

МЕДИЦИНА

Слепой платит дважды

Как сэкономить на коррекции зрения, не сэкономив на здоровье

ЛИЧНЫЙ ОПЫТ

Тысячи петербуржцев из года в год проходят операцию по лазерной коррекции зрения (ЛКЗ). Большая часть из них предпочитает полностью довериться врачам, хотя в ряде случаев некоторый скептицизм мог бы позволить им сэкономить до 40% от стоимости лечения при одинаковом уровне качества. Открыть глаза на коммерческие уловки офтальмологических клиник старалась ВЛАДА ГАСНИКОВА.

С 1997 года — с момента открытия в Петербурге первой клиники, специализирующейся на операциях по лазерной коррекции зрения, — эту процедуру прошли более 130 тысяч человек. Количество желающих улучшить зрение с помощью лазера с тех пор практически не меняется от года к году — в среднем 10 тыс. операций по лазерной коррекции зрения совершается с января по декабрь. Алексей Петров, директор офтальмологической клиники Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования (МАПО), полагает, что клиентский потенциал офтальмологических клиник далеко не исчерпан. «У лазерной коррекции есть большой потенциал, обусловленный всеобщей миопизацией (миопия — «близорукость», — «Б») населения, что является естественным следствием интеллектуального развития человечества, которое уже не может жить без книг, телевидения и компьютера», — считает господин Петров.

Частная vs. государственная клиника

Первыми производить высокотехнологичную операцию

начали частные клиники. Но довольно скоро к ним начали присоединяться и государственные учреждения. В последние годы наблюдается наиболее активное усиление сектора — на средства федерального бюджета было приобретено оборудование для офтальмологических клиник Медицинской академии последипломного образования (МАПО), Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени И. П. Павлова (Первый медицинский университет), в этом году подобное оборудование будет установлено в офтальмологической клинике Военно-медицинской академии имени С. М. Кирова. По оценкам участников рынка, около половины ежегодно совершаемых операций приходится на ФГУ МНТК «Микрохирургия глаза» им. академика С. Н. Федорова, первую государственную клинику, сделавшую лазерную операцию на глазах в Петербурге. Но «огосударствление» сектора радикально не отразилось на доступности высокотехнологичной операции. Какими бы ни были показания, лазерная коррекция не входит в список услуг, оплачиваемых в системе обязательного медицинского страхования (ОМС); так же, как и в частных, в государственных клиниках операция полностью оплачивается пациентом.

Тем не менее стоимость услуг в частной и государственной клинике отличается. Стоимость лазерной коррекции зрения в государственной клинике составляет от 14,9 до 36 тыс. руб. за операцию на один глаз, причем, по словам врачей, опрошенных «Б», случаи, когда требуется применение максимальной цены, встречаются

довольно редко. В частных клиниках услуга обойдется несколько дороже — от 25 до 45 тыс. руб. По мнению Льва Балашевича, директора Санкт-Петербургского филиала ГУ МНТК «Микрохирургия глаза», ожидать снижения цен на экзимер-лазерную коррекцию не приходится: «Цены постоянно растут из-за затрат на новое оборудование. Приобретать его приходится в лизинг или из накоплений, но только обновив оборудование, уже можно начинать думать о средствах на его смену через пять лет. Цены на рынке устоялись, и стоимость коррекции одного глаза не может составлять меньше €500», — констатирует господин Балашевич.

Гарантии на качество произведенной операции и у частных, и у государственных чаще всего схожи. Недовольство результатом операции со стороны пациента, если клиника признает неудовлетворительность результата, предполагает прописанный в договоре вариант — либо повторное вмешательство будет бесплатным, либо клиент оплачивает 50% стоимости процедуры. «Обещания пожизненной или стопроцентной гарантии со стороны клиники не могут быть правдой, потому что в хирургии глаза так много индивидуальных нюансов, что давать гарантии просто невозможно», — говорит хирург-офтальмолог одной из клиник города, приводя в пример трагедию, произошедшую в 2004 году в Харькове в клинике «Эксимер», когда 22 человека потеряли 23 глаза из-за зараженной синтетической палочки.

