

I-MASK+

PREVENCIA & PROTOKOL SKOREJ AMBULANTNEJ LIEČBY PRE COVID-19

Strana 1/3

PROTOKOL PREVENIE (pre variant Delta)

ANTIVIROTIKÁ A ANTISEPTIKÁ

Ivermektín²

Nepretržitá prevencia

0,2 mg/kg na dávku (užívajte s jedlom alebo po jedle) — dvakrát týždenne, ak je vo vašej komunite zvýšené riziko ochorenia.

Prevencia po vystavení sa COVID-19³

0,4 mg/kg v dávke (užívajte s jedlom alebo po jedle) – jedna dávka dnes, druhá dávka po 48 hod

Kloktajte ústnu vodu

2-krát denne – kloktajte (neprehltajte) antiseptickú ústnu vodu s cetylpyridíniumchloridom (napr. Scope™, Act™, Crest™), 1 % roztokom povidónu/jódu alebo Listerine™ s esenciálnymi olejmi.

IMUNITU POSILNÚJÚCA/PODPORNÁ TERAPIA

Vitámín D3	1.000–3.000 IU/deň
Vitámín C	500–1.000 mg 2 x denne
Kvercetín	250 mg/deň
Zinok	30–40 mg/deň
Melatonin	6 mg pred spaním (spôsobuje ospalosť)

ALTERNATÍVA K IVERMEKTÍNU

Nigella Sativa 40 mg/kg denne⁴

(semeno čiernej rasce)

Používa sa, ak ivermektín nie je dostupný alebo sa pridáva k ivermektínu na optimálnu prevenciu.

PROTOKOL SKOREJ LIEČBY → pozri stranu 2



Poradte sa s poskytovateľom zdravotnej starostlivosti

Preberte všetky prvky protokolu, ako aj úlohu očkovania.¹



Nosenie masiek

Pri pobyte v uzavretých, zle vetraných a prepĺnených vnútorných priestoroch s osobami, ktoré nie sú členmi domácnosti, noste látkovú, chirurgickú masku alebo masku N95.



Držať odstup

Počas trvania krízy Covid-19, odporúčame dodržiavanie minimálnej vzdialenosti približne 2 metre na verejnosti medzi osobami ktoré nie sú z jednej domácnosti.



Umývanie rúk

Odporúčame počas aj po pobyte mimo domu (nákup, autobus, atď.) dôkladné umytie rúk (20–30 sek. s mydlom) a používanie dezinfekčného prostriedku na ruky medzi tým.

Podporné informácie

Otázky týkajúce sa viacnásobných dodatkov k protokolu I-MASK+ pre variant Delta nájdete na našej stránke Časté otázky www.flccc.net/new-i-mask-faqs. Tu nájdete bližšie informácie o bezpečnosti a potrebe vyššieho dávkovania (www.flccc.net/flccc-information-evidence-for-safety-of-ivermectin), kritickú úlohu antiandrogénnej terapie a usmernenie k tomu, koľko zložiek protokolu by sa malo použiť pri liečbe konkrétneho pacienta.

Účinnosť ivermektínu

Ivermektín je liek vhodný na liečbu COVID-19, pretože má v súčasnosti dobre popísané, silné antivírusové a protizápalové vlastnosti.

Účinnosť ivermektínu podporujú výsledky 64 kontrolovaných štúdií, z ktorých 32 bolo náhodne vybraných a 16 z nich dvojito zaslepených, čo je „zlatý štandard“ pri realizácii výskumu. Súhrn (metaanalýza) týchto štúdií potvrdil štatisticky významné skrátenie prenosu, času na zotavenie a potrebnej hospitalizácie, ako aj zníženie počtu prípadov úmrtí.

Najaktuálnejšie zhrnutie všetkých podporných dôkazov o ivermektíne pri liečbe COVID-19 nájdete tu: www.flccc.net/flccc-summary-of-the-evidence-of-ivermectin-in-covid-19

Historickým úspechom v oblasti verejného zdravia bolo, keď sa 16. septembra 2021 severoindický štát Uttarpradéš, ktorý má 241 miliónov obyvateľov, po pridaní ivermektínu do protokolov liečby p rakticky zbavil ochorenia COVID-19 (www.tinyurl.com/hindustantimes-101631267966925). Viac informácií nájdete v časti Najnovšie výsledky ivermektínu v liečbe ohnísk COVID-19 (www.flccc.net/ivermectin-in-covid-19/epidemiologic-analyses-on-covid19-and-ivermectin/).

