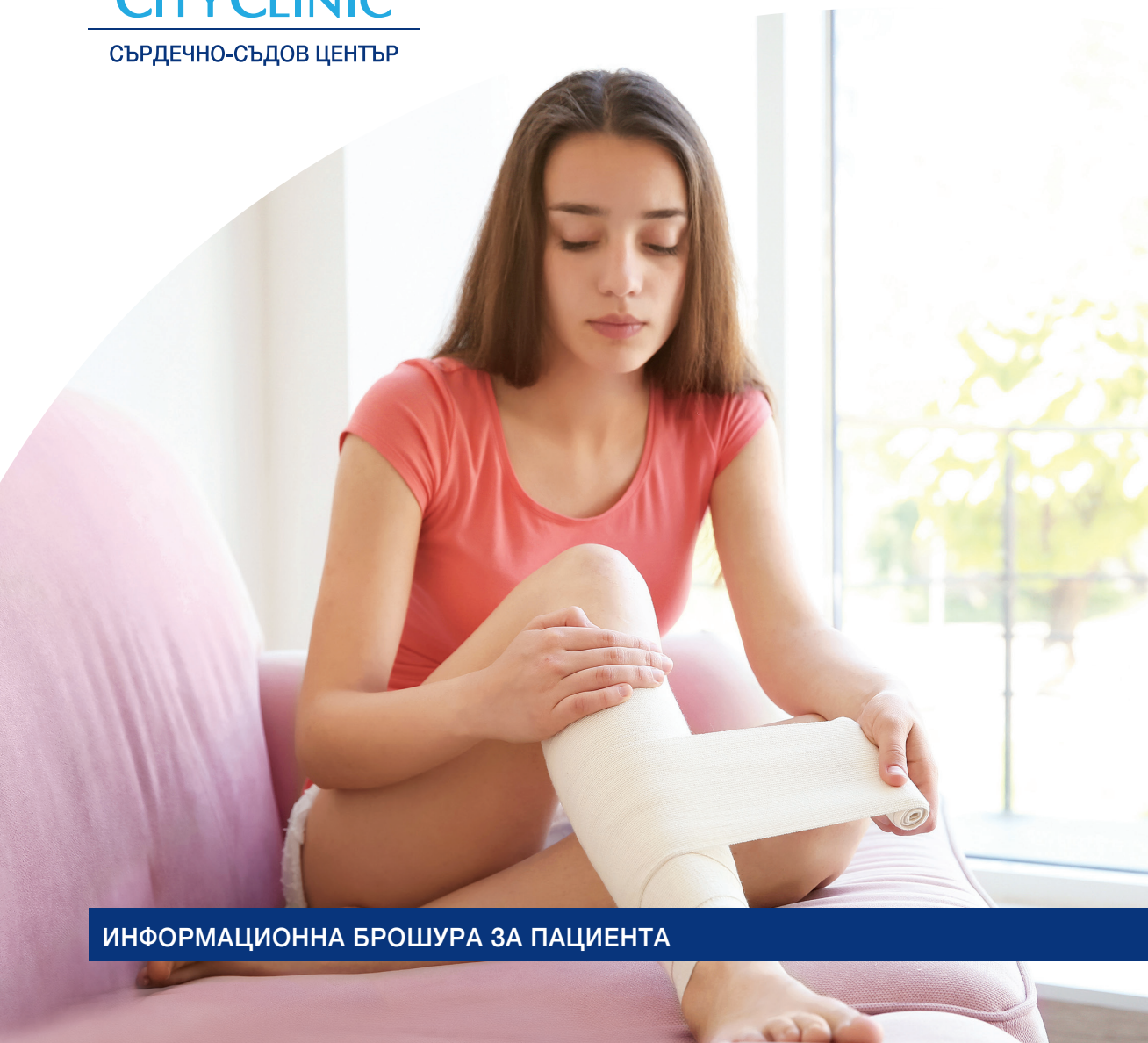


ВЕНОЗНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ

ASCIVADEM
CITYCLINIC
СЪРДЕЧНО-СЪДОВ ЦЕНТЪР

Варикозни
(разширени) вени
Хронична венозна
недостатъчност
Дълбока венозна тромбоза



ИНФОРМАЦИОННА БРОШУРА ЗА ПАЦИЕНТА

Страдат ли краката ви от проблеми с вените

Забелязали ли сте болка или подуване в краката? А влошават ли се симптомите ви, когато продължително време седите или стоите прав? Ако е така, вероятно страдате от увредени вени, което може да окаже влияние на това как изглеждат краката ви или как се чувствате. Някои венозни проблеми са просто козметични. Други обаче са сериозна заплаха за здравето, защото увреждат тъканите на краката, предизвикват образуване на кръвни съсиреци (тромбози), които могат да доведат до животозастрашаващи състояния. В такъв случай е необходимо незабавно да се предприеме лечение. Ако смятате, че имате венозен проблем, свържете се със съдов специалист. Той ще определи сериозността на вашето заболяване и ще препоръча лечение.

