

# ART-Behandlung bei COVID-19

Dr. med. Dietrich Klinghardt

Aktualisierte Fassung 16. April 2020



**INK-Institut für Neurobiologie**  
nach Dr. Klinghardt GmbH

## **Haftungsausschluss:**

Alle hier erteilten Ratschläge von Dr. Klinghardt und dem INK – Institut für Neurobiologie nach Dr. Klinghardt dienen ausschließlich der allgemeinen Beratung und Information. Die Zuhörer und Leser sind aufgerufen, die erhaltenen Informationen mithilfe anderer Quellen zu verifizieren und zu konkretisieren. Patienten und Verbraucher sollten die Informationen sorgfältig mit ihrem Arzt oder Behandler besprechen. Die Informationen sind nicht dazu gedacht, den ärztlichen Rat anderer Mediziner zu ersetzen. Dr. K. und das INK haften nicht für (etwaige) direkte, indirekte, resultierende, spezielle, exemplarische oder andere hiermit in Zusammenhang stehende Schäden.

Bitte richten Sie keine Dosierungsanfragen an das INK!

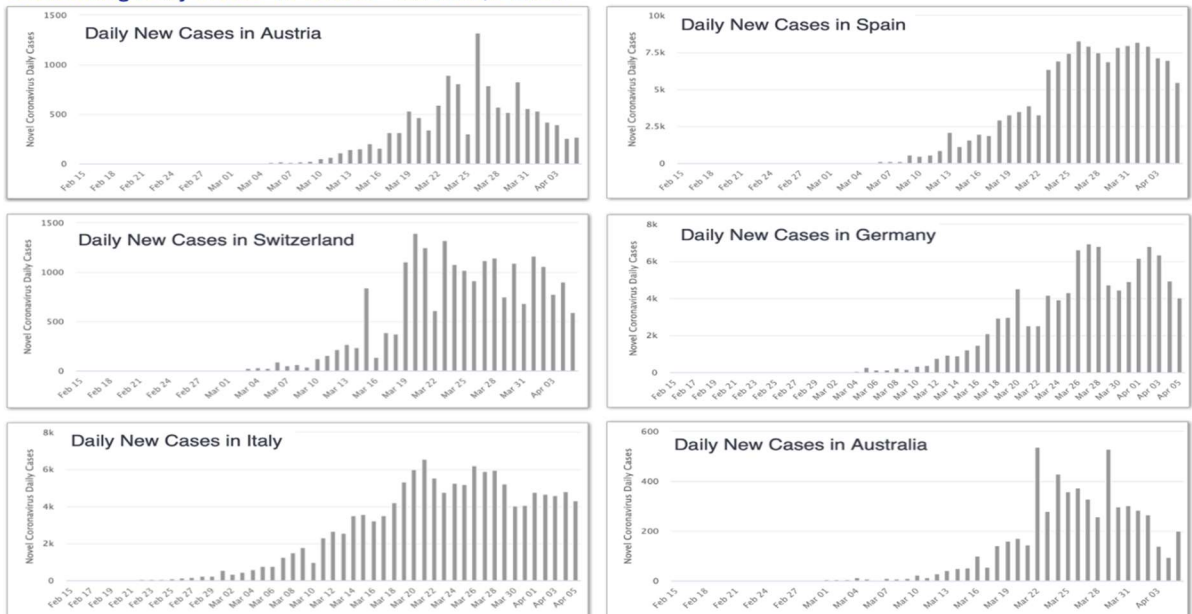
Auf der Webseite von [BioPure.eu](https://www.biopure.eu) finden Sie zu vielen Produkten allgemeine Dosierungsempfehlungen. Dennoch empfehlen wir Ihnen, im Ernstfall einen Klinghardt-Therapeuten aufzusuchen.

## Die Zahl der Neuerkrankungen folgt biologischen Gesetzen

Decreasing Daily Covid-19 Cases (and Deaths) – data as of April 4, 2020



Decreasing Daily Covid-19 Cases – data as of April 4, 2020



## ART-Behandlung bei COVID-19

Stadium 1: Die meisten Patienten haben keine oder geringe Symptome: Halsschmerzen, blockierte Nase, mildes Fieber.

Stadium 2: Wenn die Krankheit fortschreitet, bekommt der Klient einen trockenen Husten und die Temperatur steigt über 38.4 Grad an.

Oft wird das Fortschreiten der Erkrankung nicht bemerkt, weil der Patient sich noch gut fühlt (keine Muskelschmerzen, keine Schlaptheit).

Labor: Im Anfangsstadium ist die **Leukozytenzahl erniedrigt, die Lymphozytenzahl** auch. Bei einer „normalen Grippe“ ist die Lymphozytenzahl relative erhöht (*Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. Lancet. 2020 Jan 24*).

