

PARA DIVULGAÇÃO IMEDIATA

Serviço de Notícias de Medicina Ortomolecular, 2 de setembro de 2020

COVID-19: a proteção eficiente de contatos é mais simples do que se imagina pelo professor Felix ID Konotey-Ahulu, et al *

(OMNS, 2 de setembro de 2020) A vacina Oxford para COVID-19 [\[1,2\]](#) levanta a questão “Como este tratamento em perspectiva fornece proteção eficiente **agora** para os profissionais de saúde da linha de frente, muitos dos quais estão morrendo apesar das medidas de proteção rigorosas? ”

Resposta: Não importa. Precisamos de algo imediatamente para impedir as mortes. Uma iniciativa simples de Gana que é barata, segura e eficiente corre o risco de ser posta de lado por certas "dimensões". [\[3\]](#)

Dimensão da Vacina

Respondendo a Rionach McCarron e Sandor Bako que “... esperam que a segurança e eficácia da vacina possam ser demonstradas à medida que os testes progredirem.” [\[4\]](#) O Dr. Joginder Anand, ex-consultor em Saúde Pública da Inglaterra perguntou “Efetivo por quanto tempo? Dois meses? Seis meses? ” Ele então acrescenta: “Rogo aos produtores e aos promotores da vacina que reconheçam que o público é composto por humanos; eles não são vacas”. [\[5\]](#)

O Dr. John Stone, com mais experiência sobre os efeitos da vacina do que a maioria dos médicos, disse: “Ainda não sabemos o suficiente sobre a segurança de muitos produtos de vacinas em perspectiva”. [\[6\]](#)

Sarah Caddy: “O caminho para o licenciamento de uma vacina com sucesso é traiçoeiro ... e qualquer vacina segura e eficaz contra COVID-19 ainda dura mais de um ano.” [\[7\]](#) [Em](#) quanto tempo chegará o licenciamento para permitir o uso da vacina para salvar os profissionais de saúde da linha de frente?

Alan Cunningham: Os especialistas não têm tanta certeza sobre uma vacina. [\[8\]](#)

Dr. Bruce Gellin: “A base que sustenta a aceitação da vacinação é a confiança.” [\[9\]](#) .

Nós, africanos, nunca esquecemos o que Didier Fassin e Helen Schneider revelaram: que os parlamentares na África do Sul se alegraram quando africanos morreram de AIDS. [\[10,11\]](#) . Na verdade, confiança, mais do que ciência, é o que nós, africanos, exigimos com os pedidos de vacinação em massa. [\[12\]](#) .

Dimensão Política

O Dr. Kamran Abbasi, em seu excelente editorial, declarou: “A saúde é uma escolha política e a política é uma luta contínua pelo poder entre interesses conflitantes”. [\[13\]](#) Em nenhum lugar isso é mais bem ilustrado do que no campo da saúde africana, onde os não-africanos

em países desenvolvidos têm uma grande influência em aconselhar a nós, africanos. Alguns especialistas estrangeiros com ligações comerciais poderosas como a Big Pharma podem dirigir nossos serviços de saúde. Kamran Abbasi advertiu até mesmo o primeiro-ministro britânico a “separar a ciência da política”. O presidente Trump nomeou a droga a ser usada para COVID-19. E ele se retira da OMS. [\[14,15\]](#)

Dimensão Científica

Uma frase famosa aconselha “Siga a Ciência”, mas um estudo científico diz que a hidroxicloroquina (HQC) é fantástica para o tratamento de COVID-19 [\[16\]](#), enquanto outro diz que a hidroxicloroquina não é boa [\[17,18\]](#). QUEM diz "Bom" e depois "Mau" [\[19,20\]](#) França diz "Não!"

A ciência pode ser ignorada ou descartada com uma frase como “não há evidências”, mesmo quando as evidências são esmagadoras. [\[21\]](#) Por que ignorar a vitamina C como destruidora do coronavírus e de outros vírus quando as evidências são esmagadoras? [\[22-30\]](#). A vitamina C lipossomal também fornece grandes doses e é eficaz. O único cuidado necessário é a exclusão daqueles com deficiência de G6PD [\[31\]](#). Os americanos estão se aglomerando para comprar vitamina C.

