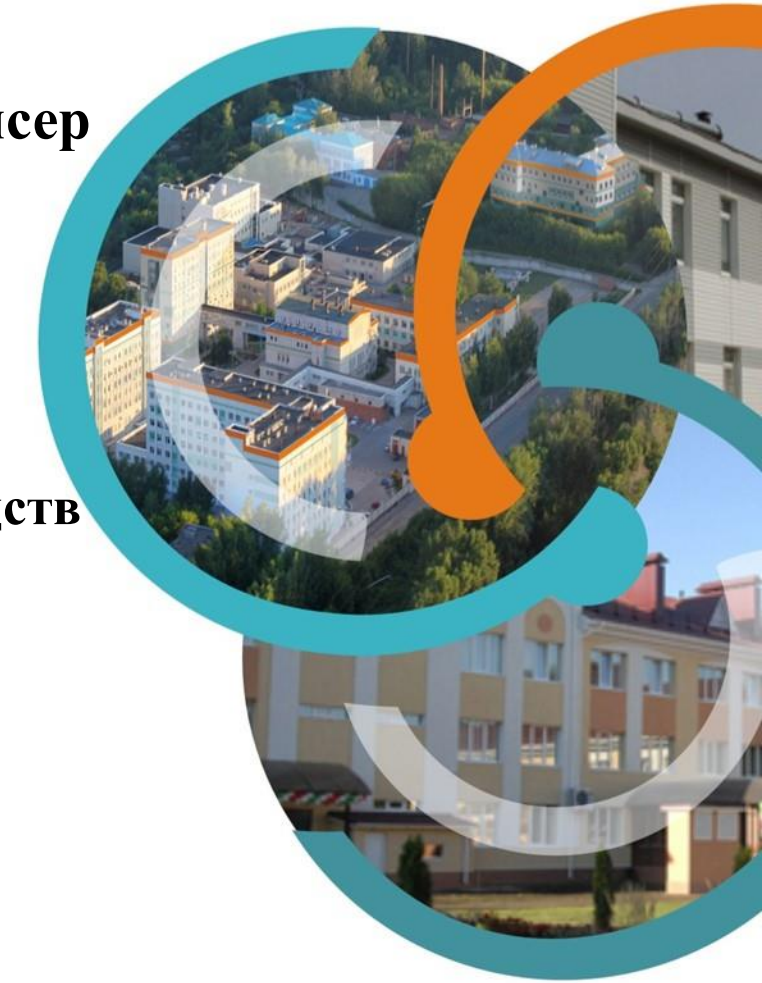
ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства Здравоохранения Республики Татарстан имени профессора М.З. Сигала»



«Успешный опыт использования инновационных перевязочных средств с силиконовым покрытием в выездной паллиативной службе»

Галимзянов Салават Радикович – врач-онколог выездной патронажной паллиативной медицинской помощи (ОВППМП) ГАУЗ РКОД МЗ РТ имени профессора М.З. Сигала; ассистент кафедры нормальной анатомии ФГБОУ ВО Казанский ГМУ.

г. Нижний Новгород
21.11.2024г.

Каждая рана уникальна, поэтому знание этиологии раны и соответствующих видов повязок необходимо для гарантии того, что каждая рана будет лечиться надлежащим образом.



www.oncort.ru











HARTMANN

Помогает. Заботится. Защищает.

www.oncort.ru

Критерии выбора перевязочного средства:



- ✓ Рана первично ушита
- ✓ Экссудация из раны минимальная или скудная
- ✓ Наличие в анамнезе аллергических реакций пластыри на клеевой основе
- ✓ Кожа пациента в области фиксации повязки истончена или имеются признаки воспаления
- ✓ Болезненность в области раны



- ✓ Рана заживает вторичным натяжением
- ✓ Экссудация из раны умеренная или обильная
- ✓ Создание благоприятных условий в ране для заживления
- ✓ Кожа пациента в околораневой области воспаленная, есть признаки мацерации и экскориации
- ✓ Болезненность в области раны
- ✓ Наличие неприятного запаха из раны
- ✓ Необходимость создания компрессии в области раны



- ✓ Рана заживает вторичным натяжением
- ✓ Экссудация из раны умеренная или обильная
- ✓ Создание благоприятных условий в ране для заживления
- ✓ Кожа пациента в околораневой области воспаленная, есть признаки мацерации и экскориации
- ✓ Болезненность в области раны
- ✓ Наличие неприятного запаха из раны
- ✓ Риск попадания биологических жидкостей на повязку (моча, слюна и т.д.)
- ✓ Необходимость обеспечить для пациента наилучшее качество жизни

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Повреждения кожи, связанные с применением повязок и пластырей на клеевой основе (MARSI):

Факторы, увеличивающие риск повреждения кожи:

❖ **Внутренние факторы риска:**

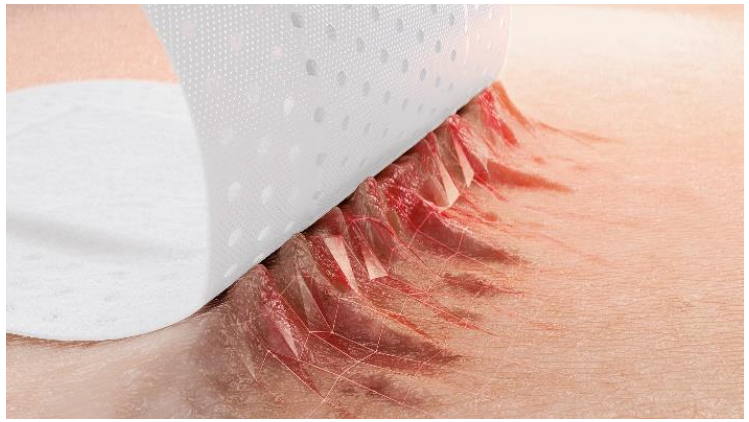
- возраст (пожилые люди);
- обезвоживание, плохое питание, когнитивные нарушения, изменение подвижности и снижение чувствительности.

❖ **Внешние факторы риска:**

- сухая кожа или избыточное воздействие влаги на кожу;
- невозможность самостоятельно менять положение;
- использование для ухода за кожей агрессивных моющих средств.

❖ **Медицинское вмешательство:**

- интенсивная терапия;
- пациенты с дегенеративными, атрофическими изменениями кожи в результате длительного приема кортикостероидов;
- онкологические больные, получающие цитотоксическую терапию.



Решение:

Силиконовые адгезивы:

- ✓ адгезия не нарастает со временем;
- ✓ представляют собой эффективное решение для фиксации на «хрупкой» коже или там, где требуется частая смена повязки;
- ✓ отделяют меньше клеток при удалении;
- ✓ обеспечивают плотное прилегание и уменьшают дискомфорт при удалении.



HARTMANN

Помогает. Заботится. Защищает.

Обращаем ваше внимание на то, что в представленном материале:

1. Нет конфликта интересов.
2. Все фотографии сделаны с согласия пациентов, с соблюдением принципов этики и деонтологии.



www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Cosmopor® Silicone

Основа (материал-носитель)
- **Воздухопроницаемая**
- **Водоотталкивающая**
- **Мягкая**
- **Закругленные края (не содержит углов)**

Впитывающая подушечка
- **Блокирует экссудат**
- **Атравматичная**
- **Воздухопроницаемая**
- **Утолщенная / защищает**



Силиконовый адгезив
- **Деликатная для кожи**
- **Атравматичная**
- **Перфорированная**



HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

www.oncort.ru

ООО «ПАУЛЬ ХАРТМАНН»
115114 Москва
ул. Кожевническая, д.7,
стр.1

Тел: +7 (495) 796 99 61
Факс: +7 (495) 796 99 60
hartmann.info

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Анкета результатов оценки повязок «Cosmopor® Silicone»

Просьба заполнить данную анкету на каждого пациента, для лечения которого в рамках проведения оценки использовались повязки «Cosmopor® Silicone».
Заполненную анкету просим передать сотруднику ООО «ПАУЛЬ ХАРТМАНН».

