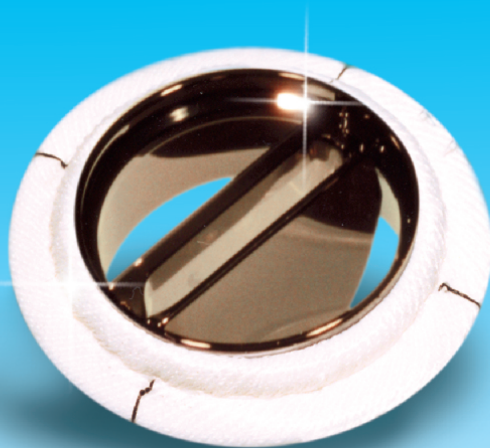




ПРОТЕЗИРОВАНИЕ КЛАПАНОВ СЕРДЦА

Памятка для пациента



МедИнж 

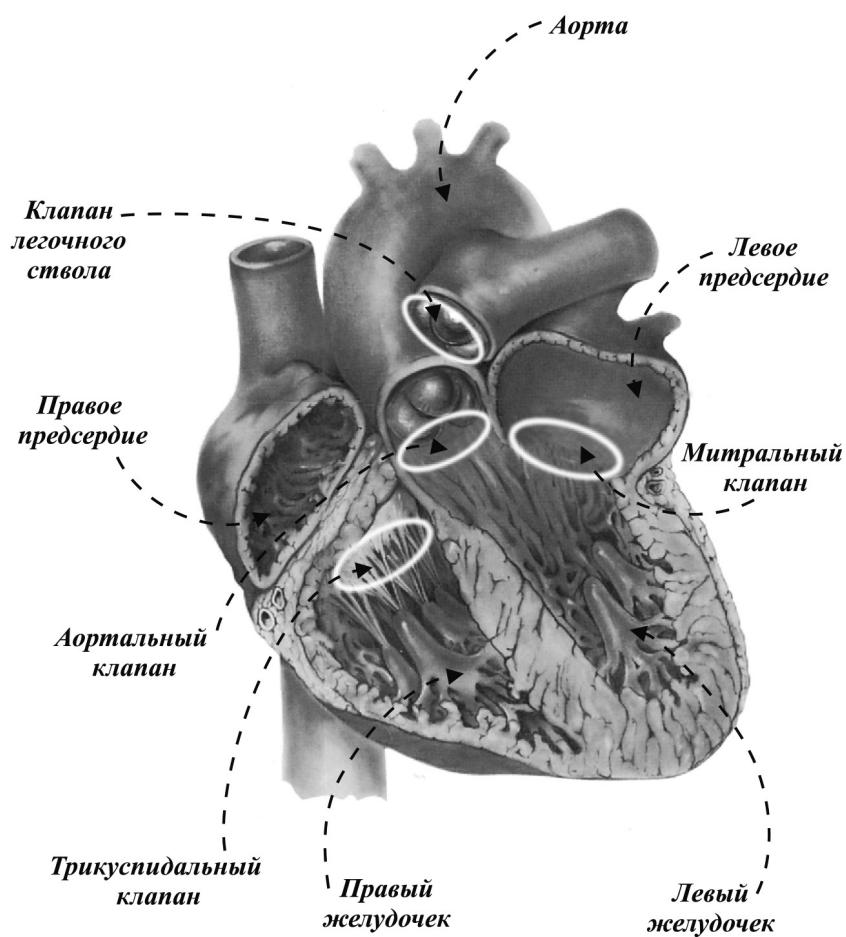


Уважаемый пациент!

Вы держите в руках брошюру, цель которой – помочь Вам не растеряться в сложившейся непростой ситуации. Нам хочется избавить Вас от ненужных страхов, рассказать, как пройдет операция, что будет потом. По опыту известно, что у больных возникает немало вопросов как до, так и после операции. Несомненно, с Вами уже поговорил врач, Вас поддерживают близкие и родные. А мы написали для Вас эту брошюру.

