## Инфекционные и паразитарные болезни

|  |  |
| --- | --- |
| Категория В | Категория Д |

|  |  |
| --- | --- |
| **Не поддающиеся или трудно поддающиеся лечению:**кишечные инфекции;бактериальные зоонозы;другие бактериальные болезни; вирусные болезни, сопровождающиеся высыпаниями;вирусные и другие болезни; передаваемые членистоногими (кроме инфекций центральной нервной системы);другие болезни, вызываемые вирусами и хламидиями;риккетсиозы;другие инфекционные и паразитарные болезни.б) активный без выделения микобактерий и наличия распада легочной тканив) клинически излеченный б) активный в период основного курса леченияв) клинически излеченныйг) остаточные измененияб) первичный, вторичный и скрытый сифилис замедленной негативации микрореакции преципитации.**Микозы:**актиномикоз, кандидоз внутренних органов, кокцидиоидоз, гистоплазмоз, бластомикоз, споротрихоз, хромомикоз, феомикотический абсцесс, мицетома. |  **Туберкулез органов дыхания:** а) активный с выделением микобактерий и (или) наличием распада легочной ткани**Туберкулез других органов и систем:** а) активный прогрессирующий**Лепра****Болезнь, вызываемая вирусом иммунодефицита человека**а) пациенты с ВИЧ-инфекцией в стадии вторичных заболеваний (стадии 2В, 4 А-4 В, 5)б) пациенты с ВИЧ-инфекцией в стадии первичных проявлений (стадии 1, 2 А, 2 Б, 3) **Сифилис и другие инфекции, передающиеся преимущественно половым путем:**а) поздний, врожденный сифилис |

## Новообразования

|  |  |
| --- | --- |
| Категория В | Категория Д |

|  |  |
| --- | --- |
| б) с умеренным или незначительным нарушением функции  | **Злокачественные новообразования (кроме опухолей лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей):**а) при невозможности радикального удаления и наличии отдаленных метастазовб) состояния после радикального удаления первоначальной опухоли с регионарными метастазами**Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей**:а) быстро прогрессирующие, а также медленно прогрессирующие с выраженным нарушением функцийб) медленно прогрессирующие с умеренным нарушением функций и (или) редкими обострениями в) состояние после полного завершения программной терапии **Доброкачественные новообразования (кроме опухолей головного, спинного мозга), новообразования in situ:** а) со значительным нарушением функции  |

## Болезни крови, кроветворных органов и отдельные

## нарушения, вовлекающие иммунный механизм

|  |  |
| --- | --- |
| Категория В | Категория Д |

|  |  |
| --- | --- |
| б) **медленно прогрессирующие с умеренным нарушением функций или редкими обострениями:**гемолитические анемии и анемии с врожденными нарушениями структуры эритроцитов и гемоглобина в стадии компенсации;гемолитические анемии, аутоиммунные цитопенические синдромы и другие медленно прогрессирующие заболевания с длительным положительным эффектом от лечения с умеренным или незначительным нарушением функций;нарушения гемостаза с длительным положительным эффектом от лечения с умеренным или незначительным нарушением функций. |  а) **быстро прогрессирующие, а также медленно прогрессирующие со значительным нарушением функций:**апластическая анемия и другие цитопенические синдромы, связанные с нарушением кроветворения, независимо от эффективности терапии и степени нарушения функций;хронические быстро прогрессирующие заболевания, или медленно прогрессирующие заболевания при сохранении на фоне лечения стойких изменений состава крови и значительных нарушениях функций;приобретенное иммунодефицитное состояние при иммуносупрессивной терапии после аллотрансплантации органов и тканей;нарушения гемостаза с повышенной кровоточивостью, сопровождающиеся кровотечениями, кровоизлияниями или поражением органов;нарушения гемостаза с повышенным риском тромбообразования, сопровождающиеся множественными или рецидивирующими тромбозами сосудов, тромбоэмболическими осложнениями, невынашиванием беременности, тромботической тромбоцитопенической пурпурой или поражением органов. |

## Болезни эндокринной системы, расстройства питания

## и нарушения обмена веществ

|  |  |
| --- | --- |
| Категория В | Категория Д |

|  |  |
| --- | --- |
| б) **затрудняющий ношение военной формы одежды** Освидетельствуемым по пункту "а" или"б" предлагается хирургическое лечение. После хирургического лечения присваивается категория Г.В случае неудовлетворительных результатов лечения или при отказе от операции по поводу зоба, вызывающего расстройство функций близлежащих органов или затрудняющего ношение военной формы одежды, присваивается категория Д, В или Б.б) **с умеренным нарушением функций:**заболевания гипофиза, надпочечников, паращитовидных и половых желез при компенсации функции органа заместительной терапией;стойкие умеренно выраженные расстройства, обусловленные заболеваниями эндокринных желез средней степени тяжести (при сахарном диабете средней степени тяжести компенсация углеводного обмена достигается пероральным приемом сахаропонижающих препаратов или введением инсулина на фоне постоянной диетотерапии), гипотиреоз манифестный, в том числе медикаментозно компенсированный;сахарный диабет при наличии нефропатии на стадии микроальбуминурии, умеренно выраженных непролиферативной ретинопатии, периферической невропатии и ангиопатии;тиреотоксикоз средней степени тяжести (снижение величины массы тела до 25 процентов от начала заболевания, выраженные вегетативные нарушения, частота пульса 110 - 120 ударов в минуту, умеренно выраженные вегетативно-сосудистые и эмоциональные нарушения, развитие тиреотоксической кардиомиопатии с явлениями хронической сердечной недостаточности I - II функционального класса);стойкие умеренно выраженные расстройства, обусловленные климактерическим синдромом средней степени тяжести (умеренно выраженные нейровегетативные расстройства - приливы жара до 20 раз в сутки, потливость, приступы сердцебиения, лабильность артериального давления, экстрасистолии не обусловленные другими заболеваниями;алиментарное ожирение III степенив) **с незначительным нарушением функций**:легкие обратимые формы диффузного токсического зоба (легкая неврозоподобная симптоматика, снижение толерантности к физической нагрузке, частота пульса до 100 ударов в минуту при увеличении щитовидной железы I - II степени), гипотиреоз субклинический, в том числе медикаментозно компенсированный;незначительные изменения функции половых желез при климаксе;подострый тиреоидит с рецидивирующим течением;сахарный диабет, при котором гликемия в течение суток не превышает 8,9 ммоль/литр и легко нормализуется диетой;микропролактинома при наличии клинических проявлений. | **Эутиреоидный зоб:**а) **вызывающий расстройство функций близлежащих органов** **Другие болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ:** а) **со значительным нарушением функций:**заболевания гипофиза, надпочечников, паращитовидных и половых желез со значительным нарушением их функции и неудовлетворительными результатами лечения;алиментарное ожирение IV степени;отсутствие щитовидной железы (другого эндокринного органа) после операции по поводу заболеваний;стойкие значительно выраженные расстройства, обусловленные осложненным гипотиреозом (с сердечной недостаточностью, полисерозитами и др.), тяжелыми формами узлового и диффузного токсического зоба (понижение массы тела от 25 до 50 процентов за период от начала заболевания, адинамия, выраженный экзофтальм, одышка в покое, частота пульса 120 ударов в минуту и чаще, различные висцеральные осложнения, развитие тиреотоксической кардиомиопатии с явлениями хронической сердечной недостаточности III - IV функционального класса), а также тяжелой формой сахарного диабета. |

