

**ПРЕЗИДИУМ
ПРАВЛЕНИЯ
ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОГО
ОБЩЕСТВА при РАН**

ПРЕЗИДЕНТ:

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

Вице-президенты:

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

Л.Б. ЛАЗЕБНИК
профессор, д.м.н., НИИ
гастроэнтерологии
Минздрава РФ, Москва

Л.К. ОБУХОВА
профессор, д.б.н.,
Институт биохимической
физики
им. Н.М. Эмануэля РАН,
Москва

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

А.В. ШАБАЛИН
чл.-кор. РАН, НИИ
терапии СО РАМН,
Новосибирск

В.Н. ШАБАЛИН
академик РАН, РНИИ
геронтологии МЗ РФ,
Москва

Ученый секретарь:

Э.С. ПУШКОВА
к.м.н., Городской
гериатрический центр,
Санкт-Петербург

**АДРЕС ДЛЯ
ПЕРЕПИСКИ:**

197758, Санкт-Петербург,
Песочный-2,
ул. Ленинградская, 68
НИИ онкологии
им. проф. Н.Н. Петрова,
проф. В.Н. Анисимову
тел.: (812) 596-8607
факс: (812) 596-8947
эл. почта: aging@mail.ru;
http://www.gerontology.spb.ru

Издается при содействии
Санкт-Петербургского
Института биорегуляции и
геронтологии СЗО РАМН

© Геронтологическое
общество РАН, 2004

Тираж 800 экз.

- В номере: • Наши поздравления • Новости науки •
• Научные встречи • Опыт работы •
• Предстоящие конференции • Книжная полка •
• Диссертации по геронтологии и гериатрии •**

ДИССЕРТАЦИОННЫЙ СОВЕТ

ПО ГЕРОНТОЛОГИИ И ГЕРИАТРИИ ОТКРЫТ В СИБИРИ

Приказом ВАК РФ от 04.06.2004 г. за №193-в при ГУ Научном центре клинической и экспериментальной медицины Сибирского отделения РАМН (бывший ИКЭМ) утверждён диссертационный совет Д 001.048.03 на соискание учёной степени доктора (кандидата) наук: 14.00.53 – геронтология и гериатрия – по медицинским наукам, 14.00.53 – геронтология и гериатрия – по биологическим наукам. Это третий в стране диссертационный совет по геронтологии и гериатрии – два таких совета были открыты в 2001 г. при РНИИ геронтологии МЗ РФ (Москва) и Санкт-Петербургском Институте биорегуля-

ции и геронтологии СЗО РАМН. Председателем нового Совета по геронтологии назначен заместитель директора по научной работе Научного центра клинической и экспериментальной медицины СО РАМН д.м.н., проф. Куликов Вячеслав Юрьевич, заместителем председателя – член-корр. РАМН, проф., д.м.н. Шабалин Алексей Васильевич - заведующий кафедрой терапии ФПК ППВ с курсом геронтологии и гериатрии Новосибирской государственной медицинской академии, учёным секретарем – д.б.н. Кутина Светлана Никодимовна.

Адрес совета: 630117 Новосибирск, ул. акад. Тимакова, 2.

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

12 июля 2004 г. – юбилей Ученого секретаря Геронтологического общества РАН, главного гериатра Комитета здравоохранения Санкт-Петербурга, главного врача Санкт-Петербургского городского медико-социального гериатрического центра, заведующей кафедрой сестринского дела СПбМАПО, члена Научного совета по геронтологии и гериатрии РАМН и МЗ РФ и председателя проблемной комиссии по социальной геронтологии этого Совета, члена редакционных советов журналов «Клиническая геронтология» и «Успехи геронтологии», кандидата медицинских наук, доцента **Эллы Соломоновны Пушкиной.**

Созданный в 1994 г. по ее инициативе Городской гериатрический центр за 10 лет вырос в крупное учреждение, хорошо известное не только в нашей стране, но и за ее рубежами, ставшее, благодаря ее энергии, знаниям и блестящему таланту организатора, признанным лидером и «законодателем мод» по многим направлениям гериатрии и геронтологической кузницей кадров и школой передового опыта.

