

### **Информация об авторе**

Денисов Артур Юрьевич (Республика Беларусь, Минск) – старший научный сотрудник, Государственное учреждение «Белорусский институт системного анализа и информационного сопровождения научно-технической сферы» (пр. Победителей 7, 220004, г. Минск, Республика Беларусь; e-mail: denisovartur@gmail.com)

**Denisov A.Y.**

### **URBAN FERTILITY IN EUROPEAN UNION AND ITS SIGNIFICANCE FOR DEMOGRAPHIC POLICY**

*The population of Russia is characterized by a high level of urbanization and low birth rates (especially in cities with population from 50 thousand people). The article substantiates the thesis that in the countries of the European Union there are numerous examples when the urban environment does not have a significant negative impact on fertility, which may have some significance in the implementation of the national population policy.*

**Keywords:** fertility, natural increase, urban population, European Union, migration

### **Information about the author**

Denisov Artur Yuryevich (Belarus, Minsk) is a senior researcher at the state institution "The Belarusian Institute of System Analysis and Information Support of Scientific and Technical Sphere" (Pobediteley av. 7, 220004, Minsk, Belarus; e-mail: denisovartur@gmail.com)

УДК 930:314

**Н.А. Жиров**

### **МИКРОДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРЕСТЬЯНСКОЙ СМЕРТНОСТИ В ОРЛОВСКОЙ ГУБЕРНИИ В НАЧАЛЕ XX ВЕКА (НА ПРИМЕРЕ ПРИХОДА с. ХОТЕТОВО)**

*Статья посвящена изучению уровня и причин смертности в крестьянской среде Орловской губернии на микродемографическом уровне. В основе работы лежат статистические сведения метрических книг Орловской губернии, хранящихся в Государственном архиве Орловской области. Для изучения был взят типичный населенный пункт Болховского уезда Орловской губернии. Исследование крестьянской смертности имеет важное значение для изучения исторических и географических различий между крупными регионами России.*

**Ключевые слова:** историческая демография, крестьянство, смертность, возрастные группы, заболевания, инфекции, Орловская губерния.

В самом начале XX в. Российская империя находилась на стадии демографического подъема, связанного с бурным ростом жителей государства. У данного явления было много причин, но одной из главных стало снижение смертности населения.

Микродемографический подход в изучении одного из основных демографических показателей – смертности населения – позволяет детально исследовать все аспекты данного явления. Вопрос смертности на уровне отдельных уездов и губернии в целом уже рассматривался, но невозможен детальный анализ причин и возраста умерших [4]. Анализ смертности, выполненный на региональном микроуровне, позволяет рассмотреть общую количественную динамику показателя в абсолютном и относительном измерениях, а также исследовать такие значения, как сезонность смертей, половозрастной состав умерших и т. д.

В нашем исследовании в качестве примера было взят приход с. Хотетово, основное население которого до 1861 г. относилось в подавляющем большинстве к владельческому крестьянству. Сам приход располагался в 3-7 верстах от уездного города Болхова, имел

относительно неплохое транспортное сообщение с уездным центром, вследствие чего местные жители лечились в городской больнице (на это указывают вклеенные в метриках свидетельства о смерти прихожан, находившихся на лечении). Надо предположить, что медицинское обслуживание пригородных населенных пунктов было на порядок выше, чем в отдаленных поселках.

Основным источником по изучению демографических процессов на уровне отдельно взятых приходов являются метрические книги, которые велись приходским духовенством. Раздел о смертности в источнике прихода с. Хотетово сохранился за весь период 1900–1917 гг. включительно, за исключением 1905 г., что способствовало рассмотрению возрастной структуры умерших в приходе, которая была нами поделена на 6 групп – три детские и подростковые и три взрослые.

За период с 1900 по 1917 гг. в с. Хотетово среднее число умерших сократилось с 75 человек в 1900 г. до 43-х в 1917 г. (на 42,6%). Это не было связано со снижением рождаемости, так как число новорожденных уменьшилось за период всего на 18,7%. Таким образом, уменьшение количества умерших могло быть связано только с улучшением медицинского обслуживания населения [5, с. 49]. К сожалению, из-за отсутствия сведений о числе прихожан, обращавшихся и получавших помощь в здравоохранительных учреждениях г. Болхова и его уезда, мы можем это только предполагать.