Методы

По наблюдениям Алексея Петрова, в последние годы в

том числе и в петербургской офтальмологии отмечается такое негативное явление мировой медицинской практики, как атравматизация — негласное намеренное утяжеление диагноза лечащим врачом. Это явление может принимать различные формы: от предложения всем пациентам самой дорогой разновидности ЛКЗ, без учета конкретных медицинских показаний, до предложения профилактического лазерного укрепления сетчатки. Отказаться от укрепления сетчатки после рассказа врача о том, с какой легкостью отслаивается сетчатка в случае нежелательного поворота головы, поднятия тяжести, прыжка у пациента, отказавшегося от операции, практически невозможно. Но вот что удивительно: в офтальмологической клинике МАПО, где коагуляция делается бесплатно, уверяют, что подобное укрепление сетчатки требуется лишь 5% пациентов.

Довольно часто после диагностики вам выставляется одна сумма, а через десять минут хирург-офтальмолог доверительно сообщает, что готов сделать скидку именно вам. Как варианты объяснений — за красоту, за личную симпатию, за то, что врач понимает, что сразу оплатить лечение может быть проблематично. Когда корреспондент «Б» делала лазерную коррекцию зрения в одной из частных клиник Петербурга, хирург представил, по неясным причинам, скидку в 15 тыс. руб., притом, что операция на оба глаза по предыдущим подсчетам стоила 73 тыс. руб. Естественно, что подобные предложения навязывают на мысль о завышении цен, которые так легко «сбрасываются». Кстати, максимальная

стоимость коррекции одного глаза в этом медучреждении составляла 36,5 тыс. руб., и у всех трех человек, ожидающих приема, чьи договоры удалось рассмотреть корреспонденту «Б», стояла именно эта максимальная сумма. Видимо, у всех троих со зрением было одинаково неважно.

Привлек ценой можно иным манером: развернуть рекламную кампанию, обещающую скидку на определенную услугу. Однако стоит пациенту пройти диагностику, выясняется, что именно его случай, к сожалению, не подходит под эту акцию, поскольку у него нестандартное состояние, к примеру, глазного дня. Естественно, неспециалист не может определить, так ли это, и человек, морально настроившийся на операцию за ту сумму, что ему рекомендуют в клинике.

Стандартным рекламным ходом, основанным на неведении неспециалиста, по словам Алексея Петрова, является приукрашивание фактора уникальности и новизны оборудования. По данным госпожи Петрова, практически во всех клиниках Петербурга установлено современное оборудование для ЛКЗ. Единственным исключением является негосударственное учреждение здравоохранения ОАО «РЖД» — Дорожная клиническая больница, «использующая безнадёжно морально устаревшую лазерную установку InPro Gauss.

Технологии

Основными технологическими новшествами в области ЛКЗ являются «Б» специалисты называют изобретение лазерного кератома (инструмент, используемый для разрезания

роговицы глаза), который позволяет срезать минимальный лоскут с роговицы глаза. В России он пока существует только в Москве. Обычно оборудованные для лазерной коррекции меняются или обновляются (апгрейд тоже возможен) раз в пять лет, при этом первичные затраты на него очень велики.

Георгий Парджанадзе, заведующий отделением лазерной хирургии офтальмологической клиники «Эксимер», считает, что 2009 год нельзя назвать прорывом не только в медицине, но и в других высокотехнологических областях. Однако в течение последних пяти лет, на его взгляд, появились новые разработки, которые позволили расширить границы применения лазерной коррекции и выполнять ее тем, кому до недавнего времени приходилось отказываться в ее проведении. Например, методика Custom Vue ЛАСИК помимо близорукости, дальнозоркости и астигматизма дает возможность исправлять аберрации (искажения) более высокого порядка и добиваться исключительной остроты зрения. Новая методика Эри-ЛАСИК помогла решить проблему тонкой роговицы. Она незаменима во всех случаях, когда формирование роговичного лоскута может создать определенные проблемы. Важно, что методика Эри-ЛАСИК смогла сохранить в себе все преимущества методики ЛАСИК — безопасность, надежность, эффективное восстановление зрительных функций. В ходе коррекции по данной методике при формировании поверхностного лоскута нет необходимости разреза роговицы, что дает возможность сохранить целостность ее структуры.

Ноги кормят

Представители большинства городских профессий — потенциальные клиенты флебологических центров

проблема

В последнее время город преследует рекламными лозунгами: «Ноги в сеточку не модно», продвигая в массы услуги флебологических центров. Какие методы борьбы с сосудистыми нарушениями предлагают флебологи, разбиралась ВАРВАРА ГОЛИКОВА.

