Федеральное медико-биологическое агентство (ФМБА России)

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ДОПУСКУ ЛИЦ, ВКЛЮЧАЯ СПОРТСМЕНОВ СПОРТИВНЫХ СБОРНЫХ КОМАНД РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, К ЗАНЯТИЯМ СПОРТОМ (ТРЕНИРОВКАМ И СПОРТИВНЫМ СОРЕВНОВАНИЯМ) В СООТВЕТСТВИИ С ВИДОМ СПОРТА, СПОРТИВНОЙ ДИСЦИПЛИНОЙ, ВОЗРАСТОМ, ПОЛОМ ПРИ БОЛЕЗНЯХ КРОВИ И КРОВЕТВОРНЫХ ОРГАНОВ

Методические рекомендации

MP ООО «РАСМИРБИ» 91500.12.0014-2025/РАСМИРБИ

Москва

Предисловие

1. Разработаны:

1.1. В Федеральном государственном бюджетном учреждении «Федеральный научно-клинический центр спортивной медицины медико-биологического реабилитации Федерального агентства» (ФГБУ ФНКЦСМ ФМБА России):

Директор – канд. мед. наук. Жолинский А.В.

Куратор разработки — начальник организационно-исследовательского отдела, канд. мед. наук. Фещенко В.С.

1.2. В Общероссийской общественной организации «Российская ассоциация по спортивной медицине и реабилитации больных и инвалидов»:

Президент — главный внештатный специалист Минздрава России по спортивной медицине, докт. мед. наук, профессор Поляев Б.А.

1.3. Индивидуальным предпринимателем Вагановой Н.В.

2. Исполнители:

Общероссийской Поляев Борис Александрович президент общественной организации «Российская ассоциация по спортивной медицине и реабилитации больных и инвалидов», главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Российской Федерации спортивной медицине, заведующий кафедрой реабилитации, спортивной медицины и Федерального физической педиатрического факультета культуры государственного автономного образовательного учреждения образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор;

Жолинский Андрей Владимирович – директор Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр спортивной медицины и реабилитации Федерального медико-биологического агентства», кандидат медицинских наук;

Парастаев Сергей Андреевич – заместитель директора по научной работе Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр спортивной медицины и реабилитации Федерального медико-биологического агентства», доктор медицинских наук, профессор;

Выходец Игорь Трифанович – главный внештатный специалист по спортивной медицине Министерства здравоохранения Российской Федерации в Центральном федеральном округе, член Комиссии по спортивному праву Ассоциации юристов России, доцент кафедры реабилитации, спортивной медицины и физической культуры педиатрического факультета Федерального автономного образовательного государственного учреждения образования «Российский национальный исследовательский медицинский имени Н.И. Пирогова» Министерства университет здравоохранения Российской Федерации, кандидат медицинских наук, доцент, почетный спортивный судья;

Фещенко Владимир Сергеевич — начальник организационноисследовательского отдела Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр спортивной медицины и реабилитации Федерального медико-биологического агентства», кандидат медицинских наук;

Румянцев Сергей Александрович – заведующий кафедрой онкологии, гематологии и лучевой терапии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, профессор. Член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук;

Додонов Сергей Владимирович — заведующий отделением спортивной медицины Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр спортивной медицины и реабилитации Федерального медико-биологического агентства»;

Пожарищенская Валерия Константиновна – врач-педиатр, врач по спортивной медицине Федерального государственного бюджетного

учреждения «Федеральный научно-клинический центр спортивной медицины и реабилитации Федерального медико-биологического агентства», кандидат медицинских наук;

Бушуева Ирина Евгеньевна — заведующая клинико-диагностической лабораторией — врач клинической лабораторной диагностики Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр спортивной медицины и реабилитации Федерального медико-биологического агентства»;

Яшин Тимофей Александрович — заведующий кабинетом коррекции функционального состояния, кандидат биологических наук;

Завьялов Владимир Владимирович — врач по спортивной медицине организационно-исследовательского отдела Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр спортивной медицины и реабилитации Федерального медико-биологического агентства»;

Федоров Александр Николаевич – врач по спортивной медицине отдела медицинского обеспечения спортивных сборных команд и соревнований Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр спортивной медицины и реабилитации Федерального медико-биологического агентства», главный внештатный специалист по спортивной медицине центрального федерального округа;

Хохлина Наталья Константиновна — научный сотрудник отдела научноисследовательских услуг «Федерального научно-клинического центра спортивной медицины и реабилитации Федерального медико-биологического агентства», врач по спортивной медицине;

Ваганова Наталья Валерьевна – врач по спортивной медицине, кандидат медицинских наук.

