

Старіння і адаптація організму

В. В. Фролькіс

Лабораторія фізіології Інституту геронтології АМН СРСР, Київ

В 1904 р. І. І. Мечников писав: «...досить кількох рядків, щоб ви-
класти наші відомості про старість, так мало ми знаємо про неї».

За останні 60 років вчення про старіння організму пройшло шлях
від окремих пошуків, талановитих догадок, сміливих припущен-
нь до однієї з найактуальніших проблем сучасного природознавства. З кож-
ним роком нарощає інтерес до геронтології. Про колосальний розмах
досліджень в цій галузі свідчить хоч би те, що тільки за п'ять років—
з 1949 по 1955 рр.—було опубліковано з цієї проблеми понад 15 000 ро-
біт. І все ж сучасна геронтологія багато в чому ще нагадує недописа-
ну книгу, в якій дивовижне проникнення в глибинні механізми вікових
zmін чергується з майже цілковитим незнанням ряду кардинальних
факторів розвитку старіння організму.

На сьогодні зібрано величезний фактичний матеріал про вікові
zmіни структури і функції різних систем організму, про особливості
перебігу ряду захворювань в старості. Разом з тим, у пошуках і розу-
мінні нового фактичного матеріалу, що продовжує нагромаджуватись,
дослідники дуже часто перебувають під враженням ряду давно встанов-
лених положень, які безумовно потребують перегляду.

Відома істина, яка стала вже загальножиттєвою, що організм в
старості слабшає, що діяльність його поступово згасає, в наші дні вже
перетворилася на тривіальну. Тисячі праць містять колосальний фак-
тичний матеріал про zmіни функцій серцево-судинної, нервової, трав-
ної, ендокринної та інших систем організму і основна увага в них спря-
мована на вищукання шляхів ослаблення, сповільнення процесу згасан-
ня діяльності відповідних органів і систем. Важливе і те, що zmіни ще
розвиваються нерівномірно гетерохронно в процесі старіння організму.
Прикладів цьому багато.

Нагадаємо надзвичайну гетерохронність в zmіні структури і функ-
ції залоз внутрішньої секреції. Згасання діяльності, приміром, під-
грудинної, щитовидної, статевих залоз, гіпофіза настає в різні періоди
життя людини. Гетерохронність спостерігається і в zmінах, що роз-
виваються в клітинах. Так, С. І. Фудель-Осипова (1963) показала, що
в м'язах старих тварин можна поряд з незміненими м'язовими волок-
нами знайти цілком перероджені. Ця нерівномірність вікових zmін мо-
же бути вловлена і в зрушеннях, що настають на молекулярному рів-
ні. Ось кілька прикладів цього, взятих з праць нашої лабораторії. Так,
при вивченії вмісту й оновлюваності макроергічних фосфорних сполук
з'ясувалось, що вікові zmіни їх в скелетному м'язі виражені різкіше,
ніж у серці. При зіставленні різних обмінних циклів у тій самій тка-
нині, наприклад, в серці, виявилось, що при старінні вони zmінюються

нерівномірно. Це
торів — ацетилхолін.

Описані багато
ганізму є причини
ння організму — ск-
еження діапазону
одноразово відзнача-
Н. Шок, 1961; Ве-
дель-Осипова, 1963
організму роблять
пруженої діяльнос-
ганізму жорстких

При обговоре-
фактів і теоретич-
му положенні, як-
увазі уявлення про
ня це дістало так-
перший його вису-
думки, мало б ми

Протягом ряду
днів про старіння,
невірне і не підк-
лоплення про інво-
онтогенез як тільки
розглядає старіння
філогенетичним ро-
попередніх стадія-
нізму з цих пози-
досяг на попередні

Одним з при-
чинників в старі-
ні зникає особли-
вий етап онтогенезу. Іншим
фактичний матері-
обміну і функції, я-
дили дослідників
рінні організму, я-
етапам онтогенезу
фізіологічний ана-
різних етапах онт-
валося б, тип змін
онтогенезу різний
різних етапів онт-
механізмах.

Наведемо кіль-
кість відзначається
них подразників,
і М. М. Шамарін
1960).

Н. С. Верхра-
но зі зрілим віком
факторів. Просте
що в старості ві-
реагування. Разом
зім не так. Відомо

3—Фізіологічний журнал

нерівномірно. Це було показано, зокрема, при вивченні обміну медіаторів — ацетилхоліну й адреналіну.

