

GEORGIAN MEDICAL NEWS

ISSN 1512-0112

№ 6 (303) Июнь 2020

ТБИЛИСИ - NEW YORK



ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ

Медицинские новости Грузии
საქართველოს სამედიცინო სიახლენი

GEORGIAN MEDICAL NEWS

No 6 (303) 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 Двалладзе, Манана Жвания, Тamar Зерекидзе, 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, Tamar Zerekidze, 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 საქურაღებოლ!

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:

| | |
|--|----|
| Яковлев А.А., Шулутко А.М., Османов Э.Г., Гандыбина Е.Г., Гогохия Т.Р. НИЗКОЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЛАЗЕРНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ПРОЛЕЖНЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЕЛЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ГОЛОВНОГО МОЗГА | 7 |
| Манижашвили З.И., Ломидзе Н.Б. СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА (ОБЗОР) | 12 |
| Фищенко Я.В., Кравчук Л.Д., Сапоненко А.И., Рой И.В. ОПЫТ БИПОРТАЛЬНОЙ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ ДЕКОМПРЕССИИ ПРИ ПОЯСНИЧНОМ СПИНАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ..... | 21 |
| Русин В.И., Румянцев К.Е., Павук Ф.Н. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АППАРАТНО - ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ МЕТОДОВ В ДИАГНОСТИКЕ СИНДРОМА МИРИЗЗИ..... | 27 |
| Demchenko V., Shchukin D., Antonyan I., Lisova G., Harahaty A., Shus A. URETEROCALICOSTOMY FOR RECONSTRUCTION OF THE UPPER URINARY TRACT..... | 33 |
| Kovalenko T., Tishchenko M., Vovk O., Mishyna M. THE INFLUENCE OF CONTRACEPTION ON VAGINAL MICROBIocenosis CONDITION | 40 |
| Готюр О.И., Кочержат О.И., Васыльченко М.М., Вакалюк И.И. ВЛИЯНИЕ СОСТОЯНИЯ ГИСТО- И УЛЬТРАСТРУКТУР ЯИЧКА НА РЕПРОДУКТИВНУЮ ФУНКЦИЮ МУЖЧИН 22-35 ЛЕТ ПРИ ВАРИКОЦЕЛЕ | 45 |
| Fishchuk L., Rossokha Z., Sheyko L., Brisevac L., Gorovenko N. ESR1 GENE RELATED RISK IN THE DEVELOPMENT OF IDIOPATHIC INFERTILITY AND EARLY PREGNANCY LOSS IN MARRIED COUPLES..... | 48 |
| Bakradze A., Vadachkoria Z., Kvachadze I. ELECTROPHYSIOLOGICAL CORRELATES OF MASTICATORY MUSCLES IN NASAL AND ORAL BREATHING MODES | 55 |
| Сохов С.Т., Ушакова О.П. КЛИНИКО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВНУТРИКОСТНОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ | 58 |
| Piatska L., Luchynskyi M., Oshchypko R., Rozhko V., Luchynska Iu. THE STATE OF LOCAL IMMUNITY IN PERSONS WITH PERIODONTAL DISEASES ON A BACKGROUND OF DIFFERENT PSYCHOPHYSIOLOGICAL REACTIONS OF MALADAPTATION..... | 63 |
| Марденқызы Д., Рахимжанова Р.И., Даутов Т.Б., Чонмин Джон Ли, Ельшибаева Э.С., Садуакасова А.Б., Кожахметова Ж.Ж. ВОЗМОЖНОСТИ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ И ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ФАКТОРОВ НА ТЯЖЕСТЬ ЕЁ ТЕЧЕНИЯ..... | 67 |
| Meiramova A., Rib Y., Sadykova D., Issilbayeva A., Ainabay A. DEPENDENCE OF BLOOD PRESSURE REACTIONS ON METEOROLOGICAL PARAMETERS IN VARIOUS AGE GROUPS..... | 72 |
| Karaiev T., Tkachenko O., Kononets O., Lichman L. A FAMILY HISTORY OF DUCHENNE MUSCULAR DYSTROPHY | 79 |
| Утегенова А.Б., Утепкалиева А.П., Кабдрахманова Г.Б., Хамидулла А.А., Урашева Ж.У., Ахмадеева Л.Р. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА И ТЕРАПИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА И ЭССЕНЦИАЛЬНОГО ТРЕМОРА: ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ И КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИМЕР | 86 |
| Игнатъев А.М., Турчин Н.И., Ермоленко Т.А., Манасова Г.С., Пругиян Т.Л. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТЕРАПИИ МЕТАБОЛИТАМИ ВИТАМИНА D СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ КОСТНОЙ ТКАНИ У ЖЕНЩИН С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, ОЖИРЕНИЕМ И ДЕФИЦИТОМ ВИТАМИНА D | 93 |

