

### Перечень критических заболеваний № 1

№ п/п	Заболевание, состояние, хирургическое вмешательство	Основные параметры для установления факта страхового случая (критического заболевания)
1	Рак	<p>Наличие злокачественного новообразования, которое характеризуется прогрессирующим неконтролируемым ростом, распространением злокачественных клеток и инвазией и деструкцией нормальных и окружающих новообразование тканей. Положительный диагноз рака должен получить гистопатологическое подтверждение.</p> <p>Исключаются следующие опухоли:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Болезнь Ходжкина и неходжкинская лимфома стадии I (по классификации Энн-Арбор).</li> <li>• Лейкемия, кроме хронической лимфоцитарной лейкемии, в отсутствие генерализованной диссеминации лейкемических клеток в кроветворном костном мозге.</li> <li>• Опухоли, обнаруживающие злокачественные изменения карциномы in situ (включая дисплазию шейки матки CIN-1, CIN-2 и CIN-3), или гистологически описанные как предраковые заболевания..</li> <li>• Все раки кожи, за исключением тех случаев, когда имеются доказательства метастазов, или когда опухоль является злокачественной меланомой с максимальной толщиной более 1,5 мм, подтвержденной посредством гистологического исследования с использованием метода Бреслоу.</li> <li>• Не угрожающие жизни раки, такие как раки предстательной железы, которые гистологически описаны как T1 (a) или T1 (b) по классификации TNM или имеют эквивалентную или меньшую стадию по другой классификации.</li> <li>• Папиллярная микрокарцинома щитовидной железы.</li> <li>• Неинвазивный папиллярный рак мочевого пузыря, гистологически описанный как имеющий стадию TaN0M0 или меньше.</li> <li>• Хроническая лимфоцитарная лейкемия на стадии, меньшей стадии I по классификации RAJ или стадии A по Бинету.</li> </ul>
2	Инфаркт миокарда	<p>Однозначный диагноз гибели участка сердечной мышцы, произошедшей из-за недостаточного кровоснабжения соответствующей области. Должны быть соблюдены следующие критерии:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Типичная боль в центральной части грудной клетки, являющаяся симптомом инфаркта миокарда.</li> <li>2. Диагностически значимое увеличение специфических сердечных маркеров, типичных для инфаркта миокарда.</li> <li>3. Новые изменения на ЭКГ, типичные для инфаркта миокарда.</li> <li>4. Подтвержденное снижение функции левого желудочка, например – снижение фракции выброса левого желудочка или значительная гипокинезия, акинезия или аномалии движения стенки, обусловленные инфарктом миокарда.</li> </ol>
3	Инсульт	<p>Означает инсульт, вызванный цереброваскулярными нарушениями. Инсульт должен привести к неврологическим нарушениям, вызывающим стойкую и необратимую неспособность застрахованного</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• пройти 200 метров по ровной поверхности без вспомогательных средств, или</li> <li>• самостоятельно принимать приготовленную и поданную ему пищу, или</li> <li>• общаться с окружающими посредством устной речи без вспомогательных средств, или</li> <li>• неврологическое нарушение, вызванное инсультом, должно привести к стойкому и необратимому снижению функции, как минимум, одной полной конечности, где конечность определяется как рука, включая кисть, или нога, включая стопу (это снижение должно быть подтверждено неврологически).</li> </ul> <p>Оценка состояний, перечисленных выше, может быть произведена не ранее чем через 3 месяца после инсульта. Должны иметься явные доказательства, полученные с помощью КТ, МРТ или сходной подходящей методики визуализации того, что имел место инсульт, или:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• инфаркт ткани мозга, или</li> <li>• внутричерепное или субарахноидальное кровоизлияние.</li> </ul>