Onde entra o peróxido de hidrogênio?

O peróxido de hidrogênio diluído pode ajudar a destruir vírus, bactérias e fungos invasores. [\[3\]](#) Sugerimos a implantação de peróxido de hidrogênio como um agente de limpeza oral para destruir o vírus. [\[3\]](#) Nenhum dos membros da nossa equipe de pesquisa clínica e seus familiares, protegendo-se apenas com máscaras faciais durante o atendimento de pacientes com COVID-19, que usaram peróxido de hidrogênio, apresentaram sintomas sugestivos da doença. No Hospital Distrital Shai Osudoku em Dodowa, sete membros da equipe com roupas de proteção mínima que cuidaram de um paciente COVID-19 e que usaram enxaguatório bucal com peróxido de hidrogênio não contraíram a doença. Anteriormente, outros 27 funcionários daquele hospital foram infectados cuidando de pacientes com COVID-19. O sucesso do Dr. Richard Cheng com a vitamina C foi publicado e conhecido pela OMS, NIH e CDC [\[32-34\]](#). Para aumentar o efeito da vitamina C, usamos gotas nasais contendo 0,5% de peróxido de hidrogênio e reduzimos o risco de infectar profissionais de saúde.

Um Desafio para Cuidar de Idosos

(i) Selecione algumas casas de repouso com entre 100 e 200 residentes, mais cerca de 20 a 30 funcionários, incluindo faxineiros e cozinheiros.

(ii) Analisar os registros de março, abril, maio, junho de 2020 para COVID-19 Vivos e Mortos e anotar os números.

(iii) Comece o exercício de peróxido de hidrogênio orofaríngeo 3 vezes ao dia para todos em setembro, outubro, novembro e dezembro.

(iv) Para aqueles que estão muito doentes, como por exemplo, aqueles com derrames em que gargarejar seria perigoso devido ao potencial de asfixia, use uma espuma absorvível presa a um bastão para fazer a limpeza oral suavemente após mergulhar a espuma em um vidro de peróxido de hidrogênio a 1,5%, 3 ou mais vezes ao dia.

(v) Visitantes diários também podem usar gotas nasais, bochechos e gargarejos com peróxido de hidrogênio diluído.

(vi) Compare os números de 4 meses de março a junho de Morbidade e Mortalidade do COVID-19 com os de 4 meses de setembro, outubro, novembro a dezembro deste ano.

(vii) Teste semanal para vírus viável em cultura, não apenas RNA viral em esfregaços, em relação à infecciosidade, além de perfis laboratoriais usuais.

(viii) Enviar os resultados em uma comunicação ao Editor do British Medical Journal em janeiro de 2021.

Outros tratamentos

Para aqueles que estiveram em contato com parentes ou colegas de classe com COVID-19, é recomendado gargarejar com peróxido de hidrogênio diluído. No entanto, gargarejar pode não ser fácil para as crianças. Use o exercício de toaleta orofaríngeo com uma espuma ou esponja embebida em peróxido de hidrogênio. Para crianças muito pequenas, use mel diluído, uma colher de chá em um copo de água. As abelhas secretam a enzima glicose oxidase no mel. Quando o mel é diluído, essa enzima reage com a água e o oxigênio, liberando peróxido de hidrogênio. Embora o nível de peróxido de hidrogênio produzido pela diluição do mel dessa maneira seja cerca de 1000 vezes menor do que na solução a 3% encontrada nas farmácias, ele não pode ser descartado por falta de potência. [\[35\]](#)

Ganesees muito pobres para pagar o peróxido de hidrogênio a 1,5% disponível em muitas farmácias podem ser encorajados a usar galhos de Neem como um mastigador porque é um agente antimalárico mais poderoso [\[36-38\] do](#) que a cloroquina / hidroxicloroquina [HQC], que alguns descobriram eficaz contra COVID-19. A planta Neem (*Azadirachta indica*) foi nomeada a primeira entre as “Dez plantas indígenas que salvaram vidas de Gana” durante séculos. [\[39,40\]](#)

Os escarnecedores não exclamariam “Vamos! Quando os cérebros de Oxford produzem vacinas para COVID-19, tudo o que você do Continente Negro pode oferecer são Mastigar Sticks e Dilute Honey”?

