

УДК 314.482

Бекшаев И. А.
Дьячкова Т. В.

***Смертность детского населения и ее
причины в начале XX века (на примере
села Орехово Покровского уезда
Владимирской губернии)***

Государственный гуманитарно-технологический
университет, Российская Федерация, Московская область,
г. Орехово-Зуево
e-mail: bekshaev_ilya@mail.ru

Аннотация. В статье проведено изучение показателей смертности среди детского населения и их причин в начале XX века в селе Орехово Покровского уезда Владимирской губернии. Исследован уровень жизни и заболеваемости детского населения. Выявлены причины детской смертности. Статья может быть использована как справочный и статистический материал для специалистов в области краеведения.

Ключевые слова: детская смертность, село Орехово, Владимирская губерния, XX век, причины детской смертности, краеведение.

Введение

Смертность детского населения остаётся острой социальной проблемой каждого государства. Известный советский поэт и публицист С. В. Михалков дал краткую характеристику значимости детей в любом обществе: «Сегодня дети – завтра народ». Этим автор подчеркнул значимость и ключевую роль детского населения, необходимость сохранения его здоровья наряду с воспитанием.

Продолжительность жизни и уровень смертности (детской и младенческой) как ничто иное отражают экономическое состояние государства. Политические и социальные изменения на определенных этапах всегда обуславливают сложную демографическую ситуацию в стране.

Смертность является важнейшим демографическим компонентом и наряду с рождаемостью представляет основной фактор воспроизводства населения. До начала XX века смертность существенным образом сказывалась на численности населения России[5].

Изучение естественного движения населения на основе анализа данных церковного учета позволяет выявить такие показатели, как сезонность смертности, её причинность и возрастной аспект. Для характеристики показателей смертности детского населения (от рождения и до 15 лет) были изучены метрические книги села Орехово Покровского уезда Владимирской губернии. Хронологические рамки исследования охватывают период с 1910 по 1916 годы.

Для анализа показателей смертности была составлена таблица, в которой уровень смертности отражен по пятилетним возрастным интервалам. В результате были получены данные, характеризующие число умерших за каждый год в соответствующем возрасте.

Цель исследования: изучить показатели смертности среди детского населения и их причины в начале XX века в селе Орехово Покровского уезда Владимирской губернии.

Для реализации поставленной цели нами были решены следующие задачи:

1. провести сбор первичной информации о структуре показателей смертности детского населения села Орехово в начале XX века;
2. определить убыль детского населения села Орехово в начале XX века;
3. проанализировать возраст и половой состав детей села Орехово в начале XX века;
4. выделить причины, которые повлияли на детскую смертность в селе Орехово в начале XX века.

Материалы и методы

В работе были использованы материалы архива города Орехово-Зуево, изучены метрические книги этого поселения с 1910 по 1916 годы, публикации в газетах «Ореховские вести», «Фабричный станок», работы санитарных врачей Московской и Владимирской губерний. Хронологические рамки исследования охватывают период с 1910 по 1916 годы.

Использовался общенаучный методический аппарат: анализ научно-исторической литературы по региону исследования; собирались и математически обрабатывались статистические показатели детской смертности, материалы группировались и классифицировались.

Результаты и обсуждение

Анализ метрических книг с. Орехово показал, что за рассматриваемое время в этом поселении было зарегистрировано большое количество детской и подростковой смертности в возрасте от рождения до 15 лет (табл. 1). Доля детской смертности в с. Орехово составляла 79,6 % общей смертности этого поселения в 1910 году. Через два года этот показатель составил – 78,7 %, в 1914 году – 76,8 %, а в 1916 году – 70,1 %.

Таблица 1.

Показатели общей и детской смертности в с. Орехово Покровского уезда Владимирской губернии (чел.) (1910–1916 гг.)

Виды смертности	Село Орехово			
	1910	1912	1914	1916
детская	1544	1550	1398	979
общая	1939	1969	1818	1396

Составлено по метрическим книгам с. Орехово

Наибольшие показатели имела младенческая смертность – у детей в возрасте до года (табл. 2), что составило от детской смертности в 1910 году – 70,8 %; в 1912 году – 71,1 %, 1914 году – 74,8 %, 1916 году – 72,7 %.

Таблица 2.

