Медицинский вестник

№ 106 от 15 июля 2019 года

Заболевания молочной железы

Содержание

4 **Заболевания молочной железы**

Классификация заболеваний молочной железы

5 Заболевания воспалительного характера

Травматические повреждения грудных желез

Что такое опухоль груди?

Доброкачественные опухоли молочной железы.

Причины и провоцирующие факторы

6 Основные провоцирующие факторы

Классификация

8 Злокачественные опухоли молочной железы

9 Диагностика

10 Лабораторные методы диагностики

Принципы лечения.

Как можно убедиться в том, что у Вас нет рака молочной железы или выявить его на очень ранней стадии?

11 Научитесь выполнять самообследование груди.

Когда нужно самой осматривать молочные железы?

Осмотр молочных желез у специалиста.

Как избежать заболеваний молочной железы?

11 Интересные факты

20%

13 Скидки/Акции

14 История Медицинского Di Центра

Главные события в Медицинском Di центре

3, 6, 10, 13, 17, 20, 24, 27 и 31 июля 2019 года состоится прием врачами Медицинского Di Центра для жителей города Камышин в филиале по адресу: ул. Пролетарская, 55. Записаться на консультацию можно по телефону: (84457) 5-11-55 – регистратура Медицинского Di Центра.

6, 13, 20 и 27 июля 2019 года состоится прием врачами Медицинского Di Центра для жителей города Балашова в филиале по адресу: ул. Софинского, 11. Записаться на консультацию можно по телефону: (84545) 4-10-13- регистратура Медицинского Di Центра в г.Балашове.

20 июля 2019 года состоится прием врачами Медицинского Di Центра для жителей г.Балаково в филиале по адресу: ул. Минская, 21. Записаться на консультацию можно по телефону: (8453) 62-00-73 – регистратура Медицинского Di Центра в г.Балаково.

13 и 27 июля 2019 года состоится прием врачами Медицинского Di Центра для жителей города Маркс в филиале по адресу: пр-т Ленина, 34 «Г». Записаться на консультацию можно по телефону: (84567) 5-91-06 – регистратура Медицинского Di Центра.

Лимфодренаж

Лимфатический дренаж (лимфодренаж) – физиотерапевтический метод, который способствует выведению излишней межклеточной жидкости из тканей.

Показаниями к лимфодренажу:
- Целлюлит любой стадии;
- Снижение эластичности и упругости кожи;
- Пониженный тонус мышц;
- Ожирение или наличие избыточного подкожного жира;
- Обвисание кожи в области живота, груди и ягодиц;
- Варикоз на начальном этапе;
- Появление признаков увядания кожи;
- Наличие воспалений и отеков кожного покрова.

Аппаратный лимфодренаж – это процедура, направлена на восстановление водного баланса в организме, устранение застойных явлений и снятие отеков с помощью специальных аппаратов. Подобная техника использует перепады давления и называется прессотерапия.

Прессотерапию проводят посредством поэтапной автоматической подачи сжатого воздуха в специально предназначенную для процедуры манжету, которая разделена на секции. Устройство создает движения волнообразного характера, которые стимулируют функционирование кровеносной и лимфатической систем с помощью попеременного воздушного давления, направленного от периферических участков к центру.
Применение такого аппаратного лимфодренажа позволяет достичь полноценного очищения организма от всевозможных шлаков, снизить степень ожирения и отечности тканей за короткое время.

После, процедуры аппаратного лимфодренажа наблюдаются положительные изменения:
- Повышается тонус стенок кровеносных сосудов;
- Ускоряется отток лимфы и крови из-за стимулирования сокращения мышц;
- Сглаживаются морщины, подтягивается кожа лица;
- Корректируются контуры фигуры;
- Рассасываются мелкие шрамы и рубцы;
- Рассасываются местные жировые отложения;
- Устраняются отеки кожи и различные воспалительные процессы;
- Организм подготавливается к проведению операций, направленных на омоложение.

Для достижения желаемого эффекта рекомендуется пройти 8-12 процедур, точное количество которых зависит от сложности проблемного участка.

ПРЕССОТЕРАПИЯ на аппарате Sorisa impress 240

Записать можно по телефону: 51-22-51
Адрес: г.Энгельс,ул.М.Горького 26а

ПЦР-диагностика

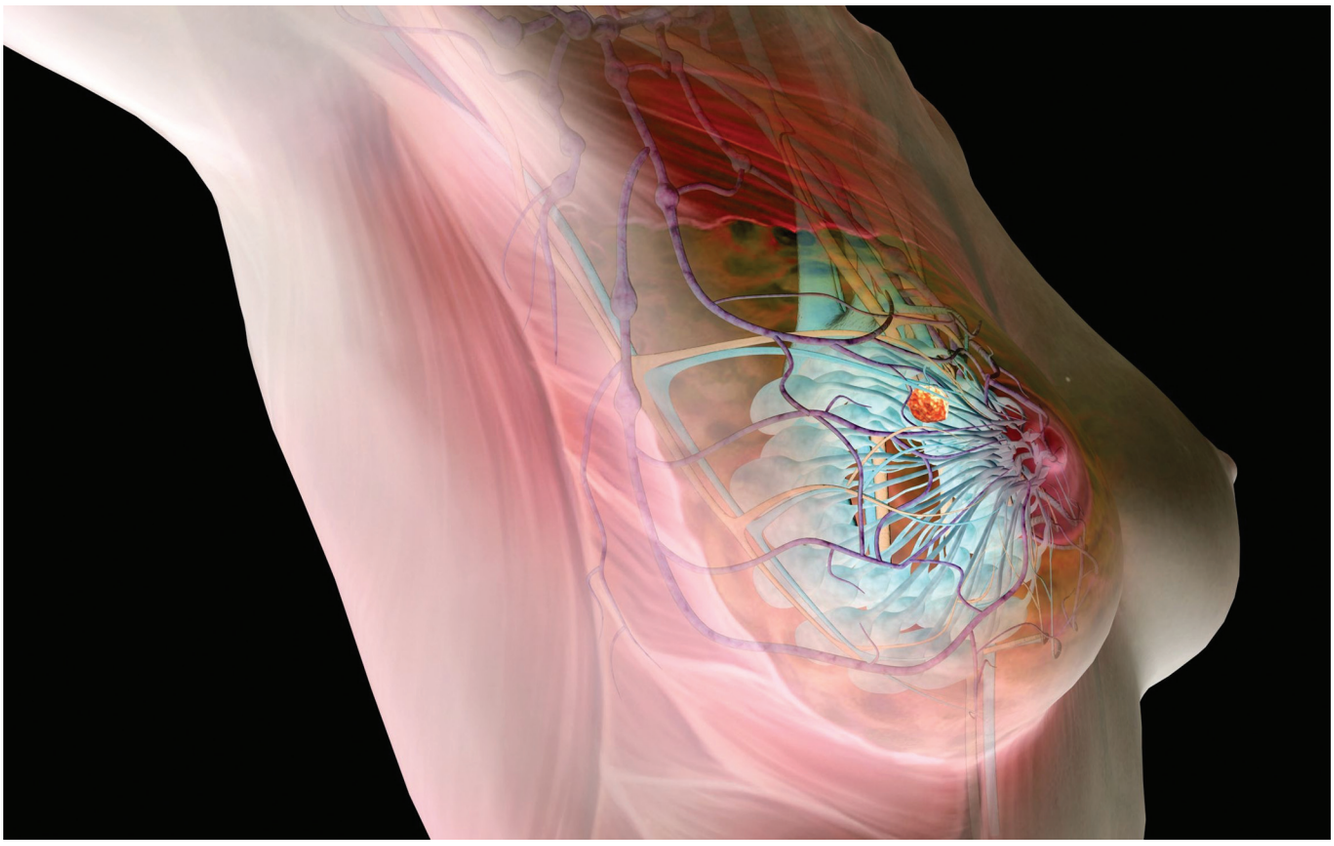
Диагностика методом ПЦР существует чуть более 30 лет.

