

# Tabuľka detských závažných ochorení (TDZO)

## 1. Náhla cievna mozgová príhoda

= akákoľvek náhodná mozgová cievna príhoda spôsobená krvácaním do mozgového tkaniva alebo nedostatočným zásobením mozgu (mozgová ischemia) zanechávajúci trvalý objektívne zistiteľný neurologický nález. Nevzťahuje sa na krvácanie do mozgu v dôsledku úrazu a na prechodnú ischemickú príhodu.

**Doloženie diagnózy:** neurologické vyšetrenie po uplynutí troch mesiacov po prekonaní cievnej mozgovej príhody.

**Deň vzniku poisťnej udalosti:** stanovenie diagnózy na základe potvrdenej trvalosti neurologického nálezu.

## 2. Rakovina

= nekontrolovateľný rast a šírenie zhubných buniek a ich prenikanie do zdravého tkaniva, vzťahuje sa tiež na leukémiu (vrátane chronickej lymfatickej leukémie), lymfómy, sarkómy a zhubné choroby lymfatického systému.

Nevzťahuje sa – okrem zhubného invazívneho melanómu (melanoblastómu) od klasifikačného stupňa TNM 2-0-0 na:

- kožné nádory,
- karcinómy in situ (TIS), tzn. dobre ohraničené na jednom mieste (väčšinou bez ďalších následkov, chirurgicky odstrániteľné),
- neinvazívne tumory bez metastáz s rannými malígnymi zmenami,
- benígne nádory a polycytémie vera,
- tumory za prítomnosti akejkoľvek ľudskej imunodeficiencie (napr. HIV),
- prvé štádium Hodgkinovej choroby.

**Doloženie vzniku poisťnej udalosti:** nespochybniteľné stanovenie diagnózy na základe histologického vyšetrenia nádorového tkaniva, určením triedy nádoru podľa medzinárodnej klasifikácie (TNM) a operačným protokolom, ak bol vykonaný chirurgický výkon.

## 3. Zlyhanie obličiek

= konečné štádium zlyhania obličiek v dôsledku chronického neobnoviteľného zlyhávania funkcie obidvoch obličiek a nutnosť zaradenia do dialyzačného programu, vykonania transplantácie obličiek alebo deň našitia fistuly.

**Doloženie diagnózy:** lekárska správa s presnou diagnózou, doklad o zaradení do trvalého dialyzačného programu a o jeho trvaní.

**Deň vzniku poisťnej udalosti:** prvý deň po absolvovaní dialyzačného programu alebo deň transplantácie obličiek.

## 4. Transplantácia životne dôležitých orgánov

= životne nevyhnutná transplantácia:

- srdca,
- pľúc,
- pečene,
- podžalúdkovej žľazy,
- obličiek,
- alebo kostnej drene (autológna, alogénna), ktorá je vykonaná poistenému.

Pokiaľ bola operácia vykonaná mimo územia členských štátov Európskej únie, nárok na poistné plnenie môže vzniknúť iba v tom prípade, ak poisťovateľ dal pred vykonaním zákroku písomný súhlas s vykonaním operácie mimo uvedeného územia. Za transplantáciu všetkých ostatných orgánov alebo ich častí ani pri transplantácii tkanív právo na poistné plnenie nevzniká.

**Doloženie diagnózy:** lekárska správa s presnou diagnózou, EKG, výsledky predoperačných vyšetrení, operačná správa, prepúšťacia správa.

**Deň vzniku poisťnej udalosti:** deň nasledujúci po dni absolvovania transplantácie orgánu.

## 5. Slepota

= slepota obidvoch očí, ak ide o trvalé poškodenie zraku so znížením zrakovej ostrosti obidvoch očí (s optimálnou korekciou) na 1/60 alebo horšou.

**Doloženie diagnózy:** lekárska správa o vyšetrení v oftamologickom zdravotníckom zariadení.

**Deň vzniku poisťnej udalosti:** stanovenie diagnózy na základe oftamologického vyšetrenia.

## 6. Hluchota

= úplná, nevratná, klinicky overená strata sluchu oboch uší v dôsledku akútneho ochorenia alebo úrazu.