Solução Ganesa Recomendada

“Solução” tem dois significados diferentes que nossa recomendação satisfaz: (a) Resolvendo um problema e (b) Um líquido: peróxido de hidrogênio a 1,5%.

“EX AFRICA SEMPER QUIDQUID NOVI” (“Conte com a África para sempre produzir algo novo”) é o que Plínio, o Velho, teria proclamado 2.000 anos atrás.

Interesses concorrentes: Nenhum declarado.

Sobre os autores:

* Felix ID Konotey-Ahulu FGA MD (Lond) FRCP (Lond) FRCP (Glasg) DTMH (L'pool), distinto professor da Universidade de Genética Humana de Cape Coast, Gana; Ex-Médico Consultor, Conselheiro Genético em Anemia Falciforme e Outras Hemoglobinopatias, Hospital Universitário Korle Bu; Diretor do Instituto de Genética Clínica de Gana, Korle Bu, Accra. Email felix@konotey-ahulu.com website: www.sicklecell.md

Professora Emerita, Isabella A. Quakyi. PhD FGA. Escola de Saúde Pública, Faculdade de Ciências da Saúde, Universidade de Gana, Legon, Gana.

Hannah NG Ayettey-Anie. BSc (Med Sc) MB ChB FGCP. Especialista Sênior, Centro Nacional de Radioterapia Oncológica e Medicina Nuclear, Korle Bu Teaching Hospital, Accra, Gana.

Kwamena W Sagoe. MSc PhD. Professor Associado, Departamento de Microbiologia Médica, Escola de Medicina da Universidade de Gana, Faculdade de Ciências da Saúde, Universidade de Gana, Legon, Gana.

Mary NB Ayettey-Adamafio. BSc (Med Sc) BDS FGCS FWACS. Especialista Sênior, Departamento de Odontologia, Korle Bu Teaching Hospital, Korle Bu, Accra, Gana.

Merley Newman-Nartey BDS MCID FGCS. Professor titular da Faculdade de Odontologia da Universidade de Gana, Faculdade de Ciências da Saúde, Universidade de Gana.

Ruth NA Ayettey Brew BSc (Med Sc), MB ChB, Residente, Departamento de Obstetrícia e Ginecologia, Korle Bu Teaching Hospital, Accra, Gana.

Nii Otu Nartey. BDS MSc FAAOP MRCD FWACS FGCS. Professor associado aposentado, Faculdade de Odontologia da Universidade de Gana, Faculdade de Ciências da Saúde, Universidade de Gana.

Albert GB Amoah MB ChB PhD FWACP FGCP FGA. Professor aposentado da Escola de Medicina da Universidade de Gana, Faculdade de Ciências da Saúde, Universidade de Gana.

Andrews Seth Ayettey. MB ChB PhD. Professor Emérito da Escola de Medicina da Universidade de Gana, Faculdade de Ciências da Saúde. Universidade de Gana, Legon, Gana.

Autor correspondente: Professor Felix ID Konotey-Ahulu felix@konotey-ahulu.com Twitter @ profkonoteyahul

Referências

1. Bar-Zeef N, Moss WJ. (2020) Resultados encorajadores da fase ½ dos ensaios da vacina COVID-19. Lancet, 396: 448-449. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31611-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31611-1)