| | |
|--|-----|
| Мудра У.О., Андрейчин С.М., Ганьбергер И.И., Корильчук Н.И. ПОКАЗАТЕЛИ ИНТЕРЛЕЙКИНОВ И ТЕРМОГРАФИИ СУСТАВОВ ПРИ ПОДАГРЕ НА ФОНЕ ЭНТЕРОСОРБЦИОННОЙ ТЕРАПИИ | 97 |
| Байдурин С.А., Бекенова Ф.К., Накыш А.Т., Ахметжанова Ш.К., Абай Г.А. ОШИБКИ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ПОДАГРОЙ И АЛГОРИТМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ТАКТИКИ В РАЗЛИЧНЫЕ ПЕРИОДЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ (СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ) | 103 |
| Fedota O., Babalian V., Ryndenko V., Belyaev S., Belozorov I. LACTOSE TOLERANCE AND RISK OF MULTIFACTORIAL DISEASES ON THE EXAMPLE OF GASTROINTESTINAL TRACT AND BONE TISSUEPATHOLOGIES | 109 |
| Sirko A., Chekha K., Miziakina K. CRANIAL NERVE HYPERFUNCTION SYNDROMES. MODERN APPROACHES TO DIAGNOSIS AND TREATMENT (REVIEW) | 113 |
| Chikhladze N., Kereselidze M., Burkadze E., Axobadze K., Chkhaberidze N. TRAUMATIC BRAIN INJURIES IN CHILDREN IN PRACTICE OF PEDIATRIC HOSPITAL IN GEORGIA | 120 |
| Горзов Л.Ф., Криванич В.М., Мельник В.С., Дробнич В.Г., Бойко Н.В. МИКРОБНЫЕ МАРКЕРЫ ХРОНИЧЕСКОГО КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОДРОСТКОВ НЕСЪЕМНОЙ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ АППАРАТУРОЙ | 125 |
| Кочакидзе Н.Г., Мдивани Н.В. НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ РЕАБИЛИТАЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ И РЕСПИРАТОРНОЙ СИСТЕМ У ЛИЦ С ГЕННЫМИ АББЕРАЦИЯМИ..... | 135 |
| Рупа L., Lysytsia Yu., Svistilnik R., Rimsha S., Kernychnyi V. DEPRESSION IN THE STRUCTURE OF SOMATOFORM DISORDERS IN CHILDREN, ITS SIGNIFICANCE, THE ROLE OF SEROTONIN AND TRYPTOPHANE IN THE EMERGENCE OF THESE DISORDERS..... | 142 |
| Мусина А.А., Татаева Р.К., Саркулова С.М., Жантикеев С.К., Идрисов А.С. ВОЗРАСТНАЯ ДИНАМИКА ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ..... | 148 |
| Кулик А.Г., Лубенец И.Г., Кулакова Н.В., Наумова И.В. БЕЗОПАСНОСТЬ РЕБЕНКА В ИНТЕРНЕТЕ КАК МЕДИКО-ПРАВОВАЯ ПРОБЛЕМА | 155 |
| Жармаханова Г.М., Сырлыбаева Л.М., Нурбаулина Э.Б., Байкадамова Л.И., Эштаева Г.К. НАСЛЕДСТВЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ ОБМЕНА ЖИРНЫХ КИСЛОТ (ОБЗОР) | 161 |
| Nurgaziyev M., Sergazy Sh., Chulenbayeva L., Nurgozhina A., Gulyayev A., Kozhakhmetov S., Kartbayeva G., Kushugulova A. THE EFFECTS OF ANTIBIOTICS ON THE GUT MICROBIOME AND THE IMMUNE SYSTEM (REVIEW)..... | 167 |
| Ивачёв П.А., Аманова Д.Е., Ахмалтдинова Л.Л., Койшибаев Ж.М., Тургунов Е.М. СРАВНЕНИЕ ДИНАМИКИ УРОВНЯ ПРОКАЛЬЦИТОНИНА, ЛИПОПОЛИСАХАРИД-СВЯЗЫВАЮЩЕГО БЕЛКА И ИНТЕРЛЕЙКИНА-6 В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ЖИВОТНЫХ ПРИ СТРАНГУЛЯЦИОННОЙ И ОБТУРАЦИОННОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ | 173 |
| Pkhakadze G., Bokhua Z., Asatiani T., Muzashvili T., Burkadze G. EVALUATION OF THE RISK OF CERVICAL INTRAEPITHELIAL NEOPLASIA PROGRESSION BASED ON CELL PROLIFERATION INDEX, EPITHELIAL-MESENCHYMAL TRANSITION AND CO-INFECTIONS | 178 |
| Olifirenko O., Savosko S., Movchan O. KNEE JOINT STRUCTURAL CHANGES IN OSTEOARTHRITIS AND INJECTIONS OF PLATELET RICH PLASMA AND BONE MARROW ASPIRATE CONCENTRATE..... | 184 |
| Сливкина Н.В., Абдуллаева А.А., Тарджибаева С.К., Досжанова Г.Н., Куанышбаева Г.С. ОЦЕНКА ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ДАННЫМ ДОНОЗОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ | 188 |
| Deshko L., Bysaga Y., Kalyniuk S., Bysaga Y. STATE OBLIGATIONS IN PROVISION OF THE PRIMARY PHYSICIAN'S RIGHT TO MEDICAL PRACTICE AS ENTREPRENEURSHIP IN LIGHT OF TRANSFORMATION OF THE HEALTH CARE SYSTEM IN UKRAINE | 194 |

Определен уровень психологического здоровья по 28 показателям у 260 подростков, из них 141 мужского пола и 119 - женского. Проанализированы 28 показателей по четырем блокам (биологический, с базисными приобретениями, блок новообразований возраста и социальный), для которых использовалась 10-шаговая шкала измерения изучаемых свойств. Анализ семейных взаимоотношений у 42 обследованных выявил основные недостатки воспитания, лишение

подростков самостоятельности, препятствующее приобретению ими базисных навыков и новообразований возраста. По показателям базисных приобретений у подростков выявлены дефицит, личностные проблемы, что позволяет отнести их к лицам, не имеющим запаса прочности психологического здоровья, требующего обязательной коррекции с включением их в группу профилактически-развивающей направленности.

რეზუმე

თინეიჯერების დევიანტური ქცევის ასაკობრივი დინამიკა

¹ა.მუსინა, ²რ.ტატაევა, ³ს.სარკულოვა, ³ს.ჟანტიკევი, ¹ა.იდრისოვი

¹ასტანის სამედიცინო უნივერსიტეტი; ²ღ.გუმილიოვის სახ. ევრაზიის ეროვნული უნივერსიტეტი; ³უნივერსიტეტი «თურან-ასტანა», ყაზახეთის რესპუბლიკა

კვლევის მიზანს წარმოადგენდა მოზარდებში დევიანტური ქცევის ასაკობრივი დინამიკის შესწავლა. ფსიქოლოგიური ჯანმრთელობის დონე განისაზღვრა 28 მაჩვენებლით 260 მოზარდში, მათ შორის 141 ვაჟი და 119 გოგონა. გაანალიზებულია 4 ბლოკის (ბიოლოგიური, ძირითადი შენაძენები, ასაკობრივი და სოციალური) 28 ინდიკატორი. გამოყენებული იყო შესასწავლი თვისებების გაზომვის 10-ეტიპიანი სკალა. 42 გამოკვლევაში ოჯახური ურთიერთობების ანალიზმა გამოავლინა ოჯახური აღზრდის უარყოფითი მხარეები: მოზარდების დამოუკიდე-

ბლობის შეზღუდვა, რაც ხელს უშლის მათი ასაკობრივ უნარ-ჩვევების განვითარებას. მოზარდებს აღმოაჩნდათ ბაზისური ცოდნის დეფიციტი და პიროვნული პრობლემები, რამაც განაპირობა მათი მიკუთვნება იმ კატეგორიისადმი, ვისაც არ გააჩნია ფსიქოლოგიური ჯანმრთელობის უსაფრთხოება. სტატიის ავტორებს გამოტანილი აქვთ დასკვნა ასეთი ახალგაზრდების განსაკუთრებულ პროფილაქტიკურ-განვითარებად ჯგუფში ჩართვის შესახებ მათთან კორექციული სამუშაოს ჩატარების მიზნით.