## Психические расстройства

|  |  |
| --- | --- |
| Категория В | Категория Д |

|  |  |
| --- | --- |
| б) **при умеренно выраженных психических нарушениях:**Состояния с умеренно выраженными астеническими, аффективными, диссоциативными, когнитивными, личностными и другими нарушениями, а также психотические состояния с благоприятным течением.б) **при умеренно выраженных, длительных или повторных болезненных проявлениях:**Умеренно выраженные или повторные психотические и непсихотические расстройства, приводящие к патологическим изменениям личности по органическому типу или выраженному длительному (более 3 месяцев) астеническому состоянию (церебрастении), в том числе с явлениями органического поражения центральной нервной системы.б) **при умеренно выраженных, длительных или повторных болезненных проявлениях. относятся психотические расстройства:**с кратковременным и благоприятным течением, а также депрессивные эпизоды легкой тяжести;умеренно выраженные, длительные или повторные невротические расстройства, когда болезненные проявления, несмотря на проводимое лечение в стационарных условиях, стойко удерживаются и выражены в степени, затрудняющей исполнение освидетельствуемым обязанностей военной службы.в) **при умеренно выраженных, кратковременных болезненных проявлениях:**Сюда входят умеренно выраженные, кратковременные невротические расстройства с благоприятным течением, закончившиеся компенсацией.б) у**меренно выраженные с неустойчивой компенсацией:**умеренно выраженные формы личностных расстройств, проявляющиеся аффективными срывами, реактивными состояниями, выраженностью вегетативных реакций;транзиторные (парциальные) расстройства личности;расстройства половой идентификации и сексуального предпочтения. При этом сама по себе сексуальная ориентация не рассматривается как расстройство.Случаи установочного, нарочитого поведения, проявления недисциплинированности, не вытекающие из всей патологической структуры личности, не могут оцениваться как признаки личностного расстройства.б) **с незначительными психическими нарушениями и (или) отчетливыми вредными для психического или физического здоровья последствиями.****К ним относятся:**острые алкогольные психозы, хронический алкоголизм, наркомания и токсикомания с незначительно выраженными изменениями личности;злоупотребление наркотическими и токсическими веществами (случаи повторного приема психоактивных веществ, сопровождающиеся отчетливыми вредными последствиями при отсутствии синдрома зависимости).Единичное или эпизодическое употребление психоактивных веществ (наркотических или токсических средств) не может служить основанием для применения этой статьи.б) **в легкой степени выраженности.**К ней относится умственная отсталость легкой степени. При установлении диагноза определяющее значение имеют клинические диагностические критерии в сочетании с результатами экспериментально-психологического исследования мышления и интеллекта (коэффициент умственного развития в диапазоне 50 - 69 по результатам полного психометрического исследования интеллекта по Д. Векслеру). Если при установлении этого диагноза результаты врачебного обследования не соответствуют характеризующим данным, обследование в стационарных условиях обязательно. | **Органические психические расстройства:**а) **при резко выраженных стойких психических нарушениях:**Резко выраженные, затяжные психотические состояния, а также психические расстройства, проявляющиеся стойкими выраженными интеллектуально-мнестическими нарушениями или резко выраженными изменениями личности по психоорганическому типу.Эндогенные психозы: шизофрения, шизотипические расстройства, шизоаффективные, бредовые, острые и преходящие психотические расстройства и аффективные расстройства (расстройства настроения).**Симптоматические и другие психические расстройства экзогенной этиологии:** а) **при резко выраженных стойких болезненных проявлениях:**Психотические расстройства с резко выраженными клиническими проявлениями и длительным течением, в том числе с выраженными изменениями личности.**Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства:**а) **при резко выраженных стойких болезненных проявлениях:**Сюда входят реактивные состояния с затяжным течением, а также резко выраженные невротические, диссоциативные и соматоформные расстройства, не поддающиеся лечению.**Расстройства личности** а) **резко выраженные, со склонностью к повторным длительным декомпенсациям или патологическим реакциям.****Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ:** а) **с выраженными и умеренными стойкими психическими нарушениями.****К ним относятся:**хронические алкогольные психозы; хронический алкоголизм;наркомания и токсикомания с выраженными и умеренными изменениями личности; интеллектуально-мнестическими нарушениями.**Умственная отсталость:** а) **в глубокой, тяжелой и умеренной степени выраженности.**Сюда входят все формы глубокой, тяжелой и умеренной умственной отсталости. При значительных и явных дефектах интеллекта вопрос о негодности к военной службе может быть решен без обследования в стационарных условиях. |

## Болезни нервной системы

|  |  |
| --- | --- |
| Категория В | Категория Д |

|  |  |
| --- | --- |
| б) при однократном эпилептическом приступе в анамнезе в течение последних 5 лет или редких эпилептических приступах с частотой менее 5 раз в год. б) **остаточные явления и последствия заболеваний**, которые по степени нарушения функций центральной нервной системы ограничивают возможность прохождения военной службы, но не исключают ее полностью (остаточные явления энцефалита с умеренно выраженным гемипарезом в форме понижения силы мышц, повышения мышечного тонуса, гидроцефалия с синдромом повышения внутричерепного давления с умеренно выраженными клиническими проявлениями), а также с частыми (2 и более раза в год) и длительными (не менее 4 месяцев) периодами декомпенсации болезненных расстройств (у военнослужащих - при условии лечения в стационарных условиях, пребывания в отпуске по болезни или полного освобождения)б) **с умеренным нарушением функций или медленно прогрессирующим течением:**сирингомиелия с незначительной атрофией мышц и легким расстройством чувствительности, а также начальные стадии болезни Паркинсона при стабильном ответе на терапию.в) **с незначительным нарушением функций:**медленно прогрессирующие болезни нервной системы, когда объективные признаки заболевания выражены в незначительной степени или когда симптомы заболевания длительно сохраняются в одном и том же состоянии.б) инсульты с восстановимым неврологическим дефицитом, частые транзиторные ишемии мозга, дисциркуляторная энцефалопатия II стадии;в) редкие транзиторные ишемии мозга, частые обмороки, мигрень с частыми и длительными приступами.б) **с умеренным нарушением функций**:парез, умеренно ограничивающий функцию конечности;умеренно выраженные мозжечковые расстройства в форме неустойчивости при ходьбе, нистагма, чувствительных нарушений;посттравматическая гидроцефалия, арахноидальные и порэнцефалические кисты с синдромом повышения внутричерепного давления с умеренно выраженными клиническими проявлениями.в) **с незначительным нарушением функций:**последствия травматического повреждения головного или спинного мозга, посттравматическая гидроцефалия, арахноидальные и порэнцефалические кисты без синдрома повышения внутричерепного давления, при которых в неврологическом статусе выявляются рассеянные органические знаки (асимметрия черепной иннервации и анизорефлексия, легкие расстройства чувствительности и др.), сочетающиеся со стойкими астеноневротическими проявлениями и вегетативно-сосудистой неустойчивостью, а также старые вдавленные переломы черепа без признаков органического поражения и нарушения функций.б) **с умеренным нарушением функций:**заболевания периферических нервов и сплетений, при которых умеренно расстраивается основная функция;хронические, рецидивирующие радикулопатии, плексопатии и невропатии, требующие непрерывного лечения в стационарных и амбулаторных условиях в течение 2 - 3 месяцев.в) **с незначительным нарушением функций:**рецидивирующие болезни периферических нервов и сплетений с редкими обострениями без тенденции к нарастанию двигательных, чувствительных и трофических расстройств;нерезко выраженные остаточные явления, обусловленные перенесенными в прошлом обострениями, незначительно нарушающие функцию.б) **с умеренным нарушением функций:**последствия повреждений нервов и сплетений, при которых из-за пареза группы мышц или отдельных мышц умеренно расстраивается основная функция конечности, параличи мимических мышц вследствие повреждения основного ствола или крупных ветвей лицевого нерва.в) **с незначительным нарушением функций:**последствия повреждения нервов или сплетений, при которых функция конечности нарушается незначительно (повреждение одного лучевого или локтевого нерва, при котором снижена сила разгибателей кисти и ограничена ее тыльная флексия, и др.) | **Эпилепсия и эпилептические приступы:** а) при эпилептических приступах с частотой 5 и более раз в год**Воспалительные, демиелинизирующие болезни центральной нервной системы и их последствия:** а) **со значительным нарушением функций**болезни нервной системы, сопровождающиеся глубокими параличами или парезами, выраженным вторичным паркинсонизмом, выраженными распространенными гиперкинезами, частыми (5 и более в год) эпилептическими приступами, атактическими расстройствами, гидроцефалией, синдромом повышения внутричерепного давления с выраженными клиническими проявлениями.**Системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему, экстрапирамидные, другие дегенеративные болезни нервной системы, болезни нервно-мышечного синапса и мышц, детский церебральный паралич, врожденные аномалии (пороки развития) нервной системы, опухоли головного, спинного мозга:**а) **со значительным нарушением функций или быстро прогрессирующим течением**сирингомиелия, боковой амиотрофический склероз, миастения, амиотрофии (невральная, спинальная), наследственные формы атаксий, болезнь Паркинсона, начиная с 3 стадии по Хен-Яру или при наличии флюктуаций и дискинезий, другие формы паркинсонизма (мультисистемная атрофия, прогрессирующий надъядерный паралич, кортико-базальная дегенерация), синдром де ла Туретта,детский церебральный паралич, миотонии, миопатии, миодистрофии и др., доброкачественные новообразования головного и спинного мозга.эссенциальный тремор, сопровождающийся грубыми нарушениями письма (невозможность прочитать написанное освидетельствуемым, поставить подпись), нарушениями способности к самообслуживанию (застегивание пуговиц, завязывание шнурков, прием пищи и др.), а также с выраженными изменениями при выполнении рисуночных тестов (спиралограмм, параллельных линий и др.).**Сосудистые заболевания головного и спинного мозга:** а) последствия инсультов со значительным нарушением функций, дисциркуляторная энцефалопатия III стадии.**Травмы головного и спинного мозга и их последствия.****Последствия поражений центральной нервной системы от воздействия внешних факторов:**а) **со значительным нарушением функций:**последствия травматических повреждений с тяжелыми расстройствами функций головного или спинного мозга (ушибы и сдавления мозга, приводящие к стойким параличам или глубоким парезам, нарушению функций тазовых органов и др.);последствия травматических повреждений мозгового вещества с расстройством корковых функций (афазия, агнозия, апраксия и др.);посттравматическая гидроцефалия, арахноидальные и порэнцефалические кисты с синдромом повышения внутричерепного давления с выраженными клиническими проявлениями.**Болезни периферической нервной системы:** а) **со значительным нарушением функций:**последствия (неврологические симптомы, сохраняющиеся в течение 6 месяцев и более от начала заболевания нервной системы) полиневропатий, плексопатий воспалительного и интоксикационного происхождения, опухолей периферических нервов, сопровождающиеся выраженными расстройствами движений, чувствительности и трофики частые (2 и более раза в год) рецидивирующие и длительно протекающие радикулопатии, сопровождающиеся стойким болевым синдромом с двигательными и вегетативно-трофическими нарушениями, требующими непрерывного продолжительного (4 месяца и более) лечения в стационарных и амбулаторных условиях;тяжелые формы невралгии тройничного нерва при безуспешном лечении.**Травмы периферических нервов и их последствия** а) **со значительным нарушением функций:**последствия травм или ранений нервных стволов и сплетений при наличии выраженных и стойких двигательных, чувствительных расстройств, расстройств трофики (резко выраженные атрофии мышц при одностороннем процессе - плеча (свыше 4 см), предплечья (свыше 3 см), бедра (свыше 8 см), голени (свыше 6 см); хронические трофические язвы, пролежни и др.), а также последствия повреждений, которые сопровождаются выраженным болевым синдромом. |

