

PAKENDI INFOLEHT: INFORMATSIOON KASUTAJALE

PK-Merz Infusioonilahus, 0,4 mg/ml infusioonilahus Amantadiinsulfaat

Enne ravimi võtmist lugege hoolikalt infolehte.

- Hoidke infoleht alles, et seda vajadusel uuesti lugeda.
- Kui teil on lisaküsimusi, pidage nõu oma arsti või apteekriga.
- Ravim on välja kirjutatud teile. Ärge andke seda kellelegi teisele. Ravim võib olla neile kahjulik, isegi kui haigusümptomid on sarnased.
- Kui ükskõik milline kõrvaltoimetest muutub tõsiseks või kui te märkate mõnda kõrvaltoimet, mida selles infolehes ei ole nimetatud, palun rääkige sellest oma arstile või apteekrile.

Infolehes antakse ülevaade:

1. Mis ravim on PK-Merz Infusioonilahus ja milleks seda kasutatakse
2. Mida on vaja teada enne PK-Merz Infusioonilahuse kasutamist
3. Kuidas PK-Merz Infusioonilahust kasutada
4. Võimalikud kõrvaltoimed
- 5 Kuidas PK-Merz Infusioonilahust säilitada
6. Lisainfo

1. MIS RAVIM ON PK-MERZ INFUSIOONILAHUS JA MILLEKS SEDA KASUTATAKSE

PK-Merz Infusioonilahus on parkinsonismivastane ravim, mida kasutakse Parkinsoni tõve sümptomite (lihaste jäikus, kangus, värisemine) raviks.

2. MIDA ON VAJA TEADA ENNE PK-MERZ INFUSIOONILAHUSE KASUTAMIST

Ärge kasutage PK-Merz Infusioonilahust

- kui te olete allergiline (ülitundlik) amantadiinsulfaadi või PK-Merz Infusioonilahuse mõne koostisosa suhtes.
- kui teil on raske dekompenseeritud südamepuudulikkus (NYHA IV staadium)
- kui teil on teised kindlad südamelihase häired (kardiomiopaatiaid ja müokardiit)
- kui teil on südame erutustekke-juhtesüsteemi häired (II või III astme AV-blokaad)
- kui teil on südamelöögi sagedus alla 55 löögi/minutis (bradükardia alla 55 löögi/minutis)
- kui teil on kindlad ebaharilikud muutused elektrokardiogrammis (teadaolev QT-intervalli pikenemine või eristatavad U-lained)
- kui teie suguvõsas on esinenud kaasasündinud QT sündroomi (südamehaigus)
- kui teil on olnud/on rasked ventrikulaarsed rütmihäired (sealhulgas *torsade de pointes*)
- kui teil on vere kaaliumi- või magneesiumisisaldus vähenenud

PK-Merz infusioonilahust ei tohi kasutada kui te saate samaaegset ravi budipiini või teiste QT-intervalli pikendavate ravimitega (vt Manustamine koos teiste ravimitega).

PK-Merz infusioonilahust ei tohi kasutada:

- raske neerupuudulikkus (kreatiniini kliirens > 10 ml/min).

Eriline ettevaatus on vajalik ravimiga PK-Merz Infusioonilahusega

kui teil esineb mõni allpool loetletud seisunditest:

- eesnäärme suurenemine (prostata hüpertroofia)
- silmasisese rõhu tõus e glaukoom (suletudnurga glaukoom)
- kahjustunud neerufunktsioon (erineva raskusastmega neerupuudulikkus) , vt. lõik 3. „Annustamine kahjustunud neerufunktsiooniga patsientidele”
- eelnevad ja olemasolevad ärevus-ja segasusseisundid
- delirioossed seisundid ja rasked vaimsed häired (eksogeenne psühhooos)

- kui te saate samaaegset ravi memantiiniga (vt. manustamine koos teiste ravimitega)

Lapsed:

Ravimi kasutamise kogemused lastel on ebapiisavad.

Vanemaerialised patsiendid:

Eakatel patsientidel, eriti neil, kellel esinevad ärevus- ja segasusseisund või teadvushäired, tuleb alustada väiksemast algannusest (vt. lõik 3 „Kuidas PK-Merz Infusioonilahust kasutada“).

