

Науковий керівник
д. мед. н., проф.

М. В. Абрамчук

Вчений секретар
І. М. ШІМ



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

ЦЕНТРАЛЬНИЙ МЕТОДИЧНИЙ КАБІНЕТ
З ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ

НАЦІОНАЛЬНА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ
ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ імені П.Л. ШУПІКА

**ЗБІРНИК
НАУКОВИХ ПРАЦЬ
СПІВРОБІТНИКІВ НМАПО
імені П.Л. Шупика**

**ВИПУСК 17
КНИГА 4**

Київ – 2008

УДК: [616-073.916+616-056.3] (061)

ББК: [53.6+54.1] з-41

**Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупика
Київ, 2008 р. - 499 с.**

17 випуск збірника наукових праць виходить у вигляді 4 книг. В четвертій книзі висвітлені питання допоміжних репродуктивних технологій в лікуванні безпліддя, акушерства і гінекології та педіатрії.

Збірник розрахований, в першу чергу, на акушерів-гінекологів, педіатрів, сімейних лікарів та може бути корисний для викладачів медичних закладів.

Головний редактор: чл.-кор. АМН України, професор **Ю.В. Вороненко (м. Київ)**
Науковий редактор: професор **І.С. Зозуля (м. Київ)**

Редакційна колегія:

В.В. Бережний – д.м.н., професор (м. Київ); **В.О. Бобров** – чл.-кор. НАН, АМН, професор (м. Київ); **Ю.П. Вдовиченко** – д.м.н., професор, (заступник головного редактора), (м. Київ); **Н.А. Вегютнева** – д.ф.н, професор (м. Київ); **С.В. Видиборець** – д.м.н., професор (м.Київ); **Н.Г. Гойда** – д.м.н., професор (м. Київ); **Н.Г.Горovenko**- чл.-кор. АМН (м. Київ); **Ю.І.Головченко**– д.м.н., професор (м. Київ); **Р.І. Гош** – к.б.н., с.н.с. (м.Київ); **Ф.В.Дахно** - д.м.н., професор (м. Київ); **В.А. Загорій** – д.м.н., професор (м. Київ); **С.С. Казак** - д.мед.н., професор (м.Київ), **В.В.Каміньський** -д.м.н., професор (м.Київ); **Г.В. Книшов** - академік АМН, чл.-кор. НАН, професор (м.Київ); **А.Л. Косаковський** – д.м.н., професор (м. Київ); **Е.Л. Мачерет** – чл.-кор АМН, професор (м. Київ); **О.П. Мінцер** – д.м.н., професор (м. Київ); **В.Г. М'ясников**– д.м.н., професор (м. Київ); **О.В. Павленко** – д.м.н., професор (м. Київ); **В.І.Паламарчук** - д.м.н., професор (м.Київ); **Л.А.Пиріг** – академік АМН, чл.-кор. НАН, професор (м. Київ); **М.Е. Поліщук** – чл.-кор. АМН, професор (м. Київ); **М.С.Пономаренко** – д.ф.н., професор (м. Київ); **А.П.Радзіховський** – д.м.н., професор (м.Київ); **Т.Г.Романенко** – д.м.н., професор (м. Київ); **Н.В. Харченко**– д.м.н., професор (м. Київ); **О.М.Юзько** -д.м.н., професор (м.Київ).

Відповідальна за комплектування, редагування та випуск:

к.біол.н., с.н.с. Р.І.Гош

РЕКОМЕНДОВАНО

Вченою радою Національної медичної академії післядипломної освіти імені П.Л. Шупика МОЗ України
Протокол №4 від 09.04.08 р.

АТЕСТОВАНО

Вищою атестаційною комісією України:

Медичні науки

Перелік № 1 постанови Президії ВАК України № 1-05/7 від 9.06.99 р.

Фармацевтичні науки

Перелік № 2 постанови Президії ВАК України № 2-02/2 від 9.02.2000 р.