Приходской коэффициент смертности в 1903 г. составлял 47,1%, на хронологическом отрезке 1913–1916 гг. коэффициент смертности снизился: 1913 г. – 30,5%, 1914 г. – 36%, 1915 г. – 26,6%, 1916 г. – 18%. Причина крылась в снижении младенческой смертности, связанной с падением рождаемости в приходе.

Первая группа умерших была представлена детьми в возрасте до 1 года. Эта категория характеризовала младенческую смертность. Количество умерших в ней не было постоянной величиной. Надо уточнить, что вследствие начавшейся Первой мировой войны, повлиявшей на демографические процессы, в том числе и на картину смертности, изменения в структуре умерших в приходе были разделены на два временных отрезка: 1900–1913 гг. и 1914–1918 гг. Так, в основном, доля младенцев в общей массе умерших колебалась от 31,4% в 1903 г. до 51,2% в 1912 г. В период с 1914 г. процент смертей среди этой категории стал падать. Динамика этого процесса протекала следующим образом: 1914 г. – 33,9%, 1915 г. – 17,8%, 1916 г. – 25,8% и 1917 г. – 18,8%. Связано это было со снижением рождаемости в приходе. Поскольку до 1914 г. доля смертей в этой группе не опускалась ниже 31,4%, а за временной отрезок с 1900 по 1914 гг. она только в 5 раз была ниже 40% от числа всех умерших, то за весь период 1900–1917 гг. в среднем показатель младенческой смертности составил 39,6%. Для представления полной картины смертности в этой категории сельчан приведена таблица 1.

*Таблица 1*

Младенческая смертность в с. Хотетово в 1900–1917 гг. [3]

Год	Родилось, чел.	Умершие в возрасте до 1 года		
		Кол-во	% от родившихся	% от умерших
1900	92	30	32,6	46,2
1901	83	47	56,6	50,0
1902	99	21	21,2	45,6
1903	79	22	27,8	31,4
1904	93	27	29,0	45,0
1905	87	–	–	–
1906	92	24	26,0	36,9
1907	94	23	24,4	40,4
1908	79	26	33,0	38,2
1909	98	31	31,6	41,3

1910	95	33	34,7	42,3
1911	104	23	22,1	48,9
1912	89	21	23,6	51,2
1913	83	20	24,0	38,5
1914	84	21	25,0	33,9
1915	74	8	10,8	17,8
1916	56	8	14,3	25,8
1917	35	6	17,1	18,8
Итого	1611	391	24,3	39,6

Сведения о половозрастной структуре умерших, а также причинах их смерти, вполне информативны. Доля младенцев в общей массе умерших колебалась от 31,4 до 51,2%. Начиная с 1914 г. количество умерших стало сокращаться: 1914 г. – 33,9%, 1915 г. – 17,8%, 1916 г. – 25,8% и 1917 г. – 18,8%.

Наиболее распространенной причиной летальности была младенческая слабость. Местные священники отличали слабость организма ребенка, явления повышения температуры, сопровождавшегося судорогами. В народе этот симптом называли «младенческой болезнью», «родимчиком». Простая слабость была причиной смерти у 54% умерших детей этого возраста, а «младенческое» – 16% (вместе 70% летальных исходов). На втором месте стоял простой понос – 15,3%. Далее располагались инфекционные заболевания: «кровавый понос» (дизентерия), натуральная оспа, корь, скарлатина, коклюш (вместе 12,9%). Простудные заболевания были менее распространены – 1,8%. Кстати, это серьезно отличает изучаемый приход от более северных территорий страны, где простудные заболевания занимали существенное место [6].

В целом на первом году жизни умирало 24,3% новорожденных. В 1915 г. их доля снизилась до 10,8%. В последующие 1916 и 1917 гг. наблюдался рост числа умерших новорожденных до 17,1%. Снижение младенческой смертности в годы войны стало результатом падения уровня рождаемости в приходе и следствием профилактики детских заболеваний.

Детальная информация о возрастной структуре смертности представлена ниже в таблице 2.

