

# Смертность от тbc среди татарского населения г. Казани

(По данным Забулачного туберкулезного диспансера).

Заведующего диспансером **М. И. Ойфебаха.**

Если первые годы нашей тbc организации шли под знаком бурного и стремительного роста, то за последние 2—3 года советской медициной были поставлены перед ней ряд конкретных задач углубленного изучения тbc проблемы в целом. Одной из небольших частиц ее является сводка материала смертности от тbc по нашему Союзу.

Предстоящий IV Тbc съезд должен подвести итог проделанной диспансерами работы в этом направлении, ибо на основе этих цифровых данных можно будет развернуть наше противотуберкулезное строительство и акцентировать борьбу с этим социальным злом там, где оно особенно распространено. Благоприятные цифровые данные — снижение смертности от тbc за последние годы по многим городам СССР — особенно интересны и важны в сопоставлении их с состоянием этого вопроса в национальных республиках и областях.

Особенности быта, культуры, санитарного состояния, экономического положения и т. д. оказывают, конечно, большое влияние на распространность социальных болезней, в том число и тbc, среди национальных меньшинств; вот почему, несмотря на то, что смертность от тbc по г. Казани уже разработана д-ром Дезидерьевым, и получила свое освещение на страницах журнала „Вопросы тbc“ (1924, № 4), мы в своем сообщении хотели бы детализировать вопрос о смертности среди татарского населения г. Казани, сопоставив ее со смертностью русского населения. Как мы увидим ниже, сравнительные данные дают возможность сделать весьма ценные выводы в этом интересном вопросе. Для этого нами была изучена смертность от тbc по татарской части г. Казани.

Почему мы остановились на Забулачном районе? Дело в том, что этот район, занимающий II и V милицейские районы города и Ново-Татарскую слободу, отличается по своим жилищным, бытовым и производственным особенностям от других частей города. Если по переписи 1926 г. во всем городе насчитывалось 179 тысяч населения, то из них на долю татар падает 25% или 44,4 тыс. Из этого числа 24,324, т. е. 56%, живут в Забулачном районе и составляют 55% всей численности его населения (43,067 чел. всех национальностей).

Не говоря о географическом месторасположении Забулачья, занимающего низменную часть города, находящуюся в наиболее антисанитарных условиях, ежегодно загромождаемую весной (в особенности Ново-Татарская слобода), приведем лишь несколько цифр, характеризующих жилищные условия этого района. По данным г-ра Мехоношина<sup>1)</sup>, обследо-

<sup>1)</sup> Профил. Медич., 1927.

довавшего жилища 36,6% всех рабочих пензовой промышленности, можно сопоставить жилищные условия 708 квартир у татар и 2462—у русских.

Оказалось, что худший вид жилья—углы, часть комнат, каморки—занимают в 23,9% татары, русские же рабочие лишь в 11% (в два раза меньше), а лучшие квартиры—в 2—4 комнаты—занимаются русскими в 19% против 4,8% у татар (в 4 раза реже). Средняя жилищная площадь у рабочих татар (4 90 кв. метра) ниже, чем у русского рабочего (5,71 кв. метра), причем на каждую жилую комнату приходится у русских 3,3 жилья, у татар—4,5. Не останавливаясь затем подробно на других особенностях татарского быта, меньшем количестве отдельных комнат и кроватей даже у бациллярных больных, отсутствии форточек и т. п. у татар, мы должны еще отметить, что Забулачье, населенное главным образом беднейшим татарским населением, представляет собою район, где особенно развито кустарное производство (обувное, шалочное и т. д.), к которому привлечена неорганизованная часть населения, ютящаяся в особенно тяжелых жилищных условиях, далеко уступающих даже тем небольшим жилищным нормам, которые отмечены у татар-рабочих.

Многосемейность, привлечение к тяжелому, изнурительному, плохо оплачиваемому кустарному труду детей, подростков и женщин еще больше усугубляют негигиеническую и тяжелую обстановку быта и труда этого района. Если прибавить сюда, что % активно застрахованных рабочих и служащих по предприятиям Забулачья для татар составляет всего лишь 22,5% (а практика диспансерной работы определенно подчеркивает санаторную и прочую как медицинскую, так и профилактическую помощь, главным образом, этой категории населения), то станут понятными те небольшие возможности, которые остаются диспансеру в борьбе с тbc среди татарской части населения.

