

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 20 апреля 1995 г. N 390
г. Москва

Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе

Утвердить прилагаемое Положение о военно-врачебной экспертизе.

Председатель Правительства
Российской Федерации

В. Черномырдин

ПРИЛОЖЕНИЕ

к Положению о военно-врачебной экспертизе,
утвержденному постановлением Правительства
Российской Федерации от 20 апреля 1995 г.

ТРЕБОВАНИЯ

к состоянию здоровья граждан, подлежащих первоначальной постановке на воинский
подлежащих призыву на военную службу, граждан, поступающих на военную службу
граждан, поступающих в кадетские корпуса, военно-учебные заведения, военнослужа-
пребывающих в запасе Вооруженных Сил Российской Федерации, Пограничных войск Росс

Графы расписания болезней предусматривают требования к состоянию здоровья следующих кат
I графа - граждан при первоначальной постановке на воинский учет, призыве на военную сл
II графа - военнослужащих, проходящих военную службу по призыву;
III графа - военнослужащих, проходящих военную службу во контракту;
IV графа - граждан, предназначенных для прохождения военной службы на подводных лодках
на подводных лодках.

В расписании болезней указаны следующие категории годности к военной службе:
А - годен к военной службе;
Б - годен к военной службе с незначительными ограничениями;
В - ограниченно годен к военной службе;
Г - временно не годен к военной службе;
Д - не годен к военной службе.

В расписании болезней и в таблице дополнительным требований к состоянию здоровья
сокращения:

ИНД - годность к военной службе, службе в виде Вооруженных Сил Российской Федерации
военно-учетным специальностям, годность к поступлению в кадетские корпуса и военно-учебные
Российской Федерации определяется индивидуально:

НГ - не годен к службе в виде Вооруженных Сил Российской Федерации, роде войск, г
специальностям, не годен к поступлению в кадетские корпуса и военно-учебные заведени
федерации;

ПС - плавсостав Военно-Морского Флота;

МП - морская пехота;

СС - спецсооружения;

РВ - радиоактивные вещества;

ИИИ - источники ионизирующего излучения;

КРТ - компоненты ракетного топлива иные высокотоксичные вещества;

ЭМП - электромагнитное поле в диапазоне частот от 30 кГц до 300 ГГц, оптические кванто

ТДТ - таблица дополнительных требований к состоянию здоровья граждан.

РАСПИСАНИЕ БОЛЕЗНЕЙ

Статья распи- сания	Наименование болезней	Категория годности к военной службе				Пояснения к при- расписания
		I графа	II графа	III графа	IV графа	
1	2	3	4	5	6	7

ИНФЕКЦИОННЫЕ
И ПАРАЗИТАРНЫЕ БОЛЕЗНИ

1 Кишечные инфекции, бактериальные зоонозы, другие бактериальные болезни, вирусные болезни, сопровождающиеся высыпаниями, вирусные болезни, передаваемые членистоногими, другие болезни, вызываемые вирусами и хламидиями, риккетсиозы и другие болезни, передаваемые членистоногими (кроме инфекций центральной нервной системы), другие инфекционные и паразитарные болезни:

а) не поддающиеся или трудно поддающиеся лечению

В В Б, В-ИНД

НГ

Пункт "а" предусматривает хранение инфекционных заболеваний, не поддающихся лечению.

б) временные функциональные расстройства после острых инфекционных и паразитарных болезней

Г Г Г

Г

Освидетельствуемые по графе несшие острую форму бруцеллеза пункту "б" признаются временно годными для оценки стойкости ремиссии военную службу по призыву, предоставляется отпуск по болезни. При рецидиве бруцеллеза по графикам I, II расписания болезни пункту "а".

Наличие положительных серологических реакций (Райта, Хедделя) проявлений бруцеллеза не мешает вынесения заключения о временной годности к военной службе или ограниченной годности. Военнослужащие, проходящие страдающие хронической дизентерии, брюшного тифа, паратифа стационарному лечению. В случаев в течение более 3 месяцев ограниченно годными к военной службе по графике I расписания болезни временно не годными к военной службе. В дальнейшем, при сохраняющихся подтвержденном лабораторным исчезновении по пункту "а".

Категория годности к военной службе проходящих военную службу хроническим выделением возбудителей болезней, дизентерии и сальмонеллеза, дифицита по пункту "а".

При других острых и хронических паразитарных заболеваниям (токсоплазмоз, геморрагический синдром), категория годности к военной службе определяется по окончании лечения функций органов и систем.

Военнослужащие, проходящие переболевшие вирусным гепатитом B, работе с КРТ и службе в специальных военных учреждениях, проходящие военную службу в персонал Вооруженных Сил Российской Федерации, годными к работе с КРТ, подтверждаемые освидетельствованием через 6 месяцев.

Военнослужащие, проходящие осложненную легкую и среднюю гепатитом, брюшного тифа, паратифами к совершению парашютного тельствованием через 6 месяцев указанные лица допускаются отсутствии нарушений функции желудочно-кишечного тракта. Военнослужащие, проявившие призыву в ВДВ, перенесшие вирус брюшной тиф, паратифы тяжелой течением (более 2 месяцев), проявившие в ВДВ; годность к службе в ВДВ военную службу по контракту, с

Военнослужащие, проходящие перенесшие вирусный гепатит или вирусный гепатит А тяжелой формы, признаются не годными к службе на походность их к службе на индивидуально в зависимости от желудочно-кишечного тракта.

Водолазы, перенесшие вирус легкую и среднетяжелую формы, годны к водолазным работам с гидроизолированными лодках, а перенесшие гепатиты в форме освобождаются от походности их к службе на индивидуально в зависимости от желудочно-кишечного тракта.

Водолазы из числа военнослужащих по призыву, перенесшие тяжести, брюшной тиф и паратифы, признаются не годными к водолазным работам.

Водолазы из числа военнослужащих по контракту, перенесшие вирусный гепатит А тяжелой формы, признаются не годными к водолазным работам с повторным освидетельствованием вторного освидетельствования гидроизолированного тракта.

Освидетельствуемые по графу перенесшие вирусный гепатит В брюшной тиф и паратифы, признаются годными к водолазным работам на специальности.

Освидетельствуемых по графу перенесших вирусный гепатит А, в гидроизолированной обстановке, если после окончания лесных съездов и отсутствуют нарушения

Носительство поверхностного вирусного гепатита В является следования с целью исключения кого заболевания печени.

Военнослужащие, выпускники к поступающие в военно-учебные заведения с гепатитом, брюшным тифом, паратифами, нарушениями функций печени и признаются годными к поступлению после окончания стационарного

В отношении освидетельствуемых хронического токсоплазмоза (с увеличением печени, увеличением и холода мозга и мышц), подтвержденных элемента с токсоплазменным антигеном пробой с токсоплазмами пункту "а".

При последствиях инфекционных болеваний, сопровождающихся

других органов и систем с нарушением проводится по сведениям о болезнях.

К пункту "б" относятся с острых инфекционных, паразитарных временных функциональных расстройств стационарного лечения у больных, упадок сил, недостаточности в отпуске по болезни в случаях тяжелого и осложненного для оценки стойкости остаточных новления способности освидетельствования военной службы требуется

В отношении военнослужащих гепатита, брюшного тифа, паратяжелых осложнений заболевания острого периода (кишечная перфорация, миокардит, пневмония с пиком когда по завершении стационарной астенизация, после госпитализации о нуждаемости в отпуске

В отдельных случаях военнослужбу по контракту, перенесши формы брюшного тифа, паратифов быть переведены для реабилитации бесплатной путевке на 24 дня.

Курсанты и слушатели военно-питального лечения по поводу ётифа, паратифов и реабилитации не переводятся, а въ

Граждане, перенесшие вирусные ратифи, при призывае на военную службу по контракту прек военной службе на 6 месяцев лечения.

2 Туберкулез органов дыхания (туберкулез легких, бронхов, внутригрудных лимфатических узлов, плевры):

а) активный с выделением микобактерий или распадом

б) активный без выделения микобактерий и распада

в) затихающий активный

г) неактивный

四

Д

HT

В
А
ВДВ,
ПС, МП,
СС - ИНД

К пункту "а" относятся все органов дыхания с наличием бак эмпиема плевры; большие ост плевры со смещением средостени гического лечения с дыхатель стью III степени; фистулезные

К пункту "б" относятся в стационарного обследования форганов дыхания без выделения распада; трансформированные в кистоподобные полости (зажигтипу); большие остаточные и также последствия хирургической гочной) недостаточностью II ст

Большими остаточными изменениями (более 5) мелкие (до 1 см) (более 1 см) компоненты первичных или четко очерченные очаги; размежевания) фиброзноцирротические (толщиной более 1 см) плевральные обзорными рентгенограммами

При неэффективности лечения

3 Туберкулез внегрудной локализации (периферических и брыжеечных лимфатических узлов, перикарда, брюшины, кишечника, костей и суставов, мочеполовых органов, глаз, кожи, других органов):

- а) активный прогрессирующий
- б) активный в период основного курса лечения
- в) активный затихающий после завершения основного курса лечения
- г) неактивный при отсутствии признаков активности свыше 3 - 5 лет

Д	Д	Д	НГ
В	В	В	НГ
В	В	Б, В-ИНД	НГ
В	В	А ВДВ, ПС, МП,	НГ

жащие освидетельствуются по пу

К пункту "в" относится затих ганов дыхания, установленный в менее 3 месяцев) госпитального достижении клинико-рентгенологов новения симптомов интоксикации ния, заживления каверны, рассасывания и резорбции жидкости в плевральном.

Диагноз экссудативного туберкулеза этиологии (перикард) может быть подтвержден методами ческого, микробиологического случаев и пункционной биопсией кое исследование. Туберкулез должна быть доказана методами тики, пробным лечением и динамикой.

По этому же пункту освидетельствование начальной постановке на воинскую службу при наличии или отсутствии и плевры в ближайшие 3 года курса лечения, а также с последующим с дыхательной (легочной) и без нее. Основной курс леченияный, санаторный и амбулаторный стью не менее 9 - 12 месяцев. II расписания болезней предстает госпитального лечения, а освобождения болезней - по завершении госпитала.

В отношении военнослужащих, по контракту, когда для восстановления госпитального лечения неօссящев, разрешается выносить в пуске по болезни для продолжения ложия под наблюдением фтизиатра по завершении отпуска по болезни.

К пункту "г" относятся малые перенесенного (в том числе спленита) органов дыхания по завершении излеченного туберкулеза.

Наличие единичных мелких перенесенных тригрудных лимфатических узлах приложения настоящей статьи, военной службы, поступлению в кадетские корпуса.

Повторное освидетельствование реабилитации офицеров, излеченные дыхания, проводится после обследования окружных (видов Вооруженных сил) флота, Центральном военном госпитале не ранее 3 лет курса лечения.

Направление в нетуберкулезные проходящих военную службу по указанные в пункте "г" настоящих основаниях по медицинским

К пункту "а" относится генерализованным поражением различных от характера течения, давности сирирующий туберкулез позвоночника, сопровождающийся настечением туберкулеза органов и других ви- падом или бактериовыделением; рующим снижением зрительных функций.

СС-ИНД

обезображивающие формы туберкулеза туберкулеза перикарда, брюшинь желудка, кишечника, печени, с туберкулезным нефросклерозом, с состояния перенесенного туберкулеза системы, отсутствие одной почки при рушении функции оставшейся почки хирургического лечения почек и хронической почечной недостаточности выделительной функции; пузыря с резким нарушением яичек после двухсторонней кастрации.

К пункту "б" относятся акты позвоночника, костей и суставов другой внегрудной локализации, чения без натечников и свищей без распада, свищей и бактериальными или последствия перенесен чевыделительной системы, послания туберкулеза почек и мочеиспускания; последствия туберкулеза других органов с умерен

К пункту (в) относится акт внегрудных локализаций после специфической терапии в течени

В отдельных случаях военнослужбу по контракту, не доспехи генерализованного туберкулеза различных органов и систем и органов и систем могут при службе с незначительными осложнениями болезней.

К пункту "г" относится неакт локализаций при отсутствии при вершения лечения в течение 3 л. ночника, трубчатых костей и снятия с диспансерного учета.

Направление в туберкулезный ван

Повторное освидетельствование реабилитации офицеров, излеченных локализаций, проводится письма в Центральном военном клинтале, но не ранее 3 лет (грубчатых костей и суставов основного курса лечения). Заключение о внегрудной локализации туберкулеза соответствующих статей симптомов от состояния функции груди.

Лепра

д д д нг

В случае установления диагноза признаются не годными к военному воинской начальной постановке на военную службу, а также военнослужащим ответствующим органом здравоохранения лепрозом, признаются лица, имеющие в анамнезе несение на обследование и при отсутствием к военной службе.

5 Болезнь, вызываемая вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ):

а) больные (синдром приобретенного иммунодефицита - СПИД)

б) ВИЧ-инфицированные

Д Д Д НГ

При иммунодефицитных состояниях, сопровождающихся кроветворной системой, доности к военной службе и службы определяются в зависимости от пораженного органа или симптомам расписания болезни

6 Сифилис и другие венерические болезни:

а) третичный, врожденный сифилис
б) первичный, вторичный и скрытый сифилис при замедленной негативации классических серологических реакций

в) первичный, вторичный, скрытый сифилис, гонорея и другие венерические болезни (мягкий шанкр, лимфатическая лимфогранулема паховая гранулема, негонококковые уретриты)

Д Д Д НГ
В Б А НГ
ВДВ,
ПС, МП,
СС-ИНД

Г А А А

Граждане, при первоначальной призыве на военную службу или по контракту, а также военнослужащих венерических заболеваний генерального лечения они годны к военному

При хронических или осложненных сифилисах граждане при призыве на военную службу по контракту годными к военной службе на 6 месяцев требуется срок более вторичном или скрытом сифилисом к военной службе на 12 месяцев.

Критерием излечимости гонореи является клинические признаки: наличие трехкратного отрицательного контроля. Если через 12 месяцев сифилиса негативизация реакций не наступила, освидетельствование проводится по пункту "б".

При поражении сифилисом внутренней системы в зависимости от освидетельствование проводится по статьям расписания болезней.

7 Микозы:

а) актиномикоз, кандидоз внутренних органов, кокцидоидоз, гистоплазмоз, бластомикозные инфекции, споротрихоз, хромомикоз, мицетомы

б) дерматофитии, вызванные грибами (микроспорум, трихофитон)

В В Б, В-ИНД НГ

Г А А А

Граждане, страдающие микроспором, при призыве на военную службу по контракту годными к военной службе на 6 месяцев.

Военнослужащие, страдающие микозами, при завершении лечения с военной службе.

Диагноз микоза должен быть подтвержден исследованием.

НОВООБРАЗОВАНИЯ

8 Злокачественные новообразования (все локализации, кроме опухолей нервной системы):

а) при невозможности радикального удаления и наличии отдаленных метастазов

б) состояния после радикального удаления первоначальной опухоли с регионарными метастазами

в) временные функциональные расстройства после хирургического лечения

Д Д Д НГ

В В Б, В-ИНД НГ

В В Г НГ

К пункту "а" относятся злокачественные новообразования, удаленные с костей и суставов независимо от отдаленных метастазами или после лечения; случаи отказа от радикального образования независимо от опухоли.

К пункту "б" относятся: состояния злокачественных новообразований, в том числе с регионарными метастазами или из кости, при радикальном лечении злокачественных новообразований.

После завершения стационарного лечения злокачественных новообразований, когда перед ВВК не ставится вопрос о годности к военной службе, освидетельствование болезней по пункту "в" или отпуск по болезни.

Военнослужащие, проходящие лечение и достигшие предельного возраста службы, а также подлежащие увольнению другим причинам, освидетельствование от локализации, стадии и ранго процесса, а также времени срочного являются случаями радикальной губы и кожи без метастазов, освидетельствование применяется.

9 Злокачественные новообразования

лимфоидной, кроветворной и родственных тканей (лимфо-, миело-ретикулосаркомы, лейкозы, лимфомы, лимфогранулематоз), парапротеинемические гемобластозы:

- а) быстро прогрессирующие, а также медленно прогрессирующие со значительными изменениями в составе крови и периодическими обострениями
- б) медленно прогрессирующие с умеренными нарушениями функции кроветворной системы и редкими обострениями
- в) состояние после лучевой и цитостатической терапии

д д д нг

К пункту "а" относятся злокачественные кроветворные органы, когда отсутствует или носит временный

При заболеваниях с медленным длительным положительным эффектом, не превышающей одногодичной способностью исполнять обязанности проводится по пути

К пункту "в" относятся состоящиеся терапии по поводу злокачественных и кроветворных органов. Отговаривается только перестатической терапии.

10 Доброположительные новообразования (кроме опухолей нервной системы):

- а) со значительным нарушением функций
- б) с умеренным нарушением функций
- в) с незначительным нарушением функций
- г) временные функциональные расстройства после хирургического лечения

д д в нг

При наличии доброкачественных новообразований предлагается лечение. в случаях неудовлетворительных

казани от него.

К пункту "а" относятся новообразования, кровеносных или лимфатических новообразований военной формы одежды и носоглотки с прогрессирующими разрушениями окружающих органов, к ним органов грудной клетки; ного аппарата, сопровождающиеся новообразованиями или ателектазом; новообразованиями, затрудняющие акт сопровождающиеся упадком питания; внутренней секреции без эндокринных нарушений функций прилегающих новообразований; обширные или множественные новообразования с выраженным дисфункциональным кровотечением.

К пункту "б" относятся новообразования, кровеносных или лимфатических новообразований военной формы одежды и ния средостения с нарушением функции бронхолегочного аппарата с явлениями; новообразованиями органов питания; папилломами мочевого канала и множественными новообразованиями половых органов: плазия молочной железы, миомы новообразований 12-недельной беременности, кровотечениями, приводящими к субмукозным или субсерозным новообразованиям, быстрым ростом (ров, соответствующими более 5 см), железисто-кистозная гиперплазия; хориорезистентные формы дисплазии шейки матки; полипы бартолиниевой железы, крауэрса, галища, нарушающие функцию. К новообразованиям органов пищеварения, новообразованиям, требующим хирургического вмешательства, имеющим размеры соответствующими клиническим проявлениям, а также эндометриоз при отсутствии первичных клинических проявлений, кисты бартолиниевой железы, кисты симптомные.

Отпуск по болезни по пункту

хирургического лечения по г. образований грудной или брюшной стационарного лечения как службе не изменяется и для полного срока не менее месяца. Добропорядочные новообразования, множественные бородавчатые идные кисты, хондромы, не затрагивающие одежду, обувь или снаряжение кального хирургическом лечении матки, полипов цервикального желез, кист и фиброза влагалища являются основанием для препятствуют прохождению военно-учебные заведения и кадры. Лица с доброкачественными новообразованиями спинного мозга освидетельствуются ческой нервной системы по стат

БОЛЕЗНИ КРОВИ И КРОВЕТВОРНЫХ ОРГАНОВ

11 Болезни крови и кроветворных органов (анемии, нарушения свертываемости крови, пурпур и другие геморрагические состояния, другие болезни крови и кроветворных органов):

а) быстро прогрессирующие со значительным нарушением функций

б) медленно прогрессирующие со значительными изменениями состава крови и периодическими обострениями

д д д нг

К пункту "а" относятся устрированном стационаре специализированном стационаре, наследственные формы тромбопатии, сопровождающиеся кризами, а также приобретенные и дефицитные состояния (кроме

в) медленно прогрессирующие с умеренным нарушением функций кроветворной системы и редкими обострениями

г) временные функциональные расстройства после несистемных болезней крови

в в б нг

иммунодефицита человека), сопровождающиеся частыми рецидивами инфекционных осложнений.

Военнослужащие, проходящие в достижении ремиссии только гликозидыствуются по пункту эктомии со хорошим эффектом - г. точной эффективности проведены

Военнослужащие, проходящие в перенесшие эпизод аутоиммунной с хорошим эффектом от глюкокортикоидов, освидетельствуются по медленно прогрессирующем течению тромбоцитопенией без геморрагии необходимости в поддержке (после спленэктомии или без необходимости по пункту "в", а при неэктомии или отсутствии эффекта

При болезни. Виллебранда освидетельствуются по пункту "а", "б" или "в" в зависимости функций и течения заболевания

ЭНДОКРИННЫЕ БОЛЕЗНИ, РАССТРОЙСТВА ПИТАНИЯ И ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ

12 Зоб (простой зоб, нетоксический узловый зоб):

а) вызывающий расстройство функций близлежащих органов

б) затрудняющий ношение военной формы одежды

д д б, в-инд нг

в в б нг

Освидетельствуемым предлагается в случае неудовлетворительных результатов от операции по поводу эндокринных функций близлежащих органов или новой формы одежды, освидетельств

в) не затрудняющий ношение военной формы одежды при отсутствии эндокринных нарушений

Б-4 Б А НГ
ВДВ,
ПС, МП,
СС-ИНД

"а" или "б".