Таблица 2

Динамика умерших по возрастным группам в приходе с. Хотетово (в процентном соотношении), % [3]

Годы	Кол-во умерших	Возрастные группы умерших					
		до 1 года	1-4 лет	5-15 лет	16-44 лет	45-59 лет	60 и старше
1900	65	46,2	20,0	1,5	4,6	12,3	15,4
1901	94	50	31,9	3,2	7,4	2,2	5,3
1902	46	45,6	30,5	4,3	4,3	4,3	11
1903	70	31,4	37,2	10,0	4,3	5,7	11,4
1904	60	45	20,0	–	8,3	8,3	18,4
1905	–	–	–	–	–	–	–
1906	65	36,9	29,3	3,0	7,7	7,7	15,4
1907	57	40,4	28,0	1,8	7,0	8,8	14,0
1908	68	38,2	35,3	1,5	10,3	4,4	10,3
1909	75	41,3	29,3	8,0	6,7	5,3	9,4
1910	78	42,3	23,1	5,1	5,1	10,3	14,1
1911	47	48,9	21,3	10,6	6,4	4,3	8,5
1912	41	51,2	14,7	2,4	12,2	7,3	12,2
1913	52	38,5	34,6	5,8	11,5	3,8	5,8

1914	62	33,9	25,9	6,4	6,4	8,0	19,4
1915	45	17,8	44,5	4,4	8,9	11,1	13,3
1916	31	25,8	29,0	–	19,4	12,9	12,9
1917	32	18,8	34,4	–	12,5	12,5	21,8
<i>Итого</i>	988	39,6	28,7	4,1	8,0	7,1	12,5

Смертность среди детей в возрасте 1-4 лет на протяжении 1900–1917 гг. находилась в пределах от 20 до 37%. Количество умерших детей в возрасте 1-4 лет на протяжении 1900–1917 гг. в среднем за период составило 28,7%. В среднем за изученный период смертность в обеих младших возрастных категориях прихожан составила 68,6%. Исключение составляли 1916 и 1917 гг., когда общая доля умерших детей сократилась до 54,8 и 53,2%.

У детей данного возраста инфекционные болезни стояли на первом месте в причинах смерти: корь – 14,5%, скарлатина – 11,4%, дизентерия – 7%, дифтерия – 1,3%, оспа и коклюш по 0,6% (всего 35,4%). На втором месте была слабость – 21%, а «младенческое» составляло всего 13,3%. На простудные заболевания выходило 14,5%, понос – 13,9%.

Среди детей и подростков 5–15 лет наблюдался самый низкий уровень смертности, исчислявшийся в среднем 4,1%. Из-за низкого количества умиравших колебания смертности протекали в широком диапазоне, выражавшемся в процентном соотношении от 1,5% до 10,6%. Но, несмотря на это, в количественном отношении доля умерших по сравнению с другими возрастными группами была небольшой.

Инфекционные болезни продолжали лидировать: скарлатина – 34,8%, корь – 21,8%, оспа и коклюш по 4,3%, а всего – 65,2% всех летальных случаев. На втором месте находилась простуда – 13%. Далее шли слабость – 8,7%, рахит – 4,3%, водянка – 4,3%.

Динамика смертности в категории лиц трудоспособного, в том числе фертильного возраста (16–44 лет), имела тенденцию в сторону увеличения своей доли умерших в общей структуре количества ушедших из жизни прихожан. Средний уровень смертности в категории прихожан фертильного возраста в 1900–1913 гг. не превышал 8%, а в 1916 и 1917 гг. поднялся до 19,4% и 12,5% соответственно. В большей степени это было связано с сокращением умерших в младших возрастных группах, а не с ростом смертности в своей.

В данной группе прихожан на первом месте находились простудные заболевания, на долю которых приходилось до 35,9% умерших. Чихотка составляла ¼ всей летальности в группе. Третье место оставалось за женской причиной смертности – родами и связанными с ними осложнениями (10,3%). Остальные причины смерти не превышали 10%: удушье и водянка – по 7,7% каждая, «внутренняя болезнь» – 5,1%, «удар» – 2,5%. Важны случаи регистрации умерших в городской больнице, что указывало на относительную доступность для крестьян медицинских услуг и общую просвещенность их в данном вопросе. Возможно, это служило и источником грамотности приходских священнослужителей, ставящих относительно достоверные диагнозы.

В возрасте 45–59 лет за период с 1900 по 1914 гг. включительно доля умерших находилась в пределах от 2,2 до 12,3% с преобладанием резких перепадов то в сторону увеличения, то резкого снижения. Чихотка и внутренние болезни делили лидирующие позиции в причинах смерти и занимали по ¼ от их общего количества. Удушье, простуда, головные боли и т.д. составляли 15%.

