

# «Тяжелый пациент»

## Серия 3

Для неанестезиологов. Врачей маленьких клиник

С. Атанасова, анестезиолог-реаниматолог

Вебинар Июнь 2020

Совместно с Олей Долиновой 😊

## Наш план:

1. Тепловой удар
2. Ожоги
3. Токсикология:
  - Отравления родентицидами, растениями, лекарствами и прочими химическими веществами
  - Укусы насекомых и змей
4. Некоторые особенности работы с пациентом с травмой и в критическом состоянии
5. Бонус 😊 Тяжелая мама на кесарево сечение

# Тепловой стресс и тепловой удар

# Тепловой стресс и тепловой удар

Причины:

1. Влияние окружающей среды
2. Физиология и патофизиология пациента – злокачественная гипертермия, нарушение дыхания (брахицефалы) и пр.

Что происходит: нарушения кровообращения, гиперкоагуляция, ДВС, стойкое нарушение работы головного мозга (при 41°)

Симптомы:

Гиперемия, гиперсаливация, атаксия, тремор, судороги, коллапс

# Тепловой стресс и тепловой удар

Прогноз:

- В зависимости от повреждения мозга, почек, развития ДВС
- Маркеры: глюкоза и ее стабильность, лактат
- Статистически выживаемость 64% (Plunkett 2013)

# Тепловой стресс и тепловой удар

Рекомендованные анализы и тесты:

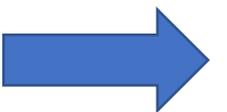
Гематокрит, мочевина, глюкоза, электролиты, лактат, газы крови

Время свертываемости крови – Activation coagulation time (в пробирке с 2 мл крови):

ВСК норма для собак 60-110 сек (патология 110-200 и более)

ВСК норма для кошек 50-75 сек (патология 75-120 и более)