2. Zhu FC. (2020) Imunogenicidade e segurança de uma vacina COVID-19 com vetor de adenovírus tipo 5 recombinante em adultos saudáveis com 18 anos ou mais: um ensaio de fase 2 randomizado, duplo-cego, controlado por placebo. Lancet, 396: 479-488. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31605-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31605-6)
3. Ayttey AS. (2020) Um caso para enxaguatório bucal com peróxido de hidrogênio e gargarejo para limitar a infecção por SARS-Co-2. BMJ 368, <https://www.bmj.com/content/368/bmj.m1252/rr-27>
4. McCarron RM, Sandor B. (2020) COVID-19. Conformidade com a vacina. BMJ 370, <https://www.bmj.com/content/370/bmj.m2914/rr>
5. Anand JK. (2020) Re: UK concorda com um acordo de “acesso antecipado” com empresas para obter 90 milhões de doses de vacina. BMJ 370, <https://www.bmj.com/content/370/bmj.m2914/rr-0>
6. Stone J. (2020) Re: UK concorda com um acordo de “acesso antecipado” com empresas para obter 90 milhões de doses de vacina. BMJ 370, <https://www.bmj.com/content/370/bmj.m2914/rr-1>
7. Caddy S. (2020) Desenvolvimento de uma vacina para COVID-19. BMJ 369, <https://doi.org/10.1136/bmj.m1790>
8. Cunningham A. (2020) Mesmo covid-19 não pode matar o movimento antivacinação. Re: Katrina Meggett - Mesmo COVID-19 não pode matar o movimento antivacinação. BMJ 369: <https://www.bmj.com/content/369/bmj.m2184/rr-4>
9. Gellin B. (2020) Por que os boatos sobre vacinas se fixam - e como desencadeando-os. Lancet 396: 303-304. [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)31640-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)31640-8/fulltext)
10. Fassin D, Schneider H. (2003) A política da AIDS na África do Sul: além das controvérsias. BMJ 326: 495-497. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12609950>
11. Konotey-Ahulu FID. (2003) Wake up call and need for paradigm shift. BMJ, Rapid Response to Fassin & Schneider (2003). https://www.rethinking.org/bmj/response_30917.html
12. Konotey-Ahulu FID. (2015) Ebola and Ethics: Gana Academy of Arts and Sciences e Gana Government Suspend Ebola Virus Vaccine Trials. BMJ 350, Rapid Response <http://www.bmj.com/content/350/bmj.h2105/rr-7>
13. Abbasi K. (2020) A saúde é uma escolha política e a política é uma luta contínua pelo poder. BMJ 369, Rapid Response <https://www.bmj.com/content/369/bmj.m2102/rr-0>
14. BBC News. (2020) Trump diz que está tomando hidroxicloroquina, uma droga não comprovada. 19 de maio de 2020 <https://www.bbc.com/news/world-us-canada-52717161>

15. BBC News. (2020) Coronavirus: Trump se move para retirar os EUA da Organização Mundial da Saúde. 7 de julho de 2020. <https://www.bbc.com/news/world-us-canada-53327906>
16. Vincent MJ, Bergorou E, Benjanett S, et al. (2005) A cloroquina é um inibidor potente da infecção e disseminação do vírus Corona da SARS. *Virology J* 2:69. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16115318>
17. Torjesen I. (2020) Covid-19: A hidro-cloroquina não beneficia pacientes hospitalizados. Descobertas de teste no Reino Unido. *BMJ*, 369.m2263. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32513810>
18. Femer RE, Aronson JK. (2020) Cloroquina e hidroxicloroquina em covid-19: O uso dessas drogas é prematuro e potencialmente prejudicial. *BMJ* 2020; 369: m1432 <https://www.bmj.com/content/369/bmj.m1432>
19. OMS (17 de junho de 2020) Anuncia que o ensaio de Hidroxicloroquina (HCQ) para COVID-19 estava sendo interrompido. <https://www.who.int/news-room/qa-detail/qa-hydroxychloroquine-and-covid-19>
20. A OMS interrompe a hidrocloroquina para COVID-19. 4 de julho de 2020. <https://www.who.int/news-room/detail/04-07-2020-who-discontinues-hydroxychloroquine-and-lopinavir-ritonavir-treatment-arms-for-covid-19>
21. Konotey-Ahulu FID. (2019) EVIDÊNCIA - Não se esqueça da dimensão humana oculta. "Ausência de evidência não é evidência de ausência". <https://www.bmj.com/content/366/bmj.l4606/rr-11>
22. Cheng RZ. (2020) Imunidade de grupo protegida, não uma vacina é a maneira de parar o OMNS pandêmico COVID-19. <http://orthomolecular.org/resources/omns/v16n27.shtml>
23. Cheng RZ "The 3rd Large Dose Vitamin C Clinical Study for NCP Approval" on YouTube <https://youtu.be/VMDX0RSDp1k>
24. Levy TE. (2011) *Curing the incurable - Vitamin C, Infectious Disease, and Toxins*. LivOn Books (terceira edição). ISBN-13: 978-0977952021 <http://www.LivOnBooks.com>
25. Pauling L. (1976) *Vitamin C, the Common Cold and the Flu*. WH Freeman & Co. ISBN-13: 978-0716703617
26. Pauling L. (1971) The Significance of the Evidence about Ascorbic Acid and the Common Cold. *Proc Nat Acad Sei USA*. 68, 2678-2681. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/4941984>
27. Hoffer A, Pauling L. (2000) *Vitamin C and Cancer: Discovery, Recovery, Controversy*. Quarry Pr. ISBN-13: 978-1550820782