3. В настоящих методических рекомендациях реализованы требования Федеральных законов Российской Федерации:

- от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».
- 4. Утверждены Ученым советом Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр спортивной медицины и реабилитации Федерального медико-биологического агентства» (протокол от 13 февраля 2025 года № 55).
 - 5. Введены впервые.

Содержание

Предисловие	2
Содержание	6
Введение	7
1. Область применения	8
2. Нормативные ссылки	9
Заключение	30
Библиографические данные	31

Введение

Предлагаемые в методических рекомендациях подходы предназначены для решения вопроса о допуске или недопуске по медицинским показаниям спортсменов к тренировочной и соревновательной деятельности при заболеваниях крови и кроветворных органов.

Таблица предлагается к использованию профильными специалистами, работающими в медицинских организациях, реализующих функцию медикобиологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд. Использование предлагаемых подходов, сформированных учетом способов современных диагностики И лечения, позволяет эффективность охраны здоровья спортсменов при развитии заболеваний и патологических состояний лимфатической системы и системы кроветворения.

В соответствии с действующими нормативными актами решение о допуске или недопуске по медицинским показаниям спортсмена к занятиям спортом принимается в индивидуальном порядке и основывается на результатах диагностики, оценки степени декомпенсации заболевания и наличия осложнений с участием профильного врача-специалиста, врача по спортивной медицине и других профильных специалистов, входящих в состав врачебных комиссий по проведению и утверждению результатов углубленных медицинских обследований.

Настоящие методические рекомендации являются вспомогательным документом, который могут учитывать специалисты, входящие в состав врачебных комиссий.



МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ДОПУСКУ ЛИЦ, ВКЛЮЧАЯ СПОРТСМЕНОВ СПОРТИВНЫХ СБОРНЫХ КОМАНД РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, К ЗАНЯТИЯМ СПОРТОМ (ТРЕНИРОВКАМ И СПОРТИВНЫМ СОРЕВНОВАНИЯМ) В СООТВЕТСТВИИ С ВИДОМ СПОРТА, СПОРТИВНОЙ ДИСЦИПЛИНОЙ, ВОЗРАСТОМ, ПОЛОМ ПРИ БОЛЕЗНЯХ КРОВИ И КРОВЕТВОРНЫХ ОРГАНОВ

Методические рекомендации MP ООО «РАСМИРБИ» 91500.12.0014-2025/РАСМИРБИ

1. Область применения

Методические рекомендации предназначены для специалистов, участвующих в мероприятиях медико-биологического обеспечения спортсменов, в том числе несовершеннолетних, включенных в состав спортивных сборных команд.

2. Нормативные ссылки

Настоящий документ разработан на основании рекомендаций и требований, следующих нормативных правовых актов и нормативных документов.

- 1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- Федеральный закон от 4 декабря 2007 года № 329-Ф3
 «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».
- 3. Приказ ФМБА России от 08.09.2023 года № 178 «Об утверждении порядка организации медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд Российской Федерации».
- 4. Приказ ФМБА России от 05.04.2016 года № 49
 «О противодействии применению допинга в спорте и борьбе с ним».
- 5. Приказ ФМБА России от 25 сентября 2020 года № 262 «Об утверждении Порядка оформления медицинских документов для запроса на терапевтическое использование запрещенной субстанции и (или) метода».
- 6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020 г. № 1144н «Об утверждении порядка 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" (ГТО)" и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях».
- 7. Приказ Министерства спорта Российской Федерации от 24 июня 2021 г. № 464 «Об утверждении Общероссийских антидопинговых правил».

Рекомендации «Р» ФМБА России от 28 июня 2023 г. 1-2023 8. «Порядок разработки, изложения, представления на согласование утверждение нормативных и методических документов, разрабатываемых научными организациями по заказу ФМБА России, в Комиссию Федерального медико-биологического агентства ПО рассмотрению нормативных разработанных методических документов, при выполнении научноисследовательских и опытно-конструкторских работ, осуществлении научнотехнической и инновационной деятельности».

КРИТЕРИИ ДОПУСКА ЛИЦ К ЗАНЯТИЯМ СПОРТОМ (ТРЕНИРОВКАМ И СПОРТИВНЫМ СОРЕВНОВАНИЯМ) В СООТВЕТСТВИИ С ВИДОМ СПОРТА, СПОРТИВНОЙ ДИСЦИПЛИНОЙ, ВОЗРАСТОМ, ПОЛОМ ПРИ БОЛЕЗНЯХ КРОВИ И КРОВЕТВОРНЫХ ОРГАНОВ

Составленная с учетом актуализированного перечня видов спорта таблица отражает противопоказания к допуску спортсменов к тренировочному процессу и соревновательной деятельности, а также содержит алгоритмы возобновления спортивной деятельности при болезнях крови и кроветворных органов.

При лечении следует назначать и использовать препараты и методы, не входящие в запрещённый список WADA, либо использовать процедуру запроса на терапевтическое использование (ТИ)!

