



Вестник

ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОГО ОБЩЕСТВА Российской Академии наук

Информационный бюллетень № 1-2 (188-189)

январь-март 2016 г.

**ПРЕЗИДИУМ
ПРАВЛЕНИЯ
ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОГО
ОБЩЕСТВА при РАН**

Президент:

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

**Первый
вице-президент**

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

Вице-президенты:

Н.Г. КОЛОСОВА
д.б.н., профессор,
Институт цитологии
и генетики СО РАН,
Новосибирск

А.В. КУЛИКОВ
д.б.н., профессор,
Институт теоретической
и экспериментальной
биофизики РАН, Пущино

А.В. ЛЫСЕНКО
д.м.н., профессор,
Южный федеральный
университет,
Ростов-на-Дону

В.С. МЯКОТНЫХ
д.м.н., профессор
Уральский
государственный
медицинский
университет,
Екатеринбург

Ученый секретарь:

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) 439-9534
факс: (812) 436-9563
Эл. почта: aging@mail.ru
http://www.gersociety.ru

Издается
при содействии
Санкт-Петербургского
института
биорегуляции и
геронтологии

© Геронтологическое
общество РАН,
2016

В номере: • Новые региональные отделения общества •
• Премии молодым ученым • Правительство утвердило «Стратегию
действий в интересах пожилых граждан» • Успехи «Успехов геронтологии» •
• Научные встречи • Опыт работы • Книжная полка •
• Диссертации по геронтологии и гериатрии •

НОВЫЕ ОТДЕЛЕНИЯ ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОГО ОБЩЕСТВА

20 декабря 2015 г. в Махачкале состоялось собрание научной общественности, врачей и социальных работников, на котором было принято решение о создании Дагестанского отделения Геронтологического общества при РАН. В своем выступлении К.А. Тагирова отметила, что Республика Дагестан располагает достаточным медицинским и социальным потенциалом для реализации многих вопросов и задач, стоящих перед здравоохранением и социальными службами по оказанию всесторонней помощи людям пожилого и старческого возраста.

В Дагестанской Государственной медицинской академии имеется кафедра геронтологии и гериатрии. В Республике широко развита сеть гериатрических центров, имеются специалисты-гериатры, работающие в больничных учреждениях. Республика также известна как регион долгожителей, в ней немало людей, живущих более 100 лет. Организация Дагестанского отделения Геронтологического общества при РАН позволит наиболее широко и углубленно приобщиться к Российскому и Европейскому потенциалу геронтологической науки и практики, наиболее активно и полно участвовать во всех процессах этой деятельности.

На собрании было избрано Правление Дагестанского отделения Геронтологического общества. Председателем Правления избран заслуженный врач России, руководитель Республиканского Медицинского Центра Республики Дагестан – Ибрагим Магомедович Ибрагимов; ответственным секретарем – д.м.н. Луиза Магомедовна Асхабова.

Адрес Дагестанского отделения Геронтологического общества при РАН: Республика Дагестан, 367000, г. Махачкала, ул. М. Гаджиева 31, Республиканский Медицинский Центр; тел. 8(8722)68-33-28; e-mail: rmcgc2015@mail.ru

* * *

1 марта 2016 г. в с. Учккен (Карачаево-Черкесская Республика) состоялось собрание с участием врачей, социальных работников и других специалистов, на котором было учреждено Карачаево-Черкесское Республиканское отделение Геронтологического общества при РАН. Председателем правления отделения избран генеральный директор ООО «Центр здоровья» Расул Магомедович Чотчаев, ответственным секретарем – зав. кафедрой менеджмента и административного права филиала Российского государственного социального университета кандидат экономических наук, доцент Мариям Ибрагимовна Борлакова. В своем выступлении Р.М. Чотчаев выразил признательность руководству Геронтологического общества при РАН, поддержавшему планы создания Карачаево-Черкесского республиканского отделения ГО РАН и отметил, что членами общества станут специалисты различных профессий, объединенных стремлением улучшить качество жизни пожилого населения Республики. Предполагается вступление в состав членов КЧРО ГО РАН представителей региональных органов власти и местного самоуправления, руководителей и работников органов социальной защиты, психологов, педагогов, научных и общественных деятелей, ветеранских, волонтерских и других общественных организаций.

