

Статья 13

+-----+				
Наименование болезней, Категория годности к военной службе				
степень нарушения функции +-----				
II графа II графа III графа				
+-----+-----+-----+-----				
1 2 3 4				
+-----+-----				
Другие болезни эндокринной				
системы, расстройства питания				
и нарушения обмена веществ:				
а) со значительным нарушением - поступающие на службу - негодны;				
функций; - начальствующий состав - негодны;				
б) с умеренным нарушением - поступающие на службу - негодны;				
функций; - начальствующий состав - Инд;				
в) с незначительным - поступающие на службу - негодны;				
нарушением функций; - начальствующий состав - годны с				
незначительными ограничениями;				
г) состояние после острого - поступающие на службу - временно				
обострения хронического негодны;				
заболевания или - начальствующий состав - временно				
хирургического лечения при негодны;				
наличии временных				
функциональных расстройств;				
д) пониженное питание, - поступающие на службу - негодны;				
алиментарное ожирение II - начальствующий состав - годны с				
степени; незначительными ограничениями;				
е) алиментарное ожирение I - поступающие на службу - годны;				
степени - начальствующий состав - годны				
+-----+				

Пояснения к статье 13

Освидетельствование граждан, поступающих на службу, а также лиц начальствующего состава проводится только после стационарного или амбулаторного обследования и лечения.

К пункту "а" относятся:

заболевания гипопфиза, надпочечников, парашитовидных и половых желез с резким нарушением их функций;

алиментарное ожирение IV степени;

стойкие значительно выраженные расстройства, обусловленные

тяжелыми формами узлового и диффузного токсического зоба (понижение массы тела до 50 процентов величины массы тела от начала заболевания, адинамия, выраженный экзофтальм, одышка в покое, частота пульса 120 ударов в минуту и чаще, различные висцеральные осложнения), а также тяжелой формой сахарного диабета.

К тяжелой форме следует относить сахарный диабет (независимо от уровня гипергликемии и характера лечения) при наличии одного из следующих осложнений: пролиферативная ретинопатия, резко выраженная ангиопатия и нейропатия нижних конечностей, проявляющиеся трофическими язвами, гангреной стопы, нейропатическими отеками, остеоартропатиями, диабетическая нефропатия с развитием хронической почечной недостаточности, а также при рецидивирующих кетоацидотических прекомах и комах.

К пункту "б" относятся:

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); сахарный диабет при наличии умеренно выраженных: ретинопатии, нефропатии, периферической невропатии, ангиопатии; алиментарное ожирение III степени.

Абзац. (Исключен - Приказ Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков от 07.02.2006 г. N 47)

К пункту "в" относятся:

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);

подострый тиреоидит с рецидивирующим течением;

сахарный диабет, при котором гликемия в течение суток не превышает 8,9 ммоль/литр (160 миллиграмм-процентов) и легко нормализуется диетой.

При хроническом фиброзном и аутоиммунном тиреоидите освидетельствование проводится по пунктам "а", "б" или "в" в зависимости от степени нарушения функции щитовидной железы (без нарушения функции - по пункту "в" статьи 12 Расписания болезней).

К пункту "г" относятся состояния после оперативных вмешательств на щитовидной железе, других эндокринных железах, состояния после лечения острых и подострых тиреоидитов. Граждане, поступающие на службу, признаются временно негодными к службе в органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ сроком на 6 месяцев.

Абзац. (Исключен - Приказ Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков от 07.02.2006 г. N 47)

Для оценки состояния питания используется индекс массы тела (ИМТ), который определяется путем деления величины массы тела (кг) на квадрат величины роста в метрах по формуле:

ИМТ = Масса тела (кг): Квадрат величины роста (м).

Соотношение величин роста и массы тела в норме и при нарушениях питания приведены в таблице "Соотношение роста и массы тела в норме и при нарушениях питания" (таблица 1).

Психические расстройства