Описані багатьма дослідниками вікові зміни обміну і функцій організму є причиною розвитку одного з найважливіших проявів старіння організму — скорочення його адаптаційних можливостей. Це звуження діапазону пристосувальних реакцій, яке з віком прогресує, неодноразово відзначали численні дослідники (О. О. Богомолець, 1938; Н. Шок, 1961; Верцар, 1963; М. М. Горев, В. В. Фролькіс, С. І. Фудель-Осипова, 1963, та ін.). Змінені можливості адаптації старіючого організму роблять зрозумілими особливості його реакцій в умовах напруженої діяльності, несприятливий перебіг подій при пред'явленні організму жорстких умов існування.

При обговоренні усіх цих надзвичайно важливих і незаперечних фактів і теоретичних узагальнень слід спеціально спинитися на одному положенні, яке заслуговує на критичний розгляд. Ми маємо на увазі уявлення про старіння як процес інволюції організму. Положення це дістало таке велике поширення, що навіть важко зазначити, хто перший його висунув, а посилання на авторів, які дотримуються такої думки, мало б містити тисячі літературних джерел.

Протягом ряду років ми неодноразово підкреслювали, що уявлення про старіння, як про чисту інволюцію організму, методологічно невірне і не підкріплюється відповідним фактичним матеріалом. Положення про інволюцію узгоджується по суті справи з поглядами на онтогенез як тільки частину індивідуального розвитку організму. Воно розглядає старіння як пасивний процес, зв'язок якого з історичним філогенетичним розвитком визначається тільки рівнем розвитку на попередніх стадіях онтогенезу. Інакше кажучи, перебіг старіння організму з цих позицій залежить тільки від того, якої досконалості він досяг на попередніх стадіях.

Одним з приводів для розгляду старіння як інволюції є часте виникнення в старості тих проявів обміну і функцій, які багато в чому нагадують особливості реакцій, що виникають на більш ранніх етапах онтогенезу. Іншими словами, з одного боку, нагромаджений великий фактичний матеріал про розвиток у процесі старіння явищ згасання обміну і функцій, з другого боку, просте зовнішнє зіставлення приводили дослідників до висновку, що характер змін, які настають при старінні організму, дуже схожий з проявами, властивими більш раннім етапам онтогенезу. Звідси і висновок про інволюцію. Однак глибокий фізіологічний аналіз функціональних і обмінних змін, що настають на різних етапах онтогенезу, свідчить про те, що один і той самий, здавалося б, тип змін діяльності організму може мати на різних етапах онтогенезу різний механізм. Отже, за зовнішньою спільністю проявів різних етапів онтогенезу можуть ховатися принципові відмінності в їх механізмах.

Наведемо кілька прикладів. Відомо, що на ранніх етапах онтогенезу відзначається підвищення чутливості тканини до ряду гуморальних подразників, в тому числі до ацетилхоліну (А. Г. Гінецинський і М. М. Шамаріна, 1938; В. А. Шидловський, 1947; І. А. Аршавський, 1960).

Н. С. Верхратський (1962, 1963) показав, що в старості, порівняно зі зрілим віком, знову підвищується чутливість до холіноміметичних факторів. Просте зіставлення цих фактів може привести до висновку, що в старості відбувається своєрідне повернення до колишніх форм реагування. Разом з тим, аналіз цих явищ свідчить про те, що це зовсім не так. Відомо, що чутливість до ацетилхоліну певною мірою виз-

начається активністю холінестерази тканини, реакційною здатністю холінорецепторів. В нашій лабораторії показано, що з віком активність холінестерази істотно змінюється (рис. 1). Активність цього ферменту найбільш висока на ранніх етапах онтогенезу і найбільш низька в старості. По-різому змінюється також і реакційна здатність холінорецепторів у цей віковий період. Отже, одне і те саме явище підвищеної чутливості до ацетилхоліну має різний механізм і його не можна розглядати як прояв інволюції організму.

Другий приклад. Ми вив-

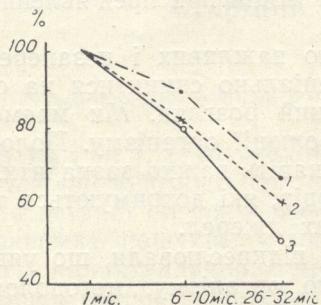


Рис. 1. Зміна активності холінестерази в передсердях і шлуночках серця та в скелетних м'язах у щурів різного віку.