## Болезни глаза и его вспомогательных органов

|  |  |
| --- | --- |
| Категория В | Категория Д |

|  |  |
| --- | --- |
| б) **то же на одном глазу или умеренно выраженные на обоих глазах, а также резко выраженные заболевания век, слезных путей, глазницы, конъюнктивы на одном или обоих глазах:**резко выраженные язвенные блефариты с рубцовым перерождением и облысением краев век;хронические конъюнктивиты с гипертрофией и резко выраженной инфильтрацией подслизистой ткани с частыми (не менее 2 раз в год) обострениями при безуспешном лечении в стационарных условиях;хроническое трахоматозное поражение конъюнктивы;заболевания слезных путей и рецидивы крыловидной плевы с прогрессирующим нарушением функций глаза, не поддающиеся излечению после неоднократного хирургического лечения в стационарных условиях;птоз врожденного или приобретенного характера, при котором верхнее веко в случае отсутствия напряжения лобной мышцы прикрывает больше половины зрачка на одном глазу или более одной трети зрачка на обоих глазах;состояния после реконструктивных операций на слезных путях с введением лакопротеза.б) **то же на одном глазу или умеренно выраженные на обоих глазах:**хронические увеиты и увеопатии, установленные в стационарных условиях и сопровождающиеся повышением внутриглазного давления, кератоглобус и кератоконус;афакия, артифакия на одном или обоих глазах;наличие дегенеративно-дистрофических изменений на глазном дне (краевая дегенерация сетчатки, множественные хориоретинальные очаги, задняя стафилома и др.) при прогрессирующем снижении зрительных функций глаза;инородное тело внутри глаза, не вызывающее воспалительных или дистрофических изменений.б) посттравматической этиологии на обоих глазахв) любой этиологии на одном глазу б) то же на одном глаз;в) в начальной стадии, в стадии преглаукомы одного или обоих глаз.**Болезни мышц глаза, нарушения содружественного движения глаз**:а) стойкий паралич двигательных мышц глазного яблока при наличии диплопииСюда относится также стойкая диплопия после травмы глазницы с повреждением мышц глаза. Если диплопия является следствием какого-либо заболевания, то освидетельствование проводится по основному заболеванию.б) близорукость или дальнозоркость любого глаза в одном из меридианов более 8,0 дптр и до 12,0 дптр либо 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 на одном из меридианов более 6,0 дптр и до 8,0 дптр.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 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. | **Болезни, исходы травм и ожогов век, конъюнктивы, слезных путей, глазницы:**а) **выраженные анатомические изменения или недостатки положения век, глазницы или конъюнктивы со значительным нарушением зрительных или двигательных функций на обоих глазах:**сращение век между собой или глазным яблоком, если они значительно ограничивают движения глаза или препятствуют зрению;заворот век или рост ресниц по направлению к глазному яблоку, вызывающий раздражение глаза;выворот, рубцовая деформация или недостатки положения век (кроме птоза), препятствующие закрытию роговой оболочки;стойкий лагофтальм.**Болезни, исходы травм и ожогов склеры, роговицы, радужки, цилиарного тела, хрусталика, стекловидного тела, хороидеи, сетчатки, зрительного нерва:**а) **резко выраженные с прогрессирующим снижением зрительных функций или частыми обострениями на обоих глазах:**заболевания с прогрессирующим снижением зрительных функций и не поддающиеся консервативному или хирургическому лечению;состояния после кератопротезирования на одном или обоих глазах;тапеторетинальные абиотрофии независимо от функций глаза.**Отслойка сетчатки:**а) нетравматической этиологии на обоих глазах**Глаукома:**а) в развитой и последующих стадиях на обоих глазах.**Нарушения рефракции и аккомодации:**а) близорукость или дальнозоркость любого глаза в одном из меридианов более 12,0 дптр либо астигматизм любого вида на любом глазу с разницей рефракции в двух главных меридианах более 6,0 дптр.**Слепота, пониженное зрение, аномалии цветового зрения:**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. |

## Болезни уха и сосцевидного отростка

|  |  |
| --- | --- |
| Категория В | Категория Д |

|  |  |
| --- | --- |
| б) двусторонняя микротия **Болезни среднего уха и сосцевидного отростка:**а) двусторонний или односторонний хронический средний отит, сопровождающийся полипами, грануляциями в барабанной полости, кариесом кости и (или) сочетающийся с хроническими заболеваниями околоносовых пазухдвусторонний или односторонний хронический гнойный средний отит, сопровождающийся стойким затруднением носового дыхания;состояния после хирургического лечения хронических болезней среднего уха с неполной эпидермизацией послеоперационной полости при наличии в ней гноя, грануляций, холестеатомных масс;двусторонние стойкие сухие перфорации барабанной перепонки, состояние после радикальных операций на обоих ушах или состояние после тимпанопластики открытого типа при полной эпидермизации послеоперационных полостей - в отношении лиц, освидетельствуемых по графам I, II расписания болезней.б) двусторонний или односторонний хронический средний отит, не сопровождающийся полипами, грануляциями в барабанной полости, кариесом кости и (или) не сочетающийся с хроническими заболеваниями околоносовых пазух.б) **нестойкие умеренно выраженные вестибулярные расстройства:**случаи вестибулопатии, приступы которых протекают кратковременно с умеренно выраженными вестибулярно-вегетативными реакциями.б) стойкое понижение слуха при отсутствии восприятия шепотной речи на одно ухо и при восприятии шепотной речи на расстоянии до 3 м на другое ухо или стойкое понижение слуха при восприятии шепотной речи на расстоянии до 1 м на одно ухо и на расстоянии до 2 м на другое ухо;в) стойкое понижение слуха при отсутствии восприятия шепотной речи на одно ухо и при восприятии шепотной речи на расстоянии более 3 м на другое ухо или стойкое понижение слуха при восприятии шепотной речи на расстоянии до 2 м на одно ухо и на расстоянии до 3 м на другое ухо. | **Болезни наружного уха (в том числе врожденные):**а) врожденное отсутствие ушной раковины**Нарушения функции: вестибулярной** а) **стойкие выраженные расстройства значительно вестибулярные расстройства:**резко выраженные вестибулопатии, приступы которых наблюдались при обследовании в стационарных условиях и подтверждены медицинскими документами.**Глухота, глухонемота, понижение слуха**а) глухота на оба уха или глухонемота |