Zur Immundiagnostik arbeiten wir mit dem Labor von Dr. Armin Schwarzbach zusammen; **Armin Labs:** [armin@arminlabs.com](mailto:armin@arminlabs.com) (IgG, IgM, IgA)

Stadium 3: Wenn die Erkrankung fortschreitet, geht der **Ferritin** Wert hoch. Dann bitte innerlich auf “hoch aufmerksam” schalten. Unbedingt ein Röntgenbild der Lunge anfordern, wo man frühzeitig die Infiltrate erkennt (Chest radiography may reveal **pulmonary infiltrates** (*Bogoch II, Watts A, Thomas-Bachli A, Huber C, Krämer MUG, Khan K. Pneumonia of Unknown Etiology in Wuhan, China: Potential for International Spread Via Commercial Air Travel. J Travel Med. 2020 Jan 14*))

## Es gibt mehrere Stadien, die wir erkennen und behandeln sollten

Stadium 1: Die asymptomatische Person. Wir nutzen die ANK Praeventions Methode: **Zistus, Zistus, Zistus, Propolis, HOCL, Liquorice, Core, Brokkoli Sprossen, Vitamin A, D und C**

Stadium 2: Die Person mit milden Symptomen: mit **ART** testet

- a. die Mandelgegend und das Dach des Mundes (Klient berührt es mit der Zunge) und
- b. die Lunge (tief einatmen und halten – macht Stress) und die Nase
- c. die Covid-19-DVD testet gegen a. und b. – oder mit direkter Resonanz. Je nach Abstand kann das Stadium bestimmt werden (oberflächlich/Adhäsion, Matrix oder bereits intrazellulär)

ANK Behandlung: wie **Stadium 1 + NoCov Tinktur + 3-mal täglich Propolis Inhalation**

Stadium 3: der Patient mit eher bedrohlichen Symptomen (trockener Husten, Temperatur, Ferritin hoch) – gleicher ART-Test wie 2., andere Heilmittel: **Chloroquin, Azithromylin, Heparin, Zink; Acetazolamide** (siehe weiter unten)

Stadium 4: der Patient in der Intensivstation: Soweit Zugang möglich, haben wir vielversprechende Behandlungsmöglichkeiten, die bereits in den USA an einigen Kliniken mit großem Erfolg angewendet werden. Am wichtigsten: Angiotensin Rezeptor-Blocker, **Melatonin, i.v. Vit C**, Azetolamide, Ozon

Während aller Stadien verwenden wir das Hozzel-Wasser regelmäßig für Oberflächen, Hände, Augen, Nasenlöcher, Mundhöhle, Türklinken, Rechner, Handy usw.

Ludwig, S., et al. "Antiadhäsive Eigenschaften der Pflanzenextrakte Cistus und Ladania als breit wirksames antivirales Prinzip gegen respiratorische Viren." *Zeitschrift für Phytotherapie* 34.S 01 (2013): P19.

Schwere und akute Infektionen des Respirationstrakts gehören mit weltweit jährlich 3,9 Mio. fataler Fälle zu den häufigsten Todesursachen durch Infektionserreger. Insbesondere bei Kindern unter 5 Jahren kommt es weltweit jährlich zu 120 Mio. Fällen von Pneumonien mit zumeist viraler Ätiologie mit bis zu 1,4 Mio. Todesfällen. Darüber hinaus beobachtet man immer wieder das Auftreten neuer und hochgefährlicher respiratorischer Erreger, wie z.B. dem SARS-Coronavirus oder den hochpathogenen Influenza-Viren. Die Weltgesundheitsorganisation (WHO) hat aufgrund dieser Bedrohung in einer Initiative „Battle against Respiratory Viruses (BRaVe)“ ein „Call to Action“-Papier verfasst, das den dringenden Bedarf an sicheren und effektiven Therapeutika mit möglichst breitem antiviralem Spektrum hervorhebt. Hier rücken auch Pflanzenprodukte aus der traditionellen Medizin zur Abwehr von respiratorischen Viren mehr und mehr in den Fokus wissenschaftlicher Untersuchungen.

*Ferreira, L. das N., et al. "Effect of the ethanolic extract from green propolis on production of antibodies after immunization against canine parvovirus (CPV) and canine coronavirus (CCoV)." Brazilian Journal of Veterinary Research and Animal Science 49.2 (2012): 116-121.*

Abstract: This study was designed to evaluate whether an ethanolic extract of green **propolis (EEP)** can interfere with production of specific antibodies after immunization against parvovirus (CPV) and canine coronavirus (CCoV). Mice were vaccinated with CPV and CCoV (0.75, 1.5 and  $3 \times 10^6$  TCID<sub>50</sub>) with or without 400 µg/dose of the EEP. Twenty-one days after the third dose was measured serum IgG. **The co-administration of the EEP significantly enhanced serum specific IgG responses** to CPV in animals inoculated with the highest concentration of the antigen, and had no influence on levels of antibodies to CCoV. The results indicate that the EEP has immunomodulatory action closely dependent on the type and concentration of antigen used, being able to increase the levels of antibodies to CPV.

*Cinatl, J., Morgenstern, B., Bauer, G., Chandra, P., Rabenau, H., & Doerr, H. W. (2003). Glycyrrhizin, an active component of liquorice roots, and replication of SARS-associated coronavirus. The Lancet, 361(9374), 2045-2046.*

Abstract: The outbreak of SARS warrants the search for antiviral compounds to treat the disease. At present, no specific treatment has been identified for SARS-associated coronavirus infection. We assessed the antiviral potential of ribavirin, 6-azauridine, pyrazofurin, mycophenolic acid, and glycyrrhizin against two clinical isolates of coronavirus (FFM-1 and FFM-2) from patients with SARS admitted to the clinical center of Frankfurt University, Germany. **Of all the compounds, glycyrrhizin was the most active in inhibiting replication of the SARS-associated virus.** Our findings suggest that glycyrrhizin should be assessed for treatment of SARS.

