

# GEORGIAN MEDICAL NEWS

---

ISSN 1512-0112

№ 9 (306) Сентябрь 2020

---

ТБИЛИСИ - NEW YORK



ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ

Медицинские новости Грузии  
საქართველოს სამედიცინო სიახლენი

# GEORGIAN MEDICAL NEWS

**No 9 (306) 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),  
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, Тамар Зерекидзе, Ирина Квачадзе,  
Нана Квирквелия, Зураб Кеванишвили, Гурам Кикнадзе, Димитрий Кордзаиа, 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](http://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](mailto:ninomikaber@geomednews.com); [nikopir@geomednews.com](mailto: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), 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, Dimitri Kordzaia, Irina Kvachadze,

Nana Kvirkevelia, Teymuraz Lezhava, Nodar Lomidze, Marina Mamaladze, Gianluigi Melotti,

Kharaman Pagava, Mamuka Pirtskhalaishvili, Anna Rekhviashvili, Maka Sologhashvili,

Ramaz Shengelia, Tamar Zerekidze, Manana Zhvania

### **CONTACT ADDRESS IN TBILISI**

GMN Editorial Board

7 Asatiani Street, 4<sup>th</sup> 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.

**WEBSITE**

[www.geomednews.org](http://www.geomednews.org)

Phone: +1 (917) 327-7732

## 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](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.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html)  
[http://www.icmje.org/urm\\_full.pdf](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 საქურაღებოლ!

რედაქციაში სტატიის წარმოდგენისას საჭიროა დაიცვათ 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, ანათალების 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:

<b>Savchuk R., Kostyev F., Dekhtiar Y.</b> URODYNAMIC PATTERNS OF ARTIFICIAL BLADDER.....	7
<b>Тяжелов А.А., Карпинская Е.Д., Карпинский М.Ю., Браницкий А.Ю.</b> ВЛИЯНИЕ КОНТРАКТУР ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА НА СИЛУ МЫШЦ БЕДРА.....	10
<b>Тандилава И.И., Урушадзе О.П., Цецхладзе Д.Ш., Цецхладзе Г.Н., Путкарадзе М.Ш.</b> РОЛЬ И МЕСТО ВИРТУАЛЬНОЙ КТ-КОЛОНОСКОПИИ В КОМПЛЕКСНОЙ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ.....	19
<b>Dosbaev A., Dilmagambetov D., Ilyasov E., Tanzharykova G., Baisalbayev B.</b> EFFECTIVENESS OF EARLY VIDEO-ASSISTED MINI-ACCESS SURGERY IN TREATMENT OF COMPLICATED FORMS OF TUBERCULOUS PLEURISY.....	23
<b>Dvali M., Tsertsvadze O., Skhirtladze Sh.</b> USE OF OPTICAL COHERENCE TOMOGRAPHY IN DETECTION OF CYSTOID MACULAR EDEMA AFTER TREATMENT WITH NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY DRUGS.....	28
<b>Zabolotnyi D., Zabolotna D., Zinchenko D., Tsvirinko I., Kizim Y.</b> DIAGNOSIS AND TREATMENT OF PATIENTS WITH SINONASAL INVERTED PAPILLOMA.....	31
<b>Smolyar N., Lesitskiy M., Bezvushko E., Fur N., Hordon-Zhura H.</b> ENAMEL RESISTANCE IN CHILDREN WITH MALOCCLUSIONS.....	37
<b>Ivanyushko T., Polyakov K., Usatov D., Petruk P.</b> THE CONTENT OF NK CELLS AND THEIR SUBTYPES IN THE CASE OF DRUG-INDUCED JAW OSTEONECROSIS.....	41
<b>Antonenko M., Reshetnyk L., Zelinskaya N., Stolyar V., Revych V.</b> DIVERSITY OF TREATMENT OF GENERALIZED PERIODONTAL DISEASES..... IN PATIENTS WITH ANOREXIA NERVOSA	46
<b>Косырева Т.Ф., Абакелия К.Г.</b> СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ВЛИЯНИИ ПИЩЕВЫХ ЖИДКОСТЕЙ НА СОСТОЯНИЕ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ (ОБЗОР).....	52
<b>Sharashenidze M., Tkeshelashvili V., Nanobashvili K.</b> DENTAL FLUOROSIS PREVALENCE, SEVERITY AND ASSOCIATED RISK FACTORS IN PRE-SCHOOL AGED CHILDREN RESIDING IN FLUORIDE DEFICIENT REGIONS OF GEORGIA.....	57
<b>Горбатюк О.М., Солейко Д.С., Курило Г.В., Солейко Н.П., Новак В.В.</b> УРГЕНТНЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ БОЛЕЗНИ КРОНА У ДЕТЕЙ.....	61
<b>Беш Л.В., Слюзар З.Л., Маюра О.И.</b> ОПТИМИЗАЦИЯ АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ: ОСОБЕННОСТИ ОТБОРА ПАЦИЕНТОВ И МОНИТОРИНГ ЭФФЕКТИВНОСТИ.....	67
<b>Tchkonka D., Vacharadze K., Mskhaladze T.</b> THE EFFICACY OF ENDOBRONCHIAL VALVE THERAPY IN COMPLEX TREATMENT..... OF BRONCHO-PLEURAL FISTULAS	73
<b>Gogichaishvili L., Lobjanidze G., Tsertsvadze T., Chkhartishvili N., Jangavadze M.</b> DIRECT-ACTING ANTIVIRALS FOR HEPATITIS C DO NOT AFFECT THE RISK OF DEVELOPMENT OR THE OUTCOME OF HEPATOCELLULAR CARCINOMA.....	76
<b>Грек И.И., Рогожин А.В., Кушнир В.Б., Колесникова Е.Н., Кочуева М.Н.</b> ВЛИЯНИЕ УРОВНЯ ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ НА ТЕЧЕНИЕ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ВПЕРВЫЕ ДИАГНОСТИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЁЗА ЛЁГКИХ.....	81
<b>Tsaryk V., Swidro O., Plakhotna D., Gumeniuk N., Udovenko N.</b> COMMON VARIABLE IMMUNODEFICIENCY AMONG KYIV RESIDENTS: HETEROGENEITY OF MANIFESTATIONS (CLINICAL CASE REVIEW).....	88
<b>Марута Н.А., Панько Т.В., Каленская Г.Ю., Семикина Е.Е., Денисенко М.М.</b> ПСИХООБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА В ПРОФИЛАКТИКЕ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ВНУТРЕННЕ ПЕРЕМЕЩЕННЫХ ЛИЦ.....	92