Вие рисков пациент ли сте

Козметичните проблеми с вените са често срещани. Различните видове венозни оплаквания и болки се срещат много по-често, отколкото си мислите; засягат и мъжете, и жените и могат да се появят във всяка възраст. Съществуват обаче рискови фактори, които допълнително могат да предизвикат появата на венозни заболявания. Някои от тях са:

- семейна предистория на венозни заболявания
- ако сте жена
- ако сте в напреднала бременност
- възраст
- продължително заседяване или работа на крак
- нараняване на вените
- скорошна операция със залежаване
- наднормено тегло
- тютюнопушене
- прием на хормонални противозачатъчни (хормоналнозаместителна терапия)



Венозните проблеми водят до болки или пробождания в краката, отоци, нощни крампи.

Лечението може да подобри физическото ви състояние

Независимо дали вашият венозен проблем е козметичен или става въпрос за сериозна заплаха за вашето здраве, заедно с лекуващия лекар ще изготвите план за лечение. При всеки венозен проблем вашата постоянна ангажираност към лечението и грижата за тялото са опората на възстановителния процес. В зависимост от вашето състояние лечението може да включва процедура (оперативна или неоперативна интервенция), лекарствени препарати или и двете. Прочетете брошурата, за да научите повече за често срещаните венозни проблеми и вариантите за тяхното лечение.

Диагностициране на венозен проблем

Съдовият ви специалист ще прецени състоянието на вените на долните ви крайници, за да се разбере дали симптомите ви са причинени от венозни проблеми. Оценката включва снемане на анамнеза, преглед и Доплер ехография. Правят се и лабораторни изследвания, за да се провери здравословното състояние на вените ви. След прегледа, оценката и резултатите от изследванията вашият лекар ще обсъди с вас вариантите за вашето лечение.

Анамнеза и физикален преглед

Лекарят ще ви разпита подробно за симптомите, които ви тревожат. Сред тях са: умора и/или болка в единия или в двата крака, подуване, особено при продължително седене или стоене. Лекарят ще ви разпита и за възможни рискови фактори – задължително го уведомете, ако член на семейството ви е имал венозно заболяване, ако сте имали (венозно запушване), сериозно нараняване на единия или двата крака, ако сте бременна, ако наскоро са ви оперирали или са ви правили някаква процедура на единия и/или на двата крака. Освен това лекарят внимателно ще прегледа краката ви за необичайни венозни участъци, подувания, чувствителни места или такива с променен цвят на кожата.

По време на Доплер ехографията по кожата се прокарва ехографска сонда – тя подава на монитор създадените изображения на вените ви.

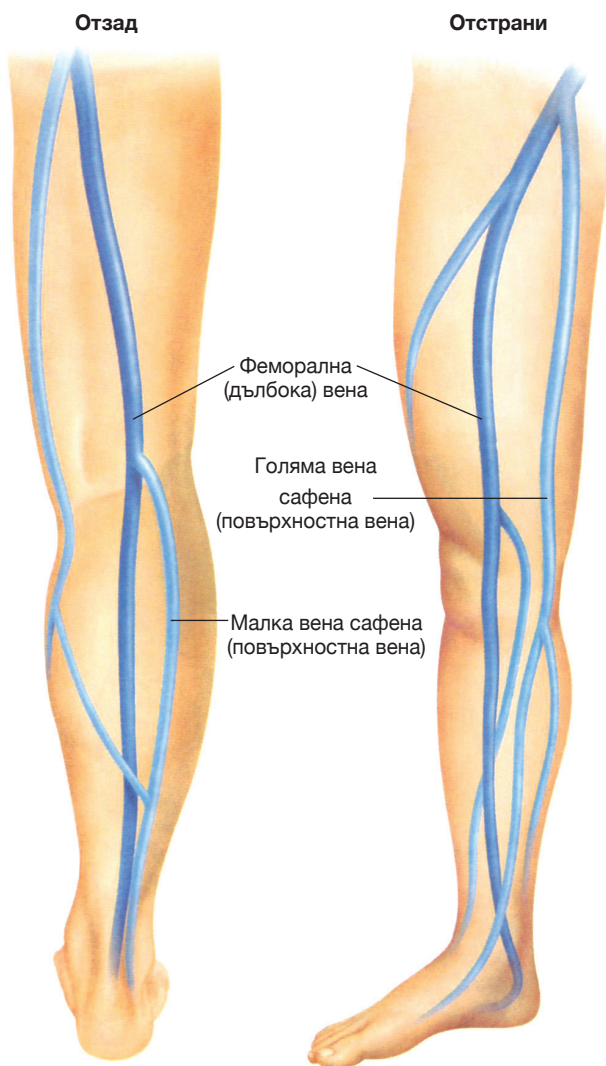


Доплер ехография

Това изследване е неинвазивно. Използват се ултразвукови вълни, за да се получи изображение на структурата на вените и на кръвотока. По този начин се намира мястото на възникнал венозен проблем. По време на различните етапи от самото изследване специалистът може да поиска от вас да легнете или да се изправите – за да се получат по-точни изображения.

