

НЕКОТОРЫЕ НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

по эффективности
виброакустической терапии
с использованием
медицинских аппаратов
серии "ВИТАФОН"

больше исследований на
www.vitafon-world.com

и

www.vitafon-market.ru



Пациенты: ————— 44 пациента (41 с артрозом второй стадии, 3 пациента с артрозом третьей стадии)

Дизайн исследования: ————— 1 группа - Витафон (монотерапия с применением нестероидных противовоспалительных препаратов, которые применялись ранее)

Длительность исследования: — 2 недели (10 процедур по 15 минут)

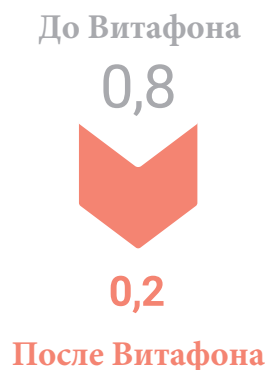
Аппарат (модель): ————— Витафон-Т

Метод исследования: ————— Оценка по шкале ВАШ, измерение диаметра колена, функциональные тесты: Timed Up and Go / TUG (тест на среднее время прохождения дистанции 6 метров; тест на определение количества сгибаний ноги в колене без ощущения дискомфорта и/или боли).



The influence of vibroacoustic therapy on the functional status of patients with gonarthrosis. Agnieszka Skopowska, Maciej Biernacki, Monika Dekowska, Piotr Ożóg, Anna Grochowska. Reumatologia 2014; 52, 5: 292–298. Poland.

Снижение частоты приема нестероидных противовоспалительных препаратов по шкале Лайтинена (n = 20).



Снижение интенсивности боли по ВАШ (n = 44).
После терапии (через 14 дней) боль в суставах уменьшилась на 1,9 балла у 77% пациентов.



Снижение частоты и интенсивности боли по тесту Лайтинена (n = 20, выбранных произвольно).



Увеличение количества безболезненных сгибаний в коленях. Тест выявил тенденцию к повышению результата в среднем на 5 сгибаний.



Увеличение количества выполненных безболезненных приседаний.



Изначально 38,5% пациентов не могли выполнить ни одного приседания. После терапии количество выполненных безболезненных приседаний **значительно увеличилось** у 82% пациентов.



При артрите и артрозе терапия с применением аппаратов Витафон –

- **Снижает боль:** наблюдалось уменьшение боли на 1,9 балла по ВАШ у 77% пациентов.
- **Уменьшает отек:** уменьшалась окружность суставов у 91% пациента в среднем на 0,88 см.
- **Повышает функциональные возможности пациентов:** например, сократилось время прохождения TUG-теста у 96% пациентов в среднем на 1 секунду, увеличилось количество безболезненных движений.

Пациенты:	40 пациентов, страдающих дегенеративным заболеванием коленного сустава на протяжении не менее 5 лет (поражение суставов 2, 3 и 4 степени по шкале Келлгрена-Лоуренса)
Дизайн исследования:	Основная группа (А) – 20 человек – терапия Витафон, криотерапия, ультразвук Контрольная группа (Б) – 20 человек – криотерапия, ультразвук
Длительность исследования:	2 недели терапии
Аппарат (модель):	Витафон-Т
Метод исследования:	Оценка интенсивности боли по опроснику WOMAC, диаметр коленного сустава



An assessment of the efficacy of degenerative knee joint disease treatment using vibroacoustic therapy. Tomasz Zawislak, Piotr Turmiński, Krzysztof Sokołowski, Robert Latosiewicz, Piotr Majcher.// European Journal of Medical Technology. 2(11) 2016.

Сравнение интенсивности боли по опроснику WOMAC.

ВИТАФОН, криотерапия, ультразвук	Группа А	После терапии	Женщины 0,84	1,92	До терапии
		После терапии	Мужчины 0,95	1,84	До терапии
Криотерапия, ультразвук	Группа Б	После терапии	Женщины 1,41	2,14	До терапии
		После терапии	Мужчины 1,34	1,92	До терапии

В группе с терапией Витафоном боль уменьшилась на **1.08** балла (у женщин) и на **0.89** (у мужчин). В контрольной группе боль уменьшилась на **0.73** балла (у женщин), и на **0.58** (у мужчин).

Сравнение функционального статуса по опроснику WOMAC.

ВИТАФОН, криотерапия, ультразвук	Группа А	После терапии	Женщины 13,8	29,9	До терапии
		После терапии	Мужчины 13,3	27,7	До терапии
Криотерапия, ультразвук	Группа Б	После терапии	Женщины 19,9	29,3	До терапии
		После терапии	Мужчины 16,8	25,1	До терапии

В группе с терапией Витафоном: разность баллов составила **16,1** (у женщин), и **14,4** (у мужчин). В контрольной группе разность баллов составила **9,4** (у женщин), **8,3** (у мужчин).

