

Ларионов Антон  июнь 2 1 мин. чтения

Кислородно-озоновая терапия как адъювант при SARS-COV-2 инфекции: клиническое исследование

Кислородно-озоновая терапия как адъювант в современной ситуации при SARS-COV-2 инфекции: клиническое исследование

Организатор исследования: NUOVA FIO (Итальянская Федерация Кислорода и Озона); S Marini 1, M Maggiorotti 2, N Dardes 3, M Bonetti 4, M Martinelli 5, L Re 6, F Carinci 7, C Tavera 8
Филиалы

- 1 Dati & Ricerca Srl, Рим, Италия.
- 2 Новый национальный секретарь ФИО, Рим, Италия.
- 3 Клиника Paideia, Рим, Италия.
- 4 Новый ФИО.
- 5 Больница Вилла С. Пьетро, Рим, Италия.
- 6 Мединат, Камерано, Анкона, Италия.
- 7 Стоматологический факультет, Университет Феррары, Феррара, Италия.
- 8 Потенциальный медицинский центр, Комо, Италия.

PMID: **32462858**

DOI: 10.23812 / 20-250-R-56

Аннотация

Целью многоцентрового исследования, продвигаемого Nuova FIO, является оценка положительного эффекта системной кислородно-озоновой терапии (O2O3) у пациентов, страдающих болезнью SARS COV-2, на ранних стадиях заболевания, до ухудшения, вплоть до необходимости интубации трахеи. Исследование основано на обосновании того, что системное лечение кислородом и озоном может быть эффективным, положительно влияя на развитие заболевания и / или способно хотя бы частично смягчить возникновение синдрома цитокинового шторма.

Ключевые слова:

COVID19 # SARS_COV_2 #clinicalstudy #oxygen_ozone #protocol
Copyright 2020 Biolife Sas. www.biolifegas.org

Напишите нам
Мы ответим в ближайшее время



Недавние

Смотреть все

Применение
озонированного...



70

Комментировать



1

ПРИМЕНЕНИЕ
ОЗОНОТЕРАПИИ В...

статьи



304

Комментировать



3

Озонотерапия
эффективна при...



84

Комментировать



3

Чтобы комментировать, войдите в аккаунт

zaitsev

июнь 2

Некоторое дополнение к возможным механизмам.

В настоящий момент, при лечении тяжелых больных с COVID-19 официально рекомендованы глюкокортикоиды, а наиболее эффективным на основании ряда зарубежных исследований признан как будто бы Tocilizumab (Актемра). Все это, иммунодепрессанты, сдерживающие, в частности, слишком бурный синтез антител. Вероятно, одним из основных поражающих факторов при тяжелом протекании COVID-19 (как и в целом ряде других инфекционных заболеваний) является существенный избыток иммунных комплексов АГ-АТ. Которые могут провоцировать обширные воспалительные процессы, аутоиммунные реакции, агрегацию тромбоцитов с формированием микротромбов и др. Не исключена взаимосвязь иммунных комплексов с гиперцитокинемией. Которая была причиной очень высокой летальности при вирусе эбола и, по-видимому, при пандемии гриппа 1918 «Испанке». Возможно различие в протекании заболевания у разных больных связано не только, а, по-видимому, даже не столько со скоростью образования таких комплексов, а с тем насколько быстро они фагоцитируются, разрушаются. Скорость этих процессов во многом определяется системой комплемента, в частности, комплемента I типа (C1, CD35). На практике, в Л.У. мало реально контролировать эти процессы. Исследования возможны в профильных институтах.

Несколько слов, в этом плане о озонотерапии. На наших конференциях прозвучало несколько сообщений, в частности, проф. Бояринова Г.А., что при ОТ заметно снижается количество иммунных комплексов. Не столь важно, что иммунные комплексы смотрели при других инфекциях – механизм однотипен. А в наших доклинических исследованиях наблюдалось четкое влияние системной озонотерапии на регуляцию активации системы комплемента.

Естественно, для окончательных выводов необходимы более глубокие исследования, с конкретизацией по белкам.



1

Форма подписки

Укажите вашу эл. почту

Отправить

Напишите нам

Мы ответим в ближайшее время