Активність холінестерази у одномісячних тварин прийнята за 100%. 1 — шлуночки серця, 2 — передсердя, 3 — скелетний м'яз.

ного віку (Л. Н. Богацька, 1963; Є. В. Епштейн, 1963). Виявилось, що максимальний вміст аденоцитрифосфорної кислоти і креатинфосфату відзначається у тварин зрілого віку. У старих тварин і в постнатальному періоді концентрація цих речовин невелика. Здавалося б, своєрідна спільність явищ — прояв інволюції. Проте аналіз оновлюваності АТФ, КФ і НФ, проведений за включенням радіоактивного фосфору в окремі фракції (рис. 2) свідчить про те, що низький вміст макроергів у різni віковi періоди має неоднаковий механізм. Аналогічних прикладів можна навести немало.

Отже, так звані «інволюційні зміни» при старінні організму можуть мати зовсім інший механізм у порівнянні зі зрушеними, що спостерігаються в інші періоди онтогенезу.

Все це зовсім не означає, що в старості не можуть з'явитися функціональні зрушенні, в основі яких лежать механізми, які давно зникли і були властиві більш раннім етапам онтогенезу.

Л. А. Орбелі (1933) неодноразово підкреслював, що в процесі онтогенезу і філогенезу давні механізми можуть не повністю зникати, вони зазнають пригнічення — «переплавлюються» в процесі розвитку. Ось чому при різних ситуаціях, які змінюють встановлені взаємовідношення, можуть знову з'явитися функціональні зрушенні, що відзначались раніше. Проте їх поява — це не результат «зворотного розвитку», а підсумок нових взаємовідношень, які склалися в організмі.

Слід підкреслити, що критичне ставлення до уявлення про інволюцію аж ніяк не означає заперечення вирішальної ролі проявів згасання обміну й інших функцій в процесі розвитку старіння організму.

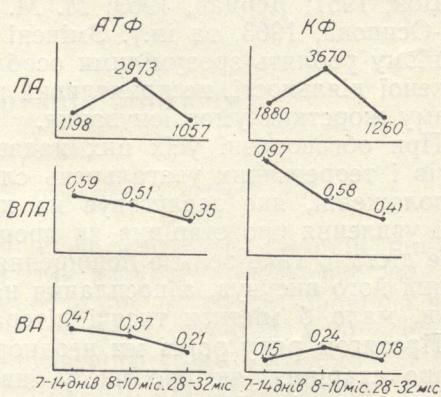


Рис. 2. Вікові особливості оновлюваності макроергічних фосфорних сполук (АТФ, КФ) у серцевому м'язі.

ПА — питома активність, ВЛА — відносна питома активність, ВА — відносна активність.

чили зміни у вмісті та оновлюваності макроергічних фосфорних сполук у серцевому і скелетних м'язах у тварин різного віку (Л. Н. Богацька, 1963; Є. В. Епштейн, 1963). Виявилось, що

При аналізі до себе увагу течіональні і морфологічні зміни. Разом з тим, слід підкреслити, що наприклад, слід осмотичний тиск.

Рівень кожного з компонентів взаємодії різних якої з віком істоти змінюється.

Цілком ясно, що мірне згасання синтезу відбувається більш пізно.

Нами було ізучено зміни в різних механізмах, що відповідають змінам відповідної вікової групи. Аналіз показав, що відповідно до змін відповідної вікової групи змінюються і різноманітні механізми, що відповідають змінам відповідної вікової групи.

Отже, при старінні тварин певного рівня зміни відповідної вікової групи відбуваються відповідно до змін відповідної вікової групи. Механізм, який забезпечує зміни відповідної вікової групи, є змінами відповідної вікової групи.

Повноцінність і функціональні зміни відповідної вікової групи, спрямовані на зміну відповідної вікової групи, було показано, що зміни відповідної вікової групи відбуваються відповідно до змін відповідної вікової групи.

Відомо, що зміни відповідної вікової групи, що відбуваються відповідно до змін відповідної вікової групи, приводять до постійного змін відповідної вікової групи. Важливе є змін відповідної вікової групи, що відбуваються відповідно до змін відповідної вікової групи.

Тепер є чимало доказів, що зміни відповідної вікової групи, що відбуваються відповідно до змін відповідної вікової групи, що відбуваються відповідно до змін відповідної вікової групи, що відбуваються відповідно до змін відповідної вікової групи.

