

Статья 29

+-----+				
Наименование болезней, Категория годности к военной службе				
степень нарушения функции +-----				
II графа II графа III графа				
+-----+-----+-----+-----				
1 2 3 4				
+-----+-----				
Болезни век, слезных путей,				
глазницы, конъюнктивы:				
а) выраженные анатомические - поступающие на службу - негодны;				
изменения или недостатки - начальствующий состав - негодны;				
положения век, глазницы или				
конъюнктивы со значительным				
нарушением зрительных или				
двигательных функций на обоих				
глазах;				
б) то же на одном глазу или - поступающие на службу - негодны;				
умеренно выраженные на обоих - начальствующий состав - Инд;				
глазах; резко выраженные				
заболевания век, слезных				
путей, глазницы, конъюнктивы				
на одном или обоих глазах;				
в) незначительно выраженные - поступающие на службу:				
анатомические изменения или негодны негодны годны;				
недостатки положения век, - начальствующий состав - годны				
глазницы или конъюнктивы;				
умеренно или незначительно				
выраженные заболевания век,				
слезных путей, глазницы,				
конъюнктивы на одном или				
обоих глазах				
+-----+				

Пояснения к статье 29

Статья предусматривает врожденные и приобретенные анатомические изменения или недостатки положения, заболевания век, слезных путей, глазницы и конъюнктивы. Заключение о годности к службе в органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ выносится в зависимости от степени выраженности анатомических изменений, тяжести течения заболевания, результатов лечения, функций глаза.

К пункту "а" относятся:

сращения век между собой и глазным яблоком, если они значительно ограничивают движения глаза или препятствуют зрению; заворот век или рост ресниц по направлению к главному яблоку, вызывающие раздражение глаза; выворот, рубцовая деформация или недостатки положения век (кроме птоза), препятствующие закрытию роговой оболочки; стойкий лагофталм.

К пункту "б" относятся:

резко выраженные язвенные блефариты с рубцовым перерождением и облысением краев век;

хронические конъюнктивиты с гипертрофией и резко выраженной инфильтрацией подслизистой ткани с частыми обострениями (не менее 2 в год) при безуспешном стационарном лечении;

хроническое трахоматозное поражение конъюнктивы;

заболевания слезных путей и рецидивы крыловидной плевы с прогрессирующим нарушением функций глаза, не поддающиеся излечению после неоднократного хирургического лечения в стационаре;

птоз врожденного или приобретенного характера, при котором верхнее веко при отсутствии напряжения лобной мышцы прикрывает больше половины зрачка на одном глазу или более одной трети зрачка на обоих глазах;

состояния после реконструктивных операций на слезных путях с введением лакопротеза.

При последствиях трахомы со стойкими нарушениями функций глаза заключение выносится по соответствующим статьям Расписания болезней, предусматривающим эти нарушения.

Простой блефарит с отдельными чешуйками и незначительной гиперемией краев век, фолликулярный конъюнктивит с единичными фолликулами, бархатистость конъюнктивы в углах век и в области конъюнктивальных сводов, отдельные мелкие поверхностные рубцы конъюнктивы нетрахоматозного происхождения, а также гладкие рубцы конъюнктивы трахоматозного происхождения без других изменений конъюнктивы, роговицы и без рецидивов трахоматозного процесса в течение года, ложная и истинная крыловидная плева без явлений прогрессирования не являются основанием для применения настоящей статьи, не препятствуют прохождению службы в органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

При весеннем катаре и других аллергических поражениях конъюнктивы в зависимости от степени выраженности, тяжести течения заболевания, частоты обострений и эффективности проводимого лечения освидетельствование проводится по пункту "б" или "в".

Лицам начальствующего состава после лечения по поводу острой трахомы отпуск по болезни не предоставляется.