### Ricerche di statistica medica sulla Città di Livorno / Dei DD. Giuseppe Gordini e Niccola Orsini.

### Contributors

Gordini, Giuseppe. Orsini, Niccola.

#### **Publication/Creation**

Livorno : G. Masi, 1826.

#### **Persistent URL**

https://wellcomecollection.org/works/hmwthtgp

### License and attribution

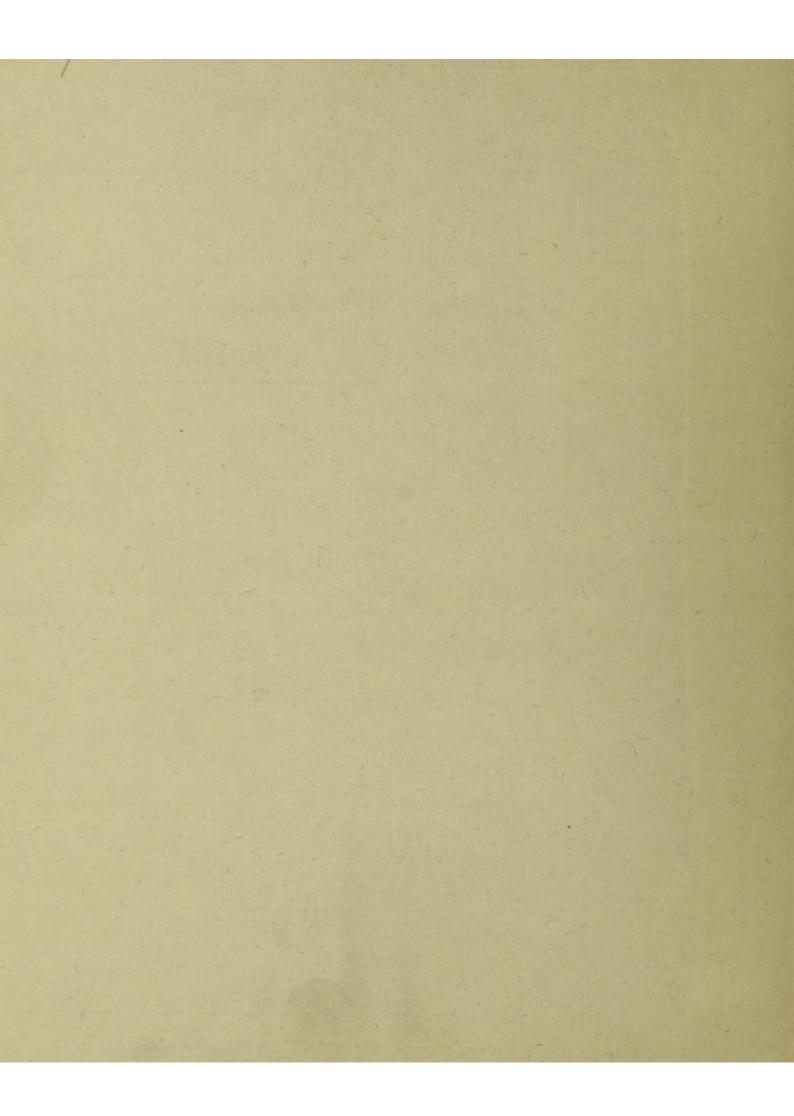
This work has been identified as being free of known restrictions under copyright law, including all related and neighbouring rights and is being made available under the Creative Commons, Public Domain Mark.

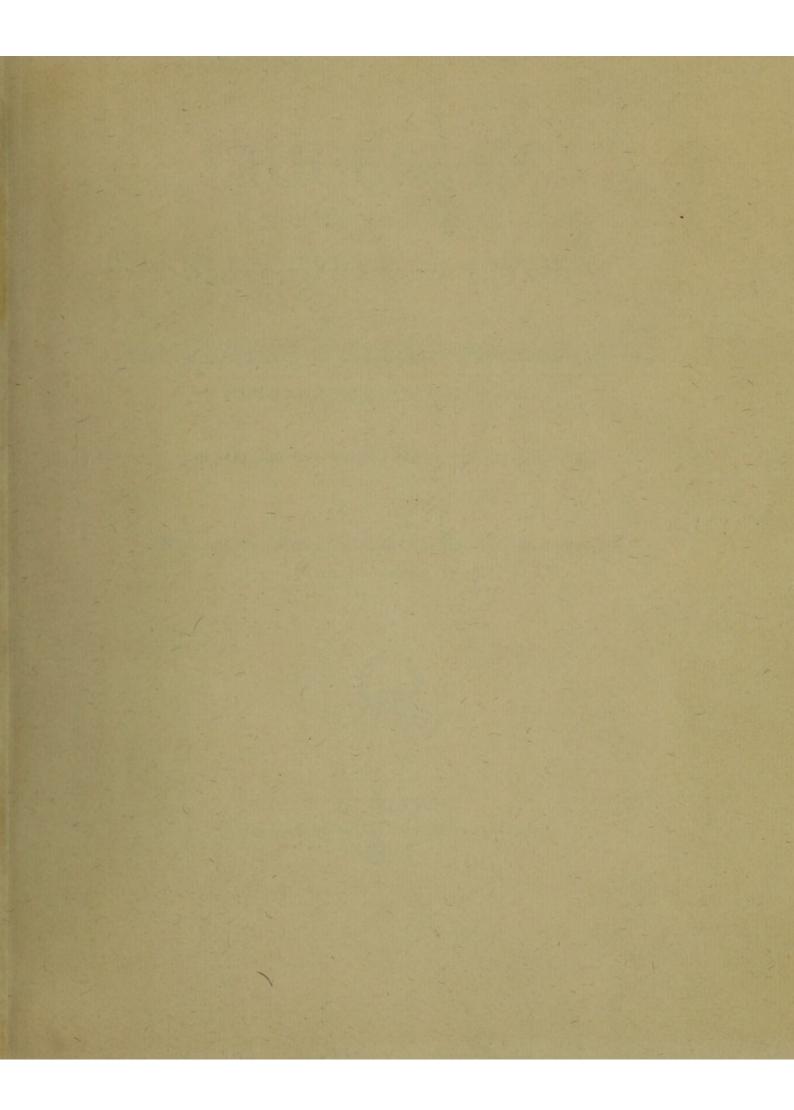
You can copy, modify, distribute and perform the work, even for commercial purposes, without asking permission.

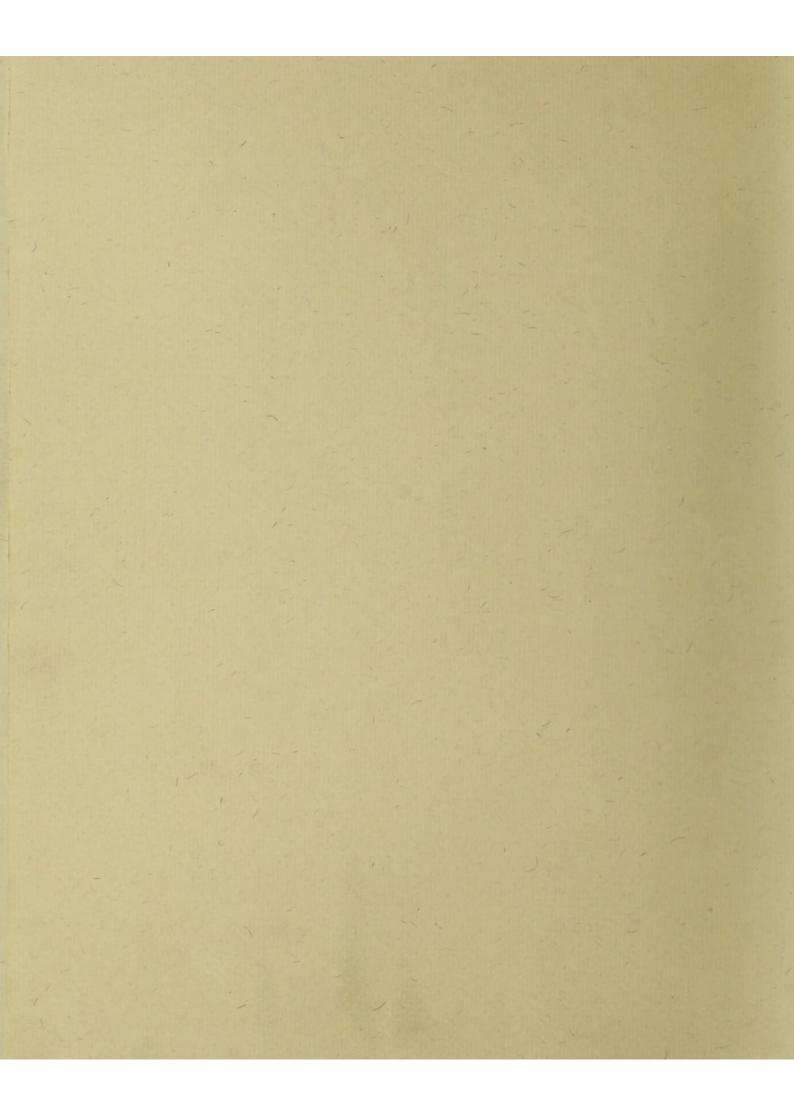


Wellcome Collection 183 Euston Road London NW1 2BE UK T +44 (0)20 7611 8722 E library@wellcomecollection.org https://wellcomecollection.org









# RICERCHE

# DI STATISTICA MEDICA

# SULLA CITTÀ DI LIVORNO

DEI

# DD. GIUSEPPE GORDINI E NICCOLA ORSINI

MEDICI DEGL' IMPERIALI E REALI SPEDALI

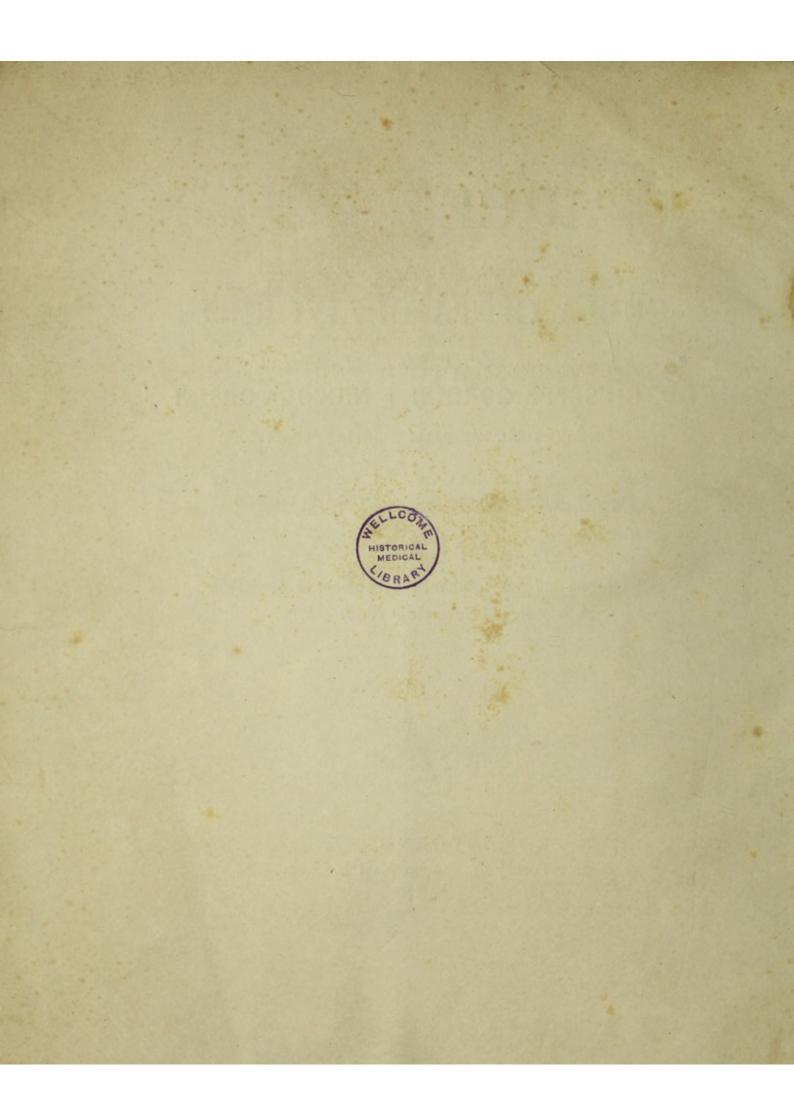
MEMBRI ORDINARJ DELLA SOCIETA MEDICA DI LIVORNO

### LETTE

Nella prima solenne adunanza della Società medesima il 20 Novembre 1825.