Buccal mucosal bleeding time test

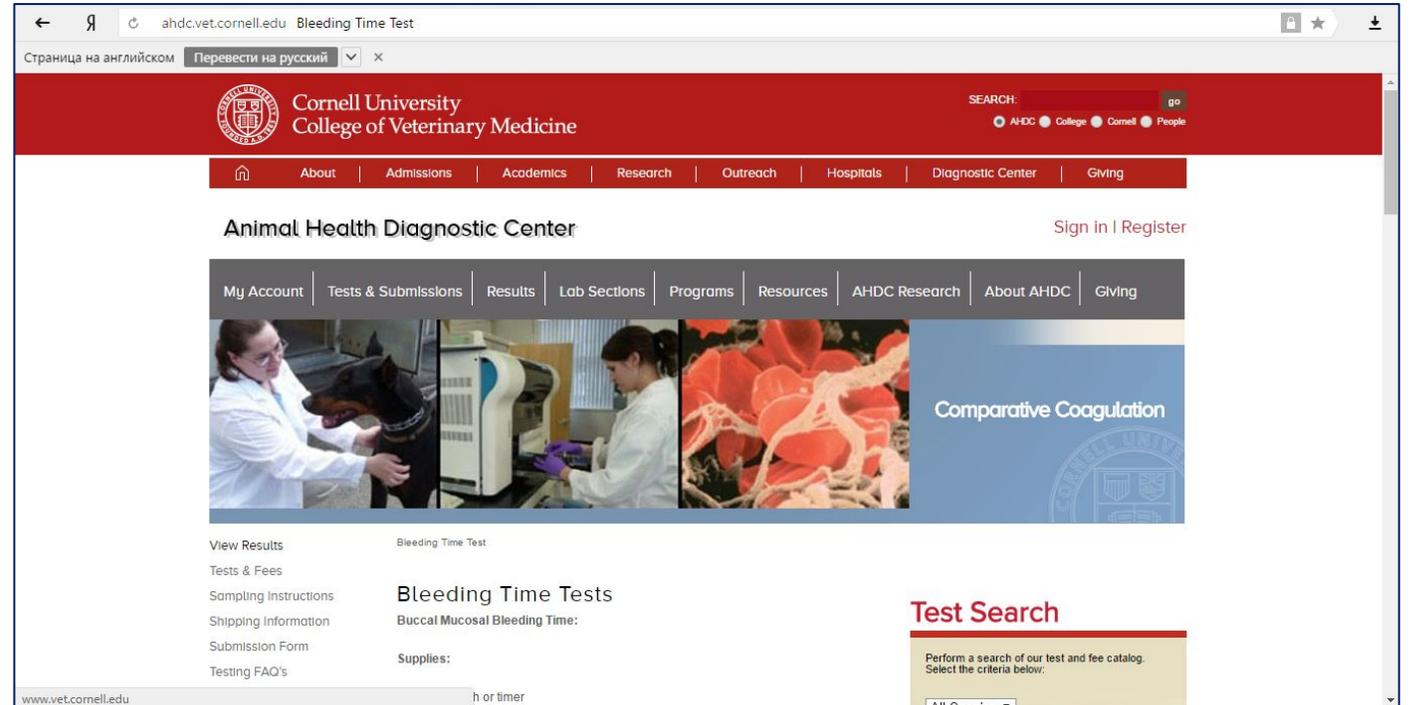


# Bleeding Time Test

Не заменяет коагулограмму, но прост в исполнении и дает большую информацию о ВСК

1. **Buccal Mucosal Bleeding Time – норма 2-4 минуты**
  2. **Cuticle Bleeding Time – норма 2-8 минуты (травматичный и болезненный)**
- Применение седации может удлинять ВСК
  - Но ВСК все равно должно быть до 8 минут. Так же и в случае применения гепаринов.

<https://ahdc.vet.cornell.edu/sects/coag/clinical/bleeding.cfm>



The screenshot shows the website for the Animal Health Diagnostic Center (AHDC) at Cornell University. The page is titled "Bleeding Time Test" and features a navigation menu with options like "About", "Admissions", "Academics", "Research", "Outreach", "Hospitals", "Diagnostic Center", and "Giving". The main content area includes a "Bleeding Time Test" section with links for "View Results", "Tests & Fees", "Sampling Instructions", "Shipping Information", "Submission Form", and "Testing FAQ's". A "Test Search" box is also visible on the right side of the page.



# Тепловой стресс и тепловой удар

Терапия:

- Не применять погружение в лед и ледяную воду! Повышает риски ДВС
- Охлаждение – спреи, мокрые полотенца
- Оксигенация
- По возможности ЭКГ для пациентов группы риска (гигантские породы собак)
- Контроль образования мочи – оптимально 1-2 мл/кг/час, критический минимум 0,5 мл/кг/час

# Тепловой стресс и тепловой удар

## Терапия:

- Постановка вв катетера – для гигантских собак – 2 доступа
- Быстрое введение кристаллоидов комнатной температуры (20-22°) в «шоковых» дозах\*
- Снижение температуры должно быть плавным! Внимательный мониторинг и остановка агрессивного охлаждения при температуре 39.5°
- Введение растворов глюкозы только если это необходимо
- Избегать преднизолона, дексаметазона и НПВС!!!
- Гепарины – спорно. Если да, то дозы стандартные
- Антибиотики – не нужны

Гепарин 100-200 ед/кг пк к.8ч,  
Эноксапарин – 1,5 мг/кг ПК  
каждые 6 часов *или Фраксипарин*  
*80-150 ед/кг/сутки ???*

# ОжогИ

# Ожоги

Классификация:

1-степень – поверхностные, боль, покраснение

2-степень – вовлечены эпидермис и дерма, боль сильная (!!!), отек

3-степень – вся кожа и подкожные слои, кожа черного цвета и жемчужно-белая, боль не выражена

4-степень – затронуты мышцы и **кости**



# Ожоги

Прогноз плохой при >20% ожогов 2-3 степени  
Также у совсем молодых и пожилых  
пациентов