Отже, при старінні тварин певного рівня зміни відповідної вікової групи відбуваються відповідно до змін відповідної вікової групи.

Важливе є змін відповідної вікової групи.

датністю
ктиність
ферменту
изька в
, холіно-
підвищено-
е можна

При аналізі фактичних даних, зібраних геронтологами, привертає до себе увагу те, що дослідники звичайно наполегливо шукають функціональні і морфологічні зрушення, які зазнають істотних змін з віком. Разом з тим, слід підкреслити, що ряд показників, які характеризують діяльність організму, можуть з віком істотно не змінюватись. До них, наприклад, слід віднести рівень кров'яного тиску, температуру тіла, осмотичний тиск, вміст цукру в крові тощо.

Рівень кожної з наведених гомеостатичних величин є підсумком взаємодії різних ланок цілої саморегульованої системи, окрім ланки якої з віком істотно змінюються.

Цілком ясно, що коли б при старінні організму наставало рівномірне згасання окремих функцій, то загальні гомеостатичні величини знижувались би більш різко, ніж окремі фактори, які їх складають.

Нами було показано, і це є одним з найважливіших адаптаційних механізмів організму, що при старінні організму настають нерівномірні зміни в різних ланках саморегуляції. Завдяки цій нерівномірності, а іноді і різноспрямованості, в різних ланках саморегуляції підтримується гомеостазис життєвих процесів в старості.

Отже, при старінні розвиваються не тільки явища згасання, зниження певного рівня обміну і різних функцій, а й виникають нові пристосувальні механізми, встановлюється новий тип адаптації організму до середовища. Ми вважаємо, що внутрішнім змістом конкретних механізмів, які забезпечують виникнення пристосувань у старіочому організмі, є зміни в системах саморегуляції. Це можна підкріпити конкретним фактичним матеріалом про зміни саморегуляції на молекулярному, клітинному рівні, на рівні цілісного організму. Наводимо кілька прикладів, взятих з наших досліджень.

Повноцінність діяльності клітини, рівень її пластичних процесів і функціональних відправлень значною мірою залежить від системи забезпечення клітини енергією. З віком відбувається перерозподіл енергії, спрямований на підтримання структури і функції клітини. Нами було показано, що з віком співвідношення різних шляхів утворення енергії в клітині змінюється. Так, активність тканинного дихання серця, печінки, скелетних м'язів знижується. Разом з тим, інтенсивність гліколізу, наприклад в серці (Л. Н. Богацька, 1962, 1963), з віком нарощає.

Відомо, що окислювальне і гліколітичне фосфорилювання забезпечує в кінцевому підсумку утворення макроергічних сполук. При старінні організму ослаблення одного з шляхів синтезу енергії (дихання) приводить до посилення найважливішого резервного гліколітичного шляху. Важливе і інше. Деяшо змінюється і характер окислювального фосфорилювання. На фоні зниження дихання тканини величина коефіцієнта Р/О з віком нарощає (рис. 3). Можна висловити припущення, що це є результатом посилення сполученості процесів дихання і фосфорилювання, яке має компенсаторне значення (Л. Г. Богацька, 1964).

Тепер є чимало даних, які дозволяють зв'язати співвідношення в процесах теплоутворення і виникнення зв'язаної енергії в клітині із сполученістю окислення і фосфорилювання. Слід припустити, що описане збільшення сполученості цих процесів в старості сприяє більш щадливому використанню енергії в клітині на фоні дихання, яке з віком знижується.

Отже, при аналізі вікових змін обмінних процесів, які забезпечують енергетичні потреби клітини, чітко виступає розвиток пристосувальних механізмів, що виникають при старінні організму.

Важливе інше. Обмінні процеси, пов'язані із забезпеченням

енергетичних потреб, є саморегульованою системою. Описувані пристосувальні зміни розвиваються в результаті своєрідного посилення зворотних зв'язків при старінні. Ідеється про показане зменшення кількості АТФ і нагромадження продуктів її метаболізму, які за принципом зворотного зв'язку стимулюють гліколіз і дихання.

Цікавий пристосувальний механізм в старій клітині виявилася С. І. Фудель-Осипова (1963), яка встановила появу в м'язових клітинах старих тварин великої кількості ядер.

