

УДК 93

**АБОРТЫ В САМАРСКОЙ ГУБЕРНИИ В 1926 ГОДУ
(МАТЕРИАЛЫ К ИЗУЧЕНИЮ МОРАЛЬНОЙ СТАТИСТИКИ)****М.А. Румянцева ***

В статье автором рассмотрены мотивы, толкавшие женщину на аборт, ее социальный статус, возраст и брачное состояние и т.п. Особое внимание обращено на ситуацию с абортами в Самарской губернии в 1926 году. Автор приходит к выводу, что именно разрешение аборт в советской России привело к снижению смертности женщин от последствий криминальных аборт, в первую очередь от сепсиса.

Ключевые слова: аборт; демография; моральная статистика; Самарская губерния; 1920-е годы.

**ABORTIONS IN THE PROVINCE OF SAMARA IN 1926
(MATERIALS TO THE STUDY OF MORAL STATISTICS)****M.A. Rumyantseva**

In the article the author discuss the motivation, drive women to abortion, her social status, age, marital status, etc. Particular attention is drawn to the situation with abortion in the province of Samara in 1926. The author concludes that it is the resolution of abortion in Soviet Russia has led to a decrease in mortality for women from the consequences of illegal abortions, primarily from sepsis.

Keywords: abortion; demography; moral statistics; Samara Province; 1920.

Чтобы сократить число подпольных аборт 18-го ноября 1920 года принимается постановление НКЗдрава и НКЮста о легализации аборт в советской России. Целью этого постановления было, прежде всего, учитывая неизбежность аборт у женщин по медицинским и социальным показаниям, свести до минимума вред для здоровья женщин от аборт. Ведь аборт, произведенный подпольно дает громадную заболеваемость и большую смертность. Аборт же в больничных условиях дает небольшую заболеваемость, и почти не наблюдаются смертных случаев. Так, например, в 1925 году из 11000 проведенных в больнице

аборт ни один не окончился смертью пациентки, а из поступивших с неполным аборт (1026 чел.) 7 умерло от сепсиса. Имеется и другая задача, выдвинутая легализацией аборт, впервые появилась возможность изучить причины аборт и найти способы борьбы с ними (однако с 30-х годов XX века всю статистику по абортам засекретили и анализировали мало, что приводило к ошибкам в демографической политике).

Из-за нехватки коек в больницах было принято постановление от 3 ноября 1924г. об организации комиссии для выдачи разрешений на бесплатное производство аборт с установлением порядка

* Румянцева Мария Александровна, доцент кафедры социологии, политологии и истории Отечества, Самарского государственного технического университета, кандидат исторических наук. Email: rumjanseva@rambler.ru

очередности для женщин, а именно: 1) безработные – одиночки, 2) одиночки – работницы, имеющие одного ребенка, 3) многодетные – занятые в производстве, 4) многодетные – жены рабочих, 5) все остальные категории застрахованных и 6) остальные гражданки.

Женщины получив отказ, вынуждены обращаться к частным лицам. Кое где, главным образом в Москве и Ленинграде, стали возникать частные больницы, где женщины получали возможность сделать аборт. Большинство Губздоров нашли выход в установлении в городах (для горожанок, не имеющих социальных показаний для производства аборт) платы за аборт, а за счет этой платы они увеличили число коек для производства аборт.

Абортные комиссии в деревнях не организовывались, и участковые врачи указывали, что необходимость поездки в город для получения разрешения на аборт сыграла отрицательную роль в деле борьбы с подпольными абортами среди крестьянок. Эти поездки больше всего отражаются на самых бедных крестьянках. В результате 17 марта 1925 года Наркомздрав издал циркуляр, дававший право участковым врачам самостоятельно разрешать производство аборт при наличии медицинских и социальных показаний. А 12 февраля 1926 года был запрещен аборт по истечении 3-х месяцев беременности.

Для получения социально-медицинской информации об абортах, Наркомздрав с июля 1924 года установил обязательное заполнение в комиссиях по выдаче разрешений на аборт «карточки об абрте». Такая же карточка заполнялась на женщину, поступившую в больницу с абртом «начатым на стороне». К 1926 году система была более или менее налажена в городах, но «слабо поставлена в сельских местностях» [2, с. 21-29].

Уже почти 100 лет как в нашей стране легализовали аборт. Однако данная тема до сих пор является одной из менее изученных в российской исторической науке. В нашей статье мы попытаемся несколько сузить данное «белое пятно» рассмотрев ситуацию с абортами в Самарской губернии в 1926 году.

