I-MASK+

PROTOCOLLO PROFILASSI E TRATTAMENTO AMBULATORIO PRECOCE PER COVID-19

PROTOCOLLO PROFILASSI (per variante Delta)

ANTI-VIRALS & ANTISEPTICS

Ivermectina[2]	**Profilassi per soggetti ad alto rischio** 0,2 mg/kg per dose (da assumere durante o dopo un pasto) — due volte a settimana finché il rischio di malattia è elevato nella vostra comunità
	Profilassi post esposizione a COVID-19[3] 0,4 mg/kg* per dose (prendere con o dopo i pasti) — una dose oggi, 2a dose in 48 ore*
Alternativa all'ivermectina	**Nigella Sativa** (semi di cumino nero) 40 mg/kg al giorno[4] Da usare se l'ivermectina non è disponibile o aggiunta all'ivermectina per una prevenzione ottimale.
Collutorio per gargarismi	2 volte al giorno – gargarismi (non deglutire) con collutorio antisettico con cloruro di cetilpiridinio (per es. Scope™, Act™, Crest™), soluzione di iodopovidone all'1% o Listerine™ con oli essenziali.

TERAPIA PER RAFFORZARE IL SISTEMA IMMUNITARIO / DI SUPPORTO

Vitamina D3	1.000–3.000 IU/al giorno
Vitamina C	500–1.000 mg due volte al giorno
Quercetina	250 mg/al giorno
Zinco	30–40 mg/al giorno
Melatonina	6 mg prima di coricarsi (provoca sonnolenza)

PROTOCOLLO DI TRATTAMENTO PRECOCE[5] (per variante Delta)

1. AGENTI DI PRIMA LINEA (somministrare alcuni o tutti i farmaci; elencati in ordine di priorità/importanza)

ANTIVIRALI

Ivermectina[2]	0,4–0,6 mg/kg per dose (da assumere durante o dopo un pasto) — una dose al giorno, assumere per 5 giorni o fino al recupero Utilizzare la dose superiore nei seguenti casi: **1)** in regioni con varianti aggressive (per es. Delta); **2)** trattamento iniziato il quinto giorno o dopo il quinto giorno dalla comparsa dei sintomi o in fase polmonare; oppure **3)** presenza di più comorbilità/fattori di rischio.
e/o **Nitazoxanide**	500 mg due volte al giorno per 5 giorni dopo i pasti. Combinare con ivermectina (preferibile) o un sostituto se l'ivermectina non è disponibile.

ANTIVIRALI ANTISETTICI

Collutorio antivirale:	Gargarismi 3 volte al giorno (non ingerire; deve contenere clorexidina, iodopovidone o cloruro di cetilpiridinio).
Spray/gocce nasali allo iodio:	Usare un prodotto commerciale contenente iodopovidone all'1% come da istruzioni 2–3 volte al giorno. Se il prodotto all'1% non è disponibile, è necessario diluire la soluzione al 10%4, più ampiamente disponibile, e applicare 4–5 gocce in ciascuna narice ogni 4 ore. (Non più di 5 giorni in caso di gravidanza).

ANTICOAGULANTI + RAFFORZATORI DEL SISTEMA IMMUNITARIO

Aspirina	325 mg/al giorno (salvo contraindicazioni)
Vitamina D	Vitamina D3: 5.000 IU al giorno. Forma preferita, se disponibile: Calcitriolo 0,5 mcg il primo giorno, poi 0,25 mcg al giorno per 7 giorni
Melatonina	10 mg prima di coricarsi (provoca sonnolenza)

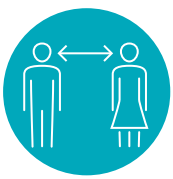
continua a pagina 2 →

Consultare il fornitore di assistenza sanitaria

Discutere tutti gli elementi del protocollo e il ruolo della vaccinazione.[1]

Indossare maschere

Indossare un panno, una maschera chirurgica o una maschera N95 (senza valvola) in tutti gli spazi interni con persone non domestiche. Indossare una maschera N95 (senza valvola) durante l'esposizione prolungata a persone non domestiche in qualsiasi area ristretta e scarsamente ventilata.