Значительно эволюционировав за это время, она зарекомендовала себя как один из наиболее точных способов выявления инфекций.
В основе метода лежит принцип многократного увеличения микроскопических концентраций фрагментов ДНК возбудителя в биологической пробе пациента в искусственных условиях.
Это позволяет использовать ПЦР не только для диагностики инфекционных и генетических заболеваний, но и для установления отцовства, клонирования и выделения новых генов.
ПЦР позволяет диагностировать наличие долго растущих возбудителей, не прибегая к трудоёмким микробиологическим методам, что особенно актуально в гинекологии и урологии при диагностике урогенитальных инфекций, передающихся половым путем (ИППП).

В клинической медицине ПЦР-диагностика является одним из востребованных методов анализа в самых разных сферах:
- Например, Неонатология. Существует множество микроорганизмов, способных поражать плод еще в утробе матери. ПЦР-диагностика позволяет эффективно выявлять наличие неонатальных инфекций как на внутриутробном этапе, так и у новорожденных. К опасным инфекциям относятся цитомегаловирус, токсоплазмы, вирусы краснухи и герпеса, хламидии, микоплазмы.
- Служба крови. Чтобы избежать риска переливания, пациентам инфицированной опасными заболеваниями крови или плазмы (ВИЧ, сифилис, гепатиты) также используется метод ПЦР.
- Клиника инфекционных заболеваний. К ним относятся вирус гепатита, СПИД, сальмонеллез, хеликобактериоз, холера, бруцеллез, туляремия, дифтерия, токсоплазмоз и другие инфекции.
- Фтизиатрия и пульмонология. ПЦР-диагностика позволяет выявить возбудителей атипичных пневмоний и рецидивирующих хронических бронхитов, которыми являются хламидии и микоплазмы. Метод ПЦР используется также для ранней и высокоточной диагностики туберкулеза.

Метод ПЦР относится к группе обширных анализов. С помощью ПЦР анализа можно определить практически любое заболевание.
Лаборатория Медицинского Ди центра оснащена оборудованием ведущих производителей, мы используем анализаторы производства Великобритании, Нидерландов, Франции, Германии, Австралии и США

Забор материала осуществляется с 8:00 до 12:00 каждый день.



Заболевания молочной железы

На сегодняшний день практически каждая представительница прекрасного пола мечтает о том, чтобы у нее была красивая, пышная и упругая грудь. Красивая грудь была, есть и будет предметом восхищения огромного количества людей. Однако довольно часто женщины забывают о том, что своей грудью нужно не только любоваться, но еще и следить за тем, чтобы она не стала «заложницей» какого-либо серьезного заболевания. Наверняка многих женщин интересует ответ на один и тот же вопрос: «Какой именно раздел медицины занимается диагностикой и лечением различных заболеваний молочных желез?»

Если Вы относитесь к числу таких женщин, тогда спешим сообщить Вам, что данным разделом медицины является маммология. Маммология – что это за наука? Термин маммология произошел от латинского слова «mamma», что в переводе означает «молочная железа», и греческого слова «logos», то есть «наука». Под маммологией подразумевают раздел практической медицины, который занимается не только диагностикой, но еще и профилактикой, а также лечением всех заболеваний молочных желез. Дело в том, что довольно часто у людей складывается мнение, что врачи- маммологи лечат только раковые заболевания. Данное мнение ошибочно. За помощью к врачу-маммологу можно обратиться с любыми жалобами, касающимися молочных желез.

Обратиться к специалисту нужно, если Вы обнаружили:

- любые новообразования, будь они мягкие, плотные, большие или маленькие;
- уплотнения как в районе груди, так и в области подмышечных впадин;
- раздражение или сыпь неизвестного происхождения, которая не может быть связана с аллергической реакцией на пищу или косметические средства;
- отек груди (небольшой отек может появляться перед или во время менструации, и о нем беспокоиться не стоит);
- боль при легком нажатии на соски, какие-либо выделения из сосков;
- несимметричность молочных желез,
- изменения кожи молочных желез (впадины или так называемая «апельсиновая корка», а также своеобразные морщины и складки).

В соответствии с Международной статистической классификацией болезней заболевания молочной железы разделяют на несколько категорий.

Классификация заболеваний молочной железы

1. Врожденные пороки развития (амастия, ателия, полимастия, полителия, гипопластия, гипермастия, мастоптоз);
2. Повреждения, трещины (ушиб, ожог, ранения, трещины сосков);
3. Воспалительные заболевания (острые и хронические маститы, туберкулез, сифилис, актиномикоз);
4. Дисгормональная дисплазия (мастопатия, гинекомастия, фиброаденома);
5. Опухоли:

а) доброкачественные (аденомы, папилломы, липомы);

б) злокачественные (рак, саркома).

Конечно же, профессиональная медицинская классификация вряд ли поможет обычной женщине

разобраться с теми проблемами, которые у нее возникли, и которых она хотела бы избежать.

Поэтому полезнее будет разделить все заболевания и нарушения на две основные более понятные группы: доброкачественные и злокачественные заболевания молочных желез.

Из доброкачественных мы выделим те, которые возникают наиболее часто: мастопатия, мастит, травмы груди.

К злокачественным заболеваниям относится рак молочной железы, который поражает современных женщин все чаще.

Заболевания воспалительного характера

Как следует из названия, основные изменения в молочной железе происходят в результате воспалительных процессов (специфических и неспецифических).

К ним относят:

• **мастит** – гнойное воспаление молочной железы в результате проникновения микробного агента извне или из другого органа, а также при затруднении выделения молока (лактостаз); характеризуется интенсивной болью и отеком железы; в лечении используются антибиотики или хирургическая тактика при тяжелом течении мастита;

• **абсцесс молочной железы** - один из вариантов воспаления молочной железы, при котором воспалительная зона отграничена от здоровой ткани капсулой; развивается преимущественно у ослабленных больных; лечение хирургическое;

• **плазматическое воспаление** – специфический вариант воспаления, при котором процесс охватывает всю железу, нередко распространяется и на вторую, грудь болит несколько недель, отмечаются бурые выделения из соска, заболевание может принимать хроническое течение;

• **туберкулезное воспаление грудной железы** развивается редко, как правило, при распространенном туберкулезном процессе внутренних органов; для купирования процесса применяются специфические противотуберкулезные антибиотики.

Травматические повреждения грудных желез

Могут быть обусловлены внешним воздействием (автоавария, падение, несчастный случай) сопровождается сильными болями в области грудной клетки, наличием уплотнений в груди, синяков и гематом с образованием кровоподтеков. Отмечается нарушение анатомической структуры грудной железы с последующим изменением функциональных способностей.

Лечение травм груди проводится консервативным способом, но если врач установил и подтвердил диагностическим путем, что имеется крупная гематома, то проводится пункционная аспирация или секторальная резекция молочной железы. Все будущие манипуляции зависят от типа травмы и особенностей течения.

Что такое опухоль груди?

Опухоль или новообразование — это патологическое разрастание ткани, состоящей из качественно изменившихся клеток молочной железы. Природу опухоли необходимо определять в каждом конкретном случае.