**Показатели детской и младенческой смертности в с. Орехово
Покровского уезда Владимирской губернии (чел.)
(1910–1916 гг.)**

Причина смертности	Село Орехово			
	1910	1912	1914	1916
детская	1544	1550	1398	979
младенческая	1094	1103	1047	712

Составлено по метрическим книгам с. Орехово

Общая ситуация с детской смертностью в селе Орехово практически мало отличалась от всероссийской. Историк Б. Н. Миронов в работе «О детской смертности в России в конце XIX века» пишет: «Младенческая смертность до середины XIX века превышала 300 на тысячу, к концу XIX века понизилась до 260, к 1911 г. – до 237 на тысячу, а до 5 лет даже в 1897 г. доживало всего 57 % новорожденных. Это была какая-то адская машина: дети рождались, чтобы умереть, и чем больше рождалось детей, тем больше умирало, а чем больше умирало, тем больше рождалось. Высокая рождаемость провоцировала высокую смертность, и наоборот» [9].

В возрасте от 1 года до 5 лет происходило значительное снижение смертности по сравнению с предыдущей возрастной категорией. Количество умерших в 1910 и в 1912 годах сокращается в 2,7 раза, в 1914 – в 3,3 раза, в 1916 году в 3,1 раз (рис. 1).

По мере взросления, в возрасте 5–10 лет, уровень смертности становился наиболее низким по сравнению с другими возрастными группами (37 человек в 1910 году, 27 человек в 1912 году, 33 человека – в 1914 году и 1916 году).

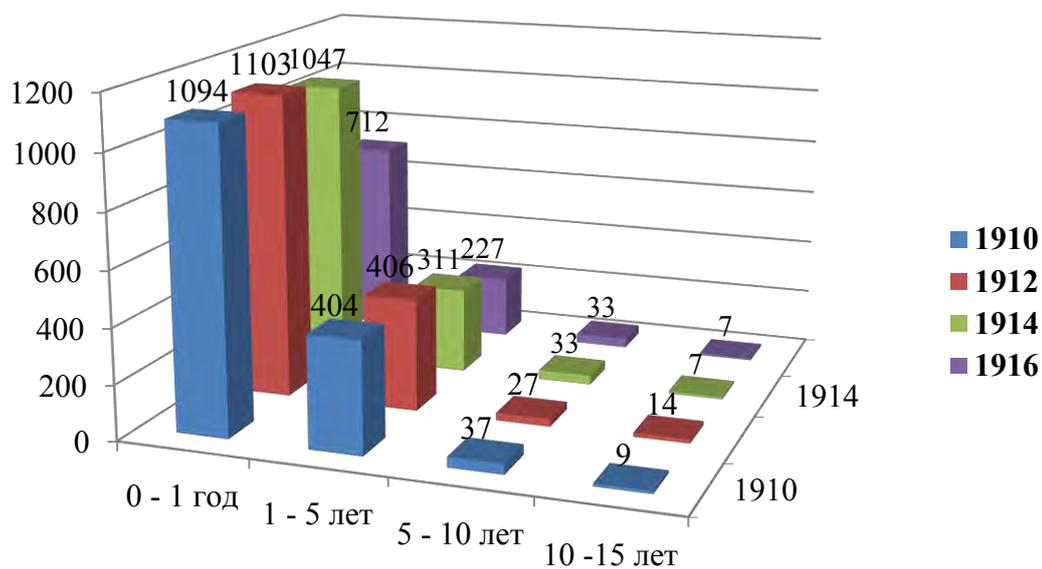


Рис. 1. Смертность детского населения в селе Орехово Покровского уезда Владимирской губернии (1910–1916 гг.)

Рассчитано авторами по материалам метрических книг с. Орехово

Анализ половозрастной структуры детской смертности в возрасте от рождения до года показал, что в исследуемый период уровень смертности среди мальчиков был выше, чем у девочек (590 человек мужского пола и 504 человека женского пола в 1910 году, 599 и 504 – в 1912 году, 566 и 481 в 1914 году, 360 и 352 в 1916 году). Перевес в смертности мужского пола над женским в этой возрастной категории в значительной степени связан с гендерной предрасположенностью, обусловленной мужским генотипом.

