

Статья 22. Воспалительные, демиелинизирующие болезни

центральной нервной системы и их последствия

+-----+

| Наименование болезней, | Категория годности к военной |

| степень нарушения | службе |

| функции +-----|

| | I | II | III | IV | V |

| | графа | графа | графа | графа | графа |

+-----+-----|

| а) со значительным нарушением | - вновь принимаемые негодны |

| функций или быстро прогрессирующим | - военнослужащие негодны к |

| течением | военной службе |

| | |

| б) с умеренным нарушением функций | - вновь принимаемые негодны |

| | - военнослужащие ограниченно |

| | годны к военной службе |

| | |

| в) с незначительным нарушением | - вновь принимаемые негодны |

| функций | - военнослужащие годны к |

| | военной службе с |

| | незначительными ограничениями |

| | |

| г) при наличии объективных данных | - вновь принимаемые: |

| без нарушения функций | | | |

| | негодны | ИНД | не- |

| | | годны |

| | - военнослужащие годны к |

| | военной службе с |

| | незначительными ограничениями |

+-----+

Статья предусматривает инфекционные и паразитарные болезни центральной нервной системы и их последствия, поражения головного или спинного мозга при общих инфекциях, острых и хронических интоксикациях (менингит менингококковый, менингиты серозные, полиомиелит, клещевой и комариный вирусный энцефалиты, поражения нервной системы при туберкулезе, сифилисе, демиелинизирующие болезни и др.).

К пункту "а" относятся:

- болезни нервной системы, сопровождающиеся глубокими параличами или парезами, выраженным вторичным паркинсонизмом, частыми (3 и более раз в год) эпилептическими припадками, выраженными распространенными, гиперкинезами, частыми приступами кожевниковской или джексоновской эпилепсии, атактическими расстройствами, выраженной гидроцефалией, резкой ликворной гипертензией;

- оптикохиазмальный арахноидит с расстройством зрения;
- рассеянный склероз;
- последствия перенесенного миелита с явлениями паралича или выраженного пареза;
- тяжелые формы поражения нервной системы при раннем и позднем нейросифилисе, туберкулезный менингит, паразитарные поражения нервной системы.

Офицеры, не достигшие предельного возраста пребывания на военной службе, в случае освидетельствования по III или IV графам Расписания болезней, при умеренном или незначительном нарушении функций, обусловленном рассеянным склерозом, длительной ремиссии заболевания (более 5 лет), при указании в служебной характеристике на способность их исполнять обязанности военной службы на основании пункта "б" могут быть признаны ограниченно годными к военной службе.

К пункту "б" относятся остаточные явления и последствия заболеваний, которые по степени нарушения функций центральной нервной системы ограничивают возможность прохождения военной службы, но не исключают ее полностью (остаточные явления энцефалита, арахноидита с умеренно выраженным гемипарезом в форме понижения силы мышц, небольшого повышения мышечного тонуса; умеренная гидроцефалия, умеренная ликворная гипертензия), а также с частыми (2 и более раз в год) и длительными (для граждан, поступающих на военную службу по контракту (в образовательные учреждения), - не менее 6 месяцев, для военнослужащих - не менее 4 месяцев) декомпенсациями болезненных расстройств.

К пункту "в" относятся последствия и остаточные явления поражения центральной нервной системы с незначительным нарушением функций, отдельными органическими знаками, сочетающимися с вегетативно-сосудистой неустойчивостью и астено-невротическими проявлениями при безуспешности лечения. При улучшении состояния и восстановлении способности исполнять обязанности военной службы освидетельствование проводится по пункту "г".

К пункту "г" относятся последствия и остаточные явления поражения нервной системы, при которых имеются незначительные явления астенизации, вегетативно-сосудистая неустойчивость и отдельные стойкие рассеянные органические знаки, не сопровождающиеся расстройством двигательных, чувствительных, координаторных и других функций нервной системы.

Наличие указанных в настоящей статье расстройств должно быть подтверждено медицинскими документами, сведениями из характеристик с места работы, учебы или военной службы о влиянии указанных расстройств на трудоспособность или исполнение обязанностей военной службы, а диагноз - результатами клинических и специальных исследований. Заключение о годности граждан, поступающих на военную службу по контракту, выносится после обследования.

При оценке выраженности синдрома внутричерепной гипертензии, кроме показателей давления спинномозговой жидкости, учитывается

клиника заболевания, наличие застойных изменений на глазном дне, степень расширения желудочковой системы мозга по данным пневмоэнцефалографии, эхоэнцефалографии или компьютерной (магнитно-резонансной) томографии.

При наличии выраженных эмоционально-волевых или интеллектуально-мнестических расстройств, возникших вследствие перенесенного органического поражения головного мозга, инфекционного заболевания или интоксикации, освидетельствование проводится по статье 14 Расписания болезней.