УДК 94(47).083
EDN RAMDWW
DOI 10.24412/2073-7475-2026-4-179-191

Военно-санитарное обеспечение войск Казанского военного округа в 1894-1913 гг.: статистический анализ динамики заболеваемости и смертности

М. А. Сергеев,

Елабужский институт Казанского федерального университета, г. Елабуга, Республика Татарстан, Российская Федерация

Military Sanitary Support of the Troops of the Kazan Military District in 1894-1913: A Statistical Analysis of Morbidity and Mortality Dynamics

M. A. Sergeev,

Elabuga Institute of Kazan Federal University Elabuga, the Republic of Tatarstan, Russian Federation

Аннотация

Данная статья посвящена анализу санитарного состояния войск Казанского военного округа за 1894-1913 гг., где основной целью является, во-первых, выявление статистических показателей по заболеваемости, смертности и выздоровлению среди личного состава округа, во-вторых, в установлении ключевых факторов, оказывающих негативное воздействие на здоровье солдат, и, в-третьих, в определении мер, принимаемых командованием округа для улучшения санитарно-эпидемиологической ситуации, выраженной как в форме естественных сезонных обострений различного рода болезней, так и приобретенных по ходу несения воинской службы. Хронологический период исследования обусловлен началом правления последнего российского императора Николая II Александровича Романова до вступления России в Первую Мировую войну. Основным источником информации в плане выявления статистических значений по санитарному состоянию войск округа выступили Всеподданнейшие отчеты командующих Казанским военным округом (Г. В. Мещеринова, А. И. Косича, И. А. Карасса, А. Г. Сандецкого, барона А. Е Зальцы) за 1894-1913 гг., дополненные анализом географического положения и природных особенностей региона на основании военно-географического и статического описания округа за 1905-1908 гг. по районам, подчеркивающих влияние ландшафта и климата на санитарно-эпидемиологическую картину. Всеподданнейшие отчеты, как вид исторического источника, интересны, прежде всего, тем, что включали в себя ценные и, в особых случаях, секретные данные, касающиеся деятельности и состояния учреждений, ведомств, губерний, военных округов, и ежегодно подавались на имя императора. В этом ключе Всеподданнейшие отчеты по Казанскому военному округу на рубеже конца XIX – начала XX в. являлись важным источником информации, характеризующим и освещающим общее положение дел на стыке последних десяти-

летий существования военно-окружной системы в Российской империи. Для достижения поставленных целей основными методами исследования выступили теоретические, такие как описательно-аналитический и сравнительно-сопоставительный, выраженные в анализе основного содержания и статистических показателей из Всеподданнейших отчетов, периодических изданий, сборников статей по заданной теме. Проведенное исследование позволяет сделать выводы относительно эффективности принятых профилактических мероприятий со стороны командующих Казанским военным округом в деле поддержания должной санитарной составляющей в рядах войск округа. Во-первых, было выявлено, что за 1894-1913 гг. динамика по изменению как заболеваемости, так и смертности среди личного состава округа имела положительные черты в сторону ежегодного уменьшения, благодаря проводимым мероприятиям по приказам командующих Казанским военным округом, нацеленным на сдерживание и противодействие вредоносных факторов, приводящих к увеличению отрицательных показателей по санитарной статистике. Во-вторых, к профилактическим мерам по сдерживанию и предотвращению заболеваемости и смертности среди личного состава относились: дезинфекция казарм, контроль качества продуктов питания и питьевой воды, проведение вакцинации и регулярного медицинского осмотра личного состава. В-третьих, несмотря на проводимые мероприятия, статистика по заболеваемости и смертности никогда не составляла нулевые показатели, что можно было бы объяснить наличием постоянного числа негативных факторов, прямым образом влияющих на санитарную составляющую войск округа. К данным факторам относились: природные и климатические особенности региона, социально-гигиенические проблемы, биологические угрозы и организационные недостатки.

