



**ПРЕЗИДИУМ
ПРАВЛЕНИЯ
ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОГО
ОБЩЕСТВА при РАН**

Президент:

В.Н. АНИСИМОВ
чл.-кор. РАН,
НИИ онкологии
им. Н.Н. Петрова,
Санкт-Петербург

Вице-президенты:

П.А. ВОРОБЬЕВ
профессор, д.м.н.,
1-й МГМУ им. И.М.
Сеченова, Москва

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

И.А. МАКСИМОВА
д.б.н., Отделение
физиологии и
фундаментальной
медицины РАН, Москва

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

В.Н. ШАБАЛИН
академик РАН,
филиал ГБОУ ВПО
РНИМУ МЗРФ "Научно-
клинический центр
геронтологии", Москва

Ученые секретари:

А.Л. АРЬЕВ
профессор, д.м.н.,
СЗГМУ
им. И.И. Мечникова

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

**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

© Геронтологическое
общество РАН,
2012

Тираж 1000 экз.

В номере: • Наши поздравления • Новости науки • Научные встречи •
• Диссертации по геронтологии и гериатрии • Предстоящие конференции •

НАСЕЛЕНИЮ РОССИИ – АКТИВНОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ!

(ИТОГИ III СЪЕЗДА ГЕРОНТОЛОГОВ И ГЕРИАТРОВ РОССИИ)

Под таким девизом 24-26 октября 2012 г. в Новосибирске проходил III съезд геронтологов и гериатров России, в котором приняли участие около 850 делегатов из 49 регионов России. Подробно с отчетом о съезде можно познакомиться в «Медицинской газете» № 88 за 23 ноября 2012 г., с. 10-11, а также на сайте Института терапии СО РАН: <http://iimed.ru/meropriyatiya.html>. Делегаты съезда приняли решение о создании Российской ассоциации геронтологов и гериатров (РАГГ), президентом которой был избран вице-президент Геронтологического общества при РАН академик РАН В.Н. Шабалин, вице-президентами – директор Всероссийского научно-методического центра Министерства труда и социального развития РФ к.м.н. И.В. Архипов (Москва); директор НИИ терапии СО РАН член-корр. РАН М.И. Воевода (Новосибирск), директор СПб института биорегуляции и геронтологии СЗО РАН, вице-президент ГО РАН, президент Европейского отделения МАГГ член-корр. РАН В.Х. Хавинсон (Санкт-Петербург); начальник Самарского областного клинического госпиталя ветеранов войн, президент Российской ассоциации ветеранов войн, член правления ГО РАН проф. О.Г. Яковлев (Самара). Вице-президентом – исполнительным директором РАГГ избран заведующий лабораторией клинических и социальных проблем гериатрии Научно-клинического центра геронтологии, доктор социологических наук, профессор А.А. Щегорцов (Москва). В состав правления РАГГ были избраны известные ученые, общественно-политические деятели, ректоры и заведующие кафедрами медицинских вузов, начальники госпиталей ветеранов войн и главные геронтологи регионов, всего 55 человек.



Группа участников съезда: член-корр. РАН М.И.Воевода, проф. А.А. Щегорцов, член-корр. РАН В.Х. Хавинсон, проф. Л.В. Капунникова, академик РАН В.Н. Шабалин, проф. О.Г. Яковлев, к.м.п. И.В. Архипов, академик РАН Ю.П. Никитин.

На 1-м пленарном заседании 24 октября с докладами выступили В.Н. Шабалин: «Подготовка проекта Государственной программы «Активное долголетие с высоким качеством жизни населения России»; В.Н. Анисимов: «Откуда мы пришли? Кто мы? Куда мы идем? Состояние и перспективы научных исследований в области геронтологии в Российской Федерации»; О.В. Кравченко: «О совершенствовании медицинской помощи ветеранам войн и лицам пожилого возраста»; С.И. Пыхтин: «Качество жизни граждан пожилого возраста Новосибирской области»; В.Х. Хавинсон: «Перспективы увеличения ресурса жизнедеятельности человека», М.И. Воевода: «Гены и возраст».

окончание на стр. 8

7 декабря 2012 г. исполнилось 20 лет со дня основания Санкт-Петербургского института биорегуляции и геронтологии – одного из ведущих институтов Европы в области изучения механизмов старения, безусловного лидера в создании пептидных препаратов для профилактики преждевременного старения.

Правление Геронтологического общества поздравляет коллектив института со знаменательной датой и желает ему новых научных достижений, здоровья и преуспевания!

* * *

Европейское отделение Международной ассоциации геронтологии и гериатрии наградило почетным дипломом за выдающийся вклад в развитие международного сотрудничества в геронтологии профессора **Яковлева Олега Григорьевича** – главного врача Самарского клинического госпиталя ветеранов войн, члена Правления Геронтологического общества при РАН, президента Ассоциации госпиталей ветеранов войн.

Правление Геронтологического общества поздравляет **Олега Григорьевича** с высокой наградой и желает ему новых успехов и творческого долголетия.

ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ СТАРЕНИЯ НА СЪЕЗДЕ ГЕРОНТОЛОГОВ И ГЕРИАТРОВ

На состоявшемся III съезде геронтологов и гериатров России заседания секций «Фундаментальные механизмы старения» и «Фундаментальные исследования – основа разработки новых способов профилактики и лечения ассоциированных со старением функциональных расстройств и заболеваний» прошли в живой и непосредственной обстановке. Докладов было заслушано 15, меньше, чем планировалось по программе. Это не помешало работе, напротив, способствовало дискуссиям. Участники активно обсуждали открывший заседания доклад д.б.н. А.Н. Хохлова (МГУ им. М.В. Ломоносова) «Что мы обычно изучаем, когда думаем, что изучаем старение». Автор заострил внимание на проблеме выбора модели для объективной оценки эффективности геропротекторов. Он справедливо отметил ограниченную применимость исследований на культивируемых клетках, поскольку действие геропротекторов зачастую проявляется только на уровне организма и не определяется только увеличением жизнеспособности его клеток. Утверждение же А.Н. Хохлова о том, что для оценки геропротекторного потенциала недопустимо использовать биологические модели преждевременного старения, приняли не все присутствовавшие на заседании, полагая, что такие модели – полезный инструмент для исследования механизмов старения и разработки новых способов профилактики связанных с ним заболеваний. Продуктивность использования различающихся по темпам старения линий *Drosophila melanogaster* продемонстрировала в своём докладе к. ф.-м.н. А.В.Кременцова (Институт биохимической физики им. Н.М.Эмануэля РАН, Москва) при оценке влияния митохондриального антиоксиданта SkQ1 (ионы Скулачева) на продолжительность жизни, к.б.н. М.В. Шапошников (Коми НЦ УрО РАН, Сыктывкар) – для выявления генов, способных влиять на скорость старения.

Убедительным аргументом в дискуссии стали доклады, в которых были приведены результаты исследований, выполненных на созданной в Институте цитологии и генетики СО

РАН (Новосибирск) модели преждевременного старения – линии крыс OXYS. Так, к.б.н. Н.А. Стефанова представила полученные на этих животных доказательства перспективности использования митохондриального антиоксиданта SkQ1 в профилактике возрастных нейродегенеративных изменений. В докладе д.б.н. Т.Г.Амстиславской сообщалось о том, что SkQ1 предупреждает и/или снижает характерные для старения нарушения половой мотивации у самцов. О выявленной на крысах OXYS способности рапамицина предупреждать ускоренное старение мозга сообщалось в докладе А.О. Витовтова, один из соавторов которого – М.В. Благодосклонный (Баффало, США), автор mTOR-центрической теории старения.

Результаты блестящего по уровню доказательности исследования молекулярно-клеточных механизмов восстановления функций эпифиза и сетчатки под влиянием эпиталона представила к.б.н. Н.С. Линькова (СПб ИБГ). На органотипических культурах она продемонстрировала способность препарата индуцировать пролиферацию клеток пинеальной железы и клеток сетчатки, а также дифференцировку последних.

В теоретическом докладе А.В. Халявкина (Институт биохимической физики им. Н.М. Эмануэля РАН, Москва) обсуждалась роль первичного старения стволовых клеток в возрастном замедлении восстановления тканей. Доказанная в ряде исследований обратимость «старения» стволовых клеток различных тканей рассматривается автором как аргумент в пользу принципиальной возможности контроля над старением целостного организма.

Заслуженный интерес вызвали представленные проф. И.А. Виноградовой (Петрозаводский государственный университет) результаты уникальных по масштабу экспериментальных исследований, не оставляющих сомнений в ускорении старения и увеличении риска развития ассоциированных с ним заболеваний, включая метаболический синдром, сахарный диабет и рак, в условиях постоянного освещения или естественного светового режима Севе-

ра. Автором обоснована необходимость формирования комплексной Национальной программы «Север и здоровье человека», направленной на разработку конкретных рекомендаций по профилактике преждевременного старения и связанных с ним заболеваний у населения северных регионов и людей со сменным характером работы.

В отличие от большинства участников, проф. В.Н. Мещанинов (Уральская государственная медицинская академия, Екатеринбург) и его коллеги представили в докладе «Клеточные технологии в геронтологии – проблемы и перспективы» результаты клинических исследований. По их данным, прием в течение 14 дней L-аргинина в комплексе с лечебным массажем и гипокситерапией обеспечивает «значительное повышение содержания в периферической крови гемопозитических стволовых клеток и снижение биологического возраста на 3 условных года, что, по-видимому, обусловлено усилением продукции оксида азота»...

Но самым удивительным событием на съезде, особенно поразившим аспирантов и студентов Новосибирского государственного университета, и вызвавшим у них множество недоуменных вопросов, стала пленарная лекция академика РАН В.Н. Шабалина, посвященная фундаментальным механизмам старения. Осталось непонятным, на чем основано утверждение, что «живая материя создается из атомов, которые на определенном этапе эволюции получили **коммитацию** на формирование органических структур». И, тем более, как, владея знаниями хотя бы в объеме школьного курса биологии, воспринимать заявление о том, что «Белковая молекула, синтезированная клеткой, представляет собой информационный блок, в структуре которого сосредоточены все основные сведения о данной клетке»? Как понимать такие, например, утверждения докладчика:

- «Жизнь – это высший вид движения материи, а важнейшим элементом этого движения является старение».
- «Старость обеспечивает защитно-приспособительные процессы, на-

правленные не на сохранение организма, а на сохранение его отдельных элементов, несущих специфическую информацию, важную для дальнейшего эволюционного развития живой материи. Данные информационные структурные элементы встраиваются в ткани вновь возникающих организмов, учитываются ими, совершенствуются и передаются далее по эстафете эволюции.

- «Глобальность проблемы старения состоит в том, что стареет не только индивид и не только биологический вид, а вся биосфера в целом».

– «Молекулы “разговаривают” между собой с помощью волновых процессов. С помощью этих процессов они узнают друг друга, обмениваются информацией, определяют формы межмолекулярных контактов».

