




Омский клинический

ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

корпоративная газета

Июнь 2021



Здоровье сердца:
профилактика,
диагностика и лечение.
Советы кардиологов
- стр. 6-7

Тема номера:
Подготовка
к беременности
и пренатальная
диагностика
- стр. 4-5

Почему болит голова?
КОМПЛЕКСНАЯ ПРОГРАММА
ОБСЛЕДОВАНИЯ ГОЛОВНОЙ БОЛИ
- стр. 8

Врач-кардиолог КДЦ **Татьяна Гордиенко** приняла участие в работе VIII Международного образовательного форума «Российские дни сердца» в Санкт-Петербурге



Интерактивная программа Форума включала представление клинических случаев в свете последних рекомендаций Европейского кардиологического общества, а также лекции, посвященные современным проблемам кардиологии. Ведущие российские и европейские специалисты обсудили наиболее актуальные проблемы.

В ходе мероприятия были рассмотрены вопросы, касающиеся хронической ишемической болезни сердца, суправентрикулярных нарушений ритма, тромбоэмболии легочной артерии, сердечной недостаточности. Разбирались сложные клинические ситуации. Также отечественными и зарубежными специалистами обсуждались проблемы, касающиеся применения инновационных методов хирургического и терапевтического лечения сердечно-сосудистых заболеваний. В нынешней ситуации особое внимание было уделено ведению больных, страдающих сердечно-сосудистой патологией, в условиях пандемии COVID-19.

Возобновлены занятия Школы для пациентов с **болезнью Паркинсона**



После длительного перерыва, связанного с опасной эпидемиологической обстановкой, возобновились занятия Школы для пациентов с болезнью Паркинсона и их родственников.

«В начале апреля мы провели вводное занятия с базовой информацией о заболевании: история изучения болезни, особенности диагностики и лечения, возможности фармакотерапии и немедикаментозных методов лечения, - рассказывает врач-невролог, руководитель Центра экстрапирамидных заболеваний КДЦ Любовь Ткаченко. - Надеемся, что обстоятельства позволят нам проводить занятия в регулярном режиме, поскольку для пациентов это очень важно».

Врач-сомнолог КДЦ **Татьяна Фёдорова** приняла участие в открытии выставки «**Механика сна**»



Необычная выставка была организована в рамках Всероссийской акции «Ночь музеев». Лекция «Правда и мифы о сне» стала изюминкой вечера и привлекла большое внимание аудитории. Татьяна Николаевна рассказала о видах сна, потребностях во сне у людей разного возраста.

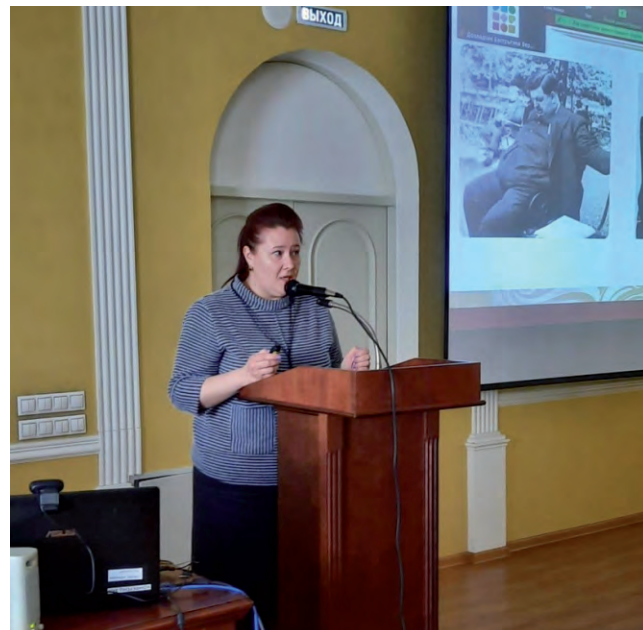
«В настоящее время медицина сна знает более 100 заболеваний и синдромов, которые приводят к снижению качества жизни и несут вред здоровью, - говорит врач-сомнолог. - В лекции я представила классификацию расстройств сна, поговорили о наиболее распространенных явлениях - бессоннице и храпе. Рассказала о диагностике и лечении бессонницы, дала рекомендации и полезные советы о том, как улучшить качество сна». В преддверии отпускного сезона обсудили синдром смены часовых поясов (Джет Лаг) - как адаптироваться к новому часовому поясу.

