



**МИНИСТЕРСТВО ОБОРОНЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ВОЕННО-МЕДИЦИНСКАЯ
АКАДЕМИЯ**

Клиника термических поражений

198013, Санкт-Петербург,
Загородный проспект, 47
Тел. 316-38-88
Факс 316-20-66

ОТЗЫВ

о клиническом применении препарата легочного сурфактанта.

В отделении анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии клиники термических поражений Военно-медицинской академии с 2002 года применяется препарат легочного сурфактанта «Сурфактант-БЛ» («Биосурф», Россия) при лечении острого респираторного дистресс-синдрома у пострадавших с тяжелыми термическими поражениями дыхательных путей продуктами горения. Летальность среди этого контингента пострадавших достигает 80 - 90 %.

В клинике термических поражений ВМедА разработаны принципы сурфактант-терапии тяжелой ингаляционной травмы у тяжелообожженных. Сурфактант-БЛ вводится болюсно эндобронхиально на фоне проведения интенсивной инфузионно-трансфузионной терапии и искусственной вентиляции легких. Введение препарата необходимо начинать не позднее 12-24 часов с момента снижения индекса оксигенации менее 200 мм Нг. Сурфактант-БЛ вводится в дозе 3-5 мг/кг (равными порциями в каждый главный бронх) каждые 12 часов в течение 3-4 суток.

Применение Сурфактанта-БЛ в комплексной терапии у тяжелообожженных с ингаляционной травмой позволяло быстро уменьшить «агрессивность» проводимой вентиляции, сократить время нахождения пострадавших на ИВЛ, существенно снизить риск развития вентилятор-ассоциированной пневмонии и, в конечном итоге, уменьшить затраты на лечение таких пострадавших.

Каких-либо побочных эффектов и осложнений в процессе применения препарата не выявлено.

Из 12 пациентов, у которых проводилась сурфактант-терапия, выжили 11. За этот же период из 11 пострадавших, у которых на фоне стандартной инфузионно-трансфузионной, респираторной и медикаментозной терапии Сурфактант-БЛ не применялся, не выжил никто.

Результаты клинического применения препарата легочного сурфактанта «Сурфактант-БЛ» свидетельствуют о его высокой эффективности в терапии термических поражений дыхательных путей продуктами горения у тяжелообожженных.

Заместитель начальника кафедры термических поражений ВМедА по клинической работе
доцент

М.Тарасенко

10 октября 2008 г.