## Болезни системы кровообращения

|  |  |
| --- | --- |
| Категория В | Категория Д |

|  |  |
| --- | --- |
| б) **с сердечной недостаточностью легкой степени тяжести:**заболевания сердца с сердечной недостаточностью II ФК;врожденные клапанные пороки сердца при отсутствии сердечной недостаточности;дефект межпредсердной перегородки без сердечной недостаточности;повторные атаки ревматизма;первичный пролапс митрального или других клапанов сердца, миокардитический кардиосклероз, сопровождающиеся стойким нарушением ритма сердца, проводимости и (или) сердечной недостаточностью II ФК;гипертрофическая кардиомиопатия без обструкции выносящего тракта левого желудочка при сердечной недостаточности I ФК или без признаков сердечной недостаточности;состояния после хирургического лечения по поводу врожденных или приобретенных пороков сердца, имплантации электрокардиостимулятора или антиаритмического устройства при отсутствии признаков сердечной недостаточности.б) **с умеренным нарушением функции "органов-мишеней”.**Гипертоническая болезнь II стадии с артериальной гипертензией II степени (в покое - систолическое давление составляет 160 мм рт.ст. и выше, диастолическое - 100 мм рт.ст. и выше), не достигающей оптимальных показателей без проведения постоянной медикаментозной терапии, подтвержденных в том числе результатами повторного суточного мониторирования артериального давления и умеренным нарушением функции "органов-мишеней".в) **с незначительным нарушением и без нарушения функции "органов-мишеней”:**Гипертоническая болезнь II стадии с артериальной гипертензией I - II степени (в покое - систолическое давление составляет от 140 до 179 мм рт.ст., диастолическое - от 90 до 109 мм рт.ст.) с незначительным нарушением функции "органов-мишеней" (хроническая сердечная недостаточность I ФК, преходящие нарушения ритма сердца и (или) проводимости, дисциркуляторная энцефалопатия I стадии) или без нарушения функции "органов-мишеней", а также I стадии с повышенными показателями артериального давления (в покое систолическое давление составляет от 140 до 159 мм рт.ст., диастолическое - от 90 до 99 мм рт.ст.). При I стадии гипертонической болезни возможно кратковременное повышение артериального давления до более высоких цифр. Признаки поражения "органов-мишеней" отсутствуют.б) **с умеренным нарушением функций:**стенокардия напряжения II ФК;хроническая сердечная недостаточность II ФК;окклюзия или стеноз (более 75 процентов) одной крупной коронарной артериив) **с незначительным нарушением функций:**стенокардия напряжения I ФК;хроническая сердечная недостаточность I ФК.б) **с умеренным нарушением кровообращения и функций:**облитерирующий атеросклероз, тромбангиит и аортоартериит сосудов конечностей III стадии;посттромботическая или варикозная болезнь отечно-индуративной формы с хронической венной недостаточностью III степени (отечность стоп и голеней, не исчезающая полностью за период ночного отдыха, зуд, гиперпигментация, истончение кожи, отсутствие язв);слоновость III степени;ангиотрофоневрозы III стадии;варикозное расширение вен семенного канатика III степени (канатик опускается ниже нижнего полюса атрофированного яичка, имеются постоянный болевой синдром, нарушение сперматогенеза, протеинурия, гематурия).в) **с незначительным нарушением кровообращения и функций:**блитерирующий атеросклероз, тромбангиит сосудов конечностей II и I стадии;посттромботическая или варикозная болезнь нижних конечностей с явлениями хронической венной недостаточности II степени (периодическая отечность стоп и голеней после длительной ходьбы или стояния, исчезающая за период ночного или дневного отдыха);слоновость II степени;ангиотрофоневрозы II стадии;рецидивное (после повторного хирургического лечения) варикозное расширение вен семенного канатика II степени, если освидетельствуемый отказывается от дальнейшего лечения.**Геморрой:**а) с частыми осложнениями и вторичной анемией;б) с выпадением узлов II - III степени.**Нейроциркуляторная астения**а) **при стойких значительно выраженных вегетативно-сосудистых нарушениях:**с гипертензивными реакциями и лабильностью артериального давления при наличии постоянных жалоб и стойких резко выраженных вегетативно-сосудистых расстройств, не поддающихся лечению (в отношении граждан при первоначальной постановке на воинский учет и призыве на военную службу - в течение не менее 6 месяцев, что должно быть подтверждено медицинскими документами);с гипотензивными реакциями и стойкой фиксацией артериального давления ниже 100/60 мм. рт.ст. при наличии постоянных жалоб, стойких, резко выраженных вегетативно-сосудистых расстройств, стойкого нарушения сердечного ритма, не поддающихся лечению и значительно снижающих трудоспособность и способность исполнять обязанности военной службы;с наличием стойких кардиалгий, сопровождающихся выраженными вегетативно-сосудистыми расстройствами, включая вегето-сосудистые кризы, стойкими нарушениями сердечного ритма в отсутствии признаков органического поражения миокарда (по данным электрокардиографии, эхокардиографии, методов лучевой диагностики и др.) при безуспешности повторного лечения в стационарных условиях. | **Ревматизм, другие ревматические и неревматические болезни сердца (в том числе врожденные)** а) **с сердечной недостаточностью тяжелой степени тяжести:**заболевания сердца с сердечной недостаточностью IV ФК;комбинированные или сочетанные врожденные и приобретенные пороки сердца при наличии или отсутствии сердечной недостаточности;изолированные врожденные и приобретенные аортальные пороки сердца при наличии сердечной недостаточности II - IV ФК;изолированный стеноз левого атриовентрикулярного отверстия;дилатационная и рестриктивная кардиомиопатия, гипертрофическая кардиомиопатия с обструкцией выносящего тракта левого желудочка, аритмогенная дисплазия правого желудочка, синдром Бругада;последствия оперативных вмешательств на клапанном аппарате сердца, имплантации электрокардиостимулятора или антиаритмического устройства при наличии сердечной недостаточности I - IV ФК;стойкие, не поддающиеся лечению нарушения ритма сердца и проводимости (полная атриовентрикулярная блокада, атриовентрикулярная блокада II степени с синдромом Морганьи-Адамса-Стокса или с сердечной недостаточностью II - IV ФК, желудочковая экстрасистолия III - V по B.Lown градации пароксизмальные желудочковые тахиаритмии, синдром слабости синусового узла, постоянная форма мерцания предсердий с сердечной недостаточностью).б) **с сердечной недостаточностью средней степени тяжести:**заболевания сердца, сопровождающиеся сердечной недостаточностью III ФК;врожденные и приобретенные пороки сердца при наличии сердечной недостаточности I ФК и (или) регургитацией 2 и большей степени при недостаточности аортального, митрального, трикуспидального клапанов;незаращение боталова протока, дефект межжелудочковой перегородки без сердечной недостаточности.**Гипертоническая болезнь**а) **со значительным нарушением функции "органов-мишеней”.**Гипертоническая болезнь III стадии, которая характеризуется высокими показателями артериального давления (в покое - систолическое давление составляет 180 мм рт.ст. и выше, диастолическое - 110 мм рт.ст. и выше), подтвержденными в том числе результатами суточного мониторирования артериального давления. Показатели артериального давления могут быть снижены у лиц, перенесших инфаркт миокарда или инсульт. В клинической картине преобладают тяжелые сосудистые расстройства, которые тесно и непосредственно связаны с синдромом артериальной гипертензии (крупноочаговый инфаркт миокарда, расслаивающая аневризма аорты, геморрагический, ишемический инсульты, генерализованное сужение артерий сетчатки с кровоизлияниями или экссудатами и отеком соска зрительного нерва, с нарушением функции почек с уровнем сывороточного креатинина более 133 мкмоль/л и (или) клиренсом креатинина менее 60 мл/мин (формула Кокрофта-Гаулта), протеинурией более 300 мг/сут.**Ишемическая болезнь сердца:****а) со значительным нарушением функций:**стенокардия напряжения IV и III ФК;хроническая сердечная недостаточность IV и III ФК.аневризма сердца или крупноочаговый кардиосклероз, развившийся в результате трансмурального или повторных инфарктов миокарда;стойкие не поддающиеся лечению формы нарушения ритма и проводимости сердца (полная атриовентрикулярная блокада, атриовентрикулярная блокада II степени с синдромом Морганьи-Адамса-Стокса, пароксизмальные тахиаритмии, желудочковая экстрасистолия III - V градации по B.Lown, синдром слабости синусового узла, постоянная форма мерцания предсердий с сердечной недостаточностью) вследствие ишемической болезни сердца;**Болезни, врожденные аномалии развития и последствия повреждений аорты, магистральных и периферических артерий и вен, лимфатических сосудов** а) **со значительным нарушением кровообращения и функций:**артериальные и артериовенозные аневризмы магистральных сосудов;облитерирующий атеросклероз, тромбангиит, аортоартериит сосудов конечностей IV стадии;атеросклероз брюшного отдела аорты с частичной или полной облитерацией просвета ее висцеральных ветвей, подвздошных артерий с резким нарушением функций органов и дистального кровообращения;тромбоз воротной или полой вены, часто рецидивирующий тромбофлебит, флеботромбоз, посттромботическая и варикозная болезнь нижних конечностей индуративно-язвенной формы с хронической венной недостаточностью III степени (недостаточность клапанов глубоких, подкожных и коммуникантных вен с наличием постоянной отечности, гиперпигментации и истончения кожи, индурации, дерматита, язв и постъязвенных рубцов);наличие имплантированного кава-фильтра;слоновость IV степени;ангиотрофоневрозы IV стадии;последствия реконструктивных операций на крупных магистральных (аорта, подвздошная, бедренная, брахиоцефальная артерии, воротная или полая вена) и периферических сосудах при сохраняющемся выраженном нарушении кровообращения и прогрессирующем течении заболевания. |

## Болезни органов дыхания

|  |  |
| --- | --- |
| Категория В | Категория Д |

|  |  |
| --- | --- |
| **Болезни полости носа, околоносовых пазух, глотки:**а) зловонный насморк (озена) с явлениями атрофии слизистой оболочки и отсутствия обоняния III степениб) полипозные синуситы; гнойные синуситы с частыми обострениями; последствия оперативных вмешательств на пазухах носа с выраженным анатомическим и косметическим дефектом.б) **с умеренно выраженным нарушением дыхательной и (или) голосовой функций:**стойкое затруднение дыхания с дыхательной недостаточностью II степени и (или) стойкое затруднение голосообразования (функциональная афония, охриплость, снижение звучности голоса), сохраняющееся в течение 3 и более месяцев после проведенного лечения.в) **с незначительно выраженным нарушением дыхательной функции:**стойкое нарушение дыхания с дыхательной недостаточностью I степени.б) **с умеренным нарушением функций:**хронические заболевания бронхолегочного аппарата и плевры (в том числе хронический бронхит, хроническая обструктивная болезнь легких, дистальная ацинарная эмфизема легких), нагноительные заболевания легких с дыхательной (легочной) недостаточностью II степени;врожденные аномалии органов дыхания с дыхательной недостаточностью II степени;отсутствие доли легкого после операции по поводу заболевания;бронхоэктазы, саркоидоз I и II стадии, подтвержденные результатами гистологического исследования б) средней степени тяжестив) легкой степени, а также при отсутствии симптомов в течение 5 лет и более при сохраняющейся измененной реактивности бронхов. | **Болезни и повреждения гортани, шейного отдела трахеи:**   а) **со значительно выраженным нарушением дыхательной и (или) голосовой функций:**стойкое отсутствие голосообразования, дыхания через естественные дыхательные пути, разделительной функции гортани.**Другие болезни органов дыхания (в том числе врожденные):** а) **со значительным нарушением функций:**хронические заболевания бронхолегочного аппарата и плевры (в том числе хронический бронхит, хроническая обструктивная болезнь легких, панацинарная (буллезная) эмфизема легких, бронхоэктатическая болезнь), нагноительные заболевания легких с дыхательной (легочной) недостаточностью III степени;врожденные аномалии органов дыхания с дыхательной недостаточностью III степени;микозы легких;саркоидоз III - IV стадии, а также генерализованная форма саркоидоза;альвеолярный протеиноз, муковисцидоз, лангерганс-клеточный гистиоцитоз легких, лимфангиолейомиоматоз легких, синдром Гудпасчера, легочный альвеолярный микролитиаз, идиопатический фиброзирующий альвеолит и другие идиопатические интерстициальные пневмонии вне зависимости от степени дыхательной недостаточности, подтвержденные результатами гистологического исследования;отсутствие легкого после операции по поводу заболевания.**Бронхиальная астма:** а) тяжелой степени |

