

Перечень критических заболеваний (смертельно опасных заболеваний)

Условия

Критическое заболевание диагностируется или хирургическая операция проводится по истечении периода ожидания — 3 (трех) месяцев, со дня вступления в силу Договора в отношении Застрахованного по риску «Критические заболевания», но до даты окончания договора страхования.

Рак, угрожающий жизни

Признаки:

заболевание, проявляющееся наличием одной или более опухолей, которые гистологически описываются как злокачественные, с неконтролируемым ростом, наличием метастазов и с инвазией в здоровую ткань.

Страховым случаем признаются заболевания, отвечающие вышеуказанным характеристикам, возникшие в течение срока действия Договора, включая:

- лейкемию (кроме хронической лимфоцитарной лейкемии);
- лимфомы;
- болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз).

Диагноз должен быть подтвержден онкологом на основании данных гистологического исследования.

Не покрывается:

- все степени выраженности цервикальной интраэпителиальной неоплазии;
- меланомы, максимальная толщина которой в соответствии с гистологическим заключением меньше или равна 1 мм или которая не превышает уровень развития T1N(0) M(0) по классификации TNM, любая другая опухоль, не проникающая в сосочково-ретикулярный слой;
- все эпителиально-клеточные раки кожи при отсутствии прорастания в другие органы;
- рак предстательной железы стадии T1 (включая T1a, T1b, T1c) по классификации TNM;
- все гиперкератозы или базально-клеточные карциномы кожи;
- саркома Капоши и другие опухоли, ассоциированные с ВИЧ-инфекцией или СПИДом;
- любые злокачественные или предраковые образования, папиллома мочевого пузыря, полипоз кишечника, болезнь Крона, язвенный колит, гематурия, стул с кровью, кровохарканье, лимфаденопатия, спленомегалия, кахексия.

Состояния предшествующие наступлению критического заболевания:

Любые злокачественные или предраковые образования, папиллома мочевого пузыря, полипоз кишечника, болезнь Крона, язвенный колит, гематурия, стул с кровью, кровохарканье, лимфаденопатия, спленомегалия, кахексия.

Инфаркт миокарда

Признаки:

остро возникший очаговый некроз сердечной мышцы (участка), развившийся вследствие абсолютной или относительной недостаточности коронарного кровотока.

Вышеуказанный диагноз должен основываться на следующих данных:

- наличие в анамнезе типичных болей в грудной клетке (стенокардического характера, но более интенсивных, продолжительных по времени, часто повторяющихся, не купирующихся приемом нитроглицерина);
- новые изменения на электрокардиограмме, характерные для инфаркта миокарда;
- значительное увеличение кардиальных ферментов в крови, характерных для повреждения клеток миокарда (АЛТ, АСТ, ЛДГ, КФК).

Не покрывается:

- инфаркты миокарда без изменения сегмента ST и с увеличением показателя тропонина I или T в крови (ишемия миокарда, нестабильная стенокардия, не приведшие к развитию инфаркта миокарда);
- безболевого инфаркта миокарда

Состояния, предшествующие наступлению критического заболевания:

Гипертония, стенокардия, атеросклероз и болезни коронарных сосудов, загрудинные боли при повышенной физической активности, сахарный диабет, аритмия, патологические изменения на ЭКГ, гиперлипидемия, ожирение

Инсульт

Признаки:

любые цереброваскулярные изменения, которые вызывают стойкую неврологическую симптоматику более чем на 24 часа и включают в себя смерть участка мозговой ткани, геморагию и эмболию. Неврологическая симптоматика должна наблюдаться не менее трех месяцев и должна быть подтверждена врачами-специалистами при наличии типичных клинических симптомов, а также данных компьютерной или магнитно-резонансной томографии головного мозга.

Не покрывается:

- проходящие ишемические нарушения мозгового кровообращения;
- травматические повреждения головного мозга;
- неврологические симптомы, возникающие в результате мигрени;
- лакунарные инсульты без неврологической симптоматики.