В общероссийском масштабе в 1925 году в губернских городах обращаемость женщин к операции абрта была значительно выше, чем в селах: 9,1 % против 0,5 % (данные касаются только полных аборт, так как начатые на стороне не везде достаточно полно регистрировались) [6, с. 52]. В Самарской же губернии обращаемость к абрту в городах была в 4 раза выше, чем в сельской местности (притом что женщин там жило в 9,4 раза меньше, чем в селе). Всего в Самарской губернии в 1926 году было проведено 3488 полных аборт, что составило 1,5 абрта на 1000 женщин (таблица 1).

Таблица 1

Общее количество абортировавшихся в 1926 году

Города и сельские местности	Полный аборт*		Начатый на стороне		Всего	
	Абсолютные цифры	% к общему количеству по категории / % к итогу по губернии	Абсолютные цифры	% к общему количеству по категории / % к итогу по губернии	Абсолютные цифры	% к итогу по губернии
Самара	2121	99,8/60,8	5	0,2/1,9	2126	56,6
Прочие города	625	80,3/17,9	123	19,7/45,7	748	19,9
Сельские местности	742	81,0/21,3	141	19,0/52,4	883	23,5
Итого по губернии	3488	92,3/100	269	7,7/100	3757	100

* Под «полным» следует понимать аборт, производимые в больницах. Относительно «начатых на стороне» есть основания предполагать, что в их число вошло некоторое число аборт, произведенных в больницах полностью, и мимовольные аборт, но громадную часть их все же составляют аборт, начатые вне больницы, так что не будет ошибкой в общей массе считать их частью подпольных аборт, попадающей в больницы по угрожающему состоянию здоровья абортировавшихся.

Если рассмотреть социальный состав прибегавших к абортам женщин, то мы увидим, что в Самарской губернии основная масса горожанок

не указала своего социального статуса. В сельской местности более 50 % абортотворений приходилось на крестьянок (таблица 2).

Таблица 2

Социальный состав абортотворившихся

Города и сельские местности 1926 год	Работницы и жены рабочих	Служащие и жены служащих	Хозяева в с/х и жены хозяев в с/х	Другие хозяева и жены других хозяев	Безработные и жены безработных	Учащиеся и жены учащихся	Лица свободных профессий и жены лиц свободных профессий	Другие и неизвестные и жены других и неизвестных	итого
Самара	115/ 5,4*	300/ 14,1	24/ 1,1	40/ 1,9	97/ 4,6	61/ 2,9	-	1489/ 70,0	2126
Прочие города	164/ 21,9	340/ 45,5	26/ 3,5	54/ 7,2	63/ 8,4	13/ 1,7	4/ 0,5	84/ 11,2	748
Сельские местности	66/ 7,5	221/ 25,0	442/ 50,1	27/ 3,1	14/ 1,6	4/ 0,4	2/ 0,2	107/ 12,1	883
Итого по губернии	345/ 9,2	861/ 22,9	492/ 13,1	121/ 3,2	174/ 4,6	78/ 2,1	6/ 0,2	1680/ 44,7	3757
1925 год страна									
Губернские города	36,7%	33,8%	0,1%	3,6%	12,3%	3,2%	0,2%	10,1%	100
Прочие города	26,6%	41,3%	1,7%	7,2%	10,4%	0,8%	0,5%	11,5%	100
Сельская местность	18,4%	19,6%	49,6%	3,5%	3,3%	0,4%	0,5%	4,7%	100

* абсолютные цифры / процент к итогу

Социальное положение определялось на основании опроса самих ищущих разрешения на аборт, причем самая заинтересованность в получении разрешения неминуемо оказывает влияние на ответы опрашиваемого. В целом по России ситуация была следующей: в городах (губернских и прочих) из 100 абортотворившихся большую часть составляли рабочие и служащие, причем в губернских городах на первом месте стоят рабочие (36,7 %), в прочих городах – служащие (41,3 %). Третье место, как в губернских, так и в прочих городах занимают безработные (12,3 % - в губернских и 10,4 % - в прочих городах), затем довольно значительный процент (7,2 %) составляют хозяева (кустари, торговцы и т. п.), в губернских городах группа последних значительно меньше (3,6 %), она почти равна группе учащихся (3,2 %). Остальные социальные группы (в прочих городах) – крестьяне, лица свободных профессий и учащиеся – незначительны. В сельских местностях – почти половину составляют крестьяне (49,6 %), затем

идут служащие (19,6 %) и рабочие (18,4 %) [6, с. 54]. Слабее представлены безработные (3,3 %) и хозяева (3,5 %) и совсем незначителен процент учащихся и лиц свободных профессий (вероятнее всего данная тенденция связана с социальным составом села, где указанных категорий было мало).

