

SASLIMŠANA (APDROŠINĀTAIS RISKS)	SLIMĪBAS APRAKSTS
A PROGRAMMA	
<p>ALCHEIMERA SLIMĪBA – <i>izraisa neatgriezeniskus simptomus</i> Alcheimera slimības precīzai diagnozei jābūt neirologa, psihiatra vai geriatra apstiprinātai. Ir jābūt pastāvīgam klīniskam spēju zudumam veikt visas šīs darbības:</p> <ul style="list-style-type: none"> • atcerēties; • domāt, spriest; • uztvert, saprast, izteikt un īstenot idejas. <p>Apdrošināšanas gadījums nav:</p> <ul style="list-style-type: none"> • cita veida demence. 	<p>Alcheimera slimība ir saslimšana, kas ietekmē smadzeņu darbību. Simptomi ir atmiņas zudums, apjukums, komunikācijas problēmas un vispārēja garīgās funkcijas pasliktināšanās. Šī slimība pastiprinās pakāpeniski, kas var novest pie personības izmaiņām un padarīt grūtus ikdienas uzdevumus, var būt nepieciešama 24 stundu aprūpe.</p>
<p>PARKINSONA SLIMĪBA – <i>izraisa neatgriezeniskus simptomus</i> Parkinsona slimības precīzai diagnozei jābūt neirologa apstiprinātai. Ir jābūt pastāvīgiem klīniskiem motorikas funkcijas traucējumiem un ar tiem saistītai trīcei, muskuļu stingumam un ortostatiskajai nestabilitātei.</p> <p>Apdrošināšanas gadījums nav:</p> <ul style="list-style-type: none"> • citi Parkinsona sindromi. 	<p>Parkinsona slimība ir lēni progresējoša smadzeņu slimība. Simptomi var būt trīce (nekontrolējama trīcēšana un drebešana), muskuļu stīvums un palēninātas kustības. Ārstēšana vērsta uz progresējošo simptomu palēnināšanu.</p>
<p>POLIOMIELĪTS - <i>izraisa neatgriezeniskus simptomus</i> Poliomielīts ir akūta vīrusu infekcijas slimība paralītiskā formā. Ir arī jābūt laboratoriskām analizēm, kas apstiprina, ka poliovīruss ir identificēts kā izraisītājs.</p> <p>Apdrošināšanas gadījums nav:</p> <ul style="list-style-type: none"> • poliomiēlīta meningeālā un neparalītiskā forma; • ja nav veikta vakcinācija atbilstoši vakcinācijas kalendāram. 	<p>Poliomielīts jeb bērnu trieka ir akūta infekciju slimība, ko izraisa enterovīrusi, kas bojā nervu sistēmu, it īpaši muguras smadzeņu pelēko vielu. Poliomiēlīts vīruss nonāk ķermenī caur gremošanas traktu un ar asinīm iekļūst nervu sistēmā. Inficēšanās iespējama pēc saskares ar slimnieku vai vīrusu nēsātāju.</p>
<p>TERMINĀLĀS SASLIMŠANAS – <i>attiecas uz neārstējamām slimībām</i> Ārstējošais ārsts noteicis konkrētu slimības diagnozi, kas atbilst šiem abiem nosacījumiem:</p> <ul style="list-style-type: none"> • slimībai vai nu nav zināms nekāds izārstēšanas līdzeklis, vai tā ir progresējusi līdz stāvoklim, kur to vairs nevar izārstēt; un • kā uzskata ārstu konsīlija lēmums, slimība novedīs līdz nāvei 12 mēnešu laikā. <p>Apdrošināšanas gadījums nav: Segums attiecībā uz neārstējamām slimībām nav pieejams apdrošināšanas programmām, kas īsākas par diviem gadiem. Atlīdzības pieteikumu saistībā ar neārstējamu slimību nevar iesniegt pēc personas, kura ir apdrošinājusi dzīvību, nāves, vai 12 mēnešu laikā tieši pirms polises derīguma termiņa beigām. Atlīdzības pieteikumu nevar iesniegt pēc nāves vai 12 mēnešu laikā tieši pirms polises termiņa beigām.</p>	<p>Šāda veida saslimšana nodrošina segumu slimībām vai apstākļiem, kad pēc ārsta un ārsta eksperta uzskatiem dzīves ilgums būs 12 mēneši vai mazāk.</p>