Комп'ютерне упорядкування: **О.Є.Смаглюк, Г.М.Альошина**

Рецензенти: **В.І. Пирогова** - д.мед.н., професор;

Л.В. Квашніна - д.мед.н., професор.

Редакційна колегія зберігає авторський текст без істотних змін, звертаючись до коректування в окремих випадках.

Відповідальність за вірогідність фактів, цитат, прізвищ, імен та інших даних несуть автори.

ISBN 966-391-057-7

© Національна медична академія
післядипломної освіти імені П.Л. Шупика

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH OF UKRAINE

CENTRAL METHODOLOGICAL DEPARTMENT OF
HIGHER MEDICAL EDUCATION

NATIONAL MEDICAL ACADEMY FOR POSTGRADUATE EDUCATION
NAMED AFTER P.L. SHUPYK

**COLLECTION
OF SCIENTIFIC WORKS
of STAFF MEMBERS
of P.L. SHUPYK**

NMAPE

*EDITION 17
BOOK 4*

Kyiv – 2008

Діагностика холестатичного гепатозу вагітних в загальнолікарській практиці

Лисенко Г.І., Величко Н.С.

Резюме. Визначені характерні клініко-лабораторно-інструментальні показники ХГВ та на основі отриманих даних модифікована шкала оцінки ступеня важкості ХГВ.
Ключові слова: холестатичний гепатоз вагітних, оцінку ступеня важкості, лабораторні показники, діагностика

Diagnosis of intrahepatic cholestasis of pregnant women in general practice

G.I.Lysenko, N.S.Velichko

Summary. Characteristic clinical, laboratory instrumental indices of intrahepatic cholestasis in pregnant women (ICP) are determined and on the basis of obtained data a modified scale of estimation of the degree of ICP gravity is developed.
Key words: intrahepatic cholestasis of pregnancy, estimation of the degree of gravity, laboratory indices, diagnosis.

АКУШЕРСЬКІ НАСЛІДКИ У ЖІНОК З НЕВИНОШУВАННЯМ НА ТЛІ ПАТОЛОГІЇ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ

Маляр В. А., Віраг М. В.

Ужгородський національний університет, Ужгород, Україна

Резюме. В статті висвітлена проблема невиношування вагітності на підставі клініко-статистичного ретроспективного аналізу у жінок з патологією щитоподібної залози. В процесі обстеження визначено основні фактори, які призводять до невиношування та перебіг пологів у даної групи жінок. Цей аналіз дає нам можливість спрогнозувати невиношування у кожній жінки з даною патологією і своєчасно здійснювати у таких вагітних лікувально-профілактичні заходи.
Ключові слова: невиношування вагітності, щитоподібна залоза (ЩЗ), акушерські наслідки.

ВСТУП

Йододефіцитні захворювання (ЙДЗ) визнано як проблему охорони здоров'я у 118 країнах світу. Терміном «йододефіцитні захворювання» (ЙДЗ), по визначенню ВООЗ, називаються всі патологічні стани, які розвиваються серед населення внаслідок йододефіциту (від ендемічного зобу до тяжких розладів розумового і фізичного розвитку) і їх можна запобігти при нормалізації потреби йоду.

Встановлено, що в регіонах йодної недостатності проживає більш ніж 1,5 млрд. осіб, а кількість людей, уражених зобом, складає 655 млн. [1].

Проблема йодного дефіциту та його наслідків на перебіг вагітності й перинатальні ускладнення в останні роки набуває значного резонансу у міжнародних наукових і науково-популярних виданнях і в ряді країн

супроводжується ефективними заходами, спрямованими на практичне впровадження методів своєчасної діагностики йододефіцитних станів і їх ліквідації [2,3].

Мета роботи: визначити основні фактори, які призводять до невиношування вагітності та перебіг пологів у жінок з патологією щитоподібної залози.

МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ

Для виконання поставленої мети і завдань нами проведений аналіз 6416 історій пологів за 2005–2006 рр. Більш детально, для визначення основних факторів, які призводять до невиношування вагітності, було вивчено перебіг вагітності і пологів у 100 жінок з патологією ЩЗ яких ми віднесли до основної групи та у 100 жінок з фізіологічним перебігом вагітності та пологів без патології щитоподібної залози – контрольна група.

Математичне статистичне опрацювання одержаних результатів в процесі проведеного дослідження виконане на персональному комп'ютері „PC Pentium233” з допомогою прикладних програм „Statistic-6” та „Microsoft Excel2000”.

РЕЗУЛЬТАТИ ОБСТЕЖЕННЯ ТА ЇХ ОБГОВОРЕННЯ

Загальна кількість пологів за досліджуваний період склала 6416, з них виявлено захворювань щитоподібної залози серед вагітних у 898 (13,9%) випадків.

За даними нашого дослідження з факторів, що негативно впливають на перебіг вагітності і пологів, особливої уваги заслуговують мимовільні викидні в ранні і пізні терміни, які в основній групі становили 12% і 1,0% відповідно, в контрольній – 10% і 1,0%, а також штучне переривання вагітності в ранні терміни – основна група 16,0%, контрольна – 13,0%.

Серед захворювань, які погіршують перебіг вагітності, на першому місці стоїть анемія вагітних 1-3ст. важкості – 28,0% випадків, на другому місці стоять пізні гестози – 26,0%, захворювання сечовидільної системи – 21,0%, ранній токсикоз – 19,0%, ГРВІ – 11,0%, ВІ – 8,0%, НЦД – 8,0%, ВРВ – 8,0%.

У жінок з тиреопатіями і загрозою переривання досить часто перебіг вагітності ускладнюється фетоплацентарною недостатністю, що складає 75,0%, порівняно з групою жінок з фізіологічним перебігом вагітності і пологів, де показник ФПН складає всього лише 18,0%. Серед показників фетоплацентарної недостатності найбільш часто зустрічається синдром затримки внутрішньоутробного розвитку плода 40 (40,0%), внутріутробна гіпоксія плода – 29,0%, багатоводдя – 13,0% і маловоддя – 8,0%.

Найбільш високий показник терміну пологів обох груп припадає на 40-41 тиждень вагітності – 48,0% основна група і 55,0% – контрольна. У вагітних з патологією щитоподібної залози фізіологічні пологи відбулися у 40 жінок (40,0%), а патологічні – 60 (60,0%). У пацієнток з тиреопатіями, в яких

під час вагітності була загроза переривання 40 (40,0%) – нормальні пологи відбулися у 12 (30,0%) випадків, а патологічні у 28 (70,0%), а у пацієток тиреопатіями і гладким перебігом вагітності 60 (60,0%) – нормальні пологи відбулися у 28 (46,7%) випадках, а патологічні - у 32 (53,3%).

Одним з основних ускладнень при пологах у жінок з захворюваннями щитоподібної залози є передчасне відходження навколоплідних вод 30 (30,0%), аномалії пологової діяльності - 26 (26,0%), респіраторний дистрес у плода 15 (15,0%). Відмічається достатньо високий рівень обвиття пуповини навколо шиї плода (30,0%). Досить часто зустрічались такі ускладнення як: стрімкі пологи (5,0%), крупний плід (9,0%), порушення відділення та видалення посліду (5,0%), передчасне відшарування нормально розміщеної плаценти (1,0%), гіпотонічні кровотечі (4,0%).

Високий рівень різних ускладнень при розродженні призвів до зростання відповідно у пацієток основної групи частоти кесаревих розтинів 14 (14,0%).

ВИСНОВКИ

1. Виходячи з факту визнаного існування проблеми йодного дефіциту на Закарпатті, а також враховуючи тяжкість негативних наслідків йодного дефіциту на організм матері й плода, дослідження ролі захворювань щитоподібної залози серед вагітних у формуванні акушерської та екстрагенітальної патології слід вважати актуальним.