LIVORNO Dai Torchj di Glauco Masi e Comp. 1826.



#### ALL' ECCELLENZA

DEL MARCHESE

# PAOLO GARZONI VENTURI

Cav. Gran-Croce dell'Ordine del Merito sotto il titolo di S. Giuseppe, Officiale dell'Ordine Reeale della Legione d'Onore, Presidente dell' I. e Ro. Accademia dei Georgofi. li di Firenze, Consigliere intimo attuale di Stato Finanzo e Guerra, e Ciambellano di S. A. Imp. e Reeale, Governatore Civile e Militare della Citta, Porto, e Giurisdizione di Livorno, Comandante Supremo del Littorale Coscano, dei Battaglioni dei Cacciatori volontarj di Costa, e dell'I. e Ro. Marina di Guerra, Presidente del Dipartimento di Sanita ec. ec. ec.

# SIGNORE

Il gradimento col quale ascoltaste questa nostra benchè tenue produzione, e il desiderio che dimostraste di aver nuovamente sott'occhio quelle Tavole che le sono di appoggio, ci hanno indotto a pubblicarla sotto i Vostri auspicj. A nissuno d'altronde potrebbe più convenientemente dedicarsi che a Voi, sia perchè risguarda una Città al Vostro savio governo affidata, sia perchè offre un primo saggio delle occupazioni scientifiche di quella medica riunione, che fin dal suo nascere Vi degnaste proteggere. Vogliate adunque accoglierla con animo benevolo, tantopiù che gli studj statistici essendo tuttora poco coltivati in Toscana, potrebbe questa servir di eccitamento a più completi lavori.

Col più profondo rispetto, e con indelebile devozione

> Gli umilissimi, obbedientissimi e obbligatissimi Servitori DD. GORDINI E ORSINI

# RICERCHE DI STATISTICA MEDICA

SULLA CITTÀ DI LIVORNO.

S'egli è vero che il clima influir possa sul fisico e sul morale degli uomini non che sulla loro mortalità, s'egli è vero che alcuni mali si trovino più di frequente in un paese che in altri, e che sotto un cielo diverso dimostrino un vario grado di energia, noi crediamo che il primo studio di un medico pratico risguardar debba il proprio clima, e l'influenza che questo aver deve sulla pubblica sanità. È falso il credere che la pratica medica d'oltramonti sia uguale alla nostra, e che gli scrittori che hanno altrove vissuto, ci possano esser sempre di guida fedele. Si può dire dei mali quel che disse Virgilio delle piante, non omnis fert omnia tellus, e si potrebbe aggiungere anche con più verità, che dovunque essi non hanno la medesima presenza. Dietro tali considerazioni, l'esame delle influenze del clima è stato mai sempre raccomandato dai medici filosofi, quantunque generalmente trascurato. Due sono i mezzi generali per occuparsi di queste influenze. Consiste il primo nell'esaminare ciascuno degli agenti che costituiscono il clima nel senso più lato, consiste il secondo nel trar par-

tito dalla generale osservazione. Il primo prende il nome di topografia medica, e il secondo di medica statistica. Col primo si vogliono conoscere le influenze a priori, coll'altro a posteriori ; ma siccome la via dell'osservazione è la più corta e la meno soggetta ad abbagli, le statistiche mediche, figlie dei lumi del secolo decorso, han trovato ai dì nostri un sì gran numero di cultori. Quando si può infatti aver contezza della mortalità di un paese, dei mali che vi dominano, della forma che presentano, e del pericolo che gli accompagna, non è difficile il risalire alle cause di tali resultati, ove ciò sia di qualche utilità. La sola generale osservazione può darci esattamente delle simili notizie. La pratica d'uno o più medici, per quanto varia e vasta ella sia, non può servire a sanzionar delle massime generali, nè può esser sempre verace. La riunione delle pratiche di tutti, congiunta a dei dati positivi sulle nascite e le morti di un paese, può sola servir di guida al ritrovamento di tali verità, ed è perciò che i lavori di statistica medica fino ad ora pubblicati, han riscosso dovunque una sì grande approvazione.

Il primo a pubblicare una statistica sulla mortalità di un paese fu il celebre Giovanni Graunt. Nel 1661 egli rese noto un bel quadro sulle morti di Londra, del quale furon fatte in seguito moltissime edizioni. Comparvero in appresso e il Petty che nel 1683 stampò le sue osservazioni sulla mortalità di Dublino, e l'Halley che nel 1694 parlò di quella di Breslavia. Le statistiche ragionate sulle morti messe a confronto colle nascite o con altri dati statistici, non cominciaron però ad apparire che nel secolo decimo ottavo, nel quale gli Short a Londra, i Süssmilch a Berlino, i Messence a Parigi, i Muret a Vevay, i Wargentin e Nicander a Stokholm, i Mourgue a Montpellier, e i Kraft a Pietroburgo si resero celebri per questo genere

di lavoro. Nel secolo presente è stato un tale studio seguitato con ardore, e lo stesso Istituto di Francia avendo a cuore la statistica generale, non che medica, ha eletto nel suo seno una commissione che se ne debba continuamente occupare. La statistica delle malattie non è stata studiata sì per tempo, ed i quadri degli Ospedali e dei morti delle città classati in questo senso, riconoscono dell'epoche posteriori. Al giorno d'oggi è però comunissimo anche un tal genere di osservazioni, e non v'è giornale o libro nuovo di medicina, che non contenga dei prospetti di cliniche o dei quadri di mortalità classati non solo per malattie, ma per età, per sessi, e professioni.

Le statistiche mediche a questo grado ridotte presentano la più grande utilità, non solo perchè danno norma alla pratica medica nel modo già esposto, ma perchè rendono ancora palesi delle grandi e generali verità. Come si giunse infatti a sapere che nascono generalmente più maschi che femmine, e che morendo queste in minor numero di quelli, la quantità dei due sessi viene ad uguagliarsi? (1) Come si arrivò a stabilire che una gran parte del genere umano non esce dall'infanzia? (2) che la durata probabile della vita può con certezza calcolarsi, e che le carestie e le pubbliche calamità ostano all'aumento di qualunque popolazione? E parlando di cose totalmente mediche, come si potè dimostrare che la durata media

(2) Prima della scoperta della vaccina la metà del genere umano non arrivava a otto anni, come lo dimostrano le antiche tavole di mortalità di Padova, di Ginevra, di Russia e di Londra, e adesso quantunque questa mortalità sia molto diminuita, pure un terzo della popolazione non arriva a questa età.

<sup>(1)</sup> Vedi la Memoria di Hufeland Ueber die gleichzahl beyder geschlechter in Menschengeschlecht etc.

delle febbri intermittenti è di quattordici giorni, che i climi umidi abbondano più particolarmente di ostruzionarj, quartanarj, e scrofolosi, e che nei climi caldi si sviluppano maggiormente l'epatiti, gli esantemi, e le febbri nervose? Tutte queste ed altre molte verità, che troppo lungo sarebbe il riportare, si devono alle mediche statistiche. Ad esse pure son dovuti i non pochi avanzamenti che hanno fatto di recente alcune scienze, e in modo particolare l'igiene, la polizia medica, e la pubblica economia. E la divina arte di Coo, non ha forse acquistato per esse nuova vita e consistenza? Come meglio sanzionare l'utilità di un metodo o di una teoria che per mezzo di lavori statistici? come meglio basare gli arduissimi pronostici del medico che sui resultati di una generale osservazione? Noi crediamo, o Signori, che la statistica applicata alla medicina abbia posto quest'arte al vero grado di scienza; giacchè se esistono dati certi e positivi sui quali possa il medico appoggiarsi, o sono essi figli delle mediche statistiche, o riconoscono da esse il loro grado di certezza.

In tale stato di cose fa veramente meraviglia che la nostra città di Livorno, che quantunque giovane e diretta totalmente al commercio, non ha mai mancato di uomini sommi in ogni genere di sapere, sia affatto sprovvista di lavori statistici. Dispiacenti di un simile vuoto, noi osiamo, sebbene incipienti nell'arte lunga e divina che professiamo, di presentare alcune ricerche di statistica medica sulla nostra patria. Esse son ben lontane dal costituire in questo genere un lavoro perfetto, ma posson però servire di utili materiali a chi con più mezzi e talenti vorrà in seguito occuparsene. I fatti dai quali emergono i nostri corollarj ci sono stati somministrati e dai registri della nostra Cancelleria Comunitativa, e da ciascuno dei parrochi in particolare, e dall'archivio della Cattedrale, e dai quadri de-

gli Ospedali, e dal libro degli esposti, e da altri siffatti fonti sicuri; dimodochè nessun dubbio può cadere sulla verità di quanto siamo per esporre.

Il tempo compreso dalle nostre ricerche si estende dal primo di Gennajo del 1818, fino al 31 Dicembre del 1824, e abbraccia in tal guisa un periodo di sette anni. Noi avremmo preso volentieri uno spazio di tempo anche maggiore di questo, sicuri di ottenere in tal modo dei resultati più esatti; ma siccome la famosa legge sullo stato civile, emanata dall'immortal nostro Granduca FERDINANDO TERZO, non comparve che nel 28 Giugno del 1817, e non fu posta in vigore che nel principio del 1818, noi non abbiam potuto servirci che dei dati posteriori. Prima di questo ultimo anno, non esistendo molta precisione nel maggior numero dei registri, e mancandone alcuni totalmente, le notizie più importanti restavano sconnesse ed imperfette, e non poteano servire ad alcun utile lavoro. Dopo lo stabilimento in Firenze dell' uffizio dello stato civile, e dopo le nuove istruzioni date in proposito a ciascun parroco ed a ciascun cancelliere comunitativo del Granducato, ogni Toscano è posto in grado di approfittarsi dei dati statistici della sua patria, e di trarne tutto il possibile partito.