– «Быстротекущий процесс изомеризации является важнейшим отличительным признаком живого от неживого».

– «В итоге своих поисковых исследований белковая молекула ... выбрасывается в общую биосферу как информационный квант для использования другими организмами преиму-

шественно через пищевой канал передачи информации».

- «Старение и смерть – механизм перехода фрагмента живой материи из обособленной (индивидуализированной) фазы развития в фазу интегрированного развития биосферы».
- «Смерть есть момент слияния человека с прародительской бытия».

Прямо скажем, весьма нетривиально для 21-го века. Будет, что обсудить на семинарах!

*Проф. Н.Г. Колосова
(Новосибирск)*

КОНКУРС МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ

На 3-м съезде геронтологов и гериатров 24-25 октября 2012 г. в Новосибирске был проведен конкурс на лучший стендовый доклад среди молодых ученых, принявших участие в съезде. Жюри конкурса во главе с членом-корр. РАН В.Н. Анисимовым определило победителей. Ими стали:

- 1 место** – к.м.н. Воропаева Елена Николаевна (Институт терапии СО РАМН, Новосибирск), за работу «Интронные полиморфизмы антионкогена p53 у пациентов старшей возрастной группы с индолентными вариантами неходжкинских злокачественных лимфом»
- 2 место** – к.б.н. Линькова Наталья Сергеевна, Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии, за работу «Молекулярно-клеточные механизмы пептидной регуляции функций эпифиза при старении».
- 3 место** – Балуева Мария Валерьевна, Молостова Ольга Олеговна, студентки Уральской государственной медицинской академии, Екатеринбург, за работу «В крови человека обнаружены потенциальные предикторы старения нервной и эндокринной системы».

Победителям были вручены дипломы и ценные подарки. Правление Геронтологического общества поздравляет победителей и желает им новых успехов!

ИЗ РЕЗОЛЮЦИИ III СЪЕЗДА ГЕРОНТОЛогов И ГЕРИАТРОВ РОССИИ

Участники и делегаты III-го съезда геронтологов и гериатров России отмечают, что в мире и в России интенсивно меняется демографическая структура населения. При этом, на всех континентах, как в развитых, так и в развивающихся странах темп прироста пожилого населения значительно опережает темп прироста всего населения и чем старше возрастная группа, тем интенсивнее растёт её численность.

По данным Департамента ООН по экономическим и социальным вопросам в настоящее время в мире насчитывается почти 700 миллионов людей старше 60 лет. К 2050 году лиц старше 60 лет будет около двух миллиардов и они составят более 20% населения земного шара.

Учитывая данное обстоятельство, мировое сообщество готовится к грядущим переменам. Мадридский международный план действий по проблемам старения и Политическая декларация, принятые на 2-й Всемирной ассамблее по проблемам старения в апреле 2002 г., поставили перед мировым сообществом в качестве ключевой проблемы задачу создания общества для людей всех возрастов.

В Российской Федерации в настоящее время проживает 31,7 млн. человек старше 60 лет. Доля этой популяционной группы в структуре всего населения с 1989 года возросла с 15% до 21%. При этом в некоторых субъектах Российской Федерации она достигает до 28% от общей чис-

ленности населения региона. Увеличение доли старшего поколения в демографической структуре России полностью соответствует общемировым тенденциям и требует принятия масштабных безотлагательных комплексных мер административного, юридического, экономического, медицинского, социального и культурного характера.

В ходе работы съезда были подняты следующие актуальные вопросы:

- недостаточность подготовки российского общества к значительному увеличению численности людей старшего возраста и отсутствие федеральных программ и проектов, непосредственно ориентированных на решение проблем пожилых граждан России;
- неполное использование рекомендаций Мадридского международного плана действий по проблемам старения ООН;
- фактическое отсутствие в стране геронтологической службы;
- слабые межведомственные связи между организациями и учреждениями, обеспечивающими работу по проблемам пожилых людей;
- дефицит информации об уровне и качестве жизни, состоянии здоровья пожилых граждан, необходимой для принятия решений и подготовки директивных документов и программ на фе-

деральном и региональном уровне, отсутствие информационной базы медико-социальных данных о долгожителях России;

- неудовлетворительная кадровая обеспеченность российского здравоохранения специалистами геронтологического профиля, отсутствие системной до дипломной подготовки врачей и среднего медицинского персонала по специальности гериатрия, отсутствие подготовки по гериатрии «узких» специалистов, слабая геронтологическая составляющая в учебных программах медицинских ВУЗов;
- отсутствие среди приоритетных направлений развития науки, технологий и техники в Российской Федерации геронтологических исследований, разобщенность академической и вузовской науки в изучении проблем увеличения продолжительности жизни, сохранения трудоспособности в пожилом возрасте и преждевременного старения;
- не достаточная обеспеченность населения России медицинскими учреждениями геронтологического профиля;
- небольшое количество общероссийских профессиональных и общественных объединений геронтологов и гериатров и слабая координация их совместной деятельности.

Федеральная целевая программа «Старшее поколение на 2002-2004 годы», Приказ Минздрава России № 297 от 28.07.99 г. «О совершенствовании организации медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возраста в Российской Федерации» не были выполнены и, как следствие, ряд важнейших вопросов, определяющих состояние геронтологии и гериатрии в нашей стране, остаются открытыми.

Остро стоит вопрос разработки средств и методов ранней диагностики возрастассоциированных заболеваний, профилактики и лечения преждевременного, сохранения трудоспособности в пожилом возрасте, разработки медицинских стандартов (протоколов) ведения этой категории больных с учетом высокой степени полиморбидности у данной категории пациентов.