## Die ANK-Basis-Therapie (zum Teil basierend auf dem Wissen von SARS)

### A. Das Andocken der Viren an der Rachen und Nasenschleimhaut verhindern:

**Propolis** Hals-Spray mehrmals täglich. Auch mit der Tinktur gurgeln. Bei ersten Lungenanzeichen: Propolis Inhalation (Ferreira, L. das N., et al. *"Effect of the ethanolic extract from green propolis on production of antibodies after immunization against canine parvovirus (CPV) and canine coronavirus (CCoV)."* *Brazilian Journal of Veterinary Research and Animal Science* 49.2 (2012): 116-121)

### B. Anti-virale Mittel:

**1. Lakritze** (Liquorice) ist ein hoch effektives anti-Corona Mittel. Wir geben 2 Pipetten des 1:1 Extraktes 3-4-mal pro Tag (Cinatl, J., Morgenstern, B., Bauer, G., Chandra, P., Rabenau, H., & Dörr, H.W. (2003). *"Glycyrrhizin, an active component of liquorice roots, and replication of SARS-associated coronavirus."* *The Lancet*, 361(9374), 2045-2046.

(Anmerkung BioPure.eu: Lakritze ist eine unverdünnte Tinktur (ist also ein Äquivalent zum KI-Sience 1:1 Extract) (auf der Folie)

**2. Zink:** Intrazelluläres Zink verhindert das Corona-Viren Wachstum (Te Velthuis, Aartjan JW, et al. *"Zn<sup>2+</sup> inhibits coronavirus and arterivirus RNA polymerase activity in vitro and zinc ionophores block the replication of these viruses in cell culture."* *PLoS pathogens* 6.11 (2010).

Wir verwenden bevorzugt Core-A. (Anmerkung BioPure.eu: Core-S ist leider aus rechtl. Gründen bei uns nicht verfügbar (weil Lithium nicht als Nahrungsergänzungsmittel zugelassen ist.)

**3. Zink-Ionophor:** Um Zink vermehrt in die Virus-infizierte intra-zelluläre Gegend einzuschleusen, brauchen wir ein Zink-Ionophor, das zeitgleich mit dem Core gegeben wird. Dafür nutzen wir Quercetin – ein natürliches Pflanzen Flavonoid. BioPure.eu hat 2 Quellen: **Dehydro-Quercetin und**

**Broccoli Sprossen.** Das hier erwähnte Epigallocatechin ist im RetroV Pulver (Dabbagh-Bazarbachi, Husam, et al. *"Zinc ionophore activity of quercetin and epigallocatechin-gallate: From Hepa 1-6 cells to a liposome model."* *Journal of agricultural and food chemistry* 62.32 (2014): 8085-8093.

Mein Rezept: 2-mal am Tag: 2 Kapseln Core-S + Brokkoli Sprossen-Pulver in großer Menge. Bei beginnender Sorge, dazu Dehydro-Quercetin (DHQ): 2 Kapseln 3-mal pro Tag. RetroV Pulver: 1 Teelöffel 2-mal/Tag

**4. Vitamin C:** H Vitamin C: wir geben 500- 1000 mg bis zu stündlich -"Bowel Tolerance (Hemilä, Harri. *"Vitamin C intake and susceptibility to pneumonia."* *The Pediatric infectious disease journal* 16.9 (1997): 836-837)

## Stadium 2-3:

Jetzt unbedingt unsere anti-viralen und immun-modulierenden Kräuter-Komplexe dazu geben!

**Andrographis** hat eine bevorzugte Stellung, da es die Furine blockiert. Furine sind aktive Proteine an der Zellwand, die der Covid-19 nutzt, um sich selbst zu aktivieren (Basak, Ajoy, et al. *"Inhibition of proprotein convertases-1,-7 and furin by diterpines of Andrographis paniculata and their succinoyl esters."* *Biochemical Journal* 338.1 (1999): 107-113).

BioPure.eu hat die perfekte Mischung entwickelt: **NoCoV**. Wir geben 2-3 Pipetten je nach Schweregrad sogar stündlich. In schweren Fällen unbedingt die nano-molekularen Phospholipide dazugeben, bis die Mischung deutlich milchig wird. Dann im Ultraschallgerät vibrieren für 15 Minuten. (Anmerkung von BioPure: In NoCoV ist bereits Liposorb eingearbeitet, d.h. **NoCoV** ist bereits liposomal.)

Die Literatur zeigt, dass jedes dieser Kräuter eigene Effekte gegen die Corona-Vorläufer von Covid-19 hat (siehe die angegebenen Referenzen) und es wahrscheinlich ist, dass die gleichen Kräuter hier ebenfalls wirksam sind.

**Vitamin A:** wird oft vergessen. Es hat bekannte anti-virale Effekte gegen andere RNA-Viren (Zhang, Lei, and Yunhui Liu. *"Potential interventions for novel coronavirus in China: A systematic review."* *Journal of medical virology* (2020). Der gleiche Artikel weist auch auf die Anwendung eines einfachen Peptids hin: Thymosin Alpha.

**Surfactant:** die Schutz-Schicht in den Alveolen. Surfactant enthält Gallensäuren. Andrographis ist bekannt als König der Bitterstoffe. Aber auch Produkte wie z.B. Urso (Bäregalle) oder Rindergalle haben bei Beginn der Lungensymptome entscheidend geholfen.

