

Статья 27

Пункт "а" предусматривает:

хронические рецидивирующие заболевания роговицы, склеры, сосудистого тракта, сетчатки любой этиологии при малой эффективности лечения;

прогрессирующее помутнение хрусталика или стекловидного тела со снижением зрительных функций;

воспалительные заболевания, последствия повреждений зрительного нерва с выраженным нарушением зрительных функций. Минимальные границы монокулярного поля зрения для белого цвета

о о о составляют: кнаружи - 90 , кнутри - 55 , сверху - 55 , снизу - 60 .

о о Возможны индивидуальные колебания, не превышающие 5 -7 . При

о сужении поля зрения любой этиологии более чем на 10 , а также при наличии центральных и парацентральных скотом любой этиологии все лица летного состава признаются негодными к летной работе;

тапеторетинальные абиотрофии независимо от функций глаза. Пигментная дегенерация сетчатой оболочки с пигментом или без него в сочетании с расстройством темновой адаптации (гемералопия) должна быть подтверждена двукратным выполнением часовой адаптометрии с использованием контрольных методов исследования сумеречного зрения;

наличие инородного тела внутри глаза, непоказанного к извлечению или при неэффективности хирургического лечения.

Пункт "б" предусматривает:

заболевания роговицы, склеры, сосудистого тракта, сетчатой оболочки при положительном эффекте от лечения и стойкой ремиссии;

ограниченное непрогрессирующее помутнение хрусталика с незначительным нарушением зрительных функций;

помутнение стекловидного тела после перенесенных заболеваний при хороших зрительных функциях;

последствия оперативного лечения доброкачественных новообразований глаз без нарушения зрительных функций (не ранее чем через три месяца после завершения лечения).

При наличии новообразований глаза и его придатков в зависимости от их характера освидетельствование проводится по статьям 7 или 8 Расписания болезней.