

Статья 43. Гипертоническая болезнь

+-----+

| Наименование болезней, | Категория годности к военной |

| степень нарушения | службе |

| функции +-----|

| I | II | III | IV | V |

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

+-----+

| а) III стадии |- вновь принимаемые негодны |

| |- военнослужащие негодны к |

| военной службе |

| | |

| б) II стадии |- вновь принимаемые негодны |

| |- военнослужащие: категория |

| годности к военной службе - |

| ИНД |

| | |

| в) I стадии |- вновь принимаемые негодны |

| |- военнослужащие годны к |

| военной службе с |

| незначительными ограничениями |

| | |

| г) I стадии (пограничная) |- вновь принимаемые: |

| | | | |

| | негодны | ИНД | не- |

| | | годны |

| |- военнослужащие годны к |

| военной службе |

+-----+

К пункту "а" относятся гипертоническая болезнь III стадии и быстро прогрессирующая (злокачественная) форма гипертонической болезни.

Третья стадия гипертонической болезни характеризуется стабильно высокими показателями артериального давления (в покое: систолического 180 мм рт. ст. и выше, диастолического 110 мм рт. ст. и выше). Показатели артериального давления могут быть снижены у лиц, перенесших инфаркт миокарда или инсульт. В клинической картине преобладают тяжелые сосудистые расстройства, которые тесно непосредственно связаны с гипертензивным синдромом (хроническая сердечная недостаточность II-IV ФК, инфаркт миокарда, расслаивающая аневризма аорты, геморрагический инсульт, генерализованное сужение артерий сетчатки с кровоизлияниями или экссудатами и отеком соска зрительного нерва, хроническая почечная недостаточность с уровнем креатинина более 176 мкмоль/л).

При тяжелых осложнениях гипертонической болезни, вызывающих

нарушение функции других органов и систем, следует также применять соответствующие статьи Расписания болезней.

К пункту "б" относится гипертоническая болезнь II стадии со стойко повышенными показателями артериального давления (в покое: систолического 160 мм рт. ст. и выше, диастолического 100 мм рт. ст. и выше), не достигающими нормальных цифр без проведения постоянной медикаментозной терапии. Вторая стадия гипертонической болезни характеризуется гипертрофией миокарда левого желудочка, выявляемой при рентгенологическом исследовании, электрокардиографии, эхокардиографии, генерализованным или локальным сужением сосудов сетчатки, протеинурией и (или) уровнем креатинина 105-176 мкмоль/л, наличием атеросклеротических изменений в магистральных артериях. Кроме того, возможны церебральные расстройства, динамические нарушения мозгового кровообращения с преходящими двигательными, чувствительными, речевыми, мозжечковыми, вестибулярными и другими расстройствами.

К пункту "в" относится гипертоническая болезнь I стадии с повышенными показателями артериального давления (в покое: систолического от 150 до 159 мм рт. ст., диастолического от 95 до 99 мм рт. ст.).

К пункту "г" относится гипертоническая болезнь I стадии с пограничными показателями артериального давления (повышение преимущественно систолического от 140 до 149 мм рт. ст., а также диастолического от 90 до 94 мм рт. ст.).

При гипертонической болезни I стадии артериальное давление лабильно, заметно меняется в течение суток. Спонтанная нормализация артериального давления возможна (во время отдыха, пребывания больного в отпуске), но она непродолжительна, наступает медленно.

Изменения на глазном дне непостоянны.

В каждом случае гипертонической болезни проводится дифференциальная диагностика с симптоматическими гипертензиями.

Освидетельствование лиц с симптоматической артериальной гипертензией проводится по основному заболеванию.