**Kalium:** wenn die Lungensymptome auftreten, scheiden die Patienten vermehrt Kalium aus. Es sollte ersetzt werden! Ich gebe 99 mcg Kalium mit jeder Mahlzeit während der Krise und versuche, soweit möglich, die Elektrolyt Werte zu bekommen, um eine Über- oder Unterdosierung zu vermeiden (Li, X., Hu, C., Su, F., & Dai, J. (2020). *Hypokalemia and Clinical Implications in Patients with Coronavirus Disease 2019 (COVID-19).* *medRxiv.*)

## The biological treatment and prevention protocol for SARS-Co2 (NoCoV)

this is based only on my prior clinical experience with SARS and MERSA (and may be irrelevant)

- **Calendula** (Jan, Nelofer, and Riffat John. *"Calendula officinalis-an important medicinal plant with potential biological properties."* *Proceedings of the Indian National Science Academy* 83.4 (2017): 769-787)
- **Liquorice** (*"Licking latency with licorice."* *The Journal of clinical investigation* 115.3 (2005): 591-593.
- **Scutalaria** (Skullcap): Wu, Canrong, et al. *"Analysis of therapeutic targets for SARS-CoV-2 and discovery of potential drugs by computational methods."* *Acta Pharmaceutica Sinica B* (2020).

- **Rosmary** (Wu, Canrong, et al. "Analysis of therapeutic targets for SARS-CoV-2 and discovery of potential drugs by computational methods." *Acta Pharmaceutica Sinica B* (2020).
- **Andrographis** ("Broad-spectrum antiviral properties of andrographolide". Archives of Virology volume 162, pages611–623(2017). "Andrographolide treatment could increase the survival rate, diminish lung pathology, decrease the virus loads and the inflammatory cytokines expression induced by infection. Mechanism studies showed the NF-κB and JAK-STAT signaling pathway were involved in the activity of andrographolide"). *Andrographolide inhibits influenza A virus-induced inflammation in a murine model through NF-κB and JAK-STAT signaling pathway*. *Microbes Infect.* 2017 Dec;19(12):605-615. doi: 10.1016/j.micinf.2017.08.009. Activity of andrographolide and its derivatives against influenza virus in vivo and in vitro. *Biol Pharm Bull.* 2009 Aug;32(8):1385-91.
- **Artemisia annua** (Li, Shi-you, Cong Chen, Hai-qing Zhang, Hai-yan Guo, Hui Wang, Lin Wang, Xiang Zhang et al. "Identification of natural compounds with antiviral activities against SARS-associated coronavirus." *Antiviral research* 67, no. 1 (2005): 18-23.)
- **Dandelion** (Taraxasterol) (IN VIVO ANTI-INFLAMMATORY EFFECTS OF TARAXASTEROL AGAINST ANIMAL MODELS. *Afr J Tradit Complement Altern Med.* 2016 Nov 23;14(1):43-51. doi: 10.21010/ajtcam.v14i1.6.)

**Und immer ein Bindemittel etwa 90 Minuten nach Gabe der Kräuter einnehmen (!) z.B.:  
1 flacher Teelöffel Zeolith 2-mal/Tag.**

### Stadium 3: Die medizinische Behandlung: Chloroquin, Zithromax und Zink

Die „in-vitro Studien“ haben Chloroquin als Medikament vorgeschlagen (auch Nitzoxanide, Remdesivir, jetzt auch Ivermectin)

- Wang, Manli, et al. "Remdesivir and chloroquine effectively inhibit the recently emerged novel coronavirus (2019-nCoV) in vitro." *Cell research* 30.3 (Feb 4, 2020): 269-271.
- Yao, Xueting, et al. "In vitro antiviral activity and projection of optimized dosing design of hydroxychloroquine for the treatment of severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2)." *Clinical Infectious Diseases* (March 9, 2020).

#### Die „in-vivo“ Studien

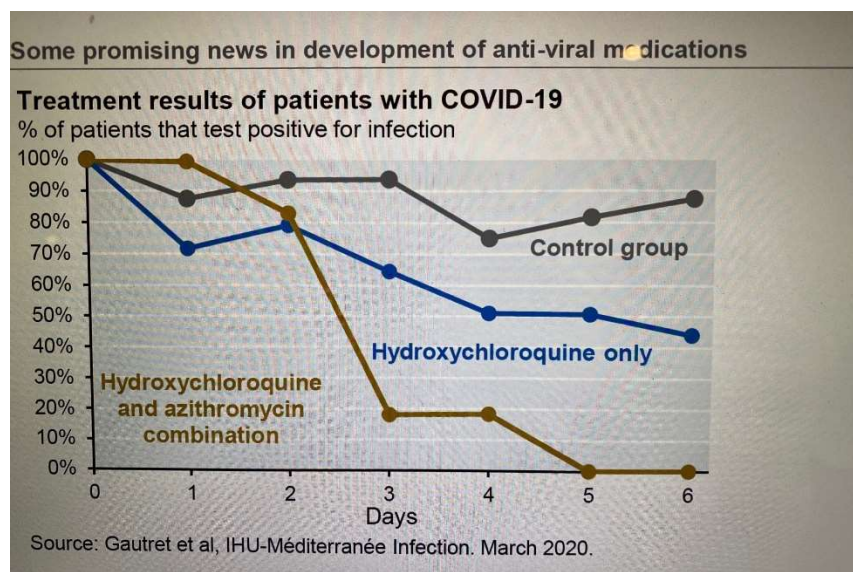
- Gautret, Philippe, et al. "Hydroxychloroquine and azithromycin as a treatment of COVID-19: results of an open-label non-randomized clinical trial." *International Journal of Antimicrobial Agents* (March 20, 2020): 105949.
- Chen, Zhaowei, et al. "Efficacy of hydroxychloroquine in patients with COVID-19: results of a randomized clinical trial." *medRxiv* (2020).
- Gao, Jianjun, Zhenxue Tian, and Xu Yang. "Breakthrough: Chloroquine phosphate has shown apparent efficacy in treatment of COVID-19 associated pneumonia in clinical studies." *Bioscience trends* (2020).