В возрасте от 1 года до 5 лет смертность фиксировалась в 213 случаев среди мальчиков и 191 случае среди девочек в 1910 году, 211 и 195 – в 1912 году, 160 и 151 – в 1914 году. В 1916 году смертность была выше среди девочек – 117 случаев против 110 случаев смертности мужского пола (рис. 2).

В возрасте от 5 до 10 лет смертность среди девочек увеличивалась в 1910 году и в 1916 году (18 человек мужского пола, 19 человек женского пола) и 1912 году (12 человек мужского пола, 15 человек женского пола), в 1914 (14 человек мужского пола, 18 человек женского пола).

В подростковом возрасте от 10 до 15 лет зафиксированы незначительные отличия в уровне смертности между мальчиками и девочками.

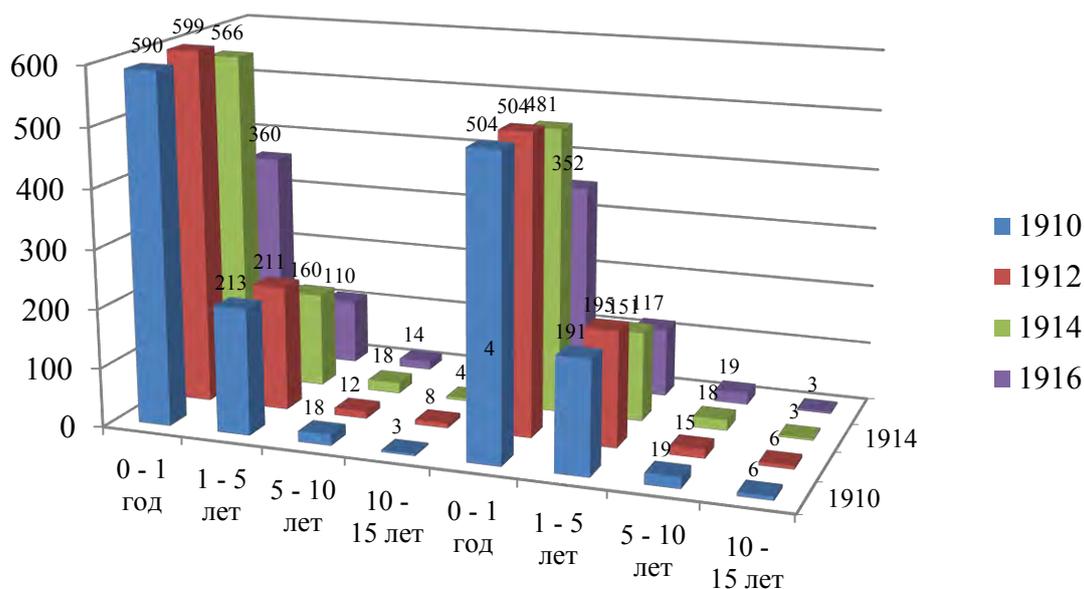


Рис. 2. Смертность мальчиков (слева) и девочек (справа) в селе Орехово Покровского уезда Владимирской губернии (1910–1916 гг.)
Рассчитано авторами по метрическим книгам с. Орехово

«В отношении же условий общественной жизни возрастной состав умерших тем считается благоприятным, чем большее число лиц в нём падает на старшие возрасты и чем меньшее – на детские, так как это может свидетельствовать о более продолжительной жизни населения, о лучшей его санитарной обстановке», – так пишет историк Е. А. Осипов в своём «Очерке статистики народонаселения Московского уезда» [13].

Следовательно, принимая во внимание вышеприведенные статистические данные, можно сделать вывод о неблагоприятных жизненных и санитарных условиях села Орехово, особенно для детей от рождения до 1 года и от 1 года до 5 лет.

Структура детской смертности в селе Орехово начала XX века зависела не только от возраста и пола, но и от сезонного фактора. Максимальное количество умерших приходилось на летний период – 57 %: в июне – 13 %, в июле – 20 %, а пик детской смертности выпадал на август – 24 %.

В декабре, январе и феврале был зарегистрирован 21 % от общего числа умерших. Весной отмечено 12 %. Низкий уровень смертности сохранялся в осенние месяцы – 10 %.

В структуре причин детской смертности в селе Орехово можно выделить несколько групп. Среди причин смерти младенцев в возрасте до 1 года лидировали болезни новорожденных, значения которых на протяжении 1910–1914 гг. были высокими, а в 1916 году данный показатель снизился.

