

I-CARESM

RSV AND FLU TREATMENT

Průvodce diagnostikou a léčbou chřipky a respiračních syncytiálních virových infekcí (RSV) u dospělých

U dospělých pacientů se COVID-19 (varianta Omicron), chřipka a RSV projevují podobnými příznaky, a proto může být obtížné je rozlišit. Cílem této příručky je pomoci při diagnostice a léčbě chřipky a respiračního syncytiálního viru (RSV).

Rady, jak se chránit před infekcí, naleznete v části [I-PREVENT: COVID, Flu and RSV Protection Pro- tocol](#). Informace o léčbě COVID-19 naleznete v části [I-CARE: Protokol pro časnou léčbu COVID](#).

PŘÍZNAKY A TESTOVÁNÍ

■ Chřipka:

Chřipka začíná náhlým nástupem horečky, neproduktivního kašle a myalgií. Mezi další příznaky patří malátnost, bolest v krku, nevolnost, ucpaný nos a bolest hlavy. Gastrointestinální příznaky jako zvracení a průjem obvykle nejsou součástí chřipky u dospělých.

Starší dospělí (≥ 65 let) a imunosuprimovaní pacienti mají častěji nenápadné příznaky a symptomy; mohou se vyskytovat bez horečky a s mírnějšími systémovými příznaky než ostatní pacienti; starší dospělí však mají častěji změněný duševní stav.

Pro testování chřipky se upřednostňují konvenční testy reverzní transkripční polymerázové řetězové reakce (RT-PCR), pokud jsou k dispozici; jedná se o nejcitlivější a nejspecifičtější testy pro diagnostiku infekce virem chřipky. Alternativním diagnostickým testem chřipky je test detekce antigenu. Tyto testy mají nízkou až střední citlivost, ale vysokou specifitu.

■ Respirační syncytiální virus (RSV):

RSV je vysoce infekční a prakticky všichni jedinci jsou RSV nakaženi do dvou let věku. Předchází infekce RSV zřejmě nechrání před opětovnou infekcí. Zdraví dospělí jsou RSV infikováni opakovaně v průběhu života a obvykle mají příznaky omezené na horní cesty dýchací.

Mezi příznaky patří kašel, příznaky podobné nachlazení, rýma a zánět spojivek. Ve srovnání s jinými respiračními viry RSV častěji způsobuje postižení vedlejších nosních dutin a uší s méně výraznou horečkou. RSV je důležitou a často nerozpoznanou příčinou infekcí dolních cest dýchacích u starších dospělých a imunokompromitovaných dospělých.

Diagnostika RSV je založena na PCR testu a rychlých antigenních testech. U dospělých mají antigenní testy vysokou specifitu, jsou však méně citlivé než testy založené na PCR.

LÉČBA CHRIPKY A RSV

pořadí podle důležitosti.

Není specifický pro jednotlivé příznaky; je uveden v

Tento protokol by měl být použit také u pacientů s nediagnostikovaným onemocněním podobným chřipce, tj. u těch, kteří nebyli testováni, nebo u těch, jejichž testy jsou negativní. Tento léčebný protokol bychom doporučili u pacientů s diagnostikovaným respiračním syncytiálním virem (RSV), nicméně u pacientů s nízkým rizikem a mírným RSV bychom doporučili vynechat nitazoxanid/ivermektin.

■ Nosní sprej: 2-3krát denně

1% nosní sprej s povidon-jódem a nosní sprej s Iota-Carrageenanem jsou silnými inhibitory viru SARS-CoV-2 a viru chřipky a výrazně mění průběh infekcí těmito viry. Určitý přínos může mít také výplach nosu fyziologickým roztokem a neutrální elektrolyzovanou vodou.

■ Ústní voda: 2-3krát denně

Bylo prokázáno, že antiseptické a antimikrobiální ústní vody inhibují replikaci mnoha respiračních virů, včetně chřipky a RSV. Doporučujeme výrobky obsahující chlorhexidin, povidon-jód, cetylpyridiniumchlorid (např. Scope[™], Act[™], Crest[™]) nebo kombinaci eukalyptu, mentolu a thymolu (Listerine[™]).

■ Černý bez: 4krát denně podle pokynů výrobce.