Доброкачественные опухоли молочной железы.

Доброкачественные образования молочных желез выявляются у 30-70% женщин, а в числе страдающих заболеваниями внутренних половых органов — у 75-95%. Только мастопатии, являющиеся результатом гормонального дисбаланса, регистрируются у 25% женщин моложе 30 лет и у 60% — старше 40 лет. В настоящее время считается, что доброкачественное образование в молочной железе формируется в результате нарушения баланса гормонов в организме, в результате которого возникает избыточная продукция эстрогенов.

Причины и провоцирующие факторы:

-воспалительные заболевания внутренних органов женской половой системы;

-заболевания щитовидной железы и ожирение;

-опухоли гипофиза, гипоталамуса, надпочечников;

-длительный прием глюкокортикоидных препаратов;

-сахарный диабет и заболевания печени и желчных путей.

Основными провоцирующими факторами являются:

-травмы и воспалительные процессы молочной железы;

-частое повторное искусственное прерывание беременности;

-позднее появление менструаций и раннее наступление менопаузы;

-отсутствие лактации и грудного вскармливания;

-длительное применение гормональных контрацептивных средств;

-стрессовые ситуации.

Доброкачественные опухоли молочных желез отличаются от злокачественных медленным ростом и отсутствием агрессивности. Их клетки по степени дифференцировки и иногда по функционированию почти не отличаются от клеток здоровых тканей, из которых они происходят. Часто эти образования отграничены соединительнотканной капсулой, не распространяются в окружающие ткани и не метастазируют в другие отдаленные ткани и органы по лимфатической и кровеносной системам. Обычно они хорошо поддаются лечению.

Все виды доброкачественных опухолей молочной железы принято относить к мастопатии.

Доброкачественные опухоли могут иметь различную форму, консистенцию и размер.

Классификация

Несмотря на то, что большинство видов доброкачественных новообразований не являются предраковыми, злокачественные опухоли на их фоне возникают значительно чаще и позже диагностируются. Различные виды доброкачественных опухолей повышают риск развития злокачественных образований и затрудняют проведение дифференциальной диагностики с последними. Это объясняется тем, что начальные стадии рака «маскируются» под доброкачественные опухоли.

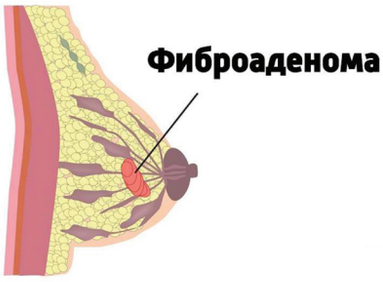
Клиническая классификация доброкачественных опухолей молочной железы базируется на гистологической классификации.

К доброкачественным относят следующие основные группы опухолей:

- -фиброаденома;
- -филлоидная фиброаденома;
- -внутрипротоковая папиллома;
- -кисты молочной железы;
- -фиброзно-кистозная болезнь, или фиброаденоматоз, фиброзно-кистозная мастопатия;
- -липома.

Краткая характеристика

Фиброаденома



Наиболее часто встречающаяся доброкачественная дисгормональная опухоль, развивающаяся из железистой ткани. Она чаще формируется среди женщин в возрасте от 20 до 30 лет и от 40 до 50 лет. Гистологически новообразование состоит из клеток соединительнотканной опорной структуры (стромы) и клеток эпителия. Соединительная ткань может разрастаться внутрь протоков (интраканаликулярная фиброаденома), вокруг них (периканаликулярная фиброаденома) или по обоим типам (смешанная). Опухоль при пальпации (прощупывании) плотная, безболезненная. Она имеет размеры от нескольких миллиметров до 5-6 см, окружена плотной соединительнотканной капсулой и часто обнаруживается женщиной самостоятельно.

Филлоидная, или листовидная фиброаденома

Среди доброкачественных образований молочных желез встречается относительно редко. Она представ-

ляет собой округлое эластичное образование, которое развивается из клеток эпителия. Опухоль характерна медленным ростом на начальных стадиях, быстрым — на более поздних и достигает значительных размеров — 10 см и более, иногда «захватывая» значительную часть молочной железы. В отличие от предыдущего вида она болезненна, особенно перед наступлением менструации. Этот тип опухоли относят к пограничным, поскольку, обладая доброкачественным ростом, она нередко способна перерождаться в злокачественное образование, но не в рак, а в саркому.

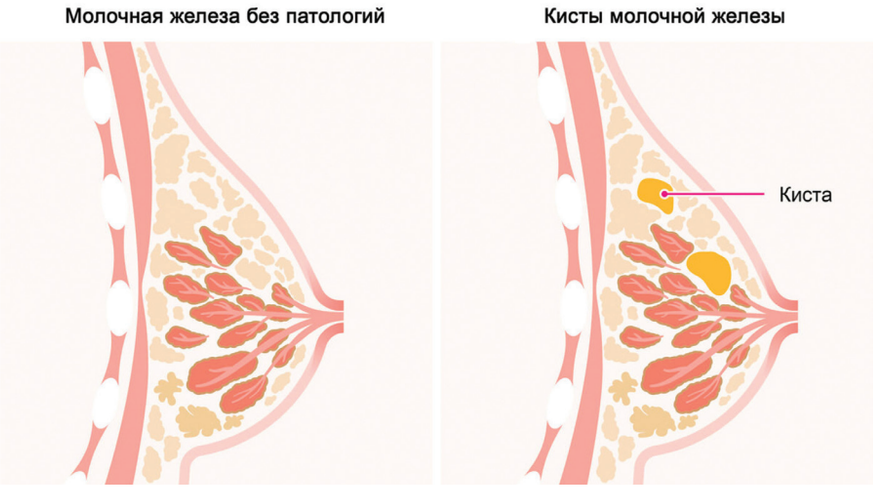
Внутрипротоковая или цистаденопапиллома

Развивается из эпителия, выстилающего протоки молочной железы. Одиночная папиллома чаще всего располагается в зоне под ареолой, множественные папилломы характерной локализации не имеют. Независимо от их количества существует высокий (28%) риск озлокачествления. Они могут определяться пальпаторно (при тщательном обследовании) в виде одного или нескольких эластичных уплотнений округлой формы. Симптоматически образование сопровождается кровянистыми или бурыми выделениями из соска. Внутрипротоковая папиллома неприятна не только в эстетическом плане, но она способна перерождаться в рак.

Киста молочной железы

Образование имеет вид полости с жидким содержимым, образующейся в области конечных отделов железистых протоков. При пальпации киста определяется в виде округлого, овального или неправильной формы образования мягкой, реже плотной консистенции. Кисты могут быть единичными (солитарные) и достигать значительных размеров (до 10 см и более)

Кисты молочной железы



В Медицинском Di стационаре внедрена современная малоинвазивная методика лечения геморроидальной болезни на аппарате Ангиодин-Прокто.

Метод используется в европейских клиниках с 2000 г., позволяет лечить внутренний геморрой на всех стадиях заболевания даже у пожилых ослабленных пациентов, когда применение других методов не эффективно, либо крайне рискованно и мучительно для больного.