Abstract

This article analyzes the sanitary conditions of the troops of the Kazan Military District from 1894 to 1913. There are several primary objectives. Firstly, to identify statistical indicators of morbidity, mortality, and recovery among the district's personnel. Secondly, to identify key factors negatively impacting the soldiers' health. Finally to determine measures taken by the district command to improve the sanitary and epidemiological situation, manifested both in the form of natural seasonal exacerbations of various diseases and those acquired during military service. The chronological period of the study spans the reign of the last Russian emperor, Nikolay II Romanov, until the outbreak of World War I. The primary source of information consisted of the Reports to the Emperor of the Commanders of the Kazan Military District (G. V. Meshcherinov, A. I. Kosich, I. A. Karass, A. G. Sandetsky, and Baron A. E. Zaltsa) for 1894-1913. The reports are supplemented by an analysis of the region's geographic location and natural features based on the military-geographical and statistical description of the district for 1905-1908 by region, emphasizing the influence of landscape and climate on the sanitary and epidemiological situation. It is worth noting that the Reports to the Emperor, as a type of historical source, are interesting primarily because they include valuable and, in special cases, confidential data regarding the activities and conditions of institutions, departments, provinces, and military districts, annually submitted to the Emperor. In this vein, the Reports to the Emperor on the Kazan Military District at the turn of the 19th and 20th centuries are an important source characterizing the general state of affairs at the final stage of the military-district system in the Russian Empire. To achieve the stated objectives, the main research methods were theoretical, such as descriptive-analytical and comparative-contrastive, expressed in the analysis of the main content and statistical indicators from the Reports to the Emperor, periodicals, and collections of articles on the given topic. The study allows us to draw conclusions regarding the effectiveness of preventive measures taken by the Kazan Military District commanders in maintaining adequate

sanitary conditions within the district's ranks. Firstly, it was found that from 1894 to 1913, both morbidity and mortality rates among district personnel showed positive trends, declining annually, thanks to measures taken under the commanders' orders aimed at containing harmful factors. Secondly, preventive measures included the disinfection of barracks, quality control of food and drinking water, vaccination, and regular medical examinations. Thirdly, despite the measures taken, morbidity and mortality rates never reached zero, which can be explained by the constant presence of negative factors directly affecting the sanitary component of the district's troops. These factors included the region's natural and climatic conditions, social and hygienic problems, biological threats, and organizational shortcomings.

Ключевые слова
Российская империя, Казанский военный округ, Г. В. Мещеринов, А. И. Косич, И. А. Карасс, А. Г. Сандецкий, барон А. Е. Зальца, Всеподданнейший отчет, санитарное состояние войск.

Keywords
Russian Empire, Kazan Military District, G. V. Meshcherinov, A. I. Kosich, I. A. Karass, A. G. Sandetsky, Baron A. E. Zaltsa, Most humble report, sanitary condition of troops.

В конце XIX – начала XX в. Казанский военный округ являлся крупнейшим внутренним военным округом Российской империи: его территория составляла 1 млн 917 тыс. кв. верст[1] (2 181 546 кв. км). Для сравнения, площадь территории Московского военного округа в тот же период составляла не менее 932 тыс. кв. верст[2] (1 060 616 кв. км). Согласно административно-территориальному делению, в его состав входило: 10 губерний (Астраханская, Вятская, Казанская, Оренбургская, Пензенская, Пермская, Самарская, Саратовская, Симбирская, Уфимская) и две области (Уральская, Тургайская)[3], которые, в соответствии с внутренним делением, образовывали пять районов (Волжско-Камский, правого берега р. Волга, Северо-Восточный, Прикаспийский, Юго-Восточный)[4] с уникальными природно-географическими чертами и особенностями, что, в свою очередь, накладывало своеобразный отпечаток на жизнедеятельность и здоровье как местного населения, так и на войска округа, проходившие службу по месту расквартирования.

В истории не только русской, но и любой другой армии, теме санитарного состояния войск всегда уделялось особо важное внимание, так как от здоровья личного состава в целом прямо пропорционально зависела и его боеспособность. Недаром в памятнике военной мысли «Наука побеждать» А. В. Суворов «среди двенадцати моментов, определявших успех победы, упоминал чистоту, здоровье, опрятность и бодрость»[5].

Благодаря сохранившейся в архивах информации в частности, в Российском государственном военно-историческом архиве (РГВИА), содержавшейся в Всеподданнейших отчетах за 1894-1913 гг., составленных командующими Казанским военным округом, так и в специальных изданиях, выпущенных типографией Штаба округа, вобравших в себя военно-географическое и статистическое описание подконтрольных территорий, можно найти и проследить причинно-следственную связь возникновения определенных очагов заболеваний среди личного состава, их характер и способы борьбы с ними на местах, с помощью конкретных организованных мер по их противодействию и профилактике.

