

خدمة أخبار طب التصحيح الجزيني ، 16 أغسطس 2020

التقرير الأولي لدراسات الجرعة الصينية العالية من

فيتامين ج(سي) لعلاج كوفيد-19

بقلم د. ريتشارد زد تشينج ، M.D., Ph.D.

(9 أغسطس 2020 OMNS)

تسبب كوفيد-19 في أكثر من 700,000 حالة وفاة وخسائر اقتصادية بقيمة 86 تريليون دولار أمريكي في جميع أنحاء العالم في ما يزيد قليلاً عن نصف عام! ومع ذلك ، لا توجد حتى الآن أدوية أو علاجات محددة يرغب كبار المستشارين الطبيين (الوكالات الطبية) في الولايات المتحدة في التوصية بها. حقاً؟ لا توجد علاجات محددة لكوفيد-19؟ توجد علاجات فعالة وآمنة وغير مكلفة للعدوى الفيروسية بما في ذلك كوفيد-19. لكن هؤلاء المستشارين الطبيين (الوكالات الطبية) إما قد غضوا الطرف أو قاموا بقمع هذه العلاجات عمدًا أو بغير قصد.

منذ تقارير المبركة عن علاج كوفيد-19 باستخدام الجرعات العالية من فيتامين ج(سي) عن طريق الوريد (HDIVC)، من قبل مجموعة الدكتور زيونج بينج في ووهان ومجموعة الدكتور إنكيان ماو في شنغهاي [1،2] ، تلقت استفسارات منتظمة حول النتائج . تم تحليل الدراسات وكتب الأوراق البحثية . تُظهر هذه الدراسات نتائج واعدة جدًا بما في ذلك انخفاض ذو دلالة إحصائية في معدل الوفيات والالتهابات لدى مرضى علاج كوفيد-19 الذين عولجوا باستخدام HDIVC ، دون أي آثار جانبية ذات مغزى. لكن لم توافق أي مجلات طبية كبرى على نشر الأوراق البحثية.

بينما ننتظر المجلات لنشر هذه الدراسات الهامة ، أود مشاركة بعض النتائج الرئيسية لهذه الدراسات ، لأنها قد تساعد العالم في مكافحة كوفيد-19 .

تم إجراء تجربة سريرية عشوائية مقننة في 3 مستشفيات مختلفة في مقاطعة هوبي ، الصين ، مع (د. زي بينج و زملائه). تم تسجيل ما مجموعه 54 مريضاً مؤكداً الإصابة بكوفيد-19 و في حالة حرجة. تم توزيع المرضى الذين يعانون من متلازمة الجهاز التنفسي الحادة والشديدة بشكل عشوائي إما على HDIVC أو الدواء الوهمي بنسبة 1:1. 1. تلقت مجموعة HDIVC اثني عشر جرماً من فيتامين ج(سي) في 50 مل بالتسريب الوريدي كل 12 ساعة لمدة 7 أيام بمعدل 12 مل في الساعة. تلقت مجموعة الدواء الوهمي الماء المعقم بنفس الطريقة. النتيجة الأولية هي التنفس الصناعي الجائر في 28 يوماً (IMVFD28) ، والنتيجة الثانوية هي الوفيات لمدة 28 يوماً ، وفشل الأعضاء ، وتطور الالتهاب.

النتائج مختلطة. على الرغم من عدم وجود فرق يُعَدُّ به إحصائياً في IMVFD28 بين المجموعتين ، فقد أظهرت مجموعة HDIVC تحسناً ثابتاً في مستويات أكسجة الدم وانخفاض ملحوظ في معدل الوفيات لمدة 28 يوماً ، بالإضافة إلى انخفاض في الالتهاب (كما تم قياسه بواسطة (IL6) مقارنة بمجموعة الدواء الوهمي. خلص المؤلفون إلى أن HDIVC قد توفر تأثيراً سريرياً وقائياً دون أي أحداث سلبية في مرضى كوفيد-19 ذوي الحالة المرضية الحرجة (الدكتور زي بينج ، تواصل شخصي).

