

GEORGIAN MEDICAL NEWS

ISSN 1512-0112

№ 9 (318) Сентябрь 2021

ТБИЛИСИ - NEW YORK



ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ

Медицинские новости Грузии
საქართველოს სამედიცინო სიახლენი

GEORGIAN MEDICAL NEWS

No 9 (318) 2021

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,
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, Георгий Асатиани,
Тенгиз Асатиани, Гия Берадзе, Рима Бериашвили, Лео Бокерия, Отар Герзмава, Лиана Гогиашвили,
Нодар Гогешашвили, Николай Гонгадзе, Лия Дваладзе, Тамар Долиашвили, 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

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; 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,
Giorgi Asatiani, Tengiz Asatiani, Gia Beradze, Rima Beriashvili, Leo Bokeria,
Kakhaber Chelidze, Tinatin Chikovani, Archil Chkhotua, Lia Dvaladze, Tamar Doliashvili,
Ketevan Ebralidze, Otar Gerzmava, Liana Gogiashvili, Nodar Gogebashvili,
Nicholas Gongadze, Rudolf Hohenfellner, Zurab Kevanishvili, Ramaz Khetsuriani,
Guram Kiknadze, Dimitri Kordzaia, Irina Kvachadze, Nana Kvirvelia, 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.com

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. Корректурa авторам не высылается, 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 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. რენტგენოგრაფიების 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:

Дубченко В.С., Макаренко А.Н., Крячкова Л.В. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ОТДАЛЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЕНТРАЛЬНЫХ ГРЫЖ НИЖНЕЙ И СРЕДИННОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ МЕТОДИКАМИ «SUBLAY» И «TAPP»	7
Balytskyu V., Zakharash M., Kuryk O. THE RESULTS OF SURGICAL TRATMENT OF COMBINED ANORECTAL DISEASES USING RADIO-FREQUENCY AND HIGH-FREQUENCY ELECTROSURGICAL DEVICES	13
Agdgomelashvili I., Mosidze B., Merabishvili G., Demetrashvili Z. COMPARISON OF THE PATIENT-CONTROLLED EPIDURAL AND INTRAVENOUS ANALGESIA AFTER OPEN COLORECTAL SURGERY: A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL.....	19
Филип С.С., Русин В.В., Гаджега И.И. ТРАНСФАЦИАЛЬНЫЙ ТРОМБОЗ В БАССЕЙНЕ БОЛЬШОЙ ПОДКОЖНОЙ ВЕНЫ.....	24
Gurgenidze M., Magalashvili D., Akhmeteli L., Nemsadze G., Lomidze N. MANAGEMENT OF ESOPHAGEAL PERFORATION: A CASE REPORT.....	28
Javrishvili V., Aleksidze A., Shurgaia A., Todria M. ROLE OF DIACARAB (ACETAZOLAMIDE) AND TIMOLOL PREMEDICATION IN PREVENTION OF CATARACT PHASOEMULSIFICATION COMPLICATIONS	35
Помпий А.А., Борисенко Е.Н., Керимова Т.Н., Помпий Э.С. ИССЛЕДОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЯМОЙ РЕСТАВРАЦИИ ФРОНТАЛЬНОЙ ГРУППЫ ЗУБОВ РАЗЛИЧНЫМИ ФОТОКОМПОЗИТНЫМИ МАТЕРИАЛАМИ	38
Гуйгер О.С., Олейников А.А., Мжаванадзе Н.Д., Калиновский С.И. ПРИМЕНЕНИЕ ОКРАШИВАНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЗА ТЕЧЕНИЕМ СКРЫТЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЯВЛЕНИЙ НА ЭТАПЕ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА С ПОМОЩЬЮ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗОВ	43
Slabkovskaya A., Divnich A., Abramova M., Slabkovsky R., Alimova A., Lukina G. CLINICAL AND RADIOGRAPHIC CHANGES FOLLOWING ORTHODONTIC INTRUSION OF OVERERUPTED MAXILLARY MOLARS WITH TWO MINI-IMPLANTS	50
Zrazhevskaya A., Savonik S. CORRECTION OF DENTAL ARCHES DIMENSIONS IN CHILDREN WITH DENTITION DEFECTS IN THE PERIOD OF MIXED OCCLUSION USING NON-REMOVABLE ORTHODONTIC PROSTHESIS APPLIANCE.....	56
Horlenko O., Lenchenko A., Pushkarenko O., Kossey G., Tomey A. IMPAIRMENT OF PEROXISOME BIOGENESIS IN THE SPECTRUM OF ZELLWEGER SYNDROME (CLINICAL CASE).....	60
Pryvalova N., Shatillo A., Tantsura L., Pylypets O., Tretiakov D. APPLICATION OF SERIAL MOTOR REACTION INDICATORS AS MARKERS OF FUNCTIONAL CONDITION DYNAMICS IN CHILDREN WITH EPILEPSY.....	67
Patsia L., Lartsuliani K., Intskirveli N., Ratiani L. LIPOMATOUS HYPERTROPHY OF THE INTERATRIAL SEPTUM – A BENIGN HEART ANOMALY CAUSING UNEXPECTED PROBLEM IN ELECTROPHYSIOLOGY (CASE REPORT).....	72
Netyazhenko V., Bazhenova N. THE INFLUENCE OF HYPERCHOLESTEROLEMIA AND CONCOMITANT STATIN THERAPY ON THE STATE OF PLATELET-PLASMA HEMOSTASIS IN PATIENTS WITH ESSENTIAL HYPERTENSION AND NON-ALCOHOLIC FATTY LIVER DISEASE	75
Asanov E., Duzhak G., Golubova Y., Dyba I., Asanova S. APPLICATION OF HYPOXIC TRAINING IN ELDERLY PATIENT WITH CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE: IMPACT ON THE STATE OF MICROCIRCULATION	81
Dzhun Ya., Mankovsky G., Rudenko N., Mankovsky B., Marushko Ye. THE EFFECT OF INCREASED ADHERENCE TO GLYCEMIC CONTROL ON CORONARY HEART DISEASE AND QUALITY OF LIFE IN PATIENTS WITH CONCOMITANT IMPAIRED GLUCOSE METABOLISM	86