Oluline informatsioon PK-Merzi Infusiooni kasutamisel:

Enne ravi PK-Merz Infusioonilahusega tuleb teha EKG (50 mm/s) enne ning 1 ja 3 nädalat pärast ravi alustamist ning määrata Bazetti valemi abil sagedus-korrigeeritud QT-intervall (QTc). Selline EKG tuleb teha ka enne ja 2 nädalat pärast iga järgnevat annuse suurendamist. Edaspidi tuleb EKG teha vähemalt üks kord aastas.

Kui teil tekib südamekloppimine, pearinglus või minestus, tuleb ravi amantadiiniga kohe lõpetada ja pöörduda otsekohe arsti poole.

Patsientidel, kellele on paigaldatud südamestimulaator, ei ole QT-intervalli täpne määramine võimalik. Nende patsientide puhul tuleb amantadiini kasutamise üle otsustada individuaalselt pärast konsulteerimist kardioloogiga.

Kahjustunud neerufunktsiooniga patsientidel on risk toimeaine kuhjumiseks, kuna eliminatsioon neerude kaudu on langenud. See võib põhjustada üleannustamise sümptome. Seepärast tuleb arstil annus hoolikalt määrata ja ravi ajal PK-Merziga Infusiooniga määrata ja jälgida glomelulaarfiltratsiooni väärtust (vt lõik 3. „Kuidas PK-Merz Infusioonilahust kasutada“).

Patsiendid, kellel on orgaaniline ajukahjustus (aju düsfunktsioon) ja varem esinenud krambid, tuleb PK-Merz'i kasutada erilise ettevaatusega, kuna individuaalsed sümptomid võivad halveneda ja võivad tekkida krambid (vt lõik 3. „Kuidas PK-Merz Infusioonilahust kasutada“ ja lõik 4. „Võimalikud kõrvaltoimed“).

Patsiendid, kel on teadaolevalt soodumus krampide tekkeks, kaasa arvatud need, kel on varem krampe esinenud ning kardiovaskulaarsete häiretega patsiendid peavad PK-Merz Infusioonilahuse samaaegse kasutamise ajal olema regulaarse meditsiinilise järelvalve all.

Kui teil tekib südamekloppimine, pearinglus või lühiajaline teadvuse kadu, tuleb koheselt lõpetada ravi PK-Merz Infusioonilahusega. Konsulteerige oma arstiga, et kontrollida südamerütmi. Kui südame rütmihäireid ei tuvastata, võib ravi PK-Merz Infusioonilahusega uuesti alustada, võttes arvesse vastunäidustusi ja koostoimeid (vt lõik 4. „Võimalikud kõrvaltoimed“).

Te peate vältima ravi järsku katkestamist PK-Merz'iga, sest see võib põhjustada Parkinsoni tõvega patsientidel liikumise halvenemist ja halvimal juhul liikumatust.

Patsientidel, kes saavad samaaegselt ravi neuroleptikumidega (ravimid, mida kasutatakse vaimsete ja emotsionaalsete häirete raviks), on oht eluohtliku maliigse neuroleptilise sündroomi tekkeks, kui amantadiini kasutamine järsku lõpetada. See seisund on seotud järsu kehatemperatuuri tõusuga, lihasjäikuse ja närvisüsteemi häiretega.

Parkinsonismiga patsientidel esinevad sageli sellised haigusnähud nagu madal vererõhk, suurenenud süljeeritus, higistamine, kehatemperatuuri tõus, soojuste akumulatsioon, tursed ja depressioon. Nende patsientide ravimisel tuleb arvesse võtta amantadiini kõrvaltoimeid ja koostoimeid.

Kui teil tekivad urineerimishäired, tuleb teil konsulteerida oma arstiga.

Kohe kui te märkate nägemishäireid (nägemisteravuse kadumine) või ähmane nägemine, peate kohe pöörduma silmaarstile, et välistada võimaliku põhjusena sarvkesta turset. Teie arst lõpetab ravi PK-Merziga kui diagnoositakse sarvkesta turse. Amantadiinravist põhjustatud sarvkesta turse taandub üldiselt kuu aja jooksul.

Kasutamine koos teiste ravimitega

Palun informeerige oma arsti kui te kasutate või olete hiljuti kasutanud mingeid muid ravimeid, kaasa arvatud ilma retseptita ostetud ravimeid.