La città di Livorno, comprese le tre cure suburbane di San Matteo, Salviano, e Sant' Jacopo in Acquaviva, avea nel principio del 1818 una popolazione di 59735 individui. Fra questi, 28262 eran maschi, 28473 femmine, e 3000 tra forestieri e stazionati dentro i confini del molo, appartenevano per la maggior parte al sesso mascolino. Dopo uno spazio di sette anni, vale a dire nel principio del 1825, la popolazione era salita a 65355 persone, delle quali 30900 eran maschi, 31455 femmine, e 3000 tra forestieri e stazionati nel molo. Questi dati che si potranno vedere sviluppati nella prima delle Tavo-

le annesse alle presenti ricerche, dimostrano che la popolazione della nostra Città è cresciuta in sette anni di 5620 persone. E siccome, come vedremo in appresso, la differenza fra le nascite e le morti non darebbe in questo spazio di tempo che un aumento di 4381 individuo, dunque l'aumento di 1239 persone si deve allo stabilimento di nuovi forestieri in Livorno, o per dir meglio, al soprappiù delle persone stabilite sull'emigrate. Da una tale osservazione si potrebbe dimostrare ( se ciò non fosse estraneo al nostro scopo) che la Città nostra non va aumentando in miseria, come da molti si va di continuo ripetendo; giacchè s'egli è vero, come lo ha detto e dimostrato il Filangieri (1), che l'aumento della popolazione è un segno certo della felicità degli Stati, la nostra Città che aumenta giornalmente di abitanti, non solo pel soprappiù delle nascite sulle morti, ma per lo stabilimento di nuovi forestieri, dee considerarsi come prospera e felice.

Le nascite accadute in Livorno dal 1818 inclusive fino a tutto il 1824 sono ascese al numero di 16892, delle quali 8602 di maschi, e 8290 di femmine (2). Ciò dimostra sempre più la gran verità, che vengono al mondo più uomini che donne; e se la proporzione fra questi due sessi non è di 19 a 18 come a Londra, nè di 22 a 21 come a Parigi, ma di 22 a 21 1/5, ne dobbiamo la causa alla temperatura più calda del nostro paese in confronto di quella delle città oltramontane. L'opinione che il calore influir possa sulla nascita maggiore delle femmine è stata dimostrata dal Virey nel suo Trattato sul genere umano, e non ha bisogno di ulteriori conferme. Sembra che la più alta

<sup>(1)</sup> Scienza della legislazione, tomo primo, libro secondo.

<sup>(2)</sup> Vedi Tavola seconda.

temperatura renda più salaci le donne dei climi caldi, e indebolisca al tempo stesso le costituzioni dei maschi; e siccome si crede generalmente probabile, che il sesso del neonato corrisponda a quello fra i genitori che ha dimostrato più affetto e vigore nell'atto copulativo, le donne che nei climi caldi son più salaci e meno indebolite degli uomini, imprimono più facilmente il loro sesso nel prodotto generativo.

Dividendo il numero totale delle nascite pel numero degli anni in cui sono accadute si trova che un anno per l'altro sono nati in Livorno 2413 bambini, il che dimostra che in questa nostra Città è nato annualmente un individuo sopra 25 in 26 abitanti. L'aumento di popolazione per questo lato è molto maggiore a Livorno che a Parigi, a Londra, ed in altre capitali di Europa (1), e ciò si deve non tanto alle cause climateriche e topografiche, quanto alla moralità degli abitanti ; giacchè la dissolutezza che regna maggiormente nelle grandi Città si oppone ad evidenza ad un gran numero di nascite.

I mesi in cui in Livorno accadono più nascite sono il Marzo e il Gennajo, e quelli in cui meno se ne osservano sono il Giugno e l'Agosto. Questo dato statistico che sembra esser comune a tutti i paesi di clima temperato, e che lo è di certo a Parigi (2), a Palermo (3) e a Firenze (4), dimostra evidentemente che il principio della State è il tempo più fa-

(3) Vedi il quadro sinottico sulla popolazione di Palermo nel 1824.

(4) Vedi le ricerche sulla popolazione antica e moderna della città di Fiorenza per mezzo dei libri del battisterio, pubblicate dal Proposto Lastri nel 1775.

I I

<sup>(1)</sup> A Parigi nasce un individuo sopra 30 abitanti, a Londra uno sopra 32, a Pietroburgo e a Copenaghen uno sopra 31.

<sup>(2)</sup> Vedi le due Memorie del Villermé sulle nascite e le morti della Città di Parigi.

vorevole per la generazione degli uomini, e che il principio del verno è invece il più contrario; ciò che è d'altronde conforme alle comuni leggi della natura. Noi osserviamo che la maggior parte delle piante fiorisce nel Maggio e nel Giugno, e che quasi tutti gli animali entrano in amore nel principio dell'Estate; e noi altri uomini quantunque inviluppati dalle abitudini sociali seguiamo pure le stesse leggi. Il mese più fecondo per la generazione, dicea il Villermé, è il meno fecondo per le nascite, e una tal proposizione si è pienamente avverata nel caso nostro.

Fra i sette anni dei quali presentiamo adesso la statistica, non ve n'è alcuno che abbia presentato maggiori nascite del 1822 (1), e che abbia dato al tempo stesso un minor numero di morti (2). Stando attaccati alle massime di alcuni scrittori di cose statistiche si dee da ciò concludere, che nessun anno fu più felice e più sano di questo per la nostra popolazione. Riguardo alla maggior felicità, noi non sapremmo ritrovarne un motivo plausibile, tantopiù ch' essa può anche dipendere dall' insieme di circostanze individuali difficilmente calcolabili, ma riguardo alla maggior salute essa è dovuta certamente alla regolarità delle stagioni. L'Inverno del 1822 fu di fatti bello e asciuttissimo, e l'Estate non di troppo calda, o procellosa. Dalle meteorologiche osservazioni fatte in quell'anno a Pisa e a Firenze si ricava che dal primo di Gennajo fino al quattordici di Aprile non caddero sul nostro paese che da 4 a 6 pollici di acqua (3), e che l'aria continuamente asciutta non marcò mai

(2) Vedi Tavola quinta.

(3) Mancando fino ad ora in Livorno chi facesse e pubblicasse le osservazioni meteorologiche, noi abbiamo dovuto servirci di quelle di città vicine. In appresso queste osservazioni verranno però fatte al Gabinetto Scientifico-letterario, e pubblicate nel Mercurio delle Scienze Mediche.

<sup>(1)</sup> Vedi Tavola seconda.

al termometro nè un grandissimo freddo, nè dei forti sbilancj di temperatura. Dalle stesse osservazioni si rileva pure che l'Estate non fu caldissima e secca come negli altri anni, ma sufficientemente temperata da piogge regolari, e che l'Autunno andò insensibilmente e quasi per gradi alla bassa temperatura del verno. Queste cause climateriche sono più che sufficienti per ispiegare la salute maggiore che ha regnato in tale anno, tantopiù che, come in seguito vedremo, la maggior parte dei mali ha luogo nei mesi più caldi e più freddi, e dipende in gran parte dai repentini cambiamenti di stagione.

Confrontando le nascite del solito settennio nelle varie parti della Città, si è trovato che gl'Israeliti e gli Eterodossi ne hanno un numero minore (1). Nel periodo dei soliti sette anni essi non hanno avuto infatti che 1052 bambini; il che vuol dire che un anno per l'altro, non è nato che il 2 1/2 per 100 sul loro numero medio. Ma le nascite fra i soli Cattolici producono annualmente un aumento del 4 circa per 100 sulla loro massa media; dunque le nascite dei Cattolici sono di un terzo circa più numerose di quelle delle altre religioni. Due sono a parer nostro le cause di un tale effetto. La prima è che fra i non Cattolici mancano quasi affatto gli artigiani che, come lo ha osservato il Villermé, producono più figli dei cittadini comodi e oziosi; la seconda che gl'Israeliti che costituiscono i cinque sesti dei non Cattolici di Livorno si cibano generalmente di vegetabili, e scansano il salvaggiume, alcuni pesci, le carni porcine, e molti altri cibi stimolanti ; e questo vitto pittagorico diminuendo la salacità e il vigore degl' individui, contribuisce, sebbene indirettamente, al minor numero delle nascite.

(1) Vedi Tavola sesta.

Sopra 15760 nascite di Cattolici che abbiamo avuto in Livorno in questi sette anni decorsi si sono osservati 120 parti gemelli (1); dimodochè si può concludere che sopra 131 parto ve ne ha uno di due figli (2). In tutto questo tempo non si è dato però il caso di un parto di tre figli, e questo è un forte motivo per considerare un tal parto come sommamente remoto (3).

Il numero degli esposti, conosciuti volgarmente sotto il nome di *bastardi*, è giunto nel settennio a 1281 (4), il che dimostra che sopra 200 nati 15 vengono esposti. Questa notizia quantunque faccia conoscere che la nostra corruzione sociale è molto minore che in alcune città grandi di Europa (5), non può esimerci totalmente da questa taccia. Nè si creda che la miseria possa accrescere il numero di quest' infelici, giacchè rari sono i genitori che renunzino per questo solo motivo alle loro creature.

Di questi 1281 esposti 618 sono maschi e 663 femmine; il che prova che mentre nascono più maschi che femmine, sono esposte più femmine che maschi nella proporzione di

(1) Vedi Tavola terza.

(2) Quando fu letta la presente Memoria, noi non conoscevamo il numero dei parti gemelli della popolazione non cattolica. Adesso che l'abbiamo conosciuto, e che sappiamo positivamente che ne'sette anni decorsi esso è asceso a 14, siamo in grado di stabilire il vero rapporto fra i parti gemelli e quelli di un solo figlio in tutta quanta la Città, che è di 1 a 126.

(3) Nei climi freddi la nascita dei gemelli è molto più frequente. Nella Svezia sopra 60 parti ve ne ha uno di due figli, sopra 6500 uno di tre figli, e sopra 20000 uno di quattro.

(4) Vedi Tavola quarta.

(5) A Parigi viene esposto un bambino sopra 4 1/2, a Stokholm uno sopra 3, e a Stuttgard uno sopra 6 8/10.

93 a 100. La ragione di questo fatto si è, che i genitori rinunziano più facilmente alla prole femminile che alla maschile; dimodochè quantunque anche fra i figli illegittimi nascano più maschi che femmine, i primi sono più facilmente conservati delle seconde. - La mortalità di quest'infelici merita moltissima considerazione. Fra i 1281 ricevuti dal custode di Livorno negli anni decorsi ne sono morti 102 (1) prima del loro trasporto a Pisa, ciò che fa ammontare la loro mortalità a un 8 per 100 nei primi due o tre giorni dalla loro esposizione. Le ragioni di un tale inconveniente sono moltissime; ma meritano fra le altre somma considerazione e i disturbi della madre nel tempo della gravidanza, e i parti eseguiti spesso senza l'opportuna assistenza, e lo strappamento dei neonati dal seno materno. Ciascuno di questi motivi è però inamovibile, e l'ultimo soltanto può essere in parte alleggerito, profondendo agli esposti le più assidue cure, e affidandoli costantemente a delle amorose nutrici (2).

Passando ora dall'epoca in cui l'uomo comincia la sua carriera a quella più triste nella quale la finisce, noi imprendiamo a parlare della mortalità. Nel solito periodo di sette anni sono morti in Livorno 12511 individui (3), che formerebbero quasi un quinto dell'attual popolazione. Di questi, 6527 erano maschi, e 5984 femmine, il che conferma la notissima verità che muojono più uomini che donne, e che forse

(1) Vedi Tavola quarta.

(2) Le cure compartite agli esposti producono una grandissima diminuzione sulla loro mortalità. A Vienna morivano una volta i 93 centesimi degli esposti, ed ora che se ne ha grandissima cura, e che si tengono alla campagna, non ne muore che il 12 o 13 per 100.