Заведующая круглосуточным стационаром КДЦ **Татьяна Фёдорова** приняла участие в работе Всероссийской конференции

Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Профессиональное долголетие – многофакторные риски, стратегия и тактика реализации» состоялась в апреле. Одна из ключевых тем конференции – профессиональное здоровье и активное долголетие работников в современных условиях. Также обсуждались темы профессионального выгорания медицинских работников, методические подходы к проведению экспертизы связи заболеваний с условиями труда, профессиональная обусловленность нарушений репродуктивного здоровья у женщин и другие.

Татьяна Николаевна выступила с докладом «Синдром обструктивного апноэ сна у водителей пассажирского автотранспорта», в котором представила данные научно-практического исследования. Тема вызвала большой интерес, поскольку отличается высокой социальной значимостью.

Синдром апноэ сна – очень коварная патология, которая более чем в 5 раз повышает риск возникновения инфарктов, инсультов, внезапной смерти во сне, ведет к развитию артериальной гипертонии, нарушению сердечного ритма. Это состояние требует серьезного лечения. При среднетяжелых и тяжелых формах заболевания у человека отмечается большое количество остановок дыхания – у некоторых эта цифра может достигать более 300 остановок дыхания за ночь.



Врачи-кардиологи КДЦ перенимают передовой опыт

Врачи-кардиологи КДЦ Ольга Желтоногова и Татьяна Гордиенко посетили лекцию «Современные подходы к профилактике и лечению атеросклероза с точки зрения рекомендаций». Лектор: Ежов Марат Владиславович, доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник отдела проблем атеросклероза, руководитель лаборатории нарушений липидного обмена, врач-кардиолог, Президент Национального Общества по изучению Атеросклероза НОА.

На лекции обсуждались проблемы заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний атеросклеротического генеза. Особое внимание уделялось наследственным формам нарушения липидного обмена и возможностям медикаментозной коррекции с целью предотвращения сердечно-сосудистых катастроф, таких как инфаркт и инсульт у пациентов с семейной гиперлипидемией. Были даны актуальные рекомендации по применению статинов в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции.



В КДЦ прошёл семинар, посвящённый преаналитическому этапу в лабораторной диагностике

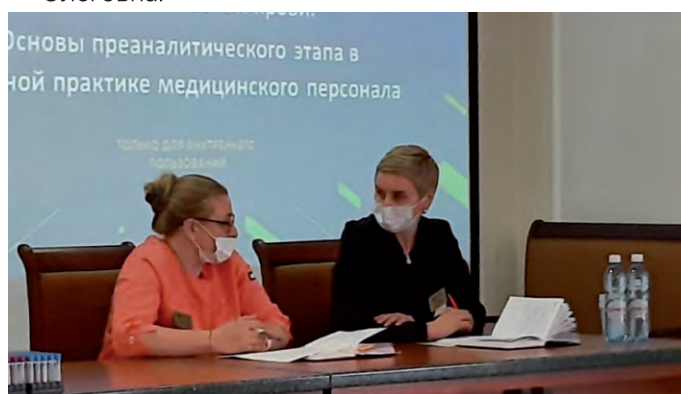
Научно-практический семинар «Основы преаналитического этапа лабораторной диагностики в рамках взаимодействия Централизованной лаборатории БУЗОО «КДЦ» и медицинских организаций Омска и Омской области» был организован на базе Диагностического центра.

Специалист по преаналитике научно-лабораторной компании Санкт-Петербурга Людмила Рзакулеева рассказала о важных составляющих успешного забора образцов венозной крови в докладе, посвящённом основам преаналитического этапа в рутинной практике медицинского персонала.