■ Vitamin C: 500-1000 mg, 4krát denně

O tomto protokolu

Informace v tomto dokumentu představují náš doporučený přístup k chřipce a RSV založený na nejlepší (a nejnovější) literatuře.

Poskytuje se jako vodítko pro poskytovatele zdravotní péče na celém světě. Pacienti by se měli před zahájením léčby vždy poradit se svým poskytovatelem. ošetření.

Podle dalších poznámek mohou být přidány nové léky a/nebo změny dávkování stávajících léků. Prosíme, kontrolujte naše webové stránky flccc.net, abyste se ujistili, že používáte nejnovější verzi tohoto protokolu.

Další informace a odkazy naleznete v dokumentu "Průvodce diagnostikou a léčbou chřipky a infekcí způsobených respiračním syncytiálním virem (RSV) u dospělých".

Odmítnutí odpovědnosti

I-CARE: I-CARE: Protokol o léčbě RSV a chřipky slouží výhradně k edukačním účelům, pokud jde o potenciálně prospěšné léčebné postupy.

Nikdy nepřehlížejte profes-

Vitamin C má důležité protizánětlivé, antioxidační a imunitu posilující vlastnosti, včetně zvýšené syntézy interferonů typu I. Účinky vitamínu C na průběh infekcí horních cest dýchacích jsou nyní již dlouho.

→ pokračování na straně 2

sionální lékařské poradenství

kvůli něčemu, co j s t e si přečetli na našich webových stránkách a v našich vydáních. Tyto informace nemají sloužit jako náhrada odborného lékařského poradenství, diagnózy nebo léčby jakéhokoli pacienta.

Léčba u jednotlivých pacientů je závislá na mnoha faktorech, a proto by měla záviset na p o s o u z e n í vašeho lékaře nebo kvalifikovaného zdravotnického pracovníka. Vždy se na ně obraťte s jakýmikoliv dotazy týkajícími se vašeho zdravotního stavu nebo zdraví.

Vezměte prosím na vědomí naše úplné prohlášení o vyloučení [odpovědnosti](https://www.flccc.net/) na adrese: www.flccc.net/.

LÉČBA CHŘÍPKY A RSV

(pokračování ze strany
1)

■ **Nitazoxanid:** 500 mg, 2krát denně

Nitazoxanid (NTZ), perorální antiparazitikum, působí proti mnoha prvokům a helmintům a - podobně jako ivermektin - má antivirové, protizánětlivé a imunomodulační účinky a širokospektrální antivirovou aktivitu, která zahrnuje virus chřipky, RSV a SARS-CoV-2.

■ **Ivermektin:** 0,4 mg/kg denně po dobu 5 dnů

Studie in vitro (ve zkumavce) naznačují, že ivermektin má širokou antivirovou aktivitu proti RNA virům včetně chřipky. Neexistují však žádné (publikované) klinické údaje o použití ivermektinu při léčbě chřipky. Proto doporučujeme ivermektin jako součást režimu s více léky, pokud není k dispozici nitazoxanid. Ivermektin se nejlépe užívá s jídlem. Tomuto léčivému přípravku je třeba se vyhnout v těhotenství a u pacientů užívajících inhibitory kalcineurinu (cyklosporin a Prograf).

■ **Zinek:** 50-90 mg denně

Zinek je nezbytný pro vrozenou a adaptivní imunitu, přičemž jeho nedostatek je hlavním rizikovým faktorem chřipky. Vzhledem ke kompetitivní vazbě se stejným střevním transportérem je třeba se vyhnout dlouhodobému podávání vysokých dávek zinku (> 50 mg denně), protože to je spojeno s nedostatkem mědi. Komerční doplňky zinku obsahují 7 až 80 mg elementárního zinku a jsou běžně připravovány jako oxid zinečnatý nebo soli s acetátem, glukonátem a síranem.

■ **N-acetylcystein (NAC):** 600-1200 mg perorálně, 2krát denně

NAC, prekurzor redukováného glutathionu, proniká do buněk, kde je deacetylován za vzniku L-cysteinu, čímž podporuje syntézu glutathionu (GSH). NAC má širokou škálu antioxidačních, protizánětlivých a imunomodulačních mechanismů.

