

**I PRIEDAS**

**PREPARATO CHARAKTERISTIKŲ SANTRAUKA**

## **1. VAISTINIO PREPARATO PAVADINIMAS**

Polfilin 400 mg pailginto atpalaidavimo tabletės

## **2. KOKYBINĖ IR KIEKYBINĖ SUDĖTIS**

Vienoje pailginto atpalaidavimo tabletėje yra 400 mg pentoksifilino.

Visos pagalbinės medžiagos išvardytos 6.1 skyriuje.

## **3. FARMACINĖ FORMA**

Pailginto atpalaidavimo tabletė

Baltos spalvos, apvali, abipusiai išgaubta pailginto atpalaidavimo tabletė.

## **4. KLINIKINĖ INFORMACIJA**

### **4.1 Terapinės indikacijos**

Periferinių arterijų okliuzinės ligos (Fontaine IIb stadijos) simptomų lengvinimas.

### **4.2 Dozavimas ir vartojimo metodas**

#### Dozavimas

##### *Suaugusiems pacientams*

Įprastinė dozė yra 400 mg pentoksifilino 3 kartus per parą (1200 mg pentoksifilino per parą).

Pacientams, kurių kraujospūdis yra mažas arba svyruoja, šį vaistinį preparatą gali tekti dozuoti individualiai. Tokiems pacientams paros dozė turi būti mažesnė ir didinama palaipsniui, taip kaip ir pacientams, kuriems kraujospūdžio sumažėjimas kelia didesnę pavojų (pvz., sergantiems sunkia koronarine širdies liga ar kraujagyslių, aprūpinančių smegenis, stenoze).

##### *Pacientams, kurių inkstų funkcija sutrikusi*

Pacientams, kurių inkstų funkcija sutrikusi (kreatinino klirensas < 30 ml/min.), reikia skirti 30-50% įprastinės paros dozės (atsižvelgiant į tai, kaip pacientas toleruoja vaistinį preparatą), pavyzdžiui, po 1 modifikuoto atpalaidavimo plėvele dengtą tabletę 1 arba 2 (o ne 3) kartus per parą.

##### *Pacientams, kurių kepenų funkcija sutrikusi*

Jeigu yra sunkus kepenų funkcijos sutrikimas, dozę reikia mažinti. Kokia doze gydyti, sprendžia gydytojas, atsižvelgdamas į ligos sunkumą ir į tai, kaip pacientas toleruoja vaistinį preparatą.

##### *Senyviems pacientams*

Jeigu inkstų ir kepenų funkcija nesutrikusi, dozės koreguoti nereikia.

##### *Vaikų populiacija*

Polfilin vartojimo vaikams patirties nėra.

#### Vartojimo metodas

Pailginto atpalaidavimo tabletę reikia nuryti nepažeistą, po valgio, užgeriant dideliu kiekiu skysčio.

Gydymo trukmė priklauso nuo paciento klinikinės būklės. Ją nustato gydytojas.

### **4.3 Kontraindikacijos**

Padidėjęs jautrumas veikliajai, metilksantinams (kofeinui, teofilinui, teobromidui) arba bet kuriai 6.1 skyriuje nurodytai pagalbinei medžiagai.

Didelė tinklainės hemoragija.

Gausus kraujavimas.

Ūminis miokardo infarktas.

Sunkus širdies ritmo sutrikimas.

### **4.4 Specialūs įspėjimai ir atsargumo priemonės**

Pasireiškus pirmiesiems anafilaksinės ar anafilaktoidinės reakcijos požymiams, reikia nedelsiant nutraukti pentoksifilino vartojimą ir informuoti gydytoją.

Pacientus, kuriems yra hipotenzija ar sunki krūtinės angina, pentoksifilinu reikia gydyti labai atsargiai, kadangi gali pasireikšti trumpalaikė hipotenzija, kuri pavieniais atvejais gali pabloginti širdies vainikinę kraujotaką.

Mažomis dozėmis gydymas turi būti pradėtas tiems pacientams, kuriems pasireiškia hipotenzija ar kurių kraujo cirkuliacijos reguliacija yra nestabili, taip pat tokiems pacientams, kuriems būdinga didelė kraujo spaudimo sumažėjimo rizika (pvz., pacientams, sergantiems sunkia išemine širdies liga arba kraujagyslių, aprūpinančių smegenis, stenoze). Tokiais atvejais dozė turi būti didinama laipsniškai. Žr. 4.2 skyrių.

