



## ВСТУПЛЕНИЕ.

Швейцарская гуманитарная ассоциация The World Peace Factory – WPF, при сотрудничестве с итальянскими врачами и волонтерскими медицинскими организациями, расширяет проект, который заключается в лечении заболевших коронавирусом на дому, без госпитализации.

WPF сталкивается ежедневно с организационными и материальными трудностями, проблемами локального здравоохранения. Продолжение пандемии, постоянно открытые дебаты о наиболее эффективных методах лечения и о медицинских протоколах, которые были приняты как государственными, так и частными учреждениями здравоохранения, привели к дублированию информации, не всегда последовательной, часто откровенно противоречивой, настолько, что сбивает с толку людей, которые хотели бы знать, что делать в случае появления симптомов или бессимптомного заражения.

Мы расцениваем работу нашей ассоциации WPF, как гуманитарную миссию в продвижении проекта «патронажная антивирусная медицина». Благодаря сотрудничеству с итальянскими частными мед-организациями “IppocrateOrg”, “La Cura” и режиссером-документалистом Франческо Бордино, мы ознакомились с видеоинтервью врачей-волонтеров, с мед-документацией и протоколами лечения на дому, разработанных исходя из их медицинской практики.

Результатом этого сотрудничества стал документ, тщательно переведенный на русский язык, который вскоре будет переведен на другие языки для международного распространения. Этот документ содержит схемы “Фаз болезни” и списки, проверенные на практике, фармакологических средств, которые любой врач может использовать для эффективного лечения всех вирусных вариантов на дому.

Мы с уверенностью взяли на себя синтез и перевод этой работы для распространения знаний и обмена международным медицинским опытом: глобальное участие врачей в сознательной взаимосвязи, с горячей верой в лечение и исцеление, может стать прогрессом в медицине.

*“Маленькая капля воды питает огромный океан: пусть этот перевод станет нашим маленьким вкладом.”*

Олена Каттани  
переводчик, соучредитель WPF.



## ВНИМАНИЕ!

Следующие рекомендации публикуются только в образовательных и информационных целях для медицинского персонала. Не рекомендуется их использование для самолечения без консультации с врачом.

Врачи, в частности организации «*IppocrateOrg*», основываясь на опубликованных рекомендациях, назначают терапию в соответствии с ситуацией каждого пациента, и лечат согласно науке и совести.

*\* Этот документ был переведен с итальянского на русский язык Оленой Каттани от имени гуманитарной ассоциации «WPF».*

Чтобы оптимизировать лечение пациентов на дому, следует учитывать рекомендации, которые «*IppocrateOrg*» предлагает принять во внимание – это прогрессирование болезни в трёх её стадиях, как общепризнанные:

ФАЗА	ФИЗИОПАТОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА	КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА
<b>ФАЗА 1</b> <i>(Early Infection)</i>	<b>Размножение вируса</b>	Гриппоподобные симптомы (температура, общее недомогание, артралгия, миалгия, головная боль)
<b>ФАЗА 2</b> <i>(Pulmonary Phase)</i>	<b>Инфекция легких</b>	Кашель, одышка, тахипноэ. <b>ФАЗА 2А:</b> Без гипоксии. <b>ФАЗА 2Б:</b> С гипоксией.
<b>ФАЗА 3</b> <i>(Hyperinflammation Phase)</i>	<b>Цитокиновый шторм</b>	ОРДС, васкулит, полиорганная дисфункция, диссеминированные микротромбоз и микроэмболия