А.Б. Генис в своей статье указывает на то, что женщины-работницы, служащие и безработные женщины больше абортотворят, чем другие группы женского населения. Причем у них среди употребляющих алкогольные напитки абортов оказалось больше, чем у непьющих; у грамотных вдвое больше, чем у неграмотных. Национальные меньшинства: калмычки, мордовки, татарки, башкирки, немки, киргизки и бурятки - в силу «религиозно-бытовых условий» прибегают к аборту крайне редко [2, с. 24].

В целом по стране в городах женщины прибегали к аборту, главным образом, в возрасте 20-29 лет (62,1 % в губернских, 60,1 % в прочих городах). В сельских местностях абортотворили чаще

в более старших возрастах – в возрасте 20-29 лет 47,6 %, а в возрасте 30 лет и старше 48,4 % против 34-36 % у горожанок [4, с. 49]. В Самарской губернии ситуация была несколько иной в возрасте

20-29 лет делали аборт 53 % крестьянок и 60-67 % жительниц города, а в возрасте старше 30 лет абортiroвали 43,7 % жительниц села и 28-35 % горожанок (таблица 3).

Таблица 3

Возрастной состав абортiroвавших

Города и сельские местности	До 19 лет	20-29 лет	30-39 лет	40 лет и более	Возраст неизвестен	Итого
Самара	92/ 4,3*	1430/ 67,3	533/ 25,1	69/ 3,2	2/ 0,1	2126
Прочие города	28/ 3,7	451/ 60,3	229/ 30,6	32/ 4,3	8/ 1,1	748
Сельские местности	26/ 2,9	468/ 53,0	323/ 36,6	63/ 7,1	3/ 0,3	883
Итого по губернии	146/ 3,9	2349/ 62,5	1085/ 28,9	164/ 4,4	13/ 0,3	3757

* абсолютные цифры / процент к итогу

В общероссийском масштабе главной причиной аборта называется «материальная необеспеченность», наиболее часто данная причина указывалась в губернских городах (66-67 %) и реже всего в сельской местности (58 %). Вторым, также общим для всех, мотивом считается болезненное состояние абортiroуемых; затем, в городах выдвигалась причина, заключающаяся в наличии уже имеющихся грудных детей (12,7 %), а в сельских местностях – желанием скрыть факт беременности (7,3 %). Материальная необеспеченность, естественно, распределена по социальным категориям. Из-за недостатка материальных средств идут на аборт, главным образом безработные и учащиеся (от 83,4 % указавших мотив в данной социальной категории до 64,1 %), меньше – рабочие и служащие (64,6 – 51,6 %). Крестьянки из-за недостатка средств абортiroуют, всего в 56,5 % случаев, но у них относительно велик процент желающих скрыть беременность – 10,3 % про-

тив 5,2 % у работниц, 3,0 % у служащих и 2,2 % у безработных. При этом если брак не зарегистрирован, желание скрыть беременность указывают 26 % женщин проживавших в селе и 8,2 % жительниц губернских городов (против 0,6% и 0,3% соответственно в зарегистрированном браке). Материальную необеспеченность так же чаще указывают женщины, не состоящие в зарегистрированном браке, в не зависимости от места жительства. Если связать семейное положение с возрастом, то находящиеся в незарегистрированном браке заметно чаще, чем при зарегистрированном, производили аборт в возрасте до 20 лет (в 1,5-2 раза) [6, с. 54-56]. В Самарской губернии обстановка была похожей (табл.4). Хотя желание скрыть беременность встречалось реже. Зато были очень популярны «мотив неизвестен» и «нежелание иметь ребенка по другим причинам» совместно составлявшие от 19 до 31 %. Возможно именно за этими формулировками срывалось желание скрыть беременность (таблица 4).

Таблица 4

Мотивы абортов

Города и сельские местности	Недостаток материальных средств	Болезненное состояние	Желание скрыть беременность	Наличие грудных детей	Нежелание иметь ребенка по др. основаниям	Мотив неизвестен	Итого
Самара	1310/ 61,6*	259/ 12,2	-	149/ 7,0	385/ 18,1	23/ 1,1	2126
Прочие города	292/ 39,0	140/ 18,7	5/ 0,7	79/ 10,6	78/ 10,4	154/ 20,5	748
Сельские местности	421/ 47,7	168/ 19,0	23/ 2,6	57/ 6,5	62/ 7,0	152/ 17,2	883
Итого по губернии	2023/ 53,9	567/ 15,1	28/ 0,7	285/ 7,6	525/ 13,9	329/ 8,8	3757

