

GEORGIAN MEDICAL NEWS

ISSN 1512-0112

No 3 (300) March 2020

ТБИЛИСИ - NEW YORK



ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ

Медицинские новости Грузии
საქართველოს სამედიცინო სიახლენი

GEORGIAN MEDICAL NEWS

No 3 (300) 2020

Published in cooperation with and under the patronage
of the Tbilisi State Medical University

Издается в сотрудничестве и под патронажем
Тбилисского государственного медицинского университета

გამოიცემა თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტთან
თანამშრომლობითა და მისი პატრონაჟით

ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ
ТБИЛИСИ - НЬЮ-ЙОРК

GMN: Georgian Medical News is peer-reviewed, published monthly journal committed to promoting the science and art of medicine and the betterment of public health, published by the GMN Editorial Board and The International Academy of Sciences, Education, Industry and Arts (U.S.A.) since 1994. **GMN** carries original scientific articles on medicine, biology and pharmacy, which are of experimental, theoretical and practical character; publishes original research, reviews, commentaries, editorials, essays, medical news, and correspondence in English and Russian.

GMN is indexed in MEDLINE, SCOPUS, PubMed and VINITI Russian Academy of Sciences. The full text content is available through EBSCO databases.

GMN: Медицинские новости Грузии - ежемесячный рецензируемый научный журнал, издаётся Редакционной коллегией и Международной академией наук, образования, искусств и естествознания (IASEIA) США с 1994 года на русском и английском языках в целях поддержки медицинской науки и улучшения здравоохранения. В журнале публикуются оригинальные научные статьи в области медицины, биологии и фармации, статьи обзорного характера, научные сообщения, новости медицины и здравоохранения.

Журнал индексируется в MEDLINE, отражён в базе данных SCOPUS, PubMed и ВИНТИ РАН. Полнотекстовые статьи журнала доступны через БД EBSCO.

GMN: Georgian Medical News – საქართველოს სამედიცინო სიახლენი – არის ყოველთვიური სამეცნიერო სამედიცინო რეცენზირებადი ჟურნალი, გამოიცემა 1994 წლიდან, წარმოადგენს სარედაქციო კოლეგიისა და აშშ-ის მეცნიერების, განათლების, ინდუსტრიის, ხელოვნებისა და ბუნებისმეტყველების საერთაშორისო აკადემიის ერთობლივ გამოცემას. GMN-ში რუსულ და ინგლისურ ენებზე ქვეყნდება ექსპერიმენტული, თეორიული და პრაქტიკული ხასიათის ორიგინალური სამეცნიერო სტატიები მედიცინის, ბიოლოგიისა და ფარმაციის სფეროში, მიმოხილვითი ხასიათის სტატიები.

ჟურნალი ინდექსირებულია MEDLINE-ის საერთაშორისო სისტემაში, ასახულია SCOPUS-ის, PubMed-ის და ВИНТИ РАН-ის მონაცემთა ბაზებში. სტატიების სრული ტექსტი ხელმისაწვდომია EBSCO-ს მონაცემთა ბაზებშიდან.

МЕДИЦИНСКИЕ НОВОСТИ ГРУЗИИ

Ежемесячный совместный грузино-американский научный электронно-печатный журнал
Агентства медицинской информации Ассоциации деловой прессы Грузии,
Академии медицинских наук Грузии, Международной академии наук, индустрии,
образования и искусств США.
Издается с 1994 г., распространяется в СНГ, ЕС и США

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР

Николай Пирцхалаишвили

НАУЧНЫЙ РЕДАКТОР

Елене Гиоргадзе

ЗАМЕСТИТЕЛЬ ГЛАВНОГО РЕДАКТОРА

Нино Микаберидзе

НАУЧНО-РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Зураб Вадачкориа - председатель Научно-редакционного совета

Михаил Бахмутский (США), Александр Геннинг (Германия), Амиран Гамкрелидзе (Грузия),
Константин Кипиани (Грузия), Георгий Камкамидзе (Грузия),
Паата Куртанидзе (Грузия), Вахтанг Масхулия (Грузия), Тамара Микаберидзе (Грузия),
Тенгиз Ризнис (США), Реваз Сепиашвили (Грузия), Дэвид Элуа (США)

НАУЧНО-РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Константин Кипиани - председатель Научно-редакционной коллегии

Архимандрит Адам - Вахтанг Ахаладзе, Амиран Антадзе, Нелли Антелава, Тенгиз Асатиани,
Гия Берадзе, Рима Бериашвили, Лео Бокерия, Отар Герзмава, Лиана Гогиашвили, Нодар Гогебашвили,
Николай Гонгадзе, Лия Дваладзе, Манана Жвания, Ирина Квачадзе, Нана Квирквелия,
Зураб Кеванишвили, Гурам Кикнадзе, Теймураз Лежава, Нодар Ломидзе, Джанлуиджи Мелотти,
Марина Мамаладзе, Караман Пагава, Мамука Пирцхалаишвили, Анна Рехвиашвили, Мака
Сологашвили, Рамаз Хецуриани, Рудольф Хохенфеллнер, Кахабер Челидзе, Тинатин Чиковани,
Арчил Чхотуа, Рамаз Шенгелия, Кетеван Эбралидзе

Website:

www.geomednews.org

The International Academy of Sciences, Education, Industry & Arts. P.O.Box 390177,
Mountain View, CA, 94039-0177, USA. Tel/Fax: (650) 967-4733

Версия: печатная. **Цена:** свободная.

Условия подписки: подписка принимается на 6 и 12 месяцев.

По вопросам подписки обращаться по тел.: 293 66 78.

Контактный адрес: Грузия, 0177, Тбилиси, ул. Асатиани 7, IV этаж, комната 408
тел.: 995(32) 254 24 91, 5(55) 75 65 99

Fax: +995(32) 253 70 58, e-mail: ninomikaber@geomednews.com; nikopir@geomednews.com

По вопросам размещения рекламы обращаться по тел.: 5(99) 97 95 93

© 2001. Ассоциация деловой прессы Грузии

© 2001. The International Academy of Sciences,
Education, Industry & Arts (USA)

GEORGIAN MEDICAL NEWS

Monthly Georgia-US joint scientific journal published both in electronic and paper formats of the Agency of Medical Information of the Georgian Association of Business Press; Georgian Academy of Medical Sciences; International Academy of Sciences, Education, Industry and Arts (USA).

Published since 1994. Distributed in NIS, EU and USA.