Правление Геронтологического общества сердечно поздравляет **Эллу Соломонову** со знаменательной датой и желает ей здоровья, бодрости, новых свершений и учеников.

ОПЫТ РАБОТЫ

УСПЕХИ УЛЬЯНОВСКИХ ГЕРОНТОЛОГОВ

Ульяновский областной клинический госпиталь ветеранов войн – Международный центр по старению «Забота» в настоящее время является лечебно-диагностическим, консультативно-методическим и научным центром оказания медицинской помощи пожилым. Согласно Закону РФ «О ветеранах» здесь получают лечение ветераны ВОВ и других войн, участники контртеррористических действий и локальных конфликтов, бывшие малолетние узники фашистских лагерей и гетто, жители блокадного Ленинграда и другие категории больных, приравненные к ним по льготам.

Это крупное лечебное учреждение на 510 коек, имеющее в своей структуре три дневных и два сельских гериатрических отделения. Диагностические и лечебные отделения располагаются в современных корпусах, которые построены с учетом последних требований и принципов оказания гериатрической помощи. Госпиталь оснащен необходимой современной аппаратурой.

В 2002 г. в госпитале создан Центр медико-психологической и социальной реабилитации участников контртеррористических действий и членов их семей.

окончание на стр. 2 →

Окончание, начало на стр. 1.

Проводится работа в рамках Федеральной программы «Старшее поколение», территориальных программ «Развитие гериатрической службы Ульяновской области», «Развитие паллиативной службы», «Социальная защита населения Ульяновской области», «Социальная поддержка ветеранов и пожилых лиц».

Деятельность научно-исследовательского центра госпиталя, объединяющего к 2004 году 3 научных лаборатории осуществляется в условиях сотрудничества и при научном руководстве Ульяновского государственного университета, Самарского государственного медицинского университета, РНИИ геронтологии МЗ РФ (Москва). На базе госпиталя работает кафедра факультетской терапии УлГУ, он является и клинической базой Ульяновского медицинского колледжа №1.

По итогам конкурса на лучшее медицинское учреждение области этого года госпиталь по праву занял первое место.

Свою роль в этом сыграло международное сотрудничество с госпиталем Ля-Рош-сюр-Ион (Франция) и Гетеборгским Университетом (Швеция). В рамках этого проекта в 2001 г. подписан договор с госпитальным центром в Ля-Рош-сюр-Ион (Франция), среди основных задач которого усовершенствование медицинских кадров, обмен научной информацией и профессиональной ли-

тературой, представительство на конференциях и съездах с обеих сторон, практическая стажировка врачей на рабочем месте. Французские делегации дважды были у нас в Ульяновске: знакомились с работой госпиталя, делились практическим опытом работы на 38 межрегиональной научно-практической конференции врачей Ульяновской области. В 2002 г. специалисты из Ульяновска были приглашены познакомиться с принципами организации медицинской помощи пожилым людям во Франции.

4-5 июня этого года во Франции в городе Сабль д'Олонь состоялся конгресс геронтологического научного общества Франции Запада и Центра, посвященный проблемам лечения и реабилитации, реадaptации людей пожилого возраста при заболеваниях внутренних органов, болезни Альцгеймера. Более 500 участников собрались на этот форум. В работе конгресса принимали участие представители лечебных учреждений, реабилитационных центров, ведущих университетов Франции. Из зарубежных делегаций были приглашены представители Ульяновского областного клинического госпиталя ветеранов войн – побратима госпиталя Ля-Рош-сюр-Ион. Был представлен доклад начальника госпиталя А.Н. Баландина «Принципы организации гериатрической помощи в Ульяновском регионе», доклад «Реабилитация пожилых при заболеваниях сердечно-со-

судистой системы» (заместитель начальника госпиталя по научно-исследовательской работе к.м.н. Н.В. Домашевская) и прошла презентация стенового доклада «Аспекты реабилитации пожилых больных с последствиями ишемического инсульта» (заведующая неврологическим отделением Э. А. Каримова). Сообщения были выслушаны французскими коллегами с большим интересом и вниманием, возникла дискуссия, в ходе которой обсуждались подходы к решению этих проблем у нас и во Франции, терминология.