* абсолютные цифры/процент к итогу

Среди делавших аборт в городах (и в стране и в губернии) оказалось наибольшее число имеющих 1-2 детей, в сельской местности – 4-х и более детей. Несмотря ни на что чаще всего везде абортiroвали четвертую и последующие беременности (52-53 % в городах и 59,2 % в сельской местности) и как правило это уже был не первый аборт. При этом в сельской местности повторных абортoв было меньше, чем в городах (42 % в губернских городах против 29,2 % в сельской местности). Число повторных абортoв возрастало с увеличением количества беременностей, что говорит о не распространенности других методов планирования семьи [6, с. 58]. Кто же чаще абортирует при первых беременностях? По социальному положению

при первой и второй беременности абортируют, главным образом, учащиеся и отчасти безработные, прочие социальные группы в большинстве случаев абортируют последующие беременности. По семейному положению чаще абортируют те лица, брак которых не оформлен юридическим порядком. Основная масса прибегает к абортy на 1-2 месяце беременности. Женщины, состоящие в зарегистрированном браке, чаще прерывают беременность на первых двух месяцах, не состоящие в зарегистрированном браке затягивают аборт на более поздний срок. В Самарской губернии ситуация аналогична [5, с. 116-119], расхождения вызваны не спецификой условий а качеством регистрации (таблицы 5-8).

Таблица 5

Брачное положение абортировавшихся

Города и сельские местности	Незарегистрированный брак	Зарегистрированный брак	неизвестно	Итого
Самара	364/ 9,7*	12/ 0,6	1750/ 82,3	2126
Прочие города	119/ 15,9	448/ 59,9	181/ 24,2	748
Сельские местности	163/ 18,5	560/ 63,4	160/ 18,1	883
Итого по губернии	646/ 17,2	1020/ 27,1	2091/ 55,7	3757

* абсолютные цифры/процент к итогу

Таблица 6

На котором месяце прерывается беременность

Города и сельские местности	На 1 месяце	На 2 месяце	На 3 месяце	На 4 месяце	Свыше 4 месяцев	Неизвестно	Итого
Самара	36/ 1,7*	1426/ 67,0	656/ 30,9	5/ 0,2	-	3/ 0,1	2126
Прочие города	15/ 2,0	544/ 72,7	126/ 16,8	9/ 1,2	8/ 1,1	46/ 6,1	748
Сельские местности	12/ 1,4	559/ 63,3	218/ 24,7	27/ 3,1	11/ 1,2	56/ 6,3	883
Итого по губернии	63/ 1,7	2529/ 67,3	1000/ 26,6	41/ 1,1	19/ 0,5	105/ 2,8	3757

* абсолютные цифры/процент к итогу

Таблица 7

Количество детей у абортировавшихся на момент аборта

Города и сельские местности	Бездетные	с 1 ребенком	с 2 детьми	с 3 детьми	с 4 детьми	с и более детей	Число неизвестно	Итого
Самара	522/ 24,6*	687/ 32,3	525/ 24,7	219/ 10,3	98/ 4,6	65/ 3,1	10/ 0,5	2126
Прочие города	103/ 13,8	221/ 29,5	194/ 25,9	90/ 12,0	55/ 7,4	42/ 5,6	43/ 5,7	748
Сельские местности	106/ 12,0	188/ 21,3	198/ 22,4	134/ 15,2	114/ 12,9	93/ 10,5	50/ 5,7	883
Итого по губернии	731/ 19,5	1096/ 29,2	917/ 24,4	443/ 11,8	267/ 7,1	200/ 5,3	103/ 2,7	3757

* абсолютные цифры/процент к итогу

Таблица 8

По числу ранее бывших абортoв

Города и сельские местности	Не было	1 аборт	2 абортa	3 абортa	4 абортa	5 и более абортoв	Неизвестно	Итого
Самара	1474/ 69,3*	451/ 21,2	117/ 5,5	42/ 1,9	13/ 0,6	16/ 0,8	13/ 0,6	2126
Прочие города	457/ 61,1	137/ 18,3	52/ 6,9	19/ 2,5	8/ 1,1	10/ 1,3	65/ 8,7	748
Сельские местности	639/ 72,4	113/ 12,8	21/ 2,4	8/ 0,9	4/ 0,4	2/ 0,2	96/ 10,9	883
Итого по губернии	2570/ 68,4	703/ 18,7	190/ 5,1	69/ 1,8	25/ 0,7	28/ 0,7	174/ 4,6	3757

* абсолютные цифры/процент к итогу

Необходимо отметить, что большое количество аборт у определенных групп населения связано во многом с деятельностью «абортных» комиссий, тогда как имелся недоучет других групп, которые вынуждены были делать аборт у частных лиц, а они не вели регистрации аборт. Абортные комиссии, не имея возможности удовлетворить всех нуждающихся в аборте женщин, предпочтение отдают имеющим большее количество детей и беременностей – и потому малодетные, и особенно бездетные, женщины вынуждены чаще обращаться к внебольничному аборту. Чем больше месяц беременности, тем чаще делается подпольный аборт, что тоже связано с деятельностью комиссий, которые редко дают разрешение на аборт после 4 месяца беременности [1, с. 66,69].

