



**ПРЕЗИДИУМ
ПРАВЛЕНИЯ
ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОГО
ОБЩЕСТВА при РАН**

Президент:

В.Н. АНИСИМОВ
профессор, д.м.н.,
НИИ онкологии
им. Н.Н. Петрова,
Санкт-Петербург

Вице-президенты:

П.А. ВОРОБЬЕВ
профессор, д.м.н.,
ММА им. И.М. Сеченова,
Москва

Б.А. ЛАПИН
академик РАН, НИИ
медицинской
приматологии РАН,
Сочи

И.А. МАКСИМОВА
д.б.н., Отделение
биологических наук
РАН, Москва

В.Х. ХАВИНСОН
чл.-кор. РАН,
Санкт-Петербургский
институт биорегуляции и
геронтологии СЗО РАН

В.Н. ШАБАЛИН
академик РАН,
Российский
геронтологический
научно-клинический
центр Росздрава,
Москва

Ученые секретари:

А.Л. АРЬЕВ
профессор, д.м.н.,
СПбМАПО

О.Н. МИХАЙЛОВА
к.б.н., Санкт-Петербургский
институт биорегуляции и
геронтологии СЗО РАН

**АДРЕС ДЛЯ
ПЕРЕПИСКИ:**

197758, Санкт-Петербург,
Песочный-2,
ул. Ленинградская, 68
НИИ онкологии
им. Н.Н.Петрова
проф. В.Н.Анисимову
тел.: (812) 596-6539
факс: (812) 596-8947
Эл. почта: aging@mail.ru
http://www.gersociety.ru
Издается
при содействии
Санкт-Петербургского
института
биорегуляции и
геронтологии СЗО РАН

© Геронтологическое
общество РАН, 2010
Тираж 1000 экз.

В номере: • Наши поздравления • Научные встречи •
• Предстоящие конференции • Книжная полка •
• Диссертации по геронтологии и гериатрии •

НАШИ ПОЗДРАВЛЕНИЯ

На проходившем 14-15 октября 2010 г. в Москве V Форуме творческой и научной интеллигенции СНГ состоялось вручение диплома лауреата международной премии «Содружество дебютов» 2010 года для молодых ученых стран СНГ и медали Международной ассоциации академий наук «За содействие развитию науки» д.б.н. А.А. Москалеву (Институт биологии Коми НЦ УрО РАН, Сыктывкар).

Награду вручали Президент Международной ассоциации академий наук и НАН Украины акад. Б.Е. Патон и министр образования и науки Российской Федерации А.А. Фурсенко. Лауреатов международной премии «Содружество дебютов» лично приветствовал Президент Российской Федерации Д.А. Медведев. Правление Геронтологического общества сердечно поздравляет лауреата с высокими наградами и желает ему новых творческих успехов!

**КОНФЕРЕНЦИИ ПО ГЕРОНТОЛОГИИ И
ГЕРИАТРИИ В РОССИИ В 2010 г.**

1. Научно-практическая конференция, посвящена 50-летию Ленинградского научно-медицинского общества геронтологии и гериатрии «**Научное наследие Долгожителя**», 12 февраля 2010 г., Санкт-Петербург.
2. Международная конференция «**Биоэнергетика в прошлом, настоящем и будущем: путь к Homo sapiens liberatus**», 22-24 февраля 2010 г., Москва
3. Международный конгресс «**Социальная адаптация, здоровье и поддержка пожилых людей в современном обществе**». 18-23 марта 2010 г., Санкт-Петербург.
4. Международная конференция «**Генетика продолжительности жизни и старения**», 12 - 15 апреля 2010 г., Сыктывкар.
5. Международная научная конференция «**Борьба против старения. Новые перспективы в медицине**», 8 апреля 2010 г., Москва.
6. Симпозиум «**Долгожительство. Пожилой больной и лекарство**» на XVII конгрессе «Человек и лекарство», 14 апреля 2010 г., Москва.
7. Научно-практическая конференция «**Гериатрические аспекты в кардиологической практике**», 18 мая 2010 г., Самара
8. Международное совещание «**От Homo sapiens к Homo sapiens liberatus**», 24-25 мая 2010 г., Москва.
9. Всероссийская научная конференция «**Мировоззренческие и поведенческие стратегии разных возрастных групп в российском обществе**», 25 июня 2010 г., Саратов.
10. Всероссийская конференция с международным участием «**Старение человека и качество жизни. Роль семейного врача**», 27 сентября 2010 г., Санкт-Петербург.
11. XVI Международная научно-практическая конференция «**Пожилой больной. Качество жизни**», 1-2 октября 2010 г., Москва.
12. III Российская научно-практическая конференция «**Терапевтические проблемы пожилого человека**», 27-29 октября 2010 г., Санкт-Петербург.
13. Межрегиональная научно-практическая конференция «**Реальная профилактика как основа современного практического здравоохранения**», 9 ноября 2010 г., Курск.
14. Международная научно-практическая конференция «**Актуальные вопросы геронтомедицины**», 11-12 ноября 2010 г., Ульяновск.
15. Международная научно-практическая конференция «**Геронтологические чтения – 2010**», 11-12 ноября 2010 г., Белгород.
16. VI научно-практическая геронтологическая конференция с международным участием «**Пушковские чтения**», посвященной памяти Заслуженного врача России Э.С.Пушковой, 18-19 ноября 2010 г., Санкт-Петербург.
17. Всероссийская научно-практическая конференция «**Актуальные нейродегенеративные заболевания XXI века**», 18-19 ноября 2010 г., Санкт-Петербург.
18. Секция «**Профилактика возрастной патологии – основа долголетия**» на научной конференции с международным участием «**Наследие Пирогова: прошлое, настоящее, будущее**», 26 ноября 2010 г., Санкт-Петербург.