Заведующая Централизованной лабораторией КДЦ Ирина Шелестова представила распространённые ошибки на преаналитическом этапе при взаимодействии с медицинскими организациями Омска и Омской области.

В завершении для участников семинара был проведён мастер-класс «Техника взятия венозной крови с отработкой навыка на муляже руки».

«Соблюдение условий преаналитического этапа лабораторных исследований является важнейшим элементом современной клиничко-лабораторной «культуры», - подчеркивает актуальность темы Ирина Олеговна.



ДОЛГОЖДАННАЯ

БЕРЕМЕННОСТЬ:



Наталья Кучинская,
заведующая Центром
амбулаторной хирургии
Клинического
диагностического центра,
врач-акушер-гинеколог,
кандидат медицинских наук

Этот период в медицине называется прегравидарный. Он включает целый комплекс мероприятий и начинается с полного обследования желающих стать родителями. Как протекает наступившая беременность, поможет определить пренатальная диагностика.

ВАЖНЫЕ ПЛАНЫ

Регламентированных сроков начала подготовки к беременности не существует, но на приеме врач-гинеколог всегда интересуется у пациентки, не планирует ли она беременность в ближайший год. Если ответ положительный, то доктор рекомендует исключить вредные факторы, привести в норму массу тела и начать прием витаминов, как правило, это фолиевая кислота и препараты йода. Они помогают профилировать у плода развитие врожденных пороков сердца и нервной системы, а также ряд других серьезных заболеваний.

- Обратиться для сдачи анализов разумно месяца за три до беременности. В этот период необходимо пройти обследования, которые обычно включают общие анализы крови, мочи, уровень глюкозы, уровень гормонов щитовидной железы, УЗИ органов малого таза и молочных желез, обязательно посетить терапевта и стоматолога, - рассказала **заведующая Центром амбулаторной хирургии Клинического диагностического центра, врач-акушер-гинеколог, кандидат медицинских наук Наталья Кучинская.** - Также можно пройти вакцинацию от инфекций, которые входят в национальный календарь прививок: столбняк, дифтерия, гепатит В, корь, краснуха. И в настоящее время от коронавируса.

Готовиться к беременности необходимо не только будущей маме, но и папе. Если мужчина регулярно проходит медицинский осмотр и считает себя условно здоровым, то он просто вместе с женщиной принимает эти же самые витамины. Если будущий папа болеет чем-то или он старшей возрастной группы, или у него вредные условия труда, то ему нужно обратиться к врачу-урологу и терапевту, пройти комплексное обследование и при необходимости лечение.

- К нам в Диагностический центр не редко приходят парами и у нас есть возможность пройти врача-гинеколога, уролога, терапевта, а также выполнить необходимые обследования, - подчеркнула Наталья Владимировна. - Мы очень радуемся, когда пациентка через какое-то время приходит к нам с желанной беременностью.

Такой ответственный подход к беременности помогает избежать большинства проблем, которые могут нанести урон здоровью будущего ребенка.

- К этому периоду необходимо готовиться, но относиться с радостью, с ожиданием, а не как к болезни. Важно доверять доктору, - добавила врач-акушер-гинеколог.

Как только беременность наступила, начинается новый этап - пренатальная диагностика, которая позволяет обнаружить серьезные патологии плода на стадии внутриутробного развития.



Готовиться к
беременности
необходимо не только
будущей маме, но и папе.

За три месяца
до планируемой
беременности

необходимо пройти
комплексное обследование,
которое обычно включает
**общие анализы крови, мочи,
уровень глюкозы, уровень
гормонов щитовидной
железы, УЗИ органов малого
таза и молочных желез.**



О здоровье будущего ребенка женщине и мужчине необходимо задуматься задолго до его появления на свет.

