

**Федеральное медико-биологическое агентство**

**ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр спортивной медицины  
и реабилитации Федерального медико-биологического агентства»**

И.А. Берзин, И.Т. Выходец, И.В. Круглова, В.А. Курашвили, Л.И. Мельникова,  
Ю.В. Мирошникова, С.А. Парастаев, Б.А. Поляев, Т.А. Пушкина, Б.И. Санин,  
В.С. Фещенко, Н.К. Хохлина

**КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ДОПУСКУ ЛИЦ К  
ЗАНЯТИЯМ СПОРТОМ (ТРЕНИРОВКАМ И СПОРТИВНЫМ  
СОРЕВНОВАНИЯМ) В СООТВЕТСТВИИ С ВИДОМ  
СПОРТА, СПОРТИВНОЙ ДИСЦИПЛИНОЙ, ВОЗРАСТОМ,  
ПОЛОМ ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ**

**Под редакцией проф. В.В. Уйба**

Москва 2018

ГРНТИ 76.35.41  
УДК 61:796/799

Утверждены медицинской профессиональной некоммерческой организацией в области спортивной медицины и реабилитации - Общероссийской общественной организацией «Российская ассоциация по спортивной медицине и реабилитации больных и инвалидов». Рекомендованы к изданию Ученым советом ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр спортивной медицины и реабилитации Федерального медико-биологического агентства» (протокол № 16 от 29 марта 2018 г.). Введены впервые.

И.А. Берзин, И.Т. Выходец, И.В. Круглова, В.А. Курашвили, Л.И. Мельникова, Ю.В. Мирошникова, С.А. Парастаев, Б.А. Поляев, Т.А. Пушкина, Б.И. Санин, В.С. Фещенко, Н.К. Хохлина. Клинические рекомендации по допуску лиц к занятиям спортом (тренировкам и спортивным соревнованиям) в соответствии с видом спорта, спортивной дисциплиной, возрастом, полом при инфекционных заболеваниях. Клинические рекомендации. Под ред. проф. В.В. Уйба // М.: ФМБА России, 2018. – 113 с.

Клинические рекомендации предназначены для медицинского персонала спортсменов, врачей по спортивной медицине, врачей-специалистов, оказывающих медицинскую помощь спортсменам, а также аспирантов, ординаторов и студентов медицинских вузов и других специалистов, непосредственно участвующих в медицинском и медико-биологическом обеспечении спортсменов.

ГРНТИ 76.35.41  
УДК 61:796/799

© Федеральное медико-биологическое агентство, 2018  
© ФГБУ ФНКЦСМ ФМБА России, 2018

Настоящие клинические рекомендации не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Федерального медико-биологического агентства

## ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	4
Анализ текущей ситуации.....	4
1. МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ .....	7
1.1. Определение основных понятий и терминов, их законодательное и нормативно-правовое обеспечение .....	10
Приложение 1. ТАБЛИЦА СТАНДАРТОВ, ОБЪЕКТИВИЗИРУЮЩАЯ ПРОЦЕСС ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ О ДОПУСКЕ К ЗАНЯТИЯМ СПОРТОМ .....	14
БИБЛИОГРАФИЯ.....	113

## ВВЕДЕНИЕ

### Анализ текущей ситуации

При рассмотрении проблемы инфекционных заболеваний в контингенте спортсменов высокой квалификации определяющее значение имеет безопасность: с одной стороны, для здоровья самого спортсмена (необходимость принятия мер, направленных на предотвращение усугубления тяжести течения заболевания, а также на снижение вероятности его осложнений, рецидивирования и хронизации процесса, индуцированных физическими нагрузками), а с другой – для здоровья окружающих (обязательность мероприятий, проводимых по эпидемиологическим соображениям).

Актуальность проблема инфекционной патологии в спорте обусловлена, прежде всего, ее высокой распространенностью. Так, согласно Согласительному заявлению Международного олимпийского комитета [1], в ходе продолжительных (2-3 недели) международных соревнований инцидентность инфекций варьируется в пределах 6-17%.

Члены Рабочей группы по составлению Клинических рекомендаций, опираясь на консолидированное мнение экспертов МОК (2009) [2], считают актуальными, в контексте проблематики инфекционных заболеваний в спорте, следующие направления научных исследований:

- Определение масштаба проблемы (распространенность инфекционных заболеваний в контингенте элитных спортсменов)
- Установление влияния инфекций на результативность атлетов топ-уровня, определение связанных с различными нозологиями рисков (как краткосрочных, так и долгосрочных последствий – осложнений, рецидивов)

- Поиск наиболее оптимальных (по чувствительности/специфичности) диагностических тестов, обладающих прогностической ценностью для каждого из состояний
- Определение эффективности контроля этих состояний у элитных спортсменов (снижение заболеваемости, повышение результативности). В то же время, членам Рабочей группы более значимыми, с позиций практической целесообразности, представлялись несколько иные вопросы:

- Каков риск передачи инфекционного заболевания в спортивном контингенте?
- Как влияют физические нагрузки на функциональное состояние организма спортсмена?
- Когда спортсмен может вернуться к тренировочному процессу после острой инфекции или обострения хронического процесса?
- Какие профилактические стратегии следует рекомендовать? [3].

При формировании содержательной части Клинических рекомендаций члены Рабочей группы руководствовались Стандартом Российской Федерации, регламентирующим методологию составления Клинических рекомендаций (протоколов) и правоустанавливающим необходимость ранжирования доказательной базы, – ГОСТ Р 56034-2014 [4]. При этом для признания рекомендаций по проведению медицинских обследований в спорте убедительными достаточным признается уровень С и, прежде всего, профессиональные консенсусы [5].

Проведенные исследования были реализованы в двух направлениях:

- Изучение данных периодической литературы (включая информационный контент специализированных интернет-порталов)
- Ретроспективный статистический анализ данных обследования спортсменов сборных команд Российской Федерации за период 2010-2016гг.

Предлагаемые Клинические рекомендации, представлены в виде таблицы (раздел 2). По оси Y построенной сетки расположены инфекционные и паразитарные болезни, а также нозологии, в развитии которых инфекционные агенты патогенетически значимы; включенные в таблицу заболевания и состояния классифицированы в соответствии с Международной классификацией болезней 10-ого пересмотра. По оси X расположена алгоритмизированная шкала рекомендуемых разрешений/ограничений.

## 1. МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ

**Клинические рекомендации**<sup>1</sup> (синонимы: клинический протокол, клиническое практическое руководство, *clinical practice guideline*, англ.) – документ, разрабатываемый с целью оптимизации медицинской помощи и поддержки принятия решений врачом, другим медицинским работником и пациентом в отношении медицинских вмешательств в определенных клинических ситуациях. Протокол определяет виды, объем и индикаторы качества медицинской помощи гражданам при конкретных заболеваниях, синдроме или клинической ситуации.

Настоящие клинические рекомендации разработаны на основании анализа отечественного, включая собственный, и международного опыта в области спортивной медицины в рамках программ диагностики и определения параметров допуска спортсменов высокого уровня к тренировочному и соревновательному процессу в случае возникновения у них трансмиссивных заболеваний – инфекционных (вирусных/бактериальных) и паразитарных.

Необходимость регламентации процесса курации пациентов на основе доказанных фактов и согласованных экспертных мнений привела к необходимости разработки документов, ориентирующих участников процесса оказания медицинской помощи на использование в профилактике, диагностике и лечении заболеваний наиболее эффективных технологий. Таким сводом правил и являются клинические рекомендации (протоколы) – КР.

КР в сфере спортивной медицины – это утверждения, разработанные по специальной методологии и призванные помочь врачам-специалистам по медицинскому и медико-биологическому сопровождению спорта принимать решения о рациональной помощи в различных клинических ситуациях, встречающихся именно в спортивных контингентах. КР разрабатываются

---

<sup>1</sup> "ГОСТ Р 56034-2014. Национальный стандарт Российской Федерации. Клинические рекомендации (протоколы лечения). Общие положения" (утв. и введен в действие Приказом Росстандарта от 04.06.2014 N 503-ст)

экспертами и утверждаются профессиональными некоммерческими медицинскими организациями<sup>2</sup>.

Методология разработки КР основана на систематическом обобщении достоверной научной информации, полученной на основе принципов доказательной медицины. Такие рекомендации позволяют оптимизировать или существенно снизить влияние на решение врачей факторов, имеющих различную долю субъективности представленных суждений – интуиции, квалификации, мнения авторитетных коллег, сведений, почерпнутых из популярных руководств и справочников.

Особое значение придается стратификации значимости КР. Значимость и применимость имеющихся доказательств зависит от методологического качества научных исследований и характеристик групп пациентов, которые составляют исследуемые выборки.

Сегодня в клинической медицине существует согласие относительно иерархии уровней доказательств, положенных в основу рекомендаций. Чем ниже вероятность возникновения систематической ошибки в исследовании, тем более надежны его выводы, и тем больший вес оно имеет при рассмотрении всего спектра доказательств по эффективности конкретной технологии.

Уровень убедительности доказательств и сила рекомендаций для конкретных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при выполнении данной научно-исследовательской работы были взвешены и ранжированы в соответствии с предустановленными шкалами, согласно нормативным документам - ГОСТ Р 56034-2014 [3].

Однако данный регламентирующий документ – стандарт – ориентирован, прежде всего на ранжирование каких-либо доказательной базы по эффективности (включая безопасность) различных диагностических и лечебных технологий (профилактических, лечебных, реабилитационных), а не на объективизацию процесса оформления разрешения (допуска) к

---

<sup>2</sup> - ст.76 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"



профессиональной спортивной деятельности. При этом члены Рабочей группы солидарны в необходимости использования унифицированной шкалы оценки убедительности доказательств медицинских назначений, включающей в себя различные градации:

- уровень А – доказательства убедительны: есть веские доказательства предлагаемого утверждения;

- уровень В – относительная убедительность доказательств: есть достаточно доказательств в пользу того, чтобы рекомендовать данное предложение;

- уровень С – достаточных доказательств нет: имеющихся доказательств недостаточно для вынесения рекомендации, но рекомендации могут быть даны с учетом иных обстоятельств;

- уровень D – достаточно отрицательных доказательств: имеется достаточно доказательств для того, чтобы рекомендовать отказаться от применения данного лекарственного средства или методики в конкретной ситуации;

- уровень E – веские отрицательные доказательства: есть достаточно убедительные доказательства для того, чтобы исключить лекарственное средство или методику из рекомендаций.

Также рабочая группа отмечает, что ее члены в своей деятельности в большей степени опирались на транснациональные и наднациональные профессиональные консенсусы по актуальным проблемам, имеющим как непосредственное, так и косвенное отношение, к изучаемой проблематике. Иначе говоря, аналитический акцент был сделан на официальных согласительных заявлениях (Consensus Statement) в области смежных дисциплин, прежде всего, спортивной медицины, инфекционной патологии и эпидемиологии. В меньшей степени в указанных областях клинической медицины актуальны мета-анализы, что обусловлено спецификой организации профессиональной спортивной деятельности с различиями по объему и интенсивности нагрузок, их направленности, плотности соревновательного графика, среды реализации и т.д., а также ее медицинского

обеспечения – обследования профильных специалистов в ситуации отсутствия признаков заболевания либо оказание медицинской помощи, преимущественно, в полевых условиях учебно-тренировочных сборов непрофильными специалистами.

Однако следует отметить, что в электронных базах, доступных для публичного изучения, членам Рабочей группы удалось обнаружить лишь одну работу, полностью удовлетворяющую предъявляемым требованиям к ранжированию доказательной базы – это международный проект с участием исследователей Канады и США под руководством Mark H. Mirabelli (2015) [5]. Исследование было посвящено эффективности предварительной оценки здоровья – Preparticipation Physical Evaluation (PPE), которая проводится за 6 недель до начала сезона (это дает возможность спортсменам прибегнуть к необходимым коррекционным и восстановительным мероприятиям).

#### 1.1. Определение основных понятий и терминов, их законодательное и нормативно-правовое обеспечение

**Допуск** к занятиям спортом<sup>3</sup>, к тренировочным мероприятиям и к участию в спортивных соревнованиях<sup>4</sup> может быть оформлен при отсутствии противопоказаний к занятиям спортом. Различают абсолютные противопоказания (занятия спортом запрещены вне зависимости от уровня функционального состояния), относительные (запрет на занятия определенными видами спорта или вследствие перенесенного заболевания),

---

<sup>3</sup> Приказ Минздрава России от 14.01.2013 N 3н "О медицинском и медико-биологическом обеспечении спортивных сборных команд Российской Федерации" (вместе с "Порядком медицинского обеспечения спортивных сборных команд Российской Федерации", "Порядком медико-биологического обеспечения спортивных сборных команд Российской Федерации") (Зарег. в Минюсте России 05.04.2013 N 28000) Приложение 1, п.6.4.

<sup>4</sup> Приказ Минздрава России от 01.03.2016 N 134н "О Порядке организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" (Зарег. в Минюсте России 21.06.2016 N 42578). Приложение 10 и 12.

временные противопоказания (занятия спортом запрещаются на время заболевания вплоть до его полного излечения).

**Оформление допуска** – должностная обязанность (трудовая функция) врача по спортивной медицине спортивных сборных команд Российской Федерации (по видам спорта)<sup>5</sup>; **должностная обязанность (трудовая функция) врача по спортивной медицине**<sup>6</sup>!

**Медицинские осмотры**<sup>7</sup>, на основании которых выдается допуск, – являются неотъемлемой частью медицинского обеспечения спортсменов<sup>8</sup> и реализуют положения Федерального закона о систематическом контроле состояния здоровья спортсменов и об оценке адекватности физических нагрузок состоянию их здоровья.

**Медицинские осмотры** – включены в оказание первичной медико-санитарной помощи членам сборных команд и реализуются в следующих формах<sup>9</sup>:

«6.1. лечение наиболее распространенных болезней, а также травм, отравлений и других неотложных состояний;

6.2. мониторинг и коррекция функционального состояния;

6.3 проведение углубленных медицинских обследований (далее - УМО) спортсменов сборных команд;

...

6.6. профилактика заболеваний и неотложных состояний;

6.7. медицинская реабилитация после травм и заболеваний».