Недостаточная поддержка оказывается не только фундаментальным исследованиям, но и прикладным разработкам в области геронтологии. В перечне направлений Государственной научно-технической программы «Национальные приоритеты в медицине и здравоохранении» отсутствует раздел, определяющий решение медицинских проблем старших возрастных групп.

Нормативная база гериатрической службы РФ существенно устарела; действующие документы, заложившие ее основу и определившие начальные этапы становления, нуждаются в адаптации к современным условиям.

Во многом сложившаяся ситуация объясняется отсутствием механизма реализации принимаемых на съезде решений, невозможностью обращаться в государственные органы власти и институты гражданского общества по актуальным проблемам поднятым на съезде от имени всех геронтологов и гериатров, общественных объединений и организаций страны поддерживающих нашу деятельность, таких как:

– Ассоциация по улучшению состояния здоровья и качества жизни населения «Здоровые города, районы и посёлки»;

– Всероссийская организация госпиталей ветеранов войн;

– Геронтологическое общество при РАН;

– Общероссийская общественная организация «Здоровье работающего населения России»;

– Общественный фонд помощи престарелым «Доброе дело»;

– Союз инвалидов России;

– Некоммерческое партнерство «Достойный выбор»;

– Некоммерческое партнерство «Национальное Общество Качества»;

– Некоммерческий фонд «Здоровье человека»;

– Союз пенсионеров России;

– Фонд возрождения традиций «Еврейский национальный фонд»;

– общероссийская общественная организация «Федерация боевого самбо России».

Участники съезда полагают, что только при наличии принятой федеральными органами власти государственной программы «Активное долголетие с высоким качеством жизни», создании государственной геронтологической службы и учреждении общероссийской общественной организации геронтологов и гериатров в стране будет сформирована национальная геронтологическая система.

В этой связи съезд поддерживает представленные материалы по формированию Государственной программы «Активное долголетие с высоким качеством жизни населения России» на период 2014-2018 гг.

ДЕЛЕГАТЫ СЪЕЗДА ПРИНЯЛИ РЕШЕНИЯ:

I. Внести предложения Минздраву России:

- о восстановлении внештатной должности главного гериатра Минздрава России;
- о воссоздании головного учреждения Минздрав России по проблеме геронтологии и гериатрии;

- о формировании федерального регистра долгожителей России.

II. В целях развития научных исследований в области геронтологии обратиться в Президиум РАН и РАМН с предложениями:

- о формировании координированной межведомственной программы научных исследований, направленных на изучение проблем преждевременного старения и продления периода трудоспособной жизни, достижения профессионального долголетия населения Российской Федерации;
- создания федерального высокотехнологического медико-социального геронтологического кластера;
- обеспечить подготовку и проведение IV съезда геронтологов и гериатров России в 2015 г. (совместно с МЗ РФ).

III. Рекомендовать Всероссийскому научно-методическому центру Министерства труда и социального развития РФ принять участие в подготовке, переподготовке и аттестации кадров для геронтологической службы, подготовить рекомендации по проведению мониторинга уровня и качества жизни граждан пожилого возраста, оснащенности геронтологических учреждений и оптимизации организационно-штатной структуры геронтологических центров.

Поручить правлению РАГГ обратиться в федеральные и региональные государственные органы власти, общероссийские и региональные общественные объединения с предложением выработать эффективные координированные действия, направленные на выполнение Указа Президента РФ В.В. Путина № 606 от 07.05.2012 «О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации».

/// САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОМУ ИНСТИТУТУ БИОРЕГУЛЯЦИИ И ГЕРОНТОЛОГИИ – 20 ЛЕТ ///

7 декабря 2002 г. исполнилось 20 лет Санкт-Петербургскому институту биорегуляции и геронтологии, который возглавляет В.Х. Хавинсон – чл.-корр. РАМН, профессор, доктор медицинских наук, вице-президент Геронтологического общества РАН, заслуженный деятель науки РФ, заслуженный изобретатель РФ, лауреат премий Совета Министров СССР и АН СССР, Российской академии наук, Президент Европейского отделения Международной ассоциации геронтологии и гериатрии. В основу деятельности Института легли экспериментальные и клинические исследования нового класса лекарственных геропротекторных препаратов –

пептидных биорегуляторов, созданных ещё в Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова. В результате исследований коллектива института была установлена ключевая роль пептидов центральных органов иммунной и нейроэндокринной систем – тимуса и эпифиза мозга в регуляции процессов старения, разработан способ комплексного применения пептидных биорегуляторов для повышения резистентности организма к воздействию различных экстремальных факторов и для увеличения ресурса жизнедеятельности организма. В настоящее время разработки института (6 лекарственных препаратов и более 60 пептидных биорегуля-

торов) широко применяются для профилактики и лечения многих заболеваний.

