

I-MASK+

ПРОТОКОЛ ПРОФИЛАКТИКИ И РАННЕГО АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ COVID-19

стр. 1/3

ПРОТОКОЛ ПРОФИЛАКТИКИ (для варианта Delta)

ПРОТИВОВИРУСНЫЕ СРЕДСТВА И АНТИСЕПТИКИ

Ивермектин²

Постоянная профилактика

0,2 мг/кг на дозу (принимать во время еды или после нее) — 2 раза в неделю в течение всего времени, пока в вашем регионе повышен риск заболевания.

Постконтактная профилактика COVID-19³

0,4 мг/кг на дозу (принимать во время еды или после нее) — одну дозу сегодня, повторить через 48 часов.

Полоскание рта и горла

2 раза в день полоскать рот и горло (не глотать) антисептическим средством для полоскания с хлоридом цетилпиридиния (например, Score™, Act™, Crest™), 1%-м раствором повидона/йода или ополаскивателем Listerine™ с эфирными маслами.

УКРЕПЛЕНИЕ ИММУНИТЕТА / ПОДДЕРЖИВАЮЩАЯ ТЕРАПИЯ

Витамин D3	1000–3000 МЕ/сут
Витамин С	500–1000 мг два раза в день
Кверцетин	250 мг/сут
Цинк	30–40 мг/сут (элементарный цинк)
Мелатонин	6 мг перед сном (вызывает сонливость)

АЛЬТЕРНАТИВА ИВЕРМЕКТИНУ

Нигелла Сатива 40 мг/кг в день⁴
(семена черного тмина)

Используется при отсутствии ивермектина или добавляется к ивермектину для оптимальной профилактики.

ПРОТОКОЛ РАННЕГО ЛЕЧЕНИЯ → см. стр. 2

Вспомогательная информация

Вопросы, касающиеся многочисленных дополнений к протоколу I-MASK+ для варианта Delta, можно найти на нашей странице часто задаваемых вопросов: www.flccc.net/new-i-mask-faqs. Здесь вы найдете ответы на вопросы по безопасности и необходимости применения более высоких доз: www.flccc.net/flccc-information-evidence-for-safety-of-ivermectin, обоснование критической роли антагонистической терапии и рекомендации относительно того, сколько компонентов протокола следует использовать при лечении конкретного пациента.

Эффективность ивермектина

Ивермектин — это лекарство, которое уникально подходит для лечения COVID-19 благодаря его хорошо описанным мощным противовирусным и противовоспалительным свойствам.

Эффективность ивермектина подтверждается результатами 64 контролируемых клинических исследований, в том числе 32 рандомизированных, из которых 16 были двойными слепыми, что является золотым стандартом дизайна клинических испытаний. Обобщение (метаанализ) результатов этих исследований выявило статистически значимое сокращение случаев передачи вируса, времени до выздоровления, госпитализации и смертности.

Самую последнюю сводку всех доказательств эффективности ивермектина при COVID-19 можно найти здесь: www.flccc.net/flccc-summary-of-the-evidence-of-ivermectin-in-covid-19.

Наконец, как историческое достижение общественного здравоохранения следует рассматривать тот факт, что по состоянию на 16 сентября 2021 г. в северо-индийском штате Уттар-Прадеш эффективно искоренен COVID среди населения, насчитывающего 241 миллион человек, после включения ивермектина в протоколы лечения COVID-19 (www.tinyurl.com/hindustantimes-101631267966925). См. также: Последние результаты успешного применения ивермектина для борьбы со вспышками эпидемии COVID-19 (www.flccc.net/ivermectin-in-covid-19/epidemiologic-analyses-on-covid19-and-ivermectin/).

Обзор разработок в области профилактики и лечения COVID-19 можно найти на сайте www.flccc.net/covid-19-protocols

Регулярно проверяйте нашу домашнюю страницу www.flccc.net на наличие обновлений наших протоколов COVID-19! Могут быть добавлены новые лекарства и / или изменены дозы существующих лекарств по мере появления дальнейших научных исследований!