---

<sup>5</sup> Приказ Минздравсоцразвития РФ от 15.08.2011 N 916н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в области физической культуры и спорта" (Зарег. в Минюсте РФ 14.10.2011 N 22054)

<sup>6</sup> Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарег. в Минюсте РФ 25.08.2010 № 18247)

<sup>7</sup> Статья 46 Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

<sup>8</sup> Статья 39 Федерального закона от 04.12.2007 N 329-ФЗ (в ред. Фед. закона от 05.10.2015 N 274-ФЗ)

<sup>9</sup> Приложение 1 Приказа Минздрава России от 14.01.2013 N 3н "О медицинском и медико-биологическом обеспечении спортивных сборных команд Российской Федерации" (Рег. в Минюсте РФ 05.04.2013 N 28000)

Регулярно проходить **медицинские обследования** в целях обеспечения безопасности занятий спортом для здоровья, соблюдать санитарно-гигиенические требования, медицинские требования – **обязанность спортсмена (!)**,<sup>10</sup> закреплённая в Федеральном законодательстве.

**Углубленные медицинские обследования (медицинские осмотры)** соответствуют следующим видам медицинских осмотров, которые регулируются Федеральным законодательством в сфере здравоохранения:

«1) **профилактический медицинский осмотр**, проводимый в целях раннего (своевременного) выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, ..., а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов; (в ред. Федерального закона от 03.07.2016 № 286-ФЗ)

...

3) **периодический медицинский осмотр**, проводимый с установленной периодичностью в целях динамического наблюдения за состоянием здоровья работников<sup>11</sup>, своевременного выявления начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса на состояние здоровья работников в целях формирования групп риска развития профессиональных заболеваний, выявления медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ; (п. 3 в ред. Федерального закона от 03.07.2016 № 286-ФЗ)».

Статья 2 Федерального закона от 04.12.2007 № 329-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» даёт следующие законодательные определения терминов, используемых в настоящих клинических рекомендациях:

---

<sup>10</sup> Статья 24 Федерального закона от 04.12.2007 N 329-ФЗ

<sup>11</sup> Имеет прямое отношение к спортсменам профессионалам и членам сборных команд России в редакции статьи 2 Федерального закона от 04.12.2007 N 329-ФЗ

- **«спортивные сборные команды Российской Федерации** - формируемые общероссийскими спортивными федерациями (за исключением олимпийской команды России, паралимпийской команды России) коллективы спортсменов, относящихся к различным возрастным группам, тренеров, ученых, специалистов в области физической культуры и спорта для подготовки к международным спортивным соревнованиям и участия в них от имени Российской Федерации;

- **вид спорта** - часть спорта, которая признана в соответствии с требованиями настоящего Федерального закона обособленной сферой общественных отношений, имеющей соответствующие правила, утвержденные в установленном настоящим Федеральным законом порядке, среду занятий, используемый спортивный инвентарь (без учета защитных средств) и оборудование;

- **спортсмен высокого класса** – спортсмен, имеющий спортивное звание и выступающий на спортивных соревнованиях в целях достижения высоких спортивных результатов.

Приложение 1. ТАБЛИЦА СТАНДАРТОВ, ОБЪЕКТИВИЗИРУЮЩАЯ ПРОЦЕСС ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ О ДОПУСКЕ К ЗАНЯТИЯМ СПОРТОМ

Код МКБ-10	Заболевание	Спорт		Временные противопоказания	Допуск	Допуск к занятию от момента выздоровления (ориентировочные сроки)		
		Абсолютное противопоказание	Относительное противопоказание			ОФП	Тренировки	Соревнования
		занятия спортом запрещены независимо от уровня функционального состояния	запрет на занятия определенными видами спорта, вследствие наличия дефекта, врожденного и приобретенного после перенесенного заболевания	занятия спортом запрещаются на время заболевания, до полного излечения				
		Инфекционные заболевания, не поддающиеся или трудно поддающиеся лечению		Острые формы заболеваний протекающие без осложнений (если не указано иное)	Лица перенесшие острые инфекционные заболевания могут быть допущены к занятию спортом при отсутствии изменений со стороны органов и систем, включая временные функциональные расстройства, не ранее чем через 6 месяцев после стационарного лечения (в случае если не указано иное)			
		Сохраняющиеся функциональные расстройства после острых инфекционных и паразитарных болезней						

				среднегорье, 1000-500 м, нежилое высокогорье, 3500 и выше - все острые заболевания, хронические в стадии обострения со сроком выздоровления менее 1 недели; нежилое высокогорье, 3500 и выше - со сроком выздоровления менее 2 недель				
				среднегорье, 1000-500 м - все острые заболевания, хронические в стадии обострения со сроком выздоровления менее 2 недели				
<b>A00</b>	<b>Холера</b>			Легкие формы заболевания	Не ранее чем через 3 мес после клинического и лабораторного выздоровления			
A00.0	Холера, вызванная холерным вибрионом 01, биовар cholerae							
A00.1	Холера, вызванная холерным вибрионом 01, биовар eltor							
A00.9	Холера неуточненная							

<b>A01</b>	<b>Тиф и паратиф</b>	Хронические и тяжелые формы заболевания, стойкое бактерионосительство	Исключаются виды спорта направленные на выносливость	Острые формы заболевания	Не осложненные легкие формы не ранее чем через 3 мес, среднетяжелые формы не ранее чем через 6 мес., тяжелые формы не ранее чем через 12 месяцев после клинического выздоровления, нормализации показателей и при отсутствии нарушений со стороны печени и ЖКТ			
A01.0	Брюшной тиф							
A01.1	Паратиф А							
A01.2	Паратиф В							
A01.3	Паратиф С							
A01.4	Паратиф неуточненный							
<b>A02</b>	<b>Другие сальмонеллезные инфекции</b>	Хронические формы заболевания, стойкое бактерионосительство		Острые формы заболевания	Не осложненные легкие формы не ранее чем через 3 мес, среднетяжелые формы не ранее чем через 6 мес., тяжелые формы не ранее чем через 12 месяцев после клинического выздоровления, нормализации показателей и при отсутствии нарушений со стороны печени и ЖКТ			
A02.0	Сальмонеллезный энтерит							
A02.1	Сальмонеллезная септицемия							
A02.2	Локализованная сальмонеллезная инфекция							
A02.8	Др. уточненная сальмонеллезная инфекция							



A02.9	Сальмонеллезная инфекция неуточненная							
<b>A03</b>	<b>Шигеллез</b>	Хронические формы заболевания, стойкое бактерионосительство		Острые формы заболевания	Спортсмены перенесшие острую форму не ранее чем через 1 мес. При двукратном отрицательном анализе при отсутствии изменений со стороны ЖКТ; спортсмены перенесшие хроническую форму не ранее чем через 3 мес. При двукратном отрицательном анализе при отсутствии изменений со стороны ЖКТ			
A03.0	Шигеллез, вызванный <i>Shigella dysenteriae</i>							
A03.1	Шигеллез, вызванный <i>Shigella flexneri</i>							
A03.2	Шигеллез, вызванный <i>Shigella boydii</i>							
A03.3	Шигеллез, вызванный <i>Shigella sonnei</i>							
A03.8	Иной шигеллез							
A03.9	Шигеллез неуточн.							
<b>A04</b>	<b>Другие бактериальные кишечные инфекции</b>	Хронические формы заболевания, стойкое бактерионосительство		Острые формы заболевания	Не осложненные легкие формы не ранее чем через 3 мес, среднетяжелые формы не ранее чем через 6 мес., тяжелые формы не ранее чем через 12 месяцев после клинического выздоровления, нормализации показателей и при отсутствии нарушений со стороны печени и ЖКТ			
A04.0	Энтеропатогенная инфекция, вызванная <i>Escherichia coli</i>							

A04.1	Энтеротоксигенная инфекция, вызванная <i>Escherichia coli</i>							
A04.2	Энтероинвазивная инфекция, вызванная <i>Escherichia coli</i>							
A04.3	Энтерогеморрагическая инфекция, вызванная <i>Escherichia coli</i>							
A04.4	Др. кишечные инфекции, вызванные <i>Escherichia coli</i>							
A04.5	Энтерит, вызванный <i>Campylobacter</i>							
A04.6	Энтерит, вызванный <i>Yersinia enterocolitica</i>							
A04.7	Энтероколит, вызванный <i>Clostridium difficile</i>							
A04.8	Др. уточненные бактериальные кишечные инфекции							
A04.9	Бактериальная кишечная инфекция неуточненная							
<b>A05</b>	<b>Другие бактериальные пищевые отравления</b>	Хронические формы заболевания, стойкое бактерионосительство		Острые формы заболевания	Не осложненные легкие формы не ранее чем через 3 мес, среднетяжелые формы не ранее чем через 6 мес., тяжелые формы не ранее чем через 12 месяцев после клинического выздоровления, нормализации показателей и при отсутствии осложнений			
A05.0	Стафилококковое пищевое отравл.							
A05.1	Ботулизм							

A05.2	Пищевое отравление, вызванное Clostridium perfringens							
A05.3	Пищевое отравление, вызванное Vibrio parahaemolyticus							
A05.4	Пищевое отравление, вызв. Bacillus cereus							
A05.8	Другие уточненные бактериальные пищевые отравления							
A05.9	Бактериальное пищевое отравление неуточненное							
<b>A06</b>	<b>Амебиаз</b>	Хронические в виде рецидивирующей или непрерывной форм заболевания, стойкое бактерионосительство		Острая форма заболевания	После клинического и лабораторного выздоровления при отсутствии осложнений	14-16 дней	20-25 дней	30-35 дней
A06.0	Острая амебная дизентерия							
A06.1	Хронический кишечный амебиаз							
A06.2	Амебный недизентерийный колит							
A06.3	Амебома кишечника							
A06.4	Амебный абсцесс печени							
A06.5	Амебный абсцесс легкого (J99.8туб.)							
A06.6	Амебный абсцесс головного мозга (G07туб.)							
A06.7	Кожный амебиаз							

A06.8	Амебная инфекция друной локализации							
A06.9	Амебиаз неуточненный							
<b>A07</b>	<b>Другие протозойные кишечные болезни</b>	Хронические формы заболевания, стойкое бактерионосительство		Острые формы заболевания	Не осложненные легкие формы не ранее чем через 3 мес, среднетяжелые формы не ранее чем через 6 мес., тяжелые формы не ранее чем через 12 месяцев после клинического выздоровления, нормализации показателей и при отсутствии нарушений со стороны печени и ЖКТ			
A07.0	Балантидиаз							
A07.1	Жиардиаз [лямблиоз]							
A07.2	Криптоспоридиоз							
A07.3	Изоспороз							
A07.8	Другие уточненные протозойные кишечные болезни							
A07.9	Протозойная кишечная болезнь неуточненная							
<b>A08</b>	<b>Вирусные и другие уточненные кишечные инфекции</b>			Острые формы заболевания	Не ранее чем через 14 дней после клинического и лабораторного выздоровления			
A08.0	Ротавирусный энтерит							
A08.1	Острая гастроэнтеропатия, вызванная возбудителем Норволк							
A08.2	Аденовирусный энтерит							
A08.3	Другие вирусные энтериты							
A08.4	Вирусная кишечная инфекция неуточненная							

A08.5	Другие уточненные кишечные инфекции							
<b>A09</b>	<b>Диарея и гастроэнтерит предположительно инфекционного происхождения</b>							
	<b>Туберкулез</b>	легочный и внелегочный активный прогрессирующий, все формы с наличием бацилловыделения и распада, неактивный туберкулез с расстройством дыхания, кровообращения и других функций						
<b>A15</b>	<b>Туберкулез органов дыхания, подтвержденный бактериологически и гистологически</b>	бактериовыделение, остаточные явления после перенесенного хирургического лечения, неактивный при наличии остаточных изменений, признаков дыхательной недостаточности, включая		активный туберкулез органов дыхания	при отсутствии признаков активности в течение 60 мес. и остаточных изменений в легких; снятия с диспансерного учета; единичные мелкие пертрификаты в легких или внутригрудных узлах			

		спонтанно излеченный						
A15.0	Туберкулез легких, подтвержденный бактериоскопически с наличием или отсутствием роста культуры							
A15.1	Туберкулез легких, подтвержденный только ростом культуры							
A15.2	Туберкулез легких, подтвержденный гистологически							
A15.3	Туберкулез легких, подтвержденный неуточненными методами							
A15.4	Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов, подтвержденный бактериологически и гистологически							
A15.5	Туберкулез гортани, трахеи и бронхов, подтвержденный бактериологически и гистологически							
A15.6	Туберкулезный плеврит, подтвержденный							

	бактериологически и гистологически							
A15.7	Первичный туберкулез органов дыхания, подтвержденный бактериологически и гистологически							
A15.8	Туберкулез других органов дыхания, подтвержденный бактериологически и гистологически							
A15.9	Туберкулез органов дыхания неуточненный. локализации, подтвержденный бактериологически и гистологически							
<b>A16</b>	<b>Туберкулез органов дыхания, не подтвержденный бактериологически или гистологически</b>							
A16.0	Туберкулез легких при отрицательных результатах бактериологических и гистологических исследований							
A16.1	Туберкулез легких без проведения бактериологических и гистологических исследований							
A16.2	Туберкулез легких без упоминания о бактериологическом или							

	гистологическом подтверждении							
A16.3	Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов без упоминания о бактериологическом или гистологическом подтверждении							
A16.4	Туберкулез гортани, трахеи и бронхов без упоминания о бактериологическом или гистологическом подтверждении							
A16.5	Туберкулезный плеврит без упоминания о бактериологическом или гистологическом подтверждении							
A16.7	Первичный туберкулез органов дыхания без упоминания о бактериологическом или гист.ологическом подтверждении							
A16.8	Туберкулез других органов дыхания без упоминания о бактериологическом или гистологическом подтверждении							
A16.9	Туберкулез органов дыхания неуточненный локализации без упоминания о бактериологическом							



