

Nová klinická studie z Thajska ukazuje, že včasná léčba dvěma léky 100% eliminuje riziko hospitalizace s Covidem

necenzurovanapravda.cz/2024/03/nova-klinicka-studie-z-thajska-ukazuje-ze-vcasna-lecba-dvema-leky-100-eliminuje-riziko-hospitalizace-s-covidem/

Steve Kirsch nyní upozornil na úspěšnou studii, která dokazuje, že existuje dokonce 100% účinná léčba, která by zcela zabránila hospitalizaci. Otázka je, zda to konečně pomůže vyřadit škodlivé genové injekce, které jsou stále v mnoha zemích doporučovány, z oběhu.

Předpokládám, že příliš mnoho lidí má z těchto přípravků finanční prospěch, takže mRNA injekce budou i nadále prosazovány.

Fluvoxamin v kombinaci s jiným lékem byl v této multicentrické studii v Thajsku 100% úspěšný v prevenci hospitalizací s COVIDem, zatímco ti, kteří dostali standardní léčbu, museli v 37,5 % do nemocnice!

Nová thajská studie nedávno publikovaná v lékařské literatuře zahrnující 995 lidí ukázala, že léčba fluvoxaminem a alespoň jedním dalším lékem je 100% úspěšná v prevenci hospitalizací pro COVID. Z těch, kteří dostali standardní léčbu, 37,5 % vyžadovalo hospitalizaci.

Začátkem roku 2021 jsme FDA předložili důkazy o účinnosti fluvoxaminu z mnoha studií v naší žádosti EUA, ale FDA tvrdila, že přínosy nepřevyšují rizika, a naši žádost o EUA zamítla.

Toto rozhodnutí bylo nepochopitelné, protože tehdejší vědecké důkazy nemohly být jasnější.

Nyní, když byly zveřejněny tyto nové výsledky studie, budou FDA, CDC a NIH tato data nadále ignorovat, stejně jako tomu bylo v minulosti. Budou nadále doporučovat nebezpečnou a neúčinnou vakcínu COVID jako jedinou doporučenou léčbu COVIDu.

Předpovídám, že CDC, FDA, NIH, WHO a Gates Foundation nikdy nebudou informovat lékaře ani doporučovat některý z těchto vysoce účinných a bezpečných kombinovaných léků pro včasnou léčbu; prostě nezáleží na tom, jak silné jsou důkazy.

Co studie ukazuje?

Z 1900 přijatých účastníků 995 dokončilo studii. U žádného z účastníků léčených fluvoxaminem plus bromhexinem (0 %), fluvoxaminem plus cyproheptadinem (0 %) nebo niklosamidem plus bromhexinem (0 %) nedošlo ke klinickému zhoršení po 9, 14 nebo 28 dnech.

U devíti účastníků (5,6 %) ve skupině s fluvoxaminem se klinicky zhoršilo do 28. dne, což vyžadovalo nízký průtok kyslíku.

Naproti tomu se klinický stav u většiny účastníků standardní terapie zhoršil po 9, 14 a 28 dnech. V den 9 bylo 32,7 % (110) pacientů ve skupině se standardní léčbou hospitalizováno bez potřeby dodatečného kyslíku, ale za nepřetržitě lékařské péče. Do 28. dne se tento podíl zvýšil o 21 na 37,5 %.

Kromě toho 20,8 % (70) pacientů ve skupině se standardní léčbou vyžadovalo nízkoprůtokový kyslík do 9. dne a 12,5 % (16) vyžadovalo neinvazivní nebo mechanickou ventilaci do 28. dne.

Všechny léčené skupiny se významně lišily od skupiny se standardní léčbou ve dnech 9, 14 a 28 ($p < 0,0001$).

Také v den 28 byly tři léčby dvěma léky významně lepší než léčba fluvoxaminem samotným ($p < 0,0001$).

V žádné ze studijních skupin nedošlo k žádnému úmrtí. Ve srovnání se standardní léčbou měli účastníci léčení kombinovanými přípravky významně nižší virovou zátěž ($p < 0,0001$), snížené koncentrace sérových cytokinů interleukin-6 (IL-6), tumor nekrotizující faktor-alfa (TNF- α) a interleukin již třetí den léčby -1 beta (IL-1 β) již pátý den léčby a interleukinu-8 (IL-8) sedmý den léčby ($p < 0,0001$), stejně jako nižší výskyt postakutních následků COVID-19 (PASC) ($p < 0,0001$).

Ve skupině se standardní léčbou se vyskytlo 23 závažných nežádoucích účinků, zatímco ve skupině s fluvoxaminem byl hlášen pouze 1 závažný nežádoucí účinek a v ostatních skupinách se nevyskytly žádné závažné nežádoucí účinky.

Souhrn

Na rozdíl od vakcín proti COVIDu jsou rané léčby použité v této studii bezpečné a účinné.

Účinnost multimodální léčby je známá již od počátku 20. let 20. století. George Fareed a Brian Tyson například léčili více než 10 000 pacientů s COVIDem pomocí multimodálních terapií a jen zřídka byli hospitalizováni (a to pouze tehdy, když byla léčba odložena).

CDC a FDA ignorovaly každý jeden z těchto příkladů ze skutečného světa.

Je jasné, že bez ohledu na to, jak přesvědčivé jsou důkazy pro multidrogovou léčbu, nikdy se nestane standardem lékařské péče, protože žádná zdravotnická autorita na světě nikdy nepřizná, že byla špatná.

Mainstreamová média, lékařská komunita, FDA, CDC, NIH, WHO, GAVI a Gates Foundation by měly informovat lidi o tomto novém zjištění, které je v souladu s mnoha předchozími studiemi. Ale všichni mlčí. Ochrana vašeho zdraví není v souladu s jejich posláním.

Všichni budou nadále podporovat cenzuru, zastrašování a útlak lidí, kteří tvrdí, že včasná léčba COVIDu funguje. Nikdy o těchto otázkách nepovedeme veřejnou debatu, protože všichni jsou zkorumpovaní a oni to vědí.

Ohodnoťte tento příspěvek!

■ ■ ■ [Celkem: 18 Průměrně: 4.8]