Адрес Карачаево-Черкесского Республиканского отделения Геронтологического общества при РАН: 369380, КЧР, Малокарачаевский район, с. Учккен, пр. Ленина, №118 «А», ООО «Центр здоровья», тел./факс: 8(87877)2-66-60; e-mail: auca00@mail.ru

Правление Геронтологического общества поздравляет дагестанских и карачаево-черкесских коллег с организацией Республиканских отделений и желает им успехов и творческого долголетия.

ДМИТРИЙ МЕДВЕДЕВ ПОДПИСАЛ

«СТРАТЕГИЮ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ПОЖИЛЫХ ГРАЖДАН»

Ключевые цели стратегии – «устойчивое повышение продолжительности, уровня и качества жизни граждан старшего поколения, стимулирование их активного долголетия».

Число пожилых граждан в России растет. По прогнозам Росстата, к 2021 году их доля в общей численности населения составит 26,7% (39,5 млн. человек).

6 февраля 2016 года премьер-министр РФ Дмитрий Медведев на съезде партии «Единая Россия» заявил:

«Наша цель – помочь пенсионерам, обеспечить им достойную жизнь. И мы эту задачу решаем. В том числе – в рамках Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения до 2025 года, которую я утвердил на этой неделе. Распоряжение правительства подписано мной».

Документ разработан Минтрудом РФ в соответствии с поручением президента России по итогам заседания президиума Госсовета о развитии системы социальной защиты граждан пожилого возраста 5 августа 2014 года.

Стратегия, в частности, предусматривает стимулирование занятости граждан пожилого возраста, повышение уровня их финансовой грамотности, обеспечение доступа к информационным и образовательным ресурсам, развитие современных форм социального обслуживания, совершенствование системы охраны здоровья, развитие рынка социальных услуг, защита прав граждан старшего поколения».

Кроме того, среди целей стратегии, «формирование условий для организации досуга пожилых людей, применение дифференцированного подхода к определению форм их социальной поддержки».

Распоряжение Правительства РФ № 164-р от 5 февраля 2016 г. «Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года» доступно на сайте Правительства РФ и на сайте Геронтологического общества.

ПРЕМИИ МОЛОДЫМ ГЕРОНТОЛОГАМ

Екатерина Николаевна Прошкина – лауреат премии Президента Российской Федерации в области науки и инноваций для молодых учёных за 2015 год

8 февраля 2016 года

Премия присуждена за вклад в развитие генетики продолжительности жизни и старения. Екатерина Николаевна Прошкина родилась 18 августа 1986 года в Сыктывкаре, кандидат биологических наук, научный сотрудник Института биологии Коми научного центра Уральского отделения РАН. Старение представляет собой процесс постепенного ухудшения выполнения организмом своих функций и утраты его способности противостоять повреждающим факторам среды, болезням и травмам. Данная способность зависит от эффективности работы защитных систем клетки и организма, в частности, репарации (восстановления) повреждений ДНК. В работах Е. Прошкиной подробно изучена роль этого механизма в регуляции продолжительности жизни. Впервые в мире показано, что активация генов, необходимых для поддержания целостности ДНК, существенно замедляет старение и продлевает жизнь. Также описано положительное влияние на жизнеспособность организма целого ряда фармакологических препаратов и биологически активных веществ растительного происхождения. Установлено, что они способны подавлять связанные со старением белки и стимулировать собственные защитные механизмы клетки. В дополнение автором изучено изменение активности всех генов организма в ответ на химические загрязнители и воздействие радиацией. Особое внимание уделяется роли генов ответа на повреждение ДНК в реакции организма на малые дозы облучения.