<p>VĒZIS - <i>izņemot mazāk progresējošus gadījumus</i> 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).</p> <p>Apdrošināšanas gadījums nav:</p> <ul style="list-style-type: none"> • visi vēža veidi, kuri ir histoloģiski klasificēti kā jebkuri no šādiem: - pirmsvēža stadija; - pirmā vēža stadija; - neinvazīvs; 	<p>Vēzis (pazīstams kā ļaundabīgs audzējs) ir slimība, kad normālās šūnas sāk mainīties un augt patoloģiskā veidā. Ja to neārstē, tās var iznīcināt apkārtējās veselās šūnas kā arī iznīcināt veselās šūnas citās ķermeņa daļās.</p> <p>Ir aptuveni 200 dažādu veidu vēži, kuriem ir ļoti dažādas perspektīvas un ārstēšana.</p>

<p>- vēzis <i>in situ</i>; - 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 izplatījušās attālinātos orgānos.</p>	
<p>KRONA SLIMĪBA – <i>hroniska nespecifiska autoimūna un recidivējoša zarnu slimība</i> 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 trakts. Diagnozei jābūt gastroenterologa noteiktai - zemas pakāpes prostatas vēža diagnoze gadījumā, kad vēzis ir lokalizēts, un Krona slimība, kas tikusi ārstēta ar zarnu operāciju, nav izplatījies ārpus prostatas dziedzera. Krona slimības gadījumā dažreiz ir nepieciešama zarnu rezekcija. <i>Zarnu rezekcija</i> – operācija, lai izņemtu daļu zarnas. Krona slimība - ķirurģiski ārstēta. Precīzo diagnozi, ar fistulu veidošanos un zarnu sašaurinājuma diagnozi jāapstiprina ārstam gastroenteologam. 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.</p>	<p>Krona slimība izraisa iekaisumu vai pietūkumu un kairinājumu jebkurā gremošanas trakta daļā. Biežākie simptomi ir sāpes vēderā un caureja. Asiņošana no taisnās zarnas. Svāra zudums un drudzis.</p>
<p>C HEPATĪTS - <i>akūta vai hroniska vīrusa izraisīta infekcija</i> 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.</p> <p>Apdrošināšanas gadījums nav:</p> <ul style="list-style-type: none"> • alkohola vai medikamentu izraisīts hepatīts. 	<p>Inficēties ar HCV var tiešā kontaktā ar jau inficētiem cilvēkiem un parenterāli ar HCV kontaminētiem bioloģiskiem šķidrumiem. Pacientiem, kas ar HCV inficējas pēc asins pārliešanas, slimība attīstās smagākā formā nekā citu grupu pacientiem, jo viņi saņem lielāku vīrusa devu. Klīniskā norise ir dažāda: no bezsimptomu un bez aknu bojājumiem līdz klīniski saskatāmam un ātri progresējošam hepatītam, kas dažu gadu laikā progresē līdz aknu cirozei. Lielai daļai C hepatīta slimnieku nav simptomu vai arī tie ir nespecifiski</p> <p>Simptomi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • apetītes un svāra zudums; • nogurums, muskuļu vājums; • neskaidras sāpes vēderā (spiedošas sāpes labajā parībā); • dzelte (āda un acu gļotāda iekrāsojas dzeltena); • sāpes muskuļos un locītavās; • palielinātas aknas; • palielināta liesa; • vemšana, caureja.