Среди причин заболеваемости младенцев наиболее часто встречался диагноз «слабость новорожденных»: в 1910 году – 419 случаев, 1912 году – 363 случая, 1914 году – 404 случая, 1916 году – 220 случаев (табл. 3). Диагноз ставился, если смерть младенца наступила в возрасте от рождения до 3 месяцев. Считалось, что если ребенок умер через несколько часов, дней или недель после рождения, то он родился «слабым». В таком случае в метрических книгах писалось, что ребенок умер «от слабого рождения», «от слабости».

А. И. Скибневский отмечает: «Если жизненные условия в районе крупных фабрик были весьма неблагоприятны для взрослых его членов, то для детей они представлялись ещё более губительными. Самый ранний младенческий возраст в семьях, где матери работают на фабриках, почти постоянно лишается должного со стороны матери ухода и естественного вскармливания, подвергаясь, за отсутствием материнского и коровьего молока, наихудшему питанию чрез соски с жёванным хлебом и другими суррогатами» [23].

Таблица 3.

**Причины младенческой смертности в селе Орехово
Покровского уезда Владимирской губернии, (чел.)**

Причина смертности	Село Орехово			
	1910 г.	1912 г.	1914 г.	1916 г.
Слабости рождения	419	363	404	220
Младенческая смертность во время родов	13	13	26	2
Водянка новорожденных	14	7	12	9
Недоносок	11	5	6	3
Родимец	2	1	1	-
Заспанный, удушенный, соскользнул	5	-	-	-
От трудного прорезывания зубов	-	-	1	-

Составлено по метрическим книгам с. Орехово

Количество детей умерших от водянки в селе Орехово составило в 1910 году – 14 человек, в 1912 году – 7 человек, в 1914 году – 12 человек и в 1916 году – 9 человек.

В селе Орехово также выделяли отдельные категории младенцев, у которых смерть происходила непосредственно при родах (13, 13, 26, 2 случаев в 1910, 1912, 1914, 1916 годах соответственно) или ребенок появлялся на свет прежде времени – «недоносок» (11, 5, 6, 3 случаев в 1910, 1912, 1914, 1916 годах соответственно).

Встречались единичные случаи родимца (у младенцев, беременных и рожениц: припадок, сопровождающийся судорогами и потерей сознания).

В 1910 году в графе причины смерти младенцев можно встретить запись «заспанный, удушенный, соскользнул». В 1910 году в результате данных причин погибло 5 младенцев.

Классической трактовкой внезапной гибели младенца служил термин «заспать ребенка». Сон грудных детей в постели с родителями был широко распространен среди народа. Поэтому, когда ребенок внезапно умирал ночью, предполагали, что мать закрыла его своим телом («заспала»), и ребенок задохнулся. В начале XX века практика укладывания детей в постель с родителями стала редкой, однако число случаев внезапной смерти существенно не уменьшалось.

Понятие «удушенный» связывали с синдромом внезапной младенческой смерти, когда происходило механическое удушение рвотными массами или подушкой, при инфекциях верхних дыхательных путей, резкой остановке дыхания, задержке дыхания во сне, связывающейся с незрелостью регуляции дыхательной функции со стороны центральной нервной системы и т. д.

Под термином «соскользнул» в начале XX века подразумевался инцидент, связанный с выпадением ребенка из рук по невнимательности и неосторожности, а также из-за его особой подвижности, «ребенок сильно ударился о пол и убился». [2].

Также ребенок мог выскользнуть в процессе родов из-за отсутствия какой-либо помощи, если женщина рожала одна.

В метрических книгах села Орехово за 1914 год встретилась запись о смерти младенца «от трудного прорезывания зубов». Стоит отметить, что сам процесс прорезывания зубов не является фактором, приводящим к смерти. Во второй половине первого года жизни, когда появляются первые резцы, у ребенка происходит становление иммунной системы. У часто болеющих и ослабленных детей, какими и являлись фабричные младенцы, этот процесс мог сопровождаться резким нарушением иммунитета. На этом фоне могли возникать другие болезни в виде кишечных инфекций и воспалительных заболеваний (полости рта, и других органов). Вот эти «другие болезни» и могли быть причиной смерти.