В соответствии с военно-географическим и статическим описанием районов Казанского военного округа за 1905-1908 гг. за авторством генерального Штаба генерал-майора Зимина, полковника Станковского и подполковника Яблонского, можно встретить оценку общего характера поверхности конкретно взятого района, где местами прослеживается заключение о влиянии его климатических условий на здоровье солдат. Так, например, при характеристике общей поверхности Волжско-Камского района сказано, что: «Расквартирование войск возможно лишь в центральной населенной части района (в бассейне реки Вятки). Климатические условия представляют главнейшие затруднения для расположения, движения и действия войск. Расположение на отдых бивачным порядком даже летом не всегда возможно без ущерба для здоровья солдат»[6]. По отношению к району правого берега реки Волги можно встретить аналогичные записи: «Представляя удобства для действий, движения и расположения войск весной, летом и осенью, район правого берега р. Волги далеко неблагоприятен зимой. Сильные морозы заставят снабжать войска теплой одеждой, установить усиленный рацион продовольствия и сделают невозможным расположение войск в поле бивачным или лагерным порядком. Единственный возможный способ расположения войск зимой – это квартирный порядок. Несение аванпостной службы при существующих климатических условиях весьма затруднительно»[7]. Не говоря уже об остальных районах, где местность, начиная от поволжских и заканчивая южными степями, густорастущими лесами хвойных и других пород деревьев, болотистой местности, холмами, полупустынными землями и горными хребтами на определенной незначительной территории представляли из себя природно-климатическую особенность в деле несения воинской службы в регионе.



Г. В. Мещеринов // Всемирная иллюстрация. – 1881. – Т. 25. – № 644. – С. 392.

G. V. Meshcherinov // Vsemirnaya Illyustratsiya. – 1881. – Vol. 25. – No. 644. – P. 392.

В доказательство вышесказанным словам, уместно привести подтверждающую оценку природно-климатической составляющей на изменение процента санитарного состояния войск Казанского военного округа. В данном случае, подобная оценка многократно фигурировала во Всеподданнейших отчетах Г. В. Мещеринова, возглавлявшего округ с 1882 по 1901 г.[8]

Стоит сказать, что в большинстве случаев во Всеподданнейших отчетах от лица командующих войсками Казанского военного округа за 1895-1913 гг. изложены довольно подробные сведения о санитарном состояние войск округа, включающих конкретику по заболеваемости и смертности с перечислением наиболее вредных и опасных

факторов, непосредственно влияющих на данные показатели, что, во-первых, дает нам представление об особенностях состояния здоровья личного состава округа в изучаемый период, и, во-вторых, то, что могло на него повлиять в порядке прохождения военной службы.

Во Всеподданнейшем отчете Г. В. Мещеринова за 1895 г. представлена таблица со сравнительной характеристикой по движению болезни и смертности в госпиталях округа за период с 1891 по 1895 г. (см. таблицу № 1).

Таблица № 1

Движение болезни и смертности в госпиталях за 1891-1895 гг. в войсках Казанского военного округа[9]

Год	Заболело (кол-во чел.)	Выздоровело (кол-во чел.)	Умерло (кол-во чел.)	Процент смертности на 1000 человек списочного состава
1891	3 198	3 114	38	11,88
1892	3 667	3 646	34	9,27
1893	2 994	3 948	30	10,2
1894	2 669	2 613	37	13,83
1895	2 741	2 628	37	13,49

Из таблицы № 1 видно, что за 1891-1895 гг. количество заболевших, в большинстве своем, постепенно уменьшалось. Смертность сохранялась на прежнем уровне, а ее процент в последние два года значительно вырос.

Из Всеподданнейших отчетов за 1894-1897 гг. можно видеть картину по изменению процента количества заболевших, неспособных и умерших на 1 000 человек среднесписочного состава в войсках округа (см. таблицу № 2).

Таблица № 2

Заболеваемость и смертность в войсках Казанского военного округа на 1 000 человек среднесписочного состава за 1894-1897 гг.[10]

Год	Средний списочный состав	На 1 000 человек среднесписочного состава			
		Заболело	Умерло (включая умерших в своих частях)	Назначено по болезни на нестроевые должности, на родину и в отставку	Окончательная убыль из войск, вследствие заболеваемости
1894	27 835	449,0	6,61	30,29	36,00
1895	27 877	479,4	6,06	33,00	39,06
1896	28 256	381,5	5,20	27,50	32,70
1897	28 895	361,93	2,87	26,75	29,62

Из таблицы № 2 видно, что заболеваемость, смертность, а также процент тех солдат, которые были включены в список так называемых «неспособных», имели положительную тенденцию к уменьшению, что можно было бы объяснить принимаемыми санитарными мерами в округе.

В последних Всеподданнейших отчетах Г. В. Мещеринова за 1898-1900 гг. не представлены количественные сведения по заболеваемости и смертности

в войсках. Все сводится к общим фразам такого характера, как «санитарное состояние войск в отчетном году было вполне удовлетворительным»[11], а также дополнений, например, в отчете за 1898 г., объясняющих данный результат «…состояние войск в отчетном году было вполне удовлетворительным благодаря постоянному и строгому надзору за пищей и жилыми помещениями нижних чинов»[12].