Город (область, край): _____
Наименование ЛПУ: _____
Название отделения: _____
ФИО врача: _____

Основной диагноз пациента (название операции): _____
Возраст пациента: _____
Наличие у пациента изменений кожных покровов в области послеоперационного шва (истонченная, хрупкая, атрофичная, аллергический или контактный дерматит) _____
Размеры послеоперационного шва (см.): _____ Локализация: _____
Общий срок наблюдения с использовавние повязок (сут.) _____
Кратность перевязок: _____
Размер используемой повязки: 7,2x5см ☐ 10x8см ☐ 15x8см ☐ 20x10см ☐
Количество используемых повязок в период лечения: _____

№	Оцениваемый параметр	Ответы по пятибалльной системе, где					
		не оценивалось	очень плохо	плохо	хорошо	очень хорошо	отлично
1	Удобство наложения повязки	0	1	2	3	4	5
2	Отсутствие боли при смене повязки	0	1	2	3	4	5
3	Предотвращение травматизации послеоперационного шва	0	1	2	3	4	5
4	Предотвращение травматизации кожи вокруг раны	0	1	2	3	4	5
5	Отсутствие смещения повязки между перевязками	0	1	2	3	4	5
6	Отсутствие самопроизвольного отклеивания повязки	0	1	2	3	4	5
7	Впитывающая способность повязки	0	1	2	3	4	5
8	Отсутствие мацерации кожных покровов под повязкой	0	1	2	3	4	5
9	Отсутствие нежелательных явлений на коже пациента	0	1	2	3	4	5
10	Комфорт для пациента при ношении повязки	0	1	2	3	4	5
11	Общая удовлетворенность пациента	0	1	2	3	4	5

Подписывая данную анкету, Вы даете добровольное информированное согласие ООО «ПАУЛЬ ХАРТМАНН» (ОГРН 1027700057010, зарегистрированному по адресу: 115114, г. Москва, ул. Кожевническая, д. 7, стр. 1, являющемуся оператором персональных данных) на обработку Ваших персональных данных, а именно: ФИО, место работы (название учреждения, адрес, наименование отделения), номер мобильного телефона.

ООО «ПАУЛЬ ХАРТМАНН»
115114 Москва
ул. Кожевническая, д.7,
стр.1

Тел: +7 (495) 796 99 61
Факс: +7 (495) 796 99 60
hartmann.info

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Цели обработки персональных данных: систематизация данных, подготовка внутренней статистической и аналитической информации/отчётности по результатам проведенных оценок продукции; связь для уточнения информации по проведенной оценки продукции.
Перечень действий, осуществляемых в рамках обработки персональных данных: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.
Срок обработки персональных данных: до достижения указанных выше целей, но не более 3 (трех) лет, либо ранее – в случае Вашего отзыва согласия на обработку персональных данных.

ФИО: _____ **Подпись** _____

моб. телефон _____

«___» _____ 2024 г.

www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Клинический пример 1

Пациентка 67 лет.
Ds: Са эндометрия после нерадикальной операции НАМ с придатками (12.2023г.) Tp1b Nx Mx Стадия: 1b, Клин. группа: II.
05.04.2024г. - Лапаротомия. Экстирпация культи шейки матки с тазово-поясничной ЛАЭ по Бохману. Субтотальная резекция большого сальника. Дренирование брюшной полости.
Начало перевязок: 24.04.2024г. **Окончание перевязок: 07.05.2024г.**
Тип экссудата: серозно-геморрагический. **Кратность перевязок: 1 раз в день, ежедневно.**

1 сутки







HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Пациентка 67 лет.
Ds: Са эндометрия после нерадикальной операции НАМ с придатками (12.2023г.) Tp1b Nx Mx Стадия: 1b, Клин. группа: II.
05.04.2024г. - Лапаротомия. Экстирпация культи шейки матки с тазово-поясничной ЛАЭ по Бохману. Субтотальная резекция большого сальника. Дренирование брюшной полости.
Начало перевязок: 24.04.2024г. Окончание перевязок: 07.05.2024г.
Тип экссудата: серозное. Кратность перевязок: 1 раз в день, через день.



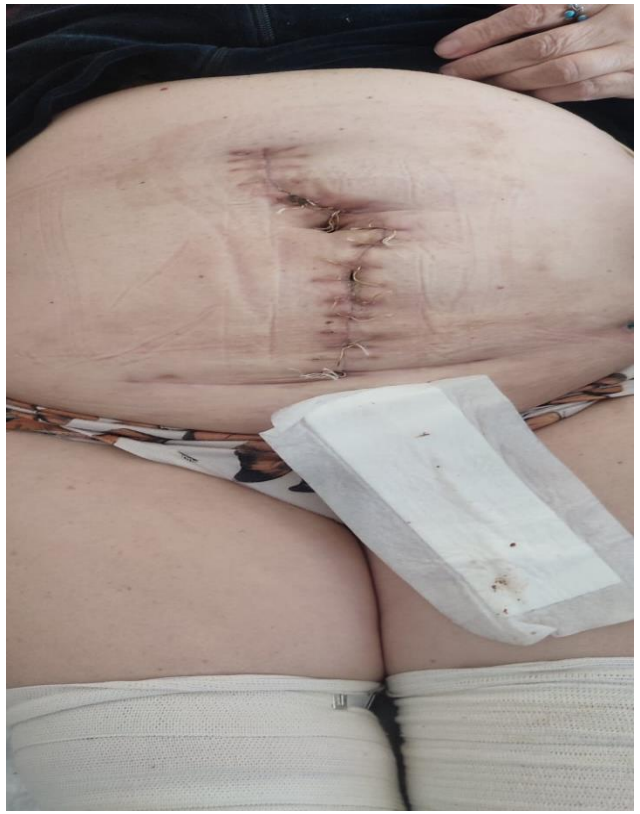
7 сутки



www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Пациентка 67 лет.
Ds: Ca эндометрия после нерадикальной операции НАМ с придатками (12.2023г.) Tp1b Nx Mx Стадия: 1b, Клин. группа: II.
05.04.2024г. - Лапаротомия. Экстирпация культи шейки матки с тазово-поясничной ЛАЭ по Бохману. Субтотальная резекция большого сальника. Дренирование брюшной полости.
Начало перевязок: 24.04.2024г. Окончание перевязок: 07.05.2024г.
Количество используемых повязок в период лечения: 10 штук.



14 сутки

Выводы:

- ✓ **Легкость применения повязок**
- ✓ **Уменьшение экссудации**
- ✓ **Уменьшение воспалительных реакций кожи**
- ✓ **Безболезненная смена повязок**
- ✓ **Заживление раны первичным натяжение**

www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Клинический пример 2

Пациент 71 год.
Ds: Са сигмовидной кишки (состояние после операции резекции сигмовидной кишки). Несостоятельность анастомоза (состояние после релапаротомии, разобщении анастомоза, колостомия) Tp3 N0 M0 Стадия: 2а, Клин. группа: II.
29.03.2024г. - Лапаротомия. Резекция сигмовидной кишки. Аппаратный десцендо-ректоанастомоз.
03.04.2024г. - Операция: Релапаротомия, ревизия брюшной полости, разобщения колоанального анастомоза. Колостомия. Санация и дренирование брюшной полости.
Начало перевязок: 24.04.2024г. Окончание перевязок: 05.05.2024г.
Тип экссудата: серозное. Кратность перевязок: 1 раз в день, ежедневно.



1 сутки



www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Пациент 71 год.
Ds: Са сигмовидной кишки (состояние после операции резекции сигмовидной кишки). Несостоятельность анастомоза (состояние после релапаротомии, разобщении анастомоза, колостомия) Tp3 N0 M0 Стадия: 2а, Клин. группа: II.
29.03.2024г. - Лапаротомия. Резекция сигмовидной кишки. Аппаратный десцендо-ректоанастомоз.
03.04.2024г. - Операция: Релапаротомия, ревизия брюшной полости, разобщения колоанального анастомоза. Колостомия. Санация и дренирование брюшной полости.
Начало перевязок: 24.04.2024г. Окончание перевязок: 05.05.2024г.
Тип экссудата: серозное. Кратность перевязок: 1 раз в день, ежедневно; начиная с 7 дня через день.

3 сутки





7 сутки



HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Пациент 71 год.
Ds: Ca сигмовидной кишки (состояние после операции резекции сигмовидной кишки). Несостоятельность анастомоза (состояние после релапаротомии, разобщении анастомоза, колостомия) Tp3 N0 M0 Стадия: 2a, Клин. группа: II.
29.03.2024г. - Лапаротомия. Резекция сигмовидной кишки. Аппаратный десцендо-ректоанастомоз.
03.04.2024г. - Операция: Релапаротомия, ревизия брюшной полости, разобщения колоанального анастомоза. Колостомия. Санация и дренирование брюшной полости.
Начало перевязок: 24.04.2024г. Окончание перевязок: 05.05.2024г.
Количество используемых повязок в период лечения: 9 штук.



12 сутки

Выводы:

- ✓ **Легкость применения повязок**
- ✓ **Уменьшение экссудации**
- ✓ **Уменьшение воспалительных реакций кожи**
- ✓ **Безболезненная смена повязок**
- ✓ **Заживление раны первичным натяжение**

www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Пациент 71 год.
Ds: Ca сигмовидной кишки (состояние после операции резекции сигмовидной кишки). Несостоятельность анастомоза (состояние после релапаротомии, разобщении анастомоза, колостомия) Tp3 N0 M0 Стадия: 2а, Клин. группа: II.
29.03.2024г. - Лапаротомия. Резекция сигмовидной кишки. Аппаратный десцендо-ректоанастомоз.
03.04.2024г. - Операция: Релапаротомия, ревизия брюшной полости, разобщения колоанального анастомоза. Колостомия. Санация и дренирование брюшной полости.
Начало перевязок: 24.04.2024г. Окончание перевязок: 05.05.2024г.