И в заключении несколько слов о криминальных абортах. Стоит согласиться с В.В. Паевским: несмотря, на наблюдающийся «рост» аборт (из-за улучшения регистрации), падения рождаемости по сравнению с дореволюционной Россией не наблюдается. (Ленинград 27,7 % в 1913 году и 28,2 % в 1926 году; Москва 33,9 % и 31,6 %). Из чего можно сделать вывод, что до революции аборт делали не намного меньше, но основная их масса была криминальной и соответственно нигде не регистрировалась. Паевский В. же приводит данные о подпольных абортах. В 1924 году в среднем было 37 % подпольных аборт: по губерньским городам – 29 %, по уездным - 32,3 % и в селе - 46,1 %. В 1925 году в среднем было 28,8 % подпольных аборт: в губерньских городах 25,1 %; в уездных – 27,9 % и в селе – 42,8 %. (мы видим не только снижение показателей, но также большое количество подпольных аборт в сельской местности) [4, с. 29-33].

Судя по тому, что в 1925 году за изгнание плода осуждено в Самарской губернии 26 человек [5, с. 120], криминальный аборт остается довольно распространенным явлением. Из таблицы 1 видно,

что наименьшее количество «аборт начатых на стороне» приходится на город Самару, а наибольшее на сельскую местность. Это может объясняться как «лучшими» естественными условиями для не вынашивания беременности, так и большим количеством попыток прервать ее, не прибегая к услугам медицинских учреждений.

Смертность от сепсиса (который являлся основным осложнением криминального аборт) неуклонно снижалась с 3,92 до 2,45 случаев на 1000 родоразрешений. [4, с. 50]. Не менее интересные данные приводит С.А. Новосельский, сравнивая смертность в 1925 году в Ленинграде и крупных городах Германии [3, с. 30]. Смертность от «родильной горячки» почти одинаковая (1,15 % в Ленинграде против 1,32 % Германии), но вот смертность от сепсиса после аборт в Ленинграде в 2 раза ниже, чем в Германии. С.А. Новосельский совершенно правильно утверждает, что подобная разница в смертности вызвана тем, что в Германии аборт запрещены, и большая часть смертей связана с криминальными абортами.

Итак, на основании рассмотренного материала можно сделать следующие выводы: больше всего аборт были распространены среди жителей губерньских городов, и меньше всего среди сельских жителей. В городах главный контингент абортировавшихся составляли рабочие и служащие, в сельской местности – крестьянки. Отмечается влияние на частоту аборт незарегистрированного брака, особенно среди сельских жителей. В городах к аборту прибегали женщины в молодых возрастов (до 30 лет) и имеющие одного или двух детей – в селах – в более поздних возрастах и обремененные большей семьей, четверо и более детей. Главным мотивом аборт являлся недостаток материальных средств, а у крестьян, кроме того, не малую роль играл стыд, желание скрыть факт беременности, что в свою очередь приводило к более поздним срокам прерывания беременности.

Литература

1. Авдеева М.А. Полные и начальные на стороне аборт // Аборт в 1925 году. Статистика СССР. Отдел моральной статистики. Издание ЦСУ СССР М., 1927.
2. Генис А.Б. К проблеме легализации аборт в РСФСР // Аборт в 1925 году. Статистика СССР. Отдел моральной статистики. Издание ЦСУ СССР М., 1927.
3. Новосельский С.А. Естественное движение населения в Ленинграде в 1925г. // Бюллетень Ленинградского Губерньского Отдела Статистики. – 1926. - № 15.
4. Паевский В.В. Аборт в Москве и Ленинграде // Аборт в 1925 году. Статистика СССР. Отдел моральной статистики. Издание ЦСУ СССР М., 1927.
5. Статистический ежегодник за 1927 год. Самарская губерния. Выпуск III. Самара. 1928.
6. Флоринская А.М. Аборт в губерньских городах, прочих городах и сельских местностях // Аборт в 1925 году. Статистика СССР. Отдел моральной статистики. Издание ЦСУ СССР М., 1927.