## Перечень критических заболеваний № 2

№ п/п	Заболевание, состояние, хирургическое вмешательство	Основные параметры для установления факта страхового случая (критического заболевания)
1	Рак	<p>Наличие злокачественного новообразования, которое характеризуется прогрессирующим неконтролируемым ростом, распространением злокачественных клеток и инвазией и деструкцией нормальных и окружающих новообразование тканей. Положительный диагноз рака должен получить гистопатологическое подтверждение.</p> <p><i>Исключаются следующие опухоли:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Болезнь Ходжкина и неходжкинская лимфома стадии 1 (по классификации Энн-Арбор).</li> <li>• Лейкемия, кроме хронической лимфоцитарной лейкемии, в отсутствие генерализованной диссеминации лейкемических клеток в кроветворном костном мозге.</li> <li>• Опухоли, обнаруживающие злокачественные изменения карциномы in situ (включая дисплазию шейки матки CIN-1, CIN-2 и CIN-3), или гистологически описанные как предраковые заболевания.</li> <li>• Все раки кожи, за исключением тех случаев, когда имеются доказательства метастазов, или когда опухоль является злокачественной меланомой с максимальной толщиной более 1,5 мм, подтвержденной посредством гистологического исследования с использованием метода Бреслоу.</li> <li>• Не угрожающие жизни раки, такие как раки предстательной железы, которые гистологически описаны как T1 (a) или T1 (b) по классификации TNM или имеют эквивалентную или меньшую стадию по другой классификации.</li> <li>• Папиллярная микрокарцинома щитовидной железы.</li> <li>• Неинвазивный папиллярный рак мочевого пузыря, гистологически описанный как имеющий стадию TaNOM0 или меньше.</li> <li>• Хроническая лимфоцитарная лейкемия на стадии, меньшей стадии I по классификации RA1 или стадии A по Бинету.</li> </ul>
2	Инфаркт миокарда	<p>Однозначный диагноз гибели участка сердечной мышцы, произошедшей из-за недостаточного кровоснабжения соответствующей области. Должны быть соблюдены следующие критерии:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Типичная боль в центральной части грудной клетки, являющаяся симптомом инфаркта миокарда.</li> <li>2. Диагностически значимое увеличение специфических сердечных маркеров, типичных для инфаркта миокарда.</li> <li>3. Новые изменения на ЭКГ, типичные для инфаркта миокарда.</li> <li>4. Подтвержденное снижение функции левого желудочка, например – снижение фракции выброса левого желудочка или значительная гипокинезия, акинезия или аномалии движения стенки, обусловленные инфарктом миокарда.</li> </ol>
3	Инсульт	<p>Означает инсульт, вызванный цереброваскулярными нарушениями. Инсульт должен привести к неврологическим нарушениям, вызывающим стойкую и необратимую неспособность застрахованного</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• пройти 200 метров по ровной поверхности без вспомогательных средств, или</li> <li>• самостоятельно принимать приготовленную и поданную ему пищу, или</li> <li>• общаться с окружающими посредством устной речи без вспомогательных средств, или</li> <li>• неврологическое нарушение, вызванное инсультом, должно привести к стойкому и необратимому снижению функции, как минимум, одной полной конечности, где конечность определяется как рука, включая кисть, или нога, включая стопу (это снижение должно быть подтверждено неврологически).</li> </ul> <p>Оценка состояний, перечисленных выше, может быть произведена не ранее чем через 3 месяца после инсульта. Должны иметься явные доказательства, полученные с помощью КТ, МРТ или сходной подходящей методики</p>

		<p>визуализации, того, что имел место инсульт, или:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• инфаркт ткани мозга, или</li> <li>• внутричерепное или субарахноидальное кровоизлияние.</li> </ul>
4	Операция аорто-коронарного шунтирования	<p>Фактически перенесенное аорто-коронарное шунтирование посредством торакотомии с целью коррекции или лечения заболевания коронарной артерии.</p> <p><i>Исключения:</i> ангиопластика и прочие нехирургические методы лечения, включая лазеротерапию.</p> <p>Решение о страховой выплате не может быть принято до проведения операции.</p> <p><i>Случай признается страховым</i> при условии, что заболевание, при котором появилась необходимость в указанной операции, возникло только после начала действия договора страхования, но не ранее окончания периода ожидания (при его установлении в договоре страхования).</p>
5	Почечная недостаточность	<p>Терминальная стадия почечной недостаточности, представляющая собой хроническое необратимое нарушение функции обеих почек, в результате которого был начат регулярный гемодиализ или проведена трансплантация почки.</p> <p><i>Исключения:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Почечная недостаточность в стадии компенсации.</li> <li>• Почечная недостаточность в отсутствие необходимости в постоянном гемодиализе или трансплантации почки.</li> </ul> <p>Решение о страховой выплате не может быть принято до проведения диализа или до трансплантации почки.</p>
6	Пересадка органов	<p>Означает пересадку органа от человека к человеку, то есть пересадку от донора Застрахованному одного или нескольких из следующих органов: почки, печени, сердца, легкого, поджелудочной железы или трансплантацию костного мозга. При трансплантации любых других органов, частей органов, тканей или клеток страховая выплата не производится.</p> <p>Решение о страховой выплате не может быть принято до проведения трансплантации.</p> <p><i>Исключением</i> являются случаи, когда Застрахованный является донором.</p> <p><i>Случай признается страховым</i> при условии, что заболевание, при котором возникла необходимость в пересадке органа возникла только после начала действия договора страхования, но не ранее окончания периода ожидания (при его установлении в договоре страхования).</p>
7	Паралич	<p>Паралич означает постоянную и полную потерю функции двух и более конечностей в результате травмы или заболевания спинного мозга. Под конечностью понимают целиком всю руку или всю ногу.</p>