<p>APLASTISKĀ ANĒMIJA - <i>ar neatgriezenisku kaulu smadzeņu mazspēju</i> Aplastiskās anēmijas diagnozei jābūt ārsta hematologa noteiktai. Ir jābūt pastāvīgai kaulu smadzeņu mazspējai ar anēmiju, neitropēniju un trombocitopēniju.</p>	<p>Aplastiskā anēmiju ir reta, bet nopietna slimība, kad kaulu smadzenes nespēj radīt pietiekamu asins šūnu vai recēšanas vielu daudzumu. Simptomi ir elpas trūkums, pārmērīga asiņošana un palielināta inficēšanās iespēja.</p>

<p>KOMA – izraisa neatgriezeniskus simptomus Koma ir pēdējais smadzeņu funkciju stāvoklis - bezsamaņa bez jebkādas reakcijas uz ārējiem kairinātājiem vai iekšējām vajadzībām, kas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • rada nepieciešamību izmantot dzīvības nodrošināšanas sistēmu vismaz 96 stundas; un • noved pie neatgriezeniska neiroloģiskā deficīta ar pastāvīgiem klīniskiem simptomiem. <p>Pēc Glasgow komas skalas (GKS) tiek noteikts komas dziļums ar punktiem, vērtējot trīs parametrus - acu reakciju (A), verbālo (balss) reakciju (V) un motoro (kustību) reakciju (M). Lai izvērtētu komas dziļumu pēc Glasgow skalas, summē visus rādītājus: A + M + V Glasgow skalas interpretācija:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ≤ 8 koma; <input type="checkbox"/> 9-12 vidēji smagas pakāpes bojājums; <input type="checkbox"/> ≥ 13 - viegls traumatiskais bojājums. <p>Apdrošināšanas gadījums nav:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sekundāra koma alkohola vai narkotiku lietošanas dēļ; • ja pēc Glasgow skalas vērtēto parametru kopsumma ir ≥ 9 	<p>Koma ir bezsamaņas stāvoklis, no kura pacientu nevar pamodināt un kura laikā pacientam nav nekādas kontroles pār organisma funkcijām. To var izraisīt slimības, insults, infekcija, ļoti zems cukura līmenis asinīs, saindēšanās vai smags nelaimes gadījums.</p>						
B PROGRAMMA							
<p>LAIMA SLIMĪBA - izraisa nervu sistēmas traucējumus Šādam stāvoklim jābūt ārsta-speciālista dokumentētam vismaz 3 (trīs) mēnešu garumā. Laima boreliozes diagnoze tiek noteikta pēc klīniskām pazīmēm, kā arī laboratoriski veicot asins un/vai spinālā šķidruma analīzi.</p> <p>Apdrošinātajam jāiesniedz analīžu rezultāti, kas apstiprina infekcijas (<i>Borrelia burgdorferi</i>) klātbūtni asinīs.</p> <p>Apdrošināšanas gadījums nav:</p> <ul style="list-style-type: none"> • saslimšana pirmajā stadijā, kad Laima borelioze – antivielu rādītāji IgM, IgG ir: <table border="1" data-bbox="240 1223 954 1335"> <thead> <tr> <th>IgG</th> <th>IgM</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Neg</td> <td>Neg</td> </tr> <tr> <td>Neg vai pelēkā zonā</td> <td>Poz</td> </tr> </tbody> </table>	IgG	IgM	Neg	Neg	Neg vai pelēkā zonā	Poz	<p>Laima slimība ir infekcija, ko izraisa baktērijas, kas nonāk cilvēka organismā ar inficētas ērces kodieniem. Slimības simptomi var izpausties kā nogurums, galvassāpes, nelabums, svāra zudums, neliela temperatūra vai sāpes roku un kāju locītavās, pakausī vai mugurā. Pret slimību nav radīta arī vakcīna.</p>
IgG	IgM						
Neg	Neg						
Neg vai pelēkā zonā	Poz						