В сравнении с другими методами лечения геморроидальной болезни, технология HAL-RAR обладает рядом преимуществ:

- Устраняет причину заболевания, (уменьшает патологический приток артериальной крови к внутреннему геморроидальному сплетению и фиксирует геморроидальный узел в физиологической позиции). Процедура однократная.
- Отсутствие ран
- Короткое время процедуры
- Возвращение к трудовой деятельности через 1-2 дня.
- Очень высокая эффективность метода во всем мире. Цена лечения не превышает затраты на лечение при классической геморроидэктомии. (Стоимость от 18 до 22 тыс.)
- Технология может использоваться при сочетанной патологии анального канала (трещины, свищи прямой кишки), у больных с тяжелой сопутствующей патологией, не позволявшей выполнить классическую геморроидэктомию
- Возможность местной анестезии

ТЕХНОЛОГИЯ HAL-RAR - ЕДИНСТВЕННАЯ МОЛОИНВАЗИВНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩАЯ НА ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ.

ДЕНЬ ОТКРЫТЫХ ДВЕРЕЙ

БЕЗОПЕРАЦИОННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГЕМОРРОЯ

Энгельс
4 июля 2019 года

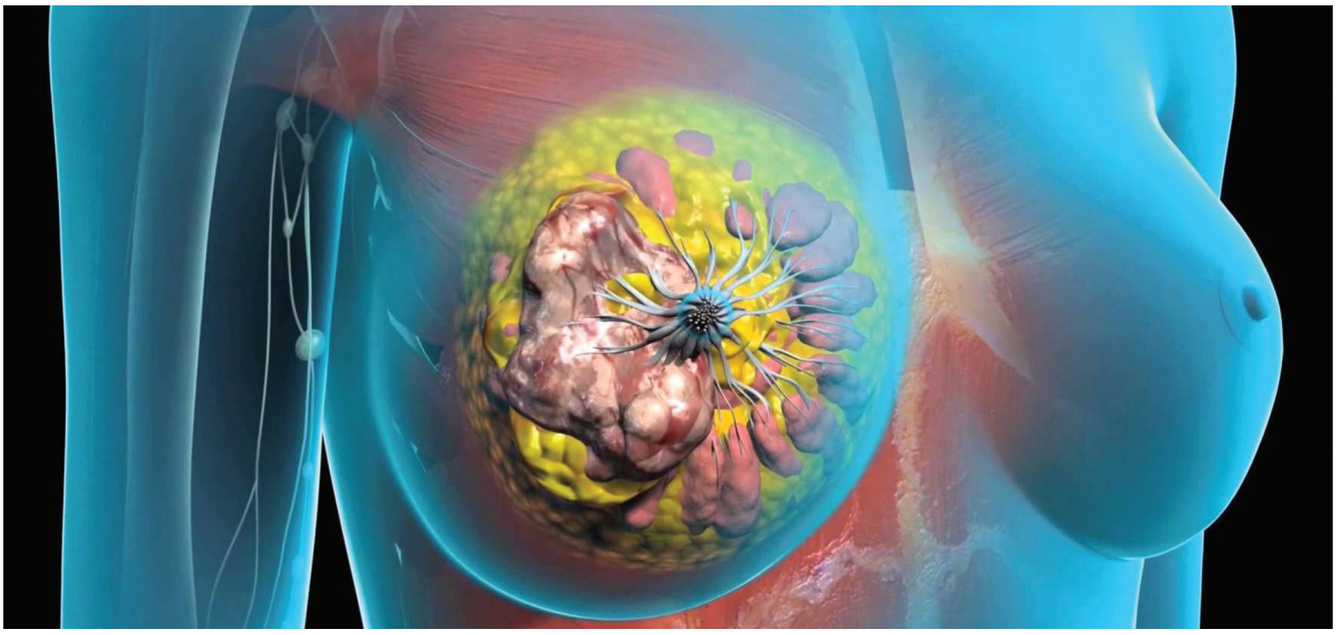
Саратов
19 июля 2019 года

БЕСПЛАТНО консультирует врач **ПРОКТОЛОГ**

Ерёменко Сергей Михайлович

Консультация осуществляется по предварительной записи

Телефон единой информационной службы 51-22-51



или множественными. Они обычно безболезненны и обнаруживаются случайно. Иногда женщина ощущает дискомфорт, болезненность, в основном за неделю до наступления менструации.

Фиброзно-кистозная болезнь

Может быть диффузной и узловой. По гистологическому строению при диффузной мастопатии может преобладать:

- железистый компонент, когда происходит очаговое или диффузное разрастание (уплотнение) преимущественно железистой ткани — наиболее благоприятная форма;
- фиброзный компонент, при котором разрастаются преимущественно соединительнотканные перегородки, разделяющие дольки железы, в результате чего просвет протоков сужается вплоть до полного их заращения;
- кистозные элементы;
- смешанный вариант — разрастание фиброзной ткани с наличием кистозных элементов (фиброзно-кистозная мастопатия).

Более неблагоприятной является узловая мастопатия, при которой на фоне вышеперечисленных изменений обнаруживаются единичные узловые образования в виде фиброаденомы. Основными симптомами фиброзно-кистозной болезни являются болезненность и дискомфорт в грудных железах, их увеличение, особенно перед менструацией, иногда прозрачные или беловатые выделения из сосков.

Липома или жировик

Доброкачественное образование различных размеров, которое формируется из имеющейся в грудной железе жировой ткани и характеризуется достаточно медленным ростом. Липома никогда не трансформируется в злокачественную опухоль. Как правило, она ограничена капсулой, эластична и подвижна при пальпации, имеет округлую форму и четко очерченные границы, безболезненна. Реже жировик не имеет капсулы. В этом случае он не имеет и четких контуров и может быть неправильной или дольчатой формы.

Гинекомастия – это увеличение грудных желез у мужчин. При этом заболевании грудь у мужчин приобретает женский вид.

Гинекомастия – это одно из самых «древних» заболеваний в истории человечества. Еще в 1330 году до н.э. фараон Тутанхомон имел женственную грудь. Его современники считали, что это проклятие внеземных сил. Прошло более трех тысяч лет и сейчас для современных мужчин гинекомастия приносит сильнейший психологический и эстетический дискомфорт. Многие заблуждаются, думая, что гинекомастия может исчезнуть, если мужчина похудеет, либо надеются вылечить это заболевание с помощью гормональных лекарств. В настоящее время радикальным методом лечения гинекомастии является хирургический – подкожная мастэктомия. И в настоящее время эти операции становятся все более распространёнными.

Злокачественные опухоли молочной железы

Рост клеток злокачественных опухолей неуправляем. Эти опухоли нуждаются в безотлагательном лечении. При несвоевременной диагностике и лечении быстро растущие клетки этих новообразований могут прорастать за пределы железы в окружающие ткани и по кровеносным и лимфатическим сосудам распространяться в другие участки тела. Закрепившись там, они разрастаются, образуя новые опухоли — метастазы.

Размер опухоли и распространенность опухолевого процесса определяют стадию заболевания (от I до IV), которая в свою очередь влияет на выбор вида лечения. Разные стадии требуют различного лечения, и при далеко зашедшем процессе количество вариантов лечения уменьшается. Вот почему так важно диагностировать опухоль как можно раньше, поскольку лечение на ранних стадиях дает наилучшие шансы на успешное излечение.

