

Статья 11. Пункт "а" предусматривает: вегетативно-сосудистые расстройства, имеющие пароксизмальные проявления хронических заболеваний вегетативной нервной системы; часто рецидивирующие обострения и кризовые реакции (вазовагального, симпатического, смешанного характера, диэнцефального типа); частые приступы миг

Авиационный персонал ЭА, перенесший синкопальные состояния, направляется на стационарное обследование в неврологическое отделение. Одновременно с направлением на обследуемого оформляется акт с полным описанием обстоятельств и проявлений потери сознания за подписью очевидцев и заверенный медицинским работником.

По пункту "б" освидетельствуются лица с дисфункцией конституционально-наследственного генеза, возникшей на фоне гормональной перестройки или после перенесенной соматической патологии, в стадии стойкой ремиссии на момент освидетельствования (два-три года после излечения основного заболевания), а также с редкими приступами мигрени (до 2 раз в год), не сопровождающимися длительным течением и выраженностью клинических проявлений.

При однократном обмороке на эмоционально-болевого раздражитель или острую гипоксию у здорового лица настоящая статья не применяется.

При повторных обмороках выносится медицинское экспертное заключение о негодности авиационного персонала ЭА к профессиональной деятельности.

Летчики-испытатели и штурманы-испытатели при наличии обморока, причина развития которого не установлена, признаются негодными к летной работе.

В случаях вегетативно-сосудистых нарушений с доминированием в клинической картине функциональных кардиоваскулярных проявлений медицинское экспертное заключение выносится по статье 27 Требований.