались священниками, ими такая проблема фиксировалась как «понос», что не позволяет разграничить поносы вследствие нарушения питания и инфекционные поносы. Поносы в структуре причин смерти младенцев даже превышали долю смертей от «младенческой болезни», которую по современной терминологии можно сопоставить с отдельными состояниями перинатального периода.

Выжившие дети, преодолев рубеж в один год, как и взрослые, умирали уже в основном от болезней, вызванных микроорганизмами, которые до середины XX века и открытия антибиотиков и противобактериальных препаратов уносили множество жизней.

Видимо, именно с тех пор за рядом заболеваний инфекционного характера закрепилось общее название «детские инфекции» (корь, скарлатина, коклюш и др.), которые население в

основном переносило в детском возрасте: переболевшие и выжившие в детстве этими заболеваниями уже не страдали от них в последующие годы жизни.

Высокая доля умерших от натуральной оспы, прививки от которой начали внедряться еще в XIX веке, указывает на слабую эффективность работы по распространению этого метода среди сельского населения России.

Изучение структуры причин смерти позволяет выявить инфекционные болезни, которые наносили наиболее тяжелый ущерб населению, среди которых оказались туберкулез («чахотка», 7,4% среди всех случаев смерти), натуральная оспа (7,3%) и корь (3,2%). Доля туберкулез естественно нарастает у взрослых, что обусловлено медленным развитием заболевания. При этом высокая доля умерших от туберкулеза взрослых указывают на неблагоприятную ситуацию по этому заболеванию, имевшую место в дореволюционной России как в городах, так и в сельской местности.

С развитием земской медицины происходит перераспределение структуры причин смерти в первые десятилетия XX века по сравнению с серединой XIX века, что видно по существенному снижению доли неуточненных состояний, фиксированных ранее как «горячка» и «лихорадка» в пользу нарастания доли «поноса», «кори» и других инфекционных и неинфекционных заболеваний. Здесь видно уже влияние присутствия земского врача или фельдшера, который мог более точно поставить диагноз, в случае смерти вписываемый священником в метрическую книгу.

Важен факт незначительной доли причин смерти, которые являются основными на сегодняшний день (болезней системы кровообращения, новообразований, внешних причин смерти). Причиной можно назвать невозможность точной диагностики первых двух группы заболеваний: встречалась только «скоропостижная смерть» и «апоплексический удар» (инсульт), которые в то время скрывались под термином «старость» [4]. А вот малую часть внешних причины смерти (травм и отравлений алкоголем) можно связать только с тем, что их доля нивелируется большим количеством смертей от инфекционных заболеваний.

ВЫВОДЫ

1. Среди умерших 58,5% составляли дети в возрасте до года, которые в половине случаев умирали от поноса как следствие дефектов вскармливания. Основной причиной смерти остальных возрастных групп являлись инфекционные заболевания и «горячка», доля которых значительно отличается в возрастных группах 1-17 лет (77,8%) и старше 18 лет (38,4%).

2. В XIX веке среди причин смерти преобладали неточно обозначенные состояния, такие как «лихорадка» и «горячка», «младенческая болезнь», «старость». В начале XX века с развитием земской медицины и приближением медицинской помощи к сельскому населению происходит снижение доли «лихорадки» и «горячки» в пользу более точного определения диагноза заболевания.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Национальные проекты «Здравоохранение» и «Демография» // Министерство здравоохранения Российской Федерации: официальный сайт. – 2023. URL: <https://minzdrav.gov.ru/poleznye-resursy/natsproektzdravoohranenie> (дата обращения: 20.03.2024). – Текст: электронный.
2. Винник, М.В. Метрические книги как источник по истории населения России / М.В. Винник // Демоскоп Weekly. – 2012. – № 535-536. URL: <https://www.demoscope.ru/weekly/2012/0535/analit012.php> (дата обращения 22.03.2024). – Текст электронный.
3. Становление государственной системы здравоохранения на Среднем Урале. К 90-летию уральского комиссариата здравоохранения и 10-летию министерства здравоохранения Свердловской области. 1918 – 2008. Екатеринбург, 2008. – 76 с.
4. Агаджанова, Ш.Р.К. Демографическая ситуация в Пермской губернии в последней четверти XIX века / Ш. Р. К. Агаджанова, Е. А. Пахмутова, Е. С. Стяжкина, Т. В. Зарипова // Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения: материалы VII Международной научно-практической конференции молодых учёных и студентов, Екатеринбург, 17-18 мая 2022 г. – Екатеринбург: УГМУ, 2022. – с. 1629-1634. <http://elib.usma.ru/handle/usma/7990>
5. Бахарев, Д.С. Причины смертности в Екатеринбурге в конце XIX — начале XX вв.: опыт анализа данных метрических книг // Демографический потенциал стран ЕАЭС : сб. ст. VIII Уральского демографического форума.— Екатеринбург: Институт экономики УрО РАН, 2017.— Т. II.— С. 63–67. https://elar.urfu.ru/bitstream/10995/55564/1/8udf1_10.pdf
6. Соколов, Д.А. Смертность в России и борьба с ней / Д.А. Соколов, В.И. Гребенщиков // СПб.: Типография М.М. Стасюлевича, 1901. - 76 с. – URL: <http://elib.shpl.ru/ru/nodes/46831> (дата обращения: 19.03.24 г.).

