

Статья 67. При стойком спазме, парезе или параличе аккомодации необходимо обследование с участием невролога, терапевта и врачей других специальностей. Если стойкий спазм, парез или паралич аккомодации обусловлены заболеваниями нервной системы, внутренних органов, то медицинское экспертное заключение выносится

Спазм аккомодации является функциональным заболеванием, при котором рефракция, выявленная при циклоплегии, слабее, чем сила оптимальной отрицательной корригирующей линзы до циклоплегии.

О возрастном изменении аккомодации (пресбиопии) судят по местонахождению ближайшей точки ясного зрения. Исследование проводится монокулярно.

Летному составу старше 35 лет, а также с дальнозоркостью в 1,5 D и более независимо от возраста в обязательном порядке исследуется острота зрения вблизи по таблице Сивцева для близи.

Освидетельствуемые по графе III при остроте зрения вблизи бинокулярно ниже 0,2 без коррекции не годны к летной работе по пункту "б" настоящей статьи независимо от степени пресбиопии,

Освидетельствуемые по графам IV-V годны к летной работе в корригирующих очках на освоенных типах летательных аппаратов по пункту "в" настоящей статьи.

Линейные пилоты (самолетов и вертолетов), штурманы, бортинженеры, бортмеханики авиационных организаций ЭА могут быть допущены к профессиональной деятельности в порядке индивидуальной оценки с пресбиопией до 4,0 D, а бортрадисты, бортоператоры и бортпроводники - свыше 4,0 D.