К факторам риска злокачественных процессов грудной железы относят:

- отягощенный семейный анамнез, когда рак груди выявлялся у родственниц. Некоторые женщины являются носителями недавно открытых патологических генов BRCA1 и BRCA2 (breast cancer associated genes), с которыми связан высокий риск развития данного заболевания и составляет, по данным литературы, 44–80% и 55–85% соответственно. Среди мужчин — носителей гена BRCA2 этот риск составляет 6%. Кроме того, выявлена группа мутаций гена p53, также связанных с предрасположенностью к раку груди.
- ранее начало менструации (до двенадцати лет) либо поздняя менопауза (позже пятидесяти пяти лет) говорят о высокой активности эстрогенов;
- злокачественные новообразования другой локализации;
- различные генетические нарушения;
- риск развития рака груди выше у нерожавших женщин, а также тех представительниц женского пола, у которых первая беременность наступила в возрасте старше тридцати пяти лет;
- воздействие радиации, например при лучевой терапии, неблагоприятной экологической обстановке, вредных условиях труда, частых рентгеновских обследованиях и т.п.;
- воздействие канцерогенов;
- малоподвижный образ жизни;
- вредные привычки, такие как табакокурение и злоупотребление спиртным;
- бесконтрольный прием гормональных контрацептивов или долговременная гормональная терапия.

Обратиться к специалисту нужно, если вы обнаружили:

- любые новообразования, будь они мягкие, плотные, большие или маленькие;
- уплотнения как в районе груди, так и в области подмышечных впадин;
- раздражение или сыпь неизвестного происхождения, которая не может быть связана с аллергической реакцией на пищу или косметические средства;
- отек груди (небольшой отек может появляться перед или во время менструации и о нем беспокоиться не стоит);
- боль при легком нажатии на соски, какие-либо выделения из сосков;
- несимметричность молочных желез.

Рак молочной железы разделяется на:

Протоковый – опухоль растет внутри протоков молочной железы;

Дольковый (лобулярный, от лат. lobula – долька).

Данные формы рака могут быть как инфильтративными, что означает прорастание опухоли в ткани, и неинфильтративными, что означает рост опухоли в просвет, например, протока.

Чаще всего рак молочной железы представляет собой опухоль железистой ткани.

В клинической практике выделяют несколько форм злокачественных опухолей молочной железы:

Узловая форма – узловатое уплотнение в тканях округлой или неправильной формы, безболезненное на ощупь. При поднятии рук в месте локализации новообразования можно заметить впадину, кожные покровы сморщиваются. На более поздних стадиях возможно появление язв на коже, деформация молочной железы, увеличение лимфоузлов в подключичной и подмышечной области;

Отечно-инфильтративная форма рака молочной железы встречается чаще у пациенток молодого возраста. Опухоль может вызывать небольшую болезненность, при этом она занимает почти весь объем железы. Кожные покровы в области поражения начинают напоминать апельсиновую корку, возникает отек, который особенно выражен возле соска, также наблюдается увеличение лимфоузлов в подмышечной области;

Рожеподобная форма – тип рака, напоминающий рожистое воспаление, сопровождается неровностью и покраснением кожных покровов, уплотнением груди. При пальпации узловые образования не прощупываются;

Маститоподобная форма рака молочной железы – встречается у женщин любых возрастных групп, чаще – у молодых пациенток. При заболевании развивается отек, вследствие чего грудь увеличивается в объеме, температура тела и кожи повышается. В толще груди можно нащупать крупное болезненное уплотнение;

Панцирная форма – прорастание опухоли происходит через всю толщу жировой и железистой ткани, патологический процесс может распространиться на вторую грудь. К основным симптомам этого типа рака относится уменьшение объема молочной железы, множественные уплотнения, неровность кожи в патологической области, ограничение подвижности молочной железы;

Рак Педжета – редкая форма злокачественного заболевания, которая встречается не более, чем у 5% пациенток. Характеризуется образованием корки возле соска, наличием эрозивных очагов и язв на коже груди, зудом, деформацией соска. На поздних стадиях опухоль метастазирует в лимфоузлы, поэтому при своевременно начатом лечении прогноз обычно оказывается благоприятным.

Диагностика

Точный диагноз патологии молочных желез может быть поставлен только после комплексного обследования, включающего следующие диагностические методы:

Внешний осмотр и пальпацию врачом, которые осуществляются в вертикальном с опущенными и поднятыми руками положении, а затем в горизонтальном положении пациентки. При этом обращается внимание на форму, симметричность, объем и выраженность венозного рисунка желез, болезненность, отечность, наличие и характер уплотнений, наличие выделений из сосков.

В Di-центре осуществляются следующие виды обследований молочных желез:

Маммография — рентгенологический снимок молочных желез. Выполняется он на маммографических аппаратах или специальных приставках к рентгенологическим аппаратам, которые обеспечивают высокое качество снимков в прямой и боковой проекциях. Маммография выполняется в первой фазе менструального цикла (до 12-го дня). Если речь идет о подозрении на рак молочной железы, исследование проводится независимо от дня цикла.

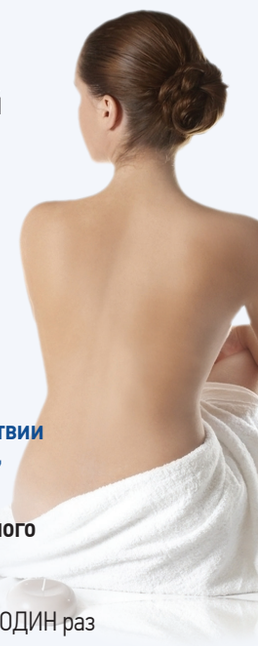
В настоящее время регулярное выполнение маммографии рекомендуется начинать после 40 лет. При этом результаты большинства научных исследований указывают на необходимость выполнения маммографии женщинам в возрасте 40–49 лет каждые 1–2 года. В возрастной группе старше 50 лет маммографию рекомендуется выполнять ежегодно. У женщин моложе 30 лет предпочтительно ультразвуковое исследование; исключение составляют лица с повышенным риском заболевания.

Ультразвуковая диагностика (УЗИ) дополняет и уточняет картину, полученную при использовании других методов исследования. УЗИ начали широко применять лишь с 80-х годов. Этот метод позволяет с высокой точностью распознавать узловатые образования, оценивать диффузные изменения. Однако его эффективность при диагностике опухолей размером менее 1 см составляет всего 58 %. К недостаткам данного метода относятся низкая информативность при оценке диффузных изменений, трудности распознавания опухолей (особенно небольших) на фоне жировой ткани.

Таким образом, маммография и УЗИ являются взаимодополняющими методами исследования.

Дуктография. Для диагностики изменений, локализующихся в молочных ходах, используют метод дуктографии: контрастное вещество с добавленной

Только в Медицинском Di Стационаре впервые в области внедрен **новый эффективный метод лечения болевого синдрома при заболевании позвоночника: остеохондрозе, спондилезе, спондилоартрозе**



Суть метода состоит в избирательном воздействии на чувствительные нервы, ответственные за возникновение боли при помощи радиочастотного генератора COSMAN G4

Преимущества:

- Процедура выполняется ОДИН раз
- Обезболивающий эффект длится БОЛЕЕ 3 ЛЕТ
- Для выполнения процедуры пациент ГОСПИТАЛИЗИРУЕТСЯ НА 1 ДЕНЬ
- Выполнение процедуры НЕ ТРЕБУЕТ НАРКОЗА
- Лечеие ПРОТРУЗИЙ межпозвоночных дисков без операций

ДЕНЬ ОТКРЫТЫХ ДВЕРЕЙ

Безоперационное лечение болей в спине

10 и 31 июля 2019 года
г. Саратов

10 и 31 июля 2019 года
г. Энгельс

БЕСПЛАТНО
консультирует врач нейрохирург
Шилов Олег Михайлович

Консультация осуществляется по предварительной записи

Телефон единой информационной службы 51-22-51

метиленовой синькой при помощи тонкой иглы вводят в расширенный молочный проток, после чего выполняют маммографию в 2 проекциях с последующим выявлением сектора, в котором находится патологическое образование.

