

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI BADANIA LEKARSKIEGO W ZAKRESIE UKŁADU SERCOWO-NACZYNIOWEGO

CZĘŚĆ I

1. W odniesieniu do osoby:

- 1) ubiegającej się o wydanie prawa jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T albo posiadającej prawo jazdy takiej kategorii,
- 2) ubiegającej się o wydanie prawa jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D lub D+E lub pozwolenia na kierowanie tramwajem albo posiadającej prawo takiej kategorii lub pozwolenie na kierowanie tramwajem,
- 3) podlegającej badaniom na podstawie art. 39j ust. 1 albo art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2022 r. poz. 2201),
- 4) występującej o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego zezwolenia,
- 5) o której mowa w art. 34 ust. 1, art. 60 lub art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2021 r. poz. 1212, z późn. zm.)
— u której stwierdzono schorzenia określone w ust. 2, można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, jeżeli są spełnione warunki określone w ust. 3.

2. Schorzenia to:

- 1) bradyarytmie (zaburzenia funkcji węzła zatokowego i zaburzenia przewodzenia) i tachyarytmie (arytmie nadkomorowe i komorowe) z przypadkami omdleń lub epizodów omdleniowych spowodowanych arytmiami w wywiadzie;
- 2) tachyarytmie (arytmie nadkomorowe i komorowe) w połączeniu ze strukturalną chorobą serca oraz trwałym częstoskurczem komorowym;
- 3) objawy dusznicy bolesnej;
- 4) omdlenia (czasowa utrata przytomności i napięcia mięśniowego charakteryzująca się nagłym początkiem, krótkim trwaniem i spontanicznym powrotem do prawidłowego stanu, spowodowana całkowitą hipoperfuzją mózgu, prawdopodobnie powstającą spontanicznie, z nieznaną przyczyną, przy braku stwierdzonej choroby serca);
- 5) ostry zespół wieńcowy;
- 6) stabilna dusznica bolesna, jeżeli objawy nie występują przy niewielkim wysiłku fizycznym;
- 7) stan po przezskórnej interwencji wieńcowej;
- 8) stan po zabiegu pomostowania tętnic wieńcowych;
- 9) udar lub przemijający atak niedokrwienny;
- 10) stan po przeszczepie serca;
- 11) stan po operacji zastawek serca;

- 12) nadciśnienie złośliwe (podwyższenie skurczowego ciśnienia tętniczego ≥ 180 mmHg lub rozkurczowego ciśnienia tętniczego ≥ 110 mmHg związane z groźącym lub postępującym uszkodzeniem narządów);
- 13) wrodzona wada serca.

3. Warunkami umożliwiającymi orzeczenie braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami u osób, o których mowa w ust. 1, u których stwierdzono schorzenia określone w ust. 2, są:

- 1) przedstawienie opinii lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie o wdrożeniu skutecznego leczenia w stopniu zapewniającym zachowanie bezpieczeństwa ruchu drogowego oraz o zalecanej częstotliwości badań kontrolnych;
- 2) poddawanie się regularnym kontrolnym badaniom lekarskim, właściwym dla każdego przypadku.

CZĘŚĆ II

1. W odniesieniu do osoby ubiegającej się o wydanie prawa jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T albo posiadającej prawo jazdy takiej kategorii, u której stwierdzono schorzenia określone w ust. 2, można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, jeżeli są spełnione warunki określone w ust. 3.

2. Schorzenia to:

- 1) stan po wszczepieniu lub wymianie kardiowertera-defibrylatora albo stan po interwencji kardiowertera-defibrylatora;
- 2) niewydolność serca klasy I, II, III w skali NYHA (New York Heart Association);
- 3) niewydolność serca wymagająca urządzenia wspomagającego pracę serca;
- 4) kardiomiopatia przerostowa, jeżeli nie występują omdlenia;
- 5) zespół długiego QT z omdleniami, częstoskurcz typu *torsade des pointes* lub odstęp QTc > 500 ms.

3. Warunkami umożliwiającymi orzeczenie braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami u osoby, o której mowa w ust. 1, u której stwierdzono schorzenia

- 1) przedstawienie opinii lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie o wdrożeniu skutecznego leczenia w stopniu zapewniającym zachowanie bezpieczeństwa ruchu drogowego oraz o zalecanej częstotliwości badań kontrolnych;
- 2) poddawanie się regularnym kontrolnym badaniom lekarskim, właściwym dla każdego przypadku.

CZĘŚĆ III

1. W odniesieniu do osoby:

- 1) ubiegającej się o wydanie prawa jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D lub D+E lub pozwolenia na kierowanie tramwajem albo posiadającej prawo jazdy takiej kategorii lub pozwolenie na kierowanie tramwajem,
 - 2) podlegającej badaniom na podstawie art. 39j ust. 1 albo art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym,
 - 3) występującej o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego zezwolenia,
 - 4) wymienionej w art. 34 ust. 1, art. 60 lub art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami
- u której stwierdzono schorzenia określone w ust. 2, można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, jeżeli są spełnione warunki określone w ust. 3.

2. Schorzenia to:

- 1) bradyarytmie: zaburzenia funkcji węzła zatokowego i zaburzenia przewodzenia w połączeniu z blokiem przedsionkowo-komorowym II stopnia typu Mobitz II, blokiem III stopnia albo naprzemiennym blokiem odnóg pęczka Hisa;
- 2) tachyarytmie (arytmie nadkomorowe i komorowe) w połączeniu z nietrwałym polimorficznym częstoskurczem komorowym, trwałym częstoskurczem komorowym lub ze wskazaniem do stosowania defibrylatora;
- 3) niewydolność serca wymagająca wszczęcia lub wymiany stałego rozrusznika serca;
- 4) znaczne zwężenie tętnicy szyjnej;
- 5) maksymalna średnica aorty przekraczająca 5,5 cm;
- 6) niewydolność serca klasy I i II w skali NYHA, pod warunkiem że frakcja wyrzutowa lewej komory wynosi co najmniej 35%;
- 7) nadciśnienie tętnicze III stopnia (rozkurczowe ciśnienie tętnicze >110 mmHg lub skurczowe ciśnienie tętnicze ≥180 mmHg).

