

Статья 24

+-----+				
Наименование болезней, Категория годности к военной службе				
степень нарушения функции +-----				
II графа II графа III графа				
+-----+-----+-----+-----				
1 2 3 4				
+-----+-----				
Сосудистые заболевания				
головного, спинного мозга:				
а) со значительным нарушением - поступающие на службу - негодны;				
функций; - начальствующий состав - негодны;				
б) с умеренным нарушением - поступающие на службу - негодны;				
функций; редкие транзиторные - начальствующий состав -				
ишемии мозга; ограниченно годны;				
в) с незначительным - поступающие на службу - негодны;				
нарушением функций; редкие - начальствующий состав - Инд;				
транзиторные ишемии мозга;				
частые обмороки без признаков				
органического поражения				
центральной нервной системы;				
г) с наличием редких - поступающие на службу - негодны;				
обмороков без признаков - начальствующий состав - годны с				
органического поражения незначительными ограничениями				
центральной нервной системы				
+-----+				

Пояснения к статье 24

Статья предусматривает субарахноидальные, внутримозговые кровоизлияния, другие внутричерепные кровоизлияния, инфаркт мозга, транзиторные ишемии мозга, последствия сосудистых поражений головного, спинного мозга.

К пункту "а" относятся:

повторные инсульты независимо от степени нарушения функций;
стойкие выпадения функций нервной системы, наступившие вследствие острого нарушения церебрального или спинального кровообращения;

дисциркуляторная энцефалопатия III стадии (гемиплегии, глубокие парезы, расстройства речи, памяти, мышления, явления паркинсонизма, эпилептические припадки, нарушения функций тазовых органов и др.).

К пункту "б" относятся:

множественные артериальные аневризмы после их выключения из кровообращения;
артериовенозные мальформации после эмболизации, искусственного тромбирования или интракраниального удаления;
сосудистые поражения головного или спинного мозга с благоприятным течением и умеренной выраженностью очаговых выпадений;
дисциркуляторная энцефалопатия II стадии при церебральном атеросклерозе (слабодушие, головные боли, головокружение, нарушения сна, снижение работоспособности, нарушения эмоционально-волевой сферы при наличии отдельных стойких органических знаков со стороны центральной нервной системы, четкая анизорефлексия, вялая реакция зрачков на свет, пирамидные симптомы и др.);
частые (3 и более в год) преходящие нарушения мозгового кровообращения (транзиторные ишемии мозга, гипертонические церебральные кризы);
последствия нарушения спинального кровообращения в виде расстройств чувствительности или легкого пареза конечностей.

К пункту "в" относятся:

одиночные артериальные аневризмы после внутричерепного клиппирования или выключения из кровообращения с помощью баллонизации либо искусственного тромбирования;
редкие (не более 2 в год) преходящие нарушения мозгового кровообращения (транзиторные ишемии мозга, гипертонические церебральные кризы), сопровождающиеся нестойкими очаговыми симптомами со стороны центральной нервной системы (парезы, парестезии, расстройства речи, мозжечковые явления), которые удерживаются не более суток и проходят без нарушения функций нервной системы;
начальные проявления недостаточности мозгового кровообращения и дисциркуляторная энцефалопатия I стадии в форме псевдоневротического синдрома (эмоциональная неустойчивость, раздражительность, ухудшение памяти, головная боль, головокружение, расстройство сна, шум в ушах и др.) при указанной патологии в отношении лиц начальствующего состава заключение выносится по пункту "г";
различные формы мигрени с частыми (3 и более в год) и длительными (сутки и более) приступами;
вегетативно-сосудистая дистония с частыми (1 и более в месяц) кризами, проявляющимися острым малокровием мозга (простые и судорожные обмороки), подтвержденными документами.
Лица, подверженные обморокам, подлежат углубленному обследованию и лечению. Наличие вегетативно-сосудистой дистонии устанавливается только в тех случаях, когда не выявлено других заболеваний, сопровождающихся нарушениями вегетативной нервной системы. Граждане, поступающие на службу, и лица начальствующего состава при наличии обмороков вследствие других заболеваний или расстройств (инфекции, травмы, интоксикации и др.)

освидетельствуются по соответствующим статьям Расписания болезней. Лицам начальствующего состава после перенесенного преходящего нарушения мозгового кровообращения в соответствии со статьей 28 Расписания болезней может быть предоставлен отпуск по болезни. После перенесенного спонтанного (нетравматического) субарахноидального кровоизлияния гражданам, поступающим на службу, выносится заключение по пункту "а", лицам начальствующего состава - по пункту "б", а при повторных субарахноидальных кровоизлияниях (независимо от этиологии) - по пункту "а".

При аневризмах и артериовенозных мальформациях сосудов головного и спинного мозга, явившихся причиной нарушения мозгового кровообращения, и невозможности оперативного лечения или отказе от него освидетельствование проводится по пункту "а" независимо от степени выраженности остаточных явлений нарушения мозгового кровообращения и функций нервной системы.

После хирургического лечения по поводу аневризмы сосудов головного мозга, других сосудистых поражений головного или спинного мозга гражданам, поступающим на службу, выносится заключение по пункту "а" настоящей статьи, а лицам начальствующего состава - по пунктам "а", "б" или "в", в зависимости от радикальности операции, ее эффективности, величины послеоперационного дефекта костей черепа, динамики восстановления нарушенных функций.

При наличии дефекта костей черепа применяются соответствующие пункты статьи 81 Расписания болезней.