EDITOR IN CHIEF

Nicholas Pirtskhalaishvili

SCIENTIFIC EDITOR

Elene Giorgadze

DEPUTY CHIEF EDITOR

Nino Mikaberidze

SCIENTIFIC EDITORIAL COUNCIL

Zurab Vadachkoria - Head of Editorial council

Michael Bakhmutsky (USA), Alexander Gënning (Germany),

Amiran Gamkrelidze (Georgia), David Elua (USA),

Konstantin Kipiani (Georgia), Giorgi Kamkamidze (Georgia), Paata Kurtanidze (Georgia),

Vakhtang Maskhulia (Georgia), Tamara Mikaberidze (Georgia), Tengiz Riznis (USA),

Revaz Sepiashvili (Georgia)

SCIENTIFIC EDITORIAL BOARD

Konstantin Kipiani - Head of Editorial board

Archimandrite Adam - Vakhtang Akhaladze, Amiran Antadze, Nelly Antelava,

Tengiz Asatiani, Gia Beradze, Rima Beriashvili, Leo Bokeria, Kakhaber Chelidze,

Tinatin Chikovani, Archil Chkhotua, Lia Dvaladze, Ketevan Ebralidze, Otar Gerzmava,

Liana Gogiashvili, Nodar Gogebashvili, Nicholas Gongadze, Rudolf Hohenfellner,

Zurab Kevanishvili, Ramaz Khetsuriani, Guram Kiknadze, Irina Kvachadze, Nana Kvirkvelia,

Teymuraz Lezhava, Nodar Lomidze, Marina Mamaladze, Gianluigi Melotti, Kharaman Pagava,

Mamuka Pirtskhalaishvili, Anna Rekhviashvili, Maka Sologhashvili,

Ramaz Shengelia, Manana Zhvania

CONTACT ADDRESS IN TBILISI

GMN Editorial Board
7 Asatiani Street, 4th Floor
Tbilisi, Georgia 0177

Phone: 995 (32) 254-24-91
995 (32) 253-70-58
Fax: 995 (32) 253-70-58

CONTACT ADDRESS IN NEW YORK

NINITEX INTERNATIONAL, INC.
3 PINE DRIVE SOUTH
ROSLYN, NY 11576 U.S.A.

Phone: +1 (917) 327-7732

WEBSITE

www.geomednews.org

К СВЕДЕНИЮ АВТОРОВ!

При направлении статьи в редакцию необходимо соблюдать следующие правила:

1. Статья должна быть представлена в двух экземплярах, на русском или английском языках, напечатанная через **полтора интервала на одной стороне стандартного листа с шириной левого поля в три сантиметра**. Используемый компьютерный шрифт для текста на русском и английском языках - **Times New Roman (Кириллица)**, для текста на грузинском языке следует использовать **AcadNusx**. Размер шрифта - **12**. К рукописи, напечатанной на компьютере, должен быть приложен CD со статьей.

2. Размер статьи должен быть не менее десяти и не более двадцати страниц машинописи, включая указатель литературы и резюме на английском, русском и грузинском языках.

3. В статье должны быть освещены актуальность данного материала, методы и результаты исследования и их обсуждение.

При представлении в печать научных экспериментальных работ авторы должны указывать вид и количество экспериментальных животных, применявшиеся методы обезболивания и усыпления (в ходе острых опытов).

4. К статье должны быть приложены краткое (на полстраницы) резюме на английском, русском и грузинском языках (включающее следующие разделы: цель исследования, материал и методы, результаты и заключение) и список ключевых слов (key words).

5. Таблицы необходимо представлять в печатной форме. Фотокопии не принимаются. **Все цифровые, итоговые и процентные данные в таблицах должны соответствовать таковым в тексте статьи**. Таблицы и графики должны быть озаглавлены.

6. Фотографии должны быть контрастными, фотокопии с рентгенограмм - в позитивном изображении. Рисунки, чертежи и диаграммы следует озаглавить, пронумеровать и вставить в соответствующее место текста **в tiff формате**.

В подписях к микрофотографиям следует указывать степень увеличения через окуляр или объектив и метод окраски или импрегнации срезов.

7. Фамилии отечественных авторов приводятся в оригинальной транскрипции.

8. При оформлении и направлении статей в журнал МНГ просим авторов соблюдать правила, изложенные в «Единых требованиях к рукописям, представляемым в биомедицинские журналы», принятых Международным комитетом редакторов медицинских журналов - <http://www.spinesurgery.ru/files/publish.pdf> и http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html В конце каждой оригинальной статьи приводится библиографический список. В список литературы включаются все материалы, на которые имеются ссылки в тексте. Список составляется в алфавитном порядке и нумеруется. Литературный источник приводится на языке оригинала. В списке литературы сначала приводятся работы, написанные знаками грузинского алфавита, затем кириллицей и латиницей. Ссылки на цитируемые работы в тексте статьи даются в квадратных скобках в виде номера, соответствующего номеру данной работы в списке литературы. Большинство цитированных источников должны быть за последние 5-7 лет.

9. Для получения права на публикацию статья должна иметь от руководителя работы или учреждения визу и сопроводительное отношение, написанные или напечатанные на бланке и заверенные подписью и печатью.

10. В конце статьи должны быть подписи всех авторов, полностью приведены их фамилии, имена и отчества, указаны служебный и домашний номера телефонов и адреса или иные координаты. Количество авторов (соавторов) не должно превышать пяти человек.

11. Редакция оставляет за собой право сокращать и исправлять статьи. Корректур авторам не высылаются, вся работа и сверка проводится по авторскому оригиналу.

12. Недопустимо направление в редакцию работ, представленных к печати в иных издательствах или опубликованных в других изданиях.

При нарушении указанных правил статьи не рассматриваются.

REQUIREMENTS

Please note, materials submitted to the Editorial Office Staff are supposed to meet the following requirements:

1. Articles must be provided with a double copy, in English or Russian languages and typed or computer-printed on a single side of standard typing paper, with the left margin of 3 centimeters width, and 1.5 spacing between the lines, typeface - **Times New Roman (Cyrillic)**, print size - **12** (referring to Georgian and Russian materials). With computer-printed texts please enclose a CD carrying the same file titled with Latin symbols.

2. Size of the article, including index and resume in English, Russian and Georgian languages must be at least 10 pages and not exceed the limit of 20 pages of typed or computer-printed text.

3. Submitted material must include a coverage of a topical subject, research methods, results, and review.

Authors of the scientific-research works must indicate the number of experimental biological species drawn in, list the employed methods of anesthetization and soporific means used during acute tests.

4. Articles must have a short (half page) abstract in English, Russian and Georgian (including the following sections: aim of study, material and methods, results and conclusions) and a list of key words.

5. Tables must be presented in an original typed or computer-printed form, instead of a photocopied version. **Numbers, totals, percentile data on the tables must coincide with those in the texts of the articles.** Tables and graphs must be headed.

6. Photographs are required to be contrasted and must be submitted with doubles. Please number each photograph with a pencil on its back, indicate author's name, title of the article (short version), and mark out its top and bottom parts. Drawings must be accurate, drafts and diagrams drawn in Indian ink (or black ink). Photocopies of the X-ray photographs must be presented in a positive image in **tiff format**.

Accurately numbered subtitles for each illustration must be listed on a separate sheet of paper. In the subtitles for the microphotographs please indicate the ocular and objective lens magnification power, method of coloring or impregnation of the microscopic sections (preparations).

7. Please indicate last names, first and middle initials of the native authors, present names and initials of the foreign authors in the transcription of the original language, enclose in parenthesis corresponding number under which the author is listed in the reference materials.

8. Please follow guidance offered to authors by The International Committee of Medical Journal Editors guidance in its Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals publication available online at: http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html
http://www.icmje.org/urm_full.pdf

In GMN style for each work cited in the text, a bibliographic reference is given, and this is located at the end of the article under the title "References". All references cited in the text must be listed. The list of references should be arranged alphabetically and then numbered. References are numbered in the text [numbers in square brackets] and in the reference list and numbers are repeated throughout the text as needed. The bibliographic description is given in the language of publication (citations in Georgian script are followed by Cyrillic and Latin).