Как циркулира кръвта

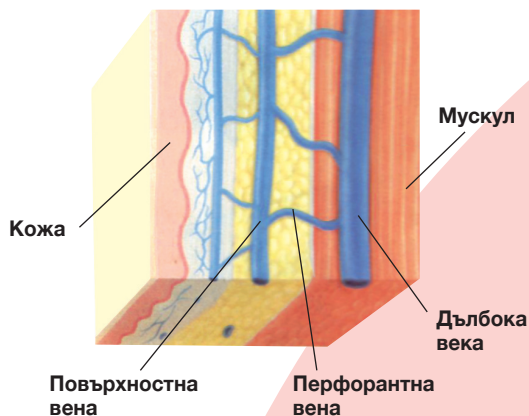
С всяко свиване и отпускане на сърдечния мускул кръвта протича от сърцето към останалата част от тялото и след това се връща обратно към сърцето. Този процес, наречен кръвообращение или циркулация на кръвта, бива възможен поради огромната система кръвоносни съдове. Артериите отнасят кръвта от сърцето към всички части на тялото; вените връщат кръвта от клетките, тъканите и органите обратно към сърцето. Когато обаче са увредени, вените не могат да транспортират кръвта от краката до сърцето. Именно тогава се пораждат различните венозни заболявания, които варират от средно до сериозно тежки.



Голямата и малката вена сафена са основните повърхностни вени на краката.

Видове вени

Огромната мрежа от вени в човешкото тяло работи като система тръбопровода, които пренасят кръвта обратно към сърцето. Повърхностните вени са разположени точно под кожата. Те пренасят кръвта от кожата и повърхностните тъкани и се изливат в дълбоките вени, които са разположени в мускулите на краката. Дълбоките вени пренасят кръвта до сърцето чрез долната празна вена (vena cava inferior). Това е най-голямата вена в нашето тяло. Перфорантните (или проникващите) вени ни служат при пренасянето на кръвта от повърхностните към дълбоките вени.



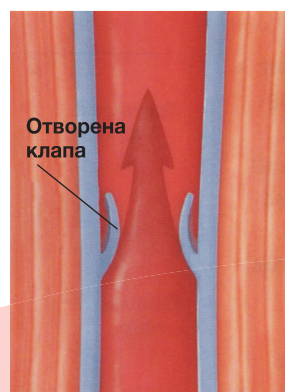
Кръвта се оттеча от повърхностните вени близо до кожата в по-големи, дълбоки вени, които са разположени в мускулите на краката.

Как функционират вените на долните крайници

Вените и мускулите следва да работят заедно и в посока, обратна на гравитацията, за да придвижат кръвта нагоре по тялото, към сърцето. Когато се свиват и отпускат, мускулите на краката изтласкват (изтичват) кръвта към вените, които от своя страна притежават чашковидни джобчета, наречени клапи, разположени по вътрешната дължина на стените. Тези клапи работят само едностранно: отварят се и се затварят, за да поддържат кръвотока в правилната посока – към сърцето. Вените с увредени стени и/или клапи не могат ефективно да придвижват кръвта.

Здрави вени

Здравата вена притежава силни стени и клапи. Когато мускулите на крака се свиват, клапите се отварят. Това позволява на кръвта да се изтласква по вената по посока към сърцето. Когато мускулът на крака се отпусне, клапите се затварят. По този начин затворената клапа възпрепятства кръвта да изтича обратно и надолу във вената. Клапите са достатъчно силни, за да задържат кръвта на място, докато мускулите се свият отново.



Отворена клапа

Когато мускулът се свие, клапата се отваря. Кръвта се изтласква във вената.

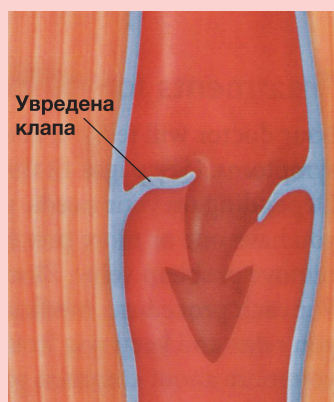


Затворена клапа

Когато мускулът се отпусне, клапата се затваря. Това задържа кръвта на място.

Увредена вена

Увредената вена има слаби и разтегнати (т. нар. дилатирани) стени. Ако стените на вената близо до клапа се разтегнат, клапата вече не може напълно да се затвори. Това позволява кръвта да изтече обратно през клапата, когато мускулът на крака е в покой. А ако клапата не може изобщо да се затвори, кръвта се връща назад (т. нар. рефлукс) до най-близката здрава клапа. С течение на времето допълнителното налягане отслабва тази клапа, както и клапите под (преди) нея. Кръвта започва да се натрупва във вената, вместо да се пренася нагоре към сърцето. Така се получават варикозните (т. нар. разширени) вени; развива се и подуване (т. нар. едема) на крака. Може да се образуват и кръвни съсиреци (тромби) на местата, където кръвта се движи прекалено бавно или въобще не се движи.