### Перечень критических заболеваний № 3

№ п/п	Заболевание, состояние, хирургическое вмешательство	Основные параметры для установления факта страхового случая (критического заболевания)
1	Рак	<p>Наличие злокачественного новообразования, которое характеризуется прогрессирующим неконтролируемым ростом, распространением злокачественных клеток и инвазией и деструкцией нормальных и окружающих новообразование тканей. Положительный диагноз рака должен получить гистопатологическое подтверждение.</p> <p>Исключаются следующие опухоли:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Болезнь Ходжкина и неходжкинская лимфома стадии I (по классификации Энн-Арбор).</li> <li>• Лейкемия, кроме хронической лимфоцитарной лейкемии, в отсутствие генерализованной диссеминации лейкемических клеток в кроветворном костном мозге.</li> <li>• Опухоли, обнаруживающие злокачественные изменения карциномы in situ (включая дисплазию шейки матки CIN-1, CIN-2 и CIN-3), или гистологически описанные как предраковые заболевания.</li> <li>• Все раки кожи, за исключением тех случаев, когда имеются доказательства метастазов, или когда опухоль является злокачественной меланомой с максимальной толщиной более 1,5 мм, подтвержденной посредством гистологического исследования с использованием метода Бреслоу.</li> <li>• Не угрожающие жизни раки, такие как раки предстательной железы, которые гистологически описаны как T1 (a) или T1 (b) по классификации TNM или имеют эквивалентную или меньшую стадию по другой классификации.</li> <li>• Папиллярная микрокарцинома щитовидной железы.</li> <li>• Неинвазивный папиллярный рак мочевого пузыря, гистологически описанный как имеющий стадию TaN0M0 или меньше.</li> <li>• Хроническая лимфоцитарная лейкемия на стадии, меньшей стадии I по классификации RAJ или стадии A по Бинету.</li> </ul>
2	Инфаркт миокарда	<p>Однозначный диагноз гибели участка сердечной мышцы, произошедшей из-за недостаточного кровоснабжения соответствующей области. Должны быть соблюдены следующие критерии:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Типичная боль в центральной части грудной клетки, являющаяся симптомом инфаркта миокарда.</li> <li>2. Диагностически значимое увеличение специфических сердечных маркеров, типичных для инфаркта миокарда.</li> <li>3. Новые изменения на ЭКГ, типичные для инфаркта миокарда.</li> <li>4. Подтвержденное снижение функции левого желудочка, например – снижение фракции выброса левого желудочка или значительная гипокинезия, акинезия или аномалии движения стенки, обусловленные инфарктом миокарда.</li> </ol>
3	Инсульт	<p>Означает инсульт, вызванный цереброваскулярными нарушениями. Инсульт должен привести к неврологическим нарушениям, вызывающим стойкую и необратимую неспособность застрахованного</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• пройти 200 метров по ровной поверхности без вспомогательных средств, или</li> <li>• самостоятельно принимать приготовленную и поданную ему пищу, или</li> <li>• общаться с окружающими посредством устной речи без вспомогательных средств, или</li> <li>• неврологическое нарушение, вызванное инсультом, должно привести к стойкому и необратимому снижению функции, как минимум, одной полной конечности, где конечность определяется как рука, включая кисть, или нога, включая стопу (это снижение должно быть подтверждено неврологически).</li> </ul> <p>Оценка состояний, перечисленных выше, может быть произведена не ранее чем через 3 месяца после инсульта. Должны иметься явные доказательства,</p>