ПОДГОТОВКА И ВЕДЕНИЕ



Анна Ерофеева,
заведующая отделом
ультразвуковой диагностики
КДЦ, врач ультразвуковой
диагностики высшей
категории

КОНТРОЛЬ РАЗВИТИЯ

Следить за состоянием того, кто еще не появился на свет, врачам помогает современное ультразвуковое оборудование. Как правило, женщины спешат на исследование при первых признаках задержки – им хочется скорее подтвердить свои догадки. Но специалисты считают, что приходить лучше, когда срок достигнет 7-8 недель, когда эмбрион хорошо видно. Обязательный УЗИ-скрининг проводится: в первом триместре с 11 недель до 13 недель и 6 дней, во втором – на 18-22 неделях.

- На мой взгляд, ультразвуковое исследование является самым важным во время беременности, поскольку дает нам обширную и наиболее полную информацию о состоянии мамы и плода. УЗИ важно тем, что на фоне огромной информации, которую мы получаем, оно абсолютно безопасно, безболезненно и доступно, - отметила **заведующая отделом ультразвуковой диагностики КДЦ, врач ультразвуковой диагностики высшей категории Анна Ерофеева.**


Самым важным, по словам специалистов, является скрининг первого триместра, когда выявляются маркеры хромосомной патологии и грубые пороки развития плода. Во втором триместре с помощью УЗИ доктора могут обнаружить те болезни, которые проявляются на более позднем этапе. Третий скрининг с прошлого года не обязателен, но по-прежнему проводится при необходимости и по показаниям врача.

- К этому времени мы, как правило, уже четко знаем ту группу, которая подлежит дальнейшему наблюдению. Кроме того, существуют экстрагенитальная патология, многоплодная беременность, гестозы, при которых никто не отменял исследования в третьем триместре. Просто оно уже не будет таким всеохватывающим, - добавила Анна Леонидовна.

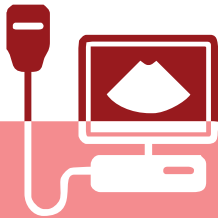
Многие пороки сочетаются с хромосомными заболеваниями, а их нельзя диагностировать никаким образом, кроме как взять плодный материал для дополнительного исследования. Важно, что в такой деликатной и волнительной ситуации все можно провести в одном лечебном учреждении – в Диагностическом центре есть своя современная лаборатория.

- Когда будут исключены хромосомные аномалии, тогда решается вопрос со смежными специалистами, в какие сроки необходимо проводить коррекцию порока и где будет проводиться родоразрешение, - подчеркнула врач ультразвуковой диагностики.


Если у будущего ребенка не обнаружена какая-либо патология, женщину ничего не беспокоит, беременность одноплодная, то чаще делать УЗИ не рекомендуют. Плановых осмотров будет вполне достаточно для ведения беременности без осложнений. В то же время, если для положительного психоэмоционального состояния будущей мамы необходимо лишний раз «посмотреть» на



Самым важным является скрининг первого триместра (с 11 до 13 недель и 6 дней), когда выявляются маркеры хромосомной патологии и грубые пороки развития плода.



Ультразвуковое исследование безопасно, безболезненно и доступно.



Пол ребенка хорошо видно уже в 16 недель, некоторых малышей можно определить и в 12 недель.

ЗДОРОВЬЕ СЕРДЕЧНО-



Какие симптомы должны насторожить, как выявить и предотвратить серьёзные патологии сердечно-сосудистой системы? Об этом рассказывает заведующая консультативным отделом Омского клинического диагностического центра, врач-кардиолог Ирина Бычкова:

- Какие симптомы могут свидетельствовать о наличии проблем со стороны сердечно-сосудистой системы?

- Учащённое сердцебиение, нарушение сердечного ритма, одышка, колебания давления, отёки, боли в грудной области. При появлении этих симптомов необходимо сразу же обратиться к врачу-кардиологу.

- Медики уже установили, что достаточно частым осложнением после коронавирусной инфекции являются нарушения в сердечно-сосудистой системе. Как распознать, что что-то не так?

- Специфических симптомов после перенесённого заболевания не существует – они такие же, как все вышеперечисленные. Даже одышка, весьма частая при коронавирусе, может сигнализировать не только о поражении лёгких, но и о проблемах с сердцем. Если же в целом оценивать осложнения после коронавирусной инфекции, то, как правило, при своевременном обращении к врачу и адекватном лечении они обратимы.