Сеть геронтологических организаций «ЭйджНет International»

720001, Кыргызстан г. Бишкек, ул. Разакова 50
Тел./факс: 312 661196
E-mail: agenet@mail.ru
www.agenet.org.kg

30 ноября

Главам стран участниц Саммита ОБСЕ
Астана, Казахстан
Копия: г-же Хиллари Клинтон

ОБРАЩЕНИЕ

Защитим права пожилых людей нашей планеты!!!

Мы – общественные организации Армении и Молдовы, Казахстана, Азербайджана и Туркменистана, Кыргызстана и России, Таджикистана и Белоруссии – помогаем пожилым людям на просторах Евразии. Мы объединились для представления интересов наших престарелых подопечных. В наших странах имеет место схожесть социально-экономических условий, определяющих качество жизни пожилых. В своей деятельности Сеть базируется на ценностях Хартии пожилых СНГ (1998 г.), Мадридского международного плана действий по старению (2002 г.), грядущей Конвенции ООН по правам пожилых людей. Решая повседневные проблемы пожилых людей, мы убеждены в необходимости сотрудничества разных секторов наших стран в преодолении бедности среди пожилых, дискриминации, улучшения доступности медицинских, социальных, в том числе пенсионных, трудовых, культурных, образовательных ресурсов.

Осознавая важность настоящего Саммита ОБСЕ, проходящего в столице Республики Казахстан городе Астане, для развития структур гражданского общества в Евразии, мы заявляем о том, что Сеть “AgeNet International” считает необходимым и далее осуществлять следующие виды деятельности:

- Лоббировать продвижение Конвенции ООН по правам пожилых людей
- Продвигать в наших странах принципы ООН в отношении пожилых людей, рекомендации Мадридского международного плана действий по старению 2002 года. Считаем необходимым проведение в 2012 году Министерской конференции по старению в СНГ, приуроченной к 10-летию принятия Мадридского плана по старению.
- Отстаивать справедливое распределение ресурсов в интересах сектора НПО, помогающего пожилым людям в СНГ.

Имея многолетний опыт тесного сотрудничества общественных организаций, помогающих пожилым людям, твердо уверены в том, что гуманная деятельность нашего объединения стала одним из факторов социальной стабильности на просторах Евразии, добрым примером партнерства граждан разных стран во имя лучшего качества жизни населения.

САММИТ ОБСЕ

На состоявшемся в конце ноября 2010 г. в г. Астане (Казахстан) Саммите ОБСЕ мне представилась возможность представлять от России Сеть геронтологических НПО «ЭЙДЖНЕТ Интернэшнл» (СНГ и Грузия), а также нашу Коалицию «Право пожилых» и фонд «Доброе Дело». Важной частью поездки стала совместная работа с коллегами из Казахстана – НПО, помогающая пожилым «АРДАГЕР», руководитель организации Баян Ахмеджанова. 29 и 30 ноября мы работали в офисе этой организации: обменялись сувенирами и информацией о процессах старения в наших странах, о деятельности государственных и общественных организаций в этой сфере. Баян подробно рассказала о деятельности «АРДАГЕР» в Астане, о текущих проектах, о сотрудничестве с другими НПО, как в Казахстане, так и шире – в СНГ, в Европе. Большой интерес у наших коллег вызвал рассказ об опыте деятельности российских НКО, помогающих пожилым.

29-30 ноября мы подготовили текст совместного Обращения к главам ОБСЕ от имени Сети «ЭЙДЖНЕТ». Для ознакомления других участников сети разослали текст, к

30 ноября получили поддержку коллег из разных стран СНГ. Копию Обращения отправили также и активистам нашей Коалиции. После чего документ распечатали и подготовили для распространения на Саммите.

В ходе заседаний Саммита удалось познакомиться и обменяться визитками с большим количеством наших коллег из Казахстана, Узбекистана, Кыргызстана. Большинство представленных НПО осуществляли социальные, правовые и правозащитные функции. Коллеги выявляли большой интерес к сотрудничеству с российскими НПО.

Первого декабря, в день открытия Форума, мы передали текст нашего Обращения в секретариат Саммита, а также в Пресс-центр. В ходе заседаний удалось выслушать все выступления глав государств и правительств, представленных на Саммите. Речи размещены на сайте Форума. Основные же тезисы выступлений политиков, пожалуй, следующие: необходимость межэтнической и межрелигиозной толерантности; важность развития доверия между странами; конструктивное взаимодействие с гражданским обществом (вообще, этой теме

уделялось очень большое внимание); верховенство закона и прав человека; потребность в урегулировании региональных конфликтов; НПО – оплот деятельности ОБСЕ.

Встреча с Х. Клинтон состоялась вечером 30 ноября в здании Евразийского национального университета им. Л. Гумилева. Аудиторию составили представители НПО стран Центральной Азии и студенты. Основные моменты выступления американского политика: демократия и сильная экономика невозможны без гражданского общества и НПО; правительства должны быть подотчетны народам своих стран; наличие проблем с правами человека в постсоветских странах; изменения в странах к лучшему требуют огромной настойчивости и работы многих поколений; жертвы тоталитаризма 20 века привели к росту уважения прав человека, развитию гражданского общества; люди с ограниченными возможностями еще имеют различные дискриминации; 21 век – век развития женщин.

Участникам Саммита была предложена большая и разноплановая культурная программа, проходившая на разных площадках

этого удивительного и красивого города.

В целом, считаю, на Саммите удалось хорошо поработать с нашими казахстанскими коллегами, упрочить наше сотрудничество и партнерство, гораздо больше узнать о болевых точках нашего евра-

зийского континента, о возрастающей роли сектора НПО, а также глубже узнать культуру и историю казахского народа. Наши Сети, помогающие пожилым, вносят свой значительный вклад в общее гуманитарное, социальную стабильность на континенте и мы готовы и даль-

ше развивать наше сотрудничество ради лучшего качества жизни людей в наших странах. Дух Астаны-2010 сохранится в нас!