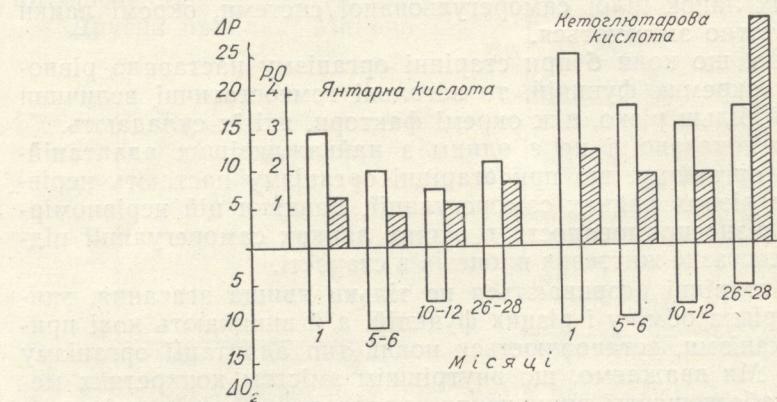


Рис. 3. Вікові особливості дихання та окислювання фосфорилювання в мітохондріях серцевого м'яза у щурів.

ΔO_2 — поглинання кисню (в мікромолах); ΔP — зв'язування мінерального фосфору (в мікромолах); чорні стовпці — коефіцієнт Р/О.

Наведемо кілька прикладів виникнення нових пристосувальних механізмів в результаті нерівномірних змін у саморегуляції, виявлених при вивчені функціональних систем в організмі.

Досягнення певного рівня гемодинаміки в організмі забезпечується завдяки складній саморегуляції серцево-судинної системи. При старінні організму настають зміни в різних ланках системи кровообігу. Разом з тим загальний рівень гемодинаміки може і в глибокій стадії бути достатнім.

Серед безлічі адаптаційних механізмів, що розвиваються в серцево-судинній системі з віком (В. В. Фролькіс, 1962), спинимось лише на кількох. Виявилось, що з віком слабшають нервові впливи на серце і судини (Н. С. Верхратський, 1962, 1963; С. М. Духовичний, 1962) і підвищується їх чутливість до гуморальних факторів. Це ослаблення прямих нервових зв'язків має призводити до зміни рефлекторних реакцій серцево-судинної системи (В. В. Фролькіс, 1962, 1963). Проте поряд з цим істотні зрушення настають і в характері зворотних зв'язків з рецепторів серця і судин (В. В. Фролькіс, 1962; В. В. Фролькіс і І. В. Щоголєва, 1963; І. В. Щоголєва, 1962, 1963). Виявляється, що рефлекси з механорецепторів судин ослаблюються, і чутливість хеморецепторів підвищується. Ослаблення прямих нервових впливів на серцево-судинну систему і посилення рефлексів з хеморецепторів судин на фоні зниження рефлексів з механорецепторів сприятиме підтриманню загального рівня діяльності всієї системи.

Ще один важливий пристосувальний механізм старіального організму полягає в неодноразово описаних нами і співробітниками фактах ослаблення нервових впливів на тканини і підвищення їх чутли-

вості до гуморів (Н. С. Верхратський, 1963-а, б; І. В. Щоголєва, 1963).

Завдяки існуванню пристосувальних механізмів в старій клітині виявлені вікові особливості дихання та окислювання фосфорилювання в мітохондріях серцевого м'яза у щурів.

І нарешті, об'єктивні факти, що підтверджують, що пристосувальні механізми в організмі залоз внутрішнього регулювання є однією з основних адаптацій тканин до гормонів, що поряд з ослабленням підвищення чутливості до гормонів, кортизону, Адреналіну, малі дози адреналину, ергічних фосфорилювань, змінюють стадії життя.

Тироксин участь в газообміні, зменшує фосфорилювання.

На нашу думку, зміни вікової секреції є результатом адаптації між тканинами.

Отже, слід відзначити, що пристосувальні механізми адаптації можуть залежати від змін вікової секреції.

Повністю виразити складність пристосувальних механізмів на фоні адаптації може лише комплексний аналіз.

Важливо підкреслити, що зміни вікової секреції на здатність, склонність до підвищеної чутливості до гуморальних факторів, можуть відбуватися в умовах істотного підвищення чутливості до гуморальних факторів.

Це своєрідне підвищення чутливості до гуморальних факторів, при яких відбувається підвищення чутливості до гуморальних факторів.