После завершения работы конгресса делегация госпиталя ветеранов войн познакомилась с работой многопрофильных госпиталей в Ля-Рош-сюр-Ион, Люсо: структурой этих крупных медицинских центров, принципами организации помощи, ведения медицинской документации, практической работой персонала лечебно-диагностических, реабилитационных отделений. В ходе встречи достигнута договоренность о продолжении и расширении сотрудничества, подписан новый договор.

Подобные встречи способствуют расширению границ, укреплению международного сотрудничества, повышению квалификации кадров, совершенствованию оказания медицинской помощи населению.

*К.м.н. Н.В. Домашевская
(Ульяновск)*

НОВОСТИ НАУКИ**РАСТЕТ ЧИСЛО СВЕРХДОЛГОЖИТЕЛЕЙ**

В июньском номере J. Gerontology A Biol. Sci. (2004, Vol.59A, № 6, pp. 579-586) опубликована статья L.S. Coles «Демография сверхдолгожителей», которая содержит тщательно проверенный международным комитетом демографов список лиц, проживших 110 и более лет. В списке 95 человек, среди которых 45 были живы на 31 декабря 2003 г. и 50 умерших в течение 2003 года.

Самыми старыми среди живых были Шарлотта Бенкнер (США) и Хуан Ридавец – им исполнилось 114 лет, а Камаго Хонго из Японии, умерший 31 октября 2003 г., пережил на 1,5 месяца свое 116-летие.

В списке – представители 13 стран, причем, в США сверхдолгожителей было больше всего – 46 человек, в Японии – 17, в Италии – 12, по 4 – в Герма-

нии и Норвегии, в остальных – по 1-2 (Испания, Нидерланды, Великобритания, Португалия, Канада, Франция, Бельгия и Швеция). В США в 1990 г. было около 28 тысяч лиц старше 100 лет, в 2001 г. – 42 тысячи и прогноз на 2050 г. – 834 тысяч столетних.

Персональные интервью с 7 сверхдолгожителями позволили охарактеризовать основные черты их здоровья. Всем были свойственны существенное снижение слуха и зрения, потеря обоняния, потеря зубов (коррегированная протезированием), тонкая морщинистая кожа, плохая ориентация, сохранение долговременной памяти.

Существенные нейродегенеративные заболевания выявлены лишь в 1 случае. Все обследованные имели отличное здоровье в молодости и впервые обратились к врачу после дости-

жения 90 лет. Среди них не было страдающих ожирением, хотя были курильщики и пьющие, мало кто регулярно занимался физическими упражнениями или следил за диетой. Почти все имели братьев и сестер или родителей-долгожителей.

Не всем умершим сверхдолгожителям удается произвести аутопсию. Обычно против этого возражают родственники. Вместе с тем, морфологическое исследование тканей таких лиц имело бы чрезвычайно большое научное значение.

Автор статьи полагает, что несмотря на существенный рост числа столетних и супердолгожителей трудно ожидать, что в ближайшие годы будет превзойден рекорд француженки Жанны Кальмент, прожившей 122 года.

ВОЗРАСТЕТ ЛИ ОЖИДАЕМАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ В СЛЕДУЮЩЕМ СТОЛЕТИИ?