*Врач-гериатр Э. Карюхин
(Москва)*

СОЦИАЛЬНОЕ И ЭКОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗМЕРЕНИЯ GERONTOLOGII:

заметки по итогам VI Северного социально-экологического конгресса

Для геронтологов Северо-западного федерального округа стало хорошей традицией использование высокой трибуны Международного Северного социально-экологического конгресса, в частности, для интеграции геронтологической тональности в единую симфонию общественной жизни. Развитие этой традиции отражено в предыдущих наших публикациях. Особенностью VI Конгресса стало трехэтапное его проведение. 1-й этап – «Норвежский», состоялся в январе 2010 г. в Тромсе 2-й – «Московско-Сыктывкарский» проводился в апреле на многих площадках РАН, РАМН, МГУ и т.д. 3-й – «Сыктывкарский» этап прошёл в сентябре текущего года. Прогнозируем здоровый скепсис: а причем тут геронтология? «Вторичность» социального и экологического аспектов для геронтологов вполне понятна. Это закономерная дань стадии специализации науки. Тем не менее, если вникнуть в существо этих аспектов и оценить с иного угла зрения, – они определенно «вписываются» в ключевую тенденцию XXI века – интегративный тренд.

Как известно, еще в середине XIX века Эрнст Генрих Геккель (1834-1919) ввел в научный обиход термин «экология», определив его как «сумму знаний, относящихся к экономике природы». В современном, расширенном понимании термина «экология», экологический аспект означает всесторонний учет среды обитания человека и человечества. Причем горизонты этого «Дома для людей» все более расширяются вширь и вглубь. Вовлечение в понятие «среды обитания» все более обширных «территорий» и факторов, включение этих переменных в уравнения социальных, медицинских, экономических и иных прогнозов – формируют доказательную базу действительно превентивной и предикативной диагностики. В свою очередь, этот позитивный тренд работает на одну из ключевых функций науки – прогностическую.

Вопреки сложившимся стереотипам, геронтологической максимой является не столько борьба со старением и болезнями, сопряженными с этим закономерным биологическим процессом, но – излечение жизни. Симптоматично в этом отношении опережающее развитие

одной из отраслей геронтологии – медицины «антистарения» (anti aging). Напомню, что в немецкой транслитерации английский термин «Anti-Aging medicine» семантически идентичен термину «das Praeventivmedizin» - профилактическая медицина. Очевидно, в таком широком понимании, геронтология находится в фарватере надежд и чаяний всех и каждого, а ее общественное звучание становится все более внятными. Гериатрия – прикладная отрасль геронтологии – уникальный полигон для апробации инноваций геронтологической науки. Ее область приоритетов охватывает известный перечень болезней, сопряженных со старением, который, в свою очередь, идентичен списку «болезней цивилизации», как и болезней «образа жизни». В этой связи, развертывающаяся в стране федеральная программа «Формирование здорового образа жизни», чтобы не тиражировать известных негативов внедрения валеологии, должна опираться, в частности, на фундамент, уже заложенный геронтологической наукой и апробированный гериатрической практикой. В течение 9 лет работы Сыктывкарского отделения Геронтологического общества РАН (СО ГО РАН) экологическое и социальное измерения (аспекты) - занимали должное место в ряду проблем, разрабатываемых исследователями – представителями почти всех 9 секций СО ГО РАН. Причем актуальность этих аспектов диктуется не столько очевидным их прикладным звучанием, но априорной насущностью именно для Северных территорий России. То есть, - для двух третей России! Для многих членов нашего сообщества эти аспекты являются традиционными приоритетами с многолетней «выдержкой». В результате, научные наработки СО ГО РАН в области экологической и социальной геронтологии и гериатрии сегодня занимают достойное место в целостном полотне данного направления науки и практики. В чем состоит вклад СО ГО РАН? Каковы основные итоги и перспективы развития этих двух направлений геронтологической науки и практики гериатрии на «Коми-материке»? Ответы на эти вопросы составили канву форума.

Очевидно, в позитивную динамику демографических показателей

естественного движения населения нашей республики, как и критерия продолжительности жизни, - свою толику внесли представители клинических секций нашего отделения, являющиеся руководителями и сотрудниками республиканских и муниципальных ЛПУ. Для сравнения, аналогичные показатели по Российской Федерации, например, за 2008 г. - ощутило менее позитивные. В том числе: смертность – 14,6% против 12,7%, рождаемость – 12,1% против 12,2%, а показатель естественной убыли населения, соответственно, – минус 2,5% против минус 0,5% на Коми-материке. С другой стороны, концепция демографической политики России на 2008-2025 гг. рассчитана на реализацию в три этапа. Первый этап, где акцент ставился на повышение рождаемости, завершается в текущем году. Второй, предусматривающий акцент на снижение смертности, продлится с 2011 по 2015 г. План его реализации рассмотрен правительством РФ в апреле 2010 г., а главной целью является стабилизация численности населения страны на уровне 142-143 млн. человек. И – да, мы готовы принять «эстафетную палочку»! В этой связи, есть основания для прогнозируемого усиления позиций геронтологии в России, как и для неких преференций. Конечно, если в ходе реализации второго этапа концепции демографической политики России не переводить стрелки, а главное - финансовые потоки - на заведомо более выигрышные проекты. Например, по профилактике ДТП, наведения порядка на рынке алкоголя или снижение прессинга суицидов. Поживем – увидим!