После хирургического лечения

дится по пункту "г" статьи 13

При стойких эндокринных нарушениях проводится по статье 13 распис

13 Другие болезни щитовидной железы, других эндокринных желез, расстройства питания, другие нарушения обмена веществ (тиреотоксикоз, тиреоидиты, гипотиреоз, сахарный диабет, болезни околощитовидных желез, надпочечников, гиповитамины, подагра, ожирение);

а) со значительным нарушением функций

Д Д Д НГ

Освидетельствование граждан на воинский учет, призыве на службу на военную службу по контракту проходящих военную службу г. после стационарного обследования проходящие военную службу по контракту

б) с умеренным нарушением функций

В В Б, В-ИНД НГ

К пункту "а" относятся страдающие хронического заболевания или хирургического лечения при наличии временных функциональных расстройств

в) с незначительным нарушением функций

В В Б НГ

К пункту "а" относятся страдающие хронического заболевания или хирургического лечения при наличии временных функциональных расстройств

г) состояние после острого, обострения хронического заболевания или хирургического лечения при наличии временных функциональных расстройств

Г Г Г НГ

К пункту "а" относятся страдающие хронического заболевания или хирургического лечения при наличии временных функциональных расстройств

д) пониженное питание; ожирение II степени

Б-4 Б Б ИНД

К пункту "а" относятся страдающие хронического заболевания или хирургического лечения при наличии временных функциональных расстройств

е) ожирение I степени

Б-3 Б А ИНД

К пункту "а" относятся страдающие хронического заболевания или хирургического лечения при наличии временных функциональных расстройств

К пункту "а" относятся страдающие хронического заболевания или хирургического лечения при наличии временных функциональных расстройств

К пункту "а" относятся страдающие хронического заболевания или хирургического лечения при наличии временных функциональных расстройств

К пункту "а" относятся страдающие хронического заболевания или хирургического лечения при наличии временных функциональных расстройств

Лица с подострым, хроническим тиреоидитом освидетельствуются в зависимости от функции щитовидной железы, у которых при призывае выявлено алиментарное ожирение "г" признаются временно не годные к военной службе. При необходимости транспортировки, а при безуспешности освидетельствуются по пункту "а".

К пункту "в" относятся легкие нарушения тиреоидного зоба (легкая форма, снижение толерантности к физической нагрузке, пульса до 100 ударов в минуту, не превышает 30 процентов при I - II степени), а также формы гипотиреоза в течение суток (160 миллиграмм-процентов) и лекарственных нарушений.

К пункту "г" относятся состояния на щитовидной железе, также состояния после лечения при призывае на военную службу.

службу по контракту признаются ной службе сроком на 6 месяцев

При поражении других органов проводится также по соответ болезней.

При наличии гипотрофии гражд службу признаются временно не ком на 12 месяцев, а военнослу обследованию и лечению.

Офицеры и мичманы с ожире на подводных лодках.

Для оценки состояния пит тела (ИМТ), который определяет массы тела (кг) к квадрату в формуле:

$$ИМТ = \frac{\text{масса}}{\text{квадрат вел}}$$

Соотношение величин роста и нарушениях питания приведены в массы тела в норме и при нару

ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА

14 Психотические и непсихотические психические расстройства вследствие органического поражения головного мозга:

- а) при резко выраженных стойких психических нарушениях
- б) при умеренно выраженных психических нарушениях
- в) при легких кратковременных болезненных проявлениях
- г) при стойкой компенсации болезненных расстройств после острого заболевания головного мозга или закрытой черепномозговой травмы

д

д

д

НГ

Б-5

Б

Б

НГ

Б

Б

Б

НГ

Предусматривает психозы и др ва, возникающие вследствие трага, энцефалита, менингита, сифилильных и пресицильных психоза и других органических заболеваний мозга.

Освидетельствование граждан на воинский учет, призыва на военную службу по контракту и после стационарного обследования

К пункту "а" относятся резкотические состояния, а также появляющиеся выраженным интеллекциями или стойкими изменениями изменическому типу.

К пункту "б" относятся умеренные состояния с благоприятным течением, проявляющиеся стойкими эмоциями или вегетативными нарушениями поражения нервной системы, состоянием (церебрастенией), подобным синдромом после органического поражения головного мозга.

К пункту "в" относятся прехистические и непсихотические расстройства острого травм или острого головного мозга, завершившиеся тельно выраженной астенией при органического поражения центральной отпуска по болезни или освещаются повторное освидетельствование

К пункту "г" относятся с годами) компенсации болезненных заболеваний или травмы головных расстройств и явлениями центральной нервной системы, к рассеянные органические знаки,

15 Эндогенные психозы:

- а) шизофрения и аффективные психозы с часто повторяющимися фазами
- б) аффективные психозы с редкими

д

д

д

НГ

Б

Б

Б

НГ

Освидетельствование граждан на воинский учет, призыва на военную службу по контракту после стационарного обследования

приступами и длительными промежутками полного психического здоровья

16 Симптоматические психозы и другие психические расстройства экзогенной этиологии:

- а) при резко выраженных стойких психических нарушениях
б) при наличии умеренно выраженного, длительного астенического состояния, патологических изменений личности и органического поражения нервной системы
в) при наличии умеренно выраженного затянувшегося астенического состояния
г) при наличии легкого и кратковременного астенического состояния после острого заболевания

д д д нг
в в б, в-инд нг

г г г нг
б-5 б а

К пункту "а" относятся все женные или затяжные формы мани и циклотимии с часто повторяющимся состоянием. К пункту "б" относятся толерантность и цикл длительными промежутками (несколько недель).

Предусматривает психозы и др. вследствие общих инфекций, инфекций различного генеза, при нарушении обмена веществ и относятся к психическим расстройствам РВ, ИИИ, КРТ, источника.

При наличии указанных выше анамнеза и отсутствии патологий и нервно-психической сферы

длятся по пункту "г" настоящей этиологии психических расстройств, доводимых в медицинских учреждениях.

В документах о результатах сеансов указывается основное заболевание, в том числе с выраженным

К пункту "а" относятся психозы, выраженные клиническими проявлениями, в том числе с выраженным

К пункту "б" относятся умеренно выраженные психотические и непсихотические

изменения личности, выявленные в результате острого

воздействия на центральную нервную систему.

В случае благоприятного течения

появляется стойкая компенсация боли, пропорциональная, мичманы могут быть

служебной с незначительными ограничениями.

К пункту "в" относятся умеренно выраженные астенические

инфекции при отсутствии явлений

центральной нервной системы, ГИИ или освобождения, при необходимости освидетельствование.

Лицам, перенесшим острое от

тическими (токсическими) веществами

представляется.

К пункту "г" относятся психозы, возникшие в результате острого

заболевания и кратковременной (до 2-3

чичи, выявленные в результате выздоровлением.

17 Реактивные психозы и невротические расстройства:

- а) при резко выраженных, стойких болезненных проявлениях
б) при умеренно выраженных, длительных или повторных болезненных проявлениях
в) при умеренно выраженных, кратковременных болезненных проявлениях с исходом в легкую астению
г) при легких и кратковременных болезненных проявлениях, закончившихся выздоровлением

д д д нг
в в б, в-инд нг

г г г нг
б-5 б а

Предусматривает также острый период адаптации, возникающие вследствие травмирующих факторов.

К пункту "а" относятся реакции (психогенный параноидный психозы с изменением сознания, реа также резко выраженные невротические состояния, лечащиеся лечением.

К пункту "б" относятся реакции, а также умеренно выраженные невротические расстройства, несмотря на проводимые стойко удерживаются и выражены в виде психоза. Заключение об ограниченной годностью после безуспешного стационарного лечения.

К пункту "в" относятся умеренно выраженные психозы, возникшие в результате острого

18	Расстройства личности:	а) резко выраженные, со склонностью к повторным длительным декомпенсациям или патологическим реагированием	Д	Д	Д	НГ	Предусматривает психопатии, ностии, психический инфантилизм Для диагностики личностных ритмов собранный анамнез, а также в условиях психиатрического стационара военнослужащих проводится служебной и медицинской характеристики. К пункту "а" относятся резко выраженные компенсации, так называемые ярко выраженные патологическое развитие личности-фобическое и др.), характеризующиеся стойкими болезненными проявлениями, способности использовать служебные.
			В	В	В	НГ	
		в) со стойкой компенсацией личностных реакций	Б-5	Б	Б	НГ	
19	Хронический алкоголизм, наркомания и токсикомания:	а) при резко выраженных, стойких психических нарушениях	Д	Д	Д	НГ	Предусматривает психические алкоголические (металкогольные) возникающие вследствие хронических, наркотических и другими факторами. Освидетельствование граждан на воинский учет, призыва на военную службу по контракту после стационарного обследования. К пункту "а" относятся хронические с затяжным или повторным психозом, наркомания и токсикоманией изменения личности, интеллектуальными.
			В	В	В	НГ	
		б) при умеренно выраженных психических нарушениях, наличии патологических изменений личности	В	В	В, В-ИНД	НГ	
		в) при начальных проявлениях хронического алкоголизма	Д	Д	Д	НГ	К пункту "б" относятся хронические токсикомания, сопровождающие изменения личности, снижением курса сопровождающие изменения личности, снижением курсом положительных установок безуспешности стационарного лечения. К пункту "в" относится начальные проявления хронического алкоголизма.
			В	В	В	НГ	
			Б	Б	Б	НГ	

20	Умственная отсталость:						
	а) все формы умственного недоразвития, включая дебильность в резко выраженной степени	Д	Д	-	-		К пункту "а" относятся все умственной отсталости, а также ной степени. При значительных вопрос о негодности к военной графе I расписания болезней мсного обследования.
	б) дебильность в умеренно выраженной и легкой степени	В	В	В	НГ		К пункту "б" относится дебил и легкой степени. При установл ях, когда результаты врачебног вуют другим данным, характериз вуемого в быту, на производстве стационарное обследование обяз
21	Эпилепсия:						
	а) при наличии частых эпилептических припадков или выраженных психических нарушений	Д	Д	Д	НГ		Предусматривает эпилепсию головного мозга с генерализова падками, психическими эквивале менениями личности.
	б) при единичных и редких (судорожных и бессудорожных) эпилептических припадках без психических нарушений вне припадка	В	В	Б, В-ИНД	НГ		Симптоматическая эпилепсия к этом случае освидетельствовани приведшему к развитию судорожн Наличие припадка должно наблюдением. В отдельных случа мание акты, подписанные должны состава и утвержденные кома описанный в них припадок и пос основание считать его эпилепти чаях следует запрашивать дань работы, военной службы. При 5 год) припадков или психических падков, а также прогрессирующи тельствование проводится по пухих (менее 3 в год) припадках, пароксизмах без эквивалентов и лепсии психических изменений, ся по пункту "б".
							В случаях, когда документами тверджаются эпилептические при дние 5 лет они не наблюдалис виях стационара на электроэнце функциональных нагрузках выявления (пароксизмально регистриру различной амплитуды, комплекс и др., межполушарная асимметри водится по пункту "б".
							В случаях однократных припад любого характера в прошлом или энкающих малых припадков, бе специфических расстройств негодности к военной службе решагого обследования.
22	Инфекционные, паразитарные и ви русные болезни центральной нервной системы и их последствия.						
	Поражения головного и спинного						

БОЛЕЗНИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

22 Инфекционные, паразитарные и ви русные болезни центральной нервной системы и их последствия.
Поражения головного и спинного

мозга при общих инфекциях, острых в хронических интоксикациях и их последствия:

- а) со значительным нарушением функций или быстро прогрессирующими течением
- б) с умеренным нарушением функций
- в) с незначительным нарушением функций
- г) при наличии объективных данных без нарушения функций

	Д	Д	Д	НГ
	В	В	Б, В-ИНД	НГ
	В	В	Б	НГ
			СС-ИНД	
Б-4		В	НГ	
		ВДВ,	офи-	
		ПС, МП,	циры,	
		СС-ИНД	мич-	
			ма-	
			ны	
			ИНД	

Предусматривает первичные и фаломиелиты, менингиты, воспал и спинном мозге, возникшие ме (менингит менингококковый, мен клещевой и комариной вирусные роз и др.), а также поражения лезе, сифилисе и др,

К пункту "а" относятся болез дающиеся глубокими параличами кинсонизмом, частыми эпилептич ми распространенными гиперкинезевниковской или джексоновск расстройствами, выраженной гип квортной гипертензией, оптикс стройством зрения, а также пос лита с явлениями паралича или этому же пункту относятся тяже системы при раннем и позднем поражения нервной системы.

К пункту "б" относятся остат заболевания, которые по степениной нервной системы огранич военной службы, но не исклю явления энцефалита, арахноидит гемипарезом в форме понижения мышечного тонуса; умеренная пертензия).

К пункту "в" относятся после поражения центральной нервной рушением функций, отдельными тающимися с вегетативно-с астено-невротическими проявлениями или затяжных, повторных де стройств. При улучшении состоянности исполнять обязанности в с вание проводится по пункту "г" лезный менингит, освидетельстве "в", в зависимости от степени нервной системы.

К пункту "г" относятся после поражения нервной системы, при ные явления астенизации, вегет вость и отдельные стойкие расс сопровождающиеся расстройствами, координаторных и других ф

Наличие указанных в настояще быть подтверждено медицинскими рактеристик с места работы, уч яним указанных расстройств на ние обязанностей военной служб результатами клинических и спече чение о категории годности первоначальной постановке на военную службу, поступлении на выносится после стационарного

При оценке выраженности синдроза, кроме показателей давления учитывается клиника заболеваний на глазном дне, степень ра мозга по данным пневмоэнцефалографии.

Лица с выраженным эмоционально-мнестическими расстройствами перенесенного органического психического заболевания или имеются по статье 14 расписания бол

ной нервной системы внешними факторами:

- а) со значительным нарушением функций
- б) с умеренным нарушением функций
- в) с незначительным нарушением функций
- г) при наличии объективных данных без нарушения функций, а также травма мозга в анамнезе за последние 3 года (подтвержденная медицинским учреждением)

Д	Д	Д	НГ
В	В	Б, В-ИНД	НГ
В	В	Б	НГ
		СС-ИНД	
Б-4	Б	Б	НГ
		ПС, МП,	
		ВДВ,	
		СС-ИНД	

Предусматривает ближайшие и головного и спинного мозга, вреждений центральной нервной травм от воздушной взрывной внешних факторов.

К пункту "а" относятся после дений с тяжелыми расстройствами мозга (ущибы и сдавления и параличами или глубоким парезами органов и т. п.), а также состоят повреждения мозгового вещества корковых функций (афазия, и этому же пункту относятся случаи развиваются травматический ара повышению внутричерепного давления (3 и более в год) эпилепт

* Под отдаленными последствиями состояния, возникающие через травмы.

К пункту "б" относятся пос спинного мозга, при которых очевидные функции не достигают степени пунктом "а" (парез, существию конечности; умеренно выражены в форме неустойчивости гипотонических нарушений; травматический умеренно выраженным или незначительным давлением, редкими (и припадками).

К пункту "в" относятся пос вреждения головного или спинного мозга и ходит без признаков повышения при которых в неврологическом органические знаки (асимметрия рефлексия, легкие расстройства сочетающиеся со стойкими астено-вегетативно-сосудистой неустойчивостью старые вдавленные переломы через кого поражения и нарушения физической постановке на воинскую службу и военнослужащие, проходящему, освидетельствуются по путь положительной динамики без водимого лечения, а также при пенсиях. При улучшении состояния проявлений, восстановлении спустя военной службы освидетельствуются пункту "г".

К пункту "г" относятся отдаленного и спинного мозга, при которых очевидные органические знаки, включившие и незначительные явления двигательных, чувствительных, центральной нервной системы. Факт лечения или спинного мозга или ее может быть подтвержден медицинским следствием травмы на трудоспособности военной службы - характеризует военной службы.

Лица с выраженными эмоционально-мнестическими расстройствами головного мозга, затруднений военной службы, освидетельствования болезней.

Лица с последствиями поражения нервной системы внешними факторами (радиоактивные, свет, повышенное или

24 Сосудистые заболевания головного и спинного мозга (субарахноидальные, внутримозговые кровоизлияния, другие внутричерепные кровоизлияния, инфаркт мозга, транзиторная ишемия мозга, последствия сосудистых поражений головного и спинного мозга)

- а) со значительным нарушением функций
- б) с умеренным нарушением функций; частые преходящие нарушения мозгового кровообращения
- в) с незначительным нарушением функций; редкие преходящие нарушения мозгового кровообращения
- г) с наличием частых обмороков без признаков органического поражения центральной нервной системы
- д) с наличием редких обмороков без признаков органического поражения центральной нервной системы

д д д
в в в
в в б, в-инд
в в б, в-инд
б-5 б б

или воды, других внешних г. пункту "а", "б", "в" или "г" к ти от степени нарушений функции.

При наличии повреждений и г. настоящей статьи, применяются статьи 81 расписания болезней.

Освидетельствование лиц, перенесших или спинного мозга, проводится болезней.

К пункту "а" относятся повышение степени нарушения функций, а также нервной системы, наступившие мозгового или спинного мозга энцефалопатия III стадии, расстройства речи, памяти, низма, эпилептические припадки органов и др.).

К пункту "б" относится множественные после их выключения из ные аневризмы после эмболизации или интракраниального уда головного или спинного мозга умеренной выраженностью очаговому относятся дисциркуляторные церебральном атеросклерозе (сл. ловокружение, нарушения сна, с обязанности военной службы, на сферы при наличии отдельных стороне центральной нервной системы, вялая реакция зрачков на свет, нарушения мозгового кровообращения II стадии, а также частые нарушения мозгового кровоснабжения К пункту

после внутричерепного клипирования кровообращения с помощью баллонного тромбирования, редкие (не более 3-5% от всех случаев) нарушения мозгового кровообращения, стойкими очаговыми симптомами нервной системы (парезы, парезы, мозговые явления), которые проходят без нарушения функций ния имеющихся расстройств. К эпизодам проявления недостаточности и дисциркуляторная энцефалопатия воротничкового синдрома (эмоциональная дражительность, ухудшение памяти, расстройство сна, шум в мозговых формах мигрени с частыми (3-5 раз в сутки и более) приступами, перенесенного кровообращения в виде нестабильности или легкого пареза к

Военнослужащим, проходящим в после перенесенного преходящего нарушения при полном восстановлении нервной системы в соответствии с которыми могут быть предоставлены

В отношении освидетельствований болезней после перенесенного субарахноидального кровоизлияния по пункту "а". Категория годности соответствующих по графе III распределения

"в" относятся одиночные артериальные аневризмы

по пункту "б", а при повторных яниях (независимо от этиологии) дится по пункту "а".

При аневризмах сосудов головной нарушения мозгового кровообращения проводится по пункту "а" жности остаточных явлений нарушения и функций нервной системы.

При оценке категории годности оперированных по поводу аневризм других сосудистых поражений учитываются радикальность операции, послеоперационного дефекта восстановления нарушенных функций в отношении освидетельствования болезней (заключение вынесено по пунктам "а", "б" или "в"). При применяются соответствующие патологические изменения.

К пункту "г" относится вегетативными (1 и более в месяц) кратковременными нарушениями мозга (простые и сложные документами). Лица с нарушениями обследованию и лечению. Диагностике устанавливается только направленное обследование не сопровождающихся нарушениями граждане при первоначальной призыве на военную службу, по контракту и военнослужащие при других заболеваний или расстройствах (токсикоза и др.) освидетельствованию расписания болезней, управлению транспортными средствами движущихся механизмов, огня и

25 Прогрессирующие органические заболевания центральной нервной системы, наследственные и дегенеративные болезни центральной нервной системы (церебральные дегенерации, болезнь Паркинсона, другие экстрапирамидные болезни, спиноцеребеллярные дегенерации, опухоли головного и спинного мозга, детский церебральный паралич, врожденные аномалии (пороки развития), а также другие нервно-мышечные заболевания:

- а) со значительным нарушением функций или быстро прогрессирующие
- б) с умеренным нарушением функций или медленно прогрессирующие
- в) с незначительным нарушением функций

д д д нг
в в в нг
в в в-инд нг

К пункту "а" относятся тяжелые аномалии (пороки развития), а также болезни с быстрым сопровождающимся резким нарушением или спинного мозга, синдромами трофики, боковой гемипарезии, амиотрофии невралгии Фридрихса, мозжечковая атаксия, паралич и т. п.).

К пункту "б" относятся болезни, медленно прогрессирующие, нарастанием симптомов (миопатии, тяжелые формы миотонии, атрофии мышц и легким параличом, краиностеноз с синдромом и др.).

К пункту "в" относятся случаи медленно прогрессирующих, когда объективные признаки выражены (синдромомиелия с нерезко выраженным чувствительностью расстройствами или когда с

26 Болезни периферической нервной системы;

- а) со значительным нарушением функций
- б) с умеренным нарушением функций
- в) с незначительным нарушением функций
- г) при наличии объективных данных без нарушения функций

Д	Д	Д	НГ
В	В	Б, В-ИНД	
В	В	Б	НГ
		СС-ИНД	
Б-4	Б	А	НГ
		ВДВ-ИНД	офи-
			ци- мич-
			ма- ны
			ИНД

удерживаются в одном и том же
лица с доброкачественными об-
ного или спинного мозга по-
освидетельствуются по пункту
статьи в зависимости от степени

Предусматривает заболевания
ме II и VIII пар черепных нерв-
шков и ганглиев, а также их по-
вследствие интоксикаций, измене-
тканя и др.

К пункту "а" относятся по-
невроптий), плекситов воспали-
церы, происхождения опухолей перифе-
рических значительного выраженным
чувствительности и трофики (в
пункту "а" статьи 27 расписаны

К этому же пункту относятся
рецидивирующие и длительно прос-
жающиеся тяжелым и стойким бс-
ными и вегатативно-трофическим
длительного (4 - 6 месяцев)
же плекситы и тяжелые формы не-
безуспешном лечении.

К пункту "б" относятся забол-
и сплетений, при которых умере-
функция: стойкий паралич мимич-
кисти, ограничено поднятие рук
относятся хронические, рецидив-
невропатии, невриты, сопровож-
вынужденным положением тулови-
и т.д. и требующие стационар-
2 - 3 месяцев.

К пункту "в" относится рецидив-
ических нервов и сплетений с ре-
ниции к нарастанию двигательных
ких расстройств, а также нерез-
ления, обусловленные перенесен-
незначительно нарушающие функ-
ции.