Институт проводит совместные исследования с различными зарубежными и отечественными научно-исследовательскими учреждениями (более 40 совместных научных исследований). Основное направление научного сотрудничества Института с зарубежными странами – это исследования в области замедления процессов старения, оптимизации качества жизни и работоспособности, ранней диагностики и профилактики ускоренного старения, возрастных заболеваний и патологических состояний, а также коррекции и лече-

ния этих заболеваний и состояний с применением препаратов, разработанных в Институте. В совместном проекте с Национальным институтом старения (Балтимор, США) проведена уникальная работа по экспериментальному изучению действия синтетических пептидных биорегуляторов на экспрессию 15 247 генов в различных органах. Совместно с отделом канцерогенеза и старения НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова и Итальянским национальным научным центром старения (Анкона, Италия) было экспериментально изучено действия различных веществ на процесс старения. В Тбилиском государственном университете на кафедре генетики под руководством профессора Т.А. Лежавы проведено исследование, в котором установлено, что короткие пептиды способны активизировать процессы синтеза белка в лимфоцитах людей старческого возраста путем реактивации генов. Результаты многолетних совместных исследований с Институтом геронтологии НАМН Украины отражены в монографиях (О.В. Коркушко, В.Х. Хавинсон, Г.М. Бутенко, В.Б. Шатило), которые удостоены премий Президиума НАН (2002 г.) и НАМН (2010 г.) Украины.

При активном участии Санкт-Петербургского института биорегуляции и геронтологии в 1994 г. организовано Геронтологическое общество РАН. За 18 лет в России организовано 46 региональных отделений Об-

щества, а общее число членов превысило 2500 человек. В 2008 г. Совет Международной ассоциации геронтологии и гериатрии утвердил Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии в качестве официального сотрудничающего центра МАГГ от России, на базе которого в 2008 г. был проведен I Международный семинар ООН по формулированию государственной политики в странах Восточной Европы.

Совместно с Геронтологическим обществом РАН Институт организовал и провёл в Санкт-Петербурге II Европейский конгресс МАГГ по биogerонтологии (Россия, 2000 г.) и VI Европейский конгресс МАГГ (Россия, 2007 г.).

Институт выступил инициатором и провел всю организационную работу по введению в Номенклатуру специальностей научных работников ВАК новой специальности 14.00.53 (а ныне 14.00.30) – геронтология и гериатрия, а в июне 2001 г. Приказом ВАК Минобразования РФ (1624-в от 29.06.2001 г.) при Институте был открыт диссертационный совет (Д 601.001.01) по защите докторских и кандидатских диссертаций по новой специальности. В настоящее время в Совете защищено более 200 диссертаций, в том числе 33 – докторские диссертации. 8 сотрудникам Института присвоено учёное звание профессор по специальности «геронтология и гериатрия». 2 сотрудника удостоены звания «Заслу-

женный деятель науки РФ» (В.Х. Хавинсон, Г.А. Рыжак).

При поддержке Института с 1997 г. осуществляется издание журнала «Успехи геронтологии» и с 1996 г. – «Вестника Геронтологического общества РАН».

Институт является участником Сателлитного центра Международного Института Старения ООН (Мальта), организованного совместно с Санкт-Петербургским городским гериатрическим медико-социальным центром при поддержке Геронтологического общества РАН и участвует в организации Международных школ по геронтологии и гериатрии. В программе школ – лекции ведущих ученых и специалистов в области геронтологии и гериатрии из России, Австрии, Германии, Мальты и др. стран по вопросам демографии, геронтологии и медико-социальной помощи людям пожилого возраста.

Большое внимание в Институте уделяется защите интеллектуальной собственности. За 20-летний период деятельности Института получено 194 патента, в том числе 91 зарубежный патент (США, Великобритания, Швейцария, Франция, Германия, Япония, Австралия и др.).

В 2010 г. Санкт-Петербургскому институту биорегуляции и геронтологии был присвоен Специальный Консультативный Статус при ЭКОСОС ООН.

О.Н. Михайлова

НА КОНФЕРЕНЦИИ КАНАДСКОЙ ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОЙ АССОЦИАЦИИ

"СТАРЕНИЕ В МЕНЯЮЩЕМСЯ МИРЕ": СУБЪЕКТИВНЫЕ ВПЕЧАТЛЕНИЯ СОЦИОЛОГА

18-20 октября 2012 г. в Ванкувере прошла 41 ежегодная научная конференция Канадской геронтологической ассоциации «Старение в меняющемся мире». На это представительное мероприятие собралось около 500 участников со всего света – от Бразилии и Саудовской Аравии до Австралии и Швейцарии. Нельзя сказать, что в мире геронтологических исследований Канада задает тон, но она, безусловно, в авангарде процесса: практически во всех ведущих вузах страны есть геронтологические центры (и это успешно работающие, а не созданные по вению моды отделения – например, Стивен Кац, автор известной книги «Disciplining Old Age: The Formation of Gerontological Knowledge», работает в вузе Трента, занимающего в последних национальных рейтингах лишь 40 позицию), мультидисциплинарный Canadian Journal on Aging, издаваемый ныне в престижном издательстве Cambridge Journals – в двадцатке наиболее цитируемых геронтологических журналов мира, а имена многих канадских исследователей (таких, как Глория Гутман, Нина Чэпелл, Барри МакПерсон, названный выше Стивен Кац и т.д.) не нуждаются в особом представлении

для исследователей в области социальной геронтологии. Иными словами, конференция стала одним из крупнейших мировых событий года в социальной геронтологии.