Экологический вектор исследований СО ГО РАН имеет глубокие корни. В частности, он представлен традиционной «северной» проблематикой, разрабатываемой в Институте физиологии – радушном хозяйине этой нашей конференции - уже более четверти века. Экологическое направление геронтологической тональности в отделе экологической и социальной физиологии института курирует проф. Солонин Ю.Г. Еще в 1985 г. под его руководством была создана лаборатория экологической физиологии человека на Севере. По итогам многолетней работы этого коллектива, интегралом воздействий всего спек-

ра условий Севера является замедление сенсомоторных реакций, снижение переносимости гипоксемии и уровней физического здоровья, ускорение темпов возрастной инволюции физиологических функций и форсированное ухудшение показателей здоровья. Причем смещение места проживания на Север всего на 5° – объективно оказывает значимое негативное влияние на организм. Все эти годы приоритетными были также проблемы адаптации человека к экологическим экстремумам Севера. «Горячие точки» этих исследований – ключевые функциональные системы, метаболические и энергетические маркеры организма человека. Детально изучены адаптивные коридоры сердечнососудистой и кардио-респираторной систем, репродуктивной и нервно-психической сфер. И если прибегнуть к метафоре, то абрис экологического портрета, привнесенный генотипом, как и фенотипические краски и ретушь суровой кисти Севера, – существенно отличаются у коренного и некоренного сегментов населения циркумполярных территорий. Различия касаются многих деталей экологического портрета – от энергетического обеспечения и уровня метаболических процессов (Е.Р. Бойко и сотр.), до специфики трендов поведенческого хронотипа (М.Ф. Борисенков и соавт.). Суть этих различий – мера (уровень) и мобильность (гибкость) процесса становления физиологической, иммунной, метаболической и энергетической толерантности к некомфортным и экстремальным условиям северной экологической ниши. Интересно, что вопреки представлениям о консервативности хронотипа человека, – «поздний» и «ранний» хронотипы, прообразом которых является метафора «сов и жаворонков», – не только закономерно изменяются с возрастом, но также зависят от широты проживания. Палитра адаптивных факторов среды обитания, оказавшихся в фокусе внимания исследователей экологии человека на Коми-материке, в последние годы приросла новыми глубокими красками. В частности, этот спектр дополнен многолетним мониторингом влияния имплантированных по жизненным показаниям кардиостимуляторов (В.П. Нужный), а также – тестированием потенциальных экологических факторов – условий межпланетных перелетов и марсианского климата (Е.Р. Бойко, Ю.Г. Солонин и др.). Первый из полюсов этого спектра тяготеет к возмездительным и замедлительным течениям в геронтологии – от проекта «Стратегия управления безначальным старением» Орби ди Грея, до технократических конструктов человека-киборга в русле наиболее одиозных ветвей иммортализма. Примечате-

лен следующий результат: женский организм уже через два года применения пейсмекера достигает устойчивой фазы толерантности к искусственному водителю ритма сердца. А вот мужской организм продолжает адаптироваться к этому прибору в течение, минимум, семи лет... Второй из полюсов тестирует резервные возможности организма человека, а также широту и «эластичность» адаптивного коридора в связи с подготовкой к межпланетным перелетам. И эти пилотные физиологические исследования, вопреки стереотипам мужского менталитета, подтверждают справедливость «мужского» онтогенетического тренда, аргументированного проф. Дильманом В.М. почти полвека назад инструментами клинической биохимии в контексте элевационной гипотезы механизма старения. Оказалось, что не только гормональные и метаболические, но также физиологические характеристики мужского организма по истечении продуктивной фазы развития и пубертатной перестройки, достигают пика к 20-25 годам, за которыми, увы, онтогенетическая кривая объективного физического статуса организма неуклонно стремится к «оси абсцисс». Вывести этот закономерный «мужской» тренд на плато, характерное для первого зрелого возраста у женщин, замедлить инволюционные изменения – вполне реалистичная задача. При этом, вполне субъективные самоощущения мужского сегмента популяции в стиле «мачо», увы, не подкрепляются фактами.

Очевидно, отмеченные проекты расширяют и углубляют горизонты осознания иных измерений нашего общего Дома. Отдельной строкой должны быть отмечены прикладные аспекты экологических разработок нашего отделения, связанные с изучением геропротекторных свойств лигнинов и их внедрением (А.П. Карманов, Л.С. Кочева и сотр.). Совершенно очевидно, что если в нашей «лесной» республике, где отходы деревообрабатывающей и целлюлозно-бумажной промышленности, некогда воспринимаемые обществом лишь в качестве «экологической напасти», – становятся ценным сырьем для препаратов, пролонгирующих жизнь, – это, согласитесь, дорогого стоит! Приоритетными следует признать также исследования механизма влияния фактора «светового загрязнения». Концепция «светового загрязнения», как известно, сформулирована и последовательно аргументируется В.Н. Анисимовым. Напомню в этой связи, что еще полвека назад, один из основоположников отечественной генетики – академик РАН, проф. Беляев Д.К. (1917-1985) в качестве основной причины негативных

последствий феномена акселерации указывал фактор искусственного освещения. Социальное изменение исследований геронтологической тональности также опирается на здоровую преемственность. Традиции, в частности, коренятся в широком фронте исследований лаборатории социальной физиологии и здоровья, бывшей до недавнего времени в составе Института физиологии и возглавляемой Н.А. Черных. Акцент на всестороннее изучение очагов долгожительства коренных этносов Республики Коми связан, прежде всего, с ее именем. Очевидно, что социальное измерение, помимо этнического аспекта и градации «коренной/некоренной», в качестве подмножества вмещает и онтогенетический аспект, а это – как раз «изюминка» геронтологии! Потому результаты многочисленных исследований членов СО ГО РАН, тестирующих возрастные особенности наших испытуемых-добровольцев и пациентов и их адаптивный потенциал в связи с условиями проживания на Севере – значимый и уникальный слой проявленного социального измерения.

