

МОСКОВСКОЕ ОБЩЕСТВО
ИСПЫТАТЕЛЕЙ ПРИРОДЫ

М У Х И Н С.А.

НОВОЕ В УЧЕНИИ О ДОЛГОЛЕТИИ -
Г Е Р И А Т Р И Я

Доклад, прочитанный в Москве в Клубе Советских Писателей
4 марта 1958 года

/Второй экземпляр - б/

НОВОЕ В УЧЕНИИ О ДОЛГОЛЕТИИ -Г Е Р И А Т Р И Я

Хотя старость стара как человечество - сказал ак. Богомолец - открывая научную конференцию в 1938 г., посвященную старости - но как Вам известно, изучению её наука до сих пор уделяет мало внимания.

Прошедшие 20 лет не изменили положения.

Проблема долголетия или как говорят в науке - геронтология от греческого gerōn-геронт буквально старец, представляет собой учение о старости.

Старческие изменения, постарение, старческая недостаточность настолько каждому из живущих хорошо известны, что казалось бы они не требуют специальных определений.

~~Постарение - это выпадение зубов, поседение и уречение волос, это морщины и сухая кожа, одышка, неполадки с сердцем, с желудком, ослабление зрения, слуха, восприятия, это характерная бессонница и дрожание конечностей, различные отложения солей, жира там, где их в молодости не было и т.д. и т.д.~~

Это, повторяю, настолько ясные и отчетливые данные, что даже маленькие дети не ошибаются, где надо обратиться к взрослому и сказать тётя или бабушка, дядя или дедушка.

И тем не менее в науке о старости в геронтологии до сих пор нет общепринятой теории старости, нет научно установленного патогенеза постарения.

В большинстве случаев естественный процесс постарения усложняется неравномерным изнашиванием и постарением отдельных органов и физиологических систем организма. В таком неравномерном постарении человека огромную роль играют неблагоприятные факторы внешней среды: перенесённые болезни, физические и психические травмы, профессиональные отравления, дурные привычки / курение, алкоголь и наркотики/, плохие материальные

условия жизни, недостаток в одежде, в питании, в отдыхе, или наоборот, излишества — в обильной еде, в половой жизни и пр., нарушения режима труда, питания, сна, неблагоприятные влияния климата и т.д. и т.д.

Все такие факторы в сочетании с наследственными предрасположениями организма человека, вызывают обычно чрезвычайно вариабильные патологические наслоения к естественному процессу старения и приводят организм к преждевременному изнашиванию и преждевременному постарению к ослаблению сопротивляемости, иными словами — к патологической старости.

Клинический опыт показывает, что постарение часто наступает очень рано, слишком рано — в возрасте около 50-ти лет, реже — около 60 лет и еще реже — в возрасте 65-70 лет. В большинстве случаев эти годы уже характеризуются одряхлением, катастрофическим ослаблением работоспособности и падением творческой активности интеллекта.

Такой, казалось бы, пустяк в режиме питания, как поздняя еда на ночь, ведёт, как правило, к излишним жировым отложениям в верхней части живота, в поддиафрагмальном пространстве, через короткое время в наддиафрагмальном, вскоре к околосердечному отложению жировых депо и наряду с этим к ожирению мышцы сердца, ожирению аорты и вслед за этим неизбежно к жировым изменениям коронарных сосудов. А это значит — слишком ранний атеросклероз аорты и коронарных сосудов, это значит одышка, приступы стенокардии, инфаркты миокарда и даже смерть в возрасте 50-55 лет. Это, несомненно, также очень зловещие старческие изменения еще сравнительно молодого организма.

С этой точки зрения совершенно непонятна стандартная традиция санаториев, курортов и домов отдыха, которые широко практикуют режим "мёртвого сна", "мёртвого часа"/чего стоят одни названия!/после обеда независимо от возраста отдыхающего и его предрасположений и состояния здоровья.

Вряд ли какую-нибудь пользу большинству отдыхающих в возрасте 40 лет ^{и старше} принесет прибавка за месяц 4-5 кг. веса, с преимущественным околосердечным отложением жира. Такому же результату немало способствуют поздние, нередко обильные ужины за 2 часа до сна. Уместно привести здесь великолепную китайскую поговорку: "Завтрак съешь сам, обед раздели с другом, а ужин отдай врагу".

Покойный ак. Крылов, проживший немного больше 80 лет, говорил в кругу своих друзей, что человек до 70 лет способен не только жить, но и творить, но после 75-80 лет он не верит в творческие возможности такого человека.

Мечников, умерший на 71-ом году жизни, за полмесяца до кончины говорил: "Я знаю, что вряд ли я ~~могу~~ самостоятельно работать. Но может быть я смогу еще служить ферментом для моих учеников, быть им полезным советами... Я мог бы еще поддерживать и ободрять своих учеников."

И в то же время за полгода до смерти ак. И. П. Павлов, умерший на 86-м году своей жизни от воспаления лёгких писал: "Я хочу, я очень хочу жить долго... хоть до ста лет и даже больше.

Почему мне хочется жить так долго? Прежде всего для своего родного единственного сокровища - моей науки. Мне хочется непременно самому закончить работы по условным рефлексам, укрепить тот мост от физиологии к клинике и психологии, который можно считать начерно перекинутым".

Л. Н. Толстой умер на 84-м году жизни от воспаления лёгких, безусловно не исчерпав своих творческих возможностей, до последнего дня он был активен, я бы сказал и творчески работоспособен.

Гёте также умер от воспаления лёгких в возрасте 83-х лет, и только за год до смерти он закончил вторую часть "Фауста". 83-х лет умер Виктор Гюго, полный жизни, увлеченный/вспомните историю его любви к артистке Друэ, умершей за два года до его смерти от рака/.

Ак.Бах в возрасте 90 лет, ак.Гамалея - 91 года, ак. Зелинский - 92 лет, Морозов - 93 лет.

Ак.Филатов умер 88 лет, оставаясь на посту директора и научного руководителя большого Института. За год до смерти мне его друзья читали стихи, написанные Владимиром Петровичем, полные удивительной лирики и гармонии чувств.

Тициан умер в возрасте 99 лет от чумы, а 95 лет он закончил свою знаменитую картину "Христос в терновом венце"

Микель Анджело умер в возрасте 89 лет и до самой смерти не оставлял своей работы.

Немецкий художник Вильдек, умерший в 109-летнем возрасте, в 101 г./1875 г./ выставлял свои картины.

" Немоги старости и краткость жизни - говорит И.И.Мечников - это два аспекта одного и того же явления.

Старость немощна потому, что она в подавляющем большинстве случаев патологична, а жизнь кратковременна потому, что старость патологична не только по своим проявлениям, но и по сроку наступления.

Предметом внимания медицинского изучения, следовательно, должна быть патология старости. Если старость явление патологическое, то закономерно говорить о её этиологии, профилактике и терапии.

Раз старость будет излечима и сделается физиологической, то она приведет людей к настоящему естественному концу, который должен быть глубоко заложен в нашей природе".

/ Этюды о природе человека стр. 3/.

Другой исследователь - Богданов - Старости присущи специфические нормальные для нее физиологические черты отнюдь не регрессивного порядка, характеризующие старость, как биологически-нормальный период человеческой жизни.

Освободить старость от её патологических черт, излечить её от её "немог" - это значит восстановить гармоничный цикл человеческой жизни. Победить старость патологическую - утвердить для людей старость нормальную, здоровую физиологическую".

Победить старость патологическую — это значит победить "немощи", это значит вернуть человеку его энергию, его таланты, умноженные приобретенными знаниями, вернуть ему активность, способность делать более широкие обобщения, творческую работоспособность, такую, которая даст ему возможность решать проблемы с недоступных в молодости позиций.

Французы говорят: "Если бы молодость знала, если бы старость могла".

Возвращение человека к нормальной творчески активной, работоспособной старости, что может это дать человеческому обществу?

А между тем эта важнейшая сторона вопроса не привлекает должного внимания ни науки, ни общественности.

Считается, что забота общества о старости сводится к её пенсионному обеспечению. Но в пенсионном обеспечении нуждается патологическая старость, как нуждается в ней инвалид труда вне зависимости от его возраста.

Можно себе представить, что сказал бы ак. И. П. Павлов если бы ему предложили удалиться на пенсию, на покой. А ведь он после того, как имел формальное право перейти на пенсию, проработал еще четверть века, и как проработал!