<b>Babalian V., Pastukh V., Sykal O., Pavlov O., Rudenko T., Ryndenko V.</b> MANAGEMENT OF EMOTIONAL DISORDERS IN ELDERLY PATIENTS UNDERGOING SURGICAL TREATMENT OF PROXIMAL FEMORAL FRACTURES .....	99
<b>ნანეიშვილი Н.Б., Силагадзе Т.Г.</b> ОЦЕНКА НЕВЕРБАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА И СОЦИАЛЬНОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ, МАНИФЕСТИРОВАННОЙ В ДЕТСКОМ И ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ .....	107
<b>Смагулов Б.</b> СОЦИОДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СУИЦИДЕНТОВ ТЮРКСКИХ И СЛАВЯНСКИХ НАЦИОНАЛЬНОСТЕЙ .....	113
<b>Asatiani N., Todadze Kh.</b> NEUROLOGICAL DISORDERS AMONG THE USERS OF HOMEMADE ARTISANAL EPHEDRONE PSYCHOSTIMULANTS AND INVESTIGATION OF THIOGAMMA EFFICACY IN THEIR TREATMENT .....	117
<b>Фартушок Т.В.</b> COVID-19: АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЛИНИК ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ .....	122
<b>Dondoladze Kh., Nikolaishvili M., Museliani T., Jikia G., Zurabashvili D.</b> IMPACT OF HOUSEHOLD MICROWAVE OVEN NON-IONIZING RADIATION ON BLOOD PLASMA CORTISOL LEVELS IN RATS AND THEIR BEHAVIOR.....	132
<b>Ivanov O., Haidash O., Voloshin V., Kondratov S., Smirnov A.</b> INFLUENCE OF THE ACTING SUBSTANCE “SODIUM DICLOFENAC” ON BONE MARROW CELLS.....	137
<b>Tuleubaev B., Saginova D., Saginov A., Tashmetov E., Koshanova A.</b> HEAT TREATED BONE ALLOGRAFT AS AN ANTIBIOTIC CARRIER FOR LOCAL APPLICATION .....	142
<b>Kakabadze M.Z., Paresishvili T., Kordzaia D., Karalashvili L., Chakhunashvili D., Kakabadze Z.</b> RELATIONSHIP BETWEEN ORAL SQUAMOUS CELL CARCINOMA AND IMPLANTS (REVIEW) .....	147
<b>Удод А.А., Центило В.Г., Солодкая М.М.</b> КРАНИОМЕТРИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ И МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЧЕЛОВЕКА .....	151
<b>Удод А.А., Помпий А.А., Кришук Н.Г., Волошин В.А.</b> ИССЛЕДОВАНИЕ НАПРЯЖЕННО-ДЕФОРМИРОВАННЫХ СОСТОЯНИЙ РАЗЛИЧНЫХ КОНСТРУКЦИЙ АДГЕЗИВНЫХ МОСТОВИДНЫХ ПРОТЕЗОВ .....	156
<b>Дорофеева Л.М., Карабин Т.А., Менджул М.В., Хохлова И.В.</b> ЭМБРИОН И ПЛОД ЧЕЛОВЕКА: ПРОБЛЕМЫ ПРАВОВОЙ ЗАЩИТЫ .....	162
<b>Корчева Т.В., Невельская-Гордеева Е.П., Войтенко Д.А.</b> ВРАЧЕБНАЯ ТАЙНА: МЕДИЦИНСКИЙ, УГОЛОВНО-ПРОЦЕССУАЛЬНЫЙ И ФИЛОСОФСКО-ПРАВОВОЙ АСПЕКТЫ ЕЁ РАЗГЛАШЕНИЯ (ОБЗОР) .....	166
<b>Бортник С.Н., Калениченко Л.И., Слинько Д.В.</b> ОТДЕЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ЮРИДИЧЕСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ НА ПРИМЕРЕ УКРАИНЫ, ГЕРМАНИИ, ФРАНЦИИ, США.....	171
<b>Fyl S., Kulyk O., Fedotova H., Lelet S., Vashchuk N.</b> MEDICAL MALPRACTICE AND LEGAL LIABILITY IN THE RENDERING OF HEALTHCARE SERVICES IN UKRAINE.....	178
<b>Pavlov S., Nikitchenko Y., Tykhonovska M.</b> THE IMPACT OF THE CHEMICAL AGENTS OF DIFFERENT PHARMACOLOGICAL GROUPS ON THE KLOTRO PROTEIN CONCENTRATION IN THE CARDIOMYOCYTE AND NEUROCYTE SUSPENSION IN 120 MINUTE HYPOXIA IN VITRO.....	184
<b>Gorgiladze N., Zoidze E., Gerzmava O.</b> IMPLEMENTATION OF QUALITY VALIDATION INDICATORS IN HEALTHCARE.....	188
<b>Mikava N., Vasadze O.</b> PROSPECTS IN MEDICAL TOURISM IN GEORGIA- CHALLENGES, AND BARRIERS IN HEALTHCARE SECTOR.....	194

კვირისა და ჯანმრთელობის მდგომარეობის მიუხედავად, პრობლემური ასპექტები წარმოიქმნება ემბრიონის და ადამიანის ნაყოფის სტატუსით. განხილულია სხვადასხვა სამეცნიერო იურიდიული და სამედიცინო მიდგომები ემბრიონის განვითარების პერიოდის დასრულების საკითხთან დაკავშირებით.