Kolov G., Grytsay M., Tsokalo V., Fishchuk L., Rossokha Z. VARIANTS OF IL1 (C3954T, RS1143634), PON1 (C108T, RS705379) GENES AS PROGNOSTIC MARKERS OF OSTEOMYELITIS RISK AND ITS COMPLICATIONS	93
Iaremenko O., Mykytenko G. ACHIEVEMENT OF CLINICAL REMISSION IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS DEPENDING ON THE ACCP- AND RF-SEROLOGICAL STATUS	99
Bochorishvili E., Abramidze T., Gotua M. EVALUATION OF ANTINUCLEAR ANTIBODIES IN GEORGIAN ALLERGIC PATIENTS POLYSENSITIZED WITH CROSS REACTIVE ALLERGENS	105
Кайсинова А.С., Ачабаева А.Б., Старокожко Л.Е., Гайдамака И.И., Кайсинова Е.К., Казаков В.Ф. ПРИРОДНЫЕ ЛЕЧЕБНЫЕ ФАКТОРЫ В МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ПОСТКОВИДНЫМ СИНДРОМОМ НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ	110
Panchulidze M., Grdzeldze T., Kvanchakhadze R. INFLUENCE OF VARIOUS FACTORS ON THE VITAMIN D LEVELS IN MENOPAUSAL WOMEN LIVING IN KVEMO KARTLI	114
Jgarkava M., Pantsulaia I., Rukhadze R., Karanadze N., Chikovani T. ASSOCIATION OF IL-10 AND RESISTIN IN APPARENTLY HEALTHY ELDERLY POPULATION	119
Oberkanins C., Pagava K., Babikyan D., Korinteli I.A., Phagava H., Hayrapetian H., Kriegshäuser G., Sarkisian T. ALPHA- AND BETA-GLOBIN GENE MUTATIONS IN GEORGIA AND ARMENIA.....	124
Botchorishvili N., Mikeladze N., Dzagnidze A., Mikava N., Janelidze M. EVALUATION OF COGNITIVE IMPAIRMENT IN PATIENTS WITH MULTIPLE SCLEROSIS USING GEORGIAN LANGUAGE MONTREAL COGNITIVE ASSESSMENT	128
Волошина Н.П., Василовский В.В., Негреба Т.В., Сухоруков В.В., Киржнер В.М. КЛИНИКО-МАТЕМАТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ МЕЖДУ ХАРАКТЕРОМ ПРОГНОЗА И ОСОБЕННОСТЯМИ ДЕБЮТОВ ПРИ РАЗНЫХ ТИПАХ ТЕЧЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА	132
Dolidze T., Makharadze M., Uchaneishvili S., Nioradze N., Laliashvili L. NEW ASPECTS OF THE INTERACTION OF COPPER (II) WITH SERUM ALBUMIN: VOLTAMMETRIC AND MICROCALORIMETRIC STUDIES	139
Semenenko S., Semenenko A., Khrebtii H., Bodnar R., Semenenko N. THE EFFECT OF ADEMOL ON THE DNA FRAGMENTATION OF CEREBRAL CORTEX CELLS IN RATS WITH EXPERIMENTAL TRAUMATIC BRAIN INJURY	143
Tavdishvili E., Modebadze I., Bakuradze E., Rusishvili L., Berulava M., Dzidziguri D. ISOLATION AND COMPERATIVE STUDY OF THE GROWTH INHIBITING THERMOSTABLE PROTEIN COMPLEX FROM THE BONE MARROW OF THE ADULT MICE.....	147
Jaliashvili Z., Medoidze T., Melikishvili Z., Chanishvili A., Petriashvili G., Lomidze L. LASER INDUCED FLUORESCENCE OF SKIN: SUPERPOSITION OF SPECTRAL INTENSITIES.....	151
Nadiradze I., Chigogidze N. “AMPHICEZINE”: NEW APPROACHES TO FIGHTING CANCER PRELIMINARY THEORETICAL AND EXPERIMENTAL (IN VITRO) MESSAGE	156
Найдушок I. SUPPORTIVE PHARMACOTHERAPY FOR SYSTEMIC AUTOIMMUNE DISEASES WITH HYPERIMMUNOCOMPLEX SYNDROME (EXPERIMENTAL RESEARCH).....	159
Кравченко И.Г., Рудык Ю.С., Меденцева Е.А. КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НОВОГО КЛАССА ИНОТРОПНЫХ СРЕДСТВ - ПРЯМОГО АКТИВАТОРА МИОЗИНА КАРДИОМИОЦИТОВ ОМЕКАМТИВ МЕКАРБИЛА ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ СО СНИЖЕННОЙ ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА	165
Корчева Т.В., Невельская-Гордеева Е.П. ПРАВОВЫЕ И МОРАЛЬНО-ФИЛОСОФСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ЭВТАНАЗИИ	172