<p>HIV INFEKCIJA - iegūta asins pārliešanas, fiziskas vardarbības vai negadījuma darbā rezultātā Inficēšanās ar cilvēka imūndeficīta vīrusu, ko izraisījis:</p> <ul style="list-style-type: none"> • asins pārliešana, kas veikta ārstēšanas gaitā; • fizisks uzbrukums; vai • negadījums darba pienākumu veikšanas gaitā; <p>pēc polises sākuma datuma, ja tiek izpildīti visi turpmāk uzskaitītie nosacījumi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nelaimes gadījumam jābūt paziņotam attiecīgajām iestādēm un izmeklētam saskaņā ar noteiktajām procedūrām; • ja HIV infekcija ir iegūta fiziskas vardarbības rezultātā vai negadījumā darba laikā, veicot parastos darba pienākumus, ziņojums par negadījumu ir jāpapildina ar negatīvu HIV antivielu testu, kas veikts 5 dienu laikā pēc negadījuma; • nākamo 12 mēnešu laikā ir jāveic vēl viens HIV tests, kas apstiprina HIV vai vīrusa antivielu klātbūtni; • negadījumam, kas izraisījis infekciju, ir jābūt notikušam Eiropas Savienībā. <p>Apdrošināšanas gadījums nav:</p> <ul style="list-style-type: none"> • HIV infekcija, kas iegūta jebkādā citā veidā, tostarp seksuālu darbību vai narkotiku lietošanas rezultātā. 	<p>HIV var novest pie iegūtā imūndeficīta sindroma (AIDS) attīstības. Tas ir tad, kad organisma imūnā sistēma iziet no ierindas, palielinot inficēšanās un audzēju veidošanās risku. Lai gan pastāv AIDS un HIV terapijas, kas palēnina vīrusa attīstību, taču pagaidām nav zināms, kā šo slimību izārstēt.</p>						
<p>BAKTERIĀLAIS MENINGĪTS - infekciju slimība izraisa neatgriezeniskus simptomus Bakteriālais meningīts - meningokoka B tipa infekcija galvas smadzenēs un tās aptverošajos apvalkos.</p>	<p>Bakteriālais meningīts izraisa galvas smadzeņu apvalka, kas ir aizsargslānis ap galvas un muguras smadzenēm, iekaisumu. To izraisa baktēriju infekcija,</p>						

<p>Diagnosticēts bakteriālais meningīts, kas izraisa pastāvīgu neiroloģisku deficītu ar pastāvīgiem klīniskajiem simptomiem. Slimībai jābūt diagnosticētai ar laboratoriskiem izmeklējumiem no muguras smadzeņu šķidruma.</p> <p>Apdrošināšanas gadījums nav:</p> <ul style="list-style-type: none"> • visi pārējie meningīta veidi, izņemot tos, ko izraisa baktēriju infekcija; • ja nav veikta vakcinācija atbilstoši vakcinācijas kalendāram. 	<p>un tai ir nepieciešama neatliekama medicīniskā ārstēšana. Sākotnējie simptomi ir galvassāpes, drudzis un vemšana. Ja to neārstē, tā var izraisīt smadzeņu bojājumus vai nāvi.</p>
<p>VILSONA SLIMĪBA - <i>izraisa neatgriezeniskus simptomus</i></p> <p>Vilsona slimība ir ģenētiska - izraisa pārmērīgu vara uzkrāšanos aknās un smadzenēs, kā arī nierēs, radzenē un citos orgānos, kā rezultātā rodas hepatīts, psihiatriski vai neiroloģiski simptomi. Slimībai jābūt diagnosticētai ar laboratoriskiem izmeklējumiem.</p>	<p>Vilsona slimība ir ģenētiska slimība, kas ir nāvējoša, ja vien netiek konstatēta un sākta ārstēt, pirms attīstās nopietna slimība sakarā ar saindēšanos ar varu. Šis ģenētiskais defekts izraisa pārmērīgu vara uzkrāšanos aknās un smadzenēs. Veseli cilvēki izdala no organisma lieko varu, bet Vilsona slimības pacienti to nespēj izdarīt. Pacientiem var būt dzelte, vēdera pietūkums, vemšana ar asinīm un sāpes vēderā. Viņiem var būt trīce un grūtības staigāt, runāšanas un rīšanas traucējumi. Viņiem var attīstīties visas pakāpes garīgās slimības, tostarp slepkavnieciska vai pašnāvnieciska uzvedība, depresija un agresija.</p>