28. Cheng RZ. (2020) Covid-19, Vitamin C, Vaccine and Integrative medicine: Uma entrevista exclusiva com o Dr. Richard Cheng (inglês Verson) no YouTube. <https://youtu.be/iC2WK9y-rRs>
29. OMNS (2020) Orthomolecular Nutrients <http://orthomolecular.org/nutrients/index.shtml>
30. Cheng RZ. (2020) Comparativo de risco: a vitamina C pode prevenir e tratar o COVID-19? YouTube <https://youtu.be/bnj5y6zxXYy>
31. Konotey-Ahulu FID. (2020) Tratamento COVID-19 com CLOROQUINA ou VITAMINA C intravenosa requer exclusão prévia de deficiência de G6PD! BMJ Rapid Response 8. <https://www.bmj.com/content/369/bmj.m1432/rr-21>
32. WHO. (2020) UM ROADMAP DE PESQUISA GLOBAL COORDENADA: 2019 NOVEL CORONAVIRUS. Vitamina C incluída nas páginas 36 e 37 do Roteiro da OMS. https://www.who.int/blueprint/priority-diseases/key-action/Coronavirus_Roadmap_V9.pdf?ua=1
33. Cheng RZ. (2020) Vitamina C no tratamento e prevenção de Covid-19. Apresentação do NIH, 8 de abril de 2020. https://www.drwlc.com/Covid-19_talks.shtml
34. Cheng RZ. (2020) Imunidade à População Protegida para proteger COVID-19. Journal of Clinical Immunology & Immunotherapy. 27 de maio de 2020. <https://www.heraldopenaccess.us/openaccess/protected-population-immunity-not-a-vaccine-is-the-way-to-stop-covid-19-pandemic>
35. Thompson J. (2017) MILAGRES DO VAULT Antologia de curas subterrâneas. Capítulo Quatro, Cientistas descobrem a maravilha da cura de feridas de 3.000 anos: Honey páginas 391. HIS, Frederick MD 21705, EUA. ASIN: B00IURKSOS.
36. Kofi-Tsepo WM, Rukunga GM, Aluoch JA, et al. (1991) Uma investigação preliminar de um medicamento tradicional (KRM 913) como um potencial agente antimalárico e antiparasitário. Em Kinoti SN, Omuse JK, Kofi-Tsepo WM, eds avanços recentes em pesquisa médica com um simpósio sobre saúde ambiental e ocupacional, NAIROBI, KEMRI 1991: 25-28.
37. Konotey-Ahulu FID. (1997) Febre na África e recomendação da OMS. Lancet 350: 1549. [https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736\(05\)63980-3.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736(05)63980-3.pdf)
38. Konotey-Ahulu FID. (1999) Evitando um desastre de malária. Lancet 354: 258. [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(05\)66333-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(05)66333-7/fulltext)
39. GhanaWeb. (2020) 10 Plantas indígenas que salvaram vidas de Gana durante séculos. Ghana News, 2020 30 de julho <https://www.ghanaweb.com/GhanaHomePage/NewsArchive/10-indigenous-plants-that-have-saved-Ghanaian-lives-for-centuries-1021723>

40. Boadu Augustine A. (2017) Documentações de medicamentos fitoterápicos usados para o tratamento de doenças humanas por algumas comunidades no sul de Gana. Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine, Hindawi, 2017: 3043061. <https://doi.org/10.1155/2017/3043061>

Medicina nutricional é medicina ortomolecular

A medicina ortomolecular usa terapia nutricional segura e eficaz para combater doenças. Para mais informações: <http://www.orthomolecular.org>