Мы постараемся объяснить принципы работы сердца, расскажем о том, какие этапы лечения предстоят до, во время и после операции. Надеемся, что эти знания окажутся для Вас полезными и помогут избежать психологического напряжения, страха и стресса. Конечно, мы не претендуем на то, что эта брошюра заменит Вам контакт с лечащим врачом, этого и не нужно, но какие-то подсказки, несомненно, Вы найдете здесь. А то, что Вы от начала и до конца будете находиться под наблюдением и контролем врачей, Вы, конечно, знаете или уже испытали, попав в клинику. Итак, начнем.





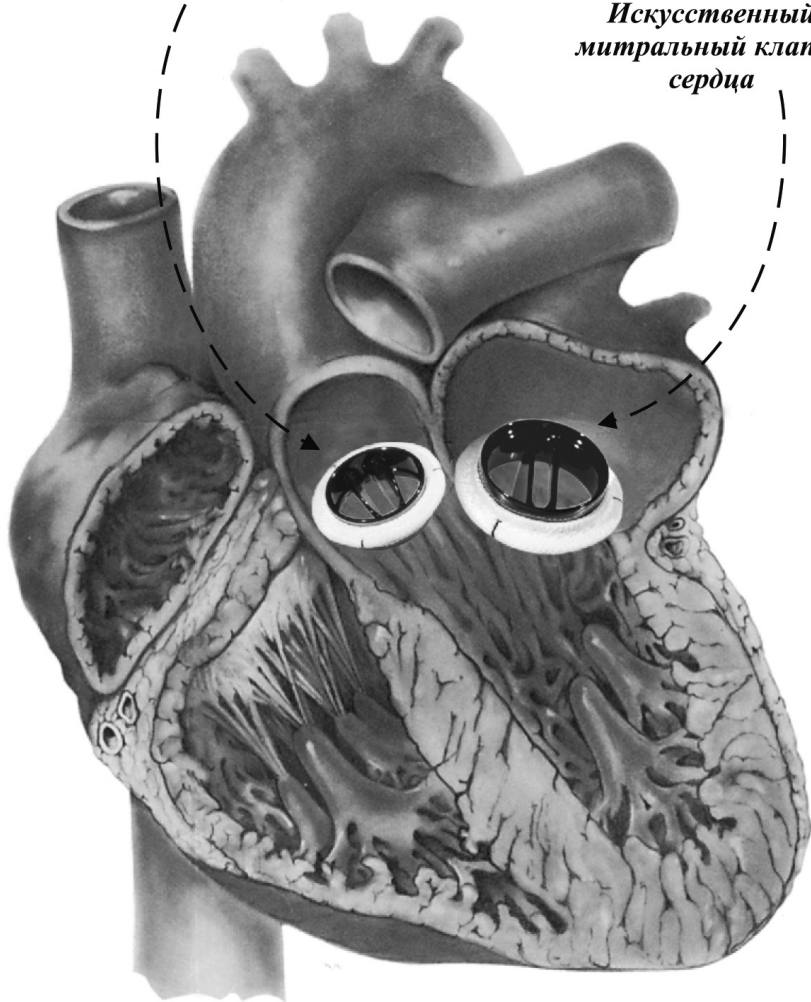


ВАШЕ СЕРДЦЕ.

Сердце — главный орган нашего организма. Размером оно примерно с кулак, весом около трехсот граммов. Сердце является своего рода насосом, с помощью которого осуществляется циркуляция крови по всему организму. Оно насыщает кровью все остальные органы и довольно быстро адаптируется к переменам в организме. Состоит сердце из двух половин, разделенных сплошной перегородкой. В каждой половине находится по две камеры. Верхние камеры называются предсердиями, нижние — желудочками. Сердце снабжено четырьмя клапанами (митральный, аортальный, трикуспидальный и клапан легочной артерии), именно они пропускают кровь в прямом направлении и ограничивают ее движение в обратном. Правое предсердие получает всю кровь, поступающую из организма. Затем трикуспидальный клапан пропускает кровь в правый желудочек, который, сокращаясь, через клапан легочного ствола перегоняет кровь к легким. В легких кровь обогащается кислородом и возвращается в левое предсердие. Через митральный клапан кровь поступает в левый желудочек. Через аортальный клапан из левого желудочка кровь распределяется по организму и несет кислород всем органам и системам.