Флебология — относительно новая наука, которая занимается диагностикой, лечением и профилактикой заболеваний вен. По словам экспертов, основными клиентами флебологических центров становятся обладатели либо ретикулярного варикоза (сосудистые «звездочки» на ногах), либо классического варикозного расширения вен. По словам Алексея Парикова, хирурга-флеболога, заведующего Санкт-Петербургским филиалом Инновационного сосудистого центра, так называемые «звездочки» считаются скорее «косметическим» типом варикоза и не несут опасности его обладателю. Чуть реже во флебологические центры обращаются больные тромбозом (осложнение варикозной болезни) или же тромбозом глубоких вен.

Установить до конца причины возникновения венозных заболеваний медики не могут до сих пор. Впрочем, существует так называемая группа риска, в которую попадают в первую очередь те, у кого имеется наследственная предрасположенность. Так, 60–80% больных варикозом страдают этим заболеванием именно по этой причине. В группу риска включают «офисный планктон» и работников «стоячих» профессий — это те, у кого ноги постоянно находятся в неподвижном (особенно вертикальном) положении. В связи с этим венам сложно справиться с постоянным гидростатическим давлением, вследствие чего начинается застой крови в нижних конечностях и это грозит развитием варикоза. К сожалению, в группе риска оказываются представители практически всех городских профессий: от продавцов и водителей до менеджеров и банкиров. Подвержены варикозной болезни беременные женщины (из-за дополнительного веса резко увеличивается нагрузка на ноги), те, кто имеет лишний вес, а также люди, чья деятельность связана с тяжелыми физическими нагрузками (от грузчиков до штангистов). В случае если человек, попадающий в группу риска, не предпринимает мер по профилактике заболевания, а в случае появления варикоза — своевременно не лечит его, болезнь может прогрессировать и преобразоваться в уже названные осложнения — тромбоз, тромбозомболии, различные трофические нарушения и язвы.

Сосудистые нарушения — явление распространенное и требует длительного лечения и последующего наблюдения. Этим и занимаются флебологические центры и клиники, которые решают любую задачу: от лечения еле заметных сосудистых «звездочек» до операций по лечению далеко зашедшей варикозной болезни. По словам Алексея Парикова, различия между обычными клиниками, имеющими флебологическое отделение, и специализированными флебологическими центрами практически нет. «У таких центров может быть более широкий спектр услуг, за счет того, что они вкладывают средства в их развитие, но, как правило, они специализируются в первую очередь на эстетическом варикозе — устранении сосудистых «звездочек», — отмечает он. Впрочем, способы лечения сосудистых нарушений у большинства флебологов схожи. При обращении пациента с любым заболеванием проводится тщательное комплексное обследование. В него обязательно входит ультразвуковая диагностика и консультация сосудистого хирурга. «Если вы обратились при первых симптомах болезни и проблема не столь значительная, возможно, вам будет рекомендовано устранение мелких

вен и сосудистых звездочек специальным аппаратом или склеротерапией (безоперационный метод)», — говорят в Санкт-Петербургском центре флебологии. Также в практику ведущих флебологических центров прочно вошел метод эхосклеротерапии, позволяющий под контролем дуплексного сканера (специального ультразвукового комплекса) проводить углубленное обследование варикозных вен у тучных больных и у тех, кому противопоказана операция. С помощью ультразвуковых методов исследования активно осуществляется контроль за эффективностью лечения варикоза. На ранних стадиях варикозной болезни специалисты-флебологи гарантированно избавляют пациента от страданий, назначая консервативное лечение венотониками и компрессионным трикотажем. Компрессионные колготки, носки и чулки поддерживают вены и облегчают процесс движения крови. Мерка для белья снимается более чем по 80 параметрам ноги пациента, и трикотаж принесет пользу только в том случае, если подобран идеально по индивидуальным параметрам. Большим уважением врачей пользуется процедура компрессионного фибросклерозирования. Она заключается во введении в пораженные варикозом вены специальный венотоник, который склеивает их, не давая увеличиваться в размерах. В результате кровь находит альтернативный путь по другой, здоровой вене, — говорит Роман Дремов, хирург-флеболог, заведующий отделением лимфологии Санкт-Петербургского центра флебологии. — Эта процедура проводится амбулаторно, то есть исключает необходимость пребывания в больнице. Через три-четыре недели вена бесследно рассасывается. Это абсолютно безопасный процесс, так как вен в организме тысячи, и они имеют свойство обновляться. Главное — не допустить, чтобы маленькие вены превратились в большие магистральные, опасные для здоровья кровотока. В случаях, когда в варикозно расширенных венах нарушается венозный отток, появляются отеки мягких тканей на ногах, происходит ухудшение питания и трофики кожи, выполняется хирургическая операция по удалению варикозных вен — флебэктомия. После этой операции кровь выбирает путь по ноге через здоровые вены, расположенные глубже. Это малотравматичная операция, после которой не остается широких рубцов.