Результаты работ Е. Прошкиной опубликованы в отечественных и зарубежных журналах с импакт-фактором выше среднего. Публикации имеют хорошие индексы цитирования. Следует отметить, что Е. Прошкина принимала участие в выполнении большого числа грантов, имеющих отношение к заявленной тематике, в том числе не только в качестве исполнителя, но и руководителя проекта, что свидетельствует о способности автора эффективно руководить научным коллективом и возможности сформировать в будущем собственную научную школу. Е. Прошкина наряду с научной работой ведёт активную преподавательскую деятельность в высшей школе. Ею был разработан и внедрён авторский курс «Стресс-реакции клетки». Работы Е. Прошкиной носят комплексный и инновационный характер и имеют потенциальную значимость в мировой науке, могут служить основой для развития новых направлений в фундаментальной и прикладной науке. По отдельным тематикам сформирован опережающий задел, впервые получены уникальные данные. Дальнейшая работа в данном направлении открывает перспективы для разработки препаратов для профилактики и лечения социально значимых возрастных патологий (рак, диабет 2-го типа, нарушение иммунитета). Всестороннее изучение эффектов активации генов репарации ДНК на продолжительность жизни и устойчивость к повреждающим факторам среды позволит выявить ряд дополнительных потенциальных мишеней для воздействия на скорость старения.

Источник: <http://www.kremlin.ru/supplement/5057>

ПРЕМИЯ ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОГО ОБЩЕСТВА РАН МОЛОДЫМ УЧЕНЫМ РОССИИ

Подведены итоги конкурса на лучшую работу молодых ученых России по геронтологии и гериатрии в 2015 году. Премия и диплом первой степени присуждены научному сотруднику отделения оперативной урологии Российского научного центра радиологии и хирургических технологий Минздрава России (Санкт-Петербург) Олегу Алексеевичу Богомолу 1986 г. рождения. В 2015 г. защитил кандидатскую диссертацию «Прогностическое значение исходной кинетики ПСА у больных раком предстательной железы», является автором 22 работ, 1 патента. Его исследования посвящены оценке прогностических факторов и характеристик скорости роста рака предстательной железы у мужчин различных возрастных групп. Отмечено достоверное снижение агрессивности и пролиферативной активности выявляемых опухолей предстательной железы у больных старше 70 лет. Кроме того, Богомол выявил взаимосвязь уровня профессионального образования пациентов и их возраста с показателями скорости роста злокачественных опухолей, а также общей выживаемостью больных. Было установлено, что с повышением уровня образования больных снижается скорость роста рака предстательной железы, а общая выживаемость пациентов достоверно увеличивается.

Правление Геронтологического общества сердечно поздравляет победителей и желает им новых достижений и творческого долголетия!

Поздравляя Екатерину Прошкину с высокой наградой, обращаем внимание её научного руководителя на необходимость более тщательной подготовки сопроводительных документов и работы с представителями СМИ. Так, в ряде источников 29-летняя ученый-генетик названа «блестящим специалистом в области гериатрии и геронтологии». Гериатрия – врачебная специальность и вряд ли уместно несомненно способного биолога, объектом исследований которого была дрозофила, называть специалистом в области гериатрии. Удивление вызывает заявление, что Е. Прошкина «впервые в мире показала, что активация генов, необходимых для поддержания целостности ДНК, существенно замедляет старение и продлевает жизнь», поскольку роль возрастного снижения эффективности репарации ДНК в старении хорошо известна даже студентам. Как также давно известно и то, что средства фармакологической или генно-инженерной активации генов репарации замедляют старение и увеличивают продолжительность жизни.

20-ЛЕТИЕ ПРЕМИИ ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОГО ОБЩЕСТВА РАН МОЛОДЫМ УЧЕНЫМ РОССИИ
ЗА ЛУЧШУЮ РАБОТУ ПО ГЕРОНТОЛОГИИ И ГЕРИАТРИИ

В 1996 году Геронтологическое общество учредило премию за лучшую работу по геронтологии гериатрии среди молодых ученых России. Первым лауреатом стала научный сотрудник Санкт-Петербургского Института биорегуляции и геронтологии СЗО РАН Д.Ю. Соловьева. За 20 лет лауреатами премии стали 34 молодых учёных – 18 девушек и 16 юношей из 14 городов России. 14 из них жили в Санкт-Петербурге, по 4 в Москве и Новосибирске, по 1 – в Архангельске, Барнауле, Курске, Омске, Петрозаводске, Пушкине, Самаре, Саратове, Сочи-Адлере, Сыктывкаре, Уфе. В 2009 г. премии был удостоен киевлянин. Большинство (14) лауреатов были сотрудниками институтов РАН, 9 – работали в вузах, 5 – в институтах РАН, 4 – в НИИ Минздрава России, 1 – в РАО, 1 – в НАН Украины. Чаще других премии были удостоены сотрудники Института цитологии и генетики СО РАН (Новосибирск) – 4, Санкт-Петербургского института биорегуляции и геронтологии и Института биохимической физики им. Н.М. Эмануэля РАН (Москва) – по 3 человека. 25 премий были присуждены за работы, посвященные биологическим аспектам старения, 6 – проблемам гериатрии и 3 – социальной геронтологии. Особо следует заметить, что 8 из 34 лауреатов конкурса молодых учёных успешно защитили докторские диссертации.