БЕЗОПАСНОСТЬ РЕБЕНКА В ИНТЕРНЕТЕ КАК МЕДИКО-ПРАВОВАЯ ПРОБЛЕМА

¹Жулик А.Г., ¹Лубенец И.Г., ²Кулакова Н.В., ¹Наумова И.В.

¹Государственный научно-исследовательский институт МВД Украины;

²Национальная академия внутренних дел Украины, Киев, Украина

Разнообразные средства коммуникации, а особенно Интернет – это неотъемлемая часть современного информационного общества в целом и детей в частности. Об этом свидетельствует количество пользователей Интернета в мире. По данным Internet World Stats (IWS), оно составляет 4 422 494 622 чел. при населении Земли 7 716 223 209. В Украине, при населении 43 795 220 чел. интернет-пользователями являются 40 912 318 чел., т.е. 93,4% всего населения, из них 9 500 000 – пользователи Фейсбука [14].

Официальная статистика о количестве пользователей интернетом до 18 лет отсутствует, однако согласно данным различных исследований, наиболее активными интернет-пользователями являются молодые люди, особенно подростки [4,13]. В сети они общаются с друзьями, организуют свой досуг, получают новые знания. Современные средства коммуникации, а особенно Интернет, являются значительной составляющей частью их жизни, а виртуальный мир – средством социализации. Поэтому современные дети не представляют себе жизни без мобильных телефонов, планшетов, других современных гаджетов и, самое главное, без сети Интернет. Благодаря новейшим информационно-коммуникационным технологиям они имеют

возможность пользоваться электронными библиотеками, различными сайтами образовательного, познавательного и развлекательного характера, повышать эрудицию, развивать навыки общения, становиться современными культурными людьми.

Вместе с тем в виртуальном мире, как и в реальном, возникают ситуации, в которых дети подвергаются риску, сталкиваются с угрозами виртуального мира – кибернасилием, мошенничеством, распространением порнографии, сексуальным домогательством, склонением к самоубийству, пропагандой жестокости, социальным инжинирингом и другими видами противоправного психологического воздействия, которые стали возможны благодаря развитию информационных технологий. Все сказанное свидетельствует об актуальности и социальной значимости исследования рисков и угроз для детей, которые могут возникнуть во время использования ими Интернета.

Материал и методы. Для достижения цели исследования были использованы совокупность общенаучных и специально-научных методов познания социально-правовой действительности, что позволило обеспечить объективность и достоверность полученных данных.

Так, диалектический метод использован для определения угроз, рисков и опасностей для детей в условиях активного использования Интернета, поиска базовых мер обеспечения безопасности ребенка во Всемирной паутине. Сравнительно-правовой метод применялся при изучении зарубежного опыта противодействия и предупреждения правонарушений в отношении детей, которые совершаются с использованием Интернета. Социологический метод реализован при проведении опроса учащихся средних школ г. Киева и Киевской области для изучения практики использования ими Интернета, понимания рисков и опасностей, которые при этом возникают, определения направлений и форм предупреждения правонарушений в отношении детей, совершаемых с использованием Интернета. Метод описательной статистики использовался при анализе результатов анкетирования учеников учебных заведений, проведенного с целью изучения рассматриваемой проблемы.

Опрос был проведен авторским коллективом Государственного научно-исследовательского института МВД Украины в период с 15 апреля по 28 мая 2019 года. Генеральная совокупность – учащиеся средних школ г. Киева и Киевской области в возрасте от 11 до 17 лет (229,8 тыс. чел. на 01.01.2019). Выборка двухступенчатая: на первом этапе производился случайный отбор школ, на втором – случайный отбор классов. В отобранных классах проводился сплошной опрос методом собственноручного заполнения анкет респондентами. Объем выборки - 787 человек. Выборка является репрезентативной по отношению к генеральной совокупности по полу и возрасту. Теоретическая ошибка выборки с вероятностью 95% не превышает 2,5% [6].

Результаты и обсуждение. При рассмотрении рисков, которые возникают при использовании детьми Интернета необходимо выделить две его основные составляющие – медицинскую и социальную. Медицинская составляющая состоит в причинении вреда физическому здоровью ребенка, прежде всего зрению, а также его психологическому состоянию, которое сопровождается формированием у детей психологической интернет-зависимости, т.е. навязчивого желания войти в Интернет, находясь офлайн, и неспособности выйти из Интернета, будучи онлайн [12].

Понятие «интернет-зависимость» было предложено И.Гольдбергом для описания непреодолимого желания пользоваться Интернетом. И.Гольдберг характеризует интернет-зависимость «как пагубное воздействие на бытовую, учебную, социальную и психологическую сферу деятельности» [10]. По мнению И.Г.Малкиной-Пых в последнее время приобрел популярность термин «патологическое использование компьютера» (PCU – pathological computer use), который употребляется для идентификации ситуаций, где компьютер используется для получения информации, далеко выходящей за пределы профессиональных интересов, а термин «Интернет-зависимость» используется для обозначения патологического использования компьютера для вовлечения в социальные взаимодействия [10].

Особую разновидность интернет-зависимости медицинского характера составляет игровое расстройство. Его негативные последствия таковы, что Всемирная организация здравоохранения включила игровое расстройство в 11-й перечень международной классификации болезней, который вступит в действие с 1 января 2022 года [5; 3].

Медицинскими последствиями интернет-зависимости является нарастание у детей отрицательных эмоций и психологических состояний – раздражительности, апатии,

резких перепадов настроения, ощущений пустоты, скуки, дисфории. Наиболее опасным последствием интернет-зависимости может быть депрессия, которая является одной из основных причин заболеваемости и инвалидности среди подростков во всем мире. Половина всех нарушений психического здоровья у детей возникает до достижения ими 14-летнего возраста, однако такие случаи в большинстве своем не выявляются и остаются без лечения. Игнорирование нарушений психического здоровья в подростковый период чревато последствиями, которые продолжаются во взрослом возрасте, негативно влияя как на физическое, так и на психическое здоровье и ограничивая возможности для полноценной взрослой жизни [11].