Пациенты: _____ 60 человек

Дизайн исследования: _____ Основная группа: 40 человек – терапия Витафон
Контрольная группа: 20 человек – ультразвук + лазерная терапия

Длительность исследования: _____ 2 недели терапии

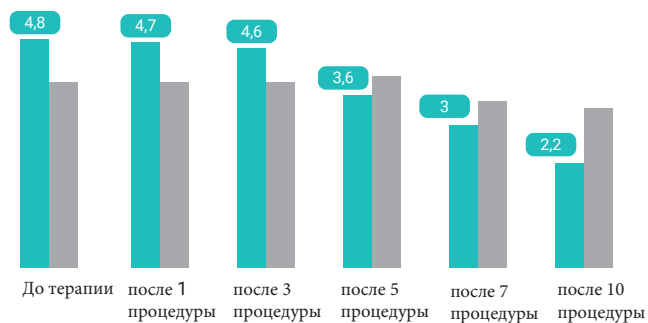
Аппарат (модель): _____ Витафон-2

Метод исследования: _____ Оценка по шкале ВАШ, опросник боли McGill

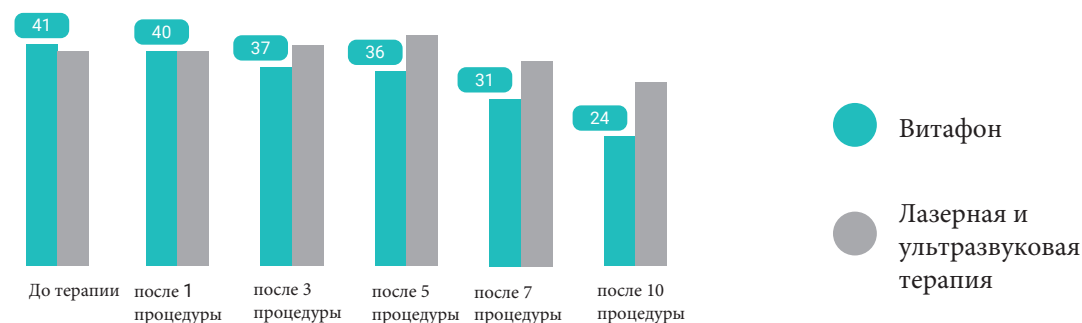


Evaluation of the effectiveness of vibroacoustic therapy treatment of patients with so-called "Heel Spur". Adam Łukasiak, Monika Krystosiak, Patrycja Widłak, Marta Woldańska-Okońska. Ortopedia Traumatologia Rehabilitacja, MEDSPORTPRESS, 2013; 1(6); Vol. 15, 77-87. Poland.

Динамика снижения интенсивности боли по шкале ВАШ. Динамика снижения интенсивности боли по опроснику McGill.



В группе пациентов Витафон наблюдалось снижение оценки по шкале ВАШ примерно на **2,6 балла** по сравнению со снижением всего на 0,6 балла в группе ультразвуковой и лазерной терапии.



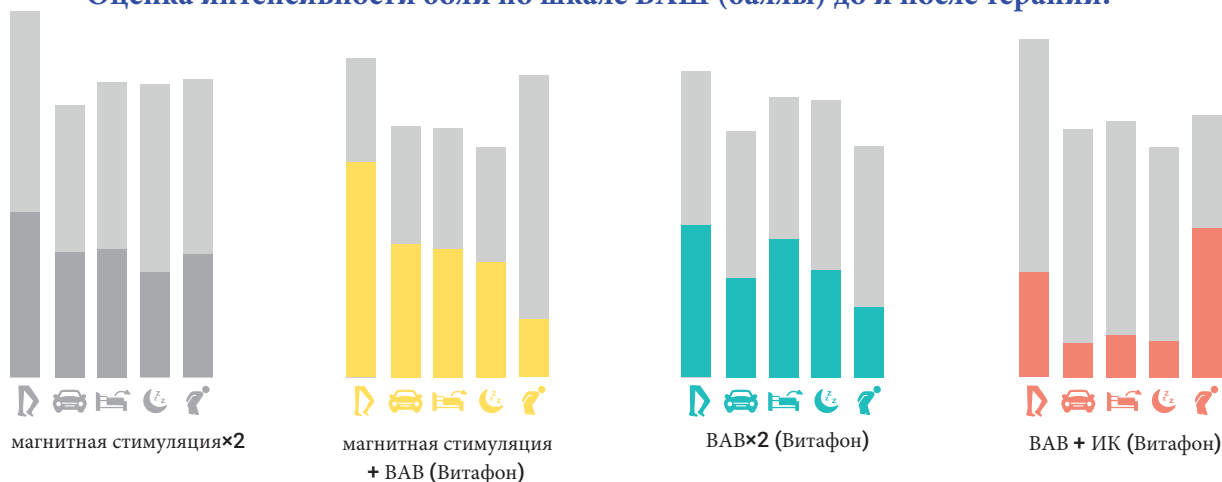
В группе пациентов Витафон интенсивность боли снизилась примерно на **17 баллов** по опроснику McGill по сравнению со снижением всего на 6 баллов в группе ультразвуковой и лазерной терапии.

Пациенты:	40 пациентов (профессиональных водителей) с синдромом поясничной боли
Дизайн исследования:	4 группы сравнения: 1 группа (10 пациентов) – магнитная стимуляция с использованием системы Viofor дважды в день; 2 группа (10 пациентов) – магнитная стимуляция с Viofor и виброакустическая терапия (BAВ) Витафон-2; 3 группа (10 пациентов) – виброакустическая терапия (BAВ) Витафоном-2 дважды в день; 4 группа (10 пациентов) – виброакустическая (BAВ) и инфракрасная (ИК) терапия Витафон-2.
Длительность исследования:	2 недели (10 дней процедур)
Аппарат (модель):	Витафон-2 (виброакустическое воздействие и инфракрасное)
Метод исследования:	Оценка интенсивности боли по шкале ВАШ, подвижность позвоночника по тесту Шобера, тесту Молла и Райта, оценка качества жизни по Европейскому опроснику



Evaluation of the effectiveness of combined magnetostimulation and vibroacoustic therapy treatment in low back pain. Monika Mucha-Janota, Zbigniew Śliwiński, Romualda Mucha, Jan Budziosz, Aleksander Sieroń. Medycyna Sportowa / Polish J Sport Med, MEDSPORTPRESS, 2013; 3(4); Vol. 29, 187-196. Poland.

