

Статья 58

+-----+				
Наименование болезней, Категория годности к военной службе				
степень нарушения функции +-----				
II графа II графа III графа				
+-----+-----+-----+-----				
1 2 3 4				
+-----+-----				
Язвенная болезнь желудка,				
двенадцатиперстной кишки:				
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 -				
обострениями; ограниченно годны;				
в) с незначительным - поступающие на службу - негодны;				
нарушением функций - начальствующий состав - Инд				
+-----+				

Пояснения к статье 58

Диагноз язвенной болезни должен быть подтвержден в стационарных условиях с обязательным рентгенологическим исследованием в условиях гипотонии и (или) эндоскопическим исследованием.

К пункту "а" относятся:

язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, осложненная пенетрацией, стенозом пилоробульбарной зоны (задержка контрастного вещества в желудке более 24 часов), сопровождающаяся нарушением питания (ИМТ 18,5-19 и менее), при наличии противопоказаний к хирургическому лечению или отказе от него; язвенная болезнь, осложненная повторными массивными гастродуоденальными кровотечениями (снижение объема циркулирующей крови до 30 процентов) в течение первого года после указанного осложнения; последствия резекции или экстирпации желудка, наложения желудочно-кишечного соустья со значительным нарушением функции пищеварения (ИМТ 18,5-19 и менее); последствия стволовой или селективной ваготомии с наложением желудочно-кишечного соустья со значительным нарушением функции пищеварения (не поддающийся лечению демпинг-синдром, упорные поносы, упадок питания (ИМТ 18,5-19 и менее), стойкие анастомозиты, язвы анастомозов и др.).

К пункту "б" относится язвенная болезнь:

с частыми (2 и более в год) рецидивами язвы;
с гигантскими (3 см и более в желудке, 2 см и более в двенадцатиперстной кишке) язвами;
с длительно не рубцующимися язвами луковицы или внелуковичной зоны (2-3 месяца);
осложненная перфорацией или кровотечением, или грубой рубцовой деформацией луковицы двенадцатиперстной кишки.
К этому же пункту относятся непрерывно рецидивирующая язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки; последствия стволовой или селективной ваготомии, резекции желудка, наложения желудочно-кишечного соустья.

Лица начальствующего состава с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки с редкими (1 раз в год и реже) обострениями, без нарушения функции пищеварения, при наличии незначительной деформации луковицы двенадцатиперстной кишки освидетельствуются по пункту "в".

Достоверным признаком перенесенной язвы луковицы двенадцатиперстной кишки при обследовании в фазе ремиссии заболевания является наличие грубой рубцовой деформации луковицы, выявляемой при рентгенологическом исследовании в условиях искусственной гипотонии, и (или) наличие постязвенного рубца при фиброгастроскопии, а при перенесенной язве желудка - наличие постязвенного рубца при фиброгастроскопии.

Грубой деформацией двенадцатиперстной кишки считается деформация, отчетливо выявляемая при полноценно выполненной дуоденографии в условиях искусственной гипотонии, сопровождающаяся замедленной эвакуацией (задержка контрастного вещества в желудке более 2 часов).

При неосложненных симптоматических язвах желудка и двенадцатиперстной кишки категория годности к военной службе определяется по соответствующим статьям Расписания болезней. При осложненных симптоматических язвах категория годности к военной службе определяется по пунктам "а", "б" или "в" настоящей статьи в зависимости от нарушения функций пищеварения.