

ZUR SOFORTIGEN FREIGABE

Orthomolekularer Medizinischer Informationsdienst, 16. August 2020

Vorläufiger Bericht über chinesische Studien zur Behandlung von Covid-19 mit hochdosiertem Vitamin C

von Richard Z. Cheng, M.D., Ph.D.

(OMNS 16. August 2020) Covid-19 hat in etwas mehr als einem halben Jahr weltweit mehr als 700.000 Todesfälle und 86 Billionen US-Dollar wirtschaftliche Verluste verursacht! Und dennoch gibt es immer noch keine spezifischen Medikamente oder Behandlungen, die die führenden medizinischen Berater (medizinische Einrichtungen) in den USA zu empfehlen bereit sind. Tatsächlich? Keine spezifischen Behandlungen für Covid-19? Es gibt wirksame, sichere und kostengünstige Behandlungen für Virusinfektionen, einschließlich Covid-19. Aber diese medizinischen Berater (medizinischen Einrichtungen) haben entweder ein Auge zugedrückt oder unterdrücken diese Behandlungen absichtlich oder nicht.

Seit meinen ersten Berichten über hochdosiertes, intravenös verabreichtes Vitamin C (HDIVC) zur Behandlung von Covid-19 durch die Gruppe von Dr. Zhiyong Peng in Wuhan und die Gruppe von Dr. Enqian Mao in Shanghai [1,2] habe ich regelmäßig Anfragen zu den Ergebnissen erhalten. Die Studien wurden analysiert, und es wurden Abhandlungen verfasst. Diese Studien zeigen sehr vielversprechende Ergebnisse, darunter eine statistisch signifikante Verringerung der Sterblichkeit und der Entzündungen bei Covid-19-Patienten, die mit HDIVC behandelt wurden, und zwar ohne nennenswerte Nebenwirkung. Allerdings hat sich keine der großen medizinischen Fachzeitschriften bereit erklärt, die Arbeiten zu veröffentlichen.

Während wir darauf warten, dass Fachzeitschriften diese wichtigen Studien veröffentlichen, möchte ich einige der wichtigsten Ergebnisse dieser Studien mitteilen, da sie der Welt bei der Bekämpfung von Covid-19 helfen können.

Eine randomisierte, kontrollierte klinische Studie wurde in 3 verschiedenen Krankenhäusern in der Provinz Hubei, China, durchgeführt (Dr. ZY Peng et al). Insgesamt wurden 54 bestätigte kritische Covid-19-Patienten einbezogen. Die Patienten mit schwerem akutem Atemwegssyndrom wurden nach dem Zufallsprinzip im Verhältnis 1:1 entweder HDIVC oder Placebo zugeteilt. Die HDIVC-Gruppe erhielt 7 Tage lang alle 12 Stunden 12 g Vitamin C in 50 ml IV-Infusion mit einer Rate von 12 ml pro Stunde. Die Placebogruppe erhielt auf die gleiche Weise steriles Wasser. Der primäre Endpunkt ist die Anzahl der invasiven mechanischen Beatmungstage in 28 Tagen (IMVFD28), der sekundäre Endpunkt ist die 28-Tage-Mortalität, das Organversagen und das Fortschreiten der Entzündung.

Die Ergebnisse sind gemischt. Obwohl kein statistisch signifikanter Unterschied bei IMVFD28 zwischen den beiden Gruppen festgestellt wurde, zeigte die HDIVC-Gruppe im Vergleich zur Placebogruppe eine stetige Verbesserung der Sauerstoffsättigung im Blut und eine signifikante

Verringerung der 28-Tage-Sterblichkeit sowie eine Verringerung der Entzündungswerte (gemessen durch IL6). Die Autoren kamen zu dem Schluss, dass HDIVC bei kritisch kranken Covid-19-Patienten eine schützende klinische Wirkung ohne unerwünschte Ereignisse haben könnte (Dr. ZY Peng, persönliche Mitteilung).

Die zweite Studie ist eine Fallserienstudie, die von Dr. EQ Mao und seinen Kollegen in Shanghai, China, durchgeführt wurde. Covid-19-Patienten, die zwischen dem 22. Januar und dem 11. April 2020 in das Shanghai Public Health Clinical Center aufgenommen wurden, wurden retrospektiv untersucht und analysiert. Einbezogen wurden schwer oder kritisch kranke Patienten mit bestätigter Covid-19-Pneumonie, die innerhalb von 24 Stunden nach Verschlimmerung der Krankheit eine HDIVC erhielten. Die wichtigsten klinischen Ergebnisse wurden vor der HDIVC sowie 3-5 Tage (Tag 3) und 7-10 Tage (Tag 7) nach der HDIVC verglichen. Insgesamt wurden 12 qualifizierte Patienten (18 Jahre oder älter), 6 kritisch kranke und 6 schwer kranke Patienten, ermittelt und in die endgültige Analyse einbezogen. Das C-reaktive Protein, die Lymphozytenzahl und die Zahl der CD4+ T-Zellen waren am dritten Tag wieder normal. Ein ähnlicher Trend zur Verbesserung der Sauerstoffsättigung des Blutes (PaO₂/FiO₂) und des SOFA-Scores (einer Messung des Organversagens) wurde nach der HDIVC ebenfalls beobachtet. Bitte beachten Sie, dass wir bereits berichtet haben, dass es bei den mit HDIVC behandelten Covid-19-Patienten in Shanghai keine Todesfälle gab. Dr. Mao und seine Kollegen kamen zu dem Schluss, dass "HDIVC bei Covid-19-Patienten in Bezug auf die Verschlimmerung von Entzündungsreaktion, das Immunsystem und die Organfunktion von Vorteil sein könnte" (Dr. EQ Mao, persönliche Mitteilung).

