

Forma patvirtinta

Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro
2002 m. balandžio 5 d.
įsakymu Nr. 159
(Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos 2015 m. birželio 2 d.
įsakymo Nr. V-688 redakcija)

Orivas
(juridinio asmens pavadinimas)

125513093, J.Jasinskio 16B, LT-03163, Vilnius, +370 5 252 6570, info@orivas.lt

(juridinio asmens kodas, buveinė, tel./faks., el. paštas)

Lietuvos Respublikos Sveikatos Apsaugos Ministerijos Farmacijos Departamentas
(adresatas)

**PARAIŠKA
ĮRAŠYTI VAISTINIŲ PREPARATŲ Į KOMPENSAVIMO SĄRAŠUS**

2018-04-19 Nr.1
(data)

Vilnius
(sudarymo vieta)

Prašome įrašyti vaistinį preparatą Monofer
(vaistinio preparato bendrinis pavadinimas)
į kompensavimo sąrašus ir išgrupuoti iš parenterinės trivalentės geležies grupės

**I. DUOMENYS APIE PAREIŠKĖJĄ IR VAISTINIO PREPARATO REGISTRUOTOJĄ AR
JO ATSTOVĄ**

Pareiškėjas Orivas
Adresas J.Jasinskio 16B, LT-03163, Vilnius
telefonai, faksas +370 5 252 6570
el. paštas info@orivas.lt

Vaistinio preparato registruotojas Pierre Fabre Medicament
Vaistinio preparato registruotojo atstovas Lietuvoje Orivas
Adresas J.Jasinskio 16B, LT-03163, Vilnius
telefonai, faksas +370 5 252 6570
el. paštas info@orivas.lt

II. DUOMENYS APIE VAISTINĮ PREPARATĄ

Bendrinis pavadinimas	Geležis (geležies (III) izomaltozido 1000 pavidalu)
ATC kodas	B03AC
Prekinis vaistinio preparato pavadinimas	Monofer
Farmacinė forma	Injekcinis ar infuzinis tirpalas
Stiprumas	100 mg/ml
Pakuotės dydis	1 ml N5
Siūloma vaistinio preparato registruotojo deklaruota kaina (konfidenciali informacija, kuri viešai nėra skelbiama)	■
Vaistinio preparato registravimo/perregistravimo Lietuvoje data	2015-05-26
Vaistinio preparato registravimo/perregistravimo Lietuvoje numeris	SE/H/0734/001/DC
Klasifikacija	Receptinis [x] Nereceptinis []
Skirtas	Ambulatoriniam gydymui [] Stacionariniam gydymui [] ar gydymui dienos stacionare [x]

(pildoma atskira kiekvienos farmacinės formos, stiprumo ir pakuotės dydžio lentelė)

Ar vaistiniam preparatui yra taikomi duomenų išimtinumo ir rinkos išimtinumo laikotarpiai Lietuvoje ir (arba) kitose Europos šalyse?

Taip [] (Jei taip, nurodyti taikomų duomenų išimtinumo ir rinkos išimtinumo laikotarpių Lietuvoje bei kitose Europos šalyse datas)

.....

Ne [x]

III. SIŪLAMOS INDIKACIJOS, APRIBOJIMAI

Indikacijos pavadinimas: Monofer yra skirtas geležies stokos gydymui, esant toliau išvardintoms būklėms:

Lėtinis inkstų nepakankamumas

Siūlomi apribojimai:

Skiriama, kai negalima vartoti geriamųjų geležies preparatų arba jų vartojimas yra neveiksmingas, kai (Hb<100 g/l) arba pacientams, kuriems geriama geležies preparatai neefektyvūs (Hb per 2 sav. nepadidėjo 20 g/l arba nepasiekė 120 g/l moterims, 130 g/l vyrams). Diagnozė turi būti paremta laboratoriniais tyrimais. Skiria ir išrašo gydytojas nefrologas arba vaikų gydytojas nefrologas, vėliau iki 3 mėnesių gali išrašyti vidaus, vaikų ligų ir šeimos gydytojas. Skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka.