Увредена клапа

Когато увредена клапа не може да се затвори, кръвта се движи в погрешната посока. Това предизвиква натрупване на кръв в най-ниската част на вената.

Варикозни вени

Разширените (или т. нар. варикозни) вени са един от най-често срещаните видове заболяване на вените. Това са повърхностни вени, разширени и изпъкнали под кожата. Подобно състояние възниква, когато стените на вените са слаби и клапите не се затварят плътно. Най-често варикозните вени се унаследяват. Състоянието се влошава и по време на бременност – жената се чувства неудобно от начина, по който краката ѝ изглеждат; състоянието е придружено от различни симптоми. Ако варикозните вени са козметично притеснение или ви причиняват неудобство, своевременното лечение може да ви помогне.

Често срещани проблеми

Варикозните вени изпъкват под кожата. Те често изглеждат като сини или зелени ивици зад коленете, по прасците и бед-рата. Понякога варикозните вени причиняват известно неудобство; може да усещате пробождане или болка при продължително заседяване или стоене. Възможно е да се получи и подуване на глезените и/или стъпалата. Ако симптомите се влошат, възниква риск от образуване на съсирек или увреждане на кожата. Тези по-сериозни венозни проблеми изискват лекарска намеса и лечение.

При варикозната вена кръвотокът тече в погрешната посока и причинява различни симптоми на дискомфорт.



Лечение на варикозни вени

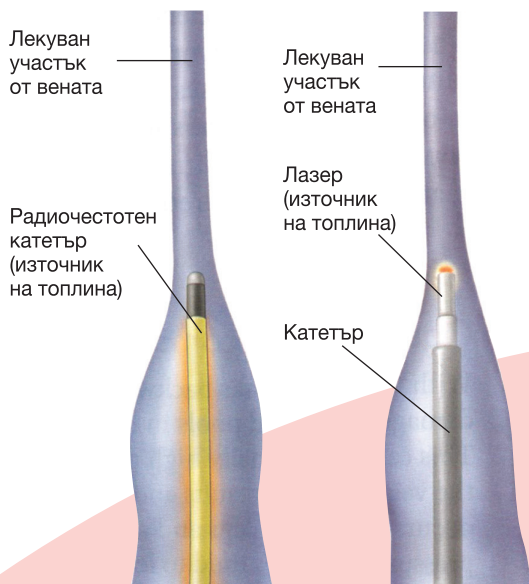
Лекуващият лекар ще ви каже какви са стъпките, които предстои да предприемете, за да се справите със симптомите които имате (вж. стр. 12-15, за да научите повече как сам да се грижите за себе си). В зависимост от вашите потребности лекарят може да ви препоръча да се подложите на една или повече процедури. Всички процедури или унищожават, или отстраняват проблемните вени и след това кръвта се насочва през обходни вени. За всяка процедура се използва анестезия (т. е. упойка), която ще ви помогне да се отпуснете и ще ви обезболи. В следващите страници ще прочетете повече за най-често срещаните процедури за лечение на варикозни вени.

Когато кръвта преминава покрай слаби венозни стени, вената изпъква под повърхността на кожата.



Радиофреквентна лазерна аблация

Тази минимално инвазивна процедура използва топлина за лечение на проблемни вени. Източникът на топлина (радиочестотна RF или лазерна аблация) се предава през катетър (тънка тръбичка) към и във вената. Това води до слепване на венозната стена и слепване на вената. След това източникът на топлина бавно се издърпва, като по този начин запечатва вената. При тази техника се правят единствено прободения с игла, но не и разрези. Скоро след процедурата можете да присътите към ежедневните си дейности.



Рискове и усложнения

- възпаление на повърхностните вени (много рядко)
- увреждане на нерв и възпаление (много рядко)
- образуване на кръвен съсирек в дълбоката вена (изключително рядко)

При радиофреквентна аблация източникът на топлина се използва, за да запечата и изключи от циркулацията проблемната вена.

Микрофлебектомия

Тази процедура се използва за отстраняването на малки варикозни вени. С помощта на игла или прободящ инструмент в кожата се правят малки разрези. След това се използва специална кукичка, която да отстрани проблемните вени. Често микрофлебектомията се комбинира с радиофреквентна аблация или превързване (т. нар. лигатура) с механично отстраняване на вената (т. нар. стрипинг – от английски). Няколко часа след процедурата пациентът може да се прибере у дома.

Стрипинг на вена

Тази хирургична процедура се използва за отстраняване на едната и/или двете вени сафена. Правят се разрези в началото и в края на вената; след това тя се връзва и в двата ѝ края (прати се лигатура) и се отстранява (т. нар. стрип, стрипинг) през долния разрез. Няколко часа след процедурата или най-късно на другия ден пациентът може да се прибере у дома. Възстановяването продължава около седмица.