## Veterinary Burn Card

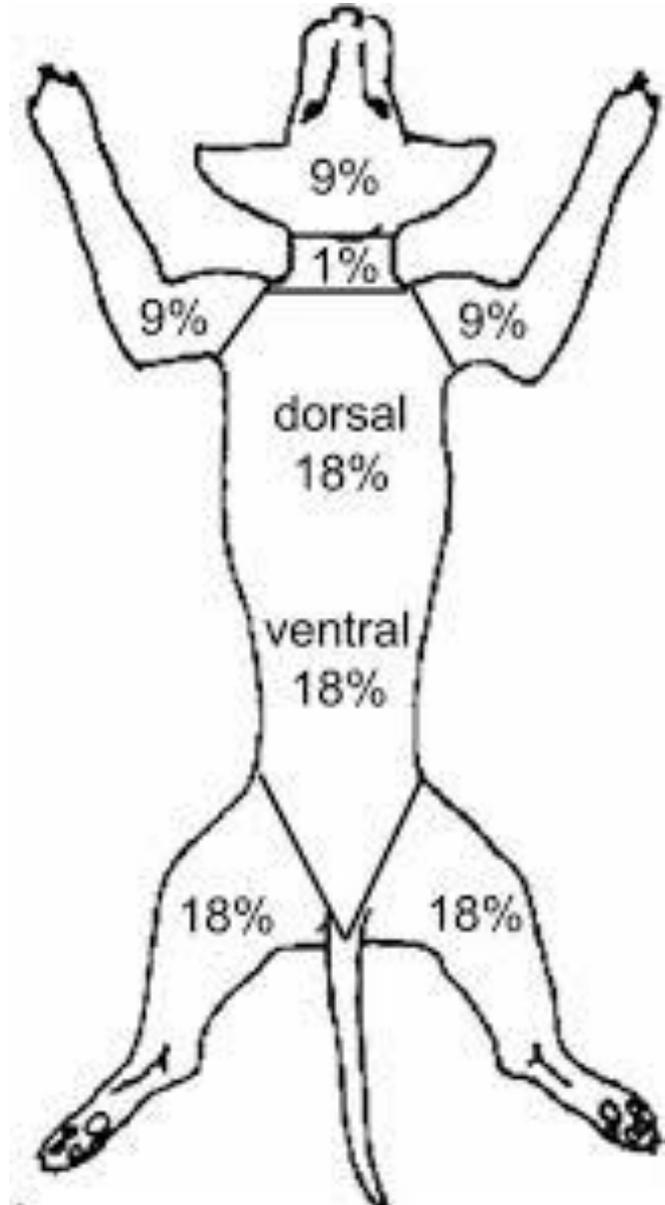
To calculate the burn percentage of the total body surface area (% TBSA):

- (1) Measure the burn with this burn card. How many burn cards are needed to cover the burn completely?
- (2) Weigh the patient. Convert the weight to surface area in m<sup>2</sup> using the conversion table on the back of this burn card.
- (3) Apply these numbers to the following formula:

$$\% \text{ TBSA burn} = \frac{\text{number of cards} \times 0.45}{\text{m}^2}$$

**Example:** 21 kg dog; burn size = 15.5 burn cards

$$\text{Burn area} = \frac{15.5 \times 0.45}{0.76} = 9.2\% \text{ TBSA}$$



## Weight to Surface Area CONVERSION TABLES

### Dogs

Kg	m <sup>2</sup>	Kg	m <sup>2</sup>	Kg	m <sup>2</sup>
1	0.10	20	0.74	46	1.28
2	0.15	21	0.76	48	1.32
3	0.20	22	0.78	50	1.36
4	0.25	23	0.81	52	1.41
5	0.29	24	0.83	54	1.44
6	0.33	25	0.85	56	1.48
7	0.36	26	0.88	58	1.51
8	0.40	27	0.90	60	1.55
9	0.43	28	0.92	62	1.58
10	0.46	29	0.94	64	1.62
11	0.49	30	0.96	66	1.65
12	0.52	32	1.01	68	1.68
13	0.55	34	1.05	70	1.72
14	0.58	36	1.09	72	1.75
15	0.60	38	1.13	74	1.78
16	0.63	40	1.17	76	1.81
17	0.66	42	1.21	78	1.84
18	0.69	44	1.25	80	1.88
19	0.71				

### Cats

Kg	m <sup>2</sup>	Kg	m <sup>2</sup>
1.0	0.100	6.0	0.330
1.5	0.131	6.5	0.348
2.0	0.159	7.0	0.366
2.5	0.184	7.5	0.383
3.0	0.208	8.0	0.400
3.5	0.231	8.5	0.416
4.0	0.252	9.0	0.432
4.5	0.273	9.5	0.449
5.0	0.292	10.0	0.464
5.5	0.311		

# Ожоги

Рекомендованные анализы и тесты:

- Общий клинический
- Общий белок, альбумин (контроль альбумина регулярно до полной грануляции), глюкоза, мочеви́на, креатинин, электролиты, газы крови

Контроль АД, пульс, ЭКГ

Обезболивание!