3. Warunkami umożliwiającymi orzeczenie braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami u osób, o których mowa w ust. 1, u których stwierdzono schorzenia określone w ust. 2, są:

- 1) przedstawienie opinii lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie o wdrożeniu skutecznego leczenia w stopniu zapewniającym zachowanie bezpieczeństwa ruchu drogowego oraz o zalecanej częstotliwości badań kontrolnych;
- 2) poddawanie się regularnym kontrolnym badaniom lekarskim, właściwym dla każdego przypadku.

CZĘŚĆ IV

1. W odniesieniu do osoby:

- 1) ubiegającej się o wydanie prawa jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T albo posiadającej prawo jazdy takiej kategorii,
- 2) ubiegającej się o wydanie prawa jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D lub D+E lub pozwolenia na kierowanie tramwajem albo posiadającej prawo jazdy takiej kategorii lub pozwolenie na kierowanie tramwajem,
- 3) podlegającej badaniom na podstawie art. 39j ust. 1 albo art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym,
- 4) występującej o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego zezwolenia,
- 5) wymienionej w art. 34 ust. 1, art. 60 lub art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami
— u której stwierdzono schorzenia określone w ust. 2, orzeka się istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami.

2. Schorzenia to:

- 1) choroba naczyń obwodowych — tętniak aorty piersiowej i brzusznej, kiedy maksymalna średnica aorty predysponuje do znacznego ryzyka nagłego pęknięcia i wystąpienia nagłej niezdolności do kierowania pojazdem;
- 2) zespół Brugadów z omdleniami lub stan po zatrzymaniu akcji serca.

CZĘŚĆ V

1. W odniesieniu do osoby ubiegającej się o wydanie prawa jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T albo posiadającej prawo jazdy takiej kategorii, u której stwierdzono schorzenia określone w ust. 2, orzeka się istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami.

2. Schorzenia to:

- 1) niewydolność serca klasy IV w skali NYHA;
- 2) choroba zastawek serca łącznie z niedomykalnością zastawki aortalnej, zwężeniem zastawki aortalnej, niedomykalnością zastawki mitralnej lub zwężeniem zastawki mitralnej, jeżeli stan funkcjonalny ocenia się na klasę IV w skali NYHA lub jeżeli występowały epizody omdleniowe.

CZĘŚĆ VI

1. W odniesieniu do osoby:

- 1) ubiegającej się o wydanie prawa jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D lub D+E lub pozwolenia na kierowanie tramwajem albo posiadającej prawo jazdy takiej kategorii lub pozwolenie na kierowanie tramwajem,
- 2) podlegającej badaniom na podstawie art. 39j ust. 1 albo art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym,

- 3) występującej o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego zezwolenia,
- 4) o której mowa w art. 34 ust. 1, art. 60 lub art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami
— u której stwierdzono schorzenia określone w ust. 2, orzeka się istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami.

2. Schorzenia to:

- 1) wszczęcie defibrylatora;
- 2) niewydolność serca klasy III i IV w skali NYHA;
- 3) niewydolność serca wymagająca urządzenia wspomagającego pracę serca;
- 4) choroba zastawek serca w niewydolności serca klasy III lub IV w skali NYHA lub przy frakcji wyrzutowej poniżej 35%, zwężeniu zastawki mitralnej i ciężkim nadciśnieniu płucnym lub znacznym zwężeniu zastawki aortalnej w obrazie echokardiografii albo zwężeniu zastawki aortalnej powodującym omdlenia — z wyjątkiem całkowicie bezobjawowego ciężkiego zwężenia zastawki aortalnej, jeżeli zostały spełnione wymogi próby wysiłkowej;
- 5) strukturalne i elektryczne kardiomiopatie — kardiomiopatia przerostowa, jeżeli występują przypadki omdleń w wywiadzie lub co najmniej dwie z następujących sytuacji: grubość ściany lewej komory serca >3 cm, nietrwały częstoskurcz komorowy, historia nagłego zgonu w rodzinie (krewny pierwszego stopnia), ciśnienie tętnicze, które nie podnosi się w wyniku wysiłku fizycznego;
- 6) zespół długiego QT z omdleniami, częstoskurcz typu *torsade des pointes* i odstęp QTc >500 ms.

CZĘŚĆ VII

1. W odniesieniu do kierowców lub osoby ubiegającej się o prawo jazdy, u których stwierdzono schorzenia określone w ust. 2, ocenia się ryzyko wystąpienia nagłych zdarzeń uniemożliwiających kierowanie pojazdem.

2. Schorzenia to:

- 1) kardiomiopatie (np. arytmogenna kardiomiopatia prawej komory, kardiomiopatia gąbczasta, polimorficzny częstoskurcz komorowy zależny od katecholamin i zespół krótkiego QT);
- 2) inne kardiomiopatie dotychczas nieopisane.

3. W przypadku oceny ryzyka wystąpienia nagłych zdarzeń uniemożliwiających kierowanie pojazdem osobom, o których mowa w ust. 1, wymagana jest opinia lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie o stabilnym przebiegu choroby z małym ryzykiem zaostrzeń i warunkach utrzymania stabilności stanu zdrowia oraz o zalecanej częstotliwości badań kontrolnych, z uwzględnieniem cech prognostycznych dla poszczególnych kardiomiopatii.