- Насколько длительна реабилитация после перенесённых заболеваний?

- Реабилитация – это не универсальный процесс, она проводится в разном объёме и в разных условиях, как в стационаре, так и амбулаторно. Всё индивидуально и зависит от того, что требуется каждому конкретному пациенту. Действенный алгоритм подбирает врач-реабилитолог. В арсенале медиков есть сегодня все необходимые средства – и медикаментозное лечение, и физиолечение, и лечебная физкультура.

- Располагает ли современная медицина методиками, способными выявить риск возникновения сердечно-сосудистых патологий и предотвратить их развитие?

- Конечно! Профилактическая медицина набирает всё большие обороты. К примеру, специально для тех, кто

никогда раньше не сталкивался с такими проблемами, разработана программа комплексного, полного, быстрого и эффективного обследования. Называется она «кардио-чек-ап» и подходит как для людей, которые решили профилактировать развитие сердечно-сосудистых заболеваний, так и для тех, у кого появились какие-то начальные симптомы. Первый этап – приём врача-кардиолога, который должен убедиться, что программа действительно подходит пациенту. Далее следует прохождение исследования и заключительный приём врача-кардиолога. На вторичном приёме он анализирует все отклонения, которые были выявлены во время обследования, и даёт рекомендации по дальнейшему образу жизни и лечению, если таковое всё же потребуется.

- Расскажите, пожалуйста, подробнее об исследовании, которое необходимо будет пройти.

- Это лабораторные анализы, исследования сердца в состоянии покоя: кардиограмма, эхокардиограмма, дуплексное сканирование сосудов, нагрузочные тесты и холтеровское мониторирование, которые могут выявить даже те нарушения ритма, о которых пациент не подозревает.

- Профилактика особенно важна для тех, кто склонен к развитию сердечно-сосудистых патологий. Кто в группе риска?

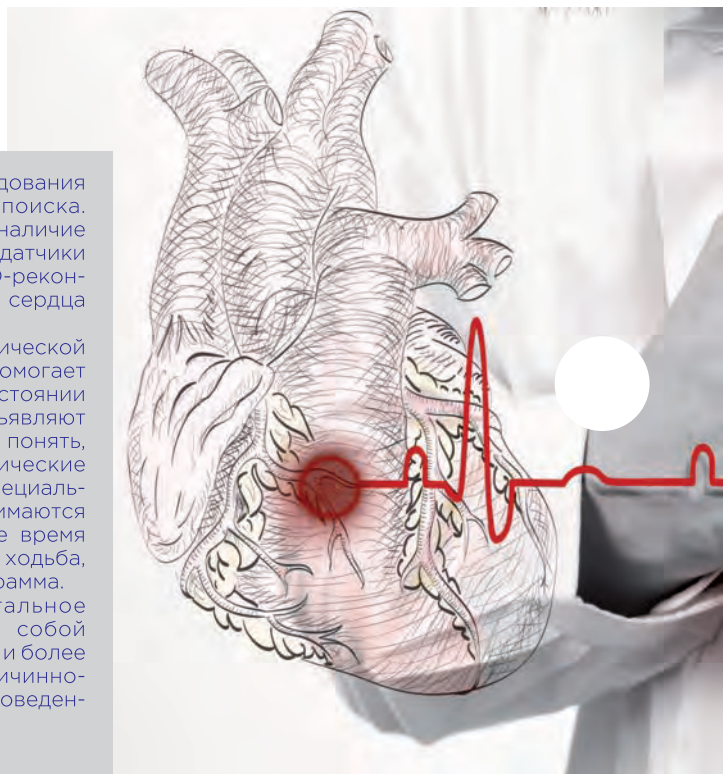
- Особо пристально нужно следить за своим здоровьем тем, у кого сердечно-сосудистыми заболеваниями страдают близкие родственники, людям, имеющим повышенный уровень холестерина и сахара, избыточную массу тела, повышенный уровень артериального давления или нестабильное артериальное давление. Также в группе риска курильщики и лица, испытывающие большие физические и психоэмоциональные нагрузки. Им всегда стоит помнить о том, что заболевание проще предотвратить, чем с ним бороться.