2. Необхідність застосування більш широкого спектру методик оцінки епідеміологічної ситуації з метою адекватної оцінки стану йодної забезпеченості вагітних, оскільки окремо взятий показник поширеності захворювань щитоподібної залози без урахування показника йодурії та результатів ТТГ-скринінгу, не в змозі відобразити реальної ситуації, викликаной нестачею йоду, а тим більше прогнозувати й запобігати пов'язаному з цим розвитку ускладнень вагітності. В зв'язку з цим **перспективно** подальшого розвитку наукового дослідження є відбір вагітних з загрозою переривання вагітності в термінах від 22 до 28 тижнів і з патологією щитоподібної залози і визначення в них показника йодурії та ТТГ скринінгу для більш достовірного з'ясування впливу патології щитоподібної залози на перебіг вагітності.

Література

1. Дашкевич В.Є., Герзанич С.О. Вагітність за умов йодного дефіциту – як фактор стимуляції зобогенезу. Педіатрія акушерство та гінекологія – 2007. – №1. – С. 65-72.

2. Деланж Ф. Йодный дефицит в Европе – состояние проблемы на 2002 год. Thyroid International 2002; 5 (www.thyronet.ru).

3. Delange F. The disorders induced by iodine deficiency. //Thyroid.- 1994.-4.-P. 107-128.

Акушерские последствия у женщин с невынашиванием беременности при заболеваниях щитовидной железы

Маляр В. А., Вираг М. В.

Резюме. В статье представлена проблема невынашивания беременности на основе изучения клинико-статистического ретроспективного анализа у женщин с патологией щитовидной железы. В процессе исследования определены основные факторы, которые ведут к невынашиванию, а также протекание родов у данной группы женщин. Этот анализ дает нам возможность спрогнозировать невынашивание у каждой женщины с данной патологией и своевременно осуществить у таких беременных лечебно-профилактические мероприятия.

Ключевые слова: невынашивание беременности, щитовидная железа (ЩЖ), акушерские последствия.

Obstetric consequences at women with miscarriages on the background of thyroid pathology

V.A.Malyar, M.V. Virag

Summary. The problem of miscarriage is covered in the article on the basis of clinical statistic retrospective analysis in pregnant women with thyroid pathology. During the examination the basic factors that cause miscarriage in this women's group is defined. Due to this analysis it is possible to make an objective prognosis of miscarriage in women and to conduct medical-prophylactic measures in pregnant women with thyroid pathology.

Key words: obstetric consequences, thyroid pathology, miscarriages on the background.

ЕКСТРАГЕНІТАЛЬНІ ПРОЯВИ ХЛАМІДІОЗУ

Огіренко І. Є., Вовченко Л. І.

Комунальний заклад Київської обласної Ради

«Київський обласний центр охорони здоров'я матері та дитини»

Резюме. Вивчали прояви і розповсюдженість екстрагенітального хламідіозу у 35 жінок віком від 18 до 55 років, які мають хронічні запальні захворювання жіночої статеві сфери: хронічний ендцервіцит, хронічний ендометрит, хронічний сальпінгоофорит, та лабораторно і клінічно доведено наявність хронічної хламідійної урогенітальної інфекції.

Ключові слова: хламідійна інфекція, цистоуретрит, пілонефрит, хвороба Рейтера.

ВСТУП

Дані про урогенітальну хламідійну інфекцію за останні роки суттєво змінились і розширились. У даний час з хламідіями пов'язують захворювання сечостатевих органів, очей, суглобів, респіраторні ураження і ряд системних проявів.