Prehľad vývoja v oblasti prevencie a liečby COVID-19 nájdete na stránke www.flccc.net/covid-19-protocols.



Pravidelne kontrolujte našu domovskú stránku, kde nájdete aktualizácie našich protokolov COVID-19! Podľa ďalších vedeckých štúdií môžu byť pridané nové lieky a/alebo zmenené dávky existujúcich liekov.

I-MASK+

PREVENCIA & PROTOKOL SKOREJ AMBULANTNEJ LIEČBY PRE COVID-19

Strana 2/3

PROTOKOL SKOREJ LIEČBY⁵ (pre variant Delta)

1. Látky prvej línie (použite niektoré alebo všetky lieky; uvedené v poradí podľa priority/významu)

ANTIVIROTIKÁ

Ivermectín²

0,4–0,6 mg/kg na dávku (užívanie s jedlom alebo po jedle) — jedna dávka denne, užívanie 5 dní alebo do zotavenia. Vyššia dávka: **1)** v oblastiach s agresívnymi variantmi (napr. Deltou); **2)** ak sa liečba začala v 5. deň symptómov alebo po ňom, alebo v pľúcnej fáze; alebo **3)** v prípade viacnásobných komorbidít/rizikových faktorov.

and/or **Nitazoxanide**

500 mg 2-krát denne po dobu 5 dní, po jedle. Skombinujte s ivermektínom (preferovane) alebo náhradou, ak ivermektín nie je k dispozícii. (Nitazoxanid je často nedostupný alebo je príliš drahý)

ANTISEPTICKÉ ANTIIVIROTIKÁ

Antivírusová ústna voda: Klokať 3-krát denne (neprehátať, musí obsahovať chlórhexidín, povidón-jód alebo cetylpyridíniumchlorid). **Jódový nosový sprej/kvapky:** Používať 1% komerčný výrobok s povidón-jódom podľa pokynov 2 až 3-krát denne. Ak nie je 1% výrobok dostupný, musí sa najskôr zriediť dostupnejší 10% roztok⁶ a aplikovať 4 až 5 kvapiek do každej nosovej dierky každé 4 hodiny. (V tehotenstve nie dlhšie ako 5 dní.)

ANTI-KOLAGULANTY / IMUNITNÁ FORTIFIKÁCIA

Aspirín	325 mg/deň (pokiaľ nie je kontraindikovaný)
Vitámín D	Vitámín D3: 5 000 IU denne. <u>Preferovaný spôsob, ak je k dispozícii:</u> Kalcitriol 0,5 mcg v 1. deň, potom 0,25 mcg denne počas 7 dní
Melatonin	10 mg pred spaním (spôsobuje ospalosť)

SYNERGISTICKÉ LIEČBY

Kvercetín	250 mg 2 x denne
Zinok	100 mg/deň
Vitámín C	500–1.000 mg 2 x denne

NUTRIČNÁ TERAPIA

(na 14 dní)⁴

Kurkumín	(kurkuma)	500 mg 2-krát denne
Nigella Sativa Med	(semeno čiernej rasce)	80 mg/kg denne 1 gram/kg denne

PULZNÝ OXYMETER

Odporúča sa monitorovanie nasýtenia kyslíkom (pokyny nájdete na strane 3)

2. Látky druhej línie (uvedené v poradí podľa priority/významu)

Pridajte k liečbe prvej línie uvedenej vyššie v prípade: 1) príznakov pretrvávajúcich viac ako 5 dní; 2) zlej reakcie na vyššie uvedené liečby; 3) významných sprievodných ochorení.

DUÁLNA ANTIANDROGÉNOVÁ TERAPIA

- Spirolaktón** 100 mg 2-krát denne počas 10 dní.
 - Dutasterid** 2 mg v 1. deň, potom 1 mg denne počas 10 dní.
- Ak dutasterid nie je dostupný, použite **Finasteride**, 10 mg denne počas 10 dní.