გაანალიზებულია მეცნიერების პროზიციები ემბრიონების სამართლებრივი დაცვის შესახებ, რაც წარმოდგენილია რეპროდუქციული ტექნოლოგიების გამოყენებით, კერძოდ, მომავალი დედის ორგანიზმში მათი განხორციელებამდე. დადასტურებულია, რომ ყველა ემბრიონს განსაკუთრებული დაცვა სჭირდება, მიუხედავად მათი კონცეფციის მეთოდისა, ასევე დადგინდა სხვადასხვა სახის აკრძალვები სამედიცინო ექსპერიმენტებში ემბრიონებით მანიპულირების შესახებ.

შესწავლილია ცხოველების დასაწყისის საკანონმდებლო რეგულირების უცხოური გამოცდილება. დადგინდა, რომ უკრაინაში ინდივიდის სამოქალაქო

სამართლებრივი შესაძლებლობები წარმოიშობა მისი დაბადების დროს, მაგრამ კანონით დადგენილ შემთხვევებში დაცულია ჩასახული, მაგრამ ჯერ არ დაბადებული ბავშვის ინტერესები. გაანალიზებულია ადამიანის უფლებათა ევროპული სასამართლოს პრაქტიკა „არდაბადებულთა სიცოცხლის“ დაცვის შესახებ.

შემოთავაზებულია «ემბრიონის» და «ადამიანის ნაყოფის» სამართლებრივი სტატუსის დახასიათება, როგორც «წინასუბიექტური», რაც ითვალისწინებს იურიდიული დაცვის გარკვეულ ელემენტებს, ხოლო სუბიექტურ მდგომარეობაში გადასვლის შემთხვევაში, აგრეთვე, საკუთრების უფლების დაცვას. დასაბუთებულია ემბრიონის განვითარების პერიოდის განსაზღვრის და მისი დასრულების ერთიანი მიდგომის აუცილებლობა. შემოთავაზებულია შესაბამისი ცვლილებების შეტანა უკრაინის კანონის «ადამიანის რეპროდუქციული კლონირების აკრძალვის შესახებ» II სტატიის II ნაწილში.

## ВРАЧЕБНАЯ ТАЙНА: МЕДИЦИНСКИЙ, УГОЛОВНО-ПРОЦЕССУАЛЬНЫЙ И ФИЛОСОФСКО-ПРАВОВОЙ АСПЕКТЫ ЕЁ РАЗГЛАШЕНИЯ (ОБЗОР)

Корчева Т.В., Невельская-Гордеева Е.П., Войтенко Д.А.

*Национальный юридический университет им. Ярослава Мудрого, Харьков, Украина*

Обязанность по сохранению конфиденциальной медицинской информации, которая в действующем законодательстве Украины имеет наименование «врачебная тайна», находит свое отражение в международных документах, касающихся охраны прав человека. Так, в Конвенции о защите прав и достоинства человека в связи с использованием достижений биологии и медицины (Конвенции о правах человека и биомедицине) провозглашается право каждого лица на уважение его личной жизни относительно информации о его здоровье [4]. Право каждого на конфиденциальность личной информации отражено в Европейской хартии прав пациентов [1]. Право больного рассчитывать на то, что врач будет относиться ко всей медицинской и личной информации, доверенной ему, как к конфиденциальной закреплено в Лиссабонской декларации по правам пациента [8]. Стандарты охраны прав лиц, которые обратились за медицинской помощью, отражены в Основах законодательства Украины об охране здоровья от 19.11.1992 г. № 2802-ХП; конфиденциальность медицинской информации гарантирует уголовное и уголовное процессуальное законодательство.

Анализ нормативных актов, регламентирующих медицинскую деятельность - уголовно-правовую и уголовно-процессуальную, показывает, что указанное требование относится как к врачу, так и к другим медицинским работникам, а также иным лицам, которым сведения, составляющие врачебную тайну, известны в связи с выполнением их профессиональных или служебных обязанностей. Например, согласно Уголовного процессуального кодекса Украины (УПК Украины), указанный долг относится и к работникам правоохранительных органов, защитникам, экспертам. Необходимо отметить, что рассмотрение данного вопроса имеет существенное значение в связи с

тем, что ст. 145 Уголовного кодекса Украины (УК Украины) предусматривает уголовную ответственность за разглашение врачебной тайны.

Цель исследования – определить предмет “врачебной тайны”, охарактеризовать субъекты, на которых лежит обязанность сохранять в тайне информацию, являющуюся предметом врачебной тайны и по результатам данного исследования внести авторские предложения по уточнению наименования для конфиденциальной медицинской информации в законодательстве в области медицины, уголовном и уголовном процессуальном законодательстве.

**Материал и методы.** Проанализированы основные законодательства Украины и Грузии по исследуемому вопросу. В ходе исследования использованы методы: логический, системно-структурный, сравнительно-правовой, анализа, синтеза.

**Результаты и обсуждение.** Следует отметить, что Конституция Украины (ст.ст. 32,34), как и Конституция Грузии (ст. 15) закрепляют запрет на сбор, хранение, использование и распространение конфиденциальной информации о лице без его согласия, кроме случаев, определенных законом [6], неприкосновенность личной и семейной жизни человека [5]. Исходя из этих основополагающих положений, проведен анализ по вопросам о сохранении врачебной тайны, ее предмете, определении ее начального и окончательного момента. В ст. 40 Основ законодательства Украины об охране здоровья четко не определено понятие «врачебная тайна». В Законе Украины от 19.11.1992 г. №2802-ХП указано, что медицинские работники и другие лица, которым, в связи с выполнением профессиональных или служебных обязанностей, известно о болезни, медицинском обследовании,

осмотре и результатах, интимной и семейной стороне жизни гражданина, не имеют права разглашать эти сведения, кроме предусмотренных законодательными актами случаев [12]. Некоторые ученые считают возможным исследовать предмет медицинской конфиденциальности как любую информацию, полученную медицинским персоналом при выполнении профессиональной деятельности, информацию о личной, семейной, интимной жизни лица или его окружения, диагностике, лечении и результатах [22], другие к предмету врачебной тайны относят сведения о факте обращения за медицинской помощью, медицинском обследовании, осмотре и его результатах, интимной и семейной стороне жизни гражданина, ставшие известными во время медицинского осмотра или обследования [15], третьи отмечают, что вся медицинская и немедицинского характера информация о состоянии здоровья пациента является медицинской тайной [9]. Данные взгляды, по своей сущности, соответствуют положениям Международного кодекса медицинской этики [10], Этического кодекса врача Украины [3], в которых определено, что тайна распространяется на всю информацию, полученную в процессе лечения больного, даже сам факт обращения за медицинской помощью.