Обратитесь к поставщику медицинских услуг

Обсудить все элементы протокола, а также роль вакцинации.¹



Ношение масок

Надевайте тканевую, хирургическую или N95 маску, когда находитесь в замкнутых, плохо вентилируемых, переполненных помещениях с людьми, не являющимися членами семьи.



Соблюдение дистанции

До завершения пандемии Covid-19 мы рекомендуем соблюдать в общественных местах дистанцию как минимум примерно 2 м (6 футов) от людей, не являющихся членами вашей семьи.



Мытье рук

В случае нахождения за пределами дома и возвращения после выхода из дома (посещения магазинов, метро и т. п.) мы рекомендуем тщательно вымыть руки (с мылом в течение 20–30 секунд) или при нахождении вне дома пользоваться также средством для дезинфекции рук.



I-MASK+

ПРОТОКОЛ ПРОФИЛАКТИКИ И РАННЕГО АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ COVID-19

стр. 2/3

ПРОТОКОЛ РАННЕГО ЛЕЧЕНИЯ⁵ (для варианта Delta)

1. Препараты 1-й линии (Принимать любые или все лекарства; порядок приоритетности/важности)

ПРОТИВОВИРУСНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

Ивермектин²

0,4–0,6 мг/кг на дозу (принимать во время еды или после нее) — одна доза в сутки, принимать в течение 5 дней или до выздоровления. — Применять в дозах, близких к верхней границе терапевтического диапазона, в случае: 1) регионов с агрессивными вариантами (например, Delta); 2) начала лечения на 5-й день и позже после появления симптомов или в легочной фазе; или 3) наличия нескольких сопутствующих патологий / факторов риска.

и/или Нитазоксанид

500 мг 2 раза в сутки после еды в течение 5 дней. Комбинировать с ивермектином (предпочтительно) или заменить, если ивермектин недоступен.

АНТИСЕПТИЧЕСКИЕ ПРОТИВОВИРУСНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

Противовирусная жидкость для полоскания рта: Полоскать рот и горло 3 раза в день (не глотать; должна содержать хлоргексидин, повидон-йод или цетилпиридиния хлорид).

Назальный спрей/капли с йодом: Используйте коммерческий продукт повидон-йод 1%-й в соответствии с инструкциями 2–3 раза в сутки. Если 1%-й продукт недоступен, сначала нужно разбавить более широко доступный 10%-й раствор⁶ и вводить по 4–5 капель в каждую ноздрю каждые 4 часа. (Не более 5 дней при беременности.)

АНТИКОАГУЛЯНТЫ + УКРЕПЛЯЮЩИЕ ИММУНИТЕТ

Аспирин 325 мг/сут (если нет противопоказаний)
Витамин D Витамин D3: 5000 МЕ в сутки. Предпочтительная форма, если имеется в продаже: Кальцитриол 0,5 мкг в 1-й день, затем по 0,25 мкг в сутки в течение 7 дней
Мелатонин 10 мг перед сном (вызывает сонливость)

СИНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ

Кверцетин 250 мг два раза в день
Цинк 100 mg/day (элементарный цинк)
Витамин C 500–1000 мг 2–3 раза в день

ТЕРАПИЯ ПИТАНИЕМ

(на 14 дней)⁴

Куркумин (куркума) 500 мг 2 раза в сутки
Nigella Sativa (семена черного тмина) 80 мг/кг в сутки
Мед 1 г/кг в сутки

PULSE OXIMETER

Рекомендуется контролировать сатурацию крови кислородом (инструкции см. на с. 3)

2. Препараты 2-й линии (перечислены в порядке приоритета/важности)

Добавить к терапии первой линии, указанной выше в случае: 1) наличия симптомов в течение ≥ 5 дней; 2) недостаточной реакции на вышеуказанные методы лечения; 3) значительной сопутствующей патологии.

ДВОЙНАЯ АНТИАНДРОГЕННАЯ ТЕРАПИЯ

1. **Спиронолактон** 100 мг 2 раза в сутки в течение десяти дней.
2. **Дутастерид** 2 мг в 1-й день, а затем по 1 мг в сутки в течение 10 дней. Если дутастерид недоступен, применять **Финастерид** 10 мг в сутки в течение 10 дней.