Оценка интенсивности боли по шкале ВАШ (баллы) до и после терапии.



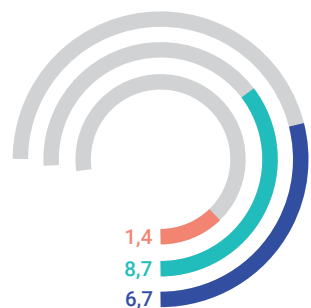
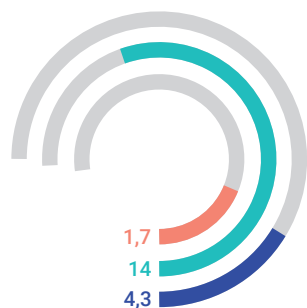
Данный график показывает высокие результаты по снижению боли при сочетании воздействия Витафон-2 (инфракрасного и виброакустического).

Боль во время

- ходьбы
- вождения
- вставания
- сна
- сгибания

Увеличение подвижности позвоночника (см).

магнитная стимуляция×2

магнитная стимуляция
+ВAB (Витафон)

ВAB×2 (Витафон)



ВAB+ИК (Витафон)



Тест Шобера

Сгибание

Разгибание

По данным теста Шобера, теста Молла и Райта, подвижность позвоночника улучшается во всех случаях терапии аппаратом "Витафон-2": например, сгибание увеличивается на 10 см после терапии.

Уменьшение уровня боли по шкале ВАШ(%).

магнитная стимуляция ×2

После 28 До 70

магнитная стимуляция+ВAB (Витафон)

После 22 До 70

ВAB×2 (Витафон)

После 25 До 58

ВAB +ИК (Витафон)

После 21 До 60

Уменьшение уровня боли по шкале ВАШ(%).

Суммарное значение проявления симптомов боли снизилось:

- в группе при сочетанном воздействии ВAB+ИК на **39%**
- в группе магнитная стимуляция и ВAB на **33%**
- в группе двойного виброакустического воздействия на **48%**
- в группе двойной магнитной стимуляции на **42%**

Результаты оценки интенсивности боли по ВАШ показывают очень хорошие возможности Витафон-2 по снижению боли (особенно при использовании его функции ИК излучения).

Использование одного только аппарата Витафон-2 (как с использованием функции инфракрасного излучения (ИК), так и без) дает хорошие изменения в степени подвижности позвоночника. При этом аппарат также очень хорошо дополняет магнитную стимуляцию.

Таким образом, Витафон-2 может служить хорошей поддержкой пациента в домашних условиях для снижения боли, улучшения (сохранения) подвижности позвоночника, улучшения его качества жизни.

- Пациенты: — 52 женщины возраста 34-58 лет с хроническими болями пояснично-крестцового отдела позвоночника, вызванными перенапряжением и/или дегенеративными изменениями
- Дизайн исследования: — Одна группа (сравнение до и после терапии Витафоном)
- Длительность исследования: — 2 недели (10 процедур Витафоном)
- Аппарат (модель): — Витафон-Т
- Метод исследования: — Аналоговая шкала боли ВАШ и модифицированный опросник показателей боли по Лайтину

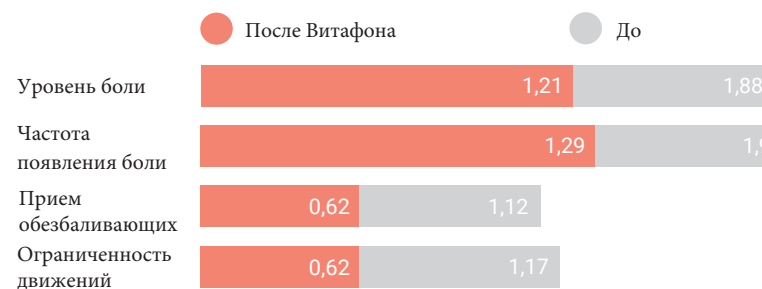


An assessment of analgesic effects of vibroacoustic therapy in treating pains of umbosacral spine in office workers.
Marlena Drężewska, Aleksander Sieroń, Zbigniew Śliwiński. // FizjoterapiaPolska. – 2013; 13 (3): 130-8.

Распределение оценок боли до и после терапии в зависимости от стажа и возраста (ср. значения)



Оценка боли по шкале Лайтинена до и после терапии по отдельным показателям (ср. значения)



Средняя оценка боли по шкале ВАШ до терапии Витафон составляла 5,81 балл, после терапии – 3,38 балла.

Сумма всех баллов, полученных в опроснике по Лайтину, до терапии составляла 316 баллов, после терапии – 194 балла.