К пункту "г" относится остат-
ферических нервов в виде незна-
тельности небольших атрофий ил-
рые не нарушают функцию конеч-
становлению.

При вторичных поражениях пер-
именуются также соответствующи-
ней.

27 Травмы периферических нервов и
их последствия:

- а) со значительным нарушением функций
- б) с умеренным нарушением функций
- в) с незначительным нарушением функций
- г) при наличии объективных данных без нарушения функций

Д	Д	Д	НГ
В	В	Б, В-ИНД	НГ
В	В	Б	НГ
		СС-ИНД	
Б-4	Б	А	НГ
		ВДВ-ИНД	офи-
			ци- мич-
			ма- ны
			ИНД

К пункту "а" относятся г-
нервных стволов и сплетений
раженных и стойких двигательных
расстройств трофики (резко вы-
нестороннем процессе: плеча -
ше 3 см, бедра - свыше 8 см, г-
кие трофические язвы, пролежни
повреждений, которые сопровож-
дением.

К пункту "б" относятся после-
сплетений, при которых из-за г-
ных мышц умеренно расстраивает-
ти. К этому же пункту относ-
вследствие повреждения основных
лицевого нерва.

К пункту "в" относятся по-
сплетений, при которых функция
чительно (повреждение одного л-
когда снижена сила разгибателе-
флексия ее и т. п.).

28 Временные функциональные расстройства после острого, обострения хронического заболевания, травмы центральной или периферической нервной системы, а также их хирургического лечения

Г Г Г Г

К пункту "г" относятся исходы, когда их функции полностью восстанавливаются остаточные явления в форме нарушений чувствительности или иннервируемых поврежденным нервами конечности.

После острых травм периферической нервной системы, когда для полного восстановления обязанности военной службы 1 месяца, освидетельствование писания болезней.

К этой статье относятся состояния, паразитарных и других поражений и травм нервной системы заболеваний головном и спинном мозге.

Заключения ВВК о нуждаемости болезни выносятся после перенесенного инфаркта, менингитальной формы или лизованных форм менингококковой гнойно-воспалительной формы (менингококкемия) лоневритов и т. п. с исходом в виде того как закончено лечение санации ликвора при менингите, уменьшение цитоза ниже 50 и 75 процентов и более.

При неосложненном течении уходе в полное выздоровление и освобождение.

В отношении военнослужащих, ного мозга с выраженным клиническим состоянием головного мозга, как правило, в отпуске по болезни. Генералы, проходящие службу в пехоте, в спецсредствах, подразделениях.

Граждане, перенесшие менингит, воинской постановке на воинскую службу, поступлении на военную службу временно негодными к военному лечению прошло менее 6 месяцев, не имеющие клинических признаков, не сопровождающих граждане при первоначальной призыве на военную службу, посредством контракта освидетельствуются граждане болезней.

Граждане после острой закрытой головной постановке на воинскую службу, поступлении на военную службу временно негодными к военному лечению прошло менее 6 месяцев в зависимости от выражения.

Освидетельствование по графу "г" после впервые перенесенного кровоизлияния, завершившегося нарушением чувствительности или астеническим отпуском по болезни.

БОЛЕЗНИ ГЛАЗА И ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА

29 Болезни век, слезных путей, глазницы. Конъюнктивы:

а) выраженные анатомические изменения или недостатки положения век, глазницы или конъюнктивы со значительным нарушением зрительных или двигательных функций на обоих глазах

б) то же на одном глазу или умеренно выраженные

Д Д Д НГ

Предусматривает врожденные и изменения или недостатки положения век, глазницы и конъюнктивы военной службы, службе в виде, но-учетной специальности выносящими выраженности анатомических изменений, результатов лечения,

но выраженные на обоих глазах; резко выраженные заболевания век, слезных путей, глазницы, конъюнктивы на одном или обоих глазах

в) незначительно выраженные анатомические изменения или недостатки положения век, глазницы или конъюнктивы; умеренно или незначительно выраженные заболевания век, слезных путей, глазницы, конъюнктивы на одном или обоих глазах

Б-4 Б А
ВДВ,
ПС, МП,
СС-ИНД

К пункту "а" относятся срашеным яблоком, если они значит глаза или препятствуют зрению; по направлению к глазному яблоку: выворот, рубцовая деформация век (кроме птоза) препятствии; стойкий лагофтальм,

К пункту "б" относятся резкости с рубцовым перерождениемнические конъюнктивиты с гиперинфилтратией подслизистой ткани (од) обострениями при безусловном хроническое трахоматозное поражение слезных путей и прогрессирующими нарушением функции излечению после неоднократного стационара. Сюда же относится тенное характера, при котором напряжения любой мышцы прикрытии одном глазу или более одной зажах; состояние после реконструкции с введением лакопротеза.

При последствиях трахомы с глаза заключение выносится по писания болезней, предусматрива-

Простой блефарит с отдельным гиперемией краев век, фолликулярными фолликулами, бархатистостью конъюнктивальных слизистых рубцов конъюнктивы нет; также гладкие рубцы конъюнктивы без других изменений конъекцииров трахоматозного процесса истинная крыловидная плаева без являются основанием для применения препятствуют прохождению военно-учебные заведения и кадеты.

При весенном катаре и других конъюнктивитах в зависимости от срочности заболевания, частоты проводимого лечения освидетельству "б" или "в".

Военнослужащим после лечения пуск по болезни не предоставлена статье 36 расписания болезненности в освобождении.

30 Болезни склеры, роговицы, радужной оболочки и цилиарного тела, хрусталика, сосудистой и сетчатой оболочки, стекловидного тела, зрительного нерва; внутриглазное инородное тело:

а) резко выраженные с прогрессирующим снижением зрительных функций или частыми обострениями на обоих глазах

б) то же на одном глазу или умеренно выраженные на обоих глазах

в) умеренно выраженные, непрогрессирующие с редкими обострениями на одном глазу

Д Д Д НГ

Предусматривает хронические, читые заболевания туберкулеза физического и другого происхожде-

В случаях с законченным про-

цессом с редкими обострениями

после пересадки тканей категор

освидетельствуемых по графам I

определяется в зависимости от

ющим статьям расписания болезн

При наличии новообразований

симости от их характера освидетельствуемых по графам I

статьям 8 или 10 расписания новообразования, не нарушающие

прохождению военной с

учебные заведения, кадетские к

(работе) с РВ, ИИИ, КРТ, источниками

К пункту "а" относятся забол-

жением зрительных функций и не-

или хирургическому лечению, с

рования на одном или обоих глаз функций глаза, тапеторетинал дегенерация сетчатой оболочки сочетании с расстройством темы должна быть подтверждена двум адаптометрии с использованием вания сумеречного зрения.

При стойком сужении поля зрения тикальному и горизонтальному и до уровня менее 30 градусов на всем графике расписания болезни одном глазу - по пункту "б"; сов на обоих глазах - по пункту пункту "в".

К пункту "б" относятся хронические установленные в стационарных повышением внутриглазного давления конус; афакия, артифакия на однодневных дегенеративно-дистрофических (краевая дегенерация сетчатки, ные очаги, задняя стафилома и жении зрительных функций глаза за, не вызывающее воспалительный).

Во всех случаях при наличии вопроса о категории годности военно-ученой специальности решается не ранее чем через 3 прошлых функциях глаза (острота адаптация и др.), отсутствии в знаков металлоза они годны к военным ограничениями, а к службе боевых машин пехоты, бронетранспортеров, ракетных частей, водителями транспортных работам, связанным с вибрацией.

При атрофии зрительного нервной службе, службе по военно-услуге является в зависимости от функции зрения и др.).

При призывае на военную службу по контракту гражданин рукивые операции на роговицах расписания болезней признаются службе, если после операции. После операции категория годности определяется по соответствующим стандартам в зависимости от состояния функции твердой до операции степени татов ультразвуковой биометрии.

Лица, перенесшие оптикореконструкцию, годны к поступлению в раннее одного года после операции на роговице и глазном дне, а также документально подтверждены выше предусмотренной раздел.

При афакии, артифакии на однодневии в отношении офицеров, прописанной статье 35 расписания болезни зрения с практически переносим поступлению в военно-учебные заведения, плавсостава, морской пехоты, экипажей танков, боевых машин спортивных средств и к работе, с

Вывихи и подвывихи хрусталика кия на одном глазу расцениваются втором глазу имеется помутнение рогу зрения этого глаза до 0,4

Так называемая цветная глыбки, зернышки и вакуоли хрусталика при исследовании со щелевой отложение пигмента на передней

жающее остроту зрения, не являния настоящей статьи, не препятствия службы, поступлению в военно-учебные корпуса, поступлению на работу в научными учреждениями.

Лица, работающие с РВ, ИИИ, наружении у них при биомикрос капсулой хрусталика и наличии грессирования помутнений хрусталика при длительном наблюдении не годными к работе по вое-

При стойких абсолютных центрах на одном или обоих глазахной службе, службе по военно-утельствующим по графам I, II, симости от состояния функции статьям расписания болезней и

Лица с паренхиматозным кератохождением освидетельствуются психия болезней.

31 Отслойка и разрывы сетчатой оболочки:

- а) нетравматической этиологии на обоих глазах Д
 - б) посттравматической этиологии на обоих глазах В
 - в) любой этиологии на одном глазу В

Д Д
В Б, В-ИНД
В Б

К пункту "а" относятся та торного хирургического лечения сетчатой оболочки на обоих гла зених функций глаз.

32 Глаукома:

- а) в развитий и последующих стадиях на обоих глазах
 - б) то же на одном глазу
 - в) в начальной стадии, в стадии пре-глаукомы одного или обоих глаз

Д Д
В Б, В-ИНД
В Б

Диагноз глаукомы должен быть ционара с применением нагрузочнодности к военной службе решаментозного или хирургического) ции процесса и функций органа зрения, наличие паракентральных грузочных пробах, а также эксква и др.).

33 Зрительные расстройства, связанные с болезнями мышц глаза, нарушением содружественных движений и цветового зрения:

- а) стойкий паралич двигательных мышц глазного яблока при наличии дипlopии
б) то же при отсутствии дипlopии; содружественное косоглазие при отсутствии бинокулярного зрения

в) дихромазия, цветослабость III-II степени

Б В, В-ИНД
Б А
ВДВ,
ПС, МП,
СС-ИНД
Б А

К пункту "а" относится также мы глазницы с повреждением мышечного следствием какого-либо заболевания по основному заболеванию.

При наличии у освидетельствующих отведений глазных яблок взыносится по пункту "б", а

"а". К пункту "б" относится та-
кий спазм мышц глазного яблока
Если нистагм является одним
ной системы или вестибулярного
сится по основному заболеванию
остроте зрения заключение вынос-
болезней. Нистагмидные подер-
дениях глазных яблок не яв-
службе, поступлению в военно-у-
корпуса, обучению специальност-
станции или противотанкового у-
ряда, работе с дисплеями и дру-
формации.

34 Нарушения рефракции и аккомодации:

- а) близорукость или дальнозоркость любого глаза в одном из меридианов более 12,0 дптр или астигматизм любого вида на любом глазу с разницей рефракции в двух главных меридианах более 6,0 дптр
 б) близорукость или дальнозоркость любого глаза в одном из меридианов более 8,0 дптр и до 12,0 дптр или астигматизм любого вида на любом глазу с разницей рефракции в двух главных меридианах более 4,0 дптр и до 6,0 дптр
 в) близорукость любого глаза в одном из меридианов более 6,0 дптр и до 8,0 дптр
 г) близорукость любого глаза в одном из меридианов более 3,0 дптр и до 6,0 дптр или дальнозоркость любого глаза в одном из меридианов более 6,0 дптр и до 8,0 дптр или астигматизм любого вида на любом глазу с разницей рефракции в двух главных меридианах более 2,0 дптр и до 4,0 дптр
 д) стойкий спазм, парез или паралич аккомодации на обоих глазах при безуспешном лечении
 е) то же после успешного стационарного лечения

д д д

нг

Вид и степень аномалии рефракции или рефрактометрии.

В случаях, когда при указанной рефракции по графикам III дисмотрена индивидуальная оценка, ПС, МП, СС, на подводных лодках

ся остроте зрения.

При стойком спазме, парезе и параличе аккомодации обусловленные, внутренних органов, то есть заболеванию.

Спазм аккомодации является при котором рефракция, выявленная силой оптимальной отрицательной циклоплегии.

При спазме, парезе аккомодации после безуспешного стационарного в военной службе определяется сания болезней в зависимости от степени аметропии, возвращающая неоднократной циклоплегии.

При стойком параличе аккомодации к военной службе, слуха определяется в зависимости от остроты зрения с коррекцией, поле

нг
в
б, в-инд

нг

При содружественном косоглазии должен быть подтвержден путем наличия бинокулярного зрения. Наличие исключения содружественного косоглазия

При альтернирующем косоглазии без диплопии и при других нарушениях категории годности к военной специальности с функцией глаза (острота зрения, соответствующим статьям расписания

При диагностике форм и степени следует руководствоваться Методом таблицам для исследованием к применению в медицинской здравоохранения 1986 г. Н

35 Слепота или пониженное зрение:

- а) острота зрения одного глаза 0,09 и ниже или его слепота при остроте зрения другого глаза 0,3 и ниже, а также отсутствие глазного яблока при остроте зрения другого глаза 0,3 и ниже или острота зрения обоих глаз 0,2 и ниже

- б) острота зрения одного глаза 0,09 и ниже или его слепота при остроте зрения другого глаза 0,4 и выше, а также отсутствие глазного яблока при остроте зрения другого

д д д

нг

Острота зрения каждого глаза с помощью стеклами, в том числе и контактными линзами (в случае переносимости, отсутствия диграфов, прапорщиков, мичмановыми линзами). Лица, пользующиеся ими иметь обычные очки, острота творят прохождению военной службы

Острота зрения, не препятствующая службе для лиц, освидетельствованных болезнью, для дали с коррекцией один и 0,1 на другой г

глаза 0,4 и выше или острота зрения одного глаза 0,3 при остроте зрения другого глаза от 0,3 до 0,1
в) острота зрения одного глаза 0,4 при остроте зрения другого глаза от 0,3 до 0,1

В В Б НГ

глаз. В сомнительных случаях с помощью контрольных методов При коррекции обычными сферами некорректированной анизометрограммам расписания болезни с практически переносимой бинс разницей в силе стекол для обеих Коррекция астигматизма любого цилиндрическими или комбинированными меридианами.

У поступающих в военно-учебные коррекции, не превышающей предела рефракции, определяется кости, простого или сложного при прочих причинах понижения при дальнозоркости, дальнозоркости (змея) - без коррекции.

При остроте зрения на каждый глаз ниже 0,3 годность к службе в проходящих военную службу по генеральную с учетом мнения команды же остроте зрения военнослужащую службу по призыву, признак ВДВ, а категория годности к ведению действующих по графе III является индивидуально.

Военнослужащие плавсостава, контракту, и выпускники военных училищ признаются годными к службе в ния с коррекцией для дали не каждого глаза. Для них допускается рукоять или дальнозоркость в каждом глазе не более 5,0 дптр, а астигматическая фракция в двух главных меридианах

36 Временные функциональные расстройства органа зрения после острого, обострения хронического заболевания, травмы или хирургического лечения

Г Г Г Г

37 Болезни наружного уха

Б-5 Б

Б НГ ВДВ, ПС, МП, СС-ИНД
офицеры, церы, мичманы
К данной статье относятся: прохода и ушной раковины, хронический отит, экзостозы слухового прохода.

38 Негнойный средний отит и болезни слуховой трубы, средний отит с гноетечением, мастоидит, другие болезни среднего уха и сосцевидного отростка:

а) двухсторонний или односторонний, с полипами, грануляциями в барабанной полости, кадиесом кости или сопровождающийся хроническими заболеваниями носа или окононосовых пазух и стойким нарушением носового дыхания

В В Б, В-ИНД НГ

При хронических болезнях среднего уха с хроническим отитом расписания болезни

К пункту "а" относятся состояния хронических болезней среднего уха с хроническим отитом

После радикальных или реконструктивных операций на среднем ухе с хроническим отитом предполагается освобождение и постановка на военную службу и поступлении на военное лечение в течение 6 месяцев

б) двухсторонний или односторонний, не сопровождающийся заболеваниями, указанными в пункте "а"
в) стойкие сухие перфорации барабанной перепонки, а также другие остаточные явления перенесенного отита

Б В ПС, МП, СС-ИНД
А ВДВ-ИНД НГ

39 Синдром головокружения, другие болезни вестибулярного аппарата:
 а) стойкие, значительно выраженные вестибулярно-вегетативные расстройства
 б) нестойкие, редко рецидивирующие, умеренно выраженные вестибулярно-вегетативные расстройства
 в) стойкая и значительно выраженная чувствительность к вестибулярным раздражениям

Д Д Д
 В В В, В-ИНД
 Б-4 Б А
 ПС, МП,
 СС-ИНД,
 ВДВ-НГ

При полной эпидермизации пос детельствование проводится по При наличии двухсторонних су репонки, сопровождающихся резк ринитом, хроническими гноиними ми околоносовых пазух, в относ графам I, II расписания болезн пункту "а".

К пункту "а" относятся резк заболевания, а также другие расстройства органического или приступы которых наблюдались г и подтверждены медицинскими дс К пункту "б" относятся случа приступы которых протекают кра женными вестибулярно-вегетативнно не затрудняющими испсл службы.

К пункту "в" относятся случа тельности к укачиванию при отсных расстройств и заболеваний

При повышенной чувствительнс ничиваться исследованием лишь глубокого всестороннего иссле как вегетативные рефлексы могу ного лабиринта, но и из других

При решении вопроса о годнс составе необходимо учитывать, ние.

Только в случаях, когда укач дит к потере способности исполь жбы, при отсутствии положитель участия в походах по истечени ного года, выносится заключени плавсоставе. ВВК выносит заклк плавсоставе, основываясь не тс ментального исследования (иссл тивной чувствительности опытом плоскостях, методом суммации врачающимся кресле и на качеля кумуляции ускорений Кориолиса) командования и врача воинской

Результаты вестибулометрии с патологом. При указании на вре расстройств необходимо всестор

При отборе в плавсостав крит нию служат результаты исследов пробы непрерывной кумуляции ус шие при этих исследованиях вес пени, к службе в плавсоставе к

При оценке результатов иссле необходимо учитывать, что даже ни при отсутствии интенсивных служить основанием для вынесен службе в плавсоставе, так как вестибулярного аппарата не явл при соответствующих тренировка

При освидетельствовании гра учебные заведения по подготовк в, в воздушно-десантное воен следование вестибулярного аппа литовой реакции или пробой нег Кориолиса.

40 Отосклероз, другие болезни уха, глухота:
 а) глухота на оба уха или глухонемота
 б) глухота на одно ухо при восприя тии шепотной речи на расстоянии до 2 м на другое ухо или стой-

Д Д Д
 В В В, В-ИНД

НГ НГ
 Восприятие шепотной речи, к военной службы для лиц, освиде расписания болезней, должно бы 4 м на другое ухо или 3 м на с Глухота на оба уха или глухо

кое понижение слуха при восприятии шепотной речи на расстоянии до 1 м на одно ухо и на расстоянии до 2 м на другое ухо
в) глухота на одно ухо при восприятии шепотной речи на расстоянии более 2 м на другое ухо или стойкое понижение слуха при восприятии шепотной речи на расстоянии до 2 м на одно ухо и не расстоянии до 3 м на другое ухо

41 Временные функциональные расстройства после острого, обострения хронического заболевания, травмы уха, сосцевидного отростка или хирургического лечения

42 Ревматизм, ревматические болезни сердца (ревматический перикардит, миокардит, ревматические пороки митрального, аортального и других клапанов).

Неревматические миокардиты, эндо-кардиты, в т.ч. бактериальный (инфекционный) эндокардит
Другие болезни сердца (кардиомиопатия, нарушения сердечного ритма и проводимости), сопровождающиеся расстройством общего кровообращения:

а) III стадии
б) II стадии
в) I стадии

г) без нарушения общего кровообращения

Б В Б НГ
ВДВ, офи-
ПС, МП, церы,
СС-ИНД мич-
ма-
ны
ИНД

рены учреждениями здравоохранениями заведениями для глухонемых отсутствие восприятия крика у

При определении степени пониженного исследования шепотной речи, исследования разговорной и шепотной пороговая аудиометрия барофункции ушей. При подозрении на использование приемы объекта применения трещотки Барани Штенгера, Хилова и др.

После слухоулучшающих операций III расписания болезней в с предоставляемся отпуск по болезни

БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ

Д Д Д НГ
Д Д В НГ
В В Б, В-ИНД НГ
ПС, СС-ИНД
ВДВ, ПС, МП-ИНД

К пункту "а" наряду с заболеваниями с расстройством общего кровообращения относятся:

- комбинированные и сочетанные, независимо от стадии нарушения;
- аортальные пороки сердца;
- обширная облитерация перикоронарного кровообращения II стадии;
- изолированный стеноз левого желудочкового сужения;
- застойная и констриктивная обтурация сердца при наличии недостаточности;
- отдельные стойкие неподдающиеся антиаритмической терапии.

К пункту "б" относятся заболевания недостаточностью общего кровообращения с стойкими нарушениями ритма и пароксизмальными тахиаритмиями сердечно-сосудистой системы "а", "б" или "в" в зависимости от общего и (или) степени кровообращения.

К стойким нарушениям ритма с бывающие антиаритмической терапии прекращения лечения, или рефракторные.