Amantadiini ja QT-intervalli pikendavate ravimite samaaegne kasutamine on vastunäidustatud.

Sellisteks ravimiteks on näiteks:

- teatud IA klassi (nt kinidiin, disopüramiid, prokaiinamiid) ja III klassi (nt amiodaroon, sotalool) antiarütmikumid;
- teatud ravimid, mida kasutatakse luulude raviks (antipsühhootikumid nt tioridasiin, kloorpromasiin, haloperidool, pimosiid);
- teatud depressiooniravimid (tri- ja tetratsükliilised antidepressandid nt amitriptüliin);
- teatud allergiaravimid (antihistamiinikumid nt astemisool, terfenadiin);
- teatud ravimid seen- ja bakteriaalsete infektsioonide raviks (makroliidantibiootikumid nt erütromütsiin, klaritromütsiin);
- teatud ravimid bakteriaalsete infektsioonide raviks (güraasi inhibiitorid nt sparfloksatsiin);
- teatud seeninfektsioonide ravimid (asooli tüüpi antimükootikumid)
- teised ravimid, nagu näiteks budipiin, halofantriin, ko-trimoksasool, pentamidiin, tsisapriid või bepridiil.

See loetelu ei pruugi olla täielik. [Enne ravi alustamist PK Merz infusioonilahusega samaaegselt koos teise ravimiga, kontrollib arst, kas QT intervalli pikenemine on võimalik PK Merz Infusioonilahuse kasutamisel koos teise ravimiga.](#) Palun öelge oma arstile või apteekrile, kui te lisaks PK-Merzile võtate või olete hiljuti võtnud muid ravimeid.

Võimalik on amantadiini kasutamine koos teiste parkinsonismivastaste ravimitega. Kõrvaltoimete (nt vaimsed ja emotsionaalsed reaktsioonid) vältimiseks võib vajalikuks osutuda ravimiannuste vähendamine.

Amantadiini täiendav manustamine A-gripiviiruse poolt põhjustatud infektsiooni profülaktikaks ja raviks ei ole soovitatav ning sellest tuleb hoiduda üleannustamise ohu tõttu.

Amantadiini ja teiste parkinsonismivastaste ravimite (nt levodopa, bromokriptiin, triheksüfenidüül jms) või memantiini samaaegsel kasutamisel ilmnevate koostoimete spetsiifilisi uuringuid ei ole läbi viidud (pöörata tähelepanu kõrvaltoimetele).

Amantadiini kasutamine koos allpool loetletud ravimigruppide või toimeainetega võib viia järgmiste koostoimete tekkeni:

Antikoliinergilised ravimid:

Antikoliinergiliste ravimite (nt triheksüfenidüül, benstropiin, skopolamiin, biperideen, orfenadriin jms) kõrvaltoimed (segasus ja hallutsinatsioonid) võivad süveneda.

Kaudselt kesknärvisüsteemi toimivad sümpatomimeetikumid (sümpaatilist närvisüsteemi stimuleerivad ained)

Amantadiini tsentraalsete toimete tugevnemine.

Alkohol:

Alkoholitaluvuse vähenemine.

Levodopa (parkinsonismivastane ravim):

Terapeutilise toime vastastikune potentseerimine. Levodopat tohib seetõttu kasutada kombinatsioonis amantadiiniga.

Memantiin (dementsusevastane ravim):

Memantiin võib potentseerida amantadiini toimet ja kõrvaltoimeid (vt lõik „Eriline ettevaatus on vajalik ravimiga PK-Merz Infusioonilahus“)

Muud ravimid:

Triamtereeni/hüdroklorotiasiidi kombineeritud preparaadi tüüpi diureetikumide (uriinieritust suurendavad ravimid) samaaegne kasutamine võib põhjustada amantadiini plasmakliirensi vähenemist, viies toksiliste plasmakontsentratsioonide tekkeni. Seetõttu tuleb nende ravimite kooskasutamist vältida.

Palun pidage meeles, et see informatsioon võib kehtida ka hiljuti kasutatud ravimite kohta.

PK-Merz Infusioonilahuse kasutamine koos toidu ja joogiga

Vältida alkoholsete jookide tarvitamist, kuna PK-Merz Infusioonilahus vähendab alkoholitaluvust.