Особую опасность для детей представляли кишечные инфекции, которые в метрических книгах записывали как понос. Кишечные инфекции в то время были частыми, в то время как лечение недуга происходило сложно. Смертность от заболеваний данной группы была громадной. Встречаются записи, что «от поноса» в течение одной-двух недель умирало сразу несколько детей в семье. Наибольшее число младенцев, примерно каждый четвертый, умирало в летние месяцы. Причиной тому служили кишечные инфекции, характерные для этого времени года.

В словаре Брокгауза и Ефрона встречаются подобные заметки: «Особенно серьезное значение представляют детские поносы, от которых у нас, в России, ежегодно гибнет масса детей. Особенно она поражает детей, вскармливаемых искусственно, хотя не щадит и грудных детей, получающих грудь матери или кормилицы» [25].

На причину возникновения кишечных эпидемий указывал И. А. Скибневский: «Заболевания желудочно-кишечного канала, принимающие эпидемическое течение, вероятнее всего, под влиянием неблагоприятных атмосферических условий, более или менее усиленно содействующих проявлению гнилостно-бактерийных процессов в почве, в изобилии пропитанной органическими веществами, легко и быстро превращающихся при содействии заразных начал обычные детские диспепсии в тяжёлые повальные энтериты и гастроэнтериты, почему летний максимум смертности докторами Осиповым и Песковым и назван “эпидемическим”» [23].

Количество детей умерших от поноса в селе Орехово составило в 1910 году – 432 человека, в 1912 году – 470 человек, в 1914 году – 446 человек и в 1916 году – 209 человек.

В метрических книгах села Орехово отдельно выделяли кровавый понос. Подобным образом в начале XX века называли дизентерию. Смертность от данного заболевания составила 5, 3, 4, 4 случая в 1910, 1912, 1914, 1916 годах соответственно (табл. 6).

В метрических книгах причиной гибели как новорождённых, так и взрослого населения значился термин – «колотья».

Смертность новорожденных от «колотья» встречалась до 1 года, позже подобная причина отмечалась крайне редко. Одно из предположений – младенцы умирали от коликов, которые сопутствуют периоду, когда у них начинается отладка работы желудочно-кишечного тракта.

По словам историка Татьяны Бессоновой, колотья – это резкая колющая боль. Она может быть проявлением многих болезней, например, дизентерии. Помимо этого, так может проявляться практически любое заболевание желудочно-кишечного тракта. Как заметила Т. Бессонова, причину смерти в метриках записывали священники, как правило, по внешним признакам или со слов родственников. Поэтому очень часто в церковных книгах встречаются порой и весьма необычные, на современный взгляд, причины смерти, как «колотья» [2].

На третьем месте в структуре причин детской смертности стоят инфекционные заболевания. Детские болезни, не слишком опасные сегодня, тогда нередко приводили к смерти ребёнка. Главные причины появления из года в год острозаразных форм заболеваний врачи видели в неудовлетворительном санитарном состоянии всего жизненного уклада фабричного населения: в плохо поставленном водоснабжении, когда значительная часть населения пользовалась водой из водоемов или мелких грунтовых колодцев; в недостаточном благосостоянии населения, не обеспечивающем сопротивляемость организма в борьбе с болезнями; в недостаточности медицинской помощи и ее удаленности от многих населенных мест; в низком общем культурном уровне населения. Смутно представляя себе пути передачи инфекции, врачи и родители не умели изолировать больного, дети заражались один от другого. Таким образом, болезни в нисходящем порядке по числу болевших: корь, коклюш, скарлатина, дифтерит, оспа.

Среди инфекционных заболеваний смертность от кори являлась самой распространенной. Докладчик на третьем съезде земских врачей Владимирской губернии говорил, что смертность от кори следует считать лучшим показателем скученности жизни. «В губерниях на фабриках, где обыкновенно имеются хозяйские квартиры для рабочих, смертность фабричных детей от кори оказалась значительно большей, нежели детей сельских поселений» [19].

За исследуемый период количество умерших от кори только увеличивалось, так, в селе Орехово в 1910 году регистрируется 241 случай смертности от кори, в 1912 году – 248, 1914 году – 253, 1916 году – 165 случаев.

В исследуемый период количество умерших детей от коклюша в селе Орехово снижается: наибольшее количество смертей отмечается в 1912 году (101), а в 1914 и 1916 гг. наблюдается уменьшение – 32 и 31 случай соответственно.