Siūlomas kompensavimo lygis:

100 proc. []

90 proc. []
 80 proc. [x]
 50 proc. []
 Apmokėti centralizuotai []

III. SIŪLAMOS INDIKACIJOS, APRIBOJIMAI

Indikacijos pavadinimas: Monofer yra skirtas geležies stokos gydymui, esant toliau išvardintoms būklėms:

Dializuojamiems pacientams ir po inkstų transplantacijos

Siūlomi apribojimai:

Skiriama, kai negalima vartoti geriamųjų geležies preparatų arba jų vartojimas yra neveiksmingas, kai (Hb<100 g/l) arba pacientams, kuriems geriama geležies preparatai neefektyvūs (Hb per 2 sav.

nepadidėjo 20 g/l arba nepasiekė 120 g/l moterims, 130 g/l vyrams

Diagnozė turi būti paremta laboratoriniais tyrimais. Skiria ir išrašo gydytojas nefrologas arba vaikų gydytojas nefrologas, vėliau iki 3 mėnesių gali išrašyti vidaus, vaikų ligų ir šeimos gydytojas.

Skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka.

Siūlomas kompensavimo lygis:

100 proc. [x]

90 proc. []

80 proc. []

50 proc. []

Apmokėti centralizuotai []

IV. VAISTINIO PREPARATO INDIKACIJOS, DOZAVIMAS

Lietuvoje registruotos vaistinio preparato indikacijos:

Monofer yra skirtas geležies stokos gydymui, esant toliau išvardintoms būklėms:

- kai negalima vartoti geriamųjų geležies preparatų arba jų vartojimas yra neveiksmingas;
- kliniškai būtina greitai papildyti geležies atsargas.

Pildoma kiekvienai indikacijai atskirai

Indikacija	Lėtinis inkstų nepakankamumas	
Ligos kodas	N18-N19	
Vidutinė paros dozė	1500 mg (*)	

Gydymo kurso trukmė	Geležies pakaitinė terapija pacientams, sergantiems geležies stoka. Monofer dozė išreiškiama elementinės geležies miligramais. Geležies poreikis ir Monofer vartojimas turi būti nustatomi individualiai kiekvienam pacientui. Optimali siekiama hemoglobino koncentracija ir organizmo geležies atsargos gali skirtis tiek skirtingose pacientų grupėse, tiek tarp skirtingų pacientų. Geležies poreikis gali būti apskaičiuojamas pagal pateiktą Ganzoni formulę arba remiantis žemiau pateikta dozavimo lentele(**). Ganzoni formulę rekomenduojama naudoti pacientams, kuriems reikalingas individualus dozės nustatymas – sergantiems nervine anoreksija, išsekimu, nutukimu, laukiantis arba sergant kraujavimo sukelta anemija.
---------------------	--

(*)

Geležies poreikis

Hb (g/dL)	Pacientams sveriantiems nuo 50 kg iki <70 kg	Pacientams sveriantiems ≥70 kg
≥10	1000 mg	1500 mg
<10	1500 mg	2000 mg

(**)

Hemoglobino santrumpa rašoma Hb

1. Ganzoni formulė:

Geležies poreikis = Kūno svoris(A) × (Siekiamas Hb(E) − Esamas Hb)(B) × 2,4(C) + geležis atsargoms(D)

[mg geležies] [kg] [g/dl] [mg geležies]

(A) Rekomenduojama skaičiuojant naudoti idealų paciento svorį nutukusiems pacientams arba moters svorį prieš nėštumą. Idealus kūno svoris gali būti apskaičiuojamas įvairiais būdais, pvz., apskaičiuojant kūno svorį, kai KMI 25, pvz., idealus kūno svoris = 25*(ūgis metrais)².

(B) Perskaičiuojant Hb [mM] į Hb [g/dl], reikia Hb [mM] dauginti iš koeficiento 1,61145

(C) Koeficientas 2,4 = 0,0034 × 0,07 × 10000

0,0034: geležies kiekis hemoglobine yra 0,34%

0,07: kraujo tūris 70 ml/kg kūno svorio sudaro apie ≈ 7% kūno svorio

10 000: perskaičiavimo koeficientas 1 g/dl = 10 000 mg/l

(D) Paciento, kurio svoris didesnis kaip 35 kg, geležies atsargos sudaro apie 500 mg arba daugiau. Mažesnės kaip 500 mg geležies atsargos yra normalu smulkaus sudėjimo moterims. Kai kurios rekomendacijos siūlo naudoti 10-15 mg geležies/ kilogramui kūno svorio.