ПРАВОВЫЕ И МОРАЛЬНО-ФИЛОСОФСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ЭВТАНАЗИИ

Корчева Т.В., Невельская-Гордеева Е.П.

Национальный юридический университет им. Ярослава Мудрого, Харьков, Украина

Правовые и морально-философские проблемы эвтаназии по сей день являются предметом острых дискуссий юристов, медицинских работников, представителей биоэтики, философов, социологов, что обусловлено неоднородным отношением ученых большинства стран мира к эвтаназии. Во многих государствах эвтаназия не предусмотрена законом, а в некоторых странах, например, в Швеции, Финляндии и Швейцарии она не считается противозаконной, в Нидерландах, Бельгии и Люксембурге приняты законы о ее легализации. Проведение эвтаназии поддерживают Албания, Бельгия, Голландия, Люксембург, Нидерланды, Швейцария (только в Цюрихе), Швеция, Германия и некоторые штаты США [28].

В соответствии со ст. 27 Конституции Украины право на жизнь является неотъемлемым правом каждого человека [10]. Данный основополагающий принцип отражен и в Конституции Грузии, где в ст. 15 закреплено, что жизнь является неприкосновенным правом человека и это право защищается законом [9]. Национальным законодательством Украины любая форма эвтаназии не признается, что подтверждено ст. 52 Закона «Основы законодательства об охране здоровья Украины», которая запрещает медицинским работникам осуществление эвтаназии, т.е. умышленного ускорения смерти или умерщвления неизлечимого больного с целью прекращения его страданий [17]. В указанном нормативном положении приводится законодательное определение эвтаназии как умышленного действия.

Эвтаназия, как одна из самых актуальных и нерешенных юридических, социальных, медицинских, этических и философских проблем требует не только правового регулирования, но и научного обоснования. Отсутствие единого мнения по вопросу правовой регламентации эвтаназии подчеркивает актуальность этой тематики и диктует необходимость проведения исследований в этом направлении.

Цель исследования – обсудить проблемы возможности правовой регламентации применения эвтаназии в законодательстве с учетом защиты прав и свобод человека.

Материал и методы. Научное исследование проводилось на двух уровнях методологического анализа: сравнительно-правовом и философско-культурном.

Проанализировано законодательство Украины и зарубежных стран по исследуемым вопросам с использованием системно-структурного, сравнительно-правового, философско-правового и логического методов. Методология исследования заключается в последовательном применении общенаучных методов познания, философских, философско-правовых, логических и специальных методов научного анализа. Выбор концептуального подхода обоснован междисциплинарным, комплексным характером исследования и обусловлен особенностями выбранной проблематики.

Результаты и обсуждение. В Международных актах о правах человека право на жизнь признано неотъемлемым правом каждого гражданина. Данное положение впервые было закреплено во Всеобщей декларации прав человека, принятой ООН в 1948 г. [3]. В Европейской конвенции по правам человека (Конвенция о защите прав человека и основных свобод, Рим, 4.10.1950 г.), в ст. 2 определено, что