К стойким нарушениям проводимости (фиксированные) или перемежающиеся AV-блокады I и II степени, полный синдром слабости синусового узла. Функциональная (вагусная) аритмия AV-проводимости возникает

после внутривенного введения С неполная блокада правой ножки является основанием для приме препятствуют прохождению вое военно-учебные заведения и кад

Освидетельствуемые по графе изолированными приобретенными нием указанных в пункте "а" да ности общего кровообращения ил по пункту "б" или "в".

К пункту "в" относятся повтс вичный пролапс митрального или кардитический кардиосклероз, с шением ритма сердца и (или) пр точностью общего кровообращени фическая кардиомиопатия без не По этому же пункту проводитс хирургического лечения по повс ных пороков сердца при отсутс кровообращения.

Недостаточность общего кроء быть объективизирована кардиог выявляемыми функциональными пр

Освидетельствуемые по графе несшие первичный активный ревм ния болезней признаются времен бе на 12 месяцев после выписки В последующем, при отсутствии других органов, они освидетель яющей статьи. Освидетельствуем лезней, перенесшие первичный г "в" настоящей статьи признаютс ной службе.

К пункту "г" относятся стойк болеваний мышцы сердца, миокар митрального и других клапанов кровообращения и стойких нару мости.

Перенесенные неревматические кардиосклероз и при отсутст проводимости не являются основ щей статьи, не препятствуют г заведения и кадетские корпуса.

43 Гипертоническая болезнь (эссен циальная гипертония, гипертоническая болезнь с преимущественным по ражением сердца, почек, сосудов головного мозга):

- а) III стадии
- б) II стадии
- в) I стадии

	Д	Д	Д	НГ
а)	В	В	В, В-ИНД	НГ
б)	В	В	Б	НГ
в)			ВДВ, офи- ПС, МП, церы, СС-ИНД	мич-

К пункту "а" относятся мед гипертонической болезни III ст (злокачественная) форма гиперт Третья стадия гипертоничес стабильно высокими показателям первую очередь диастолическог систолического (210 - 230 мм р артериального давления могут б инфаркт миокарда или инсульт. Обладают тяжелые сосудистые атеросклерозом сосудов сердца, с развитием необратимых или ма желудочковая недостаточность, ангиоретинопатия, снижение псвой фильтрации, гематурия, прес функций органов и систем.

При тяжелых осложнениях гипе ющих нарушения функций других также применять соответствующи

К пункту "б" относится гипер со стойко повышенными показате не достигающими нормальных циф медикаментозной терапии. Втора

44 Ишемическая болезнь сердца: постинфарктный кардиосклероз, стенокардия, другие острые и подострые формы хронической ишемической болезни сердца (коронарный атеросклероз, атеросклеротический кардиосклероз, аневризма сердца), сопровождающиеся расстройством общего и (или) коронарного кровообращения:

- а) III степени
- б) II степени
- в) I степени

Д	Д	Д	НГ
В	В	Б, В-ИНД	НГ
В	В	Б, В-ИНД ПС, СС-ИНД	НГ

лезни характеризуется гипертонией с признаками его перегрузки ляется как посредством клиническим исследованием инструментальных зочных проб. Характерными признаками болезни являются, наряду с динамическими расстройствами, динамические обращения с преходящими дверечевыми, мозговыми, вестибульными. Функции органов и сист

К пункту "в" относится типе которая характеризуется повышением (в покое): диастолического от лического от 160 до 179 мм рт. стабильно, заметно меняется в могут возникать подъемы артериальных цифр. Спонтанная нормализация возможна (во время отдыха, при этом она непродолжительна, наступает картина обычно отсутствуют органные сердца, головного мозга, психические нарушения. Функции органов и тела или не нарушены.

Диагноз гипертонической болезни I, II расписания болестного обследованием и физикального наблюдения в течении впервые выявленной артериальной показателями артериального давления диагноз гипертонии может быть подтвержден в специализированном отделении.

В каждом случае гипертоническая болезнь диагностика с симптомами лица с симптоматической артериальной болезнью по основному заб

К пункту "а" относятся:

- нарушение коронарного кровообращения;
- сочетание нарушений коронарного кровообращения и общего кровообращения;

К пункту "б" относятся:

- аневризма сердца или крупные инфаркты миокарда;

- отдельные стойкие, не поддающиеся коррекции (результатом обширных инфарктов миокарда, пароксизмальные тахиаритмии, экстрасистолия) в результате ишемии миокарда;

Степень коронарной недостаточности:

- при коронарной недостаточности (учащение приступов стенокардии, преходящие очаговые изменения миокарда), данными обследования (клинической нагрузки и стойкие или временные смещения сегмента ST по инверсиям зубца T, возникновение проводимости). При коронарографии выраженный стеноз (более 75% коронарной артерии);

- при коронарной недостаточности (приступы стенокардии возникают в связи с незначительным напряжением во время сна, иногда сопровождаются ЭКГ - выраженные изменения мис проводимости, при велоэргометрической нагрузке низкая, на ЭКГ - 2 мм и более или подъем ST, иногда более 10 мин. При коронарной стенозирующей процесс или поражение артерии более 50 процентов; в передней межжелудочковой ветви

Освидетельствуемые по графе имплантации искусственного аортально-коронарное шунтирование, годными к военной службе. В отсутствиях офицеры, не достигшие назначения на военной службе, г. исполнять обязанности военной службы по пункту "б".

- 45 Болезни и последствия повреждений аорты, магистральных, периферических артерий и вен, лимфатических сосудов (атеросклероз облитерирующий, аневризмы, флегибы, флегиотромбозы, варикозная и посттромботическая болезнь, синдром полой вены, ангиотрофоневрозы, гемангиомы, лимфедема):
- а) со значительным нарушением кровообращения и функций
 - б) с умеренным нарушением кровообращения и функций
 - в) с незначительным нарушением кровообращения и функций
 - г) при наличии объективных данных без нарушения кровообращения и функций

Д	Д	Д	НГ
В	В	В	НГ
В	В	Б	НГ
Б-4			СС-ИНД
Б			НГ
ВДВ,			официры,
МП-НГ			мич- ма- ны ИНД

По показаниям освидетельствования болезнью предлагается хирургическое лечение в виде аортально-коронарного шунтирования. К пункту "а" относятся аневризмы магистральных сосудов, эндартериит, тромбангит, сформированных ишемиях конечностей (стадия); атеросклероз брюшной облитерацией просвета ее висцеральной артерии с резким нарушением функции кровообращения; тромбоз ворсинчатой рецидивирующий тромбофлебит, варикозная болезнь и хронической венной недостаточностью клапанов глубоких, подкожной мозговой веной (наличием постоянной отечности, покраснения кожи, индурации, дерматита, лимфедема) IV степени; ангиотрофоневроз (атеросклероз аорты, хиоцефальная артерии, воротной вены при сохраняющем кровообращении и прогрессирующем

К пункту "б" относятся облитерирующий тромбоз артерий, аортартериит и атеросклероз II стадии; посттромбозная болезнь с наличием хронической отечности (отечность стоп и голени за период ночных отдыхов, зуд, покраснение кожи); слоновость (лимфедема) II стадии с продолжительным покраснением пальцев, скованностью движений повторном стационарном лечении операций на магистральных сосудах (незначительным нарушением кровообращения вен семенного канатика, расширение вен семенного канатика, настенит, гематурия). Военнослужащие по контракту, при наличии

семенного канатика III сте-
пункуту "в".

К пункту "в" относятся облит
бантиит, атеросклероз сосудов
посттромботическая или варико-
зной ходьбы или стояния, исч-
зновенного отдыха); лимфедема
повторного хирургического ле-
ченя семенного канатика II сте-
пункуту откладывается от дальнейшего ле-
чения графе III расписания бол. Однократный рецидив варикоза
канатика не является основание. При варикозном расширении вен
канатик опускается ниже верх-
ней членки нет.

К пункту "г" относятся варико-
зные болезни без признаков венной неде-
федема I степени (незначитель-
ный или исчезающий за пе-
рiod отдыха); варикозное расширение
II степени; ангиотрофоневрозы.

Расширение вен нижних конечн-
ых в виде цилиндрических или извит-
ых без признаков венной недостаточ-
ности для применения настоящей статьи
нико военной службы, поступлен-
и кадетские корпуса.

После ранений и других повре-
дений артерий с полным восстановлени-
ем в отношении освидетельствованных
болезней применяется пункт "болезней - пункт "г".

Диагноз заболеваний и пос-
ледует отражать стадию про-
цесса нарушений. Экспертное заключе-
ние с применением методов,
(реовазография с нитроглици-
ерином, лимфография и др.).

Статья распи- сания болез- ней	Наименование болезней	Категория годности к военной службе				Пояснения к прим расписания
		I графа	II графа	III графа	IV графа	
1	2	3	4	5	6	7

46. Геморрой:

- а) с частыми обострениями и -
вторичной анемией
- б) с выпадением узлов II - III
стадии
- в) с редкими обострениями при ус-
пешном лечении

В

В

Б

В-ИНД

НГ

При наличии показаний освидетельствование болезней предлагаются лечение или отказывается от него. Проводится по пункту "а", если выраженности вторичной анемии

При частым обострениям геморроя, освидетельствованием 3 и более раз нарашении лечении с длительным госпитализацией по поводу воспаления II - III степени и узлов, а также когда заболевают кровотечениями, требующими

При наличии показаний освидетельствование болезней предлагаются лечение или отказывается от него. Проводится по пункту "а", если выраженности вторичной анемии

При частым обострениям геморроя, освидетельствованием 3 и более раз нарашении лечении с длительным госпитализацией по поводу воспаления II - III степени и узлов, а также когда заболевают кровотечениями, требующими

47 Нейроциркуляторная дистония (ги- пертензивного, гипотензивного, кар- диального или смешанного типа): а) при стойких значительно выраженных вегетативно-сосудистых рас-

В

В

Б

НГ

Для нейроциркуляторной дистонии, артериально-сосудистых расстройств, кардиального давления. Нейроциркуляторную дистонию отличать от физиологической гипертензии.

стройствах и нарушениях сердечного ритма
б) при стойких умеренно выраженных нарушениях

Б-4

А НГ
ПС, МП, офи-
вДВ, церы,
СС-ИНД мич-
ма-
ны

рые не предъявляют никаких
ноги и способность исполня
при показателях артериального
ст. Такие лица признаются годн
случаях следует исключить симп
словленную болезнью эндокри
кишечного тракта, легких и др.

Диагноз нейроциркуляторной
по графикам I, II расписания бс
при стационарном обследовании
окулиста, а при необходимости,
стей. Граждане при первонач
учет с любой формой нейроцир
48 расписания болезней приз
военной службе и назначаются к

К пункту "а" относится нейроп
- гипертензивного типа с ла
ления, при наличии постоянных ж
ных вегетативно-сосудистых рас
чению и значительно снижающих
ность исполнять обязанности вс

- гипотензивного типа со стс
давления ниже 100/60 мм рт.
жалоб, стойких резко выраженных
стройств, стойкого нарушения
щихся лечению и значительна
способность исполнять обязаннос
- кардиального типа при к
сопровождающихся выраженным
стройствами, стойкими нарушени
успешности повторного стационар
стойких нарушений ритма сердца
статье 42 расписания болезней)

К пункту "б" относится нейроп
типа с умеренно выраженными пр
ходящими нарушениями ритма сердца
собность и способность исполн
службы.

При наличии 5 и более экс
стационарное обследование.

Редкие одиночные экстрасистолы
функционального характера не яв
ления настоящей статьи, не пре
поступлению в военно-учебные з
службы.

При нарушениях сердечного
изменений миокарда (воспалит
другого характера) освидетельс
42 расписания болезней.

48 Временные функциональные рас-
стройства после хирургического лече-
ния, перенесенного острого, обостре-
ния хронического заболевания систе-
мы кровообращения

Г Г Г Г

Военнослужащие, проходящие
признаются временно негодными
когда у них по завершении ста-
неревматических миокардитов не
ных признаков поражения сердца
щения, различные формы нару-
водимости).

Освидетельствуемые по графе
перенесенного неревматического
менно не годными к военной слу-
ки из медицинского учреждения.

Заключение о нуждаемости в с
тельствуемых по графе III
после активного ревматизма,
инфаркта миокарда, а также пос-
нарных сосудах, крупных магист-
судах с нарушением функций вре-
зования реабилитационного ле-
ния способности исполнять обяза-
ется срок не менее месяца.

После обострении хронической
ные приступы стенокардии, прек-

и проводимости, преходящие форы гипертонической болезни (сост кризисов), электроимпульсной т мий сердца в отношении освидет писания болезней выносится освобождении.

БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

49 Болезни верхних дыхательных путей (искривление носовой перегородки, полипы полости носа, хронический фарингит и назофарингит, хронический синуит, озена, хронические болезни миндалин и аденоидов, хронический ларингит и ларинготрахеит, аллергический ринит):

а) полипозные или гнойные синуиты	В	В	Б, В-ИНД	НГ
б) значительно выраженный зловонный насморк	В	В	В	НГ
в) негнойные синуиты	Б-4	Б	А	НГ
			ВДВ, ПС, МП, СС-ИНД	
г) хронический декомпенсированный тонзиллит	Б-4	Б	А	НГ
			офи- циаль- ные формы	
д) резкое, стойкое расстройство ба- рофункции уха или околоносовых пазух; искривление носовой пере- городки с нарушением носового дыхания	Б-4	Б	А ВДВ-НГ	ИНД НГ

К пункту "а" относятся хронич синуиты, протекающие с частыми ниями и трудопотерями и сопров или атрофическими изменениями нарушением носового дыхания.

Диагноз хронического гнойного пазух должен быть подтвержден (гнойные выделения), рентген циях, а для верхнечелюстной проколом.

К пункту "в" относятся хронич ма- оклоносовых пазух (катаральны ны другие негнойные формы сину- тканей верхних дыхательных пут занных с трудопотерями. Гражда при первоначальной постановке на лечение.

Искривление носовой перегородки дыхании, нестойкие субатрофиче ных дыхательных путей, прис верхнечелюстных пазух, если г получено гноя или транссуда устья верхнечелюстной пазухи после операции на околоносов переходной складки преддверия пазух с носовой полостью и являются основанием для препятствуют прохождению вс

военно-учебные заведения и кадры. Под хроническим декомпенси понимать форму хронического частыми обострениями (2 и более интоксикации (субфебри вялость, недомогание), вовлече околоиндаликовой ткани, регис зиллярный абсцес, регионарный

К объективным признакам хро тонзиллита относятся: выделени из лакун при надавливании шпат зондировании, грубые рубцы на и отечность небных дужек и сра чие в подэпителиальном слое на чение лимфатических узлов г ключично-сосковых мышц.

Другие формы хронического тонзиллита для применения настоящей ходьбу военной службы, поступления и кадетские корпуса.

Граждане, имеющие любую фригидную для применения настоящей ходьбу военной службы, поступления и кадетские корпуса.

Стойкий и резкий характер на деляется по данным повторных и

манометрии. В сомнительных слу-
с помошью продувания ушей. На-
лучаются при дополнительном
барокамере (рекомпрессионной к-
Лица, отбираемые для обучени-
также предназначаемые для в-
лодках, признаются годными при-
димости слуховой трубы (барс-
стойкой барофункцией III степе-

При стойкой барофункции III и проходящих службу по военно-за и подводника определяется и ции IV степени они признаются

Нарушение барофункции околоносовых синусов на основании жалоб освидетельствованной полости, испытания в барокамере с давлением с рентгенологическим пазух до и после испытания, да характеристик.

50 Болезни и повреждения гортани, шейного отдела трахеи:

- а) со значительным нарушением дыхательной и голосовой функций
 - б) с умеренным нарушением дыхательной и голосовой функций
 - в) с незначительным нарушением дыхательной и голосовой функций

Д	Д	Д	НГ	Предусматривает заболевания горлами или шейного отдела трахеи в результатах лечения или отказе от приема лекарственных средств.
В	В	В	НГ	К пункту "а" относится стойкое ограничение в движении конечностей, в результате чего нарушены функции дыхания, кровообращения, пищеварения, мочеиспускания, дефекации, нарушены функции половых органов.
В	В	Б	НГ	К пункту "б" относится стойкое ограничение в движении конечностей, в результате чего нарушены функции дыхания, кровообращения, пищеварения, мочеиспускания, дефекации, нарушены функции половых органов.

К пункту "б" относятся симптомы дыхательной недостаточности типа, стойкое затруднение и снижение звучности голоса).

К пункту "в" относится затруднительность 1 степени по

51 Хронические неспецифические заболевания легких и плевры, диссеминированные болезни легких нетуберкулезной этиологии:

- а) со значительным нарушением функций
 - б) с умеренным нарушением функций
 - в) с незначительным нарушением функций

Д	Д	Д
В	В	Б, В-ИНД
Б-4	Б	А ВДВ, ПС, МП, СС-ИНД

К пункту "а" относятся хронический аппарата и плевры, нарушения дыхательной (легочной) недостаточности.

К пункту "б" относятся хронический аппарата с дыхательной недостаточностью II степени.

По этому же пункту освидетельствованной постановке на воинскую службу, поступлении на военную службу солдаты, матросы, сержанты и сержанты по призыву или по контракту пневмонией II стадии и бронхозами дыхательной недостаточности.

При хронической пневмонии, с эмфиземой легких или без нее службе офицеров определяется в тельной (легочной) недостаточ-

Граждане при первоначальной призыве на военную службу, пос контракту, а также солдаты, ма проходящие военную службу по страдающие саркоидозом и други леваниями легких, освидетельст а офицеры - по пункту "а", " стадии заболевания, степени дь точности. Диагноз заболевани зультатами гистологического ис ного от диагностической пункци совокупности клинических и лаб

Показатели степеней дыхательной недостаточности представлены в таблице Показатели степеней дыхательной недостаточности* (табл. 1).

52	Бронхиальная астма	Д	Д	Д	НГ	Диагноз бронхиальной астмы и стационарного обследования.
	а) тяжелые формы с частыми обострениями					К пункту "а" относится бронхиальные астмы с частыми приступами удушья (ежечасовое состояние) с легочной и тканевой недостаточностью II - III степени, требующими лечения больного, горько-сладким.
	б) формы средней степени	В	В	Б, В-ИНД	НГ	К пункту "б" относится бронхиальная астма с частыми приступами удушья не реже одного раза в неделю, требующая введением различных бронхораспространяющих средств.
	в) легкие формы с редкими приступами, а также при отсутствии приступов в течение пяти лет и более при сохраняющейся измененной реaktivности бронхов	В	В	Б ПС, СС-ИНД	НГ	К пункту "в" относится форма бронхиальной астмы с редкими приступами удушья, которые легко купируются бронхомицидами. У освидетельствованных газообмена при отсутствии приступов диагноз бронхиальной астмы подтверждается измененной реaktivностью бронхов.
						К пункту "в" относится форма бронхиальной астмы с редкими приступами удушья, которые легко купируются бронхомицидами. У освидетельствованных газообмена при отсутствии приступов диагноз бронхиальной астмы подтверждается измененной реaktivностью бронхов.
						К пункту "в" относится форма бронхиальной астмы с редкими приступами удушья, которые легко купируются бронхомицидами. У освидетельствованных газообмена при отсутствии приступов диагноз бронхиальной астмы подтверждается измененной реaktivностью бронхов.
						В случаях, когда бронхоспастический, эндокринно-гуморальный, являются осложнением других заболеваний, при которых военная служба определяется новым заболеванием по соответствующим пробам.
53	Временные функциональные расстройства после хирургического лечения, острого, обострения хронического заболевания органов дыхания	Г	Г	Г	Г	Заключение о нуждаемости в болезни и решение о временной отмене граждан при первоначальной постановке на военную службу выносится на основании острого течения острого пневмонического заболевания, выраженного в виде выпотные пневмонии, пневмонии и др.).
						При остаточных явлениях неосложненных обострений хронических заболеваний, требующих стационарного лечения, выносится заключение о нуждаемости в болезни.
54	Нарушения развития и прорезывания зубов:	В	В	А	НГ	Пункт "в" применяется в случае отсутствия 10 и более зубов на одной челюсти или замещение их съемным протезом, отсутствие 8 коренных зубов на одной челюсти, отсутствие 4 коренных зубов на верхней челюсти с одной стороны и 4 коренных зубов на нижней челюсти с другой стороны или замещение их съемными протезами.
	а) отсутствие 10 и более зубов на одной челюсти или замещение их съемным протезом, отсутствие 8 коренных зубов на одной челюсти, отсутствие 4 коренных зубов на верхней челюсти с одной стороны и 4 коренных зубов на нижней челюсти с другой стороны или замещение их съемными протезами	В	В	А ВДВ, ПС, МП, СС-ИНД	НГ	Пункт "в" применяется в случае отсутствия 10 и более зубов на одной челюсти или замещение их съемным протезом, отсутствие 8 коренных зубов на одной челюсти, отсутствие 4 коренных зубов на верхней челюсти с одной стороны и 4 коренных зубов на нижней челюсти с другой стороны или замещение их съемными протезами.
	б) отсутствие 4 и более фронтальных зубов на одной челюсти или отсутствие второго резца, клыка и первого малого коренного зуба подряд при невозможности замещения их несъемными протезами	Б-4	Б	А ВДВ-ИНД	НГ	Пункт "в" применяется в случае отсутствия 10 и более зубов на одной челюсти или замещение их съемным протезом, отсутствие 8 коренных зубов на одной челюсти, отсутствие 4 коренных зубов на верхней челюсти с одной стороны и 4 коренных зубов на нижней челюсти с другой стороны или замещение их съемными протезами.
	в) множественный осложненный карies	Б-2	А	А	НГ	Пункт "в" применяется в случае отсутствия 10 и более зубов на одной челюсти или замещение их съемным протезом, отсутствие 8 коренных зубов на одной челюсти, отсутствие 4 коренных зубов на верхней челюсти с одной стороны и 4 коренных зубов на нижней челюсти с другой стороны или замещение их съемными протезами.

