



Вестник

ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОГО ОБЩЕСТВА

Российской Академии наук

Информационный бюллетень № 1 (100)

январь 2007 г.

ПРЕЗИДИУМ
ПРАВЛЕНИЯ
ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОГО
ОБЩЕСТВА при РАН

ПРЕЗИДЕНТ:

В.Н. АНИСИМОВ
профессор, д.м.н.,
НИИ онкологии
им проф. Н.Н. Петрова,
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
Росздрава, 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 РАН

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

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

и.о. ученого секретаря:

А.Л. АРЬЕВ
профессор, д.м.н.,
СПбМАПО

О.Н. МИХАЙЛОВА
к.б.н., Санкт-
Петербургский Институт
биорегуляции и
геронтологии СЗО РАН

**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 РАН

© Геронтологическое
общество РАН, 2006
Тираж 800 экз.

В номере: • История российской геронтологии • Научные встречи •
• Предстоящие конференции • Книжная полка • Рекорды долголетия •

О ЧЕМ ПИСАЛИ В "ВЕСТНИКЕ" ЗА 10 ЛЕТ:

№ 1 – ноябрь 1996 г.: Геронтологическое общество РАН принято в Европейское отделение Международной ассоциации геронтологии.

№ 3 – май 1997 г.: Приказом Минздрава России № 55 от 20.02.97 г. Российский НИИ клинической и экспериментальной иммунологии Минздрава РФ реорганизован в НИИ геронтологии Минздрава РФ.

В Российской академии медицинских наук впервые состоялись выборы действительных членов (академиков) по специальности геронтология и гериатрия (В.С. Гасилин, Москва).

№ 4 – сентябрь 1997 г.: 21 августа 1997 г. на заседании Совета МАГ Геронтологическое общество РАН принято в Международную ассоциацию геронтологии.

№ 3 (8) – май 1998 г.: в Совете Федерации Федерального Собрания РФ состоялся "круглый стол" на тему "О концептуальных подходах к решению социальных проблем граждан старшего поколения в Российской Федерации".

№4-5 (9-10) – август 1998 г.: Первый год работы кафедры гериатрии на этапе додипломного образования в Самарском государственном медицинском университете и курса клинической гериатрии и геронтологии на кафедре терапии ФУВ в Новосибирском медицинском институте. Научно-практические геронтологические конференции в Волгограде и Самаре.

№ 7 (12) – ноябрь 1998 г.: Международная конференция по проблемам пожилых в Ярославле.

№2 (14) – февраль 1999 г.: Президиум РАН постановил согласиться с решением Президиума Северо-Западного отделения РАН об осуществлении научно-методического руководства исследованиями и научно-практическими разработками, проводимыми в Санкт-Петербургском институте биорегуляции и геронтологии.

№8 (20) – июль 1999 г.: Первый Российский съезд геронтологов и гериатров в Самаре.

№ 9 (21) – сентябрь 1999 г.: Конференция "Геронтология и гериатрия" в Екатеринбургe.

№ 2 (24) – февраль 2000 г.: 10 февраля 2000 г. исполнилось 10 лет со дня организации первого в России Нижегородского областного геронтологического центра.

№ 8-9 (30-31) – сентябрь 2000 г.: 2-й Европейский конгресс по биогеронтологии в Санкт-Петербурге.

№ 11-12 (33-34) – декабрь 2000 г.: Первый съезд геронтологов и гериатров Сибири и Дальнего Востока в Новосибирске.

№ 6 (40) – сентябрь 2001 г.: Журнал "Успехи геронтологии" включен в систему Index Medicus/MEDLINE.

№ 7 (41) – октябрь 2001 г.: Приказами ВАК Минобразования РФ в июне 2001 г. созданы Диссертационные советы по геронтологии и гериатрии при РНИИ геронтологии МЗ РФ (Москва) и Санкт-Петербургском Институте биорегуляции и геронтологии СЗО РАН.

№ 2 (44) – февраль 2002 г.: Отделение Геронтологического общества организовано в Магадане.

№ 7 (49) – июль 2002 г.: На 6-м Европейском конгрессе по клинической геронтологии в Москве за достижения в области геронтологии и гериатрии проф. В.В. Безрукову (Украина), проф. М. Пассери (Италия) и проф. Х. Рибера Касадо (Испания) вручены медали Межведомственного научного совета по геронтологии и гериатрии РАН и Минздрава РФ.