ФЛУВОКСАМИН

50 мг 2 раза в сутки в течение 10–14 дней.⁷
Рассмотреть возможность приема Флуоксетина 30 мг в сутки в течение 10 дней в качестве альтернативы (часто лучше переносится). Не назначать, если пациент уже принимает СИОЗС.

ТЕРАПИЯ МОНОКЛОНАЛЬНЫМИ АНТИТЕЛАМИ

Казиривимаб/имдевиимаб⁸

По 600 мг каждого в одной подкожной инъекции. Терапию антителами назначать пациентам в течение 7 дней с момента появления первых симптомов и при наличии одного или нескольких факторов риска, таких как: возраст > 65 лет; индекс массы тела > 25 ; беременность; хроническое заболевание легких, сердца или почек; диабет; иммуносупрессия; инвалидность вследствие порока развития; хроническая трахеостома; зонд для питания.

3. Препараты 3-й линии

Если соблюдены следующие критерии, рассмотрите вариант

КОРТИКОСТЕРОИДЫ

Преднизон или метилпреднизолон

1 мг/кг в день в течение 5 дней с последующим снижением или повышением дозы в зависимости от реакции пациента.

Критерии:

После 7-10-го дня с момента появления первых симптомов, если у пациента имеются: аномальная рентгенограмма грудной клетки, одышка или насыщение кислородом 88–94 %.

Если насыщение кислородом ниже 88 %, необходимо обратиться в отделение неотложной помощи.

ПРИМЕЧАНИЯ

1 Протокол I-MASK+ — это мост к вакцинации и система защиты для тех, кто не может или не был вакцинирован либо был вакцинирован, но обеспечен снижением защиты от возникающих новых разновидностей вируса. Вакцины показали эффективность в предотвращении наиболее тяжелых исходов COVID-19 и являются важной частью мультимодальной стратегии, которая также должна включать в себя раннее лечение. Решение о вакцинации следует принимать после консультации со своим лечащим врачом.

2 Доза может быть изменена по мере получения дальнейших результатов научных исследований. Безопасность применения ивермектина в случае беременности не была подтверждена. Перед применением ивермектина следует обсудить с врачом возможный эффект и риски, особенно для беременных в первом триместре.

3 Следует применять в случае положительного результата тестирования на COVID-19 одного из членов семьи или длительного нахождения без маски вблизи пациента с положительным результатом тестирования на COVID-19.

4 Для получения дополнительной информации о лечебном питании и о том, как оно может помочь при COVID-19, см.: flccc.net/covid-19-protocols/nutritional-therapeutics/

5 Для поздней стадии — госпитализированных пациентов — см. протокол стационарного лечения COVID-19 MATH+ Альянса FLCCC на сайте www.flccc.net.

6 Чтобы приготовить раствор повидона/йода с концентрацией 1 % из 10%-го раствора повидона/йода, его необходимо сначала разбавить.

Один из методов разведения заключается в следующем.

- Сначала налить 1½ столовой ложки (25 мл) 10%-го раствора повидона/йода в бутылку для промывания носа объемом 250 мл.
- Затем залить доверху дистиллированной, стерильной или кипяченой водой.
- Запрокинуть голову назад, ввести по 4–5 капель в каждую ноздрю. Держать голову запрокинутой несколько минут, дать стечь.

7 Некоторые люди, которым прописан флувоксамин (fluvoxamine), испытывают острую тревогу, которую необходимо тщательно контролировать и лечить со стороны лечащего врача, чтобы предотвратить редкое перерастание в суицидальное или агрессивное поведение.

8 Это лекарство можно вводить только в центре инфузионной терапии.