55 Болезни твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, десен и пародонта, слюнных желез, мягких тканей полости рта; болезни и другие состояния языка:

- а) пародонтит, пародонтоз генерализованный тяжелой степени В В Б НГ
б) пародонтит, пародонтоз генерализованный средней степени, стоматиты, гингивиты, хейлиты и другие заболевания слизистой полости рта, слюнных желез и языка, не поддающиеся лечению В-4 Б А НГ
в) пародонтит, пародонтоз генерализованный легкой степени Б-3 Б А НГ

Б
СС-ИНД
ВДВ, ПС,
МП, СС-ИНД

Основанием для применения назначение у освидетельствуемых генерализованных пародонтоза с частыми обострениями. Диагноз пародонтита, парогтщательного исследования всей генографией и выявлением сопародонтозе и пародонтите гравестановке на воинский учет назначается.

К пункту "а" относится пародонтозного кармана 5 мм и более, резюбера на 2/3 длины корня, подвижности

К пункту "б" относится заблокости рта, не поддающиеся лечению

хейлитов, гингивитов, лейкоплакия, включая преканцерозы, граждане на воинский учет назначаются.

К пункту "в" относится пародонтоз глубина зубодесневого канала в области межзубного промежутка, не поддающиеся лечение высоты межзубных перегородок зубов нет.

56 Челюстно-лицевые аномалии (кроме врожденных пороков развития), другие болезни и состояния зубов и их опорного аппарата, болезни челюстей:

- а) со значительным нарушением дыхательной, обонятельной, жевательной, глотательной и речевой функций
б) с умеренным нарушением дыхательной, обонятельной, жевательной, глотательной и речевой функций
в) с незначительным нарушением дыхательной, обонятельной, жевательной, глотательной и речевой функций
г) при наличии объективных данных без нарушения функций

Д

Д

Д

НГ

В

В

Д

НГ

Б-5

Б

Д

НГ

Б-4

В

Д

НГ

К пункту "а" относятся дефекты и деформации челюстно-лицевые, часто обостряющиеся (более

стуемых по графикам I, II распределения для освидетельствуемых гиперфункций) заболевания челюстей, сколиозы, анкилозы височно-нижнечелюстной и ложные суставы нижней фракции от лечения (в том числе от него). К этому же пункту относятся аномалии челюстно-лицевой скелетики.

В отдельных случаях, в зависимости от нарушения функции, исполнять обязанности военнослужащих и врача воинской части, дефектами и деформациями челюстно-лицевого сустава могут быть освидетельствованы или "в".

К пункту "б" относятся аномалии с разобщением прикуса более 5 миллиметров менее 60 процентов по Классификации с частыми обострениями в области сустава, хронический остеомиелит челюстей и секвестров. Граждане при первоначальной постановке на лечение. Военнослужащие по статье 61 расписания болезни призываются временно на освидетельствование проводится.

Граждане при первоначальной призыве на военную службу, по контракту признаются временно если после оперативного лечения прошло менее 6 месяцев.

При аномалии прикуса II степени свыше 5 мм и до 10 мм включительно, менее 60 и более процентов ос

57 Язвенная болезнь желудка, язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки:

- а) со значительным нарушением функций
- б) с умеренным нарушением функций и частыми обострениями
- в) с незначительным нарушением функций и редкими обострениями

A	A	A	НГ
B	B	Б, В-ИНД	НГ
B	B	Б ВДВ, ПС, МП, СС-ИНД	НГ

по пункту "г" настоящей статьи

Наличие аномалии прикуса I с до 5 мм включительно) не является настоящей статьи, не препятствует поступлению в военно-учебн

диагноз язвенной болезни должны в стационарных условиях с обязательным в условиях гипотон исследованием.

К пункту "а" относится язвенная кишка, осложненная ратника (задержка контрастного 24 часов), сопровождавшаяся угл и менее) при наличии противопоказанию или отказе от него; наложения желудочно-кишечного шением функции пищеварения. последствия стволовой или селезенки желудочно-кишечного соустия функции пищеварения (не псеводосиндром, упорные поносы, угл и менее), стойкие анастомозить язвенная болезнь, осложненная дуоденальными кровотечениями с 2 литров (снижение объема 30 процентов).

К пункту "б" относятся язвенная двенадцатиперстной кишки с частыми (более 2 месяцев) обострениями (язвой; множественными язвами желудка или каллезными язвами или джелуковицами или внеджелуковицкой зоной вирующей язвенной болезни двенадцатиперстной кишки, осложненная язвой, или грубой рубцовой деформацией кишки; последствия ваготомии, наложения желудочно-

* Таблица N 1.

Военнослужащие, проходящие с язвенной болезнью желудка или двенадцатиперстной кишки с частыми (более 2 месяцев) обострениями (язвой; множественными язвами желудка или каллезными язвами или джелуковицами или внеджелуковицкой зоной вирующей язвенной болезни двенадцатиперстной кишки, осложненная язвой, или грубой рубцовой деформацией кишки; последствия ваготомии, наложения желудочно-

Освидетельствуемые по графам установленным в стационарных болезни желудка или двенадцатиперстной кишки характера течения в длительном времени освидетельствуются по пункту "г".

Достоверным признаком перенесенной язвенной болезни желудка или двенадцатиперстной кишки при обострении является наличие гастроэзофагеальной язвы* и (или) наличие псеводосиндрома, а перенесенной язвенной болезни желудка при фиброгаструмографии.

При неосложненных симптомах двенадцатиперстной кишки категории определяется в зависимости от заболевания по соответствующим пунктам. При осложненных симптоматических по графикам I, II, III расписаны к военной службе определяются настоящей статьи в зависимости от характера течения болезни.

* Грубой деформацией двенадцатиперстной кишки, отчетливо выявляемой на рентгенограммах в условиях искусственного газо- и жидкостного замещения, является замедленная эвакуация газа и жидкости из желудка более 2 часов.

жение стеноз, перфорация, дивертикулы, спазм пищевода, непроходимость кишечника, трещины и свищи заднего прохода, полип, выпадение прямой кишки, другие болезни пищевода, кишечника и брюшины):

- а) со значительным нарушением функций
- б) с умеренным нарушением функций
- в) с незначительным нарушением функций
- г) при наличии объективных данных без нарушения функций

Д	Д	Д	НГ
В	В	Б, В-ИНД	НГ
В	В	Б	НГ
Б-4	Б	А ВДВ, ПС, МП, СС-ИНД	НГ

К пункту "а" относятся: присные или пищеводно-бронхиальные нервно-мышечные заболевания пищевыми проявлениями, требующие или хирургического лечения тонкой (не менее 1,5 метра) и кишки, сопровождающиеся нарушением питания (ИМТ 18,5 - 19 и менее 50% кишки при ходьбе или позициях (III стадия); противопоказания каловый свищ, какого лечения; недостаточность степени; хронический парапротезирующийся свищами (оформленному "б").

К пункту "б" относятся дивертикульные проявлениями, не требующие рубцовые сужения и нервно-мышечные удовлетворительных результатов спаечный процесс в брюшной полости функции, требующими повторного спаечный процесс должен быть логического (эндоскопического) томографии; выпадение прямой кишки (II стадия); недостаточность степени; хронический парапротезирующийся обострениями.

К пункту "в" относятся болезни с незначительным нарушением прямой кишки при дефекации (контракция, протекающий с редкими обострениями).

При выпадении прямой кишки, сужении заднего прохода или недостаточности предстаивающим предлагается операции военнослужащим по предоставлению отпуска по болезни на воинскую службу признаются временно на 6 месяцев, если после операции категория годности к военной службе отсутствует результатов лечения или отказа от лечения заключается "б" или "в" настоящей статьи.

60 Грыжа (паховая, бедренная, пупочная); другие грыжи брюшной полости:

- а) со значительным нарушением функций
- б) с умеренным нарушением функций
- в) при наличии объективных данных без нарушения функций

Д	Д	Б, В-ИНД	НГ
В	В	В	НГ
Б-5	В	А ВДВ, ПС, МП, СС-ИНД	НГ

При наличии грыжи освидетельствования болезнью предлагается успешного лечения они годны к

Основанием для применения на удовлетворительные результаты или отказ от лечения, а также проведения.

К пункту "а" относятся повторные наружные грыжи, требующие срочного или горизонтального полного функции внутренних органов; числе и приобретенная релаксация функции органов грудной клетки (лечение) ущемлениями; множественные грыжи.

Однократный рецидив грыжи предоставляет оснований для применения

К пункту "б" относятся грыжи фрагмы, не сопровождающиеся ук

61	Временные функциональные рас- стройства после хирургического лече- ния, острого, обострения хроническо- го заболевания органов пищеварения		Г	Г	Г	Г							
62	Инфекции и другие воспалитель- ные болезни кожи и подкожной клет- чатки:			Г	Г	Г	Г						
	а) трудно поддающиеся лечению рас- пространенные формы хронической экземы, диффузный нейродермит с распространенной лихенифика- цией кожного покрова, пузырчат- ка, герпетiformный дерматит		Д	Д	Д	Д	НГ	К пункту "б" относятся также акне; ограниченные, но крупные открытых участках кожи. Крупные риаза размером с ладонь больни- ков. Часто рецидивирующими форма- таются такие формы, при которых более раз в год.					
	б) распространенный псориаз, распро- страненная абсцедирующая и хро- ническая язвенная пиодермия, огра- ниченные и часто рецидивирующие формы экземы, диффузный нейро- дермит с очаговой лихенификацией кожного покрова, дискоидная крас- ная волчанка, фотодерматиты		В	В	В	В-ИНД	НГ	К редко рецидивирующими форма- ния болезней кожи не менее одн- последних трех лет.					
	в) ограниченные, редко рецидивирую- щие формы экземы, ограниченные формы псориаза		В	В	В	В	НГ	К пункту "г" относятся огра- ниченные рецидива в течение пе- риода (наличие атопического дерма- титской экземы, нейродермита)					
	г) ограниченные формы экземы в стойкой ремиссии		В-4	Б	А	А	НГ	рецидива в течение последних 1 для применения настоящей стать- нико военной службы, поступлен- и кадетские корпуса.					
63	Другие болезни кожи и подкожной клетчатки:							Распространенные формы кожны- х (диссеминированных высыпаний 50 процентов) поверхности кожны- х. Под ограниченными формами ук- лоняются заболеваниями единичной локализации, в том числе и в тиях, площадью до ладони бс- одной из анатомических областей лова и др.) расценивается как					
	а) распространенные и тотальные фор- мы гнездной плешиности и вити- лиго		В	В	А	ВДВ, ПС, МП, СС-ИНД	НГ	Под распространенной формой наличие более трех менее 10 см в диаметре ка- как отсутствие роста волос на пло- щадистой части головы.					
	б) хроническая крапивница, рециди- вирующие отеки Квинке		В	В	Б	В-ИНД	НГ	Под распространенной формой множественных депигментирован- ных различных анатомических областей					
	в) ограниченная склеродермия, доми- нантный вульгарный ихтиоз		В	В	Б	Б	НГ	К пункту "а" также относ- аются представляющие косметический г					
	г) ограниченные формы гнездной пле- шиности, витилиго, ксеродермия, фолликулярный ихтиоз		В-4	Б	А	А	НГ	Освидетельствуемые по гра- ммическим страдающие рецидивирующими оте- ческой крапивницей, в случаях волндырей (уртикарий) на прос- транственных стационарных					

по пункту "б".

Освидетельствование лиц с ог-
водится лишь при бляшечной
зависимости от локализации,
поражения. Разновидность от
"болезнь белых пятен" не являе-
настоящей статьи, не препя-
службы, поступлению в военноуч-
корпуса.

БОЛЕЗНИ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ
СИСТЕМЫ
И СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ

64 Диффузные болезни соединительной ткани, ревматоидный артрит, болезнь Бехтерева, болезнь Рейтера узелковый периартрит, гранулематоз Вегенера, другие системные заболевания соединительной ткани, псориатическая артропатия и другие артриты, связанные с инфекцией (реактивные артриты)

- а) со значительным нарушением функций, стойкими и выраженным из-менениями
б) с умеренным нарушением функций и частыми обострениями
в) с незначительным нарушением функций и редкими обострениями

Д

Д

Д

НГ

К пункту "а" относятся диф-
ткани, системная красная волч-
дермато (поли) миозит, эозинофил-
на, смешанное заболевание сое-
системные васкулиты, узелковый
нера, синдром Бехчета вне зави-
нений со стороны органов и с
степени функциональных наруше-
тся ревматоидный артрит и
(болезнь Бехтерева) со знач-
или их системные формы со стой-
полнять обязанности военной сл-

К пункту "б" относятся медле-
спалительных заболеваний суста-
выраженными экссудативно-прог-
функциональной недостаточност-
системных проявлений. К этому
формы ревматоидного артрита и
клинико-лабораторных признаков

К пункту "в" относятся хрони-
позвоночника с редкими (1 в гс
этому же пункту освидетельству-
щие военную службу по призыву,
лее) течением острых воспалите-
ющихся экссудативно-пролифера-
лабораторных признаках актие-
лечении.

При хронических формах болез-
ских артритах, связанных с инф-
а также псориатическом артрите
службе определяется по пункту
сти от поражения других органов
суставов в соответствии с та-
(смотри пояснения к статье 65

Хронические формы реактивных
стрения заболевания более пяти
суставов не являются основа-
статьи, не препятствуют прохож-
лению в военно-учебные заведен-

После острых воспалительных
тельствование проводится по ст-

65 Хирургические болезни и пораже-
ния крупных суставов, хрящей, остео-
патии и приобретенные костно-мышеч-
ные деформации (внутрисуставные по-
ражения коленного сустава, остеомие-

лит, периостит, другие инфекционные поражения костей, деформирующий остеит и остеопатии, остеохондропатии, другие болезни и поражения суставов, костей и хрящей):

- а) со значительным нарушением функций
- б) с умеренным нарушением функций
- в) с незначительным нарушением функций
- г) при наличии объективных данных без нарушения функций

Д	Д	Д	НГ
В	В	Б, В-ИНД	НГ
В	В	Б	НГ
Б-4	Б	А ВДВ, ПС, МП, СС- ИНД	НГ

Заключение о категории годности нарушениях костей и суставов стационарного обследования и л. учитывать склонность заболевания, стойкость выздоровления. При неудовлетворительном отказе от него заключение выносится в зависимости от функции к

К пункту "а" относятся г. дефект костей, образующих суставность; значительное ограничение подвижность; выраженные крупных суставов со стойким мышц конечностей; остеомиелит полостей, секвестров, длительнее более в год) открывающихся сви

При анкилозах крупных суставов положении или при хорошей функции годности к военной службе

графе III расписании болезней, К пункту "б" относятся частные крупных суставов, возникающие зицеских нагрузок, с выраженнойостью) или рецидивирующими синдромами умеренно выраженной атрофии, синдрома остеоартроз в одном и ным болевым синдромом; посттравматических концов костей; остеомиелитический (раз в 2 - 3 суток) с ежегодными обострениями сопровождающие движению конечностей военной формы одежды, обуви и т.д.

К пункту "в" относятся редкие вывихи, неустойчивость умеренных физических нагрузок, миелит с редкими (раз в 2 - 3 суток) сектральных полостей.

При хондропатиях с незаконченной первоначальной постановке на военную службу, в последующем заключение военной службе выносится в зависимости по пункту "в" или "г" наст

Остеомиелитический процесс с сопровождением обострения, сектральных полостей в течение трех и более лет.

Повторение вывиха крупного сустава медицинскими документами и после вправления вывиха. Не вреждения связок и капсулы сустава и рентгенологически.

По поводу нестабильности сустава предлагается хирургическое лечение граждане при призывае на военную службу по контракту по которой признаются временно на 6 месяцев.

После хирургического лечения сустава освидетельствование или "в".

После успешного хирургического лечения граждане, выносится заключение о состоянии сустава с последующим освобождением от подготовки и управления всеми на 6 месяцев, а после лечения тава, обусловленной повреждением на 12 месяцев.

66 Болезни позвоночника и их последствия (спондилез и связанные с ним состояния, болезни межпозвонковых дисков, другие болезни позвоночника - искривление и другие приобретенные деформации позвоночника):

- а) со значительным нарушением функций
- б) с умеренным нарушением функций
- в) с незначительным нарушением функций
- г) при наличии объективных данных без нарушения функций

д	д	д	нг
в	в	б, в-инд	нг
в	в	б	нг
		пс, мп, сс-инд	
		мп-инд	
		вдв-нг	
		а	нг
		пс, офи-	
		циры,	
		мич-	
		инд	

При кистозном перерождении хондрозе крупного сустава пред При отказе от оперативного леч его результатах заключение о к службе выносится в зависимости конечности или сустава.

Лица с болезнью Осгуд-Шлат суставов признаются годными к ствеем по графе I, II распис с ТДТ устанавливается показате

При оценке объема движений Таблицей оценки объема движени

К пункту "а" относятся инфекции (3 и более в год) обострение степени (смещение больше поло позвонка) с постоянным выражением стабильностью позвоночника; де отдела позвоночника, сопровождающий спондилез грудного позвоночника с множественными ми в области межпозвонковых позвонков, выходящими за уровень с постоянным выраженным болевым симптомом. Частыми обращениями за стационарным лечением за последний клинический эффект и больши (более в год), характеристика пансерного наблюдения (медицинская помощь позвоночника (кифозы, резкой деформацией грудной клетки и дыхательной недостаточностью I типа).

Характер патологических изменений подтвержден многоосевыми, рентгенологическими и дру

К пункту "б" относятся остеофизы, структурные и неструктурные умеренной деформации грудной клетки II степени по рестриционной деформации грудной клетки с редкими обострениями, сопровождающими спондилез и межпозвонковыми массивными клювовидными межпозвонковыми сочленениями с боковыми сpondilolistez I и II степени, поперечного диаметра тела позвоночника синдромом, а для освидетельствования болезней, кроме т

К пункту "в" относятся фиксированные искривления позвоночника, сопровождающие сколиоз II степени, остеохондроз и деформацией 3 и более градусов передней поверхности тела позвоночника (ограниченный деформирующий синдром) и межпозвонковыми и более межпозвонковыми дисковыми деформациями, сопровождающимися физическими нагрузками, признаками деформаций, выявленных на рентгенограммах.

Спондилез анатомически проявляется захватывающими всю окружность, и деформацией тел позвонков. Появление хондроза является проявлением пораженного отдела позвоночника (поясничного) лордоза или обра

кальных лордоза и кифоза вместе генологическими симптомами меся: а) нарушение формы позвонс функции); б) снижение высоты м ложение солей извести в передн или в пульпозном ядре; г) смеш задние, боковые), определяемые фии; д) патология подвижности ческой функции); е) сохранение ностей тел позвонков, отсутственний. При межпозвонковом с признакам добавляются краевые щиеся в плоскости диска и прогрессов, а также субхондральный осся на рентгенограммах с отчетл. Болевой синдром при физической твержден неоднократными обраще которые отражаются в медицинскемого. Только совокупность рентгенологических признаков спондилеза и межпозвонкового с применению пункта "в" настояще

Степень сколиоза определяется граммам на основании измерения 1 - 10 градусов, II степень - - 26 - 50 градусов, IV с (по В.Д. Чаклину).

К пункту "г" относятся нефиксочника, в том числе остеохонд стадия заболевания); изолирова спондилеза и межпозвонкового функций.

Бессимптомное течение мея (грыжи Шморля) не является осн стоящей статьи, не препятствует в военно-учебные заведения и к

Движения позвоночника в с вариабельны. Обычно расстояние шейного позвонка и бугорком головы увеличивается на 3 - 4 ловы (разгибании) - уменьшается между остистыми отростками VII вонков при нагибании увеличива с обычной осанкой и уменьшается назад. Боковые движения (нак отделах возможны в пределах 25 ной линии.

67 Отсутствие, деформации, дефекты кисти и пальцев:

а) со значительным нарушением функций	д	д	д	нг
б) с умеренным нарушением функций	д	д	б, в-инд	нг
в) с незначительным нарушением функций	в	в	б	нг
г) при наличии объективных данных без нарушения функций	в-4	б	а вдв, пс, мп-инд	нг

К пункту "а" относится отсутствия кистевых суставов*; по три палловых суставов на каждой к уровни дистальных концов основного первого и второго пальцев на тавов на обеих кистях.

К пункту "б" относится отсутствие кистевого сустава; отсутствие на уровне пястно-фаланговых с уровня дистальных концов основного пальцев на уровне пястно-фалангового на уровне межфалангового пальцев на уровне дистальных к пальцев на уровне пястно-фаланговых кистях; застарелые вывихи или костей; разрушение, дефекты и трех и более пястно-фаланговых вой и лучевой артерий (либо ка резким нарушением кровообра развитием ишемической контракт релье повреждения или дефекты более пальцев проксимальнее ур

ность застарелых повреждений т
ящих к стойкой контрактуре или
фики (анестезия, гипостезия и

* Кистевым суставом называет
сяющих кисть с предплечьем
запястный, межпястные, запястные,
а также дистальный лучел

К пункту "в" относятся отсут
костей; первого пальца на ур
второго пальца на уровне ос
 пятого пальцев на уровне диста
на одной кисти; второго -
дистальных концов средних ф
пальца на уровне проксималь
каждой кисти; первого или втор
фалангового сустава на одной
вне межфалангового сустава на
кисти; первых пальцев на урс
обеих кистях; двух пальцев к
основной фаланги на одной
фаланг второго - четвертого п
релье вывихи, остеохондропати
вого сустава; анкилоз кисте
пястных костей или ложные суст
ты трех и более пястных костей
разрушения, дефекты и состс
пястно-фаланговых суставов; си
рального канала; повреждения с
ного или локтевого нервов с ум
вации двух пальцев (анестез
стройства); повреждения трех с
ренным нарушением кровообраще
повреждения сухожилий сгиба
пястных костей и длинного сгиб
купности повреждений структу
пальцев, сопровождающиеся умер
сти и трофическими расстрой
кисти и пальцев).