(E) Nustatytas Hb tikslas Ganzoni formulėje yra 15 g/dl. Ypatingais atvejais, tokiais kaip nėštumas, yra naudojamas mažesnis hemoglobino tikslas.

Pildoma kiekvienai indikacijai atskirai

Indikacija	Dializuojamiems pacientams ir pacientams po inkstų persodinimo
Ligos kodas	Z49; Z49.0
Vidutinė paros dozė	1500 mg (***)
Gydymo kurso trukmė	Parenta klinikiniais kraujo tyrimais

(***)

Geležies terapija nukraujavusiems pacientams turi kompensuoti geležies kiekį, prarastą su netektu krauju.

• Jei Hb kiekis yra sumažėjęs: naudokite Ganzoni formulę, atsižvelgdami į tai, kad nereikia atstatyti geležies atsargų.

Geležies poreikis = Kūno svoris × (Siekiamas Hb − esamas Hb) × 2,4

[mg geležies] [kg] [g/dl]

• Jei netekto kraujo tūris žinomas: sušvirkštus 200 mg Monofer į veną, hemoglobino kiekis padidėja kiekiu, ekvivalentišku vienam kraujo vienetai:

Reikalinga pakeisti geležis = Netektų kraujo vienetų skaičius × 200 mg geležies

V. VAISTINIO PREPARATO REGISTRUOTOJO AR JO ATSTOVO DEKLARUOTOS KAINOS KITIMAS LIETUVOJE

(Šioje lentelėje pateikiama konfidenciali informacija, kuri viešai nėra skelbiama)

Nurodyti siūlomą vaistinio preparato kainą einamaisiais metais ir trejus ankstesnius metus (kiekvienos farmacinės formos, stiprumo, pakuotės dydžio atskirai).

Vaistinio preparato pavadinimas	Pirmieji metai	Antrieji metai	Tretieji metai
Monofer 100 mg/ml injekcinis ar infuzinis tirpalas N5	██████	██████	██████

Ankstesniais metais deklaruota kaina ██████, 2018 m. siūloma kaina ██████ Eur Monofer 100 mg/ml injekcinis ar infuzinis tirpalas N5.

2016 m. – ██████
 2017 m. – ██████
 2018 m. – ██████.

VI. DUOMENYS APIE VAISTINIO PREPARATO KAINĄ IR KOMPENSAVIMĄ KITOSE ŠALYSE (APIE KIEKVIENĄ FARMACINĘ FORMĄ, STIPRUMĄ, PAKUOTĖS DYDĮ ATSKIRAI)

(Šioje lentelėje pateikiama konfidenciali informacija, kuri viešai nėra skelbiama)

Vaistinis preparatas (įrašyti farmacinę formą, stiprumą, pakuotės dydį)	Vaistinio preparato registruotojo ar jo atstovo deklaruota kaina eurai, neįskaitant mokesčių	Vaistinio preparato pakuotės dydis (nurodoma, jei skiriasi nuo siūlomo Lietuvai pakuotės dydžio)	Vaistinis preparatas kompensuojamas/ nekompensuojamas	Kompensuojamos indikacijos
Monofer 100 mg/ml injekcinis ar infuzinis tirpalas N5 Siūloma kaina Lietuvai	██████		Taip	Esant inkstų lėtiniam nepakankamumui, 100%
Žemiausia vaistinio preparato registruotojo kaina pagal išvardytas šalis (įrašyti šalį ir kainą)	Prancūzija ██████	-	-	-
Didžiausia vaistinio preparato	Suomija	-	-	-

registratoriaus kaina pagal išvardytas šalis (įrašyti šalį ir kainą)				
Airija		-	-	-
Austrija		-	-	-
Belgija		-	-	-
Bulgarija		-	-	-
Čekija		-	-	-
Danija		-	-	-
Didžioji Britanija		-	-	-
Estija		-	-	-
Graikija		-	-	-
Ispanija		-	-	-
Italija		-	-	-
Kipras		-	-	-
Kroatija		-	-	-
Latvija		-	-	-
Lenkija		-	-	-
Liuksemburgas		-	-	-
Malta		-	-	-
Olandija		-	-	-
Portugalija		-	-	-
Prancūzija		-	-	-
Rumunija		-	-	-
Slovakija		-	-	-
Slovėnija		-	-	-
Suomija		-	-	-
Švedija		-	-	-
Vengrija		-	-	-
Vokietija		-	-	-
Kitos šalys: Norvegija		-	-	-
Kainų šalyse vidurkis		-	-	-

