

вершил вымогательство, Геннадий Егоров был снят с выборов мэра города Воскресенска, когда ТИК обнаружила у него условный срок лишения свободы за вымогательство и грабёж. Это все преступления в сфере экономики, посягающие на чужую собственность.

Статистика попыток выдвижения лиц с криминальным прошлым в России такова, что среди примерно 146 тысяч кандидатов в 2009 году 22 были ранее судимы за тяжкие и особо тяжкие преступления, в 2010-м – из 203 тысяч претендентов таких было 55, в 2011-м – 77 из 104 тысяч выдвинутых кандидатов, а по предварительным итогам выборов 8 сентября 2013 года – 150 кандидатов [5].

Нами было проведено анкетирование 134 жителей города Сургута ХМАО-Югры. Респондентам был задан всего один вопрос: «Считаете ли вы возможным допустить выборы в органы государственной власти и местного самоуправления лиц, ранее судимых за совершение преступлений, судимость у которых снята или погашена?» и предложены три варианта ответа:

А) да, так как погашение судимости аннулирует все правовые последствия судимости;

Б) нет, если лицо когда-либо было осуждено за совершение преступления, то оно не имеет права баллотироваться кандидатом в органы государственной власти, местного самоуправления, на выборные должности;

В) нет, если данное лицо совершило тяжкое или особо тяжкое преступление.

С первым ответом согласилось всего 10 человек, что составило 7,5% от числа анкетированных. Второй вариант ответа поддержали 68 человек или 50,7%, третий – 56 человек или 41,8%. Таким образом более половины опрошенных считает, что ранее судимых (за совершение преступлений любой категории) лиц необходимо лишить пассивного избирательного права.

Считаем, что определенные ограничения активного и пассивного избирательного права должны быть в любом государстве, и они соответствуют интересам общества. Запрет же на лишение лица пассивного избирательного права в случае совершения им тяжкого или особо тяжкого преступления не двойное наказание за одно и то же преступление, а лишь дополнительное требование к личности и профессиональным качествам народного избранника. Судимые когда-либо граждане, например, не могут сейчас претендовать на должности судей, прокуроров, сотрудников полиции и служб безопасности. И с этим никто не спорит, а вот грабители и вымогатели, оказывается, могут управлять государством и народом. Таким образом, нельзя согласиться с решением, принятым Конституционным Судом РФ, а криминалу не место в органах государственной власти и местного самоуправления.

Список литературы

1. Федеральный закон от 12 июня 2002 года № 67-ФЗ (в ред. ФЗ от 02.07.2013 № 185-ФЗ) «Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан РФ» // Собрание законодательства Российской Федерации. – 17.06.2002. – № 24. – Ст. 2253.

2. Постановление Конституционного Суда Российской Федерации от 10 октября 2013 года № 20-П «По делу о проверке конституционности подпункта «а» пункта 3.2 статьи 4 Федерального закона «Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан Российской Федерации», части первой статьи 10 и части шестой статьи 86 УК РФ в связи с жалобами граждан Г.Б. Егорова, А.Л. Казакова, И.Ю. Кравцова, А.В. Курьянова, А.С. Латыпова и В.Ю. Синькова» // Российская газета. 23 октября 2013.

3. Козлова Н. К выборам допустят: Конституционный суд считает, что избирательный закон надо поправить // Российская газета. 11 октября 2013.

4. Конституционный суд [Электронный ресурс] // сайт. – <http://www.rg.ru/2013/10/10/osujdennie-anons.html> / (дата обращения 28.11.2013).

5. Закатова А. И судимы были // Российская газета. 20 сентября 2013.

«Иновационные медицинские технологии», Россия (Москва), 25-27 февраля 2014 г.

Медицинские науки

АНТИЦЕЛЛЮЛИТНОЕ СРЕДСТВО НА ОСНОВЕ «ТИНАКСКОЙ» ГРЯЗИ МЕСТОРОЖДЕНИЯ «ОЗЕРО «ЛЕЧЕБНОЕ» И ZINGIBER OFFICINALE

¹Брынцева И.А., ^{1,2}Самотруева М.А.,
^{1,2}Цибизова А.А.

¹ФБУ Центр реабилитации Фонда
Социального страхования РФ «Тинаки»;
²ГБОУ ВПО «Астраханская государственная
медицинская академия» Минздрава России,
Астрахань, e-mail: ms1506@mail.ru

За последние десятилетия, как в России, так и в других странах мира наблюдается отчетливая тенденция к увеличению числа пациентов с ги-

ноидной липодистрофией (целлюлит). При этом, частота данной патологии с возрастом увеличивается, и у женщин старше 35 лет составляет более 95%. В настоящее время в дерматокосметологии разработаны различные профилактические и лечебные программы коррекции гиноидной липодистрофии, включающие в себя использование, как лекарственных препаратов для наружного применения, так и факторов механической или физической природы, например, антицеллюлитный массаж, электромиостимуляцию, ультразвуковую терапию и др. С целью коррекции гиноидной липодистрофии успешно применяют также и хирургическое вмешательство – липосакцию и субцизию.