20 сутки



www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Клинический пример 3

Пациентка 77 лет.
Ds: Мтс меланомы в мягкие ткани левого бедра Tx N0 M1 Стадия: 4, Клин. группа: II.
29.03.2024г. - Иссечение образования мягких тканей подколенной области слева.
Начало перевязок: 24.04.2024г. Окончание перевязок: 29.04.2024г.
Тип экссудата: серозное. Кратность перевязок: 1 раз в день, ежедневно.

1 сутки





www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Пациентка 77 лет.
Ds: Мтс меланомы в мягкие ткани левого бедра Tx N0 M1 Стадия: 4, Клин. группа: II.
29.03.2024г. - Иссечение образования мягких тканей подколенной области слева.
Начало перевязок: 24.04.2024г. Окончание перевязок: 29.04.2024г.
Количество используемых повязок в период лечения: 5 штук.



5 сутки

Выводы:

- ✓ **Легкость применения повязок**
- ✓ **Уменьшение экссудации за короткий период времени**
- ✓ **Уменьшение воспалительных реакций кожи**
- ✓ **Безболезненная смена повязок**

www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Zetuvit® Plus Silicone Border

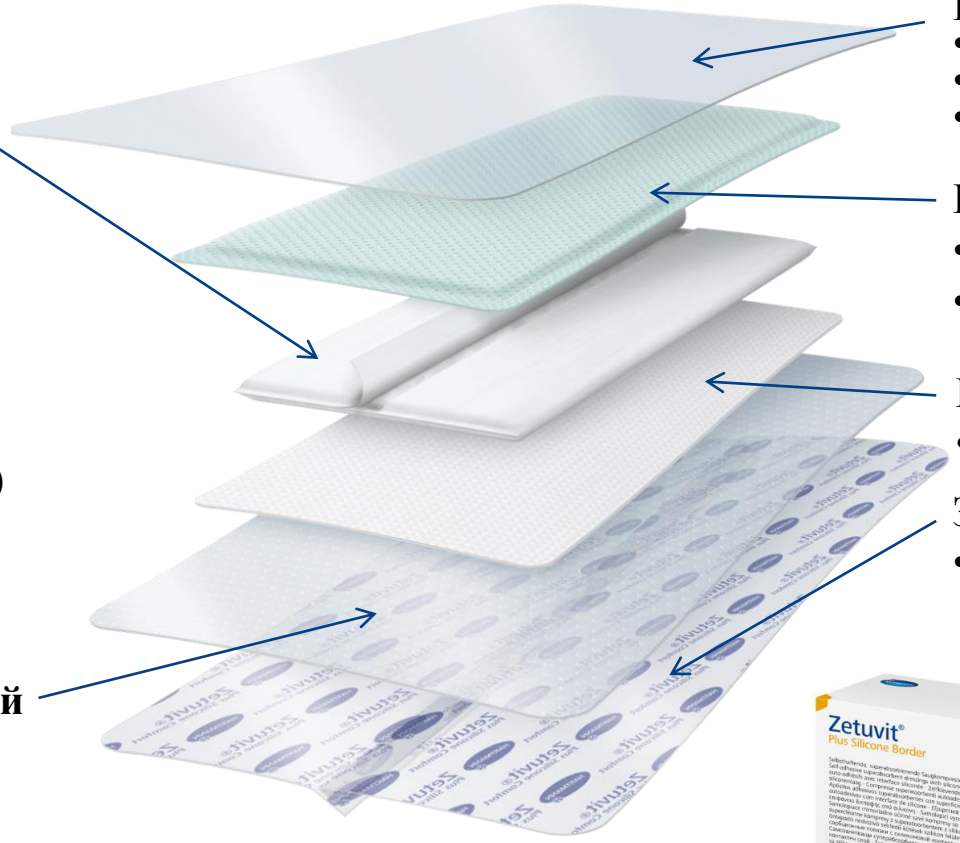
Абсорбирующий слой:

1. Диффузный слой
- Распределяющий

2. Целлюлозный пух
- Амортизирующий

3. САП
- Поглощает экссудат
- Изолирует бактерии
- Связывает ММП
- Изолирует тиол (запах)
- Удерживает экссудат

Силиконовый слой, контактирующий с раной
- Атравматичный
- Легкое наложение
- Фиксация повязки



Полиуретановая пленка
- Водостойкая
- Паропроницаемая
- Защитная

Наружный слой
- Паропроницаемый
- Цветной

Гидрофильный слой
- Впитывающий

Защитные пленки
- Асептическое наложение



HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

www.oncort.ru

ООО «ПАУЛЬ ХАРТМАНН»
115114 Москва
ул. Кожевническая, д.7,
стр.1

Тел: +7 (495) 796 99 61
Факс: +7 (495) 796 99 60
hartmann.info

HARTMANN

Помогает. Заботится. Защищает.

Анкета результатов оценки повязок «Zetuvit Plus Silicone/ Zetuvit Plus Silicone Border»

Просьба заполнить данную анкету на каждого пациента, для лечения которого в рамках проведения оценки использовалась повязка:

Zetuvit Plus Silicone ☐ ***Zetuvit Plus Silicone Border*** ☐

Заполненную анкету просим передать сотруднику ООО «ПАУЛЬ ХАРТМАНН».

Город (область, край): _____
Наименование ЛПУ: _____
Название отделения: _____
ФИО врача: _____

Основной диагноз пациента: _____
Локальный статус: _____
_____
Размеры раны (см.): _____Локализация: _____
Фаза раневого процесса (I-II-III) в начале лечения: _____
Срок местного лечения раны (сут.): _____Кол-во перевязок: _____
Размер используемой повязки: _____см х _____см
Количество используемых повязок в период лечения: _____

№	Оцениваемый параметр	Ответы по пятибалльной системе, где					
		Не оценивалось	очень плохо	плохо	хорошо	очень хорошо	отлично
1	Удобство наложения повязки	0	1	2	3	4	5
2	Адаптируемость к раневому ложу	0	1	2	3	4	5
3	Легкость снятия/смены повязки	0	1	2	3	4	5
4	Контроль экссудата	0	1	2	3	4	5
5	Предотвращение прилипания к ране и коже вокруг раны	0	1	2	3	4	5
6	Предотвращение травматизации раны	0	1	2	3	4	5
7	Предотвращение травматизации кожи вокруг раны	0	1	2	3	4	5
8	Отсутствие боли при смене повязки	0	1	2	3	4	5
9	Отсутствие смещения повязки	0	1	2	3	4	5
10	Отсутствие сквозного промокания и подтекания с краев повязки	0	1	2	3	4	5
11	Устранение запаха	0	1	2	3	4	5
12	Использование в условиях компрессии	0	1	2	3	4	5
13	Положительная динамика заживления раны	0	1	2	3	4	5
14	Комфорт для пациента при ношении повязки	0	1	2	3	4	5
15	Общая удовлетворенность пациента	0	1	2	3	4	5

Подписывая данную анкету, Вы даете добровольное информированное согласие ООО «ПАУЛЬ ХАРТМАНН» (ОГРН 1027700057010, зарегистрированному по адресу: 115114, г. Москва, ул. Кожевническая, д. 7, стр. 1, являющемуся

ООО «ПАУЛЬ ХАРТМАНН»
115114 Москва
ул. Кожевническая, д.7,
стр.1

Тел: +7 (495) 796 99 61
Факс: +7 (495) 796 99 60
hartmann.info

HARTMANN

Помогает. Заботится. Защищает.

оператором персональных данных) на обработку Ваших персональных данных, а именно: ФИО, место работы (название учреждения, адрес, наименование отделения), номер мобильного телефона.
Цели обработки персональных данных: систематизация данных, подготовка внутренней статистической и аналитической информации/отчётности по результатам проведенных оценок продукции; связь для уточнения информации по проведенной оценки продукции.
Перечень действий, осуществляемых в рамках обработки персональных данных: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.
Срок обработки персональных данных: до достижения указанных выше целей, но не более 3 (трех) лет, либо ранее – в случае Вашего отзыва согласия на обработку персональных данных.