Рискове и усложнения

- кръвене (рядко)
- подуване (много рядко)
- увреждане на малки сетивни нерви (рядко)
- образуване на кръвен съсирек в дълбоката вена (изключително рядко)
- реакция към упойката (много рядко)
- възпаление (рядко)

Хронична венозна недостатъчност (ХВН)

Хроничната венозна недостатъчност (ХВН) е продължително заболяване. То се развива в крайни стадии, когато състоянието на варикозните вени се влоши или съсирек пречи на клапите да работят нормално. ХВН причинява подуване на крака, трайно увреждане на кожата и образуване на отворени рани (венозни кожни язви). Тъй като ХВН не може да бъде излекувана радикално, можете да предотвратите стъпки да ограничите влошаването ѝ. Тук можете да научите повече как да влияете върху симптомите, като намалите риска от образуване на язви.

Често срещани симптоми

При ХВН кръвта се оттича трудно през увредените клапи и се натрупва във вените. Това води до необичайно високо налягане (напрежение) във вените. Получават се отоци, най-често в долната част на крака и глезените. Освен това високото налягане кара течността да прониква от вените към съседните тъкани. В резултат на това тези тъкани се възпаляват, кожата изсъхва, появява се сърбеж, който преминава в зачервяване или потъмняване на цялата засегната област.

При ХВН кръвта се задържа в долната част на краката и глезените. В резултат се получават трайни отоци, които могат допълнително да увредят кожата.

Стъпки за облекчаване на симптомите

За да контролирате симптомите и да ограничите влиянието на ХВН, вашият лекар ще поиска да пристъпите към отговорно спазване на дневен режим в името на грижата за вашето здраве. Това включва носенето на еластични пристягащи чорапи, както и редовното повдигане на крака над нивото на сърцето. Тези действия понижават налягането в краката, което от своя страна намалява отоците и спомага да се предотврати образуването на язви. Успоредно с грижите, полагани от ваша страна, лекуващият ви съдов специалист може да предложи да се подложите на процедура за лечение. В зависимост от вида предложено лечение лекарят ще ви предостави допълнителна информация.



Суха, сърбяща и обезцветена кожа

Няколко пъти на ден дръжте краката си повдигнати, за да намалите отоците и да подобрите кръвотока от долните крайници обратно към сърцето.





ХВН може да доведе до образуването на язви

Язвите са сериозно усложнение при хроничната венозна недостатъчност. Когато високото налягане и отоците не са контролирани, ХВН може да се влоши. В крайна сметка кожата и повърхностните тъкани се разкъсват и се образуват язви. Тези рани варират по размер и форма и най-често се появяват в най-долната част на краката и около глезените. Язвите обикновено са с воднисто съдържание и сълзят. Поради подуването и липсата на приток свежа кръв увредената кожа много бавно оздравява. При повечето пациенти язвите изискват продължителна грижа.

Язвата може да се образува там, където кожата е сериозно увредена и се разкъсва.



Превръзка за лечение на язва.

Лечение на язва

Ако смятате, че имате язва, незабавно посетете вашия лекар. Стриктно спазвайте всички указания, които той ви даде. При лечението на язва може да се наложи следното:

- Прилагане на различни видове превръзки върху язвата. Те трябва да бъдат влажни и да съдържат медикамент, който да подпомогне оздравителния процес. Превръзките следва да се сменят често.
- Ще се наложи няколко пъти на ден да дър-

жите краката си повдигнати; ще трябва да носите еластични превръзки или пристигащи чорапи, за да спомогнете за намаляването на отока.

Възможно е да ви бъдат изписани антибиотици за лечение на възпалението.

Дълбока венозна тромбоза (ДВТ)

Дълбоката венозна тромбоза (ДВТ) е кръвен съсирек, който се образува в една от дълбоките вени. С течение на времето съсирекът расте и достига до такива размери, че запушва самата вена. Обърнете внимание: не е задължително да имате проблем с вените, за да сте в рисковата група от ДВТ. Този вид съсиреци най-често възникват при прекалено бавен кръвоток.

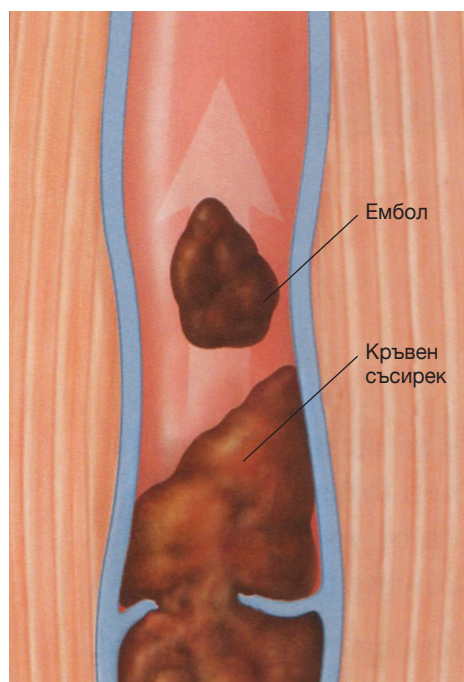
Дълги периоди неактивност/залежаване, особено при заболяване или след операция, могат да доведат до ДВТ. Ако част от съсирека се откъсне, кръвта може да го пренесе до белия дроб, където, заседнал в белодробната артерия, може да доведе до белодробна емболия. Това заболяване може да има фатални последици. ДВТ трябва незабавно да бъде лекувана!