VII. DUOMENYS APIE PLANUOJAMŲ GYDYTI VAISTINIŲ PREPARATŲ PACIENTŲ SKAIČIŲ, PROGNOZUOJAMĄ METINĘ GYDYMO VAISTINIŲ PREPARATŲ KAINĄ IR PROGNOZUOJAMAS PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO IŠLAIDAS

1. Kuo dabar gydoma liga ar sindromas, kuriems gydyti siūloma įtraukti naują vaistinių preparatų į Ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašą (toliau – A sąrašas arba atitinkamas sąrašas) arba į Centralizuotai iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašą (toliau – Centralizuotai apmokamų vaistų sąrašas arba atitinkamas sąrašas):

Kompensuojamųjų arba centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ligai arba sindromui, kuriems	ATC kodas	Privalomojo sveikatos draudimo fondo (PSDF)	Pacientų skaičius	Pastabos
--	-----------	---	-------------------	----------

gydyti siūloma į atitinkamą sąrašą įrašyti naują vaistinį preparatą, bendrinis pavadinimas		biudžeto išlaidos (Eur)		
CosmoFer 50mg/ml injekcinis ar infuzinis tirpalas užpildytame švirkšte 2 ml N5 Monofer 100 mg/ml leisti į veną 1 ml N5 (Pharmacosmos A/S)	B03A A07	■	■	Skiriama pacientams, sergantiems lėtiniu inkstų nepakankamu, po inkstų transplantacijos ir dializuojamiems

2. Statistinis gyventojų skaičius Lietuvoje 2 819 753:

2.1. Moterų 53,9 %, t.y. 1 519 847;

2.2. Vyrų 46,1 %, t.y. 1 299 906

2.3. >65 metų mot. 547 115

2.4. >65 metų vyt. 183 934

3. Planuojamo gydyti pacientų skaičiaus apskaičiavimas:

Inkstų nepakankamumas – tai toks inkstų funkcijų pakitimas, kuris sutrikdo organizmo vidinės terpės pastovumą.

Pagrindinė inkstų funkcija yra organizmo vidinės terpės homeostazės (pastovios organizmo skysčių sudėties) palaikymas. Vidinės terpės homeostazė yra būtina taisyklingai medžiagų apykaitai ląstelėse.

Inkstai sudaryti iš daugybės kanalėlių – nefronų, kurie kartu su kraujagyslėmis suformuoja inkstų funkcinius vienetus – glomerulus. Inkstai išskiria galutinius medžiagų apykaitos produktus – šlapalą, kreatiną, šlapimo rūgštį, fenolo junginius. Be to, inkstai reguliuoja arterinį kraujospūdį. Inkstuose gaminamas hormonas eritropoetinas reikšmingas raudonųjų kraujo kūnelių – eritrocitų – brendimui. Per parą suaugęs žmogus išskiria apie 1,5 l šlapimo (tai paros diurezė), 1 metų vaikas – 500 ml.

Daugelyje šalių didėja skaičius ligonių, kuriems taikoma pakaitinė inkstų terapija. 2011 m. pabaigoje pasaulyje buvo 2 786 tūkst. pacientų, sergančių galutiniu LIN ir gydomų pakaitine inkstų terapija (2 164 tūkst. gydyti dialize, apie 622 tūkst. gyveno su persodintu inkstu). Tokių pacientų kasmet nuo 2008 iki 2011 m. padaugėdavo 6–7 proc., o bendras gyventojų skaičius pasaulyje didėja apie 1,1 proc. Įvairiose šalyse jų skaičius svyruoja nuo mažiau nei 100 iki daugiau nei 2000 mln. gyventojų. 2017 m. ambulatoriškai hemodializės paslaugas gavo daugiau kaip 1,7 tūkst. pacientų, už šias paslaugas sumokėta daugiau kaip 19 mln. Eur.