Голландский журналист Тео Ричел опубликовал в J. Anti-Aging Medicine итоги телефонных интервью 60 ведущих геронтологов мира (в их числе двое россиян – В.Н. Анисимов и В.Х. Хавинсон), которым предлагалось назвать предстоящую продолжительность жизни ребенка, который родится в 2100 году. Средний прогноз – 292 года.

Никто из опрошенных не предполагал, что она уменьшится, половина полагала, что родившийся в 2100 г. ребенок будет иметь шанс прожить не менее 100 лет, а 9 «оптимистов» назвали сроки от 200 до 5000 лет! Автор

статьи отмечает, что в последнее десятилетие большой энтузиазм клинического применения витаминов антиоксидантов получает все меньшую научную поддержку. Ограничение калорийности питания, эффективно увеличивающее продолжительность жизни у многих видов животных и даже обезьян, видимо, не станет обычным делом у человека.

В связи с этим, поиск миметиков ограничения калорийности питания становится все более актуальной задачей.

Что же рекомендуют эксперты сегодня? Практически тоже, что и не-

сколькими десятками лет раньше: есть меньше и потреблять меньше калорий, регулярно делать физические упражнения, потреблять красное вино в умеренных количествах, не курить, быть оптимистом, иметь партнера в жизни и сеть социальной поддержки, все время учиться, избегать стресса и, что особенно важно, выбирать родителей-долгожителей.

К сожалению, последний выбор от нас не зависит. (Richel T. Will human life expectancy quadruple in the next hundred years? Sixty gerontologists say public debate on life extension is necessary. J. Anti-Aging Med., 2003, Vol. 6, N. 4, pp. 309-314).

В июльском номере журнала «Nature» опубликован интересный анализ соотношения расходов разных стран на научные исследования и соответствующей «отдачи» в виде научных публикаций. Автор проанализировал данные по 31 стране, включая страны Большой восьмерки и 15 стран Европейского Союза.

Особый интерес представляет оценка положения дел в российской науке по сравнению с другими странами.

Первое место в мире по числу публикаций продолжают занимать США (37,46% и 34,86% публикаций соответственно за 1993-1997 гг. и 1997-2001 гг.), за ними следуют Великобритания (9,29% и 9,43%), Япония (8,69% и 9,28%) и Германия (8,05% и 8,76%). По этому показателю Россия (3,65% и 3,4%) находится примерно на уровне Италии (3,67% и 4,05%), и ее существенно догоняет КНР (2,06% и 3,18%). По количеству ссылок (цитированию), свидетельству-

ющему о важности публикации, за упомянутые периоды порядок ранжирования лидирующих стран – примерно такой же, однако Россия (1,23% и 1,43% всех ссылок) значительно отстает от стран Большой восьмерки, находится на уровне Израиля (1,25% и 1,33%) и начинает уступать Китаю (0,95% и 1,56%).

По количеству цитирований в расчете на одну публикацию в ведущих 30 журналах за 1993-2002 гг. Россия (0,40) значительно уступает ведущим странам, находится на уровне Индии (0,40), уступая Ирану (0,44) и Китаю (0,51).

Весьма информативным оказался показатель соотношения «интенсивности цитирования» (количество ссылок/уровень ВВП) и «интенсивности благополучия» (уровень ВВП на душу населения). По этому показателю безусловным лидером является Швейцария, за ней следуют Швеция и Израиль, затем – страны Большой восьмерки (кроме Рос-

сии), а Россия находится на уровне Португалии. Все это свидетельствует о том, что уровень научных исследований в значительной степени определяется тем вниманием и, соответственно, объемом средств, который каждая страна вкладывает в науку.

Автор справедливо отмечает, что в России после распада СССР резко снизился объем научных инвестиций. Характерно, что в последние годы, наряду с государственными инвестициями, все больше средств в науку вкладывает частный бизнес, в особенности, в Великобритании, занимающей второе место, после США, по объему научных исследований.

Таким образом, рост государственных и частных инвестиций является необходимым условием развития науки. King D.A. The scientific impact of nations// Nature. – 2004. – Vol.430. – P. 311-316.