Смертность от скарлатины снижается на протяжении всего исследуемого периода с 73 случаев в 1910 году до 21 смерти в 1916 году.

Смертность от дифтерита снижается на протяжении всего исследуемого периода с 21 случая в 1910 году до 10 случаев в 1916 году.

За исследуемый период количество умерших от оспы значительно снизилось только в 1912 году (2 случая), в 1914 и 1916 гг. году смертность от инфекции возрастает и составляет 6 и 13 случаев соответственно. В исследовании по истории Никольской мануфактуры, проведенном И. В. Поткиной, приводятся сведения об активной деятельности врачей фабричной больницы, направленной на борьбу с эпидемиями и профилактикой оспы. Массовые прививки от оспы детей и части взрослых рабочих проводились на этой фабрике уже в начале 1880-х гг. [18].

В исследуемый период количество умерших детей от тифа в селе Орехово снижается: в 1910 году отмечается 10 случаев смерти, 1912 и 1914 году – по 8 случаев, 1916 году – 2 случая.

Отмечаются единичные случаи свинки в обоих селах.

На четвертом месте в структуре причин детской смертности в селе Орехово стояла смерть от болезни органов дыхания (табл. 4).

Таблица 4.

**Структура смертности от болезней органов дыхания в селе Орехово
Покровского уезда Владимирской губернии**

<i>Болезни органов дыхания:</i>	1910 г.	1912 г.	1914 г.	1916 г.
Всего	121	132	109	127
Воспаление легких	98	95	89	98
Кашель	18	33	15	23
Бронхит	5	4	5	6

Составлено по метрическим книгам с. Орехово

В общем, количество детей умерших от болезней органов дыхания было высоким: в 1910 году – 121 человек, в 1912 году – 132 человека, в 1914 году – 109 человек, в 1916 году – 127 человек (табл. 4).

К прочим детским болезням земские врачи относили золотуху и английскую болезнь. С. А. Новосельский отмечал: «При многократных в течение многих лет обходах разнообразных казарменных помещений мне чрезвычайно редко приходилось встречать вполне здоровых, хорошо упитанных, с цветущим видом детей. В громадном большинстве случаев – это бледные лица и худые крошечные тельца, с явными следами рахитизма и золотухи, вызывающие жалость и невольно заставляющие задумываться над дальнейшей судьбою этих малюток, будущих рабочих, отцов и матерей семейства» [12].

Смертность от золотухи в 1910 году составила 4 человека, в 1912 году – 6 человек, в 1914 году и в 1916 году – по 7 человек.

Смертность от рахита в 1910 году составила 7 человек, в 1912 году – 13 человек, в 1914 году и в 1916 году – по 5 человек. Довольно длительное время это заболевание называлось английской (туманной) болезнью, потому что, как правило, это заболевание наблюдалось у детей рабочих, которые жили вблизи с фабриками и заводами, почти не получали солнечного света из-за постоянного тумана и смога, характерного для этих районов. Хотя в те времена происхождение рахита еще не определили. Было отмечено, что его возникновение обуславливает дефицит солнечных лучей.

Смертность от воспаления мозговых оболочек в детском возрасте была связана с менингитом. Смертность от менингита в 1910 году составила 33 человека, в 1912 году – 8 человек, в 1914 году – 8 человек, в 1916 году – 12 человек.

Среди прочего распространенными причинами смерти были следующие болезни: болезни и пороки сердца, простуда, болезни почек и печени, желтухи, «неизвестно от чего» (табл. 5).

«Неизвестно от чего» – можно предположить, что внешне ребенок выглядел бодрым, ни на что не жаловался и неожиданно для всех умер.

Таблица 5.

Структура смертности от других болезней в селе Орехово Покровского уезда Владимирской губернии

Болезни органов дыхания:	Село Орехово				Село Зуево	
	1910 г.	1912 г.	1914 г.	1916 г.	1910 г.	1912 г.
Болезни сердца	13	25	14	15	7	8
Простуда	10	16	10	11	5	7
Болезни почек	12	16	6	6	5	6
Болезни печени	9	18	6	5	4	3
Желтуха	1	1	1	1	1	1
Неизвестно	5	5	1	-	1	1

Составлено по метрическим книгам с. Орехово

Выводы

1. Для села Орехово из всего числа умерших наибольшее процентное отношение приходится на детский возраст до 15 лет. За исследованный период детская смертность снижалась с 79,6 % в 1910 году до 70,1 % в 1916 году.