Ypatingai atidi priežiūra būtina pacientams, kurių inkstų funkcija sutrikusi. Pacientams, kurių inkstų funkcija sutrikusi (kreatinino klirensas mažesnis nei 30 ml/min), gali reikėti mažinti pentoksifilino paros dozę ir vengti jo kaupimosi organizme, žr. 4.2 skyrių. Pacientams, sergantiems sunkiu kepenų funkcijos sutrikimu, dozę taip pat gali reikėti sumažinti, žr. 4.2 skyrių.

Ypatingai atidi priežiūra taip pat reikalinga:

- Pacientams, sergantiems širdies aritmijomis.
- Pacientams, patyrusiems miokardo infarktą.
- Pacientams, kuriems pasireiškia hipotenzija.
- Pacientams, kuriems yra padidėjusi kraujavimo rizika dėl, pavyzdžiui, antikoagulantų vartojimo ar krešėjimo sutrikimų. Daugiau informacijos apie padidėjusią kraujavimo riziką yra 4.3 skyriuje.
- Pacientams, gydomiems pentoksifilinu kartu su vitamino K antagonistais (taip pat žr. 4.5 skyrių).
- Pacientams, gydomiems pentoksifilinu kartu su vaistiniais preparatais nuo cukrinio diabeto (taip pat žr. 4.5 skyrių).

Hipoglikeminis insulino ar geriamųjų vaistinių preparatų nuo diabeto poveikis gali sustiprėti. Todėl rekomenduojama atidžiai stebėti pacientus, vartojančius vaistinius preparatus nuo diabeto.

### **4.5 Sąveika su kitais vaistiniais preparatais ir kitokia sąveika**

Didelės leidžiamo pentoksifilino dozės retais atvejais sustiprina insulino ir geriamųjų gliukozės kiekį kraujyje mažinančių vaistinių preparatų poveikį. Tačiau insulino išsiskyrimą keičiantis poveikis nebuvo pastebėtas po geriamo pentoksifilino pavartojimo. Rekomenduojama atidžiai stebėti pacientus, vartojančius vaistinius preparatus nuo diabeto.

Pentoksifilinas gali sustiprinti antihipertenzinių vaistinių preparatų ir kitokių vaistinių preparatų, kuriems gali būti būdingas kraujospūdį mažinantis veikimas, poveikį.

Po vaistinio preparato patekimo į rinką nustatyta antikoaguliacinio aktyvumo padidėjimo atveju pacientams, kurie vartojo pentoksifiliną kartu su vitamino K antagonistais. Pradėjus vartoti pentoksifiliną arba pakeitus jo dozę, rekomenduojama atidžiai stebėti tokių pacientų kraujo krešėjimą.

Kai kurių pacientų kraujyje gali padidėti kartu su pentoksifilinu vartojamo teofilino koncentracija. Dėl tokios priežasties padidėja teofilino nepageidaujamo poveikio rizika.

Ypatingai atidi priežiūra būtina pacientams, vartojantiems vaistinius preparatus, galinčius padidinti kraujavimą (antikoaguliantus ir trombocitų agregaciją slopinančius vaistinius preparatus, pavyzdžiui, aspiriną).

Pentoksifilino negalima vartoti kartu su ketorolaku, kadangi padidėja kraujavimo pavojus ir/arba pailgėja protrombino laikas.

#### **4.6 Vaisingumas, nėštumo ir žindymo laikotarpis**

##### Nėštumas

Polfilin nerekomenduojama vartoti nėščiosioms, kadangi šio vaistinio preparato vartojimo nėštumo laikotarpiu patirties nepakanka (žr. 5.3 skyrių).

##### Žindymas

Žindymo laikotarpiu pentoksifilino išsiskiria su motinos pienu, tačiau į kūdikio organizmą šio vaistinio preparato patenka labai mažai, todėl poveikio jam neturėtų pasireikšti. Vis dėlto gydytojas turi atidžiai įvertinti rizikos ir naudos santykį, prieš skiriant pentoksifiliną, kadangi jo vartojimo žindymo laikotarpiu patirties nepakanka.