Какими предощущаются сегодня перспективы и горизонты развития геронтологических исследований на Коми-«материке» в русле социально-экологического измерения? Уже наметившиеся в XXI столетии эволюционные тренды высвечивают в поле вероятностей – свернутых, имплицативных реальностей – наиболее яркие бутоны. В частности, интегративный тренд, инструментами которого являются коммуникационные технологии, включая Интернет, – медленно, но верно актуализирует все новые аспекты экологии, расширяя и углубляя сферы бытия, которые принято считать условиями среды обитания, следовательно, принимать в расчет. А ведь это – тенденция трансформации сегодняшнего мировоззрения местечкового космополитизма в завтрашнее мироощущение Гражданина все более расширяющегося Мира для людей. Этот же тренд всё более внятно стирает все и всякие искусственные границы, умножая открытость и прозрачность во всех сферах жизни. И в этом контексте геронтология – среди лидеров. Не только публицистам и политикам, но абсолютному большинству людей очевидно, что общество остро нуждается в свежих идеалах, отличных от лозунгов и всех форм заклинаний. Есть основания полагать, что геронтологическая максима – **излечение жизни от смерти** – достойный идеал. Уже сегодня этот идеал объединяет представителей десятков различных научных специализаций. В СО ГО РАН – не просто уживаются, но очень плодотворно взаимодействуют и делают общее дело впол-

не суверенные профессионалы – медики и биологи, математики и социологи, химики и демографы, физики и лирики. А ведь это – весьма жизнеутверждающая картинка из вполне обозримого будущего! И если по Геккелю экология – это экономика природы, а ключевой принцип экономики – баланс, то очевиден генеральный

вектор грядущего развития науки – поиск социально-экологического баланса. Напомню, что идеология и титульная «подпись» Северного Конгресса вполне внятно выражают его социально-экологическую канву... Уже сегодня это все более императивное мироощущение (новая парадигма?). Она, в частности, лежит в основе принципов идеологии «Ки-

отского комитета». Как известно, премия Киото «Inamori Foundation» присуждается в соответствии с убеждением ее основателя, доктора Кэйзу Инамори в том, что будущее человечества может быть обеспечено только тогда, когда существует баланс между научным прогрессом и духовностью...

С.В. Иванов, Сыктывкар

VI НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ GERONTOLOGICHESKAYA KONFERENTSIYA "PUШKOVSKIE ЧТЕНИЯ"

18-19 ноября 2010 г. в Санкт-Петербурге состоялась VI научно-практическая геронтологическая конференция «Пушковские чтения», посвященная памяти Заслуженного врача России, первого главного врача Санкт-Петербургского городского геронтологического медико-социального центра, первого главного специалиста по гериатрии Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга, заведующей кафедрой сестринского дела и социальной работы Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования Э.С. Пушкиной.

Высокий статус конференции обеспечен постоянной работой организационного комитета, который представлен следующими учреждениями и организациями: СПб ГУЗ «Городской геронтологический медико-социальный центр», Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии СЗО РАМН, Санкт-Петербургская общественная организация «Геронтологическое общество», Геронтологическое общество РАН, Городской организационно-методический отдел по гериатрии, Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования, АНО «Интервенционные радиологи СЗР».

Конференция вызвала большой интерес среди специалистов, работающих в области гериатрии, представителей социальных служб города и научной общественности, а также сотрудников общественных и коммерческих организаций, предоставляющих услуги пожилому населению. За два дня мероприятия конференции посетили более 300 человек из Санкт-Петербурга и Ленинградской области, Архангельска, Петрозаводска, Самары, Кирова, Ростова-на-Дону, Ярославля, Москвы, Курска, Нижнего Тагила, а также специалисты из Финляндии и Франции.

В работе конференции приняли участие представители Комитета по социальной политике и Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, ведущие ученые России в области геронтологии и гериатрии, специалисты-практики, представители учебных, общественных и коммерческих организаций. Следует отметить также участие специалистов из всех

медицинских вузов Санкт-Петербурга (СПбМАПО, СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, СПбГМА им. И.И. Мечникова, Военно-медицинской академии), медицинского факультета СПбГУ, а также ведущих научно-исследовательских институтов и лечебно-профилактических учреждений города. Такая заинтересованность свидетельствует о высоком теоретическом и научно-практическом уровне данного мероприятия.

Поскольку старение населения в большинстве стран приобрело глобальный характер, и Россия не является исключением, Правительство Санкт-Петербурга уделяет большое внимание формированию политики в отношении людей старших возрастных групп, а также вопросам организации медицинской и социальной помощи этой категории граждан. Санкт-Петербург относится к субъектам Российской Федерации с самым высоким темпом старения, и численность граждан пожилого возраста в нашем городе возросла за последние 30 лет в 3 раза. При этом удельный вес граждан пожилого возраста в общей численности населения Санкт-Петербурга в настоящее время достигает 20 %.

Первый день работы конференции проходил в «Профессионально-реабилитационном центре», администрация которого любезно предоставила помещения и активно содействовала в проведении всех мероприятий.

С приветственным словом выступили начальник отдела по организации амбулаторной помощи взрослому населению Комитета по здравоохранению И.В. Ларина и заместитель председателя Комитета по социальной политике Г.В. Колосова. В рамках пленарного заседания президент Геронтологического общества РАН проф. В.Н. Анисимов и заслуженный деятель науки, д.м.н., профессор Санкт-Петербургского института биорегуляции и геронтологии Г.А. Рыжак представили доклады о физиологических механизмах, определяющих возможность предотвращения онкологических заболеваний и увеличения ресурса жизнедеятельности человека. Несколько докладов были посвящены основным вопросам организации медико-социальной помощи

и реформам в гериатрии, направленным на повышение качества оказания услуг. Доктор Марк Коэн (Франция) сделал сообщение об основных принципах деятельности геронтологической сети в крупных городах Франции.

В первый день конференции работали две секции. Первая – «Организация медико-социальной помощи пожилым» – под руководством профессора кафедры теории и практики социальной работы факультета социологии СПбГУ И.А. Григорьевой и заместителя председателя Комитета по социальной политике Правительства Санкт-Петербурга Г.В. Колосовой. Помимо ключевых вопросов организации гериатрической службы Санкт-Петербурга, собравшиеся обсудили современные формы сотрудничества государственных и частных структур, с привлечением инновационных механизмов для эффективного решения социальных задач. Большой интерес вызвали доклады иностранных участников конференции Янне Ярвенпя (Финляндия) и Григория Некрича (Франция).