За даними літератури, хламідіозом уражено 30-60% жінок і до 51% чоловіків, що страждають негонококовими запальними захворюваннями сечостатевих органів (2, 4). Але



<i>Чайка В.К., Луцик В.В., Акимова И.К., Попова М.В., Каверина В.А., Градова Т.В., Дорошенко В.Э.</i> ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ЛЕЧЕНИЯ БЕСПЛОДИЯ МЕТОДАМИ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПО АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЯМ ЗА БЮДЖЕТНЫЕ СРЕДСТВА	124
<i>Чайка В.К., Луцик В.В., Акимова И.К., Попова М.В., Каверина В.А., Градова Т.В., Дорошенко В.Э.</i> СТРУКТУРА СОПУТСТВУЮЩЕЙ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ У ЖЕНЩИН С ТРУБНО-ПЕРИТОНЕАЛЬНЫМ БЕСПЛОДИЕМ, ВКЛЮЧЕННЫХ В ПРОГРАММУ ЛЕЧЕНИЯ БЕСПЛОДИЯ МЕТОДАМИ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПО АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЯМ ЗА БЮДЖЕТНЫЕ СРЕДСТВА	128
<i>Чечуга С.Б.</i> КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ВЫЯВЛЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРГ ОМОЦИСТЕИНЕМИИ У БЕРЕМЕННЫХ С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ И ПРИВЫЧНЫМ НЕВЫНАШИВАНИЕМ В АНАМНЕЗЕ	133
<i>Юзько О.М., Буран В.В.</i> СУЧАСНІ АСПЕКТИ КОНТРОЛЬОВАНОЇ ІНДУКЦІЇ ОВУЛЯЦІЇ ПРИ ЖІНОЧОМУ БЕЗПЛІДДІ	139
<i>Юзько О.М., Бутенко В.Л., Стрелко Г.В., Лапко П.В., Далекорей В.В.</i> ЕФЕКТИВНІСТЬ ВНУТРІШНЬОМАТКОВОЇ ІНСЕМІНАЦІЇ У ПОДОЛАННІ ЖІНОЧОГО БЕЗПЛІДДЯ ІМУННОГО ГЕНЕЗУ	144
<i>Юзько О.М., Шахрайчук-Івахова Л.П., Юзько Т.А.</i> РОЛЬ ГЕРПЕСВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ ПРИ БЕЗПЛІДДІ	148
АКУШЕРСТВО І ГІНЕКОЛОГІЯ	
<i>Єгоров О.О.</i> ХАРАКТЕРИСТИКА ВЕНОЗНОГО КРОВОТОКУ ПЛОДУ У ВАГІТНИХ З ПІРІ КЛІАМПСІЄЮ	152
<i>Пісенко Г.И., Величко Н.С.</i> ДІАГНОСТИКА ХОЛЕСТАТИЧЕСКОГО ГЕПАТОЗА БЕРЕМЕННЫХ В ОЦІНЦІ ВРАЧІБНОЇ ПРАКТИКЕ	155
<i>Матир В. А., Віраг М. В.</i> ДЕВІАЦІЇ НАСЛІДКІ У ЖІНОК З НЕВИНОШУВАННЯМ НА ТЛІ ПАТОЛОГІЇ ЦЕНТРОЛОДЬОГО ЗАЛОЗИ	160
<i>Олзренко І. С., Вооченко Л. І.</i> ГЕС ПРАГМАТИЗМ І ПРОЯВИ ХЛАМІДІОЗУ	163
<i>Ошовський В. І.</i> ПОКАЗАННЯ ПІВ'ЯКОСТІ ЖИТТЯ ЖІНОК З ІНСУЛІНОРЕЗИСТЕНТНІСТЮ У ПІСЛЯВІДНОГОЛОВОМУ ПЕРІОДІ ПІЗНІХ ТЕРМІНІВ КЛІНІЧНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ	168