	или гистологическом подтверждении							
<b>A17</b>	<b>Туберкулез нервной системы</b>							
A17.0	Туберкулезный менингит (G01туб.)							
A17.1	Менингеальная туберкулема (G07туб.)							
A17.8	Туберкулез нервной системы другой локализаций							
A17.9	Туберкулез нервной системы неуточненный (G99.8туб.)							
<b>A18</b>	<b>Туберкулез других органов</b>	генерализованные формы, активные очаговые, последствия хирургического лечения,				при отсутствии признаков активности в течение 60 мес. и остаточных изменений, снятия с диспансерного учета;		
		активные формы туберкулеза любых органов сопровождающиеся бактериовыделением и распадом; последствия перенесенного туберкулеза с остаточными изменениями и нарушениями функции						

A18.0	Туберкулез костей и суставов	прогрессирующий туберкулез позвоночника, трубчатых костей и суставов, сопровождающийся натечными абсцессами или свищами						
A18.1	Туберкулез мочеполовых органов (N51)							
A18.2	Туберкулезная периферическая лимфаденопатия							
A18.3	Туберкулез кишечника, брюшины и брыжеечных лимфатических узлов							
A18.4	Туберкулез кожи и подкожной клетчатки	распространенные и обезображивающие формы						
A18.5	Туберкулез глаза	туберкулез глаз с прогрессирующим снижением зрительной функции						
A18.6	Туберкулез уха							

A18.7	Туберкулез надпочечников (E35.1туб.)							
A18.8	Туберкулез других уточненных органов							
<b>A19</b>	<b>Милиарный туберкулез</b>							
A19.0	Острый милиарный туберкулез одной уточненной локализации							
A19.1	Острый милиарный туберкулез множественной локализации							
A19.2	Острый милиарный туберкулез неуточненной локализации							
A19.8	Другие формы милиарного туберкулеза							
A19.9	Милиарный туберкулез неуточненной локализации							
<b>A20</b>	<b>Чума</b>							
A20.0	Бубонная чума							
A20.1	Целлюлярнокожная чума							
A20.2	Легочная чума							
A20.3	Чумной менингит							
A20.7	Септическая чума							
A20.8	Другие формы чумы							
A20.9	Чума неуточненная							

<b>A21</b>	<b>Туляремия</b>	Затяжные и рецидивирующие формы заболевания	При генерализованных формах тяжелого течения в видах спорта направленных на выносливость вопрос о допуске решается индивидуально	Острые формы заболевания до полного клинического и лабораторного выздоровления	Не ранее чем через 6 месяцев при отсутствии изменений со стороны органов и систем			
A21.0	Ульцерогландулярная туляремия							
A21.1	Окулогландулярная туляремия							
A21.2	Легочная туляремия							
A21.3	Желудочно-кишечная туляремия							
A21.7	Генерализованная туляремия							
A21.8	Другие формы туляремии							
A21.9	Туляремия неуточненная							
<b>A22</b>	<b>Сибирская язва</b>	Лица перенесшие генерализованные (легочную, кишечную и менингеальные) формы заболевания к занятиям спортом не допускаются		Кожная форма заболевания до полного клинического и лабораторного выздоровления	При отрицательных лабораторных исследованиях, отсутствии изменений со стороны органов и систем не ранее чем через 12 мес.			
A22.0	Кожная форма сибирской язвы							

A22.1	Легочная форма сибирской язвы							
A22.2	Желудочно-кишечная форма сибирской язвы							
A22.7	Сибирезвенная септицемия							
A22.8	Другие формы сибирской язвы							
A22.9	Сибирская язва неуточненная							
<b>A23</b>	<b>Бруцеллез</b>	Хронические и затяжные формы заболевания	Наличие положительных серологических или аллергологических реакций без клинических проявлений болезни - циклические, скоростно-силовые, игровые виды спорта, остальные виды спорта вопрос решается индивидуально	Острые формы заболевания до полного клинического выздоровления	Не ранее чем через 12 мес. Для оценки стойкости ремиссии, при отсутствии изменений со стороны органов и систем			
A23.0	Бруцеллез, вызванный <i>Brucella melitensis</i>							
A23.1	Бруцеллез, вызванный <i>Brucella abortus</i>							

A23.2	Бруцеллез, вызванный <i>Brucella suis</i>							
A23.3	Бруцеллез, вызванный <i>Brucella canis</i>							
A23.8	Другие формы бруцеллеза							
A23.9	Бруцеллез неуточненный							
<b>A24</b>	<b>Сап и мелиоидоз</b>	Хронические и рецидивирующие формы заболевания		Острые формы заболевания до полного клинического выздоровления	Пли отрицательные лабораторных исследованиях, отсутствии изменений со стороны органов и систем не ранее чем через 12 мес.			
A24.0	Сап							
A24.1	Острый или молниеносный мелиоидоз							
A24.2	Подострый и хронический мелиоидоз							
A24.3	Другой уточненный мелиоидоз							
A24.4	Мелиоидоз неуточненный							
<b>A25</b>	<b>Лихорадка от укуса крыс</b>			До полного клинического и лабораторного выздоровления	Не ранее чем через 30 дней при отсутствии изменений со стороны органов и систем			
A25.0	Спириллез							
A25.1	Стрептобациллез							
A25.9	Лихорадка от укуса крыс неуточненная							
<b>A26</b>	<b>Эризипеллоид</b>			Острые формы заболевания до полного клинического выздоровления	Пли отрицательные лабораторных исследованиях, отсутствии изменений со стороны органов и систем не ранее чем через 1 мес.			

					при кожной форме, не ранее 6 мес после перенесенной кожно-суставной формы			
A26.0	Кожный эризипелоид							
A26.7	Септицемия, вызванная Erysipelothrix							
A26.8	Другие формы эризипелоида							
A26.9	Эризипелоид неуточн.							
<b>A27</b>	<b>Лептоспироз</b>			Острые формы заболевания до полного клинического выздоровления	Пли отрицательные лабораторных исследованиях, отсутствии изменений со стороны органов и систем не ранее чем через 12 мес.			
A27.0	Лептоспироз желтушно-геморрагический							
A27.8	Другие формы лептоспироза							
A27.9	Лептоспироз неуточненный							
<b>A28</b>	<b>Другие бактериальные зоонозы, не классифицированные в других рубриках</b>			Острые формы заболевания до полного клинического выздоровления	Пли отрицательные лабораторных исследованиях, отсутствии изменений со стороны органов и систем не ранее чем через 12 мес.			
A28.0	Пастереллез							
A28.1	Лихорадка от кошачьих царапин							
A28.2	Экстраинтестинальный иерсиниоз							

A28.8	Другие уточненные бактериальные зоонозы, не классифицированные в других рубриках							
A28.9	Бактериальные зоонозы неуточненные							
<b>A30</b>	<b>Лепра [болезнь Гансена]</b>	не допускаются, в том числе имевшие больного в семье				имевшие не семейный контакт, при отрицательных результатах обследования		
A30.0	Недифференцированная лепра							
A30.1	Туберкулоидная лепра							
A30.2	Пограничная туберкулоидная лепра							
A30.3	Пограничная лепра							
A30.4	Пограничная лепроматозная лепра							
A30.5	Лепроматозная лепра							
A30.8	Другие формы лепры							
A30.9	Лепра неуточненная							
<b>A31</b>	<b>Инфекции, вызванные другими микробактериями</b>							
A31.0	Легочная инфекция, вызванная <i>Mycobacterium</i>							
A31.1	Кожная инфекция, вызванная <i>Mycobacterium</i>							
A31.8	Другие инфекции, вызванные <i>Mycobacterium</i>							



A31.9	Инфекция, вызванная <i>Mycobacterium</i> , неуточненная							
<b>A32</b>	<b>Листериоз</b>	Хронические и рецидивирующие формы заболевания, бактерионосительство		Острые формы заболевания до полного клинического выздоровления	При отрицательных лабораторных исследованиях, отсутствии изменений со стороны органов и систем не ранее чем через 12 мес.			
A32.0	Кожный листериоз							
A32.1	Листериозный менингит и менингоэнцефалит							
A32.7	Листериозная септицемия							
A32.8	Другие формы листериоза							
A32.9	Листериоз неуточненная							
<b>A33</b>	<b>Столбняк новорожденного</b>	Лица, перенесшие столбняк не допускаются к занятиям спортом						
<b>A34</b>	<b>Акушерский столбняк</b>							
<b>A35</b>	<b>Другие формы столбняка</b>							
<b>A36</b>	<b>Дифтерия</b>			Острые формы заболевания до полного клинического выздоровления	При отрицательных лабораторных исследованиях, отсутствии изменений со стороны органов и систем не ранее чем через 3 мес.	30-35 дней	40-50 дней	60-70 дней
A36.0	Дифтерия глотки							
A36.1	Дифтерия носоглотки							

A36.2	Дифтерия гортани							
A36.3	Дифтерия кожи							
A36.8	Другая дифтерия							
A36.9	Дифтерия неуточненная							
<b>A37</b>	<b>Коклюш</b>			Острые формы заболевания до полного клинического выздоровления	При отрицательных лабораторных исследованиях, отсутствии изменений со стороны органов и систем не ранее чем через 3 мес.			
A37.0	Коклюш, вызванный <i>Bordetella pertussis</i>							
A37.1	Коклюш, вызванный <i>Bordetella parapertussis</i>							
A37.8	Коклюш, вызванный другим уточненным возбудителем вида <i>Bordetella</i>							
A37.9	Коклюш неуточненный							
<b>A38</b>	<b>Скарлатина</b>			Острые формы заболевания до полного клинического выздоровления	При отрицательных лабораторных исследованиях, отсутствии изменений со стороны органов и систем не ранее чем через 1 мес.			
<b>A39</b>	<b>Менингококковая инфекция</b>	Бактерионосительство, лица, перенесшие тяжелые формы заболевания		Острые формы заболевания до полного клинического выздоровления	При отрицательных лабораторных исследованиях, отсутствии изменений со стороны органов и систем не ранее чем через 6 мес.			
A39.0	Менингококковый менингит (G01 туб.)							
A39.1	Синдром Уотерхауса-Фридериксена (E35.1 туб.)							

A39.2	Острая менингококцемия							
A39.3	Хроническая менингококцемия							
A39.4	Менингококцемия неуточненная							
A39.5	Менингококковая болезнь сердца							
A39.8	Другие менингококковые инфекции							
A39.9	Менингококковая инфекция неуточненная							
<b>A40</b>	<b>Стрептококковая септицемия</b>	Бактерионосительство, хронические формы, лица, перенесшие тяжелые формы заболевания		Острые формы заболевания до полного клинического выздоровления	При отрицательных лабораторных исследованиях, отсутствии изменений со стороны органов и систем не ранее чем через 3 мес.			
A40.0	Септицемия, вызванная стрептококком группы А							
A40.1	Септицемия, вызванная стрептококком группы В							
A40.2	Септицемия, вызванная стрептококком группы D							
A40.3	Септицемия, вызванная <i>Streptococcus pneumoniae</i>							
A40.8	Другие стрептококковые септицемии							

A40.9	Стрептококковая септицемия неуточненная							
<b>A41</b>	<b>Другая септицемия</b>	Бактерионосительство, хронические формы, лица перенесшие тяжелые формы заболевания		Острые формы заболевания до полного клинического выздоровления	При отрицательных лабораторных исследованиях, отсутствии изменений со стороны органов и систем не ранее чем через 6 мес.			
A41.0	Септицемия, вызванная <i>Staphylococcus aureus</i>							
A41.1	Септицемия, вызванная другим уточненным стафилококком							
A41.2	Септицемия, вызванная неуточненным стафилококком							
A41.3	Септицемия, вызванная <i>Haemophilus influenzae</i>							
A41.4	Септицемия, вызванная анаэробами							
A41.5	Септицемия, вызванная другими грамотрицательными микроорганизмами							
A41.8	Другая уточненная септицемия							
A41.9	Септицемия неуточненная							
<b>A42</b>	<b>Актиномикоз</b>				Не ранее чем через 12 мес после снятия с диспансерного учета, при отрицательных лабораторных исследованиях и отсутствии нарушений со стороны органов и систем			

A42.0	Легочный актиномикоз							
A42.1	Абдоминальный актиномикоз							
A42.2	Шейно-лицевой актиномикоз							
A42.7	Актиномикозная септицемия							
A42.8	Другие актиномикозы							
A42.9	Актиномикоз неуточненный							
<b>A43</b>	<b>Нокардиоз</b>	Лица, перенесшие легочный нокардиоз, системный нокардиоз, вовлекающий два или большее количество органов, нокардиоз ЦНС, экстрапульмональный нокардиоз		Ограниченный кожный, подкожный и лимфокожный нокардиоз в период острого течения заболевания	Ограниченный кожный, подкожный и лимфокожный нокардиоз - не ранее чем через 12 мес. При отрицательных лабораторных исследованиях. И снятия с диспансерного учета			
A43.0	Легочный нокардиоз							
A43.1	Нокардиоз кожи							
A43.8	Другие формы нокардиоза							
A43.9	Нокардиоз неуточненный							
<b>A44</b>	<b>Бартоцеллез</b>	Хронические формы заболевания		Острые формы заболевания до полного	При отрицательных лабораторных исследованиях, отсутствии			

				клинического выздоровления	изменений со стороны органов и систем не ранее чем через 6 мес.			
A44.0	Системный Bartonella							
A44.1	Кожный и кожно- слизистый Bartonella							
A44.8	Другие Bartonella							
A44.9	Bartonella неуточненный							
<b>A46</b>	<b>Рожа</b>	Бактерионоситель ство, хронические формы, лица, перенесшие тяжелые формы заболевания		Острые формы заболевания до полного клинического выздоровления	При отрицательных лабораторных исследованиях, отсутствии изменений со стороны органов и систем не ранее чем через 6 мес.			
<b>A48</b>	<b>Другие бактериальные болезни, не классифицированные в других рубриках</b>							
A48.0	Газовая гангрена							
A48.1	Болезнь легионеров							
A48.2	Болезнь легионеров без пневмонии [лихорадка Понтиак]							
A48.3	Синдром токсического шока							
A48.4	Бразильская пурпурная лихорадка							
A48.8	Другие уточненные бактериальные болезни							

