

При половом бессилии мы испытываем операцию алкоголизации артерий семенного канатика. Периаптериальная симпатектомия на этих сосудах возможна только нашим методом. Вакуленко с успехом алкоголизировал при этом страдания арт. pudenda int. (Каз. мед. жур., 1928). Наши наблюдения охватывают около тридцати случаев, в ряде из них мы получили успех.

При старческой гипертрофии предстательной железы мы рекомендуем ту же операцию в начале страдания (вместо опер. Штейнаха). Мы видели при этом хорошие результаты. При жестоких циститах и цисталгиях мы с успехом применяем операцию алкоголизации подчревных артерий и подчревного сплетения, выполняя ее так же, как и при функциональном недержании мочи. Отмечаются положительные результаты. Из нашего краткого обзора очевидна та большая роль, какую играет метод алкоголизации в нейрохирургии и вообще в хирургии. Алкоголь находит самое широкое применение в хирургии. Опыт нашей клиники в этом вопросе заставляет нас еще раз подчеркнуть необходимость дальнейшей разработки затронутой проблемы.

Поступила 7 IV. 1938.

П. Д. МАРЧУК

Конференция по проблеме генеза старости и профилактики преждевременного старения организма

17—19 декабря 1938 г. в Киеве состоялась конференция по проблеме генеза старости и профилактики преждевременного старения организма, созванная и организованная Институтом клинической физиологии Академии Наук УССР, Институтом экспериментальной биологии и патологии и Институтом клинической медицины Наркомздрава УССР.

В работе конференции приняли участие 378 человек.

Открыл конференцию вступительной речью академик А. А. Богомолец, указав, что данная конференция несколько отличается от медицинских конференций обычного типа. Мне, по крайней мере, неизвестно, чтобы раньше когда-нибудь собиралась такая конференция, посвященная вопросу генеза старости и разработке профилактики ее преждевременного наступления.

Хотя старость стара, как человечество, но, как Вам хорошо известно, изучению ее наука до сих пор уделяла немного внимания. Вполне естественно, поэтому, что перед нашей конференцией, делающей почин систематической научно-практической борьбы с преждевременным старением, встает нелегкая задача.

Трудности ожидают на каждом шагу, возникают уже в самом начале. Основной вопрос—это нормальное долголетие, проблема физиологической старости. Если Вы обратитесь к скудной иностранной литературе, то убедитесь, что представления об этом важном вопросе у нас и в фашистских странах резко различны. Японцы, например, изучают старость на людях в возрасте от 60 до 90 лет. Те предварительные клинические данные, которые будут представлены здесь Вашему вниманию нашими клиницистами, касаются людей в возрасте от 90 до 140 лет. Большинство наблюдений относится к людям, возраст которых значительно превышает столетие. Мы далеко не уверены, однако, что уже вскоре после достижения человеком столетнего возраста должно начинаться его физиологическое умирание. На конференции Вам будут продемонстрированы люди, полные жизненных интересов, продолжающие свою работу, возраст которых перевалил за сто лет. А ведь их молодость, первые 80 лет их жизни у большинства прошли в далеко неблагоприятных условиях.

Резко противоположны воззрения наши и ученых буржуазных стран и на причины старения. За границей прочно установился безрадостный взгляд, что организму природой отпущена на заранее определенное количество лет энергия самовосстановления. Эта точка зрения устраняет самую возможность борьбы с преждевременными изнашиванием организма. Мы, советские ученые, думаем иначе. Мы думаем, что старость приходит в большинстве случаев гораздо раньше, чем организм исчерпает свои возможности к постоянному возрождению. Мы знаем также, что причины преждевременного старения—прежде всего причины социальные. В странах, где уже не довольствуются обычными формами буржуазной эксплуатации, в странах, где грабеж и убийство беззащитного населения, женщин, детей становится привычкой, в странах, где царствуют безграничная жестокость и ужас, переутомление и нищета, нет и не может быть основных условий для достижения человеком нормального долголетия.

И не случайно, конечно, что идея объединить научную медицинскую мысль и на-

править ее на борьбу с преждевременным старением организма родилась под живительными лучами Сталинской Конституции, в нашей советской стране, где человек, его счастье, есть наивысшая ценность.

