



Руководителю отдела медицинской биотехнологии РНЦРХТ,
директору ООО «Биосурф», проф.

О.А.Розенбергу

О Т З Ы В

предварительная оценка способа комбинированной сурфактант-терапии туберкулеза легких

ГТБ №2 является одним из крупнейших стационаров по лечению туберкулеза легких (ТБ) в Санкт-Петербурге. Основными критериями эффективности терапии больных ТБ являются сроки и доля больных, у которых удается достичь абацилирования, рассасывания очаговых инфильтратов и закрытия полостей деструкции легочной ткани.

Наблюдения последних пяти лет показывают, что в результате использования стандартных схем противотуберкулезной терапии уровень абацилирования в ряде отделений у впервые выявленных больных достигает 80-85%, а закрытие полостей распада у более 50%. Существенно хуже ситуация у хронических больных ТБ легких. Среди них значительно выше доля ТБ с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ). За этот же период наблюдения только у 45-50% больных удавалось достигнуть абацилирования, и не более чем у 30% закрытия полостей распада. Эти больные наиболее опасны в эпидемиологическом отношении.

В мае 2009 года мы начали применять новый способ лечения ТБ легких, основу которого в качестве компонента патогенетической терапии составляет отечественный препарат Сурфактант-БЛ.

По нашим предварительным данным способ лечения чрезвычайно перспективен. Все впервые выявленные больные, в течение 3-6 месяцев не отвечавшие положительно на стандартную противотуберкулезную терапию, после проведения двухмесячного курса сурфактант-терапии были абацилированы. Отмечена положительная рентгенологическая динамика в виде уменьшения инфильтрации, количества очагов и уменьшения размеров полостей. У ряда больных отмечено закрытие полостей распада. У всех хронических больных отмечено снижение массивности бактериовыделения и положительная рентгенологическая динамика.

После окончания курса сурфактант-терапии прошло еще недостаточно времени, чтобы эффективность лечения проявилась в полной мере, так как, судя по литературным данным, терапевтический эффект Сурфактанта-БЛ продолжителен.

На основании наших предварительных данных мы можем подтвердить высокую эффективность метода сурфактант-терапии, которая дается в публикациях разработчиков. Представляется, что наиболее перспективным является широкое использование способа у впервые выявленных больных не ответивших на стандартную противотуберкулезную терапию. Это приведет к улучшению эпидемиологической обстановки, сократит сроки стационарного лечения и даст большой социальный и экономический эффекты.

Способ, безусловно, показан и хроническим больным, так как дает врачу новый инструмент в лечении ТБ с МЛУ, а больному надежду на излечение или существенное улучшение состояния.

Заведующая отделением №7 ГТБ №2

Главный врач ГТБ №2

Т.Б.Потепун

Т.Ю.Супрун