<p>HRONISKA NIERU MAZSPĒJA- <i>ir hroniskas nieru slimības sekas, kad nepieciešama dialīze</i></p> <p>Hroniska nieru mazspēja (HNM) ir nieru funkciju samazināšanās līdz pat to pilnīgai izsīkšanai. HNM pamatā ir nieru fizioloģisku procesu traucējumi, kas ir nieru slimību beigu stadija, kā rezultātā ir nepieciešama regulāra dialīze. Klīniski HNM izpaužas tad, ja darbojas mazāk par 30% nefronu, bet terminālā stadija iestājas tad, ja darbojas mazāk par 10% nefronu.</p> <p>HNM stadijas (galvenais rādītājs - glomerulārās filtrācijas ātrums - GFĀ):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pilna kompensācija - GFĀ samazinās līdz ap 50-70 ml/min. (N - 105-125 ml/min.). Veseli nefroni strādā ar pārslodzi un hipertrofējas; • Kompensēta aizture - GFĀ mazinās līdz 25-30 ml/min. Asinīs palielinās kreatinīna un urīnvielas daudzums; • Dekompensēta aizture - GFĀ ir mazāks par 20-25 ml/min. Parādās urēmijas klīniskie simptomi; • Terminālā stadija - GFĀ ir tikai 5-10 ml/min. Mazinās urīna daudzums. Spilgti izteikti visi urēmijas simptomi. <p>Apdrošināšanas gadījums nav:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pilnas kompensācijas un kompensētas aiztures stadijas. 	<p>Nieres veic svarīgu lomu organisma atkritumu filtrēšanā, izvadot tos kā urīnu. Nieru mazspēja izraisa kaitīgo atkritumu uzkrāšanos organismā. Smagākos gadījumos var būt nepieciešams veikt filtrēšanu ar dialīzes iekārtu vai, atsevišķos gadījumos, var būt nepieciešama transplantācija. Nieru mazspēja var kļūt dzīvībai bīstama.</p>
<p>AKNU MAZSPĒJA – <i>ir pēdējā dažādu aknu slimību stadija, kad aknas neveic vienu vai vairākas savas funkcijas</i></p> <p>Aknu mazspēja noved pie visām uzskaitītajām pazīmēm:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ascīts; • aknu encefalopātija; • aknu dzeltenā atrofija vai distrofija; <p>Nozīmīgākie fermenti aknu bojājumu vai patoloģijas noteikšanā, kurus testos tiek pārbaudīti ir GGT, ASAT, ALAT un ANR. ASAT vērtība ir jābūt no zemākas par normu līdz 4–5 reizes augstākai par ANR. ASAT aktivitāte ir lielāka nekā ALAT. GGT ir 5–10 reizes vairāk salīdzinājumā ar ANR.</p> <p>Apdrošināšanas gadījums nav:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sekundāra aknu slimība, kas rodas alkohola vai narkotiku lietošanas rezultātā. 	<p>Akns ir svarīgs orgāns, kas veic vairākas organisma dzīvības funkcijas, piemēram, palīdzot ar gremošanu un tīrot toksīnus. Aknu mazspējas veids var radīt pastāvīgu dzelti (dzeltena ādas krāsa), ascītu (šķidruma veidošanos vēderā), un encefalopātiju (smadzeņu slimību vai bojājumu).</p>
<p>ORGĀNU TRANSPLANTĀCIJA</p> <p>Pacientam tiek veikta kaulu smadzeņu vai pilnīgu sirds, nieru, plaušu, aizkuņģa dziedzera, aknu vai aknu daivas transplantācija.</p> <p>Apdrošināšanas gadījums nav:</p> <ul style="list-style-type: none"> • jebkuru citu orgānu, orgānu daļu, audu vai šūnu transplantācija; • orgānu donori; • autotransplantācija; 	<p>Orgānu transplantācija ir orgānu pārstādīšana ķirurģiskā ceļā, lai aizstātu pilnīgi bojātus orgānus. Orgānu transplantācijai ir jāreģistrējas gaidīšanas</p>

<ul style="list-style-type: none"> • singēnā transplantācija; • NEsingēnā transplantācija. 	sarakstā Latvijas Transplantācijas centrā.
C PROGRAMMA	
<p>PARALĪZE (EKSTREMITĀŠU) – <i>pilnīga un neatgriezeniska</i> Pilnīgs un neatgriezenisks muskuļu funkcijas zudums visām vai jebkurai vienai ekstremitātei pēc traumas vai slimības. Diagnozei jābūt neirologa apstiprinātai un dokumentētai vismaz 3 (trīs) mēnešu garumā.</p> <p>Apdrošināšanas gadījums nav:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gilēna-Barē (Guillain-Barre) sindroms 	<p>Paralīze ir pilnīgs izmantošanas spēju zudums. To var izraisīt traumas vai slimības. Ekstremitāte ir roka vai kāja.</p>