Rasedus ja imetamine

Rasedus

PK-Merz'i kasutamise kohta rasedatel naistel on andmed ebapiisavad. On olnud mõned juhud, kus sündis terve laps, kuid samuti on esinenud raseduskomplikatsioone ja väärenguid. Loomkatsetes avaldas PK-Merz'i toimeaine amantadiin kahjulikku mõju lootele. Võimalik risk inimesele ei ole teada.

PK-Merz'i ei tohi kasutada raseduse ajal kui see ei ole hädavajalik. Kui ravi viiakse läbi kolme esimese raseduskuu jooksul, peab teie arst teile võimaldama ultraheliuuringu.

Kui te soovite PK-Merz ravi ajal rasestuda või kahtlustate, et olete rase, rääkige palun koheselt oma arstile, et ta saaks otsustada, kas jätkata ravi amantadiiniga, määrata teile teine ravim või lõpetada ravi.

Imetamine

Amantadiin eritub rinnapiima. Kui on vajalik ravimi kasutamine imetamise ajal, tuleb last jälgida ravimi võimalike kõrvaltoimete suhtes (nahalööve, uriinipeetus, oksendamine) ning vajadusel rinnaga toitmine katkestada.

Enne ravimi kasutamist pidage nõu oma arsti või apteekriga

Autojuhtimine ja masinatega töötamine

Ei saa välistada ravimi toimet tähelepanuvõimele ja erksusele (valvsus) ning silma fookuseerimisvõimele (akommodatsioonile), sealhulgas võivad avalduda ka koostoimed teiste Parkinsoni tõve ravimitega. Lisaks haiguse enda mõjule võib ravi alustamise järgselt veelgi halveneda autojuhtimise ja masinate käsitsemise võime.

Te ei ole enam võimeline reageerima kiiresti ja spetsiifiliselt (täpselt) ootamatutele ja äkilistele sündmustele. Seetõttu ärge juhtige autot ega teisi liiklusvahendeid ja ärge kasutage elektrilisi tööriistu ilma oma arstiga konsulteerimata. Pange tähele, et teie autojuhtimisvõime halveneb veelgi koostoimes alkoholiga.

Oluline teave mõningate PK-Merz Infusioonilahuse koostisainete suhtes

500 ml infusioonilahuse pudel sisaldab 77 mmol naatriumi (1770 mg naatriumi). Seda tuleb arvestada kui teile on määratud soolavane dieet.

3. KUIDAS PK-MERZ INFUSIOONILAHUST KASUTADA

Annustamine:

Kasutage PK-Merz Infusioonilahust alati täpselt nii nagu arst on teile rääkinud. Kui te ei ole milleski kindel, pidage nõu oma arsti või apteekriga.

Parkinsonismi sümptomite ägenemisel (akineetiline kriis) manustatakse 1...3 korda päevas intravenoosselt 200 mg amantadiinsulfaati 500 ml lahuses.

Infusioonikiirus ei tohiks ületada 55 tilka minutis, mis vastab ligikaudu 3 tunnisele infusiooniajale.

Eakatel patsientidel, eriti neil, kellel esinevad ärevus- ja segasusseisund või teadvushäired, tuleb alustada väiksemast algannusest.

PK-Merzi kombineerimisel teiste parkinsonismivastaste ravimitega, määrab arst annuse individuaalselt.

Annustamine nõrgenenud neerufunktsiooniga patsientidele:

Kui teil on neeruhäired, kohandab teie arst annuse vastavalt renaalse kliirensi vähenemise ulatusele järgnevalt:

Glomerulaarfiltratsioon (ml/min)	Annus (amantadiin-sulfaat, 200mg/500ml)	Annustamisintervall
80...60	100 mg	iga 12 tunni järel
60...50	200 mg ja 100 mg	ülepäeviti manustatakse vaheldumisi 200 mg ja järgmisel päeval 100 mg
50...30	100 mg	1 kord päevas
30...20	200 mg	2 korda nädalas
20...10	100 mg	3 korda nädalas
<10 ja hemodialüüsitavad patsiendid	100 mg või	1 kord nädalas või
	200 mg	üle nädala

Kreatiniini kliirensi arvutamiseks võib kasutada järgnevat valemit:

$$Cl = (140 - \text{vanus}) \times \text{kehakaal} / 72 \times \text{kreatiniin}$$

$$Cl = \text{kreatiniini kliirens (ml/min); kreatiniin} = \text{kreatiniin plasmas (mg/100 ml)}$$

Valem võimaldab arvutada kreatiniini kliirensi väärtust, mis on võrdne inuliini kliirensiga. Täiskasvanud meestel on glomerulaarfiltratsiooni kiirus 120 ml/min, naistel 85% selle väärtusest. Amantadiin on ainult osaliselt dialüüsitav (ligikaudu 5%).

