

MATH+ PROTOKOL NEMOCNIČNEJ LIEČBY COVID-19

LIEČIVÁ	INDIKÁCIA/ZAČATIE LIEČBY	ODPORÚČANÉ DÁVKOVANIE	TITRÁCIA/TRVANIE
METILPREDNIZOLÓN	A. Podľa potreby kyslíka alebo abnormálneho röntgenového vyšetrenia hrudníka	Preferované: 80 mg IV bolus, potom 40 mg IV dvakrát denne Alternatívne: 80 mg / 240 ml normálneho fyziologického roztoku IV infúziou 10 ml/hod Postupujte podľa protokolu zlyhania dýchania pri COVID-19 (vid'. flccc.net/respiratory-support-c19/)	A1. Ak nedôjde k zlepšeniu tvorby kyslíka za 2–4 dni, zdvojnásobte dávku na 160 mg/deň. A2. Ak je potreba $FiO_2 > 0.6$ alebo ICU, eskalujte na "Pulznú dávku" pod (B) A3. Po ukončení IMV, NPPV, alebo O_2 s vysokým prietokom, znížte na 20 mg dvakrát denne. Po odstavení od O_2 znížte dávku na 20 mg/deň x 5 dní, potom 10 mg/deň x 5 dní.
	B. Refraktérne ochorenie / Cytokinová búrka	"Pulzná" dávka 125–250 mg IV každých 6 hodín	Pokračujte x 3 dni, potom znížte na 160 mg IV/dennej dávky vyššie, znížte podľa potreby kyslíka (A). Ak žiadna odpoveď alebo CRP/ Ferritin vysoko/stúpa, zvážte mega-dávku IV kyseliny askorbovej a/alebo "Terapeutickú výmenu plazmy" uvedenú nižšie
KYSELINY ASKORBOVÁ	$O_2 < 4L$ na nemocničnom oddelení	500–1000 mg orálne každých 6 hodín	Až do prepustenia
	$O_2 > 4L$ alebo na JIS	50 mg/kg IV každých 6 hodín	Až 7 dní alebo do prepustenia z JIS, potom prejsť na orálnu dávku vyššie
	Ak na JIS a nezlepšuje sa	Zvážte mega-dávky: 25 gramov IV dvakrát denne počas 3 dní	Dokončenie 3 dňovej terapie
TIAMÍN	Pacienti na JIS	200 mg IV dvakrát denne	Až 7 dní, alebo do prepustenia z JIS
HEPARÍN (LMWH)	Po prijatí do nemocnice	1 mg/kg dvakrát denne — Monitorujte hladinu anti-Xa, cieľ 0.6–1.1 IU/ml	Do prepustenia potom začnite DOAC na polovičnej dávke x 4 týždne
IVERMEKTÍN* (hlavné liečivo)	Po prijatí do nemocnice a/alebo JIS	0.3 mg/kg na dávku — denne počas 5 dní (Užiť s jedlom, alebo po jedle)	Dokončenie 5 dňovej terapie
Vitamín D	Hospitalizovaní pacienti	Preferovaný Calcifediol: 0.5 mg PO deň 1, potom 0.2 mg PO deň 2 a potom týždenne Cholecalciferol: 20,000–60,000 IU jedna dávka PO potom 20,000 IU týždenne	Do prepustenia
Atorvastatín	Pacienti na JIS	80 mg PO denne	Do prepustenia
Melatonín	Hospitalizovaní pacienti	6–12 mg PO na noc	Do prepustenia
Zinok	Hospitalizovaní pacienti	75–100 mg PO denne	Do prepustenia
Famotidín	Hospitalizovaní pacienti	40–80 mg PO dvakrát denne	Do prepustenia
Terapeutická výmena plazmy	Pacienti refraktérni na pulznú dávku steroidov	5 procedúr, každý druhý deň	Dokončenie 5 výmen

Legenda: CRP = C-Reaktívny Proteín, DOAC = Priame Orálne Anti-koagulancium, FiO_2 = Frakcia Inšpirovaného Kyslíka, ICU (JIS) = Jednotka inenzívnej starostlivosti, IMV = Invazívna Mechanická Ventilácia, IU = Medzinárodná Jednotka, IV = intravenózne, NIPPV = Ne-Invazívna Ventilácia Pozitívnym Tlakom, O_2 = kyslík, PO (per os) = orálne podanie

* Bezpečnosť ivermektínu v tehotenstve nebola stanovená, preto si rozhodnutia o liečbe vyžadujú posúdenie rizík a prínosov v danej klinickej situácii.