### Определим Фазу 0 (ноль):

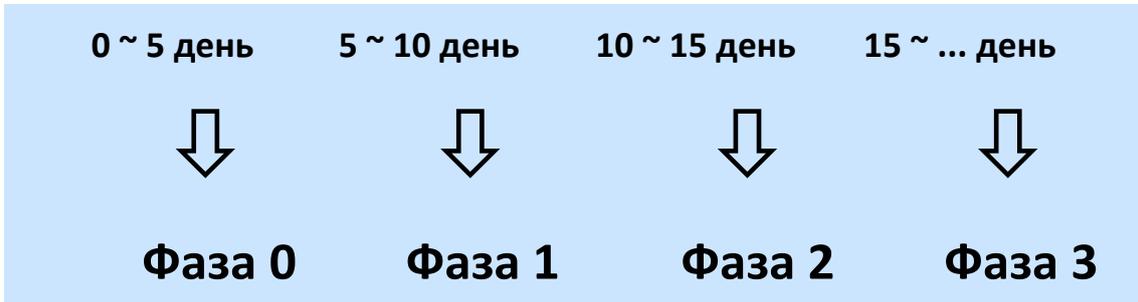
ФАЗА 0 — это субъективная фаза, когда результат тампона позитивный, но пациент без симптомов. Мы предлагаем применить противовирусную терапию в Нулевой Фазе для пациента, для всех его близких контактов и для всей его семьи.

Часто эта вирусная болезнь сопровождается длительным периодом восстановления.

Мы предлагаем несколько советов по сокращению времени выздоровления.

**УСПЕШНОСТЬ СТРАТЕГИИ — ЭТО СВОЕВРЕМЕННОЕ РАННЕЕ ЛЕЧЕНИЕ.**

**Контакт с вирусом → ДНИ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ БОЛЕЗНИ:**



**На протяжении Фаз 0–1–2 →**

Иммунная поддержка и борьба с вирусной репликацией при помощи витамин и фитотерапии → **ВЫЗДОРОВЛЕНИЕ.**



**Во время Фаз 1–2 →**

Медикаментозная борьба с вирусной репликацией и контроль симптомов → **ВЫЗДОРОВЛЕНИЕ.**



**На 2-й Фазе →**

Борьба с воспалительными процессами, контраст вторичных инфекций и респираторная поддержка → **ВЫЗДОРОВЛЕНИЕ.**



**Фаза 3**

после 15-и дней лечения на дому → **ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ.**

## НУЛЕВАЯ ФАЗА

(пациент без симптомов с позитивным тестом на вирус)

Активное вещество	Рекомендуемая доза	Противопоказания
<b>Витамин D3</b>	50.000 МЕ/сутки, в течение 6 дней (без профилактики) 10.000 МЕ/сутки, в течение 6 дней (если уже проводилась профилактика) Продолжить 4.000 МЕ/сутки в сочетании с жирной едой (на обед) Педиатрия: 200 МЕ/кг в сутки до полного выздоровления	Тяжелая хроническая почечная недостаточность (ХПН), Гиперкальциемия
<b>Витамин С</b>	От 1 и более г/сутки	Тяжелая ХПН, Дефицит G6PDH
<b>Пиколинат цинка</b>	30–50 мг/сутки	
<b>Кверцетин</b>	до 250 мг / 2 раза в день	
<b>Лактоферрин</b>	до 200 мг / 2 раза в день	
<b>Бромгексин</b>	8 мг / 3 раза в день	
<b>Пеларгония S.</b>	Старше 12 лет: 20 мг / 3 раза в день, в течение 7 дней, 6–12 лет: 13 мг / 3 раза в день, в течение 7 дней	Геморрагический диатез (например пациент с пероральными антикоагулянтами)
<b>Ингаляции</b>	3 раза / сутки	
<b>Гидрокситирозол и α-циклодекстрин</b>	2–3 распыления / 3–4 раза в день, в горло	

## ДРУГИЕ ПРОТИВОВИРУСНЫЕ СРЕДСТВА

<b>Витамин А</b>	До 30.000 МЕ/сутки
<b>Ресвератрол</b>	До 1000 мг/день
<b>Гесперидин</b>	100 мг/день

Очевидно, что врач не пропишет весь список перечисленных противовирусных средств, но выберет те, которые он сочтет наиболее подходящими, в зависимости от пациента, которого он лечит.

Однако мы рекомендуем обязательно принимать всегда, даже на самых запущенных стадиях заболевания:

- **Витамин D,**
- **Цинк,**
- **Витамин С.**

Поэтому, если пациент начал лечение на Фазе 1 или 2, то не забудьте добавить эти 3 средства к другим назначенным лекарствам.

