**Перечень заболеваний и патологических состояний, препятствующих допуску к занятиям спортом**

**I. Все острые и хронические заболевания в стадии обострения**

**II. Особенности физического развития**

- резко выраженное отставание в физическом развитии, препятствующее выполнению упражнений и нормативов, предусмотренных учебными программами; резкая диспропорция между длиной конечностей и туловища

- все виды деформаций верхних конечностей, исключающие или затрудняющие возможность выполнения различных спортивных упражнений

- выраженная деформация грудной клетки, затрудняющая функционирование органов грудной полости

- выраженная деформация таза, влияющая на статику тела или нарушающая биомеханику ходьбы

- укорочение одной нижней конечности более чем на 3 см, даже при полноценной походке; выраженное искривление ног внутрь (Х-образное искривление) или наружу (О-образное искривление) при расстоянии между внутренними мыщелками бедренных костей или внутренними лодыжками большеберцовых костей свыше 12 см.

**III. Нервно-психические заболевания. Травмы центральной и периферической нервной системы.**

- психические и непсихотические психические расстройства вследствие органического поражения головного мозга. Эндогенные психозы: шизофрения и аффективные психозы. Симптоматические психозы и другие психические расстройства экзогенной этиологии

- лица, имеющие легкое кратковременное астеническое состояние после острого заболевания, допускаются к занятиям спортом после полного излечения

- реактивные психозы и невротические расстройства

- лица, имевшие острые реакции на стресс, нарушения адаптации и незначительно выраженные невротические расстройства, характеризующиеся в основном эмоционально – волевыми и вегетативными нарушениями, допускаются занятиям спортом после полного излечения

- умственная отсталость

- эпилепсия

- инфекционные, паразитарные, вирусные заболевания центральной нервной системы и их последствия. Поражения головного и спинного мозга при обостряющих инфекциях, острых и хронических интоксикациях и их последствия (явления астенизации, нейроциркуляторная дистония, стойкие рассеянные органические знаки)

- травмы головного и спинного мозга и их последствия

- сосудистые заболевания головного и спинного мозга и их последствия суб- арахноидальные, внутримозговые и другие внутричерепные кровоизлияния инфаркт мозга, транзиторная ишемия мозга и др.)

- лица с редкими обмороками подлежат углубленному обследованию и лечению. Диагноз «нейроциркуляторная дистония» устанавливается только в тех случаях, когда целенаправленное обследование не выявило других заболеваний, сопровождающихся нарушениями вегетативной нервной системы. Даже при наличии редких обмороков подобные лица не могут быть допущены к занятиям единоборствами, сложнокоординационными, травмоопасными и водными видами спорта

- органические заболевания центральной нервной системы (дегенеративные, опухоли головного и спинного мозга, врожденные аномалии и другие нервно-мышечные заболевания)

- заболевания периферической нервной системы (включая наличие объективных данных без нарушения функций)

- травмы периферических нервов и их последствия (включая легкие остаточные явления в форме незначительно выраженных нарушений чувствительности или небольшого ослабления мышц, иннервируемых поврежденным нервом)

- последствия переломов костей черепа (свода черепа, лицевых костей, в том числе нижней и верхней челюсти, других костей) без признаков органического поражения центральной нервной системы, но при наличии инородного тела в полости черепа, а также замещенного или незамещенного дефекта костей свода черепа

- временные функциональные расстройства после острых заболеваний и травм центральной или периферической нервной системы, а также их хирургического лечения

- лица, перенесшие закрытую травму головного и спинного мозга, при инструментально подтвержденном отсутствии признаков поражения центральной нервной системы могут быть допущены к занятиям спортом не ранее чем через 12 мес. после полного излечения (не рекомендуются травмоопасные виды спорта).