Manustamisviis:

Intravenoosne

Ravi kestvus:

Teie arst määrab kasutamiskestvuse. See sõltub näidustusest ja patsiendi individuaalsest reaktsioonist ravile.

Kui te manustate PK-Merz Infusioonilahust rohkem kui ette nähtud

Pärast liiga paljusid parenteraalselt manustatud annuseid või liiga kiire infusioonikiiruse tõttu tekkinud üleannustamise puhul tuleb kasutusele võtta tavapärased meetmed, mida kasutatakse eluohtliku üleannustamise puhul.

Ägedale mürgistusele ja üleannustamisele on iseloomulikud iiveldus, oksendamine, ülierutatavus, värisemine, ebakindel kõnnak, nägemise ähmanemine, kauakestev teadvusehäire (letargia), masendus, kõne häired või krambid (ühel juhul on teatatud tõsisest kardiaalsest arütmias). Pärast samaaegset PK-Merz Infusioonilahuse ja teiste parkinsonismivastaste ravimite manustamist on esinenud segasusseisundeid koos hallutsinatsioonidega ja isegi nii koomat kui ka lihastõmbulsi.

Kuna amantadiin on vähe dialüüsitav (u 5%), siis vere puhastamiseks dialüüsi (hemodialüüsi) mürgistuse korral ei kasutata.

Eluohtliku mürgistuse korral on vajalik intensiivravi. Võimalikud ravimeetmed hõlmavad vedeliku asendamist, uriini happesuse suurendamist ravimi kiiremaks eritumiseks ning ka sedatsiooni, krambiravi ja antiarütmikumide (i.v. lidokaiini) kasutamist.

Spetsiifiline ravim ja vastumürk puuduvad. Neurotoksiliste sümptomite (kirjeldatud eespool) raviks võib kasutada füsostigmiini veenisest manustamist täiskasvanutele annuses 1...2 mg iga 2 tunni järel ja lastele annuses 2 x 0,5 mg 5...10-minutiliste intervallidega kuni maksimaalse annuseni 2 mg.

Vajadusel teeb teie arst EKG ja jälgib hoolikalt tegurite suhtes, mis soodustavad südame rütmihäirete teket, näiteks elektrolüütide tasakaaluhäired (kaaliumi või magneesiumi puudus veres) või aeglane pulss.

Kui te lõpetate PK-Merz Infusioonilahuse manustamise

Te ei tohi omal initsiatiivil lõpetada ravi PK-Merz Infusioonilahusega. Palun öelge oma arstile kui te soovite ravi talumatuse või sümptomite halvenemise tõttu lõpetada. Te ei tohi ravi katkestada järsku, sest muud võivad teie sümptomid süveneda ja võivad tekkida ärajäämanähud.

Kui teil on lisaküsimusi selle ravimi kasutamise kohta, pidage nõu oma arsti või apteekriga.

4. VÕIMALIKUD KÕRVALTOIMED

Nagu kõik ravimid, võib ka PK-Merz Infusioonilahus põhjustada kõrvaltoimeid, kuigi kõigil neid ei teki.

Järgnev tabel on kõrvaltoimete esinemissageduse selgituseks:

Väga sage:	rohkem kui 1 ravitud inimesel 10-st
Sage:	vähem kui 1 10-st, aga rohkem kui 1 100-st ravitud inimesel
Aeg-ajalt:	vähem kui 1 100-st, aga rohkem kui 1 1000-st ravitud inimesel
Harv:	vähem kui 1 1000-st, aga rohkem kui 1 10'000-st ravitud inimesel
Väga harv:	vähem kui 1-10'000-st ravitud inimesest

Teadmata ei saa hinnata olemasolevate andmete alusel

Võimalikud PK-Merz Infusioonilahuse kõrvaltoimed:

Sage:

- unehäired
- rahutus ja ärevus
- uriinipeetus eesnäärme suurenemisega patsientidel (prostata hüpertroofia)

Vallanduda võivad paranoilised eksogeensed psühhoosid (taju- ja käitumishäire) koos kaasnevate nägemishallutsinatsioonidega, eriti eelsoodumusega eakatel patsientidel. Sellist tüüpi kõrvaltoimed võivad sagedamini ilmuda juhul, kui amantadiini kasutatakse koos teiste parkinsonismivastaste ravimitega (nt levodopa, bromokriptiin) või memantiiniga.