<b>A49</b>	<b>Бактериальная инфекция неуточненной локализации</b>	Бактерионосительство, хронические формы, лица, перенесшие тяжелые формы заболевания		Острые формы заболевания до полного клинического выздоровления	При отрицательных лабораторных исследованиях, отсутствии изменений со стороны органов и систем не ранее чем через 12 мес.			
A49.0	Стафилококковая инфекция неуточненная							
A49.1	Стрептококковая инфекция неуточненная							
A49.2	Инфекция, вызванная <i>Haemophilus influenzae</i> , неуточненная							
A49.3	Инфекция, вызванная микоплазмой, неуточненная							
A49.8	Другие бактериальные инфекции неуточненной локализации							
A49.9	Бактериальная инфекция неуточненная							
<b>A50</b>	<b>Врожденный сифилис</b>	В заразной форме третичный, врожденный, первичный, вторичный и скрытый при замедленной негитивации серологических проб		Первичный и вторичный сифилис	При отсутствии изменений со стороны внутренних органов, но не ранее чем через 12 мес после основного лечения и снятия с диспансерного учета			
A50.0	Ранний врожденный сифилис с симптомами							

A50.1	Ранний врожденный сифилис скрытый							
A50.2	Ранний врожденный сифилис неуточненный							
A50.3	Позднее врожденное сифилитическое поражение глаз							
A50.4	Поздний врожденный нейросифилис [ювенильный нейросифилис]							
A50.5	Другие формы позднего врожденного сифилиса с симптомами							
A50.6	Поздний врожденный сифилис скрытый							
A50.7	Поздний врожденный сифилис неуточненный							
A50.9	Врожденный сифилис неуточненный							
<b>A51</b>	<b>Ранний сифилис</b>							
A51.0	Первичный сифилис половых органов							
A51.1	Первичный сифилис анальной области							
A51.2	Первичный сифилис другой локализации							
A51.3	Вторичный сифилис кожи и слизистых оболочек							
A51.4	Другие формы вторичного сифилиса							



A51.5	Ранний скрытый сифилис							
A51.9	Ранний сифилис неуточненный							
<b>A52</b>	<b>Поздний сифилис</b>							
A52.0	Сифилис сердечно-сосудистой системы							
A52.1	Нейросифилис с симптомами							
A52.2	Асимптомный нейросифилис							
A52.3	Нейросифилис неуточненный							
A52.7	Другие симптомы позднего сифилиса							
A52.8	Поздний скрытый сифилис							
A52.9	Поздний сифилис неуточненный							
<b>A53</b>	<b>Другие и неуточненные формы сифилиса</b>							
A53.0	Скрытый сифилис, неуточненный как ранний или поздний							
A53.9	Сифилис неуточненный							
<b>A54</b>	<b>Гонококковая инфекция</b>	Бактерионосительство, хронические формы, лица, перенесшие тяжелые формы заболевания		Острые формы заболевания до полного клинического выздоровления	При отсутствии изменений со стороны внутренних органов, но не ранее чем через 6 мес после снятия с диспансерного учета			
A54.0	Гонококковая инфекция нижних отделов мочеполового тракта без абсцедирования	Гонорейный уретрит в острой форме						

	периуретральных и придаточных желез							
A54.1	Гонококковая инфекция нижних отделов мочеполового тракта с абсцедированием периуретральных и придаточных желез							
A54.2	Гонококковый пельвиоперитонит и другая гонококковая инфекция мочеполовых органов							
A54.3	Гонококковая инфекция глаз							
A54.4	Гонококковая инфекция костно-мышечной системы							
A54.5	Гонококковый фарингит							
A54.6	Гонококковая инфекция аноректальной области							
A54.8	Другие гонококковые инфекции							
A54.9	Гонококковая инфекция неуточн.							
<b>A55</b>	<b>Хламидийная лимфогранулема (венерическая)</b>	Бактерионосительство, хронические формы, лица, перенесшие тяжелые формы заболевания		Острые формы заболевания до полного клинического выздоровления	При отсутствии изменений со стороны внутренних органов, но не ранее чем через 6 мес после снятия с диспансерного учета			
<b>A56</b>	<b>Другие хламидийные болезни, передающиеся половым путем</b>	Бактерионосительство, хронические формы, лица, перенесшие		Острые формы заболевания до полного клинического выздоровления	При отсутствии изменений со стороны внутренних органов, но не ранее чем через 6 мес после снятия с диспансерного учета			

		тяжелые формы заболевания						
A56.0	Хламидийные инфекции нижних отделов мочеполового тракта							
A56.1	Хламидийные инфекции органов малого таза и других мочеполовых органов							
A56.2	Хламидийная инфекция мочеполового тракта неуточненная							
A56.3	Хламидийная инфекция аноректальной области							
A56.4	Хламидийный фарингит							
A56.8	Хламидийные инфекции, передающиеся половым путем, другой локализации							
<b>A57</b>	<b>Шанкроид</b>			Острые формы заболевания до полного клинического выздоровления	При снятии с наблюдения и отсутствии лабораторных изменений в течение 8-12 месяцев.			
<b>A58</b>	<b>Паховая гранулема</b>	Запущенные формы заболевания с осложнениями		Острые формы заболевания до полного клинического выздоровления	Не ранее чем через 6 мес после основного лечения и снятия с диспансерного учета			
<b>A59</b>	<b>Трихомоноз</b>			Острые формы заболевания до полного клинического выздоровления	Не ранее чем через 1 мес после основного лечения и отрицательных лабораторных показателях			

A59.0	Урогенитальный трихомониаз							
A59.8	Трихомониаз другой локализации							
A59.9	Трихомониаз неуточненный							
<b>A60</b>	<b>Аногенитальная герпетическая вирусная инфекция [herpes simplex]</b>			Острые формы заболевания до полного клинического выздоровления	Не ранее чем через 1 мес после основного лечения и отрицательных лабораторных показателях			
A60.0	Герпетические инфекц. половых органов и мочеполового тракта							
A60.1	Герпетические инфекции перианальных кожных покровов и прямой кишки							
A60.9	Аногенитальная герпетическая инфекция неуточненная							
<b>A63</b>	<b>Другие болезни, передающиеся преимущественно половым путем, не классифицированные в других рубриках</b>			Острые формы заболевания до полного клинического выздоровления	Не ранее чем через 1 мес после основного лечения и отрицательных лабораторных показателях			
A63.0	Аногенитальные (венерические) бородавки							
A63.8	Другие уточненные заболевания, передающиеся							

	преимущественно половым путем							
<b>A64</b>	<b>Болезни, передающиеся половым путем, неуточненные</b>			Острые формы заболевания до полного клинического выздоровления	Не ранее чем через 6 мес после основного лечения и отрицательных лабораторных показателей			
<b>A65</b>	<b>Невенерический сифилис</b>	Лица болеющие невенерическим сифилисом не допускаются к занятию спортом в том числе при признаках клинического выздоровления						
<b>A66</b>	<b>Фрамбезия</b>			Ранние стадии заболевания	При отсутствии изменений со стороны органов и систем, но не ранее чем через 12 мес после выздоровления			
A66.0	Первичные фрамбезийные поражения							
A66.1	Множественные папилломы и пианома подошвенная							
A66.2	Другие ранние кожные фрамбезийные поражения							
A66.3	Фрамбезийный гиперкератоз							
A66.4	Фрамбезийные гуммы и язвы							
A66.5	Гангоза							

A66.6	Фрамбезийные поражения костей и суставов							
A66.7	Другие проявления фрамбезии							
A66.8	Латентная фрамбезия							
A66.9	Фрамбезия неуточненная							
<b>A67</b>	<b>Пинта</b>				При отсутствии изменений со стороны органов и систем, но не ранее чем через 12 мес после основного лечения и снятия с диспансерного учета			
A67.0	Первичные поражения при пинте							
A67.1	Промежуточные поражения при пинте							
A67.2	Поздние поражения при пинте							
A67.3	Смешанные поражения при пинте							
A67.9	Пинта неуточненная							
<b>A68</b>	<b>Возвратные лихорадки</b>				При отсутствии изменений со стороны органов и систем, но не ранее чем через 6 мес после последнего рецидива			
A68.0	Вшивая возвратная лихорадка							
A68.1	Эпидемический возвратный тиф							
A68.9	Возвратная лихорадка неуточненная							

<b>A69</b>	<b>Другие инфекции, вызванные спирохетами</b>	Хронические формы заболеваний		Ранние формы заболевания	При отсутствии изменений со стороны органов и систем, но не ранее чем через 60 мес после клинического и лабораторного выздоровления			
A69.0	Некротизирующий язвенный стоматит							
A69.1	Другие инфекции Венсана							
A69.2	Болезнь Лайма							
A69.8	Другие уточненные спирохетозные инфекции							
A69.9	Спирохетозная инфекция неуточненная							
<b>A70</b>	<b>Инфекция, вызываемая Chlamydia psittaci</b>	Хронические и затяжные формы, лица, перенесшие тяжелые формы заболевания		Острые формы заболевания до полного клинического выздоровления	При отсутствии изменений со стороны внутренних органов, но не ранее чем через 6 мес после клинического выздоровления			
<b>A71</b>	<b>Трахома</b>			Острые формы заболевания до полного клинического выздоровления	При отсутствии осложнений, но не ранее чем через 1 мес после клинического выздоровления			
A71.0	Начальная стадия трахомы							
A71.1	Активная стадия трахомы							
A71.9	Трахома неуточненная							
<b>A74</b>	<b>Другие болезни, вызываемые хламидиями</b>	Бактерионосительство, хронические формы, лица,		Острые формы заболевания до полного	При отсутствии изменений со стороны внутренних органов, но не			

		перенесшие тяжелые формы заболевания		клинического выздоровления	ранее чем через 6 мес после снятия с диспансерного учета			
A74.0	Хламидийный конъюнктивит (Н13.1туб.)							
A74.8	Другие хламидийные болезни							
A74.9	Хламидийная инфекция неуточненная							
<b>A75</b>	<b>Сыпной тиф</b>	Лица, перенесшие тяжелые формы заболевания		Острые формы заболевания до полного клинического выздоровления	При отсутствии изменений со стороны внутренних органов, но не ранее чем через 12 мес после клинического и лабораторного выздоровления			
A75.0	Эпидемический вшивый тиф, вызванный Rickettsia prowazekii							
A75.1	Рецидивирующий тиф [болезнь Брилла]							
A75.2	Тиф, вызванный Rickettsia typhi							
A75.3	Тиф, вызванный Rickettsia tsutsugamushi							
A75.9	Сыпной тиф неуточненный							
<b>A77</b>	<b>Пятнистая лихорадка [клещевые риккетсиозы]</b>	Лица, перенесшие abortивную и типичную формы заболевания	Лица, перенесшие заболевание, не допускаются к циклическим, высокоинтенсивны	Лица, перенесшие амбулаторную форму заболевания	При отсутствии изменений со стороны органов и систем, но не ранее чем через 12 мес. после клинического и лабораторного выздоровления, при динамическом			



			м игровым, единоборствам		контроле в данный период сосудистой системы			
A77.0	Пятнистая лихорадка, вызванная Rickettsia rickettsii							
A77.1	Пятнистая лихорадка, вызванная Rickettsia conorii							
A77.2	Пятнистая лихорадка, вызванная Rickettsia siberica							
A77.3	Пятнистая лихорадка, вызванная Rickettsia australis							
A77.8	Другие пятнистые лихорадки							
A77.9	Пятнистая лихорадка неуточненная							
<b>A78</b>	<b>Лихорадка Ку</b>	Хронические формы заболевания		Острые, подострые и стертые формы заболевания	При полном клиническом выздоровлении и нормализации лабораторных показателей, но не ранее чем через 2 мес.			
<b>A79</b>	<b>Другие риккетсиозы</b>	Хронические формы заболевания		Острые, подострые и стертые формы заболевания	При полном клиническом выздоровлении и нормализации лабораторных показателей, но не ранее чем через 6 мес.			
A79.0	Окопная лихорадка							
A79.1	Осповидный риккетсиоз, вызванный Rickettsia akari							
A79.8	Другие уточненные риккетсиозы							
A79.9	Риккетсиоз неуточненный							

<b>A80</b>	<b>Острый полиомиелит</b>	Вирусоносители, паралитическая форма заболевания			При полном клиническом выздоровлении и нормализации лабораторных показателей, при отсутствии изменений со стороны органов и систем, но не ранее чем через 3 мес.			
A80.0	Острый паралитический полиомиелит, ассоциированный с вакциной							
A80.1	Острый паралитический полиомиелит, вызв. диким завезенным вир.							
A80.2	Острый паралитический полиомиелит, вызванный диким природным вирусом							
A80.3	Острый паралитический полиомиелит другой и неуточненный							
A80.4	Острый паралитический полиомиелит							
A80.9	Острый полиомиелит неуточненный							
<b>A81</b>	<b>Медленные вирусные инфекции центральной нервной системы</b>	Для всех видов спорта						
A81.0	Болезнь Крейтцфельда-Якоба							
A81.1	Подострый склерозирующий панэнцефалит							
A81.2	Прогрессирующая многоочаговая лейкоэнцефалопатия							

A81.8	Другие медленные вирусные инфекции центральной нервной системы							
A81.9	Медленная вирусная инфекция центральной нервной системы неуточненная							
<b>A82</b>	<b>Бешенство</b>	Для всех видов спорта						
A82.0	Лесное бешенство							
A82.1	Городское бешенство							
A82.9	Бешенство неуточненное							
<b>A83</b>	<b>Комариный вирусный энцефалит</b>	Для всех видов спорта						
A83.0	Японский энцефалит							
A83.1	Западный лошадиный энцефалит							
A83.2	Восточный лошадиный энцефалит							
A83.3	Энцефалит Сент-Луис							
A83.4	Австралийский энцефалит							
A83.5	Калифорнийский энцефалит							
A83.6	Болезнь, вызванная вирусом Роцио							
A83.8	Другие комариные вирусные энцефалиты							
A83.9	Комариный вирусный энцефалит неуточненный							

<b>A84</b>	<b>Клещевой вирусный энцефалит</b>	Хроническая форма заболевания			Допуск не ранее чем через 12 мес. После снятия с диспансерного учета при отсутствии осложнений			
A84.0	Дальневосточный клещевой энцефалит [русский весенне-летний энцефалит]							
A84.1	Центрально-европейский клещевой энцефалит							
A84.8	Другие клещевые вирусные энцефалиты							
A84.9	Клещевой вирусный энцефалит неуточненный							
<b>A85</b>	<b>Другие вирусные энцефалиты, не классифицированные в других рубриках</b>				Допуск не ранее чем через 36 мес. После снятия с диспансерного учета при отсутствии осложнений			
A85.0	Энтеровирусный энцефалит (G05.1туб.)							
A85.1	Аденовирусный энцефалит (G05.1туб.)							
A85.2	Вирусный энцефалит, передаваемый членистоногими, неуточненный							
A85.8	Другие уточненные вирусные энцефалиты							
<b>A86</b>	<b>Вирусный энцефалит неуточненный</b>				Допуск не ранее чем через 36 мес. После снятия с диспансерного учета при отсутствии осложнений			
<b>A87</b>	<b>Вирусный менингит</b>				Допуск не ранее чем через 6 мес. при отсутствии осложнений			
A87.0	Энтеровирусный менингит (G02.0туб.)							