#### **4.7 Poveikis gebėjimui vairuoti ir valdyti mechanizmus**

Pentoksifilinas gali sukelti nepageidaujamą poveikį CNS, pavyzdžiui, galvos svaigimą, kuris gali paveikti gebėjimą vairuoti ir valdyti mechanizmus.

#### **4.8 Nepageidaujamas poveikis**

Nepageidaujamo poveikio dažnis, suskirstytas pagal organų klases, apibūdinamas taip: labai dažnas ( $\geq 1/10$ ), dažnas (nuo  $\geq 1/100$  iki  $< 1/10$ ), nedažnas (nuo  $\geq 1/1\ 000$  iki  $< 1/100$ ), retas (nuo  $\geq 1/10\ 000$  iki  $< 1/1000$ ), labai retas ( $< 1/10\ 000$ ) ir nežinomas (negali būti apskaičiuotas pagal turimus duomenis).

Kraujo ir limfinės sistemos sutrikimai

Labai retas: trombocitopenija.

Imuninės sistemos sutrikimai

Retas: anafilaksinė reakcija, anafilaktoidinė reakcija, niežulys, eritema ir dilgėlinė. Pavieniais atvejais buvo sunkių padidėjusio jautrumo reakcijų, pasireiškusių per kelias minutes po pavartojimo (angioneurozinė edema, bronchų spazmas, anafilaksinis šokas). Pasireiškus pirmiesiems padidėjusio jautrumo reakcijos požymiams, pacientas turi nutraukti vaisto vartojimą ir nedelsdamas susisiekti su gydytoju.

Psichikos sutrikimai

Labai retas: sujaudinimas, nemiga, neramumas, miego sutrikimai.

Nervų sistemos sutrikimai

Retas: galvos svaigimas, galvos skausmas.

Labai retas: aseptinis meningitas\*.

Širdies sutrikimai

Retas: širdies aritmija, tachikardija.

Labai retas: krūtinės angina.

Paprastai nepageidaujami poveikiai atsiranda tada, kai vaistinis preparatas vartojamas didelėmis dozėmis.

Kraujagyslių sutrikimai

Nedažnas: karščio pylimas.

Labai retas: hipotenzija, hemoragija\*\*.

Virškinimo trakto sutrikimai

Nedažnas: virškinimo sutrikimas, pykinimas, vėmimas, pilvo pūtimas, epigastriumo diskomfortas, viduriavimas.

Kepenų, tulžies pūslės ir latakų sutrikimai

Labai retas: intrahepatinė cholestazė.

Tyrimai

Labai retas: padidėjęs kepenų fermentų (transaminazių, šarminės fosfatazės) aktyvumas kraujyje.

\* Daugiausiai pranešimų apie aseptinio meningito atvejus buvo pacientams, sergantiems gretutiniais jungiamojo audinio sutrikimais.

\*\*Buvo užfiksuoti keli kraujavimo (t.y. odos, gleivinės) atvejai pacientams, kurie buvo gydomi vienu pentoksifilinu arba pentoksifilinu kartu su antikoaguliantais arba plokštelių (trombocitų) agregacijos inhibitoriais. Rimti atvejai koncentruojasi virškinimo trakte, lytinėje ir šlapinimosi sistemoje daugybinių ar chirurginių žaizdų vietose ir yra susijusios su kraujavimo rizikos veiksniais. Priežastinis ryšys tarp kraujavimo ir gydymo pentoksifilinu neišsivysto. Keletu atvejų pasireiškė trombocitopenija.

#### Pranešimas apie įtariamas nepageidaujamas reakcijas

Svarbu pranešti apie įtariamas nepageidaujamas reakcijas, pastebėtas po vaistinio preparato pateikimo į rinką, nes tai leidžia nuolat stebėti vaistinio preparato naudos ir rizikos santykį. Sveikatos priežiūros specialistai turi pranešti apie bet kokias įtariamas nepageidaujamas reakcijas, užpildę interneto svetainėje <http://www.vvkt.lt/> esančią formą, ir atsiųsti ją paštu Valstybinei vaistų kontrolės tarnybai prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos, Žirmūnų g. 139A, LT 09120 Vilnius, faksu 8 800 20131 arba el. paštu [NepageidaujamaR@vvkt.lt](mailto:NepageidaujamaR@vvkt.lt).