Код МКБ- 11* (при наличии)	Код МКБ- 10 (при наличии)	Клинический диагноз	Учитываемые формы поражения с кодом МКБ-10 и МКБ-11	Рекомендации по допуску/недопуску к тренировочным мероприятиям и спортивным соревнованиям (с указанием сроков недопуска), а также с учетом вида спорта (спортивной дисциплины), возраста и пола	Дополнительные рекомендации по ограничению нагрузок, срокам возобновления тренировочной и соревновательной деятельности и др.	Дополнительные факторы, подлежащие учету, в том числе рекомендации по дальнейшей тактике лечения и профилактике
		1	Анемии			
3A00	D50	Железодефицитная анемия	- Железодефицитная анемия - Постгеморрагическая	Временный НЕДОПУСК на период лечения при уровне сывороточного	Клинико-лабораторный контроль (исследование уровня	Исключение хронических заболеваний с риском
3A00.0	D50.0	Железодефицитная анемия вторичная вследствие потери крови (хроническая)	(хроническая) анемия - Синдром Келли – Патерсона	железа ниже 5 мкмоль/л. Индивидуальное решение о допуске с учетом уровня	ферритина, ОЖСС, трансферрина)	кровопотери. Особенности менструального цикла
3A00.Z	D50.1	Сидеропеническая дисфагия	- Синдром Пламмера – Винсона	ферритина при латентном дефиците железа – 5–7		
3A00.Y	D50.8	Другие железодефицитные анемии		мкмоль/л, а также при железодефицитной анемии 1 степени		
3A00.Z	D50.9	Железодефицитная анемия неуточненная				

3A01	D51	Витамин-В12-дефицитная анемия	- Витамин-В12-дефицитная анемия - Анемия: Аддисона, Бирмера, пернициозная	НЕДОПУСК – при генетически обусловленных и тяжелых, т. е. осложненных, формах	
-	D51.0	Витамин-В12-дефицитная анемия вследствие дефицита внутреннего фактора	(врожденная) - Врожденная недостаточность внутреннего фактора	(с выраженной полиорганной симптоматикой). В остальных случаях –	
-	D51.1	Витамин-В12-дефицитная анемия вследствие избирательного нарушения всасывания витамина В12 с протеинурией	- Синдром Имерслунд - Гресбека - Мегалобластная наследственная анемия - Анемия вегетарианцев	временный НЕДОПУСК до стойкой нормализации показателей	
3A01.0	D51.2	Дефицит транскобаламина II			
-	D51.3	Другие витамин-В12- дефицитные анемии, связанные с питанием			
3A01.Y	D51.8	Другие витамин-В12- дефицитные анемии			
3A01.Z	D51.9	Витамин-В12-дефицитная анемия неуточненная			
3A02	D52	Фолиеводефицитная анемия	- Фолиеводефицитная анемия - Мегалобластная алиментарная анемия	ДОПУСК с ограничением на 2–3 месяца на фоне коррекции выявленного дефицита с последующим	Данные дополнительных обследований на выявление АТ к
3A02.1	D52.0	Фолиеводефицитная анемия, связанная с питанием	- Анемия, обусловленная недостаточным поступлением в организм	клинико-лабораторным контролем	бледной трепонеме, ВИЧ-1 и вирусу гепатита С, а также
3A02.4	D52.1	Фолиеводефицитная анемия медикаментозная. При необходимости идентифицировать лекарственное средство используют дополнительный	фолиевой кислоты, БДУ		антигена вируса гепатита В

3A02.Y 3A02.Z	D52.8 D52.9	код внешних причин (класс XX) Другие фолиеводефицитные анемии Фолиеводефицитная анемия неуточненная			
3A03	D53	Другие анемии, связанные с питанием	- Анемия вследствие недостаточности аминокислот - Оротацидурическая	Временный НЕДОПУСК на период лечения до стойкой нормализации показателей	
3A03.1	D53.0	Анемия вследствие недостаточности белков	анемия - Мегалобластная анемия БДУ - Анемия, связанная с дефицитом: меди, молибдена, цинка - Простая хроническая анемия		
3A03	D53.1	Другие мегалобластные анемии, не классифицированные в других рубриках			
3A03.2	D53.2	Анемия, обусловленная цингой			
3A03.Y	D53.8	Другие уточненные анемии, связанные с питанием			
3A03.Z	D53.9	Анемия, связанная с питанием, неуточненная			
3A10	D55	Анемия вследствие ферментных нарушений	- Фавизм - Г-6-ФД-дефицитная анемия - Анемия вследствие	недопуск	
3A10.00	D55.0	Анемия вследствие недостаточности глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы [Г-6-ФД]	недостаточности ферментов - Гемолитическая несфероцитарная анемия (наследственная) типа 1		