2. В структуре детской смертности лидировали показатели младенческой смертности, что представляется весьма неблагоприятным, так как указывает на малую продолжительность жизни населения и на частую его смену. Процентное отношение смертности с 5 лет до 10 лет и с 10 лет до 15 лет представляется практически равным по всем исследуемым годам.

3. По временам года наиболее повышенная смертность в 57 % отмечена летом. В частности, в возрасте от рождения до 1 года и от 1 года до 5 лет летний максимум смертности сохраняет своё преобладание за все годы обследования.

4. Большинство новорожденных умерли от врожденной «слабости», которая всецело зависит от состояния здоровья его родителей и особенно от тех условий, в которых находится мать во время беременности. Огромное количество детей до 1 года гибло летом от желудочно-кишечных заболеваний. В старших возрастах дети умирали от заразных (инфекционных) и общих заболеваний.

5. Уровень смертности среди мальчиков был выше в разные периоды исследуемого временного среза.

Литература

1. Вигдорчик Н. Вымирание детей // Вестник знания. 1907. № 3.
2. Грум К. Друг матерей, или подробное руководство, как предупреждать, распознавать и лечить детские болезни средствами гигиеническими, диетическими и лекарствами простыми, домашними, или такими, которые можно выписывать из аптеки без рецептов врача и покупать в аптеке. СПб., 1858.
3. Гвоздев С. Записки фабричного инспектора. М.; Л., 1925.
4. Гундобин Н. Детская смертность в России и меры борьбы с ней. – СПб.: издание «Литературно-медицинского журнала» д-ра Окса. 1906.
5. Демография. Учеб. пособие / под ред. проф. В. Г. Глушковой. М.: Кнорус, 2004. 304 с.
6. Любимский С. В. Санитарное исследование Владимирского и Ковровского уездов. С. 218–220.
7. Маркузон Ф. Д. Санитарная статистика в городах предреволюционной России. //Очерки по истории статистики СССР. М.: Госстатиздат. 1955. С. 121–162.
8. Майо-Смит Ричмонд. Статистика и социология. Пер с англ. М. Энгельгардта, ред. Г. Фальборка и В. Чарнолуского Москва: С. Скимунт, 1900. – 407 с.
9. Миронов Б. Н. «О детской смертности в России в конце XIX века»: В 2 т. СПб., 2000. Т. 1.
10. Новосельский С. А. Обзор главнейших данных по демографии и санитарной статистике России// Календарь для врачей всех ведомств на 1916 г. Пг., 1916. С. 66–67.
11. Песков П. А. Фабричный быт Владимирской губернии: Отчет за 1882–83 гг. фабричного инспектора Владимирского округа П. А. Пескова. СПб., 1884
12. Полищук Н. С. Влияние жилищных условий на образ жизни текстильщиков ЦПР (на примере фабричных казарм конца XIX – начала XX вв.) // Морозовская стачка 1885 г. и рабочие ЦПР России в конце XIX – начале XX вв. М., 1995.
13. Скибневский А. И. Очерк движения населения Богородского уезда Московской губернии а десятилетие с 1885 год по 1894 год.
14. Смирнов А. В. Несколько данных для характеристики заболеваемости фабричного населения//Труды губернского съезда врачей Владимирского земства. Владимир, 1890, с.292.
15. Старый владимирец. 1910. №56.
16. Фабричный станок. 1908. № 6.
17. Фабричный станок 1910. № 2
18. Фабричный станок. 1910. № 4.
19. Эрисман Ф. Ф. Пищевое довольствие рабочих на фабриках Московской губернии./Сборник стат. сведений по Московской губернии. Отдел санитарной статистики. Т. IV. Ч. 2. С. 499; Кирьянов Ю. И. Указ.соч. С.140.

Bekshaev I. A.
Diachkova T. V.