Крупнейший венский ученый — геронтолог Штейнах писал: "Я уже многие годы работаю без научных помощников с очень скудными средствами и лаборатория моя без материальной поддержки, и опытных животных просто замирает. Эта интересная область нуждается в собственном исследовательском учреждении в Институте Экспериментальной Биологии, или Институте Экспериментального исследования старости. Путь более счастливые страны и города дадут начало такому Институту".

Сама жизнь показала — а она всегда вносит существенные и окончательные коррективы во всякого рода теории предположения и предсказания — что первые Институты по изучению старости возникают в социалистических странах. До войны у нас существовал Научный Институт с клиникой, организованный ак. Богомолец на Украине, для изучения и лечения старости; теперь имеется постановление Правительства об организации вновь такого Института, а в Румынии Институт Геронтологии и Гериатрии существует уже 5 лет.

Каков же предел человеческой жизни?

Среди ученых, занимающихся проблемой долголетия нет единого мнения о продолжительности человеческой жизни.

Так, например, итальянский ученый Бодио, исходя из того, что наибольшее число смертей приходится на возраст 70-71 гг., считает нормальным пределом человеческой жизни 70 лет.

Ак. Богомолец говорит: "Я не могу назвать ни одного автора, изучавшего проблему возможного долголетия человека, который бы не утверждал, что смерть человека, ранее 100 лет есть всегда следствие неблагоприятного стечения обстоятельств, болезней, переутомления, недостатка личной и общественной гигиены. В русском языке век означает и столетие и продолжительность жизни".

Флюранс, Фарр Ланкастер, Тарханов, Павлов и др. считают пределом человеческой жизни возраст 100 лет.

И.И. Мечников, Прейер, Фрумузан Фино, Богомолец А.А. и др. отодвигают предел человеческой жизни до 150-160 лет.

Гуфеланд, Пфлюгер Галлер и др. нормальным пределом продолжительности жизни человека считают 200 лет.

Парацельс - что человек может дожить до 600 лет, а знаменитый английский философ Роджер Бэкон пределом человеческой жизни считает 1000 лет.

Мне как то пришлось прочитать интересное высказывание физика, работающего в области ядерных исследований. Намечая возможности использования ядерной энергии в мирных целях, он сказал, что недалеко то время, когда мы на основе достижений ядерной физики научимся омолаживать человека на сотни лет, причем эту процедуру можно проделывать несколько раз.

Может быть действительно от легенды и фантастики до научных достижений в наше время - один шаг; - вспомните легенды о полёте Икара, романы Жюль-Верна, Уэльса и др.

Я не буду останавливаться на теоретических обоснованиях и вычислениях так сказать биологического предела человеческой жизни, - это не входит в тему моего доклада.

Например, еще Аристотель считал, что чем дольше организм растёт, тем дольше и общая продолжительность жизни. К этому взгляду присоединились многие выдающиеся биологи и врачи. Бюффон при сравнении продолжительности жизни животных и человека пришел к выводу, что возможная продолжительность жизни животного в 6-7 раз превышает период его роста.

Если рост человека заканчивается между 20-25 годами, таким образом 120-150-175 лет должны быть признаны средней нормальной возможной продолжительностью жизни человека.

Вопрос о нормальной продолжительности жизни человека представляет огромный интерес. Ак. Богомолец отвечает на него следующим образом: "... современная биология еще не установила объективных научно обоснованных данных, на основании которых можно было бы установить нормы долголетия различных видов животных. Единственно реальными указаниями на возможную продолжительность жизни человека могут быть фактические наблюдения над максимальным сроком долголетия".

Гуффеланд сообщает: Кентигерн, основатель епископства Глазго, прожил 185 лет.

В 1724 году в Венгрии умер Кзартен 185 лет; в 1670 г. в Йоркшайре умер Дисенкинс 169 лет; Томас Патр прожил 152 года трудовой крестьянской жизнью. В 120 лет он вторично женился и прожил с женой 12 лет. Приглашенный к королевскому двору он умер от излишеств еды и питья; вскрывал его знаменитый Гарвей и не обнаружил никаких старческих изменений в органах.

В Норвегии в 1797 г. умер Суррингтон на 160-м году жизни, оставив молодую вдову и множество детей от многократных браков: старшему сыну исполнилось 103 года, младшему 9 лет.

Роллестон рассказывает о венгерцах Джоне Ровель и его жене Сарре, которые прожили в супружестве 147 лет. Джон умер 172, а Сарра 164 лет отроду.

По словам Леграна норвежский моряк Дракенберг 64 лет попал в плен к арабам и прожил в рабстве до 80 лет. В 90

лет он еще вел жизнь моряка, в III лет женился. Художник Крамер оставил его портрет в возрасте 139 лет. Он умер в 1772 году в возрасте 164 лет от пьянства.

Генио, член Французской Медицинской Академии, умерший в 1935 г. 103-х лет, автор книги "Чтобы жить сто лет", предостерегает против излишней доверчивости, когда речь идёт о людях, проживших более 100 лет и настаивает на необходимости документальной проверки; сам приводит ряд случаев исключительного долголетия.

Среди них, кроме упомянутого выше Парра, еще более старого Дженкинса, родившегося в 1501 г., приносившего присягу суду в возрасте 140 лет и умершему в 1670 году в возрасте 169 лет, далее — трактирщицу Дюрье из Лиона, родившуюся в 1717 году и умершую 140 лет в 1857 году и др. Он же приводит следующий любопытный случай: 31 июля 1554 г. кардинал д'Арманьяк увидел, проходя по улице, плачущего на пороге дома старика лет 80. На вопрос кардинала старик ответил, что его побил отец. Удивленный кардинал пожелал увидеть его отца. Ему представили очень бодрого старика 113 лет. Старик объяснил кардиналу, что побил сына за неуважение к деду, мимо которого сын прошел не поклонившись. Войдя в дом кардинал увидел там еще одного старца — 143-х лет.

В 1809 году умер доктор Дефурнель автор книги "Разоблаченная природа", в возрасте 119 лет. В 102-летнем возрасте он женился на 26-летней девушке, от которой имел детей. Но всё это давно.

В 1927 г. Анри Барбюс посетил в селе Латы возле Сухуми крестьянина Шапковского, которому тогда было 140 лет. Его третьей жене тогда шел 82 год, а младшей дочери было 26 лет. В том же году в Новоборисовке была зарегистрирована Марьяна Маляревич, родившаяся в 1796 г. В возрасте 131 года она бодро пришла из села за двадцать км. на выборный участок для регистрации.

"Правда" в 1935 г. писала — 130-летний старик Эсбеев живёт в ауле Карачаевской области, чувствует себя бодро и занимается охотой".

Харьковский "Коммунист" в 1936 г. сообщает - в селе Карпиловка Остерского района живёт 130-летняя Ульяна Якименко, муж её умер 30 лет назад в возрасте 101 года. Из 12 детей Якименко большинство дожило до старости.

Колхозники села Гали /Абхазия/ праздновали 132-летие старейшего жителя села живого свидетеля многих исторических событий XIX века Кецба Тлачаван. У него 90 потомков /Известия 1935 г. 15/VI /.

Из Грозного сообщают, что в ауле Элистанзин живёт 166-летний Чупавай Гезнев и 147-летний Хансимурад Дадаев. Оба лично знали народного героя Шамиля / Известия 1939 года 14 февраля /.

В 1936 г. "Комсомольская Правда" под заголовком "Страна старейших людей" сообщала о многих случаях исключительного долголетия жителей Очемчирского района в Абхазии. Среди них 155-летний Хапар Кнут, Адлейба Мажацва 150 лет.

В 1948 г. в журнале "Огонёк" № 49 был опубликован рассказ и фото 153-летнего Мамсыра Кнута, жителя Абхазского селения Кинги. Он родился на несколько лет раньше А.С. Пушкина и был юношей в Отечественную войну 1912 года.

В колхозе имени Андреева, Ставропольского Края 145-летний Василий Сергеевич Шишкин в 1950 г. заработал 256 трудодней.

В 1955 году приезжал в Москву на Сельско-хозяйственную выставку 149-летний Махмуд Эйвазов, который жив до сих пор. У него 25 человек детей. Старшей дочери тогда было 120 лет.

В журнале "Москва" в 1957 г. была опубликована статья о 154-летней Любви Валентиновне Пужак; в Москве живёт её младший брат Палладий 115 лет, сестра Ксения 112 лет, а в Севастополе брат Лука, которому тогда исполнилось 121 год.