В целом, из отчетов Г. В. Мещеринова за 1895-1900 гг. к главным и постоянным причинам, вызывающим усиленную заболеваемость и смертность среди личного состава войск округа, относились:

Во-первых, почвенные и топографические условия городов и селений, которые были расположены на берегах крупных рек, таких как, например, Волга, Кама и Урал, при разливе которых «пункты расположения частей приобретают сильно лихорадочный характер»[13]. Известно, что почва – это «один из природных факторов, влияющих на здоровье человека»[14], который «может представлять ему угрозу из-за консервации патогенных микроорганизмов»[15]. Общепризнанно, что «на болотистых почвах люди часто болеют лихорадкой»[16]. Тоже самое можно сказать и по поводу открытых водоемов и рек, представляющих из себя среду для размножения бактерий, заражение которыми может произойти при заглатывании воды, контакте с кожей, слизистыми оболочками или через порезы и ссадины на теле. А учитывая факт того, что города и промышленные центры Поволжья расположены, преимущественно, вдоль крупных рек как с точки зрения естественно-природной составляющей жизнедеятельности человека, так и с точки зрения экономических и транспортных особенностей и потребностей его деятельности в регионе, в купе объясняет вполне естественную санитарно-эпидемиологическую картину, способствующую распространению заболеваний различной этимологии среди личного состава округа на этом основании.

Во-вторых, климатические условия местности округа. Несмотря на вполне континентальный характер климата, «резкий переход от тепла к холоду, и наоборот, обуславливает развитие в среде нижних чинов заболеваемости простудными формами: ревматизмом, воспалением дыхательных органов, жабою и т. д.»[17].

В-третьих, «недостаточный медико-полицейский надзор за явной и, особенно, за тайной проституцией»[18], отсутствие которых приводит к увеличению в войсках венерических болезней. Причем, стоит отметить, что «данные болезни всегда занимают в войсках второе место в ряду других болезней»[19].

В-четвертых, недостаточно качественный подбор новобранцев, слабых в физическом плане, а также имеющих зачатки разного рода болезней, как следствие, приводит к увеличению процента заболеваемости в войсках среди новобранцев и нижних чинов первых годов службы, в сравнении со «старослужащими». Так, например, в соответствии с данными отчета за 1897 г. из 470 опротестованных новобранцев не было принято на службу по болезненному состоянию 74,2 %, тогда как в 1895 и 1896 гг. данный процент составлял 63,1 и 66,9 соответственно[20]. Что, в целом, говорит об увеличении числа опротестованных новобранцев для несения воинской службы.

Из всего вышесказанного видно, что на санитарное состояние личного состава Казанского военного округа в последнее десятилетие XIX в. неблагоприятно

влияли как природно-географические, так и биологические факторы. К сожалению, из представленных отчетов, в силу отсутствия подробной разбивки на пункты, сложно предположить какой из данных факторов мог повлиять наибольшим образом как в количественном, так и качественном соотношениях.



А. И. Косич // Военная энциклопедия. – Т. 13. – Санкт-Петербург, 1913 – С. 261.

A. I. Kosich // Military Encyclopedia. – Vol. 13. – St. Petersburg, 1913. – P. 261.

Стоит также сразу отметить, что Всеподданнейшие отчеты с начала XX в. за 1901-1913 гг. представлены четырьмя командующими округа, руководившими им в разные временные периоды: А. И. Косич с 15 сентября 1901 г. по 25 октября 1905 г.[21], И. А. Карасс с 7 декабря 1905 г. по 23 сентября 1907 г.[22], А. Г. Сандецкий с 24 сентября 1907 г. по 7 февраля 1912 г.[23], барон А. Е. Зальца с 7 февраля 1912 г. по 19 июля 1914 г.[24] Этот факт накладывает определенные сложности в понимании общей санитарной картины в войсках округа в силу того, что представленные данные (включая информацию из отчетов Г. В. Мещеринова) нельзя в полной мере отобразить на, условно, одном общем графике из-за того, что по своей форме отчетности они не придерживаются одного общего знаменателя подачи сведений.

Во Всеподданнейших отчетах А. И. Косича за 1901, 1903 и 1904 гг. (отчет за 1902 г. в РГВИА не сохранился) ситуация по санитарному состоянию войск округа выглядела следующим образом (см. таблицу № 3).

Таблица № 3

Заболеваемость и смертность в войсках Казанского военного округа на 1 000 человек среднесписочного состава за 1901, 1903 и 1904 гг.[25]

Год	На 1000 человек среднесписочного состава	
	Процент заболевших	Процент умерших
1901	444,44	4,18
1903	436,99	4,43
1904	381,23	2,75

Из таблицы № 3 видно, что процент количества заболевших за представленный период имел положительную тенденцию по уменьшению с каждым годом, тогда как данные, касающиеся смертности, как увеличивались, так и уменьшались в зависимости от ряда причин.