(3) Vedi Tavola quinta.

a questo solo oggetto le nascite dei primi superano quelle delle seconde. Nessuna cosa è fatta a caso in natura. Dovunque si ammira la mano onnipotente dell'Artefice Supremo, e nelle cose più semplici, è dove appunto questa mano è più visibile. Nunquam magis quam in minimis tota est natura, disse quel filosofo, e giammai fu detta una sentenza più vera. L'organizzazione dell'uomo, e la carriera laboriosa che dovea battere nel mondo, lo rendeano soggetto a maggiori e più letali malattie che le donne. L'uguaglianza numerica dei sessi era d'altronde necessaria per moltissime ragioni, non v'era adunque che accrescere le nascite nel sesso mascolino onde ristabilir l'equilibrio; il che fu fatto fin dall'infanzia del mondo. Nè si creda che questa differenza fra le nascite e fra le morti dei due sessi sia propria esclusivamente di Livorno o della Toscana; giacchè, come lo ha dimostrato il celebre Hufeland nel suo citato scritto sull'uguaglianza dei sessi, il soprappiù delle nascite maschili è comune a tutto l'orbe, e falsi sono i deposti contrarj di alcuni viaggiatori che han giudicato senza dati statistici, o che sono stati su di essi ingannati.

Dividendo la somma totale delle morti pel numero degli anni in cui sono accadute, si trova che la mortalità media della nostra Città è stata di 1787 individui per anno, e dato il termine medio della popolazione in questi anni, si trova che è morto annualmente un individuo sopra 35 abitanti. Questo ultimo corollario ci fa conoscere che la mortalità del nostro paese è minore di quella di molte altre città di Europa (1) e della stessa Parigi, ove secondo le ultime statistiche, muore

(1) Si sa infatti che a Dublino e ad Amsterdam muore un individuo sopra 22 abitanti, a Vienna uno sopra 20, a Edimburgo uno sopra 21, a Berlino uno sopra 26, e a Montpellier uno sopra 28.

un individuo sopra 32 persone. Non è facile il determinare qual sia la causa di questa nostra più vantaggiosa posizione, ma qualunque essa sia, dee costituire più lo studio dei medici oltramontani che il nostro; giacchè sono essi in tal caso che deono investigare ed apprendere. V'è di più da considerare che la mortalità nel nostro Livorno è molto diminuita in proporzione da cinquanta o cento anni a questa parte, e ciò si deve non tanto al miglioramento dell'aria pel disseccamento delle vicine paludi, quanto all'aumento delle cognizioni nelle scienze mediche e chirurgiche. Chi non sa infatti che la scoperta di Jenner ha salvato dalla morte una gran parte del genere umano? Chi non sa che l'adattata applicazione del mercurio ha molto infievolito il venereo veleno? E le scienze chirurgiche quanti mali non son giunte a guarire, che prima per incurabili si risguardavano? Quanti non son giunte a migliorarne? Ci sembra inutile d'insistere ulteriormente per dimostrare una verità si manifesta, tantopiù che dietro gli sforzi dell'arte salutare non solo è diminuita la mortalità in Livorno, ma a Parigi, in Inghilterra, ed in altri paesi di Europa, ove non esistevano le stesse cause locali.

17

I mesi d' maggior mortalità sono per Livorno il Gennajo ed il Luglio, i mesi di più salute il Maggio e l'Aprile. Non importa studiar molto per ritrovar le cause di un simile fenomeno; giacchè è ben naturale che quando il caldo o il freddo sono al massimo grado vi debba essere maggior mortalità, e quando la temperatura è invece dolce e regolare ve ne debba essere assai meno.

Paragonando la mortalità degl'Israeliti e degli Eterodossi con quella dei Cattolici si trova che la prima è stata proporzionatamente minore della seconda (1). Ciò si deve, secondo

<sup>(1)</sup> Vedi le Tavole quinta e sesta.

noi a due cause diverse. Consiste la prima nel mancare i non Cattolici dell'ultima classe degli operaj, fra i quali ha luogo più mortalità che fra le persone comode; consiste la seconda nell'avere i non Cattolici un minor numero di nascite. Ognun capisce infatti che ove nascono meno individui ne muojono anche meno; e siccome è dimostrato che di 100 nati circa a 30 non arrivano a 8 anni, così i non Cattolici, che hanno avuto in proporzione 80 nati all' anno di meno di noi, devono pure avere 24 morti di meno, ciò che serve a spiegare in parte l' esposta differenza.

Le 12511 morti accadute a Livorno nel solito periodo di sette anni son minori delle nascite quivi accadute nello stesso spazio di tempo per un numero di 4381 individuo. Questo aumento ch' è in proporzione molto maggiore di quello che ha luogo in altri paesi di Europa (1), dimostra che la nostra popolazione è felice. Se esso seguitasse sempre colla stessa regolarità, la nostra popolazione (facendo anche astrazione dai forestieri che l'aumentano continuamente) giungerebbe in mezzo secolo a più di 110000 abitanti, in un secolo a più di 180000, e così all'infinito. Ma una tal supposizione deve ammettersi possibile? No certamente. Ogni città o paese non può avere che una popolazione adattata ai propri mezzi di sussistenza. Se la popolazione cresce adesso in Livorno, significa che questi mezzi non sono per anche esauriti. Appena però saranno questi in equilibrio col numero degli abitanti, la popolazione resterà stazionaria almeno per un certo

<sup>(1)</sup> Il rapporto delle morti colle nascite è in Livorno di 100 a 135, mentre a Pietroburgo, in Isvezia, e in Prussia è di 100 a 130, in Inghilterra di 100 a 125, e nella Svizzera di 100 a 116.

tempo, e il soprappiù dei nati sui morti sarà costretto a emigrare, come accade da gran tempo nella Svizzera e nella montagna lucchese, e come accadeva nello stesso Livorno, quando faceva parte del francese Impero.

Riportato tutto ciò che potea risguardare le nascite e le morti di questo nostro paese considerate sotto moltiplici aspetti, e paragonate fra loro e colla popolazione, è tempo ormai di parlare delle malattie che a questa Città son più comuni, delle cause che le producono, e del pronostico da farsene. Per eseguire un tale assunto col miglior esito possibile, converrebbe riunire i resultati della pratica di tutti o quasi tutti i medici di Livorno, come fu già proposto da un membro della nostra Società. Mancando adesso di questo valido appoggio, noi non possiamo supplirvi che coi quadri statistici degli Ospedali. Vero è che questi stabilimenti non contengono il maggior numero dei malati di Livorno, ma è pur vero che ne contengono molti, e che da una statistica esatta di essi, si posson dedurre presso a poco i resultati della statistica generale.

Dal primo di Gennajo del 1818 fino a tutto il Dicembre 1824 sono stati curati negli Ospedali di Livorno 24002 malati (1) dei quali 16246 eran maschi, e 7756 femmine. Questo numero di maschi enormemente maggiore di quello delle femmine, non dipende già dall'essere i primi più soggetti ad ammalarsi delle seconde, ma dalla minore avversione ch'essi hanno per lo stabilimento, e dall'avere nel loro numero molti militari che si portano allo Spedale per le più piccole malattie. Di questi 24002 malati ne sono morti 2573, il che porta la mortalità media degli Spedali a 10, 71 per 100. Paragonando que-

(1) Vedi Tavola settima.

sta mortalità con quella di molti Ospedali di Francia, d'Inghilterra, ed anche del resto della nostra Italia (1), si trova ch'essa è generalmente minore delle altre. Questo resultato dipende in gran parte dal numero enorme dei militari, che sono generalmente giovani e affetti da piccoli incomodi, e che presentano per conseguenza una piccolissima mortalità; ma vi contribuisce ancora in qualche modo il sistema semplicissimo di cura che adoprano generalmente i nostri medici, sistema ch'è in ultima analisi il migliore di tutti. Meglio non fare, che far male, dicea un sommo filosofo; e siccome in molte circostanze non ha la medicina tanti dati da potere agire con certezza, la cura espettativa riesce in tali casi la migliore. Ognuno sa d'altronde che il medicar semplice è stato sempre proprio dei medici filosofi, e se vi è stato alcuno fra essi che trascinato da una qualche teoria abbia ammassati nella cura molti medicamenti, si è servito però sempre di farmaci di piccolissima attività, e che pochissimo poteano impedire gli sforzi benefici della natura.

Frà i 2573 morti agli Ospedali in questi ultimi sette anni (2), ve n'erano 1433 maschi, e 1140 femmine. Questa piccola differenza fra la mortalità dei due sessi comparativamente al numero dei malati di ciascun sesso preso isolatamente, si deve pur ripetere dai 7878 militari che sono compresi fra i malati maschi, e che non avendo presentate che 110 morti, hanno diminuito la mortalità di questi ultimi rispetto alle don-

(2) Vedi Tavola settima.

<sup>(1)</sup> Si avverta di non confondere la mortalità degli Ospedali con quella delle cliniche; giacchè in esse si scelgono ad uno ad uno i malati, e si scansano quelli che sono affetti da malattie incurabili, o che danno poca speranza di guarigione.

ne. Se si separano infatti fra la somma dei malati maschi i civili dai militari, si trova che i primi hanno avuto una mortalità di 14, 91 per 100, mentre i secondi non l'hanno avuta che di 1, 48. Questa differenza è sommamente da avvertirsi; giacchè se si dovesse calcolare la mortalità degli Ospedali (escluso i militari) si troverebbe ch' essa è di 14, 81 per 100, invece che di 10, 71; il che porterebbe un aumento quasi del 4 per 100 sul rapporto generale dei malati coi morti. Sotto questo aspetto la mortalità degli Ospedali non è tanto lusinghiera, quantunque essa sia anche in tal caso inferiore a quella di qualche Spedale di Europa, e quantunque i malati, per un antico pregiudizio contro questi nostri stabilimenti, non vi si portino che a malattia avanzata, e quando i soccorsi dell'arte sono di troppo tardivi.

La malattia che si osserva più spesso negli Ospedali di Livorno è la febbre intermittente. Non calcolando il vario tipo e il carattere più o meno pericoloso ch' essa riveste, si può asserire con certezza, che in 24002 malati è stata osservata 3751 volta (1), il che porta a concludere ch' essa forma quasi la settima parte di tutte quante le malattie. La mortalità di questa specie di febbre non è però proporzionata alla sua frequenza. In 3751 individuo affetto da questo male, la morte non ha avuto luogo che 72 volte, e siccome in questi pochi casi, essa si è sempre dovuta o alle complicanze del male o al suo carattere pernicioso noi possiamo stabilir con franchezza che la febbre intermittente, purchè semplice e legittima, è la malattia medica la più comune e la meno pericolosa che vi sia. La frequenza di questo male non segue però in Città le stes-

(1) Vedi Tavola ottava.

se proporzioni, e ciò si deve attribuire al contener lo Spedale quasi tutti i malati provenienti dalla Maremma, non che quelli appartenenti all'ultima classe del popolo. Non si creda per questo ch'esso sia anche in Città dei meno frequenti, giacchè la vicinanza di alcuni stagni, che quantunque molto diminuiti in numero e in estensione, esistono pure nei contorni di Livorno, ne rendono comune lo sviluppo. Non vi è medico che non abbia veduto delle febbri intermittenti ed anche perniciose, svilupparsi spontaneamente in Estate nel Subborgo della Porta pisana, e presentare gli stessi caratteri di quelle di Maremma. La tenacità di queste nostre febbri non è però ugualmente considerabile. Esse accompagnano di rado le ostruzioni, le lente epatiti, e tutte le altre conseguenze del miasma paludoso, e resistono raramente all'azione della china. Il tipo più comune che rivestono è di terzana doppia; se ne vedono però anche in forma di semplici terzane e di quotidiane, e in quella ancora di quartane, sebbene più raramente. Le perniciose sono generalmente letargiche, e se ve n' ha di qualche altra specie, provengono esse quasi sempre dalla vicina Maremma. Non tutte le intermittenti che si osservano in Livorno, derivano peraltro dal miasma paludoso. Ve ne sono molte dipendenti da irritazione gastrica che cedono all'amministrazione dei primi purganti, e ve ne sono di quelle inflammatorie che si curano colla semplice dieta e bevanda, e che guariscono costantemente dietro un certo numero di accessi. Queste ultime sono comuni specialmente in Primavera, ed ogni medico che si è servito qualche volta del metodo espettativo ne ha potuto verificare gli esempj.

