



## **DRUŠTVO BOLNIKOV S KRVNIMI BOLEZNIMI SLOVENIJE**

**SIMPTOMI IN ZNAKI  
NAJPOGOSTEJŠIH KRVNIH BOLEZNI IN STANJ**  
Kaj morate vedeti o bolezni, za katero ste zboleli?

# **DISEMINIRANI PLAZMOCITOM (DP)**



### UVOD



Jožica Filipčič,  
predsednica društva

Društvo bolnikov s krvnimi boleznimi Slovenije

---

Poslanstvo Društva bolnikov s krvnimi boleznimi Slovenije je med drugim tudi ozaveščanje in izobraževanje bolnikov. V času soočanja z boleznijo je pomembno, da zdravniku znamo povedati, s katerimi simptomi in znaki se soočamo. Simptomi krvnih boleznih so mnogokrat primerljivi s tistimi, ki jih poznamo pri gripi, prehladu in podobnih obolenjih. Zato je pomembno, da simptome in znake prepoznamo čim prej in čim bolje in tako po svojih močeh največ pripomoremo k čim zgodnejšemu odkrivanju in zdravljenju rakavih krvnih boleznih.

V Društvu bolnikov s krvnimi boleznimi Slovenije smo vodnik za bolnike o simptomih in znakih za najpogostejše krvne bolezni in stanja prvič izdali v letu 2021. Strokovni urednik specialist hematolog Enver Melkić, dr. med., je v uvodu zapisal: »V današnjem času, ko imajo mnogi možnost hitrega dostopa do številnih informacij preko interneta, je pomembno, da lahko bolnik tudi doma dostopa do preverjene in strnjene informacije o svoji bolezni. Tudi na ta način bi lahko zdravniku pri usmerjenem spraševanju v ambulanti podal tiste ključne podatke, ki poleg diagnostičnih testov pomembno pripomorejo pri odločanju glede začetka in odziva na zdravljenje. Takšno sodelovanje med zdravnikom in bolnikom je ključno.« Prvemu natisu vodnika za bolnike »Simptomi in znaki najpogostejših krvnih boleznih in stanj« je leta 2023 zaradi velikega povpraševanja sledil ponatis celote, vnaprej pa nameravamo izdajati tudi posebne natise (separate) vsebin o simptomih in znakih po posameznih krvnih boleznih. Zahvaljujemo se **specialistu hematologu Enverju Melkiću, dr. med.**, za pripravo strokovnega prispevka o simptomih in znakih **plazmocitoma**, ki ga objavljamo v tej knjižici. Celotna vsebina vodnika za bolnike »Simptomi in znaki najpogostejših krvnih boleznih in stanj« je v digitalni obliki dostopna na društveni spletni strani: <http://www.drustvo-bkb.si/publikacije/vodniki-za-bolnike>.



## DISEMINIRANI PLAZMOCITOM (DP)



**Enver Melkić,**  
dr. med. specialist hematologije

Klinični oddelek za hematologijo, Univerzitetni klinični center Ljubljana

Diseminirani plazmocitom (DP) je klonska rakava krvna bolezen, ki nastane iz rakavo spremenjenega limfocita B, usmerjenega v plazmatko. Naravna vloga zdravih plazmatk je izločanje zaščitnih protiteles, ki nas varujejo pred okužbami. Pri DP se razraščajo rakavo spremenjene plazmatke najpogosteje v kostnem mozgu, kjer v veliki večini primerov izločajo nefunkcionalna protitelesa, ki se odlagajo v organih in tako povzročajo njihovo okvaro. Bolezen se najpogosteje pojavi med 65 in 75 letom starosti. Približno tretjina bolnikov zboli v obdobju pred 65 letom, tretjina pa v obdobju po 75 letom starosti. Kljub čedalje uspešnejšemu zdravljenju, bolezen še vedno ostaja neozdravljiva.

Pri večini bolnikov s plazmocitomom so klinični simptomi in znaki povezani z infiltracijo kostnega mozga z rakavimi celicami (plazmatkami) ali zaradi odlaganja imunoglobulinov v ledvice ali v kateri koli drug organ. Medtem ko se pri večini bolnikov težave pojavijo in se postopno stopnjujejo več mesecev, pri majhnem odstotku bolnikov lahko težave nastopijo nenadno in je potrebno takojšnje ukrepanje. Takšne nenadne težave so največkrat povezane s patološkimi zlomi kosti, ki se zgodijo brez predhodne poškodbe, ali pa so posledica minimalne obremenitve kosti, utesnitve živcev hrbtenjače z odpovedjo moči v nogah in nezmožnostjo zadrževanja vode in blata, hude ledvične okvare in težav, ki nastanejo zaradi povečane viskoznosti (gostote) krvi, kot so motnje vida, glavobol in druge.