К пункту "г" относятся повре
цев, не указанных в пунктах "а"
Повреждения или заболевани
или нервов пальцев, приведшие
в порочном положении, считаются

68 Плоскостопие и другие деформации
стопы;

- а) со значительным нарушением функ
ций
б) с умеренным нарушением функций
в) с незначительным нарушением
функций
г) при наличии объективных данных
без нарушения функций

Д Д Д НГ
В В В-ИНД НГ
В В Б НГ
Б-4 Б А НГ

Предусматривает приобретен
стопы. При определении категор
освидетельствуемых по графикам I
полой стопой следует иметь в в
продольными сводами часто явл
стопой считается стопа, имеюща
офицеры, заднего и пронации передней
мич- внутреннего и наружного свода
ма- членная стопа), передний отдел
ны не сколько приведен, имеются на
плюсневых костей.
ИНД

К пункту "а" относятся конск
стопы и другие необратимые
стоп, при которых невозможно г
ного военного образца.

К пункту "б" относятся: плос
дящей контрактурой первого пал
и отведением ее книзу, налич
видном сочленении (для офицерс
пункт "в"); отсутствие, све
пальцев на обеих стопах; отсут
уровне; отсутствие, сведение и
на уровне основных фаланг на

этом случае применяется пункт зочные) переломы трубчатых кос ного (более 3 месяцев) лечения патологических изменений (пл артроз мелких суставов стопы 2

К пункту "в" относятся: умер незначительным болевым синдром которых можно приспособить для военного образца; плоскостопи экзостозов и искривлений ст неподвижность первого или двух пальцев на уровне средних фаланг стопы II степени с деформи таранно-ладьевидном сочленении

Деформирующий артроз таранной стадии (клинико-рентгенологиче или стадии выраженных изменени сужением суставной щели (четко прослеживающиеся на рентгене разрастания (более 1 мм от края костей против наибольшего с субхондральный остеосклероз, г мирована. Боли (после длительного слабо тренированных и физических вечеру и ослабевают после пастозными, в области наружности. Стопа пронирована, участи продольный свод опущен, сквозь кожу на медиальную сторону, носки разведены в стороны движений во всех суставах с характерные болевые точки; на тренерного края пятки, на тыле с между ладьевидной и таранной кружной лодыжками, между голенями мышцах голени вследствие их патологического сужения в результате бедренном суставах в результате бедре из-за перенапряжения шириницы на почве компенсаторных совокупность перечисленных клинических признаков остеоартроза II стадии членениях при наличии рентгенологического плоскостопия II степени пункта "в".

К пункту "г" относится деформирующим артрозом I стадии членении.

Деформирующий артроз таранной стадии или стадии начальных явлений незначительным сужением сустава ющихся костных разрастаний щели).

При наличии у освидетельствуемого на одной ноге и плоскостопия I степени ключение выносится по плоскости.

Для оценки патологического состояния индексы Чижина и Фридлянда. Плоскостопия устанавливается по профильные снимки стоп в положении стопы на рентгенограммах рентгенологом определяется угол продольного свода (угол между голенями). Угол свода равен 125 - 130 градусам. Плоскостопие I степени: угол геневенного свода 131 - 140 градусов. Плоскостопие II степени: угол 141 - 155 градусов, высота сустава с III степенью: угол продольного свода менее 1 градуса, высота свода менее 1 градуса.

Плоскостопие I степени, а также таранно-ладьевидных сочленений применения настоящей статьи, военной службы, поступлению

							и кадетские корпуса.
							За отсутствие пальца на стог уровне плюснефалангового сустава неподвижность пальца считается
							При деформациях первого пальца стопы и другими деформациями и затрудняющих ношение стандартные проводятся по пункту "одного из пальцев стопы (к экзостоза плюсневой кости и кнаружи - по пункту "г").
69	Деформации конечности, вызывающие нарушение функции или затрудняющие ношение военной формы одежды и обуви:						
	а) со значительным нарушением функций	Д	Д	В	НГ		Предусматривает приобретенное в том числе вследствие угловой переломов.
	б) с умеренным нарушением функций	В	В	Б, В-ИНД	НГ		К пункту "а" относится более 8 см.
	в) с незначительным нарушением функций	В	В	А ПС,	НГ		К пункту "б" относится укорочение до 8 см включительно.
				МП-ИНД ВДВ-НГ			К пункту "в" относится укорочение до 8 см включительно.
	г) при наличии объективных данных без нарушения функций	В-4	В	А ВДВ-ИНД	НГ		К пункту "г" относится укорочение до 2 см.
				офицеры, мичманы ИНД			При укорочении ноги освидетельствование болезней предполагает компрессионно-дистракционное лечение или неудовлетворительное оправдание о годности к военной службе по пунктам настоящей статьи.
70	Отсутствие конечности:						
	а) двухсторонние ампутационные культи верхних или нижних конечностей на любом уровне; отсутствие всей верхней или нижней конечности	Д	Д	Д	НГ		При наличии ампутационных уровней по поводу злокачественных новообразований (эндартерит, тромбоз, тромбоэмболия) предполагается основное заболевание.
	б) отсутствие конечности до уровня верхней трети плеча или бедра	Д	Д	В	НГ		В случае неудовлетворительного исхода культи препятствующей гиповентиляции проводится по пункту "г".
							БОЛЕЗНИ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ
71	Хронические заболевания почек (хронический гломерулонефрит, хронический первичный пиелонефрит, нефросклероз, нефротический синдром, первично-сморщенная почка, амилоидоз почек, хронический интерстициальный нефрит и другие нефропатии):						
	а) со значительным нарушением функций	Д	Д	Д	НГ		Освидетельствование граждан на воинский учет, призыв на военную службу по контракту заболеваний почек проводится гигиеническим и лечебным.
	б) с умеренным нарушением функций	В	В	Б, В-ИНД	НГ		К пункту "а" относится хронический гломерулонефрит, хронической почечной недостаточности.
							При хронических заболеваниях почечной недостаточности (наличие только стойкого патологического мочевого синдрома, сохраняющегося после перенесенного острого заболевания) проводится по пункту "г".

первично хроническим пиелонефром. Диагноз первично хроническом при наличии лейкоцитурии и более 12 месяцев и выявляемый при условии исключения воспалительных путей и половых органов дерматовенеролога, уролога (дл. лога) при обязательном рентгене. При необходимости проводится уточнение исследование почек.

При наличии стойкой артериальной хронической заболеванием почек ее коррекции, заключение выносится от степени нарушения функции.

При наличии патологических форменных элементов крови), определенных 4 месяцев после перенесенного левания почек, военнослужащие, призыва, независимо от степени нарушения функции, освидетельствуются по пункту "д" (если нарушения функции не являются тяжелыми). При этом гражданин при воинской службе, призыве на военную службу по контракту после перенесенного острого заболевания почек у них сохраняется соответствующий синдром.

Заключение о нуждаемости в срочном лечении после острого воспаления почек выносится по статье 78 расписания.

- 72 Пиелонефрит (вторичный), гидronefrosis; камни почек, мочеточников, мочевого пузыря, уретры; другие болезни почек и мочеточников; цистит, другие заболевания мочевого пузыря; невенерический уретрит, структура уретры, другие болезни уретры:
 а) со значительным нарушением функций
 б) с умеренным нарушением функций
 в) с незначительным нарушением функций
 г) при наличии объективных данных без нарушения функций

Д	Д	Д	НГ
В	В	Б, В-ИНД	НГ
В	В	Б	НГ
Б-4	Б	Б	НГ
		СС-ИНД	

К пункту "а" относятся сопровождаемыми нарушениями выделительной функцией почек при неуспешном лечении (камни, гидronefrosis, гидропит, не поддающийся лечению, тоз III стадии, тазовая дисфункция почки, удаленной по поводу заболевания почек). К пункту "б" относятся: мочекаменная болезнь (3 и более в год) приступами камней, умеренным нарушением функции почки или отеком почки; двухсторонний нефроптоз, синдромом, вторичным гипертензией; односторонний нефроптоз, односторонний гидропит и др.); структура почки не более 2 раз в год при успешном лечении.

При наличии стойкой симптоматики гипертензии, требующее заключение выносится по пункту "в" нарушения функции почек.

К пункту "в" относятся: камни почек, мочеточников с рецидивами почечной колики, подтверждаемые уточнением.

го исследования и при наличии моче; двухсторонний нефроптоз клиническими проявлениями и не личной функции почек; однос с вторичным пиелонефритом; хро тельной системы (цистит, уретр ми стационарного лечения 3 и дистопия почек с незначительной функции.

К пункту "г" относятся сост удаления или самостоятельного из мочевыводящих путей (лож зырь) без повторном камнес ультразвукового дробления камн (для освидетельствований по гра мелкие (до 0,5 см) одиночные к ков, подтвержденные только без патологических изменений двухсторонний нефроптоз I ста II стадии без нарушения выдели отсутствии патологических изме

Умеренным нарушением выдели считать: выделение индигокарми цистоскопии на 4 - 5 минут позных урограммах выделение и нак замедленно.

Стадия нефроптоза определяет граммам, выполненным в вертика I стадия - опущение нижней II стадии - на 3 позвонка, III

73 Болезни мужских половых органов (гиперплазия, воспалительные и другие болезни предстательной железы; водянка яичка, орхит и эпидидимит; гипертрофия крайней плоти и фимоз; болезни полового члена; другие болезни мужских половых органов):

- а) со значительным нарушением функций
- б) с умеренным нарушением функций
- в) с незначительным нарушением функций
- г) при наличии объективных данных с незначительными клиническими проявлениями

Д Д Д НГ

В В Б, В-ИНД НГ

В В Б НГ

Б-4 Б А НГ

По поводу заболеваний мужски ниям освидетельствованием предла При неудовлетворительных резул него освидетельствования провес ни функциональных нарушений.

К пункту "а" относятся: аден - IV стадии со значительным неудовлетворительных результа него; отсутствие полового член

К пункту "б" относятся аден стадии с умеренным нарушением точной мочи до 55 мл); хрони стационарного лечения больного сивная (после повторного хирур онная или двухсторонняя водянного канатика с объемом жидкости

Однократный рецидив водянки канатика не является основание

К пункту "в" относятся аден I стадии, камни предстатель

течении.

К пункту "г" относятся яичка с канатика с объемом жидкости ме лезни мужских половых органов ми проявлениями.

Отсутствие одного яичка г заболеваний (неспецифического тера), ранений или других повр ем для применения настоящей ст дению военной службы, поступле ния (кроме воздушно-десантного корпуса).

74	Хронические воспалительные болезни женских половых органов (воспалительные болезни яичников, маточных труб, тазовой клетчатки, брюшины, шейки матки, влагалища, вульвы), сопровождающиеся расстройством функций половой сферы	Д	Д	Д	НГ	Предусматривает, часто обострительные болезни женских половых последствия.
75	Генитальный и экстрагенитальный эндометриоз:	Д	Д	Д	НГ	Диагноз эндометриоза должен
	а) со значительным нарушением функций					При определении тяжести заб
	б) с умеренным нарушением функций	В	В	Б, В-ИНД	НГ	функций пораженных органов сле
	в) с незначительным нарушением функций	Б-4	Б	А	НГ	пространения процесса, многооч
						шения функций и эффектив
						мероприятий.
76	Выпадение и другие неправильные положения женских половых органов, генитальные свищи:	Д	Д	Д	НГ	К пункту "а" относятся полис
	а) со значительным нарушением функций					лища, полный разрыв промежност
	б) с умеренным нарушением функций	Д	Д	Б, В-ИНД	НГ	вых органов (мочеполовые, кишеч
	в) при наличии объективных данных без нарушения функций	В	В	Б	НГ	результатов лечения
						Выпадением матки считается т
						жении стоя (или лежа - при на
						за пределы половой щели наружу
						влагалища.
						Полным разрывом промежности
						котором целостность мышц промежности
						замещены рубцовой тканью,
						кишки, задний проход зияет и т
						К пункту "б" относятся опуще
						Опущением матки и влагалища
						когда при натуживании половая
						вается шейка матки, передняя и
						они не выходят за ее пределы.
						При опущении половых органов
						мочи, освидетельствование проводится в зависимости от результатов л
						Неправильное положение матки является основанием для препятствует прохождению военно-учебные заведения.
						При неправильном положении норрагиями, залорами, болями живота, освидетельствование проводится в зависимости от результатов л
						К пункту "в" относятся независимо от состояния влагалища; рубцовые и спаечные таза без болевого синдрома.
77	Расстройства овариально-менструальной функции:	Д	Д	Д	НГ	К пункту "а" относятся органы
	а) со значительным нарушением функций					вотечения, приводящие к анемии
	б) с умеренным нарушением функций	В	А	Б, В-ИНД	НГ	К пункту "б" относятся нарушения функции, проявляющиеся олигоспермия (послеоперационной); в том числе Левентяля.
	в) с незначительным нарушением функций	В	А	А	НГ	К пункту "в" относятся половой ритмичный общем развитии, переход двухфазного цикла.
78	Временные функциональные расстройства после острого, обострения хронического заболевания мочеполовой системы, женских половых органов или хирургического лечения	Г	Г	Г	Г	Граждане при первоначальной
						призыве на военную службу, пос
						по контракту признаются временно
						службе на 12 месяцев, если у гражданина воспалительного заболевания
						гические изменения в моче.
						Заключение о нуждаемости военных выносится только после с
						нефритов, при затяжном осложнении

нефритов, а также после острых цев) воспалительных заболеваний (бартолинит, вульвит, колпит, При отсутствии данных о нарушениях изменений в моче по заболевания почек освидетельствованной службе. Окончательный тики хронического нефрита (после повторного стационарного

БЕРЕМЕННОСТЬ, РОДЫ,
ПОСЛЕРОДОВЫЙ ПЕРИОД
И ИХ ОСЛОЖНЕНИЯ

79 Беременность. Послеродовый период:

- а) с осложненным течением
б) без осложнений

Г Г Г НГ
Г Г Г НГ

При токсикозе беременных легкое представление освобождение, лезни.

Военнослужащие-женщины при уности признаются временно не годных, работе с РВ, ИИИ, КРТ,

ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ РАЗВИТИЯ,
ДЕФОРМАЦИИ И ХРОМОСОМНЫЕ
АНОМАЛИИ

80 Врожденные пороки развития органов и систем:

- а) со значительным нарушением функций
б) с умеренным нарушением функций
в) с незначительным нарушением функций
г) при наличии объективных данных без нарушения функций

Д Д Д НГ
В В В НГ
В В Б НГ
В-5 Б А НГ

Статья применяется в случаяхденных пороков развития, отказавшего его результатах. К пункту "а" относятся: врожденностью общего кровообращения пороки сердца; пороки развития плевры с дыхательной недостаточностью челюстно-лицевой области (в т. неба и губы, двухсторонняя миокардия с выраженным клиническим проявлением; врожденные фиксированы (кифозы, сколиозы и др.) с резкими (реберный горб и др.) и дыхательными степенами по рестриктивному типу болезни); отсутствие одной почки или оставшейся почки женности; поликистоз почек с липидной функции или с хронической аномалии почечных сосудов ангиографии) с вазоренальной почечными кровотечениями; аномалии полового члена, атрезия сопровождающиеся значительным тазобедренных суставах; варусные кости с укорочением ноги более 5 см при расстоянии между бедренными костями более 20 см и расстоянии между внутренними ягодицами (для освидетельствуемых по пункту "б"); ихтиоз эритродермия.

К пункту "б" относятся: врожденностью общего кровообращения боталова протока, деформации независимо от стадии нарушения или обеих сторон; деформацией движений в тазобедренных суставах искривления позвоночника.

с деформацией грудной клетки и II степени по рестриктивному типу или ее функции при нормальном поликистозе, дисплазии, удвоении ковообразная почка, аномалии мозыря с умеренным нарушением вены или промежностная гипоспадия бедренной кости с укорочением искривление ног при расстоянии мышцелков бедренных костей с искривление при расстоянии голеней от 12 до 15 см; чернеющий).

К пункту "а" относятся: врожденнойостью общего кровообращения сторонняя микротия; атрезия стишии шепотной речи на другое остеохондропатический кифоз с тельным нарушением функций; ос процессом и умеренными клиническими физическими нагрузках функция варусная деформация шейки бедра от 2 до 5 см; одиночные солитарным нарушением функций канала от корня до середины плава в брюшной полости, паховых каналах; задержка одного яичка в брюшной кисты копчика после радикального хирургического лечения; наследственные кератофиицию кистей, а также подошвенные стандартной обуви.

К пункту "г" относятся: нефронопатии без клинических проявлений почек без нарушения функций; веном канале или у его наружного ция шейки бедра с укорочением

Сакрализация V поясничного и позвонка, незаращение дужек между коронарной борозды не являются настоящей статьи, не препятствуют, поступлению в военно-учебного корпуса.

Лица с врожденными пороками ствуются по статье 25 расписанием расстройствами - по статье соответственно характеру дефекта.

Лица с врожденными пороками ствуются по статье 67 или 68 в

ПОСЛЕДСТВИЯ ТРАВМ,
ОТРАВЛЕНИЙ И ДРУГИХ
ВОЗДЕЙСТВИЙ ВНЕШНИХ
ФАКТОРОВ

81 Переломы костей черепа без признаков органического поражения центральной нервной системы (перелом свода черепа, лицевых костей, в том числе нижней и верхней челюсти, другие переломы костей черепа, множественные переломы костей черепа или лица с переломами других костей):

а) с наличием инородного тела в полости черепа; значительного дефекта костей свода черепа (более 20 кв. см), замещенного пластическим материалом, или больше 8 кв. см, незамещенного пластическим материалом; дефекты и деформа-

д д д нг

К пункту "а" относятся также но-лицевой области после ревматоплантатами; анкилозы вислокные суставы нижней челюсти, области при отсутствии эффекта хирургического, или отказе от него.

При дефекте свода черепа бол-

ции челюстно-лицевой области со значительным нарушением функции б) с дефектом костей черепа до 8 кв.см, незамещенным пластическим материалом; с дефектом до 20 кв. см, замещенным пластическим материалом

В В Б, в-инд нг

стическим материалом, или дефектом пластическим материалом, мозга без клинических проявлений челюстно-лицевой области посредством удовлетворительными результатами вления и врача части, сохранена занятости военной службы, офицером по пункту "б".

Дефект костей свода черепа гипноза определяется как дефект аутокости. Накладываемые по диагностические фрезевые отверстия костей свода черепа, заменяются рубцом.

82 Переломы позвоночника, костей туловища, верхних и нижних конечностей (переломы таза, лопатки, плечевой, лучевой и локтевой костей, шейки бедра и бедренной кости, большеберцовой и малоберцовой костей, лодыжки, множественные переломы трубчатых костей):

а) со значительным нарушением функций

б) с умеренным нарушением функций

в) с не

Д

д

H

д II К пункту "а" относят: все
 множественных проникающих нест
 более позвонков II -III степени
 хирургического лечения по повс
 ломовывихов тел позвонков с пр
 родеза (категория годности к ё
 емых по графе III расписания
 отпуска по болезни по пункту "
 ледствия множественных перелом
 сколиотической или кифотическо
 неправильно сросшиеся множеств
 костей таза с нарушением целос
 вия центрального вывиха гол
 или деформирующий артроз
 функции).

К пункту "б" относятся: се позвонка независимо от степени исхода лечения; отдаленные пос позвонков с клиновидной деформация после односторонних пер нием целости тазового кольца результатах лечения; последствия бедренной кости с умеренными переломами шейки бедра при нихах лечения.

К этому же пункту относится
тых костей при неудовлетворите
умеренным нарушением функции к
ных суставов освидетельствуем
лечение. Заключение о категс
выносится после окончания лече
зультатов. При отказе от опера
водится по пункту "а".

К пункту "в" относятся компрьмы тел позвонков I степени ком незначительным болевым синдром позвонков II степени; переломы остеосинтеза при неполном восс ренного сустава; нарушающие фу кие конструкции после переломс наками металлоза при отказе пункту освидетельствуются ли перелома дужек, отростков позе тельного нарушения функций синдрома.

После свежих переломов тел ходом в отношении освидетельствование заключение о нуждаемости в от-

83 Травмы внутренних органов грудной, брюшной полости и таза (травматические пневмо- и гемоторакс, травма сердца, легких, желудочно-кишечного тракта, печени, селезенки, почек, тазовых органов, других органов брюшной полости, множественная тяжелая травма):

- а) со значительным нарушением функций
- б) с умеренным нарушением функций
- в) с незначительным нарушением функций
- г) при наличии объективных данных без нарушения функций

Д	Д	Д	НГ
В	В	Б, В-ИНД	НГ
В	В	Б, В-ИНД	НГ
Б-5	Б	А ВДВ, МП-ИНД	НГ

расписания болезней.

Сросшиеся изолированные пе без деформации тазового кольца применении настоящей статьи, военной службы, поступлению в кадетские корпуса.