Це зниження «надійності» регуляторних змін, що може показати, що у сучасній медичній практиці виявлені зміни вікової секреції можуть відбуватися в умовах істотного підвищення чутливості до гуморальних факторів.

вості до гуморальних факторів (В. В. Фролькіс, 1962, 1963-а, б; Н. С. Верхратський, 1962, 1963; Ю. К. Дупленко, 1963; В. П. Замостьян, 1963-а, б; І. В. Щоголєва, 1962, 1963).

Завдяки існуванню такої своєрідної системи дублювання протягом тривалого часу зберігається, хай дещо іншими засобами, необхідний рівень нейрогуморальної регуляції. В наш час уявлення про єдність нервових і гуморальних впливів в регуляції обміну і функцій вважається уже загальновизнаним. З цієї точки зору цікавий такий факт. На фоні ослаблення нервових впливів відзначається підвищення чутливості тканини до медіаторів, що виділяються у нервових закінченнях. Можна припустити, що і в цьому випадку ми маємо справу з важливим пристосувальним механізмом, який забезпечує оптимальну регуляцію на фоні істотних обмінних і структурних змін на шляхах передачі нервового імпульсу.

І нарешті, останній приклад. На сьогодні вже зібрано колосальний фактичний матеріал про зниження з віком функціональної активності залоз внутрішньої секреції. Разом з тим така оцінка гормональної регуляції є однобічною. Треба знати, як змінюється з віком чутливість тканин до гормонів, що виділяються в меншій кількості. Виявилось, що поряд з ослабленням функції залоз у старих тварин відзначається підвищення чутливості тканин до ряду гормонів — адреналіну, тироксину, кортизону, АКТГ, пітуйтрину. Так, виявилось, що у старих тварин малі дози адреналіну стимулюють тканинне дихання, оновлення макро-ергічних фосфорних сполук, збільшують силу скорочень скелетних м'язів, змінюють тонус судин.

Тироксин у старих тварин в малих дозах викликає підвищення газообміну, зменшення вмісту холестерину, відокремлення окислення і фосфорилування, зміну активності холінестерази.

На нашу думку, спостережуване при старінні підвищення чутливості тканин до дії гормонів на фоні зниження активності залоз внутрішньої секреції є важливим пристосувальним механізмом.

Отже, слід визнати, що при старінні організму виникають нові пристосувальні механізми. Не підлягає сумніву, що, незважаючи на це, адаптаційні можливості організму з віком знижуються.

Повністю визнаючи це дуже поширене положення, ми хотіли б відзначити складність цього процесу, який відображає єдність і боротьбу протиріч — ослаблення одних і виникнення нових пристосувальних механізмів на фоні загального зниження здатності до адаптації.

Важливо підкреслити, що в старості поряд з підвищеннем чутливості тканин до впливу гуморальних факторів знижується їх реактивна здатність, скорочується можлива амплітуда реакцій-відповідей організму. Інакше кажучи, в старості розвивається своєрідна «косність» регуляторних змін тканин і, отже, скорочується діапазон їх пристосування до умов існування організму.

Це своєрідне зниження «внутрішньої свободи» старіючого організму дуже часто приводить його до невигідних ситуацій, до важких умов, при яких необхідні істотні зміни ряду функціональних і обмінних процесів в ім'я врятування усього організму.

Це зниження адаптаційних можливостей, скорочення діапазону «надійності» регуляції організму в старості чітко виявляється при пред'явленні до нього підвищених вимог. Експериментально вдалося показати, що у старих кроликів шок настає при значно меншій силі подразнення чутливих нервів. При вивченні загального адаптаційного синдрому виявилось, що «фаза виснаження» значно швидше розвивається у старих тварин. Так, при повторних бальзових подразненнях, при

повторних введеннях адреналіну у старих тварин раніше настає різке падіння кількості 17-кетостероїдів, вмісту аскорбінової кислоти в надниркових залозах, супроводжуване морфологічними змінами в них. Більш того, у старих тварин пристосувальні можливості організму в період максимального розвитку загального адаптаційного синдрому, незважаючи на вираженість різних показників «стресу», менші, ніж у молодих. У старих тварин в цей період менше, ніж у молодих, виражено підвищення витривалості до впливу ряду токсичних факторів (В. В. Фролькіс, Н. В. Свєчникова, Н. В. Вержиковська, Н. С. Верхратський, 1963).