Planuojamo gydyti pacientų skaičiaus apskaičiavimas:

Rodiklio pavadinimas	Rodiklio reikšmė	Pacientų skaičius			Pastabos ir duomenų šaltinis
		Pirmieji metai	Antrieji metai	Tretieji metai	
Ligotumas	Sergančių sk.	■	■	■	Lietuvos statistikos departamentas, VLK duomenų bazė

Sergamumas	1/1000 gyventojų	■	■	■	Lietuvos statistikos departamentas, VLK duomenų bazė
Mirtingumas	1/100 000 gyventojų	■	■	■	Lietuvos statistikos departamentas, VLK duomenų bazė
Prognozuojamas metinis tam tikros ligos atvejų skaičius	Lėtinis inkstų nepakankamumas ir inkstų transplantacija	■	■	■	
Pacientų, kuriems gydymas galėtų būti skiriamas pagal registruotą (-as) vaistinio preparato indikaciją (-as), skaičius	Pacientų sk.	■	■	■	
Pacientų, kuriems vaistinis preparatas galėtų būti skiriamas atsižvelgiant į jo skyrimo pagal registruotas indikacijas apribojimus, skaičius	Pacientų sk.	■	■	■	
Prognozuojamas pacientų, kurie kasmet nutrauks gydymą vaistiniu preparatu, skaičius		-	-	-	-
Planuojamas	Pacientų	■	■	■	

gydyti pacientų skaičius	skaičius				
--------------------------	----------	--	--	--	--

4. Prognozuojamos metinės paciento gydymo kainos vertinimas:
(Šiame punkte pateikiama konfidenciali informacija, kuri viešai nėra skelbiama)

4.1. pažymimas atitinkamas langelis, jei planuojama arba neplanuojama sudaryti gydymo prieinamumo gerinimo ir rizikos pasidalijimo sutartį:

Ar planuojama sudaryti gydymo prieinamumo gerinimo ir rizikos pasidalijimo sutartį?	Taip []
	Ne [x]

4.2. Nurodoma, kokiam gydymui (ambulatoriniam, stacionariniam ar dienos stacionaro) ir kokiai daliai (procentais) pacientų bus skiriamas vaistinis preparatas:

Vaistinis preparatas bus skiriamas:	Taip / ne	Dalis procentais
Ambulatoriniam gydymui		
Stacionariniam gydymui		
Gydymui dienos stacionare	Taip	100 %

4.3. Prognozuojama metinė paciento gydymo vaistu, siūlomu įrašyti į atitinkamą sąrašą, kaina ateinančių 3 metų laikotarpiu imant vidutiniškai:

Prognozuojama metinė paciento gydymo kaina (Eur)	Pirmieji metai	Antrieji metai	Tretieji metai

4.4. Nurodoma, kokie specialistai gali skirti vaistinį preparatą:

Vaistinį preparatą gali skirti tik gydytojai specialistai stacionare, kuris aprūpintas visa būtina gaivinimo įranga aprūpintoje ir kai netoliese yra personalo, išmokyto atpažinti ir suvaldyti anafilaktines reakcijas. Mažiausiai 30 minučių po kiekvienos Monofer injekcijos reikia stebėti, ar pacientui nepasireiškė nepageidaujamas poveikis.

5. Toliau pateikiamoje lentelėje nurodoma: prognozuojama metinė paciento gydymo papildomu vaistiniu preparatu, vartojamu kartu su siūlomu įrašyti į atitinkamą sąrašą vaistiniu preparatu, kaina; planuojamų gydyti jau įrašytu į atitinkamą sąrašą vaistiniu preparatu pacientų skaičius, jei siūlomas vaistinis preparatas nebūtų įrašytas į atitinkamą sąrašą; planuojamų gydyti jau įrašytu į atitinkamą sąrašą vaistiniu preparatu pacientų skaičius, jei siūlomas vaistinis preparatas būtų įrašytas į atitinkamą sąrašą; planuojamų gydyti jau įrašytu į atitinkamą sąrašą vaistiniu preparatu pacientų skaičius, jei siūlomas vaistinis preparatas nebūtų įrašytas į atitinkamą sąrašą, ir planuojamų gydyti jau įrašytu į atitinkamą sąrašą vaistiniu preparatu pacientų skaičius, jei siūlomas vaistinis preparatas būtų įrašytas į atitinkamą sąrašą, dalis procentais (dėl kiekvieno papildomai vartojamo vaistinio preparato pildoma atskira lentelė):