3A10.0	D55.1	Анемия вследствие других нарушений глутатионового обмена	- Анемия: гемолитическая несфероцитарная (наследственная) типа II, вследствие		
-	D55.2	Анемия вследствие нарушений гликолитических ферментов	недостаточности гексокиназы, вследствие недостаточности пируваткиназы, вследствие		
-	D55.3	Анемия вследствие нарушений метаболизма нуклеотидов	недостаточности триозофосфатизомеразы		
3A10.Y	D55.8	Другие анемии вследствие ферментных нарушений			
3A10.Z	D55.9	Анемия вследствие ферментного нарушения неуточненная			
3A50	D56	Талассемия	- Альфа-талассемия - Анемия Кули - Тяжелая бета-талассемия	НЕДОПУСК При малых	
3A50.0	D56.0	Альфа-талассемия	- Талассемия: промежуточная, большая	(бессимптомных) формах талассемии в отдельных	
3A50.2	D56.1	Бета-талассемия	- Средиземноморская анемия (с другой	случаях (отсутствие анемии, исключение	
3A50.3	D56.2	Дельта-бета-талассемия	гемоглобинопатией) - Талассемия (малая)	перегрузки железом, при отсутствии спленомегалии	
-	D56.3	Носительство признака талассемии	(смешанная) (с другой гемоглобинопатией)	и др.), по решению врачебной комиссии возможен ДОПУСК к видам спорта, не	
3A50.4	D56.4	Наследственное персистирование фетального гемоглобина [НПФГ]		предполагающим интенсивные и продолжительные физические нагрузки	
3A50.Y	D56.8	Другие талассемии		физические нагрузки (циклические, скоростно- силовые и др.):	
3A50.Z	D56.9	Талассемия неуточненная		абстрактно-логические виды спорта, гольф,	

				парусный спорт, городошный спорт, боулинг, керлинг, крикет и т. д.; возможны также занятия физической культурой и сдача норм комплекса ГТО	
3A51	D57	Серповидно-клеточные нарушения	- Серповидно- клеточная(ое): анемия БДУ, болезнь БДУ, нарушение БДУ.	недопуск	
3A51.2	D57.0	Серповидно-клеточная анемия с кризом Hb-SS, болезнь с кризом	- Болезнь: Hb-SC, Hb-SD, Hb-SE, серповидно- клеточной талассемии - Носительство		
3A51.1	D57.1	Серповидно-клеточная анемия без криза	гемоглобина S[Hb-S] - Гетерозиготный гемоглобин S [HbAS]		
3A51.3	D57.2	Двойные гетерозиготные серповидно-клеточные нарушения			
3A51.0	D57.3	Носительство признака серповидно-клеточности			
3A51.Y	D57.8	Другие серповидно- клеточные нарушения			
3A10	D58	Другие наследственные гемолитические анемии	- Ахолурическая (семейная) желтуха - Врожденная (сфероцитарная) гемолитическая желтуха - Синдром Минковского — Шоффара - Эллитоцитоз (врожденный) - Овалоцитоз (врожденный) (наследственный)	НЕДОПУСК при всех манифестных формах. В отдельных случаях бессимптомного течения (отсутствие анемии, гипербилирубинемии и спленомегалии и др.), по решению врачебной комиссии, — ДОПУСК с ограничением: регулярный (1 раз в месяц) контроль	

- 3A10.2	D58.0 D58.1 D58.2 D58.8	Наследственный сфероцитоз Наследственный эллиптоцитоз Другие гемоглобинопатии Другие уточненные наследственные гемолитические анемии	- Аномальный гемоглобин БДУ - Врожденная анемия с тельцами Гейнца - Болезнь: Нь-С, Нь-D, Нь-Е - Гемоглобинопатия БДУ - Гемолитическая болезнь, обусловленная неустойчивым гемоглобином - Стоматоцитоз	гематологических показателей	
3A2	D59	Приобретенная гемолитическая анемия	- Аутоиммунная гемолитическая болезнь (холодовый тип) (тепловой тип)	НЕДОПУСК	
3A20	D59.0	Медикаментозная аутоиммунная гемолитическая анемия. При необходимости идентифицировать лекарственный препарат используют дополнительный код внешних причин (класс XX)	- Хроническая болезнь, вызываемая холодовыми гемагтлютининами - «Холодовая агтлютининовая»: болезнь, гемоглобинурия - Гемолитическая анемия: холодовый тип (вторичная) (симптоматическая), тепловой тип (вторичная)		
-	D59.1	Другие аутоиммунные гемолитические анемии	(симптоматическая) - Медикаментозная ферментдефицитная анемия		
3A21	D59.2	Медикаментозная неаутоиммунная гемолитическая анемия	- Гемолитическая анемия: механическая, микроангиопатическая, токсическая		
3A21.2	D59.3	Гемолитико-уремический синдром	- Гемоглобинурия: от нагрузки, маршевая, пароксизмальная холодовая		
3A21	D59.4	Другие неаутоиммунные гемолитические анемии	- Идиопатическая гемолитическая анемия хроническая		