*Искусственный
аортальный клапан
сердца*

*Искусственный
митральный клапан
сердца*





СЕРДЕЧНЫЕ КЛАПАНЫ.

Сердце человека болело всегда, и пять, и десять веков назад. Но только современной медицине стало доступно лечение различных болезней сердца, даже самых сложных. В том числе и протезирование клапанов. В настоящее время в клиниках применяется множество различных моделей протезов клапанов сердца. Но сначала поговорим о естественных клапанах, то есть о возможных повреждениях или аномалиях в их работе. Патологические изменения клапанов бывают либо врожденными, либо приобретенными вследствие различных причин: ревматической атаки, ишемической болезни сердца, в силу возраста, из-за инфекции. При изменениях работы того или иного клапана нагрузка на сердце возрастает. Возникает или резкое сужение отверстия или недостаточность из-за неполного смыкания створок клапана. Из-за сужения клапана сердце работает напряженнее, чтобы нагнетать необходимое количество крови через суженое отверстие. При недостаточности, напротив, приходится перекачивать больший объем крови, чем при норме, для компенсации объема крови, вернувшейся назад через клапан. Такая нагрузка ослабляет работу сердца. При этом могут возникать такие симптомы, как учащенное сердцебиение, чувство нехватки воздуха, повышенная утомляемость, боли в груди, могут появляться головокружение и даже обмороки. При проявлении того или иного симптома необхо-



димом обратиться к врачу. Объем данных исследований определит врач. И если Вам порекомендована операция, не пугайтесь заключения. Будет лучше, если Вы поинтересуетесь операцией, ее ходом, течением, прогнозом. Эти знания помогут Вам сохранить психологическое равновесие, сохранить душевные и физические силы.

ЛЕЧЕНИЕ ИЗМЕНЕННОГО СЕРДЕЧНОГО КЛАПАНА

В том случае, когда лекарственные препараты неэффективны или даже опасны, рекомендуется операция по восстановлению или замене поврежденного клапана сердца. При серьезном повреждении клапана необходимо его удаление и замена на искусственный клапан. Чем раньше будет проведена операция по замене клапана, тем больше шансов в скором времени вернуться к нормальной, полноценной жизни. Дело в том, что медикаментозное лечение поврежденного клапана не всегда эффективно, препараты компенсируют дисфункцию в работе сердца, но не в состоянии устранить патологические изменения клапана. Поскольку ресурсы сердца не безграничны, врач принимает решение назначить операцию. Доктор объяснит, почему и зачем назначает Вам операцию. Вместе с ним Вы принимаете решение.

Операции на сердце сегодня вполне привычная вещь, ежегодно более 100 лечебных учреждений России выполняют свыше 10 000 операций в год по замене клапана. Накоплен большой опыт. Нарботаны методики.



Вмешательства выполняет высококвалифицированный медицинский персонал.

ПРОТЕЗЫ КЛАПАНОВ СЕРДЦА

Среди искусственных клапанов сердца выделяют механические и биологические конструкции. Биологические протезы состоят из специально обработанных тканей человека или животного. Механические производятся из металла, углерода или синтетических материалов. Они бывают шаровыми, дисковыми или двухстворчатыми. Шаровые и дисковые протезы клапанов практически не используются сегодня, на смену им пришли двухстворчатые, выполненные из изотропного пиролитического углерода. Этот материал наиболее биологически инертен в организме и «комфортен» для человека. Механические клапаны рассчитаны на длительный срок службы, но требуют постоянного приема антикоагулянтов, иначе возможны тромбоз или тромбоэмболические осложнения, вызывающие нарушения мозгового или периферического кровоснабжения. Биологические клапаны в меньшей степени требуют антикоагулянтной терапии, но при их использовании имеется риск изменения эластичности створок, что со временем потребует провести повторную замену клапана. Определить, какой тип клапана подходит именно Вам, может только лечащий врач. Опираясь на индивидуальные данные, включающие Ваш возраст, особенности Вашего организма,

Ваш образ жизни и даже Ваши привычки, исходя из характера заболевания Вашего сердца, врач произведет выбор модели протеза клапана.