الدراسة الثانية عبارة عن دراسة سلسلة من الحالات تم إجراؤها في شنغهاي بالصين بواسطة الدكتور إيك ماو وزملاؤه. تم فحص وتحليل مرضى كوفيد-19 الذين تم إدخالهم إلى مركز شنغهاي السريري للصحة العامة في الفترة بين 22 يناير و 11 أبريل 2020 بأثر رجعي. تم تضمين المرضى المصابين بحالة مرضية شديدة أو حرجة من المصابين بالتهاب رئوي مؤكد لـ كوفيد-19 ، والذين تلقوا HDIVC في غضون 24 ساعة بعد تفاقم المرض. تمت مقارنة النتائج السريرية الرئيسية قبل HDIVC و 5-3 أيام (اليوم 3) و 7-10 أيام (اليوم 7) بعد HDIVC. تم تحديد ما مجموعه 12 مريضاً مؤهلاً (18 عاماً أو أكثر) منهم 6 مرضى في حالة مرضية حرجة و 6 مرضى في حالة مرضية شديدة تم إدراجهم في التحليل النهائي. عاد البروتين التفاعلي C ، وعدد الخلايا الليمفاوية ، وعدد الخلايا CD4

T+ إلى طبيعته في اليوم الثالث. ولوحظ أيضًا اتجاه مماثل للتحسن في مستويات أكسجة الدم (PaO2 / FiO2) ودرجة SOFA مقياس لفشل الأعضاء) ، بعد HDIVC. يرجى ملاحظة أننا أبلغنا سابقاً أنه لا توجد وفيات في مرضى Covid-19 الذين عولجوا باستخدام HDIVC في شنغهاي. خلص الدكتور ماو وزملاؤه إلى أن HDIVC "قد يكون مفيداً في جوانب الاستجابة الالتهابية ، ووظيفة المناعة والأعضاء لتفانم مرضى كوفيد-19 " (الدكتور إيك ماو ، تواصل شخصي).

أظهرت أكثر من 80 عامًا من الأبحاث المختبرية والدراسات السريرية بما لا يدع مجالاً للشك أن فيتامين ج(سي) فعال في علاج العديد من الالتهابات الفيروسية. تنص وثيقة لمعاهد الصحة الوطنية (في الولايات المتحدة) (تم تحديثها في فبراير 2020) بوضوح على أن HDIVC آمن حتى عند الجرعات العالية جدًا [3] تظهر الدراسات السريرية المبكرة أن HDIVC واعد للغاية في علاج كوفيد-19. [3-7] بناءً على هذه التجارب السريرية لـ HDIVC ، أدرجت حكومتنا شنغهاي وقوانغدونغ رسمياً HDIVC في بروتوكولات علاج كوفيد-19 الخاصة بهم. [8،9] تمت مراجعة المادة العلمية والأساس المنطقي لـ HDIVC في علاج كوفيد-19 وتقديمها في خطابي كضيف أمام معاهد الصحة الوطنية [10].

يجب أن يكون من البديهي تجربة HDIVC في علاج كوفيد-19. حتى أن إدارة الغذاء والدواء تسمح بالعمل بمبدأ "الاستخدام الاستثنائي للعقاقير بدافع الرحمة" و الذي ينص على استخدام دواء جديد وغير مصرح به لعلاج المرضى المصابين بأمراض خطيرة عندما لا تتوفر علاجات أخرى. [11].

المراجع:

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. Can early and high intravenous dose of vitamin C prevent and treat coronavirus 2019 (COVID-19)? Medicine in Drug Discovery (2020).
5. Cheng, R. Covid-19 Presentations. [drwlc.com http://www.drwlc.com/Covid-19_talks.shtml](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).
8. Shanghai Government Officially Recommends Vitamin C for COVID-19.

<http://orthomolecular.org/resources/omns/v16n16.shtml>.