## **4.9 Perdozavimas**

Aprašyta apsinuodijimo pentoksifilinu atvejų ir suaugusiesiems, ir vaikams. Apsinuodijimo simptomai ir požymiai priklausė nuo vaistinio preparato dozės.

44 pacientams, kurie išgėrė didelę pentoksifilino dozę, ūmaus apsinuodijimo simptomų paprastai pasireiškė praėjus 4–5 valandoms po vaistinio preparato išgėrimo ir tęsėsi 12 valandų. Didžiausia išgerta dozė buvo 80 mg/kg.

#### *Perdozavimo (apsinuodijimo) simptomai*

Paraudęs veidas, hipotenzija, traukuliai, galvos svaigimas, pykinimas, tachikardija, mieguistumas, sutrikusi sąmonė, arefleksija, vėmimas panašiu į kavos tirščius turiniu, aritmija, karščiavimas ir sujaudinimas; visi pacientai pasveiko.

Vienam pacientui, kuris tyčia išgėrė 4–6 g pentoksifilino, pasireiškė sunki bradikardija (30–40 širdies susitraukimų per minutę), I laipsnio atrioventrikulinė blokada (kuri tęsėsi 18 valandų po

perdozavimo), II laipsnio atrioventrikulinė blokada, hipokalemija, epigastriumo skausmas, pykinimas, vėmimas ir stiprus sujaudinimas.

#### *Apsinuodijimo gydymas*

Specifinio pentoksifilino antidoto nėra. Perdozavus vaistinio preparato reikėtų išplauti skrandį, skirti simptominių kvėpavimą ir širdies veiklą palaikantį gydymą, taip pat slopinti traukulius. Pentoksifilino rezorbcijai sumažinti reikia skirti aktyvintosios anglies. Pacientams, kurie yra komos būsenos, kuriems pasireiškia traukulių ar nėra ryklės reflekso, plauti skrandį galima tik prieš tai intubavus.

Ūminio perdozavimo gydymo ir komplikacijų prevencijos atveju gali prireikti ir bendrosios ir specifinės intensyvios medicininės stebėsenos bei terapijos priemonių.

#### Skubiosios priemonės pasireiškus sunkiai padidėjusio jautrumo reakcijai (šokui)

Atsiradus pirmiesiems padidėjusio jautrumo reakcijos požymiams (pvz., odos reakcijai: dilgėlinei, veido paraudimui dėl kraujo priplūdimo, nenustygimui vietoje, galvos skausmui, priepuoliniam prakaitavimui ar pykinimui), vaistinio preparato vartojimą reikia nutraukti ir taikyti įprastines skubiosios pagalbos priemones: pacientą paguldyti, pakelti jo kojas aukščiau, palaikyti kvėpavimo takų praeinamumą, duoti kvėpuoti deguonies.

## **5. FARMAKOLOGINĖS SAVYBĖS**

### **5.1 Farmakodinaminės savybės**

Farmakoterapinė grupė – periferiniai vazodilatatoriai, ATC kodas – C04A D03.

Pentoksifilinas yra sintetinis ksantinų darinys.

Pentoksifilinas ir jo metabolitai gerina kraujo tėkmę mažindami kraujo klampumą. Pacientams, kuriems yra lėtinis arterijų pažeidimas, padidėja kraujo pritekėjimas į ligos pažeistas sritis, pagerėja audinių oksigenacija. Vaistinio preparato veikimo mechanizmas tiksliai neišaiškintas. Pentoksifilinas, mažindamas kraujo klampumą, keičia reologines kraujo savybes, gerina eritrocitų elastingumą.

Tyrimuose su gyvūnais ir žmonėmis nustatyta, kad vaistinis preparatas taip pat keičia ir leukocitų savybes. Pentoksifilinas didina leukocitų gebėjimą deformuotis ir slopina neutrofilų adheziją bei aktyvaciją.

Pacientų, kuriems pažeistos periferinės kraujagyslės, audiniuose didėja deguonies koncentracija.

### **5.2 Farmakokinetinės savybės**

Atlikti biologinio prieinamumo tyrimai, lyginant Polfilin 400 mg pailginto atpalaidavimo tabletės su atitinkamu standartiniu preparatu, skiriant 24 sveikiems savanoriams nuo 18 iki 41 metų persikryžiuojančiu būdu. Pusei tiriamųjų buvo skirta vienkartinė dozė, o kitai pusei – daugkartinės dozės.