№ 8 (50) – сентябрь 2002 г.: опубликовано Решение Коллегии Минздрава РФ от 25 июня 2002 г. "О состоянии и развитии исследований в области геронтологии в Российской Федерации".

№ 4 (57) – июнь 2003 г.: Международная конференция по социальной геронтологии в Туле. Конференция "Реабилитация в геронтологии и гериатрии" в Курске.

№ 9 (62) – октябрь 2003 г.: II съезд геронтологов и гериатров России в Москве.

№1-2 (64-65) – январь-февраль 2004 г.: 10 лет Санкт-Петербургскому городскому гериатрическому центру.

№ 4 (67) – апрель 2004 г.: конференция "Приоритетные направления современной геронтологии", посвященная 10-летию организации Геронтологического общества РАН.

окончание на стр. 2 →

О ЧЕМ ПИСАЛИ В "ВЕСТНИКЕ" ЗА 10 ЛЕТ :

№ 7 (70) – июль-август 2004 г.: создан Диссертационный совет по геронтологии и гериатрии при Научном центре клинической и экспериментальной медицины Сибирского отделения РАМН в Новосибирске.

№ 10 (73) – декабрь 2004 г.: Высшая аттестационная комиссия Минобразования РФ впервые присвоила ученое звание по специальности "геронтология и гериатрия" (К.Л. Козлов, Санкт-Петербург).

№ 3-4 (76-77) – апрель 2005 г.: Вторая Международная школа по геронтологии и гериатрии в Санкт-Петербурге.

№ 5-6 (78-79) – май-июнь 2005 г.: Глобальные проблемы Северных территорий России – геронтологический аспект (конференция в Сыктывкаре).

№ 1-2 (86-87) – январь-февраль 2006 г.: Встреча геронтологов России и Кыргызстана.

№ 5-6 (90-91) – апрель-май 2006 г.: гранты Президента Российской Федерации присуждены молодым российским ученым – геронтологам.

№ 11 (96) – сентябрь 2006 г.: Открытое письмо ведущих геронтологов мира "Необходимость интенсификации изучения старения". Конференция по социальной геронтологии в Архангельске. Семинар по проблемам прав пожилых в Омске.

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

7 декабря 2006 г. исполнилось 75 лет члену Правления Сыктывкарского отделения Геронтологического общества, профессору кафедры физиологии человека и животных Сыктывкарского государственного университета, заслуженному деятелю науки РФ, доктору биологических наук, профессору **Льву Исаковичу Иржаку**.

Правление общества сердечно поздравляет юбиляра со знаменательной датой и желает ему здоровья, новых научных достижений, благодарных учеников и творческого долголетия!

НОВОСТИ НАУКИ

РЕПАРАЦИЯ ПОВРЕЖДЕНИЙ ДНК ОБЪЕДИНИЛА ТЕОРИИ СТАРЕНИЯ

Анализ новой формы прогерии, вызванной мутацией в гене репарации ДНК позволил объединить две конкурирующие теории старения. Jan Honeijmakers, руководитель отдела генетики Эразмского Медицинского центра в Роттердаме (Нидерланды) и его коллеги, изучив пациента с такой прогерией и нокаутную мышиную модель, установили, что повреждения индуцируют старение, но темп этого старения определяется генетически.

Новая болезнь, которую авторы назвали XPF прогероидным синдромом, представляет собой смесь прогерии, или преждевременного старения, и симптомов, более типичных для обычно наблюдаемых заболеваний, связанных с дефектами репарации ДНК, такими как пигментная ксеродерма или синдром Кокейна.

У исследованного 15-летнего пациента был замедлен рост, он имел проблемы с функцией почек и печени, наряду с признаками обычно ассоциированными с нормальным старением, например гипертонию. Но при этом, у него была повышена чувствительность к солнечному свету, что типично для дефекта репарации ДНК. У нокаутных по гену ERCC1, отвечающего за эксцизионную репарацию ДНК, мышей в возрасте 15 дней, у которых было смоделировано это заболевание, исследователи обнаружили профиль транскриптома, сходный с таковым у нормально старевших мышей в возрасте 2,5 лет, и сдвинутым в сторону нарушения функций репарации ДНК и поддержания клеточного равновесия, с

одной стороны, и снижения роста-вых функций, с другой.