## Болезни органов пищеварения

|  |  |
| --- | --- |
| Категория В | Категория Д |

|  |  |
| --- | --- |
| **Нарушение развития и прорезывания зубов:** 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.**Болезни твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, десен и пародонта, слюнных желез, мягких тканей полости рта, языка (в том числе врожденные):**а) пародонтит, пародонтоз; генерализованные, тяжелой степениврожденные расщелины губы и неба.б) **с умеренным нарушением дыхательной, обонятельной, жевательной, глотательной и речевой функций:**хронические сиалоадениты с частыми обострениями;актиномикоз челюстно-лицевой области с удовлетворительными результатами лечения, хронический остеомиелит челюстей с наличием секвестральных полостей и секвестров;дефекты нижней челюсти, замещенные трансплантантами после хирургического лечения.б) **с умеренным нарушением функций и частыми обострениями:**дивертикулы пищевода с клиническими проявлениями, не требующие хирургического лечения;часто рецидивирующая (2 и более раза в течение года) язва пищевода;язва пищевода, осложненная кровотечением с развитием постгеморрагической анемии, перфорацией пищевода;длительно не рубцующаяся (более 2 месяцев) язвенная форма рефлюкс-эзофагита;рецидив язвы пищевода, рефлюкс-эзофагита II - III степени тяжести, возникший после хирургического лечения рефлюкс-эзофагита;пищевод Барретта;стриктура пищевода при удовлетворительных результатах консервативного лечения;рубцовые сужения и нервно-мышечные заболевания пищевода при удовлетворительных результатах консервативного лечения;энтериты с нарушением секреторной, кислотообразующей функций, частыми обострениями и нарушением питания (ИМТ 18,5 - 19,0 и менее), требующими повторной и длительной госпитализации (более 2 месяцев) при безуспешном лечении в стационарных условиях;хронические рецидивирующие неспецифические язвенные колиты, болезнь Крона в средней и легкой форме тяжести;отсутствие после резекции тонкой кишки (не менее 1 м) или толстой кишки (не менее 20 см), функционирующее желудочно-кишечное соустье с редкими проявлениями демпинг-синдрома;брюшинные спайки с нарушениями эвакуаторной функции, требующими повторного лечения в стационарных условиях (спаечный процесс должен быть подтвержден данными рентгенологического или эндоскопического исследования или при лапаротомии);выпадение прямой кишки при физической нагрузке (II стадия);недостаточность сфинктера заднего прохода I - II степени;хронический парапроктит с частыми (2 и более раза в год) обострениями.в) **с незначительным нарушением функций:**болезни пищевода, кишечника, брюшинные спайки с незначительным нарушением функций; неосложненные язвы пищевода;часто рецидивирующий (2 и более раза в год) рефлюкс-эзофагит II - III степени тяжести;выпадение прямой кишки при дефекации (I стадия), хронический парапроктит, протекающий с редкими обострениями.б) **с умеренным нарушением функций и частыми обострениями:**язвенная болезнь с частыми (2 и более раза в год) рецидивами язвы в течение последних 2 лет;язвенная болезнь с гигантскими (3 см и более в желудке или 2 см и более в двенадцатиперстной кишке) язвами в течение 5 лет после установления указанного диагноза;язвенная болезнь с каллезными язвами желудка в течение 5 лет после хирургического лечения;язвенная болезнь с внелуковичной язвой в течение 5 лет после установления указанного диагноза;язвенная болезнь с множественными язвами луковицы в течение 5 лет после установления указанного диагноза;язвенная болезнь с длительно не рубцующимися язвами (с локализацией в желудке - 3 месяца и более, с локализацией в двенадцатиперстной кишке - 2 месяца и более) в течение 5 лет после установления указанного диагноза;язвенная болезнь, осложненная перфорацией или кровотечением, с развитием постгеморрагической анемии (в течение 5 лет после указанных осложнений) или грубой рубцовой деформацией луковицы двенадцатиперстной кишки;непрерывно рецидивирующая язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки (рецидивы язвы в сроки до 2 месяцев после ее заживления);последствия стволовой или селективной ваготомии, резекции желудка и наложения желудочно-кишечного соустья.в) **с незначительным нарушением функций и редкими обострениями**б) **с умеренным нарушением функций и частыми обострениями:**гастриты, гастродуодениты с нарушением секреторной, кислотообразующей функций, частыми обострениями и нарушением питания (ИМТ 18,5 - 19,0 и менее), требующими повторной и длительной госпитализации (более 2 месяцев) при безуспешном лечении в стационарных условиях;хронические гепатиты с нарушением функции печени и (или) умеренной активностью;хронические холециститы с частыми (2 и более раза в год) обострениями, требующими лечения в стационарных условиях;хронические панкреатиты с частыми (2 и более раза в год) обострениями и нарушением секреторной или инкреторной функции;последствия хирургического лечения панкреатитов с исходом в псевдокисту (марсупилизация и др.).б) **с умеренным нарушением функций:**грыжи пищеводного отверстия диафрагмы III степени (вместе с брюшным сегментом пищевода и кардией в грудную полость выпадает часть тела желудка);умеренных размеров рецидивные наружные грыжи, появляющиеся в вертикальном положении тела при физических нагрузках и кашле;вентральные грыжи, требующие ношения бандажа.в) **с незначительным нарушением функций:**грыжи пищеводного отверстия диафрагмы II степени (преддверие желудка и кардия расположены над диафрагмой). | **Челюстно-лицевые аномалии, дефекты, деформации, последствия увечий, другие болезни и изменения зубов и их опорного аппарата, болезни челюстей:** а) **со значительным нарушением дыхательной, обонятельной, жевательной, глотательной и речевой функций:**дефекты верхней и (или) нижней челюстей, не замещенные трансплантантами после хирургического лечения;хронические, часто обостряющиеся заболевания челюстей, слюнных желез, височно-челюстных суставов, анкилозы височно-нижнечелюстных суставов, контрактуры и ложные суставы нижней челюсти при отсутствии эффекта от лечения (в том числе хирургического) или отказе от него;не поддающийся лечению актиномикоз челюстно-лицевой области.**Болезни пищевода, кишечника (кроме двенадцатиперстной кишки) и брюшины (в том числе врожденные):**а) **со значительным нарушением функций:**приобретенные пищеводно-трахеальные или пищеводно-бронхиальные свищи;рефлюкс-эзофагит, осложненный формированием стриктур или рубцовых сужений, требующих систематического бужирования, баллонной дилятации и хирургического лечения;рубцовые сужения или нервно-мышечные заболевания пищевода со значительными клиническими проявлениями, требующие систематического бужирования, баллонной дилятации или хирургического лечения;тяжелые формы хронических неспецифических язвенных колитов и энтеритов;отсутствие после резекции тонкой (не менее 1,5 м) или толстой (не менее 30 см) кишки, сопровождающееся нарушением пищеварения и нарушением питания (ИМТ 18,5 - 19,0 и менее);выпадение всех слоев прямой кишки при ходьбе или перемещении тела в вертикальное положение (III стадия);противоестественный задний проход, кишечный или каловый свищи как завершающий этап хирургического лечения;недостаточность сфинктера заднего прохода III степени;хронический парапроктит со стойкими или часто открывающимися (не менее 2 раз в год) свищами;другие врожденные аномалии органов пищеварения с выраженными клиническими проявлениями и значительным нарушением функций.**Язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки** а) **со значительным нарушением функций:**язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, осложненная пенетрацией, стенозом пилоробульбарной зоны (задержка контрастного вещества в желудке больше 24 часов), сопровождающаяся нарушением питания (ИМТ 18,5 - 19,0 и менее), при наличии противопоказаний к хирургическому лечению или отказе от него;язвенная болезнь, осложненная массивным гастродуоденальным кровотечением (снижение объема циркулирующей крови до 30 процентов и более), в течение первого года после указанного осложнения;отсутствие желудка после его экстирпации или субтотальной резекции;последствия резекции желудка, наложения желудочно-кишечного соустья с нарушением питания (ИМТ 18,5 - 19,0 и менее);последствия стволовой или селективной ваготомии с наложением желудочно-кишечного соустья со значительным нарушением функции пищеварения (не поддающиеся лечению демпинг-синдром, упорные поносы, нарушение питания (ИМТ 18,5 - 19,0 и менее), стойкие анастомозиты, язвы анастомозов).**Другие болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, болезни печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы:**а) **со значительным нарушением функций:**цирроз печени;хронические прогрессирующие активные гепатиты;хронические рецидивирующие панкреатиты тяжелого течения (упорные панкреатические или панкреатогенные поносы, прогрессирующее истощение, полигиповитаминозы);последствия реконструктивных операций по поводу заболеваний поджелудочной железы и желчевыводящих путей;осложнения после операций (желчный, панкреатический свищи и др.).**Грыжи:** а) **со значительным нарушением функций:**повторно рецидивные, больших размеров наружные грыжи, требующие для вправления ручного пособия или горизонтального положения тела, либо нарушающие функции внутренних органов;диафрагмальные грыжи (в том числе приобретенная релаксация диафрагмы), значительно нарушающие функции внутренних органов;невправимые вентральные грыжи. |

## Болезни кожи и подкожной клетчатки

|  |  |
| --- | --- |
| Категория В | Категория Д |

|  |  |
| --- | --- |
| б) хроническая крапивница; рецидивирующие отеки Квинке; распространенный псориаз; абсцедирующая и хроническая язвенная пиодермия;множественные конглобатные угри;атопический дерматит с очаговой лихенификацией кожного покрова; кожные формы красной волчанки; полиморфный фотодерматоз;распространенный и часто рецидивирующий красный плоский лишай; распространенная экзема; ограниченная часто рецидивирующая экзема; часто рецидивирующая многоформная экссудативная эритема; хроническое течение кожной формы геморрагического васкулита; гангренозная пиодермия;абсцедирующий и подрывающий фолликулит и перифолликулит головы.в) ограниченные и редкорецидивирующие формы экземы;ограниченные формы псориаза, склеродермии; ихтиоз; ограниченный и (или) редко рецидивирующий красный плоский лишай;врожденная кератодермия.г) распространенные и тотальные формы гнездной алопеции и витилиго  | **Болезни кожи и подкожной клетчатки:** а) трудно поддающиеся лечению распространенные формы хронической экземы, псориаза;атопический дерматит с распространенной лихенификацией кожного покрова,буллезные дерматиты (все виды пузырчатки;буллезный пемфигоид, герпетиформный дерматит Дюринга) |

