

Tutkimus osoittaa, että sinkin, hydroksiklorokiinin ja atsitromysiinin

yhdistelmään liittyy vähemmän sairaalahoidon tarvetta ja

kuolemantapauksia COVID-19-potilailla

Vladimir (Zev) Zelenko - 14. heinäkuuta 2020

Tutkimuksessa todettiin erittäin alhainen (0,71%) kuolleisuusprosentti

hoidetuilla potilailla, joilla oli vahvistettu positiivinen COVID-19 -tartunta.

New York, NY 2. heinäkuuta 2020 - New Yorkin perusterveydenhuollon

lääkäri Vladimir Zelenko ilmoitti tänään, että hänen potilastietojaan

analysoiva retrospektiivinen tutkimus on luettavissa verkossa osoitteessa

www.vladimirzelenkomd.com. Vertaisarvioidussa tutkimuksessa todettiin,

että COVID-19 riskiryhmään luokiteltujen potilaiden varhainen interventio

ja hoito avohoidossa johti viisi kertaa harvemmin sairaalahoitoihin ja

kuolemiin. Hoito koostui sinkistä, pieniannoksisesta hydroksiklorokiinista ja

atsitromysiinistä.

Aikaisemmat tutkimukset COVID-19-hoidoista ovat kohdistuneet suurelta osin sairaalassa oleviin, vakavasti sairaisiin potilaisiin mukaanlukien tehohoidossa hengityskoneessa olevat potilaat. Tässä tutkimuksessa sitävastoin tarkastellaan tuloksia, jotka ovat seurausta potilaiden varhaisesta hoidosta heidän ensimmäisen lääkärin vastaanotolla käyntinsä jälkeen. Yksinkertaisia riskikriteereitä käyttäen Zelenko tunnisti, mitkä potilaat tarvitsevat reseptejä kolmesta lääkkeestä koostuvaan hoitoon ja määräsi nämä lääkkeet viideksi päiväksi.

Tärkeimmät tulokset osoittavat, että 141 potilaasta, jotka saivat tätä kolmea ainetta käsittävää hoitoa, vain 2,8% (4/141) joutui sairaalahoitoon verrattuna 15,4%:iin hoitamattomasta kontrolliryhmästä (58/377) (kerroinsuhde 0,16, 95% CI 0,06- 0,5; $p < 0,001$). Vain 0,71% (1/141) potilaista kuoli hoitoryhmässä verrattuna 3,5%:iin (13/377) hoitamattomassa ryhmässä (kerroinsuhde 0,2, 95% CI 0,03-1,5; $p = 0,16$).

Tämän retrospektiivisen analyysin ja tutkimuksen toteuttamiseksi Zelenko teki yhteistyötä saksalaisen lääketieteen tohtorin ja biotieteiden alan asiantuntijan, tri Roland Derwandin ja professori Martin Scholzin kanssa, joka on riippumaton asiantuntija ja kokeellisen lääketieteen dosentti Heinrich Heinen yliopistossa, Düsseldorfissa, Saksassa. Derwand ja Scholz mainitsivat ensimmäisinä Zelenko-protokollan tieteellisessä artikkelissa äskettäin julkaistussa hypoteesiartikkelissaan, jossa he käsittelivät sinkin ja pieniannoksisen hydroksiklorokiinin yhdistämisen mahdollista merkitystä COVID-19-hoitomenetelmänä. Derwand ja Scholz suorittivat myös data-analyysin ja johtivat tutkimuksen kirjoittamista, kun taas Zelenko vastasi kaikista henkilökohtaisista hoidoista.