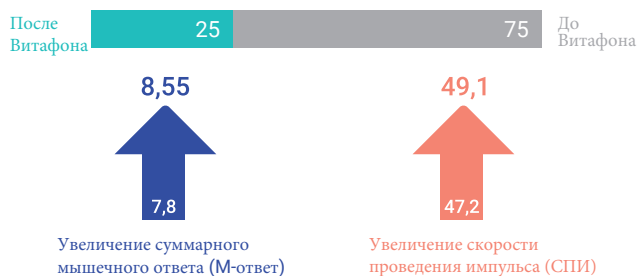
Пациенты:	75 людей с болью в спине из-за дегенеративно-дистрофических изменений позвоночника, с компрессионными синдромами - 32 человека, с рефлекторными — 43. Всем больным были сделаны рентген и МРТ
Дизайн исследования:	Одна группа: сравнение результатов до, в процессе, после
Длительность исследования:	~2 недели (13-14 процедур Витафон)
Аппарат (модель):	Витафон-2 (виброакустическое воздействие и инфракрасное)
Метод исследования:	1) локальная термометрия; 2) вызванные потенциалы головного и спинного мозга (ССВП) на компьютерно-диагностическом комплексе «Нейро-МВП»; 3) электромиография (ЭМГ); 4) лазерная доплеровская флоуметрия (ЛДФ); 5) шкала боли пятибальная.



Виброакустическая терапия вертеброгенных синдромов дегенеративно-дистрофического генеза. Н. Ю. Гилянская, В. Я. Неретин, Т. И. Якушина (г. Москва, Областной научно-исследовательский клинический институт)

Оценка функционального состояния нервных волокон и мышц (метод ЭМГ)

Уменьшение амплитуды интерференционной кривой МкВ (тонус покоя)



При высоком мышечном тоне виброакустическое воздействие Витафон-2 (при любом режиме) приводило к **миорелаксации**. Миорелаксирующие свойства терапии Витафон-2 были подтверждены и в другом исследовании.

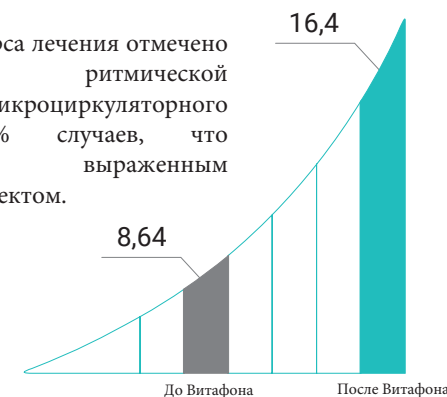
У 63 человек (84%) отмечалась **положительная динамика**, у 12 человек (16%) — **клинический эффект отсутствовал**.



По результатам исследования **методом ССВП** у больных с корешковой симптоматикой при проведении процедур с **Витафон-2** наблюдалось **улучшение проведения возбуждения по нервным волокнам**.

Динамика индекса эффективности микроциркуляции

По окончании курса лечения отмечено восстановление ритмической активности микроциркуляторного русла в 86% случаев, что сопровождалось выраженным клиническим эффектом.



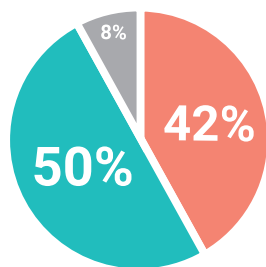
Пациенты:	123 человека с рефлекторными и компрессионными синдромами остеохондроза с продолжительностью заболевания от нескольких месяцев до 39 лет. Сколиоз, спондилез, остеопороз во всех группах, грыжи
Дизайн исследования:	3 группы (все на фоне базисного лечения): 52 – виброакустическое воздействие Витафон-2; 50- виброакустическое и инфракрасное от Витафон-2; 21 - контрольная группа, получавшая магнитотерапию аппарата «Алимп».
Длительности исследования:	2 недели (10-14 процедур) + катамнестические наблюдения через 6 месяцев у 29 пациентов
Аппарат (модель):	Витафон-2
Метод исследования:	Первичная диагностика (анализ мочи, крови, осмотр, рентген, МРТ, дерматометрия, лазерная доплеровская флоуметрия, поверхностная электромиография, метод соматосенсорных вызванных потенциалов, опросник Роланда Морриса, опросник депрессии Бека)



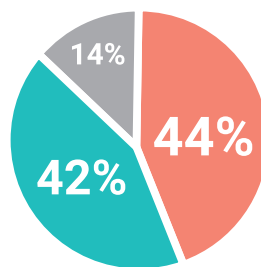
Использование виброакустического воздействия и инфракрасного излучения в комплексном лечении больных с неврологическими проявлениями дегенеративных изменений позвоночника. Диссертация к.м.н Якушиной Т. И., Московский обл. научно-исследовательский клинический институт, 2003

Положительная динамика (уменьшение боли, увеличение двигательной активности и снижение мышечного тонуса) представлена следующим образом:

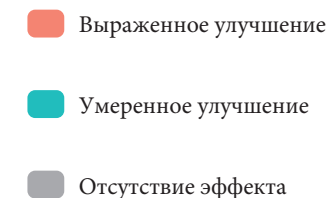
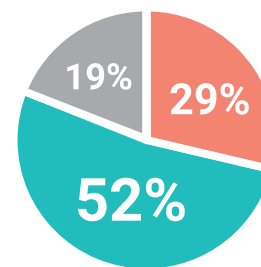
Динамика в группе ВАВ + ИК (Витафон-2).