Z analizo velikega števila bolnikov s plazmocitomom je pojavnost najpogostejših težav, s katerimi se bolniki srečujejo, naslednja:

- Anemija – 73 %
- Bolečine v kosteh – 58 %
- Ledvična okvara – 48 %
- Nemoč/splošna oslabeledost – 32 %



## Diseminirani plazmocitom (DP)

---

- Povečana vrednost kalcija v krvi (hiperkalcemija) – 28 %
- Hujšanje – 24 %, polovica bolnikov izgubi tudi več kot 9 kg v zadnjih 6. mesecih.

Določeni simptomi in znaki se lahko pojavijo v manj kot 5 % primerov in vključujejo:

- okvaro drobnih živcev rok in nog, ki jih bolniki čutijo kot mravljinčenje v prstih rok in nog, pekoči občutki v stopalih (simptomi periferne polinevropatije).
- povečana jetra 4 %,
- povečana vranica 1 %,
- povečane bezgavke 1 %,
- nepojasnjena vročina nad 38 °C, brez znakov okužbe, v manj kot 1 %.
- težko dihanje zaradi nabiranja vode v pljučnem prostoru je prisotno pri manj kot 1 % bolnikov v začetku bolezni in je bolj značilno kasneje, ob napredovanju bolezni.

Plazmocitom se lahko ob odkritju bolezni pojavi tudi izven kosti, v katerem koli mehkem organu. Takšni obliki pravimo ekstrapleuralna ali izvenkostna oblika plazmocitoma. Pojavi se pri približno 7 % vseh primerov. Bolnikove težave so povezane z mestom pojava bolezni in so odvisne od stopnje prizadetosti organa, kjer nastane tumorska masa.

### Simptomi in znaki

#### Slabokrvnost ali anemija

Ob odkritju bolezni je pri večini bolnikov (75 %) prisotna anemija. Nastane zaradi visoke infiltracije kostnega mozga z rakavo spremenjenimi plazmatkami, ki tako izrivajo rdeče krvničke. Dodatni razlog anemije je okvara ledvic in njihova zmanjšana sposobnost izločanja eritropoetina, hormona, ki stimulira nastajanje rdečih krvničk v kostnem mozgu. Vrednost hemoglobina je ob odkritju bolezni običajno manj kot 120g/L. Kasneje se v času zdravljenja bolezni anemija pojavi pri več kot 90 % bolnikov.

Simptomi in znaki anemije so značilni za vse vrste anemij in se kažejo s povečano utrujenostjo, vrtoglavico, splošno oslabelostjo in pomanjkanjem moči, težavami z dihanjem ob minimalnih naporih, pospešenim srčnim utripom, zmanjšano koncentracijo in prekomerno zaspanostjo. Svojci lahko pri bolniku opazijo bledico kože in sluznic.



### Kožna oblika plazmocitoma

Slika prikazuje redko stanje izven kostne oblike plazmocitoma v koži. Vidni infiltrati so rožnate barve, nad nivojem kože, na otip boleči in ne krvavijo.

### Bolečine v kosteh

Bolečina v kosteh je pogost simptom pri pacientih s plazmocitomom in je posledica oslavitve kostne gostote, pojava tako imenovanih osteolitičnih lezij in zlomov kosti. Lokalna razgradnja kosti je posledica stimulirajočega delovanja rakavo spremenjenih plazmatk na osteoklaste, to so celice, ki razgrajujejo kostnino.

Na začetku kostna bolečina pogosto izginja, sčasoma pa postaja vedno bolj konstantna in intenzivna. Prisotna je tudi v mirovanju, postaja ostra, močna in težko obvladljiva. V mirovanju in zvečer je običajno hujša, pri telesni aktivnosti pa manjša. Neodvisna je od položaja telesa. Pogosto bolečino spremljajo tudi drugi fizični in psihični simptomi.

Bolezen v večini primerov prizadene velike nosilne kosti, kot sta stegnenici, hrbtenico, nadlahtnici in rebra. Bolezen ne prizadene sklepov, zato je sklepna bolečina pogosteje znak obrabe ali vnetja.