# Ожоги

## Терапия:

- при ожогах 1 степени – охлаждение под прохладной водой (спреи, компрессы) 30 минут
- при ожогах 2 степени – инфузия кристаллоидов, синтетические коллоиды избегать!!!
  - Сначала «шоковая» доза для восстановления гемодинамики
  - Далее исходя из % ожогов  
Собаки - % ожогов \* 1-4 мл/кг/сутки  
Кошки - % ожогов \* 1-3 мл/кг/сутки
- при ожогах 3 степени – дополнительно антибиотики, контроль септицемии, ОПП, гипоальбуминемии, контроль питания и калорийности (возможно эзофагостома)

# Ожоги

## Терапия:

- Контроль диуреза
- Обезболивание (особенно ожоги 2 степени):
  - Опиоиды (хотя бы трамадол, буторфанол или то что доступно\_)
  - Золетил 0,5 мг/кг/час ИПС продленно или Кетамин
  - Лидокаин 15-50 мкг/кг/мин ИПС длительно
  - НПВС лучше избегать в период опасности ОПП
- Успокоение и упреждение хронической боли – габапентин

# Токсикология

# Токсикология

## Отравления:

- Родентицидами
- Растениями
- Лекарствами и прочими химическими веществами

## Укусы насекомых и змей

# Отравления антикоагулянтными родентицидами

Типы токсинов:

Поколение	Средство	T ½	Токсическая доза	Время наступления эффекта
1 поколение	Варфарин, кумарин	14 часов	Разовая доза ЛД 50 Собаки – 20-50 мг/кг Кошки – 5-30 мг/кг Или от 1 мг/кг/день от 5 дней	4-5 день
2 поколение	Бромадиолон и др.	6 дней + вторичное отравление	Разовая доза ЛД 50 10-15 мг/кг	
Индандион ы	Дифацинон, валон	4-5 дней	Разовая доза ЛД 50 3-15 мг/кг	

# Отравления антикоагулянтными родентицидами

Терапия:

- «Поиск кровотечений» - внутрилегочные (рентген), интраплевральные (рентген, торакоцентез) и др.
- ВСК
- Вызывание рвоты
  - Для кошек - медетомидин в/м 10 мкг/кг, потом атипамезол в/м 25 мкг/кг
  - Для собак – перекись водорода 3% перорально - 1-5 мл/кг однократно
- Активированный уголь – 1 табл./кг каждые 6-8 часов
- Витамин К1
  - Начальная доза 5 мг/кг п/о или п/к
  - Длительно 3-4 недели 5 мг/кг 1-2 раза в сутки
  - При отравлении вторым поколением – терапия до 7 недель



# Отравления антикоагулянтными родентицидами

Терапия:

- Плазма – свежая и замороженная 10-20 мл/кг, скорость 5-10 мл/кг/час
- Не вводить фуросемид, преднизолон и пр.
- Не применять викасол (К3) – не антидот и сам по себе токсичен
- Не вводить синтетические коллоиды – декстраны и ГЭК – возможны эффекты на коагуляцию
- При необходимости (значительная анемия) – гемотрансфузия

# Отравления лекарствами

Факторы	Органы мишени	Антидот	Терапия
Ацетаминофен (Парацетамол) Кошки – до 30 мг/кг Собаки 100-200 мг/кг	<u>Печень</u> , почки, кровь!	АЦЦ 280 мг/кг однокр Далее 70-140 мг/кг каждые 4-6 часов 3-7 раз	Метионин – собаки 40 мг/кг, кошки 180 мг/кошку каждые 12 часов 10-14 дней Витамин С – 30 мг/кг Не применять циметидин Инфузионная терапия, оксигенация, гемотрансфузия, госпитализация 72 часа. <b>У кошек контроль стресса!!!!</b>
Дротаверин	Гладкие мышцы	Нет	Контроль АД, инфузионная терапия, контроль диуреза
НПВС	ЖКТ, почки, печень, кровь, ЦНС, иммунная система	Нет	Рвота (30 мин.- 6 часов), промывание желудка, фамотидин (но не циметидин!), омепразол, жидкость и контроль диуреза, противорвотные средства, контроль АД, контроль судорог
Амфетамины 1,5 мг/кг	ЦНС, сердце	Защелачивание мочи ускоряет элиминацию	Рвота (30 мин.-1 час), ацепромазин/галаперидол, маннитол при ВЧГ, хлорид аммония для ускоренной элиминации – кошки - 20 мг/кг п/о, собаки – 100 мг/кг п/о 8-12ч
Кокаин	ЦНС, сердце, терморегуляция	Нет	Ацепромазин, пропранолол 0,04 мг/кг, не применять лидокаин, при коме – налоксон 0.01 мг/кг (?)
Этилен гликоль От 1,5 мл/кг	1. ЦНС 2. Сердце, легкие 3. Почки	Этанол	Рвота (30 мин.-1 час), 7% этанол 600 мг/кг в/в, далее 100-200 мг/кг/час в/в ИПС 6 часов, жидкость и контроль диуреза, контроль АД
Пиретрины 100-2000 мг/кг	ЦНС, ЖКТ, почки		Атропин 0,01-0,04 мг/кг п/к, контроль судорог (избегать ацепромазин), симптоматическая терапия, инфузии