9. To obtain the rights of publication articles must be accompanied by a visa from the project instructor or the establishment, where the work has been performed, and a reference letter, both written or typed on a special signed form, certified by a stamp or a seal.

10. Articles must be signed by all of the authors at the end, and they must be provided with a list of full names, office and home phone numbers and addresses or other non-office locations where the authors could be reached. The number of the authors (co-authors) must not exceed the limit of 5 people.

11. Editorial Staff reserves the rights to cut down in size and correct the articles. Proof-sheets are not sent out to the authors. The entire editorial and collation work is performed according to the author's original text.

12. Sending in the works that have already been assigned to the press by other Editorial Staffs or have been printed by other publishers is not permissible.

**Articles that Fail to Meet the Aforementioned
Requirements are not Assigned to be Reviewed.**

ავტორთა საქურადღებო!

რედაქციაში სტატიის წარმოდგენისას საჭიროა დაეიცვათ შემდეგი წესები:

1. სტატია უნდა წარმოადგინოთ 2 ცალად, რუსულ ან ინგლისურ ენებზე დაბეჭდილი სტანდარტული ფურცლის 1 გვერდზე, 3 სმ სიგანის მარცხენა ველისა და სტრიქონებს შორის 1,5 ინტერვალის დაცვით. გამოყენებული კომპიუტერული შრიფტი რუსულ და ინგლისურენოვან ტექსტებში - **Times New Roman (Кириллица)**, ხოლო ქართულენოვან ტექსტში საჭიროა გამოვიყენოთ **AcadNusx**. შრიფტის ზომა – 12. სტატიას თან უნდა ახლდეს CD სტატიით.

2. სტატიის მოცულობა არ უნდა შეადგენდეს 10 გვერდზე ნაკლებს და 20 გვერდზე მეტს ლიტერატურის სიის და რეზიუმეების (ინგლისურ, რუსულ და ქართულ ენებზე) ჩათვლით.

3. სტატიაში საჭიროა გაშუქდეს: საკითხის აქტუალობა; კვლევის მიზანი; საკვლევი მასალა და გამოყენებული მეთოდები; მიღებული შედეგები და მათი განსჯა. ექსპერიმენტული ხასიათის სტატიების წარმოდგენისას ავტორებმა უნდა მიუთითონ საექსპერიმენტო ცხოველების სახეობა და რაოდენობა; გაუტკივარებისა და დაძინების მეთოდები (მწვავე ცდების პირობებში).

4. სტატიას თან უნდა ახლდეს რეზიუმე ინგლისურ, რუსულ და ქართულ ენებზე არანაკლებ ნახევარი გვერდის მოცულობისა (სათაურის, ავტორების, დაწესებულების მითითებით და უნდა შეიცავდეს შემდეგ განყოფილებებს: მიზანი, მასალა და მეთოდები, შედეგები და დასკვნები; ტექსტუალური ნაწილი არ უნდა იყოს 15 სტრიქონზე ნაკლები) და საკვანძო სიტყვების ჩამონათვალი (key words).

5. ცხრილები საჭიროა წარმოადგინოთ ნაბეჭდი სახით. ყველა ციფრული, შემაჯამებელი და პროცენტული მონაცემები უნდა შეესაბამებოდეს ტექსტში მოყვანილს.

6. ფოტოსურათები უნდა იყოს კონტრასტული; სურათები, ნახაზები, დიაგრამები - დასათაურებული, დანომრილი და სათანადო ადგილას ჩასმული. რენტგენოგრამების ფოტოასლები წარმოადგინეთ პოზიტიური გამოსახულებით **tiff** ფორმატში. მიკროფოტოსურათების წარწერებში საჭიროა მიუთითოთ ოკულარის ან ობიექტივის საშუალებით გადიდების ხარისხი, ანათალებების შედეგების ან იმპრეგნაციის მეთოდი და აღნიშნოთ სურათის ზედა და ქვედა ნაწილები.

7. სამამულო ავტორების გვარები სტატიაში აღინიშნება ინიციალების თანდართვით, უცხოურისა – უცხოური ტრანსკრიპციით.

8. სტატიას თან უნდა ახლდეს ავტორის მიერ გამოყენებული სამამულო და უცხოური შრომების ბიბლიოგრაფიული სია (ბოლო 5-8 წლის სიღრმით). ანბანური წყობით წარმოდგენილ ბიბლიოგრაფიულ სიაში მიუთითეთ ჯერ სამამულო, შემდეგ უცხოელი ავტორები (გვარი, ინიციალები, სტატიის სათაური, ჟურნალის დასახელება, გამოცემის ადგილი, წელი, ჟურნალის №, პირველი და ბოლო გვერდები). მონოგრაფიის შემთხვევაში მიუთითეთ გამოცემის წელი, ადგილი და გვერდების საერთო რაოდენობა. ტექსტში კვადრატულ ფხიხლებში უნდა მიუთითოთ ავტორის შესაბამისი N ლიტერატურის სიის მიხედვით. მიზანშეწონილია, რომ ციტირებული წყაროების უმეტესი ნაწილი იყოს 5-6 წლის სიღრმის.

9. სტატიას თან უნდა ახლდეს: ა) დაწესებულების ან სამეცნიერო ხელმძღვანელის წარდგინება, დამოწმებული ხელმოწერითა და ბეჭდით; ბ) დარგის სპეციალისტის დამოწმებული რეცენზია, რომელშიც მითითებული იქნება საკითხის აქტუალობა, მასალის საკმაობა, მეთოდის სანდოობა, შედეგების სამეცნიერო-პრაქტიკული მნიშვნელობა.

10. სტატიის ბოლოს საჭიროა ყველა ავტორის ხელმოწერა, რომელთა რაოდენობა არ უნდა აღემატებოდეს 5-ს.

11. რედაქცია იტოვებს უფლებას შეასწოროს სტატია. ტექსტზე მუშაობა და შეჯერება ხდება საავტორო ორიგინალის მიხედვით.

12. დაუშვებელია რედაქციაში ისეთი სტატიის წარდგენა, რომელიც დასაბეჭდად წარდგენილი იყო სხვა რედაქციაში ან გამოქვეყნებული იყო სხვა გამოცემებში.

აღნიშნული წესების დარღვევის შემთხვევაში სტატიები არ განიხილება.