Следующим негативным медицинским последствием интернет-зависимости является распространение среди детей агрессивных форм поведения, всплеск немотивированного насилия. Такие проявления особенно характерны для детей, которые проводят в Интернете много часов, даже если они не играют в компьютерные игры. Кроме того, в результате постоянного пребывания в виртуальном мире, ребенок как бы «ограждается» от реального мира, вследствие чего у него наблюдаются повышение тревожности, проблемы с коммуникацией и, как крайняя степень этого состояния, – неспособность взаимодействовать в реальном мире с другими индивидами. Установлено, что интернет-зависимость обуславливает задержку социального и эмоционального развития, социальную дезадаптацию детей, которая проявляется в раздражительности, конфликтности, проблемах с концентрацией внимания на фоне постоянного недосыпа и перенапряжения. По мнению специалистов Калифорнийского университета и Университета Южной Калифорнии, злоупотребление социальными сетями в подростковом возрасте приводит наряду с развитием синдрома дефицита внимания к всплескам гиперактивности [7]. По мнению психиатра Ирис Хаут, представляющую больницу Святого Иосифа в Берлин-Вайсензее, чрезмерное увлечение людей подросткового возраста социальными сетями чревато развитием депрессии и формирование неадекватной самооценки [7].

Ключевым фактором причинения вреда здоровью детей при использовании Интернета является продолжительность времени, проведенного за компьютером. По мнению специалистов, продолжительность непрерывной работы за гаджетом для детей разного возраста не должна превышать: 7-9 лет – 15 минут; 10-12 лет – 20 минут; 13-14 лет – 25 минут; 15-16 лет – 30 минут [2]. Однако, наше исследование продемонстрировало, что время проведенное детьми значительно превышает рекомендуемое врачами. По результатам анкетирования установлено, что среди опрошенных детей в возрасте от 11 до 17 лет (54% юношей и 46% девушек) ежедневно пользуются Интернетом 96%. По времени нахождения в Сети опрошенные распределились следующим образом: проводят в сети от 3 до 5 часов в сутки – 40%, меньше 3-х часов в сутки – 21%, больше 5 часов – почти 19%, от 8 до 12 часов – чуть более 7% респондентов. Наконец есть группа учащихся (8,8%), которые «всегда онлайн», то есть «живут» в Интернете [6]. Меньше часа в течение суток тратят на Всемирную паутину только 5,3% проанкетированных.

Проблема состоит в том, что сократить время пребывания в Интернете, отказаться от общения в социальных сетях не так-то просто. Так, в рамках международного исследовательского проекта «Здоровье и поведенческие ориентации

учащейся молодежи» (HBSC), участником которого является и Украина, о неудачных попытках сократить время, потраченное на социальные сети, отметили более трети (36,3%) респондентов, причем девушки об этом сообщали чаще, чем юноши (42,1% и 30,4%, соответственно) [13].

Среди социальных проблем, которые возникают у опрошенных нами школьников в связи с использованием Интернета, каждый второй назвал отвлечение от учебы и проблемы со зрением, каждый третий – опасность стать интернет-зависимым, а также жертвой противоправных посягательств; четверть – высокую вероятность столкновения с вредоносным контентом (сценами насилия, пропагандой самоубийства, распространением порнографии (в том числе детской). При этом девушки гораздо чаще выбирали ответ «испортить зрение» и «стать жертвой противоправных посягательств», тогда как ответы юношей отличались большей вариативностью. Они предлагали дополнительно свои варианты ответа, такие, в частности, как: нарушение режима сна; развитие неуверенности в себе; распространение информации личного характера; частые приступы агрессии и тому подобное.

Абсолютное большинство (86,4%) респондентов считают, что через Всемирную сеть можно попасть в опасную ситуацию. Как показал опрос, значительная часть детей уже сами сталкивались с негативными последствиями пребывания в Интернете, связанными с контентными и коммуникативными рисками. Так, 52,7% участников опроса при общении в социальных сетях сталкивались с оскорблениями, унижениями, преследованиями (в том числе сексуальными), угрозами, запугиванием, нецензурной лексикой и вредоносными программами (вирусами).

Почти половина опрошенных детей (49,9%) встречали в Интернете фото, видео со сценами насилия, такими как убийства, драки, издевательства и тому подобное. Большинство опрошенных указали, что периодически попадает на сайты для взрослых, причем юноши «оказываются» на таких сайтах почти в 2,5 раза чаще, чем девушки. Среди участников исследования 42% сталкивались с изображениями сексуального характера.

Среди опрошенных 31,6% пожаловались на «взламывание» их профиля в социальных сетях или ящика электронной почты; почти четверть (24,4%) сталкивались с предложением приобрести алкоголь или наркотики, причем юношам в два раза чаще поступали такие предложения, чем девушкам (61,6% против 37,1% соответственно); 23,3% сообщили о случаях распространения личной информации, фото или видео в Интернете без их согласия [6].

Вызывает беспокойство факты сексуальных домогательств по отношению к детям. Такие случаи подтвердили 22% учащихся, причем количество пострадавших юношей и девушек оказалось почти равным. Также 16% респондентов указали, что они стали жертвами различных преступлений – мошенничества, кражи, вымогательства (12%) денежных средств.

В ходе опроса было подтверждено наличие такой серьезной проблемы, как вовлечение подростков через Интернет в экстремальные игры, конечной целью которых является доведение их до самоубийства. Попытки вовлечения их в такие игры, как «Синий Кит», «Красная Сова» и т.п. подтвердили 16% респондентов. Ввиду хрупкости психики подростков, их склонности к уходу от сложной жизненной ситуации, в том числе, путем лишения себя жизни, такая ситуация чрезвычайно опасной. Ведь по данным Всемирной

организации здравоохранения самоубийства являются третьей по значимости ведущей причиной смертности в возрастной группе 15–19 лет.

Негативным является то обстоятельство, что большинство детей скрывают от родителей проблемы, которые возникают у них в Сети. Только 26,3% опрошенных детей сообщили родителям о таких случаях. Так, о фактах сексуальных домогательств в Сети (настойчивое приставание, предложение выслать фото интимного характера, приглашение к сексуальным действиям, разговоры о сексе, соблазнение и т.п.) говорили родителям 12,8% детей; сообщали лишь об отдельных таких случаях – 36,8%; вообще никогда такие факты не обсуждали со взрослыми – 48,1% (2,3% – не ответили) [6].