С нашей точки зрения, к предмету врачебной тайны следует отнести все медицинские и немедицинские данные, которые получены от самого пациента или другого. Предметом тайны также может быть информация, которая получена не только вследствие общения, но и содержится в медицинской документации. Известно, что в общении или в обращении всегда присутствуют как минимум две стороны: одна сторона – это гражданин, пациент, другая – лицо, получившее конфиденциальную информацию, которую следует сохранять. Мы сознательно применяем термины «гражданин», и это не всегда «пациент», ведь пациент, согласно ст. 3 Основ законодательства Украины об охране здоровья – физическое лицо, обратившееся за медицинской помощью, и которому предоставляется такая помощь. Пациент – это лицо, осуществляющее свое право на получение медицинских услуг, или которому такие услуги предоставляются медицинскими учреждениями (медицинским персоналом) [23]. Нельзя исключать случаи, когда конфиденциальная информация поступает не от самого пациента, а от других лиц (родственников, опекунов, попечителей), которые действуют в его интересах, что эти сведения являются также конфиденциальными.

Начальным моментом врачебной тайны следует считать обращение лица по поводу получения консультации по вопросам медицинского обследования. Конфиденциальность должна сохраняться и в случаях обращения гражданина к врачу, другому медицинскому работнику также в нерабочее время последних, за пределами места их постоянного или временного исполнения профессиональных или служебных обязанностей. В соответствии с Международным кодексом медицинской этики, Этическим кодексом врача Украины, временными рамками данное обязательство не ограничивается и действует даже после смерти пациента.

Согласно Основ законодательства Украины об охране здоровья (ст. 39-1), Этическому кодексу врача Украины (п.3.6), не разглашать врачебную тайну является обязанностью не

только врача, но и других медицинских работников и всех лиц, которым в связи с выполнением профессиональных или служебных обязанностей, известно о болезни, медицинском обследовании, осмотре и их результатах, интимной, семейной стороне жизни гражданина. Проблемы, которые касаются вопросов сохранения врачебной тайны имеют как медицинский, так и правовой аспект в совокупности. Заметим, что ст. 145 УК Украины предусматривает уголовную ответственность за умышленное, незаконное разглашение врачебной тайны лицом, которому она стала известна в связи с выполнением профессиональных или служебных обязанностей, если такое деяние повлекло тяжкие последствия [18]. Однако, законодатель не указывает в данной норме субъектом преступления исключительно врача, а современные ученые, комментируя данную норму, относят к субъекту данного преступления как медицинского, так и работника правоохранительного органа и адвоката [7]. В соответствии с уголовным процессуальным законодательством, субъектом, обязанным сохранять конфиденциальную медицинскую информацию, являются не только медицинские работники, но и лица, которым в связи с выполнением их профессиональных или служебных обязанностей, известна такая информация. Проиллюстрируем это примером: в уголовном производстве следователь или прокурор не должны допустить разглашения сведений досудебного расследования, что предусматривается в ст. 222 УПК Украины. Лица, которым стали известны сведения досудебного расследования в связи с участием в нем, предупреждаются об обязанности не разглашать такие сведения без разрешения следователя или прокурора (ч. 2 ст. 222 УПК) [20]. Как в ходе проведения досудебного расследования, так и судебного разбирательства, в качестве свидетелей не могут быть допрошены медицинские работники или лица, которым в связи с выполнением профессиональных или служебных обязанностей, известно о болезни, медицинском обследовании, осмотре и их результатах, интимной и семейной стороне жизни лица, т.е. сведениях, составляющих врачебную тайну (п. 4 ч. 2 ст. 65 УПК). Научный интерес представляет сравнение данного положения УПК Украины с Уголовно-процессуальным кодексом Грузии (УПК Грузии). Так, ст. 50 УПК Грузии, в ч. 3 закрепляет, что суд вправе освободить от выполнения обязанностей свидетеля медицинских работников, если им в силу профессиональных обязанностей надлежит хранить врачебную (медицинскую) тайну [19]. В сравнении с УПК Украины, данная формулировка в УПК Грузии, с указанием на медицинскую тайну, более удачна, однако термин «врачебная тайна» находится в приоритете.

Европейский суд по правам человека (ЕСПЧ) в своих решениях неоднократно обращает внимание на соблюдение права на конфиденциальность данных о личности. В решении по делу «Заиченко против Украины» [Case of Zaichenko v. Ukraine] 26.02. 2015 г. (заявление № 45797/09) установлено, что заявитель жаловался на принудительное помещение его в психиатрическую больницу и сборе в этом контексте органами милиции данных о нем. ЕСПЧ установил, что Червоногвардейский суд города Днепропетровска («Червоногвардейский суд») назначил стационарную судебно-психиатрическую экспертизу в Отделе судебно-психиатрической экспертизы Днепропетровской областной психиатрической больницы («психиатрическая больница»), которая впоследствии сообщила Червоногвардейскому суду о невозможности проведения экспертизы ввиду отсутствия в материалах дела сведений, характеризующих заявителя.

<sup>1</sup>Термин «врачебная тайна» применяется в соответствии с действующим законодательством, регулиющим медицинскую деятельность, уголовным и уголовным процессуальным законодательством / прим. авторов.

Председатель Червоногвардейского суда поручил милиции собрать информацию о личности заявителя, которая была затребована психиатрической больницей, а также характеристики на него от его родственников, соседей и коллег. ЕСПЧ в решении по этому делу указал, что сбор и хранение информации о частной жизни лица, а также ее распространение охватываются сферой применения пункта 1 статьи 8 Конвенции. Учитывая то, что милиция собирала сведения о заявителе в контексте его судебно-психиатрической экспертизы, вышеприведенных соображений достаточно, чтобы сделать вывод, что обжалуемое вмешательство в право заявителя на частную жизнь было незаконным [16].

