

Валентині  
foi+request-137972-56ff23fd@dostup.org.ua

Шановна пані Валентино!

У Командуванні Медичних сил Збройних Сил України, в межах компетенції, опрацьовано Ваш запит на інформацію щодо роз'яснення застосування статті 64 Розкладу хвороб, станів та фізичних вад, що визначають ступінь придатності до військової служби (далі – Розкладу хвороб) (додаток 1 до Положення про військово-лікарську експертизу в Збройних Силах України, затвердженого наказом Міністра оборони України від 14.08.2008 № 402, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 17.11.2008 за № 1109/15800, зі змінами (далі – Положення)).

За результатами опрацювання повідомляється наступне.

Відповідно до Пояснення щодо застосування статей Розкладу хвороб (додаток 2 до Положення) до пункту “а” статті 64 Розкладу хвороб належать:

інфекційний спондиліт з частими (два та більше разів на рік) загостреннями, значними порушеннями функцій та стійкою втратою працездатності;

травматична спондилопатія (хвороба Кюммеля);

спондилолізний спондилолітез III-IV ступенів (зміщення більше ніж на половину поперечного діаметра тіла хребця) з постійно вираженим больовим синдромом;

деформуючий спондильоз та міжхребцевий остеохондроз шийного відділу хребта, що супроводжуються функціональною нестабільністю II-III стадій (зміщення тіл хребців більше 3 мм під час функціональних проб) та вертебробазиллярною недостатністю;

деформуючий спондильоз і міжхребцевий остеохондроз грудного та поперекового відділів хребта, що супроводжуються глибокими пара- та тетрапарезами з порушеннями функцій сфінктерів, із синдромом бокового аміотрофічного склерозу, а також поліомієлітичним, каудальним, судинним, компресійним, вираженим больовим синдромом та статокординаторними порушеннями після тривалого (не менше 3 місяців) стаціонарного лікування без стійкого клінічного ефекту;

фіксовані викривлення хребта (кіфози, сколіози IV ступеня) з різкою деформацією грудної клітки (реберний горб та інше) та значним порушенням функції зовнішнього дихання III ступеня за рестриктивним типом;

корпородез або спондилодез хребта за наявності кейджу будь-якого типу та/або транспедикулярної конструкції;

корпоректомія за наявності будь-якого виду фіксації;

нестабільний спондилолітез більше 1/3 з неврологічною симптоматикою.



При дискектоміях з міжтіловим корпородезом на двох і більше рівнях - застосовувати пункт "а", при стабілізації одного рівня - пункт "б".

Ураховуючи зазначене, згідно абзацу 7 переліку умов застосування пункту "а" статті 64, при виконанні корпородезу чи спондилодезу хребта за наявності кейджу будь-якого типу визначальним є наявність транспедикулярної конструкції.

З повагою

Заступник Командувача Медичних сил Збройних Сил України  
полковник медичної служби



Юрій ПОДОЛЯН