Често срещани симптоми

ДВТ обикновено засяга само единия крак. В някои случаи пациентите дори нямат симптоми. Тялото може да успее да разгради съсирека, без да доведе до трайни увреждания за организма. По-скоро големият съсирек има вероятност да създаде сериозни проблеми. В зависимост от местоположението на съсирека може да усещате болка и/или оток. Внезапната и продължителна болка дълбоко в мускула е често срещан симптом. Болката може да се засили при продължително ходене или стоене.

Парченце съсирек, отделило се от основното тяло на съсирека, се нарича ембол.

Съсиреците се образуват, когато кръвта се движи бавно, например при продължително седене в една и съща поза.



Лечение на ДВТ

Дълбоката венозна тромбоза трябва да бъде лекувана поради две причини – за възстановяване на кръвообращението във вената и за предотвратяване на белодробна емболия. Целта на лечението е да контролира размера на съсирека, както и да предотврати образуването на повече съсиреци. В началото обикновено се предписват медикаменти. Може да бъде необходимо прилагането на процедура по разграждане на голям кръвен съсирек или за намаляване на риска от белодробна емболия. По-нататък тази брошура предоставя подробна информация за видовете лечение на ДВТ. Вашият лекуващ лекар ще препоръча най-подходящото за вас лечение.

Антикоагуланти

При дълбока венозна тромбоза често антикоагулантите (т. нар. разредители на кръвта) са първата стъпка от лечението. Тези медикаменти не позволяват на кръвта да образува съсиреци. Възможно е лекарят да ви предпише повече от един вид антикоагуланти. В началото приложението им е интравенозно или с инжекция, а по-късно и перорално (т. е. през устата). Лекуващият лекар ще ви даде подробни указания по приема на лекарствата. Освен това ще трябва редовно да си правите изследвания на кръвта, за да проверявате колко добре антикоагулантите ви въздействат. В зависимост от постигнатите резултати дозата на медикаментите може да бъде променена. Докато приемате антикоагуланти, не пийте други лекарства, преди да сте уведомили своя лекар. Ще трябва да отделите специално внимание на храненето – определени храни влияят негативно на ефекта от антикоагулантите. Спазвайте стриктно всички указания за хранене, които ви даде вашият лекуващ лекар.

Може да се наложи да си правите кръвни изследвания през няколко дни или на 3-4 седмици, за да проверявате как ви влияят антикоагулантите.



Тромбоза

Тази процедура се използва за разграждането на голям съсирек. Въвежда се катетър в проблемната вена, прави се рентгенова снимка на вената и на съсирека. И след това през катетъра директно в съсирека се въвежда специален медикамент за разграждането на кръвния съсирек. В някои случаи механичният уред се използва в комбинация с медикаменти, за да може съсирекът успешно да бъде разграден.

Имплантация на филтър в долна празна вена (vena cava inferior)

Филтърът в долната празна вена е малък уред, който прихваща кръвния съсирек в долната половина на тялото, и по този начин предотвратява образуването на белодробна емболия. Филтърът се поставя чрез катетър вътре в долната празна вена. Подобна процедура се прилага за пациенти, които имат кръвен съсирек в крака и са изложени на много висок риск от белодробна емболия.

Рискове и усложнения

- *кървене*
- *възпаление*
- *съсирекът може да се премести в друга част на тялото*

Рискове и усложнения

- *възможно е образуването на голям кръвен съсирек там, където е разположен филтърът*
- *кървене*
- *възпаление*
- *пробиване (т. нар. перфорация) на вената.*

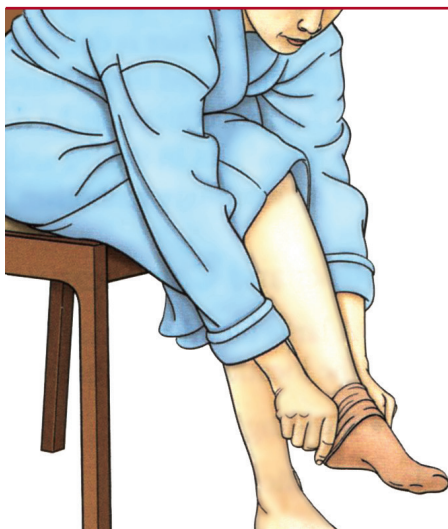
Положете усилия в грижата към себе си

Без значение какъв вид венозен проблем имате, може да предприемете стъпки към намаляване на риска от задълбочаването му. Вашият лекар ще ви даде подробни указания какво да правите у дома. И помнете: всичко, което ви каже лекарят, следва да се изпълнява и днес, и утре, и идния месец, и догодина! Грижата ви към самия вас е най-простичката форма на лечение, която можете да приложите, за да запазите своето здраве. Това е и ключовият елемент от грижите у дома, след като сте се подложили на дадена процедура. Спазвайте съветите, предложени тук, и помолете вашия лекар да ви отговори на всички въпроси.