право каждого человека на жизнь охраняется законом, однако предусмотрены исключения, в случаях, если лишение жизни необходимо: (а) для защиты любого лица от противоправного насилия; (б) для осуществления законного задержания или предотвращения побега лица, заключенного под стражу на законных основаниях; (с) для подавления, в соответствии с законом, бунта или мятежа [4]. Данный перечень является исчерпывающим. Конвенция о защите прав и достоинств человека в связи с применением достижений биологии и медицины (Конвенция о правах человека и био-медицине, Овьедо, 4 апреля 1997 г.) к основополагающим принципам относит соблюдение неприкосновенности личности и других прав и основных свобод [8]. В Международном кодексе медицинской этики среди обязанностей врача предусмотрено обязательство сохранять человеческую жизнь [16], в Европейской хартии прав пациентов зафиксировано их право на предотвращение страданий и боли на каждом этапе своего заболевания; медицинские службы обязаны обеспечить паллиативное лечение или облегчение доступа к нему [5]. В Этическом кодексе врача Украины систематизированы моральные принципы деятельности врачей и определено, что жизнь и здоровье гражданина – фундаментальные ценности и деятельность врача должна быть направлена на их сохранение и защиту. Врач обязан находиться рядом с умирающим больным до последнего момента его жизни, максимально облегчая страдания, однако не имеет права сознательно ускорять наступление смерти, прибегать к эвтаназии или привлекать к ее проведению других лиц [6].

Европейский суд по правам человека (ЕСПЧ) по исследуемому вопросу сохраняет нейтральную позицию, признавая за государствами-участниками право на самостоятельность легализации эвтаназии. Данный подход отображен в решении ЕСПЧ по делу «Притти против Соединенного королевства», в котором отмечается, что когда существует необходимость медицинского лечения, отказ от определенных лечебных мероприятий неизбежно приведет к фатальному исходу, хотя, с другой стороны, медицинское лечение, навязанное без согласия пациента, является вмешательством в право человека на физическую неприкосновенность. Национальная судебная практика признает, что пациент имеет право требовать предоставления ему возможности умереть в результате своего отказа от лечения, которое могло бы продлить его жизнь [22]. В Решении ЕСПЧ «Хаас против Швейцарии» (Haas v. Switzerland № 31322/07 от 20 января 2011 г.) установлено, что заявитель, страдавший тяжелой формой аффективного биполярного расстройства, решил, что он больше не может жить достойной жизнью и попытался достать вещество, прием которого в определенном количестве поможет ему покончить с собой. Господин Хаас утверждал, что его право покончить с собой было нарушено в Швейцарии в результате невозможности получить пентобарбитал натрия. Возникает вопрос, должно ли Государство, с учетом права на неприкосновенность частной жизни, предоставить больному, желающему совершить самоубийство, доступ к смертельному веществу. ЕСПЧ согласился с аргументом Правительства Швейцарии, что цель ограничения доступа

к пентобарбиталу натрия заключалась в защите здоровья и общественной безопасности и предотвращении преступлений. В решении ЕСПЧ по делу «Джек Никлинсон против Соединенного Королевства и Пол Лэм против Соединенного Королевства» (Jack Niklinton v. the United Kingdom and Paul Lamb v. the United Kingdom №№ 2478/15 и 1787/15 от 23 июня 2015 г.) отмечается, что оказание помощи в самоубийстве запрещено разделом 2(1) Закона о самоубийствах от 1961 г., а добровольная эвтаназия рассматривается законодательством Соединенного Королевства как убийство. В решении по делу «Кох против Германии» (Koch v Germany, № 497/09 от 12 июля 2012 г.) ЕСПЧ исследовав обстоятельства, установил, что жена заявителя страдала полным параличом четырех конечностей, нуждалась в искусственной вентиляции легких и постоянном уходе медицинского персонала. Желая покончить с собой она обратилась в Федеральный институт лекарственных средств и медицинской продукции за разрешением получить смертельную дозу пентобарбитала натрия, чтобы покончить с собой у себя дома. После получения отказа, 12 февраля 2005 г. она покончила с собой в Швейцарии при помощи организации Dignitas. В решении ЕСПЧ по делу «Гросс против Швейцарии» (Gross v. Switzerland № 67810/10 от 30 сентября 2014 г.) отмечено, что Совет здравоохранения кантона Цюрих отклонил просьбу заявительницы предоставить ей смертельную дозу пентобарбитала натрия. Отказ был поддержан швейцарскими судами. [20]. В приведенных решениях ЕСПЧ относит вопрос о принятии или запрете эвтаназии к внутренним интересам каждого государства. Итак, вышеуказанное позволяет сделать вывод, что окончательная позиция в отношении легализации эвтаназии не сформирована, однако изучение её сущности, мотивов, побуждающих лицо принять решение об эвтаназии, необходимо для обоснования целесообразности её легализации.