Mantenere le distanze

Fino alla fine della crisi del Covid-19, consigliamo di mantenere- una distanza minima di ca. 2 m / 6 piedi in pubblico da persone che non sono della tua famiglia.

Lavare le mani

Consigliamo, dopo un soggiorno durante e dopo le uscite da casa (shopping, metropolitana, ecc.), Un'accurata pulizia delle mani (20–30 secondi con sapone), o anche di utilizzare un disinfettante per le mani nel mezzo.

© 2020–2021 FLCCC Alliance · I-MASK+ Protocollo · versione **18** · 12 ottobre 2021

impaginazione di raumfisch.de/sign

I-MASK+

PROTOCOLLO PROFILASSI E TRATTAMENTO AMBULATORIO PRECOCE PER COVID-19

→ *Continua da pagina 1*

TERAPIE AGGIUNTIVE/SINERGICHE (per dieci giorni)

Curcumina	(curcuma) 500 mg volte al giorno
Nigella Sativa	(semi di cumino nero) 80 mg/kg al giorno
Miele	1 g/kg al giorno

PULSOSSIMETRO

Si raccomanda il monitoraggio della saturazione di ossigeno (per le istruzioni vedi sotto)

2. AGENTI DI SECONDA LINEA (elencati in ordine di priorità/importanza)

Aggiungere alle terapie di prima linea di cui sopra nei seguenti casi:
1) ≥5 giorni di sintomi; 2) Scarsa risposta alle terapie di cui sopra; 3) Comorbilità importanti.

DOPPIA TERAPIA CON ANTIANDROGENI

1. Spironolattone	100 mg 2 volte al giorno per dieci giorni.
2. Dutasteride	2 mg il primo giorno, in seguito 1 mg al giorno per 10 giorni. Se il Dutasteride non è disponibile, usare **Finasteride** 10 mg al giorno per 10 giorni.

FLUVOXAMINA[7]

Fluvoxamina	50 mg due volte al giorno per 10 giorni Considerare **Fluoxetina** 30 mg al giorno per 10 giorni come alternativa (spesso è meglio tollerata). Evitare se il paziente è già in terapia con SSRI.

TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI

Casirivimab/ imdevimab[8]	600 mg ciascuno in un'unica iniezione sottocutanea. La terapia anticorpale è per i pazienti entro 7 giorni dai primi sintomi e con uno o più fattori di rischio come: Età > 65 anni; BMI (IMC) > 25; gravidanza; malattie croniche polmonari, cardiache o renali; diabete; immunodepressi; con disabilità dello sviluppo; tracheostomia permanente; o sondino di alimentazione.

3. AGENTE DI TERZA LINEA — Se i seguenti criteri sono soddisfatti, considerare:

CORTICOSTEROIDI

Prednisone o **Metilprednisolone**	1 mg/kg al giorno per 5 giorni seguito da una lenta diminuzione o escalation secondo la risposta del paziente. **Criteri:** Dopo 7–10 giorni dai primi sintomi e se il paziente ha una radiografia del torace anormale, mancanza di respiro o saturazioni di ossigeno di 88–94%. Se la saturazione di ossigeno è inferiore all'88%, si deve cercare una valutazione al pronto soccorso.

Pulsossimetro (istruzioni per l'uso)

Nei pazienti sintomatici, si raccomanda il monitoraggio con la pulsossimetria a domicilio (a causa di ipossia asintomatica). I limiti dei pulsossimetri a domicilio devono essere riconosciuti e si preferiscono dispositivi convalidati. Le letture multiple dovrebbero essere effettuate nel corso della giornata, e una tendenza al ribasso dovrebbe essere considerata come minacciosa. La desaturazione di base o ambulatoriale < 94% dovrebbe indurre al ricovero in ospedale. Si suggerisce la seguente guida:

- *Utilizzare l'indice o il dito medio; evitare le dita dei piedi o il lobo dell'orecchio*
- *Accettare solo valori associati ad un forte segnale ad impulsi*
- *Osservare le letture per 30-60 secondi per identificare il valore più comune*
- *Rimuovere lo smalto dal dito su cui vengono effettuate le misurazioni*
- *Estremità fredde calde prima della misura*

Si prega di controllare regolarmente la nostra homepage www.flccc.net per gli aggiornamenti dei nostri protocolli COVID-19! – Nuovi farmaci possono essere aggiunti e/o cambiamenti di dose ai farmaci esistenti possono essere fatti come ulteriori studi scientifici emergono!