## Болезни костно-мышечной системы, соединительной ткани,

## системные васкулиты

|  |  |
| --- | --- |
| Категория В | Категория Д |

|  |  |
| --- | --- |
| в) **с незначительным нарушением функций и редкими обострениями:**Освидетельствуются военнослужащие с затяжным (4 месяца и более) течением острых воспалительных артропатий при сохраняющихся экссудативно-пролиферативных изменениях суставов, лабораторных признаках активности процесса и безуспешном лечении.б) **с умеренным нарушением функций:**нестабильность плечевого сустава и надколенника с частыми (3 и более раза в год) вывихами, нестабильность коленного сустава II - III степени;деформирующий артроз в одном из крупных суставов (ширина суставной щели 2 - 4 мм);остеомиелит (в том числе первично хронический) с ежегодными обострениями;стойкая контрактура одного из крупных суставов с умеренным ограничением амплитуды движений.в) **с незначительным нарушением функций:**нестабильность крупного сустава, ключицы или надколенника с редкими (менее 3 раз в год) вывихами или неустойчивостью, определяемой клинически и с помощью методов лучевой диагностики;остеомиелит с редкими (раз в 2 - 3 года) обострениями при отсутствии секвестральных полостей и секвестров;стойкая контрактура одного из крупных суставов с незначительным ограничением амплитуды движений;последствия повреждений (приобретенное удлинение) ахиллова сухожилия, связки надколенника и сухожилия двуглавой мышцы плеча с ослаблением активных движений в суставе.б) **с умеренным нарушением функций:**остеохондропатии позвоночника (кифозы, структурные и неструктурные сколиозы III степени) с умеренной деформацией грудной клетки и дыхательной недостаточностью II степени по рестриктивному типу;инфекционный спондилит с редкими (1 - 2 раза в год) обострениями;распространенный деформирующий спондилез и межпозвонковый остеохондроз с множественными массивными клювовидными разрастаниями в области межпозвонковых сочленений со стойким болевым синдромом;спондилолистез II степени (смещение от 1/4 до 1/2 части поперечного диаметра тела позвонка) с болевым синдромом;состояние после удаления межпозвонковых дисков для освидетельствуемых по графам I, II расписания болезней.в) **с незначительным нарушением функций:**фиксированные приобретенные искривления позвоночника, сопровождающиеся ротацией позвонков (сколиоз II степени, остеохондропатический кифоз с клиновидной деформацией 3 и более позвонков со снижением высоты передней поверхности тела позвонка в 2 и более раза и др.), за исключением фиксированного сколиоза II степени с углом искривления позвоночника 11 - 17 градусов, без нарушения функций;ограниченный деформирующий спондилез (поражение тел до 3 позвонков) и межпозвонковый остеохондроз (поражение до 3 межпозвонковых дисков) с болевым синдромом при значительных физических нагрузках и четкими анатомическими признаками деформаций;неудаленные металлоконструкции после операций по поводу заболеваний позвоночника при отказе или невозможности их удаления;двусторонний нестабильный спондилолиз с болевым синдромом, спондилолистез I степени (смещение до 1/4 части поперечного диаметра тела позвонка) с болевым синдромомб) **с умеренным нарушением функций:**отсутствие одной кисти на уровне пястных костей или кистевого сустава;**отсутствие на одной кисти:**3 пальцев на уровне пястно-фаланговых суставов или 4 пальцев на уровне дистальных концов основных фаланг;первого и второго пальцев на уровне пястно-фаланговых суставов;первого пальца на уровне межфалангового сустава и второго - пятого пальцев на уровне дистальных концов средних фаланг;первых пальцев на уровне пястно-фаланговых суставов на обеих кистях;повреждение локтевой и лучевой артерий либо каждой из них в отдельности с резким нарушением кровообращения кисти, пальцев и развитием ишемической контрактуры мелких мышц кисти;застарелые вывихи или дефекты 3 и более пястных костей;разрушение, дефекты и состояние после артропластики 3 и более пястно-фаланговых суставов;застарелые повреждения или дефекты сухожилий сгибателей 3 или более пальцев дистальнее уровня пястных костей;совокупность застарелых повреждений 3 и более пальцев, приводящих к стойкой контрактуре или значительным нарушениям трофики (анестезия, гипестезия и другие расстройства);ложные суставы, хронические остеомиелиты 3 и более пястных костей;в) **с незначительным нарушением функций:**отсутствие первого пальца на уровне межфалангового сустава и второго пальца на уровне основной фаланги или третьего - пятого пальцев на уровне дистальных концов средних фаланг на одной кисти;второго - четвертого пальцев на уровне дистальных концов средних фаланг на одной кисти;по 3 пальца на уровне проксимальных концов средних фаланг на каждой кисти;первого или второго пальца на уровне пястно-фалангового сустава на одной кисти;первого пальца на уровне межфалангового сустава на правой (для левши - на левой) кисти или на обеих кистях;2 пальцев на уровне проксимального конца основной фаланги на одной кисти;дистальных фаланг второго - четвертого пальцев на обеих кистях;застарелые вывихи и остеохондропатии кистевого сустава;дефекты и вывихи 2 пястных костей;разрушения, дефекты и состояние после артропластики 2 пястно-фаланговых суставов;застарелые повреждения сухожилий сгибателей 2 пальцев на уровне пястных костей и длинного сгибателя первого пальца на любом уровне;ложный сустав ладьевидной кости;совокупность повреждений структур кисти, кистевого сустава и пальцев, сопровождающихся умеренным нарушением функции кисти и трофическими расстройствами (анестезии, гипестезии и др.), умеренным нарушением кровообращения не менее 2 пальцев;восстановление 2 пальцев после их отчленения и успешной реплантации или реваскуляризации.б) **с умеренным нарушением функций:**продольное III степени или поперечное III - IV степени плоскостопие с выраженным болевым синдромом, экзостозами, контрактурой пальцев и наличием артроза в суставах среднего отдела стопы;отсутствие всех пальцев или части стопы;стойкая комбинированная контрактура всех пальцев на обеих стопах при их когтистой или молоточкообразной деформации;посттравматическая деформация пяточной кости с уменьшением угла Белера свыше 10 градусов, болевым синдромом и артрозом подтаранного сустава II стадии.в) **с незначительным нарушением функций:**умеренно выраженные деформации стопы с незначительным болевым синдромом и нарушением статики, при которых можно приспособить для ношения обувь установленного военного образца;продольное плоскостопие III степени без вальгусной установки пяточной кости и явлений деформирующего артроза в суставах среднего отдела стопы;деформирующий артроз первого плюснефалангового сустава III стадии;посттравматическая деформация пяточной кости с уменьшением угла Белера до 10 градусов и наличием артроза подтаранного сустава.б) **с умеренным нарушением функций:**осевое укорочение руки или ноги от 5 до 8 см включительно, а также его ротационная деформация от 15 до 30 градусов;O-образное искривление ног при расстоянии между выступами внутренних мыщелков бедренных костей от 12 до 20 см или X-образное искривление при расстоянии между внутренними лодыжками голеней от 12 до 15 см;другие пороки развития, заболевания и деформации костей, суставов, сухожилий, мышц с умеренным нарушением функций.в) **с незначительным нарушением функций:**осевое укорочение ноги от 2 до 5 см включительно, ротационная деформация периферического сегмента (голени, стопы) от 5 до 15 градусов;другие пороки развития, заболевания и деформации костей, суставов, сухожилий и мышц с незначительным нарушением функций. | **Артриты и артропатии инфекционного, воспалительного и аутоиммунного происхождения, системные заболевания соединительной ткани:**а) **со значительным нарушением функций, стойкими и выраженными изменениями:**диффузные заболевания соединительной ткани, системные васкулиты (за исключением кожной и кожно-суставной формы геморрагического васкулита) вне зависимости от выраженности изменений со стороны органов и систем, частоты обострений и степени функциональных нарушений;ревматоидный артрит, серонегативные спондилоартриты со значительными нарушениями функций или их системные формы со стойкой утратой способности исполнять обязанности военной службы или при сохранении признаков активности заболевания на фоне базисной противоревматической терапии.б) **с умеренным нарушением функций и частыми обострениями:**ревматоидный артрит, серонегативные спондилоартриты при отсутствии системных проявлений и признаков активности заболевания на фоне базисной противоревматической терапии.**Хирургические болезни и поражения костей, крупных суставов, хрящей:**а) **со значительным нарушением функций:**анкилоз крупного сустава в порочном положении, фиброзный анкилоз;искусственный сустав;тотальная нестабильность крупного сустава (неопорный сустав);стойкая контрактура сустава в функционально невыгодном положении со значительным ограничением движений;выраженный деформирующий артроз (наличие краевых костных разрастаний суставных концов не менее 2 мм) с разрушением суставного хряща (ширина суставной щели на функциональной рентгенограмме в положении стоя с опорной нагрузкой менее 2 мм) и деформацией оси конечности более 5 градусов;асептический некроз суставных концов костей нижних конечностей (головки бедренной, мыщелков бедренной или большеберцовой, таранной, ладьевидной костей);остеомиелит с наличием секвестральных полостей, секвестров, длительно незаживающих или часто (2 и более раза в год) открывающихся свищей;остеосклероз (остеопетроз, мраморная болезнь).**Болезни позвоночника и их последствия** а) **со значительным нарушением функций:**инфекционный спондилит с частыми (3 и более раза в год) обострениями;спондилолистез III - IV степени (смещение больше половины поперечного диаметра тела позвонка) с постоянным выраженным болевым синдромом и нестабильностью позвоночника;деформирующий спондилез, остеохондроз шейного отдела позвоночника при наличии нестабильности, деформирующий спондилез, остеохондроз грудного и поясничного отделов позвоночника, сопровождающиеся глубокими пара- и тетрапарезами с нарушением функции сфинктеров, с синдромом бокового амиотрофического склероза, а также полиомиелитическим, каудальным, сосудистым, компрессионным, выраженным болевым синдромом и статодинамическими нарушениями после длительного (не менее 3 месяцев в год) лечения в стационарных условиях без стойкого клинического эффекта;фиксированные, структурные искривления позвоночника, подтвержденные рентгенологически клиновидными деформациями тел позвонков и их ротацией в местах наибольшего изгиба позвоночника (сколиоз IV степени, остеохондропатический кифоз с углом деформации, превышающим 70 градусов).**Отсутствие, деформации, дефекты кисти и пальцев**а) **со значительным нарушением функций:**отсутствие 2 кистей на уровне кистевых суставов или пястных костей (кистевым суставом называется комплекс суставов, соединяющих кисть с предплечьем и включающий лучезапястный, запястный, межпястные, запястно-пястные и межзапястные суставы, а также дистальный лучелоктевой сустав);по 3 пальца на уровне пястно-фаланговых суставов на каждой кисти;по 4 пальца на уровне дистальных концов основных фаланг на каждой кисти;первого и второго пальцев на уровне пястно-фаланговых суставов на обеих кистях.**Плоскостопие и другие деформации стопы:**а) **со значительным нарушением функций:**патологические конская, пяточная, варусная, полая, плоско-вальгусная и эквино-варусная стопы, отсутствие стопы проксимальнее уровня головок плюсневых костей и другие, приобретенные в результате травм или заболеваний необратимые, резко выраженные деформации стоп, при которых невозможно пользование обувью установленного военного образца.**Приобретенные и врожденные деформации конечностей, вызывающие нарушение функции и (или) затрудняющие ношение военной формы одежды, обуви или снаряжения:**а) **со значительным нарушением функций:**O-образное искривление ног при расстоянии между выступами внутренних мыщелков бедренных костей более 20 см или X-образное искривление при расстоянии между внутренними лодыжками голеней более 15 см;другие пороки развития, заболевания и деформации костей, суставов, сухожилий и мышц со значительным нарушением функций;осевое укорочение руки или ноги более 8 см, а также его ротационная деформация более 30 градусов.**Отсутствие конечности:** а) двухсторонние ампутационные культи верхних и нижних конечностей на любом уровне; отсутствие всей верхней или нижней конечности после экзартикуляции или на уровне верхней трети плеча, бедраб) отсутствие конечности до уровня верхней трети плеча или бедра |