**Doloženie diagnózy:** lekárska správa s presnou diagnózou, lekárska správa o ORL-vyšetrení, lekárska správa o audiometrickom vyšetrení.

**Deň vzniku poisťnej udalosti:** stanovenie diagnózy na základe ORL vyšetrenia.

## 7. Kóma

= kontinuálny stav bezvedomia bez reakcie na vonkajšie podnety alebo vnútorné potreby vyžadujúci použitie prístrojov na zaistenie podpory základných životných systémov trvajúci minimálne 72 hodín a majúci za následok trvalé neurologické poškodenie.

Za poisťnú udalosť sa považuje i coma vigile čiže tzv. „bdelá kóma“, resp. apalický syndróm.

Stav musí byť potvrdený odborným lekárom a musí byť v lekárskom sledovaní nepretržite minimálne 2 mesiace. Za poisťnú udalosť sa nepovažuje kóma v dôsledku nadmerného požitia alkoholu alebo drog.

**Deň vzniku poisťnej udalosti:** stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície na základe potvrdenej trvalosti neurologického nálezu.

## 8. Choroba pľúc v konečnom štádiu

= ťažké a trvalé poškodenie dýchacích funkcií potvrdené odborným lekárom a zároveň spĺňajúce všetky nasledujúce kritériá: trvalé zníženie objemu úsilného výdychu za 1s (FEV1) na menej ako 1 liter, trvalé zníženie parciálneho arteriálneho tlaku kyslíka (PaO<sub>2</sub>) pod 55mmHg a trvalá podpora kyslíkom.

**Deň vzniku poisťnej udalosti:** deň stanovenia diagnózy podľa vyššie uvedenej definície.

## 9. Choroba pečene v konečnom štádiu

= ochorenie pečene sprevádzané cirhózou, ktorá je potvrdená odborným lekárom s dokázaným štádiom cirhózy pečene B – C podľa Childa a Puga a zároveň spĺňajúce všetky nasledujúce kritériá: pretrvávajúca žltáčka (hladina bilirubínu > 35 mol/l); stredne ťažký ascites; hladina albumínu < 3,5g/dl; protrombínový čas > 4 s alebo INR > 1,7 a hepatálna encefalopatia. Za poisťnú udalosť sa nepovažuje štádium cirhózy pečene A podľa Childa a Puga a sekundárne ochorenie pečene etanologickej alebo drogovej etiológie.

## 10. Primárna pľúcna hypertenzia

= stav, pri ktorom stredný tlak v pľúcnici prekročí hodnotu 20mm Hg v ľahu v pokoji v dôsledku primárneho postihnutia pľúcnych arteriál. Diagnóza musí byť jednoznačne potvrdená odborným lekárom na základe katetrizačného vyšetrenia srdca s nálezom hodnoty stredného tlaku v pľúcnici > 20 mm Hg.

Okrem toho nález hypertrofiie alebo dilatácie pravej komory a príznaky pravostranného zlyhávania srdca musia byť lekárske zdokumentované minimálne 3 mesiace.

**Deň vzniku poisťnej udalosti:** stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície na základe potvrdenej trvalosti kardiologického nálezu.

## 11. Nezhubný nádor mozgu

= odstránenie nezhubného rastu tkaniva (nádoru) v mozgu, pričom pretrvávajú neurologické príznaky, alebo ak je nádor inoperabilný a sú prítomné neurologické príznaky. Za poisťnú udalosť sa nepovažuje diagnostikovanie akýchkoľvek cýst, granulómov, malformácií tepien a žíl mozgu, hematómu a tumoru hypofýzy a miechy.

**Deň vzniku poisťnej udalosti:** deň nasledujúci po dni vykonania operácie, resp. v prípade inoperabilného nádoru deň stanovenia diagnózy podľa vyššie uvedenej definície.