1. Биологические клапаны



*Ксеноаортальный
клапан*



*Ксеноперикардальный
клапан*

2. Механические клапаны



*Шаровой
клапан*



*Дисковый
клапан*

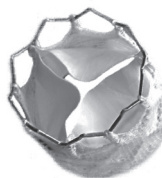


*Двухстворчатый
клапан*

3. Полнопроточный клапан



4. Протез клапана сердца с системой транскатетерной доставки



ИСКУССТВЕННЫЕ КЛАПАНЫ КОМПАНИИ «МЕДИНЖ»

Остановимся чуть подробнее на отечественных протезах клапанов сердца. В связи со сложностью технологии производства материалов для протезов сердечных



клапанов, производство имплантатов ведется лишь в развитых странах мира, таких как США, Италия и Россия.

В России производство клапанов началось практически одновременно с США, с начала шестидесятых годов. С этого времени кардиохирургия начала использовать отечественные клапаны, соответствующие мировым стандартам качества.

Механический двухстворчатый клапан «МедИнж-2» разработан специалистами предприятия в 1994 году. Он изготовлен из материала, отличающегося особой прочностью и уникальной биологической совместимостью с организмом человека – монолитного пиролитического углерода. Механическая прочность, надежность, подтвержденная при стендовых испытаниях, безотказная работа сроком более ста лет, полное соответствие функциональным характеристикам работы здорового клапана, высокая устойчивость к образованию тромбов,

минимальный шум при работе - таковы технические достижения, реализованные в модели этого клапана. Клапан защищен патентами США, Европы и России,



удостоен «Гран-При» на Всемирном салоне инноваций и изобретений «Брюссель-Эврика-95». Клапан вошел в число ста лучших товаров России. В 2007 году он получил Европейский сертификат и экспортируется в десятки стран мира. Бла-

годаря стабильному высокому качеству протезов, более 80000 пациентов живут с протезами «МедИнж-2». Клинический опыт свидетельствует, что он является одним из лучших в мире. Многие российские клиники и специализированные сердечно-сосудистые центры сотрудничают с ЗАО НПП «МедИнж», используя при протезировании именно эти клапаны. Предприятие работает по системе менеджмента качества, постоянно контролируемой аудиторами из Германии.

Не так давно на предприятии приняли к серийному производству новую модель механического протеза клапана сердца – полнопроточный клапан «МедИнж-СТ». Этот протез более точно воспроизводит функцию естественного клапана, что позволяет считать его наиболее совершенным из современных механических протезов.

На предприятии также разработали биологические клапаны «МедИнж-БИО» и клапаны с транскатетерной



системой доставки «МедЛаб-КТ», которые имплантируются без остановки сердца через маленький разрез. Таким образом, в настоящее время предприятие производит весь спектр клапанов, необходимых для оказания полноценной хирургической помощи больным, нуждающимся в протезировании сердечных клапанов.

ПОДГОТОВКА К ОПЕРАЦИИ

Все клиники, выполняющие операции на сердце, снабжены высокотехнологичным оборудованием, в них работают квалифицированные специалисты, имеющие большой опыт проведения операций. В разных медицинских учреждениях процесс подготовки к операции может проходить по-разному.

Всю необходимую информацию по подготовке к оперативному вмешательству Вы сможете получить только от Вашего лечащего врача.

Выполняя все рекомендации доктора, Вы обеспечиваете себе скорейшее выздоровление.

Перед операцией предлагаем несколько практических советов:

1. Прекратите курить. Будет лучше, если сделаете это хотя бы за месяц до назначенной операции, так как увеличение выделений в легких после операции, другие сложности в функционировании легких будут мешать выздоровлению.
2. Научитесь специальному дыханию (дыханию



животом). Один из наиболее простых способов - это выполнять упражнения, лежа на спине, согнув ноги в коленях. Для удобства положите одну руку на живот, другую на грудь. Делать вдох необходимо через нос, вдыхать спокойно и легко, без шума. При вдохе следует надувать живот, а грудь и плечи остаются неподвижными. На выдохе живот несколько вытягивается в себя. Выдох должен быть чуть длиннее, чем вдох.