3A21.0	D59.5	Пароксизмальная ночная гемоглобинурия [Маркиафавы – Микели]			
3A21	D59.6	Гемоглобинурия вследствие гемолиза, вызванного другими внешними причинами			
3A2	D59.8	Другие приобретенные гемолитические анемии			
3A2Z	D59.9	Приобретенная гемолитическая анемия неуточненная			
3A61	D60	Приобретенная чистая красноклеточная аплазия (эритробластопения)		недопуск	
3A61.1	D60.0	Хроническая приобретенная чистая красноклеточная аплазия			
3A61.0	D60.1	Преходящая приобретенная чистая красноклеточная аплазия			
3A61.Y	D60.8	Другие приобретенные чистые красноклеточные аплазии			
3A61.Z	D60.9	Приобретенная чистая красноклеточная аплазия неуточненная			
3A70	D61	Другие апластические анемии	- Аплазия (чистая) красноклеточная: врожденная, детская, первичная	НЕДОПУСК	

			- Синдром Блекфена — Дайемонда - Семейная гипопластическая анемия - Анемия Фанкони - Панцитопения с пороками развития - Гипопластическая анемия БДУ - Гипоплазия костного мозга - Панмиелофтиз		
-	D61.0	Конституциональная апластическая анемия			
3A70.10	D61.1	Медикаментозная апластическая анемия			
3A70.11	D61.2	Апластическая анемия, вызванная другими внешними агентами			
3A70.12	D61.3	Идиопатическая апластическая анемия			
-	D61.8	Другие уточненные апластические анемии			
3A70.Z	D61.9	Апластическая анемия неуточненная			
3A94	D62	Острая постгеморрагическая анемия		недопуск	
3A71	D63	Анемия при хронических болезнях, классифицированных в	- Анемия хронических болезней	недопуск	

		других рубриках	- Анемия при хронической болезни почек ≥ 3 стадии (N18.3 – N18.9)			
-	D63.0	Анемия при новообразованиях (С00– D48)		Решение о допуске принимается врачебной комиссией с учетом тяжести основного		
3A71	D63.8	Анемия при других хронических болезнях, классифицированных в других рубриках		заболевания		
3A9	D64	Другие анемии	- Связанная с полом гипохромная сидеробластная анемия	недопуск		
3A72	D64.0	Наследственная сидеробластная анемия	- Сидеробластная анемия: БДУ, пиридоксинреагирующая, не классифицированная в других рубриках - Дисгемопоэтическая анемия (врожденная)			
3A72.1	D64.1	Вторичная сидеробластная анемия в связи с другими заболеваниями				
3A72.1	D64.2	Вторичная сидеробластная анемия, вызванная лекарственными препаратами или токсинами	- Детский псевдолейкоз - Лейкоэритробластная анемия			
-	D64.3	Другие сидеробластные анемии				
3A73	D64.4	Врожденная дизэритропоэтическая анемия				
	D64.8	Другие уточненные анемии				
3A9Z	D64.9	Анемия неуточненная	-			
	L		Нарушения в систем	е свертывания	1	

3B20	D65	Диссеминированное внутрисосудистое свертывание [синдром дефибринации]	- Афибриногенемия приобретенная - Коагулопатия потребления - Диффузная или диссеминированная внутрисосудистая коагуляция [DJC] - Фибринолитическая кровоточивость приобретенная - Пурпура: фибринолитическая, молниеносная	НЕДОПУСК	
3B10	D66	D66 Наследственный дефицит фактора VIII	- Дефицит фактора VIII (с функциональным нарушением) - Гемофилия: БДУ, А, классическая	Индивидуальное решение (врачебная комиссия) после консультации врача- гематолога, выполнения рекомендаций, оценки параметров гемостаза при проведении нагрузочного тестирования в видах спорта с низким риском кровотечения: абстрактно- игровые виды спорта, технико- конструкторские виды спорта, плавание, велоспорт, гольф, минигольф, парусный спорт, ходьба на лыжах, бильярд, кёрлинг, гребля на каноэ, дайвинг, спортивная ходьба, стрельба из лука, сёрфинг, настольный теннис, аэробика. В остальных видах спорта - НЕДОПУСК	

