

# 16 НОВИ ИНЖЕКЦИИ АТАКУВАТ СПИН

## Райна Харалампиева

- **Господин Савов, знаем, че лекарството срещу СПИН на проф. Хари Жабилев е дадено на 31 пациенти от Инфекциозна болница. Как повлия то на тяхното състояние?**

- Клиничното изпитание приключи официално с издаването на доклад от изследователския екип. То протече в рамките на година и три месеца. На 23 ноември миналата година беше получен окончателният доклад. Документът съдържа пълна информация за резултатите. Мога да кажа, че те са много добри. На някои от пациентите лечението е приложено заедно с други антивирусни терапии. Имаме и такива, които са само на нашата имунотерапия. И в двата случая резултатите са много добри. Пациентите се повлияват добре и по отношение на вирусното натоварване, и по отношение на имунния статус на имунните клетки.

- **Може ли да се каже, че при някои от тях вирусът е изчезнал?**

- Не. Това е специфична материя, не е такава, каквато човек си я представя. Да се каже, че вирусът е изчезнал напълно, не е редно. Не може с финално изследване, което показва, че вирусът е на нула, да кажем “ излекувахме пациента “. Вирусът е изчезнал към момента, но дали ще се появи след време, не се знае. Това може да се каже, след като наблюдаваме пациента от 7 до 10 години. Ако сега обявим, че той е излекуван, някой ще да каже: “ Ето вече станаха нещата, да си правим каквото искаме “.

- **В какъв стадий на болестта са пациентите, които взеха лекарството?**

- Всичките вече са развили болестта СПИН. Някои от пациентите са по-напреднали, други по-малко. Ние имаме наблюдения и за тези, които по-рано започват да го прилагат, имаме и за онези в по-напреднал стадий. Разбира се, не трябва да се очаква най-крайният стадий, когато на човек му остават две-три седмици. Лекарството не прави чудеса.

- **Какво представлява то и как се прилага?**

- Прилага се под формата на дълбокомускулни инжекции. Правят се по две инжекции на седмица, тоест един курс е осем седмици. Пациентът трябва да

си приложи поне един курс, за да може това лекарство да започне да навлиза в дълбочина. Недостатък на съществуващите лекарства е, че трябва да се ползват сутрин, обед, вечер без прекъсване, докато е жив пациентът. Трябва да е вечерял. Освен това товарят черния дроб, жлъчката, бъбреците. При нашето няма такова изискване. Лекарството на проф. Жабилов съдържа 16 инжекции за два месеца. Лесно се слагат, хората могат да си ги поставят и вкъщи.

**- За това лекарство се говори от години, кога най-сетне ще се пусне на пазара у нас?**

- Това може да стане до шест месеца. Може и по-рано – два или три. През 1998 година нещата бяха други. Бюрокрацията пречеше, имаше и юридически спънки, свързани със сертификати. Сега има всичко, което се изисква.

**- А каква ще е цената?**

- Рано е да се каже, но тя ще бъде ориентирана към тази, която важи и за другите антивирусни терапии. В момента навсякъде по света лечението на това заболяване струва 12 хиляди евро годишно, а цялостно поддържащо лечение струва около 120 хиляди евро. Тук цената ще е далеч по-ниска. Много се спекулираше с това дали лекарството е вредно или безвредно. Затова накарах специалистите да го приложат първо върху мен. Мои приятели също го взеха. Дори мой близък си направи един курс, защото много боледуваше през зимата. Сега не боледува.

**- Значи действа и като ваксина срещу грип?**

- Не, това е имуномодулятор. Прави имунната система, каквато е в най-ранните детски години, а може би и по-силна.

**- Ще се покрива ли цената му от здравната каса?**

- Патентът на лекарството е американски, в нашата компания имаме 3000 акционери в целия свят. Нашето желание е да подготвим производство в България. Не държим лекарството да бъде по здравна каса, ако бъде достъпно. В Америка производствената цена е около 1000 долара. Ние ще направим всичко възможно за българи да е безплатно. С печалбата от експорта в чужбина мисля, че можем да направим това. Ще го предоставяме на основните болници, които лекуват СПИН.

**- От какво се извличат съставките на лекарството?**

- От жлези на прасе. В този смисъл, ако започне производство у нас, това ще е добре и за животновъдството. Защото за да се осигурят тези жлези, ще плащаме пет пъти повече на този, който ги подсигурява. Разбира се, за тази цел се правят и съответните изследвания.

**- Предстоят ли още клинични изпитания върху пациенти у нас?**

- Не е необходимо. 31 пациенти са достатъчни, ще ги наблюдаваме през следващите пет години.

**- Има ли разлики в действието му спрямо пола на пациентите?**

- В общи линии при болестта СПИН съотношението мъж към жена е около 75 към 25, като по-уязвимата група са мъжете. От тези 31 човека 6 са жени. Лекарството действа еднакво и при двата пола.

**- Казахте, че патентът е американски. Кой продължава делото на професор Жабилов сега?**

- Да, патентът е американски, поддържахме лаборатория в Калифорния. Проф. Жабилов е брилянтен учен. Той направи проучване, свързано с първите ракови таблетки. След 10 ноември продължи с лекарството за СПИН. Сега неговото дело наследи синът му, той е химик. Това му дава възможност да усети много по-добре биохимичните процеси у човека. Когато говорим за предпазване на СПИН, бих казал, че кампаниите за използване на предпазни средства нямат особен смисъл. Много малко хора ги ползват. Най-сигурният начин да се предпазим е човек да има един партньор.