I-MASK+

ПРОТОКОЛ ПРОФИЛАКТИКИ И РАННЕГО АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ COVID-19

стр. 3/3

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Пульсоксиметр (инструкция по эксплуатации)

Симптоматичным пациентам рекомендуется наблюдение с помощью домашней пульсоксиметрии (из-за бессимптомной гипоксии). Ограничения домашнего пульсоксиметра должны быть распознаны, и предпочтительны валидированные приборы. В течение дня следует снимать многократные показания, а нисходящая тенденция должна рассматриваться как зловеющая. Базовая или амбулаторная десатурация < 94% должна ускорить госпитализацию. Предлагается следующее руководство:

- Используйте указательный или средний палец; избегайте пальцев ног или мочки уха.
- Принимать только значения, связанные с сильным импульсным сигналом
- Наблюдайте за показаниями в течение 30-60 секунд для определения наиболее часто встречающегося значения
- Удалить лак для ногтей с пальца, на котором выполняются измерения.
- Теплые холодные конечности перед измерением

Расчет дозы ивермектина (0,2 мг/кг)

Масса тела		Доза	
Пересчет: 1 кг ≈ 2,2 фунта (дозы рассчитаны на верхнего предела диапазона веса)		0,2 мг/кг ≈ 0,09 мг/фунт (Каждая таблетка = 3 мг; дозы округлены до ближайшей половины таблетки)	
70–90 фунта	32–40 кг	8 мг	(3 планшеты = 9 мг)
91–110 фунта	41–50 кг	10 мг	(3.5 планшеты)
111–130 фунта	51–59 кг	12 мг	(4 планшеты)
131–150 фунта	60–68 кг	13.5 мг	(4.5 планшеты)
151–170 фунта	69–77 кг	15 мг	(5 планшеты)
171–190 фунта	78–86 кг	16 мг	(5.5 планшеты)
191–210 фунта	87–95 кг	18 мг	(6 планшеты)
211–230 фунта	96–104 кг	20 мг	(7 планшеты = 21 мг)
231–250 фунта	105–113 кг	22 мг	(7.5 планшеты = 22.5 мг)
251–270 фунта	114–122 кг	24 мг	(8 планшеты)
271–290 фунта	123–131 кг	26 мг	(9 планшеты = 27 мг)
291–310 фунта	132–140 кг	28 мг	(9.5 планшеты = 28.5 мг)

Для более высоких доз, применяемых в нашем протоколе I-MASK+, умножить значение, указанное в таблице, на 0,2 мг/кг, например:

- **0,4 мг/кг:** удвоить дозу 0,2 мг/кг
- **0,6 мг/кг:** утроить дозу 0,2 мг/кг

Таблетки можно разделить пополам для более точного дозирования. Затем округлить до ближайшей половины таблетки выше.

Обратите внимание, что ивермектин доступен в таблетках разной дозировки (например, 3, 5 или 6 мг) и в различных лекарственных формах (таблетки, капли) в разных странах (см. информацию на упаковке). В нашей таблице мы рассчитываем дозы на основе таблеток по 3 мг (наиболее распространенная доза на одну таблетку в США).

Если ваши таблетки содержат количество ивермектина, отличное от 3 мг, необходимо рассчитать количество таблеток, равное не-обходимой дозе ивермектина.

Оговорка об ограничении ответственности

Протокол профилактики и раннего амбулаторного лечения COVID-19 I-MASK+ и протокол стационарного лечения COVID-19 MATN+ предназначены исключительно для целей ознакомления с потенциально эффективными методами лечения COVID-19. Никогда не пренебрегайте профессиональной медицинской консультацией, основываясь на каких-либо данных, с которыми вы ознакомились на нашем веб-сайте или которые опубликованы на нем. Эти данные не могут заменить профессиональную медицинскую консультацию, диагностику или лечение пациента. Лечение конкретного пациента должно проводиться по усмотрению лечащего врача или другого квалифицированного сотрудника медицинского учреждения. Всегда обращайтесь к ним за консультацией при возникновении любых вопросов, касающихся вашего здоровья или заболеваний.

Обзор разработок в области профилактики и лечения COVID-19 можно найти на сайте www.flccc.net/covid-19-protocols



Регулярно проверяйте нашу домашнюю страницу www.flccc.net на наличие обновлений наших протоколов COVID-19! Могут быть добавлены новые лекарства и / или изменены дозы существующих лекарств по мере появления дальнейших научных исследований!