ФИО: _____ **Подпись** _____

моб. телефон _____

«___» _____ 2024 г.

www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Клинический пример 4

Пациентка 69 лет.
Ds: Са нисходящей ободочной кишки pT1 N0 M0 Стадия: 1, Клин. гр: III.
05.04.2024г. - Лапароскопия, лапаротомия, расширенная левосторонняя гемиколэктомия с резекцией сигмовидной кишки.
Начало перевязок: 24.04.2024г. **Окончание перевязок: 05.05.2024г.**
Тип экссудата: серозно-гнойный. **Кратность перевязок: 1 раз в день, ежедневно.**

1 сутки



2 сутки



www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Пациентка 69 лет.
Ds: Са нисходящей ободочной кишки pT1 N0 M0 Стадия: 1, Клин. гр: III.
05.04.2024г. - Лапароскопия, лапаротомия, расширенная левосторонняя гемиколэктомия с резекцией сигмовидной кишки.
Начало перевязок: 24.04.2024г. **Окончание перевязок: 05.05.2024г.**
Тип экссудата: серозно-гнойный. **Кратность перевязок: 1 раз в день, ежедневно.**

4 сутки



6 сутки



www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Пациентка 69 лет.
Ds: Са нисходящей ободочной кишки pT1 N0 M0 Стадия: 1, Клин. гр: III.
05.04.2024г. - Лапароскопия, лапаротомия, расширенная левосторонняя гемиколэктомия с резекцией сигмовидной кишки.
Начало перевязок: 24.04.2024г. Окончание перевязок: 05.05.2024г.
Тип экссудата: серозное. Кратность перевязок: 1 раз в день, ежедневно.

6 сутки



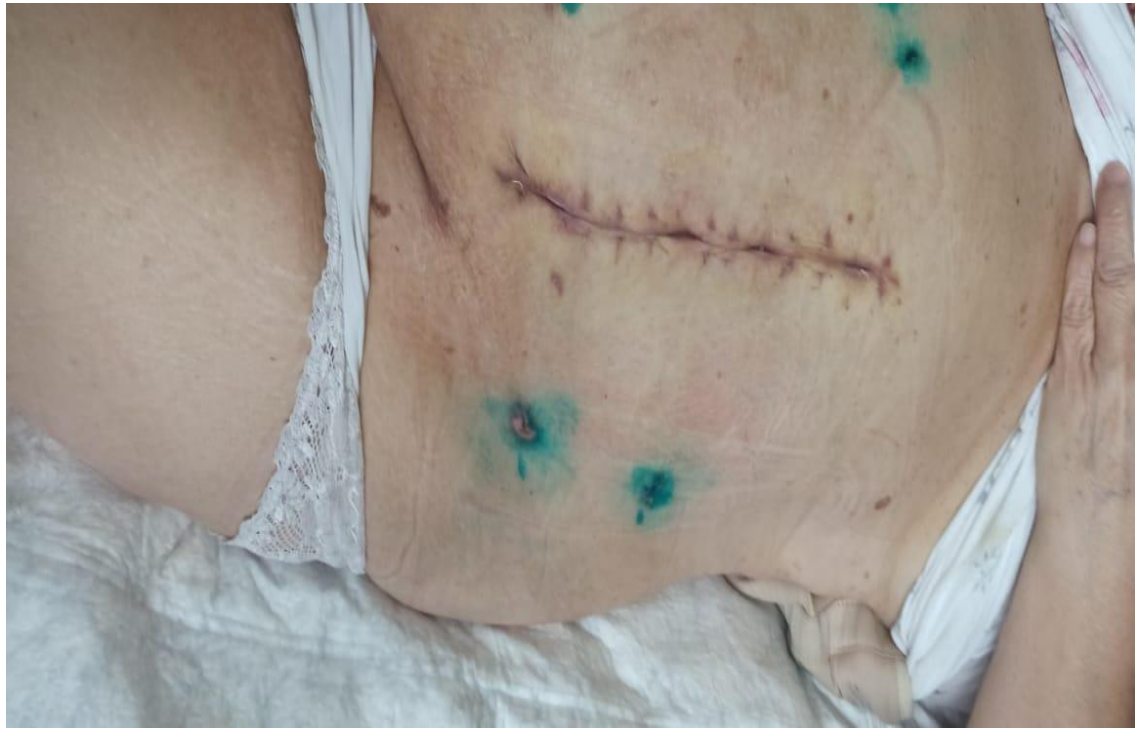


www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Пациентка 69 лет.
Ds: Са нисходящей ободочной кишки pT1 N0 M0 Стадия: 1, Клин. гр: III.
05.04.2024г. - Лапароскопия, лапаротомия, расширенная левосторонняя гемиколэктомия с резекцией сигмовидной кишки.
Начало перевязок: 24.04.2024г. Окончание перевязок: 05.05.2024г.
Тип экссудата: min серозное. Количество используемых повязок в период лечения: 12 штук.

12 сутки



Выводы:

- ✓ **Переход из фазы серозно-гнойной в фазу серозной за короткий период времени**
- ✓ **Уменьшение выраженной экссудации**
- ✓ **Уменьшение частоты возникновения патологических состояний кожи**
- ✓ **Сокращение частоты смены повязок**
- ✓ **Высокий уровень комфорта для пациентов при смене повязок**

www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Пациентка 69 лет.
Ds: Са нисходящей ободочной кишки pT1 N0 M0 Стадия: 1, Клин. гр: III.
05.04.2024г. - Лапароскопия, лапаротомия, расширенная левосторонняя гемиколэктомия с резекцией сигмовидной кишки.
Начало перевязок: 24.04.2024г. Окончание перевязок: 05.05.2024г.

20 сутки



www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Клинический пример 5

Пациент 72 года.
Ds: Mts в левую плечевую кость. Патологический перелом диафиза левой плечевой кости. Mts в легкие, внутригрудные ЛУ, надпочечники, диссеминация по дупликатурам брюшины, в м/ткани передней брюшной стенки
Tx Nx M1 Стадия: 4, Клин. группа: IV.
18.03.2024г. - экзартикуляция левой верхней конечности на уровне плечевого сустава
Начало перевязок: 24.04.2024г. Окончание перевязок: 30.04.2024г.
Тип экссудата: серозно-гнойный. Кратность перевязок: 1 раз в день, ежедневно.



1 сутки



HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

www.oncort.ru

Пациент 72 года.
Ds: Mts в левую плечевую кость. Патологический перелом диафиза левой плечевой кости. Mts в легкие, внутригрудные ЛУ, надпочечники, диссеминация по дупликатурам брюшины, в м/ткани передней брюшной стенки
Tx Nx M1 Стадия: 4, Клин. группа: IV.
18.03.2024г. - экзартикуляция левой верхней конечности на уровне плечевого сустава
Начало перевязок: 24.04.2024г. Окончание перевязок: 30.04.2024г.
Тип экссудата: серозно-гнойный. Кратность перевязок: 1 раз в день, ежедневно.



2 сутки



www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Пациент 72 года.
Ds: Mts в левую плечевую кость. Патологический перелом диафиза левой плечевой кости. Mts в легкие, внутригрудные ЛУ, надпочечники, диссеминация по дупликатурам брюшины, в м/ткани передней брюшной стенки
Tx Nx M1 Стадия: 4, Клин. группа: IV.
18.03.2024г. - экзартикуляция левой верхней конечности на уровне плечевого сустава
Начало перевязок: 24.04.2024г. **Окончание перевязок: 30.04.2024г.**
Тип экссудата: серозное. **Кратность перевязок: 1 раз в день, ежедневно.**

3 сутки



5 сутки



www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Пациент 72 года.
Ds: Mts в левую плечевую кость. Патологический перелом диафиза левой плечевой кости. Mts в легкие, внутригрудные ЛУ, надпочечники, диссеминация по дупликатурам брюшины, в м/ткани передней брюшной стенки
Tx Nx M1 Стадия: 4, Клин. группа: IV.
18.03.2024г. - экзартикуляция левой верхней конечности на уровне плечевого сустава
Начало перевязок: 24.04.2024г. **Окончание перевязок: 30.04.2024г.**
Тип экссудата: серозное. **Количество используемых повязок в период лечения: 7 штук.**



7 сутки

Выводы:

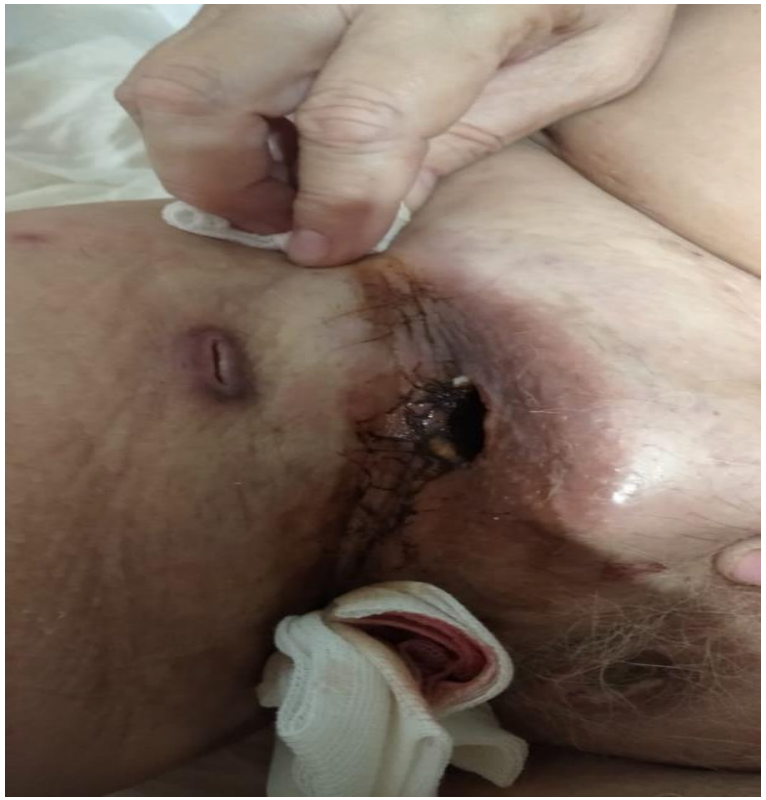
- ✓ **Уменьшение выраженной экссудации**
- ✓ **Уменьшение частоты возникновения патологических состояний кожи**
- ✓ **Сокращение частоты смены повязок**
- ✓ **Высокий уровень комфорта для пациента при смене повязок**

www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Клинический пример 6

Пациентка 63 года.
Ds: Ca vulvae Rec. Mts в паховые л/у T1b Nx M0 Стадия: 1b, Клин. группа: IV.
29.07.2022г. - Вульвэктомия. Консилиум – ДЛТ. От лечение отказалась. Прогрессирование в 2024г. 23.03.2024г. УЗИ л/у пах. области – Mts в паховые л/у. Распад л/у с 24.04.2024г.
Начало перевязок: 24.04.2024г. **Окончание перевязок: 02.05.2024г.**
Тип экссудата: серозно-гнойное. **Кратность перевязок: 1 раз в день, ежедневно.**



1 сутки



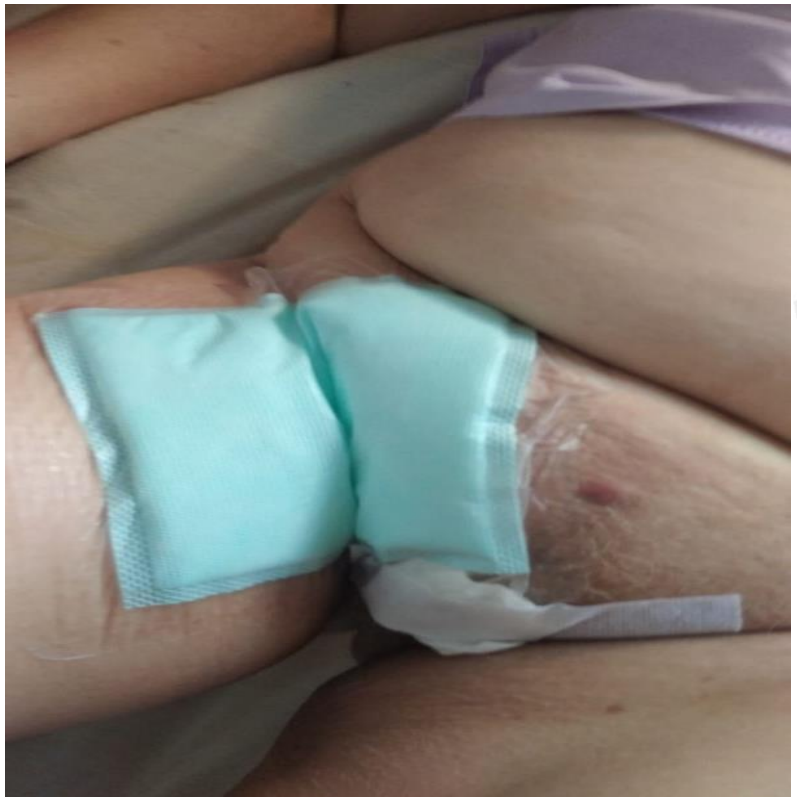
www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Пациентка 63 года.
Ds: Ca vulvae Rec. Mts в паховые л/у T1b Nx M0 Стадия: 1b, Клин. группа: IV.
29.07.2022г. - Вульвэктомия. Консилиум – ДЛТ. От лечение отказалась. Прогрессирование в 2024г. 23.03.2024г. УЗИ л/у пах. области – Mts в паховые л/у. Распад л/у с 24.04.2024г.
Начало перевязок: 24.04.2024г. **Окончание перевязок: 02.05.2024г.**
Тип экссудата: серозно-гнойное. **Кратность перевязок: 1 раз в день, ежедневно.**



5 сутки



www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Пациентка 63 года.
Ds: Ca vulvae Rec. Mts в паховые л/у T1b Nx M0 Стадия: 1b, Клин. группа: IV.
29.07.2022г. - Вульвэктомия. Консилиум – ДЛТ. От лечение отказалась. Прогрессирование в 2024г. 23.03.2024г. УЗИ л/у пах. области – Mts в паховые л/у. Распад л/у с 24.04.2024г.
Начало перевязок: 24.04.2024г. Окончание перевязок: 02.05.2024г.
Количество используемых повязок в период лечения: 10 штук.



10 сутки

Выводы:

- ✓ **Уменьшение выраженной экссудации**
- ✓ **Уменьшение частоты возникновения патологических состояний кожи**
- ✓ **Сокращение частоты смены повязок**
- ✓ **Высокий уровень комфорта для пациентов при смене повязок**
- ✓ **Устранение запаха**
- ✓ **Общая удовлетворенность пациента и родственников**

www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Клинический пример 7

Пациент 78 лет.
Ds: Местнораспространенный Ca прямой кишки с инвазией в м/пузырь. Ca предстательной железы T4b N0 M0 Стадия: 2, Клин. группа: II.
25.04.2024г. Операция - обструктивная внутрибрюшная резекция прямой кишки с цистпростатэктомией (эвисцерация).
Начало перевязок: 26.05.2024г. Окончание перевязок: 04.06.2024г.
Тип экссудата: серозно-гнойное. Кратность перевязок: 1 раз в день, ежедневно.

1 сутки





www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Пациент 78 лет.
Ds: Местнораспространенный Са прямой кишки с инвазией в м/пузырь. Са предстательной железы T4b N0 M0 Стадия: 2, Клин. группа: II.
25.04.2024г. Операция - обструктивная внутрибрюшная резекция прямой кишки с цистпростатэктомией (эвисцерация).
Начало перевязок: 26.05.2024г. Окончание перевязок: 04.06.2024г.
Тип экссудата: серозно-гнойное. Кратность перевязок: 1 раз в день, ежедневно.

3 сутки



www.oncort.ru

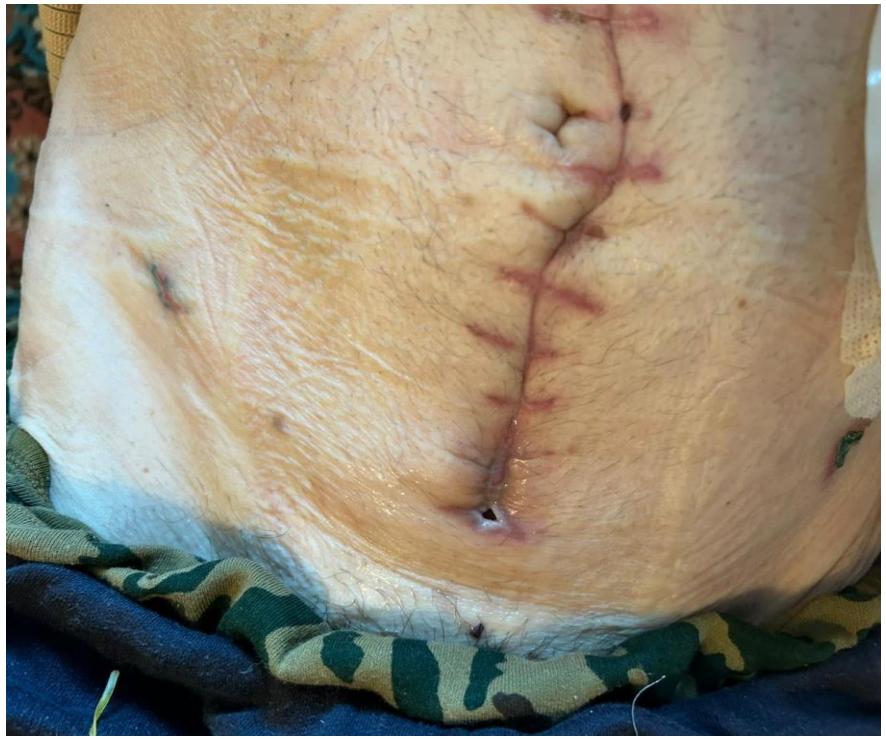
HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Пациент 78 лет.
Ds: Местнораспространенный Ca прямой кишки с инвазией в м/пузырь. Ca предстательной железы T4b N0 M0 Стадия: 2, Клин. группа: II.
25.04.2024г. Операция - обструктивная внутрибрюшная резекция прямой кишки с цистпростатэктомией (эвисцерация).
Начало перевязок: 26.05.2024г. Окончание перевязок: 04.06.2024г.
Тип экссудата: серозное. Кратность перевязок: 1 раз в день, ежедневно.