Odkritje sprememb na kosteh, značilnih za plazmocitom, je odvisno od vrste slikovne diagnostike (navadno rentgensko slikanje, CT ali magnetna resonanca). Po podatkih iz literature ob diagnozi pri 20 do 25 % bolnikov odkrijemo znake osteoporoze, v enakem deležu pa odkrijemo tudi znake patoloških zlomov kosti in tudi takšne zlome, ki so posledica krhkosti vretenc hrbtenice, kjer zaradi teže pride do posedanja vretenc (kompresijski zlomi) in posledične bolečine.



## Diseminirani plazmocitom (DP)

---

Pri analizi velikega števila bolnikov, z bolečinami v kosteh, so ob postavljeni diagnozi pri približno 60 % primerov odkrili značilne spremembe na kosteh.

Najpogosteje so prizadeti nosilni deli okostja, kot so vratni in prsni del hrbtenice, ramenski del, medenica in področja kolkov, manj pogosto pa kosti rok in nog.

Takšni zlomi so lahko posledica le določenega premika telesa v času dnevne aktivnosti, manj pogosto pa se zgodijo tudi med spanjem zaradi obračanja.

Najpogosteje je bolečina blaga do zmerna, v 10 % primerov nastopi nenadna, huda in stalna bolečina.

### Ledvična okvara

Ledvično okvaro pri bolnikih s plazmocitomom običajno odkrijemo s pregledom krvi in seča. Povečano vrednost kreatinina v krvi, nad zgornjo referenčno mejo 100 micromol/L, ima ob odkritju bolezní vsaj polovica bolnikov s plazmocitomom. Povišana vrednost kreatinina je posledica zmanjšane filtracije krvi skozi ledvice (oGf). Okoli 20 % bolnikov ima hujšo ledvično okvaro z vrednostjo kreatinina nad 175 micromol/L.

#### **Kakšni so simptomi in znaki ledvične okvare?**

- močno zmanjšana količina izločenega seča,
- slabost in bruhanje,
- omotičnost in glavobol,
- tope bolečine v ledvenem delu hrbta.

Pri kronični ledvični odpovedi je delovanje obeh ledvic postopno vse bolj okrnjeno, dokler ledvici ne moreta več izločati odvečne vode in odpadnih snovi iz telesa, zaradi česar se odpadne snovi kopičijo v telesu in povzročajo težave. Običajno se kopičenje snovi začne šele, ko je ledvična funkcija okrnjena vsaj za 60 odstotkov, do česar pride po več mesecih ali celo letih. Takrat je ledvična okvara običajno že nepopravljiva.

Začetni simptomi kronične ledvične okvare se razvijejo v več tednih ali celo več mesecih in so pogosto neznačilni (oslabelost, izguba apetita). Ščasoma pa se razvijejo simptomi, značilni za kronično ledvično odpoved:



- pogosto uriniranje, predvsem ponoči,
- bleda, srbeča, ranljiva koža,
- zadihanost,
- vztrajno kolcanje,
- slabost in bruhanje,
- mišični trzljaji,
- mravljinčenje,
- krči v nogah.

Kronična ledvična odpoved lahko vodi v resne zaplete, na primer zvišan krvni tlak, napredujočo krhkost kosti (osteoporozo) in slabokrvnost.

Ledvična okvara pri bolnikih s plazmocitomom je predvsem posledica odlaganja odvečnih lahkih verig kapa ali lambda v ledvičnih kanalčkih, ki jih imenujemo tubuli, in povišane vrednosti kalcija v krvi, ki se prav tako odlaga v ledvicah ter tako zmanjšuje pretok krvi in odstranjevanje strupenih in odvečnih snovi iz krvi.

Bolniki, pri katerih bolezen ne proizvaja večje količine lahkih verig, imajo manjše tveganje za ledvično okvaro.

### Okužbe

Bolniki z diseminiranim plazmocitomom imajo ob diagnozi 7-krat večje tveganje za različne okužbe kot zdravi ljudje. V prvem letu zdravljenja se pogostnost okužb dodatno poveča na 11-krat, v primerjavi z zdravimi. Glavni vzrok je okvara B limfocitov, ki so odgovorni za produkcijo zdravih, funkcionalnih protiteles, ki nas ščitijo pred zunanjimi mikroorganizmi. Takšno pomanjkanje protiteles vodi v povečano tveganje za okužbe z bakterijami, ki nimajo zunanje ovojnice, kot so *Streptokok pneumoniae* in *Haemofilis influenzae*, te pa najpogosteje povzročajo pljučnice in okužbe sečil. Pogoste okužbe so tudi vnetje možganskih ovojnic ali meningitis, sepse, pljučnice, bakterijske okužbe kosti in kože ter ledvičnih čašic (pielonefritis).