Магнитно-резонансная томография молочных желез – более современный и достаточно новый метод диагностики по сравнению с уже традиционными: рентгеновской маммографией и ультразвуковым исследованием. Благодаря высокой контрастности различных тканей молочных желез, МРТ позволяет детально изучить их структуру и выявить наличие патологических процессов.

МРТ молочных желез может проводиться с контрастированием и без. Контраст (омнискан – гипоаллергенное окрашивающее вещество) применяется для визуализации сосудистой сети железы. Раковые очаги усиленно кровоснабжаются, что хорошо видно на снимках МРТ.

Обследование без контраста проводится для определения плотности ткани и изучения структуры молочных желез.

Пункционная биопсия. Для исключения злокачественного процесса используют пункционную биопсию с последующим цитологическим и морфологическим исследованием биоптата. Гистологическое исследование считается одним из самых важных методов оценки патологического процесса. Это самый точный, но и самый сложный метод дифференциальной диагностики.

Лабораторные методы диагностики

Уровень гормонов

Как Вы уже знаете, гормональная перестройка в организме женщины играет ведущую роль в возникновении мастопатии. Поэтому, целесообразно проведение обследования гормонального статуса женщины для определения уровня эстрогенов, прогестерона, гормонов щитовидной железы и пролактина. Это также важно и для выбора лечебной тактики.

Маркеры опухоли

Специфический антиген, опухолевый маркер СА 15-3 (название СА латинскими буквами от карбогидрат-антиген) используется как тест для диагностики рака молочной железы. Чаще в комбинации с РЭА – раковоэмбриональным антигеном. Одновременное исследование РЭА повышает диагностическую чувствительность анализа. Повышение концентрации онкомаркера в крови наблюдается при раке молочной железы. Эта ситуация характерна для 70% случаев при поздних стадиях рака с метастазами.

Анализ мутаций в генах BRCA I и BRCA2

Выявление мутаций в анализируемых генах имеет прогностическое значение для определения риска развития рака молочной железы и/или яичников. Обнаружение генного дефекта у клинически здоровых женщин позволяет провести своевременную диагностику в случае возникновения онкологических заболеваний молочной железы и/или яичников и предупредить их тяжелые последствия. Для пациенток с уже подтвержденным онкологическим заболеванием данное исследование дает возможность определить его возможную наследственную природу.

Принципы лечения.

Хирургическое лечение.

Хирургическое лечение любых доброкачественных образований объясняется тем, что под их видом могут «маскироваться» в настоящий момент или формироваться в будущем злокачественные опухоли. Поэтому своевременное удаление их является эффективным способом профилактики развития различных форм рака.

Лечение доброкачественных образований молочных желез заключается в энуклеации («вылущивание» с капсулой), секторальной или расширенной секторальной резекции железы с экстренным интраоперационным и отсроченным исследованием материала опухоли в целях решения вопроса об объеме оперативного вмешательства.

Диффузная мастопатия лечится консервативным путем, в основном с использованием натурального гестагена прогестерона или синтетических прогестагенов (синтетические производные прогестерона или тестостерона). Если на ее фоне имеются другие доброкачественные новообразования, то они подлежат оперативному удалению.

При выявлении злокачественной опухоли в настоящее время женщинам предлагаются различные варианты лечения, включая операции с сохранением молочной железы (так называемые органосохраняющие) и восстановительные реконструктивно-пластические. Существуют различные варианты хирургического восстановления груди, которые могут быть применены большинству пациенток после полного удаления молочной железы — мастэктомии в связи с заболеванием. Реконструктивно-пластические операции позволяют воссоздать объем и форму удаленной железе, максимально соответствующую второй железе.

В зависимости от типа опухоли в послеоперационном периоде могут быть назначены и другие виды терапии.

Как можно убедиться в том, что у Вас нет рака молочной железы или вы-

явить его на очень ранней стадии?

Независимо от того, каков у вас риск развития заболевания, каждой женщине важно сделать три простых, но вполне доступных и эффективных действия, которые позволят позаботиться о здоровье своей груди и выявить у себя какую-либо патологию задолго до появления клинических симптомов. Это ежемесячное самостоятельное обследование молочных желез, регулярное наблюдение у специалиста-маммолога и выполнение маммографии.

Как показывает мировой опыт, самообследование, маммография и профессиональное обследование у специалиста-маммолога — вот незаменимые составляющие для своевременного выявления какой-либо патологии — на том этапе, когда она может быть успешно излечена.

Научитесь выполнять самообследование груди.

Молочные железы каждой женщины так же индивидуальны, как отпечатки пальцев. Всем женщинам следует научиться выполнять самообследование груди — это лучший способ для самостоятельного выявления какой-либо патологии в железе.

Состояние молочных желез функционально связано с половой сферой организма. В различные возрастные периоды жизни женщины железы имеют характерные черты строения, подвергаясь многочисленным специфическим изменениям, которые определяются прежде всего функциональным состоянием ее половой сферы, влиянием гормонов яичников.

Когда нужно самой осматривать молочные железы?

Каждый месяц примерно в одни и те же дни. Молодым женщинам — через неделю после окончания менструации.

Следует сообщить врачу о любых обнаруженных вами изменениях. Если вы считаете, что обнаружили у себя какую-либо патологию или дискомфорт, то слова «не откладывай» не должны вызывать у вас паники, и следует безотлагательно обратиться к специалисту.

Осмотр молочных желез у специалиста.

Наблюдая себя самостоятельно, вам необходимо один раз в год посещать специалиста-маммолога для профессионального профилактического осмотра молочных желез, что позволит квалифицированно оценить ваше состояние и дать необходимые рекомендации. Осмотр у специалиста — это ваша гарантия того, что вы ничего не упустили и не просмотрели во время самостоятельных ежемесячных осмотров.

Для обследования следует обращаться именно к врачу-маммологу или онкологу-маммологу, имеющему специальные знания и подготовку в области заболеваний молочной железы, а не к врачам других специальностей, не достаточно хорошо ориентирующихся в данной патологии. Врач-маммолог профессионально осмотрит вас, при необходимости выполнит диагностические процедуры и даст медицинские рекомендации.

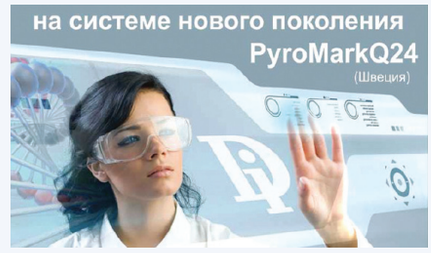
Как избежать заболеваний молочной железы?

Несмотря на то, что развитие рака груди пока еще невозможно полностью предотвратить, уменьшить риск возникновения данной опухоли вполне реально. Для этого, прежде всего, следует соблюдать указанные меры профилактики, вести здоровый образ жизни. Уменьшение употребления животных жиров и высококалорийной пищи, поддержание нормального веса тела, физическая активность, употребление в пищу богатых клетчаткой продуктов, включая зерна грубого помола, а также фрукты и овощи, поможет вам снизить риск развития опухоли.

Помните, что лучший способ сохранить здоровье Вашей груди и успешно излечиться — это выявить опухоль на ранней стадии.

При этом раннее выявление опухоли и лечение, проведенное на начальных стадиях заболевания, означают не только сохранность вашей молочной железы, но и спасение вашей жизни!

ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ



- **Дают возможность врачам определить предрасположенность пациента к наследственным заболеваниям, что в дальнейшем позволяет разработать план лечения.**
- **Установить предрасположенность к наследственным заболеваниям:** остеопороз, рак молочной железы и яичников, сахарный диабет (I и II типа), артериальная гипертензия, сердечно — сосудистой системы, синдром Жильбера, атеросклероз, тромбофилия, патология свертываемости крови
- **Предоставить полную информацию врачу акушер — гинекологу о пациентки, которая планирует беременность:** невынашивание, нарушение плацентарного кровообращения, задержка внутриутробного развития, порока развития плода
- **Определить эффективность и чувствительность лекарственных препаратов**
- **Помочь определить дальнейшую тактику лечения вирусного гепатита С**
- Генетические исследования позволяют **выбрать направление в спорте,** что позволит избежать получения различных травм и несколько лет напрасных тренировок.

medical genomics

ДНК АНАЛИЗЫ

БЫСТРО НАДЕЖНО КОНФИДЕНЦИАЛЬНО

На сегодняшний день Медицинский Di центр проводит анализ ДНК с точностью 99,9% на:

- **установление отцовства,**
- **установление материнства,**
- **установление родства:**

Дядя/тетя – племянник/племянница
Бабушка/дедушка – внук/внучка
Родной/сводный брат/сестра

Представитель в Саратовской области:

МЕДИЦИНСКИЙ Di ЦЕНТР

г. САРАТОВ ул. Московская, 23
г. ЭНГЕЛЬС ул. М. Горького, 26

Телефон единой информационной службы 51-22-51

ИНТЕРЕСНЫЕ ФАКТЫ

Представляем Вашему вниманию нашу новую рубрику, в которой Вы сможете узнать любопытные и даже забавные факты, связанные с медициной.

А знаетели Вы, что...

1. Кровенного давления в нашем организме хватит для того, чтобы "выстрелить" кровь на расстояние равное 10 метрам.

2. При страстном поцелуе теряется около 6.4 калорий в минуту!

3. При том же страстном поцелуе Вы обмениваетесь 278-ю бактериями.

4. К 60-и годам большинство людей теряют около половины вкусовых рецепторов.

5. Самое распространенное инфекционное заболевание в мире - это зубной кариес.

6. Улыбаясь всего дважды в день можно понизить кровяное давление.

7. 25%-33% людей чихают в светлое время суток.

8. Для человеческой речи необходимо задействовать 72 мышцы.

9. За всю свою жизнь волосы человека вырастают в среднем на 950 км.

10. Плазма человеческой крови и морская вода очень схожи по составу, утверждают биохимики.

11. Женское сердце бьется чаше мужского.

12. Неженатые люди в 7 раз больше подвержены психическим расстройствам, нежели их женатые коллеги.

13. Только люди и собаки могут болеть простатитом.

14. Запивая еду, мы сокращает количество кислоты в ротовой полости на 61%.

15. Чихнуть с открытыми глазами невозможно.

МЕДИЦИНСКИЙ СТАЦИОНАР

День открытых дверей
«Суставы больше не болят»

9 и 30 июля 2019 года
г. Саратов

4 и 25 июля 2019 года
г. Энгельс

Вас ждет бесплатная консультация врача
ТРАВМАТОЛОГА-ОРТОПЕДА

Консультация осуществляется по предварительной записи

Телефоны единой справочной службы
в Саратове: (8452) 33-82-96, в Энгельсе: (8452) 51-22-51

Хорошая новость
для наших клиентов клиники

«Медицинский Di Стационар» по адресу г. Энгельс, ул. Горького, 26А!

Предоставляется рассрочка на срок 6 месяцев без первоначального взноса и переплат, на все виды оперативных вмешательств!

Рассрочку предоставляет Банк Хоум-кредит (ООО ХКФ Банк). Ежемесячная выплата без комиссии.

Услугой могут воспользоваться пациенты от 18 до 75 лет.

Узнать подробности предоставления рассрочки платежа вы можете позвонив **по единому телефону в Саратове и Энгельсе: 51-22-51**

МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР

каждое воскресенье

СКИДКА на ВСЕ услуги 20%

Сроки проведения акции уточняйте у администраторов клиники

История Медицинского Di Центра — история широко известной компании, включающей целую сеть медицинских учреждений, специализирующихся на оказании помощи людям, желающим обрести здоровье.

Начиная свой бизнес, как небольшой диагностический центр, эта компания продолжает успешно развиваться и по сей день, являясь на данный момент лидером по оказанию медицинской помощи всем нуждающимся в этих услугах.

В то время, когда в Саратове не хватало многопрофильных негосударственных клиник, а потребность населения в этом вопросе была значительно велика, Александром Борисовичем Шмеркевич, кандидатом медицинских наук, было решено создать первый Медицинский Di Центр, предлагающий своим клиентам большой спектр оказываемых качественных медицинских услуг. Благодаря чему в последствии был создан уникальный медицинский центр, совмещающий в себе все основные направления медицины.

Шмеркевич Александр Борисович, ***президент компаний под брендом «Медицинский Di Центр», врач в четвертом поколении, выпускник факультета педиатрии Саратовского Медицинского Института, врач высшей категории, кандидат медицинских наук. Награжден почетными грамотами Министерства Здравоохранения России и Саратовской области. Отличник здравоохранения РФ. Лауреат различных международных конкурсов.***

Таким образом, в сентябре 2005 года в г. Энгельсе начал свою работу первый медицинский центр нового поколения — «Медицинский Di Центр»!

Целью, которую преследовал в своих стремлениях Шмеркевич Александр Борисович, было объединение различных лабораторий в одном месте. Благодаря чему, был сформирован уникальный многофункциональный блок, успешно развивающийся и функционирующий, благодаря слаженной работе высококвалифицированных специалистов и профессионального оборудования высокого качества. Блок, сформированный с одной-единственной задачей — оказание медицинских услуг всем нуждающимся в них!

Медицинский Di Центр отвечает всем стандартам качества и оборудован по последним тенденциям передовых технологий, благодаря чему стало возможным проводить различные реабилитационно-восстановительные мероприятия и диагностировать различные виды заболеваний, в дальнейшем применяя самые эффективные техники лечения.

Наряду с этим была кардинально изменена концепция остальных методов обследования, используя такие виды тяжелой техники, как компьютерный томограф SIEMENS SOMATOM EMOTION 6 (Германия).

Благодаря успеху, достигнутому центром в результате открытия и его продуктивной работе в последующем — в мае 2007 года создается первый саратовский центр, выступающий под брендом «Медицинский Di Центр», располагающийся на ул. Московская.

Для достижения большей доступности услуг медицинского направления людьми из разных районов города, Медицинский Di Центр открыл филиалы:

2008 год, апрель

В Ленинском районе открывается филиал Медицинского Di Центра, располагающийся по адресу: Ленинский район, проспект 50 лет Октября, д 87.

2009 год, март

Для жителей Октябрьского района города Саратова становится доступным филиал, находящийся по адресу: ул. Б.Садовая, д. 98.

2010 год, апрель

Происходит торжественное открытие филиала, располагающегося по адресу г. Балашов, ул. Софинского, д. 11.

2010 год, август

Открывается филиал Заводского района, располагающийся на улице проспект Энтузиастов, д. 34/40.

2011 год, апрель

Был открыт филиал в Ленинском районе города Саратов, на ул. Проспект Строителей, д.19.