Только в условиях социализма социальная среда становится благоприятной для здоровья и долголетия человека. Вне этих условий всякая попытка научной борьбы за поддержание способности организма к самообновлению заранее обречена на неудачу. Напротив, в наших условиях такая попытка является логическим следствием огромных социальных, экономических и культурных достижений великой Октябрьской социалистической революции.

И сегодня, открывая первую конференцию по борьбе за продление человеческой жизни, я не сомневаюсь, что эта наша попытка организовать научную борьбу за продление жизни, поддержанная нашей советской общественностью и нашими советскими учеными, увенчается успехом, ибо она — отблеск того великого дела, которое совершил наш великий советский народ под руководством великой коммунистической партии и наших великих вождей — Ленина и Сталина.

В пяти заседаниях конференции сделаны были следующие доклады:

1. Задачи экспериментальной медицины в борьбе с преждевременным старением организма. Акад. А. А. Богомолец (Киев). — 2. Об особенностях течения внутренних заболеваний у стариков. Акад. Н. Д. Стражеско (Киев). — 3. Старость и эндокринная система. Засл. деятель науки проф. Н. А. Шерешевский (Москва). — 4. О генезе старости. Засл. деят. науки проф. М. С. Мильман (Баку). — 5. К вопросу о состоянии нервной системы в старости. Проф. В. Н. Могилянский (Москва). — 6. Старость и ксантоматоз. Проф. С. С. Халатов (Москва). — 7. К проблеме изменения веса мозга людей с возрастом. Акад. А. Б. Леонтович (Киев). — 8. Аргентофильная ткань в процессе старения организма. Проф. А. И. Замкова (Киев). — 9. Возрастные изменения сердца. Канд. мед. наук Е. И. Чайка (Киев). — 10. Особенности лимфатической системы сердца и ее изменения с возрастом. Д-р мед. Ф. Я. Примак (Киев). — 11. Изменения нейроглии в различных возрастах. Доц. Б. Муталимов (Баку). — 12. О возрастных изменениях печеночных клеток. Доц. И. Е. Левин (Баку). — 13. Биохимические изменения организма и обмена веществ во время жизни и старения. Проф. Дервиз Г. В. (Москва). — 14. К вопросу о факторах, обуславливающих продолжительность жизни животного организма. Проф. А. В. Нагбрий (Харьков). — 15. Особенности морфологического состава крови человека и собаки при физиологической старости. Доц. Н. В. Юдина (Киев). — 16. Реактивная способность гемопоэтической системы крыс на различные раздражители в связи с возрастом. Доц. Н. Д. Юдина (Киев). — 17. Старость и рак. Проф. Р. Е. Кавецкий (Киев). — 18. Изменение работоспособности центральных элементов, обеспечивающих высшую нервную деятельность при старении собак. Член-кор. А. Н. УССР проф. Г. В. Фольборт (Харьков). — 19. Возрастные изменения белково-водного состава тканей. Проф. Н. Б. Медведова (Киев). — 20. Изменения липоидного коэффициента с возрастом. Проф. Г. М. Гацанюк (Киев). — 21. Возрастные изменения в процессе распада и синтеза белковых веществ в организме. Доц. В. Н. Никитин (Харьков). — 22. Изменение динамики процессов истощения и восстановления у старых животных. Д-р Н. К. Зольникова (Харьков). — 23. Статистика долголетия. Проф. С. А. Томилин (Киев). — 24. Синдром нормальной старости. Проф. И. В. Базилевич (Киев). — 25. Хронаксия у долголетних стариков. Ст. н. с. В. В. Краюхин и доц. Н. М. Шербаков (Киев). — 26. Иммунологические свойства и ферменты крови у долголетних стариков. Д-р Р. Б. Грагерава (Киев). — 27. О некоторых изменениях обмена у стариков. Д-р И. М. Туровец (Киев). — 28. Желудочная секреция у стариков. Д-р Д. А. Соколинский (Киев). — 29. Результаты обследования глубоких стариков Абхазии на тропические заболевания. Д-р С. И. Берулава (Сухуми). — 30. Данные исследования гликолитической активности крови у глубоких стариков. Д-р П. Б. Нечаева (Сухуми). — 31. О старческих изменениях уха. Заслуж. проф. С. М. Компанеев (Харьков). — 32. Изменения органов зрения у долголетних стариков. Доц. А. А. Холина (Киев). — 33. О клинических исследованиях возрастных изменений психики. Проф. Я. П. Фрумкин (Киев). — 34. Материалы к вопросу о нейропсихиатрическом исследовании долголетия. Доц. И. А. Мизрухин (Киев). — 35. К вопросу о трудоспособности стариков. Проф. И. О. Гидула (Киев). — 36. Питание и старость. Проф. В. А. Элберт (Киев). — 37. Возрастные изменения и липоидный обмен. Доц. Б. И. Солнцев (Киев). — 38. Колебания выделения пролана в связи с возрастом. Проф. В. Х. Василенко (Киев).