Праправнук старушки врач-невропатолог Евгений Емельянович Мигаль утверждает, что в детстве он видел метрику своей прапрабабушки с обозначением её года рождения 1803 год..

В СССР по переписи 1939 года было зарегистрировано 30.000 человек в возрасте старше 100 лет; в Германии - 86 человек, в Швеции - 58, в Болгарии - 158, Италии - 51, Норвегии - 85, Англии - 146; в Москве - 55 чел.; в Абхазии - 212 человек; на Украине - 2700 чел., в Харьковской области - 183 чел., в Алтайском Крае - 320 человек, среди них Егор Павлович Кузнецов из села Силы, ему в 1951 г. было 144 года.

Таким образом исследователи проблемы долголетия, устанавливающие естественный срок жизни человека в 120 лет по видимому правы, и поставленный в наш век вопрос о продлении человеческой жизни средней продолжительности за сто лет - задача, имеющая больше законных, чем фантастических оснований. Вот почему стремление человека бороться со старостью, продлить жизнь уходит далеко в века и даже в тысячелетия.

Когда и где родились легенды русского фольклора о "живой" и "мёртвой" воде?

Какими путями сложилось в культуре египетского народа за 3-4 тысячи лет до нашей эры учение о 22-х главных лекарственных средствах, по числу 22-х великих арканов Таро, Священной книги Тота главнейшими средствами в учении продления жизни человека, обладавшими огромной притягательной силой воздействия на организм человека. Средневековые алхимики сумели подобрать крохи знаний египетских жрецов и магов, сохранив лишь 16 названий из списка "священных растений", да и то исказив и перепутав некоторые из этих названий. В их числе гелиотроп, крапива двудомная, пастушья сумка, большой чистотел, барвинок/любимое растение Ж.Ж.Руссо/, василёк, шалфей, мелисса, роза, кирказон, вербена. Любопытно, что, по представлениям позднейших исследователей русской народной медицины, большинству перечисленных средств присуще широкое, комплексное воздействие на ряд систем и физиологических функций организма. Как и когда возникла система величайшего профилактического развития и тренировки физических, интеллектуальных и душевных качеств человека у индийских магов, беспримерная по своим результатам даже с точки зрения современных научных представлений и несомненно могущая сыграть

огромную роль в достижении долголетия, хотя бы в учении об ортобиозе по Мечникову — о рациональном образе жизни и всестороннем использовании сил окружающей нас природы и сил нашего собственного организма.

Как и когда возникли в Кита за 3-4 тысячи лет до нашей эры/ а может быть и больше/ мечты о долголетию, легенды о бессмертии, был создан повидимому в результате тысячелетних поисков целый ряд средств "бессмертия" — травы органы животных, киноварь. В отделе трав китайской народной медицины указывается легендарная "трава бессмертия", игравшая в таоистической алхимии огромную роль, как средство продления жизни.

Известно, что за 211 лет до нашей эры китайский император, предчувствуя наступление близкой смерти, снарядил специальную экспедицию, под руководством таоистических жрецов на острова Восточного моря/ повидимому Японию С.М./ для отыскания "травы бессмертия".

Более чем четырёхтысячелетней славой и величайшим почётом пользуется в Китае, Корее и Японии, не открывший до сих пор своего блистательного секрета, знаменитый корень жень-шень, впервые завезенный в Европу ~~хотимых~~ в 1610 году. Жень-шень уже входит в арсенал и современных лечебных средств, всё более и более успешно применяемых в клиниках. Ему давно приписывают драгоценное свойство удлинять жизнь, омолаживать организм и побеждать телесные страдания и болезни/ например отравления, хронические болезни лёгких, селезёнки, кишечника, почек, задержку мочи и т.д./

Лихорадочные поиски секретных рецептов долголетия, всевозможных "эликсиров молодости" характерны для эпохи раннего средневековья и Возрождения в Европе, для арабской медицины на Востоке. Даже талантливый реформатор медицины, глубокий исследователь лечебных средств, один из основоположников фармацевтической химии — Парацельс, — даже он не сумел противостоять духу времени, потратив много сил на создание "эликсира бессмертия", ценность которого, впрочем, оказалась не дороже алхимических "философских камней".

В средние века широкой популярностью пользовалась многолетняя полеска /*Mercurialis perennis*/. Из этого растения готовили "сироп долгой жизни". Парацельс называл это растение ядовитым, но чрезвычайно жизненным, способным сохранять человеку долгую жизнь.

Известный мистик средневековья Альберт Великий готовил из этого растения секретное лекарство, которое, будто бы, возвращало жизнь умирающим и давало энергию старикам. По его словам ни один рецепт долголетия не может обойтись без полески. Наряду с этим знаменитый "немец" при дворе царя Ивана Грозного — Иоганн Бовес готовил из многолетней полески один из быстро и вернодействующих ядов. Репутация полески, как впрочем, и многих рецептов долголетия, сохранилась в Европе до XVIII и даже XIX века. Достаточно сказать, что они нашли место на страницах классических руководств по фармакологии, например, в четырёхтомном руководстве Хагера /*Hager*/.

Большой популярностью в качестве омолаживающего средства в средневековой медицине пользовался также девясил /*Inula helenium*/, входящий в состав многих рецептов долголетия и употреблявшийся даже в форме вина из него. Девясил считался универсальным средством от всевозможных болезней головы, печени, бронхов, лёгких, желудочно-кишечного тракта, различных кожных болезней. Его хорошо знали в XIII веке уэльские врачи. В Салернской школе сложилась поговорка *Inula campana reddit praecordia sana* / кампанская эндуля даёт внутренности снова здоровыми/. Плиний передаёт, что Юлия, ^xдочь императора Августа, заботившаяся о своем здоровье и следившая за своей внешностью, ежедневно принимала это средство. Лечебное действие девясила хорошо знал Ибн-Сина/, считая его одним из верных средств против старческих недугов/ от всех опухолей, от болезней в суставах, как желчегонное и регулирующее функцию кишечника, как укрепляющее сердце, при старческих задержках мочи, для укрепления шатающихся зубов и т.д.

x/Греки говорят, что Елена Прекрасная, в значительной степени обязана своей красотой тому, что она употребляла Девясил, как косметическое средство, придающее коже лица "цвет молодости".

В русской народной медицине применение девясила особенно широко и разнообразно. Корень и цветок девясила служат превосходным средством против болезней бронхов, лёгких, сердечной астмы с удушьем, а также потогонным и мочегонным средством. Девясил противодействует отравлению ядами, показан при нервной слабости с дрожанием. Бокк называет его чудесным лекарством от астматического стеснения в груди и рекомендует его при расстройствах пищеварения, при астме, грудной жабе, кровохаркании, нагноениях в лёгких, при закупорке маточных сосудов и язвах матки, рекомендует в качестве мочегонного и каменногогонного почечного средства и для вызывания менструации. Многие авторы хвалят его в качестве лечебного средства при туберкулёзе лёгких. Считается, что доказано лечебное действие девясила при холере. Наконец, девясил снижает кровяное давление.

Нейштадт отмечает, что по старым народным поверьям, девясил, будто-бы, имеет девять "волшебных сил" в действии на организм, откуда русское название этого растения; по другому толкованию, девясил действует на девять основных физиологических функций /систем/ организма. Девясил сохранял свою славу до 70-х годов XIX века; его называли русским жень-шенем.

Поиски средств долголетия продолжались и в XVIII столетии. Достаточно упомянуть имена Сен-Жремена и графа Калиостро. Много в этих поисках отмечено печатью суеверия, невежества, недобросовестности и даже шарлатанства. Характерно, однако, что в лабораториях масонских лож Великих Розенкрейцеров в течение не одного столетия велась глубоко законспирированная работа по разработке "эликсира долголетия", причем изучению, в частности, подвергались 12 "магических растений Розенкрейцеров": арника, аконит, валериана, полеска, вербена, гелиотроп, горечавка, зверобой, роза альпийская, сушеница болотная, фуксия красная и воспетая впоследствии Гамсуном мандрагора.