3B11	D67	D67 Наследственный дефицит фактора IX	- Болезнь Кристмаса - Дефицит: фактора IX (с функциональным нарушением), тромбопластического компонента плазмы - Гемофилия В	Индивидуальное решение (врачебная комиссия) после консультации врачагематолога, выполнения рекомендаций, оценки параметров гемостаза при проведении нагрузочного тестирования в видах спорта с низким риском кровотечения: абстрактноигровые виды спорта, технические виды спорта. В остальных видах спорта - НЕДОПУСК	
3B6	D68	Другие нарушения свертываемости	- Ангиогемофилия - Дефицит фактора VIII с сосудистым нарушением - Сосудистая гемофилия	недопуск	
3B12	D68.0	Болезнь Виллебранда	- Гемофилия С - Дефицит		
3B13	D68.1	Наследственный дефицит фактора XI	предшественника тромбопластина плазмы - Врожденная		
3B1	D68.2	Наследственный дефицит других факторов свертывания	афибриногенемия - Дефицит: АС-глобулина, проакцелерина - Дефицит фактора: I		
3B21	D68.3	Геморрагические нарушения, обусловленные циркулирующими в крови антикоагулянтами	[фибриногена], II [протромбина], V [лабильного], VII [стабильного], X [Стюарта – Прауэра], XII [Хагемана],		
	D68.4	Приобретенный дефицит фактора свертывания	XIII [фибринстабилизирующего] - Дисфибриногенемия		
3B61.0	D68.5	Первичная тромбофилия	(врожденная) - Гипопроконвертинемия		
-	D68.6	Другая тромбофилия	- Болезнь Оврена		

3B6Y	D68.8	Другие уточненные нарушения свертываемости	- Кровотечение во время длительного использования антикоагулянтов		
3B6Z	D68.9	Нарушение свертываемости неуточненное	- Гипергепаринемия - Повышение содержания: антитромбина, анти-VIIIа, анти-IXа, анти-Xа, анти-XIа - Дефицит фактора свертывания вследствие: заболевания печени, недостаточности витамина К - Сопротивления к активированному протеину С [мутация фактора V Лейден] - Недостаточность: антитромбина, белка С, белка S - Мутация гена протромбина - Синдром антикардиолипина - Антифосфолипидный синдром - Наличие волчаночного антикоагулянта		
3B6	D69	Пурпура и другие геморрагические состояния	- Пурпура: анафилактоидная, Геноха - Шенлейна, нетромбоцитопеническая,	недопуск	
-	D69.0	Аллергическая пурпура	геморрагическая, идиопатическая, сосудистая		
3B62	D69.1	Качественные дефекты тромбоцитов	- Аллергический васкулит - Синдром Бернара – Сулье [гигантских тромбоцитов]		
3B60	D69.2	Другая нетромбоцитопеническая пурпура	- Болезнь Гланцманна - Синдром серых тромбоцитов		

3B64.10	D69.3	Идиопатическая тромбоцитопеническая	- Тромбастения (геморрагическая)			
		пурпура	(наследственная) - Тромбоцитопатия			
3B64	D69.4	Другие первичные тромбоцитопении	- Пурпура: БДУ, сенильная, простая - Синдром Эванса			
3B64.11	D69.5	Вторичная тромбоцитопения	- Ломкость капилляров (наследственная) - Сосудистая псевдогемофилия			
3B64.Z	D69.6	Тромбоцитопения неуточненная				
-	D69.8	Другие уточненные геморрагические состояния				
4B4Z	D69.9	Геморрагическое состояние неуточненное				
8A03	G11	Телеангиэктатическая атаксия [синдром Луи-Бар]		недопуск		
-	G11.3	Мозжечковая атаксия с нарушением репарации ДНК				
BD5	I78	Болезнь Рандю – Ослера – Вебера		недопуск		
LA90.00	178.0	Наследственная геморрагическая телеангиэктазия				
		ч. злокачественные) новообратиску лиц, включая спортсменов				
соревно	ваниям) в соот	ветствии с видом спорта, спорт	ивной дисциплиной, возраст	ом, полом при новообразова	ниях, включая аномалии	развития; симптомы,
призна		сие данные, не отнесенные к др				
2A20.4	D45	ования неопределенного или н Полицитемия истинная	еизвестного характера с пора -	недопуск Недопуск	творнои и родственных и	м тканеи
2A3	D46	Миелодиспластические	- Миелодиспластический	недопуск		