### Die "Reviews"

- Guo, Yan-Rong, et al. "The origin, transmission and clinical therapies on coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreak—an update on the status." *Military Medical Research* 7.1 (2020): 1-10.
- Rana, Divya RSJB, and Santosh Dulal. "Therapeutic Application of Chloroquine in Clinical Trials for COVID-19." *medRxiv* (2020).
- Colson, Philippe, et al. "Chloroquine and hydroxychloroquine as available weapons to fight COVID-19." *Int J Antimicrob Agents* 105932 (2020).

Weltweit haben Ärzte über die enormen Erfolge mit dieser Behandlung berichtet. Aber es gibt – auf Lügen und Falschaussagen basierend – Gegenwind von den Impfstoff-Puschern, die im Moment viel Geld investieren, um diese einfache und kostengünstige Therapie zu unterdrücken.





**Unsere Freunde in Asien, die die längste Erfahrung mit der Erkrankung haben, benutzen alle eine Version des folgenden Rezepts! Wir setzen diese Therapie dann ein, wenn der hartnäckige Husten in Kombination mit Fieber erscheint, vor allem, wenn der Ferritin-Wert ansteigt (aber immer zusammen mit unserer biologischen Therapie und der Zytokin-Sturm-Therapie)**

Das Rezept:

**Hydroxy-Chloroquin:** Tag 1 400 mg 2-mal/Tag (z.B. Plaquenil)  
Tage 2-6 200 mg 2-mal/Tag

Wir haben notgedrungen oft Chloroquin-Phosphat und Chloroquin (Resochin) verwendet – mit gleichen Erfolgen!

**ANK Alternative:** biologische Zink Ionophore: Brokkoli-Sprossen (Querzitin, Luteolin) und RetroV Pulver (Epigallocatechin)

**Zink:** Zeitgleich 2-mal/Tag: 30 mg Zink (als Sulfat, Piccolinat, etc.) oder Core-A: 2 Kapseln (Chloroquin is a Zn<sup>++</sup> ionophor and carries zinc into the cell). *Xue, Jing, et al. "Chloroquine is a zinc ionophore." PloS one 9.10 (2014).*

**Azithromycin:** Tag 1 500 mg als Einmal Dosis, Tage 2-5 (oder 6) 250 mg/Tag

**ANK Alternative:** „Cocktail“ 2 Pipetten 3-4-mal/Tag

**Heparin** 5000 i.u zweimal täglich subkutan. *Tang, Ning, et al. "Anticoagulant treatment is associated with decreased mortality in severe coronavirus disease 2019 patients with coagulopathy." Journal of Thrombosis and Haemostasis (2020).*

**ANK Alternative:** fibrinolytische Enzyme (Lumbrokinase, Nattokinase, Serrapeptidase)

Wir haben notgedrungen auch Chloroquin-Phosphat und Chloroquin (Resochin) verwendet – mit gleichen Erfolgen.

**„Doktor, ich kann atmen, aber ich bekomme keine Luft“:**

Wenn der Austausch von lebenswichtigen Gasen in der Lunge nicht mehr funktioniert (*Solaimanzadeh, Isaac. "Acetazolamide, nifedipine and phosphodiesterase inhibitors: rationale for their utilization as adjunctive countermeasures in the treatment of coronavirus disease 2019 (COVID-19)." Cureus 12.3 (2020)*)

### **Abstract**

Effective treatments for Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) outbreak are urgently needed. While anti-viral approaches and vaccines are being considered immediate countermeasures are unavailable. The aim of this article is to outline a perspective on the pathophysiology of COVID-19 in the context of the currently available clinical data published in the literature. This article appreciates clinical data published on COVID-19 in the context of another respiratory illness – **high altitude pulmonary edema (HAPE)**. Both conditions have significant similarities that portend pathophysiologic trajectories. Following this potential treatment options emerge.

It appears that COVID-19 and HAPE both discretely converge on ARDS. In light of this, a countermeasure that has been shown to be effective in the analogous condition of HAPE is Acetazolamide. Acetazolamide has a myriad of effects on different organ systems, potently reduces hypoxic pulmonary vasoconstriction, improves minute ventilation and expired vital capacity. Other

therapeutics to consider that are also directed towards decreased pulmonary pressure include Nifedipine and Phosphodiesterase inhibitors.

**ANK-Behandlungsempfehlung:**

- use a portable oxygen concentrator
- **Acetazolamide** 250 mg every 12 hours
- Nifedipine 30 mg extended release every 12 hours

## Die intravenöse Ozon-Therapie: der Beginn einer neuen Zeit?

Es gibt in meinem Umfeld immer mehr Patienten, die berichten, dass sie nach einer einzigen Ozonbehandlung weder Sauerstoff noch das Beatmungsgerät mehr brauchten. Leider wird die Forschung auf universitärer Ebene vollständig blockiert.