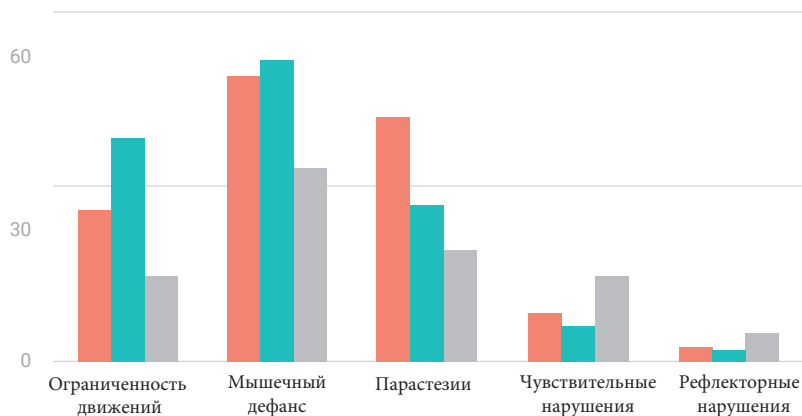
Динамика в группе ВАВ (Витафон-2).



Динамика в группе магнитотерапии.

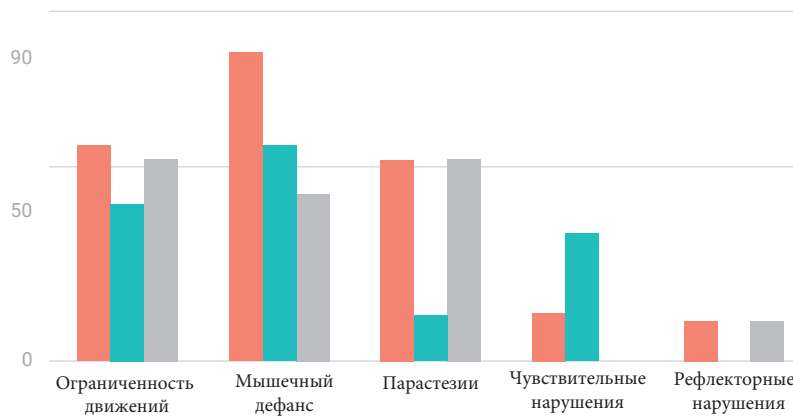


Регресс неврологической симптоматики (%, у кого симптомы перестали проявляться)



Данный график показывает насколько увеличилось количество пациентов, которые **перестали испытывать** после терапии такие **симптомы**, как ограниченность движений и т.д.

Регресс неврологической симптоматики (%, у кого симптомы перестали быть выраженными)



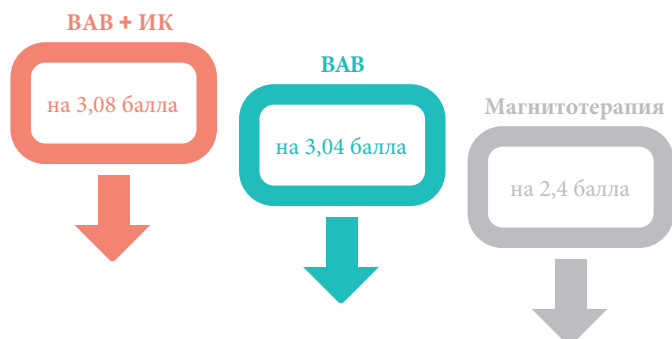
ВAB + ИК (Витафон-2)

ВAB (Витафон-2)

Магнитотерапия

Данный график показывает насколько увеличилось количество пациентов, у которых снизилась выраженность симптомов.

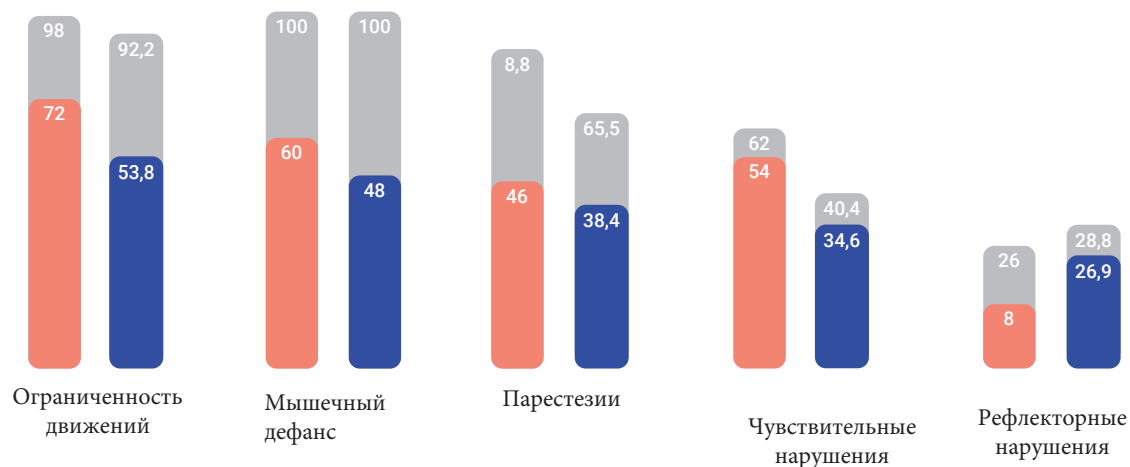
Снижение выраженности боли (5ти балльная шкала).



Терапия Витафон-2 позволяет не только снизить интенсивность боли, но и изменить ее характер. **Постоянные интенсивные боли** покоя после проведенного курса становились либо **умеренными**, либо связанными с определенными движениями. У **13%** пациентов в **группе ВAB**, и у **8%** в **группе ВAB +ИК** полностью купировался болевой синдром. В группе сравнения (магнитотерапия) болевой синдром купировался у 5%.