3. Вес и диета. Операцию рекомендуется пройти без лишнего веса. При необходимости проконсультируйтесь с диетологом.

4. За две недели до госпитализации необходимо проконсультироваться с Вашим лечащим врачом и скорректировать прием лекарственных средств, способных повлиять на ход операции. Пролечите зубы. Это необходимо сделать для исключения источника инфекции в организме. Лечение у стоматолога нужно закончить за неделю до госпитализации.

ОПЕРАЦИЯ И РЕАНИМАЦИОННЫЙ ПЕРИОД

Медицинский персонал, ответственный за операцию на Вашем сердце, состоит из кардиохирурга, кардиолога, анестезиолога и врачей отделения интенсивной терапии, перфузиолога, медсестер. У каждого из специалистов свой участок работы, свое место во время проведения операции и по ее завершении. Продолжи-

тельность операции на сердечном клапане может быть разной. В среднем она длится 3-5 часов. Под руководством анестезиолога проводится комбинированная анестезия. Деятельность легких и сердца возьмет на себя аппарат искусственного кровообращения, который управляется врачом - перфузиологом. Во время операции Вы ничего не будете чувствовать, а проснетесь уже в реанимационном отделении. Все это время за деятельностью Вашего организма, за всеми показателями во время и после операции будут следить специалисты. У Вас не должно возникать ни малейшего сомнения в том, что Вы находитесь в надежных руках. Сначала Вы сможете только слышать и смотреть, понемногу к Вам вернется способность двигаться, способность управлять своим телом. По указанию врача Вы будете заниматься дыхательной гимнастикой. Это поможет избежать пневмонии. В грудной клетке будут установлены дренажные трубки, по мере необходимости они будут удаляться. Назначение дренажных трубок в том, чтобы предотвратить скопление жидкости вокруг сердца. Другие приборы, которые присоединят в области шеи и запястья, будут измерять кровяное давление и контролировать работу сердца. Электродные наклейки-заплатки и проводки будут



использоваться для измерения сердечного ритма и частоты сердечных сокращений.

Операция позади. Теперь для сохранения достигнутого результата особенно важен ранний послеоперационный период. Пройти его поможет врач – реабилитолог, который разработает для Вас индивидуальную программу восстановления.

РАННИЙ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД



Некоторые больные в течение первых дней после операции жалуются на плохой сон, ослабление памяти, неспособность сконцентрировать внимание. Это все временные явления, нормальные реакции, постепенно они проходят. Боли и неприятные ощущения в области раны возможны в течение нескольких месяцев,

это закономерная и естественная реакция Вашего организма вследствие операции, а не какого-либо осложнения. Возможно использование болеутоляющих препаратов, массажа, успокоительных упражнений. Боль



можно уменьшить, если понять причину ее происхождения (например, тугая повязка, неудобное положение, жажда, холод). Часто боль усиливается из-за мышечного спазма. Постарайтесь расслабиться, положите ладонь на больное место, и боль уменьшится от теплоты руки. Следует отметить, что боли в области раны после операции на сердце обычно значительно слабее, чем после хирургических вмешательств на животе. Боли в спине после операции на сердце могут быть обусловлены обострением остеохондроза.

Вам назначат антикоагулянтный препарат непрямого действия. Это лекарство будет предотвращать образование тромбов в области вашего искусственного клапана, тем самым обеспечивая его стабильную работу в течение многих лет. Дело в том, что даже самый хороший искусственный клапан является чужеродным телом для организма и может способствовать образованию тромбов. Действие этих препаратов контролируется с помощью анализа крови. Существует так называемый индекс протромбина по Квику или более точный показатель – Международное Нормализованное Отношение (МНО). Лечащий врач подберет необходимую для поддержания нужных показателей МНО дозу препарата. В России самым распространенным и используемым препаратом является варфарин. Возможно, Вам предложат фенилин или синкумар. При переходе на новый препарат обязательно проведут анализ крови, тщательно установят дозировку. Лечащий врач скажет, с какой частотой необходимо проводить анализ



крови. Обычно интервал между контрольными исследованиями составляет две-четыре недели.

