

नए प्रकाशित किये गए अध्ययन से हमें पता चला है की जस्ता, हाइड्रोक्सीक्लोरोक्विन, और अज़िथ्रोमैसीन का मेल करके हम अस्पताल में भर्ती होने वालों की और COVID-19 से मरने वालों की संख्या कम कर सकते हैं ।

**यह अध्ययन के इलाज में बहुत कम मृत्यु दर की प्राप्ति बताई गई है जो की ०.७१% है। और ये उन लोगों में से है जो COVID-19 के सकारात्मक मामलों की पुष्टि वाले रोगी हैं और जिन्होंने ये रोग का इलाज करवाया है।**

न्यू यॉर्क में रहने वाले एक प्राथमिक देखभाल चिकित्सक ने २ जुलाई, २०२० को यह घोषणा की है कि उनके रोगी डेटा का विश्लेषण करने वाला पूर्वव्यापी अध्ययन ऑनलाइन पढ़ने के लिए यहाँ [www.TheZelenkoProtocol.com](http://www.TheZelenkoProtocol.com) उपलब्ध है। यह अध्ययन को समीक्षा के लिए प्रस्तुत किया गया है, और पाया गया है कि जोखिम के प्रारंभिक हस्तक्षेप और उपचार ने आउटपैशेंट में COVID-19 रोगियों को पांच गुना कम अस्पताल में भर्ती किया और मृत्यु हुई। उपचार में जस्ता, कम खुराक वाली हाइड्रोक्सीक्लोरोक्विन, और अज़िथ्रोमैसीन शामिल थे।

COVID-19 उपचार के पहले के अध्ययन मुख्य रूप से अस्पताल में गंभीर रूप से बीमार रोगियों पर आधारित थे, जिनमें रोगी यांत्रिक वेंटिलेशन के साथ गहन देखभाल में भी शामिल हैं। इसके विपरीत, यह अध्ययन डॉक्टरों के कार्यालय में अपनी पहली यात्रा के बाद रोगियों के शुरुआती उपचार के परिणामस्वरूप परिणामों की जांच करता है। सरल जोखिम स्तरीकरण मानदंडों का उपयोग करते हुए, ज़ेलेंको ने पहचान की कि किन रोगियों को ट्रिपल दवा चिकित्सा के लिए नुस्खे की आवश्यकता है, और इन दवाओं को पांच दिनों के लिए निर्धारित किया।

मुख्य परिणामों से पता चलता है कि जिन 141 रोगियों को ट्रिपल थेरेपी के साथ इलाज किया गया था, उन में से केवल 2.8% (4/141) को एक अनुपचारित नियंत्रण समूह (58/377) के 15.4% की तुलना में अस्पताल में भर्ती कराया गया था। (बाधाओं का अनुपात 0.16, 95% 0.06- 0.5; पी <0.001)। केवल 0.71% (1/141) रोगियों की मृत्यु हुई है, अनुपचारित समूह में 3.5% (13/377) बनाम (अनुपात 0.2, 95% सीआई 0.03-1.5; पी = 0.16)।

इस पूर्वव्यापी विश्लेषण और अध्ययन का उत्पादन करने के लिए, ज़ेलेंको ने एक जर्मन चिकित्सा चिकित्सक और जीवन विज्ञान उद्योग के विशेषज्ञ डॉ. रोलैंड डेरवैंड, और प्रोफेसर मार्टिन शॉल्ज़ के साथ सहयोग किया, जो कि हेनरिच हेइने यूनिवर्सिटी, डसेलडोर्फ, जर्मनी में प्रायोगिक चिकित्सा के लिए एक स्वतंत्र सलाहकार और सहायक प्रोफेसर हैं। डेरवन्द और स्कोल्ज पहले व्यक्ति थे जिन्होंने प्रकाशित परिकल्पना पत्र के साथ एक वैज्ञानिक पत्र में ज़ेलेंको प्रोटोकॉल का उल्लेख किया। जहा पहली बार COVID-19 के उपचार की एक विधि के रूप में कम खुराक वाले हाइड्रोक्सीक्लोरोक्विन के साथ जस्ता के संयोजन के संभावित महत्व के बारे में बताया गया है। डेरवन्द और स्कोल्ज ने भी डेटा विश्लेषण का

प्रदर्शन किया और इस अध्ययन के लेखन का नेतृत्व किया जबकि ज़ेलेंको ने सभी व्यक्ति-उपचारों को संभाला।

"इस अध्ययन में क्या अंतर है कि मरीजों को एक आउट पेशेंट सेटिंग में COVID-19 के साथ बहुत पहले ही पता चला था और जल्दी इलाज किया गया था", डर्वांड ने कहा। दुर्भाग्य से, हमें लगता है कि हम सामान्य चिकित्सा ज्ञान को भूल गए हैं - कि हम किसी भी रोगी का इलाज जल्द से जल्द एक संक्रामक बीमारी के साथ करना चाहते हैं। ज़ेलेंको ने पर्याप्त प्रभावकारिता सुनिश्चित करने के लिए तीन दवाओं के साथ अपने जोखिम वाले स्तरीकृत रोगियों का तुरंत इलाज किया और बीमारी के और बढ़ने का इंतजार नहीं किया। "