Останавливаясь пока только на вопросе о смертности, отметим, что материалом служили нам данные ЗАГС'а, периодически получаемые диспансерами Казани. Сведения эти по мере возможности проверялись сестрами-обследовательницами частью на дому у умерших, частью в лечебных учреждениях, где больные умирали. Заметим здесь, что данные ЗАГС'а, повидимому, неполно охватывают всех умерших от тbc. Так, напр., за 1927 г. диспансеру было сообщено о 122 случаях смерти от тbc, а о 19 умерших больных, находившихся под наблюдением Диспансера, с Кос'овскими палочками в мокроте, сведений не поступило.

Наши данные о смертности от тbc по всему городу Казани и Забулачью за 1925—1927 г.г. (без приезжих) могут быть представлены в виде следующей таблицы:

ТАБЛИЦА № 1.

Г о д ы	Абсолютные цифры		На 10.000 населения	
	Весь город	Забулачье	Весь город	Забулачье
1925 . . . . .	474	122	28	29
1926 . . . . .	450	108	25	25
1927 . . . . .	465	141	25,3	32,8

Из этой таблицы мы видим, что смертность от тбс по всему городу за 3 указанных года несколько снизилась, в Забулачье же имел место рост смертности—в абсолютных цифрах с 122 до 141 ч., а относительный—с 29—25 до 32,8 на 10,000 населения.

Как обстоит вопрос о смертности по формам тбс, указывает

ТАБЛИЦА № 2.

Смертность от тбс легких.

Смертность от тбс др. органов.

Г о д ы	Абсолютные цифры		На 10.000 насел.		Абсолютные цифры <sup>1)</sup>	
	Весь город	Забулачье	Весь город	Забулачье	Весь город	Забулачье
1925 . .	434	96	25,7	22,3	80 (45)	26 (не учт.)
1926 . . . .	417	89	23,3	20,7	50 (35)	19 (не учт.)
1927 . . . .	400	123	21,6	29	67 (47)	18 (11)

Таким образом из года в год уменьшающаяся смертность от тбс легких по городу дала снижение на 34 единицы против увеличения в Забулачье на 27 единиц в 1927 г., смертность же от прочих тбс заболеваний, в особенности от тбс менингита, дала повышение по городу, оставаясь на одинаковых цифрах для Забулачного района.

Интересные цифры, касающиеся смертности по национальному составу населения по годам и отдельным районам города, дает затем таблица № 3. Отметим при этом, для большей ясности, что во II милийском районе несколько превалирует русское население над татарским (11.424 русских против 9.177 татар), в V районе—наоборот, а в Ново-Татарской слободе почти исключительно живут татары (92%).

ТАБЛИЦА № 3.

Районы.	В абсолютных цифрах.						На 10,000 населения.			
	1925 г.		1926 г.		1927 г.		1925 г.		1927 г.	
	Тат.	Рус.	Тат.	Рус.	Тат.	Рус.	Тат.	Рус.	Тат.	Рус.
II район . .	19	30	34	35	32	28	21,9	27	35,5	25,5
V район . .	44	20	23	16	35	17	44	30	32	25,7
Н.-Тат. слоб.	7	2			29	—	15	—	58	—
	70	52	57	51	96	45	32,3	28	40	25

Из этой таблицы видно: 1) что за 3 разбираемых года имело место уменьшение абсолютных цифр смертности по всему району для русского населения (с 52 до 45); 2) в то же время смертность среди татар увеличилась за 1927 год почти на одну треть (с 70 до 96), в особенности в Ново-Татарской слободе; 3) наибольшая смертность падает на V

<sup>1)</sup> В скобках указаны цифры смертности от тбс менингита.

район и Ново-Татарскую слободу; 4) если смертность у татар и в 1925 г. превалировала над таковой же у русских, то в 1927 г. она дошла у татар до 40 против 25 у русских на 10 тыс. населения.

Смертность по полу в Забулачье дает, как показывает таблица № 4, более высокие цифры у мужчин, чем у женщин, не отличаясь таким образом от того, что мы в этом отношении находим у других авторов.

ТАБЛИЦА № 4.

Г о д ы	В абсолютных цифрах.				На 10 тыс. населения.			
	Весь город.		Забулачье		Весь город.		Забулачье.	
	Мужч.	Женщ.	Мужч.	Женщ.	Мужч.	Женщ.	Мужч.	Женщ.
1925 . . .	297	217	74	48	37	27	37	21,8
1927 . . .	288	212	77	64	33,5	20,8	38	27,8

Не безынтересно, конечно, будет затем сопоставить смертность мужчин и женщин у татар и у русских. Ответ на этот вопрос дает нам следующая таблица:

ТАБЛИЦА № 5.

Г о д ы	В абсолютных цифрах.				На 10 тыс. населения.			
	Умерло мужчин.		Умерло женщин.		Умерло мужчин.		Умерло женщин.	
	Тат.	Русск.	Тат.	Русск.	Тат.	Русск.	Тат.	Русск.
1925 . . .	44	30	26	22	40	35	21	25
1927 . . .	53	24	43	21	45	24	32	21

Здесь мы видим почти одинаковое превалирование мужской смертности над женскою как у русских, так и у татар.