ВЫПИСКА

Вас выписали из клиники. В выписной справке будет подробно рассказано о проведенной Вам операции, отмечены последние данные о работе протеза, а также даны рекомендации о приеме лекарственных препаратов. Вас направят на эхокардиографию (ультразвуковое исследование сердца). Ее результаты станут базовыми для сравнения с последующими исследованиями. Вы будете прикреплены к поликлинике по месту жительства или пройдете амбулаторный цикл в той клинике, где сделали операцию. Эхокардиографический контроль необходимо проходить не реже одного раза в полгода и не реже одного раза в месяц определять в лаборатории показатели свертываемости крови. Помните, что согласно назначению врача Вам необходимо, регулярно проходить обследования.

Для того, чтобы скорее адаптироваться к условиям привычной жизни, Вы должны следовать рекомендациям врача, регулярно принимать назначенные препараты, не забывать о дозированной физической нагрузке. А главное, верить в то, что теперь Вы здоровы, Вам спасли жизнь, и скоро Ваше сердце привыкнет к новому ритму работы.

После операции на сердечном клапане осложнения



возникают редко, но иногда случаются. Если Вас что-то будет беспокоить, следует незамедлительно обратиться к врачу!

Раннее обращение позволит устранить причину беспокойства и избежать лишних проблем.

При следующих симптомах немедленно обратитесь к врачу:

1. Боль или сильное давление в груди, не проходящие в течение нескольких минут.
2. Внезапная или постепенно нарастающая одышка.
3. Временная слепота на один глаз или завеса перед глазами.
4. Слабость лицевых мышц, ноги или руки.
5. Невнятная речь, даже в течение нескольких минут.
6. Необычайно быстрое набирание веса, опухание ног в области лодыжек.
7. Слабость, не проходящая несколько дней.
8. Озноб или лихорадка при высокой температуре.
9. Необычные кровоподтеки или кровотечения.
10. Стул темного или черного цвета, моча темного цвета.
11. Потеря сознания, даже на короткий промежуток времени.
12. Внезапное изменение или отсутствие нормального звука в сердечном клапане, а также нарушение сердечного ритма и частоты биения сердца.
13. Покраснение, опухание, выделения или чувство дискомфорта в области разреза.

ПОСЛЕОПЕРАЦИОННАЯ АДАПТАЦИЯ

Мы уже говорили о том, что после операции Вам будет назначен курс приема тех или иных препаратов, что необходимо строго и четко следовать назначению врача. Курс приема лекарственных препаратов, особенно антикоагулянтов, главная составляющая Вашего дальнейшего восстановления и выздоровления. Обратите внимание на некоторые факторы, которые помогут увеличить эффективность от приема препаратов, тем самым ускорить процесс восстановления.

Питание

Правильное питание важно всегда, тем более после операции и в период восстановления. На эффективность антикоагулянтной терапии влияют многие факторы: диета, различные лекарственные препараты, работа печени, функция щитовидной железы, острые заболевания.

Диета

Правильное питание очень важно для Вашего выздоровления. Врач может посоветовать Вам избегать некоторых продуктов или, напротив, дополнить Ваш рацион. Неправильное или плохое питание может привести к усилению





действия антикоагулянта. Любое заболевание, сопровождающееся диареей, может привести к дефициту витамина К и усилить эффект антикоагулянтного препарата.

Функция печени

Поскольку все витамин-К-зависимые факторы синтезируются в печени, любое нарушение функции этого органа может привести к увеличению протромбинового времени, снижению протромбинового индекса. При назначении соответствующей терапии контроль этих показателей должен быть чаще.