Раскрывая сущность эвтаназии, Р.А. Стефанчук, А.А. Янчук, М.Н. Стефанчук, Н.А. Стефанчук, Н.Е. Блаживская различают два её вида: пассивную и активную. Под активной эвтаназией понимается введение умирающему каких-либо лекарственных средств или выполнение иных действий, способствующих быстрому наступлению смерти. При пассивной эвтаназии прекращается оказание медицинской помощи, что ускоряет наступление естественной смерти. Ученые отмечают, что одновременно с негативным общеевропейским отношением к эвтаназии присутствует четкая тенденция в правовых системах экономически развитых стран к легализации именно пассивной эвтаназии. Исследователи замечают, что этому должна предшествовать серьезная общественная полемика по этому вопросу с привлечением юристов, представителей медицины, биоэтики, философии, социологии [23]. Кроме пассивной и активной форм эвтаназии выделяется еще одна форма – ассистированная эвтаназия или ассистированный суицид. Суть этой формы заключается в том, что пациент самостоятельно вводит себе смертоносное средство. Роль врача или медицинского работника лежит в консультационном моменте, в помощи, в консультировании. Под ассистированной эвтаназией понимаются любые действия, которые помогают совершить самоубийство: выдача рецепта на покупку летального препарата. В таких случаях медицинский работник является пособником самоубийства. Ассистированная эвтаназия легализована в Швейцарии, о чем указано в ст. 115 Уголовного кодекса этого государства: предоставление помощи в акте самоубийства, если это не преследует личных корыстных целей, не запрещено. По ста-

тистике в Швейцарии таким образом уходит из жизни более 100 человек в год [26]. Исследователи данного вопроса считают возможным разграничить действия, связанные с применением эвтаназии на добровольные и недобровольные. Добровольная эвтаназия совершается по просьбе больного, недобровольная - без согласия больного, хотя это не означает, что она противоречит его воле - просто больной не может проявить свою волю, например, в связи с обморочным состоянием [27].

Раскрывая суть эвтаназии, М.М. Антоненко указывает, что эвтаназия выражается в действии (бездействии) ненасильственного характера, направленном на лишение жизни неизлечимо больного человека. Субъектом эвтаназии может быть осведомленное о болезни лицо, член семьи больного или медицинский работник при наличии у него прямого умысла, направленного на лишение жизни смертельно больного человека по его добровольной просьбе. Эвтаназия совершается только с целью избавления неизлечимо больного человека от физических страданий, вызванных заболеванием [1].

Дискуссии, в процессе проведения которых предпринимаются попытки разрешить вопрос о необходимости легализации или запрещения эвтаназии, разделили их участников на противников и сторонников эвтаназии. Исследователи определяют аргументы «за» и «против» легализации эвтаназии. Аргументы «против»: эвтаназия может стать тормозом в поиске новых эффективных способов и средств лечения пациентов; способом давления на физически ограниченных людей; средством совершения преступлений, лишения жизни лиц старческого возраста, инвалидов, неизлечимых больных. Аргументы «за»: эвтаназия позволяет в полной мере реализовать право человека распоряжаться своей жизнью; обеспечивает реализацию принципа гуманизма, поскольку прекращает страдания и муки неизлечимо больного [15]. У сторонников негативного отношения к легализации применения эвтаназии вызывает беспокойство опасность возможных злоупотреблений в этой сфере [7]. Т. А. Подковенко, Т. И. Созанская считают, что придание эвтаназии правового содержания может повлечь за собой цепь негативных последствий [18]. Практически аналогичную позицию в данном вопросе занимают Т.В. Ткаченко, М.В. Колесникова, отмечая, что давление на пациента со стороны заинтересованных лиц для получения прибыли или наследства может привести к принятию вынужденного решения. Альтернативой эвтаназии представляется палиативно-хосписная медицина [24]. Некоторые ученые считают [2], что при отсутствии специального закона об эвтаназии, ее осуществление попадает под действие статей Уголовного кодекса об умышленном убийстве. Подобную позицию отстаивают В.Ф. Примаченко [19] и М.В. Рапаева [21], заявляя, что проблема эвтаназии в Украине требует четкой уголовно-правовой регламентации. Вышеизложенные позиции требуют внимания, так как Уголовные кодексы (УК) ряда стран содержат нормы, предусматривающие уголовную ответственность за совершение эвтаназии, которая расценивается как самостоятельный вид умышленного лишения жизни (ст. 135 УК Азербайджана; ст.110 УК Грузии, ст. 134 УК Кыргызской Республики, ст. 148 УК Молдовы). Данные нормы предусматривают уголовную ответственность за убийство из сострадания (эвтаназия) по настоятельной просьбе жертвы и совершенное исключительно с целью освобождения умирающего от невыносимых физических болей [25]. Следует отметить, что УК Украины не содержит специальной нормы, квалифицирующей эвтаназию [12]. В этой связи А.М.