Эффекты от воздействия Витафон-2 (сравнение эффектов от ВАВ и ВАВ+ИК) за две недели



до терапии
 после ВАВ+ИК
 после ВАВ

Данные графики показывают высокую эффективность виброакустического воздействия, а также инфракрасного излучения в увеличении объема движения, снятии перенапряжения мышц, восстановлении чувствительности кожи. Благодаря терапии Витафоном наблюдается также восстановление чувствительности и рефлексов.

Положительная динамика или стойкий эффект с поддерживающими процедурами Витафон-2

7

Положительная динамика некоторый период, но повторное ухудшение после "перегрузки"

9

Положительная динамика или стойкий эффект **БЕЗ** поддерживающих процедур дома (~6 мес)

13



По результатам выборочных **катамнестических наблюдений** (29 человек) регресс неврологической симптоматики или стойкий положительный эффект (отсутствие боли) продолжался **в течение 6 месяцев** (у некоторых даже 1 год, судя по амбулаторным картам) после 2хнедельной терапии Витафон-2.

Пациенты: _____ 23 человека с остеохондрозом грудного отдела с корешковым синдромом

Дизайн исследования: _____ 1-ая группа (13 человек) Витафон и пироксикам 20 мг/сутки,
2-я группа (10 человек) - пироксикам 20мг/сутки

Длительность исследования: _____ 2 недели (15 процедур)

Аппарат (модель): _____ Витафон

Метод исследования: _____ Осмотр, измерение давления, клинические показатели крови



Отчет об апробации виброакустического аппарата Витафон. Клиника внутренних болезней №2 СПб ГМА имени И.И. Мечникова, Санкт-Петербург, 1997-1998 гг.

Симптомы

ВИТАФОН+пироксикам

Пироксикам

Ослабление боле в области грудной клетки



Увеличение амплитуды движений шейного отдела позвоночника, исчез корешковый синдром



Показатели гемодинамики

Снижение СОЭ



от $15,0 \pm 1,2$ до $8,0 \pm 1,3$ мм/ч



Снижение количества лейкоцитов



от $10,1 \pm 0,95$ до $7,5 \pm 0,61 \cdot 10^9/\text{л}$
 $p < 0,05$



Снижение дозы пироксикама



до 10 мг/сут



Клинические показатели крови до и после терапии ВИТАФОН+пироксикам

СОЭ, мм/ч

После 8 До 15

Лейкоциты, $\cdot 10^9/\text{л}$

После 7,5 До 10,1

Виброакустическая терапия способствует уменьшению болевого синдрома в области грудной клетки, головной боли и натяжения мышц шеи, увеличению амплитуды движения шейного отдела позвоночника, исчезновению корешкового синдрома. Улучшились показатели гемодинамики.

Пациенты:	20 человек с дисциркуляторной энцефалопатии 1-2 степени и начальными проявлениями цереброваскулярной недостаточности в 1999 году, и еще 80 больных
Дизайн исследования:	20 человек: сравнение до и после (1999 год); 60 человек ВАВ и 20 больных – группа сравнения.
Длительность исследования:	2 недели (10 процедур и 5 месяцев наблюдения).
Аппарат (модель):	Витафон
Метод исследования:	Сравнение проявленности симптомов (анизорефлексия и .тд.), биомикроскопия переднего отдела глаза, ЭКГ по Холтеру, доплероэхокардиографического обследования, триплексное сканирование брахиоцефальных артерий, показатели психофизических тестов САН



" Отчет НИР "Виброакустическая терапия в лечении начальных проявлений цереброваскулярной недостаточности, дисциркуляторной энцефалопатии". Московский областной научно-исследовательский институт.



Виброакустическое воздействие в комплексном лечении дисциркуляторной энцефалопатии. Н. Ю. Гилинская, А. А. Ашавская, С. В. Котов (Москва)/ Виброакустика в медицине. Материалы I Всероссийской научно-практической конференции. СПб.: Вита Нова, 2000. ISBN 5-93898-002-X.

По результатам исследований улучшились параметры гемодинамики:

- Улучшился кровоток в сосудах, питающих головной мозг (это продемонстрировали данные триплексного сканирования ветвей брахиоцефальных артерий)
- Улучшилась работа сердечно-сосудистой системы (уменьшение жесткости миокарда левого желудочка)

Координация до и после лечения Витафоном (баллы).



Отмеченные улучшения включают:

- регресс паркинсонических расстройств: оживление мимики, обогащение сопутствующих движений, увеличение скорости произвольных движений, нормализации акта ходьбы, снижение выраженности пропульсивных и ретропульсивных движений, прекращение немотивированных падений.
- Улучшение памяти, внимания.
- Увеличение силы в паретичных мышцах до 4,5-5 баллов против 3,5-4 баллов исходно.
- Увеличение объема движений в конечностях.

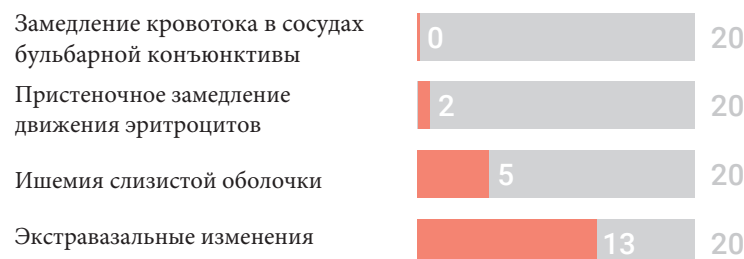
Полученные результаты были стабильны и продолжительны, прослежены в период 1-5 месяцев

Динамика данных триплексного сканирования брахиоцефальных артерий (%).