Лауреаты премии Геронтологического общества молодых ученых России за лучшую работу по геронтологии и гериатрии:

- 1995 – *Д.Ю. Соловьева*, Санкт-Петербургский Институт биорегуляции и геронтологии СЗО РАН, Санкт-Петербург;
- 1996 – *Д.М. Измайлов*, Институт биохимической физики им. Н.М. Эмануэля РАН, Москва;
- 1997 – *С.В. Мыльников*, Санкт-Петербургский государственный университет, Санкт-Петербург;
- 1998 – *М.В. Соловьев*, Ботанический институт РАН, Санкт-Петербург;
- 1999 – *С.Г. Максимова*, Алтайский государственный университет, Барнаул;
И.И. Плосконосова, Институт теоретической и экспериментальной биофизики РАН, Пушкино;
- 2000 – *С.Н. Смирнова*, Институт цитологии РАН, Санкт-Петербург;
- 2001 – *С.В. Анисимов*, Санкт-Петербургский Институт биорегуляции и геронтологии СЗО РАН, Санкт-Петербург;
А.В. Кременцова, Институт биохимической физики им. Н.М. Эмануэля РАН, Москва;
- 2002 – *А.С. Соловьева*, Институт биохимической физики им. Н.М. Эмануэля РАН, Москва;
И.В. Фокин, Институт педагогики социальной работы РАО, Москва;
- 2003 – *А.А. Москалев*, Институт биологии Коми научного центра Уральского отделения РАН, Сыктывкар;
- 2004 – *В.О. Полякова*, Санкт-Петербургский Институт биорегуляции и геронтологии СЗО РАН, Санкт-Петербург;
- 2005 – *С.Н. Брылякова*, Самарский НИИ “Международный центр по проблемам пожилых”, Самара;
А.Ю. Титков, Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования, Санкт-Петербург;
- 2006 – *Е.Ю. Голубева*, Поморский государственный университет им. М.В. Ломоносова, Архангельск;
А.В. Шмалый, НИИ медицинской приматологии РАН, Сочи-Адлер;
- 2007 – *О.С. Глозов*, НИИ акушерства и гинекологии им. Д.О. Отта РАН, СПб;
В.В. Паук, Институт биохимии и генетики Уфимского НЦ РАН, Уфа;
- 2008 – *Н.В. Медведев*, Курский гос. медицинский университет, Курск;
А.А. Смолькин, Саратовский гос. технический университет, Саратов;
- 2009 – *Т.С. Пискунова*, НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова Минздрава России, Санкт-Петербург;
В.А. Галицкий, Институт биохимии НАН Украины, Киев;
- 2010 – *Н.А. Стефанова*, Институт цитологии и генетики СО РАН, Новосибирск;
М.Н. Юрова, НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова Минздрава России, Санкт-Петербург;
В.С. Романов, Институт цитологии РАН, Санкт-Петербург;
- 2011 – *В.Д. Юнаш*, Петрозаводский гос. университет
Ю.С. Плотникова, Омский гос. технич. университет, Омск
А.А. Марковец, Институт цитологии и генетики СО РАН, Новосибирск
- 2012 – *Л.Н. Александрова*, СПб клиническая больница РАН, СПб
- 2013 – *О.С. Кожевникова*, Институт цитологии и генетики СО РАН, Новосибирск
А.А. Сериков, ВМА им. С.М. Кирова МО РФ, СПб
- 2014 – *Н.А. Муралёва*, Институт цитологии и генетики СО РАН, Новосибирск
- 2015 – *О.А. Богомолов*, Российский центр радиологии и хирургических технологий Минздрава России, Санкт-Петербург;