9. Cheng, Richard. Shanghai and Guangdong Governements' 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>.

طب التغذية هو طب التصحيح الجزيئي

يستخدم طب التصحيح الجزيئي علاجًا غذائيًا آمنًا وفعالًا لمحاربة المرض. لمزيد من المعلومات :
<http://www.orthomolecular.org>

اعثر على طبيب

لتحديد موقع طبيب في التصحيح الجزيئي بالقرب منك:

<http://orthomolecular.org/resources/omns/v06n09.shtml>

خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي التي تمت مراجعتها من قبل الأقران هي مصدر معلومات غير ربحي وغير تجاري.

مجلس مراجعة التحرير:

Ilyès Baghli, M.D. (Algeria)

Ian Brichtope, MBBS, FACNEM (Australia)

Gilbert Henri Crussol, D.M.D. (Spain)

Carolyn Dean, M.D., N.D. (USA)

Damien Downing, M.B.B.S., M.R.S.B. (United Kingdom)

Hugo Galindo, M.D. (Colombia)

Martin P. Gallagher, M.D., D.C. (USA)

Michael J. Gonzalez, N.M.D., D.Sc., Ph.D. (Puerto Rico)

William B. Grant, Ph.D. (USA)

Tonya S. Heyman, M.D. (USA)

Suzanne Humphries, M.D. (USA)

Ron Hunninghake, M.D. (USA)

Robert E. Jenkins, D.C. (USA)

Bo H. Jonsson, M.D., Ph.D. (Sweden)

Jeffrey J. Kotulski, D.O. (USA)
Peter H. Lauda, M.D. (Austria)
Thomas Levy, M.D., J.D. (USA)
Alan Lien, Ph.D. (Taiwan)
Homer Lim, M.D. (Philippines)
Stuart Lindsey, Pharm.D. (USA)
Victor A. Marcial-Vega, M.D. (Puerto Rico)
Charles C. Mary, Jr., M.D. (USA)
Mignonne Mary, M.D. (USA)
Jun Matsuyama, M.D., Ph.D. (Japan)
Joseph Mercola, D.O. (USA)
Jorge R. Miranda-Massari, Pharm.D. (Puerto Rico)
Karin Munsterhjelm-Ahumada, M.D. (Finland)
Tahar Naili, M.D. (Algeria)
W. Todd Penberthy, Ph.D. (USA)
Dag Viljen Poleszynski, Ph.D. (Norway)
Selvam Rengasamy, MBBS, FRCOG (Malaysia)
Jeffrey A. Ruterbusch, D.O. (USA)
Gert E. Schuitemaker, Ph.D. (Netherlands)
T.E. Gabriel Stewart, M.B.B.Ch. (Ireland)
Hyoungjoo Shin, M.D. (South Korea)
Thomas L. Taxman, M.D. (USA)
Jagan Nathan Vamanan, M.D. (India)
Garry Vickar, M.D. (USA)
Ken Walker, M.D. (Canada)
Raymond Yuen, MBBS, MMed (Singapore)
Anne Zauderer, D.C. (USA)

رئيس التحرير: Andrew W. Saul, Ph.D. (USA)
محرر الطبعة اليابانية: Atsuo Yanagisawa, M.D., Ph.D. (Japan)
محرر الطبعة الصينية: Richard Cheng, M.D., Ph.D. (USA)
محرر الطبعة الفرنسية: Vladimir Arianoff, M.D. (Belgium)
محرر مشارك: Robert G. Smith, Ph.D. (USA)
محرر مساعد: Helen Saul Case, M.S. (USA)
محرر تقني: Michael S. Stewart, B.Sc.C.S. (USA)
مستشار قانوني: Jason M. Saul, JD (USA)

للتسجيل مجاناً:

<http://www.orthomolecular.org/subscribe.html>

لإلغاء التسجيل في هذه القائمة:

<http://www.orthomolecular.org/unsubscribe.html>