К пункту "а" относятся сост травм; бронхолегочного аппарата ностью III степени, обширная риэма сердца или аорты; резе наложение желудочно-кишечного (менее 1,5 м) или толстой (не в тельном нарушении функций г лечение демпинг-синдром, упорном упадке питания (ИМТ 18 билиодигестивных анастомозов; свиши при неудовлетворительных ция доли печени или части подж почки при нарушении функции от степени ее выраженности, члена.

При наличии инородного тела легкого, в сердце или вблизи к наличия осложнений или функции при первоначальной постановке военную службу, военнослужащие "а". Категория годности к воинской службе определяется по пункту "б".

При последствиях ранений с удаления инородных тел из кровеносных сосудов категория годности к воинской службе определяется по графе III расписания статьи 42 в зависимости от стадии заболевания, при наличии дыхания пункту "а", "б" или "в" стадии освидетельствований по графикам I пункту "а", "б" или "в" статьи 51 расписания болезней. является статья 83 расписания болезней.

При последствиях политравм с умеренным нарушением дыхания пункту "а".

К пункту "б" относятся: состав травм: бронхолегочного аппарата ностью II степени; отсутствие дыхательной недостаточности (не менее 1 м) или толстой (не менее 1,5 м) соуса желудочно-кишечного демпинг-синдрома (неустойчивое питание); отсутствие селезенки малой функции оставшейся почки.

К пункту "в" относятся после значительными клиническими проявлениями, резекция желудка, резекция органов.

К пункту "г" относятся состав травм: бронхолегочного аппарата ностью III степени, обширная риэма сердца или аорты; резекция легкого, торакотомия или лапаротомия, ликвидации пневмоторакса, резекции кишечника, желудка, печени. Военнослужащим после атипичных

84	Последствия травм кожи и подкожной клетчатки:						
	а) со значительным нарушением функций	Д	Д	Д	НГ	К пункту "а" относятся: значительные нарушения функций, связанные с нарушением кровообращения, дыхания, функций мочевыводящих путей, функций пищеварения, функций выделения, функций нервной системы, функций половых органов, функций опоры и движения, функций кроветворения, функций иммунной системы, функций эндокринной системы, функций репродуктивной системы, функций выделения и т.д.	
	б) с умеренным нарушением функций	В	В	В	НГ	К пункту "б" относятся: умеренные нарушения функций, связанные с нарушением кровообращения, дыхания, функций мочевыводящих путей, функций пищеварения, функций выделения, функций нервной системы, функций половых органов, функций опоры и движения, функций кроветворения, функций иммунной системы, функций эндокринной системы, функций репродуктивной системы, функций выделения и т.д.	
	в) с незначительным нарушением функций	В	В	А	НГ	К пункту "в" относятся: незначительные нарушения функций, связанные с нарушением кровообращения, дыхания, функций мочевыводящих путей, функций пищеварения, функций выделения, функций нервной системы, функций половых органов, функций опоры и движения, функций кроветворения, функций иммунной системы, функций эндокринной системы, функций репродуктивной системы, функций выделения и т.д.	
				ВДВ, ПС, МП, СС-ИНД			
85	Отравления лекарственными средствами и биологическими субстанциями, токсическое действие веществ немедицинского назначения. Воздействие внешних причин (радиации, низких, высоких температур и света, повышенного давления воздуха или воды, других внешних причин);						
	а) со значительным нарушением функций	Д	Д	Д	НГ	Предусматривает последствия отравления лекарственными средствами, интоксикации КРТ, острого или хронического воздействия радиации, других внешних причин.	
	б) с умеренным нарушением функций	В	В	Б, В-ИНД	НГ	При освидетельствовании военную болезнь, учитываются не периферической крови, но и гнойные болезни. При незначительных осложнениях военнослужащими, призывающими, лучевой болезни I степени, проходящих военную службу по контракту, лучевой болезни II степени с по статье 86 расписания болезней.	
	в) с незначительным нарушением функций	Б-4	Б	Б ВДВ, ПС, МП, СС-ИНД	ИНД	Лица перенесшие острую лучевую болезнь, являются не годными к работе с РЕ. Военнослужащие работающие с радиоактивным веществом, превышающее годовую норму 5 раз, направляются на стационарное лечение признаков лучевой болезни военную службу по призыву по контракту к работе с РВ и ИИИ а годные к военному служащим, проходящих военную службу по контракту.	
						Лица страдающие пищевой аллергией (подтвержденной стационарным лечением),	

86 Временные функциональные расстройства после лечения болезней костно-мышечной системы, соединительной ткани, ранений травм, отравлений, воздействия внешних причин

$$\Gamma \qquad \qquad \Gamma \qquad \qquad \Gamma \qquad \qquad \Gamma$$

овые продукты питания по нор-
их, освидетельствуются по пур-
еских заболеваниях (крапив-
иниты, дерматиты и др.) освиг-
оответствующим статьям распи-
т состояния функций пораженны

После острых отравлений, токсичных, острых аллергических шок, роточная болезнь, синдром воздействий других внешних военной службе и к службе определяется в зависимости от пораженных органов или систем расписания болезней.

Освидетельствуемые по графе

несшие острые воспалительные эпизоды временно не годными к работе после окончания лечения. При снятии в течение 6 месяцев после воспалительных заболеваний сухожилий в военной службе.

Заключение о нуждаемости вое
лезни выносится в случаях, ког
нарного лечения сохраняются
ощущения в суставах после физи
кии клинических и лабораторн
восстановления способности и
службы требуется срок месяц и

Заключение о нуждаемости вое лезни при временных ограничени костях и суставах, пластики ил пальцев кисти и стопы), при не ле переломов костей выносится новления способности исполнять требуется срок месяц и более. зультатах лечения последствий заключение о нуждаемости в отг а решается вопрос о категории пункту "а", "б" или "в" статьи

При переломах мелких костей в отношении освидетельствуемых лезней заключение о нуждаемости носится. В этих случаях после ния выносится заключение о ну указанием необходимых лечебных эти военнослужащие направляются

Освидетельствуемые по графе торых после сращения переломов трубчатой кости остался штифт менно не годными к военной службе. При отказе от операции ся по статье 82 расписания бол.

После переломов поперечных, удаления штифта, пластинки или нии военнослужащих выносится в вождении.

При неосложненных закрытых требующих стационарного лечения военную службу по контракту, в амбулаторно с вынесением заключения болезни или освобождении.

При неосложненных закрытых грифах костей требующих только иммобилизации, после появления признаков вышеуказанных по графе III расписания из медицинского учреждения на тия гипсовой повязки с вынесением в отпуске по болезни или освобождении военно-учебных заведений и сообразно помещать в лазареты

военнослужащих, проходящих в медицинские пункты воинских частей в условиях для пребывания осмотром их хирургом (травм одного раза в месяц). Освидетельствования нуждаемости в отпуске после завершения лечения в лазаретах, медицинском пункте воинской части военнослужащие могут быть госпитализированы.

Основанием для вынесения заключения по болезни при последствиях тканей лица является замедленное или отсутствие движения, наличие плотных рубцов или переломов, сопровождающиеся троганием.

При оценке объема движений в пояснениями к статье 65 расписания.

При остаточных явлениях последствий и интоксикаций освидетельствования болезней признаются временно не более 6 месяцев. В дальнейшем при дальнейшем службе определяется по степени зависимости от степени восстановления.

КРОМЕ ТОГО

87 Недостаточное физическое развитие:

- а) масса тела менее 45 кг и рост менее 150 см
- б) то же, впервые выявленное при первоначальной постановке на воинский учет или при призывае на военную службу

В В В НГ

Освидетельствуемые по графам "а" и "б" признаются годными к военной службе на 6 месяцев. В дальнейшем при дальнейшем службе определяется по степени зависимости от степени восстановления.

Освидетельствуемые по графам "а" и "б" признаются временно не более 6 месяцев. В дальнейшем при дальнейшем службе определяется по степени зависимости от степени восстановления.

При сохраняющемся недостаточном развитии проводится по-

88 Ночное недержание мочи

В В В-ИНД НГ

Обследование и лечение гражданки на воинский учет и призыва военнослужащих, страдающих ночью в стационарных условиях.

Обследование должно быть комплексным, включая обследование невролога, дерматовенеролога и психиатра.

В случаях, когда наблюдение также данные, полученные из воинской части, подтверждают наличие исчезновения эффекта от лечения, с и II расписания болезней при военной службе.

Если недержание мочи является либо заболеванием, заключение о болезни, предусматривающей ос-

89 Заикание и заливание:

- а) высокая степень заикания, охватывающая весь речевой аппарат, с нарушением дыхания и невротическими проявлениями.
Косноязычие, делающее речь малопонятной
- б) умеренное заикание или косноязычие, являющееся причиной недостаточно вынужденной речи

В В В НГ

К пункту "б" относятся стойкому систематическому лечению, сопровождения.

При наличии заикания освидетельствованному обследованию неврологу, психиатру, оториноларингологу и логопеду. Заключение о состоянии на военную службу. Степень определяется путем динамичес-

речевой функции в различных моментам наиболее выраженного щественное значение в экспертике командования и указание о тражается на исполнении освобождения службы.

Умеренным звуком, не пренебрегающим службы, считается лишь звук "в начале фразы, остальная однотональность) произносятся синонимично без повторения слов.

Таблица

СООТНОШЕНИЕ РОСТА И МАССЫ ТЕЛА В НОРМЕ И ПРИ НАРУШЕНИЯХ ПИТАНИЯ

а) У лиц в возрасте 18 - 25 лет

Гипотро- фия (ИМТ ме- нее 18.5)	Пониженное питание (ИМТ-18.5- 19.4)	Нормальное соотношение роста и массы тела (ИМТ-19.5-22.9)		Повышенное питание (ИМТ-23.0- 27.4)		Ожирение I степени (ИМТ- 27.5-29.9)		Ожирение II степени (ИМТ- 30.0-34.9)		Ожирение III степени (ИМТ- 35.0-39.9)	
		Рост см		Масса тела кг м ²							
		41.6	41.7 - 43.7	150	2.25	43.8-51.7	51.8- 61.7	61.8- 67.4	67.5- 78.7	78.8- 89.9	79.8- 91.1
42.1	42.2 - 44.4	151	2.28	44.5-52.3	52.4- 62.6	62.7- 68.3	68.4- 79.7	68.4- 79.7	79.8- 91.1		
42.7	42.8 - 44.9	152	2.31	45.0-53.0	53.1- 63.4	63.5- 69.2	69.3- 80.8	69.3- 80.8	80.9- 92.3		
43.3	43.4 - 45.5	153	2.34	45.6-53.7	53.8- 64.2	64.3- 70.1	70.2- 81.8	81.9- 93.5			
43.8	43.9 - 46.1	154	2.37	46.2-54.3	54.5- 65.1	65.2- 71.0	71.1- 82.9	83.0- 94.7			
44.4	44.5 - 46.7	155	2.40	46.8-55.1	55.2- 65.9	66.0- 71.9	72.0- 83.9	84.0- 95.9			
44.9	45.0 - 47.3	156	2.43	47.4-55.8	55.9- 66.7	66.8- 72.8	72.9- 84.9	85.0- 97.1			
45.5	45.6 - 47.9	157	2.46	48.0-56.5	56.6- 67.6	67.7- 73.7	73.8- 86.0	86.1- 98.3			
46.1	46.2 - 48.4	158	2.49	48.5-57.2	57.3- 68.4	68.5- 74.6	74.7- 87.1	87.2- 99.5			
46.6	46.7 - 49.0	159	2.52	49.1-57.9	58.0- 69.2	69.3- 75.5	75.6- 88.1	88.2-100.7			
47.3	47.4 - 49.8	160	2.56	49.9-58.8	58.9- 70.3	70.4- 76.7	76.8- 89.5	89.6-102.3			
47.9	48.0 - 50.4	161	2.59	50.5-59.5	59.6- 71.1	71.2- 77.6	77.7- 90.6	90.7-103.5			
48.5	48.6 - 51.0	162	2.62	51.1-60.2	60.3- 72.0	72.1- 78.5	78.6- 91.6	91.7-104.7			
49.0	49.1 - 51.5	163	2.65	51.6-60.9	61.0- 72.8	72.9- 79.4	79.5- 92.7	92.8-105.9			
49.6	49.7 - 52.2	164	2.68	52.3-61.5	61.6- 73.6	73.7- 80.3	80.4- 93.7	93.8-107.1			
50.3	50.4 - 52.9	165	2.72	53.0-62.5	62.6- 74.7	74.8- 81.5	81.6- 95.1	95.2-108.7			
50.8	50.9 - 53.5	166	2.75	53.6-63.2	63.3- 75.5	75.6- 82.4	82.5- 96.2	96.3-109.9			
51.6	51.7 - 54.1	167	2.78	54.2-63.8	63.9- 76.4	76.5- 83.3	83.4- 97.2	97.3-111.1			
52.2	52.3 - 54.9	168	2.82	55.0-64.8	64.9- 77.5	77.6- 84.5	84.6- 98.6	98.7-112.7			
52.7	52.8 - 55.5	169	2.85	55.6-65.5	65.6- 78.3	78.4- 85.4	85.5- 99.7	99.8-113.9			
53.4	53.5 - 56.2	170	2.89	56.3-66.4	66.5- 79.4	79.5- 86.6	86.7-101.1	101.2-115.5			
54.0	54.1 - 56.8	171	2.92	56.9-67.1	67.2- 80.2	80.3- 87.5	87.6-102.1	102.2-116.7			
54.5	54.6 - 57.4	172	2.95	57.5-67.7	67.8- 81.0	81.1- 88.4	88.5-103.2	103.3-117.9			
55.3	55.4 - 58.2	173	2.99	58.3-68.7	68.8- 82.1	82.2- 89.6	89.7-104.6	104.7-119.5			
55.8	55.9 - 58.8	174	3.02	58.9-69.4	69.5- 83.0	83.1- 90.5	90.6-105.6	105.7-120.7			
56.6	56.7 - 59.6	175	3.06	59.7-70.3	70.4- 84.1	84.2- 91.7	91.8-107.0	107.1-122.3			
57.1	57.2 - 60.1	176	3.09	60.2-71.0	71.1- 84.9	85.0- 92.6	92.7-108.1	108.2-123.5			
57.9	58.0 - 60.9	177	3.13	61.0-71.9	72.0- 86.0	86.1- 93.8	93.9-109.5	109.6-125.1			
58.4	58.5 - 61.5	178	3.16	61.6-72.6	72.7- 86.8	86.9- 94.7	94.8-110.5	110.6-126.3			
59.2	59.3 - 62.3	179	3.20	62.4-73.5	73.6- 87.9	88.0- 95.9	96.0-111.9	112.0-127.9			
59.9	60.0 - 63.1	180	3.24	63.2-74.4	74.5- 89.0	89.1- 97.1	97.2-113.3	113.4-129.5			
60.5	60.6 - 63.6	181	3.27	63.7-75.1	75.2- 89.8	89.9- 98.0	98.1-114.4	114.5-130.7			
61.2	61.3 - 64.4	182	3.31	64.5-76.0	76.1- 90.9	91.0- 99.2	99.3-115.8	115.9-132.3			
61.8	61.9 - 65.0	183	3.34	65.1-76.7	76.8- 91.8	91.9-100.1	100.2-116.8	116.9-133.5			
62.5	62.6 - 65.8	184	3.38	65.9-77.6	77.7- 92.9	93.0-101.3	101.4-118.2	118.3-135.1			
63.3	63.4 - 67.2	185	3.42	67.3-78.6	78.7- 94.0	94.1-102.5	102.6-119.6	119.7-136.7			
63.8	63.9 - 67.6	186	3.45	67.7-79.3	79.4- 94.8	94.9-103.4	103.5-120.7	120.8-137.9			
64.5	64.6 - 67.9	187	3.49	68.0-80.2	80.3- 95.9	96.0-104.6	104.7-122.1	122.2-139.5			
65.3	65.4 - 68.7	188	3.53	68.8-81.1	81.2- 97.0	97.1-105.8	105.9-123.5	123.6-141.1			
66.0	66.1 - 69.5	189	3.57	69.6-82.0	82.1- 98.1	98.2-107.0	107.1-124.9	125.0-142.7			
66.8	66.9 - 70.3	190	3.61	70.4-82.9	83.0- 99.2	99.3-108.2	108.3-126.3	126.4-144.3			
67.3	67.4 - 70.9	191	3.64	71.0-83.6	83.7-100.0	100.1-109.1	109.2-127.3	127.4-145.5			
68.1	68.2 - 71.7	192	3.68	71.8-84.5	84.6-101.1	101.2-110.3	110.4-128.7	128.8-147.1			

68.8	68.9 - 72.4	193	3.72	72.5-85.5	85.6-102.2	102.3-111.5	111.6-130.1	130.2-148.7
69.5	69.6 - 73.2	194	3.76	73.3-86.4	86.5-103.3	103.4-112.7	112.8-131.5	131.6-150.3
70.3	70.4 - 74.0	195	3.80	74.1-87.3	87.4-104.4	104.5-113.9	114.0-132.9	133.0-151.9
71.0	71.1 - 74.8	196	3.84	74.9-88.2	88.3-105.5	105.6-115.1	115.2-134.3	134.4-153.5
71.8	71.9 - 75.5	197	3.88	75.6-89.2	89.3-106.6	106.7-116.3	116.4-135.7	135.8-155.1
72.5	72.6 - 76.3	198	3.92	76.4-90.1	90.2-107.7	107.8-117.5	117.6-137.1	137.2-156.7
73.2	73.3 - 77.1	199	3.96	77.2-91.0	91.1-108.8	108.9-118.7	118.8-138.5	138.6-158.3
74.0	74.1 - 77.9	200	4.00	78.0-91.9	92.0-109.9	110.0-119.9	120.0-139.9	140.0-159.9