Dopo le febbri intermittenti non vi sono malattie più comuni delle febbri reumatiche e catarrali non che dei semplici reumi e catarri non febbrili, che riconoscono generalmente per

causa la traspirazione soppressa, e che noi abbiamo perciò riunito sotto lo stesso paragrafo. Queste malattie che anche per la Città son comunissime, e che considerate in tutto Livorno superano forse le stesse febbri intermittenti, si devono particolarmente all'incostanza del nostro clima. È comunissimo in Livorno il variar di temperatura, e non è raro il caso di sentir caldo e freddo nello stesso giorno, e nell'ora medesima. Noi abbiamo veduto mille volte alzarsi ed abbassarsi il termometro di varj gradi dalla mattina alla sera, e tutti coloro che hanno avuto l'occasione di fare delle osservazioni termometriche sono in grado di confermare una tal verità. V'è di più da considerare che la nostra Città essendo situata sul mare, è moltissimo soggetta all'azione dei venti; e siccome, sia pur calda l'atmosfera quanto vuolsi, il vento dà generalmente senso di freddo (e ciò a motivo della variazione di quello strato di aria ch'è a contatto del nostro corpo), così esso è pure cagione di questa specie di male. Le affezioni reumatiche e catarrali non sono però di cattivo pronostico, e se negli Spedali in 2970 di queste malattie (1) si sono avute 290 morti, ciò non si deve attribuire all'indole perniciosa di cotali affezioni, ma ai vecchi cronici che morendo col reuma e col catarro, più che pel reuma e pel catarro, ne accrescono la mortalità.

Malattie comuni e molto mortali sono in Livorno le pleuritidi e le peripneumonie conosciute col nome di mali o di attacchi di petto. Negli Spedali ne sono state curate in sette anni 1186 (2) con una mortalità del 22 per 100. Questo ec-

- (1) Vedi Tavola ottava.
- (2) Vedi Tavola suddetta.

cessivo numero di morti si deve attribuire in generale alla cura troppo tardi intrapresa. La maggior parte dei pleuritici e dei peripneumonici son trasportati allo Spedale dopo il quinto o sesto giorno della lor malattia, e ognun sa che se a questa epoca la natura non ha prodotto dei buoni resultati, poco o nulla può farvi la medicatura anche meglio concepita, giacchè le disorganizzazioni che il male induce, sono a quell' ora accadute, e non ammettono riparo. - Ognun conosce le cause che producono quì come altrove gli attacchi di petto, e noi ci asterremo perciò dal parlarne, tantopiù che gli affetti da questo male non lo devono generalmente a cause di clima, ma alla poca cura ch'essi hanno della propria salute. Nelle città ove i lumi sono più estesi, ed ove si crederebbe che ciascuno aver dovesse più a cuore la propria esistenza, è dove appunto si va più soggetti a tali malattie; ed è incontrastabile che i contadini e gli altri abitanti della campagna, quantunque mancanti dei comodi necessarj, si sottraggono meglio agli effetti delle intemperie dell'aria, che i nostri più agiati cittadini. Si sa da tutti che i vizj sociali hanno accresciuto il numero delle malattie, e siccome nelle campagne questi vizj sono minori, minori e più rari devono essere i mali.

Un male molto comune e più d'ogni altro mortale è certamente la tise. In sette anni di tempo sono stati curati agli Ospedali 800 tisici (1) e ne sono morti 421. Nè si creda che gli altri 379 sieno guariti, giacchè siccome lo Spedale considera come un nuovo malato anche quello che vi è stato altre volte per la medesima malattia, ne viene di conseguenza, che lo stesso tisico fa nei registri la figura di due o tre malati,

(1) Vedi Tavola ottava.

mentre non può comparire che come uno nel libro dei morti. I medici che hanno assistito gli Spedali sono in grado di assicurare che, a riserva di qualche tise incipiente e accidentale che guarisce qualche rara volta per un adattato sistema curativo, i tisici muojono tutti costantemente, e non ve n' è alcuno che scampar possa il suo fatale destino. I nostri medici seguendo l'opinione dei migliori moderni pratici risguardano la tise come una malattia non contagiosa, e non usano in conseguenza alcuna precauzione sugli affetti da questo male, nè sulle cose da essi adoprate. Le ragioni che avvalorano questa opinione sono molte e valenti, ma non tali, secondo noi, da dimostrar la cosa ad evidenza. Nel secolo in cui siamo, nel quale si è messo in dubbio la contagiosità della peste, e che si nega tuttora a spada tratta quella della febbre gialla, nonostante varj e decisivi fatti riportati da molti, e l'esempio funesto del nostro celebre Valli, non è meraviglia che il contagio della tise abbia perduto quasi tutti i difensori. Noi crediamo peraltro che non vi sieno tanti dati da poterlo negare con certezza, ed in tal caso non ci sembra che le dovute precauzioni sieno totalmente da trascurarsi, tantopiù che la tise par che si estenda ed aumenti (1). Vero è che per ispiegare il maggior numero degli affetti da tise, non vi è bisogno di ricorrere alla pretesa contagiosità. La frequenza delle scrofole e dei morbi venerei, il poco riguardo nelle tossi e nei comuni catarri, l'abuso dei liquori spiritosi, l'esercizio di alcune profes-

(1) Questo aumento della tise da noi fino ad ora sospettato, è vero in tutta l'estensione della parola, giacchè dai dati statistici che abbiamo recentemente raccolti, e che ci proponiamo a suo tempo di pubblicare, resulta che il numero dei tisici è adesso 4 volte più grande di quello che era 60 anni indietro, tenuto anche a calcolo l'aumento della popolazione.

4

sioni e la costituzione ereditaria son tutte cause frequenti della malattia in questione; e siccome alcune di esse o non esistevano, o esistevano in minor grado nei tempi andati, così il numero degli etici poteva essere in quel tempo minore. Di più vi è da osservare che anticamente la popolazione essendo più piccola, minore esser dovea il numero reale di questi malati, e che non è poi dimostrato da alcun dato statistico che l'aumento di questo male sia realmente accaduto (1). Ma nonostante tutte queste considerazioni resta a noi come ad altri medici qualche piccolo dubbio, e siccome in cose di tanto rilievo i dubbj anche minimi debbono esser grandemente valutati, noi siamo d'opinione che il considerare la tise come una malattia contagiosa, mentre non arreca alcun danno, riuscir possa di grande utilità. Non si propone già per questo di trattar tali malati come se fossero affetti da peste o da febbre gialla, ma d'impedire che alcuno dorma con essi, o che i loro letti ed abiti (imbevuti come sono di sudori ed altri lor fluidi escrementizi) debbano poi servire senza grandi precauzioni ad altri individui non affetti dal male medesimo. - Un tale argomento ci allontanerebbe però di troppo dal nostro assunto, e a questo oggetto noi ci proponiamo di trattarlo presso i nostri colleghi in un'altra più opportuna occasione (2).

(1) Vedi a questo proposito la nota precedente.

(2) Non si creda che questi nostri dubbj sulla contagiosità della tise nascano dall'esser noi persuasi che questo male sia realmente contagioso. Noi crediamo anzi che probabilmente non lo sia, ma siccome ciò non è stato peranche dimostrato, come lo attestano gli stessi compilatori del gran Dizionario delle scienze mediche, è nostra opinione di doverlo intanto considerar come tale, tantopiù che in questi casi dubbiosi è meglio prender delle cautele sebbene inutili, che correr rischio di compromettere in qualunque modo la pubblica salute.

Le diarree e le dissenterie son pur comunissime in Livorno, e di non piccola mortalità. Nel solito periodo di sette anni sono stati curati ai nostri Spedali 473 malati di queste affezioni (1) e ne sono morti 108, il che porta la mortalità di esse a più di un 22 per 100. Le diarree e le dissenterie dipendono in generale da traspirazione soppressa specialmente in Estate per le variazioni improvvise di temperatura, ed è perciò che sono sì comuni in questo nostro variabilissimo clima. Molte di esse dipendono però da altre cause, o sono la conseguenza funesta di altre malattie, ed è allora appunto che divengono moltissimo mortali, se attaccano specialmente i vecchi o gl'individui di cattiva costituzione.

La malattia ch'è però più comune negli Ospedali dopo le febbri intermittenti, e le affezioni reumatiche e catarrali, delle quali abbiamo parlato, è il morbo venereo. Grazie alla famosa scoperta dell'America, e al bel dono che noi ricevemmo dai nostri nuovi fratelli, si curano annualmente nei nostri Spedali circa 350 malati venerei, e quantunque la loro mortalità non sia che di tre quinti per 100, le sale son tuttavia sempre ripiene di tali malati ai quali è rare volte concesso di restar liberi da qualunque incomodo per tutto il corso della lor vita. Vero è, che dietro le cure bene intese che si fanno al giorno d'oggi, e l'indebolimento forse del veleno medesimo, non si osservano più i terribili danni, e la considerabilissima mortalità che questo morbo ha in altri tempi prodotto; ma la di lui frequenza non è per questo minore. Nè giova il dire che fra i morbi venerei lo Spedale ha compreso delle malattie locali, come gonorrea, bubboni, ulceri, e sarcomi ; giacche a riser-

(1) Vedi Tavola ottava.

va della gonorrea che da alcuni non si considera più come morbo venereo, tutti gli altri morbi suddetti, quantunque locali, produr possono e producono anzi bene spesso la lue, e se non subito la sviluppano, non liberano giammai l'individuo dal pericolo di esserne soggetto, anche dopo un numero di anni. La Città non ha in proporzione tanti venerei quanto gli Spedali, giacchè i militari e le prostitute che figurano fra i venerei di questi stabilimenti, mancano affatto o quasi affatto fra i venerei di essa.

