

Статья 20

Пункт "а" предусматривает: сосудистые заболевания головного и спинного мозга с прогрессирующим течением, ухудшением кровоснабжения мозга, преходящими или стойкими расстройствами функций, выраженными очаговыми выпадениями различной локализации; преходящие нарушения мозгового кровообращения; последствия субарахноидальных кровоизлияний нетравматической природы; частые (более 2 раз в год) приступы мигрени, сопровождающиеся временной утратой работоспособности; церебральные формы нейрогенных ангиодистоний с выраженными клиническими проявлениями.

Пункт "б" предусматривает начальные атеросклеротические изменения мозговых артерий при отсутствии клинических признаков недостаточности кровоснабжения мозга и хорошей переносимости функциональных нагрузочных проб; редкие приступы мигрени (до 2 раз в год), не сопровождающиеся длительностью течения и выраженностью клинических проявлений; церебральные ангиодистонии с благоприятным течением при отсутствии субъективных жалоб, когда диагноз устанавливается по результатам клинико-инструментального исследования.

Пункт "в" предусматривает острые нервно-сосудистые расстройства типа обморока или коллапса. Военнослужащий при наличии обморока, в развитии которого не удастся установить предшествующих причин, признается негодным по всем графам. К этой группе относятся повторные, а также глубокие обмороки с утратой сознания, стойкой артериальной гипотонией, брадикардией, судорожными мышечными сокращениями. Военнослужащие после кратковременных вегетососудистых реакций с ухудшением самочувствия во время медицинских манипуляций, функциональных нагрузочных проб, экстремальных воздействий, интоксикаций и инфекций, после всестороннего клинического обследования при хорошей переносимости функциональных нагрузочных проб могут быть признаны годными по соответствующим графам. Последующее освидетельствование эти лица проходят в стационарных условиях.