ДИАГНОСТИКА СЕРДЦА

ЭХОКАРДИОГРАФИЯ – один из основных методов обследования кардиологических больных, начало диагностического поиска. Исследование позволяет оценить структуру сердца, выявить наличие пороков и ишемическую болезнь. Современные матричные датчики позволяют докторам осматривать сердце в режиме 3D-реконструкции, что позволяет получить наиболее полную картину сердца пациента.

НАГРУЗОЧНЫЕ ТЕСТЫ – обследование сердца в период физической активности. Преимущество стресс-теста в том, что он помогает выявить различные отклонения ещё на том этапе, когда в состоянии покоя сердце не показывает сбоев, а пациенты не предъявляют никаких жалоб. К тому же такие обследования помогают понять, насколько хорошо человек переносит различные физические нагрузки. Самый простой вид стресс-теста, не требующий специального оборудования, – ЭКГ с нагрузкой. У пациента снимаются показания ЭКГ в состоянии покоя, затем он определённое время делает физические упражнения (бег на месте 2 минуты, ходьба, приседания). После этого делается ещё одна электрокардиограмма.

ХОЛТЕРОВСКОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ – инструментальное диагностическое исследование, которое представляет собой регистрацию ЭКГ (электрокардиограммы) в течение 24, 48, 72 и более часов. Полученные результаты позволяют выявить причинно-следственные связи между изменениями на кардиограмме и поведенческой активностью человека за время мониторинга.



СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ



О вредных факторах, влияющих на здоровье сердца, рассказывает врач-кардиолог Омского клинического диагностического центра Ольга Желтоногова:

- Как часто и в каких случаях нужно посещать кардиолога?

- Чтобы сохранить здоровье сердечно-сосудистой системы, желательно раз в год проходить профилактический осмотр у кардиолога, даже при отсутствии жалоб. А если сердце начинает беспоко-

ить, нужно обращаться к врачу как можно скорее. Существуют признаки возможных патологий сердечно-сосудистой системы, при которых нельзя надолго откладывать консультацию кардиолога. Вот основные из них: боль в области сердца; учащенный или замедленный пульс; отечность ног; появление одышки; повышение или понижение артериального давления; головокружение; эпизоды потери сознания

- Является ли возраст фактором риска заболевания сердца?

- Распространенность сердечно-сосудистых заболеваний увеличивается с возрастом и их пик приходится на 45-55 лет. Чем старше человек, тем выше вероятность развития у него заболеваний сердца. Это связано с физиологическими процессами старения организма, в том числе с изменениями стенок сосудов, которые предрасполагают к развитию атеросклероза и способствуют развитию его осложнений, поэтому возраст — это важный фактор риска. Также важную роль играет отягощенный наследственный анамнез. Однако сердечно-сосудистые заболевания имеют тенденцию к «омоложению», это связано с высоким уровнем стресса, экологией, продуктами питания, нерациональной физической активностью.

- Насколько сильно усугубляют ситуацию вредные привычки?

- Одними из самых негативных влияний на деятельность сердечно-сосудистой системы оказывают курение и употребление алкоголя. Также существуют менее опасные (но негативно влияющие на наше здоровье!) привычки: вредное питание, в том числе диеты и употребление жирной пищи, обжорство; привычка не высыпаться, не давать своему организму отдохнуть хотя бы 8 часов в сутки; бесконтрольное употребление лекарств; гиподинамия.

- Какие последствия для сердца могут получить заядлые курильщики?

- Никотин, как и алкоголь, является сосудистым ядом, раздражает рецепторы сосудов синокаротидной зоны и дыхательный центр. Под влиянием никотина усиливается склонность к сосудистым спазмам, ускоряющим образование атеросклеротических бляшек в сосудах.

Возбуждая сосудистый центр мозга, раздражая нервную систему и усиливая выделение надпочечниками катехоламинов (адреналин, норадреналин), никотин вызывает повышение артериального давления и учащение приступов стенокардии. Во многих случаях пристрастие к табаку приводит к коронарному атеросклерозу и стенокардии — одному из тяжелейших заболеваний сердца.