М.А. Забежский

ОГЛАВЛЕНИЕ ЖУРНАЛОВ

AGEING RESEARCH REVIEWS, 2004, VOL. 3, NO. 3 (SPECIAL ISSUE: IRON IN AGEING AND AGE-RELATED DISEASES):

- Iron and ageing: an introduction to iron regulatory mechanisms. *C.W. Levenson, N.M. Tassabehji*, pp. 251-263.
- Brain iron deposition and the free radical-mitochondrial theory of ageing. *H.M. Schipper*, pp. 265-301.
- Heme, iron, and the mitochondrial decay of ageing. *H. Atamna*, pp. 303-318.
- Contribution of redox-active iron and copper to oxidative damage in Alzheimer disease. *R.J. Castellani et al.*, pp. 319-326.
- Does cellular iron dysregulation play a causative role in Parkinson's disease? *D. Kaur, J. Anderson*, pp. 327-343.
- The role of iron neurotoxicity in ischemic stroke. *M.H. Selim, R.R. Ratan*, pp. 345-354.
- The iron-heart disease connection: is it dead or just hiding? *R.J. Wood*, pp. 355-387.

«УСПЕХИ ГЕРОНТОЛОГИИ», 2004, ВЫП. 14.

- Размышление о неразрешенных проблемах биологии: эволюция старения и смерти. *Кларк В.Р.*, с. 7-20.
- Арктические долгоживущие и южные короткоживущие моллюски жемчужницы *Margaritifera margaritifera* как модель для изучения основ долголетия. *Зюганов В.В.*, с. 21-30.
- Старение биосистем разного уровня. *Макрушин А.В.*, с. 31-33.
- Показатели ускоренного старения у водителей автотранспорта. *Баширева А.С.*, с. 34-43.
- Влияние эмоционально-болевого стресса на перекисное окисление липидов и относительную массу репродуктивных и иммунокомпетентных органов у молодых и старых крыс. *Теплый Д.Л., Горден М.В.*, с. 44-47.
- Возрастные особенности влияния малых доз ионизирующей радиации на состояние ферментной антиоксидантной системы крови участников ликвидации Чернобыльской аварии. *Вартамян Л.С. и др.*, с. 48-54.
- Особенности соматических заболеваний у людей среднего и пожилого возраста, переживших в детстве блокаду Ленинграда. *Хорошинина Л.П.*, с. 55-65.
- Симптоматика «гипертонического сердца» в пожилом и старческом возрасте. *Кутшидзе Н.Н., Зубаишвили Т.Г.*, с. 66-69.
- Клинико-терапевтические аспекты неврозоподобных состояний у пожилых больных с психоорганическим синдромом сосудистого генеза. *Круглов Л.С.*, с. 70-74.
- Новые методы выявления рака мочевого пузыря в ранней стадии заболевания у больных разного возраста. *Хейфец В.Х.*, с. 75-78.
- Иммуномодуляторы и цитокины в терапии болезней, связанных с нарушением иммунологического статуса у больных пожилого возраста. *Смолянинов А.Б., Цыган В.Н., Козлов К.Л.*, с. 79-91.
- Роль частичной реваскуляризации миокарда в лечении ишемической бо-
- лезни сердца у пациентов пожилого и старческого возраста. *Козлов К.Л., Титков Ю.С., Титков А.Ю., Коротков Д.А., Прокофьева Е.В., Петрова Н.В.*, с. 92-95.
- Возрастные аспекты лечения больных язвенной болезнью гастродуоденальной зоны. Возрастные аспекты лечения больных язвенной болезнью гастродуоденальной зоны. *Буттов М.А., Алебастров А.П., Кузнецов П.С., Широкова И.В.*, с. 96-100.
- Возможности немедикаментозной симпатокоррекции тонуса мозговых вен у лиц с признаками ускоренного старения в системе кровообращения. *Якимова М.Е., Латфуллин И.А., Азин А.Л., Кубланов В.С.*, с. 101-104.
- Влияние препаратов, обладающих геропротекторными свойствами, на спонтанный канцерогенез у мышей. *Попович И.Г.*, с. 105-113.
- Рецензия на монографию «Пептидные биорегуляторы и старение» (авторы: В.Х. Хавинсон и В.Н. Анисимов). *Аничков Н.М.*, с. 114-115.