Содержание:

Науменко Л.Ю., Кондрашова И.А., Горегляд А.М., Бондаренко А.А. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ВАКУУМ-АССОЦИИРОВАННОГО МЕТОДА В ЛЕЧЕНИИ ОГНЕСТРЕЛЬНЫХ РАНЕНИЙ	7
Вайда В.В., Кравченко В.И., Жеков И.И., Беридзе М.М., Лазоришинец В.В. МИНИМАЛЬНО ИНВАЗИВНЫЙ ПОДХОД ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ПАТОЛОГИИ ВОСХОДЯЩЕЙ АОРТЫ: ПРЕИМУЩЕСТВА И НЕДОСТАТКИ	12
Тимофеев А.А., Ушко Н.А., Беридзе Б.Р., Тимофеев А.А., Ярифа М.А. ДИАГНОСТИКА, КЛИНИКА И ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОДНИЖНЕЧЕЛЮСТНОЙ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ	17
Медубаева М.Д., Латыпова Н.А., Керимкулова А.С., Маркабаева А.М., Киселева Н.И. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И ИСХОДОВ РОДОВ У ЖЕНЩИН С РАЗЛИЧНЫМИ ФОРМАМИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ.....	26
Удод А.А., Драмарецкая С.И., Павленко М.А. КЛИНИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СОСТОЯНИЯ АДГЕЗИВНЫХ МОСТОВИДНЫХ ПРОТЕЗОВ У ЛИЦ С ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТЬЮ ЗУБОВ	32
Македонова Ю.А., Михальченко Д.В., Воробьев А.А., Саямов Х.Ю. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ КОНЦЕПЦИИ РАЗВИТИЯ ПОСТПРОТЕТИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ (ОБЗОР)	38
Cherska M., Krasnienkov D., Tronko N., Kondratiuk V., Guryanov V., Kukharsky V. TELOMERE LENGTH, TELOMERASE ACTIVITY, HEART RATE VARIABILITY, OR OXIDATIVE STRESS: WHICH ONE IS MOST ASSOCIATED WITH THE ATHEROTHROMBOTIC STROKE IN THE ELDERLY?	43
Павлова Л.И., Кукес В.Г., Ших Е.В., Бадридина Л.Ю., Беречкидзе И.А., Дегтяревская Т.Ю. ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИОКСИДАНТНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ	49
Бекбергенова Ж.Б., Дербисалина Г.А., Умбетжанова А.Т., Бедельбаева Г.Г. ОЦЕНКА КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ СКРИНИНГОВОЙ ПРОГРАММЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.....	54
Комаров Т.В., Аманова Д.Е., Тургунов Е.М. МЕТОДЫ ВЕРИФИКАЦИИ ФЕНОМЕНА МИКРОБНОЙ ТРАНСЛОКАЦИИ ПРИ ОСТРОЙ МЕЗЕНТЕРИАЛЬНОЙ ИШЕМИИ (ОБЗОР).....	59
Крутько В.С., Опарин А.А., Николаева Л.Г., Майстат Т.В., Колесникова Е.Н. МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЁЗОМ В УСЛОВИЯХ ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ.....	63
Chumburidze-Areshidze N., Kezeli T., Avaliani Z., Mirziashvili M., Avaliani T., Gongadze N. THE RELATIONSHIP BETWEEN TYPE-2 DIABETES AND TUBERCULOSIS.....	69
Кутасевич Я.Ф., Джораева С.К., Бондаренко Г.М., Щербакова Ю.В., Савоськина В.А. ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ТЯЖЕСТИ ТЕЧЕНИЯ АЛЛЕРГОДЕРМАТОЗОВ, ОСЛОЖНЕННЫХ СТАФИЛОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ.....	75
Abrahamovych M., Tolopko S., Farmaha M., Ferko M., Bilous Z. CRITERIA FOR DIAGNOSIS OF CARDIOMYOPATHY IN PATIENTS WITH ALCOHOLIC LIVER CIRRHOSIS BEFORE THE ONSET OF HEART DAMAGE CLINICAL SIGNS	81
Нанеишвили Н.Б., Силагадзе Т.Г. КОРРЕЛЯЦИОННЫЙ АНАЛИЗ СЕМЕЙНОГО ПОЛОЖЕНИЯ, ПОЛУЧЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ПОЛА ПАЦИЕНТОВ И КОЭФФИЦИЕНТА ИНТЕЛЛЕКТА СРЕДИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, ЗАБОЛЕВШИХ ШИЗОФРЕНИЕЙ	85

Babulovska A., Caparoska D., Velikj-Stefanovska V., Simonovska N., Pereska Z., Kostadinovski K., Naumoski K. CLINICAL AND BIOCHEMICAL FINDINGS OF RHABDOMYOLYSIS IN ACUTE INTOXICATIONS WITH PSYCHOACTIVE AND CHEMICAL SUBSTANCES	90
Lobzhanidze K., Sulaqvelidze M., Tabukashvili R. RISK FACTORS ASSOCIATED WITH THE SEVERITY OF CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE	97
Boldyreva J., Lebedev I., Andrejeva J., Zakharchuk E., Sominov A. A CHILD WITH AUTOIMMUNE POLYGLANDULAR SYNDROME TYPE 1. DIAGNOSTIC CHALLENGES (CASE REPORT)7	101
Shymon V., Ashukina N., Maltseva V., Alfeldiy S., Shymon M., Savvova O., Nikolchenko O. BONE REPAIR AFTER THE GLASS-CERAMICS IMPLANTATION INTO THE RATS' FEMUR DEFECT	105
Kurylo Kh., Budniak L., Volska A., Zablotskiy B., Klishch I. INFLUENCE OF PHYTOCOMPOSITIONS ON DYNAMICS OF CHANGE IN BASIC GLYCEMIA AND GLYCEMIA IN ORAL GLUCOSE TOLERANCE TEST IN RATS WITH STREPTOZOTOCIN-NICOTINAMIDE-INDUCED DIABETES MELLITUS TYPE 2	112
Melnyk G., Yarnykh T., Yuryeva G. REQUIREMENTS FOR FORMULATING EMULSIONS IN PHARMACY SETTING.....	117
ტიკარაძე ე.შარაშენიძე გ.ზ., სანიკიძე თ.ვ., ჯაპარიძე ს.ა., ორმოცაძე გ.ლ. БАЙЕСОВСКАЯ ОЦЕНКА ОБЪЕМА ВЫБОРКИ ПРИ ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ В ПОПУЛЯЦИИ.....	124
Sharapiyeva A., Abzalova R., Inoue K., Hashioka S., Zhetmekova Zh. SELF-ASSESSED COMPETENCE IN PROVIDING CARE TO THE SEVERELY ILL PATIENTS AMONG NURSES AND RELATIVES/CAREGIVERS IN KAZAKHSTAN.....	128
Крайник Г.С., Семенихин И.В., Сидоренко О.А. ОТДЕЛЬНЫЕ ПРАВОВЫЕ И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРАВА НА ЖИЗНЬ И ЭВТАНАЗИЮ	134
Шевченко А.Е., Кудин С.В., Светличний А.П., Коротун Е.Н., Загуменная Ю.А. КОНСТИТУЦИОННЫЕ ОСНОВЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРАВА ЧЕЛОВЕКА НА ЗДОРОВЬЕ: СРАВНИТЕЛЬНО-ПРАВОВОЙ АСПЕКТ.....	140
Zaborovskyy V., Buletsa S., Bysaga Yu., Manzyuk V., Lenher Ya. PROFESSIONAL ACTIVITY OF MEDICAL LAWYER.....	146
Волобуев А.Ф., Орлова Т.А., Пчелкин В.Д., Петрова И.А., Федосова Е.В. МЕДИЦИНСКИЙ И ПРАВОВОЙ АСПЕКТЫ В ДОКАЗЫВАНИИ ИЗНАСИЛОВАНИЯ.....	153
Броневицкая О.М., Рогальская В.В., Тетерятник А.К. ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО КАК ОБСТОЯТЕЛЬСТВО, КОТОРОЕ ВЛИЯЕТ НА ПРИВЛЕЧЕНИЕ ЛИЦА К УГОЛОВНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ, СОГЛАСНО НОРМ МЕЖДУНАРОДНОГО УГОЛОВНОГО ПРАВА И ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА УКРАИНЫ	158
Петрое О.М., Клименко Е.В., Спивак И.В., Плужник Е.И., Тетерятник А.К. МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ КАК СПОСОБ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ГРАЖДАН В УКРАИНЕ.....	163

ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО КАК ОБСТОЯТЕЛЬСТВО, КОТОРОЕ ВЛИЯЕТ НА ПРИВЛЕЧЕНИЕ ЛИЦА К УГОЛОВНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ, СОГЛАСНО НОРМ МЕЖДУНАРОДНОГО УГОЛОВНОГО ПРАВА И ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА УКРАИНЫ

¹Броневицкая О.М., ²Рогальская В.В., ³Тетерятник А.К.