Tveganje za virusne okužbe je ob diagnozi 10-krat večje in se dodatno poveča na 18-krat v primerjavi z zdravimi. Najpogosteje gre za viruse, ki prizadenejo dihala (parainfluenca) in Herpes zoster ali pasovec, ki prizadene živec, ki oživčuje dele kože na trupu. Simptomi in znaki vključujejo vročino, kašelj, pogosto in pekoče uriniranje ter bolečine v področju prizadete kože.



### Povišana vrednost kalcija v krvi (hiperkalcemija)

Hiperkalcemija ali povečane vrednosti kalcija v serumu je najpogostejša presnovna motnja bolnikov s plazmocitomom in predstavlja urgentno stanje. Ob odkritju bolezni jo najdemo pri približno 28 % bolnikov, pri 13 % pa zahteva urgentno zdravljenje. Posledica je zmanjšanje kostne gostote (demineralizacija) in lokalne razgradnje kosti na mestu aktivne bolezni. Ko je vrednost serumskega kalcija nad 2,75 mmol/l, je to znak za hiperkalcemijo, ki dodatno vodi v hujšo okvaro ledvic.

Kljub temu da večina bolnikov nima simptomov, se pri hudem povečanju kalcija v krvi lahko pojavijo težave, kot so slabost, povečana žeja, zmanjšan apetit, zaprtje in ileus, utrujenost, zmedenost in otopelost, ki na koncu vodi v motnje zavesti. V primeru, da hude hiperkalcemije ne obravnava resno, oziroma je ne zdravimo, lahko pride do srčne aritmije, kome ali celo do smrti bolnika.

### Vtesnitev spinalnega kanala

Nastane pri približno 5 % bolnikov. Nastane zaradi rasti tumorske mase ob spinalnem kanalu v hrbtenici, kjer zaradi hitre rasti tumor začne vtiskati na živce hrbtenjače in tako povzroči nevrološke izpade, kot so oslabilost mišične moči v nogah, izgube senzibilitete nog, nezmožnost hoje ter izgube možnosti zadrževanja vode in blata. V tem primeru je potrebno takojšnje zdravniško ukrepanje.

### Krvavitve

Plazmacitomske celice v kostnem mozgu izrivajo tudi trombocite, zato so bolniki s plazmocitomom bolj nagnjeni k pogostejšim krvavitvam. Tveganje je še večje pri obliki plazmocitoma Bence Jones, kjer lahke verige v krvi bolnika vežejo nase določene krvne faktorje in tako dodatno povečajo tveganje za krvavitve.

### Povečana viskoznost krvi ali hiperviskoznost

Sindrom hiperviskoznosti je povezen s krvavitvami iz nosu in ustne sluznice, motnjami vida, nevrološkimi izpadi, kot so zmedenost, in s





simptomi in znaki srčnega popuščanja (nabiranje tekočine v pljučnem prostoru in oteklina v nogah okoli gležnjev).

Hiperviskoznost krvi je najpogosteje posledica plazmocitoma, ki izloča IgM imunoglobuline. Takšno stanje je urgentno in zahteva takojšnje zdravniško ukrepanje.

### **Pritisk na korenino živca, ki izhaja iz hrbtenjačnega kanala ali radikulopatija**

Običajno nastane v prsnem ali ledveno-križnem delu hrbtenice zaradi zloma kosti, ki pritisne na korenino živca in povzroči bolečine podobne išijasu (lumboishalgiji).

### **Periferna polinevropatija**

Pomeni okvaro tankih živčnih vlaken v rokah in nogah. Kaže se s simptomi mravljinčenja v prstih rok in nog, z znaki utesnitve živcev v kanalu obeh zapestij (utesnitev karpalnega kanala), pekočimi občutki v stopalih nog in v dlaneh ter nenavadnimi občutki zbadanja v konici prstov nog in rok. Pri diseminiranem plazmocitomu je simptom polinevropatije redek, kadar je prisoten, je bolj pogosto posledica pridružene amiloidoze.