A87.1	Аденовирусный менингит (G02.0туб.)							
A87.2	Лимфоцитарный хориоменингит							
A87.8	Другой вирусный менингит							
A87.9	Вирусный менингит неуточненный							
<b>A88</b>	<b>Другие вирусные инфекции центральной нервной системы, не классифицированные в других рубриках</b>	Вирусоносители				Допуск не ранее чем через 6 мес. при отсутствии осложнений		
A88.0	Энтеровирусная экзантематозная лихорадка [бостонская экзантема]							
A88.1	Эпидемическое головокружение							
A88.8	Другие уточненные вирусные инфекции центральной нервной системы							
<b>A89</b>	<b>Вирусная инфекция центральной нервной системы</b>					Допуск не ранее чем через 12 мес. при отсутствии осложнений		
<b>A90</b>	<b>Лихорадка денге [классическая лихорадка денге]</b>					Допуск не ранее чем через 12 мес. при отсутствии осложнений		
<b>A91</b>	<b>Геморрагическая лихорадка, вызванная вирусом денге</b>					Допуск не ранее чем через 12 мес. при отсутствии осложнений		
<b>A92</b>	<b>Другие комариные вирусные лихорадки</b>					Допуск не ранее чем через 12 мес. при отсутствии осложнений		

A92.0	Болезнь, вызванная вирусом Чикунгунья							
A92.1	Лихорадка О`Ньонг-Ньонг							
A92.2	Венесуэльская лошадиная лихорадка							
A92.3	Лихорадка Западного Нила							
A92.4	Лихорадка Рифт-Валли [долины Рифт]							
A92.8	Другая уточненная комариная вирусная лихорадка							
A92.9	Комариная вирусная лихорадка неуточненная							
<b>A93</b>	<b>Другие вирусные лихорадки, передаваемые членистоногими, не классифицированные в других рубриках</b>					Допуск не ранее чем через 12 мес. при отсутствии осложнений		
A93.0	Болезнь, вызванная вирусом Оропуш							
A93.1	Москитная лихорадка							
A93.2	Колорадская клещевая лихорадка							
A93.8	Другие уточненные вирусные лихорадки, передаваемые членистоногими							
<b>A94</b>	<b>Вирусная лихорадка, передаваемая членистоногими, неуточненная</b>					Допуск не ранее чем через 12 мес. при отсутствии осложнений		

<b>A95</b>	<b>Желтая лихорадка</b>	Тяжелые формы заболевания			Лица перенесшие легкие и абортивные формы, не ранее чем через 12 мес при отсутствии осложнений			
A95.0	Лесная желтая лихорадка							
A95.1	Городская желтая лихорадка							
A95.9	Желтая лихорадка неуточненная							
<b>A96</b>	<b>Ареновирусная геморрагическая лихорадка</b>				Допуск не ранее чем через 12 мес. при отсутствии осложнений			
A96.0	Гемор. лихорадка Хуниин							
A96.1	Геморагическая лихорадка Мачупо							
A96.2	Лихорадка Ласса							
A96.8	Другие ареновирусные геморрагические лихорадки							
A96.9	Ареновирусная геморрагическая лихорадка неуточненная							
<b>A98</b>	<b>Другие вирусные геморрагические лихорадки, не классифицированные в других рубриках</b>				Допуск не ранее чем через 24 мес. при отсутствии осложнений и отрицательных лабораторных данных			
A98.0	Крымская геморрагическая лихорадка (вызванная вирусом Конго)							

A98.1	Омская геморрагическая лихорадка							
A98.2	Кьясанурская лесная болезнь							
A98.3	Болезнь, вызванная вирусом Марбург							
A98.4	Болезнь, вызванная вирусом Эбола							
A98.5	Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом							
A98.8	Другие уточненные вирусные геморрагические лихорадки							
<b>A99</b>	<b>Вирусная геморрагическая лихорадка неуточненная</b>				Допуск не ранее чем через 24 мес. при отсутствии осложнений			
<b>B00</b>	<b>Инфекция, вызываемая вирусом герпеса [herpes simplex]</b>				Допуск не ранее чем через 24 мес. при отсутствии осложнений			
B00.0	Герпетическая экзема							
B00.1	Герпетический везикулярный дерматит							
B00.2	Герпетический гингивостоматит и фаринготонзиллит							
B00.3	Герпетический менингит (G02.0туб.)							
B00.4	Герпетический энцефалит (G05.1туб.)							



B00.5	Герпетическая болезнь глаз							
B00.7	Диссеминированная герпетическая болезнь							
B00.8	Другие формы герпетических инфекций							
B00.9	Герпетическая инфекция неуточненная							
<b>B01</b>	<b>Ветряная оспа [varicella]</b>				Допуск не ранее чем через 1 мес. при отсутствии осложнений			
B01.0	Ветряная оспа с менингитом (G02.0туб.)							
B01.1	Ветряная оспа с энцефалитом (G05.1туб.)							
B01.2	Ветряная оспа с пневмонией (J17.1туб.)							
B01.8	Ветряная оспа с другими осложнениями							
B01.9	Ветряная оспа без осложнений				При отсутствии осложнений	7-8 дней	10-12 дней	16-18 дней
<b>B02</b>	<b>Опоясывающий лишай [herpes zoster]</b>							
B02.0	Опоясывающий лишай с энцефалитом (G05.1туб.)							
B02.1	Опоясывающий лишай с менингитом (G02.0туб.)							
B02.2	Опоясывающий лишай с другими осложнениями со стороны нервной системы							

B02.3	Опоясывающий лишай с глазными осложнениями							
B02.7	Диссеминированный опоясывающий лишай							
B02.8	Опоясывающий лишай с другими осложнениями							
B02.9	Опоясывающий лишай без осложнений							
<b>B03</b>	<b>Оспа</b>			Легкие формы заболевания	Допуск не ранее чем через 3 мес. при отсутствии осложнений			
<b>B04</b>	<b>Инфекции, вызванные вирусом обезьяньей оспы</b>							
<b>B05</b>	<b>Корь</b>				При отсутствии осложнений	14-16 дней	20-21 день	25-30 дней
B05.0	Корь, осложненная энцефалитом (G05.1туб.)							
B05.1	Корь, осложненная менингитом (G02.0туб.)							
B05.2	Корь, осложненная пневмонией (J17.1туб.)							
B05.3	Корь, осложненная средним отитом (H67.1туб.)							
B05.4	Корь с кишечными осложнениями							
B05.8	Корь с другими осложнениями							
B05.9	Корь без осложнений							
<b>B06</b>	<b>Краснуха [немецкая корь]</b>				При отсутствии осложнений	14-16 дней	20-21 день	25-30 дней

B06.0	Краснуха с неврологическими осложнениями							
B06.8	Краснуха с другими осложнениями							
B06.9	Краснуха без осложнений							
<b>B07</b>	<b>Вирусные бородавки</b>	Рецидивирующие заболевания в контактных видах спорта		На период лечения контактные и командные виды спорта, водные виды спорта	После полного выздоровления			
<b>B08</b>	<b>Другие вирусные инфекции, характеризующиеся поражением кожи и слизистых оболочек, не классифицированные в других рубриках</b>	Рецидивирующие заболевания в контактных видах спорта		На период лечения контактные и командные виды спорта, водные виды спорта	После полного выздоровления			
B08.0	Другие инфекции, вызванные ортопоксвирусом							
B08.1	Контагиозный моллюск							
B08.2	Экзантема внезапная (шестая болезнь)							
B08.3	Эритема инфекционная (пятая болезнь)							
B08.4	Энтеровирусный везикулярный стоматит с экзантемой							
B08.5	Энтеровирусный везикулярный фарингит							

B08.8	Другие уточненные инфекции, характеризующиеся поражением кожи и слизистых оболочек							
<b>B09</b>	<b>Вирусная инфекция, характеризующаяся поражением кожи и слизистых оболочек, неуточненная</b>	Рецидивирующие заболевания в контактных видах спорта		На период лечения контактные и командные виды спорта, водные виды спорта	После полного выздоровления			
<b>B15</b>	<b>Острый гепатит А</b>		Исключаются виды спорта направленные на выносливость для лиц перенесших затяжные формы тяжелого течения	На период болезни и 1-1,5 мес после выписки из стационара при отсутствии осложнений	Через 3 мес. после выписки из стационара при отсутствии осложнений и нормальных показателях активности ферментов, могут быть условно допущены под контролем врача команды, исключая тренировки больших объемов и интенсивности (в пульсовой зоне до 140 уд в мин), работу с весами превышающими половину собственного веса, работу в анаэробном режиме; Через 6 мес.: лица проходящие отбор в спортивные секции, индивидуальные виды спорта теннис, бадминтон, командные игровые, циклические, спортивные единоборства, силовые, сложнокоординационные, экстремальные, технические - бобслей, скелетон, санный спорт, водные лыжи, прикладные виды - спортивное ориентирование			
B15.0	Гепатит А с печеночной комой							
B15.9	Гепатит А без печеночной комы							

<b>B16</b>	<b>Острый гепатит В</b>			От 1 мес. До 1 года	Через 6 мес. после выписки из стационара при отсутствии осложнений и нормальных показателях активности ферментов, могут быть условно допущены под контролем врача команды, исключая тренировки больших объемов и интенсивности (в пульсовой зоне до 140 уд в мин), работу с весами, превышающими половину собственного веса, работу в анаэробном режиме; Через 12 мес: индивидуальные виды спорта за исключением тенниса, бадминтона, технические за исключением бобслей, водные лыжи, скелетона, санного спорта, прикладные за исключением спортивного ориентирования; Через 18 мес.: лица, проходящие отбор в спортивные секции, индивидуальные виды спорта - теннис, бадминтон, командные игровые, циклические, спортивные единоборства, силовые, сложнокоординационные, экстремальные, технические - бобслей, скелетон, санный спорт, водные лыжи, прикладные виды - спортивное ориентирование			
B16.0	Острый гепатит В с дельта-агентом (ко-инфекция) и печеночной комой							

V16.1	Острый гепатит В с дельта-агентом (ко-инфекция) без печеночной комы							
V16.2	Острый гепатит В без дельта-агента с печеночной комой							
V16.9	Острый гепатит В без дельта-агента и без печеночной комы							
<b>V17</b>	<b>Другие острые вирусные гепатиты</b>	Не допускаются		От 1 мес. До 1 года	Через 6 мес после выписки из стационара при отсутствии осложнений и нормальных показателях активности ферментов, могут быть условно допущены под контролем врача команды, исключая тренировки			

					<p>больших объемов и интенсивности (в пульсовой зоне до 140 уд в мин), работу с весами превышающими половину собственного веса, работу в анаэробном режиме; Через 12 мес: индивидуальные виды спорта за исключением тенниса, бадминтона, технические за исключением бобслей, водные лыжи, скелетона, санного спорта, прикладные за исключением спортивного ориентирования; Через 18 мес.: лица проходящие отбор в спортивные секции, индивидуальные виды спорта - теннис, бадминтон, командные игровые, циклические, спортивные единоборства, силовые, сложнокоординационные, экстремальные, технические - бобслей, скелетон, санный спорт, водные лыжи, прикладные виды - спортивное ориентирование</p>			
B17.0	Острая дельта(супер)-инфекция вирусносителя гепатита В							

B17.1	Острый гепатит С							
B17.2	Острый гепатит Е							
B17.8	Другие уточненные острые вирусные гепатиты							
<b>B18</b>	<b>Хронический вирусный гепатит</b>	Не допускаются						
B18.0	Хронический вирусный гепатит В с дельта-агентом							
B18.1	Хронический вирусный гепатит В без дельта-агента							



В18.2	Хронический вирусный гепатит С		Индивидуальные виды спорта - теннис, бадминтон, командные игровые, циклические, спортивные единоборства, силовые, сложнокоординационные, циклические, экстремальные, технические кроме авиамodelьного, автомodelьного, судомodelьного, ракетомodelьного спорта, пулевой и стендовой стрельбы, стрельбы из лука, прикладные виды не допускаются					
В18.8	Другой хронический вирусный гепатит							
В18.9	Хронический вирусный гепатит неуточненный							
<b>В19</b>	<b>Вирусный гепатит неуточненный</b>			Не допускаются к занятиям спортом до				

				установления возбудителя при вирусном гепатите неуточненной этиологии				
B19.0	Неуточненный вирусный гепатит с комой							
B19.9	Неуточненный вирусный гепатит без печеночной комы							
<b>B20</b>	<b>Болезнь, вызванная ВИЧ, проявляющаяся в виде инфекционных и паразитарных болезней</b>	Абсолютное противопоказание для занятия спортом для всех видов спорта						
B20.0	Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями микробактериальной инфекции							
B20.1	Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями других бактериальных инфекций							
B20.2	Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями цитомегаловирусного заболевания							
B20.3	Бол., вызв. ВИЧ, с проявл. др. вирусных инфекций							
B20.4	Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями кандидоза							

B20.5	Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями других микозов							
B20.6	Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями пневмонии, вызванной <i>Pneumocystis carinii</i>							
B20.7	Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями множественных инфекций							
B20.8	Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями других инфекций и паразитарных болезней							
B20.9	Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями неуточненных инфекций и паразитарных болезней							
<b>B21</b>	<b>Болезнь, вызванная ВИЧ, проявляющаяся в виде злокачественных новообразований</b>	Абсолютное противопоказание для занятия спортом для всех видов спорта						
B21.0	Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями саркомы Капоши							
B21.1	Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями лимфомы Беркитта							
B21.2	Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями других неходжкинских лимфом							
B21.3	Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями других							

	злокачественных новообразований. лимфоидной, кроветворной. и родственных им тканей							
B21.7	Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями множественных злокачественных новообразований							
B21.8	Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями других злокачественных новообразований							
B21.9	Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями неуточненных злокачественных новообразований							
<b>B22</b>	<b>Болезнь, вызванная ВИЧ, проявляющаяся в виде других уточненных болезней</b>	Абсолютное противопоказание для занятия спортом для всех видов спорта						
B22.0	Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями энцефалопатии							
B22.1	Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями лимфатического интерстициального пневмонита							
B22.2	Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями изнуряющего синдрома							

V22.7	Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями множественных болезней, классифицированных в других рубриках							
<b>V23</b>	<b>Болезнь, вызванная ВИЧ, проявляющаяся в виде других состояний</b>	Абсолютное противопоказание для занятия спортом для всех видов спорта						
V23.0	Острый ВИЧ-инфекционный синдром							
V23.1	Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями (персистентной) генерализованной лимфаденопатии							
V23.2	Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями гематологических и иммунологических нарушений, не классифицированных. в других рубриках							
V23.8	Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями других уточненных состояний							
<b>V24</b>	<b>Болезнь, вызванная ВИЧ, неуточненная</b>	Абсолютное противопоказание для занятия спортом для всех видов спорта						
<b>V25</b>	<b>Цитомегаловирусная болезнь</b>	Хронические формы заболевания		На период острого процесса	При отсутствии осложнений не ранее чем через 3 мес.			