*Rowen, R. J., and H. Robins. "A Plausible "Penny" Costing Effective Treatment for Corona Virus Ozone Therapy." J Infect Dis Epidemiol 6 (2020): 113.*

**Abstract:** Many viruses require reduced sulfhydryl groups for cell fusion and entry. Corona viruses, including SARS-CoV-2 (the cause of the condition now named coronavirus disease 2019 or COVID-19), are rich in cysteine, which residues must be intact for viral activity. Sulfhydryl groups are vulnerable to oxidation. Ozone therapy, a very inexpensive and safe modality may safely exploit this critical vulnerability in many viruses, inclusive of SARS-CoV-2. Keywords Antiviral, Antimicrobial, Ozone therapy, Coronavirus, Immune modulation

*Wu, Junping, et al. "Case Report: Recovery of One Icu-Acquired Covid-19 Patient Via Ozonated Autohemotherapy." Available at SSRN 3561379 (March 26, 2020).*

The rapid spread of COVID-19 results in a pandemic throughout the world, however, there are currently no specific treatments available. We report the first case of ozonated autohemotherapy for a critically ill patient with COVID-19. The patient was diagnosed with severe acute respiratory distress syndrome (ARDS) and life-threatening refractory hypoxemia within 72 hours of the intensive-care unit (ICU) admission. To improve the oxygen delivery, the ozonated autohemotherapy was performed with 40 µg/ml of ozone in 100 ml of blood for 5 days on this patient, who then recovered from ARDS uneventfully and discharged from hospital after viral clearance. This case suggests ozonated autohemotherapy might be an alternative non-invasive medical treatment for critically ill COVID-19 patients.

## ARBs (Angiotensin II Rezeptor Blocker) vs. ACE Hemmer

Das SARS-coV 2 nutzt die Angiotensin II-Rezeptoren als Eintrittspforte in die Lunge.

- (Gurwitz D. *Angiotensin receptor blockers as tentative SARS-CoV-2 therapeutics. Drug Dev Res. 2020 Mar 4. doi: 10.1002/ddr.21656. [Epub ahead of print]*
- Dimitrov, D. S. *The secret life of ACE2 as a receptor for the SARS virus. Cell, 2003; 115(6), 652–653*)

Angiotensin Rezeptoren Blocker machen es dem Virus schwer ([losartan](#) (Cozaar), [Candesartan](#) (Atacand), [Telmisartan](#) (Micardis) und [Valsartan](#) (Diovan), [fimasartan](#) (Kanarb).

ACE Inhibitoren sind eine ganz andere Stoffklasse und gefährlich: Wenn man damit die Formation von Angiotensin II blockt, entwickelt die Lunge mehr der ACE 2 Rezeptoren! Don't do it! Don't allow it! Diese Stoffklasse ist billiger und wird von den Versicherungen bevorzugt. Cave!! *Fang, Lei, George Karakiulakis, and Michael Roth. "Are patients with hypertension and diabetes mellitus at increased risk for COVID-19 infection?" The Lancet Respiratory Medicine (2020).*

„Verbotene“ Heilmittel (also solche, die Sie nicht einnehmen sollten): captopril, lisinopril, [benazepril](#), [zofenopril](#), [perindopril](#), [trandolapril](#), [enalapril](#) and [ramipril](#).

## Der Zytokin-Sturm in der Lunge

Die natürlichen Furin-Proteine an der Zellwand jeder Zelle aktivieren das SARS-CoV-2 Virus, das dadurch um das Tausendfache virulenter wird als SARS. Sobald SARS-CoV-2 lebendig wird, aktiviert es das NLRP3 inflammasome mit einer Serie von Immun-Reaktionen, die zum oft tödlichen „Zytokin-Sturm“ führen kann. An erster Stelle werden die pro-entzündlichen Zytokine [interleukin 1 \$\beta\$  \(IL-1 \$\beta\$ \)](#) and [interleukin 18 \(IL-18\)](#) ausgeschüttet. (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4061751>)

Die natürlichen Zellwand Furin-Proteine, die wir mit **Andrographis** blockieren können, aktivieren das SARS-CoV-2. Die Viren dringen über die Angiotensin II-Rezeptoren in die Zellen der Lunge ein – die wir mit **Angiotensin II Rezeptoren Blockern** blockieren können. Dringen sie doch ein, wird das NLRP-3 Inflammasom aktiviert, was zum oft tödlichen „Zytokin-Sturm“ führen kann (pro-entzündliche Zytokine: [interleukin 1 \$\beta\$  \(IL-1 \$\beta\$ \)](#) and [interleukin 18 \(IL-18\)](#)) (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4061751>)

Außer der Behandlung mit **Acetazolamid** gibt es hier bisher nur wenige medizinische Maßnahmen, die erfolgreich sind. Es gibt aber eine Reihe von biologischen Maßnahmen, die oft erfolgreich waren.

### 1. **Melatonin** (wir verwenden 400 mg als Zäpfchen nachts, 250 mg transdermal tagsüber)

- Zhang, Jingyuan, et al. "Melatonin inhibits inflammasome-associated activation of endothelium and macrophages attenuating pulmonary arterial hypertension." *Cardiovascular research (2019)*.
- Favero, Gaia, et al. "Melatonin as an anti-inflammatory agent modulating inflammasome activation." *International Journal of Endocrinology 2017 (2017)*.
- Rahim, Ibtissem, et al. "Melatonin administration to wild-type mice and nontreated NLRP 3 mutant mice share similar inhibition of the inflammatory response during sepsis." *Journal of Pineal Research 63.1 (2017): e12410*.
- Sun, Cheuk Kwan, et al. "Systemic combined melatonin–mitochondria treatment improves acute respiratory distress syndrome in the rat." *Journal of pineal research 58.2 (2015): 137-150*.