Начало научного изучения старости и научной разработки проблемы долголетия связано с именем немецкого врача Гуффеланда, родившегося в 1762 г. и умершего в 1836 г., ~~т.к. за всю историю человечества~~

Христофор-Вильгельм Гуффеланд - крупнейший немецкий врач, широко известный всей Европе того времени, лейбмедик прусского короля, профессор клиники Иенского университета, организатор и многолетний издатель журнала "Практическая медицина и хирургия", который во врачебных кругах называли просто "Гуффеландским журналом". Гуффеланд оставил много работ по разным отраслям медицины, но ни одно из них не получило такого всеобщего и долгого признания, как "Макробиотика", или искусство продлить человеческую жизнь". Эта работа впервые появилась в берлинском издании в 1796 г., выдержала в Германии 5 изданий и была переведена почти на все европейские языки - английский, французский, голландский, шведский, датский, венгерский, словацкий и др. На русском языке "Макробиотика" впервые была издана в Москве в 1803 г., а затем переиздана в 1820 г. студентом Озеровым под заглавием "Наука, показывающая способы к достижению долговременной жизни". В 1851 году с пятого/ последнего издания/, сделан новый русский перевод профессором Медико-Хирургической академии Заблочким. "Макробиотика" вызвала такой интерес, что через полгода потребовалось второе издание, вышедшее в 1854 году. "Макробиотика" Гуффеланда поставила проблему долголетия на научную основу. На Гуффеланда в тех или иных случаях ссылаются все последующие геронтологи, включая наших современников А.А.Богомольца и А.Б.Нагорного.

С конца XIX века столетия научная медицина начала этап изучения старости экспериментальным путём. Дорогу открыл маститый французский ученый, родоначальник эндокринологии - Броун-Секар. В 1889 г., после 20-летних наблюдений над кастратами и предварительных опытов над животными, он сообщил об омолаживающем действии вытяжек из семенных желез. Будучи 72-х летним стариком, он сделал себе восемь повторных инъекций настойки из семенных желез собаки.

Обладавший раньше большой физической силой и выносливостью, он в последние 10-12 лет так одряхлел, что уже не мог работать в лаборатории и полчаса стоя, утомлялся до изнеможения после 2-3 часов какой бы то ни было работы, впадал в сонливость и в то же время страдал характерной старческой бессонницей, полным ослаблением мочевого пузыря, общим ослаблением мышечной системы.

Начал себе делать инъекции I кв. вытяжки и уже после I-ой инъекции стал замечать признаки восстановления сил, после второй и особенно третьего введения вытяжки всё радикально изменилось: к нему возвратились силы. После 7-го впрыскивания Броун-Секар, к удивлению своих ассистентов, получил возможность работать в своей лаборатории по несколько часов не присаживаясь, и возвращаясь домой он бодро вбегал по лестнице и еще полтора-два часа после обеда мог работать над редактированием рукописей. Уже много лет подряд он перестал мечтать о послеобеденной работе. У него появился аппетит, крепкий покойный сон, мышечная сила повысилась на 25%, стул сделался регулярным без клизмы, чего не было много лет, моча отходила нормально полной струей...

Через год 73-летний Броун-Секар заболел гриппом, появился кашель и наступила такая слабость, что он уже лежал в постели, не мог сам поворачиваться и даже поднимать голову. Начался упадок сердечной деятельности при непрекращающейся икоте в течение нескольких дней при судорожных сокращениях диафрагмы, мышц гортани, началось диспноэ. Лечившие его профессора признали положение безнадежным. Неутомимый исследователь Броун-Секар настоял на том, чтобы ему было сделано впрыскивание вытяжки семенных желез. Его учениками была сделана инъекция концентрированной вытяжки тестикул: через 2 часа прекратились судороги, исчезла икота, появились силы. Сам Броун-Секар говорил: "— значительная слабость, овладевшая всем моим организмом, и за последние сутки достигшая степени почти полного паралича, теперь исчезла после инъекции".

Вслед за Броун-Секаром испытал на себе действие тестикулярной вытяжки проф. Фохт, рационалист и несправильный скептик. У него восстановление умственных и телесных сил было до того поразительно, что было справедливо называть по его же словам "полным преобразованием". Голова стала ясна, движения легки, появилось бурное стремление, как выразился Фохт, к умственному труду.

В 1894 году петербургский фармаколог Пель выделил из семенной жидкости особое вещество - спермин, но его препарат оказался мало эффективным; впрочем он до сих пор сохранился как тоником в клинической практике.

Опыты Броун-Секара дали мощный толчок к развитию нового раздела биологии - учения о железах внутренней секреции. Старческое увядание организма стали рассматривать как следствие недостаточной функции желез внутренней секреции и в первую очередь - как следствие угасания внутрисекреторной функции половых желез.

В начале XX века /1919 г./ всеобщее внимание привлекли экспериментальные исследования венского ^{ученого} Штейнаха. Многочисленными и тщательно поставленными опытами Штейнах с несомненностью установил, что половые железы являются мощным аппаратом, выделяющим в кровь особые половые гормоны, обуславливающие развитие всех характерных для данного пола морфологических и психических признаков. Далее он нашел, что существует параллелизм между возрастными изменениями организма в целом и возрастным изменением его половых желез. Значит, - сделал вывод Штейнах, - между состоянием организма и состоянием половых желез существует причинная связь: организм увядает потому, что регрессируют его половые железы. Если же разрушение и увядание организма зависит от угасания функции половых желез, нельзя ли задержать приближение старости путем обновления деятельности пубертатной железы, вызвать обновление, омоложение организма? - спрашивает Штейнах и отвечает на этот вопрос положительно.

Штейнах установил очень энергичное действие перевязки семявыводящего протока. В качестве опытных животных

он взял крыс. Через 3-4 недели после перевязки семявыводящего протока худые и старые самцы превращались в сильных животных. Редкие и седые волосы, плешивые места и пятна пропадают. Голова поднималась, усталые глаза открывались, мутность их исчезала, зрачки прояснялись и блестели. Половой инстинкт вспыхивал с необычайной силой: в одном случае Штейнах наблюдал 19 покрытий за 15 минут. Продолжительность жизни крыс возрастала на 7-8 месяцев, т.е. на 25%.

Применимы ли, однако, выводы Штейнаха к человеческому организму? Ответ на этот вопрос дадут эксперименты с пересадкой половых желез, проведенные директором физиологической лаборатории в Париже С. Вороновым. Сперва объектами экспериментов Воронова служили животные. Особенно убедителен был опыт с 12-тилетним дряхлым бараном. После операции пересадки семенника от 6-месячного барана, у опытного животного начался очень быстрый процесс омоложения: стала расти блестящая шерсть, исчезло недержание мочи, прекратилось дрожание конечностей, появилась физическая сила, восстановилась половая функция: покрытая им овца принесла нормального ягнёнка. Через 2 года у этого омоложенного животного были удалены пересаженные кусочки семенников, после чего наступило полное старческое одряхление. Новое приживление кусочков половой железы от трёхлетнего барана дало прежний эффект и баран дал потомство.

Но решающее значение имели опыты Воронова с пересадками тестикул дряхлым старикам. Оказалось, что более прочный эффект у стариков получается после операции пересадки семенников человекообразных обезьян павианов и шимпанзе. В некоторых случаях такие пересадки С. Воронов делал по несколько раз, но каждый раз всё с менее удачными результатами. Один 80-летний пациент, крупный банкир, после второй пересадки писал С. Воронову: "Когда я исчерпаю тот капитал, который Вы мне дали, я прошу возобновить операцию, как это Вы делаете Вашим старым баранам". После третьей операции Воронов получил благодарность/?/ и чек на крупную сумму вознаграждения уже от его сына.

Положительные результаты получались далеко не во всех случаях: прежде всего оказалось, что пересадки удаются по статистике Замкова только около 7% всех операций пересадок у животных.

Проделанные Вороновым операции пересадки людям пожилого возраста семенников человекообразных обезьян показали, что чаще наступает не длительно и полное омоложение, а только вспышка полового чувства и аппетита с одновременным ослаблением памяти и других душевных способностей. В некоторых случаях следовали психические расстройства и даже смерть.

Таким образом, операции Штейнаха и Воронова могут не только не дать человеку, по словам Абрамова, "второй молодости, но лишить его естественной, подчас красивой старости, вместо которой получается отвратительная картина старости прожорливой и похотливой".

Многочисленные опыты с омоложением другого исследователя Пюттера привели к выводу, что омоложение может быть двух типов:

1. Частичное — когда происходит только восстановление некоторых функций, главным образом половой.

2. Общее — когда наступает восстановление всех признаков молодого состояния. Нужно оговорить, что опыты с омоложением человека по методу Штейнаха, Воронова носят, как правило, частичный и кратковременный характер.