Вторая секция – «Фундаментальная геронтология» – работала под руководством профессора В.Н. Анисимова. Кроме петербургских участников, с докладами выступили сотрудники кафедры, возглавляемой д.м.н. И.А. Виноградовой, из Петрозаводского государственного университета и молодые ученые из Института биологии Карельского научного центра РАН, а также представитель Курского института социального образования.

Врачи-гериатры и другие заинтересованные участники конференции посетили «Функциональный дом» и ознакомились с выставкой средств реабилитации, предоставляемых отечественными и зарубежными производителями как на платной, так и на льготной основе, а также узнали об обучающих мероприятиях, проходящих на базе этого учреждения.

Второй день конференции, 19 ноября, проходил в Городском геронтологическом медико-социальном центре. Три секционных заседания были посвящены лечению и реабилитации пациентов пожилого возраста (руководители – зав. кафедрой геронтологии и гериатрии А.Л. Арьев, зав. кафедрой сестрин-

ского дела и социальной работы Е.Г. Зоткин /МАПО/), рентгеноэндоваскулярным методам диагностики и лечения у пациентов пожилого и старческого возраста (руководители – главный кардиохирург СЗФО проф. Г.Г. Хубулава и зам.директора Санкт-Петербургского института биорегуляции и геронтологии СЗО РАМН проф. К.Л. Козлов), а также актуальным вопросам психического здоровья пожилых людей (руководители – проф. Г.П. Костюк /ВМА им. С.М. Кирова/ и к.м.н. С.Ф. Случевская /СПбГМА им. И.И. Мечникова/).

Слушатели отметили, что секция, посвященная психическому здоровью в пожилом возрасте, актуальна как для врачей, так и для специалистов социальной службы. Наибольший интерес вызвал доклад В.В. Бортниковой о работе психолога в учреждениях социальной службы. В дискуссии отмечалось, что методики и модели работы специалистов в этой области похожи, но часто отсутствует преем-

ственность между учреждениями, что влияет на качество оказываемых услуг.

Секция «Рентгеноэндоваскулярные методы диагностики и лечения у пациентов пожилого и старческого возраста» собрала специалистов различных коммерческих и некоммерческих учреждений Санкт-Петербурга. Докладчики осветили широкий спектр вопросов: от изучения механизма рестеноза до повторных рентгеноэндоваскулярных вмешательств и медикаментозной терапии при коронарных инвазивных вмешательствах у пациентов пожилого и старческого возраста. В работе секции приняли участие не только специалисты в этой области, но и врачи-гериатры, что свидетельствует о потребности пожилых людей в высокотехнологичной помощи при заболеваниях системы кровообращения.

Наибольшее количество слушателей собрала традиционная секция «Лечение и реабилитация пациентов в пожилом возрасте». Вопросы

комплексной терапии при заболеваниях суставов, органов пищеварения, при хирургических вмешательствах и андропаузе осветили ведущие специалисты отечественной науки: проф. А.М. Лиля, проф. В.Г. Радченко, д.м.н. Е.Г. Зоткин, проф. Л.П. Хорошина, д.м.н. О.Б. Ершова (Ярославль) и другие.

За два дня работы конференции прозвучали 64 сообщения, разгорелись интереснейшие дискуссии. В сборник научных работ, изданный к началу конференции, вошли 148 работ, посвященных самым разным вопросам, связанным со старением, – от фундаментальной геронтологии до организации медико-социальной помощи пожилым.

Во время конференции работала выставка фирм, производящих лекарственные препараты, оборудование и предметы ухода для пожилых.

*Т.К. Кудрявцева, Т.В. Бондаренко,
М.Л. Привалова*

СПб ГУЗ «Городской гериатрический медико-социальный центр»

ДИССЕРТАЦИИ ПО ГЕРОНТОЛОГИИ И ГЕРИАТРИИ

- *Калдыбаева Р.С.* Особенности морфологической картины сыворотки крови, эритроцитарного гемолизата и ротовой жидкости у мужчин в пожилом и старческом возрасте больных туберкулезом легких. Дисс. канд. мед. наук, специальность – 14.01.30 – геронтология и гериатрия (Научно-исследовательский испытательный комплекс хирургии крови). Самара, 2010.
- *Козак М.В.* Особенности функционирования гипоталамо-гипофизарно-репродуктивной системы на этапах онтогенеза и в условиях применения геропротекторов. Дисс. докт. биол. наук, специальность 03.03.01 – физиология. (Астраханский гос. университет), Астрахань, 2010.
- *Шосталь О.А.* Влияние условия освещения на продолжительность жизни *Drosophila melanogaster*. Дисс. канд. биол. наук, специальность – 03.02.08 – Экология (Институт биологии Коми научного центра УрО РАН). Сыктывкар, 2010.

КОНКУРС НА ЛУЧШУЮ РАБОТУ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ РОССИИ

ПО ГЕРОНТОЛОГИИ В 2010 Г.

Президиум правления Геронтологического общества РАН объявляет о приеме работ на конкурс на лучшую работу молодых ученых по геронтологии в 2010 г. На конкурс представляются опубликованные в текущем году в отечественных и зарубежных журналах, сборниках, книгах работы по физиологии, биохимии, биофизике, молекулярной биологии, генетике старения, а также по клинической геронтологии и гериатрии, психологии, социологии и демографии, в которых отражены вопросы геронтологии и гериатрии.

К рассмотрению принимаются работы, в которых ведущим автором является исследователь в возрасте до 35 лет.

На конкурс представляются: отписки или ксерокопии опубликованной работы (работ), анкета участника конкурса: Фамилия, имя, отчество. Дата рождения. Место работы (учреждение, отдел, лаборатория). Должность. Список научных работ.