После терапии Витафон отмечается увеличение кровотока в позвоночных артериях (преимущественно объемной скорости).

Динамика микроциркуляции глаза (кол-во больных с симптомом)



Исследования динамики микроциркуляции глаза свидетельствуют о гипотензивном эффекте виброакустической терапии с использованием Витафона

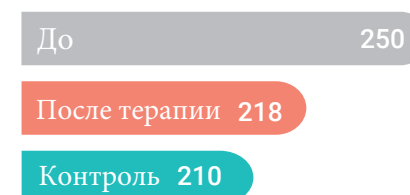


Восьмилетнее наблюдение за пациентами (170 человек) с вертебробазилярной недостаточностью (Латвия, г. Рига) также подтверждает выводы о положительных эффектах виброакустического воздействия на гемодинамику (проводилась капилляроскопия в ногтевом ложе у 82 больных, телевизионная микроскопия бульбоконъюнктивы проводилась у 40 больных). В рамках данного исследования были проведены исследования, которые также подтвердили улучшение памяти и внимания.

Исследование кратковременной памяти (количество слов воспроизведенных на память).



Исследование внимания методом Шульте (время выполнения задания в секундах).

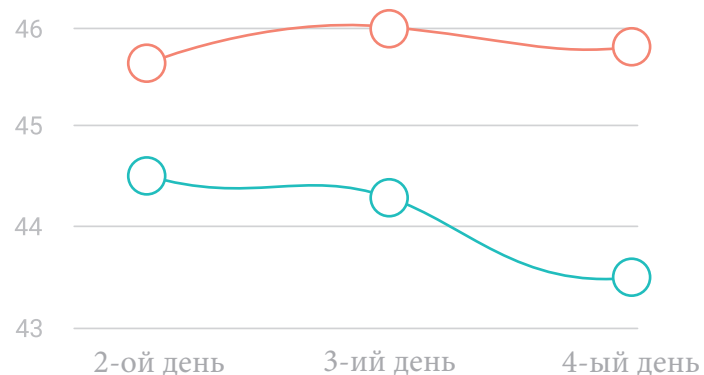


Пациенты:	60 пациентов: после эндопротезирования ТБС (29 и 1 не закончил курс) и после эндопротезирования коленного сустава (30)
Дизайн исследования:	Пациенты после эндопротезирования коленного сустава: 19 – Витафон-2 + кинезиотерапия; 11 – плацебо-стимуляция + кинезиотерапия. Пациенты после эндопротезирования ТБС: 20 – Витафон-2 + кинезиотерапия; 9 – плацебо-стимуляция + кинезиотерапия
Длительность исследования:	Около 1 недели (процедуры на второй, третий и четвертый день после операции)
Аппарат (модель):	Витафон-2
Метод исследования:	Окружность ноги в паху у пациентов после эндопротезирования ТБС и чуть выше надколенника у пациентов после эндопротезирования коленного сустава, интенсивность боли по VAS-шкале, активное сгибание и разгибание колена и активное сгибание, отведение, приведение и вращение бедра с использованием гониометра, мониторинг гематомы

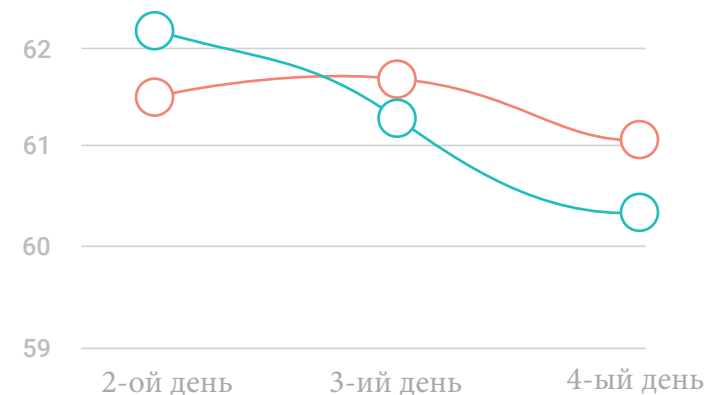


Influence of Vibroacoustic Therapy on Local Status and Rehabilitation of Post-TKR and Post-THR patients. Katarzyna Kędzierska, Marek Synder, Piotr Kozłowski. Department of Orthopaedics and Pediatric Orthopaedics, Central Teaching Hospital of Medical University in Lodz, Poland. MEDSPORTPRESS, 2021; 2(6); Vol. 23, 101-113. DOI:10.5604/01.3001.0014.8139

**Динамика окружности колена
(после эндопротезирования коленного сустава).**



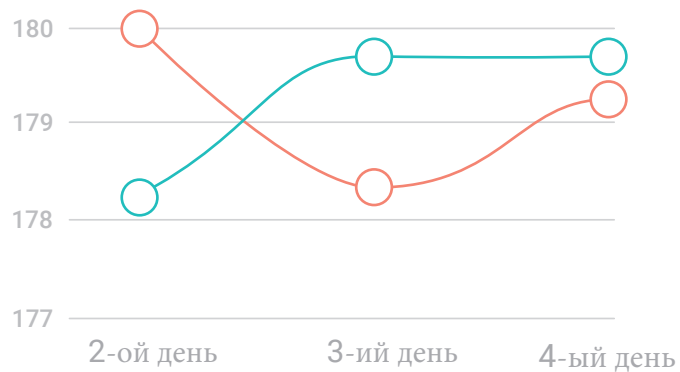
**Динамика окружности паха
(после эндопротезирования ТБС).**