- Миелодиспластический синдром, связанный с алкилирующим агентом

синдромы

			- Миелодиспластический		
2A30	D46.0	Рефрактерная анемия без сидеробластов, так обозначенная	синдром, связанный с эпиподофиллотоксином - Миелодиспластический синдром, связанный с		
2A33	D46.1	Рефрактерная анемия с кольцевыми сидеробластами	терапией БДУ - 5q-минус синдром - Миелодисплазия БДУ		
2A35	D46.2	Рефрактерная анемия с избытком бластов [RAEB]: RAEB I, RAEB II	- Предлейкоз (синдром) БДУ		
-	D46.3	Рефрактерная анемия с избытком бластов с трансформацией			
2A30.Z	D46.4	Рефрактерная анемия неуточненная			
-	D46.5	Рефрактерная анемия с многолинейной дисплазией			
-	D46.6	Миелодиспластический синдром с изолированной del(5q) хромосомной аномалией			
2A3Y	D46.7	Другие миелодиспластические синдромы			
2A3Z	D46.9	Миелодиспластический синдром неуточненный			
2B3	D47	Другие новообразования неопределенного или неизвестного характера лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	- Вялотекущий системный мастоцитоз - Тучноклеточная опухоль БДУ - Мастоцитома БДУ - Системный мастоцитоз, ассоциированный с	НЕДОПУСК	

2B31.Z	D47.0	Гистиоцитарные и	гематологическим			
2 D 31. Z	D47.0					
		тучноклеточные опухоли	заболеванием (не тучных			
		неопределенного или	клеток) (SM-AHNMD)			
		неизвестного характера	- Хронический			
			нейтрофильный лейкоз			
-	D47.1	Хроническая	- Миелопролиферативная			
		миелопролиферативная	болезнь неуточненная			
		болезнь	- Идиопатическая			
			геморрагическая			
2A83.0	D47.2	Моноклональная гаммапатия	тромбоцитемия			
		неопределенного генеза	- Хронический			
		(MGUS)	идиопатический			
		()	миелофиброз			
_	D47.3	Эссенциальная	- Миелофиброз			
	D 17.3	(геморрагическая)	(идиопатический) (с			
		тромбоцитемия	миелоидной метаплазией)			
		тромооцитемия	- Миелосклероз			
2A20.2	D47.4	Остеомиелофиброз	(мегакариоцитарный) с			
2A20.2	D47.4	Остеомиелофиороз	миелоидной метаплазией			
2 4 20 2	D 47. 5	- Tr - V - 1 - V	- Вторичный миелофиброз			
2A20.3	D47.5	Хронический эозинофильный				
		лейкоз [гиперэозинофильный	при			
		синдром]	миелопролиферативном			
			заболевании			
2B3Y	D47.7	Другие уточненные	- Гистиоцитарные опухоли			
		новообразования	неопределенного и			
		неопределенного или	неизвестного характера			
		неизвестного характера	- Лимфопролиферативная			
		лимфоидной, кроветворной и	болезнь БДУ			
		родственных им тканей				
2B3Z	D47.9	Новообразование	1			
		неопределенного или				
		неизвестного характера				
		лимфоидной, кроветворной и				
		родственных им тканей				
		неуточненное				
				MANORI HALL OTONTOTAL MATERIA		
	R70		явленные при исследовании	временный НЕДОПУСК	обленного диагноза	
-	K/U	Ускоренное оседание				
		эритроцитов и аномалии		до установления причины		
1		вязкости плазмы [крови]		изменений и их коррекции		

				(пороговые значения – 20–	
MA1A	R70.0	Ускоренное оседание эритроцитов		25 мм/час)	
MA1A.1	R70.1	Аномалия вязкости плазмы [крови]			
MA16.0	R71	Аномалия эритроцитов	- Аномалия красных кровяных клеток: морфологическая БДУ, объемная БДУ - Анизоцитоз - Пойкилоцитоз	Временный НЕДОПУСК до верификации диагноза и устранения изменений	
MA16.1	R72	Аномалия лейкоцитов, не классифицированная в других рубриках	- Аномальная лейкоцитарная дифференциация БДУ	Временный НЕДОПУСК до верификации диагноза и устранения изменений	
MA19	R77	Другие отклонения от нормы белков плазмы		Временный НЕДОПУСК до верификации диагноза и устранения изменений	
MA19.0	R77.0	Отклонение от нормы альбумина			
MA19.2	R77.1	Отклонение от нормы глобулина			
MA19.1	R77.2	Отклонение от нормы альфафетопротеина			
MA19.Y	R77.8	Другие уточненные отклонения от нормы белков плазмы			
MA19.Z	R77.9	Отклонение от нормы белков плазмы неуточненное			

Заболевания лимфатической системы.

Доброкачественные и злокачественные новообразования лимфатических узлов (D36 и C77 соответственно) отражены в методических рекомендациях по допуску лиц, включая спортсменов спортивных сборных команд Российской Федерации, к занятиям спортом (тренировкам и спортивным соревнованиям) в соответствии с видом спорта, спортивной дисциплиной, возрастом, полом при новообразованиях, включая аномалии развития; симптомы, признаки и клинические данные, не отнесенные к другим категориям; травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействий внешних причин; внешние причины заболеваемости и смертности [актуализация методических рекомендаций по допуску лиц, включая спортсменов спортивных сборных команд Российской Федерации, к занятиям спортом (тренировкам и спортивным соревнованиям) в соответствии с видом спорта, спортивной дисциплиной, возрастом, полом при онкологических заболеваниях].