Великий русский ученый И.И. Мечников, идеи которого о причинах старости столь популярны до настоящего времени в биологии и медицине, решительно протестует, однако, против примирения со старостью, как неизбежным, естественным, а потому и — физиологическим явлением. " Без сомнения ошибочно смотреть на старость, как на физиологическое явление. Из-за того, что все стареет принимать старость за нормальное явление можно постольку, поскольку за нормальные можно принимать родовые боли...

Но во время родовых болей достаточно применить анестезирующее средство, между тем как старость — хроническое зло, против которого гораздо труднее найти лекарство".

Мечников причину старости усматривал в хроническом самоотравлении организма кишечными ядами, образующимися главным образом в толстом кишечнике вследствие жизнедеятельности микробов, населяющих кишечник человека в огромном количестве, по данным Страсбургера, составляющих от 1/3 до 1/2 объёма испражнений / 128.000.000.000.000 в день/. Эти микробы, вызывающие в толстом кишечнике процессы гнилостного разложения пищевых продуктов, отравляя организм продуктами гниения и брожения, вызывают склероз сосудов, атрофию и уплотнения органов и тканей, и почти не действующих на соединительную ткань, и их главных представителей — микрофагов и макрофагов.

"Отвердение это и называется склерозом/ печени, почек/. Именно в старении многие органы склонны отвердевать или склерозироваться".

"Я формулировал следующим образом свое мнение: в старческой атрофии мы всегда встречаем одну и ту же картину — атрофию благородных и специфических элементов тканей и замену их гипертрофированной соединительной тканью. В мозгу нервные клетки исчезают, чтобы уступить место невроглии — род соединительной ткани нервных центров. В печени соединительная ткань вытесняет печеночные клетки. Та же ткань наводняет и почки". /Мечников/.

Уничтожение нервных клеток по мере старения организма установил в своих исследованиях Гаррис: у старой 14-летней собаки сохранилось $\frac{2}{3}$, а у 17-летней $\frac{1}{3}$ клеток Пуркин^иье в мозжечке по сравнению с молодой собакой.

Поседение волос по-Мечникову — один из ранних признаков постарения, также вызывается фагоцитами, пожирающими пигмент. "Механизм седения волос и шерсти имеет то значение что указывает на возбуждение макрофагов, как на преобладающее явление в старческом возрасте. Пористость костей у стариков зависит от сходных причин, т.е. рассасывания и разрушения скелета / и зубов СМ/ возбужденными макрофагами".

В кишечнике находятся три типа анаэробных вида бактерий, вызывающих гниение белковых компонентов пищи и дающих индол, фенол и их производные. Все эти бактерии могут развиваться в щелочной среде, тогда как любая кислота их убивает.

Это заставило Мечникова обратиться к отысканию таких микробов, которые бы давали кислые продукты брожения. В конце своих поисков он остановился на микробах молочно-кислого брожения — на культуре так называемой "болгарской палочки" / *Maia Bacillus* /, выделяемой из болгарской простокваши-ягурта. Позже сюда был добавлен *B. bifidus* — выделенный из кишечника грудных детей. Но только после того, как к простокваше был добавлен еще микроб, выделенный из кишечника собаки, образующий из крахмала сахар, Мечникову удалось достигнуть полной дезинфекции кишечника от гнилостной флоры. "Причина смерти — самоотравление организма" — коротко утверждает Мечников.

"Итак совершенно ясно, что с целью сократить эти медленные отравления следует вводить в пищевой режим кефир, еще лучше, кислое молоко. Присутствие большого количества молочных микробов неизбежно должно мешать размножению гнилостных микробов, что одно уже очень полезно для организма".

Теория старения Мечникова — как постепенного развития склероза в организме едва ли не самая распространенная в настоящее время в научной медицине, правда и она требует некоторой поправки в логической трактовке ее создателя — как показали исследования ак. А. А. Богомольца.

Основная ошибка Мечникова при изображении картины старения организма, как указывает ак. Богомолец, заключается однако не столько в изображении фагоцитов в роли дезорганизаторов организма, в роли каких то разбойников, сколько в недооценке значения для организма здорового состояния его физиологической системы соединительной ткани.

"Эта ткань — пишет Богомолец — называемая Мечниковым "неблагородной" оказывает огромное влияние на специфические клетки /эпителия/ внутренних органов и на клетки нервной системы" ...

" Каждый орган — печень, почки, мозг — получают питательные вещества из крови и в кровь же отдают отбросы своего обмена веществ... Однако специфические клетки органов не соприкасаются непосредственно с кровью. Мельчайшие артерии распадаются внутри органов на густую сетку мельчайших волосных сосудов, так назыв. капилляров, образующих вокруг клеток густую сеть. В петлях этой сетки, тесно прилегая к стенкам капилляров, расположены специфические клетки органов". "Стенки капилляров чрезвычайно тонки, состоят всего из одного ряда клеток, так назыв. эндотелия, представляющего одну из разновидностей соединительной ткани... Хотя толщина этой перепонки/ мембраны/ не превышает и тысячных долей миллиметра, но от состояния её биологических свойств в большой мере зависит и состояние специфических клеток...

" Уже одно нарушение проницаемости перепонки/ мембраны гемато-перенхиматозного барьера, отделяющего клетку от крови/, наступающее при старческом склерозе/ уплотнении/ соединительной ткани приводит клетку к голоданию и засорению к самоотравлению продуктами её-же собственной жизнедеятельности".

" Соединительная ткань в организме служит депо питательных веществ и одновременно оказывает регулирующее влияние на процессы обмена. Физиологическая система соединительной ткани организма является как бы корнем организма. Подобно тому, как растение добывает себе питательные вещества при посредстве корней, так и специфические клетки высшего животного организма получают всё необходимое из крови, через посредство соединительной ткани. И подобно тому, как от корневой системы — гнилой или крепкой, мощной или слабой — в значительной мере зависит рост, развитие, общий вид растения, так и от состояния физиологической системы соединительной ткани в значительной мере зависит общий вид и физиологическая реактивность/ конституция/ организма". В унисон французской поговорки "Человек

имеет возраст своих артерий", ак. Богомолец говорит: "Человек имеет возраст своей соединительной ткани. Борьба за долголетие должна быть в значительной мере борьбой за здоровую соединительную ткань".

" Задача научной медицины - пишет Богомолец - найти средства, которые пробуждая в клетках их энергию биохимического возрождения, мобилизовали бы собственные силы организма, не истощая их, способствовали бы правильному течению в нем процессов обмена веществ, и постоянному сохранению хорошей, согласованной работы его физиологических систем. Эта задача далеко не разрешена. Но из приведенных примеров читатель мог убедиться, что она вполне разрешима. Необходимо только упорно работать, веря в творческую силу научного знания.

Перед научной медициной возникают новые проблемы - активная профилактика и лечение старости".

Таким образом блестящая плеяда таких талантливых геронтологов и крупнейших ученых как Броун-Секар, Штейнах, Воронов, Мечников, Богомолец и др. утвердили новую эру в науке о долголетии - учение о лечении старости-герiatrics.

Новое в учении долголетия - герiatrics. К настоящему времени даже наметились некоторые пути и методы развития герiatrics.

Мечников и Богомолец указывали как на один из возможных путей лечения старости - на изготовление специальных сывороток.

- Задача еще не решена - писал Мечников - но ее решение не имеет в себе ничего неопределенного. Это такой же научный вопрос, как и многие другие. Свойства клеток легко изменяются под различными влияниями. Поэтому нет ничего неразумного в искании средств, способных усилить кровяные шарики, печеночные и почечные клетки, сердечные и мышечные волокна. Задача эта облегчена еще открытием сывороток, действующих на эти различные элементы".

Если окажется, что антиретикулярная сыворотка — пишет ак. А. А. Богомолец, — при повторных введениях в организм очень малых доз будет препятствовать преждевременному склерозированию системы соединительной ткани, то это её сделает очень ценным средством по борьбе со старостью, в борьбе за продление жизни.

Ак. Богомолец и его школа много сделали в деле изучения старости. В Харькове был организован специальный Институт Клинической Физиологии по изучению старости; в 1938 году была проведена всесоюзная конференция, посвященная старости; в клинике возрастной патологии было начато изучение гериатрического действия А-Т. сыворотки. Война и смерть ак. Богомольца прервали эти исследования.