<p>INSULTS – <i>izraisa simptomus, kuri ilgst vismaz 24 stundas</i> Smadzeņu audu nāve nepietiekamas asins apgādes vai asinsizplūduma galvaskausā dēļ, kas noved pie neiroloģiskā deficīta ar pastāvīgiem klīniskiem simptomiem, kas ilgst vismaz 24 stundas.</p> <p>Diagnozei jābūt neirologa apstiprinātai un pierādītai ar tipiskiem klīniskiem simptomiem, kā arī ar tipiskiem pierādījumiem smadzeņu datortomogrāfijas skenēšanā vai magnētiskajā kodolrezonansē.</p> <p>Simptomi, kas tiek ietverti, ir nejutīgums, hiperestēzija (paaugstināta jutība), paralīze, lokalizēts vājums, disartrija (grūtības ar runu), afāzija (nespēja runāt), disfāģija (apgrūtināta rīšana), redzes traucējumi, grūtības staigāt, koordinācijas trūkums, trīce, krampji, letarģija, plānprātība, delīrijs un koma.</p> <p>Apdrošināšanas gadījums nav:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pārejoša išēmijas lēkme, dažkārt dēvē par "mini-trieku", kad kādā no smadzeņu asinsvadiem traucēta asinsapgāde, vai hemorāģisks, kad palielinātas asinsvadu sienu caurlaidības dēļ rodas asinsizplūdums (tās simptomi izzūd 24 stundu laikā); • smadzeņu bojājums pēc traumas vai infekcijas. 	<p>Insultu jeb smadzeņu trieku izraisa pēkšņs asins apgādes zudums vai asinsizplūdums noteiktā smadzeņu daļā. Akūtus asinsrites traucējumus galvas smadzenēs sauc par cerebrālo insultu, bet muguras smadzenēs par spinālo insultu.</p> <p>Simptomi un atveseļošanās spēja ir atkarīga no tā, kura smadzeņu daļa ir ietekmēta, kā arī no bojājuma apmēra. Trieka ir nopietns invaliditātes cēlonis.</p>
<p>MIOKARDS INFARKTS (SIRDSLĒKME) - <i>noteikta smaguma</i> Sirds muskuļa nāve nepietiekamas asins apgādes dēļ, kas ir izraisījusi visas zemāk uzskaitītos akūta miokarda infarkta pazīmes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jaunas, raksturīgas elektrokardiogrāfiskas izmaiņas. • Bioķīmisko sirds specifisko marķieru, piemēram, troponīna vai enzīmu raksturīgs pieaugums. <p>Diagnozei jābūt kardiologa apstiprinātai un ar pazīmēm ir precīzi jādiagnostiķē akūtu miokarda infarktu.</p> <p>Apdrošināšanas gadījums nav:</p> <ul style="list-style-type: none"> • citi akūti koronārie sindromi - stenokardija vai arī kāda cita sirds saslimšana; • anamnēzē tipiskas sāpes krūtīs, jo ir testi, ar kuru palīdzību var pierādīt, ka ir notikusi sirdslēkme; • "mēmais" miokarda infarkts. 	<p>Sirdslēkme, kas pazīstama arī kā miokarda infarkts, notiek, kad daļa no sirds muskuļa nomirst, jo cieš no skābekļa bada. Tas izraisa stipras sāpes un paaugstina sirds enzīmu un troponīnu līmeni, kurus asinsritē izdala bojātais sirds muskulis.</p>
<p>1. TIPA CUKURA DIABĒTS - <i>nepieciešamas pastāvīgas insulīna injekcijas</i> 1. tipa insulīna cukura diabēts, kam nepieciešamas pastāvīgas insulīna injekcijas un kurš ir ildzis vismaz 12 mēnešus. Diagnozei jābūt endokrinologa apstiprinātai un pamatotai ar laboratoriskiem izmeklējumiem.</p> <p>Apdrošināšanas gadījums nav:</p> <ul style="list-style-type: none"> • gestācijas jeb grūtnieču diabēts; • 2.tipa diabēts (ieskaitot 2. tipa diabētu, kas tiek ārstēts ar insulīnu); • latents autoimūnais pieaugušo diabēts. 	<p>1.tipa cukura diabēts – rodas pazemināta insulīna (aizkuņģa dziedzera hormona) daudzuma dēļ un paaugstinās cukura līmenis asinīs. Aizkuņģa dziedzera funkciju jāregulē ar insulīna injekcijām.</p>