B25.0	Цитомегаловирусная пневмония (J17.1туб.)							
B25.1	Цитомегаловирусный гепатит (K77.0туб.)							
B25.2	Цитомегаловирусный панкреатит (K87.1туб.)							
B25.8	Другие цитомегаловирусные болезни							
B25.9	Цитомегаловирусные болезни неуточненные							
<b>B26</b>	<b>Эпидемический паротит</b>			На период острого процесса	При отсутствии осложнений не ранее чем через 1 мес.			
B26.0	Паротитный орхит (N51.1туб.)							
B26.1	Паротитный менингит (G02.0туб.)							
B26.2	Паротитный энцефалит (G05.1туб.)							
B26.3	Паротитный панкреатит (K87.1туб.)							
B26.8	Эпидемический паротит с другими осложнениями							
B26.9	Эпидемический паротит неосложненный							
<b>B27</b>	<b>Инфекционный мононуклеоз</b>			На период острого процесса	При отсутствии осложнений не ранее чем через 1 мес. после снятия с диспансерного наблюдения			
B27.0	Мононуклеоз, вызванный гамма-герпетическим вирусом							
B27.1	Цитомегаловирусный мононуклеоз							
B27.8	Другой инфекционный мононуклеоз							

B27.9	Инфекционный моноклеоз неуточненный							
<b>B30</b>	<b>Вирусный конъюнктивит</b>			На период острого процесса	При отсутствии осложнений не ранее чем через 2 нед			
B30.0	Кератоконъюнктивит, вызванный аденовирусом (H19.2туб.)							
B30.1	Конъюнктивит, вызванный аденовирусом (H13.1туб.)							
B30.2	Вирусный фарингоконъюнктивит							
B30.3	Острый эпидемический геморрагический конъюнктивит (энтеровирусный)							
B30.8	Другой вирусный конъюнктивит (H13.1туб.)							
B30.9	Вирусный конъюнктивит неуточненный							
<b>B33</b>	<b>Другие вирусные болезни, не классифицированные в других рубриках</b>			На период острого процесса	При отсутствии осложнений не ранее чем через 24 мес. после снятия с диспансерного наблюдения			
B33.0	Эпидемическая миалгия							
B33.1	Болезнь Росс-Ривер							
B33.2	Вирусный кардит							
B33.3	Ретровирусные инфекции, не							

	классифицированные в других рубриках							
V33.8	Другие уточненные вирусные болезни							
<b>V34</b>	<b>Вирусные инфекции неуточненной локализации</b>			На период острого процесса	При отсутствии осложнений не ранее чем через 24 мес. после снятия с диспансерного наблюдения			
V34.0	Аденовирусная инфекция неуточненная							
V34.1	Энтеровирусная инфекция неуточненная							
V34.2	Коронавирусная инфекция неуточненная							
V34.3	Парвовирусная инфекция неуточненная							
V34.4	Паповавирусная инфекция неуточненная							
V34.8	Другие вирусные инфекции неуточненной локализации							
V34.9	Вирусная инфекция неуточненная							
<b>V35</b>	<b>Дерматофития</b>	Хронические рецидивирующие формы		На период острого процесса	После полного выздоровления, но не ранее чем через 2 недели			
V35.0	Микоз бороды и головы							
V35.1	Микоз ногтей							
V35.2	Микоз кистей							
V35.3	Микоз стоп							
V35.4	Микоз туловища							
V35.5	Черепицеобразный микоз							



B35.6	Эпидермофития паховая							
B35.8	Другие дерматофитии							
B35.9	Дерматофития неуточненная							
<b>B36</b>	<b>Другие поверхностные микозы</b>	Распространенные и рецидивирующие формы заболевания		На период острого процесса	После полного выздоровления но не ранее чем через 3 мес			
B36.0	Разноцветный лишай							
B36.1	Черный микоз							
B36.2	Белая пьедра							
B36.3	Черная пьедра							
B36.8	Другие уточненные поверхностные микозы							
B36.9	Поверхностный микоз неуточненный							
<b>B37</b>	<b>Кандидоз</b>	Распространенные и рецидивирующие формы заболевания						
B37.0	Кандидозный стоматит			На период острого процесса	После полного выздоровления но не ранее чем через 7 дней при отсутствии осложнений			
B37.1	Легочный кандидоз			На период острого процесса	После полного выздоровления но не ранее чем через 3 мес при отсутствии осложнений			
B37.2	Кандидоз кожи и ногтей			На период острого процесса	После полного выздоровления но не ранее чем через 1 мес при отсутствии осложнений			
B37.3	Кандидоз вульвы и вагины (N77.1)			На период острого процесса	После полного выздоровления но не ранее чем через 1 мес при отсутствии осложнений			

B37.4	Кандидоз других уrogenитальных локализаций			На период острого процесса	После полного выздоровления но не ранее чем через 1 мес при отсутствии осложнений			
B37.5	Кандидозный менингит (G02.1туб.)			На период острого процесса	После полного выздоровления но не ранее чем через 3 мес при отсутствии осложнений			
B37.6	Кандидозный эндокардит (I39.8туб.)			На период острого процесса	После полного выздоровления но не ранее чем через 3 мес при отсутствии осложнений			
B37.7	Кандидозная септицемия			На период острого процесса	После полного выздоровления но не ранее чем через 6 мес при отсутствии осложнений			
B37.8	Кандидоз других локализаций			На период острого процесса	После полного выздоровления но не ранее чем через 3 мес при отсутствии осложнений			
B37.9	Кандидоз неуточненный			На период острого процесса	После полного выздоровления но не ранее чем через 6 мес при отсутствии осложнений			
<b>B38</b>	<b>Кокцидиоидомикоз</b>	Хронические формы заболевания			После полного выздоровления но не ранее чем через 6 мес при отсутствии осложнений			
B38.0	Острый легочный кокцидиоидомикоз							
B38.1	Хронический легочный кокцидиоидомикоз							
B38.2	Легочный кокцидиоидомикоз неуточненный							
B38.3	Кожный кокцидиоидомикоз							
B38.4	Кокцидиоимикозный менингит ( J021* )							
B38.7	Диссеминированный кокцидиоидомикоз							
B38.8	Другие виды кокцидиоидомикоза							

V38.9	Кокцидиоидомикоз неуточненный							
<b>V39</b>	<b>Гистоплазмоз</b>	Хронические формы заболевания				После полного выздоровления но не ранее чем через 6 мес при отсутствии осложнений		
V39.0	Острая легочная инфекция, вызванная <i>Histoplasma capsulatum</i>							
V39.1	Хроническая легочная инфекция, вызванная <i>Histoplasma capsulatum</i>							
V39.2	Легочный гистоплазмоз неуточненный							
V39.3	Диссеминированный гистоплазмоз							
V39.4	Гистоплазмоз капсулированный неуточненный							
V39.5	Инфекция, вызванная <i>Histoplasma duboisii</i>							
V39.9	Гистоплазмоз неуточненный							
<b>V40</b>	<b>Бластомикоз</b>	Хронические формы заболевания				После полного выздоровления но не ранее чем через 6 мес при отсутствии осложнений		
V40.0	Острый легочный бластомикоз							
V40.1	Хронический легочный бластомикоз							
V40.2	Легочный бластомикоз неуточненный							
V40.3	Кожный бластомикоз							
V40.7	Диссеминированный бластомикоз							

B40.8	Другие виды бластомикоза							
B40.9	Бластомикоз неуточненный							
<b>B41</b>	<b>Паракокцидиомикоз</b>	Хронические формы заболевания				После полного выздоровления но не ранее чем через 6 мес при отсутствии осложнений		
B41.0	Легочный паракокцидиомикоз							
B41.7	Диссеминированный паракокцидиомикоз							
B41.8	Другие виды паракокцидиомикоза							
B41.9	Паракокцидиомикоз неуточненный							
<b>B42</b>	<b>Споротрихоз</b>	Хронические формы заболевания				После полного выздоровления но не ранее чем через 6 мес при отсутствии осложнений		
B42.0	Легочный споротрихоз (J99.8губ.)							
B42.1	Кожно-лимфатический споротрихоз							
B42.7	Диссеминированный споротрихоз							
B42.8	Другие виды споротрихоза							
B42.9	Споротрихоз неуточненный							
<b>B43</b>	<b>Хромомикоз и феомикотический абсцесс</b>	Хронические формы заболевания				После полного выздоровления но не ранее чем через 6 мес при отсутствии осложнений		
B43.0	Кожный хромомикоз							
B43.1	Феомикотический абсцесс мозга							

B43.2	Подкожный феомикотический абсцесс и киста							
B43.8	Другие виды хромомикоза							
B43.9	Хромомикоз неуточненный							
<b>B44</b>	<b>Аспергиллез</b>	Хронические формы заболевания				После полного выздоровления но не ранее чем через 6 мес при отсутствии осложнений		
B44.0	Инвазивный легочный аспергиллез							
B44.1	Другие формы легочного аспергиллеза							
B44.2	Тонзиллярный аспергиллез							
B44.7	Диссеминированный аспергиллез							
B44.8	Другие виды аспергиллеза							
B44.9	Аспергиллез неуточненный							
<b>B45</b>	<b>Криптококкоз</b>	Хронические формы заболевания				После полного выздоровления но не ранее чем через 6 мес при отсутствии осложнений		
B45.0	Легочный криптококкоз							
B45.1	Церебральный криптококкоз							
B45.2	Кожный криптококкоз							
B45.3	Костный криптококкоз							
B45.7	Диссеминированный криптококкоз							
B45.8	Другие виды криптококкоза							

B45.9	Криптококкоз неуточненный							
<b>B46</b>	<b>Зигомикоз</b>	Хронические формы заболевания			После полного выздоровления но не ранее чем через 6 мес при отсутствии осложнений			
B46.0	Легочный мукормикоз							
B46.1	Риноцеребральный мукормикоз							
B46.2	Гастроинтестинальный мукормикоз							
B46.3	Кожный мукормикоз							
B46.4	Диссеминированный мукормикоз							
B46.5	Мукормикоз неуточненный							
B46.8	Другие зигомикозы							
B46.9	Зигомикоз неуточненный							
<b>B47</b>	<b>Мицетوما</b>	Хронические формы заболевания			После полного выздоровления но не ранее чем через 6 мес при отсутствии осложнений			
B47.0	Истинная мицетوما							
B47.1	Актиномицетوما							
B47.9	Мицетوما неуточненная							
<b>B48</b>	<b>Другие микозы, не классифицированные в других рубриках</b>	Хронические формы заболевания			После полного выздоровления но не ранее чем через 6 мес при отсутствии осложнений			
B48.0	Лобомикоз							
B48.1	Риноспоридиоз							
B48.2	Аллешероз							
B48.3	Геотрихоз							

B48.4	Пенициллез							
B48.7	Оппортунистические микозы. Микозы, обусловленные низкопатогенными грибами							
B48.8	Другие уточненные микозы							
<b>B49</b>	<b>Микоз неуточненный</b>	Хронические формы заболевания			После полного выздоровления но не ранее чем через 6 мес при отсутствии осложнений			
	<b>Малярия</b>	Водные виды спорта на открытом солнце		На период острого процесса	После полного выздоровления но не ранее чем через 1 мес при отсутствии осложнений	6-7 дней	9-10 дней	14-16 дней
<b>B50</b>	<b>Малярия, вызванная Plasmodium falciparum</b>							
B50.0	Малярия, вызванная Plasmodium falciparum, с церебральными осложнениями							
B50.8	Другие виды тяжелой и осложненной малярии, вызванной Plasmodium falciparum							
B50.9	Малярия, вызванная Plasmodium falciparum, неуточненная							
<b>B51</b>	<b>Малярия, вызванная Plasmodium vivax</b>							
B51.0	Малярия, вызванная Plasmodium vivax, осложненная разрывом селезенки							
B51.8	Малярия, вызванная Plasmodium vivax, с другими осложнениями							

B51.9	Малярия, вызванная Plasmodium vivax, без осложнений							
<b>B52</b>	<b>Малярия, вызванная Plasmodium malariae</b>							
B52.0	Малярия, вызванная Plasmodium malariae, с нефропатией							
B52.8	Малярия, вызванная Plasmodium malariae, с другими осложнениями							
B52.9	Малярия, вызванная Plasmodium malariae, без осложнений							
<b>B53</b>	<b>Другие виды паразитологически подтвержденной малярии</b>							
B53.0	Малярия, вызванная Plasmodium ovale							
B53.1	Малярия, вызванная плазмодиями обезьян							
B53.8	Другие паразитологически подтвержденные малярии, не классифицированные в других рубриках							
<b>B54</b>	<b>Малярия неуточненная</b>							
<b>B55</b>	<b>Лейшманиоз</b>	Тяжелые формы заболевания		На период острого процесса	После полного выздоровления но не ранее чем через 1 мес при отсутствии осложнений			
B55.0	Висцеральный лейшманиоз							