Слід припустити, що у виникненні нових пристосувальних реакцій, у підтриманні гомеостазису організму в старості найважливішу роль відіграє постійно нарощуюча на протязі життя тенденція до порушення гомеостазису. Інакше кажучи, в процесі зміни гомеостазису вдосконалюються механізми встановлення його на оптимальному рівні. Повторні напруження можуть зробити систему саморегуляції більш надійною, більш адаптованою. Це слід мати на увазі при аналізі формування адаптаційних механізмів у старості.

Виникнення нового рівня адаптації організму в старості є підсумком тривалого еволюційного та індивідуального шляху розвитку. Нам уже доводилося відзначати (В. В. Фролькіс, 1963), що при вивченні механізмів старіння ще недостатньо використовують еволюційний принцип. Визнання того, що в процесі старіння розвиваються нові пристосувальні механізми, відкриває шлях застосуванню еволюційного принципу в геронтології — встановленню можливості закріплення у філогенезі деяких нових особливостей старіння організму, розглядові механізмів старіння з позицій загальноеволюційних закономірностей, що виникають і змінюються в процесі історичного розвитку.

ЛІТЕРАТУРА

- Аршавский И. А., Физиология кровообращения во внутриутробном периоде, 1960; в кн. «Механизмы старения», 1963.
 Богацкая Л. Г., Бюлл. экспер. биол. и мед., 1, 1964.
 Богомолец А. А., Продление жизни, 1938.
 Верхратский Н. С., в кн. «Вопросы геронтологии и гериатрии», 1962, 72; в кн. «Механизмы старения», 1963, с. 163.
 Гинецинский А. Г. и Шамарина М. М., Физiol. журн. СССР, т. 25, 5, 1938, с. 655.
 Горев Н. Н., Фролькіс В. В., Фудель-Осипова С. И., Тезисы VI Конгресса геронтологов, Копенгаген, 1963.
 Духовичный С. М., в кн. «Вопросы геронтологии и гериатрии», 1962.
 Дупленко Ю. К., Врачебное дело, 3, 1963; в кн. «Механизмы старения», 1963.
 Замостьян В. П., Физiol. журн. СССР, 1, 1963; в кн. «Механизмы старения», 1963.
 Мечников И. И., Этюды о природе человека, 1924.
 Орбели Л. А., Собр. соч., I, 1961.
 Фролькіс В. В., Докл. на V Междун. конгрессе геронтологов, 1960; в кн. «Вопросы геронтологии и гериатрии», 1962; Физiol. журн. СССР, 6, 1962; Физiol. журн. СССР, 10, 1963; в кн. «Механизмы старения», 1963.
 Фролькіс В. В. и Щеголова И. В., Докл. АН СССР, 4, 1963.
 Фролькіс В. В., Свєчникова Н. В., Верхратский Н. С., Вержиковская Н. В., в кн. «Механизмы старения», 1963.
 Щеголова И. В., Бюлл. экспер. биол. и мед., 8, 1962; Фізiol. журн. АН УРСР, 5, 1963.
 Shock N., Annual Review of Physiol., 23, 97, 1961.
 Verzаг F., VI Intern. Congr. Gerontol., 1963.

Надійшла до редакції
20.II 1964 р.

Лаборатории

К настоящему
свидетельствующему
старении органи
тельных реакций

Частое возн
апоминающих с
этапах онтогенеза
ставлению о ста
ченные в лабора
казалось бы, что
этапах онтогенеза
ность тканей к
и в старости. Од
активности холин
Содержание мак
сердечной мышцы
однако это сниже
ды является резу
и распада этих в

При старени
ния, но и возник
ается новый тип
крайним механизм
в стареющем орг
изменения в разн

Так, у стары
вого дыхания. В
путь образования
жение дыхания и
номно используют

При старении
на ткани. Вместе
повышается. Пока
ров может способ
системы саморегу
ляется отмеченное
на фоне возрастных
Несмотря на раз
организма сокращ
развивается «коши
дежность» адапта

Таким образо
ных возможностей
тиворечий — ослаб
ельных механизм

Старение и адаптация организма

В. В. Фролькис

Лаборатория физиологии Института геронтологии АМН СССР, Киев

Резюме

К настоящему времени накоплен большой фактический материал, свидетельствующий об угасании обмена и ряда других функций при старении организма, о сужении с возрастом диапазона приспособительных реакций.