#### *Absorbcija*

Beveik visas pentoksifilinas rezorbuojamas iš virškinimo trakto. Po to vaistas „pirmą kartą biotransformuojamas“ kepenyse. Keletas metabolitų kraujo plazmoje nustatoma netrukus po vaisto išgėrimo.

Išgėrus pailginto atsipalaidavimo vaisto formą, didžiausia koncentracija, kuri yra  $153,1 \pm 65,6$  ng/ml, pasiekama po  $2,04 \pm 0,89$  val.

Maisto įtaka AUC reikšmei nenustatyta.

#### *Pasiskirstymas*

Ar pentoksifilino ir jo metabolitų praeina pro placentos barjerą, nežinoma. Kita vertus, pentoksifilino ir jo metabolitų išsiskiria į motinos pieną.

### Biotransformacija

Iš tabletės atsipalaidavęs pentoksifilinas rezorbuojasi greitai ir beveik visas, tačiau kadangi dėl aktyvaus priešsisteminio metabolizmo biologinis prieinamumas yra tik 20-30 %.

Pentoksifilinas biotransformuojamas eritrocituose ir kepenyse, daugiausia redukcijos, oksidacijos ir demetilinimo procesų. Svarbiausi metabolitai yra 1-[5-hidroksiheksil]-3,7-dimetilksantinas ir 1-[3-karboksipropil]-3,7-dimetilksantinas; jų koncentracija plazmoje yra 5–8 kartus didesnė nei pentoksifilino.

### Eliminacija

Kai inkstų ir kepenų funkcija normali, per 24 valandas su šlapimu ekskretuojama apie 95 % išgertos vaistinio preparato dozės daugiausia metabolitų pavidalu (50–80 % metabolitų yra 1-[3-karboksipropil]-3,7-dimetilksantinas, o 20 % – kiti metabolitai). Pentoksifilino pusinės eliminacijos laikas plazmoje yra maždaug 1,6 val. Tik nežymus pentoksifilino kiekis pašalinamas nepakitusiu pavidalu. Mažiau nei 4% išgerto vaistinio preparato pašalinama su išmatomis. Vaisto kumuliacijos organizme nėra.

### Ypatingos populiacijos

#### Sutrikusi inkstų funkcija

Farmakokinetinių tyrimų pacientams, kurių sutrikusi inkstų funkcija, neatlikta.

#### Sutrikusi kepenų funkcija

Didžiausia pentoksifilino ir jo metabolito 1-[3-karboksipropil]-3,7-dimetilksantino koncentracija bei  $t_{max}$  buvo reikšmingai didesnė pacientams, sergantiems kepenų ciroze, nei tiems, kurių kepenų funkcija nesutrikusi. Vaistinio preparato eliminacija taip pat buvo pailgėjusi. Todėl pacientams, kurių kepenų funkcija sutrikusi, pentoksifilino dozę reikia mažinti.

#### Senyvi pacientai

Senyviems pacientams didėja AUC reikšmė ir mažėja eliminacijos konstanta.

## 5.3 Ikiklinikinių saugumo tyrimų duomenys

### *Ūminis toksiškumas*

Per burną pavartota 80 mg/kg kūno svorio dozė gyvūnams sukelia tokius pat kaip žmonėms simptomus, išvardytus 12 skirsnyje.

Ūminį toksinį poveikį pelėms ir žiurkėms sukelianti pentoksifilino dozė priklauso nuo vaistinio preparato vartojimo būdo: sušvirkšto į veną yra 0,17-0,23 g/kg kūno svorio, į pilvaplėvės ertmę – 0,24-0,37 g/kg kūno svorio, pavartoto per burną – daugiau kaip 1,2-2,1 g/kg kūno svorio.

### *Lėtinis toksiškumas*

Tiriant lėtinį toksiškumą, vienerius metus pentoksifilino buvo maišoma į ėdalą žiurkėms iki 1000 mg/kg kūno svorio ir šunims iki 100 mg/kg kūno svorio paros dozėmis. Su vaistiniu preparatu susijusio toksinio organų pažeidimo nenustatyta. Pavieniems šunims, kurie vienerius metus su ėdalu gaudavo 320 mg/kg kūno svorio ar daugiau pentoksifilino per parą, sutriko judesių koordinacija, pasireiškė kraujotakos nepakankamumas, kraujavimas, plaučių edema, sėklidėse rasta gigantinių ląstelių.