Авторы пришли к выводу, что старение могло бы рассматриваться как постепенный сдвиг, на фоне нерепарированной ДНК или иного клеточного стресса, от стратегии клеточного роста к стратегии выживания. У пациентов с прогерией этот сдвиг наблюдается в раннем возрасте, тогда как у нормальных индивидуумов наблюдается значительно позднее. Если исключить другие гены, необходимые для эксцизионной репарации нуклеотидов, для моделирования у человека пигментной ксеродермы, не будет наблюдаться ускоренного старения, а разовьется предрасположенность к раку. Поэтому ген ERCC1 можно рассматривать как уникальный.

Этот сюрприз заставил исследователей обратить внимание на людей с подобным заболеванием. 15-летний подросток из Афганистана наблюдался в клинике Роттердама по поводу пигментной ксеродермы, но имел все признаки прогерии. Генетический анализ показал, что у пациента имеется мутация в гене XPF, обычно связанном с умеренной пигментной ксеродермой. Ген XPF в комплексе с геном ERCC1 вовлечен в репарацию как внутрищепочечных, так и межщепочечных повреждений.

Пациенты с пигментной ксеродермой обычно имеют дефект репарации внутринитиевых повреждений, но клетки этого пациента имели дефект и в репарации межщепочечных шивок, что приводило к нарушению репликации ДНК и процесса транскрипции. Неспособ-

ность удалять эти более серьезные повреждения может быть важным фактором в развитии симптомов преждевременного старения, которые наблюдались как у исследованного пациента, так и у мышей с выключенным геном ERCC1.

Наиболее существенной находкой были нарушения в генах соматотропной оси, включающей передачу сигнала инсулиноподобного фактора роста 1 (IGF-1), экспрессия которых была существенно угнетена. Именно эта ось определяет, будут ли клетки пролиферировать или поддерживать функциональную активность. Мутации генов этой оси увеличивают продолжительность жизни модельных организмов, хотя ограничение калорийности питания, которое также увеличивает продолжительность жизни, подавляет эти гены. Если система хорошо функционирует и уровень инсулина высок, вы быстро растете. Если система работает на низком уровне, вы плохо растете, но основной вклад происходит в поддержание клеток и репарацию, то есть в стратегию выживания.

Таким образом, представленная работа поддерживает гипотезу о роли накопления нерепарируемых повреждений ДНК в нормальное старение и устанавливает связь между повреждениями ДНК и системой прохождения сигнала в оси IGF-1/инсулин при старении. (Niederhoffer L.J. et al. A new progeroid syndrome reveals that genotoxic stress suppresses the somatotroph axis. Nature, 2006, 444: 1038-1043; 21/28 December).

30 ноября – 1 декабря 2006 г. в Городском гериатрическом медико-социальном центре состоялась II научно-практическая геронтологическая конференция с международным участием “Пушковские чтения”, посвященная памяти Заслуженного врача Российской Федерации Э.С.Пушковой. Организаторами конференции выступили СПб ГУЗ “Городской гериатрический медико-социальный центр”, Городской организационно-методический отдел по гериатрии, Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования, Санкт-Петербургское региональное отделение ассоциации медицинских сестер, Санкт-Петербургский Институт биорегуляции и геронтологии СЗО РАМН, Санкт-Петербургское отделение Геронтологического общества РАН.

В работе конференции приняли участие представители Комитета по труду и социальной защите населения и Комитета по Здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, ведущие ученые в области геронтологии и гериатрии, представитель некоммерческой организации “DOBRA” (США). Участниками конференции стали более 250 человек — врачи-гериатры, врачи других специальностей, ученые-геронтологи, специалисты органов социальной защиты населения, деятельность которых связана с организацией работы с пожилыми людьми, представляющие Санкт-Петербург и Ленинградскую область, Архангельск, Москву, Кемерово, Новосибирск, Сыктывкар, Петрозаводск, Ростов, Саратов и другие города России.

В ходе работы конференции обсуждались результаты международных разработок и исследований в области практической гериатрии за последние годы, последних достижений клинической фармакотерапии пожилых, критериев оценки пациента пожилого возраста, стратегических направлений развития гериатрической медико-социальной помощи пожилым в Санкт-Петербурге, в России и за рубежом. Боль-

шинство докладчиков подчеркнули в своих выступлениях определяющее участие Эллы Соломоновны Пушковой в организации гериатрической помощи в Санкт-Петербурге.