## Болезни мочеполовой системы

|  |  |
| --- | --- |
| Категория В | Категория Д |

|  |  |
| --- | --- |
| б) **с умеренным нарушением функций:**хронические заболевания почек, сопровождающиеся нарушениями выделительной функции (с уровнем креатинина в крови, превышающем нормальные показатели, но не больше 176 мкмоль/л, клиренс креатинина 89 - 59 мл/мин. (формула Кокрофта-Гаулта);наличие стойкой артериальной гипертензии, связанной с хроническим заболеванием почек и требующей медикаментозной коррекции.в) **с незначительным нарушением функций:**хронические заболевания почек у военнослужащих при наличии патологических изменений в моче (протеин, форменные элементы крови), определяемых в течение 4 месяцев и более после перенесенного острого воспалительного заболевания почек при сохраненной выделительной функции и концентрационной способности почек (с нормальным уровнем креатинина в крови и клиренс креатинина 90 мл/мин. и более (формула Кокрофта-Гаулта);другие необструктивные хронические заболевания почек при сохраненной выделительной функции и концентрационной способности почек (с нормальным уровнем креатинина в крови и клиренсом креатинина 90 мл/мин. и более).б) **с умеренным нарушением функций:**заболевания, сопровождающиеся умеренно выраженными нарушениями выделительной функции, концентрационной способности почек, а также с уровнем креатинина в крови превышающим нормальные показатели, но не больше 176 мкмоль/л, клиренс креатинина 89 - 59 мл/мин. (формула Кокрофта-Гаулта);мочекаменная болезнь с частыми (3 и более раза в год) приступами почечной колики, отхождением камней, умеренным нарушением выделительной функции почек;нефункционирующая почка или отсутствие одной почки, удаленной по поводу заболеваний, без нарушения функции другой почки;двухсторонний нефроптоз II стадии с постоянным болевым синдромом, вторичным пиелонефритом или вазоренальной гипертензией;односторонний нефроптоз III стадии;односторонняя тазовая дистопия почки;врожденное отсутствие одной почки или ее функции при нормальной функции оставшейся почки;поликистоз почек;дисплазии, удвоение почек и их элементов, подковообразная почка, аномалии мочеточников или мочевого пузыря с умеренным нарушением выделительной функции;склероз шейки мочевого пузыря при вторичных односторонних изменениях мочевыделительной системы (односторонний гидроуретер, гидронефроз, вторичный пиелонефрит и др.);стриктура уретры, требующая бужирования не более 2 раз в год при удовлетворительных результатах лечения.в) **с незначительным нарушением функций:**одиночные (до 0,5 см) камни почек и мочеточников с редкими (менее 3 раз в год) приступами почечной колики, подтвержденные данными ультразвукового исследования, при наличии патологических изменений в моче;одиночные (0,5 см и более) камни почек и мочеточников без нарушения выделительной функции почек;двухсторонний нефроптоз II стадии с незначительными клиническими проявлениями и незначительным нарушением выделительной функции почек;односторонний нефроптоз II стадии с вторичным пиелонефритом;хронические болезни мочевыделительной системы (цистит, уретрит) с частыми (3 и более раза в год) обострениями, требующими лечения в стационарных условиях;поясничная дистопия почек с незначительным нарушением выделительной функции;одиночные солитарные кисты почек с незначительным нарушением функции.б) **с умеренным нарушением функций:**доброкачественная гиперплазия II стадии с умеренным нарушением мочеиспускания (наличие остаточной мочи более 50 мл) и осложнениями заболевания (острая задержка мочи, камни мочевого пузыря, воспаление верхних и нижних мочевых путей);хронический простатит, требующий лечения в стационарных условиях 3 и более раза в год;рецидивная (после повторного хирургического лечения) односторонняя или двухсторонняя водянка оболочек яичка или семенного канатика с объемом жидкости более 100 мл;мошоночная или промежностная гипоспадия;отсутствие полового члена до уровня венечной борозды.в) **с незначительным нарушением функций:**доброкачественная гиперплазия предстательной железы I стадии;свищ мочеиспускательного канала от корня до середины полового члена;задержка яичек в брюшной полости, паховых каналах или у их наружных отверстий;задержка одного яичка в брюшной полости;хронический простатит с камнями предстательной железы.б) **с умеренным нарушением функций:**воспалительные болезни женских половых органов с умеренными клиническими проявлениями, обострениями 1 - 2 раза в год, требующими лечения в стационарных условиях.б) **с умеренным нарушением функций:**эндометриоз с умеренными клиническими проявлениями при удовлетворительных результатах консервативного лечения. б) **с умеренным нарушением функций:**генитальный пролапс II стадии (при натуживании наиболее дистальная точка находится на уровне +/-1 см от плоскости гименального кольца);удовлетворительные результаты после лечения генитального пролапса III - IV стадии и недержания мочи.в) с незначительным нарушением функций:генитальный пролапс I стадии (при натуживании наиболее дистальная точка находится не ниже чем 1 см над уровнем гименального кольца);рубцовые и спаечные процессы в области малого таза без болевого синдрома.б) **с умеренным нарушением функций:**маточные кровотечения, не приводящие к анемии и поддающиеся консервативному лечению, а также нарушения овариально-менструальной функции, проявляющиеся олигоменореей, аменореей (не послеоперационной), в том числе при синдроме Штейна - Левенталя. | **Хронические заболевания почек:**а) **со значительным нарушением функций:**хронические заболевания почек, сопровождающиеся хронической почечной недостаточностью (с уровнем креатинина в крови более 176 мкмоль/л и клиренсом креатинина менее 60 мл/мин. (формула Кокрофта-Гаулта);хронические заболевания почек с нефротическим синдромом при сохранении его в течение 3 и более месяцев или непрерывно-рецидивирующем его течении вне зависимости от наличия нарушения выделительной функции и концентрационной способности почек;амилоидоз почек, подтвержденный гистологическим исследованием при клинических проявлениях нарушения функции почек.**Нарушение уродинамики верхних мочевых путей (гидронефроз), пиелонефрит (вторичный), мочекаменная болезнь, другие болезни почек и мочеточников, цистит, другие заболевания мочевого пузыря, невенерический уретрит, стриктуры уретры, другие болезни уретры:**а) **со значительным нарушением функций:**заболевания, сопровождающиеся значительно выраженными нарушениями выделительной функции почек или хронической почечной недостаточностью с уровнем креатинина в крови больше 176 мкмоль/л и клиренсом креатинина меньше 60 мл/мин. (формула Кокрофта-Гаулта);мочевые свищи в органах брюшной полости и влагалище;функционирующие нефростома, эпицистостома и уретеростома (за исключением головчатой и стволовой);мочекаменная болезнь с поражением обеих почек при неудовлетворительных результатах лечения (камни, гидронефроз, пионефроз, хронический вторичный пиелонефрит, не поддающийся лечению, и др.);двухсторонний нефроптоз III стадии;тазовая дистопия почек;отсутствие одной почки, удаленной по поводу заболеваний, при наличии любой степени нарушения функции оставшейся почки;врожденное отсутствие одной почки или ее функции при нарушении функции оставшейся почки независимо от степени ее выраженности;поликистоз почек со значительным нарушением выделительной функции или с хронической почечной недостаточностью;аномалии почечных сосудов (подтвержденные данными ангиографии) с вазоренальной артериальной гипертензией и (или) почечными кровотечениями;склероз шейки мочевого пузыря, сопровождающийся пузырно-мочеточниковым рефлюксом и вторичным двухсторонним хроническим пиелонефритом или гидронефрозом;стриктура уретры, требующая систематического бужирования.**Болезни мужских половых органов (в том числе врожденные):**а) **со значительным нарушением функций:**доброкачественная гиперплазия предстательной железы III стадии со значительным нарушением мочеиспускания при неудовлетворительных результатах лечения или отказе от него;отсутствие полового члена проксимальнее уровня венечной борозды.**Хронические воспалительные болезни женских половых органов: матки, яичников, маточных труб, тазовой клетчатки, брюшины, влагалища и вульвы:** а) **со значительным нарушением функций:**воспалительные болезни женских половых органов с выраженными клиническими проявлениями и обострениями (3 и более раза в год), требующими лечения в стационарных условиях.**Эндометриоз:**а) **со значительным нарушением функций:**эндометриоз с выраженными клиническими проявлениями, требующий хирургического лечения, при неудовлетворительных результатах радикального лечения или отказе от него.При удовлетворительных результатах хирургического лечения присваивается категория В.**Генитальный пролапс, недержание мочи, свищи, другие невоспалительные болезни женских половых органов (в том числе врожденные):**а) **со значительным нарушением функций:**генитальный пролапс III - IV стадии (при натуживании наиболее дистальная точка опускается ниже плоскости гименального кольца более чем на 1 см, однако полного выпадения не наблюдается или имеет место полное выпадение матки или купола влагалища), подтвержденная уродинамическим исследованием стрессовая, ургентная (императивная) или смешанная форма недержания мочи, свищи с вовлечением половых органов при неудовлетворительных результатах лечения или отказе от него;атрезия влагалища.**Расстройства овариально-менструальной функции**а) **со значительным нарушением функций:**только органически не обусловленные маточные кровотечения, приводящие к анемии. |