Стоит отметить, что западные мероприятия заметно отличаются от российских (и дело здесь не в уровне организации, который за последнее десятилетие на титульных отечественных мероприятиях стал заметно лучше) – и отличаются именно содержательно. Во-первых, поражает общий высокий интерес к данной теме – в России с трудом можно себе представить такое количество заинтересованных исследователей, в течение трех дней с утра до вечера наполняющих до отказа помещения, где проходили секции – и это при том, что Ванкувер красивый город, по которому приятно прогуляться, что, казалось бы, могло деморализовать гостей мероприятия. Во-вторых, среди участников было много молодежи (и многие с гордыми значками «Будущее Канадской геронтологической ассоциации»), да и в целом можно уверенно говорить, что средний возраст исследователей, кажется, лет на 10-20 ниже, чем на аналогичных отечественных мероприятиях. Парадоксально, но геронтология

здесь оказывается делом молодых, а не самих пожилых, её не считают скучной и неинтересной темой. В этом, конечно, можно увидеть отражение закономерности, не имеющей аналогов в постсоциалистических странах – состарившиеся бэби-бумеры не просто многочисленны, но и весьма состоятельны, что делает занятия геронтологическими исследованиями не полумаргинальным способом вести научное существование, как это нередко оказывается в России (и не только в периферийных научных центрах), а перспективным и востребованным как в научном, так и в практическом смысле. Однако тем большую обеспокоенность и инициативу должно проявлять в России именно государство, но уровень геронтологических исследований в нашей стране (исключая разве что медико-биологическое направление) определенно оставляет желать лучшего.

Современная геронтология постепенно становится междисциплинарной наукой, своего рода «gerontological studies» (по аналогии с gender studies, postcolonial studies и т.п.), где совместно действуют медики, биологи, социологи, социальные работники, психологи, право-

веды, историки и представители любых других дисциплин, объектом внимания которых может быть старение. Очевидно, такого рода агломерации необходимы в случаях исследования пограничных объектов, не схватываемых с достаточной полнотой магистральными теориями отдельных дисциплин, исследование которых является особенно актуальным и знание о которых, расположенное в разных научных полях, в той или иной степени нуждается в интеграции, как для теории, так и для

практики. Едва ли можно себе представить выступление на биологической или социологической конференции... клоунов, однако в логике gerontological studies присутствие на мероприятии «The Sunshine Clown Society» и их опыт работы с больными был вполне органичным. Видимо, именно в gerontological studies междисциплинарные границы останутся менее проницаемыми, чем в аналогичных исследованиях гендера или постколониализма, и едва ли здесь можно надеяться на скорое

появление эффективных интегральных теорий, однако уникальных сплав такого широкого спектра дисциплин, возможно, позволит лучше рассмотреть и понять связь социального и биологического в человеке.

*Смолькин А.А.,
канд. соц. наук, зам. декана
философско-социологического
факультета Российской академии
народного хозяйства и
государственной службы
при Президенте РФ*

II РОССИЙСКИЙ СЪЕЗД ПО ХРОНОБИОЛОГИИ И ХРОНОМЕДИЦИНЕ

14-17 ноября 2012 г. в Российском университете дружбы народов (Москва) прошел II Российский съезд по хронобиологии и хрономедицине. В работе съезда приняли участие ученые разных специальностей из 27 городов России, стран ближнего и дальнего зарубежья. В рамках съезда состоялись пленарное и секционные заседания, на которых рассматривались фундаментальные вопросы хронобиологии, а также прикладные аспекты хрономедицины – хронодиагностика и хронотерапия в клинике внутренних болезней. Свою пленарную лекцию проф. С.Э. Шноль (Москва) посвятил природе «биологических часов», историческим и современным аспектам проблемы. Чл.-корр. РАН, академик РАМН Ю.Н. Беленков (Москва) рассказал о 40-летней истории создания и развития эхокардиографии. Проф. В.А. Фролов (Москва) рассмотрел данные о влиянии

космической погоды на исторические процессы.

Чл.-корр. РАН В.Н. Анисимов (Санкт-Петербург), выступил с докладом о роли светового режима в процессах старения и канцерогенеза. Проф. О.Н. Рагозин (Ханты-Мансийск) представил убедительные данные о негативном влиянии сменной работы и измененного фотопериода северного региона на центральную гемодинамику и функцию эпифиза, причем изменения более выражены у лиц утреннего хронотипа. А.А. Антонова (Саратов) сообщила об эффективности применения мелатонинергического антагониста серотониновых рецепторов антидепрессанта агомелатина в коррекции пограничных психических расстройств у женщин с нарушением сна в перименопаузе. Интересны были секционные заседания, посвященные хронофизиологии и хронопатофизиологии, клиническим аспектам хроно-

биологии, роли эпифиза в экологической адаптации,

С отчетом о работе Проблемной комиссии «Хронобиология и хрономедицина» РАМН за период 2008-2012 гг. выступил ее председатель з.д.н. РФ, проф. С.И. Рапопорт. Состоялись выборы нового состава Проблемной комиссии. Участники съезда поручили новому составу Проблемной комиссии подготовить письмо в правительство РФ с научно обоснованными предложениями по упорядочению часовых поясов и перевода часов на летнее время.

Материалы съезда опубликованы в журнале «Вестник РУДН. Серия медицина. – 2012. – № 7» и доступны на сайте <http://chronobiology.ru/wp-content/uploads/vestnik-rudn.-seria-medicina.-2012-n-7.pdf>.

*С.н.с. лаборатории канцерогенеза и старения НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова к.м.н.
А.В. Панченко*

РАЗМЫШЛИЗМЫ

То, чем мы грешим в молодости, приходится искупать в старости.

Эразм Роттердамский

В старости нет лучшего утешения, чем сознание, что в молодости все силы отданы делу, которое не стареет.

В старости человек лучше умеет предотвращать несчастья, а в молодости – легче переносить их.

Артур Шопенгауэр

Ветхому зданию не нужно землетрясение, чтобы обвалиться.

Фридрих Шиллер

Ничего так не следует остерегаться в старости, как лени и безделья.