На пленарном заседании произнесли мемориальные речи проректор СПбМАПО член-кор. РАМН А.П. Щербо и президент некоммерческой организации DOBRA (США) профессор Дж. Овералл. Была зачитана приветственная телеграмма зам. председателя Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга В.Е. Жолобова. Программные доклады сделали начальник управления социального развития КТСЗН Н.П. Лемке и главный терапевт Комитета по здравоохранению В.И. Симоненков.

Н.П. Лемке в своем докладе подробно осветила вопросы развития социальной помощи пожилым жителям Санкт-Петербурга. В частности, она подчеркнула важность разработки стандартов социального обслуживания населения, критериев оценки качества оказываемых услуг, критериев потребности отдельных категорий граждан в социальном обслуживании, критериев оценки эффективности деятельности учреждений. Конечной целью совершенствования работы социальной службы должны являться предоставление оптимальных форм и видов социального обслуживания всем категориям граждан; максимальное приближение деятельности учреждений к реальным нуждам населения, а их расположения - к месту проживания граждан; снижение социальной напряженности в обществе; повышение качества жизни горожан, а также более эффективное использование бюджетных средств.

Главный терапевт Комитета по здравоохранению В.И. Симоненков в своем докладе осветил вопросы гериатрической фармакотерапии. Он отметил специфику применения лекарственных препаратов с учетом возрастных особенностей фармакодинамики и фармакокинетики с целью эффективного и безопасного повышения границ адаптации, оста-

точной работоспособности и качества жизни людей пожилого и старческого возраста. Также докладчик подробно остановился на факторах, влияющих на эффективность и безопасность фармакотерапии у пожилых, среди которых – атипичное течение болезни, полипрагмазия, возрастные изменения фармакотерапии и фармакодинамики, деменция, нарушения зрения и слуха и др.

За два дня работы конференции проведены 4 секционных заседания по основным направлениям научной программы, в которых прозвучали 42 сообщения. Основные направления научной программы конференции:

- Лечение и реабилитация заболеваний в пожилом возрасте (руководители секции зав. кафедрой гериатрии СПб МАПО д.м.н., проф. А.Л. Арьев, зам. главного врача ГГЦ д.м.н., проф. А.М. Подлесов)
- Вопросы организации медико-социальной помощи. Социальная работа с пожилыми (руководители секции – зам. председателя КТСЗН Г.В. Колосова, зав. городским оргметодотделом по гериатрии Т.В. Бондаренко)
- Сестринское дело (руководитель секции – к.м.н. Г.М. Подопривога)
- Актуальные вопросы медико-социального обслуживания пожилых с заболеваниями опорно-двигательного аппарата (руководитель секции – д.м.н. Е.Г. Зоткин).

В сборник тезисов, изданный к началу конференции, вошли 107 работ, посвященных самым разным вопросам, связанным со старением - от фундаментальной геронтологии до организации медико-социальной помощи пожилым.

Во время конференции работала выставка ведущих фирм, производящих лекарственные препараты и предметы ухода для пожилых.

М.Л. Привалова, Л.Е. Шендерова, (Санкт-Петербург)

НОВОСТИ ИНТЕРНЕТА

В РОССИИ НУЖНО ПОВЫШАТЬ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ, А НЕ РОЖДАЕМОСТЬ, СЧИТАЮТ ЭКСПЕРТЫ

По прогнозу Минэкономразвития, в 2007 году численность постоянного населения России сократится еще на 700 тысяч человек. Между тем эксперты видят главную проблему России не в низкой рождаемости, а в высокой смертности. Именно из-за низкой продолжительности жизни численность населения в нашей стране уже почти 15 лет стабильно сокращается на 600-900 тысяч человек в год.

В обнародованном на днях отчете Минэкономразвития подвело “демографические итоги” текущего года и сделало прогноз на следующий. Данные министерства оказались неутешительны: численность населения России в 2007 году уменьшится еще на 700 тысяч человек и составит 141,7 млн. При этом число людей трудоспособного возраста снизится до 89,8 млн, а экономически активного до 72,4 млн.