На наш взгляд, основными причинами, по которым дети не обращаются за помощью к взрослым, являются: 1) опасение детей быть лишенными возможности пользоваться современными гаджетами, а так же Интернетом; 2) некомпетентность взрослых (родителей, учителей и др.), которые в большинстве случаев не могут предоставить адекватной помощи ребенку, поскольку не обладают опытом и знаниями по указанной коммуникации в киберпространстве; 3) смущение, неловкость, стыд, чувство вины, которые часто испытывают подростки при обсуждении тем личного характера. Эти обстоятельства обуславливают высокую степень латентности всех видов правонарушений в отношении детей, которые совершаются в Сети.

Как упоминалось выше, Интернет все чаще выполняет функцию социализации современных детей, расширения круга их общения, поиска новых друзей. Этот тезис подтверждается и результатами нашего анкетирования, в ходе которого большинство школьников (51,6%) указали, что общаются в Интернете всеми возможными способами (во время онлайн-игр, в социальных сетях, в чатах и т.д.). Однако интернет-знакомства увеличивают риск нежелательных контактов, которые могут представлять опасность для здоровья и даже жизни ребенка. При таком знакомстве велика вероятность стать жертвой шантажа, преследования, сексуального домогательства, склонения к самоубийству, а в случае реальной встречи с интернет-собеседниками – риск стать жертвой преступления возрастает в разы.

Результаты опроса свидетельствуют о чрезмерно высоком уровне доверия детей к своим интернет-собеседникам. На вопрос о том, какую информацию о себе они готовы сообщить новому виртуальному другу, 66,1% указали, что готовы сообщить о своих интересах и увлечениях; 55,4% – назвать имя и / или фамилию; 23,1% – выслать свои фотографии; 12,5% – сообщить свой номер телефона; 9,4% – сообщить номер школы, где учатся.

Если взять во внимание гендерный аспект, то при знакомстве с новыми друзьями в социальных сетях, девушки чаще, чем юноши соглашаются выслать свои фотографии (54% против 45,3%), тогда как юноши чаще сообщают свой номер телефона (57,8% против 38,6%) [6]. То есть подростки в виртуальном общении раскованы и легкомысленны, склонны к виктимному поведению, хотя, судя по ответам на предыдущие вопросы, осведомлены о существующих опасностях и угрозах.

Поскольку общение в Сети может быть этапом приготовления к преступлению, которое планируется совершить при реальной встрече с ребенком, было установлено, насколько часто дети, знакомясь в Интернете, встречались лично с людьми, которых раньше не знали. Почти 40% детей при-

знались, что лично встречались с теми, с кем познакомились в Сети. Следует отметить, что юноши чаще девушек ходят на такие встречи (42,2% против 34,4%). Частота личных встреч с интернет-знакомыми увеличивается с возрастом. Среди 12-13-летних на такие встречи ходил каждый четвертый ребенок, а в старшей возрастной группе – уже каждый второй [6].

Вряд ли эти школьники осознают, каким опасностям они могут подвергаться, встречаясь с виртуальными знакомыми. Поэтому, на наш взгляд, родители и учителя, уполномоченные работники полиции в рамках профилактической деятельности должны постоянно напоминать детям о том, что по ту сторону монитора может находиться любой человек, в том числе и реальный или потенциальный преступник. Поэтому, заходя в Интернет, следует помнить об осторожности и бдительности при опубликовании в Сети информации личного характера, фотографий, а особенно при назначении реальных встреч.

Чтобы оценить степень риска виртуального знакомства, переходящего в реальную встречу, школьников спрашивали о том, оказался ли их новый «друг» таким, каким описывал себя (возраст, внешность, намерения). Если учитывать ответы только тех детей, которые ходили на личные встречи с интернет-знакомыми, то практически каждый десятый ученик отметил, что его «друг» сообщил о себе ложную информацию. При этом данные по юношам и девушкам, а также учащимся разного возраста практически не отличаются.

Судя по результатам опроса, подростки, в основном, знают об опасностях, которые имеются на просторах Интернета, но в полной мере не осознают тех потенциальных проблем, которые могут возникнуть при легкомысленном поведении в Сети.

Следует учесть, что подростковый возраст связан с перестройкой всего организма ребенка, обусловленный, прежде всего, половым созреванием. В этот период ввиду повышенной возбудимости поведение подростка неустойчиво и импульсивно, а также характеризуются некоторыми социально-психологическими особенностями. Это, прежде всего, стремление к самостоятельности и освобождению от родительской опеки, что часто приводит к конфликтам в семье. Ввиду ослабления связи между родителями и детьми, последние ищут альтернативную форму социальных связей, то есть учатся строить свои взаимоотношения со сверстниками, особенно противоположного пола, в том числе в Интернете. К тому же современные реалии – это «жизнь на публику». Именно такой лозунг пропагандируется повсеместно в средствах массовой информации, и это побуждает людей, в том числе детей, постоянно публиковать фото, видео, информацию личного характера и выставлять их напоказ. Для этого необходим только мобильный телефон.

Приведенные данные свидетельствуют о необходимости дальнейшего изучения влияния пребывания в Интернете на подростков. Такие исследования должны осуществляться по всем направлениям, учитывать педагогические, социологические, психологические, медицинские и криминологические аспекты влияния виртуальной среды на поведение подростков. Для профилактической работы с детьми с целью формирования безопасного поведения в Сети целесообразно привлечение специалистов различных отраслей науки, семьи и школы.

В частности, родители, знакомя детей с Интернетом, одновременно должны обсудить правила пользования им. Психолог Фонда общественного здравоохранения Грузии

Кетеван Таварткиладзе предлагает перечень правил безопасного использования Интернета, большинство из которых основаны на взаимодействии и взаимном доверии детей и родителей. Например, без ведома родителей детям запрещено: предоставлять информацию личного характера, высылать личные фото, ходить на реальные встречи с интернет-знакомыми и т.п. Так же необходимо немедленно сообщать родителям о проблемах любого характера, возникших при использовании интернет-технологий и др. [1].

Большой риск совершения разного рода правонарушений связан с попытками получения в процессе интернет-общения с детьми информации о них самих, членах их семьи, знакомых. При этом, злоумышленники часто действуют под видом источника, заслуживающего доверия – учебного центра, общественной организации, службы, проводящей социологический опрос. Это обуславливает необходимость государственного регулирования вопросов, связанных с общением с детьми в Интернете. На наш взгляд, заслуживает внимания опыт США, где Федеральным законом «О защите конфиденциальности детей в Интернете» (The Children's Online Privacy Protection Rule - COPPA) [18] регулируются отношения, связанные со сбором в Сети (физическими или юридическими лицами) персональной информации у детей младше 13 лет. В частности, этим Законом установлено, что для получения информации от детей необходимо разрешение родителей или опекунов.