2011 год, июнь

У жителей города Балаково появляется возможность присутствовать на открытии Медицинского Di центра по ул. Минская, д. 21.

2011 год, сентябрь

Открытие первого и единственного медицинского учреждения «Медицинский Di мобиль», позволяющего сдавать анализы непосредственно в самом здании клиники.

2012 год, март

Торжественное открытие филиала Медицинского Di центра в г. Энгельс, располагающегося по адресу проспект Строителей, д. 20.

2012 год, декабрь

Открывается филиал в г. Марксе, находящийся на ул.проспект Ленина, д. 34 «Г».

2013 год, декабрь

Жители города Саратов могут присутствовать на открытии филиала, располагающемся в Ленинском районе пос. Солнечный, ул. Чехова, д. 12/36.

2016 год, сентябрь

Открытие очередного филиала в г. Саратов на ул. В. И. Чапаева, д. 14/26.

2017 год, июнь

Открытие филиала в г. Камышин на ул. Пролетарская, д. 55.

Начало 2018 года

Открытие филиала в Солнечном районе г. Саратова на ул. Оржевского д. 1. Впервые в Саратовской области в рамках программы государственного частного партнерства будет осуществляться прием врачами специалистами по полису обязательного медицинского страхования (ОМС)

Март 2018 года

На базе сети крупнейшей многопрофильной клиники «Медицинский Di Центр» открылась уникальная клиника врачебной косметологии и пластической хирургии «Di Beauty», которая имеет в своем арсенале широкий перечень услуг.

Июнь-август 2018 года

В рамках государственно-частного партнерства, состоялось открытие МРТ кабинета Медицинского Di Центра в пос. Солнечный г. Саратова и для жителей г. Балаково.

Параллельно с развитием своей сети в августе 2008 года компания занялась созданием нового подразделения - Медицинский Di Стационар, квалифицирующегося на предоставлении возможности стационарного лечения, сочетающего в себе слаженную работу технологий высокого качества и должного уровня опытных профессиональных специалистов.

Здесь, благодаря использованию новейших технологий и самых продуктивных методов лечения, теперь становятся доступны оперативные вмешательства особо крупного масштаба, направленные на нозологию и номенклатуры. Показателем успешности в этом случае является свыше 1300 операций, проводимых каждый год, признанных эффективными по мнению медицинской общественности.

Прекрасно оборудованный и популярный Медицинский Di Центр в г. Энгельсе успешно развивается и на сегодняшний день. Основываясь на опыте и работе первой энгельсской лаборатории, в июне 2011 года было начато строительство нового Стационара, располагающего территорией 5 000 м^2 и возможностью размещения 120-ти койко-мест.

Благодаря наличию в Медицинском Di Стационаре современных операционных блоков, оснащенных оборудованием высочайшего качества, стало возможным осуществление всех видов сложнейших хирургических операций, включающих также эндоскопические.

Пациентам, нуждающимся в послеоперационном и реабилитационном восстановлении, Медицинский Di Центр предлагает к размещению палаты на 2, 3 и 4 человека, помимо койко-мест, обладающих повышенной комфортностью.

Лаборатория учреждения оснащена всем необходимым для проведения всех видов лабораторного исследования.

Помимо этого, наладилась работа круглосуточного травмпункта и скорой медицинской помощи, действие которой распространяется на всю территорию города Саратова и области.

Главной ценностью медицинского центра является наличие в своем составе профессионалов самого высокого класса.

Именно по этой причине, сотрудники «Медицинского Di Центра» регулярно проходят обучение в крупных зарубежных и отечественных медицинских центрах.

На сегодняшний день перспективой дальнейшего развития компании, по представлению ее президента, Александра Борисовича, является последующее увеличение ее потенциала благодаря увеличению объема проводимых хирургических операций разной направленности, дополнительное улучшение диагностической базы путем ее дооснащения, а также — работа над еще большой доступностью своих услуг горожанам, которые предлагают на данный момент стационары и филиалы «Медицинского Di Центра».

Для обслуживания населения таких населенных пунктов, как: с.Степное, Базарный Карабулак, Красный Кут, Маркс, Озинки, Балаково, Балашов и Лысые горы, Камышин — Медицинским Di Центром налажена работа выездных бригад врачей.

На сегодняшний день, центр, имеющий в своем распоряжении только высокотехнологичное оборудование и профессиональных сотрудников, ответственно относящихся к своей работе, предлагает своим пациентам воспользоваться возможностью услуги полного медицинского обследования и комплексного лечения по любым интересующим пациента проблемам.

Мы планируем и далее развиваться, расширяться и предлагать нашим пациентам все новые и новые услуги, ведь за 13 лет своего существования мы накопили колоссальный опыт в лечении различных заболеваний. Сегодня наши доктора готовы помочь каждому члену Вашей семьи - от бабушек и дедушек до малышей, а наша ценовая политика делает здоровье доступным каждому.

Адреса и контакты Медицинского Di центра

МЕДИЦИНСКИЙ Di СТАЦИОНАР

- г. Саратов, ул. Московская, дом 23
  Телефон: +7 (8452) 33–82–96,
  +7 (8452) 28-26-93
- г. Энгельс, ул. М. Горького, дом 26
  Телефон: +7 (8453) 51-22-51

МЕДИЦИНСКИЙ Di ЦЕНТР

- г. Саратов, ул. им. Оржевского В.И., дом 1
  Телефон: +7 (8452) 39-82-82
- г. Саратов, ул. Московская, дом 23
  Телефон: +7 (8452) 33–82–96,
  +7 (8452) 51-22-51
- г. Энгельс, ул. М. Горького, дом 26
  Телефон: +7 (8453) 51-22-51
- г. Саратов, Проспект Энтузиастов, дом 34/40
  Телефон: +7 (8452) 94-89-85
- Саратов, ул. Б. Садовая, дом 98
  Телефон: +7 (8452) 56-49-02
- г. Саратов, Проспект 50 лет Октября, дом 87
  Телефон: +7 (8452) 66-27-65
- г. Саратов, Проспект Строителей, дом 19
  Телефон: +7 (8452) 45-24-27
- г. Саратов, ул. Чехова, дом 12/36,
  Телефон: +7 (8452)74-67-50
- г. Балашов, ул. 30 лет Победы, дом 156
  Телефон: +7 (84545) 4-93-06
- г. Балаково, ул. Минская, дом 21
  Телефон: +7 (8453) 62-00-73
- г. Маркс, пр-т Ленина, дом 34Г
  Телефон: +7 (84567) 5-91-06
- г. Камышин, ул. Пролетарская, дом 55
  Телефон: +7(84457)5-11-55

ДЕТСКИЙ Di ЦЕНТР

- г. Энгельс, ул. М. Горького, дом 26
  Телефон: +7 (8453) 51-22-51
- г. Саратов, ул. им. Оржевского В.И., дом 1
  Телефон: +7 (8452) 39-75-74

МЕДИЦИНСКИЙ Di МОБИЛЬ

- г. Саратов, ул. Московская, дом 23
  Телефон: +7 (8452) 23-39-36
- г. Энгельс, Проспект Строителей, дом 20
  Телефон: +7 (8453) 75-90-30

В “Медицинском Di Центре” действует накопительная система скидок на лабораторную диагностику

Уважаемые пациенты!

Мы рады предложить Вам БЕСПЛАТНО оформить накопительный дисконт «Лабораторная карта». Вы, Ваши родственники и друзья, по единой карте можете получать скидку на все видылабораторной диагностики в сети клиник «Медицинский Di Центр» от 5% до 50%

www.di-center.ru