Демографы считают такую ситуацию катастрофической для экономики страны. “В эти годы полностью меняется баланс между количеством пенсионеров и людей, начинающих трудовую жизнь”, - рассказал “Новым Известиям” главный специалист по миграции Центра демографии и экологии человека РАН Никита Мкртчян.

Еще несколько лет назад в пенсионный возраст входили люди, ро-

дившиеся в войну, а то поколение было немногочисленным. При этом начинала работать молодежь поколения середины 80-х. Сейчас все наоборот. На пенсию выходит многочисленное послевоенное поколение, а в трудоспособный возраст вступают дети начала 90-х. А в то время как раз начался спад рождаемости. “В итоге это может негативно сказаться на экономике страны в целом, так как трудовые ресурсы непосредственно влияют на показатели экономического роста”, - отметил Мкртчян.

Социологи видят главную проблему демографии не в повышении рождаемости, а в снижении смертности. “У нас на одну женщину приходится 1,3 ребенка, что полностью соответствует европейским показателям. Например, в Италии

всего 1,1, - пояснил “НИ” директор Центра социальных исследований и инноваций Евгений Гонтмахер. - Меня беспокоят очень высокие показатели по смертности в нашей стране. Мужчины умирают в возрасте 40-50 лет, больше половины не доживают до пенсионного возраста. Как не увеличивая рождаемость, она не перекроет такую смертность”.

По словам Мкртчяна, решить проблему путем увеличения рождаемости не удастся, по крайней мере, в ближайшие 20 лет. Да и нельзя делать упор только на рождаемости при таком высоком уровне смертности. Демограф считает, что сначала нужно увеличить продолжительность жизни россиян. А для этого государство должно вплотную заняться вопросами здра-

воохранения, противодействия пьянству, формированием у населения ответственного отношения к своему здоровью и использованию потенциала миграции во благо экономике.

Эксперты также отмечают, что государству следует обратить внимание на высокие показатели гибели людей, например, при дорожно-транспортных происшествиях. По мнению Гонтмахера, положительную роль в борьбе с высокой смертностью может сыграть введение бесплатных лекарств для онкологических больных, а также решение экологических проблем. В наиболее загрязненных городах России люди вообще редко доживают до 50.

(www.moscowiversityclub.ru; 31.12.2006)

ДОЛГОЛЕТИЕ: МИРОВЫЕ РЕКОРДЫ ГИННЕССА*

Самая старая живая женщина

8 декабря 2006 г., в возрасте 116 лет и 85 дней, Мария Эстер де Каповилья (Эквадор) стала старейшей женщиной в мире. Она родилась 14 сентября 1889 г., еще при жизни знаменитого художника Винсента Ван Гога.

Самые старые...

Женщина

Жанна Луиза Кальман (Франция) прожила 122 года 164 дня. Она родилась 21 февраля 1875 г. в семье Николаса (1837-1931) и Маргариты (урожденная Жиль, 1838-1924). Жанна умерла в доме престарелых в Арле (Франция) 4 августа 1997 г.

Близнецы

В переводе с японского имени Кин Нарита и Джин Кани (Япония, род. 1 августа 1892 г.) означают “золото” и “серебро”. Они были официально объявлены самыми старыми близнецами в мире. Кин умерла от сердечной недостаточности 23 января 2000 г. в возрасте 107 лет и 175 дней.

Самой старой парой близнецов-мужчин были Глен и Дэйл Мойер (США), дожившие до 105 лет. Они родились 20 июня 1895 г. и с 23 января 2000 г. были самыми пожилыми близнецами в мире. Дэйл, фермер на пенсии, на 20 минут старше Глена, бывшего учителя. Глен скончался 16 апреля 2001 г. в возрасте 105 лет 9 месяцев и 26 дней.

Ныне живущие близнецы-женщины

Двойняшки Дела Веччионе Дармо и Мари Веччионе ДиЛорето (обе США) родились 12 октября 1907 г. 26 мая 2004 г. в возрасте 96 лет 227 дней они стали самыми старыми в мире женщинами-близнецами.

Ныне живущие близнецы (мужчина и женщина)

Луиза Данн и Фред Адамс (Великобритания) родились 9 марта 1907 г.

В ноябре 1999 г. в возрасте 92 лет и 199 дней они стали самой пожилой смешанной парой близнецов в мире.