¹Львовский государственный университет внутренних дел, кафедра уголовно-правовых дисциплин;

²Днепропетровский государственный университет внутренних дел, кафедра уголовного процесса;

³Одесский государственный университет внутренних дел, кафедра уголовного процесса, Украина

В соответствии со ст. 3 Конституции Украины, человек, его жизнь и здоровье, честь и достоинство, неприкосновенность и безопасность признаются в Украине наивысшей социальной ценностью, а права и свободы человека и их гарантии определяют содержание и направленность деятельности государства. При этом указано, что государство отвечает перед человеком за свою деятельность, а соблюдение и обеспечение прав и свобод человека является главным его обязательством [1].

В этом контексте особого внимания заслуживает охрана прав и законных интересов лиц, страдающих психическими расстройствами, как одной из наиболее уязвимых в правовом отношении категории населения государства. Об этом заявляется и в международных актах (Декларация ООН о правах умственно отсталых лиц, принятая Резолюцией Генеральной Ассамблеи ООН № 2856 (26) от 20 декабря в 1971 г. [2], Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН № 46/119 от 18 февраля 1992 г. [3]), в которых существенное внимание уделяется защите прав и интересов психически больных лиц, а соблюдение и обеспечение прав человека в сфере психического здоровья - признается одним из показателей уровня социально-экономического развития, гуманизации и демократизации общества [4].

Согласно Концепции развития охраны психического здоровья на период до 2030 года, планируется уменьшить дискриминацию и нарушение прав человека с проблемами психического здоровья, количество которых в Украине довольно значительное, за счет приведения национального законодательства в соответствие с требованиями международных документов по правам человека. Первые шаги уже сделаны - расширены права недееспособных лиц, произошли изменения в процедуре лишения лица дееспособности, изменились механизмы принудительной госпитализации и принудительного освидетельствования лиц с психическими расстройствами, а также произошла смена уголовного процессуального законодательства, регулирующего применение принудительных мер медицинского характера [7].

Однако, поскольку государство должно обеспечивать права и свободы всех людей, а не только тех, которые относятся к уязвимым категориям, особую актуальность приобретает задача по соблюдению баланса между обеспечением безопасности лиц, страдающих психическими расстройствами и защитой общества от общественно опасных деяний, совершенных вышеуказанными лицами. Тем более, что количество лиц, совершивших общественно-опасные деяния, находясь в состоянии невменяемости или ограниченной вменяемости за последние годы в Украине увеличивается. По данным Генеральной прокуратуры Украины, в 2017 году представители прокуратуры приняли участие в 672 уголовных производствах, в которых решался вопрос о применении принудительных мер медицинского характера, в 2018 г. - в 703, а за шесть месяцев 2019 г. - в 338 [8].

В целях совершенствования законодательства, регламентирующего порядок расследования уголовных преступлений, совершенных лицами, страдающими психическими расстройствами считаем целесообразным более подробно рассмотреть каким образом наличие психического заболевания или расстройства влияет на привлечение к ответственности согласно законодательства Украины и международного уголовного права.

Целью статьи является новый научный результат в виде теоретически обоснованных положений о влиянии психического расстройства на привлечение к ответственности в законодательстве Украины и в международном уголовном праве, а также формулировка предложений по совершенствованию норм уголовного и уголовно-процессуального законодательства как нормативной основы такой деятельности.

Материал и методы. Теоретическую базу статьи составили научные работы по международному праву, уголовному праву и уголовному процессу. Нормативной правовой основой данной работы являются: Римский устав Международного уголовного суда (далее - Устав МУС), Правила процедуры и доказывания Международного уголовного суда, Конституция Украины, Уголовный кодекс Украины (далее - УК) Уголовный процессуальный кодекс Украины (далее - УПК), международные договоры, законодательные и подзаконные нормативные акты Украины, которые регламентируют права, обязанности и ответственность лиц с проблемами психического здоровья. Достоверность и аргументированность проведенного исследования также обеспечивается эмпирическими материалами, к которым относятся: аналитические и статистические материалы Государственной службы статистики Украины, Генеральной прокуратуры Украины за период с 2017 по 2019 годы; обобщенные результаты анкетирования 152 следователей Национальной полиции Донецкой области, и изучение материалов 89 уголовных производств, в которых судами вынесено решение о применении принудительных мер медицинского характера, проводившиеся в рамках диссертационного исследования «Охрана прав и законных интересов невменяемых и ограниченно вменяемых на стадии досудебного расследования в уголовном процессе Украины» [9]; решения МУС а также практика Трибуналов ad hoc.

При подготовке статьи в качестве общенаучных методов исследования применялись: диалектический метод правовых явлений, с помощью которого исследовано понятие и правовая природа освобождения от уголовной ответственности и применения принудительных мер медицинского характера; компаративистский метод - в процессе сравнения норм УК и УПК с нормами международного уголовного права; логико-юридический метод - при анализе и толковании правовых норм, которые регулируют освобождение от уголовной ответственности и применения принудительных мер медицинского характера.

ра, изучение таких научно-теоретических категорий, как «вменяемость», «невменяемость», «ограниченная вменяемость»; социологический метод - при изучении юридической практики, уголовных производств и анкетировании следователей, а также другие методы. При этом все научные методы исследования применялись во взаимосвязи, что способствовало всесторонности, полноте и объективности исследования.

Результаты и обсуждение. Проблемы охраны прав и законных интересов невменяемых и ограниченно вменяемых лиц в уголовно-правовой доктрине исследовали множество ученых, однако за пределами их внимания остался ряд нерассмотренных вопросов, в частности и о влиянии психического заболевания на привлечение к ответственности согласно законодательства Украины и международного уголовного права.

В настоящее время в Украине, в соответствии со ст. 3 Закона Украины «О психиатрической помощи», действует презумпция психического здоровья, согласно которой каждый человек считается не имеющим психического расстройства, пока наличие такого расстройства не будет установлено на основаниях и в порядке, предусмотренном законодательством Украины [10].

В уголовных производствах, для определения психического состояния подозреваемых при наличии сведений, которые вызывают сомнение в их вменяемости или ограниченной вменяемости, следователь и прокурор, в соответствии со ст. 242 УПК, обязаны обеспечить проведение психиатрической экспертизы. Обстоятельствами, которые дают основание полагать, что лицо во время совершения общественно опасного деяния находилось в невменяемом или ограниченно вменяемом состоянии или совершило уголовное преступление будучи вменяемым, но после его совершения болен психической болезнью, лишившей его возможности осознавать свои действия или руководить ими, в соответствии со ст. 509 УПК Украины являются: 1) наличие у лица расстройства психической деятельности или психического заболевания в соответствии с медицинским документом; 2) неадекватное поведение лица во время совершения общественно опасного деяния или после него (помрачение сознания, нарушение восприятия, мышления, воли, эмоций, интеллекта или памяти). В зависимости от полученного заключения эксперта, прокурор обязан совершить одно из действий, предусмотренных ст. 283 УПК Украины, в частности: закрыть уголовное производство; обратиться в суд с ходатайством об освобождении лица от уголовной ответственности; обратиться в суд с обвинительным актом или ходатайством о применении принудительных мер медицинского или воспитательного характера [11].