Уголовное процессуальное законодательство Украины позволяет следственному судье, суду, если осуществление производства в открытом судебном заседании может привести к разглашению охраняемой законом тайны, принять решение об осуществлении уголовного производства в закрытом судебном заседании (п. 4 ч. 2 ст. 27 КПК). В контексте этого вопроса приведем решение ЕСПЧ «Пантелеенко против Украины» [Case of Panteleyenko v. Ukraine] 29.06.2006г. (заявление №11901/02), в котором ЕСПЧ высказал свою позицию относительно «слушания дела за закрытыми дверями». Заявитель подал в Новозаводский районный суд города Чернигова иск против Юридического колледжа Чернигова и его ректора, утверждая, что ректор сделал оскорбительные заявления в его адрес, среди них одно о его психическом здоровье. Больница предоставила суду справку о том, что заявитель состоял на учете как психически больной, которую судья зачитал в зале суда. ЕСПЧ признал, что присутствие общественности в зале во время зачитывания судьей информации, полученной из психиатрической больницы, была одним из элементов, которые негативно повлияли на личную жизнь заявителя. Таким образом, меры, принятые судом, являются нарушением права заявителя, гарантированного ему статьей 8 Конвенции [17].

В контексте обсуждения вопроса о сохранении конфиденциальной информации о лице считаем необходимым остановиться на вопросе обеспечения конфиденциальности информации при проведении экспертизы. Следует отметить, что УПК Украины, определяя судебного эксперта участником уголовного производства (п. 25 ч. 1 ст. 3), обязует его не разглашать сведения, известные ему в связи с исполнением обязанностей (п. 4 ч. 5 ст. 69). Закон Украины «О судебной экспертизе» от 25.02.1994 г. № 4038-ХІІ в ст. 4 закрепляет гарантии независимости судебного эксперта [14], в котором представлена Инструкция о назначении и проведении судебных экспертиз и экспертных исследований, утвержденная приказом Министерства юстиции Украины от 8.10.1998 № 53/5 (в ред. Приказа от 26.12.2012 г. № 1950/5), в п. 2.2. которой указана обязанность эксперта не разглашать сведения, известными ему в связи с исполнением обязанностей о ходе проведения экспертизы и ее результатах [2]. Современные исследователи обращают внимание на то, что созданный на основе вышеуказанного закона приказ Министерства здравоохранения Украины от 17.01.1995 г. № 6 «О развитии и совершенствовании судебно-медицинской службы Украины» позволяет начальнику бюро судебно-медицинской экспертизы, его заместителю, заведующим отделами и отделениями контролировать ход экспертизы и влиять на результаты. Таким образом, отмечено расхождение между вышеуказанным подзаконным нормативно-правовым документом и нормами УПК Украины, Законом Украины «О судебной экспертизе» [11].

Особое внимание следует уделить участнику уголовного производства – защитнику (адвокату), чья профессиональная деятельность связана с обязанностью не разглашать информацию, которая является предметом адвокатской тайны, что закреплено в ч. 3 ст. 47 УПК Украины, и в п. 2 ч. 2 ст. 21 Закона Украины от 05.07.2012 г. № 5076-VI «Об адвокатуре и адвокатской деятельности» [13]. В отдельных случаях, которые нормативно закреплены в ч. 2 ст. 52 УПК Украины, обеспечивается обязательное участие защитника в уголовном производстве, в частности это уголовные производства: в отношении лиц, которые в силу психических или физических недостатков (немые, глухие, слепые) не способны в полной мере реализовать свои права (п. 3); в отношении лиц, относительно которых предполагается применение принудительных мер медицинского характера или решается вопрос об их применении (п. 5). Особое внимание следует уделить уголовным производствам, так как подозреваемыми/обвиняемыми в них выступают лица, имеющие психические или физические недостатки, либо имеющие в наличии психические заболевания или другие факты, вызывающие сомнение относительно их вменяемости, в отношении которых предполагается применение принудительных мер медицинского характера или решается вопрос об их применении. Обратим внимание, что в круг обстоятельств, подлежащих установлению в ходе досудебного расследования относительно применения принудительных мер медицинского характера, в соответствии со ст. 505 УПК Украины, входят следующие: наличие у этого лица расстройства психической деятельности в прошлом; степень и характер расстройства психической деятельности или психической болезни на время совершения общественно опасного деяния или уголовного правонарушения на время досудебного расследования; поведение лица до совершения общественно опасного деяния или уголовного правонарушения и после него; причинение вреда себе или другим лицам по причине его психического состояния. Не исключено, что осуществляя защиту в указанных уголовных производствах, защитник получает сведения, которые являются предметом врачебной тайны. Данные сведения приобретают статус адвокатской тайны, так как стали известны защитнику в связи с его участием в уголовном производстве. В рассматриваемых уголовных производствах защитник может быть освобожден от обязанности сохранения адвокатской тайны, содержащей и врачебную тайну, законным представителем, опекуном, родственником, иными лицами, которые действуют в интересах подозреваемого/обвиняемого, но не самим подозреваемым/обвиняемым, страдающим расстройством психической деятельности или психическим заболеванием, исключаяющим полное использование последним своих процессуальных прав, в том числе и права на общение с защитником. На наш взгляд, это не противоречит нормативам, закрепленным в ч. 3 ст. 47 УПК Украины, в соответствии с которыми, защитник без согласия подозреваемого/обвиняемого не имеет права разглашать сведения, известные ему в связи с участием в уголовном производстве. (п. 2 ч. 2 ст. 21 Закона Украины «Об адвокатуре и адвокатской деятельности»).