## **ФАЗА 1**

### **(гриппозные симптомы)**

<b>Активное вещество</b>	<b>Рекомендуемая доза</b>	<b>Противопоказания</b>
<b>Гидроксихлорохин</b>	200 мг/2 раза в день, в течение 7 дней	Аритмия, Ретинопатия, Дефицит G6PDH
<b>Азитромицин</b>	500 мг/сутки в течение 3 дней, пауза 2 дня, затем повторить.	Длинный Etc.
<b>или Доксициклин</b>	100 мг/сутки 2 раза в день, в течение 7 дней	
<b>Аспирин</b>	500 мг x2 раза/сутки, максимум 7–10 дней, на полный желудок.	Гастрит, язва ...
<b>или Ибупрофен</b>	600 мг x2 раза/сутки, максимум 7–10 дней, на полный желудок.	Использовать альтернативно, отдельно от других.
<b>или другие НПВП</b>	По мнению врача, на основании анамнеза.	Принимать с гастропротектором.
<b>Колхицин</b>	0,5 мг x2 раза в день, 14 дней	Сердечная недостаточность, ХПН, не принимать вместе с Кларитром (Фромилид)

## ФАЗА 2А

### (поражение легких без гипоксии)

Рекомендуется: УЗИ и/или Рентген и/или Компьютерная Томография грудной клетки.

Активное вещество	Рекомендуемая доза	Противопоказания
<b>Кортикостероиды:</b>	<b>ПРОПИСЫВАЮТСЯ НЕ В НАЧАЛЕ ЛЕЧЕНИЯ, а только когда фазы виремии закончились!</b> Принимаются в течение 6–7 дней, (затем постепенно уменьшаются): лучше в однократном приеме утром; если пациент плохо переносит, то в 2 приема.	<b>Гипертония, Гипергликемия</b>
<b>Преднизон</b> <b>или</b>	50 мг/утром (или 25 мг х2/день)	<b>Не совмещать эти лекарства, а использовать любое в качестве альтернативы. Принимать с гастропротектором.</b>
<b>Бетаметазон</b>	8 мг/утром (или 4 мг х2/день)	
<b>Дексаметазон</b>	6 мг/утро (или 3 мг х2/день)	
<b>Метилпреднизолон</b>	32 мг/утро (или 16 мг х2/день)	
<b>Монтелукаст</b>	10 мг/день через 2 часа после ужина, в течение 14 дней	
<b>Амоксиклав</b> <b>или же</b> <b>Другой антибиотик</b>	875 мг + 125 мг х3/день, в течение 8–10 дней. В сочетании с Азитромицином при подозрении на бактериальную инфекцию	
<b>Ацетилцистеин</b>	600 мг х3 раза/день, в течение 7 дней	
<b>Леводропропизин</b>	60 мг по необходимости, даже 3 раза в день	
<b>Эноксапарин</b>	4000 МЕ х 1–2/день при МТ <70 кг, в течение 10 дней; 6000 МЕ х 1–2/день при МТ 70–100 кг, в течение 10 дней; 8000 МЕ х 1–2/день если МТ > 100 кг в течение 10 дней.	
<b>Аденозин</b>	30 мг в 5 мл SF-аэрозоля (Салметерол и Флутиказон) х2/сутки, в течение 6 дней	<b>Бронхиальная астма</b>

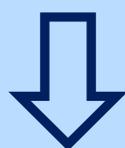
## ФАЗА 2Б

(поражение легких и гипоксия)

Активное вещество	Рекомендуемая доза
О2-терапия	1–6 л/мин, если SpO2 <92%
Эноксапарин Кортикостероиды Антибиотики	На усмотрение врача

## ФАЗА 3:

Если появилась необходимость в O2 > 6 л/мин  
ИЛИ  
SpO2 постоянно < 92%



**ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ  
ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ**

Olena Cattani: WhatsApp +41 77 923 66 40

**ДЕРЖИМ СВЯЗЬ!**

**WPF**  
The World Peace Factory

**НАШ АДРЕС**  
**www.thewpf.net**

НЗ

Этот документ содержит конфиденциальную информацию: запрещена его репродукция, даже частичная; исключено любое юридическое использование

The World Peace Factory