Согласно отчетам за 1901, 1903, 1904 гг. наиболее угрожающими явлениями, влияющими на процент увеличения заболеваемости и, как следствие, смертности, были венерические болезни, которых «за последнее десятилетие было в 2,5 раза более, нежели в других Округах европейской России»[26], что, в свою очередь, объяснялось увеличением пришлого рабочего населения в приречных



И. А. Карасс // Разведчик. – 1906. – № 793. – С. 22.

I. A. Karass // Razvedchik. – 1906. – No. 793. – P. 22.

и больших городах, среди представителей которых они «гнездились», а также действиями скрытого разврата, ускользающего от полицейского надзора.

Санитарное состояние личного состава войск за 1905 и 1906 гг. представлено во Всеподданнейших отчетах А. И. Карасса. Так, например, за 1905 г. состояние здоровья войск «по цифрам заболеваемости и смертности в отчетном году было неблагоприятное»[27]. На 1 000 человек списочного состава приходилось по заболеваемости 412,95 %, по смертности 3,07 %, что «было значительно более чем в предыдущем году»[28]. Иными словами, в сравнении с предыдущим годом следует, что заболеваемость увеличилась на 31,72 %, смертность на 0,32 %. Данное повышение заболеваемости и смертности в войсках округа объяснялось «исключительно тяжелыми условиями службы нижних чинов по содействию гражданским властям»[29], распространению разного рода болезней, таких как: болезни органов чувств, лихорадка, болезни органов дыхания, кожные болезни, сифилис, венерические заболевания и другие, а также «худшие санитарные условия сформированных в округе, по случаю войны с Японией, запасных батальонов»[30].

В 1906 г. «заболеваемость и смертность войск уменьшились против прошлого года, а число неспособных увеличилось»[31]. При этом в самом отчете цифры по заболеваемости и смертности не представлены. Увеличение количества неспособных объясняется, как и в 1905 г., неблагоприятными условиями жизни и службы войск, вызываемыми частыми командировками для поддержания порядка и тяжелой караульной службой, а также и тем, что «резервные части, бывшие на Дальнем Востоке, перенесли немало лишений, связанных с походной службой и с долгим путем при возвращении на родину»[32].



А. Е. Зальц // Разведчик. – 1912. – № 1128. – С. 381.

A. E. Zalts // Razvedchik. – 1912. – No. 1128. – P. 381.

Во Всеподданнейших отчетах А. Г. Сандецкого за 1907-1910 гг., также как и в отчетах барона А. Е. Зальца за 1911-1913 гг., изменения по количеству заболевших, умерших и неспособных представлены в динамике изменения процентного соотношения по каждому из показателей (см. таблицы № 4, 5).

Таблица № 4.

Динамика изменения санитарного состояния войск Казанского военного округа по заболеваемости, неспособности и смертности в процентном соотношении за 1907-1910 гг.[33]

Год	Заболеваемость	Неспособность	Смертность
1907	–	–	–
1908	+ 5,5 %	– 0,35 %	+ 0,20 %
1909	+ 9,24 %	+ 7,29 %	– 0,41 %
1910	– 4,35 %	+ 0,19 %	Осталась на прежнем уровне

Таблица № 5.

Динамика изменения санитарного состояния войск Казанского военного округа по заболеваемости, неспособности и смертности в процентном соотношении за 1911-1913 гг.[34]

Год	Заболеваемость	Неспособность	Смертность
1911	– 7,32 %	– 0,57 %	+ 0,12 %
1912	– 12,5 %	– 16,25 %	– 0,02 %
1913	– 2,7 %	+ 0,32 %	– 0,94 %

Из таблицы № 4 видно, что за 1907 г. не представлена информация по количественным показателям по заболеваемости, неспособности и смертности среди личного состава. Однако в самом Всеподданнейшем отчете за этот год сказано, что «заболеваемость и смертность в войсках округа, а также число неспособных, против прошлого года, увеличились»[35]. Из этого следует вывод, что на протяжении трех лет с 1907 по 1909 г. процент заболеваемости в войсках постоянно увеличивался. Исключение составляют лишь данные за 1910 г. По остальным показателям за тот же период наблюдается переменчивая динамика.

Из таблицы № 5 видно, что динамика изменения процента заболеваемости в войсках округа сохраняет положительную тенденцию в сторону уменьшения, что также, в большинстве случаев, наблюдается в остальных пунктах. Это объясняется тем, что «почти все части округа были размещены в более или менее гигиенично устроенных казармах»[36], однако полностью не исключает того фактора, что «суровый климат северной половины округа не остается без влияния на заболеваемость разными простудными болезнями»[37].