Note

1 Il protocollo I-MASK+ è un ponte verso i vaccini e una rete di sicurezza per chi non può vaccinarsi o non è stato vaccinato; oppure per coloro che sono vaccinati e nutrono preoccupazioni in merito alla diminuzione della protezione contro le varianti emergenti. I vaccini hanno dimostrato efficacia nel prevenire gli esiti più gravi del COVID-19 e costituiscono una parte importante di una strategia multimodale che deve includere anche un trattamento precoce. La decisione di sottoporsi a vaccinazione dovrebbe essere presa previa consultazione con il proprio medico curante.

2 Questo dosaggio può essere aggiornato man mano che emergono ulteriori studi scientifici. La sicurezza di ivermectin in gravidanza non è stata stabilita. Una discussione dei benefici contro i rischi con il vostro fornitore è necessaria prima dell'uso, in particolare nel primo trimestre.

3 Da utilizzare se un membro della famiglia è positivo per COVID-19 o se si ha un'esposizione prolungata a un paziente positivo per COVID-19 senza indossare una maschera.

4 Per ulteriori informazioni sulle terapie nutrizionali e su come possono aiutare con il COVID-19, consultare: flccc.net/covid-19-protocols/nutritional-therapeutics

5 Per la fase tardiva – pazienti ospedalizzati – vedere il MATH+ Protocollo di trattamento ospedaliero per COVID-19 del FLCCC Alliance su www.flccc.net

6 Per ottenere una soluzione concentrata di iodopovidone all'1% da una soluzione di iodopovidone al 10%, *questa deve essere prima diluita*.

Un metodo di diluizione è il seguente:

- Prima versare 1 cucchiaio e ½ (25 ml) di soluzione di iodopovidone al 10% in un flacone per irrigazione nasale da 250 ml.
- Quindi riempire fino all'orlo con acqua distillata, sterile o precedentemente bollita.
- Inclinare indietro la testa, applicare 4–5 gocce in ciascuna narice. Tenere la testa inclinata per qualche minuto, lasciar sgocciolare.

7 Alcuni individui a cui è stata prescritta la fluvoxamina sperimentano un'ansia acuta che deve essere attentamente monitorata e trattata dal medico prescrittore per prevenire una rara escalation di comportamenti suicidi o violenti.

8 Questo farmaco richiede un centro di infusione.

© 2020–2021 FLCCC Alliance · I-MASK+ Protocollo · versione **18** · 12 ottobre 2021

I-MASK+

PROTOCOLLO PROFILASSI E TRATTAMENTO AMBULATORIO PRECOCE PER COVID-19

Informazioni aggiuntive

Informazioni di supporto

Domande relative alle molteplici aggiunte al protocollo I-MASK+ per la variante Delta sono disponibili nella nostra pagina dedicata alle domande frequenti: www.flccc.net/new-i-mask-faqs. Qui si possono trovare risposte alla sicurezza e alla necessità di un dosaggio più elevato (www.flccc.net/flccc-information-evidence-for-safety-of-ivermectin), informazioni sul ruolo fondamentale della terapia antiandrogena e indicazioni su quanti componenti del protocollo dovrebbero essere utilizzati nel trattamento di un singolo paziente.

Efficacia dell'Ivermectina

L'ivermectina è un farmaco particolarmente adatto per il trattamento del COVID-19, grazie alle sue potenti proprietà antivirali e antinfiammatorie ormai ben descritte.

L'efficacia dell'ivermectina è supportata dai risultati di 64 studi controllati, 32 dei quali randomizzati e 16 di questi in doppio cieco, il gold standard del progetto di ricerca. Un riepilogo (meta-analisi) di questi studi rileva riduzioni statisticamente significative nella trasmissione, nei tempi di recupero, nell'ospedalizzazione e nei decessi.