Ma v'è un altro male di cui appunto in quest'anno parla l'Europa tutta, e pel quale vi è veramente bisogno di mediche statistiche. Il vajuolo, questo pericoloso esantema, che ha distrutto in altri tempi una gran parte dell'umana popolazione, e che aveva trovato un argine potentissimo nella scoperta di Jenner, incomincia di nuovo le sue rapine, e allarma di nuovo i medici non che le mediche società. -- Nei sette anni che noi abbiamo preso in considerazione non sono entrati negli Ospedali che 120 vajolosi (1); e se non fosse stato l'anno 1818 che ne rimise per se solo 78, si potrebbe asserire che il vajuolo vi fosse appena esistito. Non è però così nell'anno corrente. Quando noi potremo vedere i quadri degli Ospedali del 1825, vi troveremo un gran numero di vajolosi; il che dimostra ad evidenza ch'esiste in quest' anno un' epidemia di questo male. V'è di buono che la sua mortalità, che è stata negli anni decorsi di un 24 e più per 100, è in quest' anno minore; e ciò si deve secondo noi all'influenza ch'esercita maggiormente la sempre più estesa vaccina, la quale se non è atta costantemente e in tutti i singoli casi a impedir lo sviluppo del vajuo-

(1) Vedi Tavola ottava,

lo, ne rende almeno mitissimo il corso. Questa nostra opinione è attualmente comune al maggior numero dei medici, giacchè nel tempo che non si è potuto negare che alcuni pochi inoculati di buon vaccino abbiano avuto il vajuolo, si è però verificato ch'esso ha avuto in tali casi un buonissimo aspetto. Che se in queste rarissime circostanze (1) non è bastato il vaccino ad impedirne lo sviluppo, ciò deve forse attribuirsi allo snervamento che ha sofferto il vaccino medesimo nel passare per migliaja di volte da un bambino all'altro, senza che il medico si sia mai, o quasi mai, preso la cura di rinnovarne il pus col prenderlo direttamente dalle bestie vaccine. Questa opinione che noi emettiamo non senza dubitazione, è comune a qualche altro medico, ed è sommamente ragionevole; giacchè s'egli è vero che il veleno venereo abbia perduto molta energia nell'attraversare moltissimi individui, perchè non può essere accaduto lo stesso alla vaccina? Non si tratta forse di due contagi sommamente congeneri? - I futuri lumi statistici dimostreranno la verità o falsità di questa supposizione che, quantunque ragionevole, non può uscire per anche dalla categoria delle ipotesi.

Fra le malattie comuni e di qualche grave pericolo è da annoverarsi la febbre gastrica, alla quale si riferiscono secondo Frank molte altre febbri, descritte con vario nome da autori diversi. In 780 febbri gastriche state curate ai nostri Spedali (2) nel solito spazio di tempo, la morte ha avuto luogo 33 volte; e questa mortalità quantunque non molto gravosa è pu-

(2) Vedi Tavola ottava.

<sup>(1)</sup> Queste circostanze sono realmente rarissime, giacchè in molti di quei casi che si citano, e che ne aumenterebbero il numero, o non si è avuto il vero vajuolo arabo, o la vaccina è stata spuria.

re di qualche considerazione. È da osservarsi che quì come altrove le febbri gastriche son più comuni in Estate che in Inverno, e ciò dipende dall'eccessivo trasporto di azione alle parti esterne che ha luogo nell'Estate. Siccome infatti noi sappiamo che quando si traspira molto, e che molta azione è portata alla pelle, i sughi gastrici si separano in piccola dose, e il tubo alimentare diminuisce grandemente di azione, ne viene che in tal caso nascono più facilmente le indigestioni, e quindi le flogosi delle membrane intestinali, che costituiscono veramente l'essenza di una simile febbre. V' è di più da considerare che nell'Estate la bile si separa più caustica, e maggiormente stimolante, e ciò contribuisce sempre più alla formazione di tali malattie.

La mortalità delle donne di parto è fortunatamente rara. Guai al genere umano se così non fosse, giacchè questo è il meccanismo naturale per cui tutti siam nati, e per cui nasceranno tutti i nostri nipoti! In Livorno non v' è però da stabilir con certezza a quanto ascenda precisamente questa mortalità, e per l'inesattezza degli opportuni dati statistici sulla generalità delle puerpere, e per mancanza di un grande Spedale a tale uopo destinato. L'unico dato che noi abbiamo, ci è stato somministrato dai quadri dell'Ospedale della Misericordia, ove hanno luogo circa 70 parti all'anno. Si sappia adunque che fra 443 parti (1) accaduti in sette anni nel luogo suddetto, non è morto che un solo individuo; il che serve a far conoscere quanto questa specie di morte sia rara, quantunque si generalmente temuta.

Un'altra malattia comune per gli Ospedali di Livorno è sta-

<sup>(1)</sup> Vedi Tavola ottava.

ta l'oftalmia. Nei sette anni decorsi ve ne sono state 1507 (1), quantunque nel 1822 fossero già stati allontanati gli oftalmici militari, che formano i sette ottavi di questa specie di malati. L'oftalmia de' militari, non è però l'oftalmia comune, ma l'oftalmia contagiosa descritta da varj autori con nomi diversi, oftalmia che è stata studiata su questi militari medesimi dal nostro amico e collega chirurgo Paoli, e sulla quale egli ha già pubblicato un opuscolo molto interessante. Niuna cosa possiamo aggiungere su di essa a quanto fu già esposto dal suddetto nostro amico, e ci piace soltanto di averla accennata in queste nostre ricerche, perchè costituisce una malattia molto rara al di là delle caserme.

Ma troppo sarebbe se noi volessimo trattare di tutti i mali che si curano agli Ospedali. Abbiamo già accennato i più comuni ed i più interessanti, e non resta per compier l'opera che parlare dell'apoplessia, tantopiù che al giorno d' oggi, attesa la frequenza delle morti improvvise, essa è una malattia di un generale interesse. Dugento ventisette individui affetti da apoplessia (2) o da una delle conseguenze terribili di essa, hanno frequentato gli Spedali in questi ultimi sette anni. Novantanove di essi son morti, e soli cento ventotto hanno potuto guarire o migliorare almeno di condizione. Ciò porta a stabilire che l'apoplessia sta alle altre malattie come 1 a 105, e che la sua mortalità è di un 43 per 100. Si dice generalmente che l'apoplessia è più comune di prima, e se ne cerca dai medici la ragione. Noi crediamo peraltro che questa

- (1) Vedi Tavola ottava.
- (2) Vedi Tavola suddetta.

supposizione non sia vera (1), e perchè mancano le statistiche che lo dimostrino, e perchè si risguardano spesso come apoplessie i funesti effetti dei vizj precordiali. V'è di più da osservare ch'essendo la popolazione in breve tempo duplicata, devono esser duplicate anche le apoplessie; il che non essendo avvertito dal popolo, gli fa supporre ingiustamente che il loro numero sia cresciuto al di là della dovuta proporzione. Potrebbe però anche darsi il caso che le apoplessie fossero realmente aumentate; e gli stravizj di ogni genere a cui si dà il popolo ora più di prima in braccio, potrebbero ben esserne il motivo.

Tali sono i dati di statistica medica, che non senza difficoltà, noi abbiamo potuto riunire. Essi han bisogno di esser confermati ed estesi onde costituire un giorno un lavoro perfetto. Questo lavoro uscir dovrebbe dalla nostra Società; giacchè essa sola può raccogliere a forze riunite, ciò che per noi singoli è stato impossibile. Speriamo adunque ch'ella lo faccia, e con calore, e che la nascente Livorno abbia tutti quei dati di medica statistica, che tanto onorano le capitali oltramontane, e di cui mancano quasi affatto tutte le nostre città. (2)

(1) Questa nostra credenza è attualmente dimostrabile; giacchè, come resulta da quei dati statistici accennati in una delle precedenti note, e che noi dobbiamo alla gentilezza dell'Illustrissimo Sig. Canonico Paffetti Pepi di questa Città, l'apoplessìa non è adesso più frequente di quel che è stata per l'addietro.

(2) Non si posson considerare come dati completi di statistica medica alcuni prospetti di cliniche o di Spedali pubblicati quà e là per la Toscana, nè tampoco il libro, d'altronde stimabilissimo, del Lastri, che non risguarda che le nascite di Firenze prima del 1775.

FINE.

32

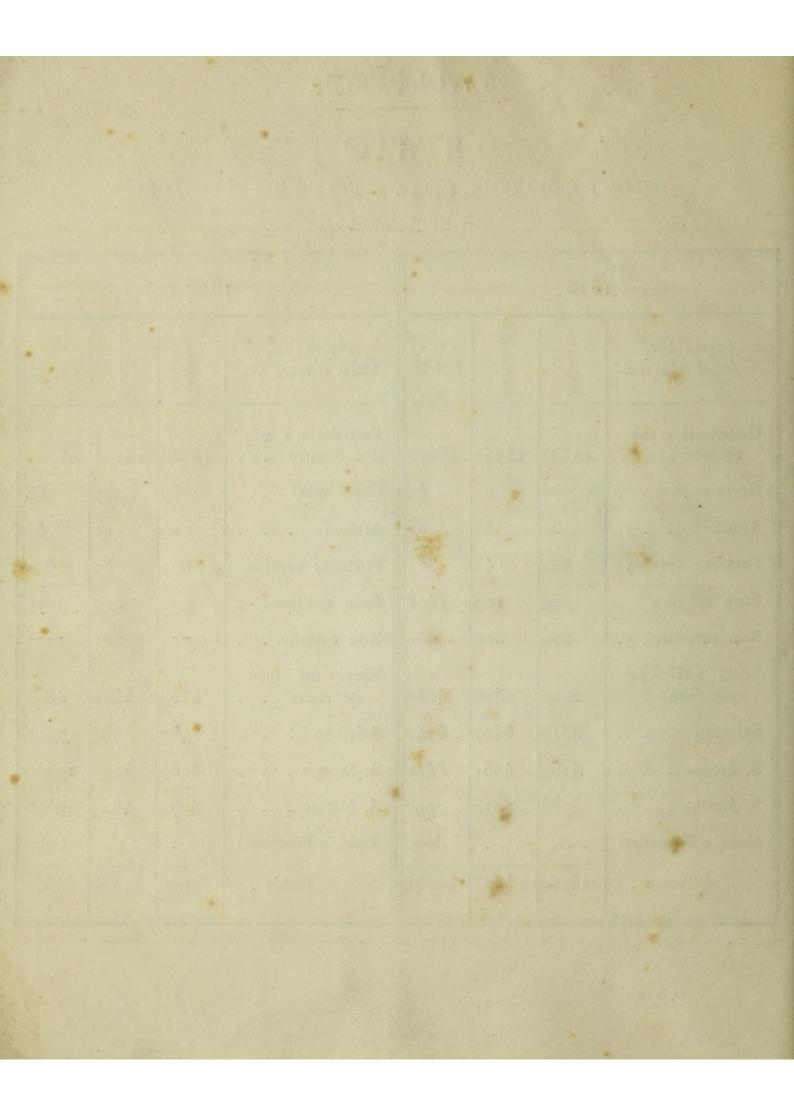
#### TAVOLA PRIMA

## STATO

#### DELLA POPOLAZIONE DELLA CITTÀ, E DEI SUBBORGHI

NEGLI ANNI

1	818			1	825		
Parrocchie, Culti diversi ec.	Maschi	Femmine	Totale	Parrocchie, Culti diversi ec.	Maschi	Femmine	Totale
Cattedrale, e sue sottocure	12333	13740	26073	Cattedrale, e sue sottocure	12386	14175	26561
Greci uniti	38	21	59	Greci uniti	39	27	66
Armeni	30	33	63	Armeni	26	29	55
Fortezza vecchia	321	43	364	Fortezza vecchia	557	82	63.9
Cura militare	1279	199	1478	Cura militare	.973	253	1226
Non cattolici	602	308	- 910	Non cattolici	701	501	1202
Ebrei nel loro quartiere	2202	2428	4630	Ebrei nel loro quartiere	2303	2532	4835
Salviano	3313	3427	6740	Salviano	3939	3983	7922
S. Jacopo	4159	4261	8420	S. Jacopo	5204	5049	10253
S. Matteo	3985	4013	7998	S. Matteo	4772	4824	9596
Molo, e Forestieri			3000	Molo, e Forestieri			3000
Totale	28262	28473	59735	Totale	30900	31455	65355