# Отравления бытовой химией и пищей

Факторы	Органы мишени	Антидот	Терапия
Отбеливатели	ЖКТ	Нет	Молоко или вода перорально, симптоматическое лечение рвоты, абдоминальной боли
Кислоты	ЖКТ, ВДП	Нет	Рвоту не вызывать!!! Гастроскопия. Промывание желудка. Гастропротекторы - препараты алюминия
Щелочи	ЖКТ, ВДП, глаза	Нет	Рвоту и промывание желудка не проводить!!! Молоко или вода. Промывание глаз солевым раствором 30 минут
Нафталин	ЖКТ, ЦНС	Нет	Рвоту не вызывать!!! Промывание желудка (приезд в клинику в теч. 30 мин.-1 час), гастропротекторы, контроль судорог, инфузионная терапия
Моющие вещества и мыло	ЖКТ	Нет	Молоко или вода перорально, симптоматическое лечение рвоты, абдоминальной боли
Орехи макадамия 2 г/кг. Один орех 0,5 г	ЦНС	Нет	Рвота (поступление до 4 часов), симптоматическая терапия
Виноград и изюм У собак 4-5 ягод/кг !!!	Почки – опп Идиосинкразия	Нет	Выживаемость 53%!!! Симптоматическая терапия – инфузии, противорвотные ср-ва, фосфатбайндеры, контроль диуреза
Никотин ЛД 50 9-12 мг/кг	ЦНС депрессия	Защелочивание мочи ускоряет	Симптоматическая терапия рвоты, судорог и брадикардии (атропин)

# Отравление шоколадом и кофеином

- Токсический эффект при дозе теобромина 15-20 мг/кг
  - Симптомы: рвота, диарея, вялость
  - Кардиосупрессия и судороги при 50-60 мг/кг
  - Летальная доза кофеина и теобромина 100-200 мг/кг
- 
- Молочный шоколад содержит 1.5 мг/кг
  - Темный шоколад до 5 мг/кг
  - Какао порошок до 20 мг/кг
  - Кофейные зерна до 20 мг/кг

**Table 14.3 Dangerous quantities of chocolate<sup>1</sup> in oz or kg of theobromine/kg of patient body weight**

Dog's weight		Amount of milk chocolate		Amount of chocolate chips		Amount of unsweetened chocolate		Approximate amount of theobromine
(lb)	(kg)	(oz)	(kg)	(oz)	(kg)	(oz)	(kg)	
5	2.3	4	0.06	1.5	0.04	0.5	0.02	46
10	4.5	8	0.1	3.0	0.09	1.5	0.04	90
20	9.1	16	0.3	6.5	0.2	2.5	0.07	180
30	13.6	28	0.8	9.5	0.3	3.2	0.09	272
40	18.1	40	1.1	13.3	0.4	4.5	0.1	363
50	22.7	48	1.4	16.6	0.5	5.5	0.15	454
60	27.2	60	1.7	20.0	0.6	6.7	0.2	545
75	34.0	76	2.2	25.2	0.7	8.5	0.25	682

**Warning:** These are approximate amounts only. Every animal has different sensitivity to chocolate. If the animal is exhibiting any clinical signs, has ingested a quantity near the approximated toxic amount or has a history of cardiac, hepatic, renal or seizure disorders recommend examination. There are significant amounts of caffeine contained within these products. Nestlé's<sup>®</sup> milk chocolate contains approximately 19 mg of caffeine per ounce while Hershey's<sup>®</sup> contains approximately 8 mg of caffeine per ounce. Caffeine is considered to enhance the clinical toxicity of chocolate.