Тройня

Фэйт, Хоуп и Чэрити Кардвелл (все США) родились 18 мая 1899 г. в Эли-Мотт (Техас, США). Фэйт умерла 2 октября 1994 г. в возрасте 94 лет и 137 дней.

Ныне живущая тройня

Мина Дора Блеккер, Луиза Амели Стефенер и Бертольдина Альвин (все Германия) родились 31 января 1914 г. В 2005 г. сестры отпраздновали свое 95-летие.

Четверня

Четверня в составе Адольфа, Анны-Марии, Эммы и Элизабет Оттман родилась в Мюнхене 5 мая 1912 г. Все четверо дожили до 79 лет.

Мать четверни

18 апреля 1998 г. Мерил Тельма Фьюдел (Австралия) в возрасте 55 лет и 286 дней родила трех девочек и одного мальчика. Роды прошли в больнице “Шарп Мемориал” (Сан-Диего, Калифорния, США). Один ребенок умер, задохнувшись во время родов.

Приемные родители

5 апреля 2002 г. в графстве Путнам (Теннесси, США) Франсез Энсор Бенедикт (США, род. 11 мая 1918 г.) в возрасте 83 лет и 329 дней официально удочерила Джо-Энн-Бенедикт Уокер (США). Самой Джо-Энн в тот день исполнилось 65 лет и 224 дня, что сделало ее старейшим приемным ребенком в мире.

Человек с синдромом Дауна

По данным ряда медицинских источников, большая синдромом Дауна из Иллинойса (США), известная как “миссис К.”, умерла в возрасте 83 лет от осложнений, возникших после перелома ее бедра.

Пациент

Жанна Кальман (1875-1997), старейший человек в истории, перенесла операцию на бедре в возрасте 114 лет 11 мес.

Старейший мужчина

Сигетийо Изуми (Япония) из г. Исен, что в 1320 км к юго-западу от Токио на о. Токуносима, умер в возрасте 120 лет и 237 дней. Он родился в Исене 29 июня 1865 г. и в возрасте 6 лет был впервые зарегистрирован при переписи населения, проходившей в Японии в 1871 г. Он умер от пневмонии 21 февраля 1986 г. в 12 часов 15 минут по Гринвичу.

Люди, у которых росли зубы

Третий нижний коренной зуб появился у 61-летнего британца Марка Тора (род. 25 мая 1938 г.) в феврале 2000 г.

Самый пожилой человек, у которого вырос зуб мудрости, - Тимотеус Лоув (ЮАР, р. 27 июня 1922 г.). 29 января 2003 г. рентгеновский снимок показал, что в возрасте 80 лет и 216 дней у него режется левый верхний зуб мудрости.

Самый старый живой мужчина

Эмильиано Меркадо дель Торо (Пуэрто-Рико) родился 21 августа 1891 г. в Кабо-Рохо (Пуэрто-Рико). 17 января 2005 г. в возрасте 113 лет и 149 дней он официально стал самым старым мужчиной. Эмильиано - самый старый ветеран; он был призван в армию США в 1918 г., но не воевал, так как I Мировая война закончилась 11 ноября 1918 г., когда он еще проходил подготовку к боевым действиям.

Звери-долгожители

Помимо человека разумного (*Homo sapiens*), самыми долгоживущими млекопитающими суши являются индийские слоны (*Elephas*

maximis). Они доживают до 80 и более лет. Самый старый слон – самец индийского слона Линг-Вонг, умерший 26 февраля 2003 г. в Тайбэйском зоопарке на о. Тайвань в возрасте 86 лет. Предположительно некоторые китообразные живут еще дольше, но об этом нет достоверных сведений. Возможно, зверем с рекордной продолжительностью жизни в 90-100 лет является финвал (*Balaenoptera physalus*).

Самый старый кролик

Пойманный 6 августа 1964 г. дикий кролик Флпси прожил у Л.Б. Уокера (Австралия) 18 лет 10 месяцев и 3 дня.

Самая старая кошка

Крим Пуф родилась 3 августа 1967 г. и умерла 6 августа 2005 г., прожив 38 лет 3 дня. Она жила в Остине (Техас, США).

Самый старый пони

Шугар Пуф, эксмурско-шотландский пони, принадлежащий С. Боттингу (Великобритания), родился в 1951 г.