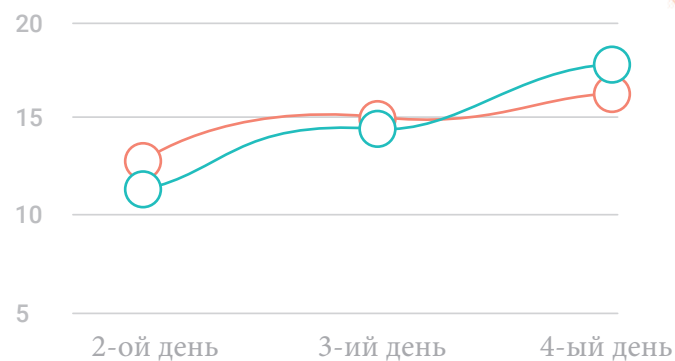
плацебо-стимуляция + кинезиотерапия

Витафон-2 + кинезиотерапия

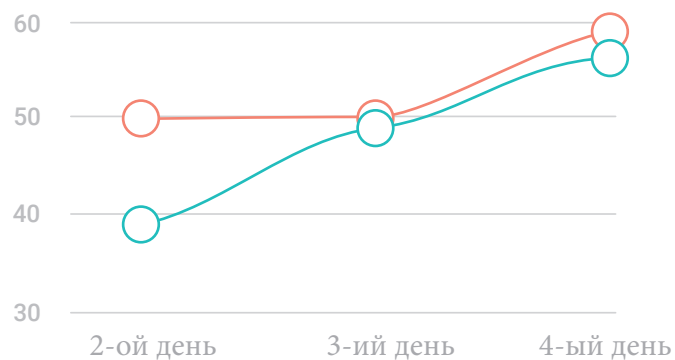
Динамика угла разгибания коленного сустава у пациентов (после эндопротезирования коленного сустава).



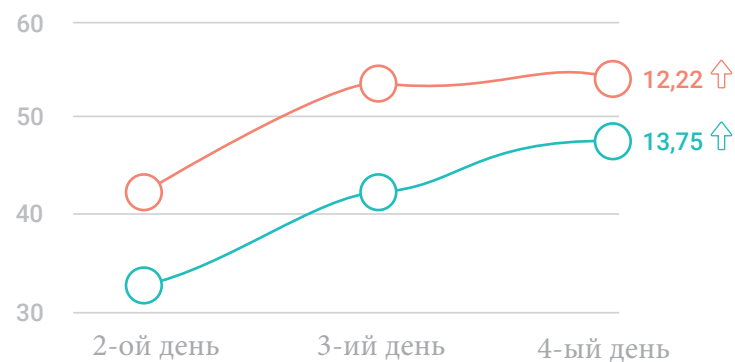
Динамика угла внутренней ротации у пациентов (после эндопротезирования коленного сустава).



Динамика угла сгибания коленного сустава у пациентов (после эндопротезирования коленного сустава).



Динамика угла наружной ротации у пациентов (после эндопротезирования коленного сустава).



Пациенты: _____	20 пациентов с диагнозом болезнь Дюпюитрена, прооперированных по поводу контрактуры (в основном второй и третьей стадии)
Дизайн исследования: _____	10 пациентов – параллельно лазерная терапия (CTL 1106MX) и виброакустическое воздействие Витафоном, 10 пациентов – только Витафон
Длительность исследования: _____	10-14 дней после операции, когда сняли швы
Аппарат (модель): _____	Витафон-Т
Метод исследования: _____	Измерение амплитуды движений в пястно-фаланговых суставах (ПФС), проксимальных межфаланговых суставах (ПМФС) и проксимальных межфаланговых суставах (ПМФС), выраженное в сантиметрах (расстояние между мякотью пальца и шиловидной линией при максимальном сгибании); оценка боли по опроснику Лайтинена и визуальной аналоговой шкале (VAS)



The use of vibroacoustic therapy in patients after surgical treatment of Dupuytren's contracture. Magdalena Stępień, Paweł Piątkowski, Robert Rokicki. Fizjoterapia Polska, MEDSPORTPRESS, 2012; 4(4); Vol. 12, 355-362. Poland.

Динамика активного движения в полном объеме до и после терапии (см).

Витафон + лазер

До	7,45
После	11,95

Витафон

До	6,8
После	9,9

Диапазон **сгибания** как в пястно-фаланговых, так и в проксимально-фаланговых суставах: увеличился в группе Витафон + лазер в среднем на 3,4 см и в группе Витафон на 2,2 см.

Диапазон **разгибания** как в пястно-фаланговых, так и в проксимально-фаланговых суставах увеличился в среднем на 1,1 см в группе Витафон + лазер и на 0,9 см в группе Витафон.

Уменьшение боли в % (VAS).



Динамика частоты боли в %





На волне здоровья!

**Производитель:
ООО "Витафон"**

 Огородный пер. 23 лит. А,
Санкт-Петербург, Россия

 +7(931)107-20-12

 export@vitafon.ru

**Европейский представитель:
VITAFON PL LEONIDS BERKOVIČS**

al. Stanów Zjednoczonych 51 
04-028 Warszawa, Poland

+48 790 390 105 

biuro@vitafon.pl 