- amantadiinile iseloomulikud nahareaktsioonid, *livedo reticularis* (laiguline nahk), mõnikord koos säärite ja pahklude tursega.
- iiveldus
- peapööritus
- suukuivus
- vereringehäired seistes või püsti tõustes (ortostaatiline vererõhu langus)

Harv:

- ähmane nägemine

Väga harv:

- hematoloogilised (vere pilti puudutavad) kõrvaltoimed nagu leukopeenia ja trombotsütopeenia
- ebaregulaarne südame rütm, nagu ventrikulaarne tahhükardia, vatsakeste fibrillatsioon, *torsade de pointes* ja QT-intervalli pikenemine. Enamik neist juhtudest ilmnes pärast üleannustamist või seoses teatud ravimite või südame rütmihäirete teiste riskifaktoritega (vt lõik 2 „Ärge kasutage PK-Merz Infusioonilahust“ ja „Võtmine koos teiste ravimitega“.)
- ajutine nägemise kaotus
- suurenenud valgustundlikkus
- ebaregulaarne südame rütm koos kiirenenud pulsiga
- epileptilised krambid, tavaliselt patsientidel, kes on ületanud soovitatud annust
- lihastõmbused ja tunnetushäired jäsemetes

Teadmata:

Sarvkesta turse, mis taandub ravi lõpetamisel.

Kohe kui ilmnevad sellised sümptomid nagu nägemisteravuse kadumine või ähmane nägemine, peate pöörduma silmaarstile, et välistada võimaliku põhjusena sarvkesta turse (vt „Oluline informatsioon PK-Merz Infusiooni kasutamisel“)

Kõrvaltoimete tekkimisel otsustab teie arst vajalike meetmete kasutuselevõtmise üle. Palun võtke ühendust oma arstiga, kui teil tekivad ravimi talumatuse nähud.

Kui ükskõik milline kõrvaltoimetest muutub tõsiseks või kui te märkate mõnda kõrvaltoimet, mida selles infolehes ei ole nimetatud, palun rääkige sellest oma arstile või apteekrile.

5. KUIDAS PK-MERZ INFUSIOONILAHUST SÄILITADA

Hoida laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas.

Ärge kasutage PK-Merz Infusioonilahust pärast kõlblikkusaega, mis on märgitud plastikpudelil ja karbil. Kõlblikkusaeg viitab kuu viimasele päevale.

Säilitamise eritingimused puuduvad.

Ravimeid ei tohi ära visata kanalisatsiooni kaudu ega koos majapidamisprügiga. Küsige oma apteekrilt, kuidas hävitatakse ravimeid, mida enam ei vajata. Need meetmed aitavad kaitsta keskkonda.

6. LISAINFO

Mida PK-Merz Infusioonilahus sisaldab:

- Toimeaine on amantadiinsulfaat.
- Üks 500 ml infusioonilahuse pudel sisaldab 200 mg amantadiinsulfaati.
- Abiained on naatriumkloriid, süstevesi.

Kuidas PK-Merz Infusioonilahus välja näeb ja pakendi sisu

PK-Merz Infusioonilahus on selge osakestevaba lahus infusiooniks. 500 ml infusioonilahust plastikpudelis. 10 infusioonipudelit pakendis.

Müügiloa hoidja:

Merz Pharmaceuticals GmbH
Eckenheimer Landstr. 100
60318 Frankfurt
Saksamaa

Tootja:

Merz Pharma GmbH & Co. KGaA
Eckenheimer Landstr. 100
60318 Frankfurt
Saksamaa

Lisaküsimuste tekkimisel selle ravimi kohta pöörduge palun müügiloa hoidja kohaliku esindaja poole.

H.Abbe Pharma GmbH
Pirita tee 20T
10127 Tallinn
Tel. 646 0980

Infoleht on viimati kooskõlastatud veebruaris 2011