- Что происходит с нашим организмом в случае злоупотребления алкоголем?

- Во время циркуляции алкоголя в крови сердце работает непродуктивно: пульс повышается и кровь медленнее доносит кислород тканям. Алкоголь способствует повышению артериального давления, вызывает аритмии, может привести к кардиомиопатии. При употреблении спиртного в сердечной мышце накапливается избыточное количество жира, она перерождается, становится дряблой и сердце с трудом справляется с работой. Результат — преждевременный атеросклероз и гипертоническая болезнь. У алкоголиков риск возникновения инфаркта миокарда и инсульта значительно выше, чем у не употребляющих людей из-за увеличивающейся свертываемости крови.

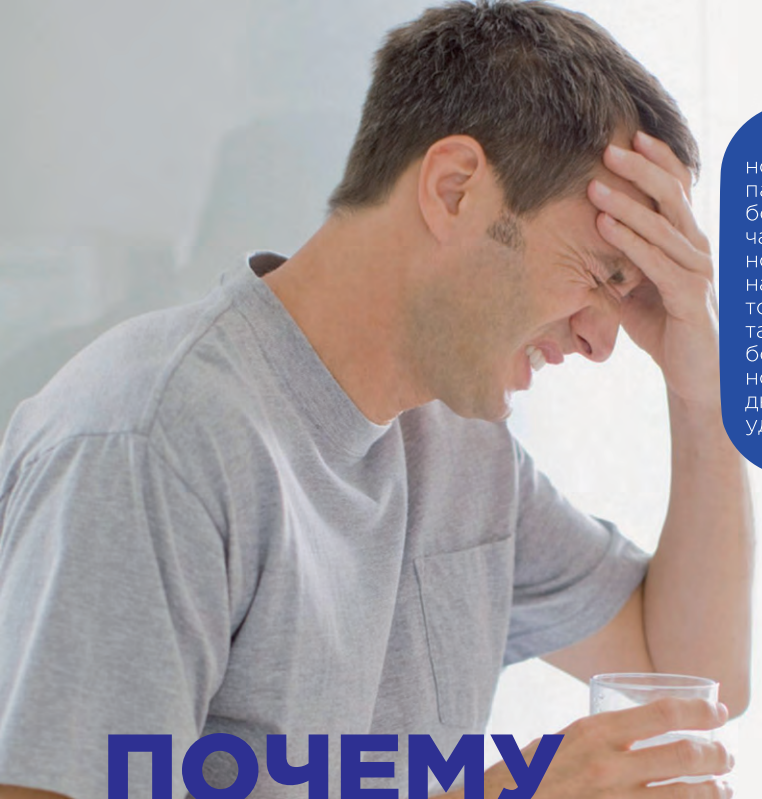
Сегодня среди специалистов продолжают дискуссии по поводу безопасных и токсичных доз алкоголя. Пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, принимающим лекарственные препараты, алкоголь употреблять не рекомендуется.

- Какие основные профилактические рекомендации вы даете своим пациентам?

- Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний подразумевает мероприятия, которые необходимы для улучшения качества и продолжительности жизни людей посредством предотвращения появления и развития таких патологий. Рекомендации просты:

- отказ от курения и употребления алкоголя,
- контроль артериального давления, уровня холестерина и сахара крови,
- физическая активность, соответствующая уровню подготовки по рекомендации врача,
- режим труда и отдыха,
- исключение стрессовых ситуаций,
- сбалансированное разнообразное правильное питание с высоким содержанием полиненасыщенных жирных кислот, ограничение потребления поваренной соли.





Существенно облегчает диагностику типа цефалгии ведение пациентом дневника головной боли. В нём необходимо отмечать частоту приступов, их длительность, провоцирующие факторы, наличие предвестников и сопутствующих симптомов, например, таких как тошнота, рвота, светобоязнь, повышенная чувствительность к звукам и запахам. Также в дневник стоит записать и то, как удалось справиться с болью.