Увеличение процента ухудшения санитарного состояния войск, например, за 1907-1910 гг. объяснялось следующим:

Во-первых, короткий срок, назначаемый для освидетельствования новобранцев в воинских присутствиях, приводил к спешному осмотру, где мог быть допущен ряд серьезных ошибок и, собственно, самих недосмотров, приводивших к опротестованию войсковыми врачами значительного числа поступивших в части новобранцев. Здесь также стоит отметить и то, что во многих воинских

присутствиях имел место быть кадровый недостаток врачей, где, ко всему прочему, были случаи «непризнания за врачами права голоса»[38].

Во-вторых, не всегда воинские присутствия могли должным образом провести освидетельствование нижних чинов, которые возвращались из отпуска по болезни. Причем «нередко такие нижние чины, не вполне поправившиеся, по прибытии в часть снова отправлялись в лечебные заведения, и там снова увольнялись в неспособные к службе»[39].

В-третьих, суровый климат округа, особенно в его северных районах, вызывал среди личного состава простудные заболевания и болезни органов. Наиболее пагубное влияние подобного климата сказывалось на новобранцах, прибывших из южных губерний, с территории Кавказа.

В-четвертых, антисанитарное состояние городов сказывалось на загрязнении почвы и источников водоснабжения.

В-пятых, в ряде лагерей, которые были расположены близ городов Пензы, Астрахани и Симбирска, из-за избыточного или же, наоборот, недостаточного количества воды (водных ресурсов), наблюдалось увеличение заболеваемости малярией среди нижних чинов.

В-шестых, тяжелая караульная и конвойная службы, особенно в зимний период, при недостаточном количестве нужного числа солдат, приводившим к частым повторным нарядам, способствовали «ослаблению здоровья людей и уменьшали способность их противодействовать вредному влиянию различных болезнетворных начал»[40]. Несмотря на то, что качество, также как и количество обмундирования в округе было в достатке и на должном уровне, людские ресурсы были куда более уязвимее, чем износ или нехватка вещей при исполнении обязанностей военной службы. Длительное пребывание на холоде или в недостаточно отапливаемом помещении прямым образом сказывались на их физическом здоровье.

В-седьмых, отсутствие просторных казарм с хорошей вентиляцией и плохое устройство отхожих мест, в целом, вредно отзывались на здоровье нижних чинов. При этом, стоит отметить, что в большинстве частей отсутствовали собственные бани и прачечные, что также негативно сказывалось на здоровье солдат.

В-восьмых, увеличение заболеваний венерическими болезнями было вызвано недостаточным надзором за проституцией со стороны полицейских органов.

В-девятых, недостаток койко-мест в ряде некоторых военно-лечебных заведениях, а также врачей и фельдшеров при этих заведениях, также являлись негативными условиями общего неблагоприятного санитарного состояния войск.

Во Всеподданнейших отчетах от лица командующих Казанским военным округом, а именно Г. В. Мещеринова, А. И. Косича, И. А. Карасса, А. Г. Сандецкого и барона А. Е. Зальца, лично следивших и способствовавших улучшениям качества санитарных норм как среди личного состава, так и учреждений округа, из представленных причин, ежегодно влияющих на процент заболеваемости и смертности в войсках округа видно, что неизменными остаются такие, как: климатические и природно-географические факторы, условия жизни в казармах, общее состояние гигиены, а также частые заболевания, обусловленные неблагопристойным поведением и нравственным состоянием в среде личного состава войск округа.

В целях предотвращения большего процента заболеваемости и смертности среди личного состава округа из Всеподданнейших отчетов за 1894-1913 гг. видно, что на постоянной основе проводились специальные мероприятия, способствующие минимизированию вредоносных факторов. К таким общим мероприятиям можно отнести следующие:

Во-первых, на постоянной и строгой основе следили за лучшим размещением солдат в казармах, а также за условиями жизни в них. Так, например, в казармах использовали практику регулярного и основательного проветривания помещений, чтобы там всегда был чистый воздух. Во время проветривания казарм людей выводили на улицу. В случае появления у солдат заразных болезней казармы тщательно дезинфицировали. Отхожие места при казармах очищали не реже одного раза в месяц.

Во-вторых, врачи войсковых частей ежедневно производили осмотр продовольственных припасов, чтобы не допустить появление недоброкачественной пищи. Тоже самое касалось и воды. В тех местах, где отсутствовал водопровод, воду очищали путем отстаивания в бочках. Также в практике по очистке воды применяли фильтрацию через уголь, песок и сукно, или «при помощи квасцов и полуторохлористого железа»[41].

В-третьих, всем новобранцам, не имеющим знаков от следов предохранительной оспы, делали прививку от оспы.