б) в возрасте 26 - 45 лет

Гипотро- фия (ИМТ ме- нее 19.0)	Повышенное питание (ИМТ-19.0- 19.9)	Нормальное соотношение роста и массы тела (ИМТ-20.0-25.9)		Повышенное питание (ИМТ-26.0 27.9)	Ожирение I степени (ИМТ- 28.0-30.9)	Ожирение II степени (ИМТ- 31.0-35.91)	Ожирение III степени (ИМТ- 36.0-40.9)				
		Рост см									
		м2									
42.7	42.8 - 44.9	150	2.25	45.0- 58.4	58.5- 62.9	63.0- 69.7	69.8- 80.8	80.9- 92.1			
43.3	43.4 - 45.5	151	2.28	45.6- 59.0	59.1- 63.6	63.7- 70.5	70.6- 81.9	82.0- 93.4			
43.9	44.0 - 46.1	152	2.31	46.2- 60.0	60.1- 64.6	64.7- 71.5	71.6- 82.9	83.0- 94.6			
44.4	44.5 - 46.7	153	2.34	46.8- 60.7	60.8- 65.4	65.5- 72.4	72.5- 84.1	84.2- 95.8			
45.0	45.1 - 47.3	154	2.37	47.4- 61.5	61.6- 66.3	66.4- 73.4	73.5- 85.2	85.3- 97.1			
45.6	45.7 - 47.9	155	2.40	48.0- 62.3	62.4- 67.1	67.2- 74.3	74.4- 86.3	86.4- 98.3			
46.2	46.3 - 48.5	156	2.43	48.6- 63.1	63.2- 67.9	68.0- 75.2	75.3- 87.4	87.5- 99.5			
46.7	46.8 - 49.1	157	2.46	49.2- 63.9	64.0- 68.8	68.9- 76.2	76.3- 88.5	88.6- 100.8			
47.3	47.4 - 49.7	158	2.49	49.8- 64.6	64.7- 69.6	69.7- 77.1	77.2- 89.5	89.6- 102.0			
47.9	48.0 - 50.3	159	2.52	50.4- 65.4	65.5- 70.5	70.6- 78.0	78.1- 90.6	90.7- 103.2			
48.6	48.7 - 51.1	160	2.56	51.2- 66.5	66.6- 71.6	71.7- 79.3	79.4- 92.1	92.2- 104.9			
49.2	49.3 - 51.7	161	2.59	51.8- 67.2	67.3- 72.4	72.5- 80.2	80.3- 93.1	93.2- 106.1			
49.8	49.9 - 52.3	162	2.62	52.4- 68.0	68.1- 73.3	73.4- 81.1	81.2- 94.2	94.3- 107.3			
50.3	50.4 - 52.9	163	2.65	53.0- 68.8	68.9- 74.1	74.2- 82.0	82.1- 95.3	95.4- 108.5			
50.9	51.0 - 53.5	164	2.68	53.6- 69.6	69.7- 74.9	75.0- 83.0	83.1- 96.4	96.5- 109.8			
51.7	51.8 - 54.3	165	2.72	54.4- 70.6	70.7- 76.1	76.2- 84.2	84.3- 97.8	97.9- 111.4			
52.2	52.3 - 54.9	166	2.75	55.0- 71.4	71.5- 76.9	77.0- 85.1	85.2- 98.9	99.0- 112.7			
52.8	52.9 - 55.5	167	2.78	55.6- 72.2	72.3- 77.7	77.8- 86.1	86.2- 100.0	100.1- 113.9			
53.6	53.7 - 56.3	168	2.82	56.4- 73.2	73.3- 78.9	79.0- 87.3	87.4- 101.4	101.5- 115.5			
54.1	54.2 - 56.9	169	2.85	57.0- 74.0	74.1- 79.7	79.8- 88.2	88.3- 102.5	102.6- 116.7			
54.9	55.0 - 57.7	170	2.89	57.8- 75.0	75.1- 80.8	80.9- 89.5	89.6- 103.9	104.0- 118.4			
55.5	55.6 - 58.3	171	2.92	58.4- 75.8	75.9- 81.7	81.8- 90.4	90.5- 105.0	105.1- 119.6			
56.0	56.1 - 58.9	172	2.95	59.0- 76.0	76.1- 82.5	82.6- 91.4	91.5- 106.1	106.2- 120.8			
56.8	56.9 - 59.7	173	2.99	59.8- 77.6	77.7- 83.6	83.7- 92.6	92.7- 107.5	107.6- 122.5			
57.4	57.5 - 60.3	174	3.02	60.4- 78.4	78.5- 84.5	84.6- 93.5	93.6- 108.6	108.7- 123.7			
58.1	58.2 - 61.1	175	3.06	61.2- 79.5	79.6- 85.6	85.7- 94.6	94.7- 110.1	110.2- 125.3			
58.7	58.8 - 61.7	176	3.09	61.8- 80.2	80.3- 86.4	86.5- 95.7	95.8- 111.1	111.2- 126.6			
59.5	59.6 - 62.5	177	3.13	62.6- 81.4	81.5- 87.5	87.6- 96.9	97.0- 112.6	112.7- 128.2			
60.0	60.1 - 63.1	178	3.16	63.2- 82.1	82.2- 88.4	88.5- 97.9	98.0- 113.7	113.8- 129.5			
60.8	60.9 - 63.9	179	3.20	64.0- 83.1	83.2- 89.5	89.6- 99.1	99.2- 115.1	115.2- 131.1			
61.5	61.6 - 64.7	180	3.24	64.8- 84.1	84.2- 90.6	90.7- 100.3	100.4- 116.5	116.6- 132.7			
62.1	62.2 - 65.3	181	3.27	65.4- 84.9	85.0- 91.5	91.6- 101.2	101.3- 117.6	117.7- 134.0			
62.9	63.0 - 66.1	182	3.31	66.2- 86.0	86.1- 92.6	92.7- 102.5	102.6- 119.1	119.2- 135.6			
63.4	63.5 - 66.7	183	3.34	66.8- 86.7	86.8- 93.4	93.5- 103.4	103.5- 120.1	120.2- 136.8			
64.2	64.3 - 67.5	184	3.38	67.6- 87.8	87.9- 94.5	94.6- 104.7	104.8- 121.6	121.7- 138.5			
65.0	65.1 - 68.3	185	3.42	68.4- 88.8	88.9- 95.7	95.8- 105.9	106.0- 123.0	123.1- 140.1			
65.5	65.6 - 68.9	186	3.45	69.0- 89.6	89.7- 96.5	96.6- 106.9	107.0- 124.1	124.2- 141.4			
66.3	66.4 - 69.7	187	3.49	69.8- 90.6	90.7- 97.6	97.7- 108.1	108.2- 125.5	125.6- 143.0			
67.1	67.2 - 70.5	188	3.53	70.6- 91.7	91.8- 98.7	98.8- 109.3	109.4- 127.0	127.1- 144.6			
67.8	67.9 - 71.3	189	3.57	71.4- 92.7	92.8- 99.9	100.0- 110.6	110.7- 128.4	128.5- 146.3			
68.6	68.7 - 72.1	190	3.61	72.2- 93.8	93.9- 101.0	101.1- 111.8	111.9- 129.8	129.9- 147.9			
69.1	69.2 - 72.7	191	3.64	72.8- 94.5	94.6- 101.8	101.9- 112.7	112.8- 130.9	131.0- 149.1			
69.9	70.0 - 73.5	192	3.68	73.6- 95.6	95.7- 102.9	103.0- 114.0	114.1- 132.4	132.5- 150.8			
70.6	70.7 - 74.3	193	3.72	74.4- 96.6	96.7- 104.1	104.2- 115.2	115.3- 133.8	133.9- 152.4			
71.4	71.5 - 75.1	194	3.76	75.2- 97.7	97.8- 105.2	105.3- 116.6	116.7- 135.3	135.4- 154.1			
72.2	72.3 - 75.9	195	3.80	76.0- 98.7	98.8- 106.3	106.4- 117.7	117.8- 136.7	136.8- 155.7			
72.9	73.0 - 76.7	196	3.84	76.8- 99.7	99.8- 107.4	107.5- 118.9	119.0- 138.1	138.2- 157.3			
73.7	73.8 - 77.5	197	3.88	77.6- 100.8	100.9- 108.5	108.6- 120.2	120.3- 139.6	139.7- 159.0			
74.5	74.6 - 78.3	198	3.92	78.4- 101.0	101.9- 109.7	109.8- 121.4	121.5- 141.0	141.1- 160.6			
75.2	75.3 - 79.1	199	3.96	79.2- 102.9	103.0- 110.8	110.9- 122.7	122.8- 142.5	142.6- 162.3			
76.0	76.1 - 79.9	200	4.00	80.0- 103.9	104.0- 111.9	112.0- 123.9	124.0- 143.9	144.0- 163.9			

Показатели степеней дыхательной (легочной) не остаточности

Показатели	Норма	Степени дыхательной (легочной) не остаточности		
		I степень (незначительная)	II степень (умеренная)	III степень (тяжелая)
1. Клинические:				
а) одышка	нет	При доступных ранее усилениях	При обычных нагрузках	
б) частота дыхания в покое (в минуту)	до 20	В пределах нормы		21-2
в) цианоз	нет	Нет или незначительный, усиливающийся после нагрузки	Отчетливый, интенсивный	
г) пульс в покое (в минуту)	до 80	Не учащен	Наклонность к	
2. Инструментальные:				
а) насыщение гемоглобина кислородом (в процентах)	более 90	90-80		79-6
б) жизненная емкость легких (ЖЕЛ) в процентах к должной величине	90-85	84-70		69-5
в) максимальная вентиляция легких (МВЛ) в процентах к должной величине	85-75	74-55		54-3
г) объем форсированного выдоха за 1 секунду (ОФВ1) - в процентах	85-75	74-55		54-
д) индекс Тиффно (соотношение ОФВ1/ЖЕЛ) в процентах	более 70	70-55		54-4

Таблица № 3

Таблица оценки объема движений в суставах
(в градусах)

Сустав	Движение	Норма	Ограничение движения		
			незначительное	умеренное	значительное
Плечевой с плечевым поясом	Сгибание	180	115	100	80
	Разгибание	40	30	20	15
	Отведение	180	115	100	80
Локтевой	Сгибание	40	80	90	100
	Разгибание	180	150	140	120
	Пронация	180	135	90	60
	Супинация	180	135	90	60
Кистевой	Сгибание	75	35	20-25	15
	Разгибание	65	30	20-25	15
	Отведение:				
	радиальное	20	10	5	2-3
	ульнарное	40	25	15	10
Тазобедренный	Сгибание	75	100	110	120

	Разгибание	180	170	160	150
	Отведение	50	25	20	15
Коленный	Сгибание	40	60	90	110
	Разгибание	180	175	170	160
Голеностопный	Подошвенно сгибание	130	120	110	100
	Тыльное сгибание (разгибание)	70	75	80	85

ТАБЛИЦА

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ТРЕБОВАНИЙ К СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН

- а) при первоначальной постановке на воинский учет, призыве на военную службу, поступлении на военную службу по контракту на должности, замещаемые солдатами, матросами, сержантами, старшинами, военнослужащими, проходящих военную службу по призыву

Прогрессирующая истинная крыловидная плева	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
Косоглазие, а также ограничение поля зрения более чем на 20 градусов хот бы на одном глазу	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	води- тели	води- тели	НГ			
БОЛЕЗНИ УХА И СОСЦЕВИДНОГО ОТРОСТКА											
Статья 37, 38-в	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
Статья 39-в	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ			
БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ											
Статья 42-г	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ					
Статья 45-г	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ					
Статья 46-в	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ			
Статья 47-б	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ			
БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ											
Статьи 49-г, 49-д	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ					
Статья 49-в	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ					НГ
Статья 51-в	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ			НГ
БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ											
Статья 54-в	НГ					под- вод- ные лодки					
Статьи 54-б, 59-г	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ					
Статьи 55-в, 58-в	НГ	НГ	НГ	НГ							
Статья 55-б	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ					
Статья 56-г	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ				
Дискинезия желчевыводящих путей, доброкачественная гипербилирубинемия	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ						НГ
Состояние после резекции кишки без нарушения функции пищеварения	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
Статьи 56-в, 60-в	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
БОЛЕЗНИ КОЖИ И ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ											
Статья 63-г	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ					
Ксеродермия, фолликулярный ихтиоз, ограниченная форма экземы в стойкой ремиссии	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ					НГ
БОЛЕЗНИ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ И СОЕДИНТЕЛЬНОЙ ТКАНИ											
Статьи 65-г, 67-г	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ				
Болезнь Осгуд-Шлаттера без нарушения функции суставов	НГ	НГ	НГ	НГ							
Статья 66-г	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ					

Статья 68-г	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ			
Статья 69-г	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ			
БОЛЕЗНИ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ									
Статьи 72-г, 73-г	НГ								
Отсутствие одного яичка вследствие травмы или операции по поводу заболевания нетуберкулезного или доброкачественного характера	НГ	НГ	НГ	НГ					
Статья 75-в	НГ								
Отсрочка в анамнезе по статье 78	НГ								
ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ РАЗВИТИЯ, ДЕФОРМАЦИИ И ХРОМОСОМНЫЕ АНОМАЛИИ									
Статья 80-г	НГ								
ПОСЛЕДСТВИЯ ТРАВМ, ОТРАВЛЕНИЙ И ДРУГИХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВНЕШНИХ ФАКТОРОВ									
Статья 83-г	НГ								
Статья 85-в	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ			
КРОМЕ ТОГО									
Статья 89-б	НГ								

Примечание: 1. К военной службе в воздушно-десантных и десантно-штурмовых частях лица с массой тела более 90 кг. негодны.
 2. По графе 13 освидетельствуются лица, годные по графикам 1 - 12 настоящей таблицы. Показатель предназначения для военной службы для них устанавливается соответственно виду Вооруженных Сил Российской Федерации, роду войск.

б) отбираемых для службы (работы) и проходящих службу (работающих) с РВ, ИИИ, КРТ и источниками ЭМП

	Показатели физического развития. Перечень болезней и статей Расписания болезней	РВ, ИИИ	КРТ	источники ЭМП		
				Г Р А Ф		
		15	16	17		
о	Острота зрения с коррекцией для дали	0.5/0.2	0.5/0.2	0.5/0.2		
р	Рефракция близорукость	10.0/10.0				
г	в дптр					
а	(на более)	8.0/8.0				
н						
з	астигматизм	3.0/3.0				
р						
е	дихромазия	НГ	НГ	НГ		
н	Цветоощуще-					
и	ние	цветослабость любой				
я		степени				
			НГ			
Слух Шепотная речь в м(не менее)		5/5	5/5	5/5		
Состояния после перенесенных вирусного гепатита, тифопаратифозных заболеваний с исходом в		НГ		НГ		
полное выздоровление и стойкостью ремиссии в						

течение 12 месяцев			
Статьи 1-а, 2-в, 3-в, 5-б, 7-а	ИНД	ИНД	ИНД
Статьи 8-б, 9-б, 10-б, 10-в	НГ	НГ	НГ
Предопухолевые заболевания, склонные к перерож- дению и рецидивированию	НГ	НГ	НГ
Заболевания, последствия травм, препятствующие пользованию индивидуальными средствами защиты и туалету кожных покровов	НГ	НГ	НГ
Статья 11-в	НГ	НГ	НГ
Статьи 12-а, 12-б, 13-б	НГ	НГ	НГ
Пониженное питание	НГ	НГ	НГ
Ожирение II степени	НГ	НГ	НГ
Статьи 14-б, 15-б, 16-б, 17-б, 18-в, 19-в, 21-б	НГ	НГ	НГ
Статьи 22-б, 22-в, 23-б, 23-в, 24-в, 24-г, 25-в. 26-б, 26-в, 27-б	НГ	НГ	НГ
Катаракта	НГ	НГ	НГ
Хронические конъюнктивиты, блефариты, статья 31-б	ИНД	ИНД	ИНД
Статьи 32-б, 33-б	НГ	НГ	НГ
Экзема наружного слухового прохода, ушной рако- вины, околоушной области	НГ	НГ	ИНД
Статья 38-а, 38-б	НГ	НГ	
Статья 39-б	НГ	НГ	НГ
Статьи 43-б, 44-б, 46-а	НГ	НГ	НГ
Статьи 40-б, 42-в, 43-в, 44-в, 45-в	ИНД	ИНД	ИНД
Статья 49-а	ИНД	ИНД	ИНД
Распространенные субатрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей: гиперпласти- ческий ларингит	НГ	НГ	
Статья 51-б	НГ	НГ	ИНД
Статья 52-б, 52-в	НГ	НГ	НГ
Лейкоплакия и облигатные преканцерозы (абразив- ный хейлит Манганати, болезнь Брауна и другие)	НГ	НГ	НГ
Статьи 57-б, 58-б, 59-б, 60-а	НГ	НГ	НГ
Хронические рецидивирующие и грибковые болезни кожи	НГ	НГ	
Статьи 62-б, 63-б, 64-в, 65-б, 66-б, 67-б, 67-в	НГ	НГ	НГ
Статьи 68-б, 69-б, 73-б, 75-б, 81-б	НГ	НГ	НГ
Статьи 71-б, 72-б, 76-б, 77-б	НГ	НГ	НГ
Статья 79-а, 79-б	НГ	НГ	НГ
Беременность, послеродовый период, привычное	НГ	НГ	НГ

невынашивание и аноналии плода			
Статьи 80-б, 82-б, 83-б, 88	НГ	НГ	НГ
Острая лучевая болезнь в анамнезе без каких-либо последствий	НГ		
Лучевая болезнь II-IV степени тяжести или наличие стойких последствий (при лучевой болезни I степени тяжести годность определяется индивидуально)	НГ	НГ	НГ
Статья 85-б		НГ	

Примечание: при заболеваниях, при которых о граfe III Расписания болезней предусматриваются годность к военной службе или негодность к военной службе, военнослужащий гражданский персонал Вооруженных Сил Российской Федерации, других войск, для работы и работающий с РВ, ИИИ, КРТ, источниками ЭМП, в том числе лазерными излучениями (установками), признаются негодными к работе по специальности. Военнослужащие, граждане, отбираемые для работы с РВ, ИИИ, КРТ, источниками лазерных излучений признаются негодными к работе, если настоящей таблицей индивидуальная оценка годности

в) отбираемых для обучения (службы), а также курсантов учебных воинских частей и военнослужащих по призыву, по отдельным военно-учетным специальностям

$$\Gamma \qquad \qquad \qquad \mathbf{P} \qquad \qquad \qquad \mathbf{A}$$

	19	20	21	22	23	24	25	26	27
Рост (см.)	170	170							
	-	-							
	180	180							
острота зрения	б з	для дали	0.6/ 0.6	0.6/0.6 офицеры	1.0/1.0 мичманы	1.0/1.0 от	0.8/0.8		
не ниже	к о			0.3/0.3					

50-в							
Статьи 51-в, 52-в	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	
БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ							
Отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника: наличие съемных зубных протезов	НГ	НГ					
Статьи 54-б, 55-б	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	
Статья 55-в	НГ	НГ офицеры мичманы -инд					
Статья 56-в, аномалии прикуса II степени с жевательной активностью 60 и более процентов	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	
Статья 56-г, аномалии прикуса I степени	НГ	НГ офицеры мичманы -инд					
Статьи 57-б, 56-б, 59-б	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	
Статьи 57-в, 56-в, 59-в	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	
Состояние после резекции кишки без нарушения Функции пищеварения	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	
Статья 60-в	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	
БОЛЕЗНИ КОЖИ И ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ							
Статья 62-б, 63-б	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
Статью 62-в, 63-в	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	
БОЛЕЗНИ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ И СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ							
Статьи 65-б, 65-в, 65-г	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	
Болезнь Осгуд-Шлаттера без нарушения функции сустава	НГ	НГ офицеры мичманы -инд					
Статьи 66-в, 66-г	НГ	НГ офицеры мичманы -инд	НГ	НГ	НГ	НГ	
Статьи 67-б, 67-в, 67-г, 68-б, 68-в, 68-г, 69-б, 69-в, 69-г	НГ	НГ офицеры мичманы -инд	НГ	НГ	НГ	НГ	
БОЛЕЗНИ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ							

г) Поступающих в военно-учебные заведения

Перечень болезней и статьей Расписания болезней

$$\Gamma \qquad \qquad \mathbb{P} \qquad \qquad \mathbb{A} \qquad \qquad \mathbb{Q}$$

	35	36	37	38	39	40	
не выше				подвод- ные		танковые	

Рост (см)				лодки 182		175	
	не ниже	146	146	146	155	170	150
				ВМФ-150			150
	для дали	0.8/1.0/		0.8/	0.6/	0.6/	0.5/
		0.8	1.0		0.8	0.6	0.6
острота	без коррекции	для близи	1.0/1.0/0.8/	1.0/	0.8/	0.8/	0.8/
			1.0	1.0	0.8	1.0	0.8
зрения	для дали		0.8/				
			0.8				
о	не ниже	с					
р		коррекцией	для близи				
г							
а							
н			0.5/0.5/	3.0/	1.0/	2.0/	2.0/
з		близорукость	0.5	3.0	1.0	2.0	2.0
р	Рефракция	дальнозоркость	2.0/2.0/	3.0/	2.0/	2.0/	3.0/
е			2.0	2.0	3.0	2.0	2.0
н	(в дптр)						
и		астигматизм	0.5/0.5/2.0/	1.0/	1.0/	1.0/	1.0/
я	я не более		0.5	2.0	1.0	1.0	1.0
Цвето-	дихромазия		НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
ощуще-							
ние	цвето-	III или II					
	слабость	степени	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
		II степени					химической защиты НГ
Слух	шепотная речь (м) не менее	6/6	6/6	6/6	6/6	6/6	6/6
Статьи 2-г, 3-г, 6-б		НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
Статья 12-в		НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
Статья 13-е		НГ	НГ	НГ			
Статьи 16-г, 17-г		НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
Статья 29-е		НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
Статья 33-б		НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
Спазм или паралич аккомодации на одном глазу		НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
Непрогрессирующая атрофия зрительного нерва нетравматической этиологии		НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
Статья 38-в		НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
Статья 39-в		НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
Статьи 42-г, 45-г, 46-в, 47-б, 49-в, 51-в, 55-б		НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
Статьи 49-д, 54-б		НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
Статья 54-а		НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ
Статья 54-в		НГ	НГ	НГ			
Статья 55-в		НГ	НГ	НГ	НГ	НГ	НГ

Стойкие неподдающиеся лечению стоматиты, гингивиты, хейлиты	НГ						
Статья 56-в	НГ						
Статья 56-г	НГ						
Аномалии прикуса I степени	НГ	НГ	НГ				
Хронические гастродуоденит, холецистит, дискинезия желчевыводящих путей, доброкачественная гипербилирубинемия	НГ						
Хронический панкреатит с редкими обострениями	НГ						
Статья 59-г	НГ						
Статья 60-в	НГ						
Статья 63-г	НГ						
Статьи 65-г, 66-г, 67-г, 68-г, 69-г	НГ						

Примечание 1. Противопоказаниями для поступления в кадетские корпуса, а также во все заведения для граждан, не проходящих военную службу, военнослужащих, за исключением заболеваний, по которым в соответствии с графой I Расписания более показатель предназначения для прохождения военной службы 4.5. а для поступления в пограничные и воздушно-десантное военные училища - 3,4,5.
 2. Масса тела граждан, поступающих в воздушно-десантное военное училище, не
 3. Граждане, освидетельствуемые по статьям 54-в и 56-г Расписания болезней на военном дирижерском факультете при Московской государственной консерватории в пограничные и воздушно-десантное военные училища - 3,4,5.
 2. Масса тела граждан, поступающих в воздушно-десантное военное училище, не
 3. Граждане, освидетельствуемые по статьям 54-в и 56-г Расписания болезней на военном дирижерском факультете при Московской государственной консерватории в пограничные и воздушно-десантное военные училища - 3,4,5.
 2. Масса тела граждан, поступающих в воздушно-десантное военное училище, не
 3. Граждане, освидетельствуемые по статьям 54-в и 56-г Расписания болезней на военном дирижерском факультете при Московской государственной консерватории

Статья 69-в	НГ						
Статья 73-г, задержка одного яичка в паховом канале или у наружного его отверстия	НГ						
Статьи 75-в, 83-г, 84-в	НГ						
Аллергические состояния, препятствующие проведению профилактических прививок и лечению антибиотиками	НГ						

- Примечание 1. Противопоказаниями для поступления в кадетские корпуса, а также во все заведения для граждан, не проходящих военную службу, военнослужащих, за исключаются заболевания, по которым в соответствии с графой I Расписания более показатель предназначения для прохождения военной службы 4.5. а для поступа в пограничные и воздушно-десантное военные училища - 3,4,5.
2. Масса тела граждан, поступающих в воздушно-десантное военное училище, не
3. Граждане, освидетельствуемые по статьям 54-в и 56-г Расписания болезней на военнодирижерский факультет при Московской государственной консерватории в пограничные и воздушно-десантное военные училища - 3,4,5.
2. Масса тела граждан, поступающих в воздушно-десантное военное училище, не
3. Граждане, освидетельствуемые по статьям 54-в и 56-г Расписания болезней на военнодирижерский факультет при Московской государственной консерватории в пограничные и воздушно-десантное военные училища - 3,4,5.
2. Масса тела граждан, поступающих в воздушно-десантное военное училище, не
3. Граждане, освидетельствуемые по статьям 54-в и 56-г Расписания болезней на военнодирижерский факультет при Московской государственной консерватории