В декабре 2014 г. началась работа по оценке качества российских научных журналов (более 5000) и отбору 1000 лучших для размещения в Web of Science в виде отдельной базы данных Russian Science Citation Index (RSCI). Предполагалось, что реализация проекта позволит:

- повысить качество российских научных журналов за счет приведения их к международным стандартам;
- улучшить их доступность и видимость в международном информационном пространстве;
- увеличить библиометрические показатели российских журналов в Web of Science и интегральные показатели России в целом за счет идентификации ссылок на русскоязычные версии журналов и повышения видимости и цитируемости российских журналов в мире.

Для организации работы по оценке и отбору российских научных журналов была создана рабочая группа в составе: А.И. Григорьев (вице-президент РАН, академик РАН) – председатель, Л.М. Гохберг (первый проректор Высшей школы экономики) – заместитель председателя, А.А. Баранов (вице-президент РАМН, академик РАН), Г.О. Еременко (генеральный директор ООО «НЭБ»), Е.Н. Каблов (генеральный директор Всероссийского института авиационных материалов, академик РАН), В.В. Козлов (вице-президент РАН, академик РАН), Ю.Ф. Лачуга (вице-президент РАСХН, академик РАН), Ю.С. Пивоваров (директор ИНИОН РАН, академик РАН), А.Р. Хохлов (проректор МГУ, академик РАН), А.Я. Назаренко – секретарь.

Оценка и отбор российских журналов проводились в два этапа:

– разработка библиометрической методики отбора журналов, соответствующих установленным формальным критериям. Срок: декабрь 2014 г.

– оценка списка журналов в экспертных группах, отобранных по библиометрической методике. Срок: январь-февраль 2015 г.

По формальным критериям от всех журналов, размещенных в базе данных РИНЦ, отсечены заведомо слабые и практически не цитируемые в научном сообществе журналы, а также издания, которые не являются классическими научными журналами, проведено распределение журналов по предметным направлениям WoS и OECD. Экспертный совет по библиометрии разработал методику расчета библиометрических показателей для оценки журналов, провел ее испытание на массиве научных публикаций в РИНЦ, и в соответствии с утвержденной методикой расчета библиометрических показателей готовит общий рейтинг российских научных журналов и рейтинги по предметным направлениям WoS и OECD.

По результатам работы экспертного совета на данный момент отобрано 649 журналов, которые вошли в состав базы Russian Science Citation Index (RSCI) на платформе Web of Science.

Чтобы ознакомиться со списком нужно пройти в раздел «Каталог журналов» и в параметрах поиска выбрать «входит в базу данных RSCI» – и нажать на кнопку «Поиск».

Источник: www.elibrary.ru

АНАЛИЗ ПУБЛИКАЦИОННОЙ АКТИВНОСТИ ЖУРНАЛА

УСПЕХИ ГЕРОНТОЛОГИИ
ООО "Эскулап" (Санкт-Петербург)
ОБЩИЕ ПОКАЗАТЕЛИ

Название показателя	Значение
■ Общее число статей из журнала в РИНЦ	1115
■ Общее число выпусков журнала в РИНЦ	53
■ Число выпусков в год	4
■ Суммарное число цитирований журнала в РИНЦ	4215
■ Место в рейтинге SCIENCE INDEX за 2013 год по тематике "Медицина и здравоохранение"	120

ПОКАЗАТЕЛИ ПО ГОДАМ

Название показателя	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
■ Число статей в РИНЦ	118	88	99	107	111	114	115
■ Число выпусков журнала в РИНЦ	4	4	4	4	4	4	4
■ Показатель журнала в рейтинге SCIENCE INDEX	0,202	0,123	0,145	0,462	0,406	0,469	0,446
■ Двухлетний импакт-фактор РИНЦ	0,495	0,291	0,345	0,786	0,519	0,445	0,653
■ Пятилетний импакт-фактор РИНЦ	0,473	0,345	0,427	0,677	0,479	0,484	0,497
■ Общее число цитирований журнала в текущем году	152	214	235	452	373	426	416
■ Десятилетний индекс Хирша	-	-	9	11	11	11	12

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ РОССИЯН ПРЕВЫСИЛА 71 ГОД

Мужчины в среднем живут 65,81 года, а женщины – 76,61 года.