2. **Andrographis** (2 Pipetten 4-mal /Tag; vor den Mahlzeiten)
  - Basak, Ajoy. "Inhibitors of proprotein convertases." *Journal of molecular medicine* 83.11 (2005): 844-855)
3. **Vitamin C** (25-75 Gramm intravenös über mehrere Stunden – je langsamer, desto besser)
  - Sang, Xuesong, et al. "Vitamin C inhibits the activation of the NLRP3 inflammasome by scavenging mitochondrial ROS." *Inflammasome* 2.1 (2016).

## Heilmittel gegen den Zytokin-Sturm

**B6 (Core-A):** Zhang, Peipei, et al. "Vitamin B6 prevents IL-1 $\beta$  protein production by inhibiting nlrp3 inflammasome activation." *Journal of Biological Chemistry* 291.47 (2016): 24517-24527.

**Resveratrol (Japanese Knotweed):** Hu, Meng Mei, Yan Fei Xin, and Chen Gang. "Resveratrol alleviates vascular inflammatory injury by inhibiting inflammasome activation in rats with hypercholesterolemia and vitamin D2 treatment." *Inflammation Research* 64.5 (2015): 321-332.

**Scullcap/Scutalaria:** Fu, Shulin, et al. "Baicalin suppresses NLRP3 inflammasome and nuclear factor-kappa B (NF- $\kappa$ B) signaling during *Haemophilus parasuis* infection." *Veterinary research* 47.1 (2016): 80.

Lu, Li, et al. "Vitamin D3 protects against diabetic retinopathy by inhibiting high-glucose-induced activation of the ROS/TXNIP/NLRP3 inflammasome pathway." *Journal of diabetes research* 2018 (2018).

### Brokkoli-Sprossen (Quercetin, Luteolin):

- Lim, Hyun, et al. "Flavonoids interfere with NLRP3 inflammasome activation." *Toxicology and applied pharmacology* 355 (2018): 93-102.
- Nabavi, Seyed Fazel, et al. "Luteolin as an anti-inflammatory and neuroprotective agent: A brief review." *Brain research bulletin* 119 (2015): 1-11.
- Quercetin (und Vit.C): Choe, Jung-Yoon, and Seong-Kyu Kim. "Quercetin and ascorbic acid suppress fructose-induced NLRP3 inflammasome activation by blocking intracellular shuttling of TXNIP in human macrophage cell lines." *Inflammation* 40.3 (2017): 980-994

## Die Belastung des Körpers durch Toxine (Schwermetalle, Agro-Chemikalien) begünstigt den Zytokin-Sturm

Jang, Yoonjeong, et al. "Chlorpyrifos induces NLRP3 inflammasome and pyroptosis/apoptosis via mitochondrial oxidative stress in human keratinocyte HaCaT cells." *Toxicology* 338 (2015): 37-46.

**Lösung: Brokkoli-Keime, Koriander, Chlorella**

## ART-Behandlung bei COVID-19

### Karies und Zahnfleischprobleme (und NICOs) prädestinieren für den Zytokin-Sturm:

Park, Eunjoo, et al. "Activation of NLRP3 and AIM2 inflammasomes by Porphyromonas gingivalis infection." *Infection and immunity* 82.1 (2014): 112-123.

**Lösung: Biologisch arbeitender Zahnarzt**

### Chronischer Stress sensibilisiert für den Zytokin-Sturm:

Godbout, Jonathan P., and Ronald Glaser. "Stress-induced immune dysregulation: implications for wound healing, infectious disease and cancer." *Journal of Neuroimmune Pharmacology* 1.4 (2006): 421-427.

**Lösung: PK, MFT, Aufstellungsarbeit**

### 5G Stress:

**Lösung: Hydrogen-Wasser trinken**

Ohsawa, Ikuroh, et al. "Hydrogen acts as a therapeutic antioxidant by selectively reducing cytotoxic oxygen radicals." *Nature medicine* 13.6 (2007): 688-694.

### Covid-19 blockiert die Porphyrin Synthese:

Liu, Wenzhong, and Hualan Li. "COVID-19: Attacks the 1-Beta Chain of Hemoglobin and Captures the Porphyrin to Inhibit Human Heme Metabolism" W Liu, H Li – chemrxiv.org

**Lösung: Core-A, Sauerstoff, Ozon**

## Es gibt verschiedene Arten, mit einer Virus Pandemie umzugehen

1. Massen-Quarantäne (verlangsamt die Ausbreitung) – das wurde bereits 1918 ausprobiert. Nachteil: im Moment ist unser Grundgesetz – und damit der Schutz der Bürger vor Übergriffen – außer Kraft gesetzt. Auch die Redefreiheit wurde spürbar eingeschränkt. Die Gleichen Kräfte, die uns die Chemtrails, das Glyphosat und das 5G aufgezwungen haben, bestimmen heute, was wir sagen dürfen und was nicht. Ein hoher Preis!
2. Impfung (nach 50 Jahren Masern-Impfung ist der Impfstoff immer noch angereichert mit Toxinen und Retroviren. Wird jetzt ein neuer ungeprüfter Impfstoff ohne Rücksicht auf Verluste zugelassen??? Obwohl es bereits eine effektive Therapie gibt?)
3. Die Pandemie geschehen lassen, aber die notwendigen Medikamente und Geräte zur Verfügung stellen. (Warum wurde der Verkauf von Chloroquin seit Erscheinen der ersten Covid-19 Arbeit blockiert, die zeigte, dass Chloroquin erfolgreich therapiert???)