Стоит учитывать, что варикоз — заболевание хроническое, и ни один из современных способов лечения не предотвращает от появления новых варикозных вен, так как предрасполагающие факторы никуда не уходят. Поэтому современная флебология уделяет большое внимание профилактике варикозного расширения вен. В основе профилактики — правильное использование лечебно-профилактического трикотажа, рациональная физическая нагрузка и регулярное применение венотонизирующих препаратов. Так, ношение компрессионного трикотажа позволяет создать оптимальные условия для нормализации венозного оттока от нижних конечностей, снизить нагрузку на венозную систему ног, предотвратить венозную застой. Регулярные физические упражнения (ходьба, бег, плавание, велосипед, аэробика, любые подвижные виды спорта) значительно улучшают функцию мышечно-венозной помпы голени и стимулируют венозный отток. Контроль массы тела, холодный душ на ноги, ношение анатомической обуви имеют такое же важное значение для улучшения венозного кровотока, как и исключение тяжелых физических и длительных статических нагрузок. А в качестве дополнения к профилактике сосудистых нарушений специалисты советуют использовать венотонизирующие препараты — таблетки, гели, мази, уменьшающие некоторые симптомы заболевания.

Ослабили страховку

Рынок добровольного медстрахования просел на 10–15%

тенденции

В прошлом году рынок медицинского страхования в Санкт-Петербурге показал не лучшие результаты. И если ситуация с обязательным медицинским страхованием (ОМС) была стабильна, и даже по итогам года был рост, то на рынке добровольного страхования (ДМС) — полное затишье. Цена на полис ДМС увеличилась в прошлом году примерно на 20%, что обусловлено увеличением стоимости услуг медицинских учреждений. В связи с этим крупные страховщики задумались о собственных медицинских центрах и клиниках.

Так, оборот страховщиков по ДМС в прошлом году в Санкт-Петербурге сократился, по различным оценкам, на 10–15%. По мнению Ольги Степенновой, директора по медицинскому страхованию РОСНО, наиболее характерным явлением этого года является высокая эластичность спроса по цене полиса. С начала года наблюдается сокращение бюджетов предприятий на ДМС, однако наполнение программ страхователи предпочитают сохранять. «В связи с этим основной задачей страховщиков стало найти тот баланс, который позволяет удовлетворить спрос клиента и сохранить портфель,

Так наметилась необходимость перехода от продуктов с максимально широким покрытием к продуктам более экономичным при сохранении качества предоставляемых услуг», — говорит госпожа Степеннова.

Как рассказала начальник управления ДМС петербургского филиала ОАО «СГ МСК» Марина Мелентьева, сейчас на этом рынке идет активная конкуренция за счет сервиса и организации клиентского обслуживания. «Выбирают тех страховщиков, которые в первую очередь могут предложить качественное обслуживание, достойную организацию, а также разнообразные программы и конечно, привлекательные цены и дополнительные бонусы», — говорит она. Владимир Яковлев, управляющий директор по личному страхованию Северо-Западного дивизиона «Ренессанс Страхование», сетует на «примитивный демпинг» на рынке ДМС. «Эта политика только оттягивает нарастание финансовых проблем у таких игроков. Конкуренция, дающая реальное преимущество на рынке, возможна только за счет качества: сервиса, состава программ, индивидуального подхода к клиенту», — говорит он. С ним соглашаются и в СК «Медэкспресс». «Нередко мы наблюдаем явление демпинга,

который стал одной из причин сокращения сборов и по рынку ДМС в 2009 году», — рассуждают в пресс-службе. Некоторые страховщики предлагают продукты добровольного медицинского страхования с различными видами франшиз, часть убытков, связанных с оказанием медицинской помощи, страхователь оплачивает сам. Таким образом, страховые полисы с франшизой — компромисс между желанием страхователя платить меньше и стремлением страховщика избежать необоснованного снижения цен, считают в «Медэкспресс».

