

Статья 42

+-----+				
Наименование болезней, Категория годности к военной службе				
степень нарушения функции +-----				
II графа II графа III графа				
+-----+-----+-----+-----				
1	2	3	4	
+-----+-----				
Ревматизм, другие				
ревматические				
и неревматические болезни				
сердца:				
а) с сердечной - поступающие на службу - негодны;				
недостаточностью тяжелой - начальствующий состав - негодны;				
степени;				
б) с сердечной - поступающие на службу - негодны;				
недостаточностью средней - начальствующий состав -				
степени; ограниченно годны;				
в) с сердечной - поступающие на службу - негодны;				
недостаточностью легкой - начальствующий состав - Инд;				
степени;				
г) с бессимптомной - поступающие на службу - негодны;				
дисфункцией левого желудочка - начальствующий состав - годны с				
незначительными ограничениями				

+-----+

Пояснения к статье 42

При заболеваниях системы кровообращения сердечная недостаточность оценивается по функциональным классам (далее - ФК) в соответствии с классификацией Нью-Йоркской ассоциации сердца NYHA (1964), стенокардия - в соответствии с Канадской классификацией (1976).

К пункту "а" относятся:

заболевания сердца с сердечной недостаточностью IV ФК;
комбинированные или сочетанные приобретенные пороки сердца при наличии или отсутствии сердечной недостаточности;
изолированные аортальные пороки сердца при наличии сердечной недостаточности II-IV ФК;

абзац; (Исключен - Приказ Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков от 07.02.2006 г. N 47)
изолированный стеноз левого атриовентрикулярного отверстия;
дилатационная и рестриктивная кардиомиопатия, гипертрофическая

кардиомиопатия с обструкцией выносящего тракта левого желудочка; последствия оперативных вмешательств на клапанном аппарате сердца, имплантации искусственного водителя ритма при наличии сердечной недостаточности I-IV ФК; стойкие не поддающиеся лечению нарушения ритма сердца и проводимости (полная АВ-блокада, АВ-блокада II степени, политопная желудочковая экстрасистолия, пароксизмальные тахиаритмии, синдром слабости синусового узла).

В отдельных случаях лица начальствующего состава, не достигшие предельного возраста пребывания на военной службе, после имплантации искусственного водителя ритма при сохраненной способности исполнять служебные обязанности могут быть освидетельствованы по пункту "в".

К пункту "б" относятся заболевания сердца, сопровождающиеся сердечной недостаточностью III ФК.

К стойким нарушениям ритма сердца относятся аритмии длительностью более 7 суток, требующие антиаритмической терапии и возобновляющиеся после прекращения лечения.

К стойким нарушениям проводимости относятся постоянные АВ-блокады I и II степеней, полные внутрижелудочковые блокады. Функциональная (вагусная) АВ-блокада I степени (нормализация АВ-проводимости возникает при физической нагрузке или после внутривенного введения 0,5-1 мг атропина-сульфата), неполная блокада правой ножки пучка Гиса, синдром CLC, не сопровождающийся пароксизмальными нарушениями ритма, не являются основанием для применения, настоящей статьи, не препятствуют прохождению военной службы.

К пункту "в" относятся:

заболевания сердца с сердечной недостаточностью II ФК;

повторные атаки ревматизма;

первичный пролапс митрального или других клапанов сердца, миокардитический кардиосклероз, сопровождающиеся стойким нарушением ритма сердца, проводимости и (или) сердечной недостаточностью II ФК;

гипертрофическая кардиомиопатия при сердечной недостаточности I ФК или без признаков сердечной недостаточности;

состояния после хирургического лечения по поводу врожденных или приобретенных пороков сердца, имплантации искусственного водителя ритма при отсутствии признаков сердечной недостаточности.

Лица начальствующего состава, не достигшие предельного возраста пребывания на военной службе, после хирургического лечения по поводу врожденных или приобретенных пороков сердца могут направляться на освидетельствование для определения годности к военной, службе через 4 месяца после операции.

Сердечная недостаточность I-II ФК должна быть объективизирована кардиогемодинамическими показателями, выявляемыми при эхокардиографии (снижение фракции выброса, увеличение систолического и диастолического размеров левого желудочка и

предсердия, появление потоков регургитации над митральным и аортальным клапанами, снижение скорости циркулярного укорочения волокон миокарда), а также результатами велоэргометрии для оценки индивидуальной переносимости физической нагрузки в сочетании с анализом клинических проявлений заболевания.

Граждане, поступающие на службу, перенесшие первичный активный ревматизм, признаются временно негодными к службе в органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ на 12 месяцев после выписки из стационара.

К пункту "г" относятся исходы заболевания мышцы сердца, миокардиосклероз, первичный пролапс митрального и других клапанов сердца, сопровождающиеся сердечной недостаточностью I ФК.

Перенесенные неревматические миокардиты без исхода в миокардиосклероз и при отсутствии нарушений ритма сердца и проводимости не являются основанием для применения настоящей статьи.