DDOO	TOO	П	II	D HEHOHYCK	П
BD90	I88	Неспецифический	- Неспецифический	Временный НЕДОПУСК	Динамический
		лимфаденит	лимфаденит	на период лечения	контроль и
			- Брыжеечный лимфаденит		своевременная санация
			(острый) (хронический)		очагов инфекции у
			- Аденит хронический,		лиц, перенесших
			лимфаденеит любого		инфекционные
			лимфатического узла,		заболевания. Лечение
			кроме брыжеечного		заболеваний,
			- Лимфаденит БДУ		ассоциированных с
					Helicobacter pilory
BD90.1	I88.0	Неспецифический			
		брыжеечный лимфаденит			
BD90.2	I88.1	Хронический лимфаденит,	+		
BB) 0.2	100.1	кроме брыжеечного			
		1 1			
BD90.Y	I88.8	Другие неспецифические			
		лимфадениты			
DD00.7	100.0	II 1 ×	4		
BD90.Z	I88.9	Неспецифический			
		лимфаденит неуточненный			
BD9	I89	Другие неинфекционные	- Лимфангиэктазия	Временный НЕДОПУСК	
		болезни лимфатических	- Лимфангит: БДУ,	на период лечения; при	
		сосудов и лимфатических	хронический, подострый	сохранении или	
		узлов	- Хилоцеле	прогрессировании	
			(нефилариозное)	симптоматики на фоне	
			- Липомеланотический	лечения – НЕДОПУСК	
BD93	I89.0	Лимфоотек, не	ретикулез		
		классифицированный в	- Болезнь лимфатических		
		других рубриках	сосудов БДУ		

					1	
BD91	I89.1	Лимфангит				
BD9Y	189.8	Другие уточненные неинфекционные болезни лимфатических сосудов и лимфатических узлов				
BD9Z	I89.9	Неинфекционная болезнь лимфатических сосудов и лимфатических узлов неуточненная				
BE1B	197	Нарушения системы кровообращения после медицинских процедур, не классифицированные в других рубриках	- Элефантиаз - Облитерация лимфатических сосудов	недопуск		
BE1B.0	I97.2	Синдром постмастэктомического лимфатического отека				
BE1B.Z	I97.9	Нарушения кровообращения после медицинских процедур неуточненные				
BD90.0	L04	Острый лимфаденит		НЕДОПУСК		
BD90.0	L04.0	Острый лимфаденит лица, головы и шеи		-		
BD90.0	L04.1	Острый лимфаденит туловища				
BD90.0	L04.2	Острый лимфаденит верхней конечности				
BD90.0	L04.3	Острый лимфаденит нижней конечности				

BD90.0	L04.8	Острый лимфаденит других локализаций			
BD90.0	L04.9	Острый лимфаденит неуточненный			
LC7	Q82	Наследственная лимфедема		НЕДОПУСК	
BD93.0	Q82.0	Наследственная лимфедема			
MA01	R59	Увеличение лимфатических узлов	- Увеличение лимфатических узлов - Лимфаденопатия БДУ	ДОПУСК с ограничением на 2–3 месяца – до верификации диагноза	
MA01.0	R59.0	Локализованное увеличение лимфатических узлов			
MA01.1	R59.1	Генерализованное увеличение лимфатических узлов			
MA01.Z	R59.9	Увеличение лимфатических узлов неуточненное			

Заключение

Применение разработанной на основе анализа данных литературы и практической работы в повседневной деятельности учреждений, оказывающих медицинскую помощь спортсменам спортивных сборных команд, находящимся многолетней спортивной подготовки, на этапах позволит повысить эффективность взаимодействий профильных специалистов проведения периодической оценки здоровья спортсменов с болезнями крови и кроветворных органов, даст возможность не только выстраивать оптимальные алгоритмы проведения программ дополнительного обследования подозрении на возможность различных патологических состояний, в том числе железодефицитных, систематически развивающихся в ходе тренировочного и соревновательного процесса, но и предлагать программы рациональной коррекции и мониторинга эффективности, использование которых будет направлено на продление успешной спортивной карьеры.

Библиографические данные

УДК 61:796/799

Ключевые слова: СПОРТ ВЫСШИХ ДОСТИЖЕНИЙ, ВЫСОКОКВАЛИФИЦИРОВАННЫЕ СПОРТСМЕНЫ, СИСТЕМА КРОВЕТВОРЕНИЯ, ЛИМФАТИЧЕСКАЯ СИСТЕМА, КРИТЕРИИ ДОПУСКА.