Однако, несмотря на значительное разнообразие методов коррекции гинойдной липодистрофии, большая часть их не позволяет добиться желаемых результатов, что свидетельствует о низкой эффективности воздействия на основные звенья патогенеза, а хирургические методы имеют жесткие противопоказания и достаточно длительный восстановительный период. Таким образом, поиск и разработка новых средств коррекции проявлений гинойдной липодистрофии является актуальной задачей отечественной фармации.

Наиболее полно современным медико-биологическим требованиям отвечают препараты природного происхождения, т.к. обладают высокой эффективностью, безопасностью, хорошей переносимостью в терапевтических дозах, широким диапазоном лечебных свойств, отсутствием побочных эффектов, что позволяет использовать их в качестве симптоматического и профилактического лечения, в том числе и при назначении продолжительных курсов. Нами предложен растительно-грязевой препарат для наружного применения, обладающий антицеллюлитным действием.

Грязелечение можно считать универсальным методом терапии, поскольку спектр заболеваний, при которых наблюдается положительный эффект, достаточно широк. Взаимопотенцирующее действие факторов пелоидотерапии (теплого, механического и химического) обуславливает выраженный терапевтический эффект грязей, который вызывает усиление естественных адаптационных реакций организма. Лечебные грязи издавна известны своими лечебно-косметическими свойствами. Но лишь сравнительно недавно было изучено их воздействие на тело человека. Так, лечебная грязь долго удерживает тепло и во время процедуры медленно отдает его телу. Биологическое действие грязи проявляется в расширении сосудов и ускорении крово- и лимфообращения. Кроме того, лечебные грязи содержат богатейший природный комплекс биологически-активных веществ – минеральные и органические соединения, витамины и биогенные стимуляторы, оказывающие влияние на жировой обмен, нарушения которого и лежат в основе развития целлюлита. Отличительной особенностью «Тинакской» грязи месторождения «Озеро «Лечебное», расположенного в Астраханской области, является воздействие на грубые соединительнотканые волокна, которыми «прорастает» жировая ткань, которые и придают коже «бугристый» вид «лимонной корки». При регулярном применении лечебной грязи эти волокна истончаются. Кроме того, благодаря своим адсорбирующим свойствам, применение грязи способствует очищению кожи. Важно подчеркнуть, что комплекс минеральных веществ, которыми богата «Тинакская» грязь, стимулирует тонус кожи, повышая ее эластичность и придавая ей упругость.

В качестве растительного компонента антицеллюлитного препарата наше внимание привлечен имбирь лекарственный (*Zingiber officinale*), имеющий достаточно широкую биологическую активность. Доказано, что в корне имбиря содержатся витамины А, В₁, В₂ и С, микро- и макроэлементы (цинк, натрий, калий, железо, соли магния, фосфора, кальция), а также все необходимые человеческому организму аминокислоты (триптофан, треонин, лейзин, метионин, фениланин, валин). Содержащиеся в имбире 6-гингерол и 6-шогаол, являющиеся основными компонентами эфирного масла, проявляют противовоспалительную активность, улучшая кровообращение. Установлено также, что биологически-активные вещества имбиря тонизируют верхние слои эпидермиса, способны проявлять антиоксидантные, ангиопротекторные, противоотечные и лимфодренажные свойства, что позволит активно воздействовать на все проявления гинойдной липодистрофии.

Принимая во внимание тот факт, что «Тинакская» грязь и имбирь лекарственный (*Zingiber officinale*) обладают выраженным антицеллюлитным действием, вполне обосновано, что применение их в виде композиционного препарата сопровождается потенцированием лечебно-косметического эффекта, что позволяет расширить и оптимизировать уже существующие подходы к лечению гинойдной липодистрофии.

ЛЕЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОМ ИНСУЛИНА – ГЛАРГИН ПАЦИЕНТОВ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА В РЕСПУБЛИКЕ САХА (ЯКУТИЯ)

Гагарин В.И.

ГБУ РС (Я) «Республиканская больница № 3»,
Якутск, e-mail: opdoymk@mail.ru

Сахарный диабет является одной из актуальных проблем здравоохранения Республики Саха (Якутия). Одним из современных подходов в лечении сахарного диабета 2 типа (СД 2) считается использование препаратов инсулина при уровне HbA_{1c} выше 9%.

Целью настоящего исследования явилось изучение эффективности препарата инсулина гларгин, внедренного в нашем стационаре в 2005 году для лечения пациентов СД 2, переведенных на инсулинотерапию.

Материалы и методы исследования: в исследование были включены 35 пациентов (24 женщин и 11 мужчин) с СД 2 в возрасте от 54 до 72 лет Средний возраст пациентов составил 63 + 9 лет, длительность диабета от 6 месяцев до 12 лет (в среднем 6,7 + 5,3). Индекс массы тела – 32,6 + 5,1 кг/м².

Всем пациентам в начале курса лечения назначали одноразовое подкожное введение гларгина по 8–16 ед. в сутки с постепенным пошаговым подбором дозы. В среднем суточная доза