Разбирая, далее, смертность от тбс по возрастам у татар и русских, мы находим, что 1) на ранний детский возраст, от 0 до 5 л., падают 30% всей смертности от тбс, причем процент этот почти одинаков у русских и татар; 2) на цветущий возраст, от 20 до 40 л., в 1925 г. и 1927 г. падало также до 30% всех смертей от тбс, причем у женщин-татарок смертность в этом возрасте оказалась выше, чем у мужчин-татар; 3) индекс на 10 т. насел. дает по Забулачью по сравнению со всем городом большие цифры почти по всем возрастам, в особенности же высок этот индекс у татар в возрасте от 0 до 1 г. и от 20 до 40 л.

Прежде, чем перейти затем к выводам, мы позволим себе привести еще одну таблицу осведомленности Диспансера. Цифры этой таблицы являются контрольными, характеризуя охват Диспансером своего района. Если осведомленность Забулачного Диспансера в 1925 г. равнялась 24,7%, а в 1926—25,6%, то в 1927 г. мы имеем следующие данные:

ТАБЛИЦА № 6.

	От 0 до 15 лет.		От 15 л. и выше.	
	Тат.	Русск.	Тат.	Русск.
II район . . .	8,5 ‰	16 ‰	66 ‰	68 ‰
V " . . .	50 ‰	16 ‰	77 ‰	70 ‰
Н.-Тат. слоб. .	—	—	60 ‰	—
Средн. ‰ . . .	20 ‰	16 ‰	66 ‰	66 ‰

На основании данных этой таблицы мы можем констатировать повышение осведомленности Диспансера за последний год вдвое, причем охват детского населения все же остается явно недостаточным (16—20‰). Наибольшая осведомленность падает при этом на V район.

Итак, приведенные цифры говорят за большую смертность от тбс среди татар Казани. Если эти цифры полностью отображают истинное положение вещей, то из них необходимо сделать соответствующие выводы всей советской общественности ТР, обратив сугубое внимание на борьбу с этим социальным злом среди татар. Мы полагаем, что, хотя из взрослых умерших от тбс  $\frac{2}{3}$  в той или другой мере были под наблюдением Диспансера, все же остальная  $\frac{1}{3}$  взрослых и почти  $\frac{4}{5}$  детей зарегистрированы в ЗАГС'е, как умершие от тбс, по удостоверениям врачей города. Отсюда понятно то внимание, которое Диспансеру и органам здравоохранения необходимо уделить вопросу правильной постановки учета причин смертности.

Введение обязательной заявки, тщательный контроль и обследование умерших сестрами социальной помощи дадут возможность в ближайшие годы уточнить индекс смертности татарского населения, который является слишком высоким, по сравнению с русским населением, хотя повышение смертности может быть отчасти объяснено и вышеприведенными санитарно-экономическими и жилищными факторами, характеризующими Забулачный район и отличающими его от других районов г. Казани.

### В ы в о д ы.

- 1) Смертность от тбс в татарской части города превышает средние цифры по всему г. Казани (32,8 против 25,3 на 10.000 нас.).
- 2) Смертность в Забулачье возросла за 1927 г. с 29 до 32,8.
- 3) Число смертей от тбс среди татар почти в  $1\frac{1}{2}$  раза превышает цифры смертности русского населения (40 для татар, 25—для русских).
- 4) Среди мужского населения—как русского, так и татарского—смертность от тбс почти одинаково превалирует над женской; однако за 1927 г. женская смертность была выше мужской в возрасте от 20 до 30 лет.

5) 30% всех смертей от тbc падают на возраст от 0 до 5 л. и почти столько же—на цветущий возраст (от 20 до 40 л.), одинаково как у русских, так и у татар.

6) Наибольшую смертность от тbc в Забулачном районе дает Ново-Татарская слобода.

7) Забулачный Диспансер, достигнув средней осведомленности,— в 1927 г. в 51%,—недостаточно охватывает детское население.

7) Дальнейшее накопление материала и тщательное изучение каждого случая смерти от тbc в районе, проведение в жизнь обязательной заявки всех случаев смерти и открытых форм тbc и, наконец, тесный контакт с врачами района, в особенности врачами помощи на дому и детских учреждений, даст возможность выявить более точно как индекс смертности от тbc для татар, так и влияние особенностей их быта, жилищных, санитарных и др. условий, влияющих на высокий процент смертности от тbc татарского населения г. Казани.

---