(Šiame punkte pateikiama konfidenciali informacija, kuri viešai nėra skelbiama)

Papildomo vaistinio preparato bendrinis pavadinimas	<i>(Įrašyti vaistinio preparato bendrinį pavadinimą)</i>			Pastabos
	Pirmieji metai	Antrieji metai	Tretieji metai	
Prognozuojama metinė paciento gydymo papildomu vaistiniu preparatu, vartojamo kartu su siūlomu įrašyti į atitinkamą sąrašą vaistiniu preparatu, kaina (Eur)	-	-	-	
Planuojamų gydyti jau įrašytu į atitinkamą sąrašą vaistiniu preparatu pacientų skaičius, jei siūlomas vaistinis preparatas nebūtų įrašytas į atitinkamą sąrašą	-	-	-	
Planuojamų gydyti jau įrašytu į atitinkamą sąrašą vaistiniu preparatu pacientų skaičius, jei siūlomas vaistinis preparatas būtų įrašytas į atitinkamą sąrašą	-	-	-	
Planuojamų gydyti jau įrašytu į atitinkamą sąrašą vaistiniu preparatu pacientų skaičiaus, jei siūlomas vaistas nebūtų įrašytas į atitinkamą sąrašą, ir planuojamų gydyti jau įrašytu į atitinkamą sąrašą vaistiniu preparatu pacientų skaičiaus, jei siūlomas vaistinis preparatas būtų įrašytas į atitinkamą sąrašą, dalis (procentais)	-	-	-	

6. Prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos siūlomam įrašyti į atitinkamą sąrašą vaistiniam preparatui:

(Šiame punkte pateikiama konfidenciali informacija, kuri viešai nėra skelbiama)

Į atitinkamą sąrašą įrašomo vaistinio preparato bendrinis pavadinimas	Pirmieji metai	Antrieji metai	Tretieji metai	Pastabos
Monofer 100 mg/ml	■	■	■	Taikoma vaistinio preparato nuolaida

injekcinis ar infuzinis tirpalas N5				5%
-------------------------------------	--	--	--	----

7. Prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos jau kompensuojamiems ar centralizuotai apmokamiems vaistiniams preparatams, jei siūlomas vaistinis preparatas nebūtų įrašytas į atitinkamą sąrašą:

Kompensuojamųjų arba centralizuotai apmokamų vaistų nuo ligos arba sindromo, kuriems gydyti siūloma į atitinkamą sąrašą įrašyti naują vaistą, bendrinis pavadinimas	Pirmieji metai	Antrieji metai	Tretieji metai	Pastabos
CosmoFer 50mg/ml injekcinis ar infuzinis tirpalas užpildytame švirškėte 2 ml N5 Monofer 100 mg/ml leisti į veną 1 ml N5 (Pharmacosmos A/S	■	■	■	Jei šie preparatai būtų išgrupuoti ir skiriami pagal tas pačias indikacijas

8. Prognozuojamų PSDF biudžeto išlaidų pokytis, jei vaistinis preparatas būtų įrašytas į atitinkamą sąrašą:

Į atitinkamą sąrašą įrašomo vaistinio preparato bendrinis pavadinimas	Pirmieji metai	Antrieji metai	Tretieji metai	Pastabos
Monofer 100 mg/ml injekcinis ar infuzinis tirpalas N5	■	■	■	

Patvirtinu, kad pateikti visi dokumentai, nurodyti šioje paraiškoje. Dokumentai ir informacija teisingi. Sutinku, kad, pateikus klaidingą informaciją, paraiška nebus svarstoma, o vaistinis preparatas bus neįrašytas arba išbrauktas iš kompensavimo sąrašų.

.....
(pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė)