**Diagnosis**



# Отравление растениями

- Симптоматическое лечение (гастроэнтерит/судороги/ОПП/кровь)
  - Вызывание рвоты
  - Промывание желудка
  - Смывание с шерсти пальцы, промывание рта и глаз
  - Инфузионная терапия
- 
- Миндаль, абрикос, вишня/черешня, слива,

# Отравление угарным газом

- Опасно в течение 24-72 часов
- Поражение дыхательных путей
- Влияние на кровь – метгемоглобинемия
- Поражение глаз - кератит

## Диагностика:

- Покраснение слизистых – отравление угарным газом
- Цианоз -поражение респираторной системы
- Белые слизистые – поражение крови

## Терапия:

- Симптоматическая
- Оксигенция (концентратор) 4-6 часов
- «Шоковая» инфузия

# Укусы насекомых (Hymenoptera)

- Пчелы – летальность при 20 «ужаливаний»/кг
- Осы
- Муравьи

Причины смерти:

Гиперсенситизация, отек ВДП - нарушения дыхания, сосудистый коллапс

# Укусы насекомых (Hymenoptera)

## Терапия:

1. Эпинефрин/Адреналин 0,1-0,5 мл 1:1000 п/к
2. «Шоковая» инфузия
3. Антигистаминные – димедрол 1-4 мг/кг в/в, дома можно дать цетиризин (Зодак) 2 мг/кг
4. Глюкокортикоиды – преднизолон 10 мг/кг в/в, дексаметазон 1-2 мг/кг в/в)
5. Оксигенация
6. Интубация (возможно трахеостома) и ИВЛ по необходимости

# Укусы змей для России

- Гадюка обыкновенная, Гадюка Никольского
- Смертность у людей до 2%
- Охотничьи собаки достаточно устойчивые – симптомы легкие и проходят самостоятельно в течение 6 часов
- Укусы в области морды и передних конечностей
- Отеки, одышка, сонливость
  
- Для других пород собак и кошек – рвота, кровотечения, судороги, смерть
- Лечение симптоматическое – инфузии, контроль АД, температуры
- Антигистаминные – димедрол до 4 мг/кг в/в, дома можно дать Цетиризин 2 мг/кг в/в; адреналин и ГКС – см. укусы насекомых
- Противозмеиная сыворотка

# Укусы змей

## Способ применения и дозы

Сыворотку вводят подкожно, внутримышечно или внутривенно в максимально ранние сроки после укуса змеи.

Вводят 1 лечебную дозу сыворотки независимо от массы тела укушенного.

[https://www.rlsnet.ru/tn\\_index\\_id\\_9811.htm](https://www.rlsnet.ru/tn_index_id_9811.htm)

## Сыворотка против яда гадюки обыкновенной лошадиная очищенная концентрированная жидкая (Serum contra Viper berus equinum purificatum concentratum liquidum)

### Упаковки

Фильтры по отличающимся признакам

Рег. статус  Количество в потребительской упаковке

Производитель  Комплектность

- раствор для инъекций **150 АЕ/доза**, ампула (1 доз) - коробки пластиковые; со шприцем (шприцами), иглой (иглами) и скарификатором; код EAN 4602789001696; P N002482/01 2019-08-28; Микроген НПО АО (Россия)
- раствор для инъекций **150 АЕ/доза**, №5 - ампула (1 доз) (5) - пачка картонная; для лечебно-профилактических учреждений; P N002482/01 2019-08-28; Микроген НПО АО (Россия)
- раствор для инъекций **150 АЕ/доза**, ампула (1 доз) - коробки пластиковые; код EAN 4602789001696 2018-03-19; Микроген НПО ФГУП (Аллерген) (Россия); переоформлено
- раствор для инъекций **150 АЕ/доза**, №5 - ампула (1 доз) (5) - пачка картонная 2018-03-19; Микроген НПО ФГУП (Аллерген) (Россия); переоформлено

# Еще немного о пациенте с травмой и в критическом состоянии

# Важные моменты

1. Если пациент не дышит или дыхание агональное, но есть сердцебиение – интубация и ИВЛ (ручная) ЧДД 10 в минуту, дышим пока не задышит сам
2. Если у пациента нет сердцебиения или ЧСС 20-30 – **непрерывный** наружный массаж сердца – **100-120 компрессий/минуту, минимум 2 минуты**
3. Если у пациента есть дыхание и сердце, но у него низкое давление (даже пальпаторно) – «шоковая» инфузия
4. *Введение препаратов – это все вторичное!!! Поэтому в катетер мы ставим только после начала выполнения основной СЛР и главное для инфузионной терапии!*
5. *Судороги – наблюдение до 60 секунд, исключить травматизацию, пропофол 6-10 мг/кг до эффекта + кеппра до 50 мг/кг*
6. *Кровотечения – первичное – механическая остановка*
7. *Иммобилизация*
8. *Обезболивание*