<p>PRIMĀRĀ PLAUSŪ HIPERTENSIJA – <i>ir slimība, kas skar plaušas un sirdi</i> Primārās plaušu hipertensijas diagnoze - ir jābūt klīniskiem sirdsdarbības traucējumiem, kuru rezultātā neatgriezeniski zūd spēja veikt fiziskās aktivitātes. Sirds nepietiekamība, kas izraisa izteiktu fizisko aktivitāšu ierobežošanu, kur piepūle, kas mazāka par parasto aktivitāšu izraisīto, rada nogurumu, sirdsklauves, elpas</p>	<p>Primārā plaušu hipertensija ir pārmērīgi augsts asinsspiediens plaušu artērijās. Slimība, kas izraisa virkni simptomu, kas ietver elpas trūkumu (aizdusa), reiboni, ģīboni, sāpes krūtīs un sirdsklauves. Simptomi var parādīties miera vai vieglas</p>

<p>trūkumu vai sāpes krūtīs. Plaušu hipertensija pēc patoģenēzes mehānisma tiek klasificēta 5 grupās:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. grupa – pulmonālā arteriālā hipertensija (PAH); 2. grupa – pulmonālā hipertensija saistībā ar sirds kreisās puses patoloģiju; 3. grupa – pulmonālā hipertensija saistībā ar plaušu saslimšanām; 4. grupa – pulmonālā hipertensija saistībā ar tromboembolijām; 5. grupa – pulmonālā hipertensija saistībā ar dažādiem iemesliem. <p>Apdrošināšanas gadījums nav: • plaušu hipertensija, kas pēc patoģenēzes mehānisma tiek klasificēta atbilstoši 3., 4., vai 5. grupai.</p>	<p>slodzes laikā. Primāra plaušu hipertensija var izraisīt sirds mazspēju.</p>
<p>AKLUMS - <i>pastāvīgs un neatgriezenisks</i> Pastāvīgs un neatgriezenisks redzes zudums tādā mērā, ka pat tad, ja redze tiek pārbaudīta, izmantojot vizuālos līdzekļus, redzes mērījums ir 6/60 vai mazāk pēc Snellena tabulas labāk redzošajai acij. Redzes zaudējuma ilgumam secīgi jābūt vismaz 6 mēnešu garumā.</p> <p>Apdrošināšanas gadījums nav: • Islaicīgs aklums.</p>	<p>Aklums - neatgriezenisks redzes zudums. Ja redzi nosaka pēc Snellena tabulas - tabulas, kuru parasti izmanto optiķi un kas sastāv no burtiem un cipariem, kuru lielums pakāpeniski samazinās, 6/60 redze nozīmē, ka no sešu metru attāluma Jūs varat izlasīt tikai tādu burtu vai ciparu, ko cilvēks ar normālu redzi, var izlasīt no 60 metru attāluma.</p>
<p>MULTIPLĀ SKLEROZE - <i>izkaisītā skleroze ir autoimūna hroniska slimība, kas skar galvas un muguras smadzenes</i> Multiplā skleroze ir centrālās nervu sistēmas slimība, kura iznīcina nervu šķiedru mielīnu galvas un muguras smadzenēs. Diagnozei jābūt neirologa apstiprinātai. Ir jābūt multiplās sklerozes izraisītiem klīniskiem motorikas vai jušanas funkcijas traucējumiem. Slimībai jābūt pierādītai ar tipiskiem demielinizācijas, motorās un sensorās funkcijas traucējumu simptomiem, kas pierādīti vismaz divās dažādās centrālās nervu sistēmas vietās, kā arī ar tipiskiem magnētiskās rezonanses rādītājiem. Lai diagnoze apstiprinātos, apdrošinātajam vai nu jākonstatē neiroloģiska patoloģija, kas pastāvējusi nepārtraukti vismaz 6 (sešus) mēnešus vai ir jābūt vismaz divām klīniski dokumentētām epizodēm ar vismaz viena mēneša intervālu, vai arī jābūt vismaz vienai klīniski dokumentētai epizodei kopā ar raksturīgām pazīmēm muguras smadzeņu šķidrums izmeklējumos, kā arī tipiskiem smadzeņu bojājumiem magnētiskās rezonanses izmeklējumos.</p>	<p>Multiplā skleroze ir visizplatītākā invaliditāti izraisošā neiroloģiska slimība. Katram pacientam ir atšķirīgi slimības simptomi un slimības attīstības gaita. Simptomi var ietvert redzes traucējumus, sajūtu izmaiņas, muskuļu spēka zudumu un koordinācijas trūkumu. Mielīns ir balsta viela, kuras sastāvā ir ļoti daudz tauku. Mielīna apvalks nodrošina, ka par nerviem notiek precīza un ātra elektrisko signālu kustība. Elektriskie signāli ir veids, kādā galvas smadzenes sūta signālus visam organismam. Pagaidām nav zināms, kā šo slimību izārstēt, un terapijas mērķis ir tikai mazināt simptomus.</p>