Так, согласно ч. 2 ст. 19 УК уголовной ответственности не подлежит лицо, которое во время совершения общественно опасного деяния, предусмотренного УК, находилось в состоянии невменяемости, т.е. не могло осознавать свои действия (бездействие) либо руководить ими вследствие хронического психического заболевания, временного расстройства психической деятельности, слабоумия или иного болезненного состояния психики [12].

Невменяемость, также как и вменяемость, характеризуется двумя критериями: 1) медицинский критерий - характеризует человека как лицо с хроническим психическим заболеванием, временным расстройством психической деятельности, слабоумием или иным бо-

лезненным состоянием психики. Конкретные виды этих болезненных состояний изучаются психиатрией и устанавливаются с помощью судебно-психиатрической экспертизы; 2) юридический - определяет неспособность лица осознавать свои действия (бездействие) либо руководить ими во время совершения общественно опасного деяния, предусмотренного УК [13]. К лицам, совершившим общественно опасные деяния в состоянии невменяемости по законодательству Украины наказание не применяется, а могут быть применены лишь принудительные меры медицинского характера [11, 12].

В то же время, в ч. 1 ст. 20 УК указано, что подлежит уголовной ответственности лицо, признанное судом ограниченно вменяемым, то есть таким, которое во время совершения преступления, вследствие имеющегося у него психического расстройства, не было способно в полной мере осознавать свои действия (бездействие) и/или руководить ими [12].

Ограниченная вменяемость - это промежуточное состояние между вменяемостью и невменяемостью, но все же ближе к вменяемости. Необходимость законодательного закрепления ограниченной вменяемости определена тем, что граница между невменяемостью и вменяемостью не является определенной; почти у половины вменяемых лиц, подвергнутых судебно-психиатрической экспертизе обнаруживают признаки психических нарушений непсихотического характера, которые ограничивают способность лица осознавать свои действия и/или руководить ими, однако не лишают полностью такой способности; наличие таких психических аномалий не может не учитываться при назначении наказания, ибо иное противоречит принципу индивидуализации уголовной ответственности. Согласно украинского законодательства, к ограниченно вменяемым лицам, суд может применить принудительные меры медицинского характера (ст. 93 УК Украины), однако во многих случаях - с учетом характера психического расстройства - в этом просто нет необходимости. Совершение уголовного преступления ограниченно вменяемым лицом суды иногда учитывают как обстоятельство, смягчающее наказание (ч. 2 ст. 66 УК Украины), или иным образом учитывают при назначении наказания [13].

В международном уголовном праве, вышеупомянутый вопрос регламентируется несколько иным образом. Так, международное уголовное право различает вменяемость, невменяемость и сниженную умственную ответственность [14,15]. После проведения экспертизы на установление наличия психических заболеваний или расстройств - МУС принимается соответствующее решение по делу, в частности:

1) в соответствии со ст. 77 Римского Устава МУС, к лицу, вина в совершении преступления которого установлена - могут быть применены следующие виды наказаний: лишение свободы; штраф; конфискация доходов, имущества и активов [16].

2) лицо, в случае установления у него психического заболевания или расстройства, которое в момент совершения деяния лишило его возможности осознать противоправность или характер своего поведения или согласовать свои действия с требованием закона - освобождается от уголовной ответственности согласно ст. 31 Устав МУС [16].

Основанием для освобождения от уголовной ответственности является наличие у исполнителя преступления «психического заболевания или расстройства» в момент со-

вершения им деяния, т.е. любое психическое расстройство, достигшее определенной степени тяжести и стабильности и которое может исключить способность исполнителя преступления оценивать и контролировать свое поведение. В исключительных случаях вопрос об освобождении от уголовной ответственности может ставиться в случае совершения преступления в состоянии аффекта. Однако для того чтобы освободить лицо от ответственности следует соблюдать два условия: 1) у лица должно быть не единичное состояние расстройства и именно психической, а не физиологической или эмоциональной деятельности; 2) отсутствие возможности оценивать незаконность своего поведения или контролировать его [14];

В международной юриспруденции, правовая природа психического расстройства, как основание для освобождения от ответственности, связана с возможностью лица контролировать свои поступки, учитывая психическое состояние. Невозможность контролировать свое поведение на момент совершения преступления не влияет на законность или незаконность деяния - деяние является незаконным само по себе. Например, если психически больной комбатант убивает гражданское лицо - то такое убийство является преступлением (военным), однако психическое состояние комбатанта в момент убийства - делает невозможным привлечение последнего к уголовной ответственности. Несмотря на попытки стороны защиты во многих делах, которые находились на рассмотрении в международных судах, применить такое основание как психическое расстройство или заболевание для непривлечения лица к уголовной ответственности за международные преступления - такое основание не играет значительной роли в международной юриспруденции [17]. Практика Трибуналов ad hoc, до создания МУС, свидетельствует о том, что когда во время судебных процессов возникала необходимость установления ментального (умственного или психического) состояния подсудимого в момент совершения им преступления, то, как правило, суды не видели оснований для освобождения от уголовной ответственности. Например, в Решении Международного уголовного трибунала по бывшей Югославии (далее - МУТЮ) в деле Прокурор против Мучича от 16 ноября 1998 г., Суд указал, что сторона защиты не смогла доказать, что подсудимый не мог отличить добро от зла. Несмотря на то, что все эксперты психиатры указывали, что подсудимый страдает расстройствами личности, доказательства в отношении его несостоятельности управлять своими физическими поступками (действиями) из-за «умственных аномалий» были признаны недостаточными. Суд отметил, что, несмотря на психические расстройства личности, подсудимый в полной мере был способен контролировать и понимать суть своих поступков (пар. 1186) [18]. Аналогичное решение принято Трибуналом и по делу Прокурор против Тодоровича от 31 июля 2001 (пар. 93-95) [19];

3) наличие у лица сниженной умственной ответственности («diminished mental responsibility»), которая является аналогом ограниченной вменяемости в украинском законодательстве, не освобождает лицо от ответственности, а может повлиять только на ее смягчение в рамках общих положений о назначении наказания, содержащихся в ст. 78 Устава МУС как «существенная степень умственной неполноценности» [14,20]. Так, в отличие от УК и УПК, которые разграничивают «невменяемость» и «ограниченную вменяемость», Трибунал МУТЮ, учитывая пар. 67 Правил

Процедуры и Доказательств МУТЮ определяет «невменяемость» и «сниженную умственную ответственность». Под «невменяемостью лица» в международном уголовном праве подразумевается состояние, когда лицо не осознает, что делает или не способен сформировать рациональное понимание - является ли его действия добром или злом. Сниженная умственная ответственность базируется на том, что понимая неправильность своих действий, подсудимый, несмотря на свою «психическую нормальность», не способен в полной мере контролировать свои поступки. Деяния, совершенные под влиянием эмоций, таких как месть, ревность, зависть, ненависть, в любом случае, признаются преступными [15].