		<p>полученные с помощью КТ, МРТ или сходной подходящей методики визуализации, того, что имел место инсульт, или:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• инфаркт ткани мозга, или</li> <li>• внутричерепное или субарахноидальное кровоизлияние.</li> </ul>
4	Операция аорто-коронарного шунтирования	<p>Фактически перенесенное аорто-коронарное шунтирование посредством торакотомии с целью коррекции или лечения заболевания коронарной артерии.</p> <p><i>Исключения:</i> ангиопластика и прочие нехирургические методы лечения, включая лазеротерапию.</p> <p>Решение о страховой выплате не может быть принято до проведения операции.</p> <p><i>Случай признается страховым</i> при условии, что заболевание, при котором появилась необходимость в указанной операции, возникло только после начала действия договора страхования, но не ранее окончания периода ожидания (при его установлении в договоре страхования).</p>
5	Почечная недостаточность	<p>Терминальная стадия почечной недостаточности, представляющая собой хроническое необратимое нарушение функции обеих почек, в результате которого был начат регулярный гемодиализ или проведена трансплантация почки.</p> <p><i>Исключения:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Почечная недостаточность в стадии компенсации.</li> <li>• Почечная недостаточность в отсутствие необходимости в постоянном гемодиализе или трансплантации почки.</li> </ul> <p>Решение о страховой выплате не может быть принято до проведения диализа или до трансплантации почки.</p>
6	Пересадка органов	<p>Означает пересадку органа от человека к человеку, то есть пересадку от донора Застрахованному одного или нескольких из следующих органов: почки, печени, сердца, легкого, поджелудочной железы, или трансплантацию костного мозга. При трансплантации любых других органов, частей органов, тканей или клеток страховая выплата не производится.</p> <p>Решение о страховой выплате не может быть принято до проведения трансплантации.</p> <p><i>Исключением</i> являются случаи, когда Застрахованный является донором.</p> <p><i>Случай признается страховым</i> при условии, что заболевание, при котором возникла необходимость в пересадке органа возникла только после начала действия договора страхования, но не ранее окончания периода ожидания (при его установлении в договоре страхования).</p>
7	Паралич	<p>Паралич означает постоянную и полную потерю функции двух и более конечностей в результате травмы или заболевания спинного мозга. Под конечностью понимают целиком всю руку или всю ногу.</p>
8	Рассеянный склероз	<p>Однозначный диагноз рассеянного склероза, который представляет собой заболевание, при котором в белом веществе центральной нервной системы образуются пятна демиелинизации, иногда распространяющиеся и на серое вещество.</p> <p>Применительно к настоящим Правилам <i>случай будет признан страховым случаем при условии</i>, что рассеянный склероз вызвал неврологические нарушения, которые привели</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• к полной и необратимой неспособности застрахованного пройти 200 метров по ровной поверхности без вспомогательных средств, или</li> <li>• к полной и необратимой неспособности застрахованного самостоятельно принимать приготовленную и поданную ему пищу, или</li> <li>• к центральной скотоме, которая неврологически подтверждена.</li> </ul>
9	Потеря конечностей	<p>Полная и постоянная потеря функций обеих ног, обеих рук или одной руки и одной ноги либо отсутствие двух или более конечностей выше уровня запястья или щиколотки.</p>
10	Потеря зрения	<p>Клинически подтвержденное необратимое снижение зрения на оба глаза в результате заболевания или несчастного случая. Корректируемая острота зрения должна быть меньше 6/60 или 20/200 при использовании, например, тестов по Шнеллену, или должно быть ограничение поля зрения в обоих глазах до 20° и менее. <i>Исключением</i> являются случаи, когда в соответствии с медицинским заключением какое-либо устройство или имплантат могут привести к частичному</p>