B55.1	Кожный лейшманиоз							
B55.2	Кожно-слизистый лейшманиоз							
B55.9	Лейшманиоз неуточненный							
<b>B56</b>	<b>Африканский трипаносомоз</b>			На период острого процесса	После полного выздоровления но не ранее чем через 12 мес при отсутствии осложнений			
B56.0	Гамбийский трипаносомоз							
B56.1	Родезийский трипаносомоз							
B56.9	Африканский трипаносомоз неуточненный							
<b>B57</b>	<b>Болезнь Шагаса</b>	Все виды спорта						
B57.0	Острая форма болезни Шагаса с поражением сердца (I41.2туб., I98.1туб.)							
B57.1	Острая форма бол. Шагаса без поражения сердца							
B57.2	Болезнь Шагаса (хроническая) с поражением сердца (I41.2туб., I98.1туб.)							
B57.3	Болезнь Шагаса (хроническая) с поражением пищеварительной системы							
B57.4	Болезнь Шагаса (хроническая) с							

	поражением нервной системы							
B57.5	Болезнь Шагаса (хроническая) с поражением др. органов							
<b>B58</b>	<b>Токсоплазмоз</b>			На период острого процесса	Индивидуальная оценка допуска после полного излечения при отсутствии изменений со стороны органов и систем			
B58.0	Токсоплазмозная окулопатия							
B58.1	Токсоплазмозный гепатит (K77.0туб.)							
B58.2	Токсоплазмозный менингоэнцефалит (G05.2туб.)							
B58.3	Легочный токсоплазмоз (J17.3туб.)							
B58.8	Токсоплазмоз с поражением других органов							
B58.9	Токсоплазмоз неуточненный							
<b>B59</b>	<b>Пневмоцистоз</b>			На период острого процесса	После полного выздоровления но не ранее чем через 12 мес при отсутствии осложнений			
<b>B60</b>	<b>Другие протозойные болезни, не классифицированные в других рубриках</b>	Бактерионосительство		Легкие, доброкачественно протекающие формы	После полного выздоровления но не ранее чем через 12 мес при отсутствии осложнений			
B60.0	Бабезиоз							
B60.1	Акантамебиаз							

V60.2	Неглериаз							
V60.8	Другие уточненные протозойные болезни							
<b>V64</b>	<b>Протозойная болезнь неуточненная</b>	Бактерионосительство		Легкие, доброкачественно протекающие формы	После полного выздоровления но не ранее чем через 12 мес при отсутствии осложнений			
<b>V65</b>	<b>Шистосомоз [бильгарциоз]</b>	Хронические формы заболевания		На период острого процесса	После полного выздоровления но не ранее чем через 12 мес при отсутствии осложнений и при наличии отрицательных лабораторных исследований			
V65.0	Шистосомоз, вызванный <i>Schistosoma haematobium</i> [мочеполовой шистосомоз]							
V65.1	Шистосомоз, вызванный <i>Schistosoma mansoni</i> [кишечный шистосомоз]							
V65.2	Шистосомоз, вызванный <i>Schistosoma japonicum</i>							
V65.3	Церкариальный дерматит							
V65.6	Церкариальный дерматит							
V65.8	Другие шистосомозы							
V65.9	Шистосомоз неуточненный							
<b>V66</b>	<b>Другие трематодозы</b>	Тяжелые формы заболевания		Легкие и среднетяжелые формы заболевания	После полного выздоровления но не ранее чем через 12 мес при отсутствии осложнений и при наличии отрицательных лабораторных исследований			
V66.0	Описторхоз							

V66.1	Клонорхоз							
V66.2	Дикроцелиоз							
V66.3	Фасциолез							
V66.4	Парагонимоз							
V66.5	Фасциолопсидоз							
V66.8	Инвазии, вызванные другими двуустками							
V66.9	Инвазия двуустками неуточненная							
<b>V67</b>	<b>Эхинококкоз</b>					После полного выздоровления но не ранее чем через 24 мес при отсутствии осложнений и снятия с диспансерного учета		
V67.0	Инвазия печени, вызванная <i>Echinococcus granulosus</i>							
V67.1	Инвазия легкого, вызванная <i>Echinococcus granulosus</i>							
V67.2	Инвазия кости, вызванная <i>Echinococcus granulosus</i>							
V67.3	Инвазия другой локализации и множественный эхинококкоз, вызванный <i>Echinococcus granulosus</i>							
V67.4	Инвазия, вызванная <i>Echinococcus granulosus</i> , неуточненная							

B67.5	Инвазия печени, вызванная Echinococcus multilocularis							
B67.6	Инвазия другой локализации и множественный эхинококкоз, вызванные Echinococcus multilocularis							
B67.7	Инвазия, вызванная Echinococcus multilocularis, неуточненный							
B67.8	Эхинококкоз печени неуточненный							
B67.9	Эхинококкоз других органов и неуточненный							
<b>B68</b>	<b>Тениоз</b>				После полного выздоровления но не ранее чем через 24 мес при отсутствии осложнений и снятия с диспансерного учета			
B68.0	Инвазия, вызванная Taenia solium							
B68.1	Инвазия, вызванная Taenia saginata							
B68.9	Тениоз неуточненный							
<b>B69</b>	<b>Цистицеркоз</b>	Все виды спорта						
B69.0	Цистицеркоз центральной нервной системы							
B69.1	Цистицеркоз глаза							
B69.8	Цистицеркоз др. локализаций							
B69.9	Цистицеркоз неуточненный							

<b>B70</b>	<b>Дифиллоботриоз и спарганоз</b>				После полного выздоровления но не ранее чем через 24 мес при отсутствии осложнений и снятия с диспансерного учета			
B70.0	Дифиллоботриоз							
B70.1	Спарганоз							
<b>B71</b>	<b>Другие инвазии, вызванные цестодами</b>				После полного выздоровления но не ранее чем через 24 мес при отсутствии осложнений и снятия с диспансерного учета			
B71.0	Гименолепидоз							
B71.1	Дипилидиоз							
B71.8	Инвазия другими уточненными цестодами							
B71.9	Инвазия цестодами неуточненными							
<b>B72</b>	<b>Дракункулез</b>				После полного выздоровления но не ранее чем через 12 мес при отсутствии осложнений и снятия с диспансерного учета			
<b>B73</b>	<b>Онхоцеркоз</b>				После полного выздоровления но не ранее чем через 12 мес при отсутствии осложнений и снятия с диспансерного учета			
<b>B74</b>	<b>Филяриатоз</b>				После полного выздоровления но не ранее чем через 12 мес при отсутствии осложнений и снятия с диспансерного учета			
B74.0	Филяриатоз, вызванный <i>Wuchereria bancrofti</i>							
B74.1	Филяриатоз, вызванный <i>Brugia malayi</i>							

B74.2	Филяриатоз, вызванный <i>Brugia timori</i>							
B74.3	Лоаоз							
B74.4	Мансонеллез							
B74.8	Другие виды филяриатоза							
B74.9	Филяриатоз неуточненный							
<b>B75</b>	<b>Трихинеллез</b>	Хронические формы				После полного выздоровления но не ранее чем через 3 мес при отсутствии осложнений, и отрицательном паразитологическом обследовании		
<b>B76</b>	<b>Анкилостомидоз</b>					После полного выздоровления но не ранее чем через 6 мес после снятия с диспансерного учета, при отсутствии осложнений, и отрицательном паразитологическом обследовании		
B76.0	Анкилостомоз							
B76.1	Некатороз							
B76.8	Другие анкилостомидозы							
B76.9	Анкилостомидоз неуточненный							
<b>B77</b>	<b>Аскаридоз</b>					После полного выздоровления но не ранее чем через 6 мес после снятия с диспансерного учета, при отсутствии осложнений, и		

					отрицательном паразитологическом обследовании			
B77.0	Аскаридоз с кишечными осложнениями							
B77.8	Аскаридоз с другими осложнениями							
B77.9	Аскаридоз неуточненный							
<b>B78</b>	<b>Стронгилоидоз</b>	Хронические формы			После полного выздоровления но не ранее чем через 6 мес после снятия с диспансерного учета, при отсутствии осложнений, и отрицательном паразитологическом обследовании			
B78.0	Кишечный стронгилоидоз							
B78.1	Кожный стронгилоидоз							
B78.7	Диссеминированный стронгилоидоз							
B78.9	Стронгилоидоз неуточненный							
<b>B79</b>	<b>Трихуроз</b>				После полного выздоровления но не ранее чем через 3 мес после снятия с диспансерного учета, при отсутствии осложнений, и отрицательном паразитологическом обследовании			
<b>B80</b>	<b>Энтеробиоз</b>				После полного выздоровления но не ранее чем через 14 дней при отсутствии осложнений, и			



					отрицательном паразитологическом обследовании			
<b>B81</b>	<b>Другие кишечные гельминтозы, не классифицированные в других рубриках</b>	Хронические формы			После полного выздоровления но не ранее чем через 6 мес после снятия с диспансерного учета, при отсутствии осложнений, и отрицательном паразитологическом обследовании			
B81.0	Анизакриоз							
B81.1	Кишечный капилляриоз							
B81.2	Трихостронгилоидоз							
B81.3	Кишечный ангиостронгилоидоз							
B81.4	Кишечные гельминтозы смешанной этиологии							
B81.8	Другие уточненные кишечные гельминтозы							
<b>B82</b>	<b>Кишечный паразитизм неуточненный</b>	Хронические формы			После полного выздоровления но не ранее чем через 6 мес после снятия с диспансерного учета, при отсутствии осложнений, и отрицательном паразитологическом обследовании			
B82.0	Кишечные гельминтозы неуточненные							
B82.9	Кишечный паразитизм неуточненный							

<b>B83</b>	<b>Другие гельминтозы</b>	Хронические формы			После полного выздоровления но не ранее чем через 6 мес после снятия с диспансерного учета, при отсутствии осложнений, и отрицательном паразитологическом обследовании			
B83.0	Висцеральная форма заболевания, вызванная миграцией личинок гельминтов [висцеральная Larva migrans]							
B83.1	Гнатостомоз							
B83.2	Ангиостронгилоидоз, вызванный <i>Parastrongylus cantonensis</i>							
B83.3	Сингамиоз							
B83.4	Внутренний гирудиноз							
B83.8	Другие уточненные гельминтозы							
B83.9	Гельминтозы неуточненные							
<b>B85</b>	<b>Педикулез и фтириоз</b>			На период заболевания	После полного выздоровления			
B85.0	Педикулез, вызванный <i>Pediculus humanus capitis</i>							
B85.1	Педикулез, вызванный <i>Pediculus humanus corporis</i>							

B85.2	Педикулез неуточненный							
B85.3	Фтириоз							
B85.4	Смешанный педикулез							
<b>B86</b>	<b>Чесотка</b>			На период заболевания	После полного выздоровления			
<b>B87</b>	<b>Миаз</b>	Полостные формы заболевания		Поверхностные формы	После полного выздоровления и отсутствия осложнений			
B87.0	Кожный миаз							
B87.1	Раневой миаз							
B87.2	Глазной миаз							
B87.3	Носоглоточный миаз							
B87.4	Ушной миаз							
B87.8	Миаз другой локализации							
B87.9	Миаз неуточненный							
<b>B88</b>	<b>Другие инфестации</b>				После полного выздоровления и отсутствия осложнений			
B88.0	Другой акариаз							
B88.1	Тунгиоз [инфестация тропической песчаной блохой]							
B88.2	Другие инфестации членистоногими							
B88.3	Наружный гирудиноз							
B88.8	Другие уточненные инфестации							
B88.9	Инфестация неуточненная							
<b>B89</b>	<b>Паразитарная болезнь неуточненная</b>				После полного выздоровления и отсутствия осложнений			

<b>B90</b>	<b>Последствия туберкулеза</b>	Не допускаются						
B90.0	Отдаленные последствия туберкулеза центральной нервной системы							
B90.1	Отдаленные последствия туберкулеза мочеполовых органов							
B90.2	Отдаленные последствия туберкулеза костей и суставов							
B90.8	Отдаленные последствия туберкулеза других уточненных органов							
B90.9	Отдаленные последствия туберкулеза органов дыхания и неуточненного туберкулеза							
<b>B91</b>	<b>Последствия полиомиелита</b>	Не допускаются						
<b>B92</b>	<b>Последствия лепры</b>	Не допускаются						
<b>B94</b>	<b>Последствия других и неуточненных инфекционных и паразитарных болезней</b>	Не допускаются						
B94.0	Отдаленные последствия трахомы							

B94.1	Отдаленные последствия вирусного энцефалита							
B94.2	Отдаленные последствия вирусного гепатита							
B94.8	Отдаленные последствия других уточненных инфекционных и паразитарных болезней							
B94.9	Отдаленные последствия неуточненных инфекционных и паразитарных болезней							
<b>B99</b>	<b>Другие и неуточненные инфекционные болезни</b>			Временный не допуск до верификации диагноза	После полного выздоровления и отсутствия осложнений со стороны органов и систем, нормализации лабораторных и клинических показателей			
Z20	Контакт с больным и возможность заражения инфекционными болезнями				Тактика определяется в зависимости от инфекционного заболевания: спортсмены изолируются, при невозможности изоляции госпитализируются по эпидемиологическим показаниям или допускаются условно и находятся под контролем			
Z21	Бессимптомный инфекционный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ]	Абсолютное противопоказание для занятия спортом для всех видов спорта						

Z22	Носительство возбудителя инфекционной болезни	Носители инфекционных заболеваний не допускаются к занятиям спортом (если не указано иное)			Носители поверхностного антигена вируса гепатита В при отсутствии клинических, лабораторных и инструментальных изменений за исключением командных игровых, спортивных единоборств, экстремальных			

**ТАБЛИЦА СТАНДАРТОВ, ОБЪЕКТИВИЗИРУЮЩАЯ ПРОЦЕСС ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ О ДОПУСКЕ  
К ЗАНЯТИЯМ СПОРТОМ (продолжение)**

