

Статья 44. Ишемическая болезнь сердца

+-----+
| Наименование болезней, | Категория годности к военной |
| степень нарушения | службе |
| функции +-----|
| I | II | III | IV | V |
| | графа | графа | графа | графа | графа |
+-----+-----|
а) со значительным нарушением	- вновь принимаемые негодны
функций	- военнослужащие негодны к
	военной службе
б) с умеренным нарушением функций	- вновь принимаемые негодны
	- военнослужащие: категория
	годности к военной службе -
	ИНД
в) с незначительным нарушением	- вновь принимаемые негодны
функций	- военнослужащие годны к
	военной службе с
	незначительными ограничениями

+-----+
Наличие ишемической болезни сердца должно быть подтверждено
инструментальными методами исследования (обязательные - ЭКГ в покое
и с нагрузочными пробами, эхокардиография; дополнительные -
стресс-эхокардиография, коронарография и др.).

К пункту "а" относятся:

- стенокардия IV и III ФК;
- сердечная недостаточность IV и III ФК.

К этому же пункту относятся (независимо от выраженности
стенокардии и сердечной недостаточности):

- аневризма сердца или крупноочаговый кардиосклероз,
развившийся в результате трансмурального или повторных инфарктов
миокарда;
- стойкие не поддающиеся лечению формы нарушения ритма и
проводимости сердца (полная АВ-блокада, АВ-блокада II степени,
пароксизмальные тахикардии, политопная желудочковая
экстрасистолия, синдром слабости синусового узла) вследствие
ишемической болезни сердца;
- распространенный стенозирующий процесс (свыше 75 процентов в
двух и более коронарных артериях); стеноз (более 50 процентов)
ствола левой коронарной артерии и (или) высокий изолированный
стеноз (более 50 процентов) передней межжелудочковой ветви левой
коронарной артерии; стеноз (более 75 процентов) правой коронарной
артерии при правом типе кровоснабжения миокарда.

Военнослужащим после имплантации искусственного водителя ритма, перенесшим коронарное шунтирование, коронарную ангиопластику, заключение выносится по пункту "а". Офицеры, не достигшие предельного возраста пребывания на военной службе, после имплантации искусственного водителя ритма при сохраненной способности исполнять обязанности военной службы могут быть освидетельствованы по пункту "б" не ранее чем через 6 месяцев после операции. Офицеры, перенесшие коронарную ангиопластику, коронарное шунтирование, направленные на освидетельствование в связи с подписанием нового контракта, при сохраненной способности исполнять обязанности военной службы, при указании в служебной характеристике на целесообразность сохранения на военной службе, могут быть освидетельствованы по пункту "б" не ранее чем через 6 месяцев после операции.

К пункту "б" относятся:

- стенокардия II ФК;
- сердечная недостаточность II ФК;
- окклюзия или стеноз (более 75 процентов) одной крупной коронарной артерии (кроме указанных в пункте "а").

Освидетельствуемым, перенесшим инфаркт миокарда (кроме указанных в пункте "а"), а также со стойкими нарушениями ритма сердца и проводимости, с пароксизмальными тахикардиями, синдромом слабости синусового узла заключение выносится по пункту "а" или "б" в зависимости от степени выраженности сердечной недостаточности и (или) стенокардии.

Военнослужащие, освидетельствуемые по графе II Расписания болезней, по пункту "б" настоящей статьи признаются ограниченно годными к военной службе.

К пункту "в" относятся:

- стенокардия I ФК;
- сердечная недостаточность I ФК.

Военнослужащие, освидетельствованные по пункту "в" настоящей статьи, признаются негодными к поступлению в образовательные учреждения.