"यह दुर्भाग्यपूर्ण है कि हाइड्रॉक्सीक्लोरोक्वीन के आसपास के मीडिया कवरेज का अधिकांश नकारात्मक हो गया है," ज़ेलेंको ने जारी रखा। "ये तीन दवाएं सस्ती हैं, गोली के रूप में उपलब्ध हैं, और COVID-19 के खिलाफ तालमेल में काम करती हैं। यह दवा का कोर्स काम करता है, और केवल यही एक उपलब्ध पूर्व-अस्पताल उपचार प्राप्त होता है। "

"हाइड्रॉक्सीक्लोरोक्वीन का मुख्य कार्य जस्ता को सेल में प्रवेश करने की अनुमति देना है, जबकि जस्ता एक वायरस किलर है," ज़ेलेंको ने कहा। "एज़िथ्रोमाइसिन फेफड़ों में माध्यमिक जीवाणु संक्रमण को रोकता है, और फुफुसीय जटिलताओं के जोखिम को कम करता है। तो जस्ता गोली है, हाइड्रॉक्सीक्लोरोक्वीन बंदूक है, और एज़िथ्रोमाइसिन सुरक्षात्मक बनियान है।"

"यह COVID-19 आउट पेशेंट के साथ पहला अध्ययन है जो दिखाता है कि लक्षणों के शुरू होने के तुरंत बाद एक सरल-से-प्रदर्शन आउट पेशेंट जोखिम स्तरीकरण कैसे तेजी से उपचार के फैसले की अनुमति देता है," प्रोफेसर शोलज़ ने कहा। "अच्छी तरह से सहन किए गए 5-दिवसीय ट्रिपल थेरेपी में अस्पताल में भर्ती होने की दर काफी कम है और बिना किसी रोगियों के प्रासंगिक सार्वजनिक संदर्भ डेटा की तुलना में कोई रिपोर्ट किए गए कार्डियक साइड इफेक्ट्स के साथ कम घातक परिणाम हैं। परिणामों की भयावहता विशेष रूप से जस्ता के साथ संयोजन में विशेष रूप से प्रारंभिक उपयोग, कम खुराक हाइड्रॉक्सीक्लोरोक्वीन की प्रासंगिकता को बढ़ा सकती है। इस डेटा का उपयोग चल रही महामारी प्रतिक्रिया नीतियों के साथ-साथ भविष्य के नैदानिक परीक्षणों को सूचित करने के लिए किया जा सकता है।"

## डॉ. रोलैंड डेरवांड के बारे में

म्यूनिख में स्थित, Derwand लगभग 20 वर्षों के अनुभव के साथ एक चिकित्सा चिकित्सक और जीवन विज्ञान उद्योग विशेषज्ञ है। वह वर्तमान में जर्मनी में एक अमेरिकी बायोटेक कंपनी के चिकित्सा मामलों के विभाग के प्रमुख हैं। इस अध्ययन में उनका प्रतिबद्धता और योगदान निजी और स्वतंत्र रहा है। इससे पहले कि वह राष्ट्रीय और यूरोपीय जिम्मेदारियों के साथ फार्मा और बायोटेक उद्योग में विभिन्न पदों पर रहे। वह जर्मनी के मेज में जोहान्स गुटेनबर्ग विश्वविद्यालय से M.D., और जर्मनी के

गोटिंगेन में PFH प्राइवेट विश्वविद्यालय के एप्लाइड साइंसेज से MBA और उन्होंने कार्डियोवस्कुलर फिजियोलॉजी में डॉक्टरेट किया है।

### **प्रो. डॉ. मार्टिन स्कोल्ज के बारे में**

स्कोल्ज जोहान वोल्फगैंग गोएथ-यूनिवर्सिटी, फ्रैंकफर्ट मेन, जर्मनी से डॉक्टरेट की उपाधि (Ph.D.) रखते हैं और हेनरिक हेन यूनिवर्सिटी डसेलडोर्फ में प्रायोगिक चिकित्सा के लिए सहायक प्रोफेसर हैं। वे "STARTS-AND-UPS CONSULTING" कंपनी में भी प्रबंध निदेशक के रूप में कार्य करते हैं। इससे पहले, स्कोल्ज ने "LEUKOCARE AG" के कार्यकारी बोर्ड में मुख्य वैज्ञानिक अधिकारी के रूप में कार्य किया, एक बायोटेक कंपनी जिसे उन्होंने 2001 में स्थापित किया था। स्कोल्ज को साओ पाउलो, ब्रासिल में मेडिसिन मैरिलिया (FAMEMA) के संकाय में "प्रोफेसर माननीय कारण" शीर्षक मिला।

### **डॉ. व्लादिमीर ज़ेलेंको के बारे में**

डॉ. व्लादिमीर ज़ेलेंको के बारमेज़ेलेंको ने 2000 में SUNY से बफ़ेलो स्कूल ऑफ़ मेडिसिन में स्नातक किया। वह फैमिली मेडिसिन में बोर्ड सर्टिफाइड हैं और मॉसी फैमिली मेडिकल सेंटर में मेडिकल डायरेक्टर हैं।

###

यदि आप अधिक जानकारी चाहते हैं, तो कृपया [www.thezelenkoprotocol.com](http://www.thezelenkoprotocol.com) पर जाएं।

मीडिया अनुरोधों के लिए, कृपया [countermediarelations@gmail.com](mailto:countermediarelations@gmail.com) पर ईमेल करें।