Мерник и С.М. Нечипоренко констатируют, что в Украине отсутствие необходимых юридических норм приводит к возникновению не пробелов в праве, а молчанию законодателя [14]. В исследовании данной тематики Г. С. Крайник, И. В. Семенихин и О. А. Сидоренко менее категоричны в определении правовой оценки эвтаназии. Ими предлагается ввести в законодательное поле Украины специальный закон об эвтаназии. Авторы считают целесообразным внести в ст. 52 Закона Украины «Основы законодательства Украины о здравоохранении» дополнение, разрешающее медицинским работникам осуществлять эвтаназию – умышленное ускорение смерти или умерщвление неизлечимо больного с целью прекращения его страданий при наличии его согласия и заключения комиссии, состоящей не менее чем из трех врачей, о неизлечимости болезни, которая вызывает существенные физические муки (страдания) больного [11].

Подводя итог следует заключить, что решение о применении эвтаназии предположительно принимается при участии нескольких сторон (пациент, врач, близкие родственники пациента, или лица, их заменяющие, опекуны, попечители). В связи с этим, трансформирование такого явления, как эвтаназия в правовое поле (если таковое возможно) должно свести к нулю возможные риски злоупотреблений в этой области.

Согласно нашему мнению, легализация эвтаназии возможна путем разрешения её применения, о чем следует внести соответствующее дополнение в ст. 52 Закона Украины «Основы законодательства Украины о здравоохранении».

Субъектом, который вправе осуществлять эвтаназию неизлечимо больному лицу, должен выступать только врач. Проведение эвтаназии необходимо отнести исключительно к праву врача, а не к его обязанностям, что требует соблюдения соответствующих процедур, сопровождающих принятие решения о применении эвтаназии и гарантирующих законность ее проведения. Как представляется, решение о проведении эвтаназии должно приниматься не единолично врачом, который будет проводить эвтаназию, а комиссионно; также требует соответствующего правового оформления согласно пациента на проведение эвтаназии.

В качестве альтернативной точки зрения следует высказать предположение о том, что включение в ст. 52 Закона Украины «Основы законодательства Украины о здравоохранении» дополнения о легализации эвтаназии, исключает необходимость внесения в УК Украины специальной нормы, устанавливающей уголовную ответственность врача за проведение эвтаназии. В свою очередь, отсутствие специальной нормы в УК Украины, в соответствии со ст.ст. 214, 215 Уголовного процессуального кодекса Украины исключает проведение досудебного и судебного производства [13] с установлением наличия/отсутствия возможных злоупотреблений со стороны медицинских работников, которые принимали решение и проводили эвтаназию.

ЛИТЕРАТУРА

1. Антоненко М. М. Эвтаназия как разновидность убийства в уголовном праве России: дис.... канд. юрид. наук. Калининград, ФГАОУ ВО «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта». 2018. 258 с. <https://kantiana-old.kantiana.ru/postgraduate/dis-list/225103/>.
2. Борисевич Н.М. Проблема легализации эвтаназии как законодательного закрепления правпациента на гідну смерть: матеріали II Всеукраїнської наук.-практ. конф. з медичного

права «Медичне право України: правовий статус пацієнтів в Україні та його законодавче забезпечення (генезис. Розвиток, проблеми і перспективи вдосконалення)» (м. Львів, 17-18.04.2008р.). С. 34 – 38.

3. Всеобщая декларация прав человека. Принята и провозглашена в резолюции 217 А (III) Генеральной Ассамблеи от 10 декабря 1948 года. https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/995_015?lang=ru#Text.
4. Европейская конвенция о защите прав человека и основных свобод (Европейская конвенция по правам человека) г. Рим, 4.XI.1950 г. <https://www.coe.int/ru/web/compass/the-european-convention-on-human-rights-and-its-protocols>.
5. Европейская хартия прав пациентов. Брюссель 15 ноября 2002 г. <https://health-rights.org/index.php/cop/.../европейская-хартия-прав-пациентов-2>.
6. Етичний кодекс лікаря України. Документ від 27.09.2009р. n0001748-09 <https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/n0001748-09#Text>.
7. Іщенко О. М., Маляр А. К. Евтаназия за кримінальним законодавством України. Молодий вчений. 2017. № 5.1 (45.1). С. 39 – 41.
8. Конвенция о защите прав и достоинства человека в связи с применением достижений биологии и медицины: Конвенция о правах человека и биомедицине, Овьедо, 4 апреля 1997 г. <http://hrlibrary.umn.edu/russian/euro/Rz37.html>.
9. Конституция Грузии от 24 августа 1995 года <https://matsne.gov.ge/ru/document/view/30346?publication=35>.
10. Конституція України: Закон України від 28 червня 1996 р. № 254к/96-ВР. Відомості Верховної Ради України. 1996. №30. Ст. 141. <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/254%D0%BA/96-%D0%B2%D1%80#Text>.
11. Крайник Г.С., Семенихин И.В., Сидоренко О.А. Отдельные правовые и медико-социальные аспекты реализации права на жизнь и эвтаназию. Georgial Medikal News. Ежемес. Научный журнал. Тбилиси – Нью-Йорк. 2020. № 3 (300). С. 134 – 139.
12. Кримінальний кодекс України: Закон України від 05.04.2001р. № 2341-III. <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2341-14#Text>.
13. Кримінальний процесуальний кодекс України: Закон України від 13.04.2012р. № 4651-VI. <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/4651-17#Text>.
14. Мерник А.М., Нечипоренко С.М. Право-біоетичний характер інституту евтаназія як одного з основоположних елементів прав людини IV покоління. Електронне наукове фахові видання «Юридичний науковий електронний журнал». 2020. № 3. С. 46 – 49.
15. Миронюк Р.В. Евтаназия: за чи проти. Актуальні проблеми кримінального права: матеріали X Всеукраїнської наук.-теоретичн. конф. «Актуальні проблеми кримінального права». Присвячено пам'яті професора П. П. Михайленка. Національна академія внутрішніх справ. (Київ. 22 листопада 2019 р.). С. 264 – 267. <http://elar.naiu.kiev.ua/jspui/handle/123456789/13818>.
16. Міжнародний кодекс медичної етики. Міжнародний документ від 01.10.1949р. https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/990_002.
17. Основи законодавства України про охорону здоров'я: Закон України від 19 листопада 1992 р. № 2802-XII. Відомості Верховної Ради України. 1993. № 4. Ст. 19. <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2801-12>.
18. Подковенко Т.О., Созанська Е.І. Евтаназія в Україні: правові аспекти легалізації. Юридичний науковий електрон-