Известно, что врачебная тайна относится к профессиональным тайнам, о чем справедливо указывают Л.Д. Удалова и Е.В. Кузьмичева-Кисленко [21]. Следует констатировать, что термин «врачебная тайна», как профессиональная, «привязана» к определенной профессии и это профессия врача, что терминологически входит в противоречие с законодательством, регламентирующим медицинскую деятельность, уголовным и уголовно-процессуальным законодательством. Анализ ст. 40 Основ законодательства Украины об охране здоровья показы-

вает, что обязанностью сохранения врачебной тайны наделен как врач, так и иные медицинские работники, а также иные лица, которые получили конфиденциальную медицинскую информацию в связи с выполнением профессиональных или служебных обязанностей. При этом, как указывалось выше, уголовное и уголовно-процессуальное законодательство не определяют субъектом обязанности сохранения конфиденциальной медицинской информации (врачебной тайны) исключительно врача. В уголовном производстве к указанным лицам относятся следователь, защитник, эксперт, представитель лица, которое является участником уголовного производства. Вышеизложенное позволяет предложить внести терминологическое уточнение в нормативно-правовые документы, регламентирующие медицинскую деятельность, уголовное и уголовно-процессуальное законодательство Украины изменением термина «врачебная тайна» на «медицинская тайна». Таким образом, в названии и содержании ст. 40 Основ законодательства Украины об охране здоровья термин «врачебная тайна» считаем необходимым заменить на термин «медицинская тайна». В названии и содержании ст. 145 УК Украины уместно термин «врачебная тайна» заменить на термин «медицинская тайна». Также, текст п. 4 ч. 2 ст. 65 УПК Украины изложить в новой редакции: «медицинские работники и иные лица, которым в связи с выполнением профессиональных или служебных обязанностей известно о болезни, медицинском обследовании, осмотре и их результатах, интимной и семейной сторонах жизни лица - о сведениях, составляющих медицинскую тайну».

**Выводы.** Термин «врачебная тайна» указывает на отношение ее к профессии исключительно врача, что не соответствует действующему законодательству Украины. В свою очередь, термин «медицинская тайна» не связан исключительно с профессиональной деятельностью врача и можно сказать, что имеет отношение и к другим медицинским работникам, а также иным лицам, имеющим обязанность сохранять конфиденциальную медицинскую информацию, что терминологически соответствует действующему законодательству в сфере здравоохранения, законодательству, регламентирующему уголовно-правовую и уголовно-процессуальную деятельность в Украине.

Предлагаем в названии и тексте ст. 40 Основ законодательства Украины об охране здоровья от 19.11.1992 г. № 2802-ХІІ термин «врачебная тайна» заменить на термин «медицинская тайна» и изложить в следующей редакции: «Статья 40. Медицинская тайна. Медицинские работники и другие лица, которым в связи с выполнением профессиональных или служебных обязанностей стало известно о болезни, медицинском обследовании, осмотре и их результатах, интимной и семейной стороне жизни гражданина, не имеют права разглашать эти сведения, кроме предусмотренных законодательными актами случаев. При использовании информации, составляющей медицинскую тайну, в учебном процессе, научно-исследовательской работе, в том числе в случаях ее публикации в специальной литературе, должна быть обеспечена анонимность пациента». В названии и содержании ст. 145 УК Украины термин «врачебная тайна» заменить на термин «медицинская тайна». Также пункт 4 ч. 2 ст. 65 УПК Украины изложить в новой редакции: «медицинские работники и другие лица, которым в связи с выполнением профессиональных или служебных обязанностей стало известно о болезни, медицинском обследовании, осмотре и их результатах, интимной и семейной стороне жизни человека – о сведениях, составляющих медицинскую тайну».

## ЛИТЕРАТУРА

1. Европейская хартия прав пациентов. Представлена в Брюсселе 15 ноября 2002 г. / <https://health-rights.org/index.php/cor/.../европейская-хартия-прав-пациентов-2>.
2. Інструкція про призначення та проведення судових експертиз та експертних досліджень: затв. наказом М-ва юстиції України від 8.10.1998 р. № 53/5 (у ред. наказу від 26.12.2012 р. № 1950/5). Офіційний вісник України. 2013. № 3. Ст. 91.
3. Етичний кодекс лікаря України. Прийнято та підписано Всеукраїнським з'їздом лікарських організацій та Х З'їздом Всеукраїнського лікарського товариства (ВУЛТ) 27.09.2009 р. / <https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/n0001748-09>.
4. Конвенція о защите прав и достоинства человека в связи с использованием достижений биологии и медицины (Конвенция о правах человека и биомедицине). Овьедо, 4 апреля 1997 г. / <http://hrlibrary.umn.edu/russian/euro/Rz37.html>.
5. Конституція Грузії от 24 августа 1995 г. № 786. / <https://matsne.gov.ge/ru/document/view/30346?publication=35>.
6. Конституція України від 28 червня 1996 р. № 254к/96-ВР. Відомості Верховної Ради України. 1996. №30. Ст. 141.
7. Кримінальне право України: Особлива частина : підручник / за ред. В. Я. Тація, В. І. Борисова, В. І. Тютюгіна. 6-те вид., переробл. і допов. Харків : Право. 2020. 768 с.
8. Лісабонська декларація стосовно прав пацієнта від 01.10.1981 р. Всесвітня медична асоціація. Прийнята 34-ю Всесвітньою медичною асоціацією. (Лісабон, Португалія, вересень/жовтень 1981 р.). / [https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/990\\_016](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/990_016).
9. Мартишин О.О. Медична таємниця: коли і яку інформацію про пацієнта лікар має право розголошувати // Український медичний часопис. Актуальні питання медичної практики. 2019-06-03. / <https://www.umj.com.ua/category/aktualno/page/11>.
10. Міжнародний кодекс медичної етики. Всесвітня медична асоціація. Міжнародний документ від 01.10.1949р. / Дата оновлення 01.10.1983р. / [https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/990\\_002](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/990_002).
11. Моргун О. О. Профілактика порушень принципів експертної діяльності щодо незалежності та неупередженості / О. О. Моргун, А. О. Моргун, В. В. Хижняк // Актуальні питання судової експертизи і криміналістики: збірник матеріалів міжнародної наук.-практ. конф., присвяч. 95-річчю створення Харківського науково-дослідного інституту судових експертиз імені Засл. проф. М. С. Бокаріуса (Харків, 10–11 жовтня 2018 р.) Харків: Право. 2018. С. 237–238.
12. Основи законодавства України про охорону здоров'я: Закон України від 19 листопада 1992 р. № 2802-ХІІ. Відомості Верховної Ради України. 1993. № 4. Ст. 19. / <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2801-12>.
13. Про адвокатуру та адвокатську діяльність: Закон України від 05.07.2012р. № 5076-VI. Дата оновлення 20.03.2020р. / <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/5076-17>.
14. Про судову експертизу: Закон України від 25.02.1994р. № 4038-ХІІ. Дата оновлення 20.03.2020р. / <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/4038-12>.
15. Сліпченко В. І. Межі застосування органами досудового розслідування тимчасового доступу до речей і документів, які містять лікарську та нотаріальну таємницю, а також знаходяться у володіння засобів масової інформації // Науковий вісник Дніпропетровського державного університету внутрішніх справ. 2013. № 3. С. 450-458. / [http://nbuv.gov.ua/UJRN/Nvdduvs\\_2013\\_3\\_60](http://nbuv.gov.ua/UJRN/Nvdduvs_2013_3_60).