Действенным техническим средством предупреждения правонарушений в отношении детей в Интернете является установка защитных фильтров на гаджеты, которыми они пользуются. Это могут быть и семейные гаджеты, и компьютеры в учебных заведениях. Такие фильтры могут ограничить возможность доступа ребенка к нежелательному контенту. В этом плане следует обратить внимание на опыт США, в частности положения Закона «О защите детей в Интернете» (The Children's Internet Protection Act 2000 – CIPA) [17], который обязывает школы и публичные библиотеки, получающие финансирование из федерального бюджета, при предоставлении детям доступа к Интернету, устанавливать фильтры или соответствующее блокирующее программное обеспечение [9].

Значимым направлением предупреждения правонарушений, которые совершаются в Сети в отношении подростков, должно стать их обучение правилам безопасного поведения в Интернете. Необходимость такого обучения подтверждают и результаты проведенного нами опроса, согласно которым 52% школьников заявили, что нуждаются в более детальном изучении вопроса безопасного поведения в Интернете с практическими занятиями. Такие занятия могут проводиться в образовательных учреждениях как преподавателями по информатике, так и сотрудниками полиции.

Большой опыт такой работы накоплен во Франции. В этой стране сотрудники жандармерии проводят специальные уроки для учеников общеобразовательных школ с целью предупреждения молодого поколения об опасностях в виртуальном пространстве. Ученикам рассказывают и показывают примеры принуждения к сексуальным связям, вовлечения в деструктивные религиозные организации, доведения до самоубийства. В конце цикла таких уроков школьникам предлагают сдать экзамен на знание правил поведения в сети и выдают интернет-удостоверение по аналогии с водительскими правами [16].

Активное участие в информировании граждан об опасностях и угрозах при коммуникации в Интернете принимают

также общественные организации. Ими разрабатываются методы нейтрализации различных угроз, через «горячие линии» принимаются сообщения об опасном контенте, киберунижениях, домогательстве и угрозах (e-enfance.org, internetsanscrainte.fr, netecoute. fr, pointdecontact.net). Во Франции действует эффективная система общественно-государственного партнерства в этой сфере коммуникации. Вместе с сайтами общественных организаций активно работает «горячая линия» МВД Франции. С ее помощью можно, нажав кнопку «СИГНАЛ», передать сообщение о нелегальном контенте или противоправном поведении в Интернете [15]. На сайте МВД размещены информационные страницы, которые содержат советы специалистов относительно эффективных способов защиты любого лица, в частности ребенка при использовании Интернета. На наш взгляд, этот опыт необходимо изучать и по возможности внедрять в других странах.

Выводы. Полученные результаты свидетельствуют о том, что дети являются активными пользователями Интернета и проводят в киберпространстве значительную часть своего времени. Они реализуют в Сети познавательную активность, удовлетворяют потребность в общении, получают самую разную информацию – электронные книги, журналы, новости, фильмы, видеоролики, новинки программного обеспечения. Можно констатировать, что Интернет становится средством социализации современных детей.

Однако, использование Интернета сопряжено с определенными рисками и опасностями для детей. Это может быть: получение недостоверной, опасной, «суррогатной», а иногда и противоправной информации, в результате чего формируются ложные представления о людях, событиях, нормах поведения; причинение вреда физическому и психическому здоровью, возникновение интернет-зависимости; подмена и, впоследствии, вытеснение традиционных форм общения, т.е. виртуализация жизненного пространства; негативные социальные воздействия, которые ориентируют подростков на формирование противоправного, асоциального, деструктивного поведения; риск стать жертвой противоправных посягательств – кибернасилия, мошенничества, распространения порнографии, сексуального домогательства, склонения к самоубийству путем психологического воздействия и др.

Судя по результатам опроса, большинство подростков осведомлены о рисках, которым они могут подвергнуться при использовании Интернета, но в полной мере не осознают степени их опасности.

Основными направлениями обеспечения безопасности детей в Интернете являются:

установление соответствующего программного обеспечения (фильтров) на гаджеты, к которым дети имеют доступ (как личных, так и общественных);

обучение детей правилам безопасного поведения в Сети родителями, учителями, сотрудниками полиции. В указанных правилах целесообразно включить следующие положения: не предоставлять контактные данные «виртуальным друзьям»; не отправлять фотографии свои или родственников, а также не обмениваться откровенными фото и видео; не соглашаться на встречи с незнакомыми людьми, или осуществлять это только в общественных местах и в присутствии родителей или кого-то из близких взрослых. Необходимым условием эффективных предупредительных мер является информирование родителей, лиц, которые их

заменяют, старших друзей о получении информации, которая вызывает дискомфорт, имеет характер запугивания [8].

Необходимо шире использовать позитивный опыт зарубежных стран по противодействию причинению вреда детям в Интернете, проведению активной профилактической работы с детьми со стороны учителей, представителей общественных организаций, сотрудников полиции. Эффективность работы, направленной на усиление защиты детей от рисков и опасностей интернет-среды зависит от согласованности всех субъектов, которые в ней участвуют.