Процедура доказывания наличия «психического заболевания» или «сниженной умственной ответственности» возлагается на сторону защиты и является довольно сложной, а до того момента действует презумпция вменяемости «подсудимый считается вменяемым, пока не будет доказано обратное» (решение по делу Прокурор против Делалича МУТЮ, пар. 1172). Это касается и сниженной умственной ответственности [21,22]. Немного иная ситуация в МУС, поскольку Прокурор является не просто стороной производства, а должен действовать как беспристрастный представитель правосудия. В соответствии со ст. 54 (1) Устава МУС Прокурор обязан установить как доказательства, обвиняющие человека, так и те, которые его оправдывают. Необходимо также отметить, что пар. 80 Правил процедуры и доказывания МУС содержит требование о том, что если сторона защиты имеет целью ходатайствовать о применении основания для освобождения от уголовной ответственности, предусмотренной ст. 31 Устава МУС (невменяемость), то она обязана об этом уведомить прокурора заранее, чтобы прокурор имел достаточно времени для подготовки ответа на такое ходатайство [23].

В международном уголовном праве - ни в Уставе МУС, ни в Правилах процедуры и доказывания МУС по сей день не предусмотрено процессуального порядка применения к лицам, совершившим преступления будучи в состоянии невменяемости или сниженной умственной ответственности, принудительных мер медицинского характера. На сегодня, этот Трибунал еще не рассматривал дел, где было бы заявлено о психическом расстройстве или заболевании у субъекта преступления, однако это может случиться в любое время. По нашему мнению, бесспорно, эта ситуация нуждается в поправке, ведь если единственной возможностью для невменяемых лиц согласно ст. 31 Устава МУС является освобождение от уголовной ответственности, то у судьи, который будет рассматривать такое дело, однозначно возникнут сомнения с принятием такого решения, ведь речь идет о лицах, обвиняемых в совершении тяжких преступлений против человечности, однако учитывая, что лишение свободы для таких лиц будет противоречить любым принципам международного права и справедливости, необходимо иметь законодательное основание применения альтернативных принудительных медицинских мер для их лечения и предотвращения совершения общественно опасных деяний.

На основании вышеизложенного следует сделать следующие выводы: 1) в соответствии с украинским законодательством, для определения психического состояния лиц, подозреваемых в совершении уголовных преступлений при наличии сведений, которые вызывают сомнения в их вменяемости или ограниченной вменяемости, проводится психиатрическая экспертиза. В зависимости от полученно-

го заключения эксперта, прокурор обязан совершить одно из действий, предусмотренных ст.283 УПК Украины, а суд может принять решение о применении принудительных мер медицинского характера в отношении невменяемых лиц или учесть состояние ограниченной вменяемости как обстоятельство, которое смягчает наказание или как основание для применения принудительных мер медицинского характера применительно к ограниченно вменяемым лицам; 2) для установления психического заболевания или расстройства в международном уголовном праве назначается экспертиза. Установление наличия психического заболевания или расстройства является основанием для освобождения от уголовной ответственности. Пониженная умственная ответственность (аналог ограниченной вменяемости в украинском законодательстве) может влиять только на смягчение ответственности, как «существенная степень умственной неполноценности», но не устраняет ее наступления. В отличие от УК и УПК Украины, ни в Уставе МУС, ни в Правилах процедуры и доказывания по сей день не предусмотрен процессуальный порядок применения к лицам, совершившим преступление, будучи в состоянии невменяемости или ограниченной вменяемости, принудительных мер медицинского характера; 3) в нормах международного уголовного права целесообразно предусмотреть возможность применять к невменяемым и со сниженной умственной ответственностью лицам принудительные медицинские меры, которые не являются видом наказания и не преследуют цели исправления совершившего преступление, а применяются с целью лечения и предотвращения совершения лицом общественно опасных деяний (это могут быть и принудительные меры медицинского характера как это предусмотрено в украинском законодательстве) [24].

ЛИТЕРАТУРА

1. Конституція України: Закон України від 28.06.1996 № 254к/96-ВР URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws>
2. Декларация о правах умственно отсталых лиц: Резолюция 2856 принятая Генеральной Ассамблеей ООН 20 декабря 1971 г. URL: https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/995_119
3. Защита лиц с психическими заболеваниями и улучшение психиатрической помощи: Резолюция 46/119, принятая Генеральной Ассамблеей ООН 18 февраля 1992 г. URL: http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/995_905
4. Берш А.Я. Примусові заходи медичного характеру: правова природа та види: автореферат дисертації на здобуття наукового ступеня кандидата юридичних наук. - Одеса, 2017. 23с. URL: <http://dspace.onua.edu.ua/bitstream/handle>
5. 10 жовтня суспільство відзначає Всесвітній день здоров'я// Офіційний веб портал Міністерства соціальної політики України URL: <https://www.msp.gov.ua/news/14055.html>
6. Концепція розвитку охорони психічного здоров'я в Україні на період до 2030 року, схваленої розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27.12.2017 р. №1018-р. URL: <http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/1018-2017-%D1%80>
7. Лебідь В., Мойса Б. Права осіб з проблемами психічного здоров'я // URL: <https://helsinki.org.ua/prava-osib-iz-problemamy-psychnoho-zdorov-ya-2017/>
8. Звіти про роботу прокурора за 2017 рік, за 2018 рік, за 6 місяців 2019 року. // URL: <https://www.gp.gov.ua/ua/statinfo.html>
9. Тетерятник Г.К. Охорона прав і законних інтересів неосудних і обмежено осудних на стадії досудового розслідування у кримінальному процесі України: автореферат дисертації на здобуття наукового ступеня кандидата юридичних наук. : 12.00.09; Класич.приват.ун-т. Запоріжжя, 2012. – 20с.
10. Про психіатричну допомогу: Закон України від 22.02.2000 № 1489-III. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show>
11. Кримінальний процесуальний Кодекс України від 13 квітн. 2012 р. № 4651- VIII URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/4651-17>
12. Кримінальний кодекс України: Закон України від 05.04.2001 № 2341-III URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2341-14>
13. Дудоров О.О., Хавронюк М.І. Кримінальне право: Навчальний посібник / За заг ред. М.І. Хавронюка. – К.: Ваіте, 2014. – 944 с. (С. 137)
14. Римський Устав Международного уголовного суда от 17.07.1998 URL: https://zakon.rada.gov.ua/laws/main/995_588
15. Броневицька О. М. Психічне захворювання або розлад як обставина, що усуває настання кримінальної відповідальності згідно з міжнародним кримінальним правом // Кримінальне та кримінальне процесуальне законодавство у контексті реформи кримінальної юстиції: матеріали науково-практичного семінару (м. Львів, Львівський державний університет внутрішніх справ, 31 травня 2019 р.) – Львів: Львівський державний університет внутрішніх справ, 2019. – 259 с // URL: http://www2.lvduvs.edu.ua/documents_pdf/biblioteka/nauk_konf/31_05_2019.pdf
16. Natalia Silva Santaularia «Mental Insanity at the ICC Proposal for a new regulation» // https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=2533743
17. Kai Ambos. Defenses in International Criminal Law URL: <file:///C:/Users/%D0%94%D1%96%D0%BC/Downloads/SSRN-id1961533.pdf>
18. Рішення у справі Prosecutor v. Mucic від 16 листопада 1998 р. URL: http://www.icty.org/x/cases/mucic/tjug/en/981116_judg_en.pdf
19. Рішення у справі Prosecutor v. Todorovic від 31 липня 2001 р. URL: <http://www.icty.org/x/cases/todorovic/tjug/en/tod-tj010731e.pdf>
20. Правила процедури и доказывания Международного уголовного суда. URL: https://www.un.org/ru/documents/rules/icc_rules.pdf
21. Peter Krug. The Emerging mental incapacity defense in International Criminal Law: some initial questions of implementation // The American Journal of International Law. – Vol 94, # 2. – 2000. – P. 317-335 (P. 321-322).
22. Рішення у справі Prosecutor v. Delalic від 16 листопада 1998 р. URL: http://www.icty.org/x/cases/mucic/tjug/en/981116_judg_en.pdf
23. Prosecution's Reply on the Applications for Participation 01/04-1/dp to 01/04-6/dp on Congo Case (par. 32) URL: https://www.icc-cpi.int/CourtRecords/CR2006_01997.PDF
24. Рогальська В.В. Психічне захворювання або розлад як обставина, що впливає на притягнення до відповідальності за нормами міжнародного кримінального права та кримінального процесуального законодавства України // Актуальні питання досудового розслідування: матеріали Всеукр.наук-практ конф (м. Кривий Ріг, ДЮІ МВС України, 11.10.2019 р.). Ред. кол.: О.О. Волобуєва, Т.О. Лоскутов, А.С. Політова. – Кривий Ріг: Поліграфічна компанія «Геліос Принт», 2019. – С.46-49.