ний журнал Запорізького ДВНЗ. 2017. № 1. С. 41 – 45. <http://lsej.org.ua/index.php/arkhiv-nomeriv/2-uncategorised/66-1-2017-ukr>.

19. Примаченко В.Ф. Проблема евтаназії в кримінальному праві України. Право і безпека. 2002. № 2. С. 109 – 112.

20. Проблеми біоетики в світлі судової практики Європейського Суду по правам людини. Совет Европы/Європейський Суд по правам людини, 2016. www.echr.coe.int.

21. Рапаєва М.В. Евтаназія у сучасному суспільстві та перспективи її доцільності в Україні. Юридична наука. № 12/2014. С.183 – 190.

22. Справа «Прітті проти Сполученого Королівства» [Case of Pretty v. The United Kingdom]. Заява N 2346/02). Рішення Європейського суду з прав людини від 29 квітня 2002 року / https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/980_210#Text.

23. Стефанчук Р. О. Право на евтаназію: за чи проти? /Р.О. Стефанчук, А.О. Янчук, М.М. Стефанчук, М.О. Стефанчук, Н. Є. Блажівська. Патологія. 2018. Т. 15, № 3. С. 390-395. http://nbuv.gov.ua/UJRN/pathology_2018_15_3_22.

24. Ткаченко Т.В., Колеснікова М.В. Теоретико-правові аспекти евтаназії на сучасному етапі розвитку України. Вчені записки ТНУ імені В.І.Вернадського. Серія: юридичні науки. 2020. № 1. С. 164 – 170. <https://essuir.sumdu.edu.ua/handle/123456789/77877>.

25. Уголовные кодексы <https://www.legislationline.org/ru/documents/section/criminal-codes>.

26. Цимбалюк В.І. Проблеми встановлення кримінальної відповідальності за евтаназію. Питання боротьби зі злочинністю. Випуск 28. Харків: «Право». 2014. С.107-114.

27. Черевко К.О. Щодо питання евтаназії в Україні. Проблеми правознавства та правоохоронної діяльності. 2016. № 4 (58). С. 159 – 165. <https://ljd.dli.donetsk.ua/ljd-archive/category/24-activities-science-ljd-archive-2016>.

28. Чеховська І. В. , Білоусюк В. В. Правове регулювання евтаназії: міжнародний досвід. Міжнародний юридичний вісник: актуальні проблеми сучасності (теорія та практика). 2019. № 14. С. 23 – 32.

SUMMARY

LEGAL, MORAL AND PHILOSOPHICAL PROBLEMS OF EUTHANASIA

Korcheva T., Nevelskaia-Hordeeva E.

Yaroslav Mudryi National Law University, Kharkov, Ukraine

The purpose of this study is to discuss and present authors' vision of problems of euthanasia legal regulation in legislation with due consideration of human rights and liberties.

The study was performed considering a set of disciplines: medicine, jurisprudence, religion, philosophy. A number of international documents were generalized, practice of European Court of Human Rights, Criminal Codes of Ukraine, Georgia and a number of other countries, relating to the question under study, views of scholars on moral and legal aspects, juridical and philosophical comprehension of this agenda. The following scientific methods were applied: systemic legal method, comparative legal method, philosophical legal method, logical method, as well as analysis and synthesis method.