## Последствия травм, отравлений и других воздействий

## внешних факторов

|  |  |
| --- | --- |
| Категория В | Категория Д |

|  |  |
| --- | --- |
| б) с дефектом костей черепа менее 10 кв. см, не замещенным пластическим материалом, с дефектом менее 40 кв. см, замещенным пластическим материалом.б) **с незначительным нарушением функций:**последствия нестабильного проникающего перелома с клиновидной деформацией тела II - III степени или вывиха позвонка;отдаленные последствия стабильных компрессионных переломов тел 2 и более позвонков II - III степени без выраженной деформации позвоночника;последствия односторонних переломов костей таза с нарушением целости тазового кольца при неудовлетворительных результатах лечения;последствия центрального вывиха головки бедренной кости с умеренным нарушением функции конечности;последствия переломов шейки бедра при неудовлетворительных результатах лечения;осложненные переломы длинных костей с умеренным нарушением функции конечности.б) **с умеренным нарушением функций:****последствия ранений, травм и операций:**бронхолегочного аппарата с дыхательной (легочной) недостаточностью II степени;отсутствие после резекции желудка, тонкой (не менее 1 м) или толстой (не менее 20 см) кишки, наложения желудочно-кишечного соустья с редкими проявлениями демпинг-синдрома (неустойчивый стул, нарушение питания);отсутствие почки при нормальной функции оставшейся почки;отсутствие полового члена до уровня венечной борозды.в) **с незначительным нарушением функций:**относятся последствия ранений, травм и операций с незначительными клиническими проявлениями (удаление доли легкого, резекция желудка, почки и других органов, отсутствие селезенки).б) **с умеренным нарушением функций:**умеренно ограничивающие движения в суставах или значительно затрудняющие ношение военной формы одежды, обуви или снаряжения неизъязвляющиеся келлоидные, гипертрофические и атрофические рубцы, а также рубцы, обезображивающие лицо, при неудовлетворительных результатах лечения или отказе от него;последствия глубоких ожогов 50 и более процентов поверхности кожи нижней конечности.в) **с незначительным нарушением функций:**незначительно ограничивающие движения в суставах или незначительно затрудняющие ношение военной формы одежды, обуви или снаряжения эластичные рубцы, неизъязвляющиеся при длительной ходьбе и других физических нагрузках;последствия глубоких ожогов с пластикой более 70 процентов поверхности кожи верхней конечности.б) умеренным нарушением функцийв) с незначительным нарушением функций **Недостаточное физическое развитие:** а) масса тела менее 45 кг, рост менее 150 смОсвидетельствуемые с массой тела менее 45 кг и (или) ростом менее 150 см подлежат обследованию врачом-эндокринологом. Указанные лица признаются временно не годными к военной службе на 12 месяцев. При сохраняющемся недостаточном физическом развитии присваивается категория Д.**Энурез** Обследование и лечение граждан при первоначальной постановке на воинский учет и призыве на военную службу, а также военнослужащих, страдающих ночным недержанием мочи, проводится в стационарных условиях с участием врача-уролога, врача-невролога, врача-дерматовенеролога и в случае необходимости - врача-психиатра.Освидетельствование проводится в случаях, когда наблюдение и результаты обследования, а также данные, полученные из военного комиссариата, воинской части, подтверждают наличие ночного недержания мочи и эффект от лечения отсутствует.Если ночное недержание мочи является одним из симптомов другого заболевания, заключение выносится по статье расписания болезней, предусматривающей основное заболевание.**Нарушения речи:**а) высокая степень заикания, охватывающая весь речевой аппарат, с нарушением дыхания и невротическими проявлениями, другие нарушения речи, делающие ее малопонятной | **Посттравматические и послеоперационные дефекты костей черепа:**а) с наличием инородного тела в полости черепа, с дефектом костей черепа более 40 кв. см, замещенным пластическим материалом, или более 10 кв. см, не замещенным пластическим материалом.**Сюда входят также:**дефекты и деформации челюстно-лицевой области после ранений и травм, не замещенные трансплантатами;анкилозы височно-нижнечелюстных суставов;ложные суставы нижней челюсти, контрактуры челюстно-лицевой области при отсутствии эффекта от лечения, в том числе хирургического, или отказе от него.**Последствия переломов позвоночника, костей туловища, верхних и нижних конечностей (переломов костей таза, лопатки, ключицы, грудины, ребер, плечевой, лучевой и локтевой костей, шейки бедра и бедренной кости, большеберцовой и малоберцовой костей, надколенника и других костей):** а) **со значительным нарушением функций:**последствия проникающих нестабильных переломов тел двух и более позвонков с клиновидной деформацией II - III степени независимо от результатов лечения;последствия переломов, в том числе травматическая спондилопатия (болезнь Кюммеля), вывихов и переломовывихов тел позвонков после хирургического лечения с применением спондило- и корпородеза;отдаленные последствия множественных переломов позвонков с выраженной деформацией позвоночника;неправильно сросшиеся вертикальные и (или) другие множественные переломы костей таза с нарушением целости тазового кольца;последствия центрального вывиха головки бедренной кости (анкилоз или деформирующий артроз тазобедренного сустава с деформацией суставных концов и оси конечности, с величиной суставной щели менее 2 мм);осложненные переломы длинных костей со значительным нарушением функции конечности.**Травмы внутренних органов грудной полости, 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), последствия операций по поводу заболеваний указанных органов:** а) **со значительным нарушением функций:****последствия ранений, травм и операций:**бронхолегочного аппарата с дыхательной (легочной) недостаточностью III степени;аневризма сердца или аорты;резекции пищевода, желудка или наложения желудочно-кишечного соустья, резекции тонкой (не менее 1,5 м) или толстой (не менее 30 см) кишки при значительном нарушении функций пищеварения (не поддающийся лечению демпинг-синдром, упорные поносы и др.) или выраженном упадке питания (ИМТ 18,5 - 19,0 и менее);наложения билиодигестивных анастомозов;желчные или панкреатические свищи при неудовлетворительных результатах лечения;отсутствие почки при нарушении функции оставшейся почки независимо от степени выраженности;полный разрыв промежности (разрыв, при котором целостность мышц промежности нарушена полностью и они замещены рубцовой тканью, переходящей на стенку прямой кишки, задний проход зияет и не имеет правильных очертаний);отсутствие полового члена проксимальнее уровня венечной борозды.**Последствия травм кожи и подкожной клетчатки:**а) **со значительным нарушением функций:**значительно ограничивающие движения в суставах или препятствующие ношению военной формы одежды, обуви или снаряжения массивные келлоидные, гипертрофические рубцы в области шеи, туловища и конечностей, спаянные с подлежащими тканями, изъязвленные или легко ранимые и часто изъязвляющиеся, при неудовлетворительных результатах лечения или отказе от него;состояния после глубоких ожогов площадью 20 и более процентов поверхности кожи или осложненных амилоидозом почек.**Отравления лекарственными средствами, медикаментами и биологическими веществами, токсическое действие веществ, преимущественно немедицинского назначения; воздействие внешних причин (радиации, низких, высоких температур и света, повышенного давления воздуха или воды и других внешних причин):** а) со значительным нарушением функций |