Mortality of the child population and its causes in the early twentieth century (on the example of the village Orekhovo Pokrovsky county of the Vladimir province)

State humanitarian university of technology, Russian Federation, Orekhovo-Zuyevo,
e-mail: *bekshaev_ilya@mail.ru*

Abstract. *The article is devoted to the study of mortality rates among the children's population and their causes at the beginning of the 20th century in the village of Orekhovo in the Pokrovsky district of the Vladimir province. For the first time, an in-depth study of the processes of infant mortality in the early 20th century in the village of Orekhovo (Central Russia). The living standards and morbidity of the child population have been studied. The causes of infant mortality are revealed. The article can be used as a reference and statistical material. The article is of special interest for specialists in local history.*

Key words: *child mortality, Orekhovo village, Vladimir province, XX century, the causes of child mortality, local history.*

References

1. Vigdorichik N. Vymiranie detej // Vestnik znaniya. 1907. № 3 (in Russian).
2. Grum K. Drug materej, ili podrobnoe rukovodstvo, kak preduprezhdat', raspoznavat' i lechit' detskie bolezni sredstvami gigienicheskimi, dieticheskimi i lekarstvami prostymi, domashnimi, ili takimi, kotorye možno vypisyvat' iz apteki bez retseptov vracha i pokupat' v apteke. – SPb., 1858 (in Russian).
3. Gvozdev S. Zapiski fabričnogo inspektora. M.;L., 1925 (in Russian).
4. Gundobin N. Detskaya smertnost' v Rossii i mery bor'by s nej. – SPb.: izdanie «Literaturno-meditsinskogo zhurnala» d-ra Oksa. 1906 (in Russian).
5. Demografiya. Ucheb. posobie / Pod red. prof. V.G. Glushkovej. M.: Knorus, 2004. 304 s. (in Russian).
6. Lyubimskij S. V. Sanitarnoe issledovanie Vladimirskogo i Kovrovskogo uezdov. S.218-220 (in Russian).
7. Markuzon F. D. Sanitarnaya statistika v gorodakh predrevolyucionnoj Rossii. //Očerki po istorii statistiki SSSR. M.: Gosstatizdat. 1955. S. 121-162 (in Russian).
8. Majo-Smit Richmond. Statistika i sotsiologiya. Per s angl. M.EHngel'gardta, red.G.Fal'borka i V. CHarnoluskogo Moskva: S.Skirmunt,1900-407 s.21 (in Russian).
9. Mironov B.N. «O detskoj smertnosti v Rossii v kontse XIX veka»: V 2 t. – SPb., 2000. T. 1. (in Russian).
10. Novosel'skij S. A. Obzor glavnejshikh dannykh po demografii i sanitarnoj statistike Rossii// Kalendar' dlya vrachej vsekh vedomstv na 1916 g. Pg., 1916. S.66-67 (in Russian).
11. Peskov P. A. Fabričnyj byt Vladimirskoj gubernii: Otchet za 1882-83 gg. fabričnogo inspektora Vladimirskogo okruga P.A. Peskova. SPb., 1884 (in Russian).
12. Polishhuk N. S. Vliyanie zhilishhnykh uslovij na obraz zhizni tekstil'shnikov TSPR (na primere fabričnykh kazarm kontsa XIX - nachala XX vv.)// Morozovskaya

- stachka 1885 g. i rabochie TSPR Rossii v kontse XIX – nachale XX vv. M., 1995 (in Russian).
13. Skibnevskij A. I. Oчерk dvizheniya naseleniya Bogorodskogo uezda Moskovskoj gubernii za desyatiletie s 1885 god po 1894 god (in Russian).
 14. Smirnov A. V. Neskol'ko dannyx dlya kharakteristiki zaboлеваemosti fabrichnogo naseleniya//Trudy gubernskogo s"ezda vrachej Vladimirskogo zemstva. Vladimir, 1890, s.292 (in Russian).
 15. Staryj vladimirets. 1910. №56 (in Russian).
 16. Fabrichnyj stanok. 1908. № 6 (in Russian).
 17. Fabrichnyj stanok 1910. № 2 (in Russian).
 18. Fabrichnyj stanok. 1910. № (in Russian).4
 19. Ehrisman F. F. Pishhevoe dovol'stvie rabochikh na fabrikakh Moskovskoj gubernii./Sbornik stat. svedenij po Moskovskoj gubernii. Otdel sanitarnoj statistiki. T.IV. CH.2. S.499.; Kir'yanov YU. I. Ukaz.soch. S.140 (in Russian).

Поступила в редакцию 05.03.2018 г.