**IV. Заболевания внутренних органов**

- врожденные и приобретенные пороки сердца

- ревматизм, ревматические болезни сердца (ревматический перикардит, миокардит, ревматические пороки клапанов). Неревматические миокардиты, эндокардиты. Другие болезни сердца: кардиомиопатии, органические нарушения сердечного ритма и проводимости, пролапс клапанов (II степень и выше, I степень - при наличии регургитации, миксоматозной дегенерации клапанов, нарушений сердечного ритма, изменений на ЭКГ), синдромы предвозбуждения желудочков, синдром слабости синусового узла

- редкие одиночные экстрасистолы покоя и синусовая аритмия функционального характера не являются противопоказанием для занятий спортом

- лица, перенесшие неревматические миокардиты без исхода в миокардиосклероз, при отсутствии нарушений ритма сердца и проводимости, на фоне высокой толерантности к физической нагрузке могут быть допущены к занятиям спортом через 12 мес. после полного выздоровления

- гипертоническая болезнь, симптоматические гипертонии

- ишемическая болезнь сердца

- нейроциркуляторная дистония (гипертензивного, гипотензивного, кардиального или смешанного типов) - допускаются условно

- хронические неспецифические заболевания легких и плевры, диссеминированные болезни легких нетуберкулезной этиологии (включая заболевания, сопровождающиеся даже незначительными нарушениями функции дыхания)

- бронхиальная астма

- при отсутствии приступов в течение пяти лет и более, но сохраняющейся измененной реактивности бронхов, допуск к занятиям отдельными видами спорта возможен (не рекомендуются виды спорта, направленные на развитие выносливости, зимние виды спорта, а также виды спорта, занятия которыми проходят в залах и связаны с использованием талька, канифоли и т.п.)

- язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в стадии обострения. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в стадии ремиссии с нарушениями функции пищеварения и частыми обострениями в анамнезе

- лица с язвенной болезнью желудка или двенадцатиперстной кишки, находящиеся в течение 6 лет в состоянии ремиссии (без нарушений функции пищеварения), могут быть допущены к занятиям спортом (не рекомендуются виды спорта, направленные на развитие выносливости)

- другие болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, включая аутоиммунный гастрит и особые формы гастритов (гранулематозный, эозинофильный, гипертрофический, лимфоцитарный), болезни желчного пузыря и желчных путей, поджелудочной железы, тонкого и толстого кишечника, со значительными и умеренными нарушениями функций и частыми обострениями

- лица с геликобактерным гастритом могут быть допущены к занятиям спортом после соответствующего лечения

- лица с хроническими гастритами и гастродуоденитами с незначительными нарушениями функции и редкими обострениями, а также дискинезиями желчевыводящих путей с редкими обострениями могут быть допущены к занятиям спортом

- хронические заболевания печени (включая доброкачественные гипербилирубинемии), цирроз печени

- болезни пищевода (эзофагит, язва – до полного излечения; кардиоспазм, стеноз, дивертикулы – при наличии значительных и умеренных нарушений функции)

- хронические заболевания почек (хронический гломерулонефрит, хронический первичный пиелонефрит, нефросклероз, нефротический синдром, первично–сморщенная почка, амилоидоз почек, хронический интерстициальный нефрит и другие нефропатии)

- пиелонефрит (вторичный), гидронефроз, мочекаменная болезнь

- инструментальное удаление или самостоятельное отхождение одиночного камня из мочевыводящих путей (лоханка, мочеточник, мочевой пузырь) без дробления камней мочевыделительной системы, мелкие (до 0,5 см) одиночные конкременты почек и мочеточников, подтвержденные только ультразвуковым исследованием, без патологических изменений в моче, односторонний или двухсторонний нефроптоз I стадии не являются противопоказанием к занятиям спортом

- системные заболевания соединительной ткани

- заболевания суставов - ревматоидный артрит, артриты, сочетающиеся со спондилоартритом, анкилозирующий спондилоартрит, остеоартроз, метаболические артриты, последствия инфекционных артритов

- лица, перенесшие реактивный артрит с полным обратным развитием, могут быть допущены к занятиям спортом через 6 мес. после полного излечения

- системные васкулиты

- болезни крови и кроветворных opганов

- лица, имеющие временные функциональные расстройства после несистемных болезней крови, допускаются к занятиям спортом после полного излечения

- стойкие изменения состава периферической крови (количество лейкоцитов менее 4,0х109/л или более 9,0х109/л, количество тромбоцитов менее 180,0х109/л, содержание гемоглобина менее 120 г/л)

- злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных тканей: лимфо-, миело-, ретикуло-саркомы, лейкозы, лимфозы, лимфогранулематоз, парапротеинемические гемобластозы (включая состояния после хирургического лечения, лучевой и цитостатической терапии)

- острая лучевая болезнь любой степени тяжести в анамнезе, а также полученная ранее при аварии или случайном облучении доза излучения, превышающая годовую предельно допустимую дозу в пять раз (в соответствии с нормами радиационной безопасности - 76/87)

