

Kritisko saslimšanu apdrošinātie riski

A programma

Alcheimera slimība

– izraisa neatgriezeniskus simptomus

Alcheimera slimības precīzai diagnozei jābūt neirologa, psihiatra vai geriatra apstiprinātai.

Ir jābūt pastāvīgam klīniskam spēju zudumam veikt visas šīs darbības:

- atcerēties;
- domāt, spriest;
- uztvert, saprast, izteikt un īstenot idejas.

Apdrošināšanas gadījums nav:

- cita veida demence.

Parkinsona slimība

Lēni progresējoša smadzeņu slimība, izraisa neatgriezeniskus simptomus

Parkinsona slimības precīzai diagnozei jābūt neirologa apstiprinātai.

Ir jābūt pastāvīgiem klīniskiem motorikas funkcijas traucējumiem un ar tiem saistītai trīcei, muskuļu stingumam un ortostatiskajai nestabilitātei.

Apdrošināšanas gadījums nav:

- citi Parkinsona sindromi.

Poliomielīts

– *jeb bērnu trieka ir akūta infekciju slimība, ko izraisa enterovīrusi, kas bojā nervu sistēmu, it īpaši muguras smadzeņu pelēko vielu; izraisa neatgriezeniskus simptomus*

Poliomielīts ir akūta vīrusu infekcijas slimība paralītiskā formā.

Ir arī jābūt laboratoriskām analīzēm, kas apstiprina, ka poliovīruss ir identificēts kā izraisītājs.

Apdrošināšanas gadījums nav:

- poliomiēlīta meningeālā un neparalītiskā forma;
- ja nav veikta vakcinācija atbilstoši vakcinācijas kalendāram.

Runas zudums

Neatgriezenisks, pastāvīgs un pilnīgs runas spēju zudums, kas radies traumas vai slimības rezultātā un ir pirmreizēji diagnosticēts apdrošināšanas līguma darbības laikā.

Runas spēju zudumam jābūt nepārtrauktam vismaz 6 (sešus) mēnešus. Diagnoze jāapstiprina konsultantam – ORL speciālistam.

Apdrošināšanas gadījums nav:

- runas spēju zudums psihisku traucējumu rezultātā.

Vēzis

Izņemot mazāk progresējošus gadījumus

Jebkurš ļaundabīgs audzējs, pozitīvi diagnosticēts ar histoloģisku apstiprinājumu un ko raksturo nekontrolēta ļaundabīgo šūnu augšana un izplatīšanās audos.

Diagnozei jābūt onkologa apstiprinātai, un diagnoze jāpamato ar noteiktu histoloģisko analīzi.

Termins "ļaundabīgs audzējs" ietver leukēmiju, sarkomu un limfomu, izņemot ādas limfomu (limfoma tikai uz ādas).

Apdrošināšanas gadījums nav:

- visi vēža veidi, kuri ir histoloģiski klasificēti kā jebkuri no šādiem:
 - pirmsvēža stadija;
 - pirmā vēža stadija;
 - neinvazīvs;
 - vēzis *in situ*;
 - vēzis, kuram ir vai nu ļaundabīga audzēja robežlīnija vai
 - zems ļaundabīgais potenciāls.
- visi prostatas audzēji, ja vien tie nav histoloģiski klasificēti kā tādi, kuriem pēc Glīsona skalas rezultāts ir lielāks par 6, vai kuri ir progresējuši līdz vismaz klīniskajai TNM klasifikācijai T2N0M0;
- ļaundabīgā melanoma, ja vien tā nav histoloģiski klasificēta kā tāda, kas radījusi invāziju ārpus epidermas (ārējā ādas slāņa);
- jebkuri citi ādas vēži (ieskaitot ādas limfomas), ja vien tās nav histoloģiski klasificētas kā tādas, kas izraisījušas invāziju limfmezglos vai izplatījušas attālinātos orgānos.

Krona slimība

Hroniska nespecifiska autoimūna un recidivējoša zarnu slimība

Krona slimība var bojāt ikvienu zarnu trakta daļu – zarnās veidojas čūlas, kas rada lielu iekaisumu un tūsku. Krona slimības gadījumā var tikt bojāta gan resnā zarna, gan tievā zarna, gan arī abas zarnas vai arī var tikt skarts viss gremošanas tracts.

Diagnozei jābūt gastroenterologa noteiktai – zemas pakāpes prostatas vēža diagnoze gadījumā, kad vēzis ir lokalizēts, un Krona slimība, kas tikusi ārstēta ar zarnu operāciju, nav izplatījusies ārpus prostatas dziedera.

Krona slimības gadījumā dažreiz ir nepieciešama zarnu rezekcija (operācija, lai izņemtu daļu zarnas).

Krona slimība – ķirurģiski ārstēta. Precīzo diagnozi, ar fistulu veidošanos un zarnu sašaurinājuma diagnozi jāapstiprina ārstam gastroenterologam.

Ir arī jābūt bijušiem divām vai vairākām zarnu segmentu rezekcijām katrai savā gadījumā. Ir jābūt arī pierādījumiem par pastāvīgu iekaisumu ar simptomiem, kas turpinās, neskatoties uz optimālu terapiju ar diētas ierobežojumiem, medikamentu lietošanu un ķirurģisko iejaukšanos.

C hepatīts

Akūta vai hroniska vīrusa izraisīta infekcija

Hroniska C hepatīta diagnozei jābūt apstiprinātai izmantojot rekombinantā imūnblotanalīzi (RIBA). 4–6 mēnešu laikā ir jāveic vismaz divi HCV RNS testi, lai tiktu uzstādīta galīgā diagnoze par vīrusa klātbūtni asinīs.

Apdrošināšanas gadījums nav:

- alkohola vai medikamentu izraisīts hepatīts.

Aplastiskā anēmija

ar neatgriezenisku kaulu smadzeņu mazspēju

Aplastiskās anēmijas diagnozei jābūt ārsta hematologa noteiktai. Ir jābūt pastāvīgai kaulu smadzeņu mazspējai ar anēmiju, neitropēniju un trombocitopēniju.

Koma

– *izraisa neatgriezeniskus simptomus*

Koma ir pēdējais smadzeņu funkciju stāvoklis – bezsamaņa bez jebkādas reakcijas uz ārējiem kairinātājiem vai iekšējām vajadzībām, kas:

- rada nepieciešamību izmantot dzīvības nodrošināšanas sistēmu vismaz 96 stundas; un
- noved pie neatgriezeniska neiroloģiskā deficīta ar pastāvīgiem klīniskiem simptomiem.

Pēc *Glasgow* komas skalas (GKS) tiek noteikts komas dziļums ar punktiem, vērtējot trīs parametrus – acu reakciju (A), verbālo (balsi) reakciju (V) un motoro (kustību) reakciju (M).

Lai izvērtētu komas dziļumu pēc *Glasgow* skalas, summē visus rādītājus: A + M + V

Glasgow skalas interpretācija:

- ≤ 8 koma;
- 9–12 vidēji smagas pakāpes bojājums;
- ≥ 13 – viegls traumatiskais bojājums.

Apdrošināšanas gadījums nav:

- sekundāra koma alkohola vai narkotiku lietošanas dēļ;
- ja pēc *Glasgow* skalas vērtēto parametru kopsumma ir ≥ 9.