FLUVOXAMÍN

Fluvoxamín 50 mg dvakrát denne počas 10 až 14 dní.⁷

Zvážte použitie **Fluoxetínu**, 30 mg denne po dobu 10 dní ako alternatívu (často sa lepšie znáša). Lieku sa vyhňte, ak pacient už užíva SSRI.

MONOKLONICKÁ LIEČBA PROTILÁTKAMI

Casirivimab/Imdevimab⁸

600 mg každý z nich v jednej subkutánnej injekcii.

Liečba protilátkami je určená pre pacientov do 7 dní od prvých symptómov a s aspoň jedným z týchto rizikových faktorov: Vek > 65 rokov; BMI > 25; tehotenstvo; chronické ochorenie pľúc, srdca alebo obličiek; cukrovka; imunosuprimácia; vývojové postihnutie; chronická tracheostómia; alebo výživovacia sonda.

3. Látky tretej línie

Ak sú splnené nižšie uvedené kritériá, zvážte

KORTIKOSTEROIDY

Prednizón alebo **Metylprednizolón**

1 mg/kg denne počas 5 dní, po ktorých nasleduje pomalé znižovanie alebo zvyšovanie podľa odpovede pacienta.

Kritériá:

Po 7.–10. dni od prvých príznakov má pacient buď: abnormálne röntgenové vyšetrenie hrudníka, dýchavičnosť alebo saturáciu kyslíkom 88–94%.

Ak je saturácia kyslíkom nižšia ako 88%, treba vyhľadať pohotovostnú ambulanciu.

Poznámky

1 Protokol I-MASK+ je pomyselným mostom k vakcínám a bezpečnostnou sieťou pre tých, ktorí nemôžu alebo nemohli byť očkovaní, alebo sú očkovaní a majú obavy z klesajúcej ochrany pred objavujúcimi sa variantmi. Vakcíny preukázali účinnosť pri prevencii najzávažnejších následkov COVID-19 a predstavujú dôležitú súčasť multimodálnej stratégie, ktorá musí zahŕňať aj včasnú liečbu. Vášmu rozhodnutiu o očkovaní by mala predchádzať konzultácia s Vaším poskytovateľom zdravotnej starostlivosti.

2 Dávkovanie môže byť aktualizované po publikovaní nových štúdií. Bezpečnosť ivermektínu v gravidite nebola stanovená. Pred použitím prosím konzultujte riziká a výhody s odborníkom, najmä v prvom trimestri.

3 Použití ak je člen domácnosti pozitívny na COVID-19, alebo ste dlhodobo vystavení pozitívnemu pacientovi na COVID-19 bez použitia masky.

4 Viac informácií o nutričných terapeutikách a o tom, ako môžu pomôcť pri ochorení COVID-19, nájdete na: flccc.net/covid-19-protocols/nutritional-therapeutics

5 Pre neskorú fázu – hospitalizovaní pacienti – pozri FLCCC's MATH+ Hospital Treatment Protocol for COVID-19 on www.flccc.net

6 Na prípravu 1% koncentrovaného roztoku povidónu/jódu z 10% roztoku povidónu/jódu sa musí najskôr zriediť.

Jedna z metód riedenia:

- Najprv nalejte 1 a pol polievkovej lyžice (25 ml) 10 % roztoku povidónu/jódu do 250 ml nádoby na výplach nosa.
- Potom naplňte po vrch destilovanou, sterilnou alebo prevarenou vodou.
- Nakloňte hlavu dozadu, aplikujte 4 až 5 kvapiek do každej nosnej dierky. Držte hlavu niekoľko minút v záklone a nechajte odkvapkať.

7 U niektorých jedincov, ktorým bol predpísaný fluvoxamín, sa vyskytuje akútna úzkosť, ktorú musí predpisujúci lekár starostlivo monitorovať a liečiť, aby sa zabránilo zriedkavej eskalácii do samovražedného alebo násilného správania.

