

Статья 33. Данная статья рассматривается хирургом с участием врачей соответствующего профиля

Статья предусматривает: доброкачественные новообразования эндокринных желез, верхних дыхательных путей, средостения, органов дыхания, пищеварения, опорно-двигательного аппарата, кожи и подлежащих тканей, кровеносных или лимфатических сосудов, мочеполовых органов, а также молочной железы, матки, яичника и других женских половых органов.

Сроки допуска авиационного персонала ЭА к профессиональной деятельности после удаления доброкачественных опухолей определяются масштабами операции и ее исходом.

Восстановление на летную работу лиц, перенесших радикальное лечение по поводу доброкачественных опухолей опорно-двигательного аппарата, возможно, но не ранее чем через 12 месяцев после окончания лечения при благоприятном исходе и отсутствии рецидива в течение указанного срока.

Вопрос о годности авиационного персонала ЭА к профессиональной деятельности после удаления узлового зоба может быть рассмотрен не ранее чем через три месяца после операции.

Вопрос о допуске к профессиональной деятельности и целесообразности удаления в связи с этим доброкачественных опухолей половых органов решается после консультации гинеколога (уролога).

Обследуемые, у которых выявлены миомы матки, протекающие бессимптомно, подлежат динамическому врачебному наблюдению. В случае роста миомы, нарушения овариально-менструальной функции и развития болевого синдрома показано оперативное лечение, после которого вопрос о годности к профессиональной деятельности может быть рассмотрен не ранее чем через четыре - шесть месяцев.

Лица с доброкачественными новообразованиями головного и спинного мозга освидетельствуются по статье 9, а периферической нервной системы - по статье 13 Требований.