РАЗМЫШЛИЗМЫ: «ЧАСЫ ЖИЗНИ»

Солнечные часы

С утра до ночи – целый день
Часы считает палки тень.
Но если ночью солнце спит,
И время, может быть, стоит?

Песочные часы

Сквозь лет воронку просыпаясь,
Песчинки дней влекут на дно.
Я, право, очень сомневалась,
Что это изменить дано.

Водяные часы

Сосуд, наполненный до края –
Такою жизнь дана с рождения,
Но с влагой быстро вытекает,
Уходит с времени теченьем.

Могучей если полон силой,
Будь сдержанным и не спесивым,
И пронесет через века
Тебя великая река.

В судьбе равнинной воды плавны,
Волненья редки, но накладны.

Но если жизнь твоя – фонтан,
То срок короткий жизни дан.

Коль очень быстрым твой поток
Определил быть свыше рок,
То жизнь свою в награду
Закончишь водопадом.

Мне по душе лесной ручей,
Что прыгает среди камней.
Он весел, чист и юн пока,
Но в нем – могучая река.

В.А.

ДИССЕРТАЦИИ

ПО ГЕРОНТОЛОГИИ И ГЕРИАТРИИ

• **Лилица Г.В.** Метаболическая коррекция морфофункциональных биохимических нарушений у пожилых больных с постинфарктным кардиосклерозом и недостаточностью кровообращения. Дисс... докт. мед. наук. Специальности: 14.00.53 – геронтология и гериатрия; 14.00.06 – кардиология. (РНИИ геронтологии и Московская гор. клинич. больница № 60). М. – 2004.

СОВЕДУЕМ ПОЧИТАТЬ

(просматривая свежие номера журналов)

- Butler R.N., Warner H.R., Williams T.F. et al. The aging factor in health and disease: The promise of basic research on aging. *Aging Clin. Exp. Res.*, 2004; 16 (2): 104-112.
- Hallber I.R. Death and dying from old people's point of view. *Aging Clin. Exp. Res.*, 2004, Vol. 16, No. 2, p. 87-103-112.
- Itahana K., Campisi J., Dimri G.P. Mechanisms of cellular senescence in human and mouse cells. *Biogerontology*, 2004; 5 (1): 1-10.
- Rubenstein L.Z. Comprehensive geriatric assessment: from miracle to reality. *J. Gerontol. Med. Sci.*, 2004; 59A (5): 473-477.
- Higgins N., Regan C. A systematic review of the effectiveness of interventions to help older people adhere to medication regimes. *Age and Ageing*, 2004; 33(3):224-239.

КНИЖНАЯ ПОЛКА

• Проблемы геронтологии и гериатрии – 2004. Материалы 2-й Республиканской научно-практической конференции с международным участием. Сыктывкар, 27-28 мая 2004 г. / Под ред. М.Ф. Борисенкова и др. – Сыктывкар: СО ГО РАН, – 2004. – 138 с.

• Успехи геронтологии, 2004. – Т.14. – 118.

• **Pilotto A., Malfertheiner, Holt P.** Aging and the Gastrointestinal Tract. *Interdisciplinary Topics in Gerontology*, Vol.32. Basel: S. Karger, 2004, 218 p.

ПРЕДСТОЯЩИЕ КОНФЕРЕНЦИИ

* * *

IX Международная научно-практическая конференция «Пожилкой больной. Качество жизни»,
29 сентября – 1 октября 2004 г., Москва.