Код МКБ-10			Спорт						
			Абсолютное противопоказание	Относительное противопоказание	Временные противопоказания	Допуск	Допуск к занятию с момента полного клинического выздоровления (ориентировочные сроки)		
			занятия спортом запрещены независимо от уровня функционального состояния	запрет на занятия определенными видами спорта, вследствие наличия дефекта, врожденного и приобретенного после перенесенного заболевания	занятия спортом запрещаются на время заболевания, до полного излечения		Поля необязательные для заполнения		
							ОФП	тренир	соревнов
			заболевания, не поддающиеся или трудно поддающиеся лечению		все остро протекающие заболевания, сопровождающиеся высокой температурой, в также в период выздоровления до полного восстановления здоровья				

			сохраняющиеся функциональные расстройства после острых инфекционных и паразитарных болезней						
			хронические заболевания в случае, если они не поддаются лечению						
<b>H00-H59</b>		<b>Болезни глаза и его придаточного аппарата</b>	Хроническое заболевание воспалительного или дегенеративного характера соединительной и др. оболочек глаза нарушающие функцию зрения						
			Нежилое высокогорье, 3500 и выше - хронические заболевания конъюнктивы, век, слезовыводящих путей, глазного яблока	Среднегорье, 1000-2500 м - хронические заболевания конъюнктивы, век, слезовыводящих путей, глазного яблока					
	H01	Другие болезни век							
	H10	Конъюнктивит							
	H10.2	Другие острые конъюнктивиты							
	H10.5	Блефароконъюнктивит							



	H10.8	Другие конъюнктивиты							
	H16	Кератит							
<b>H60-H95</b>		<b>Болезни уха и сосцевидного отростка</b>	Хронические гнойные заболевания барабанной полости, часто обостряющиеся, сопровождающиеся полипами, грануляциями и др. - подводное плавание, водно-моторный спорт, гребля, парусный спорт, легкая атлетика, тяжелая атлетика, футбол, гандбол, автоспорт, художественная гимнастика, акробатика, морское многоборье, военно-прикладное многоборье						
			Нежилое высокогорье, 3500 и выше - хронические гнойные заболевания уха	Среднегорье, 1000-2500 м - хронические гнойные заболевания уха					
	H60	Наружный отит			Наружный гнойный отит - водные виды спорта (плавание, прыжки в воду, водное поло, подводный спорт), борьба, современное				

					пятиборье, конный, велоспорт, туризм, альпинизм, бокс				
	H60.0	Абсцесс наружного уха							
	H60.1	Целлюлит наружного уха							
	H60.2	Злокачественный наружный отит							
	H60.3	Другие инфекционные наружные отиты							
	H62.2	Наружный отит при микозах							
	H65.1	Другие острые негнойные средние отиты							
	H66	Гнойный и неуточненный средний отит			Средний гнойный отит - водные виды спорта (плавание, прыжки в воду, водное поло, подводный спорт), борьба, современное пятиборье, конный, велоспорт, туризм, альпинизм, бокс				
	H66.1	Хронический туботимпанальный гнойный средний отит							
	H68.0	Воспаление слуховой							

		[евстахиевой] трубы							
<b>J00-J99</b>		<b>Болезни органов дыхания</b>			заболевания органов дыхания, сопровождающиеся нарушением функции				
	J00	Острый назофарингит [насморк]							
	J01	Острый синусит							
	J01.0	Острый верхнечелюстной синусит							
	J01.1	Острый фронтальный синусит				осторожно зимние и водные виды спорта	8-9 дней	16-18 дней	20-25 дней
	J01.2	Острый этмоидальный синусит							
	J01.4	Острый пансинусит							
	J01.9	Острый синусит неуточненный							
	J02	Острый фарингит							
	J02.8	Острый фарингит, вызванный другими уточненными возбудителями							
	J02.9	Острый фарингит неуточненный							
	J03.9	Острый тонзиллит неуточненный			катаральная, фолликулярная, локунарная, герпетическая	осторожно зимние и водные виды спорта	6-7 дней	12-14 дней	20-22 дня

					флегмонозная, язвенно-пленчатая	при отсутствии изменений со стороны ССС, в том числе при проведении функциональн ых проб	14-15 дней	20-21 день	30-35 дней
	J04.0	Острый ларингит							
	J04.1	Острый трахеит							
	J04.2	Острый ларинготрахеит							
	J06.0	Острый ларингофарингит							
	J06.9	Острая инфекция верхних дыхательных путей неуточненная							
		<b>Грипп</b>				при отсутствии изменений со стороны других органом, в числе отсутствие отклонений при проведении функциональн ых проб	4-5 дня	6-8 дней	10-12 дней
	J10	Грипп, вызванный идентифицирован ным вирусом гриппа							
	J10.0	Грипп с пневмонией,							

		вирус гриппа идентифицирован							
	J10.1	Грипп с другими респираторными проявлениями, вирус гриппа идентифицирован							
	J10.8	Грипп с другими проявлениями, вирус гриппа идентифицирован							
	J11	Грипп, вирус не идентифицирован							
	J11.0	Грипп с пневмонией, вирус не идентифицирован							
	J11.1	Грипп с другими респираторными проявлениями, вирус не идентифицирован							
	J11.8	Грипп с другими проявлениями, вирус не идентифицирован							
		<b>Пневмонии</b>	Хроническая пневмония		Не осложненное течение пневмоний		12-14 дней	18-20 дней	25-30 дней
					Затяжные, осложненные пневмонии		28-30 дней	35-40 дней	45-60 дней
	J12	Вирусная пневмония, не классифицированная в других рубриках							

	J12.0	Аденовирусная пневмония							
	J12.1	Пневмония, вызванная респираторным синцитиальным вирусом							
	J12.2	Пневмония, вызванная вирусом парагриппа							
	J12.8	Другая вирусная пневмония							
	J12.9	Вирусная пневмония неуточненная							
	J13	Пневмония, вызванная <i>Streptococcus pneumoniae</i>							
	J14	Пневмония, вызванная <i>Haemophilus influenzae</i> [палочкой Афанасьева-Пфейффера]							
	J15	Бактериальная пневмония, не классифицированная в других рубриках							
	J15.0	Пневмония, вызванная <i>Klebsiella pneumoniae</i>							
	J15.1	Пневмония, вызванная							

		Pseudomonas (синегнойной палочкой)							
	J15.2	Пневмония, вызванная стафилококком							
	J15.3	Пневмония, вызванная стрептококком группы В							
	J15.4	Пневмония, вызванная другими стрептококками							
	J15.5	Пневмония, вызванная Escherichia coli							
	J15.6	Пневмония, вызванная другими аэробными грамотрицательн ыми бактериями							
	J15.7	Пневмония, вызванная Mycoplasma pneumoniae							
	J15.8	Другие бактериальные пневмонии							
	J15.9	Бактериальная пневмония неуточненная							
	J16	Пневмония, вызванная другими инфекционными возбудителями, не							

		классифицированная в других рубриках							
	J16.0	Пневмония, вызванная хламидиями							
	J16.8	Пневмония, вызванная другими уточненными инфекционными возбудителями							
	J17*	Пневмония при болезнях, классифицированных в других рубриках							
	J17.0*	Пневмония при бактериальных болезнях, классифицированных в других рубриках							
	J17.1*	Пневмония при вирусных болезнях, классифицированных в других рубриках							
	J17.2*	Пневмония при микозах							
	J17.3*	Пневмония при паразитарных болезнях							
	J17.8*	Пневмония при других болезнях, классифицирован							



		ных в других рубриках							
	J18	Пневмония без уточнения возбудителя							
	J18.0	Бронхопневмония неуточненная							
	J18.1	Долевая пневмония неуточненная							
	J18.2	Гипостатическая пневмония неуточненная							
	J18.8	Другая пневмония, возбудитель не уточнен							
	J18.9	Пневмония неуточненная							
	J20	Острый бронхит				без осложнений, осторожно зимние и водные виды спорта	6-8 дней	10-12 дней	14-16 дней
	J20.9	Острый бронхит неуточненный							
			Хронические заболевания легких, плевры, дыхательных путей нетуберкулезной этиологии, а так же последствий поражений этих органов с выраженными нарушениями						

			функции или со склонностью к обострениям						
			Хронические заболевания придаточных пазух носа						
			Нежилое высокогорье, 3500 и выше - хронические заболевания органов дыхания, в том числе носоглотки, придаточных пазух носа	Среднегорье, 1000-2500 м - хронические заболевания органов дыхания, в том числе носоглотки, придаточных пазух носа					
	J31.1	Хронический назофарингит							
	J31.2	Хронический фарингит							
	J32.0	Хронический верхнечелюстной синусит		Водные виды спорта, бокс, современное пятиборье, велоспорт, гребля, парус, тяжелая атлетика, борьба					
	J32.1	Хронический фронтальный синусит							
	J32.4	Хронический пансинусит							

	J35.0	Хронический тонзиллит	Декомпенсированная форма			Субкомпенсированная форма - решение принимается индивидуально в видах спорта:			
	J37.0	Хронический ларингит		Водные виды спорта, бокс, современное пятиборье, велоспорт					
			Хронические неспецифические заболевания плевры и легких - зимние виды спорта, виды спорта направленные на развитие выносливости						
	J40	Бронхит, не уточненный как острый или хронический							
	J41	Простой и слизисто-гнойный хронический бронхит							
	J41.0	Простой хронический бронхит							
	J41.1	Слизисто-гнойный хронический бронхит							
	J41.8	Смешанный, простой и слизисто-гнойный							

		хронический бронхит							
	J42	Хронический бронхит неуточненный	Хронический бронхит с частыми обострениями						
<b>K00--K93</b>		<b>Болезни органов пищеварения</b>	При наличии значительных или умеренных нарушений функции с нарушением общего состояния или склонность к обострениям						
	K02.0	Кариес эмали							
	K02.1	Кариес дентина							
	K02.2	Кариес цемента							
	K02.3	Приостановивший ся кариес зубов							
	K04.0	Пульпит							
	K04.5	Хронический апикальный периодонтит							
	K05.0	Острый гингивит							
	K05.1	Хронический гингивит							
	K05.3	Хронический пародонтит							
	K12.1	Другие формы стоматита							
	K 29.1	Другие острые гастриты							
	K 29.3	Хронический поверхностный гастрит							
	K 29.9	Гастродуоденит							

L00-L99		Болезни кожи и подкожной клетчатки	Хроническое распространенное заболевание кожи, рецидивирующее, трудно поддающееся лечению			допуск при отсутствии рецидивов	5-6 дней	7-10 дней	15-20 дней
			бокс - хронические формы заболеваний не поддающиеся лечению		бокс - кожные заразные заболевания				
	L00	Синдром стафилококкового поражения кожи в виде ожогоподобных пузырей							
	L01	Импетиго							
	L02.0	Абсцесс кожи, фурункул и карбункул лица							
	L 02.4	Абсцесс кожи, фурункул и карбункул конечности							
	L08.0	Пиодермия							
	L08.1	Эритразма							
	L08.9	Местная инфекция кожи и подкожной клетчатки неуточненная							
	L42	Питириаз розовый [Жибера]							
	L70.0	Угри обыкновенные							

<b>N00-N99</b>		<b>Болезни мочеполовой системы</b>	Острые воспалительные заболевания матки, фаллопиевых труб, яичников, тазовой брюшины и клетчатки серозного или гнойного характера, а также хронические воспалительные заболевания с частыми обострениями. Хронические заболевания мочеполовой системы - исключаются зимние виды спорта		Хронические заболевания мочеполовой системы - допускаются условно при длительной ремиссии				
			Нежилое высокогорье, 3500 и выше - хронические заболевания мочевыделительной и половой систем	Среднегорье, 1000-2500 м - хронические заболевания мочевыделительной и половой систем					
	N11.0	Необструктивный хронический пиелонефрит, связанный рефлюксом с							
	N11.1	Хронический обструктивный пиелонефрит							
	N30.0	Острый цистит							

N30.1	Интерстициальный цистит (хронический)								
N30.2	Другой хронический цистит								
N34	Уретрит и уретральный синдром								
N39.0	Инфекция мочевыводящих путей без установленной локализации								
N41.1	Хронический простатит								
N70.0	Острый сальпингит и оофорит								
N70.1	Хронический сальпингит и оофорит								
N71	Воспалительные болезни матки, кроме шейки матки								
N71.1	Хронические воспалительные болезни матки								
N71.9	Воспалительная болезнь матки неуточненная								
N72	Воспалительные болезни шейки матки								
N76	Другие воспалительные								

		болезни влагалища и вульвы							
	N76.0	Острый вагинит							
	N76.1	Подострый и хронический вагинит							
	N76.2	Острый вульвит							
	N76.8	Другие уточненные воспалительные болезни влагалища и вульвы							
	N77.1	Вагинит, вульвит и вульвовагинит при инфекционных и паразитарных болезнях, классифицирован ных в других рубриках							



## БИБЛИОГРАФИЯ

1. Schweltnus, M. Soligard T, Alonso J,-M., Bahr R., et al. How much is too much? (Part 2) International Olympic Committee consensus statement on load in sport and risk of illness // Br J Sports Med, 2016, 50 (17), pp. 1043-52 (<https://dspace.lboro.ac.uk/dspace-jspui/bitstream/2134/22958/3/1043.full.pdf>)
2. Ljungqvist A., Jenoure P., Engebretsen Лю, Alonso J.M. et al. The International Olympic Committee (IOC) Consensus Statement on periodic health evaluation of elite athletes // Br J Sports Med – 2009 – Vol. 43 – P. 631-643 (<http://sport.doktora.by/docs/konsensus-mok-po-medosmotram-eng.pdf> )
3. Harrington D.W. Viral hepatitis and exercise // Medicine&Science in Sports&Exercise (ACSM) 2000; 32 (7):S422-S430
4. ГОСТ Р 56034-2014. Национальный стандарт Российской Федерации. Клинические рекомендации (протоколы лечения). Общие положения (утвержден и введен в действие Приказом Росстандарта от 04.06.2014 N 503-ст)
5. (<http://docs.cntd.ru/document/1200110991>)
6. Mirabelli Mark H., Devine Mathew J., Singh Jaskaran, Mendoza Michael. The Preparticipation Sports Evaluation // Am Fam Physician. 2015; 92(5):371-376 (<http://www.aafp.org/afp/2015/0901/p371.html>)