Il riepilogo più aggiornato della totalità delle prove a sostegno dell'ivermectina nella cura del COVID-19 è disponibile qui: www.flccc.net/flccc-summary-of-the-evidence-of-ivermectin-in-covid-19

Infine, in un risultato storico della salute pubblica, a partire dal 16 settembre 2021, lo stato dell'Uttar Pradesh, nell'India settentrionale ha efficacemente eradicato il COVID-19 dalla sua popolazione di 241 milioni di persone dopo aver aggiunto l'ivermectina ai suoi protocolli COVID-19: www.tinyurl.com/hindustantimes-101631267966925. Consultare anche Gli ultimi risultati del successo dell'ivermectina nel trattamento delle epidemie di COVID-19: www.flccc.net/ivermectin-in-covid-19/epidemiologic-analyses-on-covid19-and-ivermectin/

Calcolo della dose di ivermectina (0,2 mg per kg)

Peso corporeo **Conversione (1 kg ≈ 2.2 libbre)** (dosi calcolate per il limite superiore dell'intervallo di peso)		**Dose** **0.2 mg/kg ≈ 0.09 mg/lb** (ogni compressa = 3 mg; dosi arrotondate alla mezza compressa più vicina sopra	
70–90 lb	32–40 kg	8 mg	(3 compresses = 9 mg)
91–110 lb	41–50 kg	10 mg	(3.5 compresses)
111–130 lb	51–59 kg	12 mg	(4 compresses)
131–150 lb	60–68 kg	13.5 mg	(4.5 compresses)
151–170 lb	69–77 kg	15 mg	(5 compresses)
171–190 lb	78–86 kg	16 mg	(5.5 compresses)
191–210 lb	87–95 kg	18 mg	(6 compresses)
211–230 lb	96–104 kg	20 mg	(7 compresses = 21 mg)
231–250 lb	105–113 kg	22 mg	(7.5 compresses=22.5 mg)
251–270 lb	114–122 kg	24 mg	(8 compresses)
271–290 lb	123–131 kg	26 mg	(9 compresses = 27 mg)
291–310 lb	132–140 kg	28 mg	(9.5 compresses=28.5 mg)

Per dosi più elevate utilizzate nel nostro protocollo I-MASK+ moltiplicare il valore riportato nella tabella per 0,2 mg/kg, ad es.:

- **0.4 mg/kg:** raddoppiare la dose da 0,2 mg/kg
- **0.6 mg/kg:** triplicare la dose da 0,2 mg/kg

Le compresse possono essere dimezzate per un dosaggio più accurato. Quindi arrotondare alla mezza compressa.

Si noti che l'ivermectina è disponibile in compresse di diversi dosaggi (ad es. da 3, 5 o 6 mg) e in diverse forme di somministrazione (compresse, gocce) a seconda del paese (fare riferimento alle informazioni sulla confezione). Nella nostra tabella calcoliamo le dosi utilizzando compresse da 3 mg (la dose delle compresse più comune negli Stati Uniti).

Se le compresse contengono una quantità di ivermectina diversa da 3 mg, è necessario calcolare il numero di compresse per uguagliare la dose di ivermectina richiesta.

Disclaimer

*La **I-Mask+ Profilassi e protocollo di trattamento ambulatoriale precoce per COVID-19** e il **protocollo di trattamento ospedaliero MATH+ per COVID-19** sono esclusivamente a scopo educativo riguardo a terapie potenzialmente benefiche per COVID-19. Non ignorare mai la consulenza medica professionale a causa di qualcosa che hai letto sul nostro sito Web e sui rilasci. Non intende sostituire il consiglio, la diagnosi o il trattamento medico professionale nei confronti di alcun paziente. Il trattamento per un singolo paziente deve fare affidamento sul giudizio del proprio medico o di un altro operatore sanitario qualificato. Chiedi sempre il loro consiglio per qualsiasi domanda tu possa avere sulla tua salute o condizione medica.*

Per una panoramica degli sviluppi nella prevenzione e nel trattamento della COVID-19, visitate www.flccc.net/covid-19-protocols.

Si prega di controllare regolarmente la nostra homepage www.flccc.net per gli aggiornamenti dei nostri protocolli COVID-19! –
Nuovi farmaci possono essere aggiunti e/o cambiamenti di dose ai farmaci esistenti possono essere fatti come ulteriori studi scientifici emergono!

© 2020–2021 FLCCC Alliance · I-MASK+ Protocollo · versione **18** · 12 ottobre 2021
imaginazione di raumfisch.de/sign