5 сутки



8 сутки



www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Пациент 78 лет.
Ds: Местнораспространенный Са прямой кишки с инвазией в м/пузырь. Са предстательной железы T4b N0 M0 Стадия: 2, Клин. группа: II.
25.04.2024г. Операция - обструктивная внутрибрюшная резекция прямой кишки с цистпростатэктомией (эвисцерация).
Начало перевязок: 26.05.2024г. Окончание перевязок: 04.06.2024г.
Количество используемых повязок в период лечения: 10 штук.



10 сутки

Выводы:

- ✓ **Уменьшение выраженной экссудации**
- ✓ **Уменьшение частоты возникновения патологических состояний кожи**
- ✓ **Высокий уровень комфорта для пациентов при смене повязок**
- ✓ **Общая удовлетворенность пациента и родственников**

NB! Ввиду длительно сохраняющейся серозной экссудации пациент направлен на УЗИ ОМТ (05.06.2024г.) – где выявлено скопление жидкости в малом тазу.
06.06.2024г. – дренирование малого таза под УЗИ контролем.

www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Zetuvit® Plus Silicone

2. Абсорбирующий слой:

Диффузный слой

- Распределяющий

Целлюлозный пух

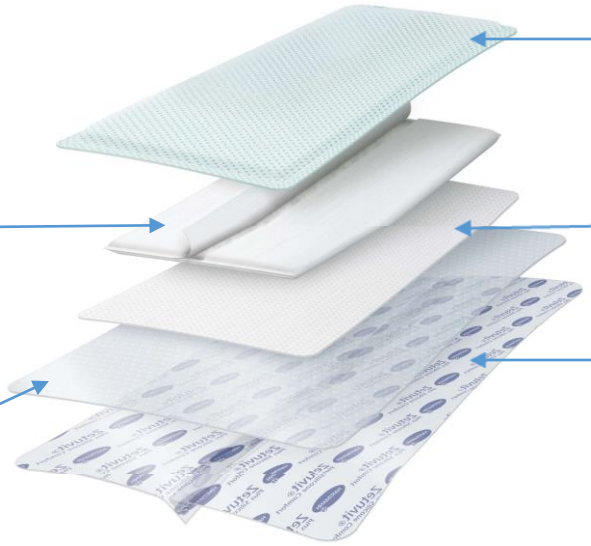
- Амортизирующий

САП

- Поглощает экссудат
- Изолирует бактерии
- Связывает ММП
- Изолирует тиол (запах)
- Удерживает экссудат

4. Силиконовый слой, контактирующий с раной

- Атравматичный
- Легкое наложение
- Фиксация повязки



1. Наружный слой

- Паропроницаемый
- Цветной
- Водоотталкивающий

3. Гидрофильный слой

- Впитывающий

Защитные пленки

- Асептическое наложение



www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

ООО «ПАУЛЬ ХАРТМАНН»
115114 Москва
ул. Кожевническая, д.7,
стр.1
Тел: +7 (495) 796 99 61
Факс: +7 (495) 796 99 60
hartmann.info

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Анкета результатов оценки повязок «Zetuvit Plus Silicone/ Zetuvit Plus Silicone Border»

Просьба заполнить данную анкету на каждого пациента, для лечения которого в рамках проведения оценки использовались повязки:

Zetuvit Plus Silicone ☐ ***Zetuvit Plus Silicone Border*** ☐

Заполненную анкету просим передать сотруднику ООО «ПАУЛЬ ХАРТМАНН».

Город (область, край): _____
Наименование ЛПУ: _____
Название отделения: _____
ФИО врача: _____

Основной диагноз пациента: _____
Локальный статус: _____
_____
Размеры раны (см.): _____Локализация: _____
Фаза раневого процесса (I-II-III) в начале лечения: _____
Срок местного лечения раны (сут.): _____Кол-во перевязок: _____
Размер используемой повязки: _____см х _____см
Количество используемых повязок в период лечения: _____

№	Оцениваемый параметр	Ответы по пятибалльной системе, где					
		Не оценивалось	очень плохо	плохо	хорошо	очень хорошо	отлично
1	Удобство наложения повязки	0	1	2	3	4	5
2	Адаптируемость к раневому ложу	0	1	2	3	4	5
3	Легкость снятия/смены повязки	0	1	2	3	4	5
4	Контроль экссудата	0	1	2	3	4	5
5	Предотвращение прилипания к ране и коже вокруг раны	0	1	2	3	4	5
6	Предотвращение травматизации раны	0	1	2	3	4	5
7	Предотвращение травматизации кожи вокруг раны	0	1	2	3	4	5
8	Отсутствие боли при смене повязки	0	1	2	3	4	5
9	Отсутствие смещения повязки	0	1	2	3	4	5
10	Отсутствие сквозного промокания и подтекания с краев повязки	0	1	2	3	4	5
11	Устранение запаха	0	1	2	3	4	5
12	Использование в условиях компрессии	0	1	2	3	4	5
13	Положительная динамика заживления раны	0	1	2	3	4	5
14	Комфорт для пациента при ношении повязки	0	1	2	3	4	5
15	Общая удовлетворенность пациента	0	1	2	3	4	5

Подписывая данную анкету, Вы даете добровольное информированное согласие ООО «ПАУЛЬ ХАРТМАНН» (ОГРН 1027700057010, зарегистрированному по адресу: 115114, г. Москва, ул. Кожевническая, д. 7, стр. 1, являющемуся

ООО «ПАУЛЬ ХАРТМАНН»
115114 Москва
ул. Кожевническая, д.7,
стр.1
Тел: +7 (495) 796 99 61
Факс: +7 (495) 796 99 60
hartmann.info

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

оператором персональных данных) на обработку Ваших персональных данных, а именно: ФИО, место работы (название учреждения, адрес, наименование отделения), номер мобильного телефона.
Цели обработки персональных данных: систематизация данных, подготовка внутренней статистической и аналитической информации/отчётности по результатам проведенных оценок продукции; связь для уточнения информации по проведенной оценки продукции.
Перечень действий, осуществляемых в рамках обработки персональных данных: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.
Срок обработки персональных данных: до достижения указанных выше целей, но не более 3 (трех) лет, либо ранее – в случае Вашего отзыва согласия на обработку персональных данных.

ФИО: _____ **Подпись** _____

моб. телефон _____

«___» _____ 2024 г.

www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Клинический пример 8

Пациентка 63 года.
Ds: Ca сигмовидной кишки Tp4 N0 M0 Стадия: 2b, Клин. группа: II.
25.03.2024г. - Лапароскопия. Резекция сигмовидной кишки. Десцендо-ректоанастомоз. Дренирование брюшной полости.
Начало перевязок: 24.04.2024г. **Окончание перевязок: 08.05.2024г.**
Тип экссудата: серозно-геморрагическое. **Кратность перевязок: 1 раз в день, ежедневно.**

1 сутки





2 сутки

www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Пациентка 63 года.
Ds: Ca сигмовидной кишки Tp4 N0 M0 Стадия: 2b, Клин. группа: II.
25.03.2024г. - Лапароскопия. Резекция сигмовидной кишки. Десцендо-ректоанастомоз. Дренирование брюшной полости.
Начало перевязок: 24.04.2024г. **Окончание перевязок: 08.05.2024г.**
Тип экссудата: серозно-геморрагическое. **Кратность перевязок: 1 раз в день, ежедневно.**

3 сутки



5 сутки



www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Пациентка 63 года.
Ds: Ca сигмовидной кишки Tp4 N0 M0 Стадия: 2b, Клин. группа: II.
25.03.2024г. - Лапароскопия. Резекция сигмовидной кишки. Десцендо-ректоанастомоз. Дренирование брюшной полости.
Начало перевязок: 24.04.2024г. Окончание перевязок: 08.05.2024г.
Тип экссудата: серозное. Кратность перевязок: 1 раз в день, ежедневно.
Особенности: Переход с Zetuvit Silicone Plus на Zetuvit Silicone Border на 10 сутки.
Количество используемых повязок в период лечения: 10 штук.

10 сутки





HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

www.oncort.ru

Пациентка 63 года.
Ds: Ca сигмовидной кишки Tp4 N0 M0 Стадия: 2b, Клин. группа: II.
25.03.2024г. - Лапароскопия. Резекция сигмовидной кишки. Десцендо-ректоанастомоз. Дренирование брюшной полости.
Начало перевязок: 24.04.2024г. Окончание перевязок: 08.05.2024г.
Тип экссудата: серозное. Кратность перевязок: 1 раз в день, ежедневно.
Количество используемых повязок в период лечения: 5 штук.