Второй путь в гериатрию был открыт ак. Пархоном. Им опубликованы книги "Старость и её лечение", "Биология возрастов", где академик подвел итоги всего сделанного по проблеме долголетия, где создал свои концепции, оригинальные методы исследования старости и результаты лечения её; наметил новый ~~новый~~ метод в гериатрии.

Новокаиновый метод гериатрии ак. Пархона и проф. Анны Аслан, который успешно ими развивается шестой год в специальном Институте гериатрии им. ак. Пархон.

— Это второй путь в новом учении. На этом пути нашим румынским друзьям удалось добиться за короткий срок хороших результатов.

Пусть недоброжелатели и враги этого нового учения продолжают сеять сомнения и насмешки, благородный путь ак. Пархона и его школы вызвал повсеместно признание и последователей.

Старые долгожители, вставшие после 90 лет в стадии старческой кахексии после курса новокаинового лечения возвращаются к трудовой жизни, седые волосы восстанавливаются, кожа приобретает эластичный вид, сглаживаются морщины, мышечная сила увеличивается, зрение, слух, память восстанавливаются...

... 55 лет назад на Ходынском поле москвичи наблюдали первый полёт самолёта; он поднялся не выше забора и прелетел несколько метров...

Какие широкие возможности для злорадства, злословия, насмешек и издевательства!

Однако одно упускали насмешники: самолёт все таки поднялся в воздух и полетел...

Прошло лишь пятьдесят лет после первого полёта самолёта и как жалки оказались насмешники, предёказатели и недоброжелатели первых опытов воздухоплавания.

Первые опыты в гериатрии ак. Пархона и его школы показывают, что они находятся на верном пути.

Я не буду более подробно останавливаться на этом, чтобы сократить время доклада, и потому, что это было достаточно освещено в печати/ газета Медработник, 1955 г.- Литературная Газета; в румынском журнале Информационный бюллетень за 1956 г./

Возможен третий путь развития гериатрии: я имею ввиду ^иопыт/богатейшие фонды русской народной медицины.

Есть немало примеров заимствования лечебных препаратов, приёмов и методов лечения, которые прочно вошли в арсенал признанных средств научной медицины: кровеносные банки, которые до сих пор широко употребляются в клинике, Эфедрин из Кузьмичевой травы; бделлотерапия-пиявки, которыми много веков очень искусно пользовались наши предки.

Русские IX столетия вынуждены были почти непрерывно вести войны и особенно хорошо умели лечить раны. Если русская армия издавна заслужила всеобщее признание одной из храбрых, мужественных и грозных армий мира, то слава русских хирургов, известная ныне во всех уголках мира, простирается далеко в века к Киевскому Государству, во всяком случае в IX столетии она уже была на высоте.

Первую больницу построила дочь князя Игоря-Ингигерда, которая вместе с женами воинов перевязывала раненых во время войны и лечила раны. Причем в этом добились большого искусства.

Они варили травы для наружного и внутреннего употребления. По виду, запаху и вкусу крови, выделений могли безошибочно определять глубокие раны.

Хирургические операции производили мужчины, потому что они требовали большой физической силы; причем известно, что они даже производили полостные операции.

Подтверждение этих интересных данных можно найти в русских ~~рукописях~~ рукописях и между прочим в своде законов XI века - Русской Правде Ярослава Мудрого, где много статей чисто медицинских.

Там, между прочим сказано: "преступников, подвергнутых испытанию огнём, лечить обычными мазями от ожогов тех же, кои окажутся не виновными, лечить мазями такими, которые сводят знаки прижигания после огнеиспытания".

Вы видите, наши предки умели лечить ожоги III степени не оставляя обезображивающих рубцов - этому могут позавидовать наши лётчики и танкисты во II половине XX века, часто получающие после страшных ожогов обезображивающие рубцы. В одной из рукописей XUII века удалось найти в рецепте употребление антибиотиков.

В рукописи сказано /см. фото/.

"Аще рана глубока посечена, возьми в бане из подполья растёт аки грибы белые как пена и иссуши насухо в вольном жару, и иссуша истолки мелко и просей ситом и смешай с добрым уксусом. Запечатав пари в винном горшке и станет густо и тем помажь рану перышком по малу из глубины на перёд, а не сверху, а то помажешь сверху оно недобро вверх наперед заживёт, а выходя не заживёт и пахнуть тяжелей, пуще прежнего".

В народной медицине XUII-XUIII века широко был известен "гноющий мальхан", приготовленный из старого заплесневелого пива и пивных дрожжей и, мне кажется, употреблявшийся в тех случаях, которые мы теперь называем газовой гангреной.

Три главнейших сердечных и наиболее часто употребляемых ныне средства — наперстянка, рорицвет и ландыш вошли в науку из народной медицины.

Два из них введены нашими соотечественниками: адонис введен выдающимся русским клиницистом Боткиным. Им была организована экспериментальная физиологическая лаборатория, руководимая нашим великим соотечественником И.П. Павловым, в которой проводились исследования ряда средств народной медицины: адонис, строфант, ландыш, чемерица, кактус и др.

Майский ландыш предложен как сердечное средство другим известным клиницистом проф. Иноземцевым. Между прочим широко известные капли Иноземцева также составлены по рецептам народной медицины. В его клиниках проверялось антираковое действие большого чистотела /*Chelidonium majus*,

Может быть мы до сих пор не знали бы Дигиталиса, если бы случайно английский врач Визеринг не нашел бы рецепта от водянки и декомпенсации сердечной деятельности в XVIII веке у одной умирающей старухи.

Можно бы увеличить во много раз подобные примеры поразительных рецептов, методов и возможностей русской народной медицины, если бы это хоть немного изменило пренебрежение к ней со стороны моих соотечественников и приблизило к примеру наших китайских друзей — чуткого, бережного отношения к культуре своих предков.

В Китае организован Институт Народной Медицины и уже приступили к чисто научной кропотливой проверке богатой сокровищницы древних лекарственных средств и рецептов, накопленных талантливым народом в течение веков, которые нередко дают поразительные терапевтические эффекты.

Недавно в Москве Заместитель Министра Здравоохранения Цзинь-Синь-Чжун сделал в аудитории Политехнического Музея доклад о Китайской Народной Медицине и привёл данные о некоторых результатах проделанной работы.

Я в русской Народной Медицине нашел 2 рецепта по долголетию Один из них, повидимому, относится к XII веку, другой обнаружил в рукописи конца XIII века.

Прежде всего что поражает — они очень похожи, правда второй рецепт чисто народного стиля не имеет, там чувствуется ~~влияние~~ правка человека фармацевтически образованного технология изготовления и перечень средств указаны более точно, с латинской терминологией, по врачебному продумана дозировка в различных заболеваниях и т.д.

Первый рецепт носит все черты простоты и достоинства народного фольклора — вот они:

" Сей рецепт найден в бумагах Шведского короля, умершего в 1107 году. Сие таинственное лекарство было несколько веков в его фамилии. Прапрадед его жил 125 лет, прадед — 123 года, дед — 118 лет, мать — 107 лет, отец — 112 лет. Действие этого рецепта: возвращает ослабевшим силу и оживляет жизненные соки, укрепляет жилы, вылечивает от трясеней, прогоняет ипохондрию и делает человека веселым и жизнерадостным.

Надо на штоф водки взять: — дальше идут народные названия 10-ти растений — настаивать 12 дней, встряхивая ежедневно 3 раза, потом всё слить, а в остаток налить еще 1 штоф водки и настаивать также 12 дней.

Другой рецепт составлен более грамотно и к перечисленным 10 средствам прибавлены новые:

1. Девясил /*Inula helenium*/;
2. Сера, как известно, играющая огромную роль в обмене веществ;
3. Вытяжка из цитварного семени;
4. Берёзовый гриб и лишайничная губка /*Fungus Betula et Fungus Laricis*/ — слава к которым, как рассасывающих затвердения, инфильтраты и даже опухоли дошла, как известно, и до наших дней.

Уже одно то, что подобный рецепт имел успех у народа по крайней мере в течение 5-ти веков и не только сохранился, а получил некоторые черты усовершенствования, может настроить исследователя на внимание и уважение к нему.

Кроме того, в одном из солидных почти современных руководств по фармакологии — я имею ввиду многотомное руководство проф. Хагера, переведённое на русский язык известным петербургским фармацевтом Пелем в 1890 году — я нашел целый ряд дочерних рецептов, упомянутых мною 2-х рецептов народной медицины.