Состояния, предшествующие наступлению критического заболевания:

Гипертония, болезни клапанов сердца, проходящие нарушения мозгового кровообращения, гемофилия, легочная эмболия, эмболия любых крупных сосудов, сахарный диабет, сосудистые внутричерепные аневризмы, атеросклероз, артериовенозные пороки развития, фибрилляция предсердий

Субарахноидальное кровоизлияние (САК)

Признаки:

отдельный вид геморрагического инсульта, при котором излитие крови происходит в субарахноидальное (подпаутинное) пространство, в результате разрыва сосудистой аневризмы, посттравматический (из-за механического повреждения сетки сосудов вследствие травмы появляется субдуральная гематома головного мозга)

Не покрывается:

Врожденные заболевания:

синдром Элерса-Данлоса (нарушение синтеза коллагена); факотомоз (нарушение дифференцировки клеток эктодермы в эмбриональном периоде); синдром Марфана (нарушение формирования соединительной ткани); аномалии артериального виллизиева круга головного мозга; коарктация (сужение просвета) аорты; врожденная геморрагическая телеангиэктазия (множественные ангиомы из-за неполноценности сосудистого эндотелия); поликистоз почек; артериовенозные мальформации (клубки беспорядочно переплетенных патологических сосудов).

Состояния, предшествующие наступлению критического заболевания:

- артериальная гипертензия;
- гиперхолестеринемия, атеросклероз;
- алкоголизм;
- курение.

Терминальная почечная недостаточность

Признаки:

стадия необратимого хронического нарушения функции обеих почек или единственной почки, сопровождающаяся повышением уровня креатинина в крови от 800 мкмоль/л и выше (от 10,1 мг% и выше) и иными клиническими симптомами и требующая проведения постоянного программного (хронического) гемодиализа или перитонеального диализа или пересадки почки

Состояния, предшествующие наступлению критического заболевания:

Хронический гломерулонефрит, врожденная патология, поликистоз почек, нефропатия, вызванная анальгетиками или повышенным внутрилоханочным давлением (рефлюкс), гипертония, сахарный диабет, системная красная волчанка

Хирургическое лечение заболеваний аорты

Признаки:

непосредственное проведение хирургического вмешательства в целях лечения хронического заболевания аорты посредством иссечения и замены дефектной части аорты трансплантатом (аорто-коронарное шунтирование, ангиопластика). Под термином аорта в данном конкретном случае принято понимать ее грудную и брюшную части, ветви аорты из покрытия исключаются. Аорто-коронарное шунтирование (АКШ) — рекомендованная и проведенная врачом-кардиохирургом (сосудистым хирургом) операция аортокоронарного шунтирования (операция прямой реваскуляризации миокарда открытым доступом — торакотомией), заключающимися в наложении анастомозов между аортой и участком пораженной коронарной артерии с целью коррекции стеноза или окклюзии одной или нескольких коронарных артерий.

Не покрывается:

- эндоскопические манипуляции;
- ангиопластика (дилатация) коронарных артерий, в том числе с применением лазера;
- прочие интраартериальные техники.

Состояния, предшествующие наступлению критического заболевания:

Гипертония, стенокардия, атеросклероз и болезни коронарных сосудов, загрудинные боли при повышенной физической активности, сахарный диабет, аритмия, патологические изменения на ЭКГ, гиперлипидемия, ожирение

Пересадка клапана сердца

Признаки:

хирургическая замена одного или более пораженных клапанов сердца искусственным клапаном. Определение включает замену аортального, митрального, трикуспидального или пульмонального клапанов сердца их искусственными аналогами вследствие развития стеноза/недостаточности или комбинации этих состояний. Из покрытия исключаются вальвулотомия, вальвулопластика и другие виды лечения, проводимые без пересадки (замены) клапанов.

