

земель и разрешение на их продажу. В начале XX в., в годы проведения столыпинской аграрной реформы, заселение новых земель стало вестись более планомерно. С 1861 по 1914 гг. только в Уфимскую и Оренбургскую губернии переселились более 400 тыс. чел. Приток переселенцев вызвал резкое увеличение площади посевов и валовых сборов зерна, превратил Южный Урал в крупный район товарного зернового хозяйства. Население Урала с 6,2 млн. чел. в 1858 г. увеличилось до 9,8 млн. в 1897 г. и 13,3 млн. в 1914 г. на Урале было: русских - 7 млн. (71,4%), башкир - 1254 тыс. (12,8%), татар - 450 тыс. (4,6%), удмуртов - 407 тыс. (4,1%), мари - 241 тыс. (2,5%), коми-пермяков - 103 тыс. (1,0%), чувашей - 66 тыс. (0,7%).

Заселение и освоение Урала привело к подъему экономики края, превратило его еще в дореволюционное время в мощный индустриально-аграрный регион; ускорило переход аборигенных народов к оседлой жизни; содействовало разрушению межэтнических перегородок, развитию и укреплению дружеских отношений между населившимися край народами; способствовало развитию культуры и просвещения. Вместе с тем, оно коренным образом изменило демографическую ситуацию в регионе: резко увеличилась численность и плотность населения; совершенно по другому стала выглядеть этническо-языковая карта края; резко увеличился удельный вес русского населения, которое стало преобладающим.

Заселение русскими восточных территорий - Урала, Сибири, Дальнего Востока, их экономическое освоение, расширение восточных границ Российского государства от Приуралья до Тихого океана стало событием мирового значения, во многом определившим развитие исторического процесса на значительной части евроазиатского континента.

**С.В.Голикова**

**Екатеринбург**

### **Демографические аспекты адаптации населения к промышленному труду в ходе освоения Урала в XVIII в.**

Колонизация территории Урала в XVIII в. носила промышленный характер. Это наложило свой отпечаток на адаптационные процессы, происходившие в населении. Речь идет о приспособлении людей,

главным образом мужчин, к промышленному труду, которое нашло выражение в изменении демографических характеристик населения.

Медицинская демография установила, что мужское население, ввиду непосредственной занятости на производстве, является весьма чувствительным индикатором, характеризующим взаимосвязь между факторами среды и жизнедеятельности населения. В первую очередь учитывают изменения, происходящие в заболеваемости и смертности. Заболеваемость является как бы передаточным механизмом действия факторов среды на смертность, показатели которой среди мужчин имеют на различной территории широкую дифференциацию. Мужское население, как главная рабочая сила, находилось под постоянным контролем заводской администрации. Сбор фактического материала о болезнях и смертях работников был начат довольно рано. От XVIII в. до нас дошли журналы годности (в которых определялась работоспособность работающих), месячные рапорты заводских контор о заболевших и умерших, ревизские сказки и подворные описи (в которых указывались калеки, больные, умершие), медицинское освидетельствование работников отдельных заводов. Весь материал позволяет всесторонне описать заболеваемость и смертность мужчин.

В горнозаводских районах Урала преобладание женского населения над мужским уже с XVIII в. выступало в качестве долговременной тенденции демографического развития. По данным пятой ревизии (1795 г.), в Нижнетагильском заводе на 3489 женщин приходилось 3091 мужчин. Диспропорция в соотношении полов появлялась с наступлением работоспособного возраста, то есть с 12 лет. Если в пятилетие перед этим (7-11 лет) количество девочек и мальчиков было почти равным - 347 и 345, то в последующем пятилетии (12-16 лет) возникал резкий перевес девочек - 413 и 382.

Горное начальство само вынуждено было признать, что раннее начало трудовой деятельности пагубно влияло на неокрепший организм подростка. Это и приводило к повышению смертности среди работающих подростков. Условия работы на заводах и рудниках были сопряжены с заболеваемостью и травматизмом. Травмы глаз, верхних и нижних конечностей (чаще всего в форме ушибов, так как рабочие тяжелыми инструментами обрабатывали тяжелые предметы), ожоги, гры-

жи от надсады, нагноения пальцев, различного рода простудные заболевания, горячки, лихорадки, притупление слуха от постоянного производственного шума, падучая болезнь - все это характерные недуги уральских рабочих. Многие из них либо непосредственно приводили к смертельному исходу, либо их постоянное воздействие на организм приводило к хроническим множественным патологиям, которые источник характеризует следующими словами: "стар, дряхл и ни к какой работе не способен".

Повозрастная заболеваемость работников Златоустовских заводов во второй половине XVIII в. имела следующую динамику - до 35 лет она находилась на неизменном уровне, затем в возрасте 39-41 года следовал ее первый подъем, а с 49 лет происходил второй подъем. Сорокалетний возраст жизни рабочего показывает взаимосвязь между заболеваемостью и смертностью - плавное нарастание год от года количества смертных случаев среди мужчин с этого возрастного рубежа сменяется резким подъемом смертности. Дифференцированное рассмотрение смертности работников, занятых в основном и во вспомогательном производствах по материалам ревизского учета Нижнетагильских заводов во второй половине XVIII в. показывает, что она имела существенные различия. Большое число работников основных производств умирало в сороковые годы жизни. Пик смертности лиц, занятых вспомогательным трудом, приходится на 60-е годы их жизни. Однако стоит отметить, что среди долгожителей (стариков 80-90 лет) больше было людей, чья трудовая деятельность в прошлом была связана с основным производством.

Имеющиеся материалы уже для XVIII в. позволяют всесторонне изучить через заболеваемость и смертность воздействие индустриального освоения на жизнедеятельность населения.

**В.А.Суворов**  
**Иркутск**

### **Вхождение Уссурийского края в состав Российской империи (1858-1860)**

Во время русско-китайских переговоров в Айгуне в 1858 г. Уссурийский край практически представлял собой нейтральную неосвоенную зону, на которую претендовали оба государства.