15 сутки

Выводы:

- ✓ **Уменьшение выраженной экссудации**
- ✓ **Уменьшение частоты возникновения патологических состояний кожи**
- ✓ **Сокращение частоты смены повязок**
- ✓ **Высокий уровень комфорта для пациента при смене повязок**

www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Пациентка 63 года.
Ds: Ca сигмовидной кишки Tp4 N0 M0 Стадия: 2b, Клин. группа: II.
25.03.2024г. - Лапароскопия. Резекция сигмовидной кишки. Десцендо-ректоанастомоз. Дренирование брюшной полости.
Начало перевязок: 24.04.2024г. Окончание перевязок: 08.05.2024г.

20 сутки



HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

www.oncort.ru

Клинический пример 9

Пациентка 67 лет.
Ds: Са правой почки. С/п нефрэктомии справа (06.2020г) pT2bN0M0. Центральный Са правого легкого T2N+M1. Мтс в лёгкие, ВГЛУ. Состояние после ПХТ. Прогрессирование. Мтс в головной мозг, кости Стадия: 4, Клин. группа: IV.
02.04.24г. упала дома, после чего появились резкие боли в области левого бедра. Доставлена СМП в ГКБ №7 г. Казани - где выявлен патологический перелом левой бедренной кости. Выполнено скелетное вытяжение, далее направлена в РКОД.
08.04.2024г. - Экзарикуляция левой нижней конечности в тазобедренном суставе.
Начало перевязок: 21.05.2024г. Окончание перевязок: 27.05.2024г.
Тип экссудата: серозно-гнойное. Кратность перевязок: 1 раз в день, ежедневно.

1 сутки



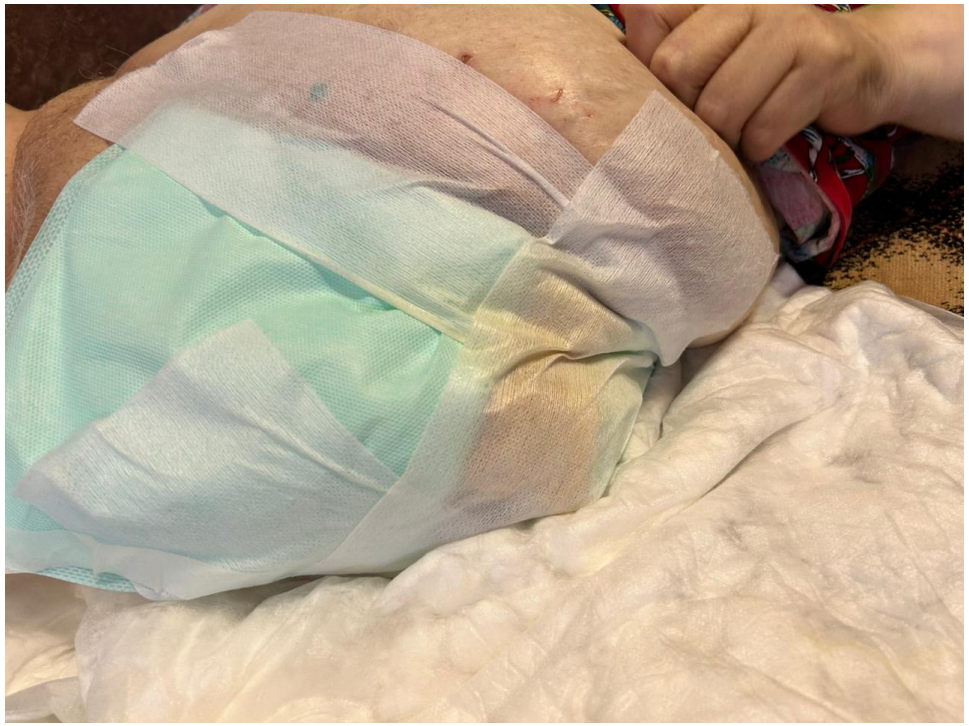


3 сутки

www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Пациентка 67 лет.
Ds: Са правой почки. С/п нефрэктомии справа (06.2020г) pT2bN0M0. Центральный Са правого легкого T2N+M1. Мтс в лёгкие, ВГЛУ. Состояние после ПХТ. Прогрессирование. Мтс в головной мозг, кости Стадия: 4, Клин. группа: IV.
02.04.24г. упала дома, после чего появились резкие боли в области левого бедра. Доставлена СМП в ГКБ №7 г. Казани - где выявлен патологический перелом левой бедренной кости. Выполнено скелетное вытяжение, далее направлена в РКОД.
08.04.2024г. - Экзарикуляция левой нижней конечности в тазобедренном суставе.
Начало перевязок: 21.05.2024г. Окончание перевязок: 27.05.2024г.
Тип экссудата: серозно-гнойное. Кратность перевязок: 1 раз в день, ежедневно.



5 сутки

www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Пациентка 67 лет.
Ds: Са правой почки. С/п нефрэктомии справа (06.2020г) pT2bN0M0. Центральный Са правого легкого T2N+M1. Мтс в лёгкие, ВГЛУ. Состояние после ПХТ. Прогрессирование. Мтс в головной мозг, кости Стадия: 4, Клин. группа: IV.
02.04.24г. упала дома, после чего появились резкие боли в области левого бедра. Доставлена СМП в ГКБ №7 г. Казани - где выявлен патологический перелом левой бедренной кости. Выполнено скелетное вытяжение, далее направлена в РКОД.
08.04.2024г. - Экзарикуляция левой нижней конечности в тазобедренном суставе.
Начало перевязок: 21.05.2024г. Окончание перевязок: 27.05.2024г.
Количество используемых повязок в период лечения: 14 штук.



7 сутки

Выводы:

- ✓ **Уменьшение частоты возникновения патологических состояний кожи**
- ✓ **Сокращение частоты смены повязок**
- ✓ **Высокий уровень комфорта для пациентов при смене повязок**
- ✓ **Уменьшение болевого синдрома при перевязках**
- ✓ **Общая удовлетворенность пациента и родственников**

www.oncort.ru

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Клинический пример 10

Пациентка 49 лет.
Ds: Фибросаркома правой молочной железы. Прогрессия Рецидив 2024г. мтс в легкие, кости, мягкие ткани Tp4 N0 M1 Стадия: 4, Клин. группа: IV.
14.11.23г. – Ампутация правой молочной железы. Гистология - фибросаркомы высокой степени злокачественности (G3). Консилиум – рекомендовано ПХТ (доксорубицин).
РКТ ОГК+ОБП (22.12.2023г.)- Мтс в легкие, Rec в толще б/грудной мышцы.
Смена курса ПХТ (гемцитабин + доцетаксел).
10.02.2024г. – Кровотечение из Мтс мягких тканей грудной клетки.
13.02.2024г. – Рентгеноэндоваскулярные окклюзии грудной ветви правой подключичной артерии и ветви правой латеральной грудной артерии.
С 05.2024г. Отмечается бурный рост опухоли. Консультирована в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» рекомендовано ТС еженедельно.
Самостоятельно перевязывались на дому.
Начало перевязок: 04.06.2024г. Окончание перевязок: 10.06.2024г.
Тип экссудата: серозно-гнойное, геморрагическое.
Кратность перевязок: 1 раз в день, ежедневно.



1 сутки

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

www.oncort.ru

1 сутки





HARTMANN

Помогает. Заботится. Защищает.

Пациентка 49 лет.
Ds: Фибросаркома правой молочной железы. Прогрессия Рецидив 2024г. мтс в легкие, кости, мягкие ткани Tp4 N0 M1 Стадия: 4, Клин. группа: IV.
14.11.23г. – Ампутация правой молочной железы. Гистология - фибросаркомы высокой степени злокачественности (G3). Консилиум – рекомендовано ПХТ (доксорубицин).
РКТ ОГК+ОБП (22.12.2023г.)- Мтс в легкие, Rec в толще б/грудной мышцы.
Смена курса ПХТ (гемцитабин + доцетаксел).
10.02.2024г. – Кровотечение из Мтс мягких тканей грудной клетки
13.02.2024г. – Рентгеноэндоваскулярные окклюзии грудной ветви правой подключичной артерии и ветви правой латеральной грудной артерии.
С 05.2024г. Отмечается бурный рост опухоли. Консультирована в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» рекомендовано ТС еженедельно.
Самостоятельно перевязывались на дому.
Начало перевязок: 04.06.2024г.
Окончание перевязок: 10.06.2024г.
Тип экссудата: серозно-гнойное, геморрагическое.
Кратность перевязок: 1 раз в день, ежедневно.

