

Л. А. Гаврилов, Н. С. Гаврилова

**ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ СТАРЕНИЕ БОЛЕЗНЬЮ?
ТОЧКА ЗРЕНИЯ БИОДЕМОГРАФОВ ***

NORC at the University of Chicago, 1155 East 60th Street, Chicago, IL 60637–2745; e-mail: gavrilov@longevity-science.org

В последние годы в геронтологию пришло новое поколение исследователей, не обременённое грузом традиционных взглядов. При этом некоторые представители нового поколения пришли с убеждением, что старение — это болезнь. По их мнению, необходимо официально признать старение болезнью и выделить для него специальный код в Международной классификации болезней (МКБ). В основе этой инициативы лежит уверенность, что официальное признание старения болезнью позволит радикально увеличить финансирование разработок новых эффективных лекарств от старости.

В настоящее время ими предпринимаются усилия включить старение в список болезней в новой версии МКБ-11, которая будет выпущена в 2018 г. Эти попытки могут оказаться успешными при их лоббировании заинтересованными фармацевтическими фирмами.

В то же время, по мнению других, более опытных геронтологов эта новая инициатива больше напоминает рекламно-коммерческую акцию, а не научную революцию в наших представлениях о старении. Для старости уже существует специальный код в МКБ — R54. Справедливости ради следует отметить, что код старости R54 относится некоторыми международными экспертами к группе так называемых «мусорных» (garbage) категорий, формируемых по остаточному принципу при исключении всех остальных более специфичных синдромов [5]. Тем не менее, в России этот код старости R54 используется в методической рекомендации по ведению пациентов с синдромом старческой астении [3].

При разработке новых геропротекторов и их испытаний через Food and Drug Administration (FDA) американские геронтологи с успехом используют термин «adult [geriatric] failure to thrive»

(ICD код R62.7), что можно перевести на русский язык как «синдром психофизического увядания», или «апатия старшего возраста». Эта тема подробно и публично обсуждалась на конгрессе Международной ассоциации геронтологов и гериатров (IAGG) в Сан-Франциско в июле 2017 г. с участием известного американского геронтолога James L. Kirkland (Mayo Clinic, Rochester, Minnesota) и авторов данной публикации. Таким образом, на самом деле нет необходимости объявлять старение болезнью.

На наш взгляд, старение отличается от болезни так же, как причина отличается от следствия. Старение является причиной многих возрастзависимых заболеваний. Соответственно, эти возрастзависимые заболевания являются следствием старения. Объявлять старение болезнью — чрезмерное упрощение (отождествление причины и следствия).

Не всякая болезнь связана со старением, но к нему имеет отношение любое прогрессирующее заболевание с возрастом: старение — это «созревание» болезней с возрастом [4].

Старение — это собирательный термин для всей совокупности процессов, каждый из которых вносит свой вклад в разрушение организма с возрастом. Иными словами, любой процесс, вносящий свою лепту в возрастные разрушения, выступает как компонент процесса старения.

Старение — это слишком широкое понятие, чтобы сводить его к одной конкретной патологии. Старение существует даже в неживой природе, и оно определяется в теории надежности как процесс увеличения интенсивности отказов изучаемой системы с возрастом [1, 4]. В контексте теории надежности, болезни представляют собой лишь частные формы отказов системы (нездоровья). При этом само старение не является отказом си-

* Комментарий к статье В. М. Новосёлова «Является ли старение болезнью?». Данная работа была частично поддержана Национальным институтом старения США (NIA/NIH грант R21 AG054849).

стемы (болезнью), а лишь процессом увеличения интенсивности этих отказов с возрастом.

В то же время, мы согласны с мнением клинического геронтолога В. М. Новосёлова [2], что следует приветствовать дальнейшее включение возрастзависимых заболеваний в МКБ, как это уже сделано для саркопении.

Литература

1. Гаврилов Л.А., Гаврилова Н.С. Биология продолжительности жизни. М.: Наука, 1991. С. 280.

2. Новосёлов В.М. Является ли старение болезнью? // Успехи геронтол. 2017. № 6. С. 836–840.

3. Рунихина Н.К., Остапенко В.С., Шарашкина Н.В. и др. Методические рекомендации по ведению пациентов со старческой астенией для врачей первичного звена здравоохранения. М.: РГНКЦ, 2016.

4. Gavrilov L.A., Gavrilova N.S. Reliability Theory of Aging and Longevity // In: E. Masoro, S. Austad. (eds.). Handbook of the Biology of Aging, Sixth Edition. Academic Press. San Diego. CA. USA, 2006. P. 3–42.

5. Stambler I. Recognizing degenerative aging as a treatable medical condition: Methodology and policy // Aging Dis. 2017. Vol. 8. № 5. P. 583–589.

Adv. geront. 2017. Vol. 30. № 6. P. 841–842

L. A. Gavrilov, N. S. Gavrilova

IS AGING A DISEASE? BIODEMOGRAPHERS' POINT OF VIEW

NORC at the University of Chicago, 1155 East 60th Street, Chicago, IL 60637–2745;

e-mail: gavrilov@longevity-science.org