С немецкой тщательностью он приводит около десятка подобных рецептов. Например: Balsamum salutis — бальзам здоровья, благоденствия, пользы Вернера. — Это универсальное средство — пишет Хагер — нередко вместо этого рецепта отпускается Elixir ad longam Vitam — Эликсир долгой жизни, или шведский эликсир: — наш старый знакомый первый рецепт. Он перечисляет около десятка других его названий. Я их приводить не буду — здесь имеются и французское издание эликсира, берлинского тайного средства, гамбургской прописи; английского тайного средства, сердечного эликсира и т.д. и т.д.

Наконец еще одно соображение, которое сыграло решающую роль в намерении проверить действие этих рецептов.

Оба рецепта народной медицины выгодно отличаются от прежних методов борьбы со старостью — у Штейнаха, Воронова путем воздействия ^{толстой} на половую систему, у Мечникова — воздействием на толстый кишечник, у Мечникова и Богомольца — воздействием сыворотки на систему соединительной ткани.

При ближайшем подробном анализе биологического действия всех входящих средств в эти рецепты, оказалось, что они обладают комплексным воздействием на ряд физиологических систем и функций организма.

Помимо широкого терапевтического воздействия на моторную и секреторную функции желудка и кишечника, там пришлось констатировать средство мощного действия на ряд функций печени, тонизирующего действия на центральную нервную систему, на обмен веществ, на сердечно-сосудистую систему, на лимфатическую и систему соединительной ткани, на выделительную и трофическую функцию кожи, на эндокринную систему-щитовидную, половые железы, надпочечник и т.д.

Действительно в стареющем организме происходят изменения и ослабления ряда функций и систем организма, а также процессов восприятия, выделения, обмена, защиты организма и много другого, чего мы еще не знаем — словом процесс постарения или, как говорят врачи, патогенез постарения очень сложен и многообразен.

Лучшим методом гериатрии, лечением старости, вероятно будет метод комплексного воздействия на организм.

На основе этих двух рецептов народной медицины решено было изготовить комплексное средство гериатрии, усовершенствовав их введением новых лечебных средств не знакомых русской Народной медицине.

Так группу желудочно-кишечных средств усилил введением действующих начал дынного дерева / *Papaaya* /, замечательного тем, что оно содержит аналог пепсина желудка, но в отличие от него, который, как известно, обладает переваривающей силой только в кислой среде, папайин переваривает такой белок как фибрин крови в кислой, щелочной и даже нейтральной среде.

Добавил в группу печеночных средств давно забытое терапевтически сильное печеночное средство: настойку из листьев болдоа / *Boldus malina* сем. *Maniniaceae* /.

Усилил группу афродизического действия — жень-шенем, китайским лимонником, мараловым корнем и настойкой дамианы — великолепным средством южно-американских индейцев, будто бы завезенного из Индии — она почти никогда не подводит врача при лечении импотенции.

Усилил группу средств, действующих на центральную нервную систему и в том числе на лобный отдел мозга, на интеллект человека.

Усилил группу средств, действующих на лимфатическую систему, и обладающую рассасывающим действием.

Тщательно прокорректировав таким образом оба рецепта, я впервые по принципам народной медицины и гомеопатии СИНДРОМ СТАРОСТИ — КОМПЛЕКС ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНЫ и

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ СИСТЕМЫ ОРГАНИЗМА, изготовил лечебное средство в форме капель на 40° спирту. Первые испытания его в гериатрии на узком числе 30-40 человек родственников, близких знакомых и тех старых больных, которых я хорошо знал, и которые меня хорошо знали, провел в 1952 году

Первые наблюдения дали более интересные результаты, чем я ожидал, и с осени 1953 года я стал этот комплексный препарат, получивший название ВИТА-жизнь, готовить два раза в год: весной и осенью и давать всё большему числу лиц. Он совершенно безвреден: действующие начала там находятся в гомеопатических разведениях 1:100; 1:1000; 1:10.000 и более разведений.

Приведу некоторые выдержки из описаний больных.

М-ш. 48 лет ^{агроном.} - перенесла скарлатину, малярию, испанку.

" Я принимала ВИТУ три недели, особых изменений в самочувствии не было.

Улучшение пришло внезапно. Я бежала, опаздывая к троллейбусу. И вдруг была поражена, что бегу легко и быстро. С этого дня я снова почувствовала себя прежней - лёгкой, быстрой, подвижной. Ноги стали крепкие; склеротическое затемнение дна глаза прошло, зрение улучшилось. Главное - совершенно перестало болеть сердце и голова. Какую бы бессонную ночь я не провела, утром выпиваю 7 капель ВИТЫ и целый день я работоспособная. Во время трёхлетней болезни моей дочери у меня образовалась привычка ночью не спать. Потом это перешло в тяжелую бессонницу. Ничто не помогало.

Теперь у меня стал почти нормальный сон и я не сплю ночью только тогда, когда мне некогда. А главное сон стал лёгким; просыпаюсь с ощущением отдыха, ночью нет кошмаров, сны лёгкие, хорошие.

С возвратом здоровья восстановились все молодые желания:

I. Абсолютная необходимость движения, желание далёких прогулок пешком.

2. Восстановился интерес ко всему и вся.
3. Жизнь стала полноценной, — я такая же как раньше.
4. Мне стало 32 года по самочувствию".

К-ль С.Н. 72 л., в 38-летнем возрасте перенесла дифтерит. "Чувствую себя великолепно. Много сил, уверенности, бодрости, как будто мне стало 30 лет. Даже на тело поправилась, немного пополнила, тело стало упругим. Исчез шум в голове, голова не кружится; сон великолепен".

Л-на М.К. 56 лет, писательница. В детстве перенесла корь, коклюш, Последние годы болезни обмена веществ: Спондилёз. Поясничный радикулит.

" Когда я начала принимать ВИТУ у меня были ноющие боли в спине, тяжесть в ногах, бессонница, раздражительность, быстрая утомляемость.

Первую неделю положительных результатов ~~я~~ я не почувствовала: ноги и спина болели даже сильнее.

Однако после 10-го дня мое состояние начало изменяться к лучшему. Буквально с каждым днём нарастала энергия, лёгкость в движениях, начала исчезать бессонница и стали утихать боли. С конца декабря 1953 г. я чувствовала себя превосходно /начала приём в конце октября 1953 г./

Больше всего я ценю то, что я стала чувствовать лёгкость, желание двигаться, подъём общего тонуса, работоспособность, лёгкое схватывание, даже молодость. Это лекарство молодости, оно сбрасывает годы. Оно даёт какое-то просветление".

Так пишут три человека совершенно не знакомые друг другу, каждая не знает о существовании других.

В мае 1954 г. Л-на М.К. пишет: "Это лекарство я могу назвать только "Эликсир жизни": Это действие лекарства можно сравнить с состоянием после длительного отдыха на курорте. Ощущение такое, как будто сброшено десяток лет".

Что же можно сказать после 5-летней проверки препарата более чем на 400 больных пожилого возраста?

Глубоких выводов сделать пока не могу.

Но прежде всего можно определенно сказать, что и на этот раз народная медицина оправдала себя: совершенно точно можно констатировать заметное действие при старческом ослаблении ряда жизненно-важных функций, причем более заметных там, где более заметно ослабление их.

Безусловно укрепляет функцию и силу половой системы, — это и не удивительно, оно так и должно быть — там сильные представители афродизических средств.

Заметно повышает тонус нервной системы и что особенно важно — повышает, или вернее просветляет ряд функций интеллекта: память, ассоциации, творческие способности, работоспособность вообще и т.д.

ВОИНОВА А.И. 71 года писательница: резко-выраженный многолетней давности инфекционный деформирующий полиартрит.

" Самое страшное и опасное для меня заключалось в затухании жизненности, так как известно, что затухание приводит к вырождению, и полному упадку всех духовных и творческих сил человека. Драгоценнейшее свойство всякого живого организма — жизненность — у меня иссякла, и вернули мне эту жизненность капли "ВИТА". Для меня совершенно ясным стало их стимулирующее действие на человеческий организм; на какой бы стадии разрушения физического он не находился. Кроме того, что я считаю самым замечательным, они усиливают чувство жизни у человека, дают радостное сознание, уверенность в своих силах, поднимают на очень высокий уровень жизненный тонус, и как бы зажигают творческим огнём мозг, возводя дух на творческие вершины искусства и науки.