Госпожа Степеннова считает, что еще одной важной тенденцией на рынке ДМС с начала года является повышенная чувствительность клиентов к эффективности страховых программ. «Под эффективностью понимается как качество предоставляемого сервиса, так и результат медицинского обслуживания — качество самого лечения. И здесь на первое место выходят компании, у которых хорошо отлажена система управления качеством», — говорит она.

Между тем, по словам страховщиков, разница в стоимости на полисы для физических лиц и корпоративных клиентов, как и прежде, остается довольно существенной. Так, по

словам госпожи Мелентьевой, для физического лица минимальная цена страховки на год составляет от 25 тыс. рублей, а для корпоративного клиента стоимость полиса может начинаться от 10 тыс. рублей. По сравнению с 2008 годом цена на полис увеличилась примерно на 20%, что обусловлено, в первую очередь, увеличением стоимости услуг медицинских учреждений.

В связи с этим многие страховщики в прошлом году задумались о строительстве собственных медицинских центров. По словам Марины Профимовой, руководителя отдела ДМС петербургского филиала СК «РЕСО-Гарантия», страховые компании еще до кризиса начали строить свои медицинские центры, так как в Санкт-Петербурге по-прежнему дефицит многопрофильных медицинских учреждений, а в некоторых районах города, например в северной части, выбора почти нет. Так, в Приморском районе уже действует Международный деловой центр «РЕСО», где в перспективе будет медицинский центр «РЕСО-Гарантия», сейчас там идут проектные работы. Также у компании есть доля в клинике «Скандинавия».

Кроме того, в начале апреля ГК «Согаз» планирует открыть

в Петербурге собственный медицинский центр площадью 3,5 тыс. квадратных метров на Малой Коношневой улице. Центр будет предоставлять более 4 тыс. медицинских услуг по 70 направлениям. Общий объем инвестиций в проект на сегодняшний день составил около 1,8 млрд рублей. СК «Русский мир» одной из первых открыла медцентр в 2001 году. За ней свой медцентр открыла и СК «Капитал-полис», в прошлом году реконструировала и расширила его. Кроме того, свои центры есть у СК «Медэкспресс», «АСК-Петербург», «МедСтрах» и РОСНО. ОСАО «Ингосстрах» открыло в Петербурге свою поликлинику «Будь здоров» в 2009 году.

Несмотря на сложную ситуацию на рынке, в перспективе страховщики положительно оценивают рост рынка ДМС в Санкт-Петербурге. По оценкам госпожи Мелентьевой, в 2010 году рост рынка может составить как минимум 20%. Генеральный директор СК «Капитал-полис» Алексей Кузнецов считает, что после прошлогоднего падения ДМС на 10% рост в этом году менее вероятен, чем стагнация. По прогнозу господина Кузнецова, в 2010 году расти не будет и стоимость полисов. Во многих крупных компаниях страхова-

ние сотрудников вновь становится неотъемлемой частью компенсационного пакета, говорит она. Анна Муковозова, начальник управления развития медицинского страхования ОСАО «Ингосстрах», уверяет, что, несмотря на то, что в связи с кризисом многие корпоративные клиенты вынуждены были урезать свои расходы на страхование, компании не отказались от него. «В условиях кризиса и периода выхода из него корпоративное ДМС становится эффективным мотивационным фактором для привлечения или удержания квалифицированного персонала, что особенно актуально в настоящее время. При затратах, сопоставимых с годовой зарплатой лишь нескольких сотрудников, включение в соцпакет ДМС позволит компании сократить издержки, повысить производительность, что добавит стабильности в кризисной ситуации и положительно скажется на финансовых показателях в дальнейшем», — говорит она. Зарема Яникова, руководитель департамента добровольного медицинского страхования петербургского филиала ООО «Росгосстрах», надеется на постепенный рост сегмента ДМС в 2010 году по мере преодоления последствий общего кризиса.

АННА АХМЕДОВА



ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС

МНОГОПРОФИЛЬНАЯ КЛИНИКА ДЛЯ ВСЕЙ СЕМЬИ



Здорово, когда все здоровы!