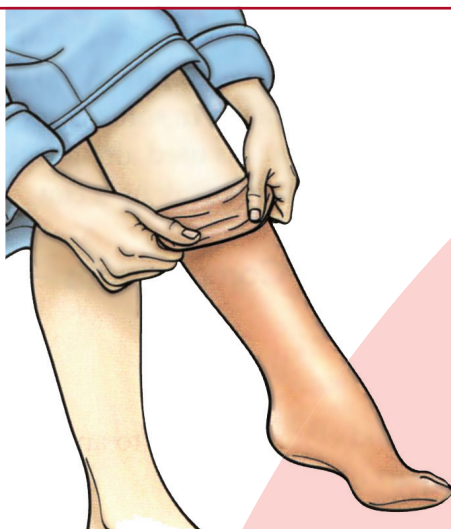
Компресивни чорапи

Еластичните компресивни чорапи се предписват за лечение на всички видове венозни проблеми. Носенето им е вероятно най-важното нещо, което можете да правите, за да контролирате вашето заболяване. Чорапът плътно обгръща глезена и постепенно намалява налягането по крака в посока отдолу нагоре. Това помага на кръвотока към сърцето и е по-малко вероятно кръвта да се задържа в краката. По този начин се намаляват и отоците, както и рискът от образуване на язви. Вашият лекар ще ви предпише чорапи с безопасна за вас степен на стягане. Не купувайте пристягащи чорапи, без предварително да се консултирате с лекар! За да постигнете най-добри резултати, носете чорапите толкова часове през деня, колкото ви предписва лекуващият лекар. И също така: сваляйте чорапите толкова често, колкото ви е предписал лекарят.

Как се обуват пристягащи чорапи



Обърнете чорапа с обратната страна навън и го поставете върху пръстите на крака. Внимателно го нахлузете и придърпайте в посока към петата.



Обуйте целия чорап нагоре по крака. Най-добри резултати се постигат, когато преди обуването на пристягащите чорапи краката са били държани повдигнати в рамките на 15 минути.

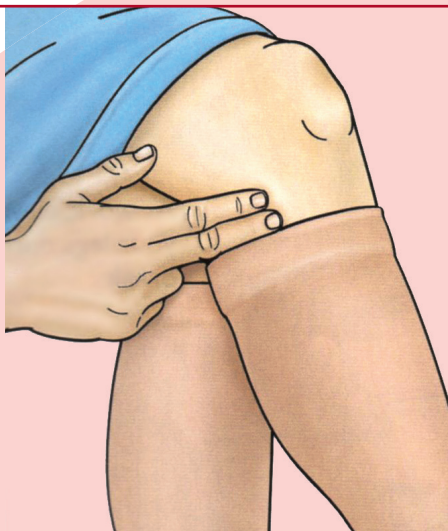
Съвети за носене и грижа

За да носите чорапите безопасно, както и да се възползвате максимално:

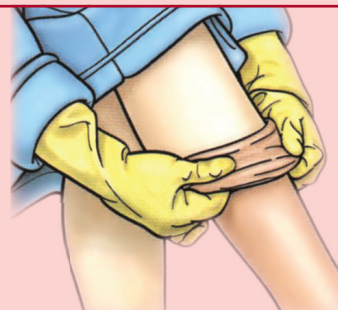
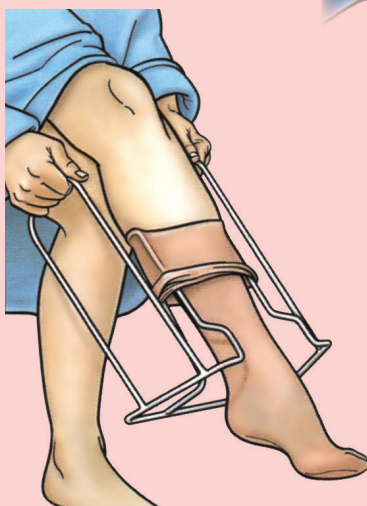
- Носете такава дължина чорапи, каквато ви е предписана от лекаря.
- Носете чорапите с препоръчаната ви степен на компресия.
- Опитвайте чорапа до препоръчителната височина и не по-високо! Не оставяйте чорапа навит на ръба най-горе, тъй като това може да попречи на кръвотока и допълнително ще увеличи отоците.
- Сваляйте чорапите поне веднъж на ден. Проверявайте внимателно кожата: има ли промяна в цвета (обезцветяване), синини или поява на рани. Забележите ли промяна в цвета на кожата, обадете се на вашия лекар.
- Заменете чорапите с нови, когато започнат да провисват. По принцип периодът им на износване е 3-6 месеца.
- Перете чорапите според указанията на производителя и/или лекаря. Най-често изискванията са за ръчно пране.