Влияние лекарственных препаратов

Усиливают действие антикоагулянтных препаратов следующие лекарства: амиодарон, ципрофлоксацин, дисульфирам, циметидин, эритромицин, метронидазол, флюконазол, аспирин и другие.

Снижают действие — барбитураты, холестирамин, нафцилин, карбамазепим, рифампицин, витамин К и другие.

Не занимайтесь самолечением! Любой прием лекарств согласовывайте с лечащим врачом и усиливайте при этом контроль показателей крови. Кроме того, даже если правильно подобраны препараты, но Вы не соблюдаете правила приема лекарственных средств, лечение будет не эффективным. Четко следуйте назначениям врача, соблюдайте интервалы контрольных исследований крови! Нарушение предписаний может приве-



сти к неприятным последствиям, например, появлению кровоизлияний или синяков, кровоточивости десен, инсульту, тромбозу клапана.

Конечно, логика подсказывает, что ни один человек не станет пренебрежительно относиться к послеоперационному лечению. Однако Ваше хорошее физическое самочувствие может вызвать иллюзию того, что Вы абсолютно здоровы, и можно пренебречь приемом лекарственных препаратов. Помните! Это только иллюзия. Постоянный и правильный прием лекарственных средств Вам жизненно необходим!

Мы рекомендуем вести дневник значений показателей свертываемости крови и заполнять его после каждого анализа крови. Форма дневника есть в приложении к Памятке. Если Вы будете наблюдаться в поликлинике по месту жительства, рекомендуем передать лечащему врачу копию Инструкции, которая добавлена к Памятке. Она составлена на основе международных рекомендаций для ведения пациентов с протезами клапанов сердца. Не все кардиологи или терапевты имеют опыт ведения пациентов после протезирования клапанов сердца.

Поднятие тяжестей

Избегайте поднятия тяжестей свыше 5 кг в течение 6 месяцев после операции.

Подъем по лестнице

Подъем по лестнице утомляет больше, чем ходьба.



Рекомендуем начать с медленного подъема и спуска, как Вы это делали в больнице. При появлении чувства усталости остановитесь, отдохните, затем продолжайте путь.

Выполнение работ по дому

Не рассчитывайте на немедленное и полное возвращение к работе по дому. Начните с самых простых вещей: протирание пыли, приготовление обедов и т.д. Нагрузку увеличивайте постепенно.

Вождение автомобиля

Воздержитесь от вождения автомобиля в течение первого месяца после операции, так как возможно замедление реакций из-за приема лекарственных средств, чувства усталости или слабости. В дальнейшем, при хорошем самочувствии, ограничений нет.

Отдых

Распланируйте свой день так, чтобы он обязательно включал перерывы для отдыха. Вы не обязаны находиться в постели, но важно отдохнуть в удобном кресле или на диване. Важно отдохнуть полчаса после еды.

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ИНФЕКЦИИ

Присутствие в организме инородного тела – искусственного клапана – является фактором риска для раз-



вития протезного эндокардита — тяжелого осложнения, требующего длительного лечения. Поэтому важно соблюдать правила профилактики инфекционных заболеваний.

Для предотвращения инфекции рекомендуем:

1. Следить за гигиеной полости рта. Перед лечением зубов или других хирургических вмешательств обратиться к лечащему врачу для решения вопросов о профилактическом назначении антибиотиков.

2. Прекратить курить. Если чувствуете необходимость курить, налейте стакан неподслащенного фруктового сока, пожуйте жевательную резинку, глубоко вдохните несколько раз.

СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ

Дыхательные упражнения

Руки на поясе. Вдыхать медленно, через нос, чувствуя расширение грудной клетки. Выдыхать через рот. Повторять пять раз в день в определенное время после отдыха.