ЛИТЕРАТУРА

1. ქეთევან თავართქილაძე. საქართველოს საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ფონდი. 10 წესი ინტერნეტის უსაფრთხო გამოყენების მიზნით. URL: <http://phf.org.ge/ka/resources/bavshvebis-usaftrxoeba-internetshi/> (20.01.2020).
2. Бондар О.М. Гаджетомания: чи варто переживати за молоді покоління: Методичний посібник, Рівне: РУГ, 2019. 46 с. URL: <http://navigator.rv.ua/wp-content/uploads/2019/02/metodychka-converted.pdf> (дата звернення 20.01.2020)
3. ВОЗ внесла «игроманию» в список болезней. Телеграф. Новости Украины и мира. URL: <https://telegraf.com.ua/zhizn/zdorove/5024059-voz-vnesli-igromaniyu-v-spisok-bolezney.html> (дата обращения: 27.02.2020)
4. Дети в Интернете. Интернет-контроль. Сайт для умных родителей. URL: <http://www.internet-kontrol.ru/stati/deti-v-internete.html> (дата обращения: 23.02.2020)
5. Зависимость от компьютерных игр. Википедия. URL: <https://ru.wikipedia.org/wiki> (дата обращения 13.02.2020)
6. Исследование проводилось в Государственном научно-исследовательском институте МВД Украины (2019 г.), направленное на установление современных путей предупреждения преступлений и других антиобщественных деяний в отношении несовершеннолетних, совершаемых с использованием современных средств коммуникации и сети Интернет.
7. Истров Д. Ученые оценили влияние соцсетей на жизнь подростков: семья важнее. URL: <https://www.mk.ru/science/2019/05/08/uchenye-ocenili-vliyanie-socsetey-na-zhizn-podrostkov-semya-vazhnee.html> (дата обращения: 13.02.2020).
8. Корисні поради від сумських кіберполіцейських батькам та дітям щодо безпечної користування інтернет-ресурсами // Обласна інформаційна газета «Кур'єр + ТПК Глухів». URL: <https://kourier.in.ua/1277-korisni-poradi-vid-sumskih-kiberpoliceyskih-batkam-ta-dityam-schodo-bezpechnogo-koristuvannya-internet-resursami.html> (дата звернення: 17.01.2020)
9. Кузьміч А. Законодавче регулювання та способи фільтрації шкідливого інтернет-контенту: міжнародний досвід. URL: <http://telpu.com.ua/archives/1872> (дата звернення 21.02.2020).
10. Малкина-Пых И.Г. Виктимология. Психология поведения жертвы. (Новейший справочник психолога) –М. : Эксмо, 2010. С. 647 (864 с.)
11. Психическое здоровье подростков. Всемирная Организация Здравоохранения. Информационные бюллетени. URL: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health> (дата обращения: 23.09.2019).
12. Солдатова Г., Чекалина А. Интернет глазами детей и подростков мегаполиса. URL: http://s_194.edu54.ru/uploads/

doc/secchildinte/city-children-in-internet_1.pdf (дата обращения: 21.02.2020).

13. Соціальна обумовленість та показники здоров'я підлітків та молоді: за результатами соціологічного дослідження в межах міжнародного проекту «Здоров'я та поведінкові орієнтації учнівської молоді»: моногр. / О. М. Балакірева, Т. В. Бондар та ін. ; наук. ред. О. М. Балакірева; ЮНІСЕФ, ГО «Укр. ін-т соц. дослідж. ім. О. Яременка». К. : Поліграфічний центр «Фоліант», 2019. 127 с.

14. Internet World Stats. 2019. URL: <https://www.internet-worldstats.com/> (дата обращения: 11.02.2020)

15. Ministere de L'interieur. URL: <https://www.internet-signalement.gouv.fr/PortailWeb/planets/Accueil!input.action> (date of treatment 05.02.2020).

16. Polevaya O., Boyer F. L'école française face à ses problèmes. URL: <http://rusoch.fr/fr/politique/problemy-francuzskoj-shkoly.html> (дата обращения: 27.02.2020).

17. The Children's Internet Protection Act 2000 (CIPA). URL: <https://www.fcc.gov/consumers/guides/childrens-internet-protection-act> (date of treatment 12.02.2020).

18. The Children's Online Privacy Protection Rule (COPPA). URL: <https://www.ftc.gov/enforcement/rules/rulemaking-regulatory-reform-proceedings/childrens-online-privacy-protection-rule> (date of treatment 12.02.2020).

SUMMARY

CHILD SECURITY ON THE INTERNET AS A MEDICAL LAW PROBLEM

¹Kulik A., ¹Lubenets I., ²Kulakova N., ¹Naumova I.

¹State Research Institute of the Ministry of Internal Affairs of Ukraine; ²National Academy of Internal Affairs of Ukraine, Kiev, Ukraine

The purpose of our study is to assess the situation with safety of children when they use the Internet.

A comprehensive analysis of the risks and dangers, the source of which is the World Wide Web, has been carried out. Researchers have used the survey method, which confirms the hypothesis that the problem of negative influence in the uncontrolled use of Internet technologies by children exists and is becoming more acute. The quantitative indicators of Internet users among schoolchildren are analyzed, types of crimes are identified, the victims of which can be children who use the Internet. An empirical study showed that one of the main goals of teenagers using Internet technologies is communication, which allows minors to be more free, and in some cases, makes it possible to be relaxed, liberated, frivolous, which leads to increased victimization. The article discusses the impact of virtual communication on the physical and mental health of children, the occurrence of Internet addiction, gaming disorders, attention deficit, hyperactivity disorder, depression and other diseases. In this case, special attention is paid to the characteristics of adolescence, which must be taken into account in the future when studying the safety of children on the Web.

The results of our study indicate the need to continue working in the direction of studying the dangers that lurk for children on the Internet, developing measures to prevent harm to children when they use the Network, taking into account the positive foreign experience in applying such measures.

Keywords: internet, content, information and communication

technologies, schoolchildren, social networks, virtual communication, Internet interlocutor, security, physical health, mental health.

РЕЗЮМЕ

БЕЗОПАСНОСТЬ РЕБЕНКА В ИНТЕРНЕТЕ КАК МЕДИКО-ПРАВОВАЯ ПРОБЛЕМА

¹Кулик А.Г., ¹Лубенец И.Г., ²Кулакова Н.В., ¹Наумова И.В.

¹Государственный научно-исследовательский институт МВД Украины; ²Национальная академия внутренних дел Украины, Киев, Украина

Цель исследования – оценка степени безопасности детей, пользующихся Интернетом.

Проведен комплексный анализ рисков и опасностей, источником которых является Всемирная сеть. Использован такой метод как анкетирование, подтверждающий гипотезу о том, что проблема негативного влияния при бесконтрольном использовании детьми интернет-технологий существует и приобретает все большую остроту. Проанализированы количественные показатели интернет-пользователей среди школьников, определены виды преступлений, жертвами которых могут стать дети, использующие Интернет. Эмпирическое исследование показало, что одной из основных целей использования подростками интернет-технологий является общение, которое позволяет несовершеннолетним быть более свободными, а в отдельных случаях, дает возможность быть раскованными, раскрепощенными, легкомысленными, что обуславливает повышенную виктимность. В статье рассмотрены вопросы влияния виртуального общения на физическое и психическое здоровье детей, возникновения у них интернет-зависимости, игровых расстройств, синдрома дефицита внимания и гиперактивности, депрессий и других заболеваний. При этом особое внимание уделено особенностям подросткового возраста, которые необходимо учитывать в дальнейшем при изучении обеспечения безопасности детей в Сети.