Средняя продолжительность жизни жителей России в 2015 году достигла 71,22 года, тогда как в 2014-м этот показатель составлял 70,93 года. Об этом сообщил директор департамента общественного здоровья и коммуникаций Минздрава РФ Олег Салагай со ссылкой на данные Росстата.

Мужчины в среднем живут 65,81 года (2014 г. – 65,29), а женщины 76,61 (2014 г. – 76,49 лет).

«За 12 месяцев 2015 года фиксируется снижение смертности от наиболее распространенных причин: от туберкулеза на 8,2%, от болезней системы кровообращения на 3,4%, от внешних причин на 5,5%, в том числе от ДТП – на 13,6%, от болезней органов дыхания на 3,4%», – пояснил Олег Салагай.

По данным ВОЗ, в 2015 году Россия вошла в десятку государств, которые за последние годы добились наибольшего прогресса в борьбе с неинфекционными заболеваниями: раком, диабетом, болезнями сердца и легких.

Источник: www.univadis.ru

В Нижегородском отделении Геронтологического общества РАН состоит 347 человек. На кафедре геронтологии и общей врачебной практики Нижегородской государственной медицинской академии прошли обучение по гериатрии (тематическое усовершенствование и профессиональная подготовка) 6 врачей. Основная тема научных исследований кафедры и Нижегородского гериатрического центра: “Изучение особенностей клиники, диагностики и лечения заболеваний внутренних органов и нервной системы у лиц пожилого и старческого возраста”. За отчетный период проведены 5 тематических заседаний Нижегородского отделения Геронтологического общества, на которых обсуждались:

- Актуальные вопросы состояния гериатрической помощи населению области
- Лечение хронического болевого синдрома. Безопасный выбор НПВС.
- Рациональная терапия гриппа и ОРВИ
- Лечение артериальной гипертензии
- Комплексный подход к лечению сердечно-сосудистых заболеваний
- Дифференциальный диагноз между болезнью Альцгеймера и сосудистой деменцией.
- Боль: механизмы, классификация
- Обезболивающая терапия инкурабельных больных пожилого возраста
- Коррекция абдоминального болевого синдрома
- Обезболивающая терапия в кардиологии
- Актуальные вопросы диагностики и терапии сосудистой энцефалопатии у пожилых больных
- Поздний дебют рассеянного склероза
- Билиарный сладж в гериатрической практике
- Кардиомиопатия такотсубо
- Медицинская реабилитация больных после инсульта
- Венозная энцефалопатия
- Итоги XX научно-практической конференции «Пожилкой больно. Качество жизни».

Проведено 5 заседаний “Школы гериатра” по актуальным проблемам геронтологии и гериатрии, 7 заседаний “Школы остеопороза”, обучено 76 пациентов. 34 заседания “Школы сахарного диабета”, обучено 396 пациентов. По проблемам клинической гериатрии и медико-социальной помощи пожилым гражданам проведены 3 областные научно-практические конференции:

«Актуальные проблемы возрастной патологии», 26 февраля 2015 г.

«Актуальные проблемы геронтологии и гериатрии», 23 апреля 2015 г.

«Актуальные проблемы геронтологии и гериатрии», 3 декабря 2015 г.

Члены общества приняли участие в ряде съездов и конференций по смежным дисциплинам. Сделано 14 докладов. В течение года сделано 98 выездов врачей в районы области и дома-интернаты для оказания консультативной и методической помощи, проведена 1161 консультация, прочитаны 79 докладов и сообщений. Опубликовано 22 печатные работы, из них: 7 статей в центральных журналах, 15 тезисов, 6 из них – в журнале “Клиническая геронтология”. Издан сборник информационно-методических материалов (выпуск девятый) “Гериатрическая помощь населению Нижегородской области” – 2015, под редакцией зав. кафедрой геронтологии и общей врачебной практики НижГМА проф. Н.И. Жулиной и главного гериатра Нижегородской области, заслуженного врача РФ В.А. Артемина. Н. Новгород, 2015, с. 68. Тираж 220 экз.