## 12. Kardiomyopatia

= ochorenie srdcového svalu spojené s poruchou srdcovej činnosti minimálne III.-IV. stupňa podľa klasifikácie srdcovej nedostatočnosti NYHA. Kardiomyopatiu rozdelujeme do 5 kategórií:

- dilatačná
- hypertrofická
- reštrikčná
- arytmologická kardiomyopatia pravej komory
- neklasifikovaná kardiomyopatia.

Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom a príznaky musia pretrvávať nepretržite minimálne 3 mesiace.

Za poisťnú udalosť sa nepovažuje kardiomyopatia diagnostikovaná v súvislosti s abuzusom alkoholu.

**Deň vzniku poisťnej udalosti:** stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície na základe potvrdenej trvalosti kardiologického nálezu.

## 13. Poliomyelitída

= ochorenie, ktorého prítomnosť spĺňa nasledovné kritériá: vírus poliomyelitídy je identifikovaný ako príčina; ochrnutie svalstva končatín alebo dýchacieho svalstva musí byť prítomné a pretrvávať po dobu najmenej 3 mesiacov.

**Deň vzniku poisťnej udalosti:** stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície na základe potvrdenej trvalosti nálezu.

## 14. Strata končatín

= úplná a nenahraditeľná amputácia 2 alebo viacerých končatín nad lakťom/zápästím alebo kolenom/ členkom následkom úrazu alebo medicínsky indikovaná. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom.

**Deň vzniku poisťnej udalosti:** stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície.

## 15. Choroba postihujúca motorické neuróny

= (Amyotrofická laterálna skleróza, Primárna laterálna skleróza, Progresívna bulbárna paralýza).

Diagnóza musí byť jednoznačne potvrdená odborným lekárom, elektromyografickým vyšetrením a elektroneurografickým vyšetrením a príznaky musia pretrvávať nepretržite minimálne 3 mesiace. Zároveň ochorenie musí mať za následok jednoznačné prejavy poruchy hybnosti.

**Deň vzniku poisťnej udalosti:** stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície na základe potvrdenej trvalosti nálezu.

## 16. Závažné psychické poruchy

### a) Bipolárna afektívna porucha

Poruchu charakterizujú dve alebo viaceré epizódy, počas ktorých je úroveň nálady a aktivity chorého významne porušená. Porucha sa prejavuje v niektorých situáciách nadnesenou náladou, zvýšenou energiou a aktivitou (hypománia alebo mánia), inokedy sklúčenou náladou, zníženou energiou a aktivitou (depresia).

– zahŕňa: manicko depresívnu chorobu, Psychózu a Reakciu.

### b) Obsesívno-kompulzívna porucha

Hlavná črta tejto poruchy sú vracajúce sa obsesívne myšlienky alebo kompulzívne činy. Obsesívne myšlienky sú idey, obrazy a impulzy, ktoré vstupujú znova a znova do mysle pacienta v stereotypnej podobe. Kompulzívne činy alebo rituály sa prejavujú ako stereotypné správanie, ktoré sa znova a znova opakuje.

– zahŕňa: anankastickú neurózu, obsesívno-kompulzívnu neurózu

Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom psychiatrom.

**Deň vzniku poisťnej udalosti:** stanovenie diagnózy podľa vyššie uvedenej definície.

---

## 17. Popáleniny

= popáleniny III. stupňa s rozsahom 10 % a viac.

**Doloženie diagnózy:** lekárska správa popisujúca lokalizáciu a rozsah popálenín.

---

## 18. Ochrvnutie

= úplné, nevratné, klinicky overené ochrvnutie v dôsledku ochorenia alebo úrazu, s následkom paraplégie, hemiplégie alebo tetraplégie.