В-четвертых, в целях контроля за венерическими заболеваниями производились частые телесные осмотры, контролировали свежесть и чистоту нательного белья.

Таким образом, можно сделать вывод, что сведения из таблиц № 1-5 позволяют нам в должной мере проследить изменения ситуации по санитарному состоянию здоровья личного состава Казанского военного округа за 1894-1913 гг. Из этого следует, что, во-первых, в большинстве своем, динамика по изменению как заболеваемости, так и смертности среди личного состава округа, имела положительные черты в сторону ежегодного уменьшения, благодаря проводимым мероприятиям, нацеленным на сдерживание и противодействие вредоносных факторов, приводящих к увеличению данной статистики. Во-вторых, несмотря на проводимые мероприятия, статистика по заболеваемости и смертности никогда не составляла нулевые показатели, что можно было бы объяснить суровыми климатическими условиями службы, и, в целом, условиями содержания войск, которые время от времени сказывались прямым образом на их здоровье.

ПРИМЕЧАНИЯ:

1. Военная энциклопедия / Под ред. Ген. штаба полк. В. Ф. Новицкого, воен. инж. подполк. А. В. фон Шварца [и др.]. [Т. 11]. – Санкт-Петербург: Т-во И. Д. Сытина, 1913. – С. 279.
2. *Денисенко А. А.* Московский военный округ в 1908 – марте 1909 гг. Накануне нового этапа реформ русской армии // Исторический журнал: научные исследования. – 2019. – № 2. – С. 75.
3. Военная энциклопедия / Под ред. Ген. штаба полк. В. Ф. Новицкого, воен. инж. подполк. А. В. фон Шварца [и др.]. [Т. 11]. – Санкт-Петербург: Т-во И. Д. Сытина, 1913. – С. 279.
4. Казанский военный округ: военно-географическое и статистическое описание / Отд. 2: Пути сообщения – Ч. 2: Шоссейные и грунтовые дороги. Водные сообщения. Телеграф, теле-

фон и почта / Под ред. Ген. штаба ген.-майора Иозефовича; сост. Ген. штаба кап. Виноградов. – Казань: Типо-литография Окружного штаба, 1910. – С. 1-3.
5. *Меараго Ш. Л.* Полководцы и медицина: фельдмаршал Кутузов Михаил Илларионович // Международный медицинский научный журнал «MEDICUS». – 2019. – № 4 (28). – С. 35.
6. Казанский военный округ: военно-географическое и статистическое описание / Отд. 1: Военно-географический очерк – Волжско-камский район / Под ред. Ген. штаба ген.-майора Зимина; сост. Ген. штаба подп. Яблонский. – Казань: Типо-литография Окружного штаба. – 1907. – С. 55.
7. Казанский военный округ: военно-географическое и статистическое описание/ Отд. 1: Военно-географический очерк – Район правого берега реки Волга/ под ред. Ген. штаба ген.-майора Зимина; сост. Ген. штаба подп. Яблонский. – Казань: Типо-литография Окружного штаба. – 1907. – С. 101.
8. Список генералитету по старшинству/ Составлен по 1-е мая 1901 года. – Санкт-Петербург: Военная типография (в здании Главного Штаба), 1901. – С. 17.
9. Российский государственный военно-исторический архив (РГВИА), ф. 1, оп. 2, д. 1038, л. 65.
10. Там же, д. 722, л. 15.
11. Там же, д. 723, л. 5.
12. Там же.
13. Там же, д. 722, л. 16.
14. *Зубкова Т. А., Карпачевский Л. О., Ашинов Ю. Н.* Почва как фактор здоровья человека // Пространство и Время. – 2013. – № 2 (12). – С. 207.
15. Там же. – С. 214.
16. Там же. – С. 211.
17. РГВИА, ф. 1, оп. 2, д. 722, л. 16-17.
18. Там же, л. 17.
19. Там же, л. 17.
20. Там же, л. 18-19.
21. Список генералам по старшинству / Составлен по 1-е июля 1906 года. – Санкт-Петербург: Военная типография (в здании Главного Штаба), 1906. – С. 42.
22. Волков С. В. Генералитет Российской империи. Энциклопедический словарь генералов и адмиралов от Петра I до Николая II. Том I. А-К. – М., 2009. – С. 615-616.
23. Список генералов по старшинству/ Составлен по 1-е января 1913 года. Ч. 1, 2 и 3. – Санкт-Петербург: Военная типография (в здании Главного Штаба), 1913. – С. 88.
24. Библиографический словарь. Высшие чины Российской империи (22.10.1721-2.03.1917). Т. 1. А-З / Сост. Потемкин Е. Л. – М., 2017. – С. 594.
25. РГВИА, ф. 1, оп. 2, д. 726, л. 1 об.; д. 728, л. 2 об.; д. 729, л. 3 об.
26. Там же, д. 726, л. 1 об.
27. *Сергеев М. А.* Общее состояние войск и управлений Казанского военного округа на основании Всеподданнейших отчетов командующего войсками округа Ивана Александровича Карасса за 1905-1906 гг. // Клио. – 2025. – № 10 (226). – С. 170.
28. Там же. – С. 170.
29. Там же.
30. Там же.
31. Там же.
32. Там же.
33. РГВИА, ф. 1, оп. 2, д. 733, л. 4; д. 734, л. 3; д. 735, л. 3.
34. Там же, д. 736, л. 2; д. 737, л. 2; д. 738, л. 3.
35. Там же, д. 732, л. 3.
36. Там же, д. 737, л. 2.
37. Там же.
38. Там же., л. 3-4.
39. Там же, л. 4.
40. Там же, л. 5.
41. Там же.

