

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO, LIETUVOS RESPUBLIKOS  
TEISINGUMO MINISTRO IR LIETUVOS RESPUBLIKOS SOCIALINĖS APSAUGOS IR  
DARBO MINISTRO ĮSAKYMAS

**DĖL SVEIKATOS SUTRIKDYMO MASTO NUSTATYMO  
TAISYKLIŲ PATVIRTINIMO**

2003 m. gegužės 23 d. Nr. V-298/158/A1-86  
Vilnius

**SVEIKATOS SUTRIKDYMO MASTO NUSTATYMO TAISYKLĖS (ištrauka)**

Sveikatos sutrikdymo masto  
nustatymo taisyklių priedas

**DĖL SUŽALOJIMŲ PRARASTO BENDROJO DARBINGUMO PROCENTŲ  
NUSTATYMO LENTELE**

**I. CENTRINĖ NERVŲ SISTEMA**

<b>Straipsnio Nr.</b>	<b>Straipsnio pavadinimas</b>	<b>Pastovaus bendrojo darbingumo netekimo procentas</b>
1.	Liekamieji reiškiniai po kaukolės skliauto ar pamato kaulų lūžimo, epidurinės, subdurinės ar subarachoidinės kraujosrūvos, smegenų sumušimo:	
1.1.	<ul style="list-style-type: none"><li>• silpnaprotystė;</li><li>• 2-jų ir daugiau galūnių paralyžius;</li><li>• labai ryškūs smegenų žievės pažeidimai, susiję su kalba;</li><li>• visiškai nekoordinuoti judesiai;</li><li>• ryškūs vestibulinių ir smegenėlių funkcijų pažeidimai;</li><li>• dažni (ne rečiau kaip kartą per savaitę) epilepsijos priepuoliai;</li><li>• pastovus sąmonės sutrikimas (vegetacinė būklė).</li></ul>	100
1.2.	<ul style="list-style-type: none"><li>• 2-jų ir daugiau galūnių judesių ir jėgos labai stiprus sumažėjimas;</li><li>• ryškūs smegenų žievės sutrikimai, susiję su kalba;</li><li>• labai ryškūs koordinacijos sutrikimai;</li><li>• labai stiprus galūnių raumenų tonuso padidėjimas;</li><li>• sunkūs kognityviniai sutrikimai (10 ir mažiau balų);</li><li>• epilepsijos priepuoliai ne rečiau kaip kartą per mėnesį.</li></ul>	75
1.3.	<ul style="list-style-type: none"><li>• neryškūs galvos smegenų nervų organiniai pažeidimai;</li><li>• koordinacijos sutrikimas;</li><li>• stiprus galūnių raumenų tonuso padidėjimas ir jėgos sumažėjimas;</li><li>• ryškūs kognityviniai sutrikimai (20 ir mažiau balų);</li><li>• vidutinio dažnumo (5-10 per metus) epilepsijos priepuoliai;</li><li>• skliauto kaulų trepanacinis defektas (nors ir padengtas plastika) – ne mažesnis kaip 20 cm<sup>2</sup>.</li></ul>	60

DĒL SUŽALOJIMŲ PRARASTO BENDROJO DARBINGUMO PROCENTŲ NUSTATYMO LENTELE

1.4.	<ul style="list-style-type: none"> <li>neryškūs galvos smegenų nervų organiniai pažeidimai;</li> <li>neryškūs smegenų žievės pažeidimai, susiję su kalba;</li> <li>nežymus koordinacijos sutrikimas;</li> <li>nežymus galūnių raumenų tonuso padidėjimas ir jėgos sumažėjimas;</li> <li>vidutiniai 2-jų ir daugiau galūnių judesių sutrikimai;</li> <li>reti (3–4 per metus) epilepsijos priepuoliai;</li> <li>stiprus uoslės ir skonio sutrikimas;</li> <li>trepanacinis defektas, ne mažesnis kaip 10 cm<sup>2</sup>.</li> </ul>	45
1.5.	<ul style="list-style-type: none"> <li>lengvi galvos smegenų nervų organiniai pažeidimai;</li> <li>nežymus uoslės ar skonio sutrikimas;</li> <li>ryški veido asimetrija;</li> <li>nežymus koordinacijos sutrikimas;</li> <li>nestiprus galūnių raumenų tonuso padidėjimas ir jėgos sumažėjimas;</li> <li>nežymūs 2-jų ir daugiau galūnių judesių sutrikimai;</li> <li>pavieniai (1–2 per metus) epilepsijos priepuoliai;</li> <li>trepanacinis defektas, ne mažesnis kaip 4 cm<sup>2</sup>.</li> </ul>	30
1.6.	<ul style="list-style-type: none"> <li>neryški veido asimetrija;</li> <li>akių plyšio nevienodumas;</li> <li>liežuvio nukrypimas;</li> <li>nosies-lūpų raukšlės išsilyginimas;</li> <li>nistagmas;</li> <li>trepanacinis defektas, mažesnis nei 4 cm<sup>2</sup>.</li> </ul>	20
1.7.	<p>autonominiai (vegetaciniai) simptomai –</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>vokų ir rankų pirštų tremoras;</li> <li>neryškūs smegenų žievės sutrikimai, susiję su kalba;</li> <li>vazomotoriniai sutrikimai;</li> <li>lengva veido asimetrija.</li> </ul>	15