Последняя группа была представлена лицами в возрасте с 60 лет и старше. Смертность в этой группе лиц располагалась в интервале от 8,5 до 15,4%. Рост наблюдался с 1914 по 1917 гг. (19,4 – 21,8%), а в среднем составил 12,5%. Тенденция в сторону увеличения доли стариков в общей картине смертности стала проявляться с 1914 по 1917 гг. Причины этого могут крыться, во-первых, в снижении числа покойников среди детей, а во-вторых, возможно, стала намечаться тенденция роста возраста умерших, характерная для начала XX в., которая применительно к данному приходу проявила себя только в годы Первой мировой войны. В этой возрастной группе традиционное первое место причин смерти было у

«старости» – 64,8%. Второе место принадлежало удушью – 10,8%, внутренним болезням, водянке, простуде и т.д. (менее 10% каждый).

Основные тенденции в развитии уровня и причин смертности в приходах Орловской губернии во многом были аналогичны показателям в приходах других регионов России, в которых в начале XX в. наметилось снижение смертности, но при этом сохранялись традиционные сезонность, половозрастная структура смертей. Это явление говорило о начале демографического перехода от традиционной модели воспроизводства населения к современной. В отличие от северных регионов страны – Олонецкой и Ярославской губерний, где большую роль составляли простудные заболевания, в орловских приходах основными причинами ухода из жизни были детские диагнозы – слабость, понос (дизентерия), инфекционные заболевания, что сближало их с тамбовскими и курскими населенными пунктами [1, с. 102; 2, с. 86].

© Жиров Н.А. Текст. 2017

#### Список источников

1. Быканов А.Н. Воспроизводство сельского населения Курской губернии в XIX – начале XX в. (по материалам Знаменской церкви с. Колодного Курского уезда). – Москва; Брянск, 1996.
2. Дьячков В.Л., Канищев В.В. Уровни применения демографических коэффициентов. – Москва; Тамбов: Издательский дом ТГУ имени Г.Р. Державина, 2010.
3. Государственный архив Орловской области. (ГАОО). Ф. 101. Оп. 2. Д. 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671.
4. Жиров Н.А. Изменения количества смертей крестьянского населения Орловской губернии в начале XX в. // Вестник Тамбовского университета. Сер. Гуманитарные науки. – 2012. – Вып. 2 (106). – С. 308–315.
5. Отчет Болховской уездной земской управы о приходе и расходе денежных сумм за 1903 – 1 половину 1904 года. – Орел, 1904.
6. Смирнова С.С. Смертность в Олонецкой губернии в XIX – начале XX вв.: К вопросу о фиксации причин смерти (по материалам метрических книг) // Информационный бюллетень Ассоциации «История и компьютер». Мат-лы VIII конференции АИК. Июнь 2002 г. № 30. – М., 2002. – С. 196–199.

#### Информация об авторе

Жиров Николай Анатольевич (Россия, Елец) – кандидат исторических наук, доцент, Елецкий государственный университет им. И.А. Бунина (399770, Липецкая обл., г. Елец, ул. Коммунаров, д. 28; e-mail: [zhirov-nikolai@mail.ru](mailto:zhirov-nikolai@mail.ru))

**Zhirov N.A.**

#### **THE MICRODEMOGRAPHY ANALYSIS OF PEASANT MORALITY IN ORYOL VILLAGE AT THE BEGINNING OF XX CENTURY (ON THE EXAMPLE OF THE ARRIVAL S. HOTETOVO)**

*The article is devoted to the study of level and reasons of mortality in peasant environment of the Oryol province on microdemography level. Based lie with statistics registers Oryol province, kept in the State archive of Oryol region. For the study Bolhov typical localities, and counties of Oryol province were taken. The study of peasantry mortality is important for the study of historical and geographical differences between large regions of Russia.*

**Keywords:** historical demography, the peasantry, the mortality, age related groups, diseases, infections, Oryol province

#### Information about the author

Nikolay A. Zhirov (Russia, Elets) – PhD (History), Bunin Yelets State University (399770, Lipetsk region, Elets, Kommunarov St., 28; e-mail: [zhirov-nikolai@mail.ru](mailto:zhirov-nikolai@mail.ru))