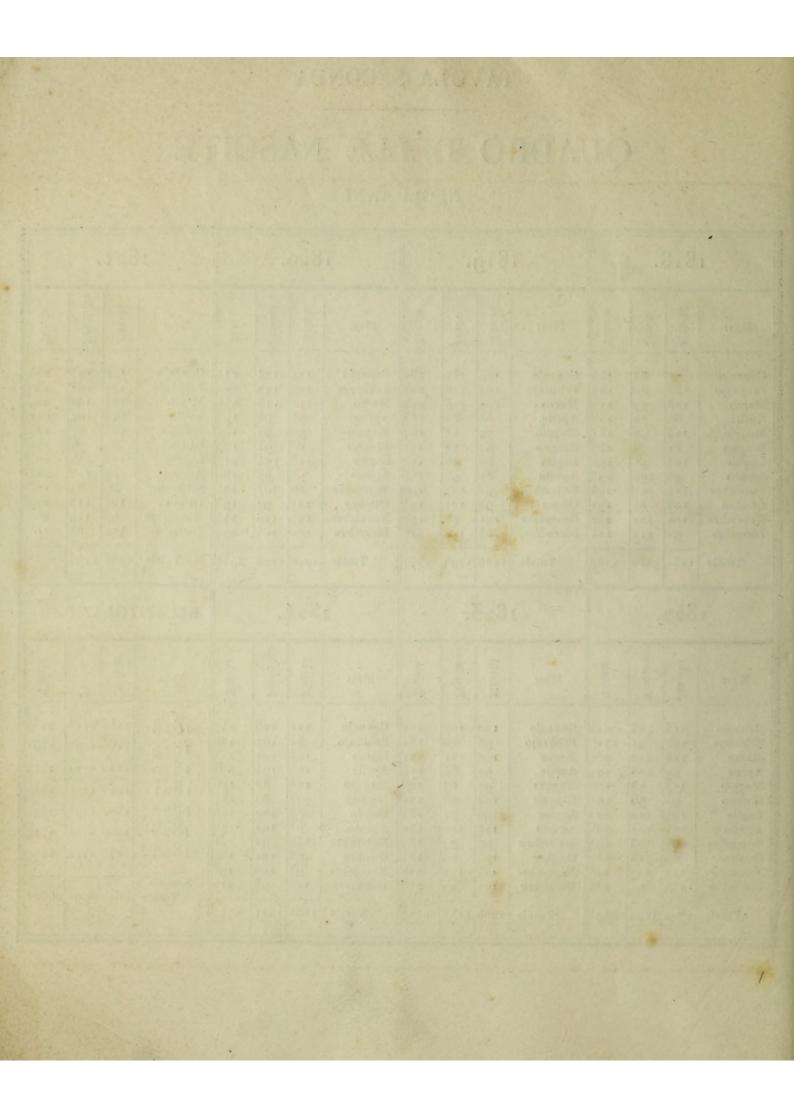


#### TAVOLA SECONDA

# QUADRO DELLE NASCITE

#### NEGLI ANNI

	818	3.		1	819	).		1	820	).		1821.				
Mesi	Maschi	Femmine	Totale	Mesi	Meschi			Mesi	Maschi	Femmine	Totale	Mesi	Maschi	Femmine	Totale	
Gennajo Febbrajo Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre Totale	77 83 118 80 105 81 103 93 114 105 100 92 1151	88 80 99 75 96 76 92 100 92 87 121 112 1118	165 163 217 155 201 157 195 193 206 192 221 204 2269	Gennajo Febbrajo Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre Totale	129 102 109 83 79 92 95 87 91 93 101 105	132 106 116 32 88 78 80 96 107 101 97 112 1195	261 208 225 165 167 170 175 183 198 194 198 217 2361	Gennajo Febbrajo Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre Totale	110 105 112 98 92 83 113 93 86 101 127 100 1220	104 102 113 95 97 94 104 89 107 97 116 104	214 207 225 193 189 177 217 182 193 198 243 204 2442	Gennajo Febbrajo Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre Totale	120 130 121 114 100 82 102 99 89 106 93 110 1266	103 108 108 101 87 70 103 113 84 113 114 88	223 238 229 215 187 152 205 212 173 219 207 198 2458	
1	822			1	823	3.		1	82/	í.		RECAPI	TOL	AZIO	NE	
Mest	Maschi	Femnine	Totale	Mesi	Maschi	Femmine	Totale	Mesi	Maschi	Femmine	Totale	ANNI	Maschi	Femmine	Totale	
Gennajo Febbrajo Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre Totale	113 126 118 94 103 95 107 104 95 89 111 145 1300	101 103 113 107	219 217 231 194 176 191 207 205 198 202 218 236 2494	Agosto	120 98 100 90 97 105 86 124 90 105 124 127 1266	100 83 121 84 89 96 97 106 99 80 104 99	226	Settembre Ottobre Novembre	121 81 122 102 108 95 88 93 110 98 98 117 1233	105 92 101	247 188 223 206 196 184 188 198 202 199 198 215 2444	1821 1822 1823 1824	1 166 1220 1266 1300 1266 1233	1118 1195 1222 1192 1194 1158 1211 8290		



#### TAVOLA TERZA

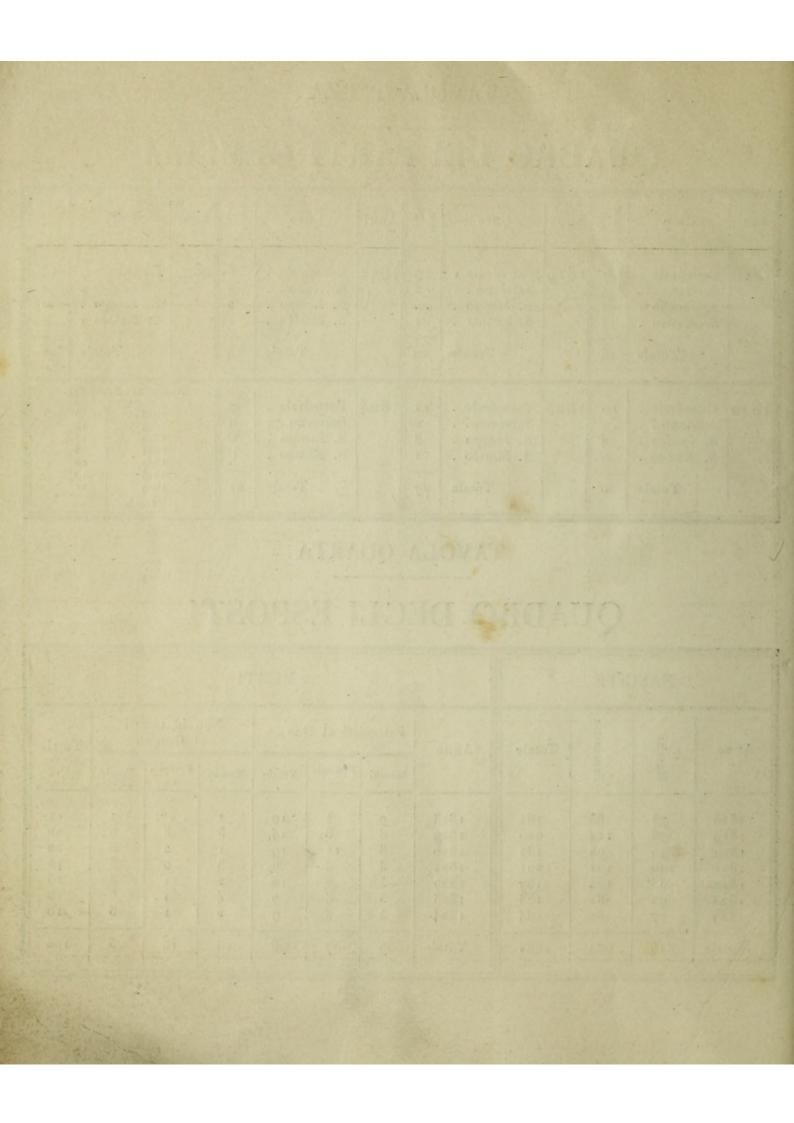
## QUADRO DEI PARTI GEMELLI

Anni 1818	Cure Cattedrale . Salviano S. Jacopo . S. Matteo . Totale	or 2 143	Anni 1819	Cure Cattedrale . Salviano S. Jacopo . S. Matteo . Totale	TI . C G Nume-	Anni 1820	Cure Cattedrale . Salviano S. Jacopo . S. Matteo . Totale	N	Anni 1821	Cure Cattedrale . Salviano S. Jacopo . S. Matteo . Totale	-oun 14 2 3 3 22
1822	12		1823		11 2 3 1 17	1824		7 2 6 6 21	RE	CAPITOLAZION           18:18         15           18:19         12           18:20         13           18:21         22           18:23         17           18:24         21           Totale         120	(E

### TAVOLA QUARTA

## QUADRO DEGLI ESPOSTI

	NAS	CITE					MOR	TI				
Anno	chi	Femmine	Totale	Anno	Battezz	ati al I	Juomo	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	n battezz Il Duom		Totale	
1	Maschi	Fen			Maschi	Femmi- ne	Totale	Maschi	Femmi- ne	Totale		
1818	78	83	161	1818	9 8	I	10	т 3		I	11	
1819 1820	96 90	114 95	210 185	1819 1820	8	6 11	14 19	3 I	3	63	20 22	
1821	100	101	201	1821	3	4	7	3	2	5	12	
1822	85	102	187	1822	5	7	12	2	I	3	15	
1823	92	81	173	1823	3	4	7	4	1	53	12	
1824	77	87	164	1824	3	4	7	2	1	3	10	
Totale	618	663	1281	Totale	39	37	76	16	10	26	102	