The authors developed proposals in solution of problems connected with this subject matter. Legalization of eutha-

nasia is found to be possible by allowing its application to be reflected in Article 52, Law of Ukraine "Fundamentals of Ukrainian Legislation on Public Health". We determined that execution of euthanasia belongs to rights of physician, not his/her duties. In this we noted that this novelty will rule out any possibility of subsequent introduction of a special norm to Ukrainian Criminal Code stipulating criminal responsibility of physician for execution of euthanasia and, as a consequence, will preclude any pre-trial and trial judicature (Articles 214, 215, Code of Criminal Procedure of Ukraine).

Keywords: euthanasia, legalization, right to life.

РЕЗЮМЕ

ПРАВОВЫЕ И МОРАЛЬНО-ФИЛОСОФСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ЭВТАНАЗИИ

Корчева Т.В., Невельская-Гордеева Е.П.

Национальный юридический университет им. Ярослава Мудрого, Харьков, Украина

Цель исследования – обсудить проблемы возможности правовой регламентации применения эвтаназии в законодательстве с учетом защиты прав и свобод человека.

При исследовании вопроса использованы научные методы: системно-структурный, сравнительно-правовой, философско-правовой, логический, анализ и синтез.

Исследования проведены с учетом комплекса дисциплин - медицины, юриспруденции, религии, философии. Обсуждается ряд международных документов, проанализированы практика ЕСПЧ, УК Украины, Грузии и ряда других стран, точки зрения ученых, касающиеся вопросов морали и права, правового и философского осмысления эвтаназии. Рассматриваются авторские предложения в решении проблем, связанных с эвтаназией. Определено, что легализация эвтаназии возможна путем разрешения её применения с отражением в ст. 52 Закона Украины «Основы законодательства Украины о здравоохранении». Проведение эвтаназии необходимо отнести к правам врача, а не к обязанностям. Предполагается, что данное нововведение исключит возможность дальнейшего внесения в УК Украины специальной нормы, устанавливающей уголовную ответственность врача за проведение эвтаназии и, как следствие, исключит проведение досудебного и судебного производства.

რეზიუმე

ევთანაზიის სამართლებრივი და მორალურ-ფილოსოფიური პრობლემები

ტ.კორჩევა, ე.ნეველსკაია-გორდევვა

იაროსლავ მუდრის სახ. ეროვნული იურიდიული უნივერსიტეტი, ხარკოვი, უკრაინა

კვლევის მიზანს წარმოადგენდა ადამიანის უფლებებისა და თავისუფლებების დაცვის გათვალისწინებით, კანონმდებლობაში ევთანაზიის გამოყენების სამართლებრივი რეგლამენტაციის შესაძლებლობის პრობლემების გადაჭრის საავტორო ხედვის განხილვა და წარმოდგენა.

კვლევა ჩატარდა დისციპლინების კომპლექსის - მედიცინის, იურისპრუდენციის, რელიგიის, ფილოსოფიის გათვალისწინებით. გამოყენებულია სამეცნიერო მეთოდები: სისტემურ-სტრუქტურული, შედარებით-სამართლებრივი, ფილოსოფიურ-სამართლებრივი, ლოგიკური, ანალიზის და სინთეზის. შეჯამებულია მთელი რიგი საერთაშორისო დოკუმენტები, გაანალიზებულია ადამიანის უფლებათა ევროპული კონვენციის პრაქტიკა, უკრაინის, საქართველოსა და მთელი რიგი სხვა ქვეყნების სისხლის სამართლის კოდექსების დებულებები აღნიშნულ საკითხში, მეცნიერთა აზრი მორალისა და სამართლის საკითხების თაობაზე, აღნიშნული თემატიკის სამართლებრივი და ფილოსოფიური გააზრება. შემუშავებულია ავტორის წინადადებები წარმოდგენილ

თემატიკასთან დაკავშირებული პრობლემების გადასაჭრელად. განისაზღვრა, რომ ევთანაზიის ღეგალიზაცია შესაძლებელია მისი გამოყენების დაშვების გზით, უკრაინის კანონის «უკრაინის კანონმდებლობის საფუძვლები ჯანმრთელობის დაცვის შესახებ» 52-ე მუხლში ასახვის პირობით. აღინიშნა, რომ ევთანაზიის ჩატარება უნდა მიეკუთვნოს ექიმის უფლებებს და არა მოვალეობებს, რაც გამორიცხავს უკრაინის სისხლის სამართლის კოდექსში სპეციალური ნორმის შემოღების შესაძლებლობას, რომელიც ადგენს ექიმის სისხლისსამართლებრივ პასუხისმგებლობას ევთანაზიის ჩატარების შემთხვევაში და, როგორც შედეგი, გამორიცხავს წინასწარი საგამომიებო და სასამართლო წარმოების ჩატარებას.

* * *