### **Prizadetost centralnega živčnega sistema ali možganov**

Plazmacitom, ki ob diagnozi prizadene možganske živce in ovojnice, je redek. Simptomi vključujejo glavobol, motnje vida, slabost in bruhanje. Takšna prezentacija bolezni ob diagnozi pomeni običajno slabo prognozo.

### **Encefalopatija zaradi povečane koncentracija amonijaka**

Pri plazmocitomu, ki prizadene jetra in s tem povzroči jetrno okvaro, lahko v krvi bolnika odkrijemo visoke vrednosti amonijaka. Visoka vrednost amonijaka toksično vpliva na možgane, kar se kaže z motnjami zavesti, kot so prekomerna zaspanost in koma.





### **PROGRAM »BOLNIK – BOLNIKU«**

**Ko hudo zbolimo, se za trenutek ustavi svet.**

Ali se vam porajajo vprašanja: Zakaj ravno jaz? Koliko časa bo potekalo zdravljenje? Kaj bo z mojo družino? Kako naj povem otrokom? Kako bo, ko bom prišel/prišla domov? Kaj lahko jem, kaj lahko počnem? Kaj vse se bo spremenilo? Kako bo z zaposlitvijo? Kakšne omejitve bom imel/imela? Kako me bo sprejela okolica? Ali bom preživel/preživila?

Na veliko zastavljenih vprašanj lahko odgovorimo bivši ozdravljeni bolniki iz lastnih izkušenj.

V pogovore pa so lahko vključeni tudi svojci bolnikov, ki so velikokrat pobudniki našega srečanja in pomemben opornik pri zdravljenju.

Menimo, da je tak način pogovora z bolnikom neprecenljive vrednosti. Bolnik in njegovi svojci imajo že takoj na začetku bolnišničnega zdravljenja možnost izvedeti kar največ informacij o vseh nemedicinskih vprašanjih s strani bivšega ozdravljenega bolnika.

O bolezni in načinih zdravljenja pa se morajo vedno pogovoriti z zdravnikom in ostalim medicinskim osebjem.

Za lajšanje težav bolnikov in njihovih svojcev pri soočanju z boleznijo v času bolnišničnega zdravljenja že od leta 2008 izvajamo program »BOLNIK – BOLNIKU«, psihološka pomoč in podpora s prisotnostjo člana društva, bivšega ozdravljenega bolnika v:

- **UKC Ljubljana, Klinični oddelek za hematologijo:** vsak četrtek od 14.00 do 19.00 ure
- **UKC Maribor, Oddelek za hematologijo in hematološko onkologijo:** 2 x mesečno
- **Splošni bolnišnici Novo mesto, Interni oddelek:** 2 x mesečno
- **Splošni bolnišnici Slovenj Gradec, Interni oddelek:** 2 x mesečno
- **Splošni bolnišnici Murska Sobota, Interni oddelek:** 2 x mesečno,
- **Splošni bolnišnici Nova Gorica, Odsek za hematologijo in onkologijo:** 2 x mesečno
- **Splošni bolnišnici Celje, Oddelek za hematologijo in onkologijo:** 2 x mesečno



# PRISTOPNA IZJAVA

Želim postati član  
Društva bolnikov s krvnimi boleznimi Slovenije

Ime in priimek

Datum rojstva

Naslov stalnega bivališča (ulica, hišna številka, poštna številka in kraj)

Telefon doma

Mobilni telefon

E-pošta

Status (označi):  dijak  študent  zaposlen  upokojen

Izobrazba (neobvezno)

Pristopam kot (označi):  bolnik  sorodnik  poklicno  ostalo

Diagnoza (označi – neobvezno):

Akutna levkemija  Kronična levkemija  Limfom  Diseminirani plazmocitom  MDS  Anemija

Ostale krvne bolezni (vpiši – neobvezno)

S to izjavo pristopam v Društvo bolnikov s krvnimi boleznimi Slovenije in dovoljujem uporabo svojih (otrokovih) osebnih podatkov pri vodenju evidenc, obveščanju o novostih in dejavnostih društva ter objavo fotografij z dogodkov društva na spletni strani in društvenih omrežjih. Hkrati se zavežujem, da bom spoštoval pravila društva in deloval v korist le tega.

Osebnostne podatke bo društvo hranilo v času trajanja članstva, obdelovalo v skladu z navedenimi nameni in veljavno Splošno uredbo Evropske komisije o varstvu osebnih podatkov EU 2016/679 (GDPR) in Zakonom o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1), ter jih ne bo posredovalo tretji osebi.