- Высококвалифицированные специалисты
- Все виды диагностических обследований
- Вызов врача (в т.ч. УЗИ, ЭКГ на дому)
- Вакцинация (в т.ч. выезжающих за рубеж)
- Медицинские комиссии (в т.ч. по выезду за рубеж)
- Аптечный пункт (индивидуальные заказы)
- Стоматология

Московский пр., 22

www.clinic-complex.ru

777-9-777

Б. Самсоновский пр., 20 (м. Пл. Ленина) 80, 9-я линия, 54 (м. Василеостровская) Апраксин пер., 5 (м. Сенная Пл.) Колытейный ул., 28, к. 1 (м. Пр. Большевиков) Гривинский пр., 88, к. 3 (м. Академическая) Дачный пр., 2, к. 1 (м. Пр. Ветеранов) Пулковская ул., 10, к. 1 (м. Звездная) Уточинская ул., 7 (м. Командантский Пр.) Колымажский пр., 26 (м. Пискаревка) Есенина ул., 16, к. 1 (м. Озерки) И. Яковлева ул., 7, к. 3 (м. Пр. Просвещения) Энтузиастов пр., 38 (м. Ладовская) Балканская пл., 5 (м. Кутюжная)

Славы пр., 52, к. 1 (м. Ломоносовская) Ятвенная ул., 3, к. 1 (м. Старая Деревня) Народная ул., 68, к. 1 (м. Ул. Дыбенко) Стрельнинская ул., 5-7 (м. Чкаловская) Косыгина пр., 28 (м. Парк Победы) Шинельбургский пр., 4, к. 1 (м. Рыбацкое) Рихарда Зорге ул., 4, к. 2 (м. Пр. Ветеранов) Кораблестроителей ул., 32, к. 3 (м. Приморская) Камышовая ул., 38, к. 1 (м. Командантский Пр.) 5-я Советская ул., 11 (м. Пл. Восстания) И. Варшавский д. 23, к. 1 (м. Парк Победы) У. Стахановцев, д. 4 (м. Новочеркасская) г. Колпино, Анисимова ул., 5, к. 7



www.helix.ru

МЕДИЦИНСКИЕ АНАЛИЗЫ

→ все виды
→ без записи и очереди
→ экспресс-анализы по обычной цене
→ результаты: e-mail, факс, телефон, курьер
→ бесплатный прием врача-консультанта
→ выезд на дом, в офис
→ прием специалистов, УЗИ, ЭКГ

Лабораторная служба Хеликс

сеть специализированных диагностических центров

Б. Самсоновский пр., 20 (м. Пл. Ленина) 80, 9-я линия, 54 (м. Василеостровская) Апраксин пер., 5 (м. Сенная Пл.) Колытейный ул., 28, к. 1 (м. Пр. Большевиков) Гривинский пр., 88, к. 3 (м. Академическая) Дачный пр., 2, к. 1 (м. Пр. Ветеранов) Пулковская ул., 10, к. 1 (м. Звездная) Уточинская ул., 7 (м. Командантский Пр.) Колымажский пр., 26 (м. Пискаревка) Есенина ул., 16, к. 1 (м. Озерки) И. Яковлева ул., 7, к. 3 (м. Пр. Просвещения) Энтузиастов пр., 38 (м. Ладовская) Балканская пл., 5 (м. Кутюжная)

Славы пр., 52, к. 1 (м. Ломоносовская) Ятвенная ул., 3, к. 1 (м. Старая Деревня) Народная ул., 68, к. 1 (м. Ул. Дыбенко) Стрельнинская ул., 5-7 (м. Чкаловская) Косыгина пр., 28 (м. Парк Победы) Шинельбургский пр., 4, к. 1 (м. Рыбацкое) Рихарда Зорге ул., 4, к. 2 (м. Пр. Ветеранов) Кораблестроителей ул., 32, к. 3 (м. Приморская) Камышовая ул., 38, к. 1 (м. Командантский Пр.) 5-я Советская ул., 11 (м. Пл. Восстания) И. Варшавский д. 23, к. 1 (м. Парк Победы) У. Стахановцев, д. 4 (м. Новочеркасская) г. Колпино, Анисимова ул., 5, к. 7

О возможных противопоказаниях
необходимо проконсультироваться со специалистами