**Doloženie diagnózy:** potvrdenie neurológom.

**Deň vzniku poistnej udalosti:** deň potvrdenia diagnózy neurológom.

---

## 19. Aplastická anémia

= chronické perzistujúce zlyhanie kostnej drene, ktoré vyúsťuje do anémie, neutropénie a trombocytopenie, vyžadujúce liečbu aspoň 1 z nasledujúcich: transplantácia kostnej drene, imunosupresívna liečba, transfúzna liečba, liečba dreň stimulujúcimi prostriedkami. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom na základe výsledku z biopsie kostnej drene.

**Deň vzniku poistnej udalosti:** deň stanovenia diagnózy podľa vyššie uvedenej definície.

---

## 20. Kliešťová, bakteriálna alebo iná vírusová encefalitída

= zápal mozgového tkaniva, prípadne aj miechy. Následky a komplikácie zápalu musia viesť k neurologickému postihnutiu trvajúcemu minimálne 3 mesiace.

**Doloženie diagnózy:** lekárska správa od odborného lekára potvrdzujúca diagnózu a postihnutie poisteného.

**Deň vzniku poistnej udalosti:** prvý deň nasledujúci po uplynutí 3 mesiacov odo dňa stanovenia diagnózy.

---

## 21. Meningitída (vrátane meningoencefalitídy)

= zápalové ochorenie blán mozgu (meningov) alebo miechy s typickým klinickým obrazom a špecifickým nálezom v likvore, na CT, a/alebo MR mozgu. Následky a komplikácie zápalu musia viesť k neurologickému postihnutiu trvajúcemu minimálne 3 mesiace.

**Doloženie diagnózy:** lekárska správa od odborného lekára potvrdzujúca diagnózu a postihnutie poisteného.

**Deň vzniku poistnej udalosti:** prvý deň nasledujúci po uplynutí 3 mesiacov odo dňa stanovenia diagnózy.

---

## 22. Diabetes Mellitus I. typu

= závažná choroba v prípade jednoznačného stanovenia diagnózy (prítomná hyperglykémia, vysoké hladiny HbA1c, nízka hladina C peptidu, príp. markery autoimunitného procesu proti B-bunkám Langerhansových ostrovčekov) a pri trvalej nutnosti podávania inzulínu minimálne 3 mesiace od dátumu diagnostikovania ochorenia.

---

## 23. Chronická vírusová hepatitída

= infekčná choroba spôsobená vírusom hepatitídy, ktorá prejde do chronického štádia (nezálieži od typu vírusu). Diagnóza musí byť potvrdená sérologickými testami hepatológom alebo infektológom. Poistnou udalosťou nie sú prípady spôsobené abúзом alkoholu alebo návykových látok.

**Deň vzniku poistnej udalosti:** stanovenie diagnózy príslušným odborným lekárom.

---

## 24. Svalová dystrofia

= degeneratívne ochorenie svalov, charakterizované bolestivosťou a ochabnutím a ubúdaním svalstva. Ochorenie musí byť potvrdené odborným lekárom, podložené patologickými klinickými nálezmi, zobrazovacími metódami (napr. CT, MRI, PET mozgu) a musí mať za následok jednoznačné prejavy poruchy hybnosti.

**Deň vzniku poistnej udalosti:** stanovenie diagnózy neurológom.

**Doloženie poistnej udalosti:** správa neurológa potvrdzujúca túto diagnózu.

---

## 25. Autizmus

= typ preinvazívnej vývinovej poruchy, ktorá je definovaná prítomnosťou abnormálneho a/alebo narušeného vývinu a ktorá sa prejavuje do troch rokov života. Je charakteristická abnormalitami vo všetkých troch oblastiach sociálnej interakcie, komunikácie a obmedzeného opakujúceho sa správania.

Za poistnú udalosť sa považujú nasledujúce kategórie autizmu:

- stredne funkčný autizmus – u detí je výskyt ľahkej až stredne ťažkej formy mentálnej retardácie (IQ 69-35), je narušená komunikatívna reč a sú prítomné stereotypné prejavy správania,
- nízko funkčný autizmus – u detí je výskyt ťažkej formy mentálnej retardácie, (IQ 35-0) jedinci nemajú vyvinutú reč použiteľnú na komunikáciu, skoro vôbec nenadväzujú kontakt, sú prítomné stereotypné prejavy a repetitívne príznaky.