Цицерон

Состариться – это значит избавиться от страха перед прошлым.

Стефан Цвейг

Само по себе долголетие привлекательно только для тех, кто созерцает жизнь со стороны; для людей, творящих жизнь, один час иногда равен году, а труд одного дня может оказаться свершением, принадлежащим вечности.

Габриэл Хиттер

КОНКУРС НА ЛУЧШУЮ РАБОТУ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ РОССИИ ПО ГЕРОНТОЛОГИИ В 2012 Г.

Президиум правления Геронтологического общества РАН напоминает, что прием работ на конкурс на лучшую работу молодых ученых по геронтологии в 2012 г. заканчивается 31 декабря 2012 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: отпечатки 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 науч-

ного руководителя, рекомендующее работу на конкурс, в котором отражен вклад соискателя (соискателей) в выполнение работы (если работа выполнена несколькими авторами).

Все документы отправляются до 31 декабря 2012 г. на имя президента Общества по адресу: 197758 Санкт-Петербург, пос. Песочный, 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 2013 г.

- *Александрова Л.Н.* Особенности возникновения и течения фибрилляции предсердий у пациентов различного возраста. Дисс...канд. мед. наук, специальность – 14.01.30 – геронтология и гериатрия (СПб ИБГ и Санкт-Петербургская клиническая больница РАН). – СПб, 2012.
- *Ахмедов Т.А.* Маркеры преждевременного старения медицинских специалистов, профессионально связанных с облучением малыми дозами ионизирующего излучения. Дисс...канд. мед. наук, специальность – 14.01.30 – геронтология и гериатрия (СПб ИБГ и СПб ГБУЗ "Городская многопрофильная больница № 2"). – СПб, 2012.
- *Бахмутова Ю.В.* Синдром падений у людей пожилого возраста с сахарным диабетом второго типа. Дисс...канд. мед. наук, специальность – 14.01.30 – геронтология и гериатрия (Белгородский государственный национальный исследовательский университет). – СПб, 2012.
- *Борзова И.В.* Эффективность применения пептидно-антиоксидантного комплекса в геронтокосметологии. Дисс...канд. мед. наук, специальность – 14.01.30 – геронтология и гериатрия (СПб ИБГ). – СПб, 2012.
- *Борисенков М.Ф.* Биоритмы, продолжительность жизни и злокачественные новообразования у человека на Севере. Дисс...докт. биол. наук, специальности – 14.01.12 – онкология и 03.03.01 – физиология (Институт физиологии Коми НЦ УроРАН, Сыктывкар). – СПб, 2012.
- *Голубева Е.Ю.* Качество жизни населения пожилого и старческого возраста в Российской части Баренц-Евроарктического региона (на примере Архангельской области): пути совершенствования организации медикосоциального обслуживания. Дисс...докт. биол. наук, специальность – 14.01.30 – геронтология и гериатрия. (Северный (Арктический) федеральный университет имени М.В. Ломоносова). – СПб, 2012.
- *Гурко Г.И.* Системные проявления хронической обструктивной болезни легких в пожилом возрасте (клинико-эпидемиологическое, нейроиммуноэндокринологическое, медико-организационное исследование)". Дисс...докт. мед. наук, специальность – 14.01.30 – геронтология и гериатрия. (СПб ИБГ). – СПб, 2012.
- *Лабунец И.Ф.* Роль эпифиза в регуляции биоритмов функций иммунной системы при старении. Дисс...докт. мед. наук, специальность – 14.03.03 – нормальная физиология (НИИ геронтологии НАМН Украины). – Киев, 2012.
- *Парфёнов Ю.А.* Закономерности возрастной динамики геронтогенеза функционального состояния военных врачей при профессиональном выгорании: концепция развития, профилактики и коррекции. Дисс...докт. мед. наук, специальность – 14.01.30 – геронтология и гериатрия. (СПб ИБГ и ВМА им. С.М. Кирова). – СПб, 2012.
- *Полторацкий А.Н.* Обоснование возраст-ориентированной модели оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста с раком легкого. Дисс...канд. мед. наук, специальность – 14.01.30 – геронтология и гериатрия (НИИ пульмонологии Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова). – СПб, 2012.
- *Пушкин А.С.* Флуоресцентная *in situ* гибридизация в диагностике поверхностного рака мочевого пузыря после трансуретральной резекции у лиц пожилого и старческого возраста. Дисс...канд. мед. наук, специальность – 14.01.30 – геронтология и гериатрия (СПб ИБГ и СПб ГБУЗ "Городская многопрофильная больница № 2"). – СПб, 2012.
- *Рукавишникова С.А.* Индивидуальная и групповая вариабельность лабораторных показателей в прогнозировании резистентности человека к факторам, вызывающим ускоренное старение. Дисс...докт. биол. наук, специальность – 14.01.30 – геронтология и гериатрия. (СПб ИБГ, Городская многопрофильная больница № 2 и специализированная поликлиника войсковой части 51210). – СПб, 2012.
- *Соболева Н.И.* Оксид азота как модулятор агрегационного процесса у больных гипертонической болезнью при старении. Дисс...канд. мед. наук, специальность – 14.01.30 – геронтология и гериатрия (Курский гос. медицинский университет). – Курск, 2012.
- *Советкина Н.В.* Клинико-морфологическая характеристика больных гломерулонефритом старше 60 лет. Дисс...канд. мед. наук, специальность – 14.01.30 – геронтология и гериатрия (СПб ИБГ и СПб Городской гериатрический центр"). – СПб, 2012.
- *Юсупов А.А.* Структурно-клинический анализ и результаты лечения больных пожилого и старческого возраста с госпитальными хирургическими заболеваниями в условиях районной хирургической службы. Дисс...канд. мед. наук, специальность – 14.01.30 – геронтология и гериатрия (Международный Казахско-Турецкий университет им. Х.А. Ясави и научно-исследовательский испытательный комплекс хирургии крови). – М., 2012.