Pre **doplňujúce liečivá** a prehľad vývoja prevencie a liečby COVID-19, prosím navštívte flccc.net/optional-medicines

Pre aktualizácie, referencie a informácie o **MATH+** (Protokol pre nemocničnú liečbu COVID-19) a o našom **I-MASK+** (Protokole pre prevenciu a skorú ambulantnú liečbu COVID-19) prosím navštívte:

www.flccc.net
www.stopkovid.eu

MATH+ PROTOKOL NEMOČNIČNEJ LIEČBY COVID-19

KONTROLA ZÁPALU & NADMERNÉHO ZRÁŽANIA

U všetkých hospitalizovaných pacientoch s COVID-19, sa musí klásť terapeutický dôraz na včasnú intervenciu s využitím účinných postupov založených na dôkazoch, ktoré pôsobia proti:

- Ohromujúcej a ničivej zápalovej odozve
- Systémovému a závažnému hyperkoagulačnému stavu, spôsobujúcemu poškodenie orgánov

Zavedením protokolu **krátko potom, čo pacient splní kritériá na doplnenie kyslíka**, sa potreba mechanických ventilátorov a lôžok na JIS dramaticky zníži.

LIEČBA NÍZKEHO KYSLÍKA

- Ak má pacient na nazálnej kanyle nízku saturáciu kyslíkom, zahajte zahrievanú nosnú kanylu s vysokým prietokom.
- Neváhajte podľa potreby zvýšiť limity prietoku.
- Vyvarujte sa skorej intubácii, ktorá je založená výlučne na požiadavkách na kyslík. Povoľte "permisívnu hypoxémiu" podľa tolerancie.
- Intubujte iba ak pacient vykazuje nadmernú prácu s dýchaním.
- Využite "polohu na brušku", ktorá pomáha zlepšovať saturáciu kyslíka.

O MATH+ PROTOKOLE NEMOČNIČNEJ LIEČBY COVID-19

Náš **MATH+** protokol je navrhnutý pre hospitalizovaných pacientov, aby sa zabránilo ohromujúcej zápalovej reakcii tela na vírus SARS-CoV-2. Protokol je založený na početných lekárske publikáciách vydaných v priebehu desaťročí. Je to hyper zápal a nie vírus samotný, ktorý poškodzuje pľúca a ostatné orgány a nakoniec spôsobí smrť na COVID-19. Zistili sme, že **MATH+** protokol je vysoko efektívnou kombinovanou terapiou, kontrolujúcou túto extrémnu zápalovú reakciu a pridali sme **Ivermektín** ako základný komponent na základe dôrazných vynárajúcich sa dát o efektívnosti pri hospitalizovaných pacientoch zosumarizovaných tu (www.flccc.net/flccc-ivermectin-review-covid-19).

Steroid **Methylprednizolon** je kľúčový komponent, a zvyšujúci sa počet štúdií (vid' <https://flccc.net/medical-evidence>) ukazuje jeho veľkú efektívnosť pri COVID-19, ktorá je ešte potentnejšia, ak je podaný intravenózne spolu s vysokými dávkami antioxidantu **Kyseliny askorbovej** na základe toho, že tieto dve liečivá majú viacnásobné synergické fyziologické efekty. **Tiamín** sa podáva na optimalizáciu bunkového kyslíka a spotreby energie, na ochranu srdca, mozgu a imunitného systému.

UPOZORNENIE

Tento protokol slúži výhradne na vzdelávacie účely týkajúce sa potenciálne prospešných terapií COVID-19. **Nikdy neignorujte odbornú lekársku pomoc** kvôli ničomu, čo ste si prečítali na našej webovej stránke a v správach. Nemá v úmysle byť náhradou odborného lekárskeho poradenstva, diagnostiky alebo liečby u akéhokoľvek pacienta. Liečba jednotlivého pacienta by sa mala zakladať na úsudku vášho lekára, alebo iného kvalifikovaného poskytovateľa zdravotnej starostlivosti. Pri akýchkoľvek otázkach týkajúcich sa vášho zdravia alebo zdravotného stavu vždy vyhľadajte ich radu.

KONTAKT

FLCCC Alliance
www.flccc.net

2001 L St NW Suite 500
Washington, DC 20036

Physician Contact
support@flccc.net

Media Relations
press@flccc.net