Самая старая дикая птица

Наибольшая продолжительность жизни в природе зафиксирована у морской птицы под названием малый буревестник (*Puffinus*

puffinus). Окольцованная в 1957 г. пятилетняя особь была повторно поймана в 1961 и 1977 гг., а затем 3 апреля 2002 г.

Старейшая мать

16 января 2005 г. в Клинике акушерства и гинекологии (Бухарест, Румыния) Адриана Эмилия Илиеску (род. 31 мая 1938 г., Румыния) в возрасте 66 лет и 230 дней родила с помощью кесарева сечения дочь Элизу Марию Богдану.

Самое долгое правление

Пепи II (Неферкаре), фараон VI династии, правил в течение 94 лет; он занял престол около 2281 г. до н.э. в возрасте 6 лет.

Самый старый на обоих полюсах

Майор Уил Лейси (Великобритания, род. 7 июля 1907 г.) достиг Северного полюса 9 апреля 1990 г. в возрасте 82 лет и Южного полюса – 20 декабря 1991 г. в возрасте 84 лет. Оба путешествия он совершил на легком самолете.

Старейший покоритель восьмитысячника

Тосико Утида (Япония) покорил гору Чо-Ойю (8201 м), 6-ю по высоте в мире, 1 октября 3003 г. в возрасте 71 года.

Старейший человек в невесомости

10 апреля 2005 г. Уго Сансонетти (Италия, р. 10 января 1919 г.) в возрасте 86 лет 90 дней участвовал в экспериментальном полете “Спейс-Лэнд” в условиях невесомости на борту “Боинга-727”, специально модифицированного для этого полета.

Одиночный прыжок с парашютом

Милберн Харт (США) в одиночку прыгнул с парашютом 18 февраля 2005 г. близ Национального аэропорта в Бремертоне (Вашингтон, США) в возрасте 96 лет 63 дней. Сильвия Бретт стала старейшей парашютисткой в индивидуальном зачете, совершив 23 августа 1986 г. прыжок над Крэнфилдом (Бедфоршир, Великобритания) в возрасте 80 лет 166 дней.

Старейший золотой медалист

Оскар Сван (Швеция) завоевал золотую медаль в стрельбе по мишени “бегущий олень” в командном первенстве на Олимпиаде 1912 г. в Стокгольме (Швеция). Ему было 64 года 258 дней. В 1920 г. на Олимпиаде в Антверпене (Бельгия) он взял “серебро” в этой же дисциплине в возрасте 72 лет 280 дней.

*Гиннесс. Мировые рекорды 2007.- М.: Астрель: ФСЕ, 2006.-287с.



VI Европейский геронтологический конгресс «Благополучное старение для всех европейцев»

в рамках Исследовательской программы ООН по старению в 21-м веке
5-8 июля 2007 г., Санкт-Петербург, Россия

Организаторы: Геронтологическое общество при РАН в сотрудничестве
Европейским отделением Международной ассоциации геронтологии

НАПОМИНАЕМ: срок подачи тезисов заканчивается 15 февраля 2007 г.

СЕКРЕТАРИАТ КОНГРЕССА:

Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии СЗО РАМН,
Проспект Динамо, 3, 197110 Санкт-Петербург, Россия

Тел./факс: +7 (812) 235-1832, 230-0049
E-mail: congress2007@gerontology.ru
www.gerontology.ru/congress2007

ПРЕДСТОЯЩИЕ КОНФЕРЕНЦИИ

* * *

II региональная научно-практическая конференция Северо-Западного федерального округа:

“Геронтология: от кардиологии к социально-экономическим аспектам”

в рамках III Северного социально-экологического конгресса – г. Сыктывкар, 26-27 апреля 2007 г. Тезисы и заявки принимаются до 1 апреля 2007 г.

Оргкомитет: Иванов Сергей Викторович. 167001 г. Сыктывкар, ул. Коммунистическая 48-127.

Телефон: (8-8212) 31-28-06

(8-8212) 21-47-23

факс: (8-8212) 24-33-38

e-mail: ivanov400@yandex.ru

* * *

II Российский Международный конгресс

“Цереброваскулярная патология и инсульт”

17 - 21 сентября 2007 г.,

Санкт-Петербург.