16. Справа «Заїченко проти України (N 2)» [Case of Zaichenko v. Ukraine]. Заява № 45797/09. Рішення Європейського суду з прав людини від 26 лютого 2015 р. / [https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/974\\_a87#Text](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/974_a87#Text).
17. Справа «Пантелеєнко проти України» [Case of Panteleuenko v. Ukraine]. Заява №11901/02. Рішення Європейського суду з прав людини від 29 червня 2006р. / [https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/974\\_274](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/974_274).
18. Уголовный кодекс Украины: Закон Украины от 5 апреля 2001 года № 2341-III (с изменениями и дополнениями по состоянию на 05.06.2020 г. / [http://continent-online.com/Document/?doc\\_id=30418109#pos=6;-149](http://continent-online.com/Document/?doc_id=30418109#pos=6;-149).
19. Уголовно-процессуальный кодекс Грузии: Закон Грузии 9.10.2009г. № 1772-III. г. /Контрольный текст по состоянию на 17.10.2019 N5186. //Законодательный Вестник Грузии-ЗВГ, 31, 03/11/2009. / <https://matsne.gov.ge/ru/document/view/90034?publication=110>.
20. Уголовный процессуальный кодекс Украины: Закон Украины от 13 апреля 2012 г. № 4651-VI (с изменениями и дополнениями по состоянию на 04.06.2020г. / [http://continent-online.com/Document/?doc\\_id=31197178#pos=5;-149](http://continent-online.com/Document/?doc_id=31197178#pos=5;-149).
21. Удалова Л. Д., Кузьмічова-Кисленко Є. В. Лікарська таємниця в кримінальному процесі України: монографія. Київ: Центр учбової літератури. 2020. 134 с.
22. Daria I. Klepka, Iryna O. Krytska, Anna S. Sydorenko. Obligation of the disclosure of medical confidential information in criminal proceedings. Wiadomości Lekarskie. 2019, tom LXXII. № 12, cz. 2. P. 2602-2608.
23. Oleksandr Shevchuk, Mykola Kucheryavenko, Svitlana Davydenko, Oleksandra Babaieva. Implementation of the patient's right to obtain information in the concept "health and human rights". Amazonia Investiga. Vol 9 No 29 (2020) 2020. Published: 2020-05-18. P. 288-296. DOI: <https://doi.org/10.34069/AI/2020.29.05>.

## SUMMARY

### MEDICAL PRIVACY: MEDICAL, CRIMINALLY-REMEDIAL AND THE PHILOSOPHO-LEGAL ASPECTS OF ITS DISCLOSURE (REVIEW)

Korcheva T., Nevelskaia-Hordeeva E., Voitenko D.

Yaroslav Mudryi National Law University

The purpose of the study is to determine the subject of "medical secrecy", to characterize the subjects who are obliged to keep secret information that is the subject of medical secrecy and, based on the results of this study, to make author's proposals to clarify the name for confidential medical information in legislation in the field of medicine in the field of medicine, criminal and criminal procedural legislation.

The article explores issues related to the right of every person to the confidentiality of medical information, which is legally defined as "medical privacy". Based on the analysis of international legal acts, decisions of the European Court of Human Rights, the legislation of Ukraine and Georgia on the researched subject, using the foundations of the philosophy of law, carried out a comprehensive study of the concept of "medical confidentiality", defined entities following their professional and career responsibilities, must keep it. In the given article were used such scientific methods as logical, system-structural, comparative-legal, analysis, synthesis. Based on the research, the authors make

several proposals for improving certain norms governing medical activities, namely, changes to the wording of Article 40 of the Law of Ukraine "Fundamentals of Ukrainian Legislation on Health Protection", Article 145 of the Criminal Code of Ukraine and Article 65 of the Criminal Procedure Code of Ukraine.

**Keywords:** medical privacy, medical secrecy, criminal procedural code, doctor, private medical information.

## РЕЗЮМЕ

### ВРАЧЕБНАЯ ТАЙНА: МЕДИЦИНСКИЙ, УГОЛОВНО-ПРОЦЕССУАЛЬНЫЙ И ФИЛОСОФСКО-ПРАВОВОЙ АСПЕКТЫ ЕЁ РАЗГЛАШЕНИЯ (ОБЗОР)

Корчева Т.В., Невельская-Гордеева Е.П., Войтенко Д.А.

Национальный юридический университет им. Ярослава Мудрого, Харьков, Украина

Цель исследования – определить предмет "врачебной тайны", охарактеризовать субъекты, на которых лежит обязанность сохранять в тайне информацию, являющуюся предметом врачебной тайны и по результатам данного исследования внести авторские предложения по уточнению наименования для конфиденциальной медицинской информации в законодательстве в области медицины, уголовном и уголовно-процессуальном законодательстве.

В статье исследованы вопросы, относящиеся к праву каждого человека на конфиденциальность медицинской информации, которая законодательно определена как «врачебная тайна». На основании анализа международных нормативно-правовых актов, решений Европейского суда по правам человека, законодательств Украины и Грузии по исследуемому вопросу, с использованием основ философии права, осуществлено комплексное исследование понятия «врачебная тайна», определены субъекты, которые в соответствии со своими профессиональными и служебными обязанностями, должны ее сохранять. Использованы научные методы: логический, системно-структурный, сравнительно-правовой, анализ и синтез.