В случае, если у работы несколько соавторов, анкета представляется на каждого соискателя премии. Работа должна быть сопровождена письмом научного руководителя, рекомендующего работу на конкурс, в котором отражен вклад соискателя (соискателей) в выполнение работы (если работа выполнена несколькими авторами).

Все документы отправляются до 31 декабря 2010 г. на имя президента Общества по адресу: 197758 Санкт-Петербург, Песочный-2, ул. Ленинградская, 68, НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова с пометкой на конверте «На конкурс молодых ученых».

Решение о присуждении премии будет объявлено не позднее 31 марта 2011 г.

ВОЗДЕЙСТВИЕ СТАРЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПРЕУВЕЛИЧЕНО

Недавно в журнале *Science* появилась статья известных демографов В. Сандерсона и С. Щербова «Новое измерение старения населения» (Sanderson W. and Scherbov S. Remeasuring Aging/ *Science* – vol. 329, 10 September 2010), посвященная демографическому старению населения. В ней развиваются результаты ряда предшествующих работ авторов по вопросам измерения возраста человека и старения населения.

По мере улучшения здоровья и увеличения продолжительности жизни в экономически развитых странах усложняется задача измерения старения населения, поскольку меняется смысл числа прожитых лет. Так, например, в Западной Европе в 1800 г. менее 25% мужчин доживало до 60 лет, тогда как в настоящее время – более 90%. В настоящее время в Западной Европе 60-летний мужчина имеет приблизительно такую же продолжительность предстоящей жизни, как 43-летний мужчина в 1800 г. В настоящее время 60-летний человек рассматривается как человек средних лет, в 1800 г. такой человек был пожилым. В 1950 г. 65-летняя женщина в Канаде, Швеции и США имела ожидаемую продолжительность жизни (ОПЖ) около 15 лет. К 2000 г. она (ожидаемая продолжительность жизни в возрасте 65 лет) возросла до 20 лет, и ООН и другие прогнозы предвидят ее дальнейший, хотя и более медленный, рост. В наши дни пожилые люди регулярно делают вещи, которые всего несколько лет назад относились к сфере возможностей более молодых людей. Сейчас 80-летним меняют коленные суставы и они могут продолжать совершать длительные прогулки. Пожилые люди сейчас менее нетрудоспособны, чем люди того же возраста несколько десятилетий назад, и имеются свидетельства того, что и снижение умственных способностей наступает позднее.

Средства информации осознали это изменение. Мы часто читаем, что «40 лет это новые 30», но на самом деле это больше, чем просто фраза из поп-культуры. Это заставляет задуматься, как измерять старение населения.

Традиционно для оценки бремени, которое несет общество в связи с поддержкой пожилых людей, использовался показатель демографической нагрузки за счет пожилых (old-age dependency ratio, OADR) – число лиц в возрасте 65+, приходящееся на лиц в трудоспособном возрасте (15 (или 20 лет)-64 года). Считалось, что рост демографической нагрузки за счет пожилых отражает растущую из-за старения населения нагрузку на пенсионные системы. Но этот показатель устарел, поскольку люди в развитых

странах живут дольше и человек в возрасте 65 лет уже не старик. В США обычный пенсионный возраст сейчас 66 лет, он будет повышен до 67 и, вероятно, более лет в целях сохранения платежеспособности системы социальной защиты. Современное законодательство предусматривает рост пенсионного возраста в Германии, Англии и других странах. По мере роста пенсионного возраста OADR будут давать все более смещенную оценку бремени старения населения для пенсионных систем.

Аналогичное смещение происходит, когда разработчикам политики приходится использовать демографическую нагрузку за счет пожилых как индикатор влияния старения на расходы на здравоохранение. Однако большая часть этих расходов происходит в несколько последних лет жизни, а эти годы приходятся на более поздние возраста, поскольку продолжительность жизни возрастает.

Авторы пришли к выводу, что фиксированный хронологический возраст недостаточно хорош при оценке влияния изменений возрастной структуры на пенсионные системы или здравоохранение. При определении старения предлагалось использовать продолжительность предстоящей жизни. Так, в качестве альтернативы OADR был предложен показатель «перспективная нагрузка за счет пожилых» (POADR, prospective old-age dependency ratio), определяемым как число лиц в возрастных группах, имеющих ОПЖ 15 лет и меньше, деленное на число лиц не моложе 20 лет и имеющих ОПЖ больше 15 лет. Показано, что в условиях роста ОПЖ POADR растет медленнее OADR.

Другим подходом к коррективке показателей старения является учет нетрудоспособности. Переосмысление подхода к измерению старения является ключевым для измерения бремени нетрудоспособности. Традиционная мера нагрузки за счет пожилых расценивает лиц в возрасте 65+ как зависимых от находящихся в трудоспособных возрастах. Однако многие люди старше 65 лет не являются нетрудоспособными и не нуждаются в уходе, а напротив, способны оказывать помощь другим. С другой стороны, некоторые люди моложе 65 лет нетрудоспособны и нуждаются в уходе. Авторы предлагают новую меру нагрузки, связанную с нетрудоспособностью, которая отражает связь между теми, кому нужен уход, и теми, кто способен его предоставить. Этот показатель называется «нагрузка взрослого населения за счет нетрудоспособных» (adult disability dependency ratio, ADDR). ADDR определяется как отношение

числа нетрудоспособных не моложе 20 лет, к числу лиц не моложе 20 лет, не являющихся нетрудоспособными. В работе показано, что когда старение населения измеряется как отношение числа тех, кому нужен уход, к числу тех, кто может оказать помощь, то скорость старения уменьшается на четыре пятых по сравнению с обычной демографической нагрузкой, т.е. OADR растет значительно быстрее, чем ADDR. Так, например, для Великобритании OADR вырос с 0.27 в 2005-10 гг. до 0.36 в 2025-30 гг. и до 0.41 в 2045-50 гг., а ADDR остается постоянным, равным 0.10.