Частое возникновение в старости нарушений обмена и функций, напоминающих особенности реакций, появляющихся на более ранних этапах онтогенеза, привело многих исследователей к неверному представлению о старении как об инволюции организма. Приводятся полученные в лаборатории данные, указывающие на то, что один и тот же, казалось бы, тип изменения деятельности может иметь на разных этапах онтогенеза различный механизм. Так, повышенная чувствительность тканей к ацетилхолину наблюдается в постнатальном периоде и в старости. Однако в первом случае она возникает на фоне высокой активности холинэстеразы, во втором — на фоне низкой ее активности. Содержание макроэргических фосфорных соединений в скелетной и сердечной мышцах низко как на раннем онтогенезе, так и в старости, однако это снижение количества АТФ, КФ в разные возрастные периоды является результатом неоднозначных изменений процессов синтеза и распада этих веществ.

При старении организма развиваются не только явления угасания, но и возникают новые приспособительные механизмы, устанавливается новый тип адаптации к среде. Внутренним содержанием, конкретным механизмом, обеспечивающим возникновение приспособлений в стареющем организме, являются описываемые нами неравномерные изменения в разных звеньях саморегуляции.

Так, у старых животных отмечается снижение активности тканевого дыхания. Вместе с тем, с одной стороны, усиливается резервный путь образования энергии — гликолиз, с другой стороны, растет сопряжение дыхания и фосфорилирования — процессы дыхания более экономно используются на образование энергии в клетке.

При старении организма отмечается ослабление нервных влияний на ткани. Вместе с тем, чувствительность их к гуморальным факторам повышается. Показано, что повышение чувствительности хеморецепторов может способствовать восстановлению уровня деятельности всей системы саморегуляции. Важным приспособительным механизмом является отмеченное нами повышение чувствительности тканей к гормонам на фоне возрастного снижения активности желез внутренней секреции. Несмотря на развитие приспособительных механизмов, при старении организма сокращается возможный диапазон регуляторных изменений, развивается «косность регуляции» отдельных систем, снижается «надежность» адаптации организма к условиям существования.

Таким образом, нарастающее с возрастом снижение адаптационных возможностей организма является итогом единства и борьбы противоречий — ослаблением одних и возникновением новых приспособительных механизмов.

Senescence and Adaptation of the Organism

V. V. Frolkis

Laboratory of physiology of the Institute of Gerontology
of the Academy of Medical Sciences of the USSR, Kiev

S u m m a r y

A great number of facts have been gathered indicating extinction of metabolism and other functions during senescence of the organism and the restriction with age of the range of adaptive reactions.

Thus, in old animals tissue respiration activity is lowered. At the same time the reserve pathway of energy formation — glycolysis — is intensified, and the conjunction of respiration and phosphorylation is enhanced — the respiration process are more economically utilized for energy formation in the cell.

During senescence of the organism attenuation of nervous influences on the tissues is noted, while their sensitivity to humoral factors increases. It is shown that a rise in the sensitivity of hemoreceptors may further the restoration of the level of activity of the entire self-regulatory system. An important adaptive mechanism is the observed rise in tissue sensitivity to hormones with a fall in internal secretion gland activity due to age. Despite the development of adaptive mechanisms, the possible range of regulatory changes is constricted during senescence, «inertness of regulation» of various systems is developed, the «reliability» of the adaptation of the organism to conditions of existence is lowered.

Thus, the fall in adaptive possibilities of the organism, increasing with age, illustrates unity in the struggle of contradictions) — attenuation of some and the appearance of new adaptive mechanisms.

До кафедри нормаль

Тепер вивчені органів. Проте си потребують дальш чутливих нервових закладених в тканинах язика [12, 14] поодиноких праця ли інтероцепцію з суванням методу цих працях описана інтероцепторів язикальний і венозний хання і лімфо [11, 18].

Наше завдання вивчені в умовах збереженої іннервації язика, що досліджених інтероцепторів, а також роль язикової глотки у здійсненні цих рефлексів було з'ясувати роцеторів язика слизяні залози, для чого подразнення смакових залоз язика. Вивчені роцеторів язика становлять, що в языку — раженими екстероріальними інтероцептивною зонами на досліджувати підлітків і взаємовідношенні та інтероцепторів.

Досліди провадили вивчені інтероцепції язика відносної від органими (рис. 1).
Через розріз на шарами. Перфузію здійснюють