Слепота

Признаки:

полная, постоянная и необратимая потеря зрения на оба глаза вследствие перенесенного заболевания или несчастного случая. Диагноз должен быть подтвержден врачом-офтальмологом при наличии специальных обследований (ЭФИ, УЗИ и другие)

Рассеянный склероз

Признаки:

окончательный диагноз «рассеянный склероз», установленный специалистом-неврологом в сертифицированном медицинском учреждении. В качестве подтверждения диагноза предусматривается наличие типичных симптомов демиелинизации и нарушений моторной и сенсорной функций, наравне с типичными признаками заболевания при магнитно-резонансной томографии. У Застрахованного должны присутствовать неврологические нарушения, проявляющиеся непрерывно в течение минимум шести месяцев, или же Застрахованный должен перенести по меньшей мере два документально подтвержденных обострения подобного рода нарушений (имевших место по крайней мере за один месяц до заявления), или по крайней мере один документально подтвержденный эпизод обострения подобного рода нарушений вместе с наличием характерных изменений в цереброспинальной жидкости, наравне со специфическими повреждениями, регистрируемыми при магнитно-резонансной томографии.

Инфицирование вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) или наличие синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД) вследствие переливания крови при условии наличия всех ниже перечисленных обстоятельств

Признаки:

- заражение является прямым следствием переливания крови, произведенным по медицинским показаниям в период после вступления в действие страхового покрытия;
- учреждение, в котором было произведено переливание крови, признает свою ответственность по факту заражения Застрахованного;
- Застрахованное лицо не является большим гемофилией.

ВИЧ-инфекция — инфекционная болезнь, развивающаяся в результате многолетнего персистирования в лимфоцитах, макрофагах и клетках нервной ткани вируса иммунодефицита человека (ВИЧ) и характеризующаяся медленно прогрессирующим дефектом иммунной системы, который приводит к гибели больного от вторичных поражений, описанных как синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД), или от подострого энцефалита.

Диагноз должен быть подтвержден врачами специализированного лечебного учреждения

Доброкачественная опухоль головного мозга

Признаки:

постоянное неврологическое расстройство, развившееся вследствие удаления доброкачественной опухоли головного мозга под общей анестезией, или при неоперабельной опухоли.

Диагноз должен быть подтвержден врачом-специалистом, а также результатами компьютерной или магнитно-резонансной томографии. Неврологическая симптоматика должна наблюдаться не менее трех месяцев. Из определения исключаются все кисты, гранулемы, мальформации в области вен и артерий головного мозга, гематомы и опухоли гипофиза или позвоночника.

Кома

Признаки:

состояние бессознательности с отсутствием ответной реакции на окружающие внешние раздражители или внутренние потребности организма, сохраняющееся на протяжении длительного промежутка времени с исключением систем жизнеобеспечения в течение 96 (девятидесяти шести) часов как минимум и имеющее следствием постоянную неврологическую недостаточность

Бактериальный менингит

Признаки:

воспаление оболочек головного и спинного мозга, ведущее к серьезным и постоянным нарушениям, таким как дефицит слуха, припадки, расстройства интеллекта, когнитивный дефицит, расстройства речи, ухудшение зрения, психиатрические расстройства, моторный дефицит.

Точный и окончательный диагноз должен быть подтвержден неврологом в сертифицированном лечебном учреждении. Также должны быть предоставлены результаты специфических анализов для подтверждения серьезности и наличия постоянного характера состояния больного по крайней мере в течение 6 (шести) месяцев.

Трансплантация органов

Признаки:

Перенесение в качестве реципиента трансплантации:

- сердца,
- легкого,
- печени,
- почки,
- поджелудочной железы (исключая трансплантацию только островков Лангерганса),
- костного мозга.

Не покрывается: донорство органов.

Состояния, предшествующие наступлению критического заболевания:

- сердце и сердечно-лёгочный комплекс: болезни коронарных артерий, сердечная недостаточность, кардиомиопатия, гипертония;
- лёгкое: легочная недостаточность, муковисцидоз;
- печень: гепатит В или С, терминальная стадия хронического гепатита, первичный билиарный цирроз печени, алкогольное повреждение печени, аутоиммунный гепатит, тромбоз печёночных вен, нарушения обмена веществ, новообразования, холангит;
- почка: хронический гломерулонефрит, врождённая патология, поликистоз почек, нефропатия, вызванная анальгетиками или повышенным внутрилоханочным давлением (рефлюкс), гипертония, сахарный диабет, системная красная волчанка;
- поджелудочная железа: сахарный диабет, панкреатит, муковисцидоз;
- костный мозг: любые злокачественные новообразования, анемии, лейкопении или тромбоцитопении.