8 Tento liek vyžaduje infúzne centrum.

I-MASK+

PREVENCIA & PROTOKOL SKOREJ AMBULANTNEJ LIEČBY PRE COVID-19

Strana 3/3

Doplňujúce informácie

Pulzný Oxymeter (návod na použitie)

U symptomatických pacientov sa odporúča sledovanie pomocou domácej pulznej oxymetrie (kvôli asymptomatickej hypoxii). Je ale potrebné doržďavať pokyny a používanie schválených zariadení. Treba vykonať viacnásobné odpočty v priebehu dňa a klesajúci trend by sa mal považovať za varovný. Základná alebo ambulantná desaturácia <94% by mala znamenať hospitalizáciu. Odporúčané pokyny na použitie:

- Používajte ukazovák alebo prostredník, nie palec alebo ušný lalok
- Akceptujte iba hodnoty spojené so silným pulzným signálom
- Sledujte hodnoty 30–60 sekúnd aby ste určili najbežnejšiu hodnotu
- Odstráňte lak na nechty z prsta na ktorom meriate
- Pred meraním zahrejte studené končatin.

Výpočet dávky ivermektínu (0,2 mg na kg)

Telesná hmotnosť Prepočet (1 kg ≈ 2,2 lbs) (dávky vypočítané pre horný limit hmotnostného rozsahu)		Dávka 0,2 mg/kg ≈ 0,09 mg/lb (Každá tabletká = 3 mg; dávky zaokrúhlené na najbližšiu polovicu tabletky vyššie)	
70–90 lb	32–40 kg	8 mg	(3 tabletky=9 mg)
91–110 lb	41–50 kg	10 mg	(3,5 tabletky)
111–130 lb	51–59 kg	12 mg	(4 tabletky)
131–150 lb	60–68 kg	13,5 mg	(4,5 tabletky)
151–170 lb	69–77 kg	15 mg	(5 tabletky)
171–190 lb	78–86 kg	16 mg	(5,5 tabletky)
191–210 lb	87–95 kg	18 mg	(6 tabletky)
211–230 lb	96–104 kg	20 mg	(7 tabletky=21 mg)
231–250 lb	105–113 kg	22 mg	(7,5 tabletky=22.5 mg)
251–270 lb	114–122 kg	24 mg	(8 tabletky)
271–290 lb	123–131 kg	26 mg	(9 tabletky=27 mg)
291–310 lb	132–140 kg	28 mg	(9,5 tabletky=28.5 mg)

Pri vyšších dávkach použitých v našom protokole I-MASK+ vynásobte hodnotu uvedenú v tabuľke pre 0,2 mg/kg, napr.:

- 0,4 mg/kg: dvojnásobok dávky 0,2 mg/kg
- 0,6 mg/kg: trojnásobok dávky 0,2 mg/kg

Tabletky je možné rozdeliť na polovicu, aby sa dosiahlo presnejšie dávkovanie. Potom zaokrúhlite na najbližšiu polovicu tabletky smerom hore.

Ivermektín je dostupný v rôznych účinných dávkach (napr. 3, 5 alebo 6 mg) a formách podávania (tablety, kvapky) v závislosti od krajiny (pozrite si informácie na balení). V našej tabuľke dávky počítame pomocou tabliet s 3 mg liečiva (najbežnejšia dávka pri tabletách v USA).

Ak vaše tablety obsahujú iné množstvo ivermektínu ako 3 mg, musíte vypočítať počet tabliet tak, aby sa rovnali potrebnej dávke ivermektínu.

Vylúčenie zodpovednosti

Tento protokol je určený výlučne na vzdelávacie účely pokiaľ ide o potenciálne prospešné liečby ochorenia COVID-19. Nikdy neignorujte odbornú lekársku radu kvôli ničomu, čo ste si prečítali na našej webovej stránke a v publikáciách. Tento protokol nie je určený ako náhrada odbornej lekárskej rady, diagnostiky alebo liečby v súvislosti s akýmkoľvek pacientom. Liečba individuálneho pacienta sa má opierať o posúdenie lekára alebo kvalifikovaného poskytovateľa zdravotnej starostlivosti. V prípade akýchkoľvek otázok týkajúcich sa vášho zdravia alebo ochorenia sa vždy poraďte s nimi.



Pravidelne kontrolujte našu domovskú stránku, kde nájdete aktualizácie našich protokolov COVID-19! Podľa ďalších vedeckých štúdií môžu byť pridané nové lieky a/alebo zmenené dávky existujúcich liekov.