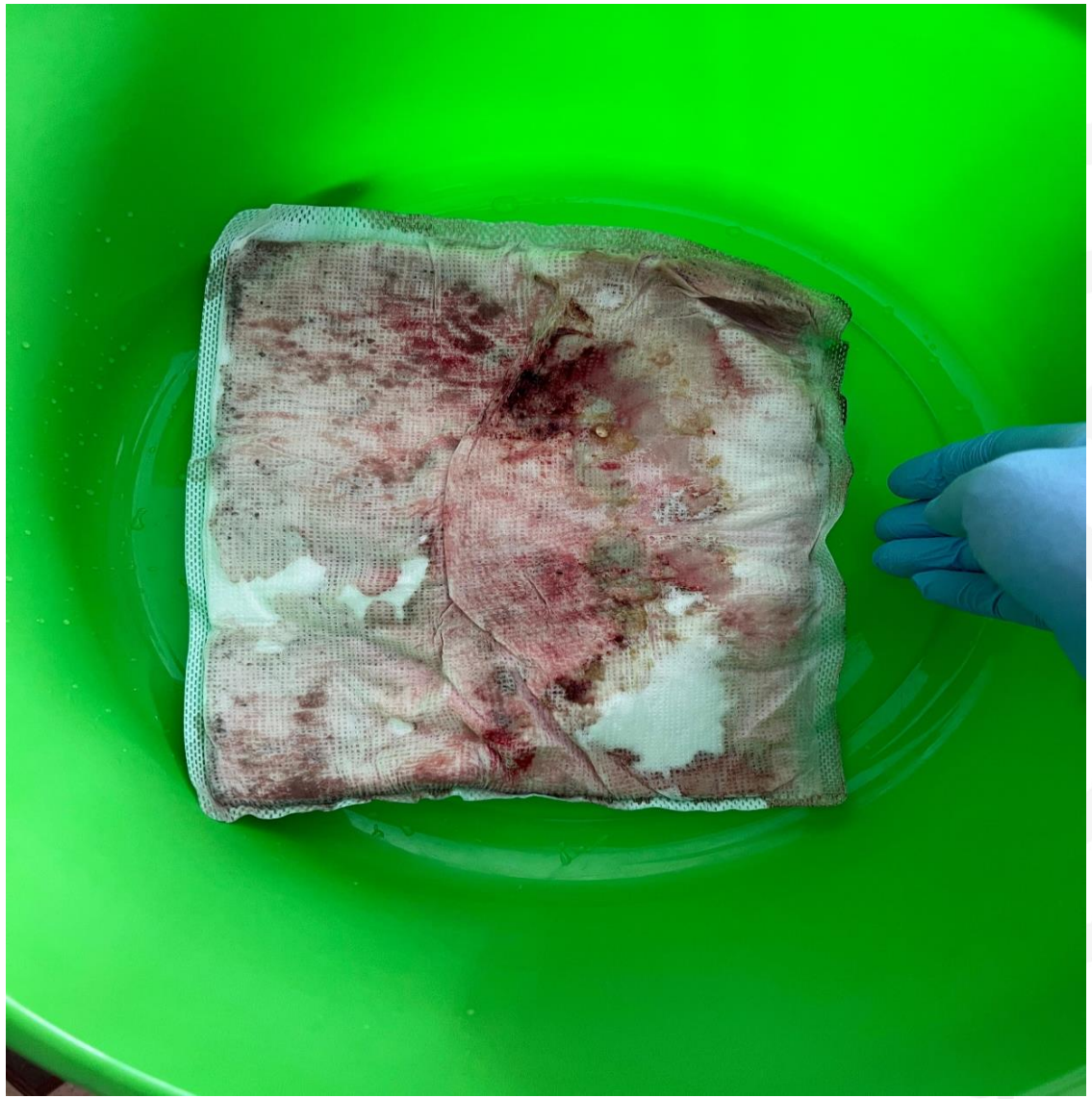


3 сутки

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.
www.oncort.ru

3 сутки





HARTMANN

Помогает. Заботится. Защищает.

Пациентка 49 лет.
Ds: Фибросаркома правой молочной железы. Прогрессия Рецидив 2024г. мтс в легкие, кости, мягкие ткани Tp4 N0 M1 Стадия: 4, Клин. группа: IV.
14.11.23г. – Ампутация правой молочной железы. Гистология - фибросаркомы высокой степени злокачественности (G3). Консилиум – рекомендовано ПХТ (доксорубицин).
РКТ ОГК+ОБП (22.12.2023г.)- Мтс в легкие, Rec в толще б/грудной мышцы.
Смена курса ПХТ (гемцитабин + доцетаксел).
10.02.2024г. – Кровотечение из Мтс мягких тканей грудной клетки
13.02.2024г. – Рентгеноэндоваскулярные окклюзии грудной ветви правой подключичной артерии и ветви правой латеральной грудной артерии.
С 05.2024г. Отмечается бурный рост опухоли. Консультирована в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» рекомендовано ТС еженедельно.
Самостоятельно перевязывались на дому.
Начало перевязок: 04.06.2024г.
Окончание перевязок: 10.06.2024г.
Тип экссудата: серозно-гнойное, геморрагическое.
Кратность перевязок: 1 раз в день, ежедневно.



5 сутки

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.
www.oncort.ru

Пациентка 49 лет.
Ds: Фибросаркома правой молочной железы. Прогрессия Рецидив 2024г. мтс в легкие, кости, мягкие ткани Tp4 N0 M1 Стадия: 4,
Клин. группа: IV.
14.11.23г. – Ампутация правой молочной железы.
Гистология - фибросаркомы высокой степени злокачественности (G3). Консилиум – рекомендовано ПХТ (доксорубицин).
РКТ ОГК+ОБП (22.12.2023г.)- Мтс в легкие, Rec в толще б/грудной мышцы.
Смена курса ПХТ (гемцитабин + доцетаксел).
10.02.2024г. – Кровотечение из Мтс мягких тканей грудной клетки
13.02.2024г. – Рентгеноэндоваскулярные окклюзии грудной ветви правой подключичной артерии и ветви правой латеральной грудной артерии.
С 05.2024г. Отмечается бурный рост опухоли.
Консультирована в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» рекомендовано ТС еженедельно.
Самостоятельно перевязывались на дому.
Начало перевязок: 04.06.2024г.
Окончание перевязок: 10.06.2024г.
Тип экссудата: серозно-гнойное, геморрагическое.
Количество используемых повязок в период лечения: 14 штук.

Выводы:

- ✓ **Высокий уровень комфорта для пациентов при смене повязок**
- ✓ **Уменьшение случаев кровотечений из опухоли при перевязках**
- ✓ **Сокращение частоты смены повязок**
- ✓ **Устранение запаха**
- ✓ **Уменьшение болевого синдрома при перевязках**
- ✓ **Общая удовлетворенность пациента и родственников**

7 сутки



HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Omnifix ® Silicone





Выводы:

- ✓ **Альтернатива для пациентов, у которых выраженная аллергическая реакция на традиционные лейкопластыри**
- ✓ **Уменьшение воспалительных реакций кожи**
- ✓ **Уменьшение мацерации**
- ✓ **Безболезненная смена повязок**



HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.

Omnifix ® Silicone





HARTMANN

Помогает. Заботится. Защищает.

Заключение:
Инновационные перевязочные материалы с контактным слоем из силикона в результате проведенной клинической оценки обеспечили безболезненность смены повязок у пациентов, бережное отношение к кожным покровам и высокий уровень комфорта, что значительно повышает качество жизни.
Так же нужно отметить, что у пациентов с аллергическими реакциями на традиционные пластыри, перевязочные средства с силиконовым слоем обеспечивали снижение воспалительной реакции, обеспечивали надежную фиксацию и являлись отличной альтернативой для фиксации.
Абсорбирующие свойства применяемых суперабсорбирующих раневых покрытий обеспечили достижение клинической задачи, связанной с контролем раневой экссудации, в соответствии со всеми оценками, проводившимися в настоящем исследовании, что подчеркивает эффективную удерживающую способность повязки.

- **Контроль экссудации: обеспечивает повышенную способность к впитыванию и удержанию жидкостей по сравнению с другими стандартными перевязочными средствами, например марлевые повязки, губки.**
- **Способствует лучшему заживлению ран: отмечалось улучшение состояния околораневой области, уменьшение мацераций.**
- **Отзывы других врачей: поглощает и удерживает экссудат, поддерживает беспрепятственное заживление.**

www.oncort.ru



https://www.palliamed.ru/publications/pub146/number193/

HARTMANN
Помогает. Заботится. Защищает.
www.oncort.ru

«Будьте сильными, будьте бесстрашными, будьте красивыми. И верьте, что все возможно, когда рядом есть нужные люди, которые вас поддерживают»

г. Нижний Новгород
21.11.2024г.

Благодарю за внимание!

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
www.minzdrav.tatar.ru

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
КЛИНИЧЕСКИЙ
ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ
ДИСПАНСЕР
ИМЕНИ ПРОФЕССОРА М.З.СИГАЛА
Министерства здравоохранения Республики Татарстан
г.Казань, ул Сибирский тракт, д.29
www.oncort.ru

г. Нижний Новгород
21.11.2024г.