

Статья 57

+-----+			
Наименование болезней, Категория годности к военной службе			
степень нарушения функции +-----			
II графа II графа III графа			
+-----+-----+-----+-----			
1 2 3 4			
+-----+-----			
Болезни пищевода, кишечника			
(кроме двенадцатиперстной			
кишки) и брюшины:			
а) со значительным нарушением - поступающие на службу - негодны;			
функций; - начальствующий состав - негодны;			
б) с умеренным нарушением - поступающие на службу - негодны;			
функций и частыми - начальствующий состав - Инд;			
обострениями;			
в) с незначительным - поступающие на службу - негодны;			
нарушением функций; - начальствующий состав - годны с			
незначительными ограничениями;			
г) при наличии объективных - поступающие на службу:			
данных без нарушения функций негодны негодны годны;			
- начальствующий состав - годны			
+-----+			

Пояснения к статье 57

К пункту "а" относятся:

приобретенные пищеводно-трахеальные или пищеводно-бронхиальные свищи;

рубцовые сужения или нервно-мышечные заболевания пищевода со значительными клиническими проявлениями, требующие систематического бужирования, баллонной дилатации или хирургического лечения;

тяжелые формы хронических неспецифических язвенных колитов и энтеритов с резким нарушением функции пищеварения;

состояния после резекции тонкой (не менее 1,5 метра) или толстой (не менее 30 см) кишки, сопровождающиеся нарушением пищеварения и упадком питания (ИМТ 18,5-19 и менее);

выпадения всех слоев прямой кишки при ходьбе или перемещении тела в вертикальное положение (третья стадия);

протиестественный задний проход, кишечный или каловый свищ как завершающий этап хирургического лечения;

недостаточность сфинктера заднего прохода третьей степени;

хронический парапроктит со стойкими или часто открывающимися

свищами (для лиц начальствующего состава применяется пункт "б").

К пункту "б" относятся:

дивертикулы пищевода с клиническими проявлениями, не требующие хирургического лечения;

рубцовые сужения и нервно-мышечные заболевания пищевода при удовлетворительных результатах консервативного лечения;

энтериты с нарушением секреторной, кислотообразующей функций, частыми обострениями и упадком питания (ИМТ 18,5-19 и менее), требующими повторной и длительной госпитализации (более 2 месяцев) при безуспешном стационарном лечении;

хронические рецидивирующие неспецифические язвенные колиты, болезнь Крона независимо от степени нарушения функции пищеварения и частоты обострений;

резекция тонкой (не менее 1 метра) или толстой (не менее 20 см) кишки, наложения желудочно-кишечного соустья с редкими проявлениями демпинг-синдрома;

спаечный процесс в брюшной полости с нарушениями эвакуаторной функции, требующими повторного стационарного лечения (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 в год и более) обострениями.

К пункту "в" относятся:

болезни пищевода, кишечника и брюшинные спайки с незначительным нарушением функций;

выпадение прямой кишки при дефекации (I стадия);

хронический парапроктит, протекающий с редкими обострениями.

При выпадении прямой кишки, кишечных или каловых свищах, сужении заднего прохода или недостаточности его сфинктера гражданам, поступающим на службу, предлагается хирургическое лечение. После операции лицам начальствующего состава по ст. 61 Расписания болезней предоставляется отпуск по болезни. Годность к службе в органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ граждан, поступающих на службу, определяется через 6 месяцев в зависимости от результатов лечения. В случае рецидива заболевания или отказа от лечения заключение принимается по пунктам "а", "б" или "в" настоящей статьи.