Упражнения для плечевого пояса

Поднять прямые руки над головой и опустить. Повторить пять раз. Поднять руки до уровня плеч, развести в стороны, согнуть обратно, вернуться в исходное положение. Повторить пять раз. Поднять плечи в направ-

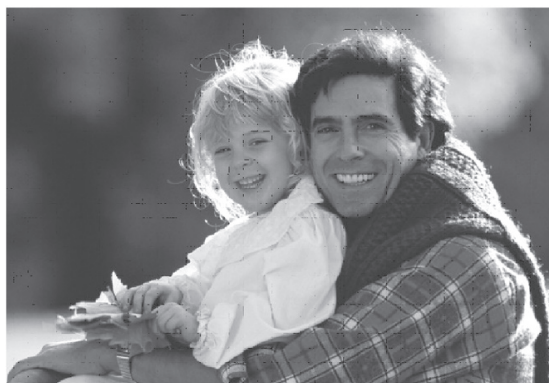
лении ушей и опустить. Повторить пять раз. Кисти положить на плечи и вращать локтями назад. Повторить пять раз.

Упражнения для расслабления грудной клетки

Кисти рук на плечах, локти сведены перед грудью. Разведение и сведение локтей при вдохе и выдохе. Наклоны головы в стороны. Повороты головы в стороны.

ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ

Врач порекомендует Вам программу кардиореабилитации, научит выполнять физические упражнения. Только врач может порекомендовать Вам тот или иной вид деятельности.



Операция на сердце изменила Вашу жизнь, но вернуться к прежней работе, к тому, что было прежде доступно, Вы сможете, если будете неукоснительно выполнять рекомендации и

советы врача, помнить о том, что и сами можете себе помочь.



СЕКСУАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ

Некоторые пациенты опасаются, что после операции не смогут вести нормальную половую жизнь. Эти страхи не обоснованы, потому как вернуться к нормальной половой активности можно уже через несколько недель после имплантации. Но желательно возвращаться к этому постепенно и в спокойной обстановке. Молодые женщины после протезирования клапана тоже задают вопрос о возможности беременности и родов. Здесь непременно нужна консультация врача. Однако важно помнить, что протезирование клапана - это вовсе не приговор, это просто начало новой жизни.

ВОЗМОЖНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ (МРТ)

При проведении МРТ мощностью 1,5 Тл у пациентов с имплантированными клапанами не выявлено каких-либо отрицательных эффектов. Воздействие клапана на окружающие структуры и их отображение не выявлено. Изменений и нарушений в функционировании клапана не обнаружено.



САМОКОНТРОЛЬ

У Вас есть различные способы самоконтроля. Предлагаем несколько советов, которые помогут Вам укрепить здоровье и одновременно проконтролировать самочувствие.

Первая неделя дома. Ежедневно 2-3 раза в день совершайте прогулки.

Вторая неделя дома. Можете поднимать и носить легкие предметы на короткие расстояния с равномерным распределением веса. Возвращение к сексуальной активности. Занятие легкой домашней работой.

Третья неделя дома. Занятие домашней работой, работа во дворе, но избегайте напряжения, когда приходится часто нагибаться и работать с поднятыми над головой руками.

Четвертая неделя дома. Ежедневные занятия домашними делами (подметание пола, приготовление пищи, мытье машины и т.д.). Можно увеличить прогулки до 1 км в день. Увеличить поднятие тяжестей до 7 кг. Можно водить машину на короткие расстояния.

Пятая восьмая неделя дома. Увеличить скорость и дистанцию ходьбы, поднятие вещей до 10 кг, можно играть в теннис, плавать, работать лопатой, двигать мебель, водить автомобиль на длительные расстояния, вернуться на работу, если она не связана с тяжелым физическим трудом.

В конце второго месяца можно делать все, что делали до операции.



Для общения с другими пациентами, перенесшими подобные операции, Вы можете зайти на сайт www.asimplant.ru а также www.medeng.ru

Доброго Вам здоровья и полноценной, счастливой жизни!

ДНЕВНИК ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРОТРОМБИНОВОГО ИНДЕКСА И МНО

ПРЕПАРАТ _____

Дата	Доза	ПТИ	МНО	Рек. доза



НПП “МедИнж”
440004, г. Пенза, ул. Центральная, д.1, а/я 2913,
тел. (8412) 38-47-63, факс (8412) 38-09-59, 38-09-68,
E-mail: meng@sura.ru