Результаты проведенного исследования диктуют необходимость продолжения работы в направлении изучения опасностей, которые таятся для детей в Интернете и разработки мер профилактики причинения вреда детям при использовании ими Сети с учетом положительного зарубежного опыта применения таких мер.

რესიუმე

ბავშვთა უსაფრთხოება ინტერნეტში, როგორც სამედიცინო-სამართლის პრობლემა

¹აკულიკი, ¹ი.ლუბენეცი, ²ნ.კულაკოვა, ¹ინაუმოვა

¹უკრაინის შინაგან საქმეთა სამინისტროს სახელმწიფო კვლევითი ინსტიტუტი; ²უკრაინის შინაგან საქმეთა ეროვნული აკადემია, კიევი, უკრაინა

კვლევის მიზანს წარმოადგენდა ბავშვების უსაფრთხოების ხარისხის შეფასება ინტერნეტის გამოყენების პირობებში.

ხატარდა რისკების და საფრთხეების ყოველმხომ-კველი ანალიზი, რომლის წყარო არის მსოფლიო

ქსელი. გამოყენებულია კითხვარის ისეთი მეთოდი, რომელიც ემყარება ჰიპოთეზას, რომ არსებობს ბავშვების მიერ ინტერნეტ-ტექნოლოგიების უკონტროლო გამოყენების პრობლემა.

გაანალიზებულია ინტერნეტის მომხმარებელთა რაოდენობრივი მანვერებლები სკოლის მოსწავლეებში, განსახდვრულია დანაშაულის სახეობები, რომელთა მსხვერპლი შეიძლება გახდეს ბავშვები, რომლებიც იყენებენ ინტერნეტს. ემპირიულმა კვლევამ აჩვენა, რომ ინტერნეტ-ტექნოლოგიების გამოყენების ერთ-ერთ მთავარ მიზანს წარმოადგენს კომუნიკაცია, ვინაიდან იგი არასრულწლოვანებს აძლევს ურთიერთობის საშუალებას.

სტატიაში განხილულია ვირტუალური კომუნიკაციის გავლენა ბავშვთა ფიზიკურ და ფსიქიკურ ჯანმრთელობაზე. განსაკუთრებული ყურადღება ეთმობა მოზარდობის სპეციფიკურ მახასიათებლებს, რომლებიც უნდა იყოს გათვალისწინებული ბავშვების უსაფრთხოების უზრუნველსაყოფად.

კვლევის შედეგები მიუთითებს მუშაობის გაგრძელების აუცილებლობაზე იმ საფრთხეების შესწავლის მიმართულებით, რომლებსაც აწყდებიან ბავშვები ინტერნეტით სარგებლობის დროს.

ავტორებს მიზანშეწონილად მიაჩნია უსაფრთხო ღონისძიებების შემუშავება დადებითი უცხოური გამოცდილების გათვალისწინებით.

НАСЛЕДСТВЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ ОБМЕНА ЖИРНЫХ КИСЛОТ (ОБЗОР)

¹Жармаханова Г.М., ¹Сырлыбаева Л.М., ²Нурбаулина Э.Б., ³Байкадамова Л.И., ⁴Эштаева Г.К.

Западно-Казахстанский медицинский университет им. Марата Оспанова,

¹кафедра молекулярной биологии и медицинской генетики, ²кафедра общей врачебной практики №2;

³Медицинский центр Актобе; ⁴Высший медицинский колледж, Алматы, Казахстан

Генетически детерминированные нарушения транспорта и окисления жирных кислот относятся к обширной и довольно распространенной группе наследственных болезней обмена веществ (НБО), обусловленной моногенными дефектами, влияющими на выработку ферментов транспорта карнитина и спирали митохондриального β-окисления жирных кислот. Дефекты обмена жирных кислот характеризуются высокой смертностью (являются причиной внезапной детской смерти), преимущественным поражением центральной нервной системы (ЦНС), сердца, печени, почек [5,16,24,35,45,56]. Частота заболеваний данной группы составляет 1 на 5000-10000 новорожденных, хотя распространенность среди индивидуумов значительно варьирует [35,37]. Все дефекты обмена жирных кислот наследуются по аутосомно-рецессивному типу. Пациенты данной группы заболеваний наследуют две копии гена нарушения окисления жирных кислот, гетерозиготное носительство протекает бессимптомно. β-окисление жирных кислот является главным источником энергии в митохондриях для всех клеток в периоды длительного голодания, физических нагрузок, повышения потребности в энергии в условиях метаболического стресса (инфекционные заболевания, гипертермия, переохлаждения). Необходимо отметить, что в связи с быстрыми темпами роста и развития детей грудного возраста особую значимость для них имеет процесс β-окисления жирных кислот [3,44]. Известно, что ЦНС, сердце, печень, скелетная мускулатура относятся к органам и тканям с высокими энергетическими потребностями и, соответственно, зависимым от процесса митохондриального β-окисления жирных кислот [53].

Патогенез дефектов метаболизма жирных кислот

Метаболизм жирных кислот - многоступенчатый процесс, включающий трансмембранный перенос жирных кислот из цитоплазмы внутрь митохондрий с последующим β-окислением. Важную роль в транспорте жирных кислот из цитозоля клетки через митохондриальные мембраны в матрикс митохондрий играет карнитин [7]. В цитоплазме ацетил-КоА-синтетаза активирует длинноцепочечные жирные кислоты, которые в виде тиоэфиров КоА проходят через внешнюю митохондриальную мембрану, где фермент карнитинпальмитоил-трансфераза I обеспечивает соединение с карнитином и образование длинноцепочечного ацилкарнитина. Последние посредством карнитин-ацилкарнитинтранслоказы доставляются к внутренней митохондриальной мембране, на которой с помощью фермента карнитинпальмитоилтрансферазы II происходит взаимодействие с КоА, образование ацил-КоА и высвобождение карнитина и последующий перенос свободного карнитина обратно в цитоплазму [5,16]. Ацил-КоА с помощью ряда ацил-КоА-дегидрогеназ жирных кислот подвергается β-окислению в митохондриальном матриксе, результатом которого является укорочение углеродной цепи ацильного радикала. Конечным продуктом митохондриального β-окисления жирных кислот является ацетил-КоА, который служит субстратом для цикла трикарбоновых кислот (Кребса) и биосинтеза кетонных тел.

При наличии наследственно-обусловленного ферментного дефекта активация трансмембранного переноса и β-окисления жирных кислот не приводит к образованию ацетил-КоА, а стимулирует ω-окисление липидов, следствием мобилизации которого является накопление в био-