Одна из причин, по которой чиновники продолжают использовать устаревшие меры, которые не учитывают изменения ожидаемой продолжительности жизни, состоит в том, что не было простой альтернативы мерам ООН. Эта ситуация изменилась. В 2005 г. В. Сандерсон и С. Щербов предложили новые меры старения населения, которые учитывают продолжительность предстоящей жизни (Sanderson W. and Scherbov S. Average Remaining Lifetimes Can Increase as Human Population Age/ *Nature* 435, no 7043 (2005), 811-813). Затем, основываясь на прогнозах ООН, эти показатели были рассчитаны для всех стран мира с 1995 по 2045 гг.

Причины, по которым разработчики политики не использовали меры старения населения типа ADDR, которые скорректированы с учетом изменений показателей нетрудоспособности, состояли в отсутствии сопоставимых данных и отсутствии соответствующей методологии. В рассматриваемой работе авторы используют интернационально согласованные данные и разрабатывают компьютерную модель, дающую прогнозы показателей, основанных на нетрудоспособности, для стран OECD (Organization for Economic Cooperation and Development) с высокими доходами.

Теперь разработчики политики имеют в своем распоряжении более широкий набор мер старения населения. Когда учитываются здоровье и продолжительность жизни, меры старения растут гораздо медленнее, чем когда неявно предполагается, что все улучшения здоровья и продолжительности жизни внезапно прекратились.

В ближайшие десятилетия старение населения безусловно будет источником многих вызовов. Но нет оснований преувеличивать эти вызовы посредством неправомерно измерения старения. Имея лучший набор мер, можно будет лучше решать проблемы, используя меры, соответствующие рассматриваемой задаче.

Г.Л. Сафарова
(Санкт-Петербург)

ПРЕДСТОЯЩИЕ КОНФЕРЕНЦИИ

Научно-практическая конференция «**Актуальные проблемы геронтологии и гериатрии**», посвященная 25-летию первой в России кафедры гериатрии, 21-22 апреля 2011 г., Санкт-Петербург. Тезисы и заявки на участие до 15 марта 2011 г. Оргкомитет: проф. А.Л. Арьев
E-mail: ariev_al@mail.ru
geriatr@newmail.ru
тел./факс: (812) 356-6777
(812) 571-9854

VIII Конференция «**Антивозрастная и восстановительная медицина**» 9 февраля 2011 г., Москва в рамках X Международный конгресс по эстетической медицине имени Евгения Лапутина (9 - 13 февраля 2011 г.). Оргкомитет: Пастернак Елена Юрьевна, Директор учебного центра "KOSMETIK international" тел.: (495) 937-13-21(23)
e-mail: center@ki-online.ru

The 10th International Congress on Alzheimer's & Parkinson's Diseases (AD/PD 2011), March 9-13, 2011, Barcelona, Spain.
Contacts: www.kenes.com/adpd
Kenes International
1-3 Rue de Chantepoulet
PO Box 1726, CH-1211, Geneva 1, Switzerland
Tel: +41 22 908 0488
Fax: +41 22 906 9140
Email: adpd@kenes.com

1st European Congress on Arterial Ageing @Arterial Senescence and Age-related Diseases
March 25-26, 2011, Sofia, Bulgaria
Congress Secretariat:
AIM France - AIM Group;
52, rue Bichat – 75010 Paris, France
Ph: +33 (0) 1 40 78 38 00
Fax: +33 (0) 1 40 78 38 08
email: artage2011@aimfrance.fr
www.artage-sofia2011.eu

International Federation of Ageing
11th Global Conference on Ageing,
28 May - 1 June 2012,
Prague, Czech Republic
Contacts: GUARANT International
spol.spr.o., Opplletalova 22,
110 00 Praha 1, Czech Republic,
Tel.: +420 284 001 444
Fax: +420 284 001 448
e-mail: ifa@guarant.cz
www.guarant.cz

РАЗМЫШЛИЗМЫ

Бесполезны уловки учености
и не стоит кишеть, мельтеша:
предназначенный круг обреченности
завершит и погаснет душа.

Умеренность, лекарства и диета,
привычка опасаться и дрожать –
способны человека сжить со света
и заживо в покойниках держать.

А вдруг устроена в природе
совсем иная череда,
и не отсюда мы уходим,
а возвращаемся туда?

Не ошибок мне жаль и потерь,
жаль короткое время земное:
знал бы раньше, что знаю теперь,
я теперь уже знал бы иное.

Игорь Губерман

Пятидесятилетний возраст мужчины требует уважения,
пятидесятилетний возраст женщины требует такта.

Французская мудрость

К старости недостатки ума становятся всё заметнее,
как и недостатки внешности.

Франсуа Ларошфуко

Каждое поколение воображает себя умнее предыдущего
и мудрее следующего.

Джордж Оруэлл

Старость – самое неожиданное, что поджидает нас в жизни.

Лев Троцкий

Старость – это когда беспокоят не плохие сны, а плохая действительность.

Фаина Раневская

КНИЖНАЯ ПОЛКА

- Антология социальной психологии возраста. Учебное пособие для вузов / Под ред. М.Ю. Кондратьева. – М.: МГППУ, 2010. – 416 с.
- *Краснова О.В.* Геронтопсихологический словарь. – М.: Институт переподготовки и повышения квалификации руководящих кадров и специалистов системы социальной защиты населения города Москвы, 2010. – 326 с.
- Пожилой больной. Журнал для врачей. 2010. № 1(2). С. 1-80. Тема номера: Экстрапирамидные расстройства.
- Пушкинские чтения. Сборник научных трудов VI научно-практической геронтологической конференции с международным участием, посвященной памяти Э.С. Пушкиной. 18-19 ноября 2010 г./ Под ред. В.Н. Анисимова, А.Л. Арьева, – СПб., 2010. – 303 с.