Soglasje za obdelavo osebnih podatkov lahko kadarkoli prekličete z odstopno izjavo društvu. Preklic privolitve ne vpliva na zakonitost obdelave podatkov pred preklicem.

Datum pristopa

Lastnoročni podpis

\* Zakoniti zastopnik

\* Če se v društvo včlani mladoletna oseba do dopolnjenega 7. leta starosti ali oseba, ki nima poslovne sposobnosti, podpiše pristopno izjavo njen zakoniti zastopnik. Za osebo od 7. do dopolnjenega 15. leta starosti mora zakoniti zastopnik pred njenim vstopom v društvo podati pisno izjavo. Član društva ne more biti samo otrok ali mladoletnik, temveč vsaj eden od staršev.

Izpolnjeno pristopno izjavo pošljite na naslov:  
**Društvo bolnikov s krvnimi boleznimi Slovenije, Slovenska cesta 30, 1234 Mengeš**  
ali skenirano na **E-naslov: info@drustvo-bkb.si**



**Društvo bolnikov  
s krvnimi boleznimi Slovenije**

*... že od leta 1995*



## **Društvo bolnikov s krvnimi boleznimi Slovenije**

**Jožica Filipčič, predsednica društva**

Društvo bolnikov s krvnimi boleznimi Slovenije deluje od leta 1995. Z odločbo Ministrstva za zdravje Republike Slovenije je leta 2002 pridobilo status društva, ki deluje v javnem interesu na področju javnega zdravstvenega varstva, leta 2006 pa status humanitarnega društva kroničnih bolnikov. Društvo danes povezuje okoli 600 članic in članov iz vse Slovenije: bolnikov s področja krvnih bolezni ter njihovih svojcev in prijateljev, zdravstvenega osebja in podpornikov.

Poslanstvo društva je usmerjeno v bolnika, v podporo njegovim potrebam in v krepitev odnosa »bolnik – zdravnik«, ki je eden najpomembnejših pogojev uspešnega zdravljenja. Ob takem poslanstvu društvo sledi viziji nenehnega nadgrajevanja VSESLOVENSKE MREŽE ZA POVEZOVANJE, PODPORO IN OZAVEŠČANJE BOLNIKOV S KRVNIMI BOLEZNIMI.

Društvo bolnikov s krvnimi boleznimi Slovenije je 2022 dobilo novo vodstvo s predsednico Jožico Filipčič, podpredsednikom Gorazdom Koletnikom, tajnico Alenko Rak, blagajničarko Uršo Ulaga ter člani izvršnega odbora Ksenijo Vogrin, dr. Jožetom Uhanom in zdravnikom Enverjem Melkićem, dr. med., specialistom hematologom iz KOH UKC Ljubljana.

Društvo bolnikov s krvnimi boleznimi Slovenije izvaja programe, med katerimi so najpomembnejši in najobsežnejši:

1. Preventivni socialni program z zdraviliškimi ali fizioterapevtskim zdravljenjem ter organizacijo strokovnih predavanj, izobraževanj ter druženj
2. Program »Bolnik – bolniku« – psihološka pomoč in podpora
3. Program izdajanja publikacij in informiranja
4. Program mednarodnega sodelovanja
5. Program ozaveščanja ob Dnevu redkih bolezni
6. Program spodbujanja zdravega življenjskega sloga
7. Program ozaveščanja ob Dnevu krvnih bolezni

### **DRUŠTVO BOLNIKOV S KRVNIMI BOLEZNIMI SLOVENIJE**

Slovenska cesta 30, 1234 Mengeš, Slovenija • Telefon: **041 649 735** predsednica • **051 493 680** tajnica

Elektronski naslov: [info@drustvo-bkb.si](mailto:info@drustvo-bkb.si) • Spletna stran: [www.drustvo-bkb.si](http://www.drustvo-bkb.si)

Facebook stran: [www.facebook.com/drustvoBKB](https://www.facebook.com/drustvoBKB)

LinkedIn: [www.linkedin.com/company/drustvo-bkb](https://www.linkedin.com/company/drustvo-bkb) • Instagram: [www.instagram.com/drustvobkb/](https://www.instagram.com/drustvobkb/)

S SOFINANCIRANJEM



REPUBLIKA SLOVENIJA  
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