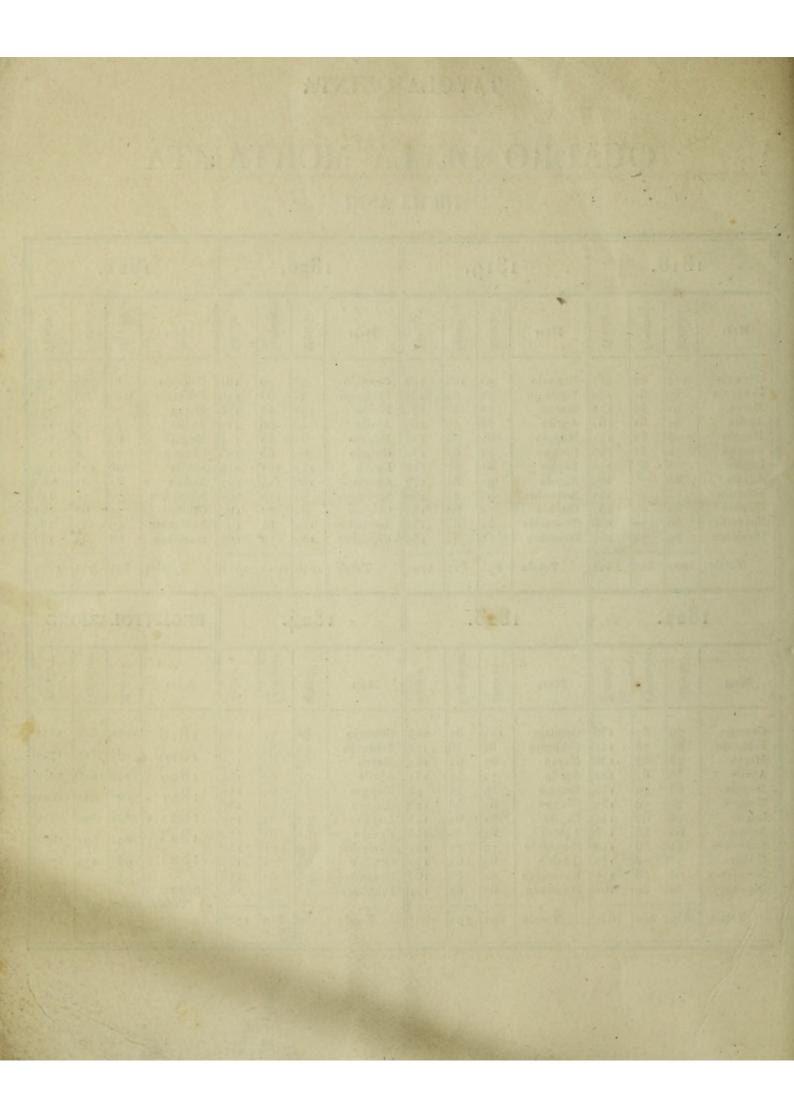


### TAVOLA QUINTA

# QUADRO DELLA MORTALITÀ

#### NEGLI ANNI

. 1	818	3.		ſ	819			J	820	).		1	821	•	
Mesi	Maschi	Femmine	Totale	Mesi	Messi Waschi			Mesi	Maschi	Femmine	Totale	Mesi	Maschi	Femmine	Totale
Gennajo Febbrajo Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre Totale	124 69 91 81 75 72 73 85 75 82 86 89	82 61 57 81 52 51 67 75 77 69 70 78 78 820	206 130 148 162 127 123 140 160 152 151 156 167 1822	Gennajo Febbrajo Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre Totale	92 72 76 58 62 71 81 92 93 70 50 78 895	106 64 55 49 63 61 67 84 69 63 85 61 827	136 131 107 125 132 148 176 162 133 135 139	Gennajo Febbrajo Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre Totale	93 83 90 46 60 118 103 94 81 109 109 109	63 88 66 54 65 101 114 115 87 84	183 146 178 112 114 125 219 217 209 168 193 188 2052	Gennajo Febbrajo Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre Totale	84 103 74 54 69 74 86 82 70 79 49 68 892	81 78 62	159 171 144 115 147 170 189 163 148 141 134 131 1812
1	822	•		1	823	5.		1	82/	í.		RECAPI	TOL	AZIO	ONE
Mesi	Maschi	Femmine	Totale	Mesi	Maschi	Femmine	Totale	MESI	Mess			ANNI	Maschi	Femmine	Totale
Gennajo Febbrajo Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre Totale	79 66 73 55 65 78 62 62 71 63 80 832	57 78 65 67 79 66 56 56 56 56 80 800	136 144 138 122 135 157 144 118 141 119 160 1632		121 68 67 72 59 67 81 61 74 69 83 69 83 69	87 56 64 59 39 56 62 82 77 63 85 62 792	208 124 131 131 98 123 143 143 143 151 132 168 131	Agosto	80 72 89 94 78 78 97 93 79 63 79 63 73 73 969	71 74 52 62	157 141 157 154 142 137 179 174 150 137 125 135	1818 1819 1820 1821 1822 1823 1824 Somma Totale	1002 895 1046 892 832 891 969 6527	1006 920 800 792 819	2052 1812 1632 1683



### TAVOLA SESTA

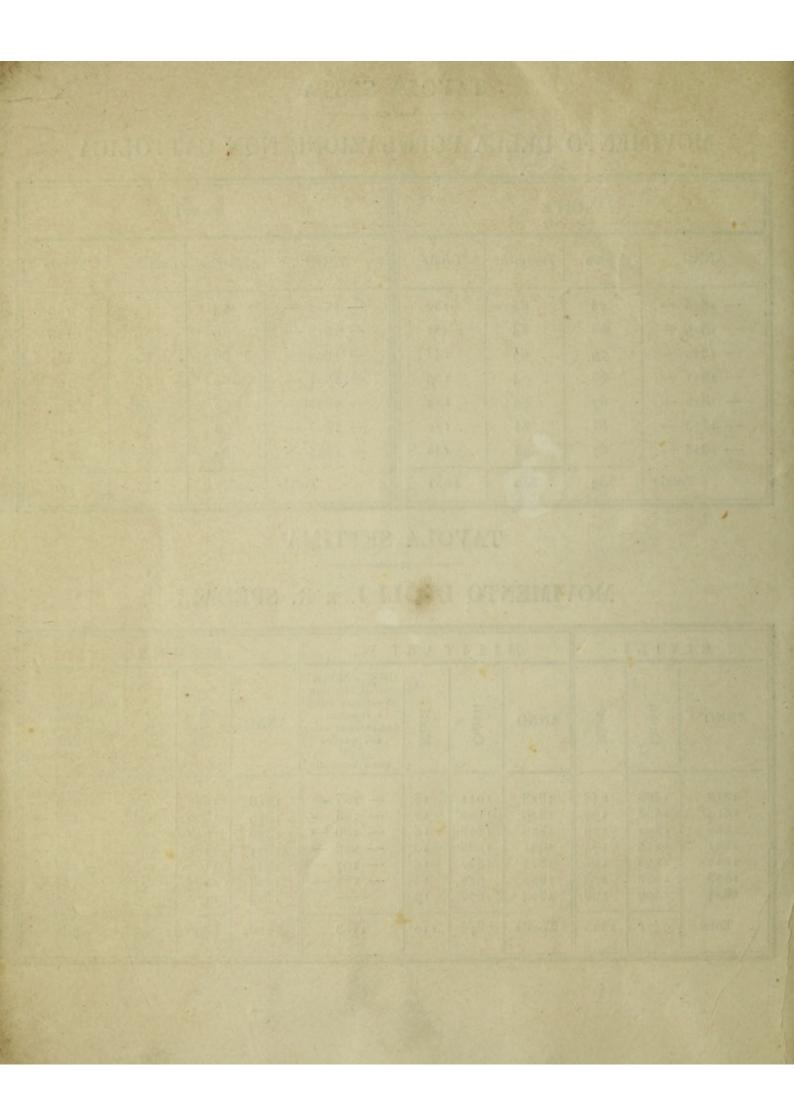
#### **MOVIMENTO DELLA POPOLAZIONE NON CATTOLICA**

	NASCI	ТЕ			MOR	TI	
ANNO	Maschi	Femmine	Totale	ANNO	Maschi	Femmine	Totale
- 1818 -	73	65	138	- 1818 -	54	54	108
- 1819 -	83	84	167	- 1819 -	59	59	118
- 1820 -	79	69	148	- 1820 -	68	63	131
- 1821 -	85	74	159	- 1821 -	60	45	105
- 1822 -	67	62	129	- 1822 -	60	49	109
— 1823 —	85	85	170	- 1823 -	66	53	119
- 1824 -	67	73	140	- 1824 -	80	60	140
Totale	539	512	1051	Totale	447	383	830

#### TAVOLA SETTIMA

#### MOVIMENTO DEGLI I. E R. SPEDALI

C I	VILI	[	M	ILIT	r A R	I EC.		FEM	MIN	I E
ANNO	Curati	Morti	ANNO	Curati	Morti	Civili, e Militari restati alla fine di ciascun' anno e riportati una seconda volta nel quadro dell' anno seguente	ANNO	Curate	Morte	Restate il 31 Dicembre e riportate come si è detto dei Civili e Militari
1818 1819 1820 1821 1822 1823 1824 Totale	1468 1636 1302 1218 1198 1250 1399 9471	248 194 179 165 166 175 196 1323	1818 1819 1820 1821 1822 1823 1824 Totale	1011 1100 1308 1266 1405 910 878 7878	18 18 14 13 14 14 19 110	- 165 - - 183 - - 180 - - 226 - - 197 - - 152 - - - 152 - - - 103	1818 1819 1820 1821 1822 1823 1824 Totale	1240 1366 1242 1132 1181 1164 1173 8498	192 164 169 143 127 187 158 1140	$ \begin{array}{r} - 122 \\ - 116 \\ - 125 \\ - 129 \\ - 126 \\ - 124 \\ \hline \\ 74^2 \end{array} $



### TAVOLA OTTAVA

# QUADRO

DELLE PRINCIPALI MALATTIE STATE CURATE NEGLI I. E R. SPEDALI.

		Ma	schi	Fem	mine			Ma	schi	Fem	mine			Mas	schi	Femr	nine
Malattie	Anno	Curati	Morti	Curate	Morte	Malattie	Anno	Curati	Morti	Carate	Morte	Malattie	Anno	Curati	Morti .	Curate	Morte
Febbri intermit. e perniciose	1818 1819 1820 1821 1822 1823 1824 Totale	483 562 338 241 394 235 286 2539	17 12 6 5 3 8	189 301 218 169 214 56 65 1212	41     5	Diarree e Dissente- rie	1818 1819 1820 1821 1822 1823 1824 Totale	69 44 75 51 50 47 34 370	19 7 7 11 7 5 63	23 10 25 6 15 17 7 103	78 11 4 95 45	Apoples- sia	1818 1819 1820 1821 1822 1823 1824 Totale	9 17 10 21 33 36 23 149	4 9 4 11 9 8 57	13 12 23 6 3 14 7 78	11 4 4 1 7 8 7 42
Febbri reumati- che, Artritide e Reumi	1818 1819 1820 1821 1822 1823 1824 Totale	102 16 283 259 293 273 304 1530	$     \begin{array}{r}       30 \\       -7 \\       21 \\       14 \\       21 \\       93     \end{array} $	19 13 33 7 <sup>3</sup> 82 98 90 408	10 1 4 10 4 15. 2 46	Tise	1818 1819 1820 1821 1822 1823 1824 Totale	61 66 47 56 45 62 34 37		65 49 57 52 51 83 72 429	31 28 32 38 26 44 32 231	Oftalmia	1818 1819 1820 1821 1822 1823 1824 Totale	177 382 230 321 271 1 40 1422		26 15 14 2 	1 1 1 1 1 1 1
Pleuritidi e Peripneu- monie	1818 1819 1820 1821 1822 1823 1824 Totale	153 200 107 104 63 82 105 814	35 38 23 28 15 5 27 171	51 60 43 47 38 84 49 372	16 14 14 15 6 14 92	Febbri gastriche e biliose	1818 1819 1820 1821 1822 1823 1824 Totale	60 48 47 56 26 45 80 362	2 7 11 9 3 6 16 54	28 86 53 66 51 52 83 419	1 14 9 3 1 3 8 39	Mali venerei	1818 1819 1820 1821 1822 1823 1824 Totale	246 242 344 270 357 274 125 1858	2 5 3 1 2 13	83 59 68 87 130 79 66 572	2             N
Affezioni catarrali	1818 1819 1820 1821 1822 1823 1824 Totale	112 132 103 92 90 110 76 715	11 7 8 16 22 9	53 44 57 32 36 50 45 317	13 10 10 9 7	Vajuolo arabo	1818 1819 1820 1821 1822 1823 1824 Totale	75 3 14 6 4 2 3 107	1111	3 3 5	14111	Parti	1818 1819 1820 1821 1822 1823 1824 Totale	1111111	1111111	37 54 74 72 76 62 68 443	