Список литературы

Денисенко А. А. Московский военный округ в 1908 – марте 1909 гг. накануне нового этапа реформ русской армии // Исторический журнал: научные исследования. – 2019. – № 2. – С. 71-81.

Зубкова Т. А., Карпачевский Л. О., Ашинов Ю. Н. Почва как фактор здоровья человека // Пространство и Время. – 2013. – № 2 (12). – С. 207-219.

Меараго Ш. Л. Полководцы и медицина: фельдмаршал Кутузов Михаил Илларионович // Международный медицинский научный журнал «MEDICUS». – 2019. – № 4 (28). – С. 31-36.

Сергеев М. А. Общее состояние войск и управлений Казанского военного округа на основании Всеподданнейших отчетов командующего войсками округа Ивана Александровича Карасса за 1905-1906 гг. // Клио. – 2025. – № 10 (226). – С. 167-173.

References

Denisenko A. A. *Moskovskij voenny`j okrug v 1908 – marte 1909 gg. nakanune novogo e`tapa reform russkoj armii* [Moscow Military District in 1908 - March 1909 on the Eve of a New Stage of Reforms of the Russian Army]. IN: *Istoricheskij zhurnal: nauchny`e issledovaniya* [Historical Journal: Research], 2019, no. 2, pp. 71-81.

Zubkova T. A., Karpachevsky L. O., Ashinov Yu. N. *Pochva kak faktor zdorov`ya cheloveka* [Soil as a Factor in Human Health]. IN: *Prostranstvo i Vremya* [Space and Time], 2013, no. 2 (12), pp. 207-219.

Mearago Sh. L. *Polkovodcy i medicina: fel`dmarshal Kutuzov Mixail Illarionovich* [Generals and Medicine: Field Marshal Kutuzov Mikhail Illarionovich]. IN: *Mezhdunarodny`j medicinskij nauchny`j zhurnal "MEDICUS"* [International medical scientific journal "MEDICUS"], 2019, no. 4 (28), pp. 31-36.

Sergeev M. A. *Obshhee sostoyanie vojsk i upravlenij Kazanskogo voennogo okruga na osnovanii Vsepoddannejshix otchetov komanduyushhego vojskami okruga Ivana Aleksandrovicha Karassa za 1905-1906 gg* [The General State of the Troops and Administrations of the Kazan Military District Based on the Most Humble Reports of the Commander of the District Troops Ivan Aleksandrovich Karass for 1905-1906.]. IN: *Clio*, 2025, no. 10 (226), pp. 167-173.

Сведения об авторе

Сергеев Максим Андреевич, аспирант Елабужского института Казанского федерального университета, e-mail: maxxxx1998@mail.ru

About the author

Maxim A. Sergeev, postgraduate student of the Elabuga Institute of the Kazan Federal University, e-mail: maxxxx1998@mail.ru

В редакцию статья поступила 22.04.2026, опубликована:

Сергеев М. А. Военно-санитарное обеспечение войск Казанского военного округа в 1894-1913 гг.: статистический анализ динамики заболеваемости и смертности // Гасырлар авазы – Эхо веков Echo of centuries. – 2026. – № 4. – С. 179-191.

Submitted on 22.04.2026, published:

Sergeev M. A. *Voenno-sanitarnoe obespechenie voisk Kazanskogo voennogo okruga v 1894-1913 gg.: statisticheskii analiz dinamiki zabolevaemosti i smertnosti* [Military Sanitary Support of the Troops of the Kazan Military District in 1894-1913: A Statistical Analysis of Morbidity and Mortality Dynamics]. IN: *Gasyrlar avazy – Eho vekov* [Echo of centuries], 2026, no. 4, pp. 179-191.