- эндокринные болезни, расстройства питания и обмена веществ (простой зоб, нетоксический узловой зоб, тиреотоксикоз, тиреоидит, гипотипеоз, сахарный диабет, акромегалия, болезни околощитовидных желез, надпочечников, подагра, ожирение II–III степени)

**V. Хирургические заболевания**

- болезни позвоночника и их последствия (спондилез и связанные с ним состояния, болезни межпозвонковых дисков, другие болезни позвоночника, выраженные нарушения положения позвоночника в сагиттальной плоскости: кифоз рахитический, кифоз туберкулезный, болезнь Шейерманна - May, болезнь Кальве; сколиотическая болезнь, явления выраженной нестабильности)

- лица с нефиксированным искривлением позвоночника во фронтальной плоскости (сколиотическая осанка) и начальными признаками межпозвонкового остеохондроза с бессимптомным течением могут быть допущены к занятиям симметричными видами спорта

- последствия переломов позвоночника, грудной клетки, верхних и нижних конечностей, таза, сопровождающиеся нарушениями функций

- болезни и последствия повреждений аорты, магистральных и периферических артерий и вен, лимфатических сосудов: облитерирующий эндартериит, аневризмы, флебиты, флеботромбозы, варикозная и посттромботическая болезнь, слоновость (лимфодема), варикозное расширение вен семенного канатика (средней и значительной степени выраженности); ангиотрофоневрозы, гемангиомы

- хирургические болезни и поражения крупных суставов, костей и хрящей, остеопатии и приобретенные костно-мышечные деформации (внутрисуставные поражения, остеомиелит, периостит, другие поражения костей, деформирующий остеит и остеопатии, остеохондропатии, стойкие контрактуры суставов, другие болезни и поражения суставов, костей и хрящей)

- при болезни Осгуда-Шлаттера вопрос о возможности допуска к занятиям спортом решается индивидуально

- застарелые или привычные вывихи в крупных суставах, возникающие при незначительных физических нагрузках

- дефекты или отсутствие пальцев рук, нарушающие функции кисти

- дефекты или отсутствие пальцев стопы, нарушающие полноценную опо-роспособность, затрудняющие ходьбу и ношение обуви (обычной и спортивной)

- за отсутствие пальца на стопе считается отсутствие его на уровне плюснефа-лангового сустава. Полное сведение или неподвижность пальца считается как его отсутствие

- плоскостопие и другие деформации стопы со значительными и умеренными нарушениями ее функций

- при наличии плоскостопия II степени на одной ноге и плоскостопия I степени на другой ноге заключение выносится по плоскостопию II степени

- лица с плоскостопием I степени, а также II степени без артроза в таранно-ладьевидных сочленениях могут быть допущены к занятиям спортом

- грыжа (паховая, бедренная, пупочная), другие грыжи брюшной полости. Расширение одного или обеих паховых колец с явно ощущаемым в момент кольцевого обследования выпячиванием содержимого брюшной полости при натуживании – до полного излечения

- небольшая пупочная грыжа, предбрюшинный жировик белой линии живота, а также расширение паховых колец без грыжевого выпячивания при физической нагрузке и натуживании не являются противопоказанием к занятиям спортом

- геморрой с частыми обострениями и вторичной анемией, выпадением узлов II-III стадии. Рецидивирующие трещины заднего прохода

- лица, перенесшие оперативные вмешательства по поводу варикозного расширения вен нижних конечностей, вен семенного канатика, геморроидальных вен, трещин заднего прохода, могут быть допущены к занятиям спортом, если по истечении 1 года после операции отсутствуют признаки рецидива заболевания и расстройств местного кровообращения

- выпячивание всех слоев стенки прямой кишки при натуживании

- последствия травм кожи и подкожной клетчатки, сопровождающиеся нарушениями двигательных функций или затрудняющие ношение спортивной одежды, обуви или снаряжения

- неокрепшие рубцы после операций и повреждений, по своей локализации затрудняющие выполнение физических упражнений; рубцы, склонные к изъязвлению; рубцы, спаянные с подлежащими тканями и препятствующие движениям в том или ином суставе при выполнении физических упражнений

- заболевания грудных желез

- злокачественные новообразования всех локализаций

- доброкачественные новообразования – до полного излечения

- лица, имеющие временные функциональные расстройства после хирургического лечения доброкачественных новообразований, допускаются к занятиям спортом после полного излечения