### *Galimas kancerogeninis ir mutageninis poveikis*

Literatūros duomenų apie mutageninį ar kancerogeninį pentoksifilino poveikį žmonėms nėra.

Tyrimais *in vitro* (Ames testu) mutageninio poveikio nenustatyta. Vaistinis preparatas neturėjo jokio kancerogeninio poveikio pelėms, kurioms 18 mėnesių buvo skirta 570 mg/kg geriamoji pentoksifilino paros dozė.

Moteriškos lyties žiurkėms, kurioms 18 mėnesių buvo skirta didesnė nei 570 mg/kg pentoksifilino paros dozė, dažniau pasireiškė gerybinė krūties adenofibroma, tačiau nebuvo įrodyta, kad tai susiję su

vaistiniu preparatu, kadangi krūtis adenofibromos vystėsi ir pentoksifilino negavusioms vyresnėms moteriškos lyties žiurkėms.

#### *Toksinis poveikis reprodukcijai*

Toksinis poveikis reprodukcijai tirtas šio vaistinio preparato duodant žiurkėms, pelėms, triušiams ir šunims. Duomenų, rodančių teratogeninį poveikį, embriotoksinį poveikį ar įtaką vaisingumui, negauta. Padidėjusi vaisiaus rezorbcija buvo stebima žiurkėms, vaikingumo laikotarpiu vartojusioms dozės, kurios yra 25 kartus didesnės už geriamą terapinę dozę, rekomenduojamą vartoti žmogui. Pentoksifilino ir jo metabolitų išsiskiria į motinos pieną.

## **6. FARMACINĖ INFORMACIJA**

### **6.1 Pagalbinių medžiagų sąrašas**

Tabletės branduolys:

Hipromeliozė

Metakrilo rūgšties ir etilakrilato 1:1 kopolimeras (Eudragit RL 100)

Metakrilo rūgšties ir metakrilato 1:1 kopolimeras (Eudragit L 100)

Magnio stearatas

Talkas.

Tabletės plėvelė:

Hipromeliozė

Makrogolis 6000

Titano dioksidas (E171)

Talkas.

### **6.2 Nesuderinamumas**

Duomenys nebūtini.

### **6.3 Tinkamumo laikas**

3 metai.

### **6.4 Specialios laikymo sąlygos**

Laikyti ne aukštesnėje kaip 25 °C temperatūroje.

Laikyti gamintojo pakuotėje, kad preparatas būtų apsaugotas nuo šviesos ir drėgmės.

### **6.5 Talpyklės pobūdis ir jos turinys**

Kartono dėžutė, kurioje yra 20, 60 arba 120 pailginto atpalaidavimo tablečių aliuminio/PVC folijos lizdinėse plokštelėse (atitinkamai 2, 6 arba 12 lizdinių plokštelių po 10 pailginto atpalaidavimo tablečių) ir pakuotės lapelis.

Gali būti tiekiamos ne visų dydžių pakuotės

### **6.6 Specialūs reikalavimai atliekoms naikinti**

Specialių reikalavimų nėra.

## **7. RINKODAROS TEISĖS TURĖTOJAS**

Pharmaceutical Works POLPHARMA SA  
Pelplińska g. 19, 83-200 Starogard Gdański, Lenkija

**8. RINKODAROS PAŽYMĖJIMO NUMERIS (-IAI)**

N20 - LT/1/01/1931/001  
N60 - LT/1/01/1931/002  
N120 - LT/1/01/1931/003

**9. RINKODAROS TEISĖS SUTEIKIMO / ATNAUJINIMO DATA**

Rinkodaros teisė pirmą kartą suteikta 2001 m. spalio mėn. 08 d.  
Rinkodaros teisė pirmą kartą suteikta 2010 m. kovo mėn. 19 d.

**10. TEKSTO PERŽIŪROS DATA**

2015-04-02

Išsami informacija apie šį vaistinį preparatą pateikiama Valstybinės vaistų kontrolės tarnybos prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos tinklalapyje <http://www.vvkt.lt>