Pastabos:

- Liekamuosius autonominius (vegetacinius) simptomus po galvos smegenų sumušimo būtina atskirti nuo panašių simptomų, būdingų somatoforminei autonominei disfunkcijai, tireotoksikozei, alkoholizmui, narkomanijai.
- Po galvos smegenų traumų išsivystę psichikos sutrikimai turi būti patvirtinti psichiatro.
- Neurologinius požymius nustato neurologas, o teismo medicinos ekspertas vertina ir klasifikuoja jo padarytus įrašus.
- Epilepsijos priepuolių buvimas ir jų dažnumas, atlikus neurologinį tyrimą, turi būti patvirtintas įrašais mediciniuose dokumentuose.

<b>2.</b>	<b>Nugaros smegenų funkcijos pažeidimas po stuburo slankstelių lūžio:</b>	
2.1.	<ul style="list-style-type: none"> <li>galūnių paralyžius (paraplegija, tetraplegija);</li> <li>labai ryškus dubens organų funkcijos sutrikimas;</li> <li>ryškūs trofikos sutrikimai;</li> <li>ryškūs širdies ir kraujagyslių veiklos ir kvėpavimo sutrikimai;</li> <li>labai stipraus skausmo sindromas.</li> </ul>	100
2.2.	<ul style="list-style-type: none"> <li>galūnių paralyžius (hemiplegija);</li> <li>ryškūs jutimų ir judesių sutrikimai (vidutinio ryškumo paraparezė);</li> <li>ryškus spastiškumas, dubens organų funkcijos sutrikimas;</li> <li>skausmo sindromas.</li> </ul>	80
2.3.	<ul style="list-style-type: none"> <li>vienos iš galūnių paralyžius (monoplegija);</li> <li>jutimų ir judesių sutrikimai (monoparezės);</li> <li>neryškus spastiškumas;</li> <li>neryškus dubens organų funkcijos sutrikimas;</li> <li>nelabai stipraus skausmo sindromas.</li> </ul>	60
2.4.	<ul style="list-style-type: none"> <li>neryškus jutimo sutrikimas;</li> <li>šaknelinio arba spinalinio tipo lengvos monoparezės;</li> <li>neryški raumenų atrofija ir riboti judesiai;</li> <li>neryškūs dubens organų funkcijos sutrikimai;</li> <li>nestipraus skausmo sindromas.</li> </ul>	40
2.5.	<ul style="list-style-type: none"> <li>dalinis nugaros smegenų laidumo sutrikimas su lengvais jutimo sutrikimais (hiperpatija, hiperalgezija);</li> <li>raumenų atrofija;</li> <li>vidutinio stiprumo autonominiai (vegetaciniai) sutrikimai.</li> </ul>	20

2.6.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• neryškūs jutimų sutrikimai be refleksų ir judesių bei dubens organų funkcijos sutrikimo;</li> <li>• neryškūs autonominiai (vegetaciniai) sutrikimai.</li> </ul>	10
2.7.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• įvairios lokalizacijos potrauminis radikulitas dėl tiesioginio stuburo sužalojimo.</li> </ul>	5

Pastaba. Liekamųjų reiškinių priskyrimas tam tikrai grupei galimas tada, kai nustatomi ne mažiau kaip du tai grupei būdingi požymiai.

## II. PERIFERINĖ NERVŲ SISTEMA

<b>3.</b>	<b>Trauminis radikulitas</b> (po tiesioginės stuburo traumos)	5
<b>4.</b>	<b>Trišakio, veidinio ar poliežuvinio nervų periferiniai sužalojimai:</b>	
4.1.	Nestiprus funkcijos pažeidimas	5
4.2.	Vidutinio stiprumo funkcijos pažeidimas	10
4.3.	Stiprus funkcijos pažeidimas	20
4.4.	Labai stiprus funkcijos pažeidimas	35
<b>5.</b>	<b>Kaklo ir peties rezginio ar jų nervų pažeidimas:</b>	
5.1.	Nestiprus jautrumo ir refleksų pažeidimas be judesių sutrikimo, atrofijos, parezių ar kontraktūros	5
5.2.	Nežymus judesių, jėgos ar jautrumo sumažėjimas, neryški raumenų atrofija	15
5.3.	Žymus judesių ir jėgos sumažėjimas ir jautrumo sutrikimas, ryški raumenų atrofija	25
5.4.	Labai žymus judesių ir jautrumo pakenkimas, trofikos sutrikimai (opos, cianozė, patinimai)	40
<b>6.</b>	<b>Juosmens ir kryžkaulio rezginio ar jų nervų pažeidimas:</b>	
6.1.	Nežymus jautrumo ir refleksų pakenkimas be judesių sutrikimo, atrofijos, parezių ar kontraktūros	5
6.2.	Nežymus judesių sutrikimas, jėgos ir jautrumo sumažėjimas, neryški raumenų atrofija	10
6.3.	Žymus judesių sutrikimas, žymus jėgos ir jautrumo sumažėjimas, ryški raumenų atrofija	25
6.4.	Labai žymus judesių, jautrumo, trofikos sutrikimas, trofinės opos, patinimai	40