SUMMARY

MENTAL DISORDER AS A CIRCUMSTANCE WHICH INFLUENCES THE RESPONSIBILITY OF A PERSON UNDER THE LEGISLATION OF UKRAINE AND INTERNATIONAL CRIMINAL LAW

¹Bronevitska O., ²Rohalska V., ³Teteryatnyk A.

¹Lviv State University of Internal Affairs, Department of Criminal Law Disciplines; ²Dnepropetrovsk State University of Internal Affairs, Department of Criminal Procedure; ³Odessa State University of Internal Affairs, Department of Criminal Procedure, Ukraine

The aim of this research was to obtain a new scientific result in the form of theoretically substantiated thesis on the effect of mental disorders on criminal responsibility under the legislation of Ukraine and in international criminal law. To achieve this goal and to justify the results obtained, general scientific and special methods were used. The comparative method was used in the process of comparing the legislation of Ukraine with the norms of international criminal law; the logical-legal method was used in the analysis and interpretation of legal norms that envisage the release from criminal responsibility and the application of compulsory medical measures, the sociological method – in the research of criminal proceedings and questioning of investigators. Based on the study, specific proposals have been formulated to improve the norms of criminal and criminal procedural legislation, which envisages the procedure of release from criminal responsibility and the application of compulsory medical measures.

Keywords: regulations, coercive measures of a medical nature, criminal responsibility, international criminal law, international criminal court, criminal law of Ukraine.

РЕЗЮМЕ

ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО КАК ОБСТОЯТЕЛЬСТВО, КОТОРОЕ ВЛИЯЕТ НА ПРИВЛЕЧЕНИЕ ЛИЦА К УГОЛОВНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ, СОГЛАСНО НОРМ МЕЖДУНАРОДНОГО УГОЛОВНОГО ПРАВА И ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА УКРАИНЫ

¹Броневицкая О.М., ²Рогальская В.В., ³Тетерятник А.К.

¹Львовский государственный университет внутренних дел, кафедра уголовно-правовых дисциплин; ²Днепропетровский государственный университет внутренних дел, кафедра уголовного процесса; ³Одесский государственный университет внутренних дел, кафедра уголовного процесса, Украина

Целью исследования явилось получение нового научного результата в виде теоретически обоснованных положений о влиянии психического расстройства на привлечение к уголовной ответственности в законодательстве Украины и в международном уголовном праве.

Для достижения поставленной цели и обоснования полученных результатов использовались общенаучные и специальные методы. Компаративистский подход использовался

для сравнения законодательства Украины с нормами международного уголовного права; логико-юридический метод – для анализа и толкования правовых норм, регулирующих освобождение от уголовной ответственности и применение принудительных мер медицинского характера, социологический метод – при изучении уголовных производств и анкетировании следователей.

На основании данных исследования сформулированы конкретные предложения по совершенствованию норм уголовного и уголовно-процессуального законодательства, которое регламентирует порядок освобождения от уголовной ответственности и применения принудительных мер медицинского характера.

რეზიუმე

დადგენილი ფსიქიკური აშლილობის ფაქტის ზეგავლენა სისხლის სამართლის პასუხისმგებლობაში მიზიდვაზე საერთაშორისო სისხლის სამართლის კანონის და უკრაინის კანონმდებლობის ნორმების შესაბამისად

¹ო. ბრონევიცკაია, ²ვ. როგალსკაია, ³ა. ტეტერიატნიკი

¹ლვოვის სახელმწიფო უნივერსიტეტი, სისხლის სამართლის დისციპლინების განყოფილება; ²დნეპროპეტროვსკის შინაგან საქმეთა სახელმწიფო უნივერსიტეტი, სისხლის სამართლის საპროცესო განყოფილება; ³ოდესის შინაგან საქმეთა სახელმწიფო უნივერსიტეტი, სისხლის სამართლის საპროცესო დეპარტამენტი, უკრაინა

კვლევის მიზანს წარმოადგენდა ახალი სამეცნიერო შედეგის მიღება თეორიულად დადასტურებული დებულებების სახით ფსიქიკური აშლილობის სისხლის სამართლის პასუხისმგებლობის მიზიდვაზე ზეგავლენის შესახებ, საერთაშორისო სისხლის სამართლის კანონების და უკრაინის კანონმდებლობის ნორმების შესაბამისად. დადგენილი მიზნის მისაღწევად და მიღებული შედეგების დადასტურებისთვის გამოყენებული იყო ზოგადი სამეცნიერო და სპეციალური მეთოდები. კომპარატივისტული მიდგომა გამოყენებული იყო უკრაინის კანონმდებლობის შედარებისათვის საერთაშორისო სისხლის სამართლის კანონებთან; ლოგიკა-იურიდიული მეთოდი – იმ სამართლებრივი ნორმების განმარტებისა და ანალიზისათვის, რომლებიც არეგულირებენ სისხლის სამართლის პასუხისმგებლობისგან განთავისუფლებას და იძულებითი სამედიცინო ღონისძიებების გამოყენების ხასიათს; სოციოლოგიური მეთოდი – სისხლის სამართლის საქმისწარმოების შესწავლისა და გამომძიებელთა ანკეტირებისათვის. ჩატარებული გამოკვლევის საფუძველზე შემუშავებულია კონკრეტული წინადადებები სისხლის სამართლებრივი კანონის და სისხლის სამართლის პროცესუალური კანონმდებლობის იმ ნორმების გაუმჯობესებისთვის, რომლებიც რეგლამენტირებს სისხლის სამართლის პასუხისმგებლობისგან განთავისუფლებას და იძულებითი სამედიცინო ღონისძიებების გამოყენების ხასიათს.