"Tämä tutkimus eroaa muista siinä, että potilaat saivat COVID-19-diagnoosin hyvin varhaisessa vaiheessa avohoidossa ja heitä hoidettiin varhaisessa vaiheessa", Derwand kertoi. "Valitettavasti näytämme unohtaneen yleisen lääketieteellisen tiedon – että haluamme hoitaa tartuntatautipotilasta mahdollisimman pian. Zelenko hoiti riskiryhmään luokiteltuja potilaitaan välittömästi em. kolmella lääkkeellä

riittävän tehon varmistamiseksi eikä odottanut taudin kehittymistä pidemmälle." "On valitettavaa, että suuri osa hydroksiklorokiinia käsitelleistä uutisista on ollut negatiivisia", Zelenko jatkoi. "Nämä kolme lääkettä ovat edullisia, saatavana pillereinä ja toimivat synergiassa COVID-19:tä vastaan. Tämä hoito toimii ja se sattuu olemaan ainoa saatavilla oleva sairaalaa edeltävä hoito, jolla on lupaavia tuloksia "

"Hydroksiklorokiinin tärkein tehtävä on mahdollistaa sinkin pääseminen soluun, kun taas sinkki on viruksen tappaja", Zelenko lisäsi. "Atsitromysiini estää sekundaarisen bakteeri-infektion keuhkoissa ja vähentää keuhkojen komplikaatioiden riskiä. Joten sinkki on luoti, hydroksiklorokiini on ase ja atsitromysiini on suojaliivi. "

"Tämä on ensimmäinen tutkimus COVID-19-avohoitopotilailla, joka osoittaa, kuinka yksinkertaisesti suoritettava avohoidon riskiluokitus mahdollistaa nopeat hoitopäätökset pian oireiden ilmaantumisen jälkeen", professori Scholz sanoi. "Hyvin siedetty viiden päivän kolmiosainen hoito johti merkittävästi vähempilukuisiin sairaalahoitoihin ja kuolemantapauksiin ilman raportoituja sydämeen liittyviä sivuvaikutuksia verrattuna hoitamattomien potilaiden asiaan liittyviin julkisiin vertailutietoihin. Tulosten mittavuus voi merkittävästi lisätä varhaisen ja pieninä määrinä, etenkin yhdessä sinkin kanssa käytetyn hydroksiklorokiinin merkitystä. Näitä tietoja

voidaan käyttää hyödyksi meneillään olevassa pandemian vastepolitiikassa sekä tulevilla kliinisissä tutkimuksissa. "

Tietoja tri Roland Derwandista

Münchenissä toimiva Derwand on lääkäri ja biotieteiden asiantuntija, jolla on lähes 20 vuoden kokemus. Hän johtaa tällä hetkellä yhdysvaltalaisen biotekniikkayrityksen lääketieteellistä osastoa Saksassa. Hänen sitoutumisensa ja panoksensa tähän tutkimukseen on ollut yksityistä ja riippumatonta. Aikaisemmin hän on toiminut useissa tehtävissä lääke- ja biotekniikkateollisuudessa vastuualueinaan Saksa, Eurooppa ja koko maailma. Hänellä on tohtorin tutkinto Johannes Gutenbergin yliopistosta Mainzista, Saksasta, MBA PFH:n yksityisestä ammattikorkeakoulusta Göttingenistä, Saksasta, ja hän väitteli tohtoriksi sydän- ja verisuonifysiologiasta.

Tietoja professori, tri Martin Scholzista

Scholzilla on tohtorin tutkinto Johann Wolfgang Goethe -yliopistosta,

Frankfurt am Mainista, Saksasta, ja hän on kokeellisen lääketieteen

dosentti Düsseldorfin Heinrich Heinen yliopistossa. Hän toimii myös Starts-

and -Ups Consulting -yhtiön toimitusjohtajana. Tätä ennen Scholz toimi

tieteellisenä johtajana vuonna 2001 perustamansa biotekniikkayrityksen

LEUKOCARE AG:n johtokunnassa. Scholz sai ”professor honoris causa”

-arvonimen Marilian lääketieteellisessä tiedekunnassa (FAMEMA) São

Paulossa, Brasiliassa.

Tietoja tri Vladimir Zelenkosta

Zelenko valmistui SUNY:sta Buffalon lääketieteellisestä koulusta vuonna 2000. Hän on vahvistettu perhelääketieteen lääkäri ja hän toimii Monseyn perhelääketieteen keskuksen lääketieteellisenä johtajana.

Jos haluat lisätietoja, käy osoitteessa www.vladimirzelenkomd.com.