## Argumente für eine andere Form von natürlich erworbener „Herden-Immunität“

- A new French study in the Journal of Antimicrobial Agents, titled SARS-CoV-2: fear versus data, concludes that „the problem of SARS-CoV-2 is probably overestimated“, since „the mortality rate for SARS-CoV-2 is not significantly different from that for common coronaviruses identified at the study hospital in France“. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0924857920300972>

- An Italian study of August 2019 found that flu deaths in Italy were between 7.000 and 25.000 in recent years. This value is higher than in most other European countries due to the large elderly population in Italy, and much higher than anything attributed to Covid-19 so far. [https://www.ijidonline.com/article/S1201-9712\(19\)30328-5/fulltext](https://www.ijidonline.com/article/S1201-9712(19)30328-5/fulltext)
- In a new fact sheet, the World Health Organization WHO reports that Covid-19 is in fact spreading slower, not faster, than influenza by a factor of about 50%. Moreover, pre-symptomatic transmission appears to be much lower with Covid-19 than with influenza. <https://www.who.int/news-room/q-a-detail/q-a-similarities-and-differences-covid-19-and-influenza>
- A leading Italian doctor reports that „strange cases of pneumonia“ were seen in the Lombardy region already in November 2019, raising again the question if they were caused by the new virus (which officially only appeared in Italy in February 2020), or by other factors, such as the dangerously high smog levels in Northern Italy. <https://www.scmp.com/news/china/society/article/3076334/coronavirus-strange-pneumonia-seen-lombardy-november-leading>; <https://www.thelocal.it/20170131/our-lungs-are-breaking-smog-levels-way-above-safe-limits-in-northern-italy>
- Danish researcher Peter Gøtzsche, founder of the renowned Cochrane Medical Collaboration, writes that Corona is „an epidemic of mass panic“ and „logic was one of the first victims.“ <https://www.deadlymedicines.dk/corona-an-epidemic-of-mass-panic/>
- Former Israeli Health Minister, Professor Yoram Lass, says that the new coronavirus is „less dangerous than the flu“, and lockdown measures „will kill more people than the virus“. He adds that „the numbers do not match the panic“, and „psychology is prevailing over science“. He also notes that „Italy is known for its enormous morbidity in respiratory problems, more than three times any other European country.“ <https://en.globes.co.il/en/article-lockdown-lunacy-1001322696>
- Pietro Vernazza, a Swiss infectious disease specialist, argues that many of the imposed measures are not based on science and should be reversed. According to Vernazza, mass testing makes no sense because 90% of the population will see no symptoms, and lockdowns and closing schools are even „counterproductive“. He recommends protecting only risk groups while keeping the economy and society at large undisturbed. <https://infekt.ch/2020/03/neues-verstaendnis-der-covid-19-epidemie/>
- The President of the World Doctors Federation, Frank Ulrich Montgomery, argues that lockdown measures as in Italy are „unreasonable“ and „counterproductive“ and should be reversed. [https://www.general-anzeiger-bonn.de/news/politik/deutschland/interview-mit-weltaerztepraesident-montgomery-ueber-corona-pandemie-ist-chaos\\_aid-49609561](https://www.general-anzeiger-bonn.de/news/politik/deutschland/interview-mit-weltaerztepraesident-montgomery-ueber-corona-pandemie-ist-chaos_aid-49609561)
- Switzerland: Despite media panic, excess mortality still at or near zero: the latest testpositive „victims“ were a 96yo in palliative care and a 97yo with pre-existing conditions. <https://www.bluewin.ch/de/newsregional/zuerich/1068-bestatigte-corona-falle-und-funf-todesfalle-im-kanton-zurich-371873.html>
- The latest statistical report of the Italian National Health Institute is now available in English. [https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/bollettino/Report-COVID-2019\\_20\\_marzo\\_eng.pdf](https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/bollettino/Report-COVID-2019_20_marzo_eng.pdf)



## Zwei E-Mails an Dr. Klinghardt

I wanted to take a minute to THANK YOU for the extraordinary support you, Dr Klinghardt and your team offer to your community. Your passion, knowledge, dedication, commitment is clear.

In addition, on behalf of my 83 y/o mother who contracted Covid-19, in Vancouver, B.C. Canada, she wanted you to know, both the preventative and acute protocol from Sophia Hi and Dr Klinghardt saved her life. She did it as prescribed, except she did much much lower doses of Vit A and she added in greens and green drinks with the high dose of Vit D. She did not have Lomatium as we are unable to find it.

God Bless YOU, Dr Schaffner, Dr Klinghardt, Dr Wilms and the rest of your dedicated team.

7:54



5 hrs · 📧

Just wanted to share some encouraging news. My husband Bruce is an intensivist and although he works in a burn unit and has not had to treat anyone with covid19, he has been researching treatment options, especially recommendations made by Dr. Klinghardt. These include Chloroquine, Azithromycin, Vitamin D, Melatonin and high dose IV Vitamin C (20 grams). Bruce shared this information with his friends in New Jersey and Atlanta on the front lines. So far, they have been able to get all 10 of their patients off the ventilator using this protocol!

Thank you Shannon for sharing the valuable information you have researched over the past few weeks!