# Алгоритм СЛР

[https://drive.google.com/file/d/1O\\_biqh59WCJixZPjfcknxuKapp\\_H-Qiq/view?usp=sharing](https://drive.google.com/file/d/1O_biqh59WCJixZPjfcknxuKapp_H-Qiq/view?usp=sharing)



# A CRASH PLAN

- **Airway** – дыхательные пути – внешний осмотр и осмотр ротовой полости
- **Cardiovascular** – пальпация сердечного толчка, аускультация тонов
- **Respiratory** – аускультация дыхательных шумов, исключение пневмоторакса и отека легких
- **Abdomen** – пальпация, выбривание живота для исключения гематомы
- **Spine** – от 1 шейного позвонка до хвостовых
- **Head** – осмотр и пальпация костей черепа, глаза, уши, нос, ротовая полость, зубы и язык. Осмотр глазного дна
- **Pelvis** – внешний и ректальный осмотр
- **Limbs** - конечности – кости, суставы, связки, когти, травма мягких тканей
- **Arteries/Veins** – пальпация пульса на крупных артериях, проверка целостности (!)
- **Nerves** – неврологический осмотр

# «Тяжелая» мама на кесарево сечение

# Тяжелая мама на КС и плоды в ГИПОКСИИ

- Гипотензия мамы, слабость, тяжелая анемичность (белые слизистые)
- Тяжелая гипоксия плодов при ЧСС <160
- Проверить силу пульса или измерить АД у мамы
- В/в катетер
- Инфузия кристаллоидов (раствор Рингера, Йоностерил) до 10 мл/кг/час или если нужна «шоковая» (очень осторожно)
- Преоксигенация 50-200 мл/кг концентратор + маска

# Гипотензия мамы и гипоксия плодов

## Плацентарный кровоток (ПК)

1. Кровоток в матке не имеет ауторегуляции!
2. Общая гипотензия мамы тут же приводит к снижению ПК и гипоксии плодов

# Гипотензия мамы и гипоксия плодов

## Что делать?

- Инфузия кристаллоидов – да
  - 10 мл/кг/час
  - Возможно еще до начала индукции
  - Осторожно гиперволемиа и ОЛ при гипопроотеинемии
  - 40% осложнений в медицине
- Кардиотоники – да
  - Со слабым вазоконстрикторным эффектом, так как возможно снижение ПК
  - Выбор – эфедрин 0.2 мг/кг пк, 0.04-0.2 мг/кг вв болюс при рефрактерной гипотензии
  - Эфедрин рекомендован в медицине в анестезии беременных и при КС – единственный кардиотоник, не влияющий на ПК
  - Допамин 3-5 мкг/кг/мин, добутамин 1-10 мкг/кг/мин могут снижать ПК ☹

# Гипотензия мамы и гипоксия плодов

- У мам с гипотензией, септицемией и прочими тяжелыми состояниями на КС избегать ЭА, так как она приводит к облигатному снижению АД
- Выбор в пользу линейного обезболивания
- После эвакуации плодов норадреналин, допамин
- Контроль ОКА крови