На основании проведенного исследования авторы вносят ряд предложений по усовершенствованию некоторых норм, регулирующих медицинскую деятельность, в частности изменения редакции статьи 40 закона Украины «Основы законодательства Украины об охране здоровья», статьи 145 Уголовного кодекса Украины и статьи 65 Уголовно-процессуального кодекса Украины.

## რეზიუმე

საექიმო საიდუმლო: მისი გათქმის სამედიცინო, სისხლის სამართლებრივი, პროცესუალური და ფილოსოფიურ-სამართლებრივი ასპექტები (მიმოხილვა)

ტ.კორჩევა, ე.ნეველსკაია-გორდეევა, დ.ვოიტენკო

იაროსლავ მუდრის სახ. ეროვნული იურიდიული უნივერსიტეტი, ხარკოვი, უკრაინა

კვლევის მიზანს წარმოადგენდა "საექიმო საიდუმლო" ცნების და იმ სუბიექტების განსაზღვრა, ვის ვალდებულებასაც წარმოადგენს საექიმო სამართლის

კატეგორიის ინფორმაციის შენახვა, ასევე, “საექიმო საიდუმლოს” ცნების შესაბამისობაში მოყვანა სამედიცინო, სისხლის სამართლის და პროცესუალურ კანონმდებლობასთან.

სტატიის შესწავლილია საკითხები, დაკავშირებული თითოეული ადამიანის უფლებასთან მის შესახებ სამედიცინო ინფორმაციის კონფიდენციალობაზე, რაც კანონმდებლობაში განსაზღვრულია, როგორც “საექიმო საიდუმლო”. შესწავლილ საკითხთან დაკავშირებით საერთაშორისო ნორმატიულ-სამართლებრივი აქტების, ადამიანის უფლებათა ევროსასამართლოს გადაწყვეტილებების, უკრაინისა და საქართველოს კანონმდებლობის ანალიზის საფუძველზე, სამართლის ფილოსოფიის საფუძვლების გამოყენებით, ჩატარებულია “საექიმო სამართლის” ცნების კომპლექსური

კვლევა, განსაზღვრულია სუბიექტები, რომელთაც საკუთარი პროფესიული და სამსახურებრივი მოვალეობების შესაბამისად ევალებათ ამ საიდუმლოს შენახვა. გამოყენებულია სამეცნიერო კვლევის მეთოდები: ლოგიკური, სისტემურ-სტრუქტურული, შედარებით-სამართლებრივი, ანალიზის და სინთეზის.

ჩატარებული კვლევის საფუძველზე ავტორები წარმოადგენენ გარკვეულ წინადადებებს სამედიცინო საქმიანობის მარეგულირებელი ზოგიერთი ნორმის სრულყოფის შესახებ, სახელდობრ, რედაქციულ ცვლილებებს კანონში “უკრაინის კანონმდებლობის საფუძვლები ჯანმრთელობის დაცვის შესახებ” (მ.40), უკრაინის სისხლის სამართლის კოდექსსა (მ.145) და უკრაინის სისხლის სამართლებრივ-პროცესუალურ კოდექსში (მ.65).

## ОТДЕЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ЮРИДИЧЕСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ НА ПРИМЕРЕ УКРАИНЫ, ГЕРМАНИИ, ФРАНЦИИ, США

Бортник С.Н., Калениченко Л.И., Слинько Д.В.

*Харьковский университет внутренних дел, Украина*

Анализ современной политико-правовой литературы мира позволяет сделать вывод, что большинство современных государств по форме государственного устройства являются демократическими, а также социальными и правовыми. Трансформация в социально-правовое государство предусматривает создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие населения, провозглашение его прав и свобод, как наивысшей ценности государства.

Цель исследования – анализ и оценка особенностей юридической ответственности медицинских работников, от деятельности которых зависит здоровье и благополучие населения.

**Материал и методы.** В ходе исследования использовались общенаучные методы: логический метод восхождения от простого к сложному, системно-структурный метод. Логический метод восхождения от простого к сложному позволил определить основные признаки юридической ответственности медицинских работников в контексте анализа сущности медицинской деятельности и юридической ответственности; системно-структурный метод использован для определения места гражданско-правовой ответственности медицинских работников на примере Германии, Франции, США.

В процессе исследования также применены специальные методы: логический и формально-юридический, сравнительно-правовой.

Логический и формально-юридический методы позволили сформулировать понятия «юридическая ответственность медицинских работников как институт объективного права» и «юридическая ответственность как элемент правовых отношений». Сравнительно-правовой метод регулирует ответственность медицинских работников и используется в процессе анализа законодательства зарубежных стран и Украины.

**Результаты и обсуждение.** Юридическая ответственность является одним из элементов правового статуса личности. Независимо от «места» индивида в обществе, юридическая ответственность влияет как на активность, так и пассивность индивидуального поведения, т.е. факт существования юридической ответственности, определенным образом, влияет на выбор субъектом права вида юридически значимого поведения, определяет его правомерность или неправомерность.

Юридическая ответственность медицинских работников, с одной стороны, является основой их служебной активности, с другой - влияет на добросовестность выполнения представителями данной профессиональной группы своих профессиональных обязанностей. Юридическая ответственность медицинских работников как лиц, которые занимаются физическим, психологическим и социальным здоровьем человека, имеет ряд специфических черт и особенностей.

Медицинские работники могут являться общим и специальным субъектами права. Как общий субъект права медицинский работник должен выполнять все требования норм права. В случае нарушения таковых медицинские работники на общих единых фактических, юридических и процессуальных основаниях привлекаются к юридической ответственности.

Как специальный субъект права медицинский работник привлекается к юридической ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение своих профессиональных обязанностей, которые непосредственно связаны с сущностью его работы. При этом с субъективной стороны невыполнение или ненадлежащее выполнение своих профессиональных обязанностей медицинским работником может быть совершено как умышленно, так и по неосторожности, в результате преступной небрежности или самонад-