		или полному восстановлению зрения.
11	Потеря слуха	Означает необратимую потерю слуха на оба уха со слуховым порогом более 90 децибел в результате заболевания или травмы. <i>Исключением</i> являются случаи, когда согласно медицинскому заключению слуховой аппарат, прибор или имплантат могут привести к частичному или полному восстановлению слуха.
12	Операция на клапанах сердца	Перенесенная хирургическая операция на открытом сердце посредством торакотомии с целью замены или восстановления клапанов сердца по поводу дефектов или аномалий клапанов сердца. <i>Случай признается страховым</i> при условии, что дефекты клапанов сердца возникли только после начала действия договора страхования, но не ранее окончания периода ожидания (при его установлении в договоре страхования).
13	Потеря речи	Означает полную и необратимую потерю речи в результате заболевания или травмы. Должна быть подтверждена потеря способности говорить в течение непрерывного периода, равного 12 месяцам. <i>Исключением</i> являются случаи потери речи в результате психических заболеваний, а также случаи, когда согласно медицинскому заключению какой-либо аппарат, прибор, процедура или имплантат может привести к частичному или полному восстановлению речи.
14	Тяжелые ожоги	Означают повреждение тканей, вызванное термическими, химическими или электрическими факторами, которые привели к ожогам третьей степени или всей толщины кожи, как минимум, на 20% площади поверхности тела, по результатам измерения согласно «правилу девяток» или таблицы площади поверхности тела Лунда и Браудера.
15	Кома	Означает состояние с потерей сознания без реакции на внешние стимулы или внутренние потребности, сохраняющееся непрерывно в течение не менее чем 96 часов и требующее использования систем жизнеобеспечения. Кома должна привести к неврологическим нарушениям: <ul style="list-style-type: none"> <li>• вызвать стойкую и необратимую неспособность застрахованного: <ul style="list-style-type: none"> <li>- пройти 200 метров по ровной поверхности без вспомогательных средств, или</li> <li>- самостоятельно принимать приготовленную и поданную пищу, или</li> <li>- общаться с окружающими посредством устной речи, или</li> </ul> </li> <li>• привести к оценке по шкале MMSE (краткая шкала для оценки психического состояния) менее 16.</li> </ul> Страховая выплата также производится, если кома длилась в течение 2 месяцев. <i>Исключением</i> является кома, прямо вызванная приемом алкоголя или лекарств.
16	Молниеносный гепатит	Массивный или субмассивный некроз печени, вызываемый вирусом гепатита, результатом которого является быстрое развитие печеночной недостаточности, сопровождаемый быстрым уменьшением размеров печени, некрозом. <i>Исключением</i> является молниеносный гепатит, прямо или косвенно вызванный попыткой самоубийства, отравлением, приемом лекарств, избыточным потреблением алкоголя.
17	Болезнь Альцгеймера	Нарушение функции коры головного мозга, слабоумие в результате диффузной атрофии головного мозга.
18	Болезнь Паркинсона	Болезнь Паркинсона является медленно прогрессирующим дегенеративным заболеванием центральной нервной системы с дегенерацией нейронов в области мозга, вызывающей снижение уровней допамина в различных частях мозга. Эта болезнь должна быть однозначно диагностирована, и должны быть выполнены следующие условия: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Болезнь невозможно контролировать с помощью лекарственных препаратов.</li> <li>• Болезнь имеет признаки прогрессирующих нарушений.</li> <li>• Болезнь должна вызвать неврологические нарушения, приводящие к: <ul style="list-style-type: none"> <li>- стойкому и необратимому нарушению ходьбы, которое характерно для болезни Паркинсона, и которое может быть неврологически подтверждено, или</li> <li>- оценке по шкале MMSE, которая меньше 16.</li> </ul> </li> </ul>
19	Бактериальный менингит	Бактериальный менингит – это воспаление оболочек, покрывающих головной или спинной мозг, вызванное бактериями. Болезнь должна приводить к неврологическим нарушениям: <ul style="list-style-type: none"> <li>• вызвать стойкую и необратимую неспособность застрахованного:</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- пройти 200 метров по ровной поверхности без вспомогательных средств, или</li> <li>- самостоятельно принимать приготовленную и поданную ему пищу, или</li> <li>- общаться с окружающими посредством устной речи, или</li> <li>• привести к оценке по шкале MMSE (краткая шкала для оценки психического состояния) менее 16.</li> </ul>
20	Энцефалит	<p>Энцефалит – это воспаление мозга (полушарий головного мозга, ствола мозга или мозжечка). Заболевание должно привести к значительным осложнениям, длящимся не менее 6 месяцев, которые включают в себя стойкие неврологические нарушения. Стойкие неврологические нарушения могут включать в себя слабоумие, эмоциональную лабильность, слепоту, глухоту, нарушения речи, гемиплегию или паралич. Неврологическое нарушение должно:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• вызвать стойкую и необратимую неспособность застрахованного: <ul style="list-style-type: none"> <li>- пройти 200 метров по ровной поверхности без вспомогательных средств, или</li> <li>- самостоятельно принимать приготовленную и поданную пищу, или</li> <li>- общаться с окружающими посредством устной речи, или</li> </ul> </li> <li>• привести к оценке по шкале MMSE (краткая шкала для оценки психического состояния) менее 16.</li> </ul>