Конференция, впервые созванная в целях подведения предварительных итогов, организации и планирования систематической исследовательской работы по изучению генеза старости и профилактики преждевременного ее наступления, констатирует наличие на территории Союза значительного числа долголетних в возрасте 100—140 лет.

Несмотря на то, что систематическая работа в этом направлении только разверты-

вается, заслушанные доклады позволяют заключить, что в условиях советской действительности, воодушевленные сталинской заботой о человеке, отдельные научные работники и коллективы уже собрали и представили совершенно новые и ценные в теоретическом и практическом отношении материалы.

Прежде всего, следует подчеркнуть полное единодушие представителей самых разнообразных медико-биологических дисциплин—физиологов, патофизиологов, морфологов, биологов и клиницистов—в признании существования нормальной физиологической старости. Эта физиологическая старость характеризуется сохранением умственных и физических сил, известной работоспособностью, жизнедеятельностью, контактностью и интересом к окружающему. В организме при этом наблюдаются атрофические изменения, постепенно и равномерно развивающиеся во всех физиологических системах и приводящие к гармоничному понижению функциональных и реактивных способностей, с адаптацией их к уменьшенным возможностям стареющего организма.

Расстройству, ранее признававшиеся характерными для старости (атеросклеротические изменения мозговых, сердечных, почечных и периферических сосудов, трансминерализация с обызвествлением сосудов и хрящей и остеопорозом, гипертония, эмфизема, деформирующие изменения суставов и позвоночника), следует считать патологическим явлением, а вовсе не обязательным спутником преклонного возраста. Они обуславливают наступление преждевременного изнашивания и ведут к сокращению нормальной продолжительности жизни.

Среди причин, ведущих к преждевременному изнашиванию и смерти, необходимо указать на роль инфекционных заболеваний (сифилис, туберкулез, сепсис, хроническая малярия и др.), хронические эндо-и экзогенные интоксикации, тяжелые в прошлом социальные условия, ненормальные условия труда и быта, созданные эксплуатирующими классами.

Патогенез преждевременной старости, по данным, представленным на конференции, может быть связан с нарушениями в физиологической системе соединительной ткани, нервной системе и эндокринных органах. Процессы неравномерного отложения блокирующих веществ (белковые флоккулаты, стерины, пигменты) извращают прямо или вторично функцию активных элементов указанных систем.

В соответствии с изложенной основной установкой конференции на пяти заседаниях был представлен обширный фактический экспериментальный и клинический материал, иллюстрирующий отдельные стороны процессов, происходящих в организме при нормальном и патологическом старении.

Считая, что в стране победившего социализма созданы все политические и социально-экономические предпосылки для достижения большинством населения нормальной продолжительности жизни, конференция устанавливает, что перед советской наукой стоит задача планомерной борьбы с преждевременным старением.

Первоочередными задачами являются:

1. Организация точного учета всех долголетних на территории Советского Союза;
2. Организация патронажа долголетних с обеспечением их научно-медицинским исследованием и обслуживанием.
3. Организация специальной клиники для долголетних.
4. В научно-исследовательской работе: а) углубление анализа цитологических и физико-химических изменений состояния тканей при старении; б) изучение роли экзогенных и эндогенных факторов, ускоряющих и задерживающих развитие старческих изменений; в) специальное исследование роли физиологической системы соединительной ткани, нервной системы и эндокринных органов в процессе старения.

Конференция призывает широкие массы врачей и научных работников быть достойными сталинской эпохи и конкретной научной и практической работой обеспечить нормальное долголетие граждан великого советского народа.

Во время конференции была организована выставка литературы и библиография работ советских и иностранных ученых.

Труды конференции будут напечатаны в первом квартале 1939 г.

Поступила 4.I. 1939.