Оргкомитет:

факс: +7-495-471-25-71

эл. почта: nabi@orc.ru

вебсайт: <http://www.onlinereg.ru/stroke2007>

Национальная Ассоциация по борьбе с инсультом: www.nabi.ru

* * *

AGEACTION Conference
“Changing Expectation of Life”
23 April, 2007, Sage Gateshead, UK
Contact: Dorothy Bell, Project Manager, AGEACTION – Changing Expectation of Life, Newcastle University, Institute for Ageing and Health, Wolfson Research Center, Newcastle upon Tyne, NE4 6BE, UK

website: <http://ageaction.ncl.ac.uk>
e-mail: D.Bell@newcastle.ac.uk

* * *

Update Course in Elderly Medicine, Royal College of Physicians of Edinburgh, 30 April- May 4, 2007.

Contacts: Miss Christina Gray, Education and Standard Department, Royal College of Physicians, 9 Queen Str., Edinburgh EH2 1JQ, Scotland, UK.

Tel: +44(0) 131 247 3607

fax: +44(0) 131 220 4393

e-mail: c.gray@rcpe.ac.uk

website: www.rcpe.ac.uk

* * *

12th Congress of the International Association of Biomedical Gerontology

“Molecular Mechanisms and Models of Ageing”

Spetses Island, Greece,

20-24 May, 2007.

Contact: Katerina Theodorelou, National Helleni Research Foundation, 48 Vas. Constantinou Ave., Athens 11635, Greece
email: 12iabg@cie.gr

* * *

3-й Международный междисциплинарный конгресс
“Нейронаука для медицины и психологии”

12-20 июня 2007, 2007,

г. Судак, Крым, Украина.

В числе тем конгресса:

геронтологические аспекты деятельности мозга, нейродегенеративные заболевания, компенсаторные возможности ЦНС.

Оргкомитет: д.б.н. Лосева Елена Владимировна, к.б.н. Пасикова Наталья Викторовна, 117485,

Москва, ул. Бутлерова, 5А, к. 415

Тел.: (495) 334-8219

факс: (495) 338-8500

e-mail: sudak2007@gmail.com

web site: <http://brainres.narod.ru>

* * *

Festival of International Conferences on Caregiving, Disability, Aging and Technology,

June 16-19, 2007, Toronto, Canada.

Информация: www.ficcdat.ca

e-mail: info@ficcdat.ca

* * *

European Conference on Cancer and Aging, October 4-6, 2007, Warsaw, Poland.

Contacts: e.sikora@nencki.gov.pl

m.szumowski@nencki.gov.pl

www.SENECA2007.eu

* * *

36th Annual Meeting of the American Aging Association. Current Directions in Studying Mechanisms of Aging. June 1-4, 2007, San Antonio, Texas, USA.

Оргкомитет: American Aging Association

110 Chesley Drive, Media, PA 19063, USA.

Tel: +1-610-627-2626

Fax: +1-610-565-9747

email: ameraging@aol.com

* * *

SFRR-Europe Meeting 2008.

Free Radicals and Nutrition: Basic Mechanisms and Clinical Application.

Berlin, July 5-9, 2008.

Contact: Tilman Grube

email: grune@sfr-berlin-2008.de

website: www.sfr-berlin-2008.de

КНИЖНАЯ ПОЛКА

- Mechanisms of Dietary Restriction in Aging and Disease (Interdisciplinary Topics in Gerontology, Vol.35) / Mobbs C.V., Yen K., Hof P.R., eds. Basel: S. Karger AG, 2007. –198 p.

РАЗМЫШЛИЗМЫ

* * *

Пожелание “Счастливого Нового года!” чем дальше, тем больше означает триумф надежды над опытом.

Роберт Орбен

* * *

На поворотах жизненных дорог должны висеть предостерегающие надписи: “Максимальная скорость 24 часа в сутки”.

Хуго Штейнхаус

* * *

Мы уже не празднуем Новый год – мы празднуем, что выжили в старом.

NN

* * *

Человеческую жизнь можно продлевать лишь в том случае, если сокращаются ее мучения.

Станислав Ежи Лец

* * *

До девяноста доживают только представители старшего поколения. У молодого силенки уже не те.

Янина Ипхорская

* * *

Знай я, что доживу до такого возраста, я бы больше следил за собой.

*Юби Блейк
в день своего столетия*