Сведения об авторах

А.Е. Антонова – студент

А.В. Уланова* – студент

Т.В. Зарипова – кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

A.E. Antonova – student

A.V. Ulanova* – student

T.V. Zaripova – Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

annaulanova.anna@yandex.ru

УДК 314.422

ДЕТСКАЯ СМЕРТНОСТЬ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН

Ачилова Диёра Алишеровна, Соколова Вера Васильевна

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России

Санкт-Петербург, Россия

Аннотация

Введение. Структура детской смертности (ДС) содержит множество специфических показателей, каждый из которых отображает уровень смертности детей в определенный возрастной период. Несмотря на успехи в снижении смертности детей в возрасте до 5 лет, беспокойство вызывает выживаемость детей в первые 28 дней жизни и детей до 1 года на территории Республики Узбекистан (РУ). **Цель исследования** - изучить данные об уровне и структуре причин ДС в Республике Узбекистан. **Материал и методы.** Анализ проводился на основе статистических данных, предоставленных Госкомитетом по статистике Республики Узбекистан за 5-летний период (2018 – 2022 гг.) и Мультииндикаторным кластерным исследованием MICS, проводившийся за период 2021 – 2022 гг. при содействии Детского фонда Организации Объединенных Наций. **Результаты.** Несоответствие данных, представленных Госкомитетом РУ и международными ведомственными организациями, оказывает отрицательное воздействие на процесс борьбы с детской смертностью. Госкомитет не предоставила полную информацию о показателях смертности детей за 2022-2023 годы, в то время как международные организации представляют более высокие уровни показателей. Данное различие вызывает сомнения в достоверности этих данных и затрудняет разработку необходимых мер для снижения уровня смертности среди детей и младенцев.

Выводы. С целью разработки надёжных и сопоставимых показателей, как на местном, так и на международном уровне, необходимо установить единые стандарты сбора и учета данных. Кроме того, укрепление сотрудничества между различными организациями и учреждениями по вопросам обмена информацией и совместной разработки стратегий будет способствовать снижению уровня детской и младенческой смертности.

Ключевые слова: детская смертность, младенческая смертность, статистика

CHILD MORTALITY IN THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN

Achilova Diyora Alisherovna, Sokolova Vera Vasilievna

Department of Public Health and Healthcare

Saint Petersburg State Pediatric Medical University

Saint-Petersburg, Russia

Abstract

Introduction. The structure of child mortality (CM) contains many characteristic indicators, each of which reflects the mortality rate of children in the current age period. Despite successes in reducing mortality in children under 5 years of age, protection causes the survival of children in the first 28 days of life and children under 1 year of age in the territory in the territory of the Republic of Uzbekistan (RU). **The aim of this study is** study data on the level and structure of causes of CM in RU. **Material and methods.** The analysis was carried out on the basis of statistical data provided by the State Committee on Statistics of the RU for a 5-year period (2018 - 2022) and the MICS Multi-Indicator Cluster Study, conducted for the period 2021 - 2022. **Results.** The discrepancy between the data presented by the State Committee of the RU and international departmental organizations has a negative impact on the process of combating child mortality. The State Committee did not provide complete information on child mortality rates for 2022-2023, while international organizations present higher levels of indicators. This difference raises doubts about the reliability of these data and makes it difficult to develop the necessary measures to reduce mortality rates among children and infants. **Conclusion.** In order to develop reliable and comparable indicators, both locally and internationally, it is necessary to establish uniform standards for data collection and reporting.

Keywords: child mortality, infant mortality, statistics