■ **Sluneční světlo a fotobiomodulace (PBM):** 30 minut denně

PBM je také známá jako terapie nízkou úrovní světla, terapie červeným světlem a terapie blízkým infračerveným světlem. Sluneční světlo má velkou terapeutickou sílu. Kromě stimulace syntézy vitamínu D má červené a blízké infračervené světlo hluboký vliv na lidskou fyziologii, zejména působí jako mitochondriální stimulant a zvyšuje produkci ATP.

Pokud není možné ani praktické vystavovat se polednímu slunci, mohou se pacienti vystavovat červenému a blízkému infračervenému záření z LED panelů nebo žárovek.

■ **Melatonin:** 5-10 mg na noc

Melatonin je silný antioxidant s významnými protizánětlivými účinky. Preferují se přípravky s pomalým nebo prodlouženým uvolňováním. Pokud není 10 mg dobře snášeno, snižte dávku na 5 mg a podle snášenlivosti ji pomalu zvyšujte.

■ **Symptomatická léčba**

U pacientů s vysokými příznaky se mohou použít volně prodejné přípravky proti chřipce s paracetamolem, antihistaminiky a aroma dekonjestivum.

Tabulka 1. Jak vypočítat dávku ivermektinu

Všimněte si, že ivermektin je k dispozici v různých silách (např. 3, 6 nebo 12 mg) a v různých formách podání (tablety, tobolky, kapky atd.). Všimněte si, že tablety lze pro přesnější dávkování púlit, zatímco kapsle nikoli.

Kolik váží?		Jaká dávka je uvedena v protokolu?			
V librách	V kilogramech	0,2 mg/kg	0,3 mg/kg	0,4 mg/kg	0,6 mg/kg
70-90	32-41	6-8 mg	10-12 mg	13-16 mg	19-25 mg
91-110	41-50	8-10 mg	12-15 mg	17-20 mg	25-30 mg
111-130	50-59	10-12 mg	15-18 mg	20-24 mg	30-35 mg
131-150	60-68	12-14 mg	18-20 mg	24-27 mg	36-41 mg
151-170	69-77	14-15 mg	21-23 mg	27-31 mg	41-46 mg
171-190	78-86	16-17 mg	23-26 mg	31-35 mg	47-52 mg
191-210	87-95	17-19 mg	26-29 mg	35-38 mg	52-57 mg
211-230	96-105	19-21 mg	29-31 mg	38-42 mg	58-63 mg
231-250	105-114	21-23 mg	32-34 mg	42-45 mg	63-68 mg
251-270	114-123	23-25 mg	34-37 mg	46-49 mg	68-74 mg
271-290	123-132	25-26 mg	37-40 mg	49-53 mg	74-79 mg
291-310	132-141	26-28 mg	40-42 mg	53-56 mg	79-85 mg

Sledujte nás



A přihlaste se k odběru e-mailových aktualizací flccc.net/signup

Podpora FLCCC

Aliance FLCCC je nezisková organizace, která má statut 501c3. Jsme 100% financováni dárci. Vaše dary přímo podporují výzkum, vzdělávání, překladatelské, propagační a osvětové aktivity FLCCC Alliance. Navštivte prosím FLCCC.net/darovat

Upozornění na bezinky

Někteří autoři navrhuji, aby se starší léky používaly s opatrností u pacientů s autoimunitními chorobami a u pacientů, kteří dostávají **imunosupresiva**. Ačkoli jsou údaje poněkud rozporuplné, převažují důkazy, že bezinky mají protizánětlivé účinky. To naznačuje, že tento nutraceutikum je pravděpodobně bezpečné u pacientů s autoimunitním onemocněním, pokud se užívá po dobu dvou týdnů nebo kratší. Tito pacienti však musí své příznaky pečlivě sledovat.

Poznámka k nákladům Nitazoxanid

Je třeba poznamenat, že zatímco nitazoxanid je ve většině zemí poměrně levný (přibližně 0,31 USD za tabletu), hlavní distributor v USA (Alinia™) si účtuje přemrštěné ceny (> 500 USD za 6 tablet). Doporučujeme proto objednat si přípravek v lékárně v USA nebo ve spolehlivé lékárně v zahraničí.