# Гипоксия новорожденных. Кратко

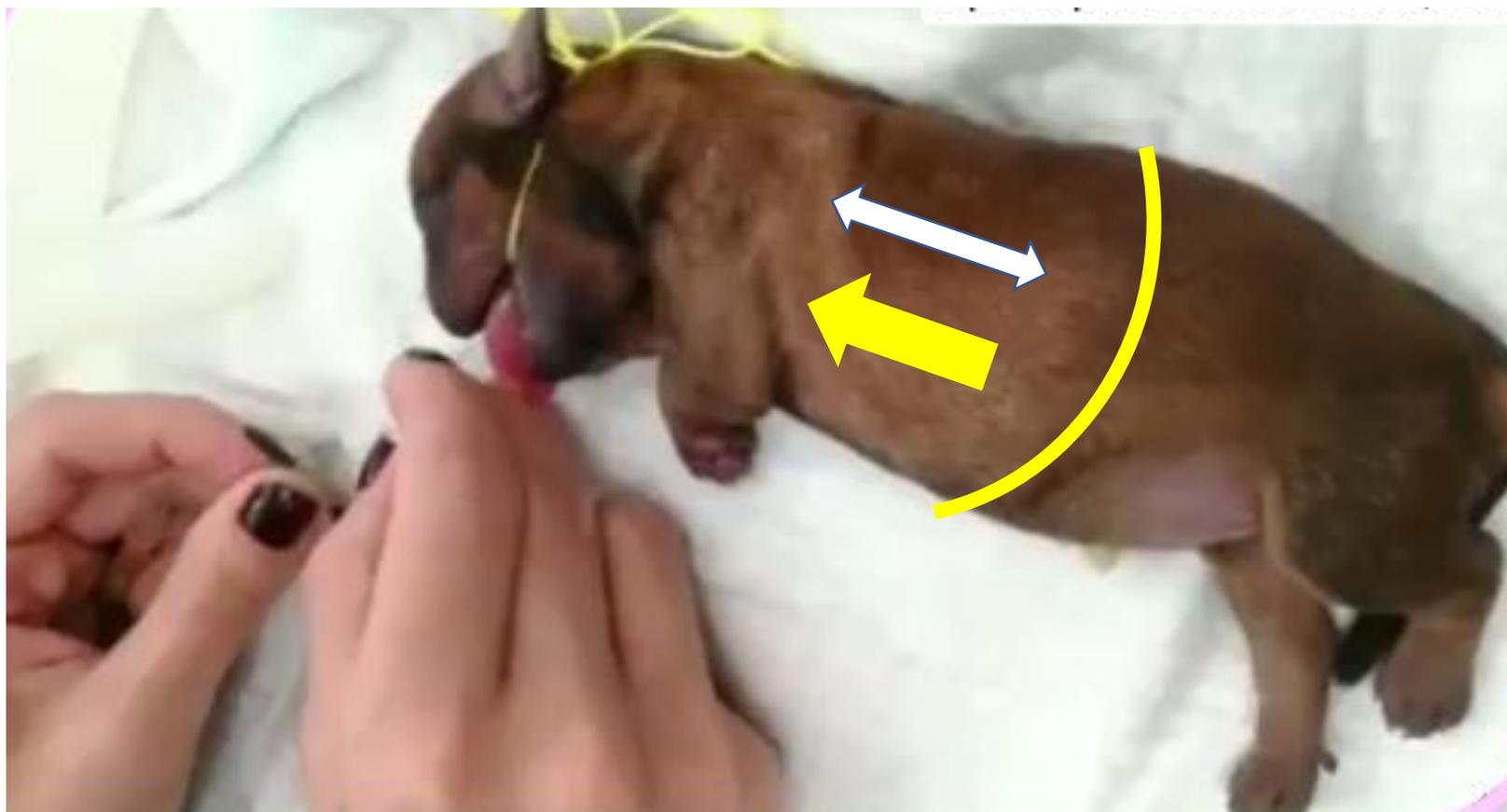
Кто такие опасные **гип**п**о**потамы?



# Гипоксия новорожденных. Кратко

- Брадикардия у неонатов – ПРИЗНАК ГИПОКСИИ!
- Аспирация – используем резиновые груши, не трясем!
- Обсушиваем – растирание сухими, теплыми полотенцами или марлей
- Теплая операционная – 24-26°
- Стимуляция дыхания – растирание реффлекторных зон – пах, околопупочная, холка, грудная клетка (каудально □ краниально)   
 Какой кислород использовать? Нарастание % кислородной смеси должно наступать постепенно. Кислородного концентратора больше чем достаточно.

# Растирание



# Дополнение. Гиповолемия и «шоковая» инфузия

- Выбираем кристаллоиды (йоностерил, рингер, физ)
- Выбираем тактику «шоковой инфузии»
  - Собаки 60-90 мл/кг
  - Кошки 55-60 мл/кг
  - Начинаем вливать расчётную дозу за 1 час с контролем АД на  $\frac{1}{4}$  влитого объема,  $\frac{1}{2}$  влитого объема и возможно замедлением инфузии (остальное докапать в течение 4-6 часов)

# Дополнение. Вазоконстрикторы

Препарат	Куда вводить	Влияние на СВ (бета-1 АР)	Влияние на сосуды (альфа-1 АР)
Норадреналин	Только внутривенно ИПС, без болюса!	Нет	Да 0,01-0,05-0,1-1 мкг/кг/мин
Фенилэфрин	Подкожно, внутримышечно Внутривенно ИПС без болюса	Нет	Да от 0,1 мг/кг ВМ или ПК 10-40 мкг/кг/мин ИПС
Допамин	Только внутривенно ИПС, без болюса!	Да 3-5 мкг/кг/мин	Да 5-7-10 мкг/кг/мин

# Спасибо! Вопросы

Instagram: snezh\_atanasova

IGTV сериал Уроки анестезиологии 