Прежде всего заметно усилилась память, то, что раньше быстро забывалось и утекало из сознания, стало задерживаться памятью; забывчивость и рассеянность уступили место продолжительному и устойчивому запоминанию как прочитанного, так и виденного в жизни, запоминанию людей, фактов, и сцеплению различных обстоятельств. Улучшение памяти и простое оседание в ней жизненных впечатлений, — сохранение неразрывной

цепи ассоциаций - играли и играют особенно важную роль при литературных занятиях. Потеря памяти - была для меня катастрофической, и восстановление её оказывает мне огромную помощь в процессе создания художественных образов, описаний характеров, событий и жизни героев.

При употреблении капель "ВИТА" медленно, но довольно ощутительно сменилось вначале настроение бодрости, прекращением вечно ноющего сознания своей обречённости, и постепенным нарастанием жизнеутверждающего начала, интересом к жизни и людям, и желанием выйти из пассивного состояния и заняться работой.

При первом же опыте в области литературных занятий, мне было приятно и удивительно заметить ожившую способность к литературному труду, приток сил, и появившуюся уверенность, что я могу справляться с умственной работой, какого бы характера и направления она не была. "

Она подготовила и сдала в печать роман "ТАМАРА И ДАВИД", написанный 10 лет назад, и вновь целиком переработанный.

Собирается перерабатывать другой объёмистый роман "ВОСТОК И ЗАПАД", первая часть которого была издана в 30-х годах.

И затем из благодарности к врачам-гомеопатам и гомеопатии уже второй год работает над новым романом из жизни гомеопатов.

Совершенно неожиданно для меня пришлось констатировать поразительное действие на сердечно-сосудистую систему функцию: пропадает одышка, возвращается лёгкая походка, исчезают стенокардические боли, связанные с коронарной недостаточностью - по видимому восстанавливается трофическая функция миокарда за счёт улучшения капиллярного кровообращения. *)

С-к А.С. 45 лет полковник; пришел на приём весной 1953 года. Болел 7 лет и лежал в госпитале 1947-49-51-52 гг. по поводу стенокардии. Экг.-коронарная недостаточность PQ-0, II.O.I3 QRS-0, IO. После первого весеннего приёма

* По статистике 1937г. в США умирают от сердечно-сосудистых заболеваний 34.1% но все умершие в возрасте после 50 лет; умирают от злокачественных и раковых опухолей 13% - от кровоизлияния в мозг 9.4% - следовательно все умерших от сердечно-сосудистой недостаточности составляет 44.5% - Министр здравоохранения СССР Ковригина на 20 сессии КМ.С.С. привела более высокие цифры умерших от сердечно-сосудистой недостаточности

ВИТЫ прекратились приступы стенокардии. Прекратилась аритмия.

" Ведь до лечения у Вас меня собирались списать из рядов Армии в запас, а я с 1953 г. ни разу не лежал в госпитале из-за своего сердца. Последние 2 года чувствую себя особенно хорошо, веду большую и ответственную работу".

При лечении инфарктов получены очень хорошие результаты, причем в случаях свежего инфаркта, попадавших ко мне на лечение /таких случаев 5-6/ - улучшение наступало с почти полным восстановлением электрокардиограммы.

Ж-ва 72 л. в октябре 1954 г. тяжелый приступ стенокардии с инфарктом задней стенки миокарда левого желудочка. - Повторная Экг. почти нормировалась через два месяца.

П-в И.П. 68 лет -священник - такая же картина.

Ш-ль Б.К. 56 лет ответственный сотрудник ТАСС- обширный инфаркт миокарда; через 3-4 м-ца последнюю экг., показанную крупному специалисту электрокардиографии без больного, он охарактеризовал: экг. молодого человека с очень небольшими явлениями коронарной недостаточности.

Когда ему показали первые экг. после припадков, он был изумлен результатами лечения.

Если попадали больные через несколько месяцев после инфаркта, функциональная деятельность сердца восстанавливалась так же эффективно, но экг. после 3-4 месяцев не даёт сглаженности рубцовых изменений.

Митрополит Е -67-68 лет.

Через 7 месяцев после инфаркта с обширным и глубоким поражением миокарда/^{аневризма} ~~миокарда~~ миокарда QRS:0, I3-0 I4 экстрасистолии, продолжающиеся приступы стенокардии/-Московская Патриархия поместила его в загородные покои Патриарха, и в середине июня пригласили меня

Уже во второй половине августа б-ной получил разрешение гулять внутри загородной дачи, в сентябре прогулки продолжены за пределы дачи, в окрестностях Переделкино. Приступы стенокардии прекратились с июля, ритм выравнился, но рубцовые изменения и ^{аневризма} ~~миокарда~~ оставались.

В конце октября больной получил новое назначение в Ленинградскую епархию, куда благополучно прибыл и в течение двух лет выполняет свои высокие обязанности, но наблюдения за изменениями у него прекратились.

Проверено действие ВИТЫ еще на одной естественной модели постарения — на заболевании, связанном с резким сужением артериальных сосудов — так назыв. облитерирующий эндартериит /гангрена нижних конечностей/.

Н-й Н.Н. 54-х лет генерал-лейтенант. Пришел на приём в сопровождении. Ходил с палкой, иногда по несколько дней на костылях. Только что выписан из Центрального Военного Госпиталя с диагнозом: склероз сосудов мозга, кардиосклероз, стенокардия, экстрасистолия, облитерирующий эндартериит. Списан в запас.

После первой порции ВИТЫ, 6-ной сам удивился результатам лечения, настолько оно оказалось эффективным: ходит без палки, без посторонней помощи, совершает длительные прогулки. Экстрасистолии прекратились, приступов стенокардии нет уже более 4-х лет. Я получил сведения, что он уже позволяет себе такую вольность, как выезжать на ловлю рыбы зимой у проруби.

Х-в К.К. 40 лет, лётчик штурман. Несколько раз лежал в госпиталях по поводу облитерирующего эндартериита; врачи предложили ему выйти в запас, и это заставило его обратиться к врачу-гомеопату.

С осени 1953 г. начал лечение ВИТОЙ с большим успехом: врачебный осмотр проходил дважды в году и уже никаких предложений комиссовать в запас со стороны врачей не имеет. Признан совершенно здоровым, и последние три года даже не появляется, считая себя здоровым.

С таким же успехом прошло лечение ВИТОЙ в течение одного курса у больного У-ц И.И. 49 лет, Зам. Министра, который лежал несколько раз в Кремлёвской больнице по поводу инфекционного, деформирующего артрита, гипертонической болезни.

В 1953 году явился с диагнозом облитерирующего энтерита.

Назначена ВИТА. Через полтора-два месяца одышка исчезла, сердце перестал чувствовать, ходьба безболезненно появилась лёгкость в ногах, пульс стопы можно было, правда с трудом, прощупать. Синюшности никакой — стопа розовой окраски и тёплая наощупь. С тех пор не появлялся; от работников Министерства, приходящих на приём, знаю, что он работоспособен.

Вот некоторый далеко не полный ни по числу, ни по характеру перечень действия ВИТЫ.

В последнюю эпидемию гриппа осенью 1957 года совершенно неожиданно замечено, что лица, получавшие ВИТУ, почти не болели гриппом в это время.

На 400 человек, перенёсших грипп, оказалось только 4 человека, т.е. 1%, причем двое из них не приходили и не принимали осенней порции ВИТЫ, а другие двое перенесли лёгкий грипп. При этом бывали случаи, что в квартире все переболели гриппом, кроме одного, либо в семье все переболели гриппом кроме одного человека, который естественно ухаживал за больными.

Пока рано делать окончательные выводы, тем более некоторый клинические наблюдения мне хотелось бы проверить экспериментально на животных, для чего собираюсь с весны текущего года приготовить препарат в ампулах, для подкожного введения только животным.

Но один окончательный вывод уже теперь следует сделать:

Можно со спокойной совестью сказать, что этот путь — путь от народной медицины к гериатрии является вполне законным, правомочным путем в научную гериатрию.

Я не считаю себя изобретателем препарата; этой работой мне хотелось проверить и утвердить возможный метод лечения старости. Любой грамотный врач, эрудированный в народной медицине и фармакологии, может создать такой же, а может быть и лучший препарат гериатрии.

А если к этому присоединить народную мудрость великого Китайского народа с его богатейшим фондом и тысячелетней культурой изучения лечебного воздействия на организм, да еще с умом и знанием дела, покопаться в древнейших лечебных фондах Тибетской медицины, я уверен, можно ввести в науку ряд великоценных средств гериатрии.