Председатель Нижегородского отделения
Геронтологического общества РАН, профессор Н.И. Жулина

НОВОСТИ НАУКИ

НАЙДЕНА МОЛЕКУЛА, КОТОРАЯ ВЫЛЕЧИТ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЗВАННЫЕ СТАРЕНИЕМ

Исследователи из Университета Медицинских Наук Арканзаса (**University of Arkansas for Medical Sciences, UAMS, США**) разработали первый лекарственный препарат широкого спектра действия, который может уничтожить стареющие клетки в культуре, таргетно воздействуя на сигнальный путь, играющий ключевую роль в выживании стареющих клеток. Результаты исследования были опубликованы в интернет-издании **Nature Medicine** до публикации печатного издания этого научного журнала.

Поскольку стареющие клетки появляются в результате воздействия радиации на нормальные ткани, а также при старении организма и связаны с некоторыми возрастными заболеваниями, полученные данные будут использованы при создании новых методов лечения, направленных на общий биологический механизм, который участвует в развитии отдаленных эффектов радиации и старении организма.

Старение клеток и потеря их способности к делению в норме действуют как механизм опухолевой супрессии. Однако, стареющие клетки становятся «токсичными» по мере их накопления после радиационного облучения и с возрастом, в результате чего снижается способность тканей к регенерации и восстановлению, а также развиваются хроническое воспаление и окислительный стресс.

Так как хроническое воспаление и окислительный стресс могут быть причиной развития некоторых отдаленных

последствий облучения и многих возрастных заболеваний, в том числе повреждения костного мозга, обусловленного облучением, а также возрастного остеоартрита и атеросклероза, уничтожение стареющих клеток может смягчить повреждение тканей, индуцированное облучением, а также помочь в лечении многих возрастных заболеваний.

Результаты исследования, опубликованные в 2011 г. в журнале **Nature**, показали, что генетическое очищение от стареющих клеток у прогероидного (несущего признаки преждевременного старения) животного является положительным процессом, который приводит к более поздним фенотипическим проявлениям старения.

В новом исследовании молекула АВТ-263, изначально разработанная в качестве противоракового препарата, назначалась перорально либо мышам, которые состарились естественным образом, либо мышам после облучения, осуществленного с целью преждевременного старения их кроветворной системы, органов и тканей, участвующих в производстве крови. Молекула АВТ-263 эффективно снизила количество стареющих клеток, в том числе стареющих «стволовых клеток» в костном мозге и в мышцах. Снижение количества стареющих клеток уменьшило преждевременное старение костного мозга, вызванное облучением, и даже привело к омоложению функции стволовых клеток у мышей, состарившихся естественным образом.

«Результаты нашего исследования показывают, что очищение от стареющих клеток с помощью фармакологического препарата является эффективным средством омоложения стволовых клеток состарившейся ткани. Поскольку снижение тканевой функции стволовых клеток связано с воздействием облучения и старением организма, мы считаем, что очищение от стареющих клеток и омоложение стволовых клеток тканей могут оказать существенное влияние на смягчение радиационного повреждения и лечение заболеваний, ассоциированных со старением», – говорит один из авторов исследования, доктор Даохонг Чжоу (Daohong Zhou), профессор фармацевтических наук и заместитель директора Отдела Радиационного Здоро-

вья при Фармакологическом Колледже (UAMS Division of Radiation Health in the UAMS College of Pharmacy, США).

«Молекула АВТ-263 была изначально разработана в качестве противоракового средства. Она оказывает токсические побочные эффекты, что обуславливает невозможность ее дальнейшей разработки в качестве средства терапии заболеваний, ассоциированных со старением. Мы исследуем следующее поколение низкомолекулярных лекарственных препаратов, которые оптимизированы для избавления от стареющих клеток и не обладают токсичностью», – говорит Чжоу.