**Deň vzniku poistnej udalosti:** stanovenie diagnózy odborným lekárom.

**Doloženie poistnej udalosti:** správa odborného lekára potvrdzujúca túto diagnózu.

---

## 26. Reumatická horúčka

= autoimunitná reakcia na protilátky tvorené proti baktériám beta hemolytického streptokoka s potvrdenými komplikáciami v dôsledku postihnutia srdca (s klinickými príznakmi funkčnej závažnosti srdcového zlyhávania hodnotené podľa klasifikácie NYHA triedy II.–IV.) alebo kĺbov. Diagnóza musí byť doložená lekárskou správou zo špecializovaného pracoviska (interné, kardiológia, reumatológia vrátane echokardiografického vyšetrenia). Za poistnú udalosť sa nepovažujú stavy po prekonanom ochorení.

**Deň vzniku poistnej udalosti:** stanovenie diagnózy príslušným odborným lekárom.

**Doloženie poistnej udalosti:** správa odborného lekára reumatológa, kardiológa alebo internistu s echokardiologickými testami potvrdzujúca túto diagnózu.

---

## 27. Juvenilná idiopatická artritída (Stillova choroba – JIA)

= ide o autoimunitné systémové ochorenie postihujúce preferenčne malé kĺby potvrdené príslušným odborným lekárom. Diagnóza musí byť doložená reumatologickou správou a pozitivitou laboratórnych vyšetrení vrátane hodnôt zápalových markerov (CRP, FW) a hladín špecifických protilátok (t.j. RF reumatoidného faktora).



**Deň vzniku poisťnej udalosti:** stanovenie diagnózy reumatológom.

**Doloženie poisťnej udalosti:** správa odborného lekára reumatológa s príslušnými výsledkami potvrdzujúca túto diagnózu.

### 28. Operácia srdca a srdcových chlopní (vrátane aorty)

= operáciou srdca alebo srdcových chlopní v zmysle tohto poistenia sa rozumie akákoľvek operácia srdca, srdcových chlopní alebo aorty.

Pokiaľ bola operácia vykonaná mimo územia členských štátov Európskej únie, nárok na poistné plnenie môže vzniknúť iba v tom prípade, ak poisťovateľ dal pred vykonaním zákroku písomný súhlas s vykonaním operácie mimo uvedeného územia. V prípade urgentného výkonu operácie z dôvodu akútneho ohrozenia života sa písomný súhlas poisťovateľa nevyžaduje.

Poistnou udalosťou nie je operácia vrodených srdcových väd zistených pred vstupom do poistenia.

**Deň vzniku poisťnej udalosti:** deň nasledujúci po dni vykonania operácie.

**Doloženie poisťnej udalosti:** lekárska správa s presnou diagnózou, EKG, výsledky predoperačných vyšetrení, operačná správa, prepúšťacia správa.

### 29. Borelióza

= multisystémové vírusové ochorenie prenášané kliešťom, ktoré je potvrdené odborným lekárom v II. a III. štádiu choroby. Ochorenie musí byť zdokumentované prítomnosťou klinických príznakov, sérologickým vyšetrením krvi a prípadne podľa lokalizácie postihnutia vyšetrením mozgovo-miešneho moku alebo kĺbového punkčátu.

**Deň vzniku poisťnej udalosti:** stanovenie diagnózy príslušným odborným lekárom.

**Doloženie poisťnej udalosti:** správa odborného lekára infektológa alebo neurológa potvrdzujúca túto diagnózu.

### 30. Epidermolysis bullosa (choroba motýľích krídel)

= ide o závažné vrodené dermatologické ochorenie vyznačujúce sa ľahkou poraniteľnosťou kože s komplikovaným hojením.