**VI. Травмы и заболевания ЛОР-органов**

- болезни и повреждения гортани, шейного отдела трахеи, сопровождающиеся даже незначительными нарушениями дыхательной и голосовой функций

- искривление носовой перегородки с выраженным нарушением носового дыхания (операция в подобных случаях проводится в возрасте не моложе 15 лет)

- болезни наружного уха - до полного излечения

- заболевания евстахиевой трубы - до полного излечения

- гнойный одно- или двусторонний эпитимпанит или мезатимпанит во всех формах и стадиях

- стойкие остаточные явления перенесенного отита (стойкие рубцовые изменения барабанной перепонки, наличие перфорации барабанной перепонки)

- отосклероз, лабиринтопатия, кохлеарный неврит и другие причины глухоты или стойкого понижения слуха на одно или оба уха (в норме на оба уха восприятие шепотной речи должно быть на расстоянии 6 м, минимально допустимое снижение этого расстояния до 4 м)

- нарушение проходимости евстахиевой трубы и расстройство барофункции уха

- вестибулярно–вегетативные расстройства, даже в умеренно выраженной степени

- заболевания придаточных пазух носа – до полного излечения

- деформации и хронические изменения в состоянии тканей носа, полости рта, глотки, гортани и трахеи, сопровождающиеся нарушениями дыхательной функции

- болезни верхних дыхательных путей (полипы полости носа, аденоиды, декомпенсированная форма хронического тонзиллита) - до полного излечения

- под хроническим декомпенсированным тонзиллитом принято понимать форму хронического тонзиллита, характеризующуюся частыми обострениями (2 и более в год), наличием тонзиллогенной интоксикации (субфебрилитет, быстрая утомляемость, вялость, недомогание, изменения со стороны внутренних органов), вовлечением в воспалительный процесс околоминдаликовой ткани, регионарных лимфоузлов (паратонзиллярный абсцесс, регионарный лимфаденит)

- к объективным признакам хронического декомпенсированного тонзиллита относятся: выделение гноя или казеозных пробок из лакун при надавливании шпателем на миндалину или при ее зондировании, грубые рубцы на небных миндалинах, гиперемия и отечность небных дужек и сращение их с миндалинами, наличие в подэпителиальном слое нагноившихся фолликулов, увеличение лимфатических узлов по переднему краю грудинно-ключично-сосцевидных мышц

- озена

- полное отсутствие обоняния (аносмия)

- лица, имеющие временные функциональные расстройства после обострения хронических заболеваний ЛОР–органов, их травм и хирургического лечения, допускаются к занятиям спортом после полного излечения

**VII. Травмы и заболевания глаз**

- лагофтальм, заворот век и рост ресниц по направлению к глазному яблоку, вызывающий постоянное раздражение глаз; выворот век, нарушающий функцию глаза, сращение век между собой или с глазным яблоком, препятствующее или ограничивающее движение глаз нарушающее функцию зрения, хотя бы одного глаза

- птоз века, нарушающий функцию зрения одного или обоих глаз

- упорное неизлечимое слезотечение вследствие заболевания слезных путе.

- хронические заболевания конъюктивы, роговицы, увеального тракта и сетчатки воспалительного или дегенеративного характера с частыми обострениями

- заболевания зрительного нерва

- атрофия зрительного нерва

- выраженная врожденная и приобретенная (в том числе травматическая)

катаракта

- помутнение, деструкция стекловидного тела

- врожденные и приобретенные дефекты развития оболочек глаза, нарушающие функцию зрения

- афакия

- изменения на глазном дне

- состояния после проникающего ранения глаза

- инородное тело в глазе, не показанное к извлечению

- ограничение поля зрения одного или обоих глаз более чем на 20°

- нарушения двигательного аппарата глаз

- выраженный нистагм глазного яблока при значительном снижении остроты зрения

- содружественное косоглазие более 20° - вопрос о допуске решается индивидуально

- нарушения цветоощущения - вопрос о допуске решается индивидуально в зависимости от специфики избранного вида спорта

- аномалии рефракции: общий вариант - острота зрения: а) менее 0,6 на оба глаза (без коррекции); б) не менее 0,6 на лучший и 0,3 на худший глаз (без коррекции)

Примерные сроки возобновления занятий физкультурой и спортом после некоторых заболеваний и травм.