

Статья 30. Болезни склеры, роговицы, радужной оболочки,

цилиарного тела, хрусталика, сосудистой оболочки, сетчатки, стекловидного тела, глазного яблока, зрительного нерва

+-----+

| Наименование болезней, | Категория годности к военной |

| степень нарушения | службе |

| функции +-----|

| I | II | III | IV | V |

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

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

| а) резко выраженные с | - вновь принимаемые негодны |

| прогрессирующим снижением | - военнослужащие негодны к |

| зрительных функций или частыми | военной службе |

| обострениями на обоих глазах | |

| | |

| б) то же на одном глазу или | - вновь принимаемые негодны |

| умеренно выраженные на обоих глазах | - военнослужащие: категория |

| | годности к военной службе - |

| | ИНД |

| | |

| в) умеренно выраженные | - вновь принимаемые негодны |

| не прогрессирующие с редкими | - военнослужащие годны |

| обострениями на одном глазу | к военной службе с |

| | незначительными ограничениями |

+-----+

Статья предусматривает хронические, трудно излечимые или неизлечимые заболевания.

В случаях с законченным процессом или непрогрессирующим течением с редкими обострениями (менее 2 раз в год), а также после пересадки тканей категория годности к военной службе освидетельствуемых определяется в зависимости от функций глаза по соответствующим статьям Расписания болезней.

При наличии новообразований глаза и его придатков в зависимости от их характера освидетельствование проводится по статьям 8 или 10 Расписания болезней. Доброкачественные новообразования, не нарушающие функций глаза, не препятствуют прохождению военной службы, поступлению в образовательные учреждения.

К пункту "а" относятся:

- заболевания с прогрессирующим снижением зрительных функций и не поддающиеся консервативному или хирургическому лечению;
- состояния после кератопротезирования на одном или обоих глазах;
- тапеторетинальные абииотрофии, независимо от функций глаза.

При стойком сужении поля зрения снизу и снаружи (по вертикальному

и горизонтальному меридианам) от точки фиксации до уровня менее 30 градусов на обоих глазах заключение по всем графам Расписания болезней выносится по пункту "а", на одном глазу - по пункту "б", от 30 градусов до 45 градусов на обоих глазах - по пункту "б", на одном глазу - по пункту "в".

К пункту "б" относятся:

- хронические увеиты и увеопатии, сопровождающиеся повышением внутриглазного давления, кератоглобус и кератоконус;
- афакия, артифакция на одном или обоих глазах (военнослужащие, освидетельствуемые по II и V графам Расписания болезней признаются ограниченно годными к военной службе);
- наличие дегенеративно-дистрофических изменений на глазном дне (краевая дегенерация сетчатки, множественные хориоретинальные очаги, задняя стафилома и др.) при прогрессирующем снижении зрительных функций глаза;
- инородное тело внутри глаза, не вызывающее воспалительных или дистрофических изменений.

Во всех случаях при наличии внутриглазных инородных тел вопрос о категории годности к военной службе военнослужащих решается не ранее чем через 3 месяца после ранения. При хороших функциях глаза (острота зрения, поле зрения, темновая адаптация и др.), отсутствии воспалительных явлений и признаков металлоза они годны к военной службе с незначительными ограничениями, но негодны к службе в качестве водителей, а также к работам, связанным с вибрацией тела. При атрофии зрительного нерва категория годности к военной службе определяется в зависимости от функций глаза (острота зрения, поле зрения и др.).

Граждане, поступающие на военную службу по контракту (в образовательные учреждения), перенесшие оптикореконструктивные операции (переднюю кератотомию, лазерный кератомилез) по статье 36 Расписания болезней признаются временно негодными к службе, если после операции прошло менее 12 месяцев; по истечении указанного срока при отсутствии послеоперационных осложнений и дегенеративно-дистрофических изменений на роговице и глазном дне заключение выносится в соответствии с ТДТ.

При афакии, артифакции заключение в отношении военнослужащих выносится также по статье 35 Расписания болезней в зависимости от остроты зрения с коррекцией, они признаются негодными к службе в качестве водителей и к работе, связанной с вибрацией.

Вывих и подвывих хрусталика оцениваются как афакия. Афакия на одном глазу оценивается как двухсторонняя, если на втором глазу имеется помутнение хрусталика, понижающее остроту зрения этого глаза до 0,4 и ниже.

Врожденные изменения в хрусталике одного или обоих глаз (так называемая цветная переливчатость, радужность, глыбки, зернышки и вакуоли хрусталика, обнаруживаемые только при исследовании со щелевой лампой, а также врожденное отложение пигмента на передней капсуле хрусталика), не понижающие остроту зрения, не являются

основанием для применения настоящей статьи, не препятствуют прохождению военной службы, поступлению в образовательные учреждения.

При незначительно выраженных приобретенных изменениях в хрусталике одного или обоих глаз любой этиологии заключение в отношении граждан, поступающих на военную службу по контракту (в образовательные учреждения), выносится в соответствии с ТДТ.

При стойких абсолютных центральных и парацентральных скотомах на одном или обоих глазах категория годности военнослужащих к военной службе определяется в зависимости от состояния функций глаза по соответствующим статьям Расписания болезней.

Лица с паренхиматозным кератитом сифилитического происхождения освидетельствуются по пункту "б" статьи 6 Расписания болезней.