**Deň vzniku poisťnej udalosti:** stanovenie diagnózy dermatológom.

**Doloženie poisťnej udalosti:** diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom dermatológom alebo pediatrom.

### 31. Vnútrolebečné krvácanie

= je neúrazové vnútrolebečné krvácanie do mozgu, jeho dutín alebo mozgových plien.

**Deň vzniku poisťnej udalosti:** stanovenie diagnózy príslušným odborným lekárom.

**Doloženie poisťnej udalosti:** výsledky neurologického vyšetrenia (CT, angiografie alebo NMR); prepúšťacia správa z nemocnice alebo správa odborného pracovišťa, ktoré stanovilo alebo potvrdilo diagnózu, vždy s uvedením dátumu, ku ktorému bola diagnóza stanovená; výsledky neurologického vyšetrenia v rozmedzí 3 až 6 mesiacov od uskutočnenej príhody.

### 32. Cystická fibróza

= mukoviscidóza, vrodená porucha recesívneho génu. Charakterizujú ju chronické zmeny v prístupných orgánoch a vysoká koncentrácia elektrolytov v pote. Diagnóza musí byť potvrdená odborným lekárom na základe molekulárno-genetického vyšetrenia alebo na základe klinického nálezu pozitívnosti tzv. potného testu (koncentrácia chloridu v pote musí presahovať hodnotu 60 nmol/l).

**Deň vzniku poisťnej udalosti:** stanovenie diagnózy odborným lekárom.

**Doloženie poisťnej udalosti:** správa odborného lekára s výsledkami molekulárno-genetického vyšetrenia alebo tzv. potného testu potvrdzujúca túto diagnózu.

### 33. Skleróza multiplex

= demyelinizačné ochorenie centrálného nervového systému s nezvratnými typickými neurologickými výpadmi (multifokálnymi alebo monofokálnymi), s typickými ložiskami choroby, preukázanými vyšetrením za pomoci zodpovedajúcej techniky (počítačová tomografia, tomografia deliacim telieskom a magnetická rezonancia), s typickým nálezom likvoru a minimálne dvoma relapsami. Za relaps sa považuje náhly výskyt nových alebo predchádzajúcich symptómov alebo zodpovedajúce zhoršenie existujúcich symptómov.

Poistenie sa vzťahuje len na ochorenia, ktoré boli diagnostikované najskôr po 12 mesiacoch od vzniku ochorenia. Právo na poistné plnenie vzniká stanovením diagnózy neurologickou klinikou alebo neurológom.

**Deň vzniku poisťnej udalosti:** stanovenie diagnózy na základe potvrdenej trvalosti neurologického nálezu.

### 34. Rakovina in situ alebo 1. štádium Hodgkinovej choroby (čiastočné plnenie)

= za závažné ochorenie sa považuje prvé diagnostikovanie:

- a) preinvazívneho carcinomu in-situ,
- b) alebo nodulárneho Hodgkinovho lymfómu s lymfocytárnou predominciou podľa toho, čo nastane skôr.

#### a) Preinvazívny carcinom in-situ (CIS):

= prítomnosť výrazných atypických buniek v tkanive, avšak bez prieniku cez bazálnu membránu. V systéme TNM sa označuje ako TisN0M0 (Stage 0).

V prípade melanómu kože sa za poistnú udalosť považuje melanóm od klasifikácie TNM 1-0-0.

**Doloženie vzniku poisťnej udalosti:** nespochybniteľné stanovenie diagnózy na základe histologického vyšetrenia nádorového tkaniva, určením triedy nádoru podľa medzinárodnej klasifikácie TNM ako TisN0M0.

#### b) Hodgkinov lymfóm s lymfocytárnou predominciou (1. štádium Hodgkinovej choroby)

= zhubné nádorové ochorenie lymfatického tkaniva. Pre toto ochorenie je príznačná prítomnosť Reed-Sternbergových buniek a ich variantných foriem, pričom bola extirpovaná celá uzlina, nie jej časť.