По материалам University of Arkansas for Medical Sciences

КНИЖНАЯ ПОЛКА

- *Иорданцивили А.К. Возрастные изменения жевательно-речевого аппарата.* – СПб.: Изд-во «Человек», 2015. – 140 с.
- *Иорданцивили А.К. Геронтостоматология: учебное пособие.* – СПб.: Изд-во «Человек», 2015. – 214 с.
- *Ким Л.Б. Транспорт кислорода при адаптации человека к условиям Арктики и кардиореспираторной патологии.* – Новосибирск: Наука, 2015. – 216 с.
- *Кокурина Е.В. Бессмертные. О тех, кто приблизился к разгадке тайны.* – М.Ж Бослен, 2015. – 224 с.
- *Медицинские проблемы пожилых.* Материалы V межрегиональной научно-практической конференции / Под ред. А.Л. Азина и др., Йошкар-Ола, 2015. – 112 с.
- *Мельников В.Н. К диссертации шаг за шагом: методология научного исследования в биомедицине.* – Новосибирск: Академиздат. 2015. – 56 с.
- *Хавинсон В.Х., Кузник Б.И., Рыжак Г.А. Пептидные геропротекторы – эпигенетические регуляторы физиологических функций организма: Монография.* – СПб.: Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2014. – 271 с.
- *Чибисов С.М., Халаби Г.М., Катинас Г.С. Десинхронизация биологических ритмов.* – М. – Бейрут: Изд-во EBOX и изд-во NAS press, 2015. – 288 с.

ДИССЕРТАЦИИ ПО ГЕРОНТОЛОГИИ И ГЕРИАТРИИ

- **Воротников В.В.** Клинико-морфологические особенности и лечение операбельного рака молочной железы у пожилых (>65) женщин. Дисс... канд. мед. наук, специальность : 14.01.12 – онкология (НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова МЗ РФ). – СПб., 2016.
- **Лапко Е.Ф.** Современные аспекты диагностики и хирургического лечения рака желудка у пациентов пожилого и старческого возраста. Дисс... канд. мед. наук, специальность : 14.01.17 – хирургия (СПб государственный педиатрический медицинский университет). – СПб., 2015.
- **Смольников А.В.** Оценка безопасности каротидного стентирования в острый период ишемического инсульта у пациентов пожилого и старческого возраста. Дисс... канд. мед. наук. Специальности: 14.01.30 – геронтология и гериатрия; 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия. (СПб ИБГ; Городская Александровская больница), СПб., 2015.
- **Emelyanova A.** Cross-regional analysis of population aging in the Arctic. Diss. PhD. University of Oulu, Finland, 2015, D1326.

РАЗМЫШЛИЗМЫ

Александр Ширвиндт: «В нашем возрасте (от 75-ти и выше) ничего нельзя менять и ничего нельзя бросать»

Я столько раз бросал курить, но ни к чему хорошему это не привело.

Возвращался обратно к этому пороку, пока сын, которого я очень слушаюсь и боюсь, не сказал: «Всё, хватит».

А потом меня навели на замечательного академика, предупредив, что он никого не принимает, но откуда-то меня знает и готов побеседовать.

Я собрал полное собрание сочинений анализов мочи и поехал куда-то в конец шоссе Энтузиастов.

Особняк, тишина, ходят милые кривоногие дамы в пластмассовых халатах. Ковры. Огромный кабинет. По стенам благодарственные грамоты от Наполеона, от Петра I, от Навуходносора... И сидит академик в золотых очках.

– Сколько вам лет? – говорит.

– Да вот, говорю, четьреста будет.

– Мы значит, ровесники, я младше вас на год.

Когда он увидел мою папку анализов, взмахнул руками:

– Умоляю, уберите.

Мне это уже понравилось. Заглядывать в dossier не стал.

– А что у вас?.

Я говорю:

– Во-первых, колени болят утром.

– А у меня, наоборот, вечером. Что еще?

– Одышка.

– Ну это нормально.

– Я стал быстро уставать.

– Правильно. Я тоже. В нашем возрасте так и должно быть.

И я успокоился. Раз уж академик медицины чувствует себя так же, как и я, я то о чем тогда говорить?

На прощание я сказал, что бросил курить.

Он посмотрел на меня через золотые очки:

– Дорогой мой, зачем? **В нашем возрасте ничего нельзя менять и ничего нельзя бросать. Доживаем, как есть.**

Я поцеловал его в грамоты и ушел. Гений! А если бы он стал читать мою мочу...