### Перечень критических заболеваний № 4

№ п/п	Заболевание, состояние, хирургическое вмешательство	Основные параметры для установления факта страхового случая (критического заболевания)
1	СПИД	<p>Обнаружение вируса иммунодефицита, поражение иммунной системы.</p> <p>В зависимости от периодов болезни характеризуется длительным субфебрилитетом, увеличением лимфатических узлов, диареей, полиморфной сыпью и другими симптомами (период первичного проявления); генерализацией процесса (период вторичных проявлений); поражением в результате вторичных инфекций различных органов и систем – легких, желудочно-кишечного тракта, центральной нервной системы, а также возникновением опухолей (третий период).</p> <p>Диагноз должен быть подтвержден заключением специализированного центра на основании вирусологического и иммунологического обследования.</p>



### Перечень предшествующих заболеваний

№ п/п	Предшествующие заболевания, состояния, симптомы	Заболевание, состояние, хирургическое вмешательство
1	Любой рак или предраковое состояние в прошлом, папиллома мочевого пузыря, коли-полипоз, болезнь Крона, язвенный колит, гематурия, кал с кровью, кровохаркание, лимфаденопатия, спленомегалия, кахексия.	Рак
2	Гипертония, стенокардия, артериосклероз и болезни коронарных артерий, боль в груди при физической нагрузке, сахарный диабет, сердечные аритмии, изменения на ЭКГ, гиперлипидемия, ожирение.	Инфаркт миокарда
3	Гипертония, нарушения клапанного аппарата сердца, переходящие ишемические нарушения, гемофилия, эмболия легких, эмболия какого-либо из крупных кровяных сосудов, сахарный диабет, аневризмы внутричерепных сосудов, артериосклероз, артерио-венозные пороки развития, фибрилляция предсердий.	Инсульт
4	Гипертония, стенокардия, артериосклероз и болезни коронарных артерий, боль в груди при физической нагрузке, сахарный диабет, сердечные аритмии, изменения на ЭКГ, гиперлипидемия, ожирение.	Операция аорто-коронарного шунтирования
5	Хронический гломерулонефрит, врожденные заболевания, поликистоз почки, анальгезическая нефропатия или нефропатия с рефлюксом, гипертония, сахарный диабет, системная красная волчанка.	Почечная недостаточность
6	Сердце и сердечно-легочный комплекс: болезни коронарных артерий, сердечная недостаточность, кардиомиопатия, гипертония. Лёгкие: легочная недостаточность, муковисцидоз. Печень: гепатит В или С, конечная стадия хронического гепатита, билиарный первичный цирроз печени, болезни печени, вызванные алкоголизмом, аутоиммунный гепатит, тромбоз печеночных вен, метаболические нарушения, новообразования, холангит. Поджелудочная железа: сахарный диабет, панкреатит, муковисцидоз. Почки: хронический гломерулонефрит, врожденные заболевания, поликистоз почки, анальгезическая нефропатия или нефропатия с рефлюксом, гипертония, сахарный диабет, системная красная волчанка Костный мозг: любые злокачественные новообразования, анемии, лейкопении и/или тромбопении.	Пересадка органов
7	Гипертония, стенокардия, артериосклероз и болезни коронарных артерий, боль в груди при физической нагрузке, сахарный диабет, сердечные аритмии, изменения на ЭКГ, гиперлипидемия, ожирение.	Операция на клапанах сердца