

Сессия подчеркнула значение дальнейшей комплексной работы теоретиков и клиницистов по изучению полиомиелита и сходных заболеваний, вызываемых кишечными вирусами.

М. Г. Валеева
(Казань)

Постулила 18 декабря 1958 г.

КОНФЕРЕНЦИЯ ПО ПРОБЛЕМЕ ДОЛГОЛЕТИЯ

(Москва, 31/I—2/II 1959 г.)

Комиссия по долголетию Московского общества испытателей природы при Московском государственном университете организовала конференцию по проблеме долголетия с участием представителей различных научно-исследовательских институтов и ВУЗов страны, интересующихся вопросами геронтологии и гериатрии.

В программном докладе проф. А. Н. Рубакин остановился на проблеме долголетия как государственной задаче Советского Союза. Проблему долголетия следует рассматривать, с одной стороны, с позиций удлинения индивидуальной жизни (медицинско-гигиенический подход) и, с другой стороны, с точки зрения удлинения жизни коллектива (государственные мероприятия). Были приведены многочисленные статистические данные о том, что увеличение средней продолжительности жизни, наблюдающееся в последние десятилетия в СССР, следует объяснить, в первую очередь, снижением детской смертности и успешной борьбой с различными инфекционными заболеваниями, улучшением личной и общественной гигиены. Советское здравоохранение добилось в этом отношении больших успехов. Если до Октябрьской революции средняя продолжительность жизни в России составляла 32 года, то к 1957 г. она увеличилась более чем вдвое (до 67 лет). В докладе было подчеркнуто, что человек обычно умирает не от старости, а от болезней (сердечно-сосудистые заболевания, рак и пр.), и, поэтому, по мнению докладчика, геронтология должна, прежде всего, быть наукой социальной; при этом не следует заниматься изучением только условий внешней среды и их воздействия на организм — следует обратить больше внимания на состояние самого организма человека и, в частности, на проблемы наследственности. Докладчик подчеркнул, что мир и долголетие неразлучны.

Доклад проф. В. В. Алпатова, посвященный изложению современного состояния проблемы долголетия, вызвал большой интерес. Можно полностью согласиться с проф. В. В. Алпатовым в том, что следует разграничивать естественное, физиологическое старение и старение патологическое, что гериатрия должна бороться как за удлинение естественной продолжительности жизни, так и разрабатывать методы лечебного воздействия применительно к различным возрастным группам. Докладчик подчеркнул, что причины смерти для различных возрастных групп оказываются различными. Было отмечено значение интоксикационной теории старения И. И. Мечникова, изменений, развивающихся в старости в коллоидах и протоплазме. Более подробно докладчик остановился на взглядах Куна и его последователей, согласно которым, в организме по мере увеличения продолжительности жизни, уменьшается количество оптически активных веществ. Наконец, он отдал должное взгляду на процесс старения как на результат падения активности ферментов и, в связи с этим, поставил вопрос о ферментотерапии старости.

Интересным был доклад Ж. А. Медведева „О возможных путях управления возрастными изменениями белкового обмена“, в котором приводились многочисленные данные о возможностях активного вмешательства в процессы синтеза белка с помощью различных продуктов, включающихся в синтетические процессы белкового и нуклеинового обмена. Вместе с тем, стала очевидной возможность подавления различных форм патологических синтезов с помощью разнообразных антиметаболитов аминокислотного и нуклеотидного обмена. Аналогичный подход может быть использован для стимуляции синтеза и для управления им, то есть для исправления различных возрастных искажений синтеза специфических белков и нуклеиновых кислот путем подстановки в системы синтеза промежуточных продуктов, характерных для нормального („молодого“) функционирования этих систем. Особая роль в управлении синтезом белка должна принадлежать пептидам и полипептидам. Наблюдения докладчика и литературные данные свидетельствуют о возможности избирательного реконструирования отдельных измененных органов и тканей продуктами неполного распада гомологичных молодых органов и тканей.

По разделу биологии старения привлек внимание доклад А. А. Малиновского, посвященный некоторым биологическим предпосылкам долголетия у млекопитающих и человека. Докладчик сделал вывод, что „высокая продолжительность жизни человека, по сравнению почти со всеми млекопитающими — результат того, что в ходе антропогенеза происходило все-

большее освобождение от прямого морфофизиологического приспособления к среде и от давления естественного отбора". Из представленных докладчиком материалов логически следует, что длительность жизни человека (благодаря наследию, полученному им от его животных предков, у которых отбор влиял на сокращение жизни) все еще далека от возможных физиологических пределов и может быть поэтому значительно увеличена. Он подчеркнул необходимость широкого изучения корреляций долголетия с учетом условий среды и морфофизиологических зависимостей, а также изучения долголетия с точки зрения медицинской географии.

М. П. Суриков изложил окислительно-восстановительную теорию старения организмов, а В. В. Ефимов представил данные о падении окислительных процессов с возрастом как одним из главных условий старения. Проведенные докладчиком исследования биопотенциалов головного мозга показывают, что электрическая активность клеток головного мозга у стариков резко снижена, альфа-ритм обычно отсутствует, но если старики проводят много времени на воздухе, у них наблюдается хорошо выраженный альфа-ритм.

Важный вопрос о возрастных изменениях обмена микроэлементов (меди, марганца, кобальта, никеля, цинка, молибдена и др.) в крови и органах человека был поднят А. Войнаром.

По данным В. П. Шехонина, одним из компонентов старения организма является пониженная проницаемость кровеносных капилляров и основного вещества соединительной ткани, что докладчик связывает с функциональным состоянием ферментсубстратного комплекса: гиалуронидаза — гиалуроновая кислота.

Доклады по проблемам гериатрии начались выступлением Е. И. Лебединского на тему: „Современное состояние терапии старости и ее болезней“. Он привел данные о некоторых намечающихся возможностях терапии атеросклероза, витаминотерапии, препаратах, оказывающих хороший эффект при мочевых инфекциях и пр.

С. А. Мухин сообщил о лечении старости в русской народной медицине, В. Т. Карпухин — о профилактике и лечении гипертрофии предстательной железы, С. Е. Незлин — о туберкулезе легких в пожилом возрасте, О. С. Радбиль — о язвенной болезни в пожилом и старческом возрасте, И. А. Котов — о клинике некоторых острых хирургических заболеваний брюшной полости у пожилых и стариков, Н. Б. Тамбиан — о функциональной пробе сердечно-сосудистой системы у пожилых.

Ряд докладов был посвящен возрастным изменениям мозга и связанным с ними заболеваниями (М. М. Александровская), психическим заболеваниям старческого возраста (И. И. Лукомский, С. Г. Жислин).

Академик Л. С. Штерн говорила о роли гистогематических барьеров тканей и органов в процессах старения.

В принятой конференцией резолюции была отмечена необходимость максимального развертывания исследования по проблемам геронтологии и гериатрии, поставлен вопрос о создании в Москве института гериатрии, специального научного журнала и филиалов геронтологического общества на периферии и пр.

О. С. Радбиль

(Казань)

Поступила 17 февраля 1959 г.