Адрес оргкомитета: Москва 115446, Коломенский проезд, 4, ГКБ №7, Кафедра гематологии и гериатрии ФППО ММА им. И.М. Сеченова.
Тел./факс: (095) 118-7474
E-mail: mtpndm@dol.ru
Web: www.zdrav.net; www.rspor.ru

* * *

Межобластная научно-практическая конференция «Проблемы геронтологии, нейромунуологии».

Организация медицинской помощи ветеранам войн»
25 ноября 2004 г., Челябинск.
Адрес оргкомитета: 454076, Челябинск, Медгородок, Челябинский областной клинический терапевтический госпиталь для ветеранов войн, Кочеткова Наталья Геннадьевна.
Тел.: (3512) 34-67-21.
Тезисы – до 1 октября.

* * *

Региональная научно-практическая конференция Северо-Западного федерального округа: «Геронтология: от кардиологии к социально-экономическим аспектам».

Сыктывкар, 16-17 февраля 2005 г.
Оргкомитет: Иванов Сергей Викторович,
167001 Сыктывкар,
ул. Коммунистическая 48-127.
Тел.: (8-8212) 31-28-06; 21-47-23

Факс: (8-8212) 24-33-38

E-mail: ivanov@parma.ru

Web: www.kfkgma.parma.ru
Тезисы и заявки принимаются до 1 декабря 2004 г.

* * *

Научно-практическая конференция «Болевой синдром в гериатрической практике (клиника, диагностика, лечение)»
9-10 декабря 2004 г., С.-Петербург.
Адрес оргкомитета: 199226 Санкт-Петербург, ул. Кораблестроителей, д. 12, корп. 1., кв. 56, профессору Арьеву А.Л.
Тел.: (812) 3566-777; (812) 117-9854
E-mail: geriatr@newmail.ru
Заявки на участие и тезисы докладов: до 15 ноября 2004 г.

* * *

Научно-практическая конференция «Общество, государство и медицина – для пожилых и инвалидов»
27-28 сентября 2004 г., Москва.
Адрес оргкомитета: 129226 Москва, ул. Леонова, 16, РНИИ геронтологии.
Тел./факс (095) 187-25-16
E-mail: du00321@postman.ru
Контактное лицо: Иваненко Тамара Владимировна.
Тезисы до 20.08.04 по факсу (095) 342-82-64 или эл.почте: info@rimiexpo.ru

* * *

18th WORLD CONGRESS WEBSITE (Rio-de-Janeiro – 2005):
<http://www.gerontology2005.org.br/>

* * *

The 35th International symposium on Values and Norms in the Field of Ageing, organized by the European Behavioral and Social Science Research Section of the IAG September 30 – October 2, Berlin, Germany. Deadline for abstracts and registration – June 15th 2004.
Organizers: Hans-Joachim von Kondratowitz (DZA); Chairman EBSSRS; kondrato@dza.de; Andreas Motel-Klingebiel (DZA); ESA Research Network on Ageing in Europe; motel@dza.de.

* * *

3rd Congress of the European Union Geriatric Medicine Society September 15th – 18h 2004, Austria Center – Bruno-Kreisplatz 1, Vienna – Austria. Information concerning this congress of EUGMS: EUGMS Secretariat, 8 rue Tronchet, 75008 Paris, Phone: 33 (0) 1 40 07 11 21 Fax: 33 (0) 1 40 07 10 94 E-mail: mbia@wanadoo.fr
The program of the 3rd Congress can be sent by e-mail following request sent by e-mail to Serdi : serdi@serdi-fr.com

* * *

4th Geneva Aging Workshop «Aging and Cancer at the Crossroads»

October 1-2, 2004, Geneva, Switzerland.

Web: http://www.gfmer.ch/Geneva_Aging_Workshop/doc/programme.htm

Organizing Committee: E-mail: irmgard.irminger@medecine.unige.ch secretariat@gfmer.ch