Можете да закупите пристягащи чорапи от аптека, специализиран санитарен магазин или в интернет.



Щом обуете чорапа, проверете дали горният ръб е на 2 пръста ширина под капачката на коляното (или съответно от слабините, ако носите дълги чорапи).



Използвайте помощни средства (например уред за обуване на чорапи) или си сложете гумени ръкавици, за да ви бъде по-лесно да обуете компресионен чорап.

Упражненията подобряват циркулацията на кръвта

Упражненията подобряват кръвотока от краката към сърцето. За да се възползвате максимално от физическите упражнения, помнете следното:

- Всеки ден отделяйте време за упражнения, които включват и мускулите на краката. Разходките, плуването и карането на колело са идеален вариант!
- Ако досега не сте правили физически упражнения, започнете с няколко минути и постепенно увеличете продължителността до 30 минути всеки ден.
- Ако имате здравословен проблем и не можете активно да се движите, помолете своя лекар за съвет: той ще ви препоръча подходящи за вас упражнения.

Повдигането намалява отоците

Повдигането на краката спомага кръвта да се оттича към сърцето, а не да се задържа във вените. Така се намалява напрежението в краката и се облекчават образуванияте отоци.

- Легнете и повдигнете крака над нивото на сърцето. Използвайте няколко възглавници или одеяла, за да подпрете краката по-високо. Правете това 3-4 пъти на ден, 20 - 30 минути всеки път.
- Винаги, когато седите продължително, повдигайте краката си на табуретка.



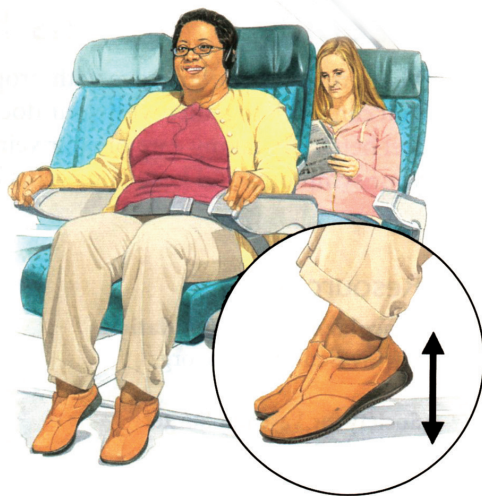
Ако работите редовна смяна, потърсете възможност по време на обедната почивка да легнете и да повдигнете крака над нивото на сърцето.



Продължително седене или стоене

Продължителното седене или стоене може да влоши симптомите и да увеличи риска от образуване на кръвни съсиреци. За да спомогнете кръвообращението, спазвайте следните съвети:

- Носете пристигащи чорапи – според лекарските указания
- На всеки 30 минути правете упражнения за стъпалата и краката. Изписвайте във въздуха букви от азбуката с крака, като държите пръстите изпънати в шип. Пружинирайте с глезените, а пръстите дръж-те опрени на пода. Помнете: и най-малкото движение – смяна на позата или мърдане на пръстите – облекчава застоялото кръвообращение.



Ограничете до минимум проблемите с кожата

Поддържането на кожата влажна ще ви помогне да избегнете сухотата и сърбежа. Правилната грижа за кожата ще попречи на образуването на язви. Вашият лекар ще ви посъветва какви лосиони (или омекотяващи средства) да ползвате ежедневно; най-добре след баня.

Когато седите продължително време, например по време на полет – вдигайте пети, за да раздвижите мускулите на краката. Питайте вашия лекар нуждаете ли се от допълнителни лекарства преди дълги полети/пътувания.

Поддържайте здравословно тегло. Хранете се правилно

Наднорменото тегло добавя излишно напрежение към напрежението, на което вече са подложени вените. За да поддържате здравословно тегло и да облекчите симптомите, вероятно ще трябва да направите промени в хранителния си режим. Спазвайте всички хранителни указания, които ви даде вашият лекар. Ограничете солените и обработените храни (включително и консервираните), тъй като много често те са с високо съдържание на натрий. Прекомерните количества натрий задържат вода в тялото и засилват отоците.

Поддържайте вените си здрави!

Проблемите и оплакванията с вените могат значително да се облекчат при правилно лечение и последваща грижа.

Успешното партньорство с вашия лекар ще ви помогне краката ви да изглеждат и да се чувстват по-добре. Ако се погрижите за вените си сега, ще можете да контролирате симптомите си, а вените ви ще бъдат здрави!



ACIBADEM CITYCLINIC

СЪРДЕЧНО-СЪДОВ ЦЕНТЪР

АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК СЪРДЕЧНО-СЪДОВ ЦЕНТЪР

София 1407, ул. Околовръстен път 127

✉ cardio@acibademcityclinic.bg  www.facebook.com/acibademcityclinic.bg

☎ Информация и записване на час 0700 13 127

☎ Спешна сърдечно-съдова помощ 0700 13 112



Design SYREIA+



Сключен договор
с НЗОК

www.acibademcityclinic.bg

Болница, акредитирана
от Joint Commission International