Mehr als 80 Jahre Laborforschung und klinische Studien haben zweifelsfrei gezeigt, dass Vitamin C bei der Behandlung zahlreicher viraler Infektionen wirksam ist. Ein NIH-Dokument (aktualisiert im Februar 2020) besagt eindeutig, dass HDIVC selbst bei sehr hohen Dosen sicher ist [3]. Erste klinische Studien zeigen, dass HDIVC bei der Behandlung von Covid-19 sehr vielversprechend ist [3-7]. Auf der Grundlage dieser Studien und ihrer klinischen Erfahrungen mit HDIVC haben die Regierungen von Shanghai und Guangdong HDIVC offiziell in ihre Covid-19-Behandlungsprotokolle aufgenommen [8,9]. Die wissenschaftlichen Erkenntnisse und Gründe für HDIVC bei der Behandlung von Covid-19 wurden in meinem NIH-Gastvortrag [10] dargelegt und erläutert.

Es sollte eine Selbstverständlichkeit sein, HDIVC bei der Behandlung von Covid-19 einzusetzen. Die FDA erlaubt sogar den "compassionate drug use" (*~ Anwendung eines nicht zugelassenen Medikaments aus Mitgefühl*), d.h. die Verwendung eines neuen, nicht zugelassenen Medikaments zur Behandlung schwerkranker Patienten, wenn keine anderen Behandlungsmöglichkeiten zur Verfügung stehen [11].

Referenzen:

1. Cheng, R. Video conference with Dr. ZY Peng, of the world's first high-dose IVC trial | Cheng Integrative Health Center Blog. <http://www.drwlc.com/blog/2020/04/16/video-conference-with-dr-zy-peng-of-the-worlds-first-high-dose-ivc-trial/>.
2. Cheng, R. Hospital treatment of serious and critical COVID-19 infection with high-dose Vitamin C | Cheng Integrative Health Center Blog. <http://www.drwlc.com/blog/2020/03/18/hospital-treatment-of-serious-and-critical-covid-19-infection-with-high-dose-vitamin-c/>.
3. NIH PDQ. High-Dose Vitamin C (PDQ(r))-Health Professional Version - National Cancer Institute. <https://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/cam/hp/vitamin-c-pdq>.
4. Cheng, R. Z. (2020) Can early and high intravenous dose of vitamin C prevent and treat coronavirus 2019 (COVID-19)? *Medicine in Drug Discovery* 5, 100028. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7167497>

5. Cheng, R. Covid-19 Presentations. drwlc.com http://www.drwlc.com/Covid-19_talks.shtml.
6. Cheng, R., Kogan, M. & Devra, D. Ascorbate as Prophylaxis and Therapy for COVID-19-Update From Shanghai and U.S. Medical Institutions - Richard Z Cheng, Mikhail Kogan, Devra Davis, 2020. <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/2164956120934768>.
7. Richard Z. Cheng. Protected Population Immunity, Not A Vaccine, Is The Way To Stop Covid-19 Pandemic. J Clin Immunol Immunother 6, 1-4 (2020).
<https://www.heraldopenaccess.us/openaccess/protected-population-immunity-not-a-vaccine-is-the-way-to-stop-covid-19-pandemic>
8. Shanghai Government Officially Recommends Vitamin C for COVID-19.
<http://orthomolecular.org/resources/omns/v16n16.shtml>.
9. Cheng, Richard. Shanghai and Guangdong Governments' official recommendation of Vit C in Covid-19 treatment. <http://www.drwlc.com/blog/2020/04/16/covid-19-vitamin-c-and-integrative-medicine-3/>.
10. Cheng, Richard. NIH Guest Speech: HDIVC on Covid-19. http://www.drwlc.com/Covid-19_talks.shtml.
11. Compassionate Drug Use.
<https://www.cancer.org/treatment/treatments-and-side-effects/clinical-trials/compassionate-drug-use.html>.

Ernährungsmedizin ist orthomolekulare Medizin

Die orthomolekulare Medizin setzt eine sichere und wirksame Ernährungstherapie zur Bekämpfung von Krankheiten ein. Für weitere Informationen: <http://www.orthomolecular.org>

Der von Experten begutachtete Orthomolecular Medicine News Service ist eine gemeinnützige und nicht-kommerzielle Informationsquelle.

Redaktioneller Prüfungsausschuss:

(please see at end of the original english version)
(bitte sehen Sie am Ende der engl. Originalversion nach).