<i>Сморжевський В. Й., Присяжна Н. Р.</i> ГОСТРИЙ ТРОМБОЗ У ВАГІТНИХ. ОСОБЛИВОСТІ ЕТІОЛОГІЇ, ДІАГНОСТИКИ, ЛІКУВАННЯ	180
<i>Суханова А.А.</i> КЛИНИКО-ЕНДОСКОПИЧЕСКАЯ И МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ФОНОВЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ШЕЙКИ МАТКИ У БЕРЕМЕННЫХ	185
ПЕДІАТРІЯ	
<i>Багрянцева Л.В., Кириченко А.Г., Макарова С.В., Рожкова І.В., Шантур Л.І.</i> КОГНІТИВНІ ВИКЛИКАНІ ПОТЕНЦІАЛИ В ПРОГНОЗУВАННІ ТЕЧІЇ ТА НАСЛІДКІВ ЕПІЛЕПСІЇ У ДІТЕЙ	200
<i>Бекетова Г.В.</i> ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ФУНКЦІОНАЛЬНОГО ЗАПОРУ У ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ	203
<i>Бережной В.В., Козачук В.Г., Орлюк И.Б., Марушко Т.В., Уніч Н.К., Корнева В.В., Курило Л.В., Гляделова Н.П., Кирнос А.И., Тараненко Т.В.</i> НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ В ЛЕЧЕНИИ СИНУСИТОВ У ДЕТЕЙ	208
<i>Бережной В.В., Козачук В.Г., Орлюк И.Б., Науменко Н.В., Аносова Л.Г., Мордовец Е.М., Тихоненко Н.А.</i> ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ	213
<i>Бережной В.В., Корнева В.В., Марушко Т.В., Уніч Н.К., Орлюк И.Б., Гляделова Н.П., Курило Л.В., Козачук В.В., Тараненко Т.В.</i> СУЧАСНІ ВИМОГИ ДО ПІДГОТОВКИ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ ПЕДІАТРИЧНОГО ПРОФІЛЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕННЯ ІСПИТУ КРОК-3	221
<i>Бережной В.В., Марушко Т.В., Орлюк И.Б., Корнева В.В., Гляделова Н.П.</i> ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АНТИГОМОТОКСИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ЮРА	224
<i>Канюра О.А.</i> ФОРМУВАННЯ НОВИХ ОРГАНІЗАЦІЙНО-ЕКОНОМІЧНИХ СТОСУНКІВ У БЮДЖЕТНІЙ СТОМАТОЛОГІЧНІЙ ДОПОМОЗІ ДІТЯМ	233
<i>Ковтюк Н.І., Нечитайло Ю.М.</i> ПОКРАЩАННЯ ЯКОСТІ ЖИТТЯ У ДІТЕЙ З ВЕГЕТАТИВНИМИ ДИСФУНКЦІЯМИ	237
<i>Колпаков І.Є., Степанова Є.І., Ісаєнко Т.М.</i> ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН М'ЯЗОВОЇ СИСТЕМИ У ДІТЕЙ, ЯКІ МЕШКАЮТЬ НА РАДІОАКТИВНО ЗАБРУДНЕНИХ ТЕРИТОРІЯХ	242

Наукове видання

**ЗБІРНИК НАУКОВИХ ПРАЦЬ СПІВРОБІТНИКІВ
НМАПО імені П.Л.ШУПИКА**

Випуск 17, книга 4

Головний редактор:
чл.-кор. АМН України, проф.

Ю.В.Вороненко

Науковий редактор: проф.

І.С.Зозуля

Рецензенти:

проф. **Пирогова В.І.**

проф. **Квашніна Л.В.**

Відповідальна за комплектування,
редагування і випуск:
к.біол.н., с.н.с. **Р.І.Гош**

Комп'ютерне упорядкування:

О.Є.Смаглюк

Г.М.Альошина

**Друкується згідно свідоцтва про внесення академії до
державного реєстру видавців - серія ДК № 1337**

Підписано до друку 15.05.08р. Формат 60x84/16.

Папір Офсетний.

Гарнітера Arial. Друк офсетний.

Обл вид. арк. 67,05. Ум.-друк. акр. 41,17.

Тираж 350 прим. Зам. №

Видруковано ПП Балюк І.Б.

Львів м. Вішниця, вул. Р.Скалецького, 15,

т (0432) 52-08-02