ПОЧЕМУ БОЛИТ ГОЛОВА?

По статистике это самая частая жалоба, с которой пациенты обращаются к врачу – примерно у восьми человек из десяти периодически болит голова, а около пятидесяти процентов людей испытывают эту боль постоянно. В чём причины и можно ли от неё избавиться? Рассказывает врач-невролог Омского клинического диагностического центра, кандидат медицинских наук **Елена Ханок**:

- Елена Владимировна, так почему же болит голова?

- Причин может быть множество. Существует около трёхсот заболеваний, которые могут проявляться головной болью. В зависимости от причины, вызвавшей цефалгию (так по-научному называется головная боль), головные боли разделяются на первичные и вторичные. В первом случае не удастся выявить органическую причину цефалгии. Вторичные головные боли обусловлены структурным поражением головного мозга или других органов и систем.

- Какие из них наиболее распространены?

- Первичные формы встречаются в 95-98 случаях всех форм цефалгий, и только 2-5% приходится на вторичные формы. В большинстве случаев первичный характер головной боли можно предположить на основании жалоб пациента, данных истории заболевания и жизни, общего и неврологического осмотра. У большинства пациентов с первичными головными болями не будет отмечаться существенных неврологических отклонений при осмотре. Однако при малейшем подозрении на вторичный характер головной боли врач должен назначить дополнительные обследования.

Учитывая, что довольно часто с цефалгиями обращаются пациенты, имеющие различные сопутствующие заболевания, пожилые пациенты с определенным неврологическим дефицитом, необходимость в дополнительных исследованиях возникает нередко. Также головная боль в ряде случаев может носить смешанный характер, сочетая в себе не одну форму, а сразу несколько у одного и того же человека.

- Насколько сложна диагностика головной боли?

- Диагностика типа головной боли требует тщательного и скрупулёзного анализа жалоб, истории жизни пациента, включая профессию, ритм жизни, режим сна и бодрствования, учёт многих других факторов, анализа истории заболевания (давность появления боли, всегда ли приступы одинаковы или боль бывает разных типов, чем купируется боль, чем провоцируется и так далее), также наличия сопутствующей патологии и возможных побочных действий препаратов, принимаемых человеком по назначению разных специалистов.

Таким образом, лечение головной боли является непростой задачей и нередко требует достаточно длительного периода времени. Причём эффективная терапия не всегда бывает медикаментозной. Иногда пациенту требуется физиолечение, ЛФК, водолечение, кинезиотерапия – комплексный подход. Также нередки случаи, когда для избавления от головной боли необходимы модификация образа жизни или коррекция пищевых привычек. Важно помнить – от головной боли можно избавиться.

В Диагностическом центре создан Центр диагностики и лечения головной боли и нарушений сна.

Этап I – диагностика.

ЧЕК-АП «Головная боль»

В комплексную программу обследования входят функциональные, рентгенологические и лабораторные методы исследований. Диагностический комплекс занимает 1-2 дня, курирует опытный врач-невролог.

Этап II - лечение.

На базе круглосуточного стационара КДЦ для каждого пациента индивидуально подбирается формат лечения (в амбулаторном режиме, в формате дневного или круглосуточного стационара) и состав лечебной программы для получения устойчивого эффекта.

ОСТАВИТЬ ЗАЯВКУ
НА ЧЕК-АП
«ГОЛОВНАЯ БОЛЬ»
МОЖНО
ПО ТЕЛ.: **39-04-50**,
В НАШИХ СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЯХ,
ЧЕРЕЗ ОФИЦИАЛЬНЫЙ САЙТ
WWW.OKD-CENTER.RU

Отпечатано в ООО «Образование Информ»,
Юридический адрес: Омская область,
г. Омск-20, ул. Серова, 13, (3812) 45-13-25.
Дизайнер – Н. Курочкина.
По заказу Омского клинического
диагностического центра.
Тираж 999 экз. Дата выпуска июнь 2021 г.
Над номером работали:
Ирина Немчинова, Юлия Филоненко.