КНИЖНАЯ ПОЛКА

- *Агаджанян Н.А., Радыш И.В.* Биоритмы, среда обитания, здоровье. – М.: РУДН, 2013. – 362 с.

← начало на стр. 1 С лекциями выступили член-корр. РАН В.Н. Анисимов: «Приоритетные направления современной геронтологии» и академик РАН В.Н. Шабалин: «Фундаментальные проблемы старения». 25 октября на 2-м пленарном заседании были заслушаны доклады проф. А.А. Щегорцова и проф. А.И. Пальева (Новосибирск); М.В. Ломоносов – великий гражданин России, гениальный ученый, отец русской поэзии».

В течение двух рабочих дней съезда состоялись секционные заседания: «Заболеваемость лиц пожилого и старческого возраста в России, демография долгожительства», «Геронтологические аспекты сахарного диабета», «Особенности питания в пожилом и старческом возрасте», «Цереброваскулярные заболевания у пожилых людей», «Особенности терапии болезней костно-суставной системы у пожилых», «Медицина и социальная работа с пожилыми: взаимодействие в учреждениях социальной защиты и социального обеспечения», «Особенности восстановительной терапии и реабилитации пожилых людей», «Организация сестринского ухода за пожилыми пациентами», «Фундаментальные исследования – основа разработки новых способов профилактики и лечения ассоциированных со старением функциональных расстройств и заболеваний» (2 заседания), «Клинические аспекты геронтологии и гериатрии», «Долгожительство: биологические, медицинские и социальные аспекты», «Вопросы организации оказания медицинской помощи лицам пожилого и старческого возраста», «Фундаментальные механизмы старения» (2 заседания), «Особенности клиники, диагностики и лечения легочной патологии у лиц пожилого и старческого возраста», «Особенности диагностики и лечения гастроэнтерологической патологии у пожилых людей», «Остеопороз у пожилых», «Возраст и зрение», «Сердечно-сосудистые заболевания у пожилых людей», на которых были заслушано более 140 докладов. В рамках съезда проходили стендовые сессии, выставка «Пожилый человек и лекарство», состоялось Совещание главных специалистов-геронтологов регионов России, конкурс молодых ученых.



Член-корр. РАН М.И. Воевода и победительница конкурса молодых ученых к.м.н. Е.Н. Воропаева.

ПРЕДСТОЯЩИЕ КОНФЕРЕНЦИИ

XI научная конференция молодых ученых с международным участием, посвященная памяти академика В.В. Фролькиса, 25 января 2013 г., Киев.

Web: <http://antiaging.org.ua/fc>

Срок подачи тезисов и материалов на конкурс премии имени В.В. Фролькиса – до 23 декабря 2013 года.

Электронная почта для отправки тезисов и переписки:

frolkis@geront.kiev.ua

Контактные лица оргкомитета:

Холин Виктор Александрович

моб.: (050) 787 3675

Романенко Марьяна

Станиславовна

моб.: (067) 367 3753

Адрес для почтового денежного

перевода: Романенко

Марьяна Станиславовна,

Институт геронтологии

им. Д.Ф. Чеботарева НАМН

Украины,

ул. Вышгородская, 67,

Киев-04114, Украина

Международная научно-практическая конференция "Здоровье и медицина для всех возрастов",

посвященная 30-летию кафедры поликлинической терапии Курского государственного медицинского университета 14-15 мая 2013 г., Курск.

Оргкомитет:

проф. Н.К. Горшунова,

тел.: 4712-26-3690

8-960-658-3645

E-mail: gorsh@kursknet.ru

XX Международный симпозиум

"Пути России", секция

"Либерализация старения",

22-23 марта 2013, Москва,

МВШСЭН

Оргкомитет:

к.с.н. Рогозин Д.М.,

к.с.н. Смолькин А.А.,

Ткачева К.А.

Заявки на участие и тезисы

принимаются до 28 февраля 2013 г.

Тел.: (495) 434-72-82 доб. 225

E-mail:

anton.smolkin@gmail.com

sociology@universitas.ru Web:

<http://msses.ru/science/conferences/puti-rossii.ru>

8th European Congress of Biogerontology (ECB 2013), March 10-13, 2013 in Israel,

starting at the Ben-Gurion University of the Negev, Beer-Sheva, and continuing at the Dead Sea.

Website:

biogerontology.wix.com/resolve

5th International Congress on

Prediabetes and the Metabolic

Syndrome, Vienna, Austria,

April 18-20, 2013.

Congress Secretariat:

Kenes International,

1-3 Rue de Chantepoulet, P.O. Box

1726, CH-1211, Geneva 1,

Switzerland

Tel: +41 22 908 0488

Fax: +41 22 906 9140

E-mail: prediabetes@kenes.com

www.kenes.com/prediabetes

9th Congress of the EUGMS:

European Union Geriatric Medicine

Society, Venice, Italy,

October 2-4, 2013.

Jrgabizing Secretariat: ARISTEA,

Via Roma, 10, 16121,

Genova, Italy.

Tel.: (+39) 010-553-591

Fax: (+39) 010-553-5970

E-mail: eug,d2013@arisea.com

Web: www.aristea.com